Vurdering av ytterligere vaksinasjon mot covid-19 til personer 65 år og eldre og personer med alvorlig svekket immunforsvar

23. mars 2022

FHI
Folkehelseinstituttet

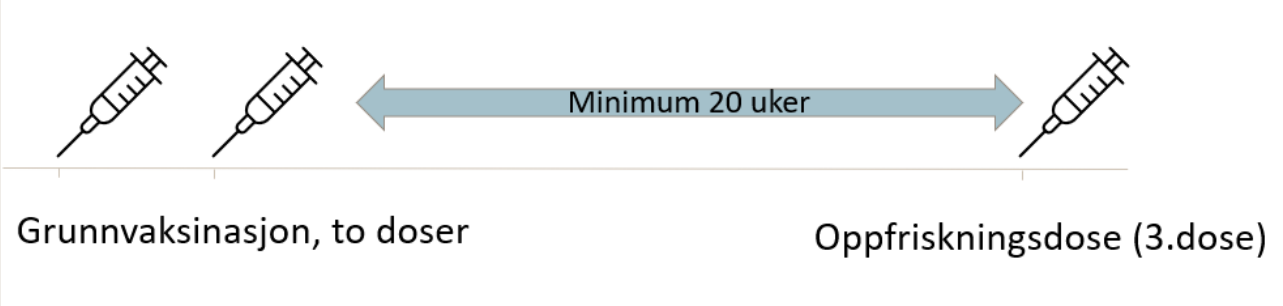
Problemstilling

- **Spørsmål:** Skal personer i aldersgruppen 65 år og eldre og personer med alvorlig svekket immunforsvar tilbys ytterligere vaksinasjon mot covid-19 før sommeren 2022?

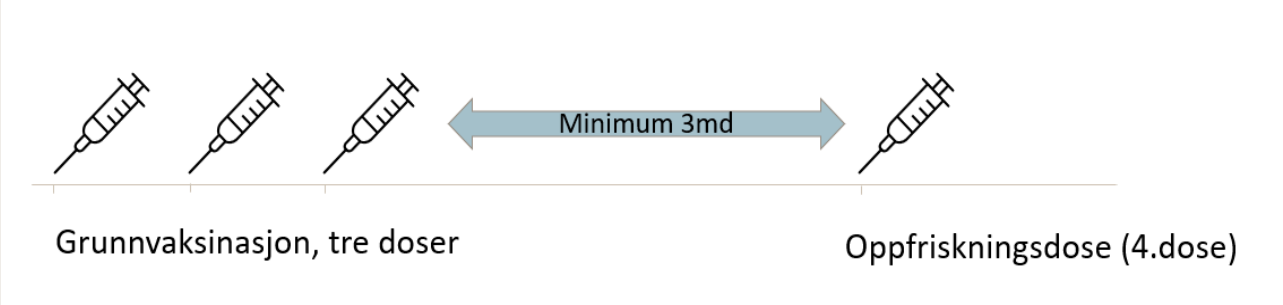
- Forutsetninger:
  - Fortsatt omikron som dominerer
  - Videre vaksinasjon med vaksiner allerede tilgjengelige i koronavaksinasjonsprogrammet

Dagens vaksinasjonsanbefaling

- 65 år og eldre:



- Alvorlig svekket immunforsvar:

