

## INDBERETNING AF PANDEMIVACCINATION

Uge 45, 2009

Sundhedsstyrelsen (SST) anbefaler, at tre persongrupper vaccineres mod influenza A (H1N1)v, se [www.sst.dk](http://www.sst.dk):

1. Personer i risiko for alvorlig sygdom pga. influenza A (H1N1)v
2. Sundheds- og plejepersonale
3. Personer med samfundsvigtige nøglefunktioner.

Det er lovpligtigt at indberette givne influenza A (H1N1)v-vaccinationer.

Indberetningen gør det muligt at opføre tilslutningen til vaccinationsprogrammet for forskellige målgrupper. Endvidere bedres mulighederne for at overvåge og vurdere vaccinenes effekt og eventuelle bivirkninger.

### Lovgrundlag

Bekendtgørelse om lægers elektroniske indberetning af vaccinationer mod influenza A (H1N1)v trådte i kraft den 1. november 2009.

Ifølge bekendtgørelsen skal læger, der forestår vaccination mod influenza A (H1N1)v, afgive ugentlige elektroniske indberetninger herom.

### Praktiserende lægers indberetning

Praktiserende læger vaccinerer personer i gruppe 1.

Vaccinationerne vil blive registreret, når lægen indberetter sine afregninger til ydelsesregistreringen i regionen. Af hensyn til overvågningen skal denne indberetning som minimum foregå ugentligt i det tidsrum, så længe der gives pandemivacciner. Ved indberetning til regionen anvendes følgende koder:

- 8926: Vaccination i konsultationen af personer med kroniske sygdomme.
- 8927: Vaccination af personer med kroniske sygdomme ved hjemmebesøg.
- 8928: Vaccination af raske gravide i 2. og 3. trimester.
- 8929: Vaccination af gravide i 1.-3. trimester med kroniske sygdomme.
- 8930: Vaccination af konsultationens sundhedspersonale.
- 8931: Vaccination af samfundsvigtige nøglepersoner.
- 8932: Vaccination af husstands-kontakter til svært immunsupprimerede.

Hvis en praktiserende læge indgår aftale om at vaccinere personer i gruppe 2 og/eller 3, indberettes vaccinationerne enten ved anvendelse af henholdsvis kode 8930 og kode 8931 eller via [www.ssi.dk](http://www.ssi.dk) som be-

skrevet for andre læger i næste afsnit.

Lot nr. (også kaldet batch nr.) for enten den samlede vaccine eller for antigen skal altid journalføres.

Lot nr. for den samlede vaccine står på den grå plastpose som vaccinen leveres i, og lot nr. for antigen står på det store hætteglas med antigen.

### Andre lægers indberetning

Pandemivacciner givet til gruppe 2 og 3 af andre læger skal indberettes til et vaccinationsregister via en webbaseret brugergrænseflade, der etableres i uge 46 på Statens Serum Instituts hjemmeside, [www.ssi.dk](http://www.ssi.dk). På hjemmesiden findes en brugermanual og link til vaccinationsregisteret, hvortil indberetningen foretages:

1. Alle læger kan logge på vaccinationsregisteret med det SSI-kundenummer, der er anvendt ved bestilling af pandemivacciner.
2. Lot nr. (også kaldet batch nr.) for den samlede vaccine eller for antigenet, samt lægens cpr-nr. indtastes.
3. Vaccinationsdato og dosis vælges.
4. Borgerens cpr-nr. indtastes, og vaccinationen registreres.

For vacciner indgivet samme dato med samme lot nr. skal for hver indberetning kun angives borgerens cpr-nr. Vær opmærksom på evt. skift af lot nr.

Lægen kan give andre sundhedspersoner tilladelse til at indberette vaccinationer. Disse kan herefter logge sig på samme måde som lægen, som ovenfor anført.

Man har kun adgang til vaccinationsoplysninger som man selv, eller de sundhedspersoner man har givet tilladelse, har indberettet. En sundhedsperson kan have tilladelse fra flere læger til at indberette vaccinationer og har i dette tilfælde også indblik i disse lægers og deres eventuelle medhjælperes vaccinationsindberetninger.

