



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

T +45 7226 9000
M sum@sum.dk
W sum.dk

Dato: 27-02-2024
Enhed: Beredskab og Smitsomme
Sygdomme
Sagsbeh: emjo
Sagsnr.:2023 - 7117
Dok. nr.: 67030

Folketingets Sundhedsudvalg

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 130 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 4. december 2023. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Per Larsen (KF).

Spørgsmål nr. 130:

”Vil ministeren oplyse, hvor mange indlæggelser og dødsfald der årligt undgås ved vaccination mod covid-19, influenza og RSV opdelt på infektion og aldersgruppe?”

Svar:

Til brug for besvarelsen af spørgsmålet, har ministeriet indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen, som jeg henholder mig til:

”Sundhedsstyrelsen skal i den anledning bemærke følgende:

Influenzavaccination

Sundhedsstyrelsen har udgivet to medicinske teknologivurderinger (MTV) om influenzavaccination. Den første MTV fra 2000 er den, der mest direkte adresserer spørgsmålet om reducerede sundhedsmkostninger. MTV'en beskriver forskellige udrulningsmodeller i relation til influenzavaccination af personer på 65 år og ældre. Det skal bemærkes, at denne MTV er mere end 20 år gammel, og at bl.a. metoderne til overvågning af influenza har ændret sig en del siden da, og tallene for f.eks. antal indlæggelser og dødsfald ikke direkte kan overføres til forholdene i dag.

MTV'en beregnede blandt andet den samlede kliniske effekt pr. år af et vaccinationsprogram, hvor 70 % af de ældre blev vaccineret mod influenza, se tabellen nedenfor (sammenlignet med den situation, at ingen blev vaccineret).

Positiv effekt pr. år*	
Forebyggede influenzatilfælde	33.600 (ud af et estimeret årligt gennemsnit på 80.000 tilfælde hos ældre over 65 år)
Færre influenza-relaterede indlæggelser	470
Færre indlæggelsesdage	4300
Færre dødsfald	196 (ud af et estimeret årligt gennemsnit på 400 dødsfald blandt ældre over 65 år)
Vundne leveår	1540

*Dette er under antagelse af, at der hvert andet år er en influenzaepidemi, der rammer 20 % af en uvaccineret befolkning.

I sæson 2022/23 var tilslutningen til influenzavaccination 81 % blandt 65+ årige, dvs. højere end det tænkte scenarie. Det skal dog igen bemærkes, at tallene er behæftet med stor usikkerhed, da de er baseret på studier, der er mere end tyve år gamle, og der bl.a. er kommet nyere og bredere dækkende influenzavacciner til siden da.

Covid-19

Sundhedsstyrelsen har endnu ikke udarbejdet en MTV vedr. covid-19 vaccination, hvor ovenstående beregninger typisk vil være inkluderet som del af en sundhedsøkonomisk analyse. Sundhedsstyrelsen kan derfor på nuværende tidspunkt ikke opgøre, hvor mange indlæggelser og dødsfald der årligt undgås ved covid-19 vaccination. Regeringen har afsat midler til, at SST i løbet af 2024 påbegynder udarbejdelsen af en MTV vedrørende covid-19 vaccinen, som forventes bl.a. at indeholde en sundhedsøkonomisk analyse.

Statens Serum Institut overvågede dog løbende effekten af vaccination mod covid-19 i efteråret 2022 på baggrund af danske data: De danske data viste, at vaccineeffektiviteten af mRNA-vaccinerne overordnet er god og at personer, der var vaccineret med 4. stik, havde en 65 % mindre risiko for at blive indlagt sammenlignet med personer, der kun havde fået 3. stik.

Det Europæiske Center for Forebyggelse og Kontrol af Sygdomme (ECDC) og Statens Serum Institut har desuden begge beregnet den potentielle effekt af booster-vaccination i efterår/vinter 2023/24 ved hjælp af matematiske modeller – der er altså tale om teoretiske estimater, der er behæftet med en vis usikkerhed.

