Region Stockholm

8

Svar på skrivelse från Elinor Odeberg m.fl. (S) om vaccination mot covid-19

VKN 2021-0038

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Vårdanalys och statistik
Ylva Westander

TJÄNSTEUTLÅTANDE VKN 2021-0038
2021-02-19

Vårdens
kunskapsstyrningsnämnd

Svar på skrivelse från Elinor Odeberg m.fl. (S) om vaccination mot covid-19

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till Vårdens kunskapsstyrningsnämnd ställer Elinor Odeberg m.fl. (S) frågor om genomförandet av vaccineringen mot covid-19.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Elinor Odeberg m.fl. (S)

Förslag till beslut
Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund
Elinor Odeberg m.fl. (S) har ställt frågor om genomförandet av vaccineringen mot covid-19.

Överväganden
Vaccineringen av prioriterade grupper har nu, i Stockholm liksom i övriga landet, inletts och fortgår i takt med att vaccindoser levereras.

- Hur är vaccinationerna mot covid-19 planerade?
Det arbete som genomförs för att planera och utföra vaccinering mot Covid-19 bygger på den övergripande planering som beskrevs för vårdens

kunskapsstyrningsnämnd i oktober 2020[1] och den planering som antogs av hälso- och sjukvårdsnämnden i december 2020.[2] Olika aktörer ansvarar för, respektive kommer att ansvara för, vaccineringen av olika grupper.

Boende vid särskilda boenden för äldre (SÄBO) vaccineras av den läkarorganisation som är knuten till det aktuella boendet; invånare som har avancerad sjukvård i hemmet (ASIH) och deras hushållsmedlemmar vaccineras av den vårdgivare som utför denna hemsjukvård.

Personal inom kommunal vård och omsorg vaccineras av regionens upphandlade aktör; vårdpersonal som arbetar i de verksamheter som är mest kritiska under pandemin vaccineras av akutsjukhusen och Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO). Planeringen av genomförandet av vaccination för övrig vårdpersonal pågår.

Husläkarmottagningarna ansvarar för vaccineringen av (1) personer som har omsorgsinsatser från hemtjänst eller personlig assistans samt eventuella vuxna personer i dennes hushåll, (2) personer som har basal hemsjukvård, (3) vuxna som bor på LSS-boende, (4) invånare som är 70 år eller äldre samt (5) invånare 18–69 år som tillhör riskgrupp.

Alla övriga invånare vaccineras av vaccinatörer inom vårdval vaccination. En prognos för när varje risk- eller målgrupp erbjuds eller kommer att erbjudas vaccination finns på Vårdgivarguiden.[3]

- Har förvaltningen och vårdgivare till exempel särskilda boenden och akutsjukhus lagrat vaccinationsdoser och hur är planen framöver gällande detta? Hur stor andel av de anlända vaccinationsdoserna har hittills tagits i bruk?
För att ge önskat skydd krävs två doser av det vaccin som nu används. Distributionen av vaccin till vårdgivarna bygger på en plan för leverans och användning av både den första och den uppföljande dosen. Denna plan görs tillsammans med respektive vårdgivare.

När Region Stockholm tog emot de första vaccinleveranserna säkerställde vi att ett sådant lager fanns, att även en andra dos kunde ges till de mest sköra

[1] Se ärendet Svar på skrivelse från Kristdemokraterna, Centerpartiet, Moderaterna, Liberalerna, Miljöpartiet, Socialdemokraterna och Vänsterpartiet om Strategi och förberedelse inför en Covid-19-vaccination i Region Stockholm (dnr. VKN 2020-0122)
[2] Se ärende Planering för att säkerställa Covid-19 vaccination av region Stockholms invånare (dnr. HSN 2020-1768)
[3] Se Vårdgivarguiden: Målgrupper och genomförande

