



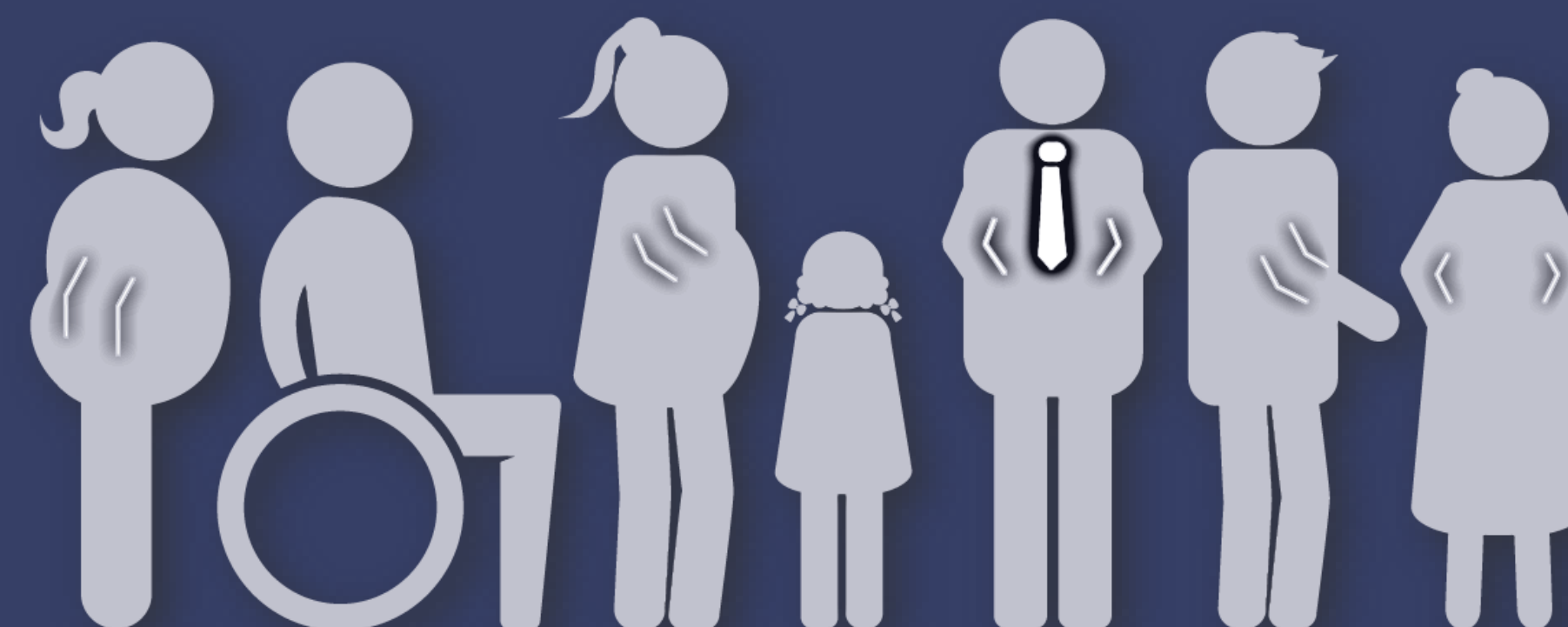
Helsedirektoratet



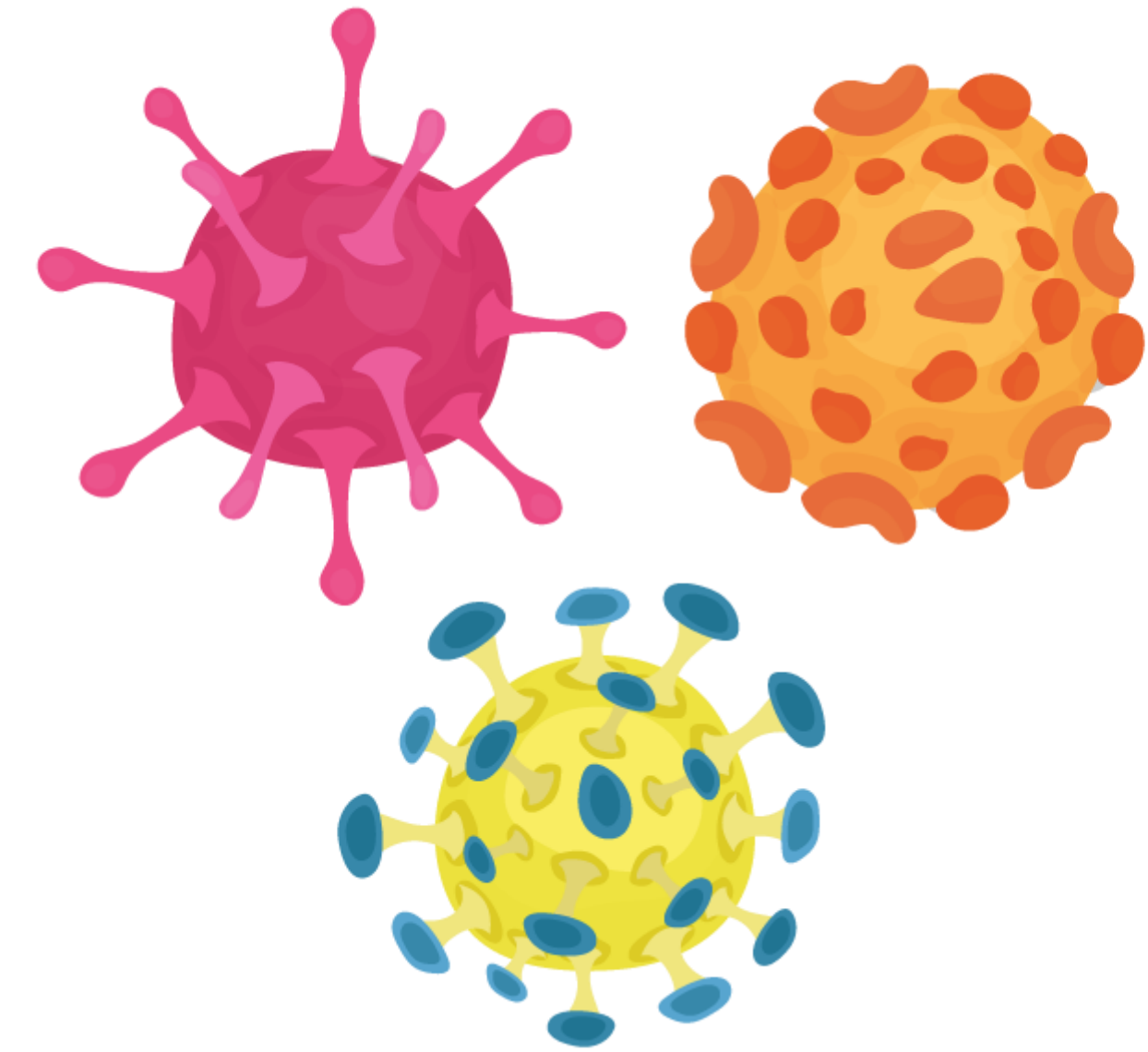
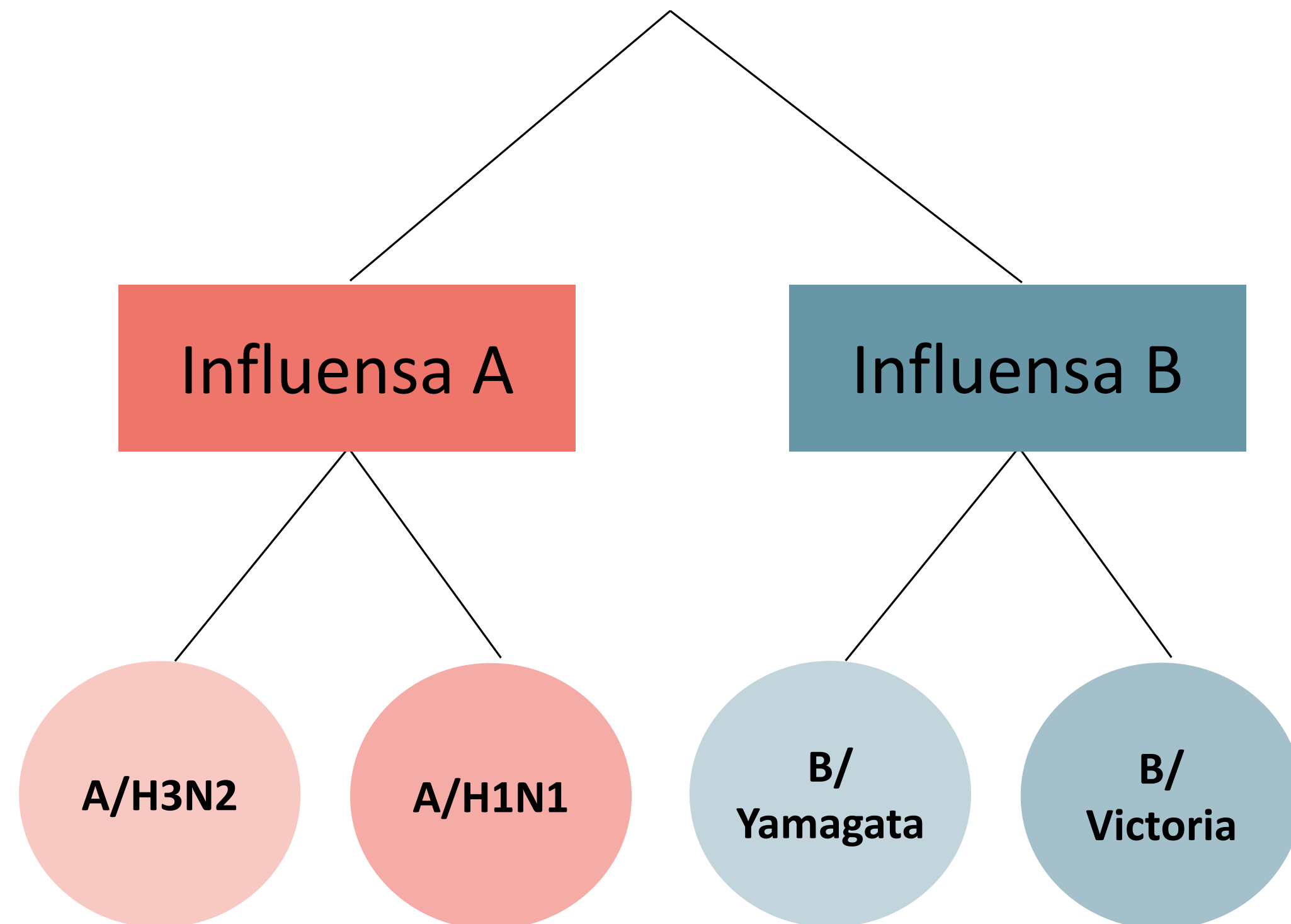
Folkehelseinstituttet

