

Til alle landets kommuner, helseforetak og statsforvaltere

Deres ref.:

Vår ref.:

Dato:

20/15573-113

28.09.2021

Informasjonsbrev om influensavaksinasjon 2021/2022

Dette brevet inneholder kun informasjon om influensavaksinasjon:

1. Forventninger til kommunene - influensavaksinasjonsprogrammet
2. Finansiering av influensavaksinasjonsprogrammet 2021/2022
3. Organisering – innkalling – holdninger
4. Risikogrupper
5. Vaksinasjonsdekning
6. Minst én uke mellom koronavaksine og influensavaksine
7. Bestilling og distribusjon av influensavaksine

1. Forventninger til kommunene – influensavaksinasjonsprogrammet

Kommunen skal sikre at alle innbyggere i risikogruppene får tilbud om vaksine.

Det er opp til kommunen å organisere influensavaksinasjonen slik de ser det mest hensiktsmessig for å oppnå høyest mulig vaksinasjonsdekning, men de skal gi befolkningen informasjon om vaksinasjonsprogrammet og kommunens gjennomføring av dette.

Kommunens tilbud skal være forståelig og tilgjengelig for alle, uavhengig av fysiske, kognitive og økonomiske forutsetninger.

Arbeidsgivere har plikt til å tilby gratis influensavaksinering til ansatte i målgruppene for influensavaksinasjon.

Ellers har regjeringen kommunisert at kommunene skal ha en samlet vaksinasjonskapasitet på 200 000 doser/uke ut året ved evt. behov for en 3. dose koronavaksine til deler av befolkningen. Det er ikke gitt føringer på hvordan dette skal planlegges i kommunene, men det bør ses i sammenheng med kommunens kapasitet og organisering av influensavaksinering, jfr. [informasjonsbrev 29](#).

2. Finansiering av influensavaksinasjonsprogrammet 2021/2020

Regjeringen besluttet 17. september at influensavaksinen i år skal være [gratis for alle målgruppene](#). Det ble også besluttet å videreføre vaksinasjonstaksten for fastlegeordningen fra 2020/2021-sesongen, der fastlegene kompenseres kr 200 per vaksineringsdose. Det er satt et tak på egenandelen for den som vaksineres hos fastlege på kr 50; For personer med frikort vil vaksineringsdosen være gratis.

I tillegg ble det besluttet at vaksineringskostnader i regi av kommunene skal være gratis for risikogruppene. Dette sikres ved at kommunenes arbeid med influensavaksineringskostnader skal kompenseres i samme system som koronavaksineringskostnader. I denne modellen er det forventet at det [nasjonalt skal kunne settes til sammen 200 000 vaksinedoser per uke](#), og at hver kommune planlegger for en vaksinasjonskapasitet tilsvarende sin andel av disse dosene - på bakgrunn av sin andel av totalbefolkningen.

I år har også arbeidsgivere anledning til å bestille gratis vaksinedoser til ansatte i målgruppene. Dette gjelder helsepersonell/andre ansatte i helsetjenesten med nær kontakt med pasienter i behandling eller pleie, samt svinerøktere og andre med jevnlig kontakt med levende griser. Private arbeidsgivere må da få doser via kommunehelsetjenesten, som må huske å bestille nok til å favne også disse gruppene. Merk at arbeidsgivere selv må dekke kostnader til vaksineringskostnader.

3. Organisering – innkalling – holdninger

I koronavaksinasjonsprogrammet er befolkningen blitt vant til å bli innkalt og påminnet om vaksinasjon. For å sikre at personer i risikogruppene får tilbud om influensavaksine, må kommunen innta en aktiv rolle. Kommunen kan – på tross av den nye finansieringsmodellen – velge å benytte fastlegene som vaksinatører i tillegg til et eget kommunalt tilbud. Midler som frigjøres på denne måten, bør da brukes til for eksempel annonsering, informasjonsarbeid, innkalling og påminnelser om vaksinasjon.

