

Minnesanteckning

# Vaccingruppen

Tid och plats

Sunderby Sjukhus 2017-03-14

Närvarande

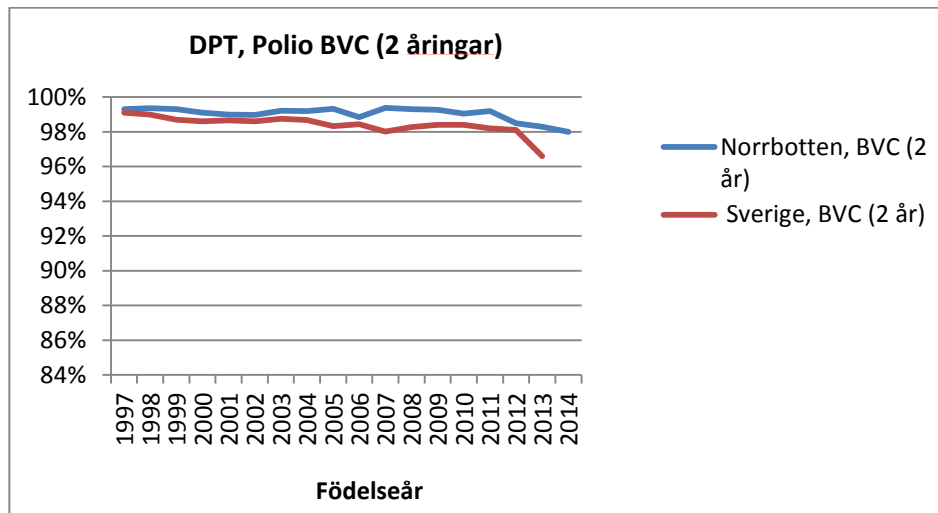
Therese Gustafsson (Upphandlingsenheten)	Anders Nystedt (Smittskyddsläkare)
Sanne Hovmöller (Överläkare Infektionssektionen)	Åke Stenberg (BHV-överläkare Gällivare)
Barbro Nilsson (BHV-samordnare NLL)	Ann-Louise Svedberg Lindqvist (Smittskyddssjuksköterska)

Inbjudna/För kännedom

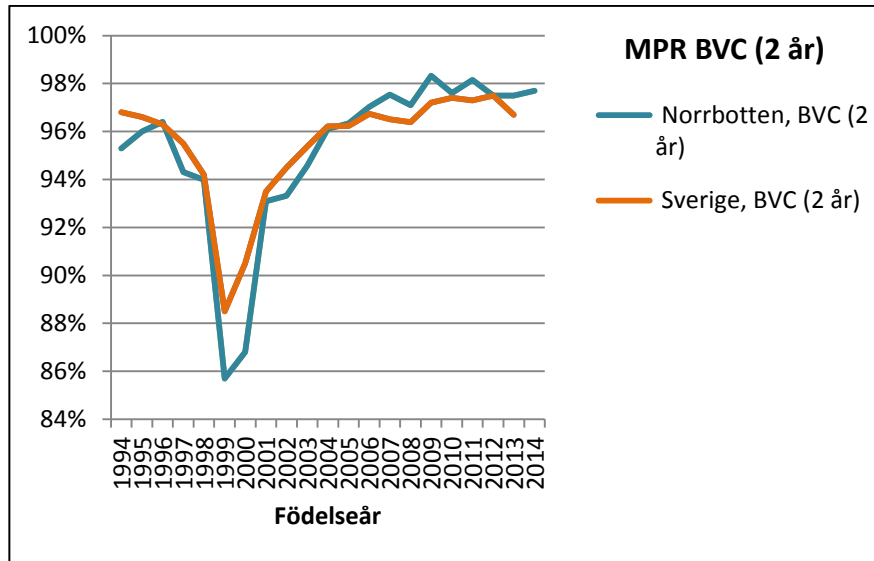
Ingrid Brännström (Läkemedelsenheten)	Hilda Hassler (BHV-överläkare Sunderby Sjukhus)
Katarina Enér (Distriktsläkare Sandens HC)	

## 1. Aktuellt avseende barnvaccinationsprogrammet

Norrbotten har fortsatt bra vaccinationstäckning avseende barnvaccinationer. Den nationella statistiken för barn födda 2014 är i dagsläget inte klar (figur 1 och 2).