Velkommen til pressefrokost om influensa

Folkehelseinstituttet 2019



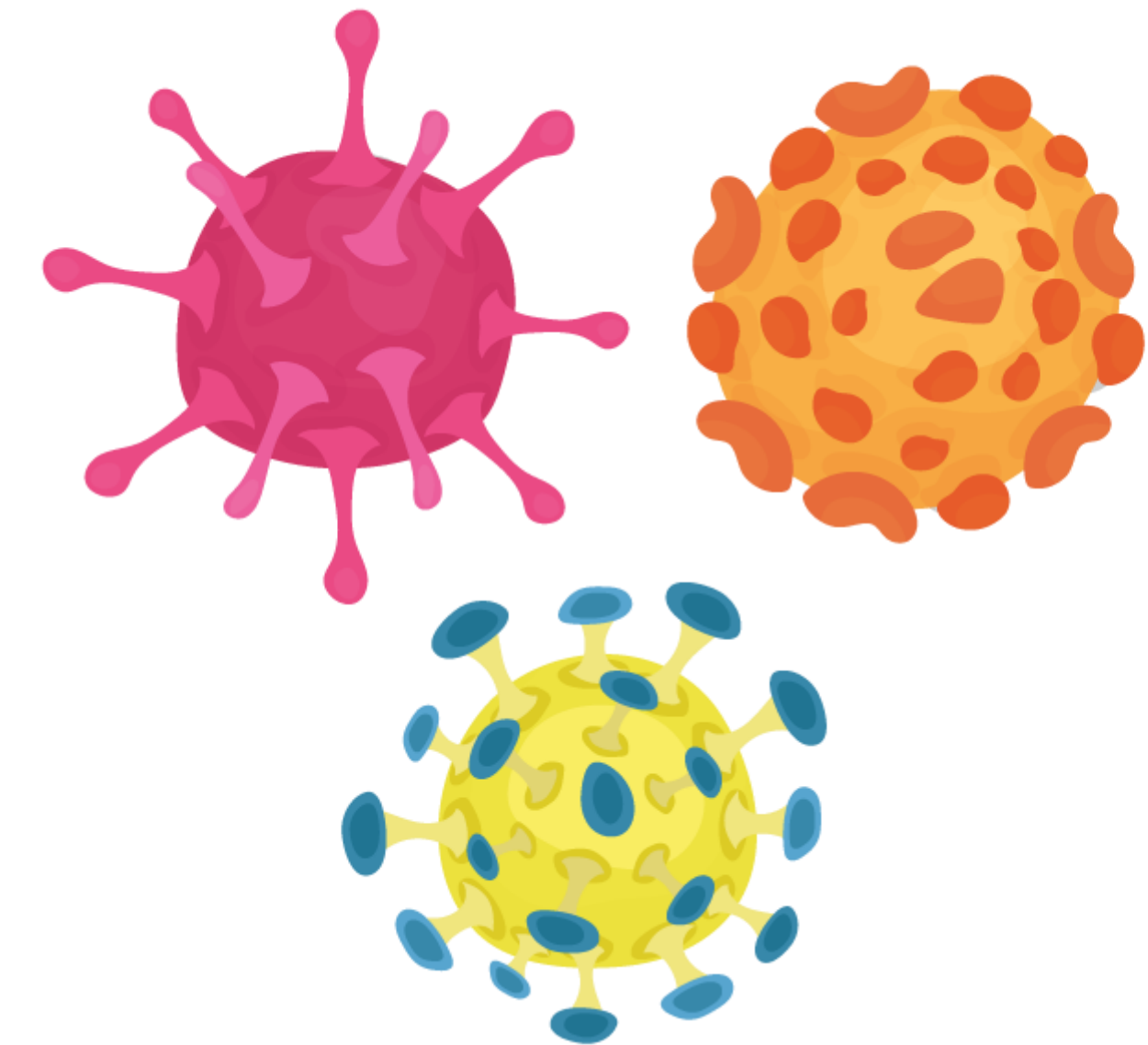
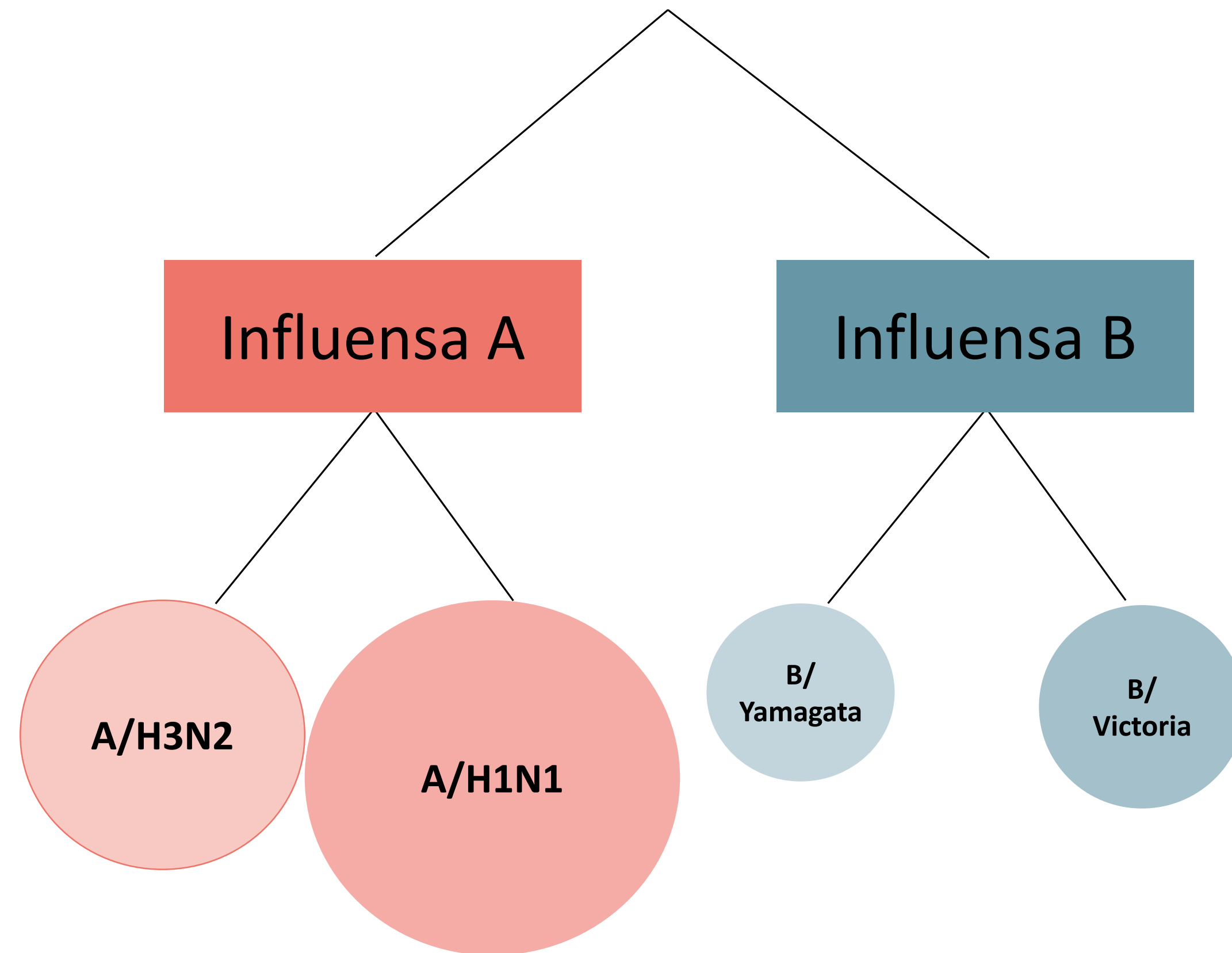
Influenza virus



...er mer enn ett virus

- Flere influensavirus kan sirkulere på samme tid
 - Vaksinen inneholder i år deler av fire aktuelle virus, mot tre virus tidligere år.
- Virusene er i stadig endring og vi må derfor hvert år vurdere om vaksinesammensetningen må endres.
 - WHO hadde vanskeligheter med å bestemme sammensetningen i år
 - førte til noe forsinket vaksine
 - Kommunene mottar vaksinene i løpet av uke 41 til 43, og disse bør settes innen desember.