Det langvarige fokuset på vaksineringskostnader overfor både befolkning og ansatte i helsetjenesten det siste året kan ha bidratt til vaksinetretthet. Det kan også være nødvendig å informere særskilt om at koronavaksine ikke virker mot influensa – og omvendt – og at det ikke er noen økt risiko forbundet med å ta vaksiner mot flere sykdommer over et kort tidsrom.

4. Risikogrupper

[Risikogruppene for influensa omfatter også barn med noen kroniske sykdommer og tilstander.](#)

Vaksinasjonsdekningen mot influensa i denne gruppen har vært for lav, og vaksinasjonstilbudet må styrkes, både lokalt og nasjonalt. Vaksineringskostnader for barn er helt gratis også hos fastlegen.

- Helsepsykiatere har ordineringsrett for influensavaksine, og med finansiering av vaksinen og det kommunale vaksinasjonstilbudet vil også helsestasjonene kunne vaksinere barn i risikogruppene. Ettersom helsepsykiatere ikke har tilgang på barnas journalopplysninger, er det imidlertid viktig med et godt samarbeid mellom fastlege og helsestasjon for barn i alder 6 mnd-6 år. For eldre barn anbefales at vaksineringskostnader skjer hos fastlegen.
- For å øke tilgjengeligheten oppfordres det også til å inkludere influensavaksineringskostnader ved eksisterende avtaler i primær- eller spesialisthelsetjeneste i perioden oktober-desember for barn i risikogruppene. Tilbud utenom vanlig åpningstid, evt bruk av drop-in kan òg være nyttig.

En annen gruppe som kan trenge særskilte tilpasninger, er hjemmeboende eldre som mottar omfattende hjelpetiltak. Samarbeid mellom kommunen og fastlegene er viktig også her.

Mange av de kroniske tilstandene forbundet med økt risiko for alvorlig influensa forekommer hyppigere blant personer med lavere utdanningsnivå og svakere tilknytning til arbeidslivet. Det er viktig at kommunene tar hensyn til den sosiale sammensetningen av risikogrupperne i sin organisering av tilbudet.

5. Vaksinasjonsdekning

Den nasjonale målsetningen for influensavaksinasjonsprogrammet er en dekning på 75 % i alle målgruppene. Vaksinasjonsdekningen har økt jevnt år for år siden 2014/15-sesongen. Det forventes fortsatt økning i år. FHI har i år bestilt nok vaksiner til å dekke 100 % av risikogrupperne og 75 % av andre målgrupper. Det er fremdeles vaksiner igjen på lager. **Kommunene må sørge for å bestille nok vaksiner til å dekke sine målgrupper.**

Alle influensavaksinedoser skal registreres elektronisk i SYSVAK. SYSVAKNett er et alternativ for dem som ikke har journalsystemer som kommuniserer direkte med SYSVAK.

Estimer for vaksinasjonsdekningen i din kommune for personer 65 år eller eldre sesongen 2020/2021 kommer på [kommune helsa](#) 30. september.

6. Minst én uke mellom koronavaksine og influensavaksine

Av forsiktighetsgrunner skal det gå minst 1 uke mellom influensavaksinering og koronavaksinering. Influensavaksinen kan imidlertid settes samtidig med andre vaksiner.

7. Bestilling og distribusjon av influensavaksine

FHI har bestilt 1.83 millioner doser influensavaksine til målgruppene for sesongen 2021/2022. Det er fremdeles mulig å etterbestille influensavaksine. Forhåndsbestilte doser sendes ut i uke 40-43, med unntak av den adjuvanterte vaksinen til sykehjemsbeboere (Fluad Tetra), som sendes ut når den kommer til lager. Etterbestilte doser sendes ut fortløpende etter dette. Se også [detaljert informasjon om utsending av influensavaksine](#).

Vennlig hilsen

Are Stuwitz Berg
Avdelingsdirektør, avd. Smittevern og vaksine

Brevet er elektronisk godkjent Kopi til: HOD og Hdir