

Til alle landets kommuner

Deres ref.:

Vår ref.:

Dato:

25/01280-2

20.05.2025

## Informasjonsbrev nr. 2 om Voksenvaksinasjonsprogrammet

I forrige informasjonsbrev var flere forhold ved organiseringen av det kommende voksenvaksinasjonsprogrammet fremdeles uavklart. På bakgrunn av hørings svar for endring av forskrift om nasjonalt vaksinasjonsprogram og videre arbeid med innretningen, er det foreslått en endring i finansieringsløsningen i revidert nasjonalbudsjett. Endring i forskrift om nasjonalt vaksinasjonsprogram er også godkjent og endelig tekst er publisert på lovdata.no ([Forskrift om endring i forskrift om nasjonalt vaksinasjonsprogram mv - Lovdata](#)). I dette brevet gir vi nærmere informasjon om flere temaer vi har fått spørsmål om fra kommunene.

### Innhold

- Endringer som er foreslått i revidert nasjonalbudsjett
- Oppgjør mellom kommunen og eventuelle avtalepartnere
- Ansvar for organisering i kommunene
- Rekvirering og ordinering av vaksiner i program
- Bestilling av vaksiner til voksenvaksinasjonsprogrammet
- Spørreundersøkelse

### Endringer som følge av forslag i revidert nasjonalbudsjett

Det opprinnelige forslaget til gjennomføring av voksenvaksinasjonsprogrammet (VVP) la til grunn at FHI skulle sende ut korona- og pneumokokkvaksine til kommunene til 25 prosent av vaksinekostnaden.

I revidert nasjonalbudsjett er det nå foreslått at korona- og pneumokokkvaksiner kommunene bestiller til program sendes ut gratis fra FHI. Det er tatt hensyn til dette ved beregning av kommunenes totale overføringer for gjennomføring av VVP.

Dette betyr at kommunene ikke får kostnader for svinn ved ufullstendig utnyttelse av flerdoseglass med koronavaksine. De skal heller ikke viderefakturere kostnaden for korona- og pneumokokkvaksine til bruk i programmet til eventuelle avtalepartnere. Vi håper denne endringen vil lette noe av organiseringen av voksenvaksinasjonsprogrammet. Vi oppfordrer likevel sterkt til å organisere vaksinasjonen på en slik måte at man unngår unødig svinn av doser.

Endringen i revidert nasjonalbudsjett innebærer at egenbetaling ved korona- og pneumokokkvaksine beregnes samlet for vaksine og vaksinasjon. Satsene på egenbetalingen blir ikke påvirket av omleggingen og vil fortsatt ta utgangspunkt i inntil 25 prosent av samlet kostnad for vaksine og vaksiner. Satsene på egenbetalingen vil bli endelig fastsatt i veileder til forskrift om nasjonalt vaksinasjonsprogram (se neste avsnitt).

## Oppgjør mellom kommunen og eventuelle avtalepartnere

Helsedirektoratet skal lage veileder til forskrift om nasjonalt vaksinasjonsprogram som regulerer det økonomiske knyttet til voksendvaksinasjonsprogrammet. Det vil si satser for egenbetaling og eventuelt en nasjonal løsning som kan brukes i økonomisk oppgjør mellom kommune og privat vaksinatør.

Helsedirektoratet vil utarbeide og ferdigstille veilederen så fort det er praktisk mulig. Enkelte avklaringer med KS/kommunene vil være nødvendig i dette arbeidet.

Det vil være opp til kommunen å velge oppgjørsform i samarbeid med avtalepartner.

## Organisering av vaksinasjon i kommunene

Hver kommune er ansvarlig for at det finnes et tilbud om vaksine til personer som omfattes av voksendvaksinasjonsprogrammet og at befolkningen informeres om dette. Kommunens organisering skal legge til rette for at vaksinasjonsdekningen blir så høy som mulig. Andre aktører kan utføre vaksinasjon i programmet etter avtale med kommunen.

Kommunen kan inngå avtale med private vaksinatører. Kun vaksinatører med avtale har anledning til å bestille vaksine som er kjøpt inn til bruk i programmet, og kan få refundert utgifter for gjennomført vaksinasjon fra kommunen. Koronavaksine vil kun være tilgjengelig for vaksinatører med avtale, da all koronavaksine i Norge er kjøpt inn til programmet.

