

Iflg liste

Deres ref.:

Vår ref.:

Dato:

23/01896-2

25.09.2023

Informasjonsbrev om vaksinerings mot influensa og korona høsten 2023

Oppsummering

- Kommunene skal sikre at alle innbyggere i risikogruppene får tilbud om korona- og influensavaksine. Vaksinasjon skal være tilgjengelig for alle som anbefales vaksine uavhengig av alder. Kommunene bør aktivt informere befolkningen om tilbudet.
- Kommuner, helseforetak og andre arbeidsgivere til yrkesgrupper med nær kontakt med pasienter har plikt til å tilby influensavaksine.

Brevet inneholder informasjon om:

- Anbefalinger og vaksinasjonsdekning
- Samvaksinerings korona- og influensavaksine
- Influensavaksinasjon av ansatte i helse- og omsorgstjenesten
- Influensavaksine til barn i risikogruppene
- Kostnadsdekning for korona- og influensavaksinerings

1. Anbefalinger og vaksinasjonsdekning

Kommunene skal sikre at alle innbyggere i risikogruppene får tilbud om korona- og influensavaksine. Vaksinasjon skal være tilgjengelig for personer med økt risiko for alvorlig sykdom i alle aldersgrupper. Informasjon om tilbudet bør være enkel å finne, og kommuner og helseforetak bør informere aktivt om vaksineanbefalingene og den lokale organiseringen av tilbudet.

FHIs [informasjonsbrev 57](#) om koronavaksinerings angir hvilke risikogrupper som omfattes av høstens oppfriskningsvaksinerings med den oppdaterte koronavaksinen Comirnaty Omicron XBB.1.5. Vaksinen kan gis fra 6 måneders alder og kan benyttes både til oppfrisknings- og grunnvaksinasjon. Det er to egne vaksinstyrker for barn til henholdsvis 6 måneder-4 års alder og 5-11 års alder.

Årets sesonginfluensavaksine [anbefales de samme risikogruppene og målgruppene](#) som forrige sesong.

Risikogrupperne for influensa og korona er stort sett sammenfallende, med noen unntak som først og fremst gjelder barn med noen kroniske sykdommer.

Utover risikogrupperne anbefales influensavaksine til helsepersonell og andre ansatte i helse- og omsorgstjenesten som har nær kontakt med pasienter, personer som bor med immunsupprimerte, svinerøkttere og andre som har regelmessig kontakt med levende griser, og saneringspersonale og andre som jobber med influensasyk tamfugl. For koronavaksine er det ikke en tilsvarende anbefaling for helsepersonell, se mer i FHIs [informasjonsbrev 57](#).

For influensavaksinen var vaksinasjonsdekningen forrige sesong noe lavere enn tidligere sesonger, særlig blant helsepersonell og yngre voksne med risikofaktorer for alvorlig influensa. Vaksinasjonsdekningen mot influensa for barn i risikogrupperne var svært lav forrige sesong, og her må det gjøres en innsats både lokalt og nasjonalt.

2. Gjennomføring

Organisering

Kommunene skal organisere tilbudet om korona- og influensavaksine. For å sikre at risikogrupperne får tilbud om vaksine, må kommunen innta en aktiv rolle. Det er opp til kommunen å organisere vaksinasjonen slik de ser det mest hensiktsmessig for å oppnå høyest mulig dekning, og å gi befolkningen informasjon om vaksinasjonstilbudet i kommunen.

Samvaksinering

Koronavaksine og influensavaksine kan gis samtidig. Det vil være opp til hver enkelt kommune å vurdere om det er fordelaktig med samvaksinering for effektiv gjennomføring av de to vaksinasjonsprogrammene, eller om det er mest hensiktsmessig med separat organisering. Samtidig vaksinering av sykehjemsbeboere med adjuvantert inaktivert influensavaksine (Fluad Tetra) og koronavaksine bør unngås.

Influensavaksine til barn i risikogrupperne

Influensavaksinasjonsdekningen for barn i risikogrupperne er fremdeles under 10 %, og må økes. Å sørge for et godt tilbud er spesielt viktig for denne gruppen hvor mange aldri har hatt influensa etter flere år med lav eller ingen sirkulasjon av virus. Dette krever godt samarbeid mellom kommunen og barnas lege. Kommunene oppfordres til å bruke de mulighetene de har for å spre informasjon til foreldre med barn i risikogrupperne gjennom for eksempel helsestasjon- og skolehelsetjenesten. Det er i år laget et eget skriv om influensavaksine til barn, som kan deles ut til foreldre ved konsultasjon på helsestasjon eller via ranselpost/skolemelding fra skolehelsetjenesten.

