

Til alle landets kommuner, helseforetak og statsforvaltere

Deres ref.:

Vår ref.:

Dato:

20/15573-85

11.08.2021

Informasjonsbrev nr 25 om koronavaksinasjonsprogrammet

Dette brevet inneholder informasjon om:

1. Anbefalt doseintervall for mRNA-vaksiner
2. Feil intervall mellom doser og ugyldig koronasertifikat
3. Vaksinerings av 16 og 17-åringer som skal til utlandet
4. Vaksinedose to der første dose er gitt annet sted

1. Anbefalt doseintervall for mRNA-vaksiner

Doseintervall på 12 uker ble innført fra og med uke 20 for at så mange som mulig skulle få tilbud om en første vaksinedose så raskt som mulig. Etter hvert som de fleste voksne over 18 år nå har fått tilbud om første dose, og vaksineleveransene sannsynligvis øker, vil det i flere kommuner være mulig å tilby dose 2 tidligere enn 12 uker. Vaksinedosene som sendes ut i ukene fremover anbefales brukt til kommunens innbyggere i følgende prioriterte rekkefølge:

1. Dose 2 til de som etter planen skal få dose 2. Doseintervallet bør ikke overskride 12 uker.
2. Dose 1 for de som ennå ikke har fått denne, uansett årsak.
3. Fremskyndet dose 2 i de kommuner der dette er aktuelt. De som har ventet lengst skal som hovedregel prioriteres først.

Beskyttelsen mot alvorlig sykdom med Delta-varianten er god etter både første og andre dose, men to doser er nødvendig for å sikre god beskyttelse mot smitte og mildere sykdom. Det er derfor ønskelig å sikre vaksinasjon med to doser til alle så raskt som mulig. Vaksinene er godkjent og har god effekt med et intervall på 3-4 uker mellom første og andre dose.

Samtidig viser studier at nivåene av beskyttende antistoffer og forsvarsceller er noe høyere ved intervaller på 6 uker eller mer, som kan tyde på at beskyttelsen vil være noe bedre med lengre intervaller. Lengden på intervallet må derfor veies mot behovet for rask beskyttelse. Som beskrevet bør som hovedregel de som har ventet lengst prioriteres for andre dose først, en føring som sikrer at de som var prioritert for dose 1 også prioriteres for dose 2. Som tidligere kommunisert er [det viktig å sikre at](#) minimumsintervallet på 21 dager for Comirnaty og 28 dager for Spikevax overholdes.

Norge vil fremover kunne motta flere doser Spikevax fra Moderna enn vi tidligere har fått. De to tilgjengelige mRNA-vaksinene, Spikevax og Comirnaty, bygger på den samme teknologien og anses som likeverdige. Dersom vaksinen som ble gitt som første dose ikke er tilgjengelig på vaksinasjonstidspunktet for dose 2, anbefales det å gi den andre mRNA-vaksinen. Det sikrer raskest mulig vaksinerings med to doser. [Det å](#)

kombinere ulike koronavaksiner gir like god beskyttelse og medfører ingen større risiko for alvorlige bivirkninger, enn det å få vaksine fra samme produsent. Ved kombinasjon av to ulike mRNA-vaksiner anbefaler vi et minimumsintervall på 4 uker mellom dosene.

Det foreligger ikke resultater enda fra studier som tester kombinasjon av mRNA-vaksinene, men studier av kombinasjon av virusvektorvaksine (som AstraZeneca-vaksinen) med mRNA-vaksine eller inaktivert koronavaksine, har gitt gode resultater. Tilsvarende er det veldig god beskyttelse etter bare en dose blant personer som tidligere har gjennomgått covid-19.

2. Feil intervall mellom doser og ugyldig koronasertifikat

Flere koronavaksiner skal gis som to doser med et visst minimumsintervall for å oppnå tilstrekkelig immunitet. Dersom vaksinedosene gis med for tett intervall, vil ikke den siste dosen telle. Man får dermed et ugyldig koronasertifikat som tolker de to dosene som 1 av 2 doser. Kommunene må ha gode rutiner som sikrer at dose 1 og 2 ikke gis med et for kort intervall.

For å få et gyldig sertifikat for de som har fått to doser med for kort intervall, anbefales det å vente så lenge som mulig og minst et minimumsintervall mellom andre og tredje dose. Intervallet kan med fordel være opp mot 12 uker etter den siste dosen. En uke etter denne tredje dosen er satt, vil man få et gyldig koronasertifikat.

For å enkelt kunne regne ut om to doser er gitt for tett i tid, har FHI utarbeidet en [oversikt](#) over hvordan man regner ut doseintervallet.

3. Vaksinerings av 16 og 17-åringer som skal til utlandet

Så lenge friske ungdommer som er født i 2004 og 2005 ikke er inkludert i koronavaksinasjonsprogrammet, er heller ikke ungdom som skal reise utenlands for å studere eller av andre årsaker, inkludert i koronavaksinasjonsprogrammet. FHI vil nå på sensommeren oppdatere sin vurdering rundt inklusjon av 16 og 17-åringene i koronavaksinasjonsprogrammet, og regjeringen vil da beslutte om disse aldersgruppene skal inkluderes.

4. Vaksinedose to der første dose er gitt annet sted

I henhold til forskrift om nasjonalt vaksinasjonsprogram har kommunen plikt til å tilby vaksine til alle sine innbyggere og de som over tid oppholder seg der. Dette gjelder også for dose 2 selv om dose 1 er gitt annet sted. Blant annet kan dette gjelde vernepliktige som har blitt dimittert før dose 2 eller innbyggere som har fått dose 1 i en kommune som hadde overskudd av dose 1-vaksiner. Med en økning i leveranser utover høsten bør det ikke være et problem for kommunen å sikre vaksinedose 2 også til disse.

Vennlig hilsen

Geir Bukholm
Smitteverndirektør

Are Stuwitz Berg
Avdelingsdirektør, avd. Smittevern og vaksine

Brevet er elektronisk godkjent
Kopi til: HOD og Hdir

