

Svar på skriftligt spørgsmål SSS 509/2016 rd

Svar på skriftligt spørgsmål om pneumokockvaccination för personer över 65 år

Till riksdagens talman

I det syfte som anges i 27 § i riksdagens arbetsordning har Ni, Ärade talman, till den minister som saken gäller översänt följande skriftliga spørgsmål SS 509/2016 rd undertecknat av riksdagsledamot Merja Mäkisalo-Ropponen /sd:

Vilka åtgärder ämnar regeringen vidta för att öka kunskapen om pneumokocker och pneumokockvaccinationstäckningen bland personer över 65 år och vuxna som hör till riskgruppen och

ämnar regeringen dra nytta av erfarenheterna man fått i Siun Sote-området av pneumokockvaccination till exempel i form av ett pilotprojekt så att man skaffar information om effekterna av pneumokockvaccinationer genom att erbjuda personer över 65 år och personer som hör till riskgruppen pneumokockvaccin på samma sätt som influensavaccin i området i fråga?

Som svar på detta spørgsmål anför jag följande:

Institutet för hälsa och välfärd som lyder under social- och hälsovårdsministeriet följer via registret över smittsamma sjukdomar och hälso- och sjukvårdens andra register den riksomfattande förekomsten av allvarliga sjukdomar som orsakas av pneumokockbakterien samt lunginflammation. Sjukdomsbördan som i synnerhet lunginflammation orsakar för befolkningen är betydande.

Det finns över 90 olika undertyper av pneumokockbakterien och pneumokockvaccin ger beklagligt nog endast skydd mot en del av dessa. Enligt en omfattande studie i Nederländerna hade pneumokockvaccinet ringa inverkan på förekomsten av lunginflammation bland äldre och man kunde inte heller konstatera någon inverkan på dödligheten. Enligt forskning som gjorts i Finland och i andra länder orsakas lunginflammation hos ungefär en av tio personer över 65 år av en sådan typ av pneumokocker att pneumokockvaccinet som innehåller 13 olika typer kunde ha effekt. Av dessa fall av lunginflammation kunde vaccinet förhindra ungefär hälften, dvs. ett sjukdomsfall av tjugo. I förebyggandet av lunginflammation bland äldre bör man också beakta vaccinationsprogrammet mot pneumokocker för småbarn som inleddes 2010 i Finland och som har minskat pneumokocksjukdomar bland barn avsevärt och minskar också sjukdomar i äldre åldersgrupper indirekt via floccskyddet.

I ljuset av vad vi vet i dag kan kostnadseffekten av ett pneumokockvaccinationsprogram för vuxna ifrågasättas. Lunginflammation orsakad av pneumokocker förekommer ofta som en följsjukdom av virusinfektioner, såsom influensa. En bättre vaccinationstäckning mot influensa är sannolikt ett märkbart mer ekonomiskt sätt än pneumokockvaccination att minska insjuknandet i lunginflammation.

Den nationella expertgruppen för vaccinationsfrågor (KRAR) rekommenderade vid sitt sammanträde i augusti 2016 att målgrupperna för pneumokockvaccinationerna som hör till det nationella vaccinationsprogrammet inte ska utvidgas. I nuläget rekommenderas det inte heller att en arbetsgrupp tillsätts för att bedöma kostnadseffekterna av pneumokockvaccinationer av äldre.

Vissa kommuner i Finland har på eget initiativ inlett pneumokockvaccinationer som en permanent del av hemsjukvården för personer som fyllt 65 år. Vaccinationerna bekostas antingen av kommunen eller av

Svar på skriftligt spørgsmål SSS 509/2016 rd

patienten själv. En del av kommunerna rekommenderar att alla som fyllt 65 år ska vaccineras på egen bekostnad. Tills vidare finns det inga tillförlitliga bedömningar av effekterna av dessa försök. Institutet för hälsa och välfärd och KRAR bedömer årligen den nationella strategin för pneumokockvaccination utifrån de forskningsrön som kontinuerligt samlas in och effekterna av vaccinationsprogrammet för småbarn. Om det kommer in nya bevis på vaccinets effekter eller om priset på vaccinet sjunker betydligt, bör en utvidgning av vaccinationsprogrammet övervägas i framtiden.

Helsingfors 25.10.2016

Familje- och omsorgsminister Juha Rehula