

Til alle landets kommuner, helseforetak og statsforvaltere

Deres ref.:

Vår ref.:

Dato:

20/15573-162

03.06.2022

Informasjonsbrev nr 46 om koronavaksinasjonsprogrammet

Dette brevet inneholder informasjon til kommunene og andre som forestår koronavaksinasjon, og omhandler:

1. Ut og reise med koronasertifikat?
2. Vaksinasjon av barn og unge som skal reise
3. Vaksinasjon av voksne som skal reise
4. Feil- eller mangelfull registrering av vaksinasjoner påvirker koronasertifikatet
5. Bestilling av WHO's internasjonale vaksinasjonssertifikat
6. Pneumokokkvaksinering av risikogrupper
7. Om ulike typer influensavaksine til risikogrupper
8. Overgang til «ready-to-use» -formulering av Comirnaty (12 år og eldre) – SKAL IKKE FORTYNNES
9. Bestilling og utsending av koronavaksiner i sommer
10. Meld fra om endringer i kontaktinformasjon og leveringsadresse for koronavaksiner

1. Ut og reise med koronasertifikat?

Sommerferien nærmer seg og nordmenn som skal reise til land som krever koronasertifikat kan ha en del spørsmål. I den sammenheng har FHI laget en [nyhetssak](#), og Helsenorge har laget en [sjekklister for personer som planlegger reise](#).

2. Vaksinasjon av barn og unge som skal reise

Det kan være grunner til vaksinasjon som ikke er primært medisinske, som reiser til land der vaksinasjon kreves. I slike tilfeller bør foresatte og barn vurdere ønsket om reisen opp mot eventuelle bivirkninger som kan komme etter vaksine. De fleste bivirkninger etter koronavaksine hos barn er milde og forbigående, og alvorlige bivirkninger er sjeldne. Angående antallet doser som barna kan få:

- Barn (og voksne) som har gjennomgått covid-19 regnes som grunnvaksinerte etter 1 dose i Norge. Men enkelte land anser ikke personer som grunnvaksinert etter en kombinasjon av én dose og gjennomgått covid-19. FHI har åpnet for at barn som regnes som grunnvaksinerte etter 1 dose allikevel kan tilbys dose 2 for å oppfylle et innreisekrav.
- FHI anbefaler ikke at barn tilbys vaksinasjon utover 2 doser for å oppfylle et innreisekrav, selv om EMA har godkjent oppfriskningsdose (3 doser) ned til 12 år. Det er egne [anbefalinger for barn og ungdom med alvorlig svekket immunforsvar knyttet til 3 doser i grunnvaksinasjonen](#).

3. Vaksinasjon av voksne som skal reise

Folkehelseinstituttets gjeldende vaksineanbefalinger er oppsummert i egen [tabell](#) i [Vaksinasjonsveilederen](#). I de medisinske anbefalingene legges det til grunn at gjennomgått covid-19 og én vaksinedose begge anses som immunologiske hendelser. Det innebærer at gjennomgått infeksjon kan telles som 1 vaksinedose i vurderingen av behov for ytterligere doser og videre vaksinasjonsforløp.

FHI anbefaler ikke at voksne tilbys vaksinasjon utover de gjeldende anbefalinger for å kunne reise. Det innebærer at voksne ikke bør tilbys vaksinasjon utover 3 doser for å kunne reise. Det er egne anbefalinger utover 3 doser for personer over 80 år, som kan tilbys en 2. oppfriskningsdose (dose 4) med mRNA-vaksine dersom de selv ønsker det, og personer over 18 år med alvorlig svekket immunforsvar som anbefales 3 doser i grunnvaksinasjonen i tillegg til oppfriskningsdose.

4. Feil- eller mangelfull registrering av vaksinasjoner påvirker koronasertifikatet

Gyldigheten av koronasertifikatet er helt avhengig av at registrerte vaksinasjoner i SYSVAK er korrekte og oppdaterte. Ved feilregistreringer eller mangelfulle vaksinasjonsopplysninger, må personer henvende seg til ansvarlig vaksinasjonssted slik at feil rettes der. Vaksinatør har meldeplikt til SYSVAK, og er ansvarlig for at opplysningene er korrekte.

