

Til alle landets kommuner, helseforetak og statsforvaltere

Deres ref.:

Vår ref.:

Dato:

20/15573-136

26.11.2021

## Informasjonsbrev nr 37 om koronavaksinasjonsprogrammet

Dette brevet inneholder informasjon om:

1. Utsendelse av koronavaksiner uke 49
2. Utvidelse av anbefalingen til ansatte i helsetjenesten
3. Utvidelse av anbefaling om oppfriskningsdoser
4. Dose 2 til 16- og 17-åringer
5. Gravide bør ta to doser koronavaksine, og oppfriskningsdoser til gravid helsepersonell
6. Informasjonsfilmer på nord-samisk
7. Pneumokokk- og influensavaksine til risikogrupper

### 1. Utsendelse av koronavaksiner i uke 49

Som orientert om i informasjonsbrev nr. 36 har Regjeringen besluttet at vaksinasjonskapasiteten nasjonalt skal økes fra 200 000 doser pr. uke til 400 000 doser pr. uke. FHI vil derfor fordele doser til kommunene også i uke 49. Fordelingen kommuniseres fredag 26. november. Kommuner vil ha anledning til å stoppe leveranser eller øke/reducere antall doser ved å gi tilbakemelding til FHI **før kl. 12:00 mandag 29. november**. Tilbakemelding gis til [vaksineforsyningen@fhi.no](mailto:vaksineforsyningen@fhi.no).

Det planlegges for fordeling av doser også i uke 50.

### 2. Utvidelse av anbefalingen til ansatte i helsetjenesten

Folkehelseinstituttet utvider nå anbefalingen om en oppfriskningsdose til helsepersonell til å gjelde alle ansatte i helse- og omsorgstjenesten. Det skal fortsatt gå minst 6 måneder fra dose 2 for helsepersonell under 65 år. Det er også fortsatt slik at det er en god beskyttelse mot sykehusinnleggelse og alvorlig sykdom blant fullvaksinerte under 65 år. Det er viktig at helsepersonell blir tilbudt en oppfriskningsdose for å redusere risikoen for at de smitter videre til pasienter. En oppfriskningsdose vil også øke beskyttelsen for mer mild og moderat sykdom. Vi minner samtidig om viktigheten av at ansatte i helse- og omsorgstjenesten tar imot tilbudet om influensavaksine.

Ved kapasitetsbegrensninger i kommunene er det viktig at man prioriterer personer som er 65 år og eldre foran helsepersonell. Tilgang på vaksiner er ikke begrensende for hvem som kan få vaksine og kommunene og helseforetakene bestemmer selv prioriteringsrekkefølgen for vaksiner av ansatte i helse- og omsorgssektoren.

For mer utfyllende bakgrunnsinformasjon se FHIs besvarelse for å starte å tilby helsepersonell en oppfriskningsdose:

[https://www.fhi.no/contentassets/3596efb4a1064c9f9c7c9e3f68ec481f/svar-pa-oppdrag-49b\\_om-boosterdose-til-helsepersonell\\_sladdet.pdf](https://www.fhi.no/contentassets/3596efb4a1064c9f9c7c9e3f68ec481f/svar-pa-oppdrag-49b_om-boosterdose-til-helsepersonell_sladdet.pdf)

### 3. Utvidelse av anbefaling om oppfriskningsdoser

Folkehelseinstituttet, i tråd med regjeringens beslutninger, legger fortløpende planer for oppfriskningsdoser med koronavirusvaksiner for grupper under 65 år.

Med bakgrunn i regjeringens beslutning 12. november 2021 om å tilby en tredje oppfriskningsdose til befolkningen over 18 år har Folkehelseinstituttet gjennomført en grundig vurdering og besluttet at alle personer 45 år og eldre tilbys en oppfriskningsdose. I tillegg skal personer 18 år og eldre med underliggende medisinske helsetilstander som gir høy risiko for alvorlig forløp av covid-19 også tilbys en oppfriskningsdose (se mer under). For personer under 65 år er intervallet mellom siste dose i primærvaksinasjonsserien (for de fleste er det dose 2) og 3. dose satt til 6 måneder. Vi ber kommunene allerede nå ta dette inn i sine planer.

