

Vaksinasjonskalender

30.03.2021

Forutsetninger for vaksinasjonskalenderen (1/2)

- Antall vaksiner mottatt og distribuert er endret som følge av oppdaterte tall fra vaksineprodusentene
- Leveransene fra vaksineleverandørene er oppgitt per kvartal til FHI. Dersom FHI ikke har fått bekreftede tall for månedsleveranser deles kvartalsleveransen over tre måneder som et estimat. Justeringer av disse tallene i enkelte måneder gjenspeiler ikke at leverandøren ikke leverer som planlagt.
- Det er forutsatt 90% oppslutning for dose 1 og 95% for dose 2 for alle målgrupper med unntak av helsepersonell hvor det er forutsatt 100% oppslutning
- Fordelingsnøkkelen som ligger til grunn er endret fra og med uke 12
 - Fordelingsnøkkelen for mRNA-vaksiner, samt J&J, CureVac og Novavax er endret fra «over 65 år» til «over 18 år» pluss en geografisk prioritering på 20% til kommunene: Oslo, Lørenskog, Sarpsborg, Fredrikstad og Moss
 - Fordelingsnøkkelen for AstraZeneca er endret fra «under 65 år» til «over 18 år», pluss en geografisk prioritering på 20% til kommunene Oslo, Lørenskog, Sarpsborg, Fredrikstad og Moss
 - For ukene 11 – 13 benyttes alle mottatte Moderna-doser til geografisk prioritering av mRNA-vaksiner. Dette medfører en implisitt geografisk prioritering av mRNA-vaksiner betydelig over 20%, og dekker geografisk prioritering for flere uker frem i tid. Ytterligere geografisk prioritering utføres dermed ikke før implisitt geografisk prioritering er nede på ønsket nivå på 20%.
 - Det gjøres en geografisk prioritering av vaksinedoser frem til befolkningsgruppen «over 18 år» er 95% ferdigvaksinert i kommunene som prioriteres. Dosene til de fem kommunene som prioriteres tas fra 328 andre kommuner
- Minimumsantall doser for en kommune er satt til ett hetteglass fra og med uke 15
- Antall helsepersonell er totalt 380 000. Dette fordeles på to grupper: Spesialisthelsetjenesten på totalt: 140 000 og primærhelsetjenesten på totalt: 240 000
- Primærhelsetjenesten mottar 20% av tilgjengelige doser hver uke frem til fullvaksinering. Spesialisthelsetjenesten mottar omtrent 40.000 doser i måneden frem til fullvaksinering
- Dosene som fordeles til inneliggende pasienter telles med i de 140.000 dosene som skal fordeles til Spesialisthelsetjenesten

Forutsetninger for vaksinasjonskalenderen (2/2)

- Enkelte høyrisikogrupper over 18 år mottar ikke AstraZeneca
- Det sendes ikke ut AstraZeneca-doser i uke 11 - 15, hverken dose 1 eller dose 2. Pausingen av AZ i fem uker forutsettes å påvirke kalenderen lite, da disse dosene fordeles i uke 16 isteden slik at totalt antall AZ-doser fordelt forblir likt
- Importdoser utenfor det europeiske samarbeidet for AZ er forutsatt å være 0 for hele perioden
- Forlenget intervall mellom dose 1 og 2 er endret til følgende antall uker fra og med uke 11:
 - Pfizer – 6 uker
 - Moderna – 6 uker
 - AstraZeneca – 12 uker
 - CureVac – 6 uker
 - Novavax – 6 uker
- Det gjøres en nedtrapping av antall uker mellom dose 1 og 2 mot slutten av perioden for å ferdigvaksinere befolkningsgruppene på et tidligere tidspunkt. Dette gjelder for: Pfizer (3 uker), Moderna (4 uker) og AstraZeneca (8 uker). Tidspunkt for nedtrapping tilpasses slik at siste dose av J&J-vaksinen settes i samme uke som siste dose 2 av alle andre vaksinetyper. Eksempelvis ved fullvaksinering i uke 29, så vil siste dose 1 av Pfizer fordeles i uke 26 (3 uker før), Moderna i uke 25 (4 uker før) og AstraZeneca i uke 21 (8 uker før).
- Langsiktig lagerbeholdning av de ulike vaksinetyperne er noe redusert og endret fra forrige vaksinasjonskalender:
 - Pfizer: 16 000 doser
 - Moderna: 1 000 doser. 50% av dosene holdes dermed ikke lenger tilbake, alt som mottas sendes ut.
 - AstraZeneca: 1 000 doser
 - J&J: alt som mottas sendes ut
 - CureVac: 10 000 doser
 - Novavax: 10 000 doser