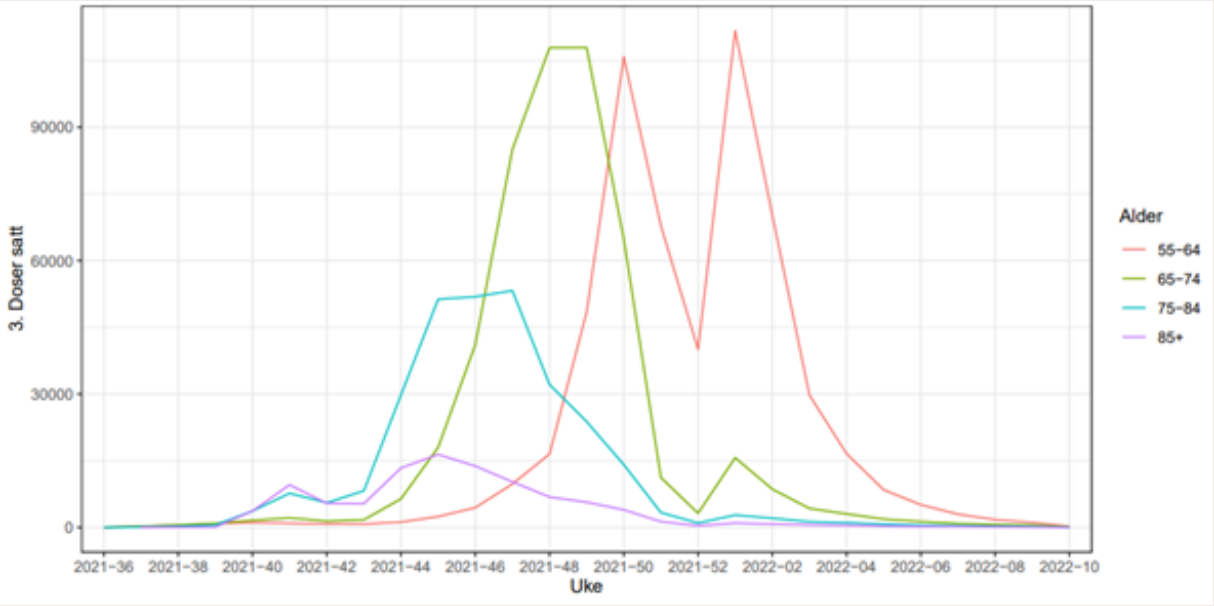


Vaksinasjonsdekning

- Per 13. mars:
  - 96 % av personer over 65 år vaksinert med to doser,
  - 89,5 % har også tatt en oppfriskningsdose.

- De fleste i aldersgruppen over 65 år mottok sin oppfriskningsdose i perioden fra november til desember 2021, dvs. 3-5 md siden

- Mange sykehjemsbeboere fikk oppfriskningsdose for 5-5,5 md siden



Figuren viser antall 3.doser satt i ulike aldersgrupper i perioden september 2021 (uke 36) til mars 2022 (uke 10).

Kilde: BeredtC19, SYSVAK

Effekt etter 3 doser blant eldre

- Beskyttelse mot omikroninfeksjon er kortvarig og faller allerede uker til måneder etter 1. oppfriskningsdose.
  - Estimater tilsier at 20-30 % av personer i aldersgruppen over 60 år har gjennomgått omikroninfeksjon i perioden fra 1.1.2022 frem til i dag. Ytterligere 5-10% forventes smittet frem til sommeren.

- Beskyttelsen mot alvorlig sykdom er god etter 1. oppfriskningsdose, og det er kun små forskjeller blant yngre og eldre voksne kort tid etter vaksinasjon. Beskyttelse vil kunne avta på et tidligere tidspunkt blant eldre enn hos yngre.

- Det er foreløpig få studier som har rapportert vaksineeffekt over tid etter 1. oppfriskningsdose hos eldre, og spesifikt for omikron. Israel rapporterer om redusert beskyttelse mot alvorlig sykdom ca. 2,5 md etter 1. oppfriskningsdose. Data fra Storbritannia og Finland tyder på at beskyttelsen mot alvorlig sykdom er stabilt høy i minst tre md.

Nytten av ytterligere doser

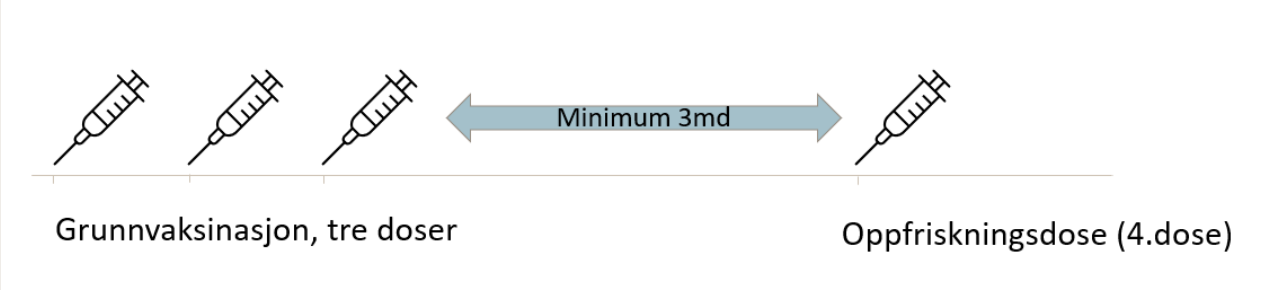
Eldre

- Nøytraliserende antistoffer mot omikron faller etter 1.oppfriskningsdose (3. dose), men nivået kan re-etableres etter en ny oppfriskningsdose (4. dose). Beskyttelsen mot infeksjon vil trolig være kortvarig. Lite data på cellulære immunresponser, én studie viser svak økning.

