BUN 2014-05-20
Ärende 1.5

Uppsala KOMMUN

KONTORET FÖR BARN, UNGDOM OCH ARBETSMARKNAD

Handläggare
Astrid Nyström

Datum
2014-05-16

Diarienummer
BUN-2014-0524

Barn- och ungdomsnämnden

Remiss: Vaccination mot hepatit B

Förslag till beslut

Barn- och ungdomsnämnden föreslås besluta

att som svar på remiss Vaccination mot hepatit B till Socialdepartementet avge upprättat förslag till yttrande.

Sammanfattning

Socialstyrelsen har föreslagit att vaccination mot hepatit B ska ingå i det allmänna vaccinationsprogrammet för barn. Syftet är att reducera smittsamhet och därmed smittspridning av en akut infektion men framförallt att förhindra kronisk sjukdom och dess följder såsom leverssvikt och levercancer. Uppsala kommun instämmer i Socialstyrelsens rekommendation. Diskussion och beslut gällande om hepatit B vaccinet även ska erbjudas som en komplettering efter 1 års ålder bör tas innan införandet. Om man beslutar att hepatit B vaccinationen ska erbjudas som ett kompletterande vaccin till dess att barnet/ ungdomen fyllt 18 år, måste vaccinkostnaden och kommunernas kostnader för arbetsinsatser tas med i beräkningen.

Bakgrund

Uppsala kommun har av Socialdepartementet inbjudits att svara på remiss Socialstyrelsens rekommendation om införandet av hepatit B i det allmänna vaccinationsprogrammet för barn. Underlaget finns att hämta på Socialstyrelsens webbplats:
www.socialstyrelsen.se/publikationer2014/2014-3-8,
www.socialstyrelsen.se/publikationer2010/2010-1-21, samt
www.socialstyrelsen.se/publikationer2010/2010-1-22. Kommunstyrelsen har överlämnat remissen till barn- och ungdomsnämnden för besvarande å kommunens vägnar.
Förslag till yttrande har upprättats (**bilaga 2**).

Ärendet

Vid årsskiftet 2012/13 trädde nya bestämmelser i kraft i smittskyddslagen (2004:168) som reglerar de nationella vaccinationsprogrammen. Enligt den nya ordningen är det regeringen, efter förslag från Socialstyrelsen, som ska fatta beslut om vilka sjukdomar som ska omfattas av nationella vaccinationsprogram.

Postadress: Uppsala kommun, kontoret för barn, ungdom och arbetsmarknad, 753 75 Uppsala
Besöksadress: Stationsgatan 12 • Telefon: 018-727 87 00 (växel) • Fax: 018-727 86 50
E-post: barn-ungdom-arbetsmarknad@uppsala.se
www.uppsala.se

Socialstyrelsen lämnade in förslaget om att vaccination mot hepatit B ska ingå i det allmänna vaccinationsprogrammet för barn. Vaccinationen ska erbjudas vid 3, 5 och 12 månaders ålder.

Av underlaget framgår att syftet med vaccinationen är att reducera smittsamhet och därmed smittspridning av en akut infektion men framförallt att förhindra kronisk sjukdom och dess följder såsom leversvikt och levercancer. Den riskgruppsvaccination som redan i dag genomförs mot hepatit B måste dock fortgå eftersom spridning av sjukdomen kan förväntas i samhället tills dess att dagens spädbarn blir vuxna.

Det finns en omfattande erfarenhet av vaccinet som visar att det är säkert och effektivt. Sverige har en låg förekomst av hepatit B. Vaccinationsstrategin har därför hittills varit inriktad på att vaccinera definierade riskgrupper. Fördelarna med att inkludera vaccinationen i ett allmänt vaccinationsprogram för barn bedöms väga över även i Sverige.

Ett införande av allmän barnvaccination mot hepatit B skulle även på lång sikt innebära stora vinster för flertalet statliga aktörer såsom, kriminalvård, sjukvård och polis.

Ett argument för hepatit B-vaccination som barn, istället för som vuxen, är att det ger ett bättre immunologiskt svar på vaccinationen. En ytterligare aspekt är att WHO har rekommenderat alla länder i världen att om möjligt införa vaccinet i sina program av flera skäl, bl.a. för att uppnå det långsiktiga målet att utrota sjukdomen. Det finns alltså även internationella solidaritetsskäl till att införa vaccinet i Sverige.

Det som inte helt entydigt talar för en allmän vaccination av barn mot hepatit B är att även om sjukdomsbördan är relativt stor, domineras den idag av personer med kroniskt bärarskap som har flyttat till Sverige. Denna grupp påverkas varken av ett allmänt eller av ett riktat vaccinationsprogram i Sverige. Hur denna del av sjukdomens epidemiologi kommer att utvecklas är omöjligt att förutsäga, då den kommer att vara helt beroende av framtidens invandrarströmmar och varifrån de kommer. Med en ökad vaccination i många av världens länder är en minskning av bärarskap i dessa grupper möjlig.

