



Folkhälsomyndigheten

Svarsfil till remiss angående Folkhälsomyndighetens förslag om införande av nationellt vaccinationsprogram för skydd mot vattkoppor och en rekommendation om ikappvaccination av icke-immuna barn upp till 18 år

Fyll i svarsfilen, spara den och skicka den till oss enligt instruktion i brevet. Vid behov gör svarsrutorna större och/eller infoga ytterligare rader.

Datum	2024-06-24
Remisslämnare (organisation)	Föreningen för Klinisk Mikrobiologi
Kontaktperson	Tobias Allander
E-postadress till kontaktperson	tobias.allander@regionstockholm.se
Telefon till kontaktperson	0707375797

Remissvar

Remissvar	Sätt kryss	Kommentar
Avstår från yttrande		
Tillstyrker förslaget utan kommentar		
Tillstyrker förslaget med kommentar	X	Se nedan
Avstyrker förslaget utan kommentar		
Avstyrker förslaget med kommentar		

Kommentarer och synpunkter på underlagen

Beslutsunderlag: Vaccination mot vattkoppor i det allmänna vaccinationsprogrammet för barn

Sida, rubrik	Kommentar/Synpunkt	Evtl. förslag till ändring

Hälsoekonomisk rapport: Health economic evaluation of varicella vaccination within the Swedish national vaccination programme for children

Sida, rubrik	Kommentar/Synpunkt	Evtl. förslag till ändring

Rekommendation om ikappvaccination av icke-immuna barn upp till 18 år med två doser vattkoppsvaccin

Sida, rubrik	Kommentar/Synpunkt	Evtl. förslag till ändring
Organisation av ikappvaccination	Det behöver beskrivas hur man definierar icke-immuna. Idag används ofta anamnes på avsaknad av sjukdom följt av antikroppstest. Det är nog endast anamnes som är praktiskt genomförbart i stor skala. En analys av hur träffsäker anamnesen är för att identifiera icke-immuna behövs i så fall, och en beskrivning av hur detta hanterats i andra länder (se även vår kommentar till kunskapsunderlaget). Ska antikroppstest användas påverkar det kostnadsanalysen.	

Det är inte beskrivet hur man organiserar dos två i samband med ikappvaccinationen

Det är beskrivet att ikappvaccinationen kommer att innebära ungefär samma åtgång av vaccin som sedan åtgår till att ge dos två när vaccinationsprogrammet pågått i 6 år. Det bör påpekas att det i ena fallet till stor del rimligen handlar om singelvaccin för VZV och i andra fallet kombinationsvaccin.

Kunskapsunderlag: Evaluation of an introduction of vaccination against varicella in the Swedish national vaccination programme for children

Sida, rubrik	Kommentar/Synpunkt	Evtl. förslag till ändring
16	<p>Det står att: "Some European countries have considered but decided against general varicella vaccination programmes, including the Netherlands, France, and the UK (3, 5, 9-11)."</p> <p>Storbritannien rekommenderar nu införande av vaccinationsprogram. JCVI recommends chickenpox vaccine in childhood immunisation programme - GOV.UK (www.gov.uk)</p>	

31, Target groups for vaccination

Det står att "A few countries have also opted for vaccination of children and/or adolescents who have not yet had varicella as assessed by clinical history or antibody detection (e.g. Finland, Belgium, and Spain)".

En tydligare beskrivning behövs av huruvida antikroppsanalys använts för att definiera icke-immuna, och hur det har påverkat utfallet.

Erfarenheten från Finland att cirkulation av VZV upphörde efter 2-3 år återanvänds flitigt i de olika dokumenten och bör därför styrkas med referens.