En slik anbefaling er i tråd med det europeiske smittevernbyråets (ECDC) nylige anbefaling om å vurdere å tilby oppfriskningsdose til de over 40 år, og da med prioritet til eldre og sårbare med høyest risiko for alvorlig sykdom.

I mange kommuner vil det ta noe tid før det er aktuelt med en utvidelse til personer 45 til 64 år, og det er fortsatt aller viktigst å nå eldre over 65 år med en oppfriskningsdose. Når kommuner skal vaksinere 45- til 64-åringene, bør rekkefølge for vaksinasjon legges opp slik at de som har ventet lengst blir prioritert først. Dette vil også ivareta at de eldste og sykeste prioriteres tidligst.

Det er også fortsatt slik at det er en god beskyttelse mot sykehusinnleggelse og alvorlig sykdom blant fullvaksinerte under 65 år. Ved høyt smittepress i samfunnet vil et høyere antall voksne under 65 år kunne bli alvorlig syke, selv om beskyttelsen mot alvorlig sykdom i utgangspunktet er god for de fleste.

Personer med medisinske tilstander som gir høy risiko for alvorlig forløp av covid-19 ([prioriteringsgruppe 4](#)) ble prioritert tidlig for grunnvaksinasjon på lik linje med aldersgruppen 65-74 år. Alle i denne gruppen anbefales nå en oppfriskningsdose uavhengig av om de har mottatt 2 eller tre doser i sin primærvaksinasjonsserie. Gruppen inkluderer de organtransplanterte, de med immunsvikt, hematologisk kreftsykdom siste fem år, pågående eller nylig avsluttet behandling mot kreft, nevrologiske sykdommer eller muskelsykdommer som medfører nedsatt hostekraft eller lungefunksjon, Downs syndrom, kronisk nyresykdom eller betydelig nedsatt nyrefunksjon. De med alvorlig svekket immunforsvar vil selv etter en 3. dose i primærserien ha lavere immunrespons og lavere grad av beskyttelse enn immunfriske individer, og har behov for oppfriskningsdose for å øke beskyttelsen mot infeksjon og alvorlig sykdom. For den resterende delen av gruppen, vil selv en mild infeksjon kunne gi alvorlige følger. Siden vaksineeffekt mot smitte avtar også for de yngre aldersgruppene, vil denne gruppen kunne ha nytte av en oppfriskningsdose.

FHIs kunnskapsgrunnlag for anbefalingen om oppfriskningsdoser til alle personer 45 år og eldre, og personer 18 år og eldre med underliggende medisinske helsetilstander, vil snart legges ut her:

<https://www.fhi.no/publ/2020/covid-19-faglige-notater-som-grunnlag-for-nasjonale-beslutninger/>

#### 4. Dose 2 til 16- og 17-åringer

Vaksinasjon av ungdom født i 2004 og 2005 starter nå. Andre dose kan tilbys disse i tidsrommet 8-12 uker etter første dose. Dette gir en større fleksibilitet og vil muliggjøre at mange i denne gruppen kan bli vaksinert før jul.

#### 5. Gravide bør ta to doser koronavaksine, og oppfriskningsdoser til gravid helsepersonell

Gravide kvinner har en høyere risiko enn ikke-gravide kvinner på samme alder for å utvikle et alvorlig forløp av covid-19, selv om den absolutte risikoen er lav. Det anbefales at alle gravide er fullvaksinert mot covid-19, slik at de blir godt beskyttet mot alvorlig sykdomsforløp av covid-19.

Det er vist i internasjonale studier at andelen som trengte pustehjelp blant de gravide som ble lagt inn på sykehus på grunn av covid-19 økte både med alfa- og deltavarianten, og dette er en viktig grunn til FHIs anbefaling om at gravide vaksinerer seg.