For at helsetjenesten skal kunne gi god hjelp til innbyggere som henvender seg om problemer knyttet til sitt koronasertifikat, bør de be innbyggere om selv å sjekke egne grunndata på www.helsenorge.no under tjenesteområdet Vaksine. Det er også mulig å sjekke den utvidede innsynsløsningen som heter Helseregistre. Denne sjekken er en viktig del av kvalitetsarbeidet for å finne feilen det gjelder.

Dersom en eller flere vaksinasjoner ikke vises på innbyggerens Helsenorgeside, betyr det at vaksinasjonen ikke finnes i SYSVAK til tross for at det kan virke som vaksinemeldingen er rapportert fra journalsystemet. Samtidig må helsetjenesten kontrollerer sine fagsystemer, for å sikre at feil- eller mangelfulle opplysninger korrigeres. Ved ytterligere spørsmål kan vaksinatør kontakte SYSVAK på sysvak@fhi.no. Hvordan man kan løse problemer knyttet til feil- eller mangelfull registrering er forklart i [Korrigerings av feil- eller mangelfullt registrerte koronavaksiner](#)

5. Bestilling av WHO's internasjonale vaksinasjonssertifikat

Enkelte land krever tilleggsdokumentasjon utenom koronasertifikat, slik som internasjonalt vaksinasjonssertifikat, fra WHO (også kjent som gult vaksinasjonskort, eller gulfebersertifikat), for å dokumentere vaksinasjonsstatus for koronavaksiner. Det internasjonale vaksinasjonssertifikatet er ikke knyttet til EU-forordningen om koronasertifikat, og kravet om dette er først og fremst et lokalt innreisekrav.

Dersom innbygger har behov for å få koronavaksiner registrert i internasjonalt vaksinasjonssertifikat, må man henvende seg til helsetjenesten (fastlege, kommunehelsetjenester, privat helseaktør m.fl.). I denne sammenhengen er det ikke en plikt å registrere koronavaksiner i det internasjonale vaksinasjonssertifikatet, og det kan potensielt medføre en kostnad i tilknytning til dette.

FHI får en del henvendelser fra privatpersoner som ønsker gult vaksinasjonskort, men privatpersoner skal ikke selv bestille slike vaksinasjonskort fra FHI. Det er kun helsepersonell som kan [bestille gule vaksinasjonskort fra FHI](#) og dokumentere vaksinasjon på disse vaksinekortene.

6. Pneumokokkvaksinering av risikogrupper

Det er foreløpig ikke tilstrekkelig dokumentasjon til å anbefale samvaksinering med pneumokokk- og koronavaksine. Kommunene anbefales å sikre tilbud av pneumokokkvaksine til risikogrupper separat fra organisering av høstens koronavaksinering. Pneumokokkinfeksjoner er ikke i samme grad styrt av sesong og

vaksinen gir også vesentlig lengre beskyttelse enn både influensa- og koronavaksine. Vaksinerings mot pneumokokker kan derfor med fordel gjøres før høsten.

7. Om ulike typer influensavaksine til risikogrupper

I brevet om bestilling av sesonginfluensavaksine 2022/2023 til kommuner og helseforetak 06.05.2022, kom vi i skade for å skrive at adjuvantert sesonginfluensavaksine (Fluad Tetra) kunne bestilles til sykehjemsbeboere og omsorgsboliger/ forsterkede botilbud. Vi vil presisere at denne vaksinen kun er til bruk for beboere over 65 år i sykehjem, og at den ikke er ment til bruk for beboere i omsorgsboliger/ forsterkede botilbud.

Folkehelseinstituttet har i mange år arbeidet for å øke influensavaksinedekningen for barn i risikogruppene, siden denne har vært meget lav. I sesongen 2021/22 var den under 8 %. Vi forventer en kraftig influensasessong kommende vinter og for å øke vaksinasjonsdekningen blant disse barna er det kjøpt inn neseplyvaksine (Fluenz Tetra) som kan brukes av barn 2-17 år. Vaksinen er best egnet til aldersgruppen 2-8 år, men kan også brukes av barn og ungdom i alderen 9 – 17 år som ikke ønsker tradisjonell influensavaksine (injeksjonsvaksine). Fluenz Tetra foreligger i 10-pakning og det kan dermed være utfordrende for legekantor å unngå svinn av vaksine. Kommunene må derfor sammen med sine fastleger planlegge for en god organisering av tilbudet om nasal influensavaksine til barn og ungdom i risikogruppene. Det kan for eksempel være en mulighet å arrangere egne vaksinasjonsdager for barna, eller vaksinere i samarbeid med helsestasjonene.