äldre. I takt med att inflödet av vaccinationsdoser visade sig vara tillförlitligt kunde denna strategi ändras och nu skickas över 90 procent av de inlevererade vaccindoserna ut till de vaccinerande vårdgivarna. Eftersom storleken på vaccinleveransen kan variera från vecka till vecka kan det finnas behov av att spara doser för att säkert kunna leverera även uppföljande dos. Planering av utleveranser görs alltså med utgångspunkt i planerad inleverans. Eftersom det vaccin som nu används dessutom är temperaturkänsligt, och de centrala möjligheterna till kylning är bättre än de lokala vårdgivarnas, tas även denna aspekt i beaktande; vaccinets hållbarhet i den typ av kyl som vårdgivarna har tillgång till är bara fem dagar, vilket innebär att det vid utleverans måste finnas en plan för användning inom denna tidsrymd.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningens generella ambition är alltså att inkommande leveranser ska levereras ut, men vi behöver samtidigt säkerställa dels tillgången till uppföljande dos, dels att vaccinet inte levereras ut i sådana mängder att det inte hinner användas utan i stället förfars. Inleveransplan finns, vid tillfället för detta svars författande (vecka 4), fram till vecka 8. Under vecka 3 levererades 99 procent av alla inlevererade doser ut till vårdgivare; motsvarande andel vecka 4 är 93 procent.

- Hur resonerar förvaltningen kring att införa ytterligare prioriterade grupper t ex att ge förtur till vissa yrkesgrupper inom samhällsviktiga funktioner som kontaktyrken?
Vaccineringen mot covid-19 i Region Stockholm följer den ordning som rekommenderas av Folkhälsomyndigheten.[4] Det innebär för närvarande att viss vårdpersonal prioriteras tillsammans med riskgrupper, men i övrigt görs ingen prioritering av särskilda yrkesgrupper. Utöver den uppenbara svårigheten i att väga en persons behov mot en annans, givet samtliga faktorer, innebär varje ytterligare segmentering av befolkningen ett administrativt steg som förlänger vaccinationsprocessen och därmed riskerar mer smittspridning.

- Hur kommer ungdomar med kända riskfaktorer för covid-19 att hanteras, kommer de att erbjudas vaccin eller kommer personer i deras hushåll att prioriteras i vaccinationsordningen?
Barn till och med 17 år är generellt inte prioriterade, eftersom det i nuläget finns begränsad kunskap/erfarenhet. Folkhälsomyndigheten anger dock att vaccination av barn, med sådana sjukdomar eller tillstånd som kan

[4] Se Folkhälsomyndighetens rekommendationer (1) samt (2) om vaccination mot covid-19

innebära en ökad risk för svår covid-19-sjukdom, kan diskuteras med barnets behandlande läkare i särskilda fall.[5]

Folkhälsomyndigheten bedömer inkommande data och diskuterar med Läkemedelsverket, Barnläkarföreningen och forskare för att utvärdera om det finns särskilda riskgrupper hos barn och ungdomar som bör rekommenderas och prioriteras för vaccination när det inkommit mer erfarenhet/kunskap om barn och ungdomar avseende covid-19 och vaccination mot covid-19.

I enlighet med Folkhälsomyndighetens rekommendationer prioriteras i Region Stockholm unga vuxna – från 18 år – för vaccin om de tillhör en riskgrupp.

- Hur ser förvaltningen på frågan om att gravida personer inte kommer att kunna ta vaccinet och är det aktuellt att prioritera vaccination av personer i samma hushåll i och med att graviditet ses som en riskfaktor för insjuknande i covid-19?
Nej, en sådan prioritering är inte aktuell. Region Stockholms prioriteringsordning följer Folkhälsomyndighetens rekommendationer.

- Vilka samboende till riskgrupper med hemsjukvård eller omsorgsinsatser kommer att vaccineras inledningsvis? Hur resonerar förvaltningen kring flergenerationsboenden där en person med hemsjukvård eller omsorgsinsatser kan vara samboende med fler än en person?
Hushållsmedlemmar till person i riskgrupp kommer att erbjudas vaccin samtidigt med respektive riskgrupp. Skälen för sammanboende och den eller de sammanboendes relation till personen i riskgrupp påverkar inte prioriteringen.