Sesongen som var



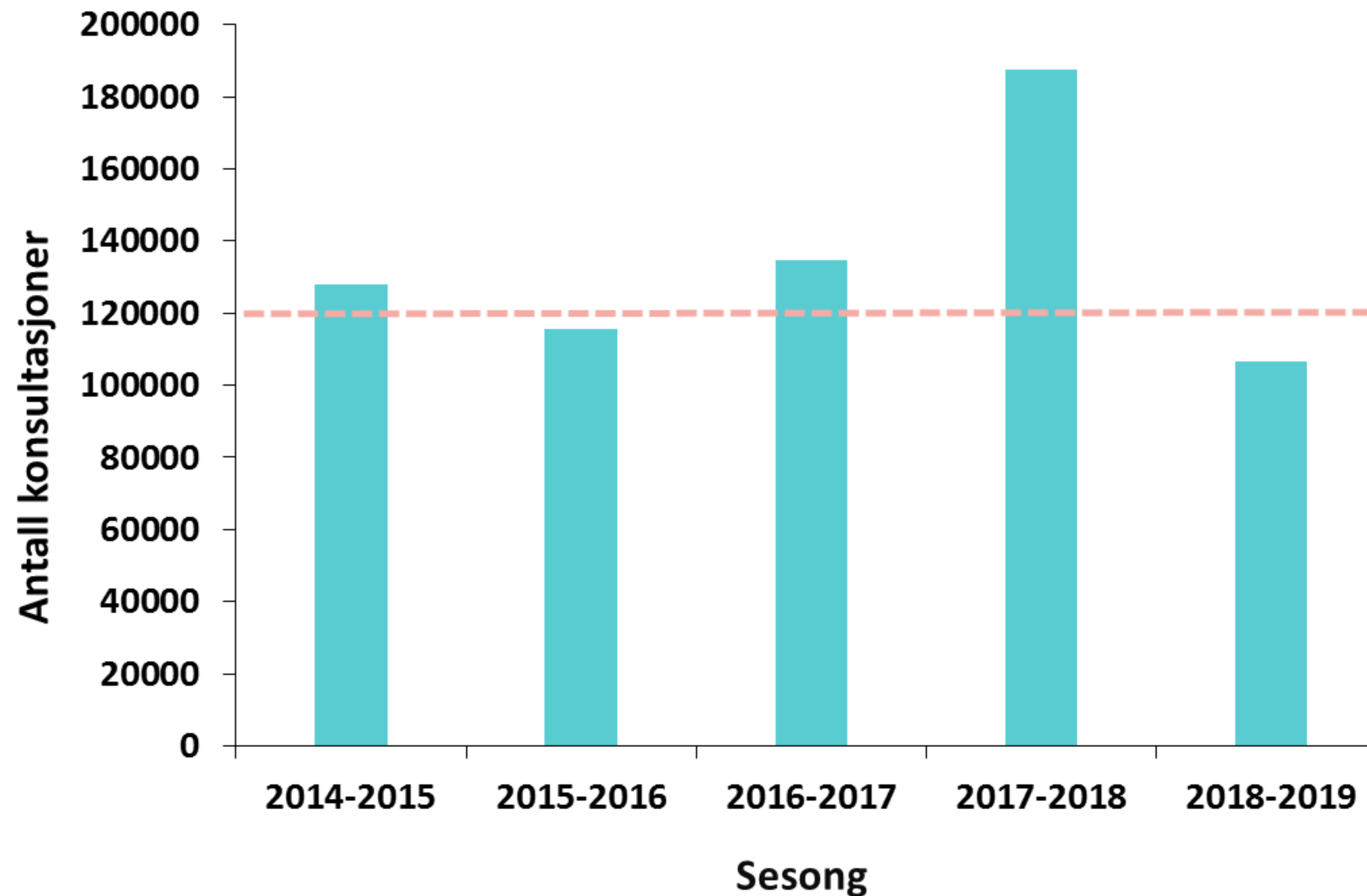
...flere virus sirkulerte

- Influenza A/H1N1 drev utbruddet i starten av forrige sesong og små barn var mest utsatt
- Influenza A/H3N2 økte utover sesongen og smittet spesielt de eldre

Færre syke i vinter

Antall influensadiagnoser satt*

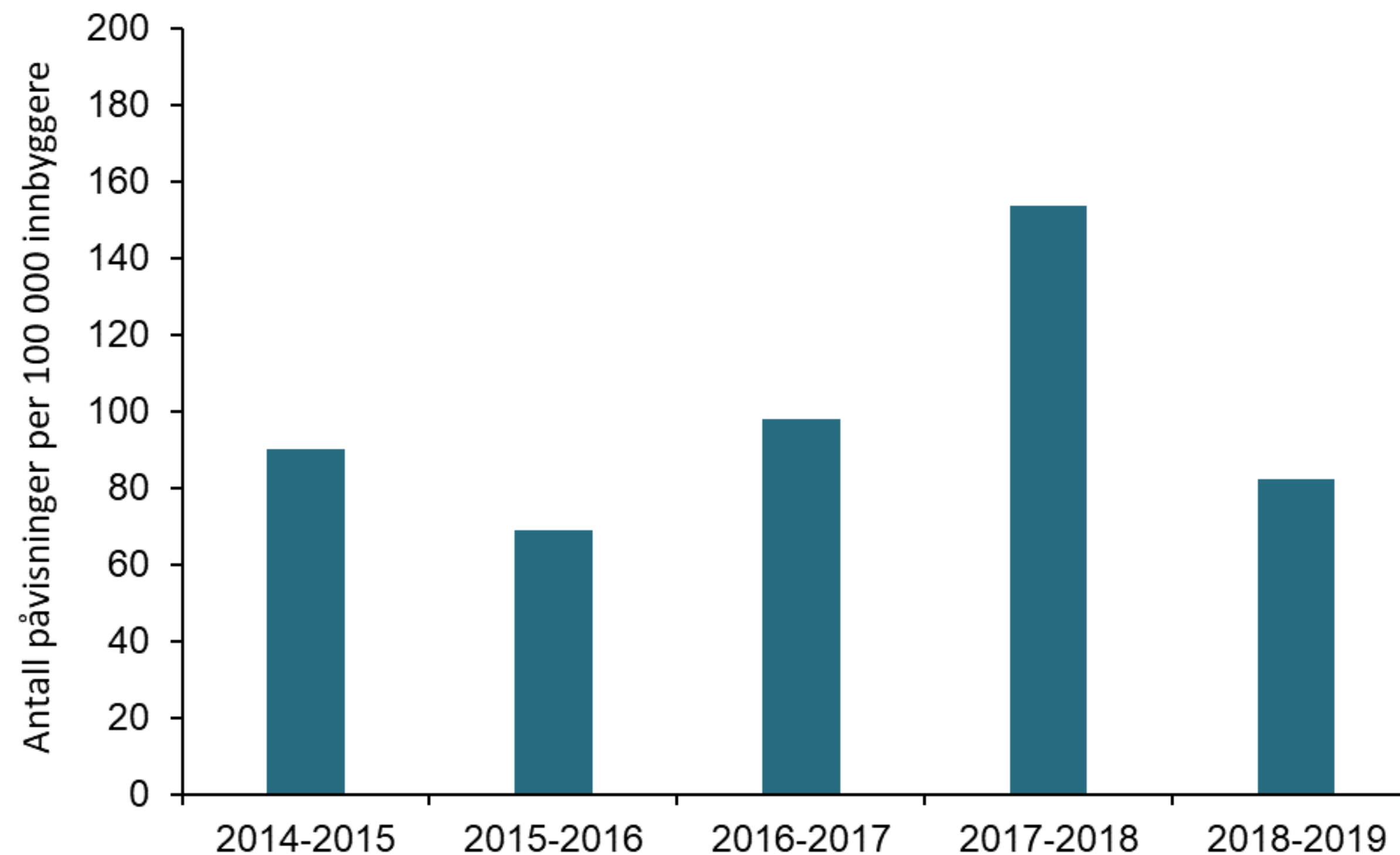
- En relativt mild sesong med et «normalt» forløp