- Erfaringer fra Israel viser at en 2. oppfriskningsdose til eldre over 60 år gir økt beskyttelse mot infeksjon og alvorlig sykdom med omikron. Oppfølgingstiden er foreløpig kort, og den absolutte risikoreduksjonen er usikker.

Vaksinasjonsdekning

Personer med alvorlig svekket immunforsvar



- Mer enn 4 av 5 har fått tre doser i grunnvaksinasjonsserien

- Per 14.03.22 har **ca. 26.000 personer i tillegg mottatt den 4. vaksinedosen**, av 75.000 som bruker immundempende legemidler.

Effekt etter 4 doser blant personer med alvorlig svekket immunforsvar

- Personer med alvorlig svekket immunforsvar responderer dårligere på vaksinasjon enn immunfriske.

- Heterogen gruppe - Immunsupprimerte personer kan ha ulike immundefekter og responsnivået for hver enkelt dose varierer mye mellom personer. Enkelte undergrupper vil være dårligere beskyttet enn andre, selv etter vaksinasjon med de dosene som per i dag er anbefalt.

- Det er svært begrenset kunnskap om klinisk beskyttelse blant personer med alvorlig svekket immunforsvar etter vaksinasjon med 3 doser koronavaksine. Det foreligger ingen data om klinisk beskyttelse i disse gruppene etter en 4. eller 5. vaksinedose.

Nytten av ytterligere doser

Personer med alvorlig svekket immunforsvar

- Immunsupprimerte personer kan ha ulike immundefekter og responsnivået for hver enkelt dose varierer mye mellom personer.
- Andelen av immunsupprimerte som får en påvisbar antistoffrespons øker med økende antall doser.
- Det foreligger lite data på immunresponser etter 2. oppfriskningsdose (5. dose), men det er sannsynlig at en ytterligere oppfriskningsdose vil kunne være gunstig for enkelte pasienter.

Risiko ved ytterligere doser

- Eldre får mindre bivirkninger enn yngre voksne. Lite erfaring med sikkerhet etter 4. dose, men ikke tegn til mer eller andre bivirkninger enn det som er kjent etter grunnvaksinasjon og 1. oppfriskningsdose. Oppfølgingstiden er kort.

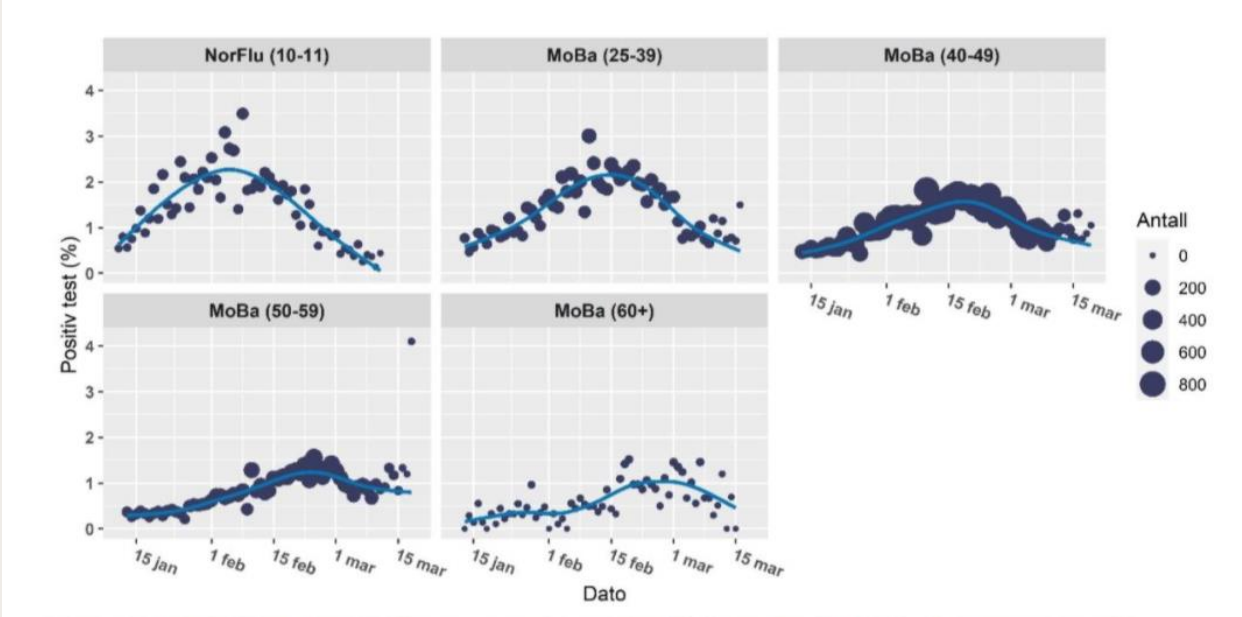
- Det er lite data på ytterligere doser til immunsupprimerte utover dagens anbefalinger. Immunsupprimerte får generelt mindre bivirkninger enn immunfriske, selv om de er en heterogen gruppe pasienter.