Beregningerne fra Statens Serum Institut viste, at den største reduktion i antallet af indlæggelser kan opnås ved at tilbyde vaccination til de ældste aldersgrupper. Således vil vaccination af personer på 65 år og derover ifølge modellen reducere antallet af indlæggelser som følge af covid-19 med omkring 49-64 %.

Tilsvarende beregninger fra ECDC's model¹ viste, at man med en høj vaccinationstilslutning, svarende til det der tidligere er opnået i Danmark, kan reducere antallet af indlæggelser forårsaget af covid-19 med ca. 21-32 % ved at tilbyde vaccination til alle på 60 år og derover. Antallet af spærrede indlæggelser ændrede sig ikke væsentligt ved at lade vaccination starte i yngre aldersgrupper.

RSV

Der er i 2023 kommet nye muligheder for forebyggelse af respiratorisk syncytialvirus (RSV). De nye forebyggelsesmuligheder af RSV inkluderer vacciner til ældre og gravide (Abrysvo® og Arexvy®) samt et nyt lægemiddel (Beyfortus®), som er et langtidsvirkende monoklonalt antistof, som kan gives forebyggende til spædbørn. Hidtil har forebyggelse af RSV været forbeholdt ganske specifikke grupper af fx for tidligt fødte børn med lungesygdom, som kunne behandles med et andet monoklonalt antistof med korterevarende virkning (Synagis®).

Abrysvo® er godkendt til brug hos både gravide og til ældre. Vaccinen kan anvendes til gravide mellem graviditetsuge uge 24 og 36 og beskytter det nyfødte spædbarn ved passiv overførsel af antistoffer mod RSV fra moderen. Et studie af vaccinsens effekt

¹ <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/covid-19-interim-public-health-considerations-vaccination-2023.pdf>

udført forud for godkendelse har vist at vaccinen effektivt forebygger svær RSV-sygdom i de nedre luftveje hos spædbørn fra fødslen og 6 måneder. Effektiviteten af vaccinen var således 82 % mod svær sygdom i de første 90 dage efter fødslen og faldt til 69 % efter 180 dage². Blandt ældre blev effekten af vaccinen undersøgt ved at måle på forskellen på risikoen for laboratorieverificeret RSV-sygdom og symptomer fra de nedre luftveje blandt ældre der havde modtaget vaccinen overfor ældre, der havde modtaget placebo. Vaccinen beskyttede mod RSV-sygdom i de nedre luftveje med 2 symptomer med en effektivitet på 65 % og mod RSV-sygdom i de nedre luftveje med 3 symptomer med en effektivitet på 89 %.

Vaccinen Arexvy® er godkendt til ældre i alderen 60 år og derover med henblik på forebyggelse af sygdom i de nedre luftveje forårsaget af RSV. I studierne forud for godkendelse har man også her undersøgt vaccinen virkning på forekomst af symptomer på nedre luftvejssygdom forårsaget af RSV. Effektiviteten for denne vaccine var overordnet 83 %³.

Det skal bemærkes, at studierne, der har undersøgt effekten blandt nyfødte, i højere grad afspejlede effekten på alvorlig sygdom. I disse studier indgik fx indlæggelse på intensiv afdeling som en del af endepunktet for studiet. Endepunkterne i studierne udført blandt ældre afspejlede ikke i samme grad alvorlig sygdom.

Sundhedsstyrelsen kan i den anledning bemærke, at man på baggrund af rådgivning fra Vaccinationsrådet, netop har igangsat udarbejdelse af et sundhedsfagligt grundlag ift. vurdering af et eventuelt kommende vaccinationsprogram mod RSV til gravide.”

Med venlig hilsen

Sophie Løhde

² [Abrysvo, INN-respiratory syncytial virus vaccine \(bivalent, recombinant\) \(europa.eu\)](https://europeancommission.europa.eu/abrysvo)

³ [Arexvy - Respiratory Syncytial Virus \(RSV\) vaccine \(recombinant, adjuvanted\) \(europa.eu\)](https://europeancommission.europa.eu/arexvy)