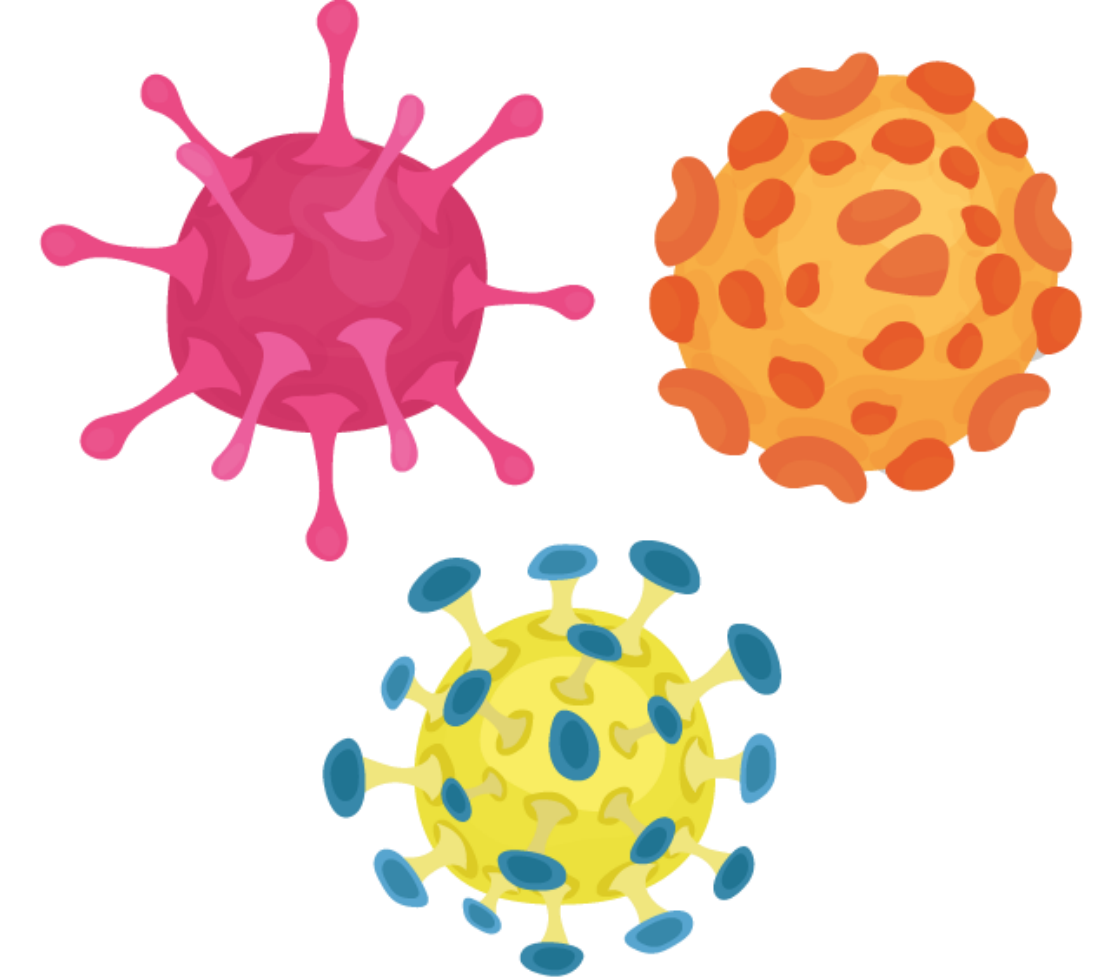
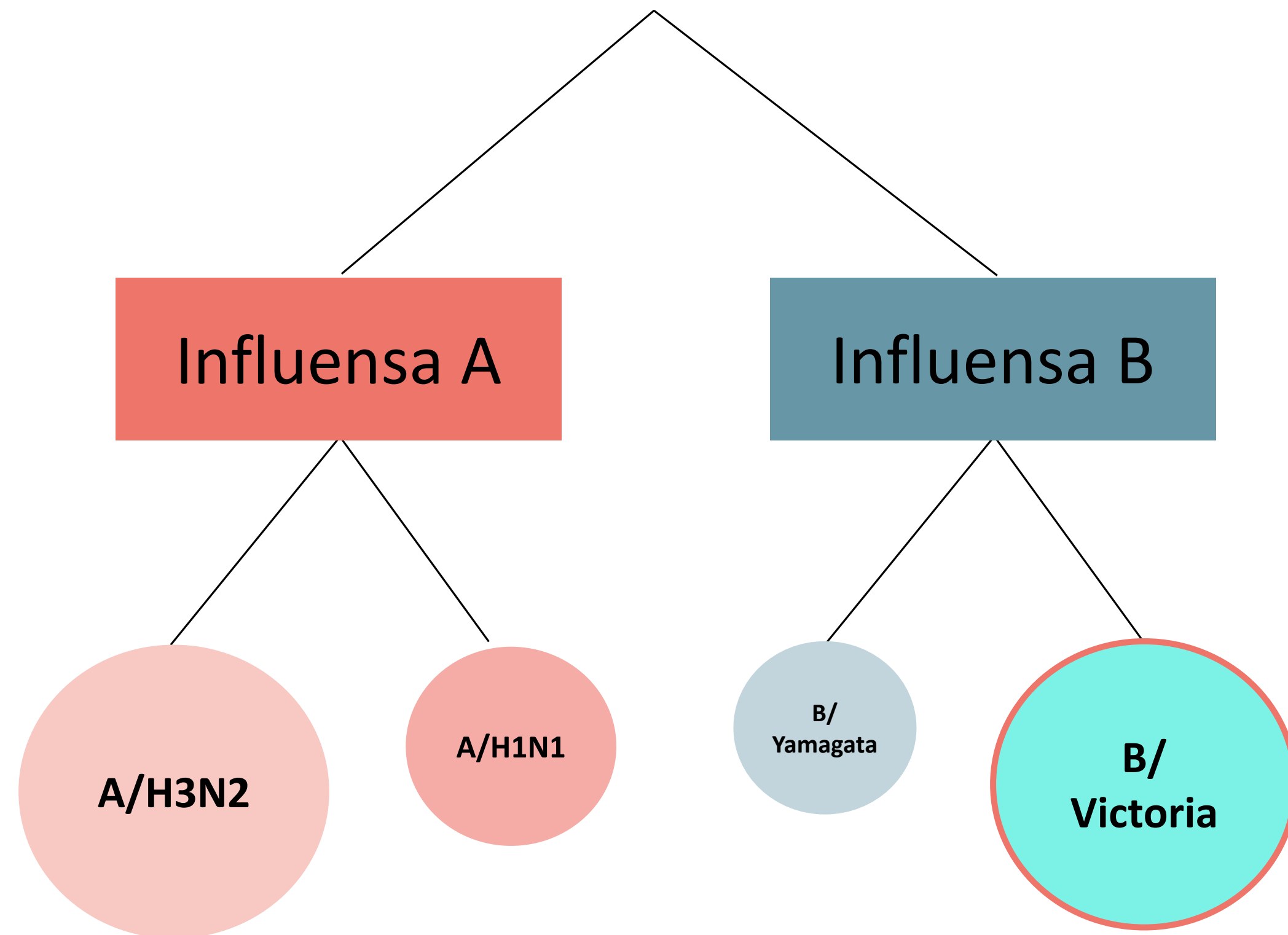
Færre sykehusinnlagte i vinter

Rundt 4400 innlagt på sykehus med influensa i vinter*

260 innlagte på intensivavdelingene med mistenkt eller bekreftet influensa



Kommende sesong



Hva har vi i vente?

- Ennå for tidlig å si, men det er mest influensa A/H3N2 og influensa B-Victoria i omløp i Norge og i verden ellers for øyeblikket
- Utbruddsviruset fra en sesong vil sjeldent gi mye sykdom også sesongen etter
 - Sterk dominans av fjorårets A/H1N1 virus er lite sannsynlig og influensa B-Yamagata er nærmest fraværende
- Mild til moderat sesong på den sørlige halvkule
- Ny variant av B/Victoria er ikke inkludert i vaksinen

Dekningstall influen savaksine 2018-2019

Folkehelseinstituttet 2019



Målgrupper influensavaksinasjon

- Risikogrupper for alvorlig influensa
- Øvrige målgrupper:
 - Ansatte i helsevesenet med pasientkontakt
 - Nærkontakter til personer med nedsatt immunforsvar



Influensavaksine

Hvorfor vaksine?

- Viktigste forebyggende tiltak mot influensarelaterte komplikasjoner og dødsfall
- Gjennomsnittlig effekt 60 % (variasjonsbredde 30-80 %)
- Mindre alvorlig sykdomsforløp blant vaksinerte som får influensa
- Lite bivirkninger



Influensavaksine

Hvorfor vaksine?