- Det er ingen holdepunkter for at gjentatt vaksinering med mRNA-vaksiner kan føre til nedsatt immunrespons (hyporesponsivitet)

Smittesituasjonen

- Smittespredningen i samfunnet er fortsatt på et høyt nivå, men epidemien ser ut til å ha passert toppen og viser en klart synkende trend.

- Forekomst av smitte faller i alle aldersgrupper i kohortene



Kilde: MoBa/NorFlu/UngVoksen/Senior-kohortene, FHI

Pasienter innlagt på sykehus med covid-19 som hovedårsak

Sykehusinnleggelser:

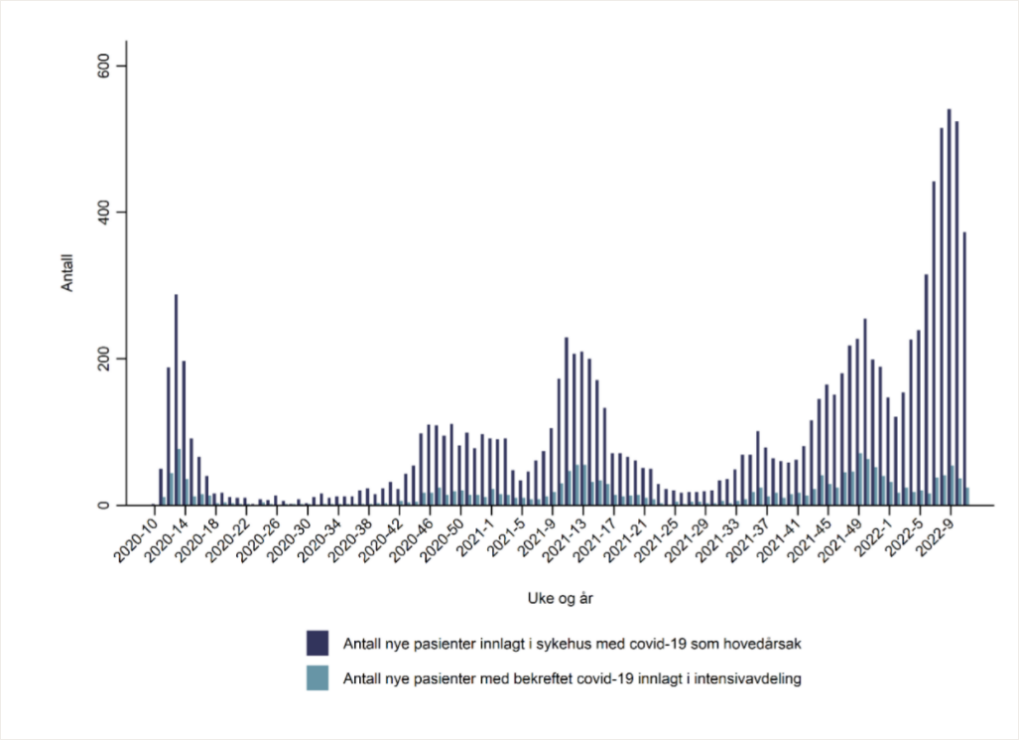
- Uke 10 - 524
- Uke11 – 373

Siste fire uker er 61 % av de som legges inn på sykehus vaksinert med tre doser, og 80 % av disse har høy eller moderat risiko for alvorlig forløp av covid-19.

Intensivinnleggelser:

- Uke 10 - 37
- Uke 11 – 24

Siste fire uker er 56 % av de som legges inn på intensivavdeling vaksinert med tre doser, og 84 % av disse har høy eller moderat risiko for alvorlig forløp av covid-19.

