

Til Smittevernlege/kommunelege i alle landets
kommuner og Helseforetakene

Deres ref.:

Vår ref.:
20/15573-51

Dato:
23.04.2021

Informasjonsbrev nr. 19 om koronavaksinasjonsprogrammet

Dette brevet inneholder informasjon om:

1. Videre helsepersonellvaksinering
2. Alvorlig sykdomsforløp av SARS-CoV-2-infeksjon hos fullvaksinerte skal meldes som vaksinesvikt
3. Vaksinering i sommermånedene
4. Vaksinering av omsorgspersoner i beredskapshjem
5. Immunsupprimerte anbefales minimumsintervall
6. Nytt informasjonsmaterieil
7. Egnerklærings skjema skal oversettes til flere språk

1. Videre vaksinering av helsepersonell

Foreløpig er det fortsatt essensielt og kapasitetskritisk helsepersonell som skal vaksineres i kommunene. Fortsatt er det viktig å samtidig sikre god progresjon i vaksineringen av risikogruppene; for noen av helsepersonellgruppene er vaksinasjonsdekningen nå god.

For de kommunene som fortsatt har essensielt og kapasitetskritisk helsepersonell igjen å vaksinere, skal de fortsette vaksinasjon av disse. Det er viktig at vi opprettholder omtrent samme antall doser til helsepersonell som vi har hatt til nå. Siden vi nå mottar nær dobbelt så mye vaksiner per uke nasjonalt, bes det om at man nå bruker **cirka 10% til helsepersonell i kommunene**.

FHI vil snart komme med veiledning rundt den neste fasen av helsepersonell-vaksinering, når også de som ikke er vurdert som essensielt og kapasitetskritisk helsepersonell også skal prioriteres for vaksinasjon. Det vil være aktuelt å vurdere **ferievikarer** i helsetjenesten når vi etter hvert kommer til den neste fasen av helsepersonellvaksinering, men ferievikarer som per nå ikke jobber i helsevesenet og der er kapasitetskritiske må avvente vaksinasjon. Målet er at beskjeden om videre helsepersonellvaksinering vil komme i tide så ferievikarer kan vaksineres før ferieavviklingen.

2. Alvorlig sykdomsforløp av SARS-CoV-2-infeksjon hos fullvaksinerte skal meldes som vaksinesvikt

Koronavaksinen gir den enkelte god beskyttelse mot alvorlig forløp av covid-19-sykdom. Full beskyttelse oppstår 1-2 uker etter siste dose. Grad av beskyttelse kan variere mellom de ulike vaksinene, og personer kan ha ulik immunrespons, avhengig av alder og helsetilstand. Dersom en person blir alvorlig syk med covid-19

senere enn 1-2 uker etter fullført vaksinasjon kan dette regnes som en mulig vaksinesvikt og skal meldes som bivirkning via melde.no.

[Fakta om koronavirus - typiske sykdomsforløp](#)

3. Vaksinerer i sommermånedene

Uavhengig av sommerferieavvikling vil vaksineleveransene til Norge fortsette. For å sikre raskest mulig vaksinasjon av befolkningen sendes mottatte vaksinedoser fortløpende ut til kommunene også i sommer.

Kommunene må derfor forberede seg på å motta koronavaksiner ukentlig gjennom hele sommeren. Slik det ser ut nå vil det komme store leveranser fra Pfizer i løpet av juni, juli og august. Kommunene må planlegge for, og ha beredskap for å vaksinere 2 til 3 ganger de leveransene vi får nå. Mot slutten av juni håper vi å kunne publisere ukentlig antall doser til den enkelte kommune i hele juli. Dette forutsetter at vi har oversikt over hvor mange doser vi vil motta ukentlig i juli.

Innbyggere må få beskjed om å forberede seg på å bli innkalt til vaksinasjon gjennom sommeren og i sommerferien. Folkehelseinstituttet vil bidra til denne kommunikasjonen nasjonalt, men det er viktig at dette kommuniseres tydelig også i den enkelte kommune.

I forlengelsen av dette er det også viktig at innbyggerne blir tydelig informert om **at de vil få dose 2 i samme kommune som de får dose 1.** Dette gjelder både nå og under ferieavviklingen. Også her er det viktig med både nasjonal og lokal kommunikasjon.

