

Til alle landets kommuner og helseforetakene

Deres ref.:

Vår ref.:

20/15573-54

Dato:

30.04.2021

Utvidet tidsintervall mellom første og andre vaksinedose for de under 65 år uten underliggende sykdom

Helse- og omsorgsdepartementet har etter råd fra Folkehelseinstituttet besluttet å utvide tidsintervallet mellom første og andre dose av mRNA-vaksiner (BioNTech/Pfizer og Moderna) mot Covid-19. Intervallet utvides fra 6 til 12 uker for å sikre at flere får koronavaksine så tidlig som mulig. Dette gjelder for de som tilhører prioriteringsgruppe 8, 9 og 18-44 år.

Nyere data på immunrespons etter vaksinasjon med mRNA-vaksine og etter gjennomgått covid-19 sykdom antyder lang varighet av antistoffer mot S-proteinet fra SARS-CoV-2, og at forskjellen i antistoffnivå fra 6 til 12 uker etter vaksinasjon kun er minimal. Andre land har også valgt en strategi med økt intervall mellom første og andre dose. Første dose gir svært god beskyttelse mot Covid-19, og ved å utvide doseintervallet med seks uker så vil flere få første dose tidligere.

Selv om beslutningen er tatt nå og trer i kraft allerede fra førstkommande mandag 3. mai, vil det for mange kommuner være enda noe tid før overgangen fra 6 til 12 uker kan innføres. Utvidelse av intervallet mellom dose 1 og 2 for mRNA-vaksiner til inntil 12 uker gjelder som følger:

- For personer under 65 år uten underliggende sykdommer, det vil si prioriteringsgruppe 8 og 9, samt 18-44-åringene.
- For **en hel kommune samlet** når kommunen nærmer seg å vaksinere gruppe 8. Kommunen må melde fra til Folkehelseinstituttet når de er klare for å gå over fra et 6 til et 12 ukers intervall mellom utsendelse av dose 1 og dose 2. Vi kommer tilbake til hvordan denne tilbakemeldingen skal skje. Kommunene må da **samtidig** starte å avtale tid for den andre dosen 12 uker senere til **alle** som vaksineres i kommunen.
- FHI anser det ikke som et stort problem om en viss andel av de med underliggende sykdom også får vaksine med 12 ukers intervall. De vil alltid være noen igjen i tidligere prioriteringsgrupper og en viss overlapp mellom gruppene. Disse bør informeres om at de bør være mer forsiktig i perioden frem til andre dose, avhengig av smittesituasjonen der de oppholder seg.
- For kommuner som **vaksinerer parallelt flere grupper** må de selv ta stilling til når det for deres kommune er riktig å skifte fra 6 til 12 ukers syklus, og det bør da være på et tidspunkt hvor de i hovedsak har fullført første dose til de med underliggende sykdommer (prioriteringsgruppe 7 og tidligere).
- Også helsepersonell som vaksineres i kommunen vil skifte fra 6 til 12 ukers intervall når kommunen som helhet går over til 12 ukers intervall.

Endringen fra 6 til 12 ukers intervall **vil ikke ha tilbakevirkende kraft**, heller ikke for de som allerede er vaksinert med første vaksinedose og tilhører prioriteringsgruppe 8 eller senere. Det blir derfor ingen endring i vaksinasjonstidspunkt for de som har fått booket vaksinasjonstid etter første dose.

Det at vi øker intervallet mellom dosene basert på at det er god effekt opptil 12 uker etter dose 1, betyr ikke at vaksinerte kan droppe andre dose. **Man er først optimalt og langvarig beskyttet når man har fått andre vaksinedose.**

Vennlig hilsen

Geir Bukholm
Direktør Smittevern

Are Stuwitz Berg
Seksjonsleder Luft, blod og seksuell smitte

Brevet er elektronisk godkjent

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