Figur 1. Vaccinationstäckning Norrbotten och nationellt för 2-åringar avseende DTP och Polio



Figur 2. Vaccinationstäckning Norrbotten och nationellt för 2-åringar avseende MPR

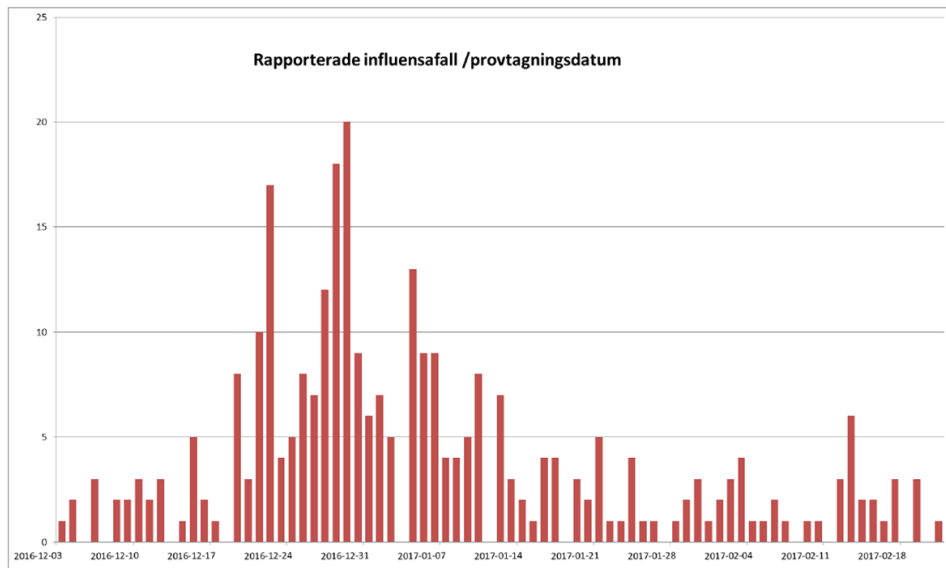
I Stockholm pågår för tillfället ett **mässlingsutbrott** med sammanlagt 11 personer som drabbats. Dessa personer har varit ovaccinerade eller haft osäker vaccinationsstatus. Vaccinationstäckningen i det drabbade området är cirka 70 %, vilket visar på vikten med god vaccinationstäckning.

I länet pågår ett arbete med att få fram en överenskommelse om **ansvarsfördelning vid vaccinationer** mellan region(BVC) och kommun. Denna överenskommelse bedöms vara klar inom kort och återfinns då bland annat på barnhälsovårdens webbsida.

## 2. Årets influensasäsong

Årets influensasäsong har varit mycket besvärlig med många insjuknade och hög belastning på hälsocentraler och sjukhus. Den höga belastningen inom sjukvården förklaras dels av ett ökat antal patienter som behövt vård samt att personal insjuknat. Inom barnhälsovården har man inte märkt av samma situation.

I Norrbotten och nationellt insjuknade de flesta veckorna kring jul – och nyår även om regionala variationer förekommit (figur 3). En andra topp sågs nationellt vecka 7-8, vilken främst drabbat södra delarna av Sverige. Influensasäsongen domineras av influensa A(H3N2) vilket också varit fallet i resten av världen.



Figur 3. Antal diagnostiserade fall av influensa i Norrbotten 2016-2017

Det höga antalet insjuknande beror på flera faktorer: dålig vaccinationstäckning bland riskgrupper, sämre vaccineffekt än förväntat, samt låg immunitet mot A(H3N2) hos äldre.

**Vaccinationstäckningen bland personer 65+ i Norrbotten** var denna säsong 41,1 % jmfvt med 41,3 % föregående säsong. Nationellt lyckades Jönköping bäst med 61,5% vaccinerade (en ökning med 3,2 procentenheter från föregående säsong). Ett arbete har nu startat inom Region Norrbotten för att försöka öka personal – och riskgruppsvaccinationer. I arbetsgruppen ingår representanter från närsjukvård, vårdhygien, infektion, smittskydd samt kommunikationsavdelningen. Ett förslag om hur detta arbete kan genomföras kommer inom kort att presenteras för Närsjukvårdens Divisionschef Brita Winsa.

Inför nästa säsong är influensavaccinet Inluvac (BGP Products AB) upphandlat.

### 3. Vaccinbrist

Föregående år har präglats av vaccinbrist och trenden verkar hålla i sig. På smittskyddets Vaccinportal finns aktuell information om aktuell bristsituation.

