

Til alle landets kommuner, helseforetak og statsforvaltere

Deres ref.:

Vår ref.:

Dato:

20/15573-156

11.03.2022

Informasjonsbrev nr 45 om koronavaksinasjonsprogrammet

Dette brevet inneholder informasjon om:

1. Mer om vaksinasjonskapasitet fremover
2. Håndtering av overskuddsdoser
3. Mer om bruken av Nuvaxovid
4. Etterregistrering av vaksiner og test fra utlandet for koronasertifikat

1. Mer om vaksinasjonskapasitet fremover

Forventninger knyttet til vaksinasjonskapasitet ut april 2022 ble omtalt i [informasjonsbrev 44](#). Det er ikke planer om nært forestående endringer i rådene om koronavaksine. Likevel må det også etter første kvartal være et løpende tilgjengelig vaksinetilbud. Det har så langt ikke kommet noen mer konkrete føringer fra regjeringen rundt beredskap/kapasitet for koronavaksinasjon etter første kvartal.

Kommunene skal også sikre vaksinetilbud til nyankomne. Med et stadig større antall flyktninger og asylsøkere fra Ukraina er det usikkert hva som vil kreves av kapasitet knyttet til vaksinasjon og deres øvrige helsetilbud i tiden som kommer. Vi viser til eget informasjonsbrev til kommunene datert 09.03.22 om [smittevern i forbindelse med nyankomne flykninger fra Ukraina](#).

Det er å forvente at det vil bli en viss etterspørsel etter koronavaksine før sommeren for å oppfylle kravene til koronasertifikat eller annen dokumentasjon i forbindelse med reise. Dette må også kommunene ta høyde for. Kommunikasjonsarbeidet for å øke vaksinasjonsdekningen skal baseres på et medisinsk behov, det vil si anbefalingene som gjelder i koronavaksinasjonsprogrammet, og ikke for vaksinasjon med begrunnelse i gyldig koronasertifikat. Det er heller ikke ønskelig at det oppfordres til å bestille vaksinasjon lenge før den planlagte reisen, selv om dette kunne vært hensiktsmessig ut fra rent organisatoriske hensyn. Grunnen til det er blant annet:

- For den som vaksineres for å få gyldig sertifikat, bør ekstra vaksinedose ideelt gis 2-4 uker før avreise. Jo tettere opp mot avreise vaksinen tas, desto lenger har personen gyldig sertifikat (for eksempel ved reiser i høst- eller juleferien). Vær likevel oppmerksomme på at ulike land kan ha ulike krav for intervall mellom siste vaksinedose og innreise og det er viktig at dette minimumsintervallet overholdes.

- Dersom personen før reisen får koronainfeksjon, vil dette gi et gyldig ved grensepassering i 180 dager etter positiv test. Da er ikke vaksinasjon nødvendig.
- Det er usikkert hvor lenge ulike land vil opprettholde krav til koronasertifikat frem mot sommerferien. Det pågår i tillegg prosesser i EU for å avklare om barn og unge skal være unntatt regelen om standard gyldighetstid på 270 dager etter grunnvaksinasjon.

Merk at mange land foreløpig har kortere gyldighetstid for sertifikater basert på både vaksine og gjennomgått covid-19 innenlands enn ved grensepassering.

FHI vil fortløpende oppdatere informasjon i brev til kommunene og nettsidene våre om [ekstra doser for å innfri innreisekrav](#) i forhold til koronasertifikat.

2. Håndtering av overskuddsdoser

Det ble i ukene 4 og 5 sendt ut barnedoser med Comirnaty for aldersgruppen 5-11 år i forhold til antatt opptak og behov. Det har i ettertid vist seg at behovet var mindre enn antatt. Barnedoser skal ikke brukes på voksne. Vaksinedoser som går ut på holdbarhet kan dessverre ikke returneres FHI og må destrueres i henhold til lokale regler for destruksjon av vaksiner.

3. Mer om bruken av Nuvaxovid

Rett til å få vaksinen: Vi har fått spørsmål om kommunene har plikt til å tilby Nuvaxovid. Vaksinen inngår i koronavaksinasjonsprogrammet hvor det er anledning til å selv velge hvilken type vaksine man ønsker. Det betyr at kommunene bør sikre at personer som ønsker det, kan få denne vaksinen. Det betyr ikke nødvendigvis at alle kommuner selv må tilby vaksinen, dersom tilbudet kan sikres gjennom samarbeidsordninger med for eksempel nabokommuner.

Råd om bruk hos personer som har hatt peri-/myokarditt etter mRNA-vaksine: Det er foreløpig ikke kjent om personer som har gjennomgått myokarditt eller perikarditt etter mRNA-vaksine har risiko for gjentakelse etter neste dose. Som et føre-var-prinsipp bør disse pasientene avstå fra videre koronavaksinasjon. Dette gjelder også andre koronavaksiner, inkludert Nuvaxovid. Ved høy risiko for alvorlig covid-19-sykdom kan vaksine gis etter en individuell vurdering av barnelege eller kardiolog.

4. Etterregistrering av vaksiner og test fra utlandet for koronasertifikat

FHI minner om at det ikke er mulig å etterregistrere prøvesvar fra tidligere påvist koronasykdom i utlandet til MSIS. Dermed er det ikke mulig å vise i et koronasertifikat fra Norge at grunnvaksinasjonen anses som komplett basert på én vaksinedose, dersom positiv test kun er registrert i utlandet.

[EMA-godkjente eller WHO-anbefalte vaksiner](#) som er satt i utlandet kan etterregistreres i SYSVAK for personer med norsk fødsels- eller d-nummer. Det er ikke en plikt å etterregistrere koronavaksiner gitt utenfor Norge, men FHI har laget en [retningslinje](#) for helsepersonell som velger å bistå med etterregistrering om hvordan dette gjøres.

Det er en pågående diskusjon i EU om disse problemstillingene og FHI vil komme med oppdatert informasjon ved eventuelle endringer som påvirker Norges praksis. Enn så lenge vil FHI anbefale at personer som får problemer med utstedelse av norsk koronasertifikat (eksempelvis grunnet påvist covid-19 i utlandet, eller etterregistrering av vaksiner for personer uten norsk fødsels- eller d-nummer), undersøker muligheten for å bruke koronadokumentasjon fra Norge til å få koronasertifikat fra hjemlandet eller landet der de fikk påvist koronasykdom.

Vennlig hilsen

Geir Bukholm
Smitteverndirektør

Are Stuwitz Berg
Avdelingsdirektør, avd. Smittevern og vaksine

Brevet er elektronisk godkjent
Kopi til: HOD og Hdi