Beskrivelse av scenariene

Kommentarer til endringer fra versjon 12.03.2021 til versjon 30.03.2021

Nøkternt scenario: inkluderer vaksinetypene Pfizer, Moderna, AstraZeneca og J&J. Astra Zeneca begrenses ikke lenger til å være 200 000 doser per måned i perioden april – september

Optimistisk Scenario: inkluderer vaksinetypene som i nøkternt scenario, samt CureVac og Novavax

- Premissendring: Endring i tidspunkt for fullvaksinering knytter seg i all hovedsak til følgende premissendring:
 - I oppdaterte scenarier ferdigstilles vaksinering med dose 2 i samme uke som siste dose 1 av J&J fordeles. Med andre ord blir J&J prioritert når vi nærmer oss slutten av vaksinasjonsprogrammet. I versjon fra 12.03 så gjaldt samme logikk, men med Pfizer som utgangspunkt fremfor J&J.
 - I oppdaterte scenarier fordeles siste dose 1 av andre vaksinetyper x antall uker før uken hvor siste J&J settes (iterativ prosess for å bestemme denne uken), der x er antall uker mellom dose 1 og 2 for hver vaksintype. x er dermed 3 uker for Pfizer, 4 for Moderna og 8 for AZ. Nedtrapping utføres så i forkant av dette.
- I tillegg vil følgende endringer påvirke kalenderen:
 - Endring i antall vaksinedoser som mottas
 - Reduksjon av langsiktig lagerbeholdning for Pfizer til 16.000 doser, tilsvarende en forpakning per Sykehusapotek
 - Utsending av alle Moderna-doser som mottas i motsetning til tidligere versjoner hvor 50% er holdt tilbake
- Merk at nøkternt og optimistisk scenario forutsettes å være ferdig med vaksinasjonen i samme uke. Årsaken til det er følgende:
 - Eneste endring fra nøkternt til optimistisk scenario er at Curevac og Novavax inkluderes. Doser av Curevac og Novavax forutsettes å mottas hhv. fra uke 27 og uke 23, og for begge vaksinetypene forutsettes det 6 ukers mellomrom mellom dose 1 og 2.
 - Dersom man følger hovedpremisset og forutsetter ferdigstilling i uke 28, vil uke 22 være siste uke vi fordeler dose 1 av Curevac og Novavax. Ettersom første mottak forutsatt er uke 23 vil dermed ingen doser av disse vaksinetypene benyttes. Konsekvensen er at nøkternt og optimistisk scenario blir like.

