



# SUNDHEDSSTYRELSEN

## REFERAT

**Emne** Møde i Sundhedsstyrelsens Vaccinationsråd

**Mødedato** 31. maj 2022 kl. 12.00-14.00

**Sted** Sundhedsstyrelsen  
Islands Brygge 67  
Mødelokale 502

eller via videokonference

10. august 2022

**Deltagere**

**Medlemmer af Rådet:**

Helene Probst Bilsted, Sundhedsstyrelsen  
Zitta Barella Harboe, Nordsjællands Hospital  
Niels Fisker, Odense Universitetshospital (virtuelt)  
Jens Lundgren, Rigshospitalet (virtuelt)  
Michael Bang Petersen, Aarhus Universitet (virtuelt)  
Christian Kronborg, Syddansk Universitet  
Anton Pottegård, Syddansk Universitet (virtuelt)  
Rune Munck Aabenhus, Københavns Universitet  
Klemens Kappel, Københavns Universitet  
Camilla Foged, Københavns Universitet (virtuelt)  
Palle Valentiner-Branth, Statens Serum Institut  
Hanne Lomholt Larsen, Lægemiddelstyrelsen  
Line Michan, Lægemiddelstyrelsen

**Andre deltagere:**

Bolette Søborg, Sundhedsstyrelsen  
Kirstine Møll Harboe, Sundhedsstyrelsen  
Andreas Rudkjøbing, Sundhedsstyrelsen  
Jeppe Nørgaard Rasmussen, Sundhedsstyrelsen  
Cecilie Laursen Hald, Sundhedsstyrelsen  
Ida Klussmann, Sundhedsstyrelsen  
Søren Mikael Neermark, Sundhedsstyrelsen  
Anna Wulff Westergaard, Sundhedsstyrelsen  
Astrid Blicher Schelde, Sundhedsstyrelsen

**Afbud:**

Tyra Grove Krause, Statens Serum Institut  
Gitte Kronborg, Hvidovre Hospital

Sagsnr. 05-0600-953

Reference BES

T 72227561

E besst@sst.dk

**Punkt 1. Godkendelse af dagsorden og status fra Sundhedsstyrelsen**

**Punkt 2. Covid-19 vaccinationsprogrammet til efteråret**

**Punkt 3. Næste møde**

## **Punkt 4. Eventuelt**

### **Oversigt over bilag:**

- **Bilag 1:** Fagligt notat vedr. covid-19 vaccination til efteråret

### **Punkt 1. Godkendelse af dagsorden og status fra Sundhedsstyrelsen**

Sundhedsstyrelsen bød velkommen.

Der var forud for godkendelsen af dagsordenen en enkelt bemærkning om, hvorvidt SARS-CoV-2 virusvarianterne BA4 og BA5 ville blive drøftet på mødet. SSI og SST gav en kort status på varianternes forekomst og karakteristika, som på nuværende tidspunkt ikke giver anledning til bekymring, men hvis udvikling naturligvis vil blive fulgt løbende.

Herefter blev dagsordenen godkendt.

### **Punkt 2. Covid-19 vaccination til efteråret - generel gennemgang og drøftelse af notatet**

#### ***Baggrund og status:***

SST har igangsat forberedelsen af vaccinationsprogrammet mod covid-19 for efterår/vinter 2022/23. Den sundhedsfaglige gruppe har afholdt to møder i de forgangne uger med fokus på formålet med vaccinationsindsatsen, målgrupper for vaccination og valg af vacciner til det kommende program samt timing for opstart af programmet. På baggrund af gruppens bidrag, samt bilaterale drøftelser med øvrige medlemmer, er der udarbejdet et foreløbigt udkast til fagligt notat, som Vaccinationsrådet har modtaget forud for mødet.

SST ønsker en generel gennemgang og drøftelse af notatet i Rådet

Rådet bedes i gennemgangen forholde sig til, om notatet indeholder alle relevante faglige aspekter, er de tilstrækkeligt beskrevet, og om der er væsentlige mangler.

SST ønsker særligt Rådets rådgivning i forhold til formål med vaccination, målgrupper, tidspunkt for opstart af vaccinationsprogram og vaccineteknologi.

#### ***Videre proces:***

På baggrund af rådgivning fra Vaccinationsrådet på dette møde vil SST færdiggøre notatet med henblik på forventet offentliggørelse før sommerferien. Rådet vil blive anmodet om at sende skriftlige kommentarer til notatet til SST, og offentliggørelse forventes kort herefter.