Det er muligt at downloade eller udskrive oversigter til egen journal over foretagne indberetninger. Der kan altid søges individuelle vaccinationsoplysninger på personer man selv, eller dem man har givet tilladelse, har indberettet.

Spørgsmål om indberetning af pandemivaccination kan rettes til Epidemiologisk afdeling.

(Epidemiologisk afdeling)

### PRÆCISERINGER VEDRØRENDE PANDEMIVACCINATION

Bekendtgørelse om gratis influenza A (H1N1)v vaccination til visse persongrupper trådte i kraft 1. november og angiver, hvilke risikogrupper, der har ret til vaccination. De samme grupper fremgår af SST's anbefalinger af 23. oktober, hvor der er følgende justeringer i forhold til tidligere:

- børn med kroniske sygdomme kan vaccineres fra 6 mdrs. alderen
- alle raske gravide i 2. og 3. trimester kan tilbydes vaccination, hvis den gravide selv ønsker det.
- raske personer, fx sundhedspersonale og husstandskontakter vaccineres kun én gang.

### Vaccination af risikogrupper

Ifølge bekendtgørelsen har alle patienter i de overordnede kategorier "lungesygdomme", "hjerter-karsygdomme", "diabetes" osv. ret til at blive vaccineret. Sundhedsfagligt er det dog de patientgrupper, der er fremhævet ved eksempler (fx KOL-patienter, svær koronarsygdom, diabetes med komplikationer m.m.), der er i størst risiko for alvorlig influenzasygdom, ligesom det er tilfældet ved sæsoninfluenza. SST har ikke ønsket at være for restriktiv i denne pandemisituation. Derfor er kategorierne bredere end vanligt.

### Vaccination af gravide

Det er vigtigt, at vaccinere gravide med kronisk sygdom uanset tidspunkt i graviditeten. Også raske gravide har en (let) øget risiko for alvorlig sygdom, som øges mod slutningen af graviditeten. Derfor har også raske gravide i 2. og 3. trimester nu mulighed for at blive vaccineret, hvis de ønsker det.

Lægemiddelstyrelsen vurderer, at vaccinen ikke udgør en risiko for misdannelser hos fostret.

### Prioritering af vaccinerne

Vaccination af personer med kronisk sygdom under 65 år er prioriteret, da de er i størst risiko for alvorlig sygdom. Raske gravide kan også medtages i første runde.

Overskydende vacciner kan bruges til vaccination af patienter med kronisk sygdom over 65 år.

(Sundhedsstyrelsen)

## Individuelt anmeldelsespligtige sygdomme

Antal anmeldelser modtaget i Epidemiologisk afdeling, Statens Serum Institut. Tallene for 2009 er foreløbige.

Tabel 1	Uge 44 2009	Kum. 2009 <sup>1)</sup>	Kum. 2008 <sup>1)</sup>
AIDS	3	35	34
Anthrax	0	0	0
Botulisme	0	0	0
Creutzfeldt-Jakob	0	8	4
Difteri	0	0	0
Fåresyge	0	13	24
Gonoré	3	465	321
Hepatitis A	0	30	44
heraf smittet i udlandet	0	23	26
Hepatitis B (akut)	0	22	21
Hepatitis B (kronisk)	0	145	150
Hepatitis C (akut)	2	15	6
Hepatitis C (kronisk)	1	250	258
HIV	5	211	209
Hæmorrhagisk feber	0	0	0
Kighoste (børn < 2 år)	1	97	87
Kolera	0	0	1
Legionella pneumoni	5	118	107
heraf smittet i udlandet	0	29	38
Lepra	0	0	0
Leptospirose	0	0	5
Levnedsmiddelbåren sygdom	9	468	747
heraf smittet i udlandet	3	85	126
Meningitis, purulent			
Haemophilus influenzae	0	5	4
Listeria monocytogenes	0	5	1
Streptococcus pneumoniae	1	65	75
Anden ætiologi	0	9	18
Ukendt ætiologi	0	16	19
Under registrering	2	18	-
Meningokokksygdom	0	61	52
heraf gruppe B	0	36	24
heraf gruppe C	0	20	16
heraf uspec.+ andre	0	5	12
Mæslinger	0	9	10
Neuroborreliose	1	44	51
Ornitose	0	11	2
Pest	0	0	0
Plettyfus	0	0	0
Polio	0	0	0
Rabies	0	0	0
Røde hunde (i graviditeten)	0	0	2
Røde hunde (medfødt)	0	0	0
Shigellose	0	90	68
heraf smittet i udlandet	0	73	56
Syfilis	9	241	117
Tetanus	0	0	2
Tuberkulose	6	308	317
Tyfus/paratyfus	1	23	30
heraf smittet i udlandet	1	20	24
VTEC/HUS	4	132	130
heraf smittet i udlandet	0	29	45