Aktører som ikke har inngått en avtale med kommunen kan vaksinere personer som omfattes av programmet mot influensa og pneumokokksykdom. Disse aktørene må kjøpe inn vaksine til full pris fra apotek eller FHI, og de vil ikke få refundert 75 prosent av kostnaden for vaksinering av 65-åringer med pneumokokkvaksine fra kommunen. Pasienten må dermed i disse tilfellene betale full pris for både vaksine og vaksinering.

## Rekvirering og ordinerer av vaksiner i program

Det er flere helsepersonellgrupper som har rekvireringsrett for vaksiner i program, i tillegg til leger. Premisset for denne rekvireringsretten er at det vaksineres i henhold til program. Dette er beskrevet i [forskrift om nasjonalt vaksinasjonsprogram](#) og i [forskrift om rekvirering og utlevering av legemidler](#). Se tabell under.

Helsepersonells rekvirerings- og ordineringsrett	Lege	Helsesykepleier	Farmasøyt	Sykepleier
<b>Vaksiner satt i voksendvaksinasjonsprogrammet</b>				
Influensavaksine	Ja	Ja	Ja*	Ja
Koronavaksine	Ja	Ja	Ja	Ja
Pneumokokkvaksine (65-åringer)	Ja	Ja	Nei	Nei
<b>Vaksiner satt utenom voksendvaksinasjonsprogrammet</b>				
Influensavaksine	Ja	Nei	Ja*	Nei
Koronavaksine	Ja	Nei	Nei	Nei
Pneumokokkvaksine	Ja	Nei	Nei	Nei

\*Denne rekvireringsretten gjelder kun administrering i apotek.

Flere kommuner har etterlyst rekvireringsrett til sykepleiere og farmasøyter for pneumokokkvaksine i program, for å unngå ressursbegrensninger ved rekvirering begrenset til leger og helsesykepleiere. En slik endring i rekvireringsretten krever en nærmere forsvarlighetsvurdering. Det er imidlertid gjort en mer generell

vurdering av rekvireringspraksis for vaksiner etter oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet. Denne er levert fra Helsedirektoratet og forslagene er til vurdering i departementet.

### Bestilling av vaksiner til voksevakinasjonsprogrammet

Det er kommunen som er ansvarlig for å bestille vaksiner til voksevakinasjonsprogrammet.

- Influensavaksine:
  - Vaksiner bestilt innen 1. juni planlegges levert i uke 40-42. Etterbestilling er mulig, både etter 1. juni og etter hovedutsendingen til høsten.
  - Ta høyde for at organiseringen som er valgt vil kunne påvirke forbruk. Dette gjelder særlig hvordan man legger til rette for samvaksiner med korona og/eller pneumokokkvaksine.
- Koronavaksine:
  - Vaksinen er fremdeles holdbar kun 10 uker i kjøleskap. Vi vil sannsynligvis fortsette med samme system for bestilling og utsending som i 2024/2025, dvs. fortløpende bestilling og utsending.
- Pneumokokkvaksine til 65-åringer:
  - Bestilling og levering av vaksine til 65-åringer vil sannsynligvis følge samme rutine som koronavaksine.
  - Det er sannsynlig at FHI må føre kontroll med antall doser versus hvor mange 65 åringer som er bosatt i kommunen.
  - Det blir ikke bestilling av denne vaksinen før etter sommeren.

Dersom kommunen har spørsmål knyttet til bestilling av influensa- og pneumokokkvaksine til bruk utenfor program, finnes informasjon i brev sendt ut 3. april 2025. Lenke: [Bestilling og distribusjon av sesonginfluensavaksine 2025/2026 - FHI](#). Kommunene vil også motta nærmere informasjon om pneumokokkvaksine til risikogrupper som ikke inngår i voksevakinasjonsprogrammet (andre risikogrupper enn 65-åringer), hvor det er ulike vaksiner å velge mellom.

### Spørreundersøkelse

FHI sendte 9. mai ut en spørreundersøkelse til kommunene for å få oversikt over hvordan vi best kan hjelpe kommunene med arbeidet knyttet til Voksevakinasjonsprogrammet. Svarfristen er torsdag 22. mai. Vi håper dere etterspør den dersom dere ikke har mottatt den fra postmottak i kommunen og at flest mulig av dere sender oss svar.

Vennlig hilsen

Siri Helene Hauge  
Avdelingsdirektør  
Smittevern og vaksine  
Folkehelseinstituttet

Kjersti Rydland  
Leder for voksevakinasjonsprogrammet  
Smittevern og vaksine  
Folkehelseinstituttet

*Brevet er elektronisk godkjent*

Kopi:  
Helse- og omsorgsdepartementet  
Helsedirektoratet  
Statsforvalterne