

# Sesongvaksinering 2023/ 2024

Webinar torsdag 7. september 09.00 – 12.00

07.09.2023

# Sesongvaksinering 2023/ 2024



# Dagens program

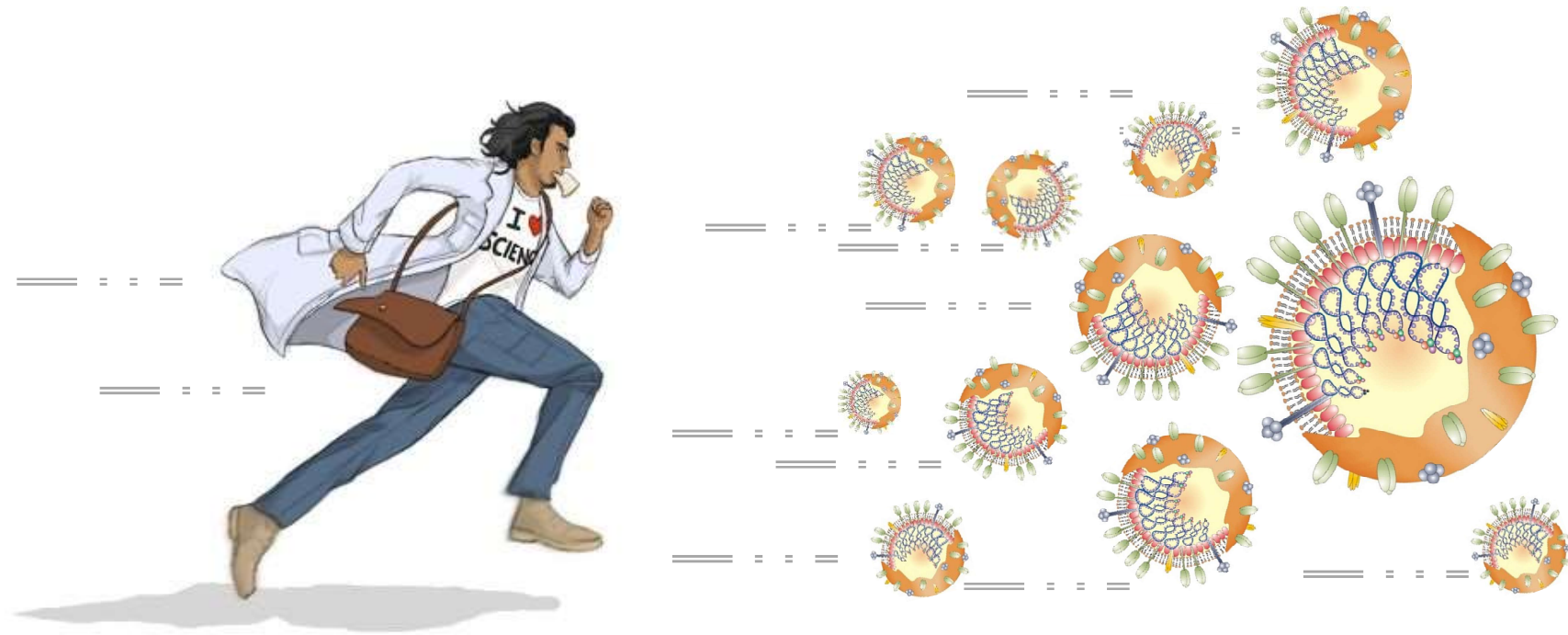
Tid	Tema	Innleder
09.05 – 09.20	Hva kan vi forvente oss kommende sesong?	Karoline Bragstad FHI
09.20 – 09.35	Influensavaksinering	Kjersti Margrethe Rydland FHI
09.35 – 09.50	Koronavaksinering	Svein Rune Andersen FHI
09.50 – 10.05	Pneumokokkvaksinering	Yngvild Emblem Bentsdal FHI
10.05 – 10.20	Kampanjemateriell	Anita Odveig Daae FHI
10.20 – 10.35	Pause	
10.35 – 10.50	Organisering av vaksinetilbud til kommunes innbyggere	Bjørge T. Dysthe Bærum Kommune
10.50 – 11.00	Rekvirering, utsending og håndtering av vaksiner	Berit Sofie Wiklund FHI
11.00 – 11.10	Registrering av vaksiner i nasjonalt vaksinasjonsregister SYSVAK	Hilde Synøve Waleur Bakke FHI
11.10 – 11.20	Melding om mistenkt bivirkning etter vaksinasjon	André Einhaug FHI
11.20 – 11.30	Vaksinering av helsepersonell	
11.30 – 11.50	Spørsmål fra chatten	FHI



## Hva kan vi vente oss av kommende vintersesong?

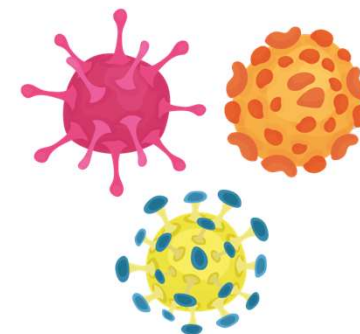
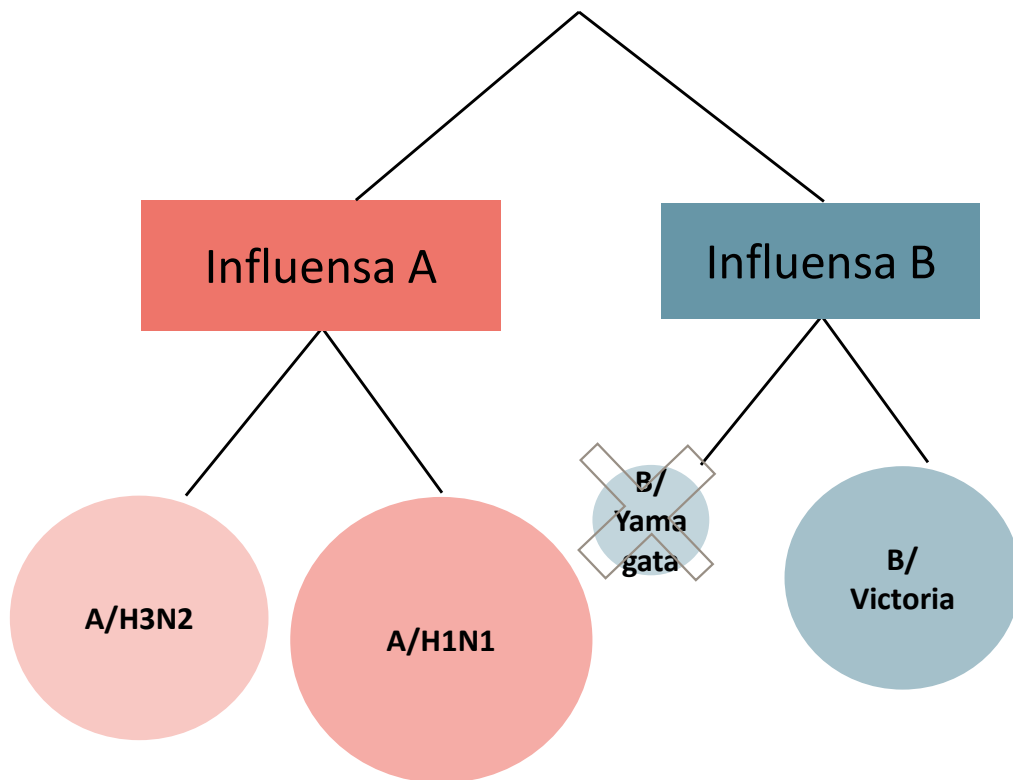
Karoline Bragstad, phd, seniorforsker  
Seksjonsleder, Influenza og andre luftveisvirus  
Folkehelseinstituttet

# Jag etter oppdaterte vaksiner



KB, NIPH

# Influenza

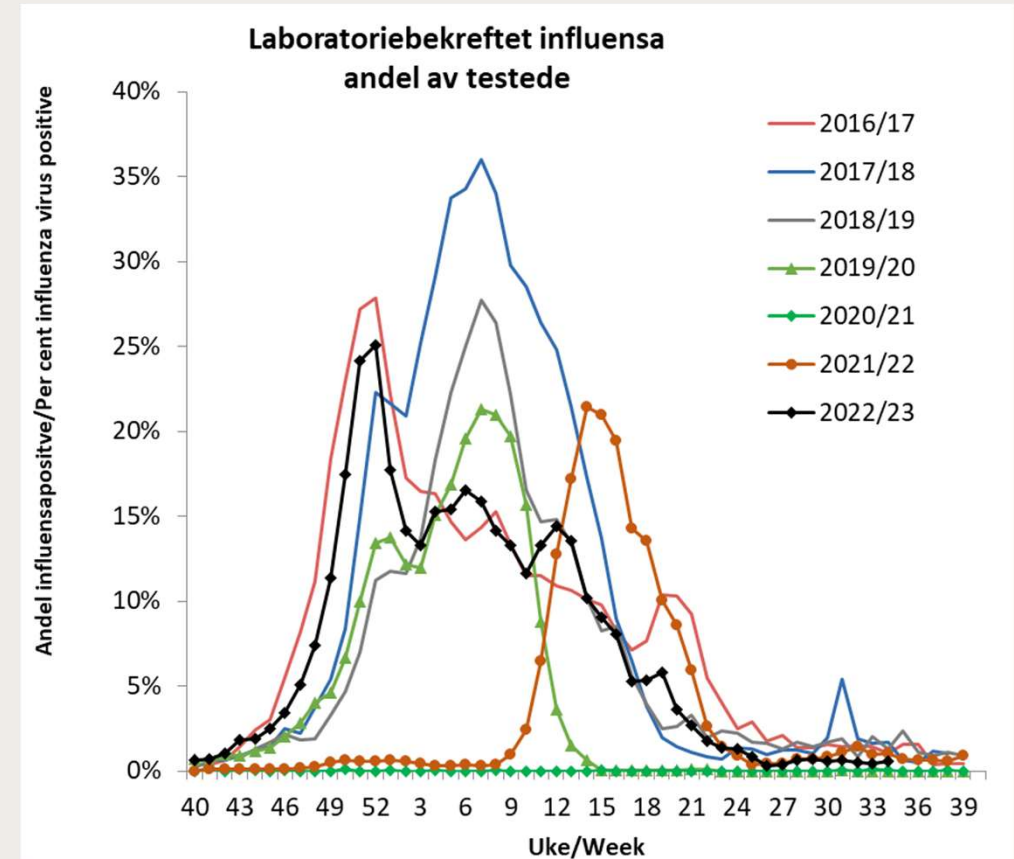


## ...forårsakes av mer enn ett virus

- Flere subtyper/linjer kan sirkulere på samme tid eller i en sesong
  - Kvadrivalent vaksine
- 2022-23 sesongen hadde vi topper med alle tre virus, men H1 dominerte, H3 dominerte i Europa
- Influenza virusene endrer seg fra sesong til sesong.
  - Behov for årlige vaksine revurderinger.

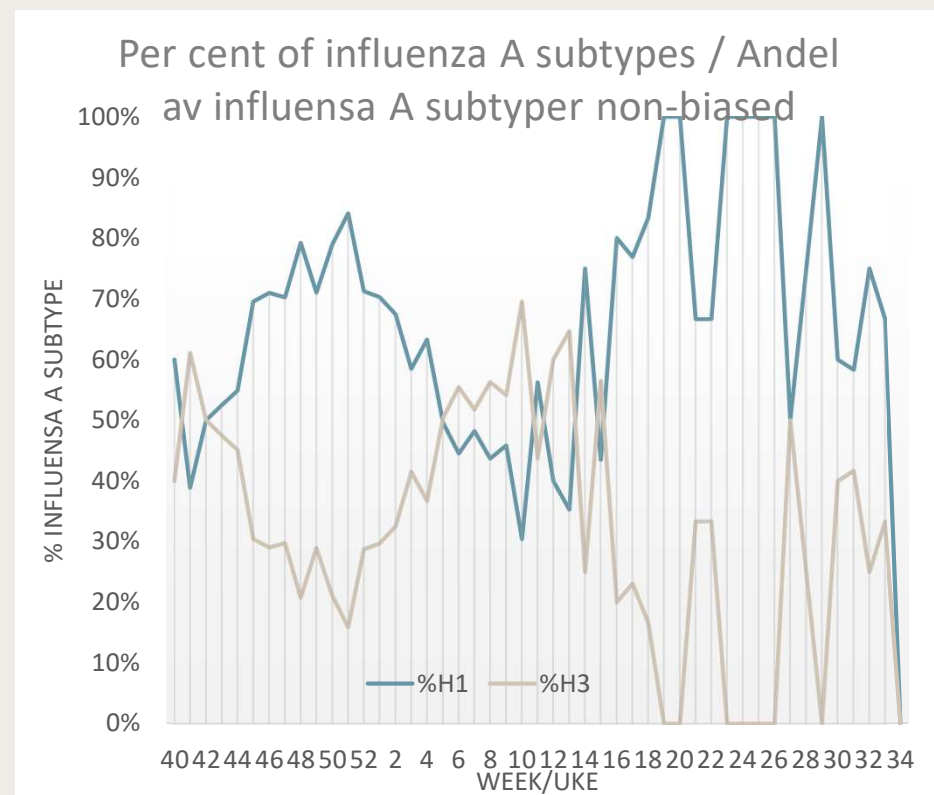
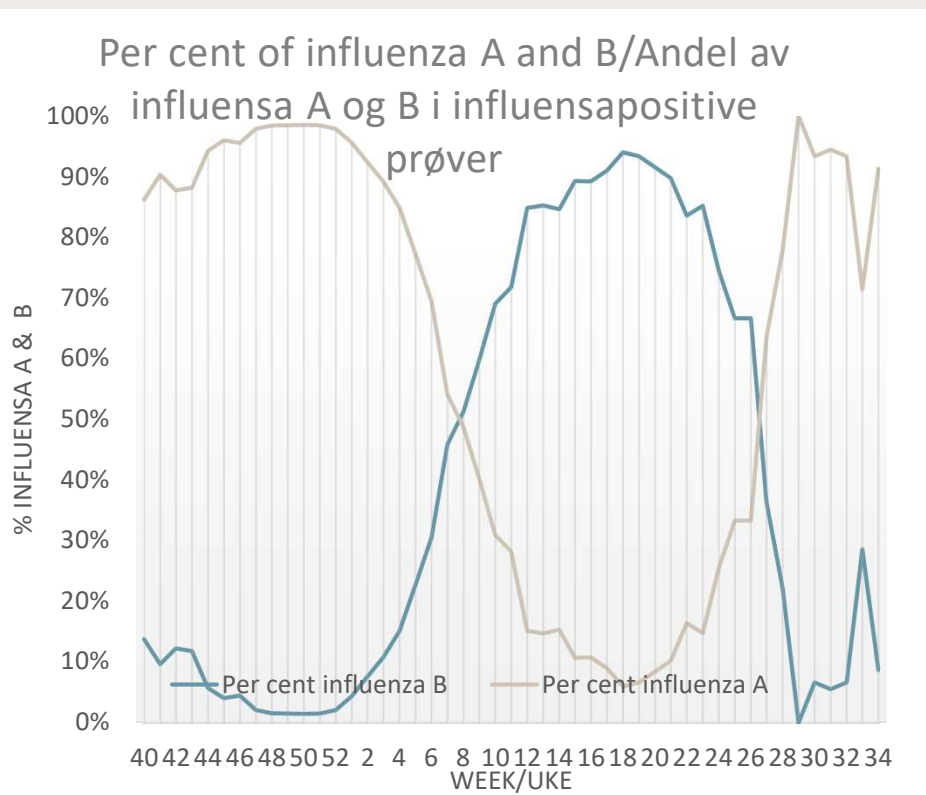
# Sesongen som var

- Startet langt tidligere enn forventet, uke 48, toppet i uke 52.
- Mye influensasmitte med tre topper
- Innleggelsestopp på rundt 900 nyinnlagte på en uke i uke 52, mer enn normalt
- Serologiske undersøkelser viste at den norske befolkningen hadde lite immunitet mot det nye H1N1 viruset som kom, spesielt små barn var utsatt
  - Flere innlagte barn 0-15 år enn tidligere



De ulike influensa virusene kan dominere på forskjellig tid i en sesong og utfordre forskjellige aldersgrupper

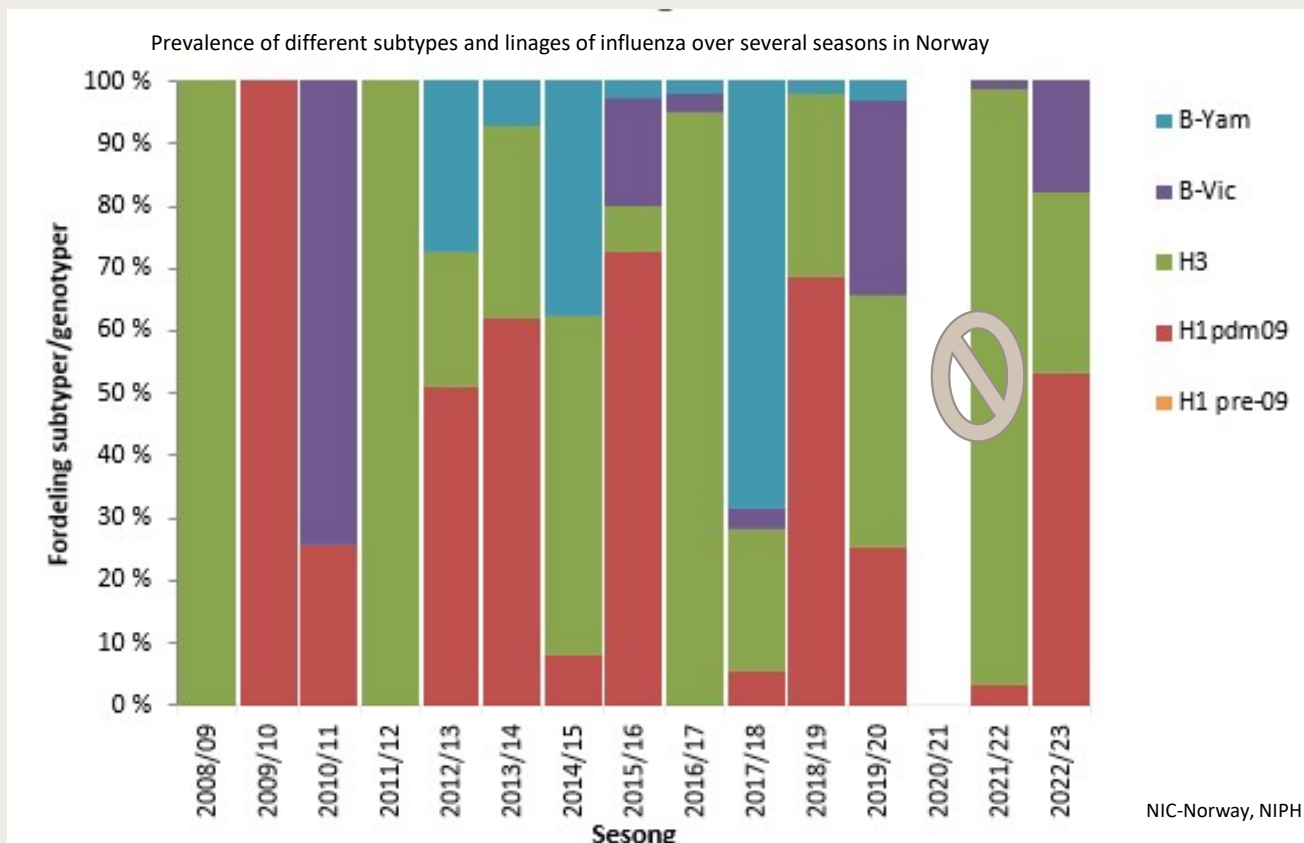
«flere parallelle epidemier»





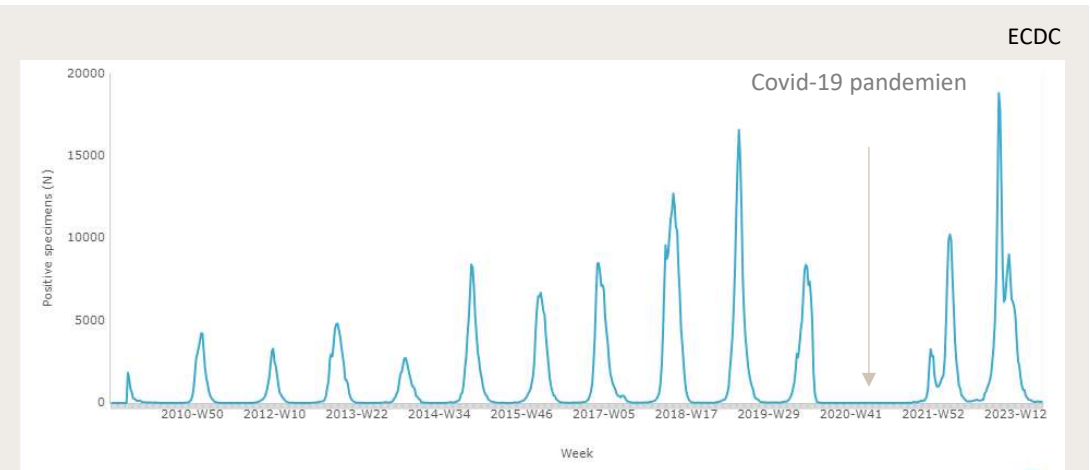
# Hvordan forutse neste influensasesong?