Det er forventningen, at der i løbet af sommeren vil tilkomme yderligere data, der kan kvalificere et program for covid-19 vaccination

til efteråret. Nærværende notat skal således ses som en foreløbig vurdering af behovet for vaccination mod covid-19 til efteråret.

Til august vil notatet blive genbesøgt med henblik på at opdatere med ny viden, epidemiudvikling mv. Vaccinationsrådet vil blive inddraget i denne proces og vaccinationsprogrammet mod covid-19 vil drøftes igen på det første møde i Rådet efter sommerferien.

### ***Bilag til dette punkt***

- Bilag 1: Fagligt notat vedr. covid-19 vaccination til efteråret

### ***Kommentarer fra Vaccinationsrådet:***

SST indledte drøftelsen med en kort gennemgang af notatets opbygning og indhold. SST understregede, at notatet er et foreløbigt udkast, der er skrevet med udgangspunkt i den viden der er tilgængelig på nuværende tidspunkt, samt præciserede at Rådet rådgiver styrelsen som på den baggrund vil træffe beslutning om de foreløbige anbefalinger for efterårets vaccinationsprogram.

### **Kommentarer vedr. programmets formål:**

SST har i notatet lagt op til, at programmets hovedformål er at forebygge alvorlig sygdom, indlæggelse og død, samt at undgå en overbelastning af sundhedsvæsnet pga. stor sygdomsbyrde.

Nogle medlemmer af Rådet pegede på, at man med fordel kunne supplere beskrivelsen af formålet for programmet, således at det også berører planerne for den bredere håndtering af den kommende epidemi, fx andre tiltag for at forebygge smittespredning. I den forbindelse nævnte nogle medlemmer, at man også kunne tilføje et afsnit om SST's overvejelser omkring forebyggelse af senfølger efter infektion.

### **Kommentarer vedr. afsnittet ”Vidensgrundlag”:**

SST bemærkede indledningsvist, at den planlagte opdatering af notatet efter sommerferien vil indeholde data fra en systematisk litteraturgennemgang.

SST nævnte også, at afsnittet ikke er helt færdigskrevet, da der pt. afventes yderligere data omkring indlæggelsesmønstre, herunder data på alder og vaccinationsstatus i forhold til hvem, der bliver sat i behandling for covid-19 lungesygdom.

Det blev i Rådet bemærket, at der med fordel kan angives datoer for alle dataopgørelser.

Det blev også bemærket, at man med fordel kunne inkludere en opgørelse over, hvordan graden af smittespredning påvirker villigheden til at blive vaccineret.

Der var herefter en drøftelse af, hvad der på nuværende tidspunkt kan forventes i forhold til, hvordan befolkningsimmunitet frem mod efteråret vil falde, og der var en generel enighed om, at der er stor usikkerhed herom, men at man forventeligt vil få mere viden herom.

Det blev nævnt, at notatet med fordel kan anvende begrebet ”booster” frem for ”4. stik”.

#### Kommentarer vedr. målgrupper for vaccination:

Rådet havde en række kommentarer til, hvad den nedre aldersgrænse for målgruppen for vaccination bør være. Det blev blandt andet bemærket, at det at være i risikogruppe for et alvorligt forløb er et kontinuum, og derfor kan være svært at sætte en skarpt defineret alder. I den forbindelse blev det bemærket, at der kan være behov for, at personer i særlig risiko for alvorligt forløb kan vaccineres, selvom de ikke tilhører den aldersafgrænsende målgruppe.

Det blev også bemærket, at det er vigtigt, at aldersgrænsen fastsættes med udgangspunkt i den evidens, der foreligger, og at det derfor er væsentligt, at den ikke sættes for lavt, også selvom der er ønske om at anlægge et forsigtighedsprincip givet de mange usikkerheder ift. epidemiens udvikling.

Det blev også nævnt, at yngre risikogrupper, herunder personer med komorbiditet, bør beskrives tydeligere. Hertil blev det bemærket, at man kan savne mere viden om risikoen for personer under 50 år, der har komorbiditer.

SST bemærkede, at notatet har til sigte at beskrive det mest sandsynlige scenarie for efterår/vinter 22/23. Såfremt epidemien udvikler sig markant anderledes, vil målgruppen for vaccination blive revurderet. Dertil bemærkede SST, at det kan skrives tydeligere frem i notatet, at vurderingerne er baseret på nuværende viden.

Rådet fremkom med flere forskellige perspektiver og anlagde forskellige snit i forhold til, hvor den nedre aldersgrænse kan anlægges. Flere i Rådet bemærkede i den forbindelse, at den endelige beslutning kan kvalificeres, når der foreligger ny data vedr. indlæggelsesmønstre (jf. punktet ovenfor vedr. vidensgrundlag).