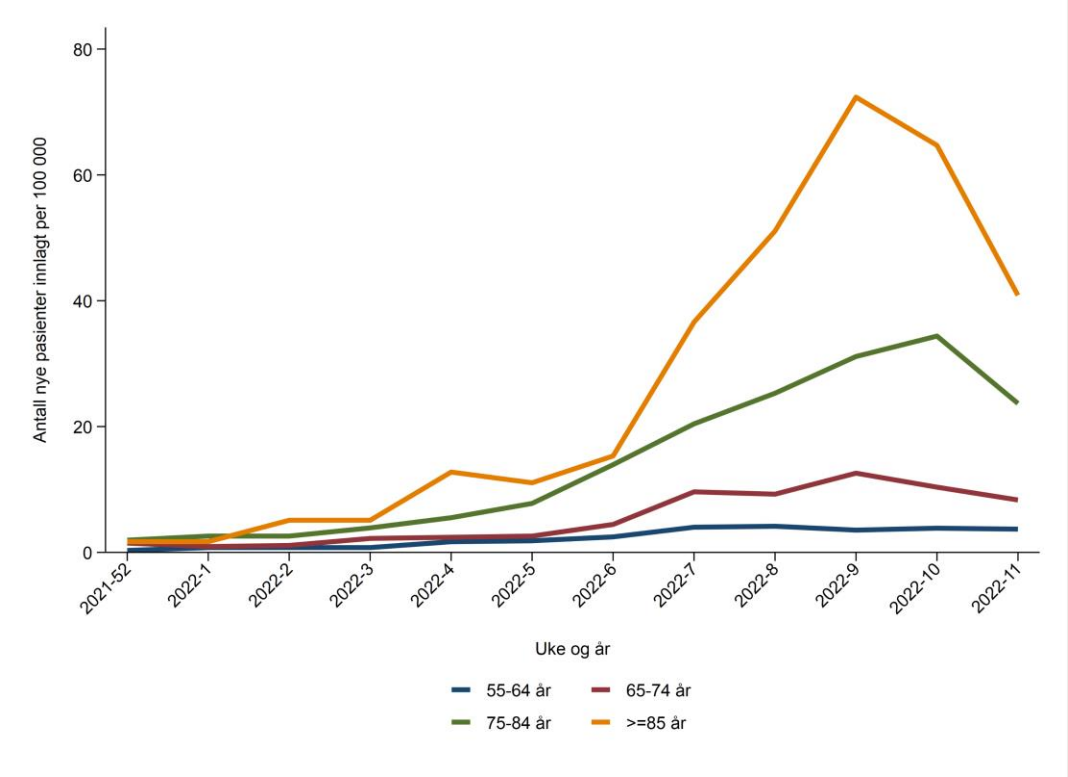


Kilde: Beredt C19; Norsk intensiv- og pandemiregister

Pasienter innlagt på sykehus med covid-19 som hovedårsak og vaksinert med 3 doser

- Figuren viser antall nye pasienter vaksinert med 3 doser som er innlagt i sykehus med covid-19 som hovedårsak til innleggelsen per 100 000, etter uke og aldersgrupper i perioden uke 51 (2021) til uke 11 (2022).