En influensasesong er sjelden lik den forrige

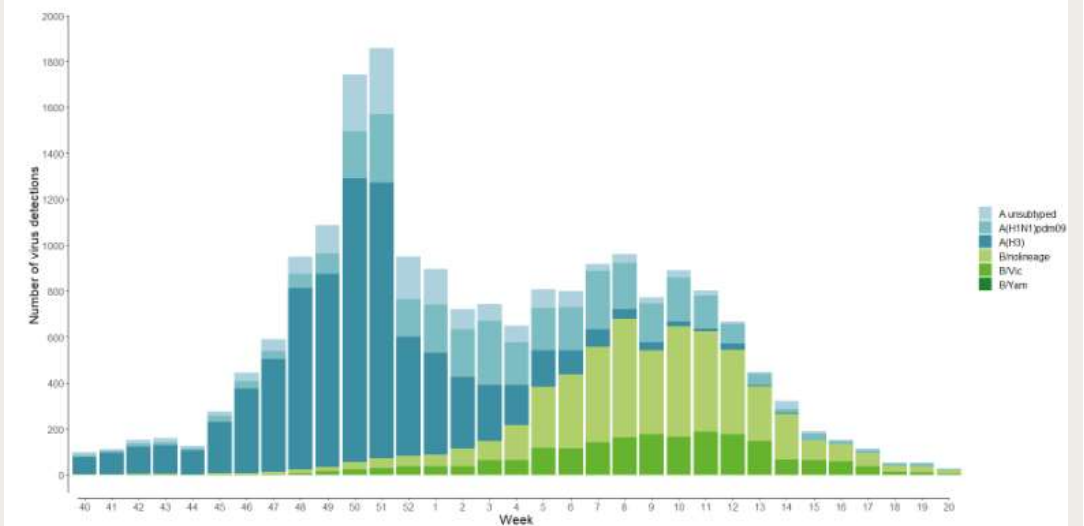


# Influenza i Europa over tid

- Sterkt begrenset av tiltak under covid-19 pandemien
- 2022/23 sesongen var igjen «normal» sesong for influensa
  - I Europa dominerte H3N2 virus, i Norge H1N1. Sesongen avsluttet med infl B

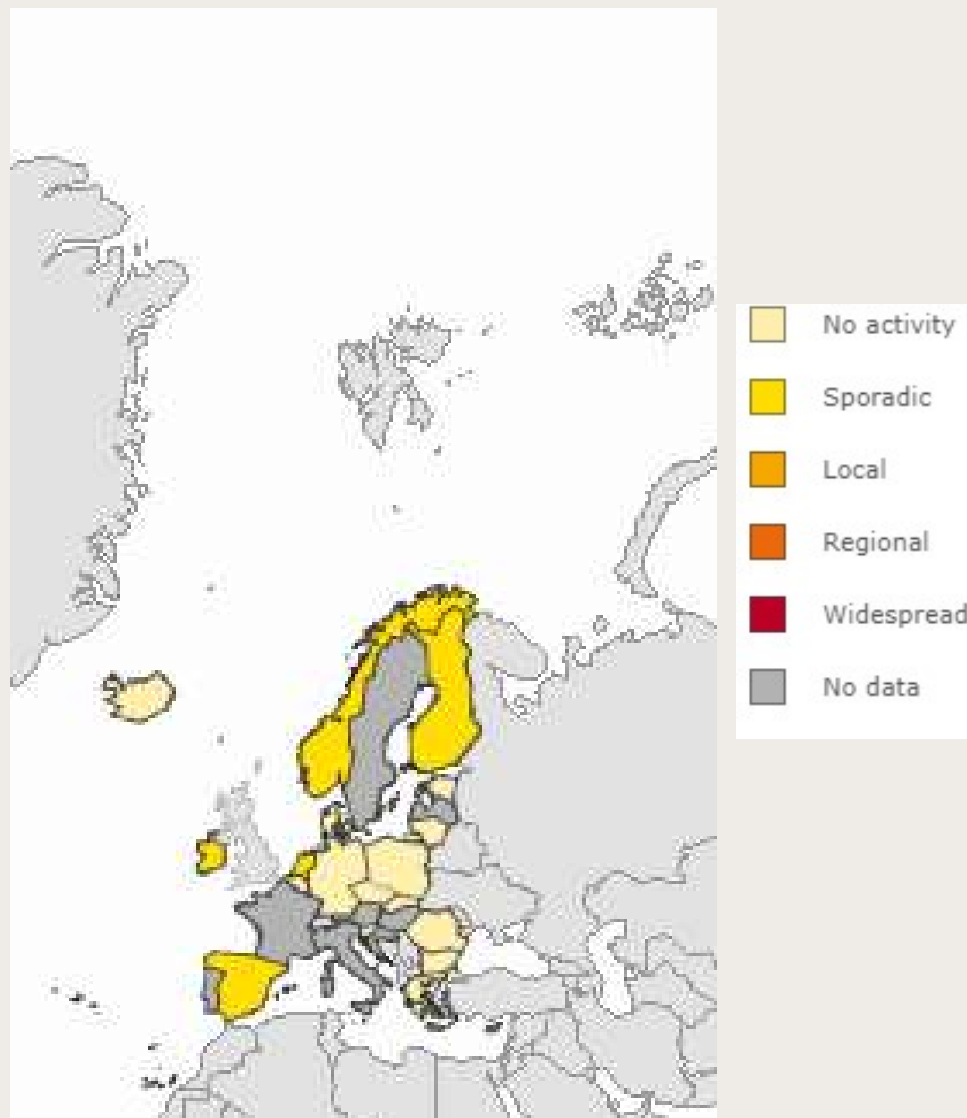


**Figure 2.** Influenza virus detections from sentinel surveillance by virus (sub)type and lineage and week of reporting, weeks 40/2021 to 20/2022, EU/EEA



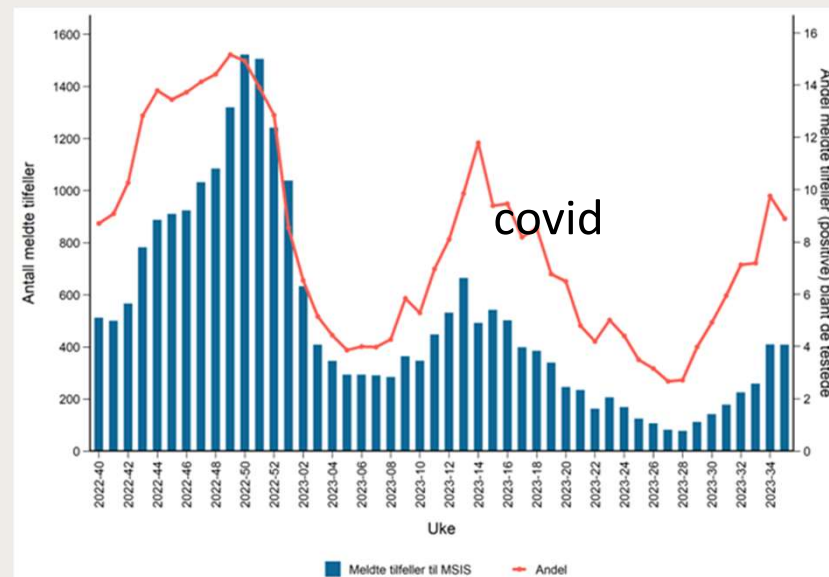
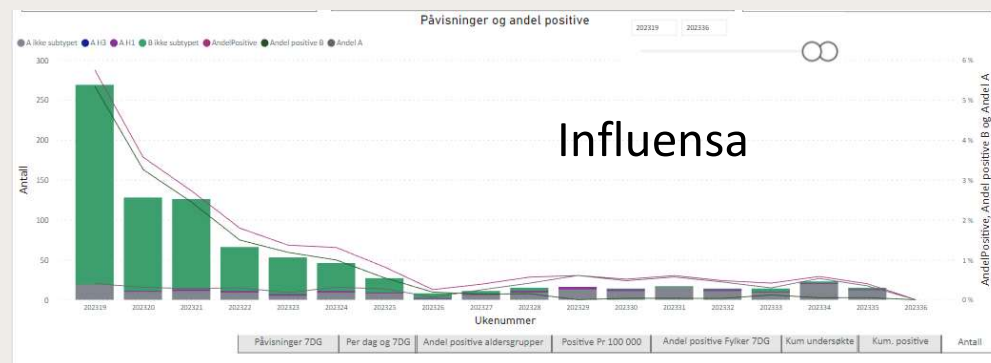
# Situasjonen nå

- Lite influensa i omløp
- Men meldinger om økt aktivitet både på influensa og covid enkelte steder, tidligere enn forventet
- Meldes om H1N1 smitte



# Situasjonen i Norge

- Influensa hele sommeren igjennom, sporadiske tilfeller
- H3N2 øker i andel, men H1N1 dominerer ennå
- Rhino og covid som gir luftveissymptomer nå
- Kan risikere en H3N2 sesong til vinter
  - Kan potensielt gi flere innleggelser blant eldre og bli utfordrende for helsetjenesten da H3 har vært mindre i omløp siste årene.
  - Mye usikkerheter ennå
- I tillegg står nye covid-19 varianter for døren.
  - EG.5.1 (Eris) gir allerede smitteøkning i Norge og andre land, kan gi tidlig utbrudd
  - BA.2.86 variant kan potensielt gi et utbrudd nr 2 denne sesongen.
- Vaksinasjon både mot covid og influensa spesielt viktig i høst for å beskytte de svakeste



# Pass på når vaksinen skal settes?

- Vi påviser vaksinekontaminering av pasientprøver.

## Vaksinerester på bord og dørhåndtak!

- Prøv å unngå ta prøver fra pasienter i samme rom/samme bord hvor det settes vaksine
  - Påvises B-Yamagata i en prøve ( gjerne som koinfeksjon med infl A) så er det sannsynlig vaksinekontaminasjon
- 
- Vær oppmerksomme på at vaksinekontaminasjon forekommer, hva kan gjøres for å unngå dette?





## FHI søker sentinel fyrtårnleger for overvåkingen av luftveisvirus

Prøvene fra fyrtårnleger er svært viktig for luftveisvirusovervåking i befolkningen. De bidrar vesentlig til den nasjonale og internasjonale overvåkingen av influensa, og nå også covid-19 og andre luftveisvirus, for å forstå samspillet mellom luftveisvirus og til utvikling av mer treffsikre vaksiner.

**Som fyrtårnlege** rekvirerer legen analyse for utvidet luftveisdiagnostikk av ca. 5 pasienter med typiske luftveissymptomer hver uke. I tillegg skal det svares på noen få, enkle, kliniske spørsmål

[NIC-Norway@fhi.no](mailto:NIC-Norway@fhi.no)

# Influensavaksinerings høsten 2023

Avdeling for smittevern og vaksine

Kjersti Rydland

# Influensavaksinasjonsprogrammet

## Tredelt formål:

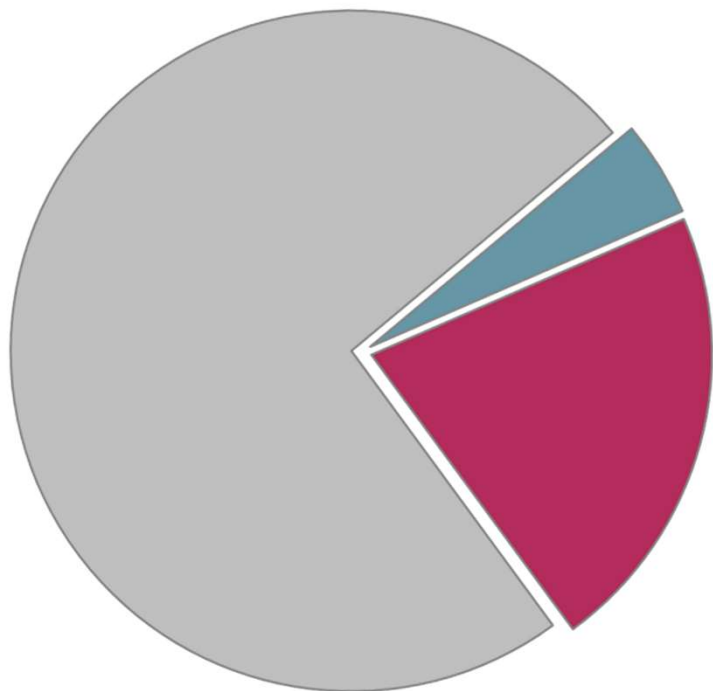
- Hindre alvorlig sykdom og død, ved å beskytte enkeltpersoner mot sykdom (risikogrupper)
- Hindre smitte fra omgivelsene til sårbare personer (nærkontakter, helsepersonell)
- Beredskap





# Målgruppene for influensavaksinasjon

Hvor mange omfattes av vaksineanbefalingene?



Ca. 35 % av befolkningen

≈ 2 millioner

Ca. 30 % med økt risiko for alvorlig influensa

≈ 1.6 millioner

Ansatte i helsetjenesten med nær pasientkontakt

≈ 400 000

# Hvorfor influensavaksine?

## Mange får influensa et vanlig år

- 5-10 % av alle voksne
- 20-30 % av alle barn
- Rundt 20 % av helsepersonellet

## Virusene endrer seg raskt

- Infeksjon beskytter godt mot like virus, men samme virus vil ikke dominere lenge.
- Immunitet etter vaksinasjon taper seg også over tid – både pga. virusendringer og nedgang i antistoff

# Hvorfor influensavaksine?

## Klassisk symptombilde, influensa:

- Hoste, feber, muskelverk, hodepine, slapphet, rask debut, hos barn symptomer fra mage/tarm

## Influensa kan også gi alvorlig sykdom:

- **Komplikasjoner** som lungebetennelse, bakterielle infeksjoner, organsvikt, behov for pustehjelp
- **Forverring** av grunnsykdommer som KOLS, hjertelidelser, epilepsi, diabetes, organfunksjon
- **Innleggelse** - ca 5 000 i året, og ca. 250 intensivinnleggelser - 2022/23-sesongen: 5331 og 191
- **Dødsfall** estimert minst 900/år
- **Følgetilstander** som infarkter, organskade, samt varig svekkelse og økt hjelpebehov, sykehjem
- **Utbrudd** i institusjoner

# Risikogrupper for alvorlig influensa

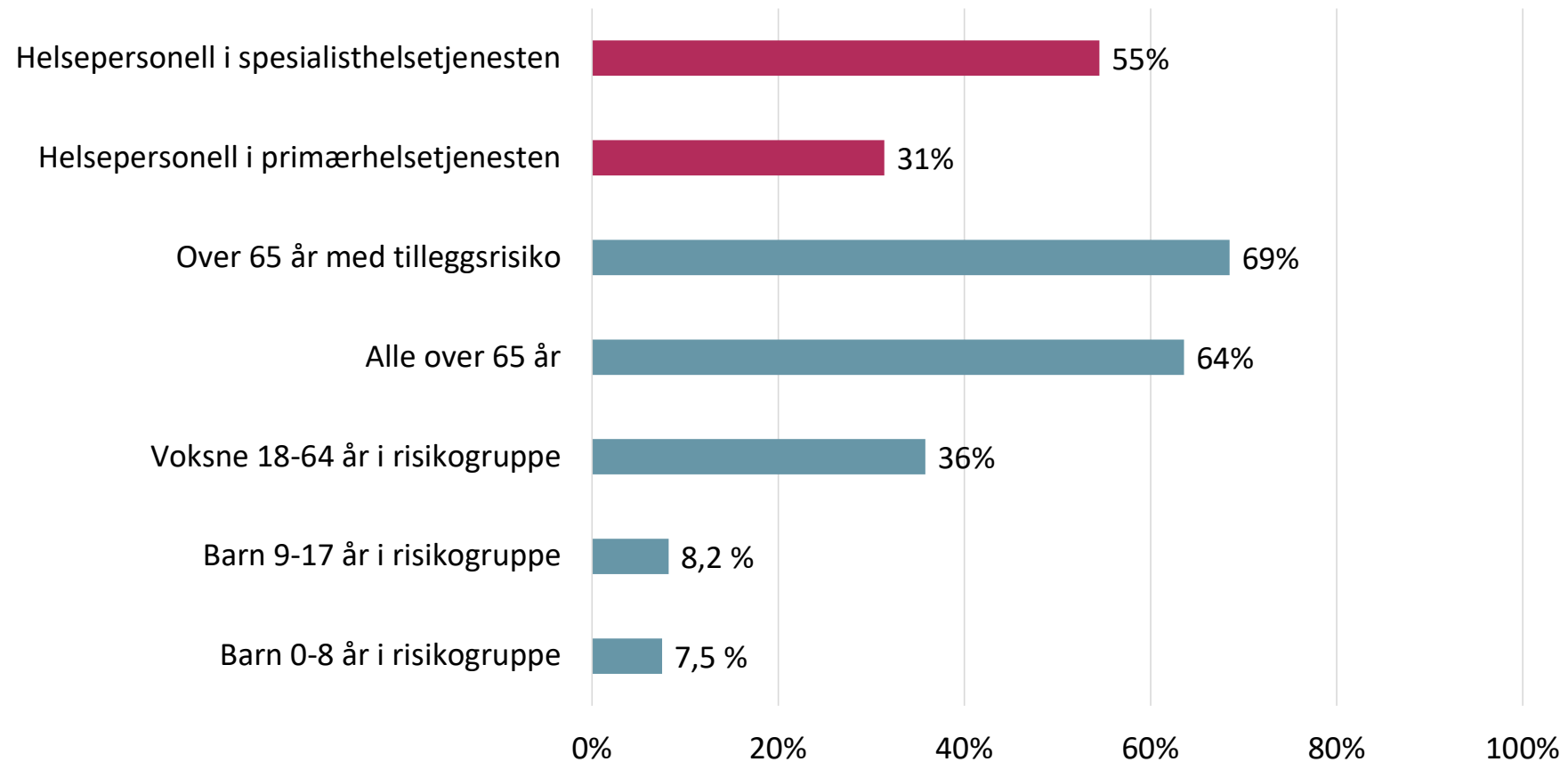
- Beboere i omsorgsbolig og sykehjem
- Alle fra fylte 65 år
- Gravide fra 12. svangerskapsuke
- Barn født prematurt, særlig <uke 32, opp til 5 års alder



- Barn og voksne med:
  - kronisk lungesykdom
  - hjerte- og karsykdom
  - diabetes type 1 og 2
  - lever- eller nyresvikt
  - kronisk nevrologisk sykdom/skade
  - nedsatt immunforsvar
  - svært alvorlig fedme (KMI over 40)
  - annen alvorlig/kronisk sykdom der influensa utgjør en alvorlig helserisiko



# Vaksinasjonsdekning i målgrupper 2022/2023



Tall fra Beredt C19, uke 20 2023

# Influensavaksine til barn i risikogruppene

## Også barn kan få alvorlig influensasykdom

- De fleste barn har møtt flere influensavirus før fylte 8 år\*. Barn er utsatt for å få influensa\*\*, men de aller fleste tåler det.
- Noen blir imidlertid alvorlig syke og trenger innleggelse. Man ser også dødsfall nesten årlig\*\*\*.
- Sykehusinnleggelser er hyppigst hos de minste (<6mnd), og avtar med økende alder.
- 5-7 % av barn tilhører én eller flere risikogrupper. Disse har forhøyet risiko for sykehusinnleggelse.
- Noen risikogrupper blir oftere innlagt enn andre, herunder barn med immunsuppresjon, epilepsi og hjerte-/lungesykdom.

Det ser ut til at barn oftere får alvorlig sykdom av influensa enn av korona.

Nytte-risikoprofilen for influensavaksine er annerledes enn for koronavaksine, og anbefalingen for bruk vil dermed være ulik.

\*Prevalence of antibodies against seasonal influenza A and B viruses in children in Netherlands. R. Bodewes, G. de Mutsert, F. R. van der Klis, M. Ventresca, S. Wilks, D. J. Smith, et al. CVI 2011; 18 (3), 469-76.

\*\*Burden of medically attended influenza in Norway 2008-2017. S. H. Hauge, I. J. Bakken, B. F. de Blasio and S. E. Håberg. Influenza and Other Respiratory Viruses 2019; 13 (3), 240-247.

\*\*\*Hauge, S.H., Bakken, I.J., de Blasio, B.F. et al. Risk conditions in children hospitalized with influenza in Norway, 2017–2019. BMC Infect Dis 20, 769 (2020).

