

Til alle landets kommuner, helseforetak og statsforvaltere

Deres ref.:

Vår ref.:

20/15573-158

Dato:

20.04.2022

## Informasjonsbrev om ytterligere dose koronavirusvaksine

Dette brevet inneholder informasjon om:

1. Vurderinger rundt videre vaksinasjon av personer med alvorlig svekket immunforsvar
2. Behov for ytterligere doser til eldre

### Vurderinger rundt videre vaksinasjon av personer med alvorlig svekket immunforsvar

Pasienter med alvorlig svekket immunforsvar grunnet sykdom eller bruk av immundempende medikamenter har generelt dårligere respons på vaksiner sammenliknet med friske personer. I tillegg har disse pasientgruppene høyere risiko for å bli alvorlig syke dersom de blir smittet med koronaviruset. Personer med alvorlig svekket immunforsvar er en heterogen gruppe og graden av immunrespons varierer betydelig mellom de ulike undergruppene og avhenger av blant annet alder, grunnsykdom og type immundempende behandling.

Personer med alvorlig svekket immunforsvar anbefales per i dag 3 doser i grunnvaksinasjonsserien i tillegg til én oppfriskningsdose 3 md etter dose 3. Det er god oppslutning om de tre første dosene, men det er fortsatt mange med alvorlig svekket immunforsvar som ikke har tatt oppfriskningsdose. **Den viktigste oppgaven med hensyn til denne gruppen er å fortsette arbeidet med å øke oppslutningen om alle de 4 anbefalte dosene.**

Mange vil ha oppnådd god beskyttelse dersom de har fulgt de gjeldende anbefalingene, mens enkelte grupper, som f.eks. de organtransplanterte som er blant de pasientene med mest alvorlig svekket immunforsvar, kan selv etter fire doser ikke ha oppnådd god nok immunrespons og kan derfor ha behov for ytterligere doser.

Gitt dagens kunnskap er det FHIs vurdering at det **ikke er behov for en generell anbefaling** om ytterligere doser utover det som allerede er anbefalt til alle personer med alvorlig svekket immunforsvar. Behovet for videre vaksinasjon av denne gruppen kan imidlertid være avhengig av mange individuelle faktorer. Det åpnes nå derfor for at behandlende lege med god innsikt i pasientens livssituasjon og helsetilstand, **kan gjøre individuelle vurderinger** av behov for videre vaksinasjon av personer med alvorlig svekket immunforsvar (definert i [gruppe 1 og 2](#) beskrevet i listen utarbeidet av FHI i samarbeid med de kliniske fagmiljøene i Norge). Disse vurderingene vil det være naturlig at primært gjøres av sykehusspesialist.

### Valg av vaksine og intervall

Det foreligger svært lite kunnskap om vaksinasjon av personer med alvorlig svekket immunforsvar utover de 4 dosene som allerede er anbefalt, og det vil være opp til den behandlende lege å vurdere hvilken vaksine og hvilket doseintervall det er mest hensiktsmessig å benytte. For grunnvaksinasjon anbefales intervall på 3 eller 4 uker mellom dosene avhengig av preparat. For å oppnå effekt av en oppfriskningsdose anbefales det er intervall på minimum 3 måneder.

### Praktisk gjennomføring

I tilfeller hvor behandlende lege vurderer at det er behov for ytterligere doser utover de 4 som allerede er anbefalt, bør det dokumenteres i form av et brev som kan medbringes til det kommunale vaksinasjonstilbudet om ikke vaksinen tilbys på sykehuset. Det er viktig at det fremkommer tydelig på kommunens hjemmeside hvordan vaksinasjon med ytterligere doser er organisert og hvordan pasientene skal gå frem for å avtale tid for slik vaksinasjon.

### **Behov for ytterligere doser til eldre**

Folkehelseinstituttet vurderer at det basert på dagens kunnskap og situasjonen i Norge ikke er grunnlag for å gi en generell anbefaling om en 2. oppfriskningsdose til alle eldre, heller ikke de aller eldste og skrøpeligste.

Det europeiske smittevernbyrået (ECDC) og det europeiske legemiddelkontoret (EMA) kom nylig med en uttalelse som er i tråd med Folkehelseinstituttets vurderinger. EMA og ECDC sier samtidig at en ny oppfriskningsdose (dose 4) med mRNA-vaksine kan være aktuelt til personer over 80 år. De presiserer at det er begrenset kunnskap om i hvor stor grad beskyttelse mot alvorlig sykdom avtar blant personer over 80 år etter den første oppfriskningsdosen, men vurderingen baserer seg på at de eldre oppnår generelt lavere immunresponser enn yngre og de har en høyere risiko for å bli alvorlig syke om de skulle smittes.

I Norge er nå vinterbølgen av epidemien avtakende slik at en eventuell nytte av en ny oppfriskningsdose vil være mindre i Norge enn i andre land med en mer utbredt epidemi. **Folkehelseinstituttet åpner allikevel for at personer 80 år og eldre som har fått 3 doser og ikke har gjennomgått koronasykdom etter dette, kan få en ny oppfriskningsdose hvis de selv ønsker det.** Dosen kan gis tidligst 4 måneder etter siste oppfriskningsdose. En ny dose nå vil ikke nødvendigvis utelukke et behov for ytterligere oppfriskningsdose til høsten når smitten forventes å øke.

Folkehelseinstituttet følger situasjonen nøye, og vil gjøre jevnlige vurderinger i tiden fremover for tidlig å kunne avdekke en eventuell endring i smittesituasjon eller sykdomsbyrde som tilsier behov for endring i vaksinasjonsanbefalingene.

### Praktisk gjennomføring

Ettersom tilbud om vaksine til personer 80 år og eldre ikke er en generell anbefaling, men en mulighet for den enkelte, er det ikke behov for at kommunene aktivt kaller inn til vaksinasjon. Tilbudet vil kunne iverksettes så snart kommunene har kapasitet. Kommunene må tydeliggjøre på sine nettsider hvordan de som ønsker ekstra vaksinedose må gå frem for å avtale tid til vaksinasjon.

Vennlig hilsen

Geir Bukholm  
Smitteverndirektør

Are Stuwitz Berg  
Avdelingsdirektør, avd. Smittevern og vaksine

Brevet er elektronisk godkjent  
Kopi til: HOD og Hdir