

3

Vaccination mot Humant
papillomvirus (HPV)
kvinnor 21-26 år
VKN 2021-0100

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Regionalt cancercentrum Stockholm Gotland
Lena Sharp

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2021-04-08

VKN 2021-0100

Vårdens
kunskapsstyrningsnämnd

Vaccination mot Humant papillomvirus (HPV) kvinnor 21-26 år

Ärendebeskrivning

Vaccinationssatsning mot Humant papillomvirus (HPV) för samtliga kvinnor 21-26 år i Region Stockholm som led i att utrota livmoderhalscancer.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Bilaga Kalkyl HPV-vaccin

Förslag till beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

1. Vårdens kunskapsstyrningsnämnd antar förslaget
2. Hälso-och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att genom Regionalt cancercentrum (RCC) Stockholm-Gotland verkställa beslutet

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund

Varje år drabbas cirka 550 personer av livmoderhalscancer (cervixcancer) i Sverige, varav cirka 150 dör i sjukdomen. I stort sett alla fall av livmoderhalscancer orsakas av Humant papillomvirus (HPV). Tack vare det gynekologiska cancerscreeningprogrammet drabbas idag färre kvinnor av cervixcancer, då sjukdomen upptäcks i tidigare stadier. Dock ses en oroande ökning av antalet cervixcancerfall de senaste åren.

Vaccination mot HPV ingår i det allmänna vaccinationsprogrammet för barn. Flickor har erbjudits vaccin sedan 2012. Sedan hösten 2020 erbjuds även pojkar vaccinering inom programmet. Det innebär att barn erbjuds att vaccinera sig kostnadsfritt i skolan när de går i femte klass.

Inom den sjukvårdsregionala cancerplanen 2020–2023 för Stockholm-Gotland

(VKN 2019–0070) är ett av delmålen att öka andelen unga som vaccineras mot HPV. Folkhälsomyndighetens rapport visar att utökad vaccination kan förebygga allvarlig sjukdom och är samhällsekonomiskt kostnadseffektivt.

Världshälsoorganisation (WHO) uppmanar länder att intensifiera både screening och HPV vaccination med syfte att utrota sjukdomen. För att lyckas behöver både fler unga vaccineras samt att deltagandet i screeningprogrammet (23–64 år) behöver ökas. Unga kvinnor, 21–26 år, som inte omfattades av vaccinationsprogrammet som barn, är en prioriterad grupp.

Överväganden

Vid Karolinska universitetssjukhuset pågår forskning för så kallad catch-up vaccination mot HPV infektion. Medel för analys och personal finns via 3-årigt forskningsanslag från Cancerfonden. Inom ramen för studien, i kombination med pågående pilotprojekt inom RCC Stockholm-Gotland, skulle samtliga 76 000 kvinnor i regionen kunna erbjudas HPV test. Av dessa förväntas ungefär 90 procent vara HPV negativa. Dessa kvinnor erbjuds då HPV vaccin direkt, vilket förväntas leda till att de inte utvecklar HPV infektion i framtiden och därmed minskar risken kraftigt för att utveckla livmoderhalscancer. Uppföljning sker i tätt samarbete mellan Karolinska och RCC, som ansvarar för det befintliga cancerscreeningprogrammet. Regionen skulle bli först i landet att erbjuda möjligheten som skulle innebära ett viktigt steg i strategin att utrota livmoderhalscancer.

Engångskostnaden för denna vaccinationssatsning beräknas uppgå till 28 Mkr. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen föreslås ersätta Karolinska för kostnaden för vaccin månadsvis inom ramen för projektet. Vaccinationen i studien planeras under perioden augusti 2021-april 2022.

Ekonomiska konsekvenser

Kostnaden för HPV vaccin förväntas kunna hämtas hem, då behovet att screening för de kvinnor som är HPV negativa i princip förväntas försvinna. Statliga medel inom cancerområdet finns som kan täcka denna engångskostnad för vaccin.

Konsekvenser för patientsäkerhet

Förslaget förväntas ha oförändrade konsekvenser förslaget för patientsäkerheten.

Konsekvenser för jämlik och jämställd vård

Förslaget förväntas ha för positiva konsekvenser för jämlik och jämställd vård då fler kvinnor erbjuds kostnadsfri vaccinering.

Miljökonsekvenser

Förslaget förväntas ha positiva konsekvenser för miljön då det skulle innebära färre besök i sjukvården och färre läkemedelsbehandlingar på sikt.

Administrativa konsekvenser

Förslaget förväntas ha oförändrade konsekvenser förslaget avseende administration.

Magnus Thyberg
Avdelningschef

Lena Sharp
Tf Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Regionledningskontoret

Godkänd av Magnus Thyberg, 2021-04-08

HPV-vaccination

Data region Stockholm

Målpopulation - kvinnor som erbjuds cellprovtagning	746250 §
Årlig cellprovtagning (varje kvinna lämnar prov ca var 3:e år)	178 983 #
Varav organiserade cellprovtagningar - genom kallelse	132 447
varav icke organiserade cellprovtagningar - indicerade	46 536
Antal kvinnor med cellförändringar	4 400
Antal inkallade kvinnor mellan 22-26 år bosatta inom region Stockholm§	70 000

Kostnader prevention region Stockholm

Organiserade prover (173 kr/analys; 220kr/provtagning; + 2Mkr Kallelser)	54 039 tkr
Indicerade prover (346kr/analys)	16 101 tkr
Cellförändringar (utredning +våvnadsprov, 1200kr/kvinna)	5 280 tkr
Summa preventionskostnader	75 420 tkr
Varav ca 13% avser ålder 22-26 år	9 427 tkr

Kostnader cervixcancerbehandling region Stockholm

Cancerbehandling inklusive palliativ vård&	34 800 tkr
Varav ca 8% avser ålder 22-26 år	2 900 tkr

§ SCB Befolkningsstatistik (minus 6000 kvinnor som vaccineras i pågående projekt, mödrahälsovården)
#Nationellt Kvalitetsregister för Cervixcancerprevention Nkcx.se
& Socialstyrelsen

Kalkyl

Antal kvinnor som erbjuds HPV-vaccin	70 000
Vaccinationskostnad per person	400
Total vaccinationskostnad	28 000 tkr

Uteblivna prevention och cancer-behandlingskostnader vid vaccination. (90% minskning av screeningkostnader antas)

	År 1	År 2	År 3	År 4	År 5
Kostnad vaccination	-28 000				
Uteblivna kostn tack vare vaccination		11 095	11 095	11 095	11 095
Resultat	-28 000	-16 905	-5 811	5 284	16 379

Återbetalningstid **2,5** år

OBS! Tid för utvärdering av insatsen behövs innan patientsäker inbesparing kan effektueras: Utglesning av screeningintervall för kvinnor som är HPV-negativa vid vaccinering.

Icke inkluderade aspekter i kalkylen

Vårdskuld - År 2020 var det ca 70 000 kvinnor som inte kunde ta sitt cellprov pga Covid vilket har resulterat i en betydande vårdskuld som är svår för vården att ta igen på kort sikt. Vaccination hjälper till att förhindra att cancer utvecklas hos dessa kvinnor och på så minskar vårdskulden.

Mänskligt lidande - Vaccinationen skulle minska denna omätbara med dock så viktiga aspekt

Samhällskostnad - Förlorad arbetstid