# Influensavaksine til barn i risikogruppene

## Vaksinasjonsdekningen bør bli høyere

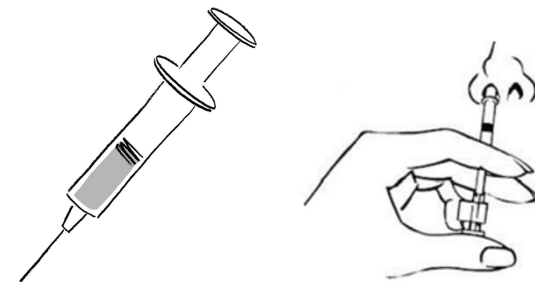
- 5-7 % av alle i alderen 0-17\* utgjør 55-80.000 barn.
- 2022/23-sesongen: 12 745 barn registrert vaksinert i SYSVAK, 6040 av disse med risikotilstand i følge Beredt-C19.
  - Vaksinasjonsdekning blant risikobarn, ca. 8%
  - Helsepersonell bør anbefale influensavaksine til flere foreldre med barn i risikogruppene!
- To aktuelle vaksiner:
  - inaktivert injeksjonsvaksine er godkjent fra 6 mnd;
  - LAIV kan gis til barn i alder 2-17 år\*\* (obs kontraindikasjoner!)
- Barn <9 år som ikke er vaksinert/har hatt influensa tidligere skal ha 2 doser med minst 4 uker mellomrom



\*Hauge, S.H., Bakken, I.J., de Blasio, B.F. et al. Risk conditions in children hospitalized with influenza in Norway, 2017–2019. BMC Infect Dis 20, 769 (2020).

\*\*Influensavaksine – veileder for helsepersonell. Folkehelseinstituttet 2021. <https://www.fhi.no/nettpub/vaksinasjonsveilederen-for-helsepersonell/vaksiner-mot-de-enkelte-sykdommene/influensavaksinasjon---veileder-for/>

# Administrasjon og organisering



## Vaksinering av barn i risikogruppene

- Selve vaksinen til risikogruppene koster kr 100 per dose. Gjelder alle typer vaksine.
- Influensavaksinasjonsprogrammet er ellers selvfinansiert → foreldre må dekke vaksineringskostnader (varierer). utfordring for aktører som ikke har betalingsløsninger
- Vaksinering i barnevaksinasjonsprogrammet (ved 12 og 15 md) - kan evt. gis samtidig om det passer med sesong, ellers trengs egen avtale
- 15 mnd-5 år: egne influensadager i oktober i regi av helsestasjonen? Bruke fastlegene? (helsesykepleier har også ordineringsrett for influensavaksine, men samarbeid må til)
- Grunnskolealder: Levere ut informasjon ved hjelp av skolehelsetjenesten?



# Øvrige målgrupper for influensavaksinasjon

Ansatte i helsevesenet med pasientkontakt

Personer som bor sammen med, eller er tilsvarende nære, immunsupprimerte

Svinerøktere og andre med regelmessig kontakt med levende griser

Saneringspersonell ved mistenkt eller bekreftet utbrudd av fugleinfluensa blant tamfugl



Kunnskapsgrunlaget for influensavaksinasjon, om helsepersonell: <https://www.fhi.no/nettpub/vaksinasjonsveilederen-for-helsepersonell/kunnskapsgrunlag/influensavaksine-til-helsepersonell---kunnskapsgrunlaget/>

Om effekt (og variasjoner i effekt) av influensavaksine: <https://www.fhi.no/nettpub/vaksinasjonsveilederen-for-helsepersonell/kunnskapsgrunlag/influensa/?term=&h=1>

Om vaksine til svinerøktere: <https://www.fhi.no/nettpub/vaksinasjonsveilederen-for-helsepersonell/kunnskapsgrunlag/svineroktere/>

# Helsepersonellvaksinerings

## Hvorfor?

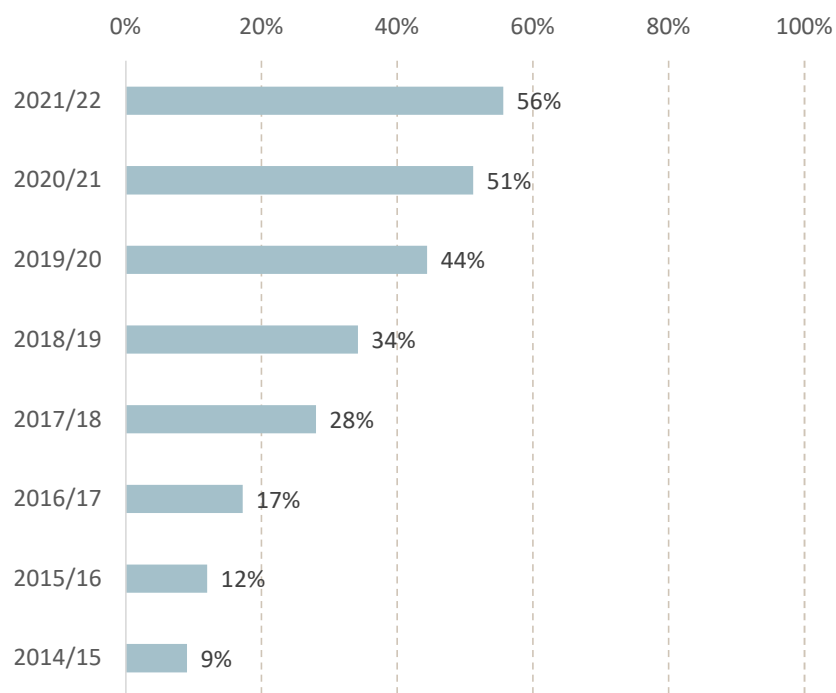
- De mest sårbare pasientene har ofte dårlig effekt av vaksine, eller kan ikke vaksineres
- For noen utgjør helsepersonell den største sosiale kontaktflaten
- Beskytte helsepersonellet selv og deres familie
- Beredskap i helsetjenesten

## Hvem?

- Vaksine skal tilbys til alle som har nær kontakt med pasienter ved behandling eller pleie
- Ikke glem ansatte som jobber deltid, kveld og natt!
- Influensa sprer seg ved luftsmitte – tenk også på andre yrkesgrupper som omgås pasienter

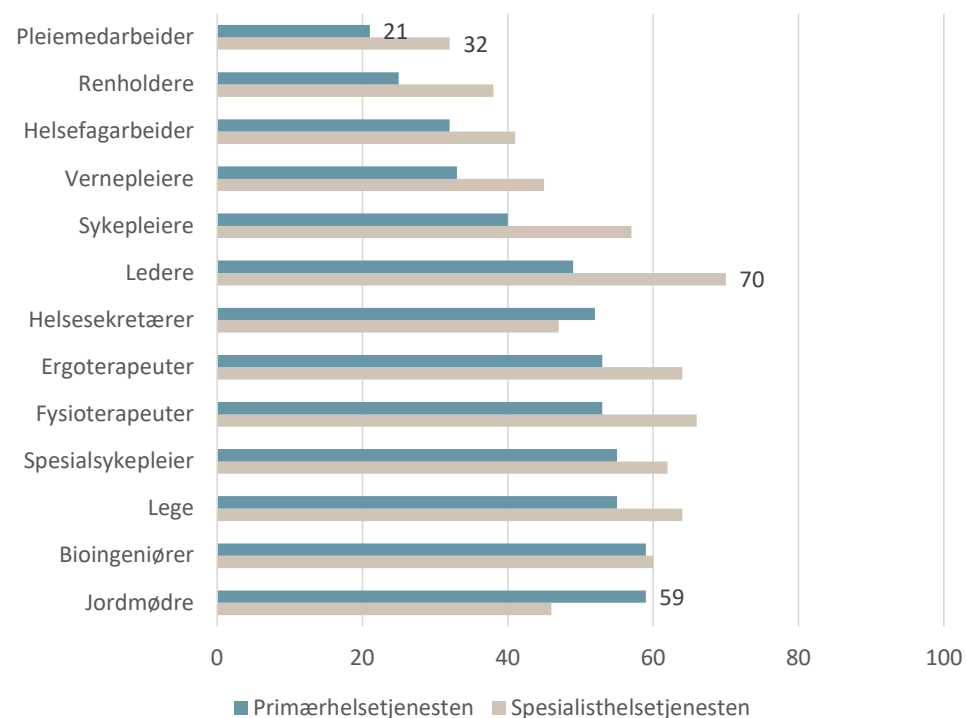
# Vaksinasjonsdekning helsepersonell siste 9 år

## Vaksinasjonsdekning siste 9 år



Kilde: SSB Omnibus

## Yrkeskategori og tjenestenivå



Kilde: Beredt C19

Data fra Beredt C19 angir lavere tall: 45 % i 2021/22, 39 % i 2022/23, lavere registreringsgrad?

# Kommunen har ansvar for å tilby vaksine

## Når vi dem som trenger det mest?

- Influensavaksinasjonsprogrammet er per i dag selvfinansierende – risikogruppene må selv betale kostnad for vaksine og vaksinerings. Vaksine dekkes ikke av frikort.
- Det kommunale vaksinasjonstilbudet (fastlege, vaksinasjonskontor o.a.) skal sørge for at alle kan benytte tilbudet: Etterstreb **enkel tilgang, klar kommunikasjon og lav pris!**
- Husk å tilby vaksine ved faste/vanlige konsultasjoner.
- Risiko for alvorlig influensa er høyere blant personer med lavere sosioøkonomisk posisjon. Sørg for at de med dårligst utgangspunkt kan beskytte seg mot influensa.

# Nå ut med tilbudet

Vær forberedt,

bruk tid,

svar på spørsmål

The screenshot shows the FHI website interface. At the top, there is a dark blue header with the FHI logo, a search bar containing 'Søk i Folkehelseinstituttet', and a language selector set to 'In English'. Below the header, a breadcrumb trail reads '← Vaksinasjonsveilederen for helsepersonell'. A light blue bar indicates the current page is part of a publication: 'Du er i publikasjonen: [Vaksinasjonsveilederen for helsepersonell](#)'. On the right side of this bar, there is a menu icon and the text 'Innhold i publikasjonen'. The main content area features the title 'Verktøykasse for et likeverdig vaksinasjonstilbud - veileder for helsepersonell' in a large, bold font. Below the title, it says 'Oppdatert 13.04.2023' and includes icons for accessibility, printing, and notifications. A short summary paragraph states: 'Om tilrettelegging og informasjonstiltak som kan sette grupper med ulike forutsetninger i stand til å ta et informert valg om vaksinasjon.' To the right of the main content is a light orange sidebar titled 'Vaksinerådgivning', which provides contact information: 'Vaksinerådgivningstelefonen er for helsepersonell. Åpen alle hverdager kl. 13.00-14.30. >> Telefon: 21 07 70 00 >> E-post: [vaksine@fhi.no](mailto:vaksine@fhi.no)'. Below the main text is a 'Innhold på denne siden' (Table of Contents) section with a list of links: 'Et likeverdig tilbud om vaksine', 'Husk tiltak rettet mot å redusere praktiske og logistiske barrierer', 'Drivere og barrierer', 'Helsepersonell har flere viktige roller i vaksinasjonsprogrammet', 'Verktøykasse for informasjonsformidling til grupper med ulike behov', 'Grupper som kan være sårbare for et lavere vaksineopptak', 'Bruk brobyggere og ressurspersoner for å nå frem', 'Relevante lenker (eksterne ressurser)', and 'Referanser'.

«Hvorfor må jeg ta influensavaksine når jeg tok koronavaksine?»

→ Vaksiner kan kun beskytte mot det viruset de inneholder:  
1 vaksine til 1 virus



«Jeg får bare influensa av vaksinen»

→ Litt sykdomsfølelse er en vanlig bivirkning, men det er IKKE influensa; kun immunforsvaret som lager forsvar mot viruset.

«Vaksinen virker ikke likevel»

→ Selv om vaksinen ikke treffer helt på alle virusene får kroppen en påminnelse om hvordan den skal forsvare seg mot influensa.  
Ta vaksinen!

«Hvorfor skal jeg ta vaksine i år?»

Jeg tok den i fjor og det ikke kom noe influensa!»

→ Det finnes 4 influensa virustyper som stadig utvikler seg. Vaksinen må derfor tas hvert år for å være oppdatert.

# Koronavaksinerings høsten 2023

Avdeling for smittevern og vaksine

Svein Rune Andersen

# Vaksinasjonsdekning – COVID-19

Mai 2023

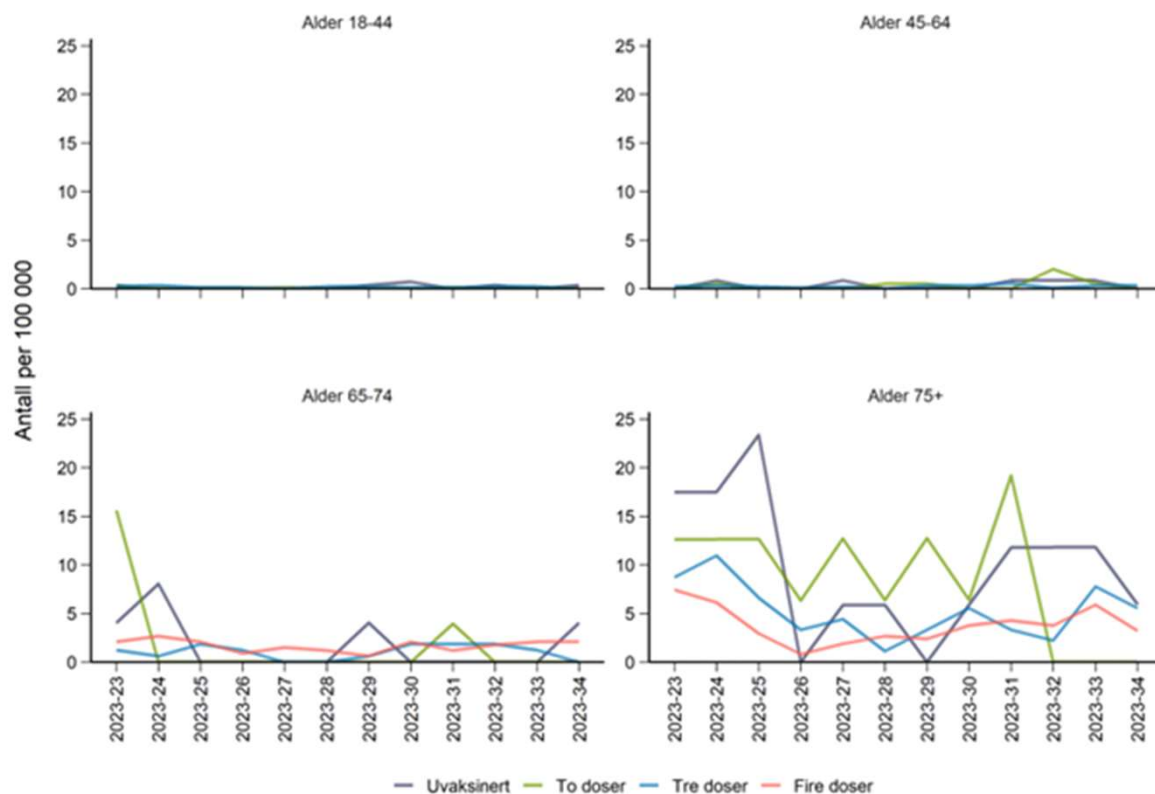
Alder	Antall innbyggere	1. dose (%)	2. dose (%)	3. dose* (%)	4. dose* (%)	5. dose* (%)
Totalt, 16+	4 571 680	4 112 583 (90 %)	3 924 184 (86 %)	2 955 256 (65 %)	894 549 (20 %)	145 601 (3 %)
Totalt, 18+	4 439 497	4 009 542 (90 %)	3 903 213 (88 %)	2 954 969 (67 %)	894 518 (20 %)	145 597 (3 %)
Totalt, 45+	2 480 668	2 322 812 (94 %)	2 299 031 (93 %)	2 057 792 (83 %)	858 477 (35 %)	144 454 (6 %)
Totalt, 65+	1 059 246	1 017 425 (96 %)	1 012 806 (96 %)	971 058 (92 %)	715 054 (68 %)	138 807 (13 %)
Totalt, 75+	505 517	488 398 (97 %)	486 491 (96 %)	470 422 (93 %)	377 536 (75 %)	131 088 (26 %)
Totalt, 80+	272 078	262 291 (96 %)	261 171 (96 %)	252 078 (93 %)	200 772 (74 %)	71 487 (26 %)

I tillegg har en høy andel av befolkningen gjennomgått sykdom

- **Beskyttelse mot alvorlig COVID-19 er antatt god i befolkning generelt, men**
- **Beskyttelsen avtar noe over tid – særlig hos eldre og personer med svekket immunforsvar**



# Sykehusinnleggelse eller død blant 18+



- Ukentlig forekomst (uke 23 2023 til uke 34 2023) av nye dødsfall eller nye pasienter innlagt i sykehus med covid-19 som hovedårsak til innleggelsen, per aldersgruppe og vaksinasjonsstatus

# COVID-19: Sannsynlighet for alvorlig utfall

- Økende alder ↑
- Antall risikofaktorer ↑
- Antall doser ↓
- Kjønn ♂ ↑

## Risk factors:

respiratory diseases (asthma, COPD, other chronic lung disease); b. heart diseases (heart failure, ischemic heart disease, hypertension, other heart disease); c. cerebrovascular diseases (stroke, other cerebrovascular disease); d. metabolic diseases (diabetes type I, diabetes type II, diabetes due to underlying condition or other specified diabetes, and other metabolic disease); and e. other (clinical obesity, clinically underweight, renal disease, liver disease, blood disorder, other immunosuppression, organ transplant, cancer, dementia & Alzheimer's disease, neurological/musculoskeletal disorder, and Down's syndrome)

Lo et al, Medrxiv:  
<https://doi.org/10.1101/2022.08.11.22278682>

		Female				Male			
		Underlying medical conditions:				Underlying medical conditions:			
		0	1	2	3+	0	1	2	3+
Age 18-29	3-dose	0.04%	0.10%	0.18%	0.50%	0.06%	0.14%	0.26%	0.72%
	2-dose <6 mo.	0.09%	0.23%	0.43%	1.17%	0.13%	0.34%	0.62%	1.68%
	2-dose ≥6 mo.	0.09%	0.23%	0.41%	1.12%	0.12%	0.32%	0.59%	1.61%
	1-dose	0.24%	0.62%	1.13%	3.02%	0.34%	0.89%	1.62%	4.30%
Age 30-39	Unvaccinated	0.61%	1.59%	2.87%	7.49%	0.88%	2.27%	4.09%	10.45%
	3-dose	0.05%	0.14%	0.26%	0.70%	0.08%	0.20%	0.37%	1.00%
	2-dose <6 mo.	0.13%	0.33%	0.60%	1.63%	0.18%	0.47%	0.87%	2.33%
	2-dose ≥6 mo.	0.12%	0.32%	0.58%	1.56%	0.17%	0.45%	0.83%	2.24%
Age 40-49	1-dose	0.33%	0.86%	1.57%	4.19%	0.48%	1.24%	2.25%	5.93%
	Unvaccinated	0.86%	2.21%	3.98%	10.19%	1.23%	3.16%	5.64%	14.06%
	3-dose	0.08%	0.21%	0.38%	1.03%	0.11%	0.30%	0.54%	1.48%
	2-dose <6 mo.	0.19%	0.48%	0.89%	2.38%	0.27%	0.70%	1.27%	3.40%
Age 50-59	2-dose ≥6 mo.	0.18%	0.46%	0.85%	2.29%	0.26%	0.67%	1.22%	3.27%
	1-dose	0.49%	1.27%	2.30%	6.06%	0.70%	1.82%	3.29%	8.51%
	Unvaccinated	1.26%	3.23%	5.77%	14.34%	1.81%	4.59%	8.11%	19.45%
	3-dose	0.16%	0.41%	0.74%	2.00%	0.22%	0.58%	1.07%	2.86%
Age 60-69	2-dose <6 mo.	0.36%	0.95%	1.73%	4.59%	0.53%	1.36%	2.47%	6.49%
	2-dose ≥6 mo.	0.35%	0.91%	1.66%	4.41%	0.50%	1.31%	2.37%	6.23%
	1-dose	0.96%	2.47%	4.43%	11.26%	1.38%	3.52%	6.27%	15.47%
	Unvaccinated	2.45%	6.16%	10.75%	24.77%	3.49%	8.65%	14.80%	32.21%
Age 70-79	3-dose	0.37%	0.95%	1.73%	4.59%	0.53%	1.36%	2.47%	6.49%
	2-dose <6 mo.	0.86%	2.21%	3.98%	10.17%	1.23%	3.15%	5.64%	14.04%
	2-dose ≥6 mo.	0.82%	2.12%	3.82%	9.79%	1.18%	3.03%	5.42%	13.54%
	1-dose	2.23%	5.62%	9.85%	23.02%	3.18%	7.92%	13.62%	30.13%
Age 80+	Unvaccinated	5.58%	13.39%	22.10%	43.69%	7.86%	18.24%	29.04%	52.81%
	3-dose	1.07%	2.76%	4.94%	12.45%	1.54%	3.93%	6.97%	17.02%
	2-dose <6 mo.	2.49%	6.25%	10.90%	25.07%	3.55%	8.78%	15.00%	32.55%
	2-dose ≥6 mo.	2.39%	6.01%	10.50%	24.29%	3.41%	8.44%	14.47%	31.63%
Age 80+	1-dose	6.31%	14.97%	24.41%	46.90%	8.85%	20.25%	31.78%	56.03%
	Unvaccinated	14.87%	31.36%	45.59%	69.62%	20.12%	39.73%	54.73%	76.78%
	3-dose	1.13%	2.89%	5.18%	13.00%	1.62%	4.12%	7.30%	17.73%
	2-dose <6 mo.	2.61%	6.55%	11.39%	26.02%	3.72%	9.18%	15.64%	33.66%
Age 80+	2-dose ≥6 mo.	2.50%	6.30%	10.97%	25.21%	3.57%	8.84%	15.10%	32.72%
	1-dose	6.61%	15.62%	25.34%	48.14%	9.26%	21.07%	32.87%	57.25%
	Unvaccinated	15.51%	32.44%	46.83%	70.67%	20.93%	40.92%	55.96%	77.65%

# Koronavaksine i høst

FHI anbefaler følgende grupper å ta en oppfriskningsdose:

- Personer i aldersgruppen 65 år og eldre, og sykehjemsbeboere
  - Personer i aldersgruppen 18-64 år som inngår i en risikogruppe
  - Ungdom i aldersgruppen 12-17 år med alvorlig grunnsykdom
  - Barn 6 måneder-11 år med alvorlig grunnsykdom dersom barnets lege vurderer dette som viktig
  - Gravide i 2. og 3. trimester
- Mer om risikogrupper:
- <https://www.fhi.no/ss/korona/koronavaksinasjonsprogrammet/koronavaksine/>

# Oppdatert COVID-19 vaksine

## Comirnaty Omicron XBB.1.5

- **Vaksinen dekker virusvariant XBB.1.5 – en undervariant av omicron**
  - Inneholder kun mRNA som koder for S-proteinet i XBB.1.5 (monovalent)
  - Styrke spesifikk immunrespons mot nye omikron varianter
  - God overenstemmelse mellom vaksine og sirkulerende virus kan gi om enn kortvarig (3-6 mnd?) beskyttelse mot infeksjon.
- **Beskyttelse mot alvorlig sykdom er antatt å være mindre påvirket av mutasjoner i viruset**
  - mRNA vaksine stimulerer til produksjon av spesifikke T-celler som er viktig når infeksjonen skal kontrolleres i kroppen.
  - T-celler er mindre påvirket av virusmutasjoner. Dvs. kan fortsatt gjenkjenne virusproteiner selv om proteinene har endret seg noe.

