

Saksliste	Faglig referansegruppe for nasjonale vaksinasjonsprogram
Dato	Onsdag 11.12. 2024, kl.15.00 – 16.00
Sted	Digitalt på Teams
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 Bård Reiakvam Kittang, Norsk forening for geriatri Mone Tshai Kildal, Norsk sykepleieforbund landsgruppen av helsesykepleiere Tricia Larose, Norsk forening for epidemiologi David Benée Olsen, Statens legemiddelverk Kristin Skullerud, Helsedirektoratet Ellen Furuseth, Folkehelseinstituttet	
Varamedlemmer	
Cecilie Ruud Dangmann, Norsk sykepleieforbund landsgruppen av helsesykepleiere Ingebjørg Skrindo, Helsedirektoratet Berit Feiring, Folkehelseinstituttet	
Ikke tilstede	
Hege Kristin Aune Jørgensen, Ellen Furuseth, Tricia Larose, Ingebjørg Skrindo, Cecilie Ruud Dangmann	
Spesielt invitert:	
Hege Marie Gjefsen, Gunhild Hagen, Berit Løkken Finess, Arne Taxt, Fredrik Skår, Elina Marjukka, Hanne Nøkleby, Kjersti M Rydland, Jesper Dahl	
Velkommen v/møteleder Marianne A Riise Bergsaker	
Saker	
Sak 7/24	Referat fra møte 13.6.24 ble godkjent
Sak 8/24	Innkallingen ble godkjent. Nytt medlem, Bård Reiakvam Kittang, ble ønsket velkommen.
Sak 9/24	Vurdering av habilitet
Sak 10/24	Voksenvaksinasjonsprogram, en oppdatering. I forslag til Revidert nasjonalbudsjett er det foreslått etablering av voksenvaksinasjonsprogram som skal tre i kraft i 2025. Dette vil i første omgang omfatte Vaksine mot Covid-19, influensavaksine og pneumokokkvaksine. For pneumokokkvaksine og koronavaksine er det foreslått inntil 25% egenbetaling, og det foreslås at det gis til ett årskull 65 åringer. Det foreslås en påminnelsesordning som sendes ut til 1960 kullet. I tillegg foreslås en påminnelsesfunksjon for vaksine mot Covid-19 og influensavaksine som sendes ut til de som ikke har vaksinert seg pr 15.11. Da også andre påminnelser sendes ut fra kommunen og evt fra fastlege, vil FHI bare sende til de som ikke er vaksinert. FHI vil bistå i revisjon av

	forskriftsendringer som er nødvendige. Hdir har fått et oppdrag for å utrede alternative oppgjørsordninger. Vi venter nå på at forslag skal vedtas. Kommentarer Det ble fremhevet at dette har vi ventet på i lang tid (flere år), og det var enighet om å applaudere dette.
Sak 11/24	Innspill og diskusjon til FHIs pågående oppdrag <i>“en Samfunnsøkonomisk kostnad og nytte av å gi den voksne befolkningen 20 år og eldre gratis tilbud om oppfriskningsvaksinasjon mot kikhoste, difteri, stivkrampe og polio (kombinasjonsvaksine) hvert 10 år”</i>. Resultater ble presentert i møtet. Difteri, stivkrampe og polio er svært sjeldne, men alvorlige sykdommer. Samfunnsøkonomisk kostnad er kun beregnet for kikhostevaksine. Helsetap, produktivitetstap og kostander for helsetjenesten er tatt inn i beregningen. Tiltaket er ikke samfunnsøkonomisk lønnsomt. Det vil være nødvendig å sette mange doser for å unngå relativt få sykdomstilfelle. Kommentarer Det ble fremhevet at det er vanskelig å få forebyggende tiltak lønnsomme. Det ble diskutert om QALY er mest riktig å bruke. Andre land bruker ikke QALY for vaksiner. Det ble fremhevet at vaksiner mot difteri er et beredskapstiltak. Vaksiner mot kikhoste vil bidra til mindre antibiotika resistens. Tilbud om oppfriskingsdose i et program vil bidra til å minske ulikhet i helse.
Sak 12/24	Oppdatering om samarbeidet med DMP v/ Marianne Bergsaker DMP og FHI har jobbet for å finne praktiske løsninger for metodevurdering og anbudsfordeling. DMP har ikke fått tilført ekstra ressurser for å løse de nye oppgavene. Dette påvirker bl.a. vurdering og oppfølging av forebyggende tiltak mot RSV infeksjon (immunglobulin og vaksine). Dette er høyt prioritert hos DMP, men det har ikke lyktes å få forgang i saksbehandlingen. Kommentar Norge ligger svært dårlig an i forhold til andre land når det gjelder forebygging av RSV. Alle land i Europa bortsett fra Norge har nå innført forebyggende tiltak. Vi bør ha en nasjonal anbefaling om forebyggende tiltak mot RSV infeksjon. FHI bør ha en anbefaling om vaksine mot RSV til gravide.
Eventuelt	Spørsmål knyttet til forebygging av RSV ble belyst under sak 12/24