Vaksinasjonskalender

30. mars – nøktern og optimistisk

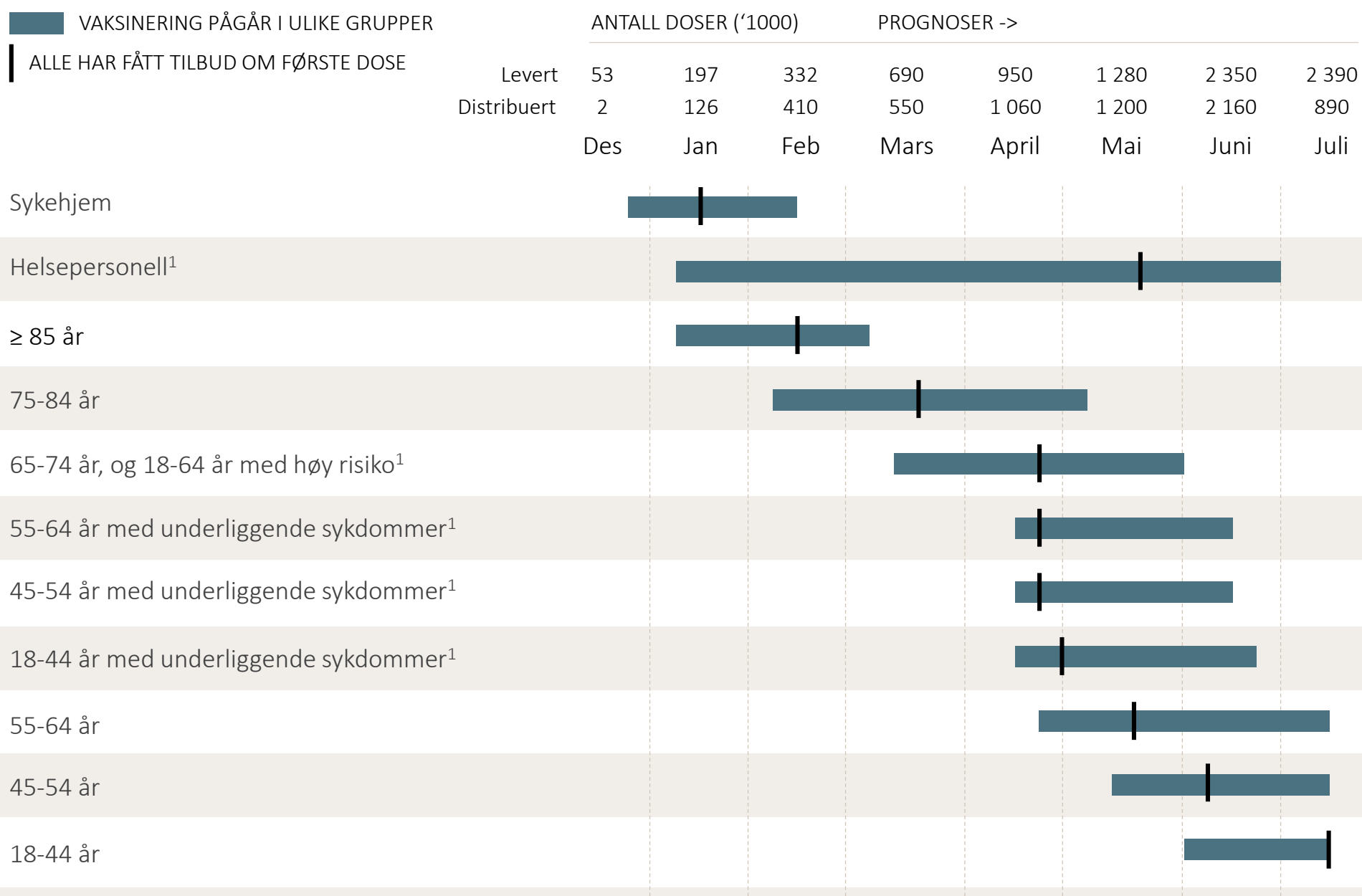
Vaksineringsscenario

Når forventer vi å kunne vaksinere ulike grupper mot covid-19?

NØKTERNT SCENARIO

VERSJON 30. MARS
KALENDEREN ER FORELØPIG
OG VIL BLI ENDRET JEVNLI

- I dette scenariet inngår nøkterne leveranseprognoser for Pfizer-BioNTech, Moderna, AstraZeneca og Janssen.
- Tallene er usikre og scenariet gir et foreløpig bilde.
- Vaksineringsscenarioet viser et forenklet nasjonalt gjennomsnitt hvor vi antar at anbefalte prioriteringer blir fulgt nøye og at kommunene vaksinerer i samme tempo.



¹ Se utdypende informasjon på siste side.

