

Svar på interpellation från Birgitta Andersson (C)

Birgitta Andersson (C) har i en interpellation ställt frågor kring vaccinering mot rotavirus:

- Hur många barn skulle vara aktuella att vaccinera mot rotavirus i Landstinget Västmanland?
- Vilken kostnad/besparing skulle det innebära för Landstinget Västmanland om kostnadsfri rotavirusvaccination av barn i åldern 0-6 månader erbjuds?
- Har den röd-gröna landstingsmajoriteten övervägt att erbjuda rotavirusvaccination till barn i åldern 0-6 månader i avvaktan på ett eventuellt tillägg i det nationella vaccinationsprogrammet?

Rotavirusinfektion är globalt den vanligaste orsaken till magsjuka hos barn och ansvarar i hela världen för cirka 450 000 dödsfall per år hos barn under 5 år. Men i Sverige är magsjuka tack vare god tillgång till sjukvård en mycket ovanlig orsak till dödsfall, uppskattningsvis 0,2 dödsfall per 100 000 barn under 5 år. Barn som tillfrisknat får inga kvarstående men. Rotavirus är däremot en vanlig orsak till att barn med magsjuka behöver sjukhusvård. En svensk undersökning från fyra stora barnkliniker 2007-2008 visade att 40% av alla barn som vårdades på sjukhus för magsjuka hade rotavirusinfektion.

Ett vaccin mot rotavirus ges oralt, med 2-3 doser (beroende på vaccin) mellan 6 och 32 veckors ålder. Vaccin mot rotavirus inte skyddar mot andra magsjukor, t.ex. vinterkräksjuka. En allmän rotavirusvaccination av barn skulle i Västmanland omfatta ca 3000 barn per år.

Kostnaden för landstinget för inköp av vaccin till samtliga 3000 barn i en årskull uppskattas i dagsläget till högst 1,35 mkr. Det är dock sannolikt att vaccinpriset ändras vid en faktisk upphandling, i synnerhet om ett större antal landsting upphandlar vaccin.

Man måste också överväga om en ersättning till primärvården ska införas för att genomföra vaccinationen, motsvarande de ersättningar som idag ges för andra barnvaccin. Om en ersättning för rotavirusvaccination skulle ligga i samma nivå som dessa, handlar det om ca 1 mkr per år.

Besparingar är i första hand samhällsekonomiska, kopplat till att föräldrar till vaccinerade barn i mindre utsträckning behöver vara hemma från arbetet i samband med magsjuka orsakad av rotavirus hos barnen. För att kunna göra en uppskattning av hur stor besparingen för landstinget kan bli p.g.a. ett minskat antal öppenvårdsbesök för och sjukhusinläggningar av barn med magsjuka orsakad av just rotavirus behövs vidare utredning.

Landstinget Västmanland har i dag som utgångspunkt att följa det nationella vaccinationsprogrammet utan tillägg. Med den bakgrunden har vi inte övervägt att införa allmän vaccination mot rotavirus. Ett eventuellt övervägande om att införa vaccination mot rotavirus bör sättas i ett större sammanhang; om vi ska göra avsteg från principen att enbart följa det nationella programmet, vilket eller vilka vaccin är då mest samhälls- och hälsoekonomiskt lönsamma att införa? Man bör också ta ställning till vilka merkostnader det innebär att upphandla enskilt jämfört med en upphandling i samband med ett nationellt införande.

Med detta anser jag interpellationen besvarad.

Pernilla Rinsell (MP), landstingsråd

Info från smittskydd och barnhälsovården:

Hittills har 75 länder redan infört allmän vaccinering mot rotavirus, bl.a. Belgien, Estland, Finland, Luxemburg, Norge, Polen, Storbritannien, Tyskland, Österrike, Australien och USA men också länder i Sydamerika och Afrika. WHO rekommenderar alla länder att införa det i sina allmänna vaccinationsprogram.

I Sverige har två landsting, Stockholm och Jönköping, infört allmän rotavaccination av spädbarn under 2014.

Vaccinet är ett oralt vaccin som barnet alltså får att dricka. Det ska ges inom hälso- och sjukvården. Första dosen ges tidigast vid 6 veckors ålder, och hela vaccineringen måste vara avslutad vid 24-32 veckors ålder, beroende på vilket vaccin som använts. I Sverige finns två vacciner: Rotateq ges som tre doser från 6 till 32 veckors ålder och det har Stockholm valt, Rotarix ges som två doser från 6 till 24 veckors ålder och det valdes i Jönköping.

I de flesta fall kan vaccinet ges i samband något redan planerat besök på barnavårdscentralen. Det är viktigt att föräldrar förstår att vaccin mot rotavirus inte skyddar mot andra magsjukor, t.ex. vinterkräksjuka.

Kontakt har under denna vecka tagits med tillverkarna av de båda vaccinerna. Producenten av det tvådoserade vaccinet Rotarix uppgav att priset per dos vid en begränsad upphandling nu bör kunna bli ca 450 kr per dos men att priset åtminstone kommer att halveras vid en upphandling omfattande en allmän spädbarnsvaccination. Vaccinproducenten av det tredoserade vaccinet Rotateq meddelade att priset för en vaccinationsserie på tre doser vid en upphandling gällande alla spädbarn sannolikt kommer att ligga lägre än 450 kr.

Producenten av det tvådoserade vaccinet Rotarix ansökte hos Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket (TLV) om att vaccinet ska ingå i läkemedelsförmånerna. TLV beslutade 2012-09-27 att bifalla företagens ansökan baserat på att vaccinet är kostnadsbesparande jämfört med

att inte vaccinera, framförallt p.g.a. att föräldrar till vaccinerade barn i mindre utsträckning behöver vara hemma från arbetet i samband med magsjuka orsakad av rotavirus hos barnen.

I interpellationen om rotavirus ställs följande frågor:

Vi, liksom de flesta inom landets barnhälsovård och smittskydd, anser emellertid att det i Sverige är mer angeläget med ett införande av en allmän vaccinering mot hepatit B, som kan förhindra en kronisk sjukdom med risk för levercancer i vuxen ålder, än en allmän rotavirusvaccinering. Flertalet länder i världen har redan infört allmän vaccination mot hepatit B. WHO rekommenderar det och av Sveriges 21 landsting och regioner har 11 (inklusive Jönköping och Stockholm) redan infört detta. En utredning om allmän hepatit B-vaccinering är färdig och ligger sedan över ett år på regeringens bord för beslut. Idag vaccineras ungefär en tredjedel av spädbarnen i Västmanland eftersom de har ursprung i länder där kroniskt bärarskap av hepatit B är betydligt vanligare än i Sverige. Landstingsfullmäktige beslöt i april 2013 att inte införa allmän vaccinering, utan invänta ett nationellt beslut.

Vårt landsting skrev i sitt remissyttrande den 28 maj 2014 angående införande av hepatit B i det allmänna vaccinationsprogrammet för barn så här:

Landstinget Västmanland välkomnar att hepatit B införs i det allmänna vaccinationsprogrammet för barn. Ett sådant införande har efterfrågats sedan flera år. Det är önskvärt med ett skyndsamt införande, gärna från och med 1 januari 2015.