

Forslag: Kritisk gennemgang af vaccinationsindsats. Sårbare patienter skal ikke gå tabt i systemet fremover.

- Gigtforeningen forslår, at Sundhedsministeriet nedsætter en uafhængig ekspertgruppe, som kritisk gennemgår regionerne og de nationale myndigheders håndtering af vaccinationsindsatsen. Gennemgang skal sikre, at sårbare patienter ikke igen tabes i systemet ved fremtidige vaccinationsindsatser mod ex. COVID-19.

- Ekspertgruppen bør bl.a. afdække følgende problemstillinger:

A) Prioritering og udpegning af risikogrupper: Regionerne har haft betydelige udfordringer med at følge Sundhedsstyrelsens retningslinjer for håndteringen af vaccineindsatsen i praksis. Det gælder særligt identifikation af sårbare patienter til vaccination. Ekspertgruppen skal derfor kortlægge, hvilke data og procedurer der skal til for at kunne identificere sårbare patienter fremover.

B) Manglende koordinering og gennemsigtighed: Det er meget uklart, hvilke dele af sundhedsvæsenet, der har indstillet og godkendt risikogrupper til vaccination. Mange patienter føler sig glemt et sted mellem sygehusafdeling, hospitalsledelse, region og styrelse/SSI.

C) Ingen patientinformation: Patienter i de særlige risikogrupper har både manglet information om vaccination og efterfølgende en bekræftelse på, at de var blevet indstillet hertil.

- Den kritiske gennemgang skal anvendes til at forbedre sundhedsmyndighedernes fremtidige vaccinationsindsats. Det forventes, at der også i fremtiden skal vaccineres hurtigt og med begrænset vaccinekapacitet. Allerede ved årsskiftet kan det blive aktuelt med en re-vaccination, og befolkningen skal kunne stole på, at planen er fagligt velbegrunderet og også kan gennemføres i praksis med stor præcision, så sårbare borgere ikke bliver tabt i systemet.

Baggrund:

Sundhedsstyrelsens nationale vaccineplan lå færdig lige før jul. Men udrulningen af planen fejlede, for den kunne ikke gennemføres i praksis i de 5 regioner. Store grupper af sårbare patienter blev glemt, og tilliden til sundhedsvæsenet led et knæk.

Fejlene må ikke gentages, og derfor skal der allerede nu iværksættes en kritisk gennemgang af vaccinationsindsatsen.

Sundhedsstyrelsens vaccineplan har øjensynligt fungeret godt med en populationstilgang, der hvor borgere eller personale er samlet på ét sted, fordi de enten bor eller arbejder der. Det gælder eksempelvis bosteder, plejehjem og sygehuse. Planen fungerer ligeledes med aldersudtræk.

Systemet har til gengæld ikke kunnet håndtere vaccinationsindsatsen for den gruppe, som kræver en individuel sundhedsfaglig vurdering. Det drejer sig om vaccineplanens gruppe 5, som er borgere med en særlig øget risiko for et forløb med COVID-19. Og for netop den gruppe er en hurtig vaccine vigtig, fordi den beskytter mod et alvorligt sygdomsforløb og i værste tilfælde dødsfald ved COVID-19-smitte.

Forskellen mellem regionerne har været for store. Og samspillet med de nationale myndigheder for dårligt. Det har betydet, at borgere med bestemte sygdomme er visiteret til gruppe 5 i nogle regioner, mens de er fravalgt i andre.



Region Midtjylland har eksempelvis i flere tilfælde kun indmeldt patienter over 65 år til vaccineplanens gruppe 5. Lægerne på Skejby Sygehus havde indmeldt mere end 2.800 patienter med gigt- og bindevævssygdomme, som passede til Sundhedsstyrelsens kriterier for gruppen. De blev administrativt fravalgt og ikke indmeldt til SSI. Men gruppe 5 er som bekendt *alle* patienter med særlig øget risiko for et alvorligt forløb ved COVID-19. Uanset alder.

De sårbare grupper skal gribes hurtigere og mere ensartet på tværs af hele landet i fremtiden. Derfor er det nødvendigt med en kritisk gennemgang og efterfølgende sikre de nødvendige tiltag, der kan løse problemet.