Det er to typer influensavaksine til bruk på barn, en inaktivert injeksjonsvaksine for barn fra 6 måneder, og en levende svekket nesepprayvaksine for barn 2-17 år. Disse har samme pris i år. Du kan lese mer om vaksinene og valg av vaksintype i [vaksinasjonsveilederen](#).

Vaksinasjonskostnader for personer i risikogrupperne

Staten vil dekke kommunenes og sykehusenes kostnader knyttet til koronavaksinasjon. I følge §6c i forskrift om nasjonalt vaksinasjonsprogram er det kommunen, som gjennom rammeoverføringer fra staten, bærer det økonomiske ansvaret for å vaksinere befolkningen mot covid-19. Helfo refunderer fastlegenes arbeid med vaksinasjon av listeinnbyggere, og skal kreve kostnadsdekning fra kommunene for utbetalt refusjon i henhold til forskriftens § 6b.

Influensavaksine til risikogrupper og andre målgrupper for vaksinasjonsprogrammet koster rundt 100 kroner per dose for alle vaksintyper. Kommunene og andre som tilbyr influensavaksine til risikogrupper kan, i tillegg til vaksineprisen, ta betalt for kostnader ved administrering av vaksinen. Personen som vaksineres må dekke alle kostnader selv. Det er ikke fastsatt makspris for administrasjon av influensavaksine. Vi oppfordrer til å holde prisen så lav som mulig slik at pris ikke blir utslagsgivende for valget om å vaksinere seg eller ikke.

3. Influensavaksine til helsepersonell

Alt helsepersonell og andre ansatte i helse- og omsorgstjenesten med pasientkontakt er blant målgruppene for influensavaksinasjonsprogrammet – både for å beskytte pasientene og de ansatte mot influensainfeksjon. Kommuner, helseforetak og andre arbeidsgivere til [yrkesgrupper med nær kontakt med pasienter](#) har plikt til å informere om og tilby gratis influensavaksine til sine arbeidstakere.

Vi oppfordrer til at det legges til rette for at det er enkelt for arbeidstaker å få tatt vaksinen. For eksempel bør det være mulig å ta vaksinen i arbeidstiden, og det bør være flere mulige tidspunkter for vaksinasjon slik at alle får muligheten til å ta den. Det bør også være et tilgjengelig tilbud gjennom hele influensasesongen slik at nye arbeidstakere og eventuelle etternølere også får muligheten til å ta vaksinen. Vi har en nasjonal målsetning om å nå 75% dekning blant helsepersonell, og var dessverre langt unna målet i 2022/2023 sesongen.

Arbeidsgivere skal dekke alle kostnader til influensavaksine for arbeidstakere i målgruppene.

4. Informasjonsmateriell

Alle som tilbyr influensavaksine og koronavaksine i vaksinasjonsprogrammene, står fritt til å bruke informasjonsmateriell fra FHIs nettsider. [Informasjonsmateriell til befolkningen](#) vil bli tilgjengelig på flere språk. I tillegg finnes opplæringsfilmer som kan benyttes i opplæring av helsepersonell.

5. Bestilling og distribusjon av influensa- og koronavaksine

Som informert om i informasjonsbrev nr. [56](#) og [58](#) skal koronavaksine rekvireres i FHIs nettbutikk (vaksinebestilling.fhi.no), på lik linje med øvrige vaksiner. Koronavaksiner vil bli sendt ut fortløpende ettersom bestillinger kommer inn. Vi minner om at det er en ny og oppdatert koronavaksine som skal brukes til denne høstens oppfriskingsdose.

Forhåndsbestilte influensavaksiner sendes ut i uke 40-42. Det er fremdeles mulig å etterbestille influensavaksine fra FHI. Etterbestilte doser sendes ut fortløpende etter dette. Se informasjon om utsending av influensavaksine.

Vennlig hilsen

Gun Peggy Strømstad Knudsen
konstituert direktør
Folkehelseinstituttet

Bjørn Guldvog
direktør
Helsedirektoratet

Dokumentet er signert elektronisk