8. Overgang til «ready to use» (RTU)-formulering av Comirnaty (12 år og eldre) – SKAL IKKE FORTYNNES

Hittil i koronapandemien har det til personer 12 år og eldre vært distribuert Comirnaty 30 µg/dose konsentrat til injeksjonsvæske (lilla plastlokk på hetteglass) som skal fortynnes med natriumklorid før bruk.

Fra og med leveringsuke 25 vil vi distribuere en ny formulering: Comirnaty 30 µg/dose injeksjonsvæske (grått plastlokk på hetteglass). Dette er en «ready to use» (RTU) formulering som **IKKE** skal fortynnes før bruk. I likhet med den «gamle» formuleringen inneholder RTU-formuleringen 6 doser per hetteglass og skal gis i doser à 0,3 ml. En viktig forskjell er at RTU-formuleringen kan oppbevares 10 uker i kjøleskap (2-8 °C).

[Koronavaksinasjonsveilederen](#) er oppdatert med informasjon om den nye formuleringen og plakat om klargjøring og opptrekk er under utarbeidelse. Se også nyttig oversikt over de ulike formuleringene [her](#).

For ordens skyld, det er ingen endringer i formuleringen for barn (5-11 år), Comirnaty 10 µg/dose (oransje plastlokk på hetteglass med holdbarhet 10 uker i kjøleskap (2-8°C)). Denne skal fortsatt fortynnes før bruk.

9. Bestilling og utsending av koronavaksiner i sommer

Det blir **ikke** distribusjon av koronavaksiner i juli og halve august (ukene 27 – 32). Den nye RTU-formuleringen av Comirnaty har 10 ukers holdbarhet i kjøleskap, og kommunene **må** bestille tilstrekkelig koronavaksiner for levering i uke 25 og 26 til å dekke evt. behov frem til normal ukentlig distribusjon gjenopptas i uke 33. Spikevax distribueres i frossen tilstand og kan lagres frossen (-15 til -25°C) ute hos kommunene for lengre holdbarhet.

Koronavaksiner bestilles som vanlig via nettskjema. Lenke til nettskjema for leveringsuke 25 og 26 sendes ut til kommunene via Statsforvalter i uke 22 og 23. Det sendes ikke ut lenke til nettskjema for ukene 27-32.

Til orientering vil vi fra og med uke 22 ikke lenger sende ut ukentlig e-post via Statsforvalter hver gang vi oppdaterer oversikt over [planlagt distribusjon av koronavaksiner per kommune](#), basert på mottatt bestillinger via nettskjema. Listen vil imidlertid oppdateres på våre nettsider hver uke (fredager) slik at kommuner kan sjekke oversikten og gi beskjed til Vaksineforsyningen innen påfølgende onsdag hvis noe ikke stemmer for aktuell leveringsuke. Vi vil fortsatt sende ut kjørelister via Statsforvalter hver onsdag for påfølgende leveringsuke.

10. Meld fra om endringer i kontaktinformasjon og leveringsadresse for koronavaksiner

For at distribusjon av koronavaksine skal skje så effektivt som mulig må leverings- og kontaktinformasjon være oppdatert. Ved endring av leveringsadresser for koronavaksiner må dette meldes vaksineforsyningen@fhi.no senest 14 dager før forventet levering. Vi minner om at kontakttelefon for levering fortrinnsvis skal være et mobiltelefonnummer, og det kan ikke oppgis et telefonnummer som er «stengt» deler av dagen.

Vennlig hilsen

Are Stuwitz Berg
Avdelingsdirektør, avd. Smittevern og vaksine

Brevet er elektronisk godkjent
Kopi til: HOD og Hdir