- Hur kommer förvaltningen att arbeta för att få en hög vaccinationsgrad i hela regionen, t ex i Järvaområdet där vårdcentralen är underdimensionerad samt många saknar Bank-ID som behövs för digital tidsbokning? Vilka lärdomar har dragits av att testningen varit så ojämlik över regionen och behovet av att arbeta målgruppsanpassat?
Ovan beskrivs vilka aktörer som kommer att ansvara för vaccineringen av befolkningens olika delar. Vårdcentralerna kommer att ansvara för

[5] Se Folkhälsomyndighetens information om vaccineringens faser

vaccinering av vissa prioriterade grupper; dock inte för vaccineringen av samtliga listade patienter.

När de prioriterade grupperna fått vaccin kommer allmänheten, enligt plan från april-maj, att få erbjudande om och själva kunna boka tid för vaccinering. Denna vaccinering kommer att utföras av vaccinatörer inom vårdval vaccination kombinerat med utförare inom primärvård och specialiserad vård. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen bevakar frågan om vaccinationsenheternas geografiska lokalisering, för att säkerställa en god och jämlik tillgänglighet som gynnar hela regionens befolkning. Förvaltningen delar bilden av att det finns ett behov av målgruppsanpassning för att säkerställa en jämlik tillgång. Ett exempel på en sådan målgruppsanpassad åtgärd är den provtagningsbuss, med drop-in-mottagning, som nu växelvis står i Tensta och Husby.[6] Denna erfarenhet kommer till användning även vid vaccinering i dessa områden. Särskilda insatser, både kommunikativa och praktiska, kan bli aktuella.

Magnus Thyberg
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Klicka här för att fylla i vilka beslutet ska skickas till

Godkänd av Magnus Thyberg, 2021-02-19

[6] Se Region Stockholms hemsida: Drop-in-provtagning covid-19 startad i Tensta

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

SKRIVELSE
2021-01-25

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Skrivelse om vaccination mot covid-19

Vaccination mot covid-19 är en historisk stor vårdinsats. Staten och Sveriges kommuner och regioner har gjort en överenskommelse om avgiftsfri vaccinering för den enskilde samt att hela befolkningen ska erbjudas vaccinering det första halvåret 2021, enligt Folkhälsomyndighetens nationella vaccinationsplan och prioritetsordning. Det är regionernas ansvar att bygga upp nödvändig och robust infrastruktur för vaccinering samt samordna de regionala aktörerna. Regeringen har även avsatt särskilda medel till regionerna för förberedelser inför vaccinering mot covid-19.

Med andledning av ovanstående vill vi socialdemokrater i vårdens kunskapsstyrningsnämnd ställa följande frågor:

- Hur är vaccinationerna mot covid-19 planerade?

- Har förvaltningen och vårdgivare t ex särskilda boenden och akutsjukhus lagrat vaccinationsdoser och hur är planen framöver gällande detta? Hur stor andel av de anlända vaccinationsdoserna har hittills tagits i bruk?

- Hur resonerar förvaltningen kring att införa ytterligare prioriterade grupper t ex att ge förtur till vissa yrkesgrupper inom samhällsviktiga funktioner som kontaktyrken?

- Hur kommer ungdomar med kända riskfaktorer för covid-19 att hanteras, kommer de att erbjudas vaccin eller kommer personer i deras hushåll att prioriteras i vaccinationsordningen?

- Hur ser förvaltningen på frågan om att gravida personer inte kommer att kunna ta vaccinet och är det aktuellt att prioritera vaccination av personer i samma hushåll i och med att graviditet ses som en riskfaktor för insjuknande i covid-19?
- Vilka samboende till riskgrupper med hemsjukvård eller omsorgsinsatser kommer att vaccineras inledningsvis? Hur resonerar

förvaltningen kring flergenerationsboenden där en person med hemsjukvård eller omsorgsinsatser kan vara samboende med fler än en person?

- Hur kommer förvaltningen att arbeta för att få en hög vaccinationsgrad i hela regionen, t ex i Järvaområdet där vårdcentralen är underdimensionerad samt många saknar Bank-ID som behövs för digital tidsbokning? Vilka lärdomar har dragits av att testningen varit så ojämlik över regionen och behovet av att arbeta målgruppsanpassat?

Elinor Odeberg (S) m.fl.