Vaksineringsscenario

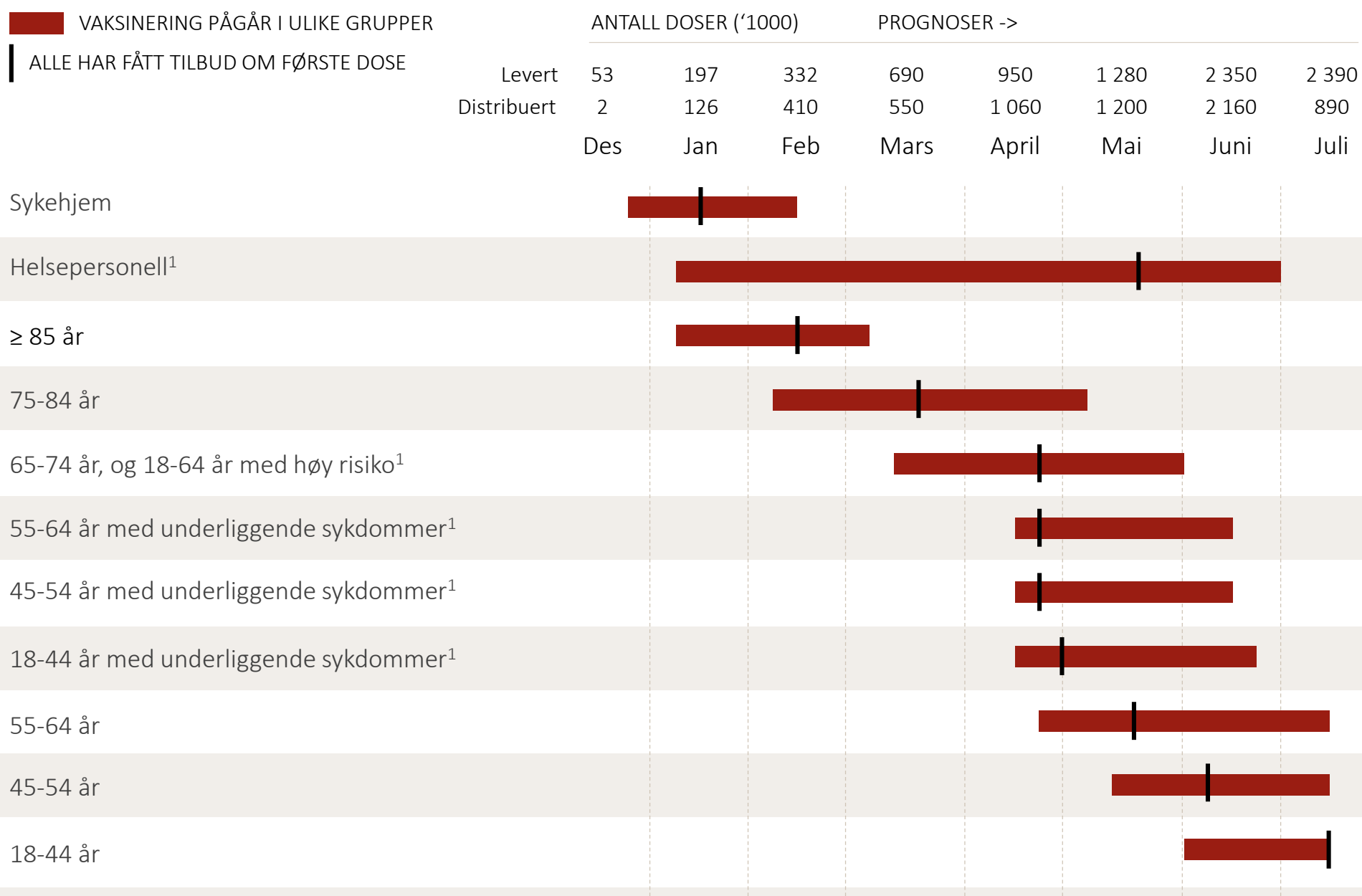
Når forventer vi å kunne vaksinere ulike grupper mot covid-19?