<sup>1)</sup> Kumulativt antal modtaget i 2009 og i samme periode 2008

## Udvalgte laboratoriepåviste infektioner

Antal prøver, isolater og/eller anmeldelser modtaget i laboratorier, Statens Serum Institut.

Tabel 2	Uge 44 2009	Kum. 2009 <sup>2)</sup>	Kum. 2008 <sup>2)</sup>
Bordetella pertussis (alle aldre)	2	179	163
Gonokokker	15	373	307
heraf kvinder	2	97	65
heraf mænd	13	276	242
Listeria monocytogenes	3	74	41
Mycoplasma pneumoniae			
Luftvejsprøver <sup>3)</sup> PCR	6	70	69
Serumprøver <sup>4)</sup> MPT	6	103	68
Streptokokker <sup>5)</sup>			
Gruppe A streptokokker	1	125	120
Gruppe B streptokokker	7	110	111
Gruppe C streptokokker	1	32	18
Gruppe G streptokokker	8	148	112
S. pneumoniae	21	872	770
Tabel 3	Uge 42 2009	Kum. 2009 <sup>2)</sup>	Kum. 2008 <sup>2)</sup>
MRSA	17	623	606
Tarmpatogene bakterier <sup>6)</sup>			
Campylobacter	80	2844	2845
S. Enteritidis	7	550	549
S. Typhimurium	10	704	1708
Andre zoon. salmonella	18	611	873
Yersinia enterocolitica	2	197	273
Verocytotoksin- producerende E. coli	5	140	132
Enteropatogene E. coli	5	178	168
Enterotoksigene E. coli	5	269	339

<sup>2)</sup> Kumulativt antal i 2009 og i samme periode 2008

<sup>3)</sup> Luftvejsprøver med positiv PCR

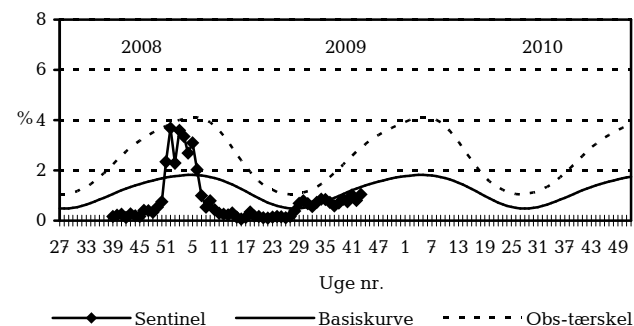
<sup>4)</sup> Serumprøver med positiv komplementbindingstest, MPT

<sup>5)</sup> Isoleret i blod eller spinalvæske

<sup>6)</sup> Se også [www.mave-tarm.dk](http://www.mave-tarm.dk)

## Sentinelovervågning af influenzaaktiviteten

Konsultationsprocent pr. uge, 2008/2009/2010



Sentinel: Influenzakonsultationer i procent af det samlede antal konsultationer

Basiskurve: Forventet andel influenzakonsultationer under ikke-epidemi

Obs-tærskel: Mulig, begyndende epidemi

Supplerende information: Influenza-Nyt, [www.ssi.dk](http://www.ssi.dk)

4. november 2009