- Viktigste forebyggende tiltak mot influensarelaterte komplikasjoner og dødsfall
- Gjennomsnittlig effekt 60 % (variasjonsbredde 30-80 %)
- Mindre alvorlig sykdomsforløp blant vaksinerte som får influensa
- Lite bivirkninger



Vanlige spørsmål..

- Man kan **ikke** få influensa av vaksinen (inneholder ikke levende virus)
- Andre virus kan gi influensalignende symptomer – vaksinen beskytter ikke mot disse
- Vaksinen bruker 10-14 dager på å virke: ta vaksinen før sesongen

Risikogrupper for alvorlig influensa

Barn og voksne med:

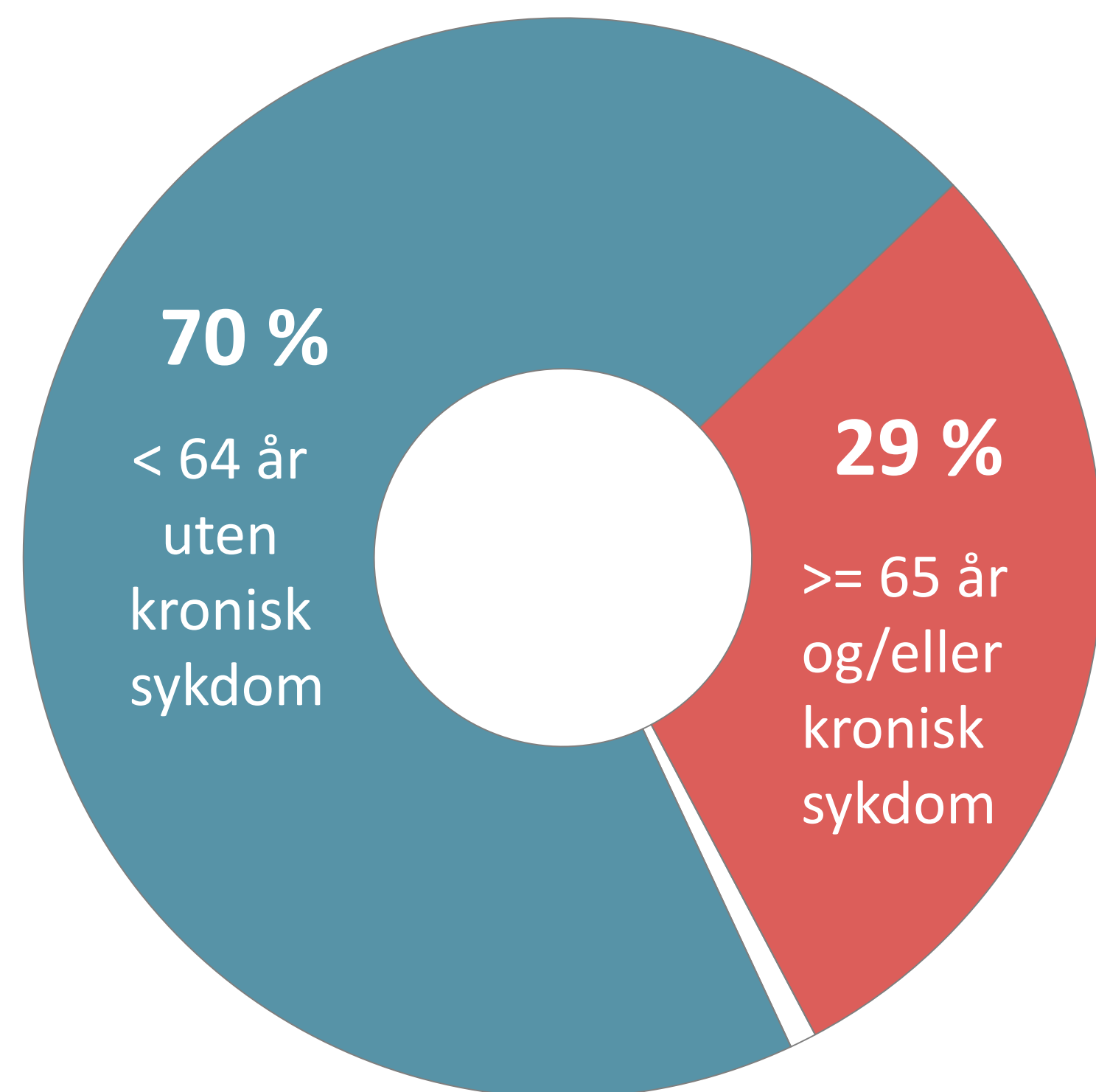
- diabetes type 1 og 2
- kronisk lungesykdom
- hjerte- og karsykdom
- lever- eller nyresvikt
- kronisk nevrologisk sykdom eller skade
- nedsatt immunforsvar
- svært alvorlig fedme (KMI over 40)
- annen alvorlig og/eller kronisk sykdom der influensa utgjør en alvorlig helserisiko

..samt:

- Alle fra fylte 65 år, uavhengig av helsetilstand
- Beboere i omsorgsboliger og sykehjem
- Gravide fra 12. svangerskapsuke

