

Den fortsatta vaccinationen 2010

Erfarenheter från tidigare influensapandemier talar för att influensa A(H1N1) återkommer i par eller fler vågor. Historien visar också på svårigheter att förutsäga när en första influensavåg följs av en andra våg (och ibland tredje och fjärde) eller hur allvarligt förloppet blir. Vi kan alltså inte förutsäga hur 2009 års A(H1N1)-pandemi kommer att utvecklas under 2010, även om vi nu för första gången påverkar en pandemi genom en omfattande vaccination.

De data som hittills sammanställts pekar mot en genomsnittlig vaccinationstäckning i Sverige om cirka 60-65 procent vid årsskiftet 2009/2010, men varierar i olika åldersgrupper. Vaccinationstäckningen bedöms vara betydligt lägre i flera grupper som är speciellt utsatta, till exempel unga vuxna. Det är därför viktigt att fortsatt kunna erbjuda vaccination, särskilt för dem som tillhör riskgrupperna liksom successivt för de spädbarn som når sex månaders ålder.

Två av skälen till att låta vaccineras sig kvarstår och är lika angelägna som tidigare, det vill säga för att skydda sig själv och för att skydda riskgrupper. Det tredje skälet – för att skydda samhället – har troligen uppfyllts med den nuvarande vaccinationstäckningen. Smittriskan i Sverige kvarstår också så länge smittspridning pågår i andra delar av världen, till exempel idag i Asien och Östeuropa, och ett omfattande resande sker. Socialstyrelsen rekommenderar därför en fortsatt god tillgänglighet för pandemivaccination **under första kvartalet av 2010**, med hänsyn till de speciella logistiska krav som ställs utifrån förpackningsstorlek så att eventuella vaccinförluster håll nere till ett minimum. De rekommendationer för administrering, doser, etc. som angivits i den tidigare versionen kvarstår alltjämnt.

Socialstyrelsen har med anledning av utvecklingen under hösten/vintern, ändrad smittspridning och hittills genomförd massvaccination, gjort en hemställan till regeringen (2010-01-15) om att ändra klassificeringen av den pandemiska influensan A(H1N1). Denna ändring skulle innebära en omplacering av sjukdomen från Smittskyddslagens bilaga (2004:168) över allmänfarlig sjukdom till smittskyddsförordningens förteckning (2004:255) över anmälningspliktig sjukdom.