



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

2025-26
S 42 endeligt svar
Sundhedsudvalget 2024-25
SUU Alm.del - endeligt svar på spørgsmål 737
Offentligt

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

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

Dato: 08-10-2025
Enhed: Beredskab og Smitsomme
Sygdomme
Sagsbeh: emjo
Sagsnr.: 2025 - 9272
Dok. nr.: 4441934

Folketingets Sundhedsudvalg

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 737 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 12. september 2025. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Jens Henrik Thulesen Dahl (DD).

Spørgsmål nr. 737:

"Vil ministeren redegøre for årsagerne til, at man finder det mere hensigtsmæssigt at implementere et RSV-vaccinationsprogram til gravide fremfor at tilbyde antistof på fødeafdelingerne, som man fx har valgt at gøre det i Sverige? Ministeren bedes i den forbindelse forholde sig til, at man håber på en tilslutning på 70 pct, selvom man erkender at det bliver svært, jf. svar på SUU Alm. del spm. 545, og man samtidig ved, at vaccination af spædbørn i dag ligger på 97 pct, og man derfor må kunne forvente en lignende tilslutning, hvis man tilbød antistof mod RSV på fødeafdelingerne, som man gør det i Sverige. Der henvises til artiklen "Sverige vil tilbyde vaccine mod RS-virus til spædbørn", dr.dk den 31. august 2025. "

Svar:

Det fremgår af Sundhedsstyrelsens "Indstilling til indførelse af tilbud om RSV-vaccination til gravide" fra 22. maj 2025, at Sundhedsstyrelsen bl.a. på baggrund af Medicinrådets anbefaling har vurderet, at begge forebyggelsesmuligheder, både vaccination og injektion med antistoffer mod RS-virus, er effektive og har få bivirkninger.

Det fremgår dog videre, at Sundhedsstyrelsen har vurderet, at et vaccinationsprogram af flere årsager vil være lettere at implementere. Dette skyldes bl.a., at vaccination kan håndteres i almen praksis i forbindelse med en allerede planlagt graviditetsundersøgelse frem for i sygehusregi, og at det er en velkendt forebyggelsesmetode blandt både sundhedspersonale og gravide. Derudover giver gravide ifølge en målgruppeanalyse gennemført af Sundhedsstyrelsen udtryk for, at de foretrækker selv at blive vaccineret frem for, at spædbarnet skal immuniseres med antistoffer.

Endelig finder Sundhedsstyrelsen tilstrækkelig dokumentation for, at forekomsten af skadevirkninger for mor og barn generelt er lav, samt at de gavnlige virkninger ved vaccination overstiger risikoen for kendte skadevirkninger hos både mor og barn.

Vedrørende den forventede tilslutning til programmet vil jeg henvise til min besvarelse af 19. juni 2025 af SUU (Alm. del) spm. nr. 545.

Vedrørende brugen af antistoffer mod RS-virus, kan det oplyses, at det er regionerne, som varetager indkøbet af lægemidler til brug på sygehusene.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet bemærker dog, at når der nu opstartes et vaccinationsprogram mod RS-virus, forventes det, at sygehusene ikke vil have brug

for antistoffer mod virussen til alle danske spædbørn, men alene til en mindre gruppe af for tidligt fødte eller særligt sårbare spædbørn, som Medicinrådet anbefaler, hvis mødre ikke er blevet vaccineret mod RS-virus. Medicinrådet oplyser i en nyhed på rådets hjemmeside den 2. oktober 2025, at der er indgået en aftale med producenten af antistoffer mod RS-virus, der skal give denne gruppe af særligt sårbare spædbørn mulighed for at få forebyggende behandling mod RS-virus med antistoffer, jf. dette link, <https://medicinraadet.dk/nyheder/2025/efter-ny-aftale-med-sanofi-nu-kan-sarbare-spaedborn-endelig-fa-forebyggende-behandling-mod-rs-virus>.

Der er dermed etableret et alternativ til vaccination for de sårbare spædbørn, der har et særligt behov for beskyttelse mod RS-virus, og hvis mødre enten ikke har haft mulighed for at blive vaccineret inden fødslen eller har fravalgt dette.

Det fremgår desuden af nyheden, at Medicinrådet fortsat afventer et pristilbud fra producenten om forebyggende behandling med antistoffer af raske spædbørn født til termin, hvor moderen ikke er vaccineret mod RS-virus. Derfor er rådets vurdering til denne patientgruppe aktuelt sat på pause.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde