

Referat fra møte i Pandemi- og epidemikomiteén

Tidspunkt: 17. november 2016, kl. 09:00 – 13:00.

Sted: Helsedirektoratet, Universitetsgaten 2, Oslo

Tilstede:

Medlemmer:

Morten Randmæl	Helsedirektoratet
Knut Berglund (for Svein H. Henrichsen)	Helsedirektoratet
Geir Bukholm	Folkehelseinstituttet
Olav Hungnes	WHO's nasjonale influensasenter i Norge/FHI
Terese Folgerø	Lindås kommune
Lars Meyer-Myklestad	Ullensaker kommune
Jan Erik Berdal	Helse Sørøst/Ahus
Håkon Sjursen	Helse Vest/Haukeland
Kirsten Gravingen	Helse Nord/UNN
Karen Johanne Baalsrud	Mattilsynet
Carlos G. das Neves (for Merete Hofshagen)	Veterinærinstituttet
Rebecca Jane Cox	Influensasenteret i Bergen
Merete Steen	Statens Helsetilsyn
Svein Rune Andersen	Statens legemiddelverk
Arne Broch Brantsæter	CBRNe senteret ved OUS
Toril Attramadal	Folkehelseinstituttet
Siri Helene Hauge (referent)	Folkehelseinstituttet

Faste observatører

Torstein Lindstad (for Karl-Olaf Watne)	Helse- og omsorgsdepartementet
Cato Rusthaug (for Erik Thomassen)	Direktoratet for Samfunnssikkerhet og Beredskap
Harald P. Muniz	Folkehelseinstituttet

Forfall

Bjørn Guldvog	Helsedirektoratet
Eli Sagvik	Trondheim kommune
Egil Bjørlow	Fylkesmannen i Rogaland
Andreas Radtke	Helse Midt/St.Olav
Jo Heldaas	Helsedirektoratet
Bente Wilhelms	Landbruks- og matdepartementet

Tilskuere og bidragsyttere til møtet tilstede fra Folkehelseinstituttet.

1. Åpning og velkommen

Geir Bukholm ledet møtet i Bjørn Guldvogs fravær. Bukholm åpnet møtet og ønsket velkommen.

Innkalling og dagsorden godkjent uten merknader.

Kort presentasjonsrunde rundt bordet. To nye medlemmer: Toril Attramadal (beredskapssjef, FHI) og Terese Folgerø (erstatte Preben Aavitsland som er gått ut av komitéen grunnet ny stilling ved FHI).

Siri Hauge informerte kort om planverk som tidligere er levert HOD. Planverkene er fremdeles under behandling i HOD. Dette gjelder også notat om organisering av den sentrale helseberedskapen.

2. Saksbehandling og saker knyttet til Pandemrix.

Gorm Are Grammeltvedt fra Norsk Pasientskadeerstatning (NPE) informerte, sammen med jurist Trude Mørtvedt (NPE), om saker som er kommet inn og behandlet hos NPE i etterkant av vaksinerings med Pandemrix. Grammeltvedt informerte om regelverket rundt erstatningssakene, saksbehandling generelt og om antall saker som er kommet inn og behandlet i etterkant av Pandemrix-vaksinasjon.

Komitéen tok orienteringen til etterretning.

3. Registerbaserte pandemistudier ved FHI

Lill Trogstad ved FHI informerte om forskningsstudier som er utført ved FHI i etterkant av 2009-pandemien. Registerstudiene viser gjennomgående høyere risiko for sykdom etter pandemisk influensa enn etter vaksinasjon med Pandemrix. Resultatene viser blant annet at vaksinen ikke ga økt risiko for fosterdød hos gravide, og at ikke-vaksinerte gravide har økt risiko for å få influensa sammenliknet med vaksinerte. Risikoen for å utvikle kronisk utmattelse/ ME, Guillain Barré Syndrom og feberkramper er også økt etter pandemisk influensa, men ikke etter vaksinasjon. Data fra narkolepsistudiet ved FHI er foreløpig ikke publisert. Årsakssammenhengen mellom utvikling av narkolepsi og Pandemrix er fortsatt uklar, men studier viser tydelig økt risiko for utvikling av narkolepsi etter vaksinerings.

Komitéen tok orienteringen til etterretning.

4. Ny pandemivaksineavtale.

Kjersti Rydland fra FHI informerte om eksisterende avtale om leveranse av pandemivaksine ved en eventuell pandemi. Avtalen går ut i midten av 2018 og ny anbudsprosess må startes i begynnelsen av 2017.

Komitéen diskuterte hvorvidt den fortsatt vil anbefale å ha en avtale om slik leveranse, og hvorvidt man fortsatt skulle anbefale å ha avtale med to leverandører. Momenter som blant annet kom opp i diskusjonen var:

- Logistikkutfordringer ved å ha to leverandører av vaksine
- Registreringsutfordringer og lokale logistikkutfordringer ved å ha to vaksiner som ikke kan brukes om hverandre
- Risiko for svikt i leveranse av vaksine og konsekvenser av dette
- Risiko for utvikling av hittil ukjente bivirkninger av pandemivaksiner
- Aksept i befolkningen for vaksine og problemer knyttet til kommunikasjon av usikkerhet

Konklusjon:

Pandemi- og epidemikomiteen konkluderte med at komitéen fortsatt anbefaler at Norge har avtaler om leveranse av pandemivaksine, og at man opprettholder rådet om å inngå avtale med to leverandører.

5. Presentasjon og diskusjon om veileder for pandemiplanlegging i spesialisthelsetjenesten

Sverre Harbo fra Helsedirektoratet informerte om utkastet til veilederen som på forhånd var sendt ut til komitémedlemmene. Arne Brantsæter (OUS) har hatt hovedansvaret for å skrive utkastet. Det planlegges å samkjøre denne veilederen og veileder for kommunene, og legge disse ut i elektronisk form i 2017. Momenter som ble diskutert:

- Samarbeid mellom kommuner og spesialisthelsetjenesten
- Tjenesteavtaler
- Sjekklisten versus infeksjonskontrollprogram
- Tydeliggjøring av pliktsubjekt

For medlemmer som har ytterligere innspill på utkastet kan disse sendes i løpet av to uker til sverre.harbo@helsedir.no

6. Influensa i Norge

Olav Hungnes fra Folkehelseinstituttet presenterte forrige sesong og kort status for årets influensasessong.

Komitéen tok orienteringen til etterretning.

7. Revidert CBRNe-strategi

Vibeke Thrane fra Helsedirektoratet presenterte revidert CBRNe-strategi.

Komitéen tok orienteringen til etterretning.

8. IHR monitoring framework. Zikafeber

Karin Nygård ved Folkehelseinstituttet presenterte IHR monitoring framework og status for arbeidet med dette i Norge.

Nygård presenterte deretter status for arbeid med zikafeber nasjonalt og internasjonalt.

Komitéen tok orienteringen til etterretning.

9. Overvåking av villfugl i Norge

Carlos G. das Neves fra Veterinærinstituttet presenterte resultater fra den gjenoppstartede overvåkingen av villfugl i Norge. Spesielt aktuelt i forbindelse med nytt utbrudd av høypatogent fugleinfluensa A(H5N8) i Europa og nå også påvist i Danmark.

Komitéen tok orienteringen til etterretning.

Møtet ble avsluttet kl. 13:00.