

Smittevernansvarlig lege/ kommuneoverlege/
bydelsoverlege
Statsforvaltere
De regionale helseforetakene

Deres ref.:

Vår ref.:
22/02806-2

Dato:
21.09.2022

Informasjonsbrev om influensavaksinasjon 2022/2023

1. Forventninger til kommunene og helseforetakene
2. Anbefalinger og vaksinasjonsdekning
3. Organisering
4. Økonomiske forhold
5. Informasjonsmateriell og -kampanjer
6. Bestilling og distribusjon av influensavaksine

1. Forventninger til kommunene og helseforetakene

Kommunene skal sikre at alle innbyggere i risikogruppene får tilbud om influensavaksine. Kommuner, helseforetak og andre arbeidsgivere til yrkesgrupper med nær kontakt med pasienter har plikt til å tilby influensavaksine. Det er viktig at det tilrettelegges slik at tilbudet er godt tilgjengelig uavhengig av type stilling, stillingsstørrelse og arbeidstid.

2. Anbefalinger og vaksinasjonsdekning

Årets sesonginfluensavaksine anbefales de samme [risikogruppene og målgruppene](#) som forrige sesong. Vaksinasjonsdekningen forrige sesong var høyere enn noen gang før, både hos eldre over 65 år, helsepersonell og yngre voksne med risikofaktorer for alvorlig influensa. Vaksinasjonsdekningen mot influensa for barn i risikogruppene har imidlertid vært svært lav, og tilbudet må styrkes, både lokalt og nasjonalt.

3. Organisering

Kommunene skal organisere tilbudet om influensavaksine. For å sikre at risikogruppene får tilbud om vaksine, må kommunen innta en aktiv rolle. Det er opp til kommunen å organisere influensavaksinasjonen slik de ser det mest hensiktsmessig for å oppnå høyest mulig vaksinasjonsdekning, og å gi befolkningen informasjon om vaksinasjonstilbudet i kommunen.

Tilbudet skal være tilgjengelig for alle, uavhengig av språklige, fysiske, kognitive og økonomiske forutsetninger.

De fleste kommuner benytter fastlegene til å vaksinere risikogruppene, i tillegg til et kommunalt vaksinasjonstilbud sentralt i kommunen og evt. bruk av hjemmesykepleien. For å øke tilgjengeligheten oppfordres det til å inkludere influensavaksinering ved eksisterende avtaler i primær- eller spesialisthelsetjeneste i perioden oktober-desember.

Hjemmeboende eldre som mottar omfattende hjelpetiltak, kan også trenge særskilte tilpasninger. Samarbeid mellom kommunen og fastlegene er viktig også her.

Risiko for alvorlig influensasykdom er ikke jevnt fordelt i samfunnet; blant annet er lavere utdanningsnivå og svakere tilknytning til arbeidslivet forbundet med hyppigere forekomst av risikotilstander for alvorlig influensa. Ta derfor hensyn til den sosiale sammensetningen av risikogruppene i organisering av tilbudet.

Barn i risikogruppene

Vaksinasjonsdekningen for barn i risikogruppene var på under 10 % i forrige sesong, og må økes. Å sørge for et godt tilbud til er spesielt viktig for denne gruppen hvor mange aldri har hatt influensa etter flere år med lav eller ingen sirkulasjon av virus. Dette krever godt samarbeid mellom kommunen og barnas lege. Det er to typer influensavaksine til bruk på barn, en inaktivert injeksjonsvaksine for barn fra 6 måneder, og en levende svekket nesensprayvaksine for barn 2-17 år. Disse har samme pris i år. Du kan lese mer om [vaksinene](#) og [valg av vaksintype](#) i vaksinasjonsveilederen.

Samvaksinering

Samvaksinering vil spare tid både for vaksinatør og den som blir vaksinert. Vanlig inaktivert influensavaksine kan settes samtidig med pneumokokkvaksine eller koronavaksine. Samtidig vaksinering av sykehjemsbeboere med adjuvantert inaktivert influensavaksine (Fluad Tetra) og koronavaksine bør unngås. Målgruppene for influensa- og pneumokokkvaksine er overlappende og vaksinene kan settes samtidig, men pneumokokkvaksine skal ikke settes samtidig med koronavaksine.

4. Økonomiske forhold

Influensavaksine til risikogrupper og andre målgrupper for vaksinasjonsprogrammet koster [88 kroner](#) per dose for alle vaksintyper.

Vaksinasjonskostnader for personer i risikogruppene

Kommunene og andre som tilbyr influensavaksine til risikogrupper kan, i tillegg til vaksineprisen, ta betalt for kostnader ved administrering av vaksinen. Vaksinasjonstakst V1 fra forrige sesong kan ikke lenger brukes. Personen som vaksineres må dekke alle kostnader selv. Det er ikke fastsatt makspris for administrasjon av vaksine. Vi oppfordrer derfor til å holde prisen så lav som mulig slik at pris ikke blir utslagsgivende for valget om å vaksinere seg eller ikke.

Yrkesvaksinasjon

Arbeidsgivere skal dekke alle kostnader til influensavaksine for arbeidstakere i målgruppene. Målgruppene i denne forbindelse omfatter helsepersonell, laboratoriepersonell som kan utsettes for influensasmitte, svinerøktere og andre med kontakt med levende gris og saneringspersonale som kan komme i kontakt med bekreftet eller mulig fugleinfluensasmitte tamfugl.

For å få tilgang til billigere vaksine må arbeidsgivere kjøpe influensavaksine fra kommunehelsetjenesten, som må huske å bestille nok vaksine fra FHI for å favne også disse gruppene.

5. Informasjonsmaterieill

Alle som tilbyr influensavaksine i vaksinasjonsprogrammet, står fritt til å bruke [informasjonsmaterieill](#) om influensavaksine fra FHIs nettsider. Informasjonsmaterieill til befolkningen er tilgjengelig på flere språk. I tillegg har FHI laget nye [opplæringsfilmer](#) som kan benyttes i opplæring av helsepersonell.

6. Bestilling og distribusjon av influensavaksine

Det er fremdeles mulig å etterbestille influensavaksine fra FHI. Forhåndsbestilte doser sendes ut i uke 40-42, med unntak av nesepprayvaksinen FluenzTetra, som sendes ut når den kommer til lager. Etterbestilte doser sendes ut fortløpende etter dette. Se informasjon om [utsending av influensavaksine](#). Til informasjon vil kommunene denne uken og neste, også motta brev fra Folkehelseinstituttet om korona- og pneumokokkvaksinering.

Vennlig hilsen

Hilde Kløvstad
Seksjonsleder

Kjersti Margrethe Rydland