

Til alle landets kommuner, helseforetak og statsforvaltere

Deres ref.:

Vår ref.:

Dato:

20/15573-126

29.10.2021

## Informasjonsbrev nr 33 om koronavaksinasjonsprogrammet

Dette brevet inneholder informasjon om:

1. Oppfriskningsdose (boosterdose) til personer som tidligere har gjennomgått covid-19
2. Oppfriskningsdose eller 3. dose for personer med alvorlig svekket immunforsvar over 65 år
3. Overholdelse av intervall mellom dose 2 og 3 for de som skal motta oppfriskningsdoser
4. Samvaksinerings av influensa- og koronavaksine
5. Arbeidsgiveres ansvar og mulighetsrom overfor ansatte om ikke ønsker å la seg vaksinere
6. Fortsatt anbefales det kun én dose til barn 12 til 15 år
7. Ungdom må informeres om mulige bivirkning ved vaksinasjon med andre dose
8. Tidligere gjennomførte webinarer kan sees i opptak

### 1. Oppfriskningsdose (boosterdose) til personer som tidligere har gjennomgått covid-19

Anbefalingen om en oppfriskningsdose eller 3. dose, omfatter også individer med status som fullvaksinert basert på gjennomgått covid-19 og én vaksinedose. Rekkefølgen av infeksjon og vaksinasjon som har gitt status som fullvaksinert spiller ingen rolle i forhold til dette.

For immunsupprimerte som først har fått én vaksinedose og senere infeksjon bør det gå 3-6 måneder til neste dose for best mulig effekt. Grunnen til dette er at immunsupprimerte trenger noe lenger tid på å modne immunresponsen etter hver immunologiske hendelse, og infeksjoner kan være mer langvarige. Individuelle vurderinger innenfor dette intervallet bør gjøres av pasientansvarlig lege.

For individer som er fullvaksinert med to vaksinedoser, og deretter har gjennomgått covid-19 minst 3 uker etter siste dose, erstatter denne infeksjonen behovet for en oppfriskningsdose. Disse antas å være tilfredsstillende beskyttet i 12 måneder etter infeksjonen.

Vi minner om at alle som tester positivt ved selvtest bør få denne bekreftet ved test på lokal teststasjon. Dette vil også sikre at denne infeksjonen registreres og dermed kan danne et grunnlag for fremvisning i koronasertifikatet.

## **2. Oppfriskningsdose eller 3. dose for personer med alvorlig svekket immunforsvar over 65 år**

I tilfeller hvor personer både er i gruppen med alvorlig svekket immunforsvar som anbefales en 3. dose, og i gruppen over 65 år som anbefales en oppfriskningsdose, **skal 3. dose prioriteres først** ettersom denne dosen er en del av denne gruppens primærvaksinasjon. Det foreligger foreløpig ingen anbefaling om oppfriskningsdose (som for denne gruppen vil være dose nr 4) til de med alvorlig svekket immunforsvar, men det vil uansett ikke være aktuelt før det har gått 6 måneder siden 3.dose.

Både Comirnaty og Spikevax kan brukes som 3.dose til personer med alvorlig svekket immunforsvar og begge vaksinene skal gis med et intervall på minimum 28 dager etter dose 2.

## **3. Overholdelse av intervall mellom dose 2 og oppfriskningsdose**

Oppfriskningsdoser anbefales til eldre fra og med 65 år og sykehjemsbeboere. Vaksinen som skal benyttes som oppfriskningsdose er Comirnaty og dosen anbefales gitt med et intervall på minst 6 måneder etter dose 2.

I de tilfeller der det har blitt satt en oppfriskningsdose med et kortere intervall enn 6 måneder, skal det ikke tilbys en 4. dose. Godkjent minimumsintervall mellom første og andre dose er strengere og må overholdes, mens intervallet mellom 2. dose og oppfriskningsdosen i større grad er en anbefaling basert på at man ikke ser et behov tidligere enn dette. Det er allikevel et intervall man skal planlegge i henhold til.

Koronasertifikatet baserer seg på registerdata og kan dermed ikke identifisere variabler som gjør at et individ er anbefalt en vaksine med et bestemt intervall. Eksempelvis kan ikke sertifikatet skjønne om en 70-åring er anbefalt 6 måneders intervall til 3. dose basert på alder, eller 28 dagers intervall basert på alvorlig svekket immunforsvar. Reglene i sertifikatet er like for alle og når det gjelder vaksiner vil doser regnes som tellende dersom de er gitt i overenstemmelse med absolutt minimumsintervall.

