

Til alle landets kommuner, helseforetak og statsforvaltere

Deres ref.:

Vår ref.:

Dato:

20/15573-144

11.01.2022

Informasjonsbrev nr 41 om koronavaksinasjonsprogrammet

Dette brevet inneholder informasjon om:

1. Målsettinger for vaksinasjon fremover
2. Intervall mellom første og andre dose i grunnvaksineringen
3. Både menn og kvinner under 30 år anbefales å velge Comirnaty
4. Mulighetene kommunene har for økt og mer fleksibelt vaksinasjonstilbud
5. Vaksinasjon av gjestearbeidere til vinterfiske
6. Moderna – holdbarhet etter at hetteglass er påbegynt

1. Målsettinger for vaksinasjon fremover

Vaksinasjonstilbudet per nå:

Grunnvaksinering:
Alle 16 år og eldre som ikke har startet grunnvaksinering bør ta 2 doser med mRNA-vaksine så snart som mulig.
Alle med alvorlig svekket immunforsvar bør ta 3 doser mRNA-vaksine som en del av sin grunnvaksinering
Alle 12 til 15 åringer kan ta 1 dose mRNA-vaksine hvis de ønsker
Oppfriskningsvaksinering:
Alle 45 år og eldre bør ta en oppfriskningsdose så snart det er gått 20 uker siden siste dose i grunnvaksineringen
Alle 18- 44 år med underliggende risikotilstander (opprinnelig prioriteringsgruppe 4 eller 7) bør ta en oppfriskningsdose så snart det er gått 20 uker siden siste dose i grunnvaksineringen
Alle med alvorlig svekket immunforsvar bør ta oppfriskningsdose (dose 4) 3 måneder etter siste dose i grunnvaksineringen
Alle andre 18 - 44 år kan ta en oppfriskningsdose minimum 20 uker etter siste dose i grunnvaksineringen hvis de ønsker
Oppfriskningsvaksinering er ikke godkjent for de under 18 år

Der det er angitt at noen **bør** ta en vaksine foreligger det en tydelig anbefaling. Vi oppfordrer kommunene til å oppsøke og jobbe for en økt dekning i disse gruppene.

Der det er angitt at noen **kan** ta en vaksine foreligger det et tilbud om vaksinasjon der den enkelte selv må vurdere nytten ved vaksinen ut fra egen situasjon. Kommuner skal sørge for at tilbudet er tilgjengelig og den enkelte får tilgang til informasjon.

Regjeringens målsetting er at alle 45 år og eldre, der det er gått 20 uker etter siste dose i grunnvaksineringen, får tilbud om oppfriskningsdose før utgangen av uke 2. Det er viktig med en høy vaksinasjonsdekning i denne gruppen, og det er også viktig at man fortsetter å jobbe for dette i påfølgende uker. Det er også viktig at de i gruppen 18-44 år med underliggende sykdom (prioriteringsgruppe 4 og 7) blir vaksinert med en oppfriskningsdose. Kommuner må vurdere en aktiv innkalling av disse grupper utover innkallinger per aldersgruppe. Samtidig må man sikre at det gis et tilbud om oppfriskningsdoser de som er 18 til 44 år hvor det er gått 20 uker siden siste dose i grunnvaksineringen.

2. Intervall mellom første og andre dose i grunnvaksineringen

For voksne som starter grunnvaksinering nå i en tid hvor det er tilstrekkelig med doser og vi forventer en økt smittespredning, kan intervallet reduseres ned til 3 uker for Comirnaty (BioNTech/Pfizer) og 4 uker for Spikevax (Moderna). For yngre voksne som ønsker å redusere risikoen for bivirkninger kan et lenger intervall vurderes (særlig grunnet en økt risiko for den sjeldne bivirkningen myokarditt). Personer 16-17 år anbefales et intervall på 8-12 uker mellom dose 1 og 2.

3. Både menn og kvinner under 30 år anbefales å velge Comirnaty.

Det er gjennom nasjonale og internasjonale studier vist at myokarditt og perikarditt kan oppstå som en sjelden bivirkning etter koronavaksiner. Disse tilstandene er i utgangspunktet hyppigere hos menn enn hos kvinner. Bivirkningen har også i størst grad blitt sett hos gutter og menn under 30 år og oftere etter Spikevax enn etter Comirnaty. Nye data tyder på at risikoen for myokarditt også øker noe for kvinner under 30 år etter Spikevax. Utgangsrisikoen for myokarditt er imidlertid lavere for kvinner enn for menn, så antallet unge kvinner som vil kunne få denne bivirkningen etter Spikevax er veldig lite selv om risikoen øker. På bakgrunn av dette anbefaler Folkehelseinstituttet at både menn og kvinner under 30 år tilbys Comirnaty når de skal vaksineres.

4. Mulighetene kommunene har for økt og mer fleksibelt vaksinasjonstilbud

Muligheten kommunene har for å inngå avtaler med lokale **apotek** tas i bruk av stadig flere. Mange steder vil dette være et godt tilbud som øker tilgjengelighet både med hensyn på tid og sted for kommunens innbyggere. Husk at tilbudet kan brukes til både grunnvaksinering og oppfriskningsvaksinering. Avtalen for mobilisering av helsefagstudenter i vaksinasjonsarbeidet er forlenget, og kommunene kan nå bruke denne ordningen ut uke 4. Helsedirektoratet er ansvarlige for denne avtalen, og det vises til eget brev om dette sendt ut av Helsedirektoratet. Kommunene har fortsatt mulighet til å etterspørre bistand fra Forsvaret gjennom statsforvalteren. Det vil bli vurdert om også denne avtalen kan forlenges.

5. Vaksinasjon av gjestearbeidere til vinterfiske

Som omtalt sist i [informasjonsbrev 40](#) har kommunene en forpliktelse til å tilby vaksinasjon også til de som oppholder seg midlertidig i kommunen. Vi oppfordrer nå særlig kommuner som forventes å motta mange gjestearbeidere i forbindelse med vinterfiske til å planlegge for doser og vaksinasjonstilbud til disse

gjestearbeiderne. Det bør vurderes eget opplegg og egen informasjon til denne gruppen. FHI har tilgjengelig vaksinasjonsinformasjon på mange språk på [koronavaksinasjonsprogrammets nettside](#).

6. Moderna – holdbarhet etter at hetteglass er påbegynt

Det har oppstått forvirring rundt holdbarheten på Spikevax etter at hetteglass er påbegynt. Iflg. preparatomtale og vaksinasjonsveileder er Spikevax kjemisk og fysisk stabil 19 timer etter første kanylepunksjon av hetteglasset (2 °C - 25 °C). Fra et mikrobiologisk synspunkt skal vaksinen brukes snarlig. Norske Legemiddelstandarders kapittel om veiledende brukstider for legemidler etter anbrudd angir 12 timer som maksimal holdbarhetstid i romtemperatur, forutsatt at det benyttes en arbeidsmetode som hindrer tilføring av mikrober. Vi anbefaler at hetteglasset kastes etter 12 timer uavhengig av om det har stått i romtemperatur eller i kjøleskap. <https://legemiddelverket.no/godkjenning/nls/oppbevaring-og-merking/veiledende-maksimale-brukstider-for-legemidler-etter-anbrudd>

Vennlig hilsen

Geir Bukholm
Smitteverndirektør

Are Stuwitz Berg
Avdelingsdirektør, avd. Smittevern og vaksine

Brevet er elektronisk godkjent
Kopi til: HOD og Hdir