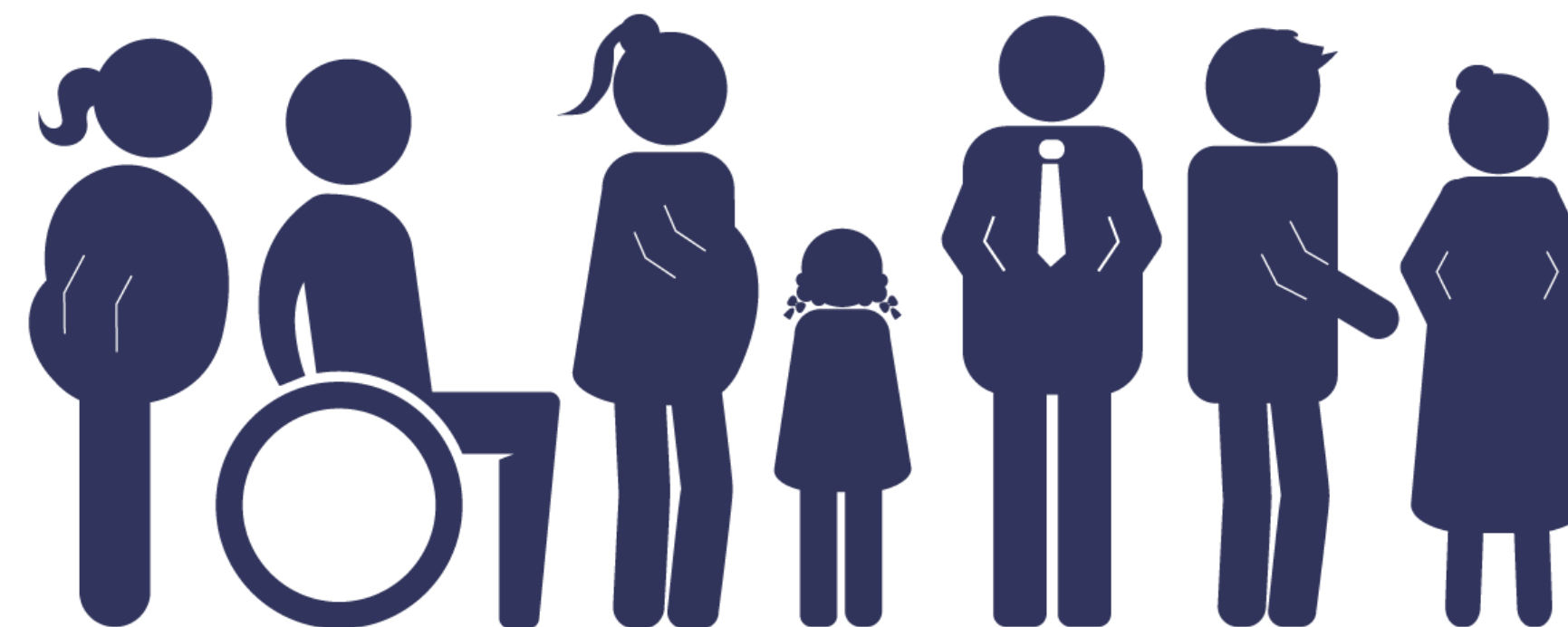


Omfang risikogrupper



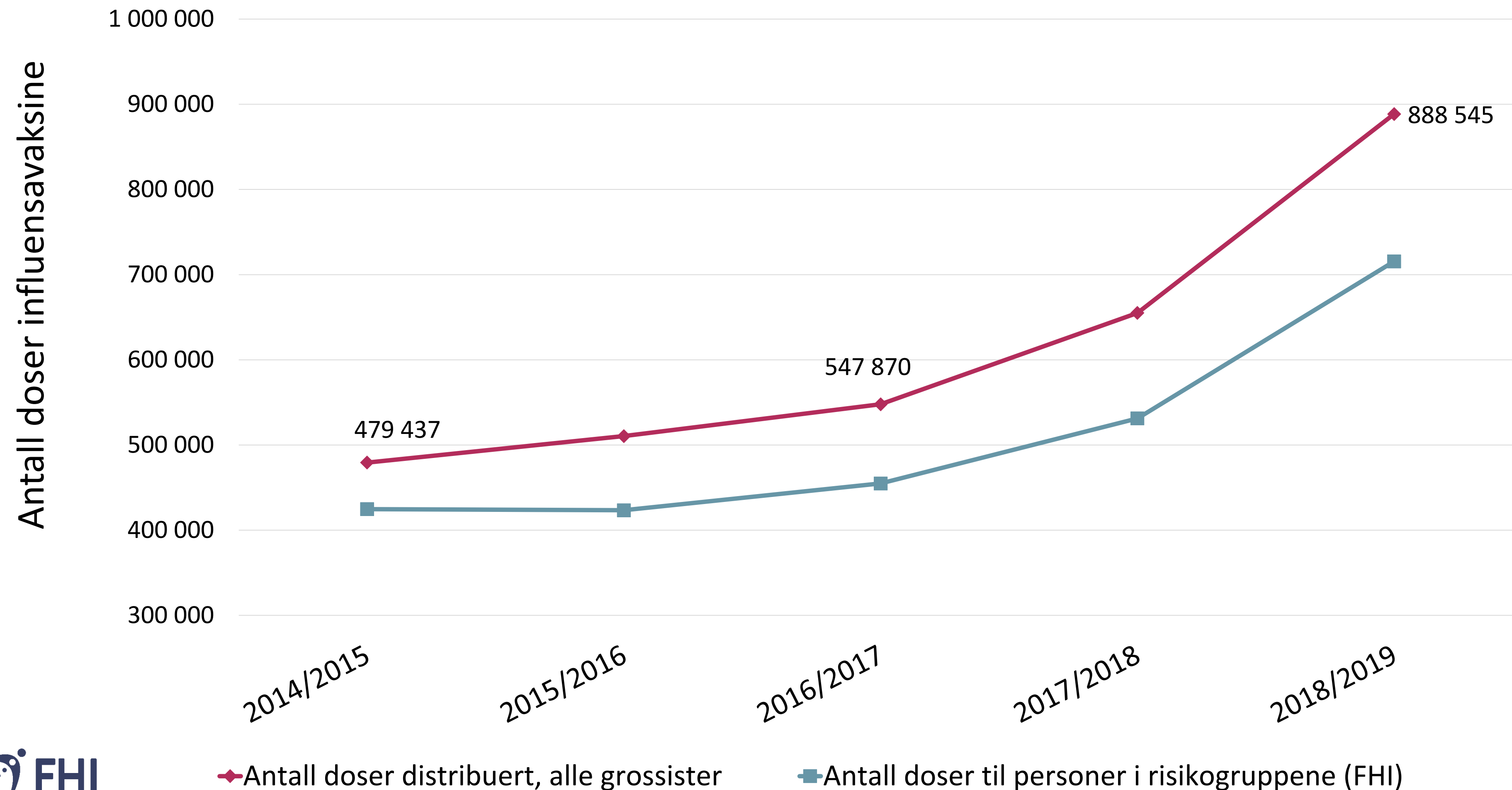
Basert på folketallet kan vi med et grovt anslag si at

1,6 millioner tilhører risikogruppene

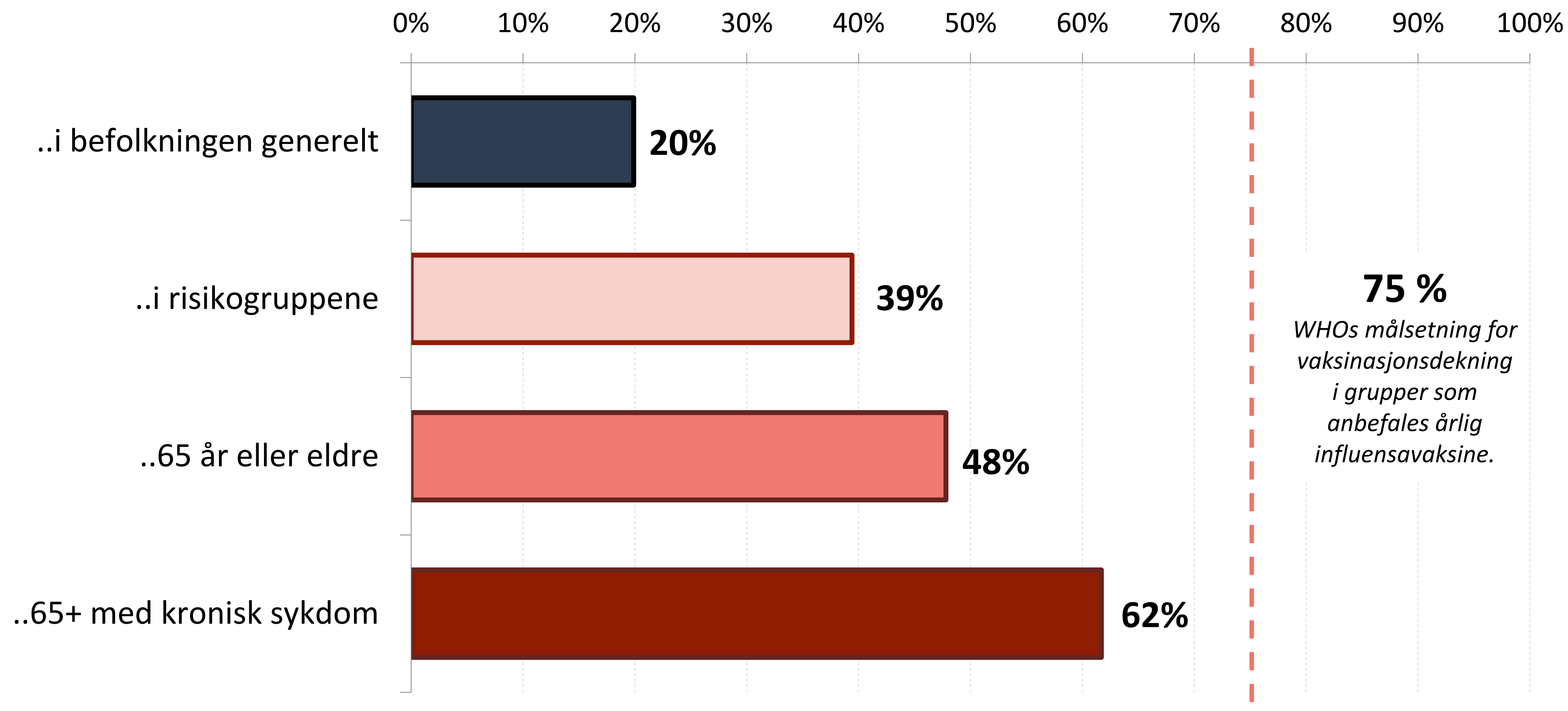


Antall doser distribuert siste 5 sesonger

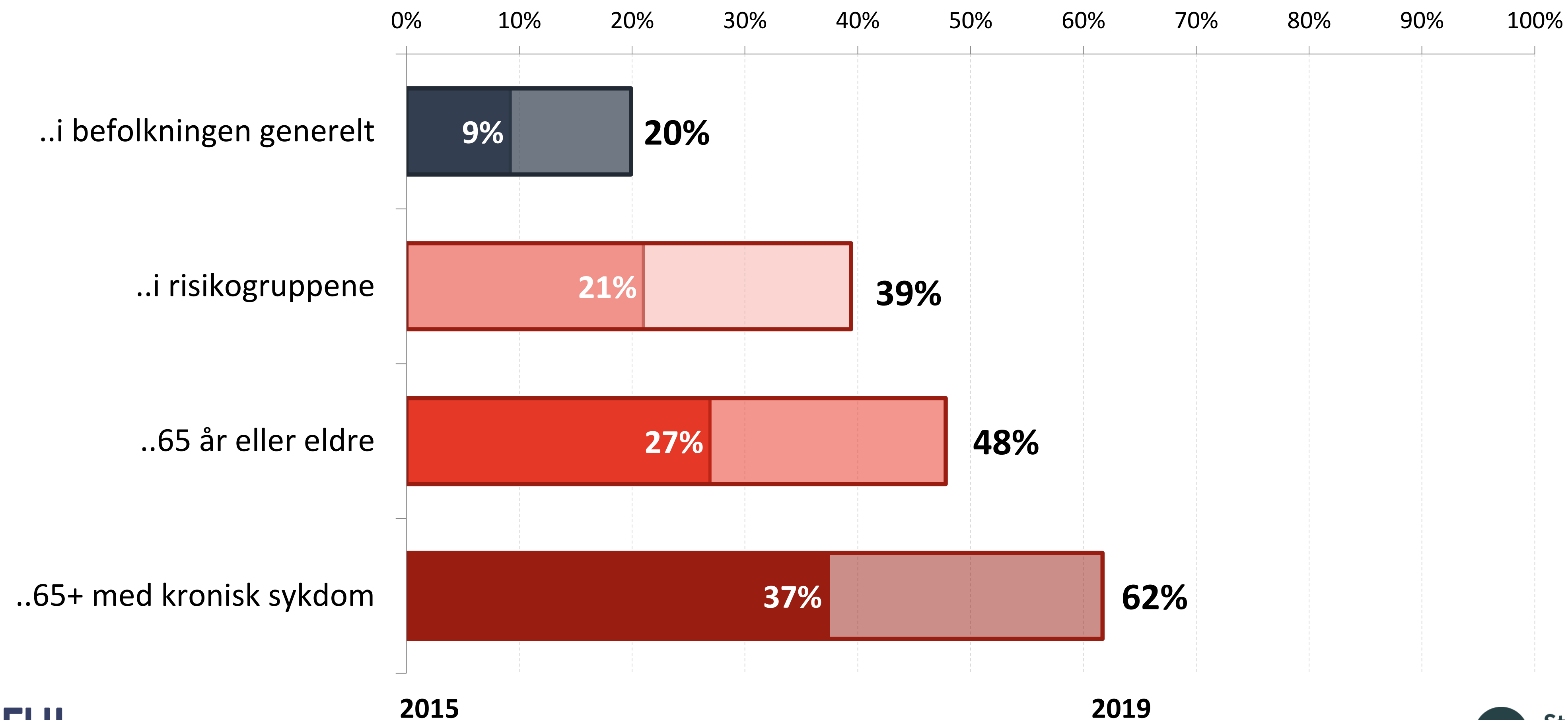
Antall doser distribuert til befolkningen og til målgruppene har økt med hele **60%** over bare to sesonger