### 4. Ändrade rekommendationer avseende difteri- och tetanusvaccination till vuxna

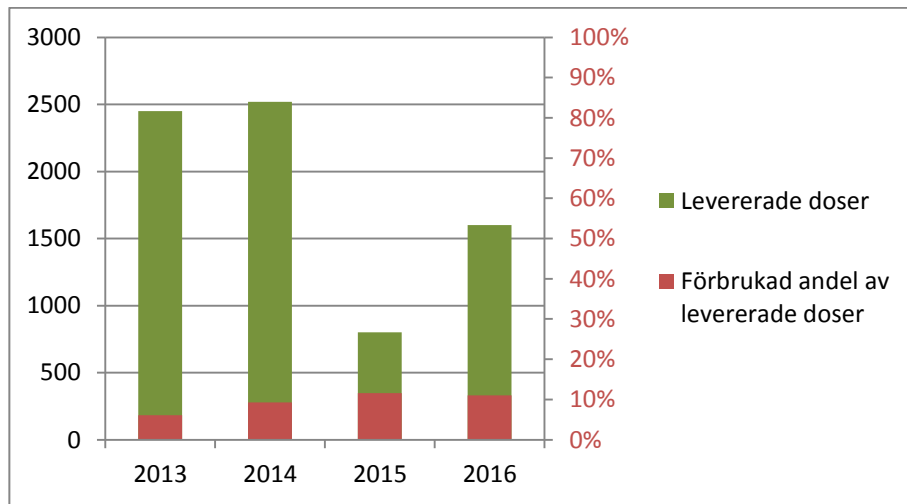
På grund av brist av monovalenta fulldosvacciner rekommenderar Folkhälsomyndigheten att istället använda difteri-och stelkrampsvaccin med reducerad antigenhalt (dT- eller dTpvaccin) för både grundvaccination och påfyllnadsdoser till vuxna. Folkhälsomyndigheten kommer att revidera ”Rekommendationer för profylax till vuxna mot difteri och stelkramp”(från

2009) och Smittskydd kommer inom kort att revidera sitt PM avseende stelkrampsprofylax för vuxna.

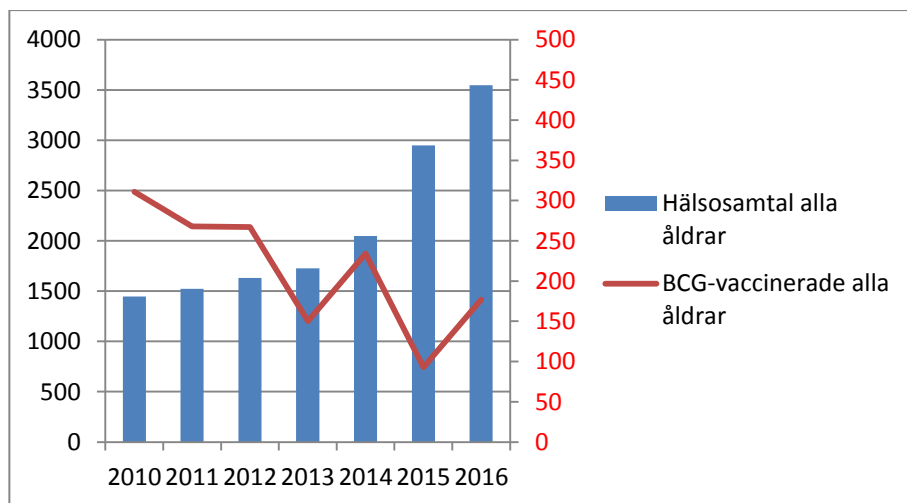
När det gäller immunglobulin mot stelkramp (Tetagam) så finns detta på akutmottagningen Sunderby Sjukhus men de frågar nu om det är ngt de alltid bör ha hemma eller om det skulle gå att beställa från Stockholm vb. Vi undersöker detta.

**5. BCG-vaccination och tuberkulos**

BCG-vaccin har i Norrbotten använts in mindre omfattning 2015-2016 jmfvt med tidigare år (figur 4) trots att flyktigmottagandet ökat (figur 5). Det finns sannolikt flera förklaringar till detta, t ex bristande personalresurser, att vaccinationer flyttats fram för att prioritera hälsoundersökningar och att andelen aktuella för vaccination minskat (t ex redan vaccinerade i hemlandet eller PPD > 6 mm). Vi försöker följa utvecklingen framöver, men enligt uppgift ska vaccinationer nu kommit igång på ett bättre sätt. BCG-vaccin finns tillgängligt via länets sjukhusapotek.

