

Referat	Møte Referansegruppe for nasjonale vaksinasjonsprogram og Arbeidsgruppe Oppdrag 58
Dato	07.12.21
Sted	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 helsesykepleiere David Benée Olsen, Statens legemiddelverk Svein Høegh Henriksen, Helsedirektoratet Ellen Furuseth, Folkehelseinstituttet	
Varamedlemmer	
Cecilie Ruud Dangmann, Norsk sykepleieforbund landsgruppen av helsesøstre Andreas Skulberg, Helsedirektoratet	
Sekretariat	
Didrik Vestrheim, Folkehelseinstituttet Marianne Bergsaker (møteleder) Folkehelseinstituttet Ingeborg Aaberge Folkehelseinstituttet Lene Juvet, Folkehelseinstituttet Karianne Johansen, Folkehelseinstituttet Ivar Grosvold Jorunn Hill (referat)	
Arbeidsgruppe Folkehelseinstituttet	
Margrethe Greve-Isdahl Jacob Berild Are Stuwitz Berg Lisbeth Meyer Næss Claus Klingenberg, Norsk barnelegeforening	
Inviterte	
Kristin Helene Skullerud Helsedirektoratet Ingebjørg Skrindo, Helsedirektoratet Inger Johanne Bakken, Helsedirektoratet Ida Cathrine Bjørnebye, Folkehelseinstituttet Ingvild Schjander Torhaug, Folkehelseinstituttet Sara Sofie Viksmoen Watle, Folkehelseinstituttet Didrik F. Vestrheim, Folkehelseinstituttet	
Til stede: Ingeborg S. Aaberge, Ingebjørg Skrindo, Inger Johanne Bakken, Mone Tsahai Kildal, Ida Cathrine Bjørnebye, Ingvild Schjander Torhaug, Veselka Dimova-Svetoslavova, Jacob Berild, Margrethe Greve-Isdahl, Kristin Helene Skullerud, Elena Danilova, David Benée Olsen, Ellen Furuseth, Lisbeth Meyer Næss, Kristin Mohn, Ivar Wilhelm Grosvold, Lene Juvet, Claus Klingenberg, Karianne Johansen, Sara Sofie Viksmoen Watle, Are Stuwitz Berg, Didrik F. Vestrheim	
Habilitet: Ingen kommentar til habilitet	
Agenda Vurdering behovet for 2.dose til aldersgruppen 12-15 år, Vurdering vaksinasjon av aldersgruppen 5-11 år.	

Det ønskes innspill fra referansegruppen.

Vedlagt bakgrunn presentasjon v/Margrethe Greve-Isdahl. Lisbeth Meyer Næss og Jacob Berild

Temaer i presentasjonen

Smittesituasjon og barns rolle i smittespredning

Sykdomsbyrde

Naturlig immunitet

Vaksinekunnskap

Andre lands anbefalinger

Holdninger, drivere og barrierer til koronavaksine til barn mellom 5-11 år

Diskusjon og vurdering

Spørsmål til diskusjon

- Hvor alvorlig er problemet nå? Smittespredning, risiko for alvorlig sykdom hos barn, behov for å beskytte barn for å dempe smittepresset.
- Hvor sikre er vi på de ønskede effektene av vaksinasjon (isolert sett)? Er effektene så store at det taler for tiltaket?
- Hvor sikre er vi på de uønskede effektene (isolert sett)? Er sikkerhetsprofilen i favør av tiltaket?
- Akseptabilitet i målgruppene? Hvor sikre er vi på at målgruppen vil akseptere tilbudet? Er det i favør av tiltaket (isolert sett)?

Kommentarer

Vurdering behovet for 2.dose til aldersgruppen 12-15 år

Møtedeltakerne var i stor grad enige om å tilby 2. dose til 12-15 åringer, men argumentasjonsgrunnlaget var noe utfordrende å formulere. Deltakerne belyste argumentasjoner som å kunne redusere skolefravær, redusere smitte og alvorlig sykdom. Det er den indirekte effekten som er hovedargumentasjonen for å tilby 2. dose til denne aldersgruppen. Det ble nevnt at flere land i Europa vaksinerer med 2 doser, da det finnes et større datagrunnlag for denne gruppen. Andre argumenterte for at med gitt bivirkningsbilde hos 16-17 åringer, kan man trolig overføre dette til 12-15 åringer. Det er relativt få alvorlige bivirkningstilfeller i aldersgruppen 16-17 åringer, men nylig oppstart med å tilby 2. dose til denne gruppen må tas i betraktning. Trolig har man ikke det fulle bivirkningsbildet per nå. En møtedeltaker beskrev det som utfordrende i de tilfeller der barn i alderen 12-15 år har gjennomgått sykdom, og derfor ikke fått tilbud om vaksinasjon (1. dose). Andre mente også at dersom sykdomsbyrden i denne aldersgruppen er lav, kan man avvente med vaksinasjon. Det ble nevnt at det forskes på om vintervirusene/forkjølelsesvirusene kan gi en viss kryssbeskyttelse, men det finnes ikke sikre data på dette enda.

Vurdering vaksinasjon av aldersgruppen 5-11 år

Møtedeltakerne beskrev det som utfordrende å kunne ta en beslutning for å tilby vaksinasjon til barn i aldersgruppen 5-11 år uten tilstrekkelig fagkunnskap. Det var flere i gruppen som ønsket å avvente til man har tilgang på studier og bivirkningsprofil fra land som allerede har begynt å vaksinere den yngste aldersgruppen. I tillegg ble det nevnt at vi ikke vet hvor lenge effekt av vaksine er hos de yngste, og hvilket behov det vil bli for gjentatt vaksinering. Alvorlig sykdom er sjelden hos de minste, men ved høy smittespredning kan det antallsmessig bli flere innlagte. Foreløpig dokumentasjon gir lite grunnlag for å tilby vaksinasjon per nå. Det ble også diskutert hva slags betydning vaksinasjon kan ha for landet, og det må evt. vurderes om dette er et tiltak som er nødvendig. I Danmark har de valgt å starte vaksinasjon av aldersgruppen 5-11 år basert på å begrense pandemien i landet, og bruker off-label doser (trekker opp

barnedose (10 µg) av hetteglass kun godkjent for voksne). Det var enighet om at man må unngå nye innstrammende tiltak mot barn og unge, og holde skolene åpne. Dersom dagens testregime fungerer, kombinert med lav smitte mellom elever og ansatte på skolene, er grunnlaget foreløpig svakt for å tilby vaksinasjon til 5-11 åringer. Det er også viktig å få mer data fra Storbritannia og Danmark om vaksineeffekt mot omikron for å vurdere behovet for vaksinasjon av barn.

Oppsummering:

Det er enighet blant møtedeltakerne at hovedmålet er å holde skolene åpne.

Spørsmål stilles til beskyttelseeffekten mot smittespredning, samt usikkerhet knyttet til sikkerhet på individnivå.

- Foreløpig finnes det et argumentasjonsgrunnlag for å tilby 2. dose til 12-15 åringer.
- Det ønskes å vente til det finnes mer data fra utlandet, før man evt. tilbyr vaksine til barn i aldergruppen 5-11 år.

Møtedeltakerne kan sende skriftlige innspill i etterkant av møtet. Det vil vurderes om det er behov for et nytt møte med referansegruppen for nasjonalt vaksinasjonsprogram før oppdraget leveres den 7. januar 2022.

Takk for godt møte.