# Oppdatert koronavaksine

## Comirnaty Omicron XBB.1.5

- mRNA mengde og sammensetning er uforandret
- Vaksine tilpasset ulike aldersgrupper:
  - Fra og med 12 år: **30 µg** - skal ikke fortynnes - **grå cap**
  - Fra og med 5 år til og med 11 år: **10 µg** - skal ikke fortynnes - **blå cap**
  - Fra og med 6 måneder til og med 4 år: **3 µg** - fortynnes – **burgunder cap**
- Vaksinen kan gis samtidig med influensa.
- Viktig! Bestill vaksine tidlig

# Varsel for prøvesvar tilgjengelig på [helsenorge.no](https://helsenorge.no) fjernes

Fra mandag 18. september får innbyggere ikke lenger varsel på mobiltelefon eller e-post når resultatet på luftveisprøver ligger klart på Helsenorge.no.

- *Prøvesvar for koronavirus og andre virus og bakterier som kan gi luftveisinfeksjon finnes fortsatt under prøvesvarvisningen på Helsenorge.no*
- *Under pandemien ble det innført varsling på epost eller SMS slik at innbyggere tidlig kunne iverksette tiltak dersom vedkommende var smittet med koronaviruset. Fordi alle tiltak i samfunnet er fjernet er det ikke behov for denne varslingen.*

## Pneumokokkvaksiner: anbefalinger for eldre og risikogrupper

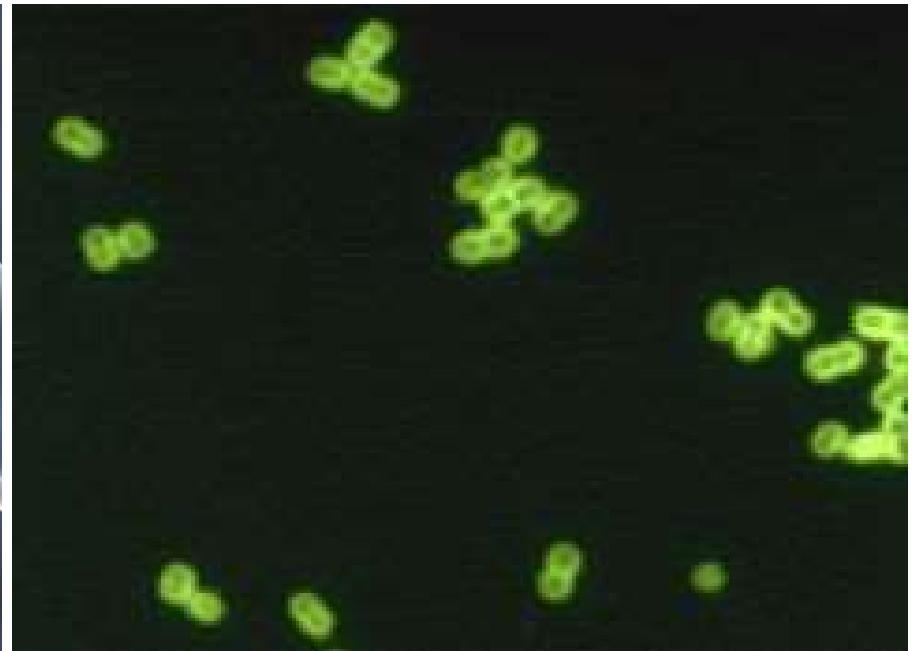
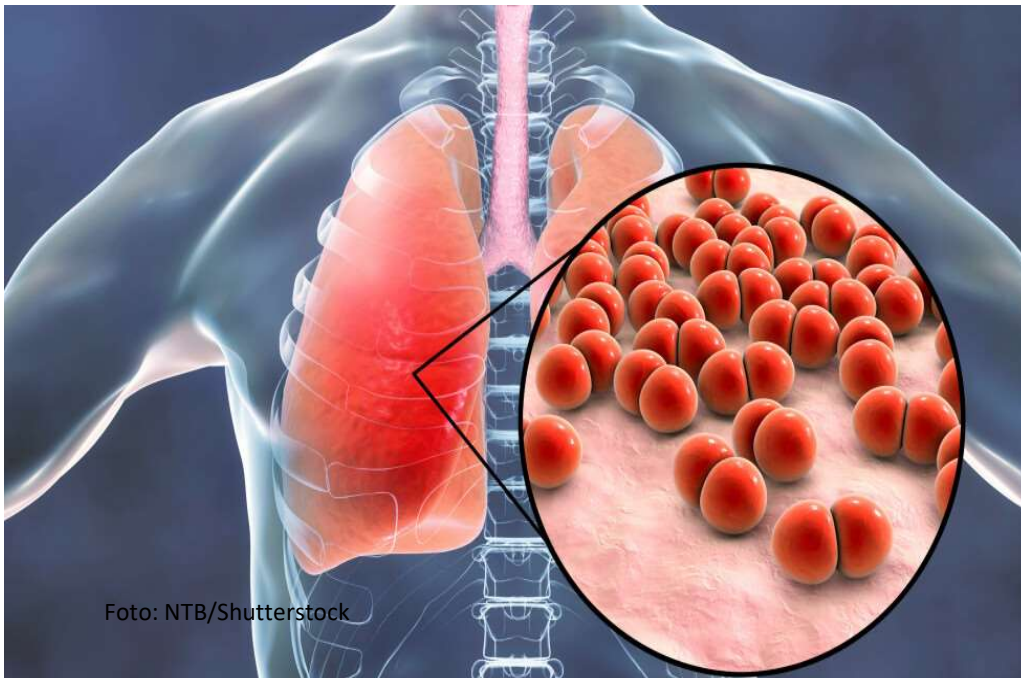
Webinar om vaksinerer før vintersesongen 2023/24

7. september 2023 ved Yngvild E. Bentsdal  
avd. for Smittevern og vaksine FHI



## Bakterien: Streptococcus pneumoniae (pneumokokk)

- Omgitt av en polysakkaridkapsel: dette er bakteriens viktigste virulensfaktor
- Over 100 ulike serotyper: ulik sykdomsfremkallende evne
- Pneumokokker finnes normalt i nese-svelg, særlig hos barn som utgjør det viktigste smittereservoaret
- Høyest bærerforekomst hos 1-2 år gamle barn, opptil 80% blant barn i norske barnehager, årstidsavhengig



[https://en.wikipedia.org/wiki/File:Pneumococcus\\_CDC\\_PHIL\\_ID1003.jpg](https://en.wikipedia.org/wiki/File:Pneumococcus_CDC_PHIL_ID1003.jpg)



# Pneumokokksykdom

*Vidt spekter av infeksjoner med pneumokokker: fra milde og vanlige øre- og bihuleinfeksjoner til lungebetennelser og alvorlige infeksjoner i blodet og hjernehinnebetennelse som kan føre til død*

*Behandling antibiotika, problem med økende resistens. Det finnes forebyggende behandling i form av gode vaksiner 😊*

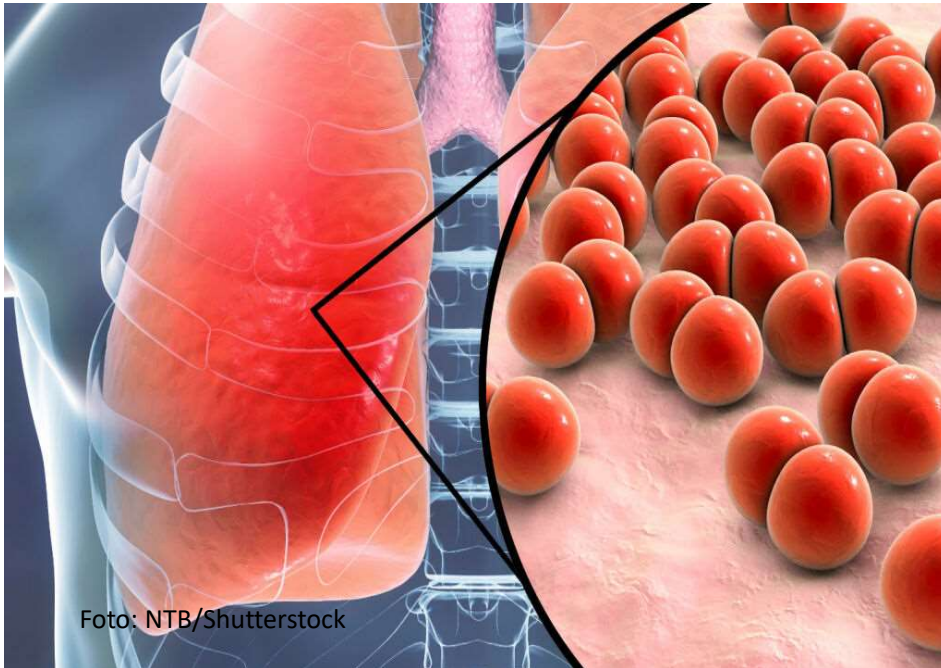


Foto: NTB/Shutterstock



## Alvorlig pneumokokksykdom rammer særlig små barn, eldre og personer med immunsvikttilstander

- Bakterien kan forårsake alvorlig sykdom som blodforgiftning (sepsis) og hjernehinnebetennelse (meningitt)
- Systemisk pneumokokksykdom (sepsis og meningitt) rammer særlig små barn, eldre og personer med svekket immunforsvar



# Epidemiologi pneumokokksykdom globalt, Europa og nasjonalt

- Pneumokokker er den vanligste årsaken til lungebetennelse globalt og i Europa [ref Lancet Infect Dis 2018; 18: 1191–210](#)
- I Europa er det estimert at pneumokokker er årsaken til 20 % av alle lungebetennelser hos voksne, og i Norge er det estimert at 3 av 4 pneumokokk pneumonier er ikke-invasive [ref European Journal of Clinical Microbiology & Infectious Diseases 32, 305–316](#) [Estimation of the incidence of hospitalisation for non-invasive pneumococcal pneumonia in the Norwegian population aged 50 years and older | Epidemiology & Infection | Cambridge Core](#)
- Pneumokokker var hovedårsaken til nedre luftveissykdom og død globalt med flere dødsfall enn alle andre agens totalt i 2016 (1 189 937 deaths) [Lancet Infect Dis 2018; 18: 1191–210](#)
- For pasienter innlagt med pneumokokksykdom er mortaliteten estimert til 15 % i Europa [ref ECDC Factsheet about pneumococcal disease \(europa.eu\)](#)
- Ikke-invasiv pneumokokksykdom som pneumoni, sinusitt og ørebetennelser er mindre alvorlig, men hyppig forekommende og årsak til betydelig helsetjenestebruk og forskrivning av antibiotika

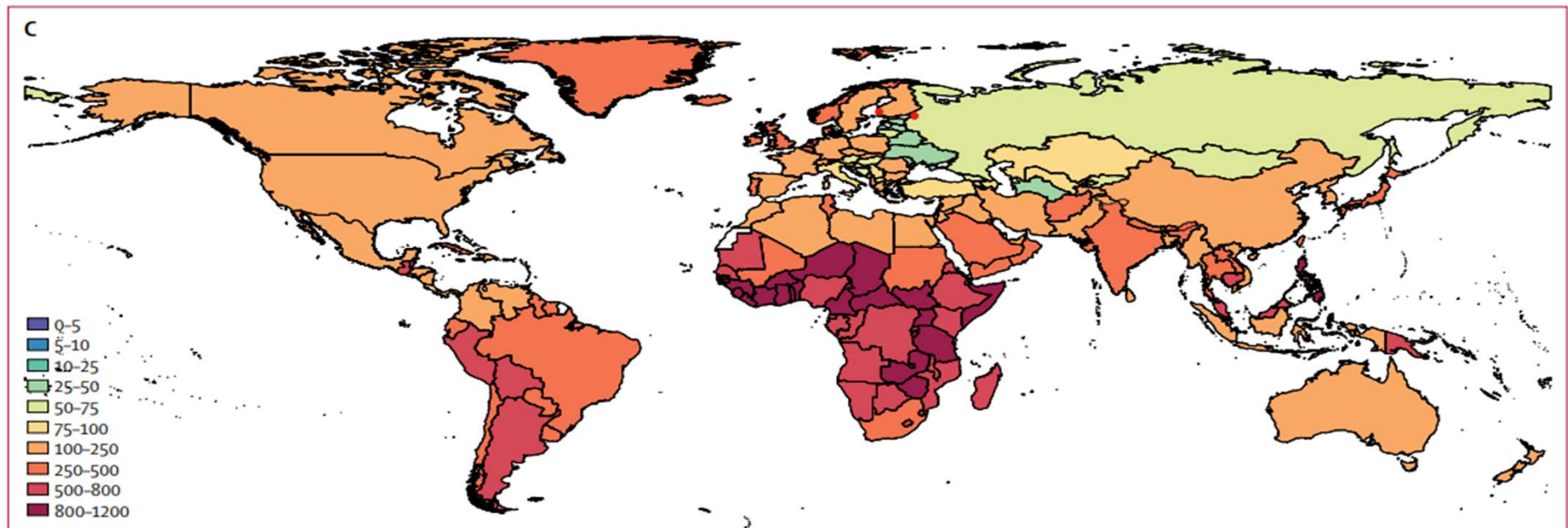


Bilde: ECDC

# Dødelighet nedre luftveisinfeksjoner i verden

Nedre luftveisinfeksjoner med pneumokokker er en viktig årsak til sykdom og død hos små barn og eldre i verden, stor forskjell på lavinntektsland og høynntektsland spesielt for barn

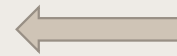
Global fordeling av dødelighet nedre luftveisinfeksjoner (/per 100 000 i totalbefolkningen) [Lancet Infect Dis 2018; 18: 1191–210](#)





Invasiv pneumokokksykdom (IPD)

overvåkes av FHI, meldepliktig til MSIS



Ikke-invasiv pneumokokkpneumoni,  
akutte mellomørebetennelser og  
bihulebetennelser

overvåkes ikke av FHI

## En stor andel av invasiv pneumokokksykdom (IPD) kan forebygges med vaksine

- Finnes effektive vaksiner for flere av serotypene. To ulike typer vaksiner:
- PPV (polysakkaridvaksine) og PKV (konjugatvaksiner til barn i BVP og høyriskogrupper)
- FHI kampanje for å få opp dekningen (SoMe, legekontorer, helsetjenesten, media): <https://www.fhi.no/nyheter/2023/fa-eldre-beskytter-seg-mot-lungebetennelse/> [Kun én av tre eldre beskytter seg mot lungebetennelse \(dagensmedisin.no\)](https://www.dagensmedisin.no/nyheter/2023/09/22/kun-en-av-tre-eldre-beskytter-seg-mot-lungebetennelse/)
- Nye anbefalinger høsten 22 for eldre og risikogrupper med nye konjugatvaksiner (PKV 20 og PKV15) [Oppdaterte retningslinjer for pneumokokk-vaksine \(dagensmedisin.no\)](https://www.dagensmedisin.no/nyheter/2023/09/22/oppdaterte-retningslinjer-for-pneumokokk-vaksine/)
- FHI jobber for et voksenvaksinasjonsprogram for pneumokokker, metodevurdering oversendt HOD i år : [Pneumokokkvaksine til eldre som vaksinasjonsprogram - FHI](https://www.fhi.no/nyheter/2023/09/22/pneumokokkvaksine-til-eldre-som-vaksinasjonsprogram-fhi/)



**DAGENS Medisin** DM Debatt DM Arena DM Jobb DM + Logg inn

RISIKOGRUPPE: Pneumokokkvaksine anbefales til alle som er 65 år eller eldre, har immunsvikt, eller andre kroniske sykdommer. Illustrasjonsfoto: Vidar Sandnes

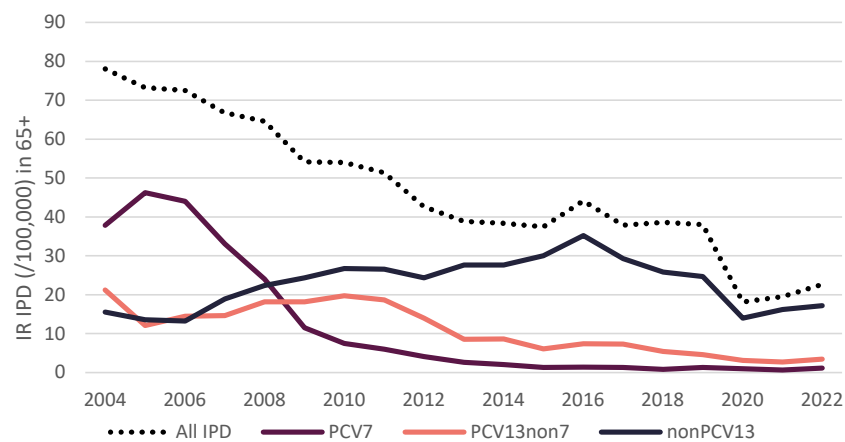
### Kun én av tre eldre beskytter seg mot lungebetennelse

– Husk at pneumokokkvaksinen finnes. Den er ikke like langt framme i pannelappen hos alle leger, sier lege Jacob Dag Berild, ved Folkehelseinstituttet.

