

Referat	Referansegruppe for nasjonale vaksinasjonsprogram
Dato	Torsdag 11. mars 2021, kl.13.00 – 14.00
Sted	Lindern, Lovisenberggt. 8, Teamsmøte
Innkalling	
Medlemmer i referansegruppen	
Claus Klingenberg, Norsk barnelegeforening Kristin Greve-Isdahl Mohn, Norsk forening for infeksjonsmedisin Veselka Petrova Dimova-Svetoslavova, Norsk forening for medisinsk mikrobiologi Elena Danilova, Norsk forening for immunologi og transfusjonsmedisin Hege Kristin Aune Jørgensen, Norsk samfunnsmedisinsk forening Mone Tsahai Kildal, Norsk sykepleieforbund landsgruppen av helsesøstre David Benée Olsen, Statens legemiddelverk Svein Høegh Henriksen, Helsedirektoratet Ellen Furuseth, Folkehelseinstituttet	
Varamedlemmer	
Cecilie Ruud Dangmann, Norsk sykepleieforbund landsgruppen av helsesøstre Andreas Skulberg, Helsedirektoratet Didrik Vestrheim, Folkehelseinstituttet	
Sekretariat:	
Marianne Bergsaker (møteleder) Folkehelseinstituttet Ingeborg Aaberge Folkehelseinstituttet Britt Wolden, Folkehelseinstituttet Lene Juvet, Folkehelseinstituttet Karianne Johansen, Folkehelseinstituttet Ivar Grosvold Jorunn Hill (referat)	
Spesielt invitert: Are Stuwitz, Jasper Littmann, Geir Bukholm, Sara V. Watle, Karianne Johansen, Anita Daae, Gro Evensen, Knut Jønsrud	
Ikke til stede: David Benée Olsen, Are Stuwitz, Jasper Littmann, Geir Bukholm, Sara V. Watle, Anita Daae, Gro Evensen, Cecilie Ruud Dangmann, Didrik Vestreim	
Referat og habilitet: Ingen kommentar til habilitet, referat OK, opptak av møtet OK	

Status for vaksinasjonsprogrammet (Are Berg)

Grunnet situasjonen rundt AstraZeneca vaksinene <https://www.fhi.no/nyheter/2021/vaksinasjon-med-astrazeneca-vaksinen-mot-covid-19-settes-pa-pause/> var mange av de innkalte fra FHI ikke til stede på møtet, men i annet møte med HOD. Lene Juvet overtar presentasjonene til Are og Sara.

Lene redegjorde kort for oppdaterte tall og forventede vaksineleveranser fremover.

Pfizer leverer ganske stabilt mens det er mere usikkert både ved leveranser av Moderna og AZ vaksinene.

Prognoser viser pr kvartal, mens vi får månedlige leveranser. Informasjon om eventuelle endringer kommer kort tid før levering. Prognosene må derfor tas med forbehold.

Modellering og geografisk distribusjon

FHI vil starter med å gi flere vaksinedoser til spesielt smitteutsatte områder og innfører en ny fordeling av vaksiner til kommunene basert på antall personer over 18 år. Pr nå er vaksinene fordelt etter antall innbyggere over 65 år i kommunene. Dette er i tråd med hva Regjeringens har gitt sin tilslutning til.

Enkelte bydeler i Oslo og 4 andre kommuner med særlig høyt smittepress over tid får en økning på 20 prosent flere doser, mens noen små kommuner vil få en liten reduksjon i antall doser. Omfordeling er tatt på et rettslig og etisk grunnlag og blitt sett på av en Ekspertgruppe som har gitt sin tilslutning.

Det er ikke erfaringer med dette i andre land bortsett fra Kroatia som har innført dette og noen få smitteutsatte steder i andre land.

Fjerning av anbefalt øvre aldersgrense fra AZ-vaksinen

Folkehelseinstituttet åpner for bruk av AstraZeneca-vaksinen også til personer over 65 år.

En mindre pasientgruppe med forhøyet risiko som prioriteres for mRNA-vaksine.

AstraZeneca-vaksinen kan tas i bruk så fort det er praktisk gjennomførbart i kommunene. Det vil ikke være mulig å velge mellom ulike vaksiner. Det som er tilgjengelig og som tilbys er det den enkelte kan takke ja til i denne omgang. Grupper som tidligere kun har fått tilbud om mRNA-vaksine og som har rukket å få sin første dose, skal fullføre med samme vaksintype. FHI vil fortsette å sende ut AstraZeneca-vaksiner slik at alle kommuner vil få levering av dette innen utgangen av mars.

En dose til de som tidligere har gjennomgått covid-19

Folkehelseinstituttet anser at én vaksinedose er nok til de som tidligere har fått påvist SARS-CoV-2 infeksjon (godkjent PCR-test, antigen test eller antistofftest) og at dosen gis tidligst 3 måneder etter gjennomgått sykdom. Det er den enkelte som skal vaksineres som selv må si ifra om gjennomgått sykdom, slik at dose 2 ikke avtales. Det oppfordres like fullt til at vaksinatorer spør om dette rutinemessig for å sikre at de med gjennomgått sykdom bare får én dose.