I dag anbefales vaksinerings for gravide i 2. og 3. trimester. Ved risikofaktorer hos mor eller høy smitterisiko kan man også vurdere vaksinerings i 1. trimester. Det er ikke nødvendig å vente med å bli gravid etter vaksinasjon. Det har ikke kommet signaler på at vaksinasjon av gravide med to doser mRNA-vaksine medfører risiko for mor, foster, eller svangerskapsforløp.

Ansatte i helse- og omsorgstjenesten får nå tilbud om oppfriskningsdose, først og fremst for å beskytte pasientene mot smitte. Gravid helsepersonell som er fullvaksinerte er selv godt beskyttet mot alvorlig sykdom, og indikasjon for oppfriskningsdose er i hovedsak for å beskytte andre. Gravid helsepersonell som selv ønsker vaksinasjon med en oppfriskningsdose fordi de jobber med pasienter vil ha mulighet til å få dette på lik linje med ikke-gravid helsepersonell. Gravid helsepersonell som ikke ønsker oppfriskningsdose, må respekteres for et slikt valg.

Se faglig grunnlag her: <https://www.fhi.no/contentassets/3596efb4a1064c9f9c7c9e3f68ec481f/tillegg-oppdrag-49b---om-oppfriskningsdose-til-gravid-helsepersonell.pdf>

#### 6. Informasjonsfilmer på nord-samisk

Det er spilt inn tre korte informasjonsfilmer på nord-samisk, innlest av kommuneoverlegen i Kautokeino. Produksjonen er et samarbeid mellom FHI, Kautokeino kommune og Statsforvalteren i Troms og Finnmark. Filmene kan fritt brukes av alle som formidler vaksineinformasjon i relevante områder og kanaler. Filmene ligger [her på fhi.no](#), og på vimeo:

- [Nord-Samisk - Om bivirkninger fra koronavaksine](#)
- [Nord-Samisk - Om koronavaksine](#)
- [Nord-Samisk - Om koronavirus](#)

#### 7. Pneumokokk- og influensavaksine til risikogrupper

Det er nå et stort press på helsetjenesten som følge av covid-19 og andre luftveissykdommer. I forbindelse med pandemien er det tidligere gitt forsterkede råd om influensa- og pneumokokkvaksinasjon for å redusere behov for sykehusinnleggelse og andre helsetjenester.

Risikogrupperne for alvorlig forløp av covid-19, pneumokokk- og influensasykdom er langt på vei overlappende. Tilstandene kan være vanskelig å skille klinisk og de legger beslag på de samme helsetjenesteressursene. Pneumokokker er også ofte årsak til sekundære bakterielle infeksjoner i forbindelse med virusinfeksjoner i luftveiene.

Influensavaksinasjonen av risikogruppene er godt i gang og dekingen blant eldre over 65 år er nå omtrent 60 % (for detaljer om deking se [ukerapport for influensa](#)). Målet for influensavaksinedekningen er minimum 75 %. Dekningen for pneumokokkvaksine er imidlertid vesentlig lavere enn for influensa. En økning i bruken vil kunne redusere behov for innleggelser i sykehus og i intensivavdelinger. FHI ber derfor kommunene om å oppfordre sine fastleger til å tilby pneumokokkvaksine til risikopasienter ved konsultasjoner denne høsten og vinteren. Vaksinen kan bestilles fra FHI og kan settes samtidig med influensavaksine.

Pneumokokkvaksine anbefales til alle personer 65 år eller eldre, og til personer med kroniske sykdommer eller immunsvekkende tilstander – [se liste her](#).

Vennlig hilsen

Geir Bukholm  
Smitteverndirektør

Are Stuwitz Berg  
Avdelingsdirektør, avd. Smittevern og vaksine

Brevet er elektronisk godkjent  
Kopi til: HOD og Hdir