



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 20-02-2018
Enhed: JURPSYK
Sagsbeh.: DEPBIWI
Sagsnr.: 1800993
Dok. nr.: 544362

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 26. januar 2018 stillet følgende spørgsmål nr. 481 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Kirsten Normann Andersen (SF).

Spørgsmål nr. 481:

"I forlængelse af artiklen "Nyt pilotprojekt: Gratis hpv-vaccine til homo- og biseksuelle drenge", Politiken den 23. januar 2018, bedes ministeren svare på følgende spørgsmål:

- ministerens kommentar til artiklen: "Vaccination. Alle drenge bør tilbydes HPV-vaccine" Holstebro Dagblad den 24. januar 2018,
- hvad et generelt vaccine-program til unge mænd koster sammenlignet med udgifterne til udelukkende et tilbud til unge i risikogruppen blandt homo- og biseksuelle mænd,
- hvor stor sandsynlighed, der efter ministerens vurdering er for, at så unge mænd, som der er tale om i målgruppen for vaccineprogrammet, er tilstrækkelig afklaret med deres seksualitet og dermed sandsynlighed for, at disse unge har lyst til at kontakte egen læge eller Aids-fondet i København, Odense og Århus?
- hvor mange angivelige heteroseksuelle mænd får diagnosen analkræft sammenlignet med mænd i risikogruppen blandt homo- og biseksuelle mænd."

Svar:

Jeg vil gerne minde om, at det midlertidige tilbud om gratis HPV-vaccination til mænd, som har sex med mænd (MSM), er et pilotprojekt, som er aftalt som led i satspuljeaftalen for 2017-2020. Satspuljepartierne inkl. SF er derfor også løbende blevet orienteret om pilotprojektet - senest den 8. februar 2018.

Med pilotprojektet er der fokus på den gruppe af mænd, som har en særlig høj risiko for analkræft, men jeg vil gerne understrege, at der samtidig er overvejelser om indførelsen af et generelt tilbud om gratis HPV-vaccination til alle drenge. Sundhedsstyrelsen har således påbegyndt en revurdering af grundlaget for at tilbyde HPV-vaccination af alle drenge. Sundhedsstyrelsen vil i den forbindelse vurdere evidensen for effekt, bivirkninger og økonomiske konsekvenser af at tilbyde vaccination til hele fødselsårgange af drenge. Det vil desuden blive vurderet, i hvilket omfang drenge fremover vil være omfattet af flokimmunitet som følge af, at pigerne er vaccineret. Hvad angår det i spørgsmålet omtalte læserbrev i Holstebro Dagblad kan det bemærkes, at baggrunden for pilotprojektet er, at HPV-vaccinen er godkendt til at forebygge analkræft, og mænd, der har sex med mænd, har en væsentligt højere risiko for HPV-relateret analkræft end andre mænd.

Hvad angår spørgsmålet om omkostningerne ved HPV-vaccination har Sundhedsstyrelsen skønnet, at udgifterne til HPV-vaccination af alle drenge fra en årgang vil være

ca. 26 mio. kr., mens udgifterne til HPV-vaccination af en årgang af unge mænd, der har sex med mænd, vil være ca. 1,3 mio. kr., hvis drengene er yngre end 15 år og 1,9 mio. kr., hvis drengene er fyldt 15 år. Det er i forbindelse med disse estimater forudsat, at 90 % tager imod tilbuddet.

Hvad angår unge mænds interesse i at deltage i pilotprojekt har Sundhedsstyrelsen anført, at Styrelsen er enig i, at mange unge ikke vil være afklaret i forhold til deres seksualitet, når de er 15-19 år, men at aldersgruppen er valgt ud fra et ønske om at få de unge vaccineret så tidligt som muligt og helst før deres seksuelle debut.

Hvad angår forekomsten af analkræft har Sundhedsstyrelsen oplyst, at der er ca. 40 mænd i Danmark, der årligt får analkræft. Der findes ikke tal på, hvor stor en del af dem, der er homoseksuelle, men homoseksuelle mænd har op mod 30 gange større risiko for at få analkræft, end heteroseksuelle mænd har.

Jeg henholder mig til Sundhedsstyrelsens oplysninger og ser frem til Sundhedsstyrelsens revurdering af, om der er grundlag for at tilbyde HPV-vaccination af alle drenge.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Birgitta Winkler