Numera finns en effektiv, men ofta livslång, behandling vid kronisk hepatit B, som motverkar senare komplikationer som skrumplever, leversvikt och cancerutveckling. Uppskattningsvis lever mer än 20 000 personer i Sverige med kronisk hepatit B, men hittills är det endast en mindre andel som får medicinering.

Risken för biverkningar i samband med hepatit B-vaccination anges vara mycket liten Av de biverkningar, som redovisas i remissen, nämns de flesta vara milda och snabbt övergående. Vanliga biverkningar anges vara rodnad, svullnad och ömhet där nålen stacks in, feber, aptitlöshet, diarré eller kräkningar. Ovanliga eller sällsynta biverkningar anges vara omfattande svullnad där nålen stacks in, klåda eller hudutslag. kombinationsvaccinerna. Ett flertal allvarliga och sällsynta biverkningar har potentiellt associerats med hepatit B-vacciner men orsakssamband med vaccinering kan inte alltid bedömas. Sådana biverkningar är till exempel MS (multipel skleros) och andra förlamningssjukdomar.

Dagens svenska allmänna vaccinationsprogram för barn finansieras av landsting och kommuner. Kostnaden för vaccination infaller under det första levnadsåret medan den förväntade inbesparade kostnaden till följd av vaccination till största delen infaller mer än 20 år senare. Den förväntade inbesparade kostnaden stiger i takt med att de vaccinerade individerna blir äldre samt att antalet vaccinerade kohorter ökar. Den förväntade diskonterade inbesparade kostnaden (nuvärdet) med 2008 som basår ackumulerad över 40 födelsekohorter beräknas till 59 miljoner för allmän jämfört med riktad vaccination till riskgrupper.

Påpekanden och synpunkter
Tjänstemannasynpunkter har inhämtats från Vård och bildning, elevhälsans medicinska enhet. Förslaget till yttrande grundar sig helt och hållet på dessa synpunkter.

Uppsala kommun föreslås i sitt yttrande
-instämma i Socialstyrelsens rekommendation om införandet av vaccination mot hepatit B i det allmänna vaccinationsprogrammet för barn
-diskussion och beslut gällande om hepatit B vaccinet även ska erbjudas som en komplettering efter 1 års ålder bör tas innan införandet
-elevhälsan i Uppsala kommun erbjuder redan nu hepatit B vaccin till en stor andel av de nyanlända barnen/ ungdomarna
- kommunernas kostnader för arbetsinsatser måste tas med om man beslutar att hepatit B vaccinationen ska erbjudas som ett kompletterande vaccin till dess att barnet/ ungdomen fyllt 18 år.

Kontoret för barn, ungdom och arbetsmarknad

Jan Holmlund
Tf direktör

Handläggare
Astrid Nyström

Datum
2014-05-16

Diarienummer
BUN-2014-0524

YTTRANDE

Dnr S2013/46/FS

Socialdepartementet
103 33Stockholm

Yttrande över Socialstyrelsens förslag om vaccination mot hepatit B, (dnr S2013/46/FS)

Sammanfattning

Uppsala kommun instämmer i Socialstyrelsens rekommendation om införandet av vaccination mot hepatit B i det allmänna vaccinationsprogrammet för barn. Diskussion och beslut gällande om hepatit B vaccinet även ska erbjudas som en komplettering efter 1 års ålder bör tas innan införandet. Elevhälsan i Uppsala kommun erbjuder redan hepatit B vaccin till en stor andel av de nyanlända barnen/ ungdomarna.

Ärendet

Uppsala kommun ser positiv på att vaccination mot hepatit B erbjuds vid 3, 5 och 12 månaders ålder genom att vara en komponent i det hexavalenta vaccinationsprogrammet. Det finns många fördelar, som beskrivits i utredningen, med att detta vaccin ges till våra svenskfödda barn.

Det är viktigt att det fattas beslut om vaccination mot hepatit B ska erbjudas senare under skoltiden till de barn och ungdomar, vars vårdnadshavare avstått från vaccinet under barnets första år. Denna fråga kan jämföras med HPV-vaccinationen, som enligt SOSFS 2008:31, 8§, bara erbjuds när flickorna är 11 – 12 år (årskurs 5 eller 6).

Arbetet med den "riktade delen av det svenska vaccinationsprogrammet" innebär redan nu att elevhälsan i Uppsala kommun erbjuder hepatit B vaccin till en stor andel av de nyanlända barnen/ ungdomarna.

Om man beslutar att jämställa vaccinationen mot hepatit B med vaccinationen mot mässling, påssjukan och röda hund, (MPR) innebär detta en ökad kostnad för kommunerna med två eller tre separata vaccinationer och en stor arbetsinsats av skolsköterskor och skolläkarna.

Det innebär att om man beslutar att hepatit B vaccinationen ska erbjudas som ett kompletterande vaccin till dess att barnet/ ungdomen fyllt 18 år, måste vaccinkostnaden och kommunernas kostnader för arbetsinsatser tas med i beräkningen.

Yttrandet grundar sig på synpunkter från Uppsala kommuns elevhälsa medicinska enhet.

För Uppsala kommun
Barn- och ungdomsnämnden

Cecilia Forss
Ordförande

Kerstin Sundqvist
Sekreterare