



## Beslut

1

Datum  
2017-06-01

Vår beteckning  
GD-beslut 27/2017  
Dnr SBU2017/310

Er beteckning  
S2017/01017/FS

Beslutande                      Susanna Axelsson, generaldirektör

Föredragande                 Christel Hellberg, projektledare  
   Martin Eriksson, hälsoekonom

### Remissvar avseende S2017/01017/FS, Rotavirusvaccination i det nationella vaccinationsprogrammet

#### Bakgrund

Statens beredning för medicinsk och social utvärdering (SBU) har beretts möjlighet att ge synpunkter på betänkandet Rotavirusvaccination i det nationella vaccinationsprogrammet (S2017/01017/FS).

#### Beslut

SBU lämnar remissvar enligt bilaga 1.

Bilaga 1: Remissvar avseende S2017/01017/FS, Rotavirusvaccination i det nationella vaccinationsprogrammet

Stockholm den 1 juni 2017

  
Susanna Axelsson  
Generaldirektör

  
Christel Hellberg  
Projektledare



Datum  
2017-06-01

Vår beteckning  
SBU2017/310  
Er beteckning  
S2017/01017/FS

Socialdepartementet  
Enheten för folkhälsa och sjukvård

### Bilaga 1

## Remissvar avseende S2017/01017/FS, Rotavirusvaccination i det nationella vaccinationsprogrammet

Statens beredning för medicinsk och social utvärdering (SBU) har beretts möjlighet att ge synpunkter på betänkandet Rotavirusvaccination i det nationella vaccinationsprogrammet (S2017/01017/FS).

### Sammanfattning

Folkhälsomyndighetens förslag utgår från smittskyddslagstiftningens kriterier för vaccinationsprogram. Det bygger också på kunskapsunderlag där 13 aspekter av vaccination mot sjukdomarna har bedömts, bland annat hur vanlig och allvarlig sjukdomen är, hur effektivt vaccinet är samt hälsoekonomiska och etiska aspekter.

### Övergripande synpunkter

SBU anser att det är mycket positivt att Folkhälsomyndigheten tar fram kunskapsunderlag gällande bland annat effekten av vaccination samt hälsoekonomiska och etiska aspekter.

Sammanfattningsvis anser vi att Folkhälsomyndigheten i denna redovisning presenterar en väl sammanställd analys, av skillnader i kostnad och hälsoeffekter, för införandet av ett program för rotavirusvaccination.

### Specifika synpunkter

Det vore önskvärt att Folkhälsomyndigheten i beslutsunderlaget tydligare beskriver vilken vaccinationstäckning som är sannolik att nå i Sverige. Dock framgår det i det hälsoekonomiska kunskapsunderlaget där de genomfört känslighetsanalyser att även en 80 % täckningsgrad skulle vara kostnadsminimerande ur ett samhällsperspektiv.

Vidare noterar SBU att det i beslutsunderlaget förekommer ett antal uppgifter vars kostnader inte inkluderats i den hälsoekonomiska analysen:

- Riktlinjer för administration på neonatalavdelningar (sidan 22)
- beredskap för att ta hand om oroliga föräldrar som söker vård för misstänkta biverkningar (sidan 24)
- övervakning av introduktionen av rotavirusvaccination (345 000 kronor per år, sidan 30)
- eventuell förstärkt övervakning (900 000 kronor per år, sidan 30).

SBU bedömer dock att de ovan nämnda kostnaderna troligtvis inte skulle påverka slutsatsen om att vaccinationsprogrammet skulle vara kostnadsbesparande för samhället.