



2018-07-31

Dnr BIN 2018--289  
Dnr BOU 2018-550  
Dnr KS 2018-551

Bildningsnämnden  
Barn- och ungdomsnämnden

## **Remiss från Socialdepartementet gällande EU-kommissionens förslag till Rådets rekommendation om stärkt samarbete mot sjukdomar som kan förebyggas genom vaccination (COM (2018) 244 final)**

### **Förslag till bildningsnämndens beslut**

- 1 Bildningsnämnden tillstyrker utbildningsförvaltningens förslag till yttrande över remissen från Socialdepartementet gällande EU-kommissionens förslag till Rådets rekommendation om stärkt samarbete mot sjukdomar som kan förebyggas genom vaccination (COM (2018) 244 final)

### **Förslag till barn- och ungdomsnämndens beslut**

- 1 Bildningsnämnden tillstyrker utbildningsförvaltningens förslag till yttrande över remissen från Socialdepartementet gällande EU-kommissionens förslag till Rådets rekommendation om stärkt samarbete mot sjukdomar som kan förebyggas genom vaccination (COM (2018) 244 final)

### **Förslag till kommunstyrelsens beslut**

- 1 Yttrande över remissen från Socialdepartementet gällande EU-kommissionens förslag till Rådets rekommendation om stärkt samarbete mot sjukdomar som kan förebyggas genom vaccination (COM (2018) 244 final) lämnas till socialdepartementet enligt utbildningsförvaltningens förslag.

### **Ärende**

Linköpings kommun har av socialdepartementet inbjudits att lämna synpunkter på EU-kommissionens förslag till Rådets rekommendation om stärkt samarbete mot sjukdomar som kan förebyggas genom vaccination. Förslaget beskriver ett ramverk med åtgärder för kommissionen att genomföra i samarbete med medlemsländerna, för att bl.a. tackla tveksamhet till vaccinationer och öka vaccinationstäckningen. Förslaget till rådsrekommendation syftar till att stärka samarbetet och samordningen mellan medlemsstaterna, industrin och andra relevanta intressenter för att öka vaccinationstäckningen, främja tilltron till vaccinationer, stödja forskning och utveckling av vacciner samt stärka vaccinförsörjning, upphandling och lagring.

Beslutsunderlag  
Ordförandebeslut delegationsbeslut  
Förslag till yttrande

## Bakgrund

Enligt Regeringskansliet faktapromemoria 2017/18:FPM94 (Rådsrekommendationer om ett stärkt samarbete mot sjukdomar som kan förebyggas med vaccin) anges bl.a. att:

Förslaget beskriver ett ramverk med åtgärder för kommissionen att genomföra i samarbete med medlemsländerna, för att bl.a. tackla tveksamhet till vaccinationer och öka vaccinationstäckningen.

Förslaget till rådsrekommendation syftar till att stärka samarbetet och samordningen mellan medlemsstaterna, industrin och andra relevanta intressenter för att öka vaccinationstäckningen, främja tilltron till vaccinationer, stödja forskning och utveckling av vacciner samt stärka vaccinförsörjning, upphandling och lagring.

I bakgrunden till förslaget framför kommissionen att vaccinationer är en av de mest framgångsrika folkhälsoinsatserna, men att vaccinationsprogram trots det i dag hotas av bl.a. låg vaccinationstäckning, tveksamhet till vaccinationer, ökade kostnader för nya vacciner samt brister i vaccinproduktion och försörjning. Flera EU-medlemsstater och angränsande länder upplever för närvarande omfattande utbrott av sjukdomar som hade kunnat förebyggas genom vaccinering. Exempelvis smittades över 14 000 personer i EU av mässling under 2017 – mer än tre gånger det antal som rapporterades 2016. Under de senaste två åren har 50 personer i EU avlidit i mässling och två till följd av difteri. Kommissionen konstaterar att Europa har misslyckas med att eliminera mässling i enlighet med mål antagna av Världshälsoorganisationen (WHO). Vidare anför kommissionen att risken för att polioviruset kommer tillbaka i EU kvarstår, vilket hotar unionens poliofria status. Täckningsgraden för vaccination mot säsongsinfluensa är fortfarande betydligt lägre än det mål på 75 % för äldre åldersgrupper som fastställdes av rådets rekommendation från 2009 om vaccination mot säsongsinfluensa och har under de senaste åren dessutom minskat i majoriteten av EU:s medlemsstater.

Kopplat till detta kan noteras att flera andra EU-länder har utmaningar med låg vaccinationstäckning, tveksamhet till vaccinationer och lågt förtroende för vaccinationsprogram. I Sverige har vaccinationstäckningen under många år varit stabilt hög och sjukdomarna som det vaccineras mot är under god kontroll. Den höga vaccinationstäckningen tyder på att allmänheten har ett fortsatt högt förtroende för vaccinationsprogrammen och för personalen som erbjuder vaccinationerna.

