

Til Smittevernlege/kommunelegen og helseforetakene

Deres ref.:

Vår ref.:

Dato:

20/15573-37

09.03.2021

Informasjonsbrev nr 15 om koronavaksinasjonsprogrammet

Dette brevet inneholder informasjon om:

1. **Prioritering innen prioriteringsgruppene**
2. **Vaksinering av helsepersonell med oppdrag utenfor egen kommune**
3. **Praktisk info fra vaksineforsyningen**
4. **Vaksinering av ulikt personell**
5. **Lansering av statistikkbank for SYSVAK**
6. **Etterregistrering av covid-19 vaksinasjoner satt utenfor Norge**
7. **Korrigerende informasjonstelefon**

1. Prioritering innen prioriteringsgruppene

De ulike prioriteringsgruppene er relativt vide, og selv om alder er den dominerende risikofaktoren vil underliggende sykdommer og tilstander bety stadig mer når vi nå etter hvert kommer ned i lavere aldersgrupper. For prioriteringsgruppe 4 er det også en blanding av aldersgrupper, både de mellom 65 og 74 år og de mellom 18 og 64 år med særlig høy risiko. Se mer her om prioriteringsgruppene:

<https://www.fhi.no/nettpub/vaksinasjonsveilederen-for-helsepersonell/vaksinasjon/koronavaksinasjonsprogrammet/>

Det er altså forskjeller innenfor hver prioriteringsgruppe. Dette gjelder allerede i gruppe 3 (alder 75-84 år), men særlig prioriteringsgruppe 4. Det er vanskelig å lage en detaljert prioritering innen hver gruppe sentralt fra, men det er viktig å si at det i kommunene bør utøves klinisk skjønn innenfor prioriteringsgruppene. Særlig bør personer med sykdommer og tilstander med særlig høy risiko (merket med * i listen over sykdommer/tilstander) vurderes prioritert høyt. For gruppe 4 er det i forlengelsen av dette viktig å ikke vente med alle i alder 18-64 år med særlig høy risiko til aldersgruppen 65-74 år er vaksinert. 18-64 år med særlig høy risiko må prioriteres parallelt med, og i en del tilfeller før, mange i gruppen 65-74 år uten underliggende sykdom.

2. Vaksinering av helsepersonell med oppdrag utenfor egen kommune

Det er noen grupper helsepersonell som skal utføre helsearbeidet utenfor en kommune, og hvor ansvaret ikke er åpenbart. I denne omgang vil vi rette oppmerksomheten mot følgende grupper helsepersonell:

- Helsepersonell som jobber **offshore**, typisk på oljeinstallasjoner.
- Personell på **helikopter på norsk sokkel** som utfører medisinsk evakuering fra plattformer, og søk og redningsstøtte til havs.

- **Helsedirektoratets innsatspersonell**, altså helsepersonell som står i beredskap for å ta oppdrag i kommuner som har kapasitetsproblemer.
- Støttepersonell i DSBs stående internasjonale helseinnsatsstyrke **NorEMT**.

Dersom en gruppe ikke har fått beskjed fra Folkehelseinstituttet at deres vaksineringsorganiseres i en separat ordning, ber vi om at gjennomføringen organiseres av hjemkommunene.

De som er omfattet av disse gruppene vil få dokumentasjon fra egen oppdragsgiver. De vil selv ta ansvar for å ta kontakt med vaksinetjenesten i hjemkommunen, og kan da fremvise denne dokumentasjonen.

Dette er små grupper med helsepersonell, og belastningen på den enkelte kommune bør være håndterbart. Vi håper derfor dette lar seg løse på måten som skisseres her.

Det kan være behov for en viss fleksibilitet for dose 1 og 2 da enkelte av disse gruppene har avvikende arbeidstider og er lenge borte fra hjemmet. Enkelte i disse gruppene kan være helt eller delvis vaksinert som del av engasjement i en annen virksomhet, slik at det for enkelte bare kan være et behov å slutføre vaksinasjonen.

3. Praktisk info fra vaksineforsyningen

Natriumklorid 9 mg/ml til fortykning av Comirnaty ble sendt ut til alle kommuner før oppstart av vaksinasjonsprogrammet. Ved behov kan mer natriumklorid bestilles i Folkehelseinstituttets nettbaserte bestillingssystem for vaksiner vaksinebestilling.fhi.no.

Folkehelseinstituttet kommuniserer normalt ut planlagt vaksineutsendelse (antall doser) ca. 1,5 uke i forveien, slik at det skal være mulig for kommunene å planlegge vaksinasjon i rimelig tid. Når det gjelder AstraZeneca-vaksinen opplever vi dessverre at antall doser til Norge stadig endres, også tett opp mot leveringsdato. Vi har stor forståelse for at større endringer kort tid før levering vil være problematisk for mange, og vi vil heretter kommunisere fordeling av AstraZeneca-vaksinen først når antall doser vi mottar til landet er endelig bekreftet. Dette kan gi en kort planleggingshorisont, men det er mindre tidskritisk enn for andre vaksiner siden denne kan oppbevares i kjøleskap inntil dosene er satt.

4. Lansering av statistikkbank for SYSVAK

Data fra Nasjonalt vaksinasjonsregister SYSVAK ble lansert i FHIs statistikkbank 03.03.21, og er tilgjengelig på [FHIs nettsider](https://fhi.no/nettsider). Det er her mulig å hente ut statistikk for vaksinasjon mot covid-19, og FHI jobber videre med å kunne vise vaksinasjonsdata for alle de ulike sykdommene det vaksineres mot. Tallene i statistikkbanken oppdateres hver dag, og det er mulig å velge mellom sju ulike variabler i filtreringene. Disse kan kombineres på ulike måter. Det er mulig å se statistikken i tabellformat, og en kan velge mellom ulike grafiske fremstillinger. Nedlasting og eksport av Excel-filer, samt utskrift er tilgjengelig for alle uttrekk av data. Personvern er ivarettatt der data er indirekte identifiserbare ved at dataene ikke vises, dersom tallene blir for små. SYSVAK-data i statistikkbanken gjennomgår en filtrering for å sikre at dataene er så korrekte som mulig. Denne filtreringen er noe annerledes fra den som gjøres på dataene som er grunnlaget for koronavaksinasjonsstatistikken på FHIs nettsider, og derfor kan det være små forskjeller i tallene.

5. Etterregistrering av covid-19 vaksinasjoner satt utenfor Norge

I den pågående koronapandemien vil vi i første omgang ha fokus på at vaksinasjoner som er foretatt i Norge skal registreres i SYSVAK. Dette vil da gjelde for vaksiner med markedsføringstillatelse i Norge. Koronavaksiner som er gitt utenfor Norge vil foreløpig ikke bli etterregistrert i SYSVAK. Det kan bli aktuelt å åpne for etterregistrering av koronavaksiner på et senere tidspunkt.

6. Korrigering av informasjonstelefon

Noen kommuner henviser til at man kan ringe til FHI på tlf 815 55 015. Nummeret er riktig, men FHI må byttes ut med HelseNorges informasjonstelefon.

Vennlig hilsen

Geir Bukholm
Direktør Smittevern

Are Stuwitz Berg
Seksjonsleder Luft, blod og seksuell smitt

Brevet elektronisk godkjent

Kopi til: HOD, Hdir, RHF, Rådmenn/fylkesmenn, Statsforvaltning