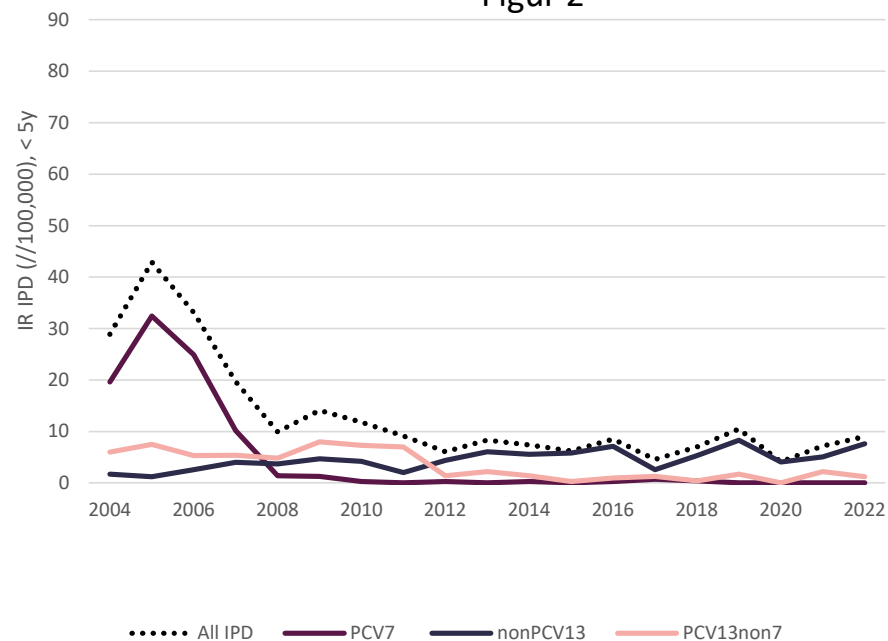
# Forekomst av invasiv pneumokokksykdom i Norge 2004-2022

Insidens (IPD/100 000) etter vaksinetyper (PKV) og all IPD i figur 1 og 2 for hhv eldre over 65 år og barn under 5 år

Figur 1



Figur 2



# Invasiv pneumokokksykdom i Norge 2004-2022

	Meldeår	All IPD
	2004	1124
	2005	1082
<b>Vaksine PKV7 i BVP i 2006</b> →	2006	1012
	2007	958
	2008	855
	2009	797
	2010	747
<b>Vaksine PKV13 i BVP 2011</b> →	2011	728
	2012	626
	2013	620
	2014	569
	2015	522
	2016	599
	2017	560
	2018	582
	2019	600
	2020	294
	2021	319
	2022	538



# Tilgjengelige pneumokokkvaksiner

## Ulik virkningsmekanisme

Vaksine		Stimulerer T-celler og uinduserer immunologisk hukommelse	Induserer slimhinneimmunitet (effekt på bærerskap)	Immunogen hos barn < 2 år
PKV13	Prevenar13	Ja	Ja*	Ja
PPV23	Pneumovax	Nei	Nei	Nei

*\*vist hos barn*

### Nye konjugatvaksiner: PKV15 (Vaxneuvance MSD) / PKV20 (Apexxnar Pfizer)

Indikasjoner:

Voksne  $\geq 18$  år:

Aktiv immunisering til forebygging av invasiv sykdom og pneumoni forårsaket av *S. Pneumoniae*

PKV15 i tillegg indikasjon:

Barn og ungdom  $\geq 6$  uker- $< 18$  år: Aktiv immunisering til forebygging av invasiv sykdom, pneumoni og akutt mellomørebetennelse forårsaket av *Streptococcus pneumoniae*. Bruk bør baseres på offisielle anbefalinger.

Koder i SYSVAK: PNE15 og PNE20

## Vaksineffekt PKV13 og PPV23

Vaksine	Serotype- dekning (65+) 2020-2021	Effekt IPD	Effekt PnPn	Varighet beskyttelse
PKV13 (Prevenar13 Pfizer)	20 %	All IPD: 50% VT-IPD: 75%	All CAP: 40%	Usikkert, trolig minst 10 år
PPV23 (Pneumovax MSD)	66 %	All IPD: 40-60%	All CAP: 40%	Faller etter 3-5 år

Oppdatert frem til 2021

Tilgjengelig her: <https://www.fhi.no/globalassets/dokumenterfiler/rapporter/2022/efficacy-and-effectiveness-of-pneumococcal-vaccination-in-adults.pdf>

# PKV13 versus PPV23

- PKV13 viser noe bedre beskyttelse mot invasiv pneumokokksykdom enn PPV23
- Begge vaksinene viser
  - bedre effekt mot invasiv enn ikke-invasiv pneumoni (samfunnservvert pneumoni),
  - bedre effekt hos friske personer enn hos personer med immunsvekkelse, og
  - fallende beskyttelse med økende alder
- Ingen av vaksinene viste signifikant beskyttelse mot all type pneumoni (ukjent agens)

# PKV15 og PKV20

## Immunogenisitet og sikkerhet

- Begge vaksinene er non-inferior til PKV13 for delte serotyper
  - PKV15 er overlegen PKV13 for serotype 3
- Begge vaksinene er non-inferior for PPV23 for hhv 2 og 7 delte serotyper
  - Unntak for serotype 8 i PKV20
- Spesielle populasjoner
  - PKV15: Immunogen hos hiv-pasienter/ PKV20: Ingen data
- Sikkerhet
  - Noe mer reaktogenisitet sammenlignet med PKV13, men ikke alvorlige bivirkninger
  - Yngre voksne rapporterte flere bivirkninger enn eldre voksne

# Behov for revaksinerer PPV23

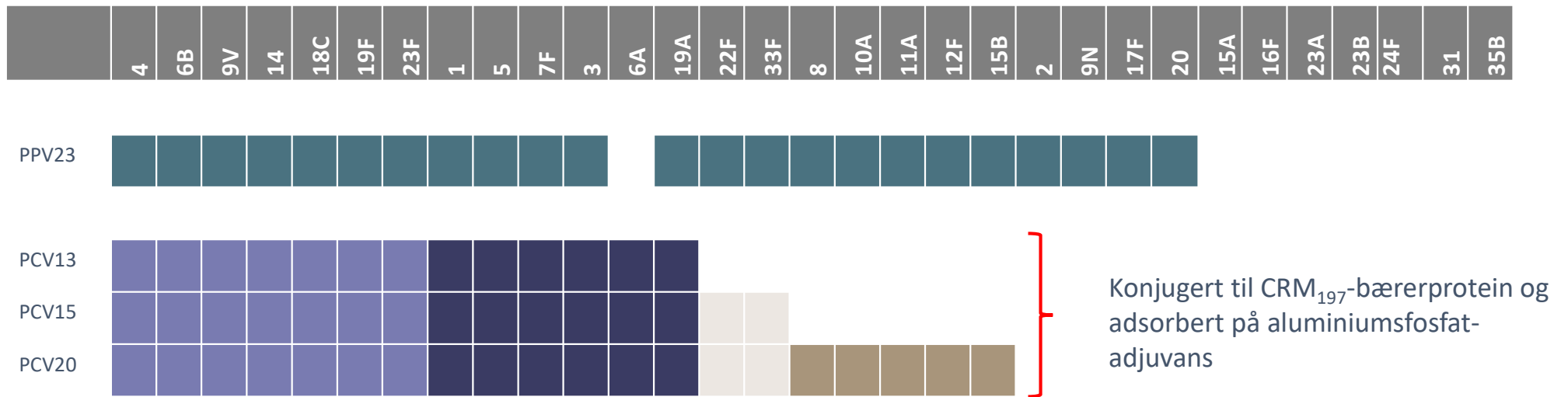
- Fallende effekt etter fem år, behov for å opprettholde beskyttelse
- Revaksinasjon
  - Gir samme respons som ved første gangs vaksinasjon
  - Revaksinasjon etter mindre enn 2-3 år kan gi dårligere antistoffrespons, og økt risiko for lokale bivirkninger
  - Revaksinasjon etter 5 år eller mer gir ikke mer bivirkninger enn ved første gangs vaksinasjon <sup>11</sup>
  - Ytterligere doser (tredje eller fjerde dose) øker ikke risikoen for alvorlige bivirkninger <sup>11</sup>

<sup>1</sup> O'Brien et al Combined schedules of pneumococcal conjugate and polysaccharide vaccines: is hyporesponsiveness an issue? Lancet Infect Dis 2007;7(9):597-606.

<sup>11</sup> Remschmidt C et al, Effectiveness, immunogenicity and safety of 23-valent pneumococcal polysaccharide vaccine revaccinations in the elderly: a systematic review. BMC Infect Dis 2016;16(1):711.

# Ulik serotypedekning

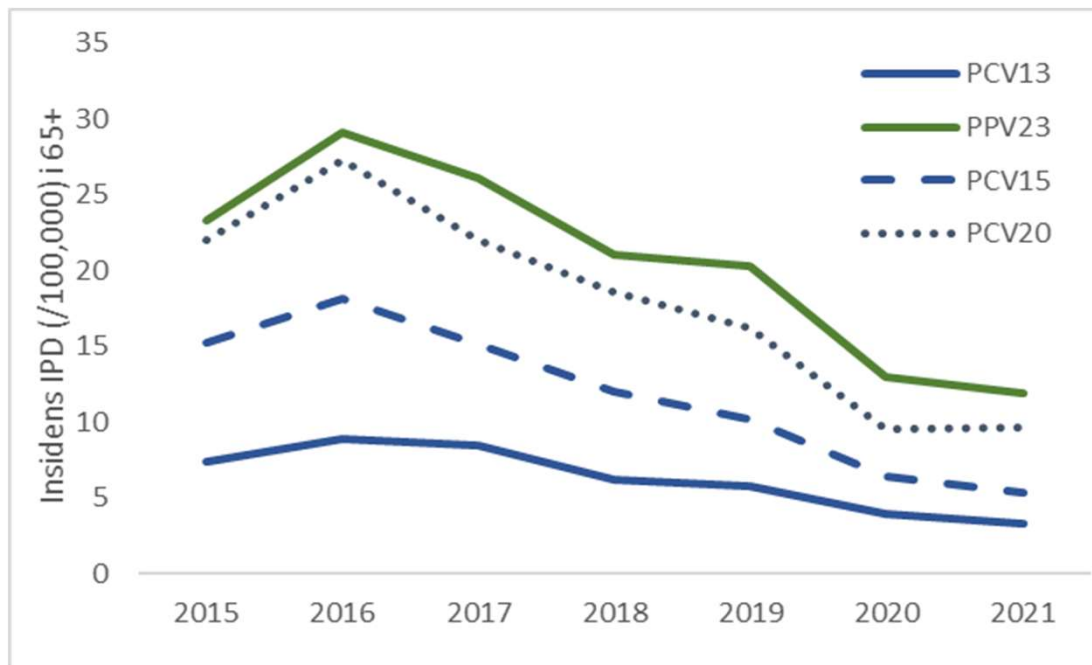
Tilgjengelige vaksiner, eldre og risikogrupper



# Insidens av IPD i Norge i aldersgruppen 65+

Etter vaksintyper (PPV og PKV)

Insidens (IPD /100 000) etter vaksintyper, ≥65 år, 2015-2021

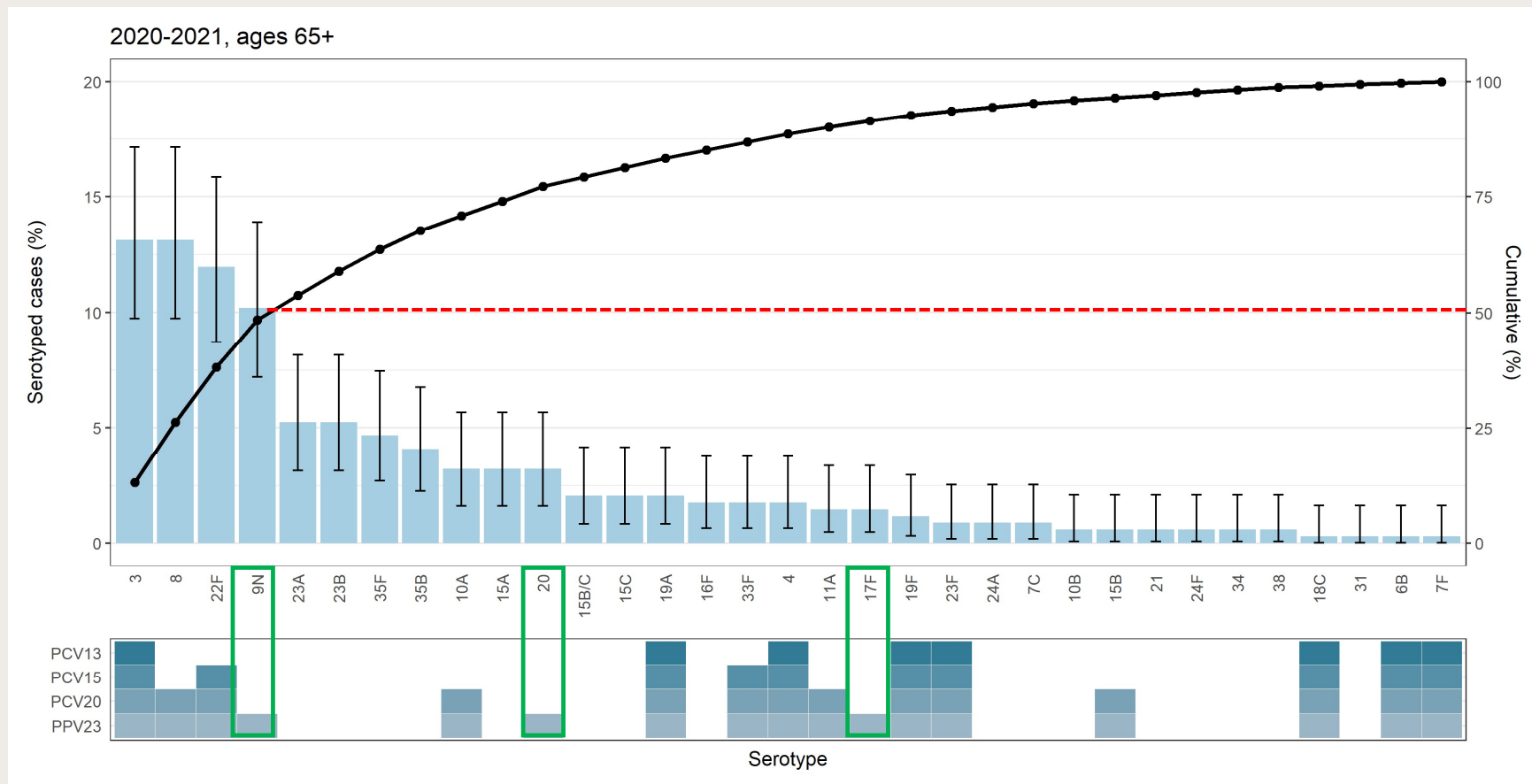


Andel IPD dekket av de ulike vaksinene, ≥65 år, 2015-2017 (n=1020/1003) og 2020-2021 (n=354/347)

Vaksine	2015-2017		2020-2021	
	n	%	n	%
PKV13	213	21	69	20
PKV15	414	41	112	32
PKV20	609	60	183	52
PPV23	670	66	234	66
PKV21	854	82	286	85

# IPD i 65+, 2020-2021, serotypespesifikk og kumulativ andel

## Serotype-specific and cumulative percentages





## Risikogrupper for invasiv pneumokokksykdom (eldre over 65 år, immunsvikt, kroniske sykdommer, noen sårbare grupper og spesielle yrkesgrupper)

Vaksinasjon anbefales på gruppenivå	Individuell vurdering av behov for vaksinasjon
<ul style="list-style-type: none"><li>•anatomisk eller funksjonell miltmangel</li><li>•cerebrospinalvæskelekkasje</li><li>•Hiv-infeksjon</li><li>•B-cellesvikt, inkludert a- og hypogammaglobulinemi</li><li>•stamcelletransplantasjon</li><li>•hematologisk kreft (leukemi, lymfom og myelomatose)</li><li>•organtransplantasjon</li><li>•Cochleaimplantat (i forbindelse med implantering)</li><li>•alder <math>\geq</math> 65 år</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>•kronisk leversykdom</li><li>•primær eller medfødt immunsvikttilstand (unntatt B-cellesvikt)</li><li>•kreft (unntatt hematologisk)</li><li>•kronisk nyresykdom</li><li>•hjemløse og rusmisbrukere</li><li>•iatrogen immunsuppresjon (unntatt ved organtransplantasjon)</li><li>•diabetes mellitus</li><li>•cøliaki</li><li>•nedsatt ventilasjonskapasitet</li><li>•kronisk lungesykdom</li><li>•kronisk hjertesykdom</li><li>•tidligere gjennomgått pneumokokkpneumoni eller IPD</li><li>•alkoholisme</li><li>•røyking</li><li>•yrkesutøvelse med økt risiko (laboratoriepersonell eller sveisere og andre som regelmessig utsettes for sveiserøyk)</li></ul>

## Anbefalinger for eldre og risikogrupper

-en dose PPV23 for personer over 65 år og risikogrupper hvert 6. år

-PPV23 og PKV20 i kombinasjon aktuelt for stamcelletransplanterte og ved miltmangel

Risikogrupper	PPV23	Konjugert vaksine
Personer 65 år eller eldre uten andre risikofaktorer	PPV23 Revaksinasjon hvert 6. år Antistoffmåling ikke nødvendig	Anbefales ikke
Personer med økt risiko for alvorlig pneumokokksykdom	PPV23 Revaksinasjon hvert 6. år Antistoffmåling ikke nødvendig	Individuell vurdering* Behov for PKV og valg av vaksinetype vurderes ut fra antall risikotilstander og grad av risiko Personer <18 år: 1 dose PKV15 Personer ≥18 år: 1 dose PKV15 eller PKV20 Revaksinasjon ikke nødvendig
Grupper med spesielle anbefalinger		
Personer med anatomisk eller funksjonell miltmangel	PPV23 Revaksinasjon hvert 6. år Revaksinering kan vurderes etter kortere tid (3-5 år) på grunnlag av antistoffnivå i serum.	Personer <: 18 år: 1 dose PKV 15 Personer ≥: 18 år: 1 dose PKV 20 Revaksinasjon ikke nødvendig
Personer med stamcelletransplantasjon	PPV23 Revaksinasjon hvert 6. år Antistoffmåling ikke nødvendig	Egne vaksineanbefalinger: Personer <: 18 år: minst 3 doser PKV 15 Personer ≥: 18 år: minst 3 doser PKV 20

\*Personer som er tidligere vaksinert med PKV13 anbefales ikke PKV15 eller PKV20.

# Finansiering

- Pneumokokkvaksiner på blå resept
  - Stamcelletransplanterte
  - Personer med anatomisk eller funksjonell miltmangel
  - Hiv-positive
- For øvrige
  - Ingen finansiering
  - Priser apotek:
  - PPV23 (Pneumovax): 344 kr; PKV15 (Vaxneuvance): 878 kr; PKV20 (Apexxnar): 997 kr

# Oppsummering og veien videre

- Fremdeles høy sykdomsbyrde pneumokokksykdom hos eldre i Norge
- Det finnes effektive vaksiner som gir beskyttelse som varer i 3-6 år, anbefales revaksinering hvert 6. år
- For høyrisikogrupperne anbefales to typer vaksine:
- først konjugatvaksine PKV 15 (under 18 år) eller PKV 20 (over 18 år) og deretter PPV23 (intervall minst 8 uker)
- Utfordring å få opp vaksinasjonsdekningen for eldre og risikogrupper- kan og bør bli bedre!
- Å velge å vaksinere er viktigere enn valg av vaksine
- FHI:
- Kampanje for å få opp vaksineopptaket hos eldre/risikogrupperne
- Fortsette arbeidet med å få etablert et vaksinasjonsprogram for voksne  
Nye konjugatvaksiner skal velges i BVP i 2024 – betydning for anbefalinger til voksne  
Hvordan vil insidens og serotypefordeling endres dersom PKV15 eller PKV20 tas i bruk i BVP?  
Indirekte effekt kan ventes etter 1-2 år
- Endret epidemiologi kan gi nye anbefalinger
- Lykke til med pneumokokkvaksinasjon i kommunene 😊

# Kampanjemateriell

Anita Daae, Prosjektleder Kommunikasjon FHI

07.09.2023

# Informasjonsbrosjyrer

Nedlastbare brosjyrer i farge og sort/hvitt

Opptil 11 språk

- bokmål
- nynorsk
- engelsk
- nord-samisk
- ukrainsk
- urdu
- arabisk
- polsk
- somali
- tigrinja
- russisk



Vaksiner til voksne | Bokmål - utgått 2023

## Influenza- og koronavaksine på 1-2-3

Hvem bør ta vaksine?

- Alle over 65 år bør ta begge vaksinene.
- De som er kronisk syke, har alvorlig fedme eller er gravide bør også ta vaksinene. Snakk med legen din om du er usikker på om det gjelder deg.

Howdan virker vaksinen?

- Vaksinene lærer kroppen å forsvare seg mot influensa- og koronavirusene.
- Vaksinene gis som en dose med sprøyte i armen. De kan tas samtidig i hver sin arm.
- Det tar 1-2 uker før vaksinene begynner å virke.

Etter vaksinasjon

- Mange får litt vondt på stikkestedet og det kan bli litt rødt og hovent.
- Enkelte får feber, vondt i musklene, føler seg litt syke eller utmatet.
- Dette forsvinner av seg selv etter noen få dager.
- Er du usikker på eventuelle plager etter vaksinasjon, ta kontakt med lege.

Vaksiner til voksne | Bokmål - utgått 2023

## Vaksine mot koronavirus

Koronaviruset gir sykdom i luftveiene. Mange får ingen eller milde symptomer, men noen blir alvorlig syke. Koronavaksine forebygger alvorlig sykdom og død.

Mye disse koronavaksine anbefales dersom du:

- er 65 år eller eldre.
- har pågående sykdommer som hjerte- og karsykdommer, diabetes, kronisk lungesykdom, eller er gravid.

Korvaksinen gir beskyttelse mot alvorlig sykdom og død. Vaksinen gis i to doser, en uke etter den første.