Kommissionen menar att även om nationella vaccinationsprogram planeras, organiseras och genomförs på olika sätt i medlemsstaterna, så finns gemensamma utmaningar i form av bl.a. minskad grad av vaccinationstäckning, försörjningsbrist och en växande tveksamhet kring vaccinationer i befolkningen.

Mot denna bakgrund presenterar kommissionen i ett meddelande ett ramverk med åtgärder för kommissionen att genomföra i samarbete med medlemsländerna. Ramverkets tre grundpelare handlar om att tackla tveksamhet till vaccinationer och öka vaccinationstäckningen, hållbar vaccinationspolitik inom EU samt EU-koordinering och insatser för global hälsa. Kommissionen menar att utmaningarna framöver kräver ett nära samarbete mellan olika intressenter och presenterar därför även ett förslag till rådsrekommendationer om ett stärkt samarbete i arbetet mot sjukdomar som kan förebyggas med vaccin.

De föreslagna rådsrekommendationerna ligger i linje med, och bygger på, tidigare politik på vaccinationsområdet; rådsrekommendationer om vaccination mot säsongsinfluensa (2009), rådslutsatser om immunisering av barn (2011), samt rådslutsatser om vaccinering som ett ändamålsenligt verktyg inom folkhälsan (2014).

Under 2018 stärker kommissionen sitt stöd till nationella insatser för att öka vaccinationstäckningen, bl.a. med en gemensam insats för vaccination. Insatsen kommer att vara inriktad mot tveksamhet till vaccinationer och syftar till att höja vaccinationstäckningen inom EU samt stärka samarbetet mellan länderna.

### **Ekonomiska konsekvenser**

Den föreslagna rådsrekommendationen är inte rättsligt bindande för medlemsstaterna och har ingen effekt på Sveriges avgift till EU. Den får därför inga budgetära konsekvenser för Sverige.

I förslaget anges att rekommendationerna inte kommer att påverka EU:s budget och att allt arbete som enligt rekommendationerna riktar sig till kommissionen kommer att utföras inom befintliga resurser.

### **Jämställdhet**

Meddelandet och förslaget till rekommendation innehåller ingen presentation av jämställdhetsaspekter av ett stärkt samarbete mot sjukdomar som kan förebyggas med vaccin.

---

Kommunledningsförvaltningen

Utbildningsförvaltningen

Paul Håkansson

Anne Hallberg



## **Remiss från Socialdepartementet gällande EU-kommissionens förslag till Rådets rekommendation om stärkt samarbete mot sjukdomar som kan förebyggas genom vaccination (COM (2018) 244 final)**

### **Ärende**

Linköpings kommun har av socialdepartementet inbjudits att lämna synpunkter på EU-kommissionens förslag till Rådets rekommendation om stärkt samarbete mot sjukdomar som kan förebyggas genom vaccination (COM (2018) 244 final)

Förslaget beskriver ett ramverk med åtgärder för kommissionen att genomföra i samarbete med medlemsländerna, för att bl.a. tackla tveksamhet till vaccinationer och öka vaccinationstäckningen.

Förslaget till rådsrekommendation syftar till att stärka samarbetet och samordningen mellan medlemsstaterna, industrin och andra relevanta intressenter för att öka vaccinationstäckningen, främja tilltron till vaccinationer, stödja forskning och utveckling av vacciner samt stärka vaccinförsörjning, upphandling och lagring.

I bakgrunden till förslaget framför kommissionen att vaccinationer är en av de mest framgångsrika folkhälsoinsatserna, men att vaccinationsprogram trots det i dag hotas av bl.a. låg vaccinationstäckning, tveksamhet till vaccinationer, ökade kostnader för nya vacciner samt brister i vaccinproduktion och försörjning. Flera EU-medlemsstater och angränsande länder upplever för närvarande omfattande utbrott av sjukdomar som hade kunnat förebyggas genom vaccinering.

Linköpings kommun lämnar synpunkter på remissen enligt bifogat yttrande

---

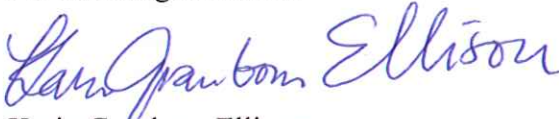
Beslutsunderlag  
Ordförandebeslut delegationsbeslut  
Förslag till yttrande

**Beslut**

Då Bildningsnämndens samt Barn- och ungdomsnämndens beslut inte kan avvaktas beslutar undertecknade med stöd av bildningsnämndens delegationsordning A:1 och barn- och ungdomsnämndens delegationsordning A:1 samt kommunallagen 6 kap 39§ att:

1. Bildningsnämnden tillstyrker utbildningsförvaltningens förslag till yttrande över Remissen från Socialdepartementet gällande EU-kommissionens förslag till Rådets rekommendation om stärkt samarbete mot sjukdomar som kan förebyggas genom vaccination (COM (2018) 244 final)
1. Barn- och ungdomsnämnden tillstyrker utbildningsförvaltningens förslag till yttrande över Remissen från Socialdepartementet gällande EU-kommissionens förslag till Rådets rekommendation om stärkt samarbete mot sjukdomar som kan förebyggas genom vaccination (COM (2018) 244 final)

För Bildningsnämnden



Karin Granbom Ellison  
Ordförande



För Barn- och ungdomsnämnden

Jakob Björneke  
Ordförande



Socialdepartementet

## **Remiss från Socialdepartementet gällande EU-kommissionens förslag till Rådets rekommendation om stärkt samarbete mot sjukdomar som kan förebyggas genom vaccination (COM (2018) 244 final)**

### **Ärende**

Linköpings kommun har av socialdepartementet inbjudits att lämna synpunkter på EU-kommissionens förslag till Rådets rekommendation om stärkt samarbete mot sjukdomar som kan förebyggas genom vaccination.

### **Linköpings kommuns yttrande**

Inom elevhälsan-den medicinska delens arbete görs ca 6000 vaccinationer per läsår i Linköpings kommun. Vi ser de problem och de svårigheter som beskrivs i förslaget och arbetar också aktivt för att hålla uppe en hög vaccinationstäckning men alla elever når vi inte.

För att vi ska kunna utföra vaccinationsarbetet krävs tillräckligt med skolsköterskor och skolläkare. Något som har varit problematiskt på grund av vakanser av skolsköterskor. Vi har dock med stora ansträngningar lyckats klara av alla vaccinationer inom läsåret. För att vaccinationsuppdraget ska kunna fullföljas är det således angeläget med tillräcklig bemanning.

I verksamhetschefens uppdrag ingår ständig vaccinationsbevakning för varje läsår och att sätta in åtgärder under pågående läsår så att god/hög vaccinationstäckning bibehålls. Rektor har mandat att tillgodose tillräcklig skolsköterskebemanning. Vaccinationer är en tidskrävande och viktig del av skolsköterskans arbete.

Eftersom skolsköterskan har en regelbunden kontakt med alla elever och oftast också vårdnadshavare har denne en unik möjlighet om tid ges, att hantera vaccinationsvägran, vaccinationsrädsla och vaccinationsskepsis hos elever och vårdnadshavare på ett bra sätt. Vaccinationsskepsis är en stor anledning till att full vaccinationstäckning inte uppnås. Här är det oftast desinformation, antivaccinationsaktivister och media som leder till att vårdnadshavare tackar nej till vaccination på sitt barn. Det är bra om vi kan ha en gemensam EU-portal med information om vaccinationer.

En annan viktig fråga som lyfts i underlaget och som vi också brottas med är otillräcklig vaccinförsörjning. Flera korta perioder har inträffat då vaccin inte funnits tillgängligt under innevarande läsår.

Vi har många elever som är nyanlända i våra skolor. Vi har erfarenhet av alla problem som lyfts i underlaget angående dokumentation av vaccinationer på endast landets språk och även med handskrivna vaccinationsdokument med oläsliga uppgifter om typ av vaccin eller datum för tidigare givna vaccinationer. Vaccinationsprogram ändras ständigt och det är svårt ofta omöjligt att hitta tidigare vaccinationsprogram. En enskild individ har ofta problem med att komma ihåg vilka vaccinationer hen fått. På så sätt kan information om immuniseringsserier som inleddes i ursprungslandet saknas eller feltolkas. Därför välkomnar vi idén om gemensamt europeiskt vaccinationsplan och vaccinationskort.

Vi håller med om att det är viktigt med utbildning. Nyanställd medicinsk personal har oftast låg kunskap om vaccinationsarbetet. Vaccinationsprogram ändras ständigt och då måste den medicinska personalen ha den senaste kunskapen inom området för att kunna ordinera, vaccinera, diskutera och kommunicera med alla medborgare och på så sätt tillse en hög vaccinationstäckning inom landet.

Vi har inte heller något vaccin på lager för att kunna möta ett plötsligt uppkommen behov av kompletterande vaccinationer.

Vaccinationstäckning hos hälso-och sjukvårdspersonalen är också en fråga som vi behöver fortsätta att arbeta med, t. ex skapa rutiner för uppvaccinering i samband med anställning, inför influensa säsong etc. Denna punkt finns också upptagen i EU förslaget. Några exempel från senaste åren inom Utbildningsförvaltningen är uppvaccinering av skolsköterskor och skolläkare vid svininfluensan (H1N1), senast i år vaccination mot mässling, påssjuka och röda hund.

---

För Linköpings kommun

Kristina Edlund  
Kommunstyrelsens ordförande