Forlenget intervall mellom dosene for mRNA-vaksiner

Folkehelseinstituttet anbefaler å forskyve intervallet for begge de godkjente mRNA-vaksinene til 6 uker for å gi anledning til at flere i risikogruppen kan få dose 1 tidligere. Kommunene skal derfor fra og med mandag 15. mars starte opp med et intervall på 6 uker for de som får vaksinene fra BioNTech/Pfizer eller Moderna. Dette

har ikke tilbakevirkende kraft, slik at de som har fått satt mRNA-vaksine frem til 15. mars skal opprettholde sin avtale om hhv 3 eller 4 uker etter første dose. Alle som får første dose på mandag 15. mars eller senere skal få en avtale om dose to 6 uker senere. For ordens skyld presiserer vi at anbefalt intervall for AstraZeneca-vaksinen er 9-12 uker, og gjerne i den øvre delen av dette intervallet.

Status Johnson & Johnson koronavaksine

Dersom Covid-19 Vaccine Janssen får midlertidig godkjenning kan den gis til personer fra og med 18 år. Godkjenningen bygger på en studie med cirka 44 000 deltagere. Halvparten fikk én dose av vaksinen, resten fikk narrevaksine (placebo). Vaksinen gis i én dose.

Vaksinens sikkerhet er basert på data fra 44000 deltagere og vaksinenes effekt er basert på cirka 39 000 av deltagerne. Halvparten av deltagerne er fulgt opp i to måneder eller mer etter vaksinasjon.

Studien viste at vaksinen var cirka 67 % effektiv i å forebygge covid-19 sykdom 14 dager etter vaksinerings. Beskyttelsen ser ut til å være god i alle aldersgrupper som var med i studien, også hos dem som hadde underliggende sykdommer.

Bivirkninger - studien viste at de fleste opplever ubehagelige bivirkninger som hevelse, smerte og rødhet på injeksjonsstedet, kvalme, hodepine, muskelsmerter og slapphet, de første dagene etter vaksinasjon. Samtidig tyder studien på at risikoen for alvorlige bivirkninger er liten de første to månedene etter vaksinasjon.

I studier er det meldt om noen tilfeller med alvorligere allergiske reaksjoner etter vaksinasjon.

Risikoen for alvorlige bivirkninger er liten de første to månedene etter vaksinasjon, men vi kan ikke utelukke sjeldne bivirkninger eller bivirkninger som først kommer til syne lang tid etter vaksinerings

Runde rundt bordet - Kommentarer/innspill

- Immunrespons Janssen Covid 19 vaksinen og forskjell i respons. Ønsker utdypelse om antistoff
- Referansegruppen - hva ønsker FHI å bruke referansegruppen til? Mye av det som ble presentert på møtet er «old news». Det har allerede vært pressekonferanse om disse temaene. Referansegruppen ønsker å bidra på et tidligere tidspunkt. De ønsker å bidra når beslutninger skal tas med tanke på at de sitter inne med mye kunnskap og informasjon, som nå kommer FHI til gode – for sent. Beslutninger er allerede tatt. Utfordringene med oppdrag FHI får er, at det er veldig korte frister og at de er unntatt offentligheten til regjeringen har tatt beslutning. Referansegruppa oppfordrer til å ta kontakt enten på telefon eller e-post utenom møtene. De ønsker være med å forankre beslutningene som FHI tar. FHI på sin side ønsker å bruke Referansegruppa på en god måte og tar dette til etterretning. Referansegruppa burde ha plass, vært inkludert i Koronavaksinasjonsprogrammet.
- Geografisk fordeling – Hensyn til svært små og sårbare kommuner. Utkantkommuner med få innbyggere, med krevende geografi, en eldre befolkning og med en spredt befolkning burde prioriteres. Isteden kan noen av disse nå få mindre vaksiner. Det er krevende at slike kommuner er for små til hverken å få vaksiner til innbyggere eller helsepersonell i front. I tillegg er det ofte lang avstand til nærmeste sykehus
- Alt helsepersonell i små kommuner bør bli vaksinert
- Ansatte i skoler og barnehager bør komme med i prioriteringsgruppene
- Vedrørende vaksinerings vil saken med AstraZeneca ha mye å si for vaksinerings i kommunene
- Det er ønske om å definere tydeligere hvem personer i høyrisikogrupper er
- Hva vil være hensikten med å vaksinere barn og unge? Flokkimmunitet?
- Moderna og AZ holder med på studier på de under 16 år og på gravide

- Prioritering av skole- og barnehageansatte
- Hvem er helsepersonell? Prioritering av helsepersonell i kommunen fremfor i privat virksomhet. Alt helsepersonell i front uansett offentlig eller privat sektor
- Gjennomgått covid 19 – gjennomført studie som viser at man fortsatt har antistoff etter 9 mnd
Trenger ikke vaksine, har god nok immunrespons. Kommentar - antistoffene faller over tid. Med en dose oppnår man en «kjempeboost»

Møtet gikk på overtid i dag og vi ser om vi forlenger møtet med et kvarter neste gang

Takk for gode innspill