Har vaksinen bivirkninger? Alle rapporterte bivirkninger har vært milde og har gått over raskt. Det er ingen rapportert alvorlige bivirkninger etter vaksinasjon.

Vaksiner til voksne | Bokmål - utgått 2023

## Influenza- og koronavaksine til gravide

Influenza- og koronavirus er like vanlig blant gravide som blant andre, men gravide har høyere risiko for å bli alvorlig syke. Sannsynligheten for alvorlig sykdom øker utover i svangerskapet. Alvorlig sykdom hos mor utgjør også en fare for fosteret. Vaksine til gravide beskytter både mor og barn.

Beviser viser at gravide som får influensa- og koronavaksine har mindre risiko for alvorlig sykdom og død for seg selv og barnet.

Beviser viser at gravide som får influensa- og koronavaksine har mindre risiko for alvorlig sykdom og død for seg selv og barnet.

Vaksiner til voksne | Bokmål - utgått 2023

## Vaksine mot pneumokokksykdom

Pneumokokk er en bakterie som kan gi lungebetennelse, ørebetennelse eller bihulebetennelse, men også alvorlig sykdom som blodforgiftning eller hjernebetennelse med høy dødelighet.

Vaksinene anbefales til personer som:

- er 65 år eller eldre
- har sykdom som hjerte- og karsykdommer, diabetes, kronisk lungesykdom, eller er gravid

Har vaksinen bivirkninger? Alle rapporterte bivirkninger har vært milde og har gått over raskt. Det er ingen rapportert alvorlige bivirkninger etter vaksinasjon.

Vaksiner til voksne | Bokmål - utgått 2023

## Vaksine mot influensa

Alle kan bli alvorlig syk av influensa, men noen risikogrupper er mer utsatt for alvorlig sykdom enn andre. I Norge er nær 1,6 millioner barn og voksne i en slik risikogruppe. Helsegevinsten kan være stor om disse vaksinerer seg.

Beviser viser at gravide som får influensa- og koronavaksine har mindre risiko for alvorlig sykdom og død for seg selv og barnet.

Beviser viser at gravide som får influensa- og koronavaksine har mindre risiko for alvorlig sykdom og død for seg selv og barnet.

Vaksiner til voksne | Bokmål - utgått 2023

## Influensavaksine til helsepersonell

Beskytt deg selv, pasientene og dine nærmeste

Influenza er vanlig og smittes lett. Helsepersonell som jobber med pasienter eller berørte personer bør vaksineres for å beskytte seg selv og de de berørte. Dette gjelder også helsepersonell som jobber med berørte personer i hjemmet.

Beviser viser at gravide som får influensa- og koronavaksine har mindre risiko for alvorlig sykdom og død for seg selv og barnet.

Beviser viser at gravide som får influensa- og koronavaksine har mindre risiko for alvorlig sykdom og død for seg selv og barnet.

Anita.Daae@fhi.no

# Plakater

Plakater i farge og sort/hvitt

Størrelse A4 og A3

## Språk

- bokmål
- nynorsk
- engelsk
- nord-samisk

Vaksiner til voksne

## Er du 65 år eller eldre?



Da bør du ta vaksine mot  
Pneumokokk • Influensa • Korona

Les mer på [fhi.no/voksenvaksinasjon](https://fhi.no/voksenvaksinasjon)



Vaksiner til voksne

## Gravid?



Gravide og spedbarn har høyere risiko for å bli alvorlig syke av korona og influensa. Snakk med legen din om influensavaksine og koronavaksine.

Les mer på [fhi.no/voksenvaksinasjon](https://fhi.no/voksenvaksinasjon)



Vaksiner til voksne

## Snakk med legen din om vaksinasjon



Influsnavaksine og koronavaksine kan tas samtidig og beskytter deg mot alvorlig sykdom.

Les mer på [fhi.no/voksenvaksinasjon](https://fhi.no/voksenvaksinasjon)



Folkehelseinstituttet

Vaksiner til voksne

## Er du 65 år eller eldre?

Da bør du vaksinere deg mot korona og influensa



Vaksinene kan tas samtidig, og beskytter mot alvorlig sykdom.

Les mer på [fhi.no/voksenvaksinasjon](https://fhi.no/voksenvaksinasjon)



Vaksiner til voksne

## Er du 65 år eller eldre?

Da bør du vaksinere deg mot korona og influensa



Vaksinene kan tas samtidig, og beskytter mot alvorlig sykdom.

Les mer på [fhi.no/voksenvaksinasjon](https://fhi.no/voksenvaksinasjon)



# Plakater

også til helsetjenesten

## Jobber du i helsetjenesten?



Beskytt deg selv, pasientene og dine  
nærmeste mot alvorlig influensasykdom!  
Ta influensavaksine.

## Kjære kollega



Beskytt deg selv, pasienter og dine  
nærmeste mot alvorlig influensasykdom!  
Ta influensavaksine.



# Annonser

Lokalaviser

- Print
- Digitalt

Uke- og fagblader

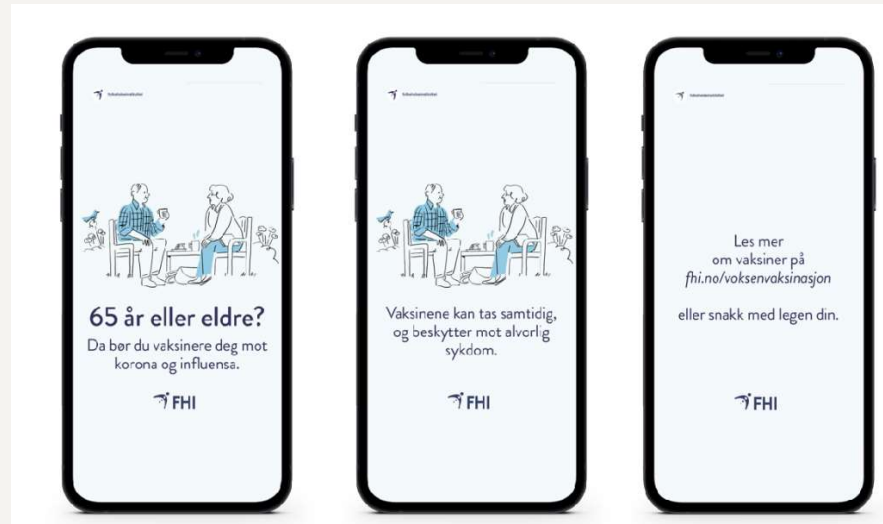


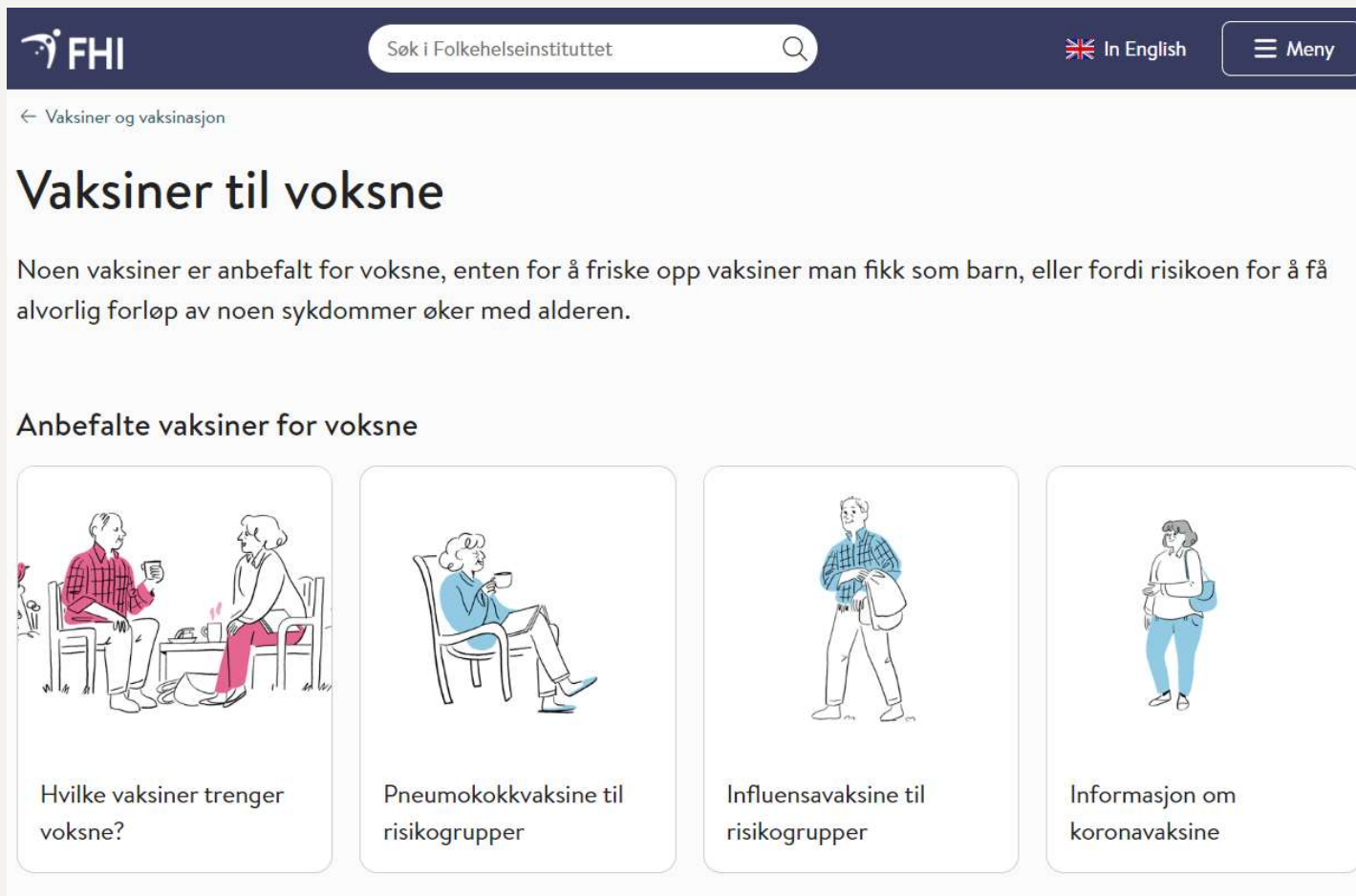
# Annonser

## Sosiale medier

- Facebook
- Instagram

## Skjerm på legekontor





The screenshot shows the FHI website interface. At the top, there is a dark blue header with the FHI logo on the left, a search bar containing 'Søk i Folkehelseinstituttet', a language selector for 'In English' with a UK flag, and a 'Meny' button. Below the header, a breadcrumb trail shows '← Vaksiner og vaksinasjon'. The main heading is 'Vaksiner til voksne'. A paragraph explains that some vaccines are recommended for adults, either to refresh childhood vaccines or because the risk of severe disease increases with age. Below this, a section titled 'Anbefalte vaksiner for voksne' features four cards with illustrations and text:

- Hvilke vaksiner trenger voksne?** (Illustration of two people sitting at a table).
- Pneumokokkvaksine til risikogrupper** (Illustration of a person sitting in a chair).
- Influensavaksine til risikogrupper** (Illustration of a person standing with a bag).
- Informasjon om koronavirusvaksine** (Illustration of a person standing with a bag).

# Vaksine- og smitteverndagene 2023

Vaksinedagen – 1. november fra kl. 9-12 (digitalt)

Smitteverndagen - 8. november fra kl. 9-12 (digitalt)

Sett av tid allerede nå!

Detaljert program for begge dagene og påmeldingslenke vil publiseres om kort tid på

<https://www.fhi.no/om/kurs-og-konferanser/>



BÆRUM  
KOMMUNE

# Influensavaksinering i Bærum kommune

FHI Webinar 07092023

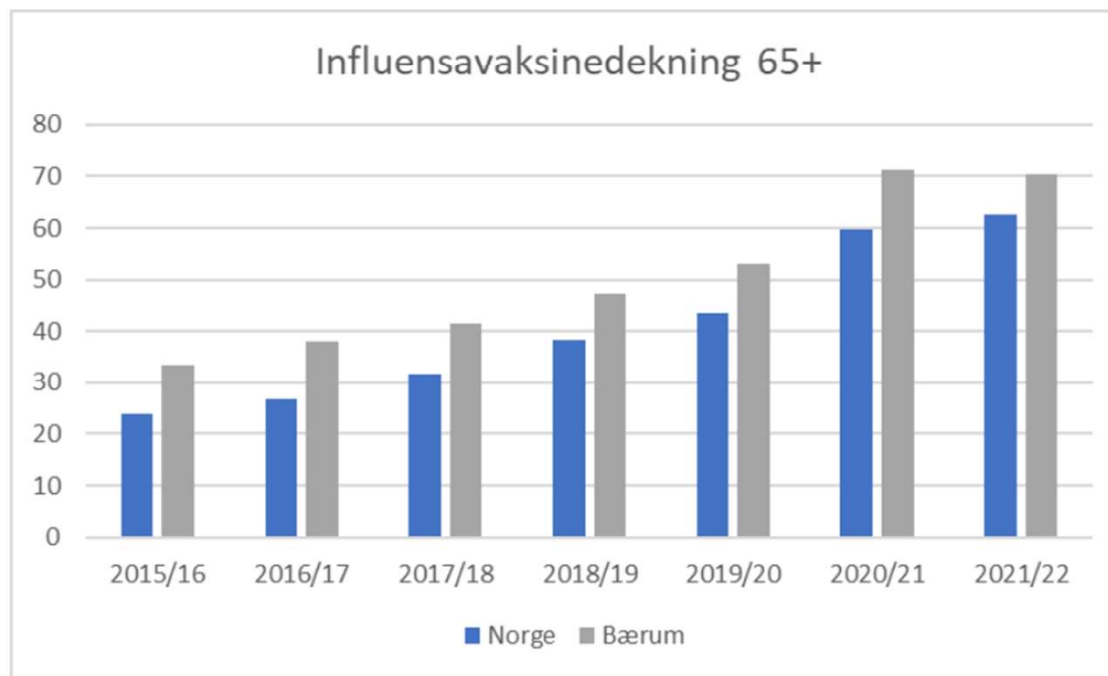
Smittevernoverlege Bjørg Dysthe

**Sammen skaper vi fremtiden**

MANGFOLD - RAUSHET - BÆREKRAFT

# Influensavaksinedekning personer over 65år :

Tall fra kommunehelse statistikkbank , FHI



Andel (prosent) iflg KHprofil:	2015/2016	2016/2017	2017/2018	2018/2019	2019/2020	2020/2021	2021/2022
Hele landet	23,8	26,9	31,6	38,2	43,4	59,7	62,7
Oslo	23,1	27,8	34,0	39,7	47,9	63,8	66,2
Bærum	33,3	37,9	41,5	47,2	53,2	71,2	70,5
Asker	37,6	32,8	37,1	44,9	52,4	71,1	72,3

+

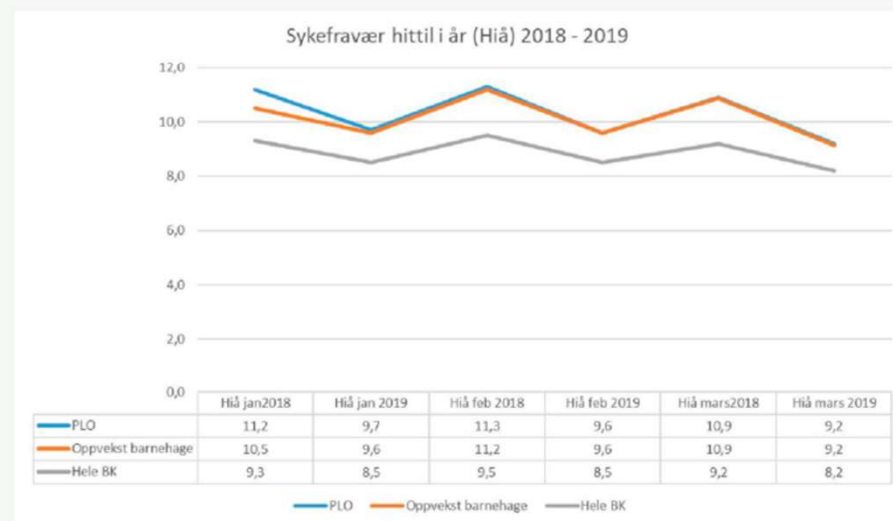
# Hva kan ha bidratt til god vaksinedekning?

- ▶ Politisk vedtatt influensavaksineringspolicy
- ▶ Enkel bestillingsapp for fastleger og tjenestene
- ▶ SMS varsling til innbyggere over 65 år
- ▶ NORVAK som registreringsverktøy med direkte SYSVAK registrering
- ▶ Dyktige fastleger og motiverte innbyggere

## Presentasjon for kriseledelsen Høsten 2019

- ▶ Ca 10-11% fravær influensasesongen (jan/feb) i omsorgstjenester - og skoler og barnehager
- ▶ 1-2% over generell fravær i kommunen på samme tidspunkt

- viktig for egen helse, spesielt risikogrupper
- viktig for å forhindre sykefravær
- øvelse til beredskap i en pandemisituasjon
- begrense smitte til risikopasienter i tjenestene  
(ansatte utgjør 31% av utbrudd i helseinst.)

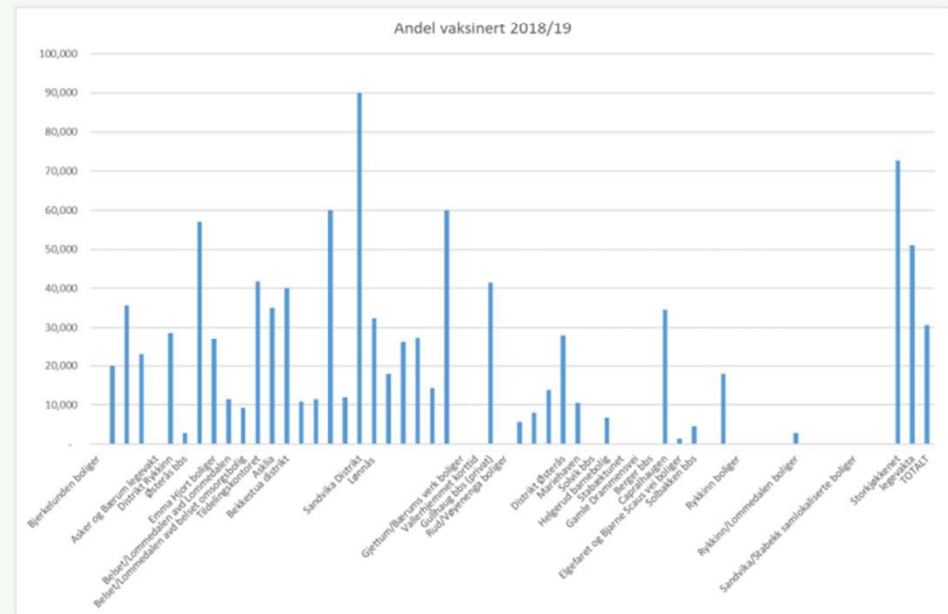




# Influensavaksiner til ansatte i PLO

## mangelfullvaksinering og mangelfull registrering

- *Vaksiner utlevert i 2018 tilsvarer 12,9% vaksinedekning*
- *Spørreskjema til tjenestene gjennomsnittlig 30,6% av ansatte*



- Men spredning fra 1,4 % -90% vaksinedekning

# Influensavaksinerings policy- mandat

Politisk vedtak Oktober 2019

## **Innbyggerperspektivet**

Bærum kommune har som mål å oppnå en vaksinasjonsdekning på 75 prosent av innbyggere i risikogruppene.

## **Ansattperspektivet**

Bærum kommune har som mål å oppnå en vaksinasjonsdekning på 75 prosent av ansatte i kommunen med direkte pasient/brukerkontakt med personer i risikogruppene. Andre prioriterte stillinger for influensavaksinerings, er ansatte med kontakt med barn og ansatte som innehar stillinger som ansees som nødvendige for å opprettholde forsvarlig drift innenfor alle sektorer i Bærum kommune. Det er ønskelig at ansatte som gjennom sitt arbeid er mer utsatt for å smitte eller bli smittet av influensa, lar seg vaksinere. Dette gjelder eksempelvis ansatte i skoler og barnehager

Nå tilbud i arbeidstiden til alle ansatte ved BHT

# Tiltak for bedret vaksinedekning av ansatte

- Kommunens strategi tydelig på internett –YAMMER/VIVA ENGAGE
- Informasjon om influensa på internett – film med Kommunaldirektør og kommuneoverlege
- Informasjon ved fagpersoner på ledermøte på høsten
- Oppnevnt vaksineansvarlig på hvert tjeneste sted
- Tilbud om vaksinerings på arbeidsplassen
- Kollegavaksinerings støtte
- Tilbakemelding om dekningsgrad på tjenestested etter sesongen

Lagt inn i Hele Bærum kommune



**Alison Michelle van Scheers**

14. aug.