Vaksinasjonsdekning 2019

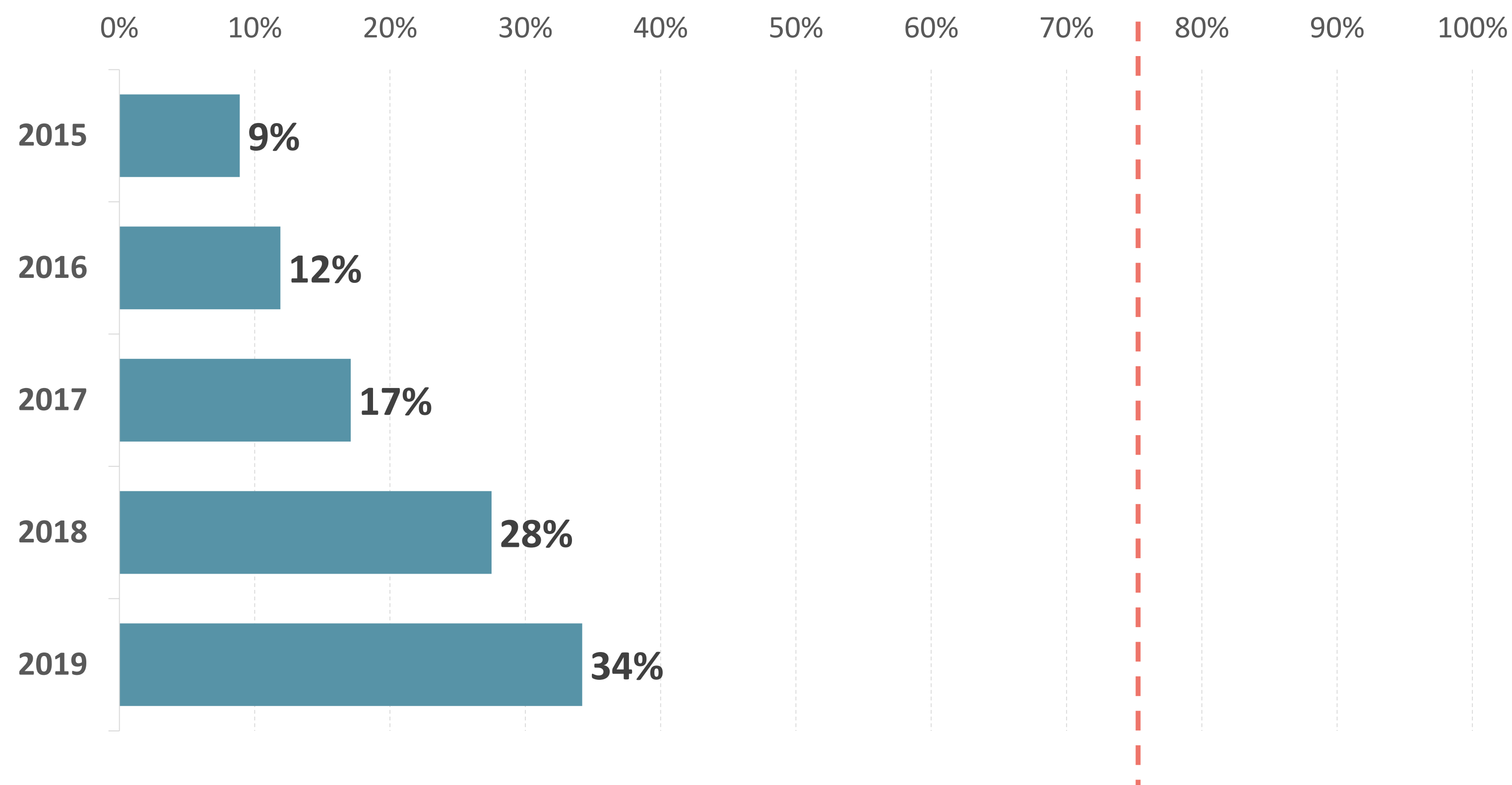


Utvikling vaksinasjonsdekning 2015 → 2019



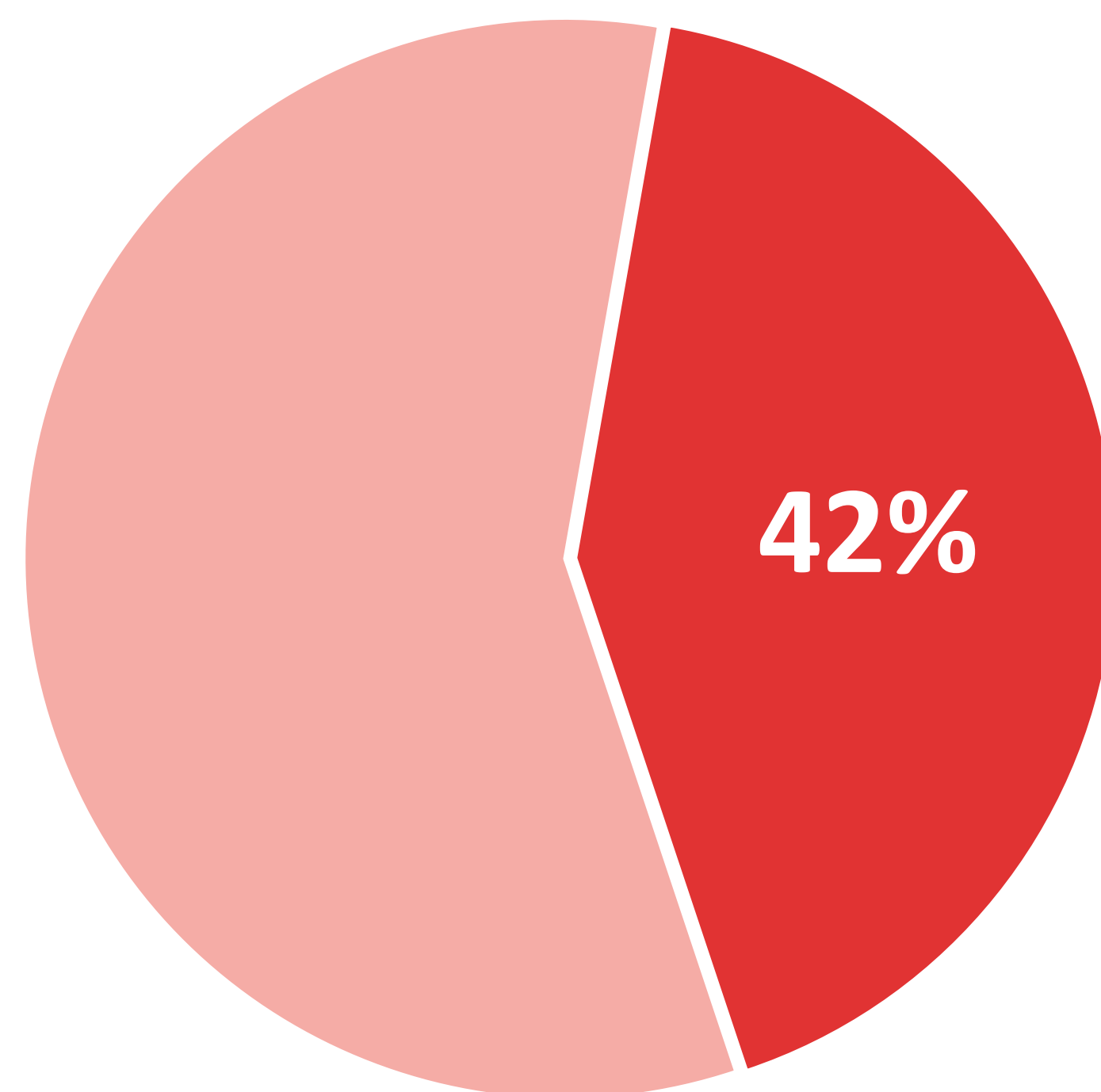
Vaksinasjonsdekning blant helsepersonell

