



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Sundhedsudvalget 2023-24
SUU Alm.del - endeligt svar på spørgsmål 29
Offentligt

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

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

Dato: 10-11-2023
Enhed: Beredskab og Smitsomme
Sygdomme
Sagsbeh: tzni
Sagsnr.: 2023 - 4144
Dok. nr.: 32942

Folketingets Sundhedsudvalg

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 29 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 13. oktober 2023. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Per Larsen (KF).

Spørgsmål nr. 29:

"Vil ministeren redegøre for, hvor mange ressourcer der kan spares i sundhedsvæsenet i form af nedsat smitte, sygdom, sygefravær og dødsfald m.m. på baggrund af det danske influenzavaccinationsprogram?"

Svar:

Til brug for besvarelsen af spørgsmålet, har ministeriet anmodet Sundhedsstyrelsen om en udtalelse. Styrelsen oplyser følgende, hvortil jeg kan henholde mig:

"Sundhedsstyrelsen har udgivet to medicinske teknologivurderinger (MTV) om influenzavaccination. Den første, som er den mest relevante i denne sammenhæng, er fra 2000 og beskriver forskellige udrulningsmodeller i relation til influenzavaccination af personer på 65 år og ældre. MTV'en beregnede blandt andet den samlede kliniske effekt pr. år af et vaccinationsprogram, hvor 70 % af de ældre blev vaccineret, se tabellen nedenfor (sammenlignet med den tænkte situation, at ingen blev vaccineret).

Positiv effekt pr. år	
Forebyggede influenzatilfælde	33.600
Færre indlæggelser	470
Færre indlæggelsesdage	4300
Færre dødsfald	196
Vundne leveår	1540

I sæson 2022/23 var tilslutningen til influenzavaccination 81 % blandt 65+-årige, dvs. højere end det tænkte scenarie.

Det skal bemærkes, at tallene er behæftet med en vis usikkerhed, da de er mere end tyve år gamle, og der bl.a. er kommet nyere og bredere dækkende influenzavacciner til siden da.

I den nyeste MTV på influenzavaccinationsområdet fra 2021 estimeres antallet af tilfælde, der forventeligt kan undgås i forskellige scenarier, herunder anvendelse af forskellige vacciner og vaccination af forskellige målgrupper, fx børn. Beregningerne i denne MTV tager udgangspunkt i det eksisterende influenzavaccinationsprogram og estimerer således potentialet i at justere dette program og fx erstatte den allerede

anvendte vaccine med en anden eller at tilføje yderligere målgrupper til de allerede eksisterende. Den anvender således ikke et basisscenarie hvor forskellige vaccinationsscenarier sammenlignes med intet vaccinationsprogram.”

Med venlig hilsen

Sophie Løhde