Hei! Bedriftshelsetjenesten vil også i år tilby influensavaksine til alle kommunens ansatte. Vaksinasjonsarbeidet starter i uke 41 og fullføres ved utgangen av november 2023. Så snart din leder har foretatt en bestilling av influensavaksiner vil bedriftshelsetjenesten tildele tidspunkt til bistand til vaksinasjon på deres tjenestested. Alle ledere har nå fått informasjon om hvordan å foreta en bestilling av vaksiner fra folkehelsekontoret. Hilsen Bedriftshelsetjenesten



# 2023 og for tjenestesteder uten helsepersonell

- ▶ BHT påtar seg det totale ansvaret for vaksinerings av alle ansatte.
- ▶ Dette innebærer planlegging, vaksinasjon ute på tjenestested og ivaretagelse av dokumentasjonsplikten.
- ▶ Vaksinen er gratis for helse- og omsorgspersonell. Tjenestestedene vil internfaktureres for planleggingsarbeid, utførelse- og registreringsarbeid etter timesats.

# Enkel bestilling av vaksiner via egen bestillingsportal



BÆRUM  
KOMMUNE

Du er innlogget som **Rune Skatt**  
[Rediger profil](#) | [Mine skjema](#)

Logg ut

## Bestilling av vaksine

Informasjon

HJELP TIL UTFYLLING ?

- Informasjon
- Bestiller
- Bestillingen
- Kontroller skjema

**Forhåndsbestilling av influensavaksiner starter 29.5.2023**

Frist for forhåndsbestilling er 11.juni 2023.

Det er viktig at tilsendt informasjon med veiledning leses før bestillingen legges inn.

For spørsmål, ta kontakt med Folkehelsekontoret på 94009343.

**Veiledning vedrørende bestilling av vaksine**

\*  
 Jeg bekrefter å ha lest tilsendt informasjon ifm bestillingen.

[Veiledning](#)

Lagre Avbryt Neste

## Bestilling av vaksine

Kontroller skjema

HJELP TIL  
UTFYLLING

Informasjon

Bestiller

Bestillingen

Kontroller skjema

✓ Skjemaet er klart for innsending.  
Se igjennom, og klikk på "Send inn" nederst på siden

### Informasjon

#### Bestiller

Organisasjonsnummer  
935478715  
Organisasjonsnavn  
BÆRUM KOMMUNE  
Adresse  
Postboks 700  
Postnummer/post  
1304 SANDVIKA  
Telefon  
90553404  
E-post  
rune.skatt@baerum.kommune.no

Skal vaksine leveres?  
 Ja  
 Nei, vi henter selv

Pris for levering  
550

Kommentar:  
LEGG INN BESTILLINGSKOMMENTARI

#### Opplysninger om leveringsadresse

Adresse  
Rådmann Halmrastsvei 2  
Poststed  
1336 SANDVIKA

#### Kontaktperson og utfyller av skjema

Fornavn	Etternavn
Rune	Skatt
Mobilnr	
90553404	
E-post	
rune.skatt@baerum.kommune.no	

#### Varsles om bestillingen

Hvornår skal vaksiner leveres?

### Bestillingen

#### Bestilling av vaksiner

Vare	Antall	Kategori	Pris
Influensavaksiner - Risikogruppe	100	Vaksiner	0
Influensavaksiner - Ikke risikogruppe	50	Vaksiner	6 000

Sum for varer  
6 000

Levering  
550

Sum for bestillingen  
6 550

Forrige

Lagre

Avbryt

Send inn

## Kvittering på mottatt bestilling



Office365 <Svc-Office365@baerumkommunen.no@microsoft.com>

Til Rune Skatt

← Svar   ← Svar til alle   → Videre send   ⋮

man. 07.02.2022 14:35

ⓘ Hvis det er problemer med hvordan denne meldingen vises, kan du klikke her for å vise den i en nettleser.

## Bærum kommune Folkehelsekontoret KVITTERING PÅ MOTTATT BESTILLING

Bærum kommune, Folkehelsekontoret

Vaksinebestillingen er mottatt. Det er viktig at du sparer på denne mailen. Du vil få nærmere beskjed om når vaksinene er klare.

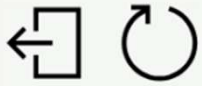
### Informasjon om bestillingen

Tjenestested: Helsetjenester  
Avdeling: Folkehelsekontoret  
Ansvarsnummer: 43110  
Bestilt levering: Ja  
Leveringsadresse: Rådmann Halmrastsvei 2  
Postnummer: 1337  
Poststed: Sandvika  
Telefonnummer som må kunne nås på utleveringsdagen: 90553404

### Vaksiner i bestillingen

Vaksine	Bestilt	Pris(totalt)
Influensavaksiner - Risikogruppe	250	0
Influensavaksiner - Ikke risikogruppe	50	6000

Dette er en automatisk e-post og kan ikke besvares. Du vil automatisk motta varsel på endring i bestillingsstatus.



## Administrasjon - vaksiner



163

Behandle  
bestillinger fra  
tjenestested



37

Behandle  
eksterne  
bestillinger



Registrere  
produkter fra  
leverandør

## < Vaksinebestillinger fra eksterne - detaljer



### Informasjon om bestillingen

<b>Bestilling mottatt</b> 10.07.2023 11.45	<b>Organisasjon</b> ØSTERÅS LEGEKONTOR DA	<b>Bestiller</b> Vicki Ann Edelman Sæther 92824761 <a href="#">Send e-post</a>	
<b>Status</b> Mottatt	<b>Levering</b> Otto Rugesvei 80, 2 etasje 1361 ØSTERÅS	<b>Leveringstidspunkt</b> Ikke angitt	<b>Kommentar til lager</b> Kommentar til lager

### Vaksiner



Kategori	Lagerstatus	Antall bestilt	Antall tildelt	Kommentar
Influensavaksiner - Nasalvaksine (Fluenz <b>Tetra</b> )		10		Kommentar til tjenestested (valgfri)
Influensavaksiner - Risikogruppe (Influvac <b>Tetra</b> )		1200		Kommentar til tjenestested (valgfri)



# Vaksinebestillinger pr. 1.9.23

Bestillinger fra interne tjenestesteder og eksterne (fastleger)				
pr. 1.9.23	Influensavaksiner - Ansatte	InfluensavaksineSykehjem (Fluad)	Influensavaksiner - Risikogruppe	Influensavaksiner - Nasalvaksine
INTERNE	4 327	780	3 190	20
EKSTERNE	50	0	17 900	35
SUM	4 377	780	21 090	55
Totalt antall bestilte vaksiner:				
Fluad	780			
Influvac Tetra	25 467			
Fluenz Tetra	55			

# Folkehelsekontoret

- Kontrollerer og purrer på bestillinger
- Formidler bestilling til FHI
- Mottar alle vaksiner
- Pakker om iht. bestillinger
- Videreformidles samme dag
- Hentes av fastleger/tjenester
- Eller utkjøres mot betaling
  
- Mottar etterbestillinger



# Informasjon

- Budstikka – annonserekke og oppslag
- Bæringen
- Kommunens nettside
- Kommunens Facebook

- **Egen sms til alle over 65år**

*«Hei,Årets influensavaksine har kommet til Bærum Kommune!  
Du kan få influensavaksinen hos fastlegen din, eller på Drop-in i Bærum  
Kommune.*

*Adresse: Eyvind Lyches vei 10, 1338 Sandvika*

*Når: Sett inn: DATO og KLOKKESLETT*

*Pris: influensavaksine kr 250,-*

*Velkommen!»*



# Organisering

- Fastlegene står for storparten av vaksineringen og gis hvert år et forsprang på det kommunale tilbudet.
- Før 2020 hadde kommunen samlet drop-in på dag- og kveldstid Folkehelsekontoret og helsestasjon på Bekkestua kveldstid.

## 2020: Massevaksinasjon influensavaksine etter «gymsal» - prinsippet ble utprøvd.

- fra uke 41 ca. 30 000 influensavaksiner gitt til risiko grupper av fastlegene
- uke 49 og 50 gjennomførte Bærum kommune massevaksinasjon etter «gymsal»- prinsippet i Bærum Idrettspark og Nadderudhallen
- tirsdag og onsdag fra kl. 12.00 til kl. 21.00, totalt 1102 vaksiner satt.

## Nå blir det massevaksinasjon mot influensa: – Generalprøve på koronavaksinen



– Vi gjennomfører nå influensavaksiner i storstilt skala etter gymsalprinsippet, sier avdelingsleder Tarje Vågbrøy ved Folkehelsekontoret i Bærum. Ved å ta i bruk idrettshaller kan kommunen vaksinere innstilt 1.000 personer i løpet av en dag. Foto: Knut Bjørke

Av Kine Thorsen

Publisert: 29.11.20 07:00

Del

Artikkelen er over 2 år gammel

Bærum kommune innleder adventstiden med massevaksiner mot influensa i idrettshaller. – En generalprøve på koronavaksinen, mener Folkehelsekontoret.

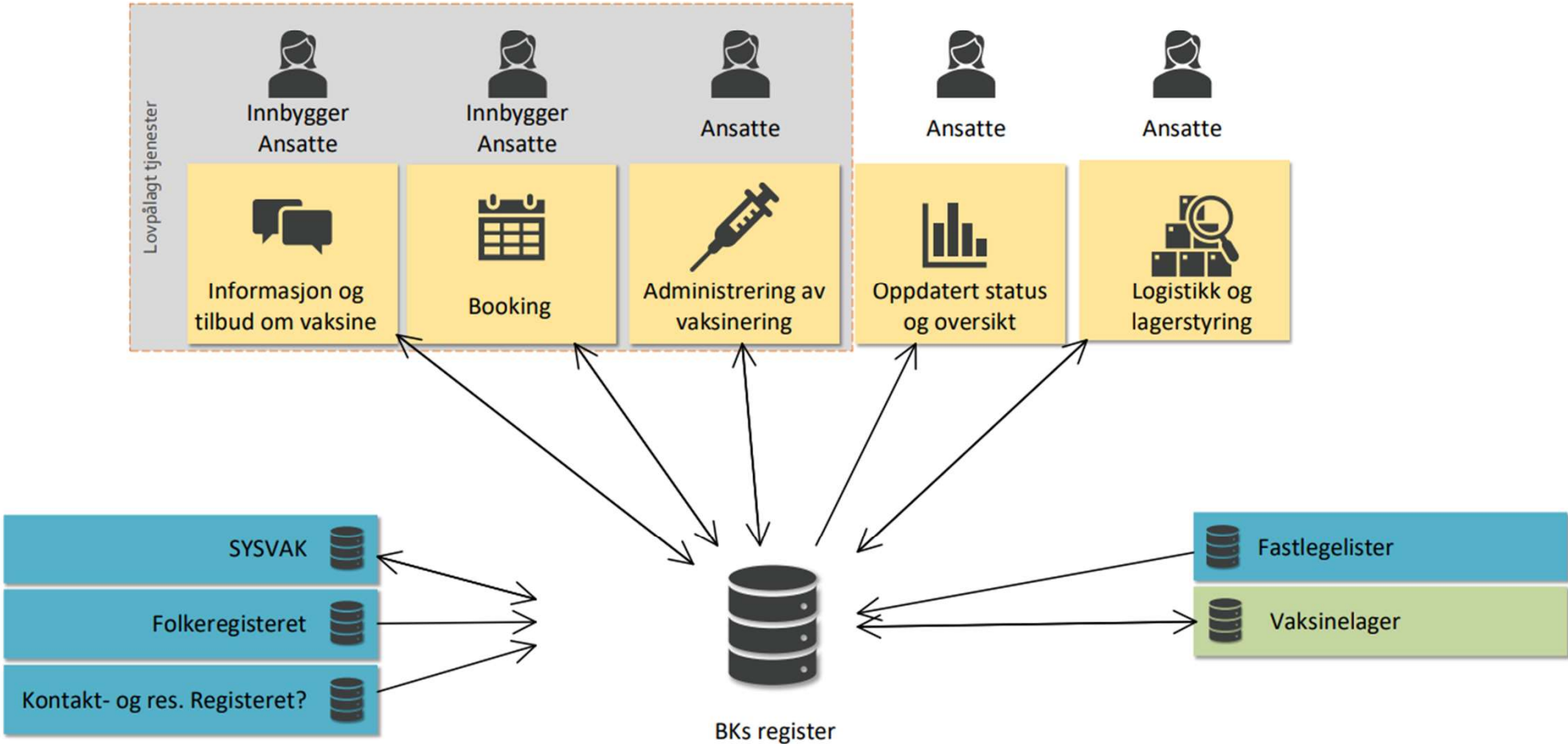
---

# NORVAK

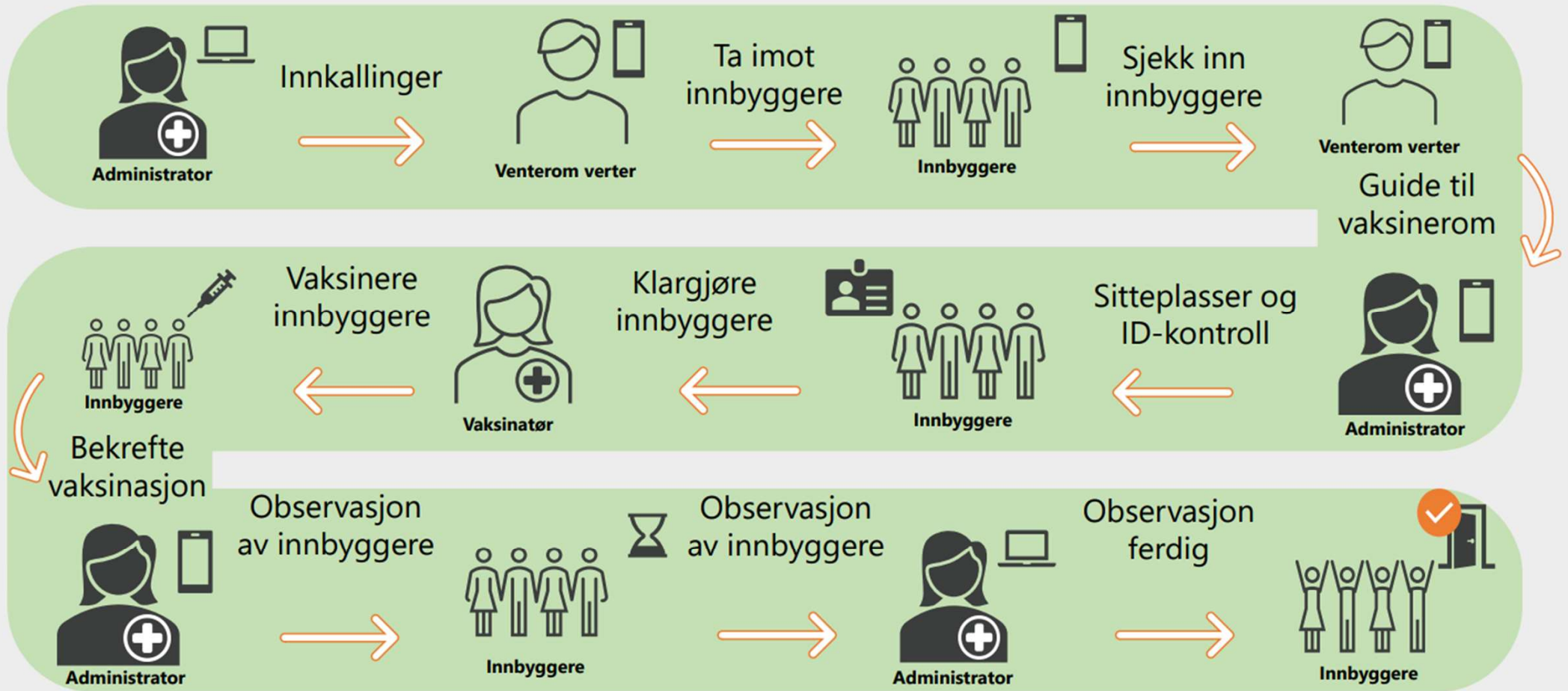
- Digital løsning til støtte for håndtering av massevaksinasjon mot Covid-19
- Bærum kommunes massevaksinasjonsverktøy også etter pandemien

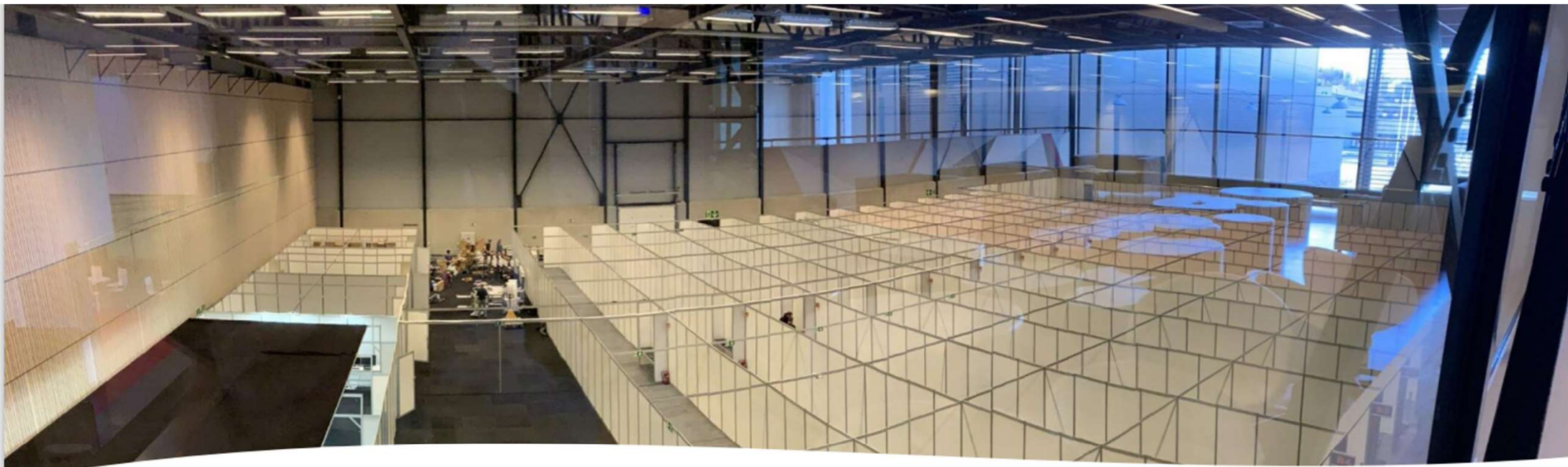


# Behovene som understøttes



# Brukerreise



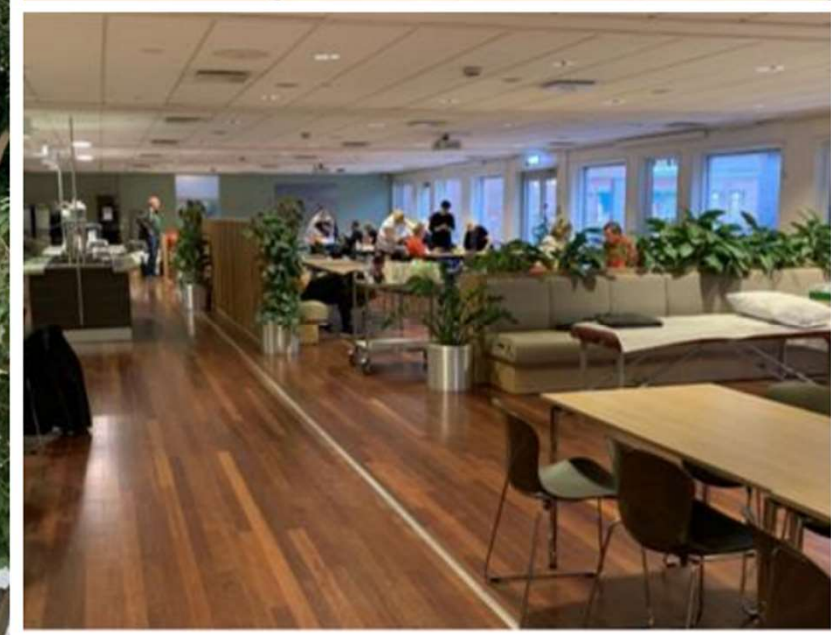


**2021: Vaksinetilbud på korona vaksinesenteret**

**Gratis vaksine**

**Stor pågang**





2022

- Kantina i midlertidig kommunegård
- ID og registrering I NORVAK
- Vaksinerings og observasjon

# Vaksinering av barn

- Nasjonalt kun 7,1 % av risikobarn i alderen 0–17 år influensa vaksinert
- For barn over 2 år er mulig med nesensprayvaksine istedenfor sprøyte. 20 doser bestilt og enda færre gitt i fjor i Bærum
- Fastlegen (eller kommunens tilbud) ivaretar barn i risikogrupper
- Er anbefalingen om influensavaksine for alle premature barn i alderen 6 måneder til 5 år kjent?
- 2023: samarbeid med helsestasjoner og prematurgruppen om informasjon og mulig drop-in



## Budstikka

# Bekymret for at for få barn i risikogruppen tar vaksine

Under 10 prosent av barna som er anbefalt vaksinen, har faktisk tatt den.

– Jeg tror mange foreldre ikke vet om anbefalingen og at det er svært lav terskel for å få vaksinen i kommunen vår.