Den enkelte kommune må vurdere i hvilken grad de kan tilby innbyggerne en fleksibilitet i når de skal tilbys andre dose avhengig av den enkelte innbyggers ferie. Folkehelseinstituttet vil også gjennom sommeren sende ut dose 2 tilpasset det anbefalte doseintervallet (for tiden 6 uker for mRNA-vaksinene), og det er dessverre ikke mulig i denne distribusjonen å tilby noen fleksibilitet.

Om vaksinene settes med litt kortere eller litt lengre intervall enn det som per nå er anbefalt vil ikke ha stor betydning for den enkelte, men minimumsintervallet må overholdes (4 uker for Moderna-vaksinen og 3 uker for BioNTech/Pfizer-vaksinen). Det er alltid viktig å informere om at man ikke er fullgodt beskyttet før man har fått dose 2, selv om også dose 1 gir god beskyttelse.

4. Vaksinerer av omsorgspersoner i beredskapshjem

Etter dialog mellom Barne- og familiedepartementet og HOD er det besluttet at det skal settes av vaksinedoser og gjennomføres vaksinerer av omsorgspersoner i beredskapshjem slik at de kan ta imot smittede eller antatt smittede barn med behov for plassering i beredskapshjem.

Folkehelseinstituttet, i samarbeid med Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet (Bufdir), ber alle kommuner som har beredskapshjem som omfattes av ordningen, om å tilrettelegge for vaksinasjon av disse omsorgspersonene. Dette dreier seg om cirka 100 omsorgspersoner i beredskapshjem i hele Norge.

Folkehelseinstituttet og Bufdir vil sørge for at alle de som omfattes av ordningen får et brev som kan forevises kommunen hvor det fremkommer at de skal få vaksine som følge av å være omsorgsperson i et beredskapshjem. Det er altså bare de som har dette brevet som skal tilbys vaksinasjon på denne bakgrunn.

4. Immunsupprimerte anbefales minimumsintervall

Vi minner om at personer med alvorlig svekket immunforsvar, både de som har underliggende immunsviktsykdom og de som mottar visse typer immunmodulerende behandling, anbefales å få andre dose tre uker (Comirnaty) eller 4 uker (Moderna) etter første dose. Se mer om vurderinger rundt hvilke grupper som regnes som immunsupprimerte her (se kollapsboks i artikkelen):

<https://www.fhi.no/nettpub/coronavirus/fakta/risikogrupper/#utdyping-av-risikogrupper>

Folkehelseinstituttet sender ut 2. dose 6 uker etter 1. dose, og gjør ikke egne tilpasninger for immunsupprimerte. Gruppen anses som såpass liten at dette vil løse seg i den enkelte kommune.

5. Nytt informasjonsmateriell

Vi har oppdatert og lagt til nye kommunikasjonselementer i koronavaksinasjonsveilederen for kommuner og helseforetak.

[Brosjyren Koronavaksine på 1-2-3](#) – er nå også tilgjengelig med video for hørselshemmede og en tilrettelagt versjon for sosiale medier. Elementene til sosial medier er for å lage en story til Instagram eller Facebook.

Disse bildene finner dere på ligger på siden: [Grafiske elementer](#). Storyen ligger som highlights på

Folkehelseinstituttet sin Instagram: <https://www.instagram.com/stories/highlights/17867901851487818/>

6. Egenerklæringsskjema for koronavaksinasjon oversettes til flere språk

Egenerklæringsskjemaet kan distribueres til personer som tilbys koronavaksine for å fange opp kontraindikasjoner eller behov for tilrettelegging ved vaksinasjon. Skjemaet er justert og oppdatert etter tilbakemeldinger fra vaksinatører og råd fra fagmiljøer. Det gjenstår en oppdatering knyttet til kraftig redusert immunforsvar (for å fange opp immunsupprimerte som anbefales minimumsintervall). Når denne er på plass, setter vi i gang prosessen med oversettelse til flere språk. For å gjøre jobben med oversettelse og oppdatering enklere har vi valgt å fjerne sjekklisten, som tidligere var tilgjengelig med identisk innhold i et annet format. Hvis kommuner lager egne løsninger basert på dette skjemaet anbefaler FHI at man kontrollerer om innholdet er oppdatert. Oppdatert egenerklæringsskjema finnes til enhver tid her:

<https://www.fhi.no/publ/skjema/egenerklaringsskjema-for-koronavaksinasjon/>

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