OPTIMISTISK SCENARIO

VERSJON 30. MARS

KALENDEREN ER FORELØPIG
OG VIL BLI ENDRET JEVNLI

- I dette scenariet inngår foreløpige leveranseprognoser for Pfizer-BioNTech, Moderna, AstraZeneca, Janssen, CureVac og Novavax. For flere av disse er det fremdeles usikkert når, om og for hvilke grupper godkjenning kommer.
- Tallene er usikre og scenariet gir et foreløpig bilde.
- Vaksineringsscenarioet viser et forenklet nasjonalt gjennomsnitt hvor vi antar at anbefalte prioriteringer blir fulgt nøye og at kommunene vaksinerer i samme tempo.



¹ Se utdypende informasjon på siste side.

Vaksineringsscenarier

Antakelser og bakgrunnstall

VERSJON 30.MARS

For nærmere informasjon om Koronavaksinasjonsprogrammet, se [fhi.no/sv/vaksine/koronavaksinasjonsprogrammet](https://www.fhi.no/sv/vaksine/koronavaksinasjonsprogrammet)

Antakelser og bakgrunnsinformasjon

- Vaksiner fra AstraZeneca, Pfizer-BioNTech og Moderna gis til personer over 18 år.
- Enkelte risikogrupper, bl.a. organtransplanterte, får bare tilbud om mRNA-vaksiner
- Det pågår en vurdering om personer mellom 16 og 18 år skal tilbys vaksiner med de tilgjengelige vaksiner.
- Det antas i disse scenariene at 380 000 helsepersonell prioriteres for vaksinasjon sammen med personer ≥ 85 år. Inntil videre antas det at det settes av omtrent 40 000 eller flere doser per måned til spesialisthelsetjenesten, og at inntil 20 % av dosene som sendes til kommunene reserveres til helsepersonell. Dette er en foreløpig antakelse og vil i praksis bli vurdert fortløpende.
- Det antas i scenariene at kommunene følger prioriteringsanbefalingene nøye, og at kommunene vaksinerer i samme tempo. I praksis vil det være variasjon mellom kommunene.
- I scenariene antas det at 90 % av alle som får tilbud om vaksine, tar den, og at 95 % av disse igjen møter opp for andre dose. Faktisk vaksineopptak kan avvike og vil bli vurdert fortløpende.
- Fordelingsnøkkelen endres fra 1. april i tråd med FHIs anbefalinger. Geografisk prioritering til Oslo, Lørenskog, Fredrikstad, Moss og Sarpsborg innføres fra og med uke 11.²

Størrelse på ulike prioriterte grupper³

	<i>Antall</i>
Beboere i sykehjem	40 000
Helsepersonell	380 000
85 år og over	115 000
75-84 år	290 000
65-74 år, og 18-64 med underliggende sykdommer og tilstander med høy risiko for alvorlig forløp ³	565 000
55-64 år med underliggende sykdommer og tilstander ³	110 000
45-54 år med underliggende sykdommer og tilstander ³	100 000
18-44 år med underliggende sykdommer og tilstander ³	110 000
55-64 år	415 000
45-54 år	565 000
18-44 år ⁴	1 560 000

Vaksineleveranser (doser) i disse scenariene – versjon 30. mars 2021

	<i>Desember</i>	<i>Januar</i>	<i>Februar</i>	<i>Mars</i>	<i>April</i>	<i>Mai</i>	<i>Juni</i>	<i>Juli</i>
Pfizer-BioNTech ⁴	53	187	210	360	590	570	1 180	710
Moderna		10	30	70	70	140	190	510
AstraZeneca (nøkt-opt)			90	260	230	340	220	220
J&J/Janssen					60	230	680	700
CureVac+Novavax (opt)							70	250

² <https://www.fhi.no/contentassets/1af4c6e655014a738055c79b72396de8/svar-pa-tilleggsoppdrag-til-delleveranse-pa-oppdrag-8-.pdf>

³ Les mer om definisjon av risikogruppene på [fhi.no/sv/vaksine/koronavaksinasjonsprogrammet/hvem-kan-fa-koronavaksine/](https://www.fhi.no/sv/vaksine/koronavaksinasjonsprogrammet/hvem-kan-fa-koronavaksine/)

⁴ Vaksineringsordning i aldersgruppen 18-44 år vurderes og er ikke endelig avgjort.