

Kapitel 5. BØRNEVACCINATIONER

Samtidigt med indførelse af et revideret børnevaccinationsprogram den 1. september 2010 blev registreringen af vaccinationerne ændret fra papir til elektronisk indberetning i Æskulap. Formålet med ændringen var, at registreringen af vaccinationer kun skulle ske ét sted, så man i samme arbejdsgang opfylder kravene til dokumentation af vaccinationen, får oversigt over vaccinationerne i barnets journal samt leverer overvågningsdata til Landslægeembedet.

Landslægeembedet skulle herefter kunne trække personidentificerbare data direkte fra Æskulap, og dermed opnå sikre og valide vaccinationsdata. Det er afgørende for registreringen, at alle medarbejdere i alle distrikter anvender samme vaccinationsprofil, og at registreringen dermed bliver ensartet.

En opgørelse af data for 2012 viste, at alle Regionssygehuse/Sundhedscentre benyttede vaccinationsprofilen til at registrere børnevaccinationerne, men desværre var den samlede dækningsprocent nede på 59 %. Der var ingen umiddelbar grund til at tro, at færre børn blev vaccineret end tidligere. Derimod blev en del vaccinationer sandsynligvis fortsat registreret forkert (for eksempel i den gamle vaccinationsprofil, som tekst i journalen, i medicinlisten eller slet ikke). Derudover var der en række åbenbare fejlkilder i udtrækkene.

Tillige ligger der i selve dataudtræksmetoden en række usikkerheder, som gør det vanskeligt at konkludere ud fra data.

På baggrund af de usikre opgørelser samt en melding om, at arbejdet med at sikre korrekt registrering af vaccinationer blev fortsat, har Landslægeembedet valgt ikke at opgøre data for 2013.

Sundhedsvæsenet arbejder med implementering af nyt EPJ-system, som forventes at fungere i hele sundhedsvæsenet i 2016.

Landslægeembedet vil arbejde hen imod en personidentificerbar vaccinationsdatabase, så man kan følge vaccinationerne for det enkelte barn.

Tabel Table 14	Det grønlandske vaccinationsprogram (1. sept. 2010) The Greenlandic immunization programme (2010)
År Year	Vaccination
0 måned 0 month	Tuberkulose (BCG) / <i>Tuberculosis (BCG)</i> Hepatitis B / <i>Hepatitis B</i>
3 måneder 3 months	Di-Te-Ki-Pol-Hib-Hep 1 / <i>DiTePePolHibHep 1</i> Pneumokokker 1 / <i>Pneumococci 1</i>
5 måneder 5 months	Di-Te-Ki-Pol-Hib-Hep 2 / <i>DiTePePolHibHep 2</i> Pneumokokker 2 / <i>Pneumococci 2</i>
12 måneder 12 months	Di-Te-Ki-Pol-Hib-Hep 3 / <i>DiTePePolHibHep 3</i> Pneumokokker 2 / <i>Pneumococci 2</i>
15 måneder 15 months	MFR 1 <i>MMR 1</i>
4 år 4 years	MFR 2 <i>MMR 2</i>
5 år 5 years	Di-Te-Ki-Pol revaccination <i>Di-Te-Ki-Pol revaccination</i>
12 år 12 years	MFR 2 / <i>MMR 2*</i> Hepatitis B / <i>Hepatitis B (0 + 2 + 6 mdr./mth)**</i> HPV (piger/girls) (0 + 2 + 6 mdr./mth)
>18 år >18 year	Rubella (Røde hunde) <i>Rubella (German measles)</i>
* Til børn som er ældre end 4 år pr. 1. september 2010 (ophører 2018)/ <i>For children older than 4 years per September 1st 2010 (end 2018)</i>	
** Til børn som er ældre end 3 måneder pr. 1. september 2010 (ophører 2022)/ <i>For children older than 3 months per September 1st 2010 (end 2022)</i>	

Børnevaccinationsprogrammet er ændret pr. 1. oktober 2014, hvorfor ovenstående ikke er det gældende vaccinationsprogram.