Les mer her: <https://www.fhi.no/om/koronasertifikat/til-helsepersonell-vanlige-problemstillinger-om-koronasertifikat/#intervaller-mellom-koronavaksinedoser>

## **4. Samvaksinerings av influensa- og koronavaksine**

FHI anbefaler ikke å sette influensavaksine og koronavaksine samtidig. Det bør gå minst 1 uke imellom disse vaksinene.

Det er gjort noen få studier på koadministrering. I disse studiene ser det ikke ut til at dette påvirker immunresponsen av noen av vaksinene i nevneverdig grad. Det er heller ikke sett tegn til at det kan gi alvorligere bivirkninger. Disse studiene ser imidlertid på et begrenset antall personer.

Dersom sterke individuelle hensyn taler for en samvaksinering er det ingen ting som tyder på at det vil ha negative effekter for den som vaksineres. Erfaring med andre ikke-levende vaksiner tilsier heller ikke at det skal utgjøre et problem. Det er imidlertid ingen andre mRNA-vaksiner enn koronavaksinene.

## **5. Arbeidsgiveres ansvar og mulighetsrom overfor ansatte som ikke ønsker å la seg vaksinere**

Selv om vi har en høy vaksinasjonsdekning i Norge, finnes det helsepersonell som av ulike grunner velger å ikke vaksinere seg med koronavaksine. Frivillig vaksinasjon og autonomi i spørsmål om egen helse gjelder også for helsepersonell. Imidlertid har virksomhetsansvarlige i helsetjenesten også ansvar for å beskytte pasienter mot smitte. Helsedirektoratet har nylig sendt et brev til landets kommuner, statsforvaltere og regionale helseforetak [om arbeidsgiveres ansvar og mulighetsrom overfor ansatte om ikke ønsker å la seg vaksinere](#). Notatet er utarbeidet i samarbeid med FHI og Arbeidstilsynet og omtaler blant annet mulighetene for å iverksette kontrolltiltak rettet mot uvaksinerte ansatte der det er nødvendig for å kunne yte forsvarlige tjenester og generelle smitteverntiltak ikke er tilstrekkelig.

## **6. Fortsatt anbefales det kun én dose til barn 12 til 15 år**

FHI vurderer at det ikke er grunnlag for å tilby andre vaksinedose til ungdom født 2006-2009 på nåværende tidspunkt. En ny vurdering gjøres ved starten av 2022 når det foreligger mer kunnskap om alvorlige bivirkninger og varighet av effekt hos ungdom. Dersom smittesituasjonen endres i tiden før dette, kan vurderingen fremskyndes. Se hele begrunnelsen her: <https://www.fhi.no/nyheter/2021/avventer-2.-dose-for-12--til-15-aringer/>

## **7. Ungdom må informeres om mulige bivirkninger etter andre dose**

Nå starter vaksinasjon med andre dose til 16-17-åringer. mRNA-vaksine kan i sjeldne tilfeller gi hjertebetennelser i form av perikarditt og myokarditt. Risikoen er størst hos gutter og i hovedsak etter andre dose. Symptomene starter vanligvis innen en uke etter vaksinasjon. Selv om dette er en sjelden tilstand, er det viktig at ungdom får informasjon om symptomer på perikarditt/myokarditt slik at de vet når de skal kontakte lege.

FHI har utarbeidet et informasjonsskriv som kan brukes som utgangspunkt for samtale med ungdom før vaksinasjon, eller til utdeling ved vaksinasjon. Kjerneinformasjonen med bilder blir også tilgjengelig som Instagram story og elementer til bruk på mobile flater. Materiellet blir tilgjengelig på denne siden: <https://www.fhi.no/publ/informasjonsark/koronavaksine-for-ungdom-16-17-ar/>

## **8. Tidligere gjennomførte webinarer kan sees i opptak**

Vi minner om at webinarer kan sees i ettertid på fhi.no. To eksempler fra uke 42:

- [Webinar migrasjonshelse: Pandemien og koronavaksinasjonsprogrammet](#)
- [Webinar: Vaksinasjon av gravide - anbefalinger for koronavaksine og influensavaksine](#)

Vennlig hilsen

Geir Bukholm  
Smitteverndirektør

Are Stuwitz Berg  
Avdelingsdirektør, avd. Smittevern og vaksine

Brevet er elektronisk godkjent  
Kopi til: HOD og Hdir