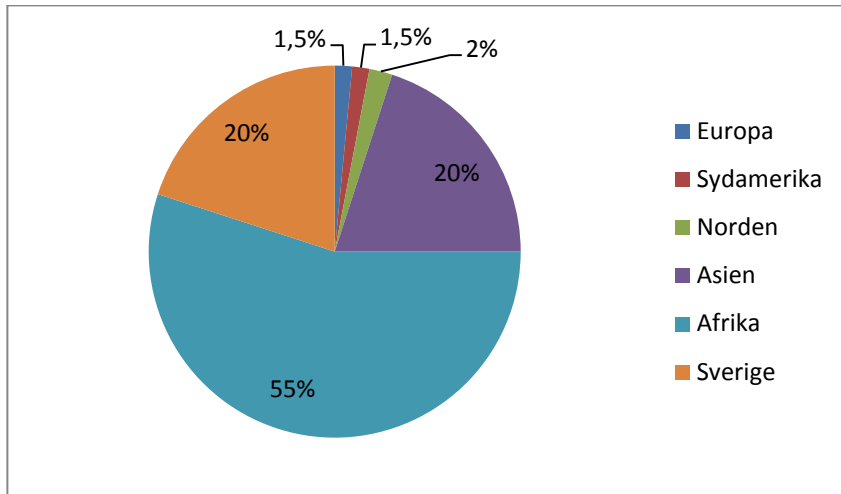


Figur 4. Till Norrbotten levererade BCG-doser och andel förbrukade doser (data 2013-1 dec 2016).

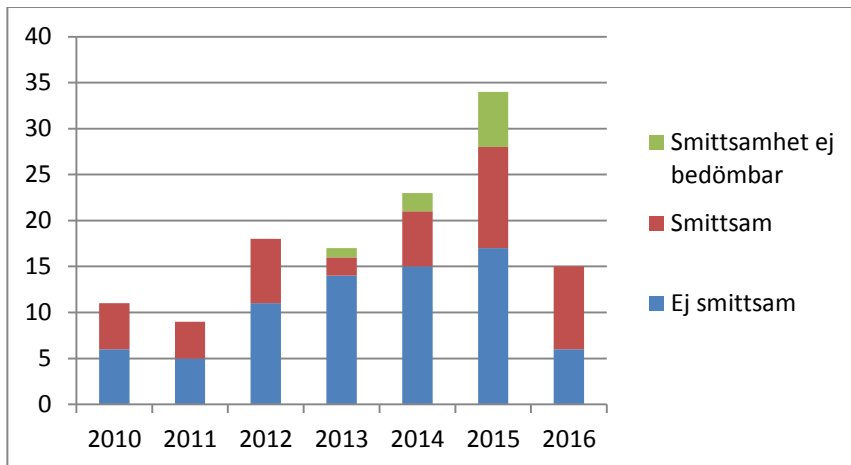


Figur 5. Utförda BCG-vaccinationer och hälsosamtal BD län 2010-1 dec 2016

Smittskyddsenheten presenterade aktuell statistik avseende diagnostiserade fall av tuberkulos. Några exempel:



Sannolikt smittland TBC 2010-2016 diagnos i Norrbotten



Antal fall och bedömd smittsamhet 2010-2016, diagnos i Norrbotten.

## 6. Övriga frågor

### Vaccination mot meningokock serogr. B vid splenektomi?

Fråga från verksamheten om vaccin mot meningokock serogrupp B (Bexsero) bör ingå i vaccinationsrutin vid vaccination efter splenektomi. I dagsläget ingår vaccinet i rutinen i 2 län i Sverige. Vaccingruppen anser att vi tills vidare kan avvakta ev. nationell rekommendation.

### Beslutsunderlag om rotavaccination i det nationella vaccinationsprogrammet

Underlaget summerar bedömningen från Folkhälsomyndigheten om att vaccinet uppfyller smittskyddslagens kriterier för att ingå i barnvaccinationsprogrammet. Beslut från regering kommer dock sannolikt inte detta år.

### **Nästa möte 19 september kl.13.00-15.00**

Vid datorn/Ann-Louise Svedberg Lindqvist Smittskyddssjuksköterska