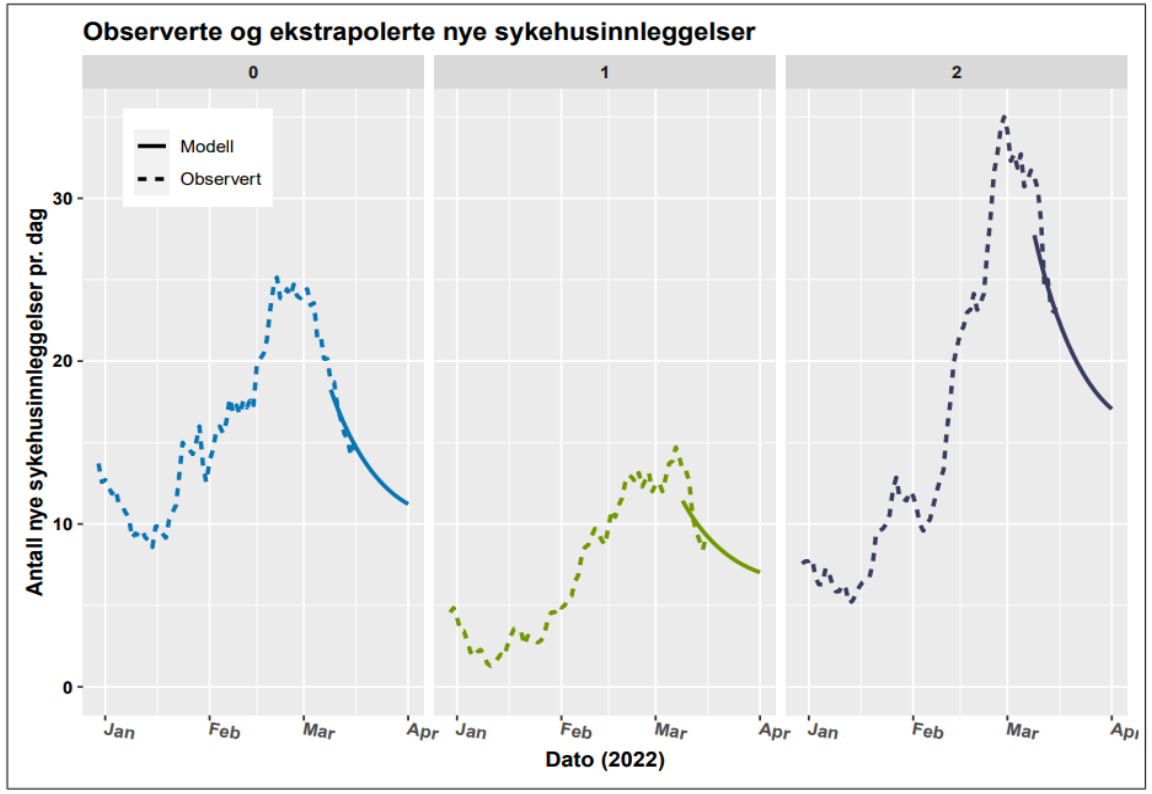
- Median liggetid : 2,5-3 døgn, som er betydelig kortere enn ved deltabølgen



Kilde: Beredt C19; Norsk intensiv- og pandemiregister

Sykehusinnleggelser etter risikogruppe

- 0= lav/normal risiko
- 1= høy risiko
- 2= middels risiko

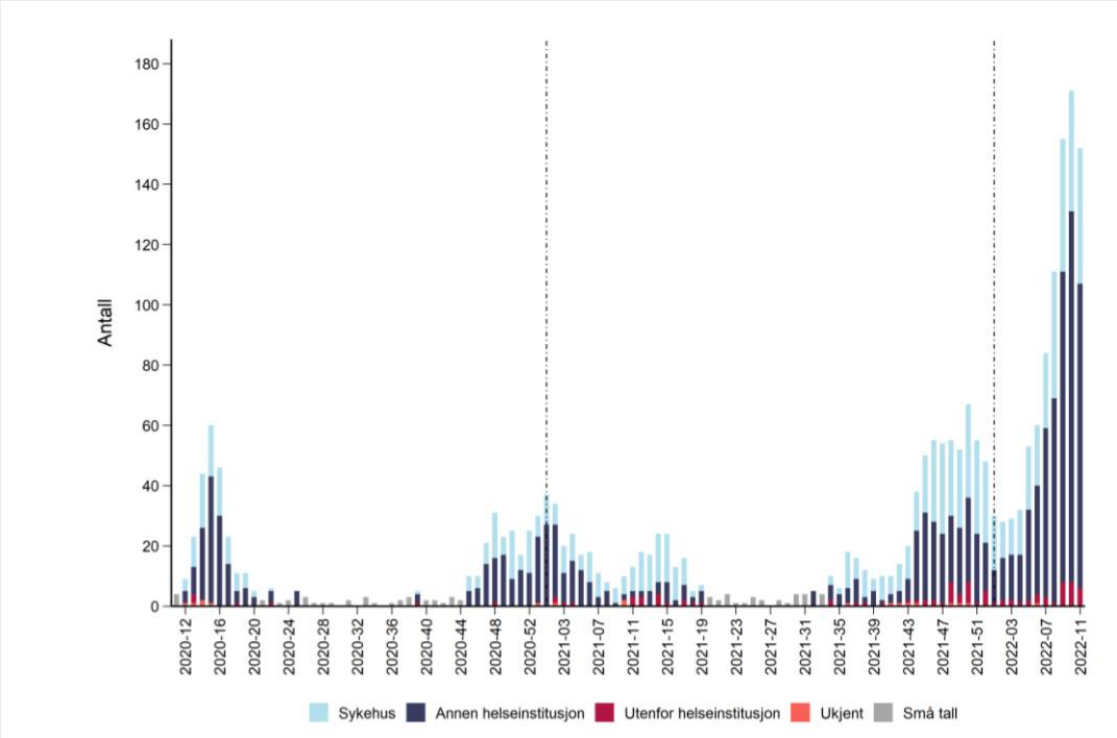


Figur 4: Antall registrerte nye sykehusinnleggelser pr. dag (7 dagers glidende gjennomsnitt) siste ukene, og tilhørende modellestimerte verdier. Delt etter risikogruppe.