Det sier kommune -og smittevernoverlege Bjørg Dysthe i Bærum kommune til Budstikka.



# Vaksinering før høst/vintersesongen 2023/2024

## Rekvirering, distribusjon og håndtering av vaksiner

7.9.2023

Berit Sofie Wiklund, Farmasøyt  
Vaksineforsyningen, Folkehelseinstituttet



# Rekvirering av vaksiner fra FHI

## Generelt

- Legemiddelgrossist
- Anskaffelse, lager, distribusjon
- Vaksinasjonsprogrammene
- Rekvirering: [vaksinebestilling.fhi.no](https://vaksinebestilling.fhi.no)
- Reseptbelagt
- HER-ID

The screenshot shows the FHI (Folkehelseinstituttet) website interface for vaccine ordering. The header is dark blue with the FHI logo and name on the left. On the right, there are links for 'Til godkjenning (0)', 'HelseID', 'Min side', and 'Infosenter'. A search bar contains the text 'Søk i 88 produkter'. Below the search bar, there are navigation links for 'Barnevaksinasjonsprogrammet', 'Koronavaksinasjonsprogrammet', 'Influensavaksine 2023-2024', 'Gratis vaksiner til voksne flyktninger', 'Øvrige vaksiner', 'Immunglobuliner', and 'Diagnostika'. The main content area is titled 'Vaksinebestilling for helsetjenesten' and contains the following text: 'Dette er en nettbutikk hvor helsepersonell kan rekvirere vaksiner, immunglobuliner og sera.', 'Holdbarhetsdato vises i nettbutikken (side med detaljert informasjon om det enkelte produkt)', 'Fra våren 2023 kan vaksiner til koronavaksinasjonsprogrammet bestilles i nettbutikken (tilgangsbegrenset).', 'Bruk fanene øverst på siden eller søkefunksjon for å bestille vaksiner.', and 'Noe innhold i nettbutikken kan være tilgangsstyrt.'

# Rekvirering i nettbutikk

- Helse-ID: Felles påloggingsløsning for helse- og omsorgssektoren
- Nettbutikken bruker Helse-ID til å sjekke autorisasjon
- Anbefaler innlogging med Helse-ID FØR ordrelegging



# Distribusjon og lagring av vaksiner

- Kjølevare – ubrutt kjølekjede
- Distribusjon (2 - 8 °C)
  - Nord-Norge: Posten/Bring (isolerende esker)
  - Resten av landet: Kjølebil/kjølekube
- Temperaturovervåking
  - Transport
  - Lagring: Maks./min. termometer avleses regelmessig (helst daglig)
  - Temperaturavvik - kontakt [vaksineforsyningen@fhi.no](mailto:vaksineforsyningen@fhi.no)



# Pneumokokkvaksine – rekvirering og distribusjon

## Endring ift. tidligere år

- Ingen forhåndsbestilling av pneumokokkvaksine
- Rekvireres og distribueres fortløpende

Vaksiner til voksne

## Er du 65 år eller eldre?

Da bør du ta pneumokokkvaksine



Snakk med fastlegen din om pneumokkvaksine

Vaksinen beskytter godt mot pneumokokkbakterien som kan gi lungebetennelse, ørebetennelse, bihulebetennelse, samt alvorlig blodforgiftning og hjernehinnebetennelse med høy dødelighet.



Les mer på  
[fhi.no/voksenvaksinasjon](https://fhi.no/voksenvaksinasjon)



FHI  
Folkehelseinstituttet

# Koronavaksine - rekvirering

## Nettbutikk

- F.o.m. vår 2023 rekvireres koronavaksiner i FHI nettbutikk og distribueres fra FHI
- Brukernavn = e-postadresse brukt i nettskjema
- Tilgangsstyring – kun spesifikke «pandemikunde-  
nummer» 538xxx



# Koronavaksine - rekvirering

## Nettbutikk



Koronavaksinasjonsprogrammet

### Vaksinebestilling for helsetjenesten

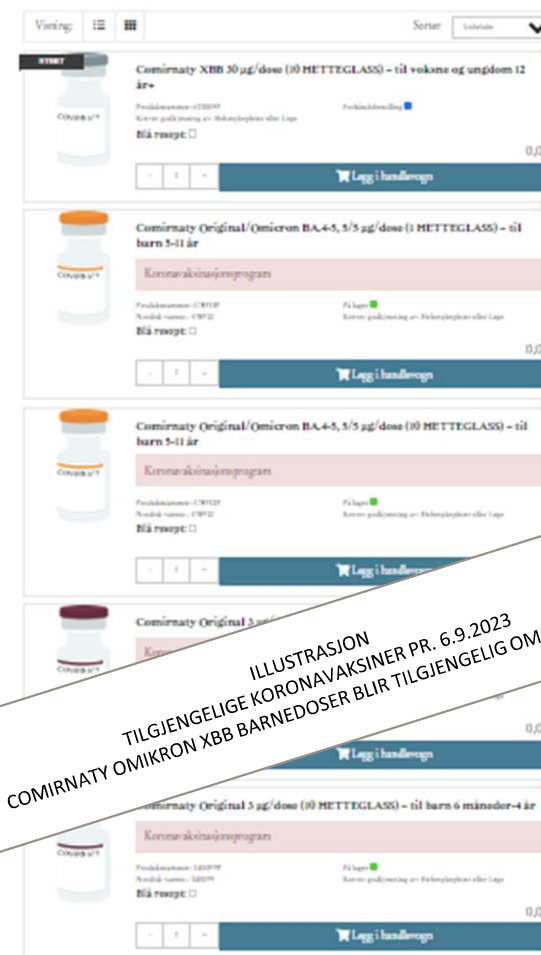
Dette er en nettbutikk hvor helsepersonell kan rekvirere vaksiner, immunglobuliner og sera.

Holdbarhetsdato vises i nettbutikken (side med detaljert informasjon om det enkelte produkt)

Fra våren 2023 kan vaksiner til koronavirusprogrammet bestilles i nettbutikken (tilgangsbegrenset).

**Bruk fanene øverst på siden eller søkefunksjon for å bestille vaksiner.**

Noe innhold i nettbutikken kan være tilgangsstyrt.



ILLUSTRASJON  
TILGJENGELIGE KORONAVAKSINER PR. 6.9.2023  
COMIRNATY OMIKRON XBB BARNEDOSER BLIR TILGJENGELIG OM NOEN UKER

# Koronavaksine - rekvirering

## Nettbutikk

FHI Til godkjenning (1) HelseID Min side Infoser

FHI Folkehelseinstituttet

Søk i 88 produkter Beløp 0,00

Barnevaksinasjonsprogrammet Influensavaksine 2023-2024 Gratis vaksiner til voksne flyktninger Øvrige vaksiner Immunglobuliner Diagnostika

### Vaksinebestilling for helsetjenesten

Dette er en nettbutikk hvor helsepersonell kan rekvirere vaksiner, immunglobuliner og sera.

Holdbarhetsdato vises i nettbutikken (side med detaljert informasjon om det enkelte produkt)

Fra våren 2023 kan vaksiner til koronavirusinasjonsprogrammet bestilles i nettbutikken (tilgangsbegrenset).

Bruk fanene øverst på siden eller søkefunksjon for å bestille vaksiner.

Noe innhold i nettbutikken kan være tilgangsstyrt.

FHI Til godkjenning (0) HelseID Min side Infoser

Du handler på vegne av: 538 Avslutt modus

FHI Folkehelseinstituttet

Søk i 88 produkter Beløp 0,00

Koronavaksinasjonsprogrammet

Min side / Handle på vegne av

**Min side**

- Ordre til godkjenning
- Ordrehistorikk
- Full ordrehistorikk
- Handlelister
- Superbruker
- Handle på vegne av**
- Profil
- Endre passord
- Logg ut

Modus for å handle på vegne av er aktivert, og må avsluttes for nytt modus kan startes.

# Koronavaksine – rekvirering

## Comirnaty Omicron XBB.1.5 til høstens oppfriskningsvaksinering

- Voksedoser (12 år+) tilgjengelig for rekvirering nå
- Barnedoser (5-11 år og 6 mnd-4 år) tilgjengelig noen uker senere
- Erstatte Comirnaty Original/Omicron BA.4-5
- Holdbarhet 10 uker i kjøleskap

<b>XBB.1.5</b>	<b>12 år og eldre</b>	<b>5-11 år</b>	<b>6 mnd- 4 år</b>
<b>Farge på lokket</b>	grå	blå (NY!)	rødbrunt
<b>Dosering</b>	30 mikrogram	10 mikrogram	3 mikrogram
<b>Injeksjonsvolum per dose</b>	0,3 ml	0,3 ml (NY!)	0,2 ml
<b>Fortynning</b>	INGEN FORTYNNING	INGEN FORTYNNING (NY!)	FORTYNNING KREVES
<b>Doser per hgl</b>	6 doser	6 doser (NY!)	10 doser
<b>Minstepakning som kan bestilles</b>	10 hetteglass	1 hetteglass	1 hetteglass

# Koronavaksine – distribusjon

- FHI vil motta Comirnaty Omicron XBB.1.5 regelmessig
- Distribuere fortløpende iht. mottatte rekvisisjoner

# Influensavaksine – rekvirering og distribusjon

- Kommunene skal tilby årlig influensavaksine til anbefalte målgrupper
- FHI sender ut informasjon ved påsketider
- Smittevernansvarlig lege rekvirerer influensavaksine fra FHI på våren
- Influensavaksine til privatmarkedet kan skaffes fra apotek, og vanligvis også fra FHI
- Hovedutsending uke 40-42/43
  - Vaksine bestilt innen fristen 1. juni og til medio august
  - Influensavaksinasjonsprogrammet + privatmarkedet
  - Detaljert leveringsoversikt publiseres i løpet av kort tid
  - Forsinkede bestillinger og etterbestillinger leveres fra ca. uke 43



# Utløpsdato

- Ikke bruk vaksiner etter utløpsdato!
- Vaksinelageret må organiseres sånn at vaksine med kortest holdbarhet brukes først
- Regelmessig gjennomgang av lageret (fjerne vaksiner som går ut på dato, rengjøring)
- **Influensavaksinen er holdbar til sommeren etter endt sesong - rydd fra i fjor før årets vaksine kommer!**

# Destruksjon

- Vaksiner skal håndteres som spesialavfall til forbrenning
- Kommunehelsetjenesten bør ha retningslinjer for behandling av legemidler til destruksjon
- Influensavaksine: Dokumentere antall doser som destrueres

# Registrering av vaksinasjoner til SYSVAK

Hilde Bakke, Avdeling for smittevernregistre



# SYSVAK – influensa- og koronavaksinasjon



## Meldeplikt for alle vaksinasjoner til SYSVAK

Helsepersonell skal registrere covid-19 vaksinasjon og covid-19-relaterte vaksinasjoner (influensa, kikhoste og pneumokokksykdom) **elektronisk** umiddelbart etter vaksinasjon

### Hensikt:

- For å ivareta pasientsikkerheten
- Tidsriktige opplysninger i SYSVAK og på helsenorge.no (for innbygger)
- God oversikt over vaksinasjonsdekningen i befolkningen

# Hvordan registrere elektronisk i SYSVAK?

- Elektronisk pasientjournalssystem (EPJ) med SYSVAK-integrasjon
  - Ivaretar journalføringsplikten samtidig
- SYSVAK-nett - webløsning
  - Alternativ for vaksinatører som ikke har et EPJ-system som kommuniserer med SYSVAK
  - Pålogging med HelseID, via ID-porten (f. eks. BankID)
  - Du må i tillegg journalføre
  - Brukermanual for SYSVAK-nett: [fhi.no/hn/helseregistre-og-registre/sysvak/brukermanual-sysvaknett/](https://fhi.no/hn/helseregistre-og-registre/sysvak/brukermanual-sysvaknett/)

# Registrering av årsak til influensa- og koronavaksinasjon

- For lettere å kunne følge opp vaksinasjonsdekning i de ulike målgruppene for vaksinasjon
- Årsak kan registreres som:
  - Risikogruppe
  - Helsepersonell
  - Annet
  - Ukjent årsak

Annen årsak: de som ikke er risikopasienter eller helsepersonell, men som likevel tar vaksinen.

Ukjent årsak: etterregistrering hvor du ikke har personen foran deg eller journal som kan si noe om risikostatus.

# SYSVAK-koder

## Sesonginfluensavaksiner:

- FLU02: Vaxigrip Tetra, Influvac Tetra, Fluarix Tetra
- FLU03: Fluenz Tetra
- AII02: Fluad Tetra

## Oppdatert Koronavaksine i høst:

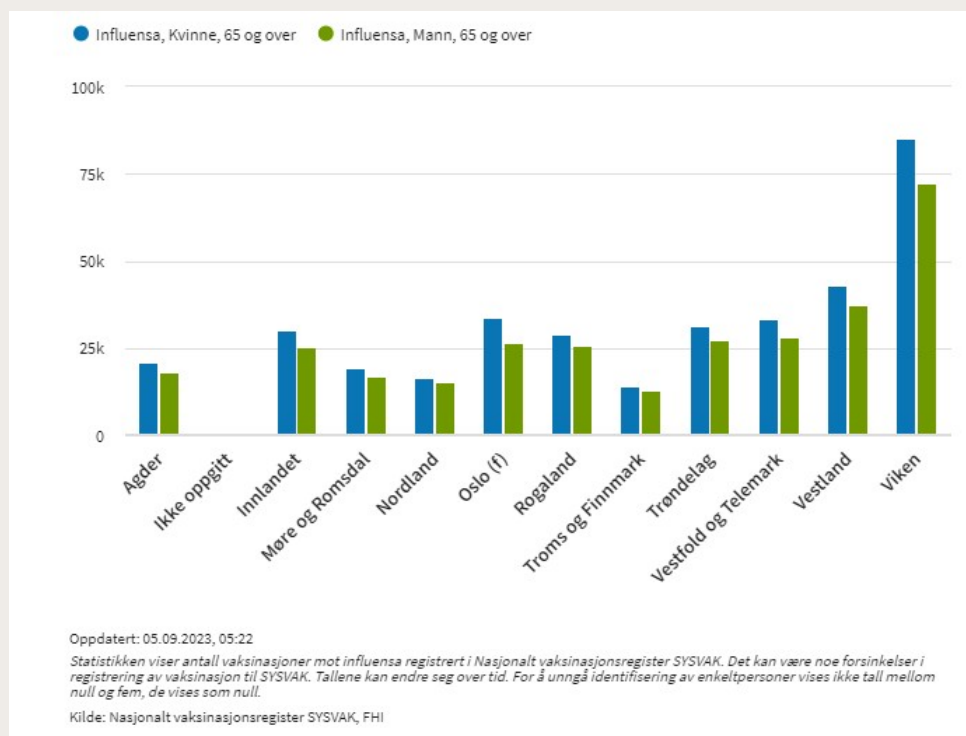
- Comirnaty Omicron XBB.1.5 har SYSVAK-kode: **CBB15**
- Oppdaterte SYSVAK-koder finner du på SYSVAK sine nettsider: <https://www.fhi.no/hn/helseregistre-og-registre/sysvak/sysvak-koder/>
- Spørsmål om oppdatering av kodeverk: Brukerstøtte ved EPJ-leverandør må kontaktes

# SYSVAK statistikkbank

- eks. influensavaksinasjon

<https://statistikk.fhi.no/sysvak>

Antall influensavaksinasjoner  
fordelt på geografi, kjønn og alder.  
- sesongen 2022/2023



# Spørsmål til SYSVAK?

Evt. spørsmål kan sendes til

- [sysvak@fhi.no](mailto:sysvak@fhi.no)

# Melding av mistenkte bivirkninger etter vaksinasjon

André Einhaug

Rådgiver

Avdeling for smittevernregistre

Folkehelseinstituttet

07. September 2023

# Bivirkninger og bivirkningsmeldinger

- Bivirkning etter vaksinasjon
- Sammenheng
- Melderutine
- Videre vaksinasjon





## Lysbilde 112

---

**AE0** Les gjennom, omformuler og kort ned  
André Einhaug; 2023-09-05T12:57:15.194

# Hvem har meldeplikt?



Helsepersonell oppfordres til å melde bivirkninger som man mistenker har sammenheng med vaksine - enkelte hendelser er **meldepliktige**



Trenger **ikke innhente samtykke** for å melde inn bivirkning



Denne **meldingsplikten er hjemlet i** SYSVAK-registerforskriften § 2-1 og Bivirkningsregisterforskriften § 3-1

## Lysbilde 113

---

AE0

Skriv om

André Einhaug; 2023-09-05T12:46:28.385

# Hvilke bivirkninger skal meldes?

Helsepersonell skal melde ved mistanke om at vaksinasjon har gitt:

- **dødelige** eller **livstruende** utfall
- **varige alvorlige følger** som uførhet/nedsatt funksjonsevne eller medfødt anomali/misdannelse
- **uventete** eller **nye** bivirkninger (ikke omtalt i preparatomtalen)

Oppfordres til å melde dersom hendelsen har:

- medført eller forlenget **sykehusopphold**
- tilknytning til **eksponering i svangerskap eller amming**
- oppstått knyttet til legemiddel merket med **svart trekant** (nye vaksiner < 5 år)
- blitt vurdert som en viktig medisinsk hendelse

Les mer om hva som skal meldes på [Melding om mistenkt bivirkning etter vaksinasjon - FHI](#)

# Meldeportalen



## Lysbilde 115

---

**AE0**

**Står det dobbelt opp?**

André Einhaug; 2023-09-05T12:48:40.544

## Hvem melder du som?

**Helsepersonell og andre ansatte i helse- og omsorgstjenesten** kan melde om uønskede hendelser her på [melde.no](https://melde.no). Tjenesten kan også benyttes av ansatte i apotek eller andre virksomheter som bruker medisinsk utstyr.

Jeg melder som ansatt i helse- og omsorgstjenesten >

## Hva gjelder den uønskede hendelsen, skaden eller bivirkningen?

Noen uønskede hendelser (avvik) kan være melde- eller varslingspliktig til flere. Basert på valgene du gjør i skjemaet, sender vi hendelsen til den eller de ordningene den skal til.

Velg en eller flere ordninger hendelsen, skaden eller bivirkningen skal til.

Bivirkningsregisteret for legemidler og vaksiner  
Behandles av RELIS og FHI (vaksiner) for Statens Legemiddelverk



Varselordningen for alvorlige hendelser  
Behandles av Statens Helsetilsyn og Statens undersøkelseskomisjon i helse- og omsorgstjenesten



# Opplysninger som bør være med i meldingen



**Identifiserbar pasient** ( gjerne fødselsnummer)



**Preparatnavn** (vaksinasjonsdato; batchnr)



Beskrive **hendelsesforløpet**

- tidsangivelse - varighet
- samtidige sykdommer eller bruk av andre legemidler
- aktuelle undersøkelser/laboratoriesvar/planlagt utredning



**Kontaktinformasjon** til melder



Husk journalføring (referansenummer; preparat) i EPJ



# Vurdering av meldingen

- Kjent/ikke kjent
- Årsaksvurdering
- Råd om oppfølging
- Tilbakemelding om videre vaksinasjon



Kilde: [Pharmacovigilance: Overview | European Medicines Agency \(europa.eu\)](https://www.europa.eu/medicines/what-we-do/monitoring-safety)



# Spørsmål?

**Vaksinerådgivningen** for helsepersonell  
telefon: 21 07 70 00 (hverdager kl. 13-14.30)  
[vaksine@fhi.no](mailto:vaksine@fhi.no)



**Andre spørsmål** knyttet til  
bivirkningsmeldinger  
[bivak@fhi.no](mailto:bivak@fhi.no)



*Sensitive personopplysninger  
skal ikke sendes med e-post!*

# Intervju med Helsedirektoratet

2023-09-06 14:48 UTC

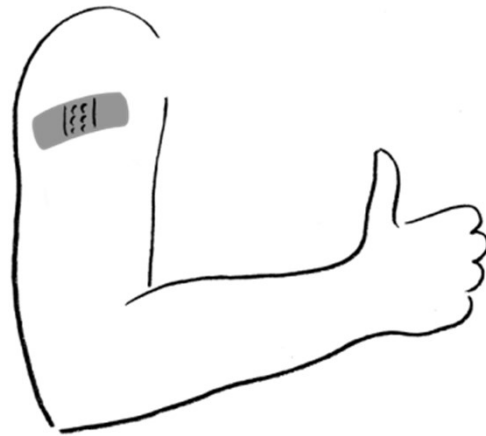
Recorded by

Marit Garfjeld

Organized by

Marit Garfjeld

# Spørsmål fra chatten



# Takk for denne gang

Vi vil fortsette å svare på spørsmål i chatten litt utover dagen.

Hvis det er ytterligere spørsmål eller kommentarer kan vaksinepostkassen ([vaksine@fhi.no](mailto:vaksine@fhi.no)) benyttes.

Takk for at du deltok på webinarret, og takk for at du bidrar i arbeidet med vaksiner. Lykke til med vaksineringen denne høsten