Øker i takt med økt innsats og tilgjengelighet



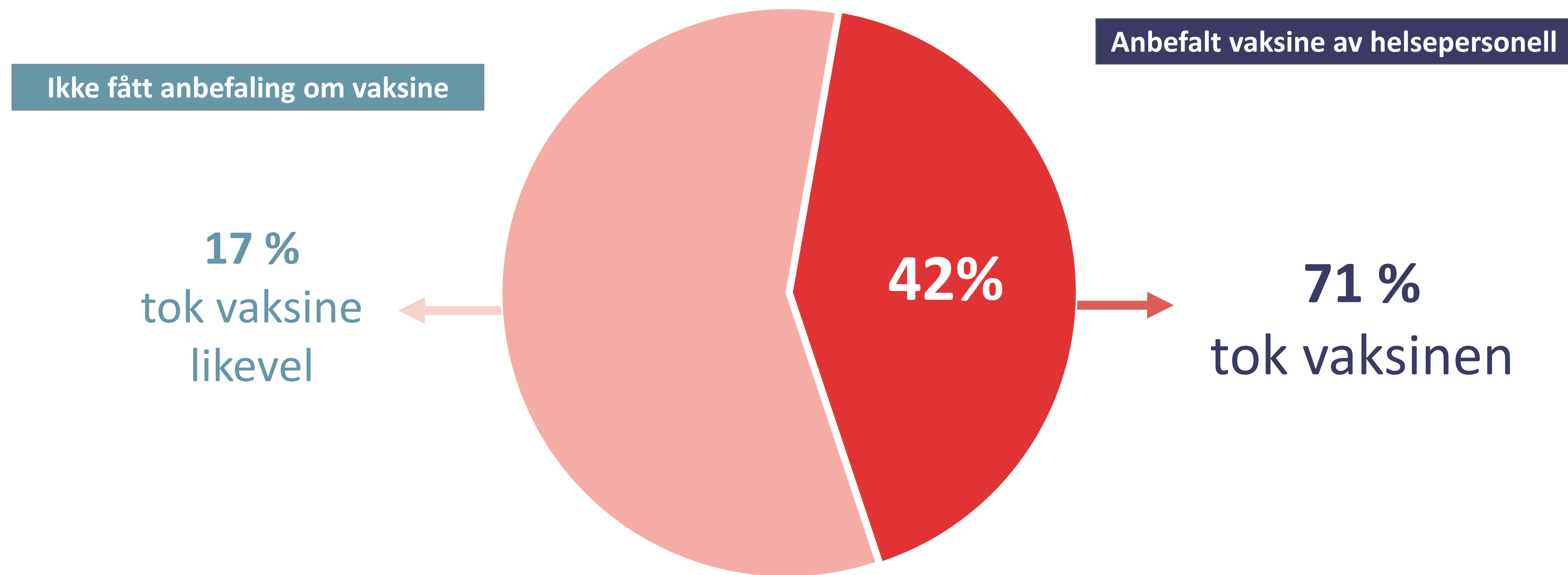
Legens anbefaling viktig

> 40 % av personer i risikogruppene fikk anbefaling om vaksine av helsepersonell



Legens anbefaling viktig

De som fikk anbefalt vaksinen tok mer vaksine enn andre



Influentaen kommer – *i år også*

- En stor andel av befolkningen har økt risiko for alvorlig influensa → **disse bør ta vaksine!**
- Helsepersonell bør ta vaksine for å beskytte pasientene
- *og seg selv*
- Vaksinen bør settes oktober-desember; så tett opptil influensautbruddet som mulig, men før sesongen er i gang for alvor

Fastlegen
svarer på om **du** bør
ta vaksinen. **Spør!**



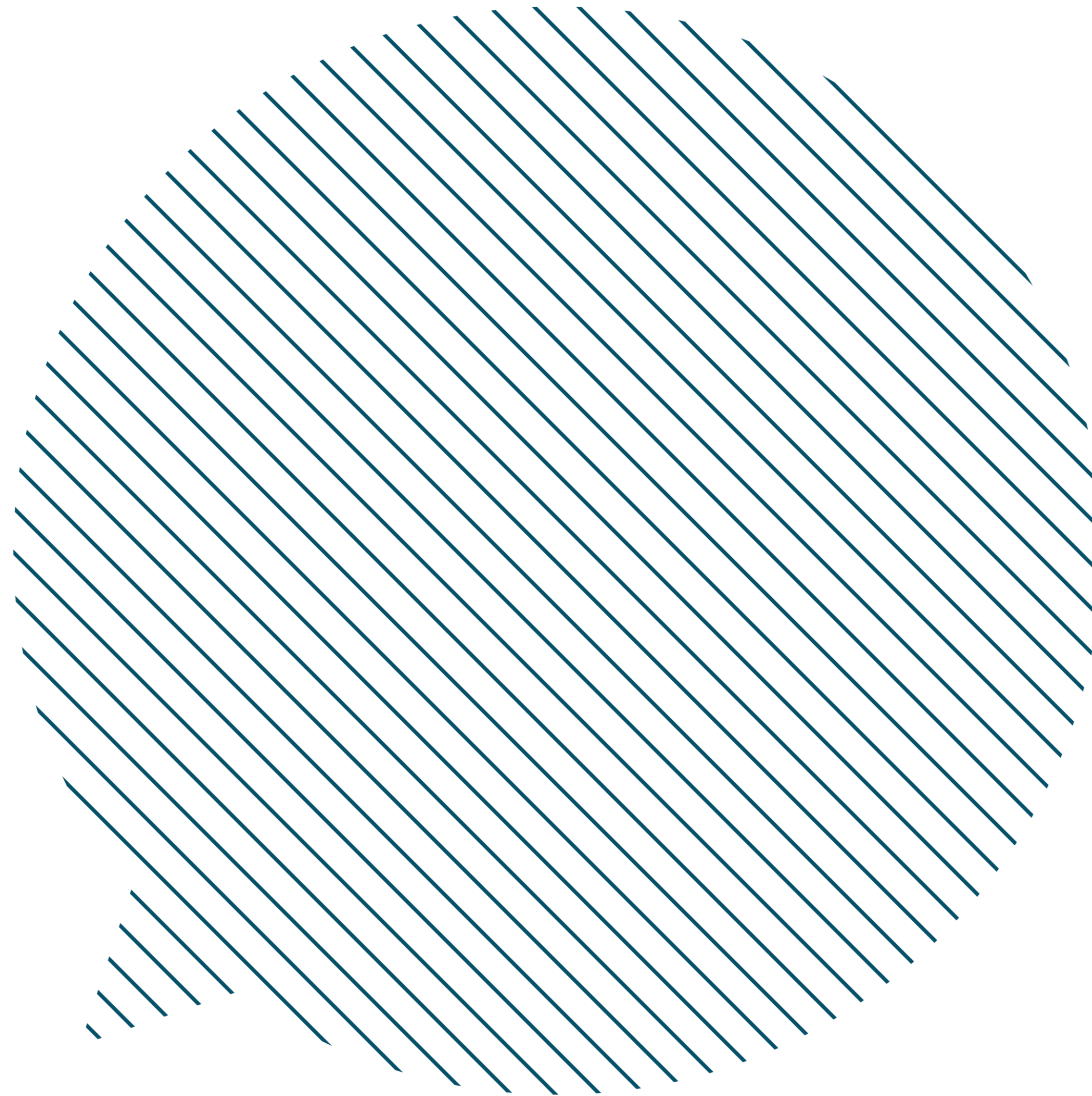
TAKK!

Til alle som bidrar til at fler og fler får satt
vaksinene som de trenger for å ivareta
egen eller andres helse



Influensavaksine til helsepersonell

Helsedirektør Bjørn Guldvog



Influenza er en alvorlig sykdom

I et gjennomsnittsår dør om lag 900 mennesker som følge av influensa i Norge.

Om lag 5000 blir så syke at de blir lagt inn på sykehus.

**Andel
vaksinerte blant
helsepersonell
øker**



**Hvorfor er det
så viktig at
helsepersonell
blir vaksinert?**



Beskytte pasienter



Beredskap i helsetjenesten



Beskytte familie og venner



Primærhelsetjenesten er størst





Vi anbefaler



Arbeidsgivers ansvar

Risikovurdering og særskilte grupper



Mål: 75 prosent vaksinerte