Covid-19-assosierte dødsfall

- Uke 11: 152 dødsfall
  - 45 sykehus
  - 101 annen helseinstitusjon
  - 6 utenfor helseinstitusjon
  - Medianalder 86 år (nedre-øvre kvartil: 77-91 år)

- Nivået av totaldødelighet i Norge har vært normalt de siste 11 ukene, også blant personer 65 år eller eldre.



Kilde: FHI

Ulike lands anbefalinger- EU/EØS

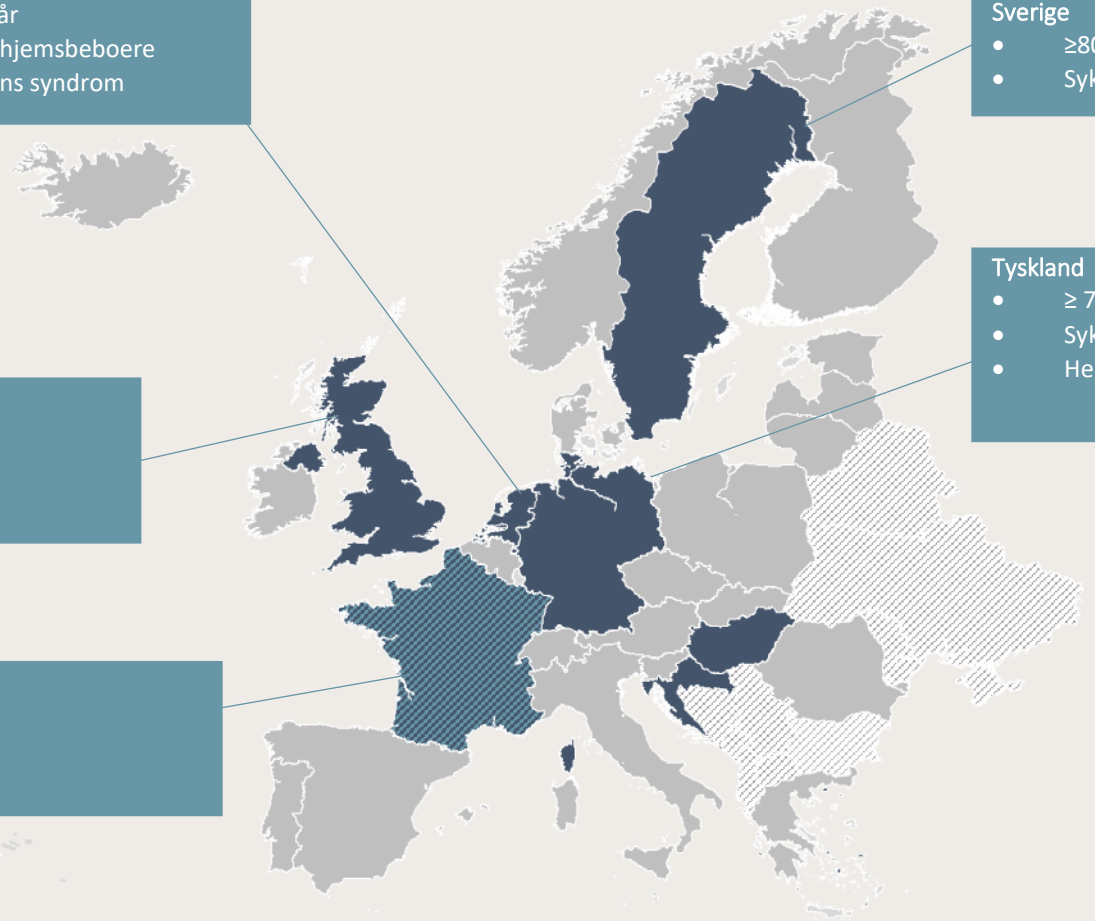
Nederland
- ≥70 år
- Sykehjemsbeboere
- Downs syndrom