Rådet drøftede vaccination af sundhedspersonale, og det blev i den forbindelse fremhævet, at de nuværende vacciner kun i begrænset omfang beskytter mod videresmitte, og derfor er der ikke for nuværende en faglig begrundelse for vaccination til gruppen. Såfremt vacciner bliver tilgængelige, der i højere grad beskytter mod smitte, bør vurderingen genbesøges.

Det blev nævnt, at øvrige anbefalinger ift. at opstarte vaccinationsforløb for helt uvaccinerede samt at færdiggøre påbegyndte forløb bør tydeliggøres.

#### Kommentarer vedr. valg af vacciner:

SST har i notatet lagt op til at anvende de to mRNA-vacciner Cormirnaty® og Spikevax® til efteråret.

Nogle i Rådet bemærkede, at det på nuværende tidspunkt er usikkert, hvad de variantopdaterede vacciner kan, og hvor godt de vil virke på at forebygge smittespredning. Rådet fandt generelt strategien ift. at anvende de to mRNA-vacciner relevant.

Rådet drøftede, hvorvidt man bør tage hensyn til borgernes præferencer i forhold til hvilken vaccine, de ønsker. Der var en generel opfattelse af, at valg af vaccine dels bør bygge på klare faglige anbefalinger, men at det er væsentligt at overveje individuelle præferencer. Det blev hertil nævnt, at erfaring tilsiger, at mange vil have en klar præference.

LMST bemærkede, at det bør tages med i overvejelserne, at det for nuværende er godkendt jf. produktresuméerne, at give en booster med begge mRNA-vacciner uafhængig af hvilken af de to vacciner, man har modtaget ved primærførløb, men at dette ikke nødvendigvis vil være gældende for variantopdaterede vacciner, såfremt disse godkendes og tages i brug. LMST fremhævede at beslutningen vedr., hvorvidt tidligere vaccintype skal afgøre, hvilken type mRNA-vaccine man tildeles ved booster til efterår/vinter 2021/2022, med fordel kan afvente.

#### Kommentarer vedr. tidspunktet for opstart af vaccination:

SST har i notatet lagt op til, at 1. oktober er startdato for vaccinationsprogrammet til efteråret.

Der blev efterspurgt kriterier for, hvornår en eventuel fremrykkelse af vaccinationsindsatsen skal igangsættes. SST bemærkede, at det er meget vanskeligt at fastsætte et kriterier, men at styrelsen vurderer, at det bør bero på en løbende vurdering med udgangspunkt i de data der ligger på området. SST nævnte i den forbindelse, at der parallelt med udarbejdelsen af de sundhedsfaglige anbefalinger, arbejdes på at sikre en effektiv udrulning i tæt samarbejde med regionerne, og at forventningen er, at der kan vaccineres mange over meget kort tid. SST nævnte, at der bygges videre på de gode erfaringer med at vaccinere mange over kort tid, som ved fremrykningen af 3. stik i december 2021.

Det blev også nævnt, at 1. oktober forekommer som en rimelig dato baseret på erfaringen fra tidligere sæsoner, men at man kan risikere at det er for tidligt, såfremt det bliver en sen epidemibølge. I den forbindelse kan det overvejes, om det i notatet bør fremgå, at det kan blive nødvendigt at give yderligere booster til de mest sårbare.

#### Kommentarer vedr. overvejelser omkring muligheden for at blive vaccineret udenfor Sundhedsstyrelsens anbefalinger:

Der var en kort drøftelse af overvejelser omkring fordele og ulemper ved en model, hvor man ligesom for influenzavaccination, kan vælge at blive vaccineret, selvom man ikke er i målgruppe for vaccination.

Det blev på den ene side fremhævet, at en eventuel tilvalgsordning koster ressourcer, som kunne være brugt andre steder. I forhold til en eventuel betalingsløsning (ligesom for rejsevaccination) blev det nævnt, at der er stor risiko for ulighed i sundhed.

På den anden side er der tale om en effektiv og sikker vaccine, og der er derfor ikke stærk faglig begrundelse for, at det ikke skal tilbydes, det bør dog ske på baggrund af en individuel vurdering.

**Punkt 3. Næste møde**

Næste møde i Rådet er d. 21. juni kl. 9-10 og vil foregå virtuelt. På mødet vil SST efterspørge Rådets rådgivning i forhold til tilrettelæggelsen af efterårets influenzakampagneindsats.

**Punkt 4. Eventuelt**

Intet til dette punkt.