

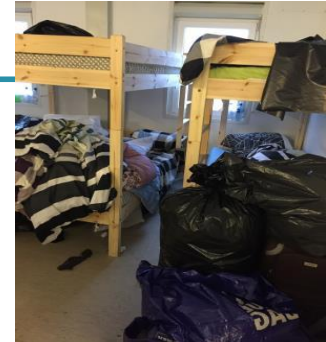
## Vaksinasjon av utsatte grupper:

- Flyktninger og asylsøkere
  - Personer med (medfødt) immunsvikt
- 

Hanne Nøkleby  
Folkehelseinstituttet

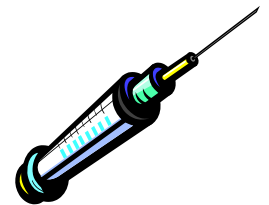
# Hensikt med å vaksinere flyktninger og asylsøkere

- Hindre utbrudd i mottak
  - Meslinger
- Beskytte dem som kommer mot smittsomme sykdommer
  - Vaksinene i barnevaksinasjonsprogrammet
- Hindre spredning av sykdommer vi ønsker å utrydde
  - Polio og meslinger



# Tidsplan vaksiner

- MMR til personer under 15 år med usikker vaksinasjonsstatus
  - Snarest. Særlig viktig i store mottak
- Barnevaksinasjonsprogrammet
  - Barn under 2 år: snarest
  - Større barn: Innen 3 måneder etter ankomst
  - Minst en dose IPV til alle som bare er vaksinert med OPV
- Voksne:
  - MMR hvis uvaksinert / ikke hatt sykdommene helst innen tre måneder, senest innen ett år. Viktigst for personer < 40 år
  - IPV (hvis de ikke har fått det før) helst innen tre måneder, senest innen ett år



# Bestilling og kostnader

- Barn under 16 år:
  - Alle programvaksiner gratis
  - Bestilles på samme skjema som andre programvaksiner
- Voksne
  - MMR og IPV gratis fra Folkehelseinstituttet
  - Ingen prisregler / tilskuddsordning for vaksinasjonen
- Influensavaksine
  - Anbefales til risikogrupper som ellers

 folkehelseinstituttet Rev. 2016-02

Nasjonalt folkehelseinstitutt, Divisjon for smittevern, Avdeling for vaksiner

**BESTILLING AV VAKSINER TIL BARNEVAKSINERPROGRAMMET**

- Vaksiner til bruk i barnevaksineringsprogrammet er gratis, men det er et ekspedisjonsgebyr (200 kr) pr. forsendelse.
- Folkehelseinstituttet garanterer levering i 3 måneders forberedelse på forespørsel.
- Raskere leveringstider er per telefon 21 07 70 12. Telefonbestilling kun i spesielle hasterasjoner.
- Dittens bestilling er sendt per post. For leveringskostnader "vaksinebestilling".
- Oppdater prosedyre, bestillingsskjema og annen nyttig informasjon finnes på <http://www.fhi.no/programmer/vaksiner>
- Følgende skjema til bestillingsskjema på telefon 21 07 70 12 sendes fredag kl. 15 - 16.30

Vaksine sendes til:		Faktura sendes til:		Kunde nr.:	
Navn:		Navn:			
Adresse:		Adresse:			
Postnr.:		Postnr.:			
Telefon:		Telefon:			
Mobiltelefon:		Kundens referanse / bestillingnummer hvis fakturasender krever dette:			
Kontaktperson:					
Altersklasser/innhold	Vaksine	Følgingsnummer/til	Antall pakke/til		
0-4 år, 3 måneder	Rotavirus/kolera		10 x 1,5 ml	10 x 1,5 ml	
5-11 måneder	Difteri, tetanus, kolerabacillus, polio, Hib (DTPP) IPV vaksine		10 x 0,5 ml	10 x 0,5 ml	
	Influenza vaksine		10 x 0,5 ml	10 x 0,5 ml	

# Pasienter med (medfødt) immunsvikt

---

- Inaktiverte (drepte) vaksiner kan gis til alle
  - Ikke økt risiko for reaksjoner
  - Dårlig respons kan gjøre beskyttelsen usikker eller gjøre det nødvendig med ekstra doser
- Levende vaksiner
  - Frarådes som hovedregel
  - Kan være OK for pasienter med noen typer immunsvikt

# DTP-IPV-Hib

---

- Inaktivert vaksine
- Gis til barn i programmet på vanlig måte
- Oppfriskingsdoser til voksne etter 10 år (som vanlig)
- Hib-vaksine kan være aktuelt til uvaksinerte personer som mangler milt eller har komplementdefekter (innført i programmet 1992)

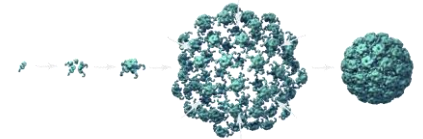
# MMR-vaksine



- Levende, svekket vaksiner
- Frarådes som hovedregel
- Kan likevel gis til pasienter med
  - selektiv IgA-mangel, IgG subklassedefekt, X-bundet agammaglobulinemi, komplementdefekter og fagocyttdefekter (eks. kronisk granulomatøs sykdom, leukocyt-adhesjonsdefekt)
- Kan gis til HIV-positive
- Ved utbrudd av meslinger kan normalt immunglobulin gi beskyttelse

# HPV-vaksine

- Inaktivert vaksine – kan gis til alle
- Kvinner med immunsvikt har økt risiko for utvikling av behandlingstrengende celleforandringer i livmorhalsen
  - Kan være indikasjon for å vaksinere voksne kvinner
- Personer med immunsvikt har også større risiko for utvikling av HPV-assosiert kreft
  - derfor aktuell for både kvinner og menn





# Influenza- og pneumokokkvaksine

- Influensavaksine anbefales årlig til alle med immundefekter
- Pasienter med immundefekter har økt risiko for alvorlige pneumokokkinfeksjoner
  - Gjelder særlig personer som mangler milt og noen komplementdefekter
- Både PKV13 og polysakkaridvaksine er inaktivert og kan gis
  - Til de fleste med immundefekter anbefales først PKV 13, deretter polysakkaridvaksine (minst 8 ukes intervall)



# Meningokokkvaksine

- Både ACWY konjugatvaksiner og MK B-vaksine er inaktivert – kan gis
- Personer som mangler milt eller har komplementdefekter har særlig høy risiko for meningokokkinfeksjon. Vaksine anbefales også til andre med alvorlige immundefekter
  - Både ACWY konjugat og MK B-vaksine
  - Begge gis med to doser (8 ukers intervall) til denne gruppen



# Hepatitt B-vaksine

---

- Inaktivert vaksine – kan gis til alle
- Risiko for redusert effekt / behov for flere doser
  - Antistoffnivå bør måles 1 – 3 måneder etter 3. dose
- Ved skader der smitteoverføring kan ha skjedd, bør det alltid gis spesifikt immunglobulin

# BCG-vaksine

---

- Som hovedregel kontraindisert
- Kan gis ved selektiv IgA-mangel, subklasse IgG defekt, komplementddefekter

# Gulfebervaksine

- Kontraindisert ved immundefekt unntatt ved komplementdefekter
- Ved reise til land med krav om gulfebervaksinasjon viktig med attest om at vaksinerings ikke er foretatt av medisinske grunner
- Bør (vurdere å) avstå fra reiser til land med høy risiko for gulfebersmitte