Sverige
- ≥80 år
- Sykehjemsbeboere

Tyskland
- ≥ 70 år
- Sykehjemsbeboere
- Helsepersonell med pasientnært arbeid

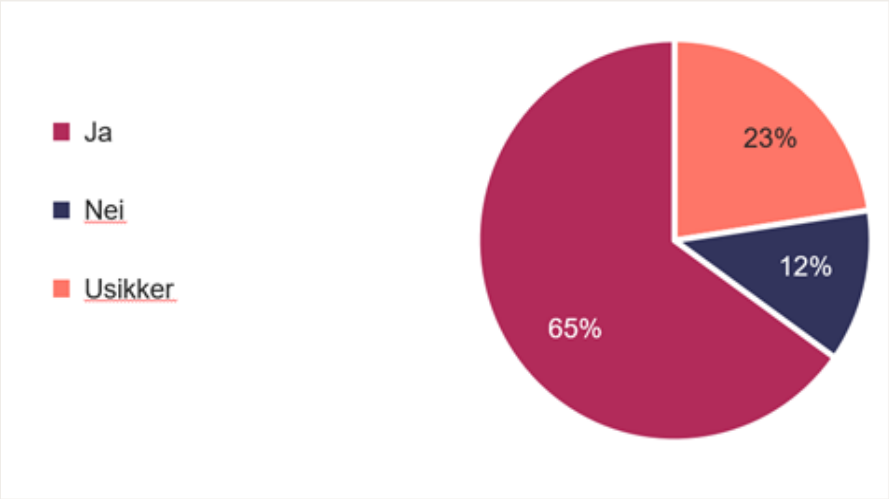
Storbritannia
- ≥75 år
- Sykehjemsbeboere
- Immunsupprimerte

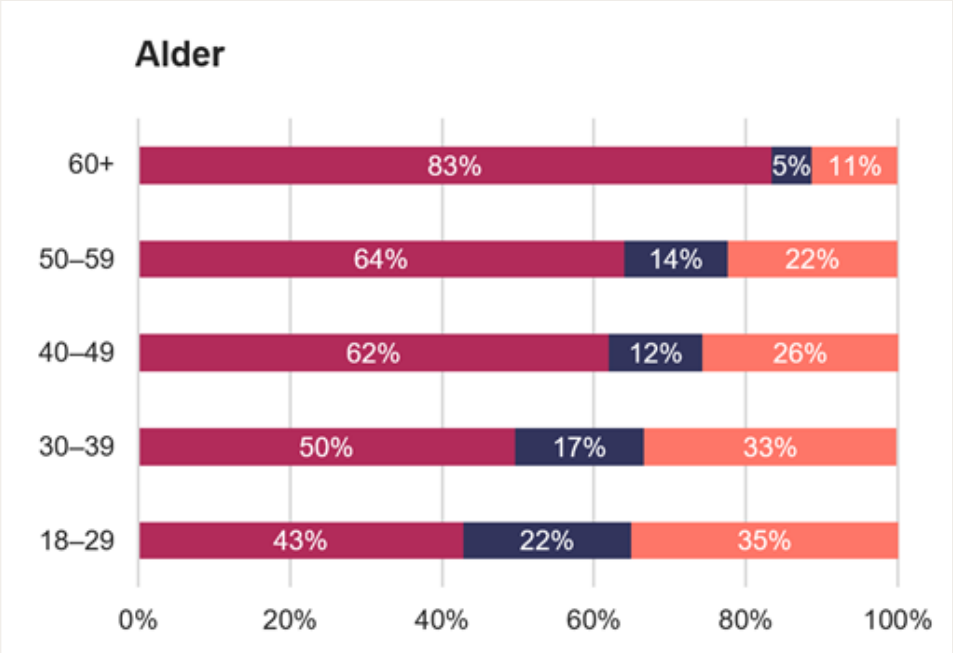
Frankrike
- ≥80 år
- Immunsupprimerte



- Tilbyr 4 vaksinedoser til grupper utover immunsupprimerte
- Tilbyr mer enn 4 vaksinedoser til immunsupprimerte
- Tilbyr ikke ytterligere oppfriskningsdoser til immunsupprimerte eller andre grupper
- Ikke kartlagt

Dersom du anbefales ny dose med koronavaksine, vil du takke ja eller nei?





Problemstilling

Til diskusjon

- **Spørsmål:** Skal personer i aldersgruppen 65 år og eldre og personer med alvorlig svekket immunforsvar tilbys ytterligere vaksinasjon mot covid-19 før sommeren 2022?

- Forutsetninger:
  - Fortsatt omikron som dominerer (scenario 1 og 2)
  - Videre vaksinasjon med vaksiner allerede tilgjengelige i koronavaksinasjonsprogrammet

FHI

Folkehelseinstituttet