

Status koronavaksinasjons- programmet

Are S. Berg

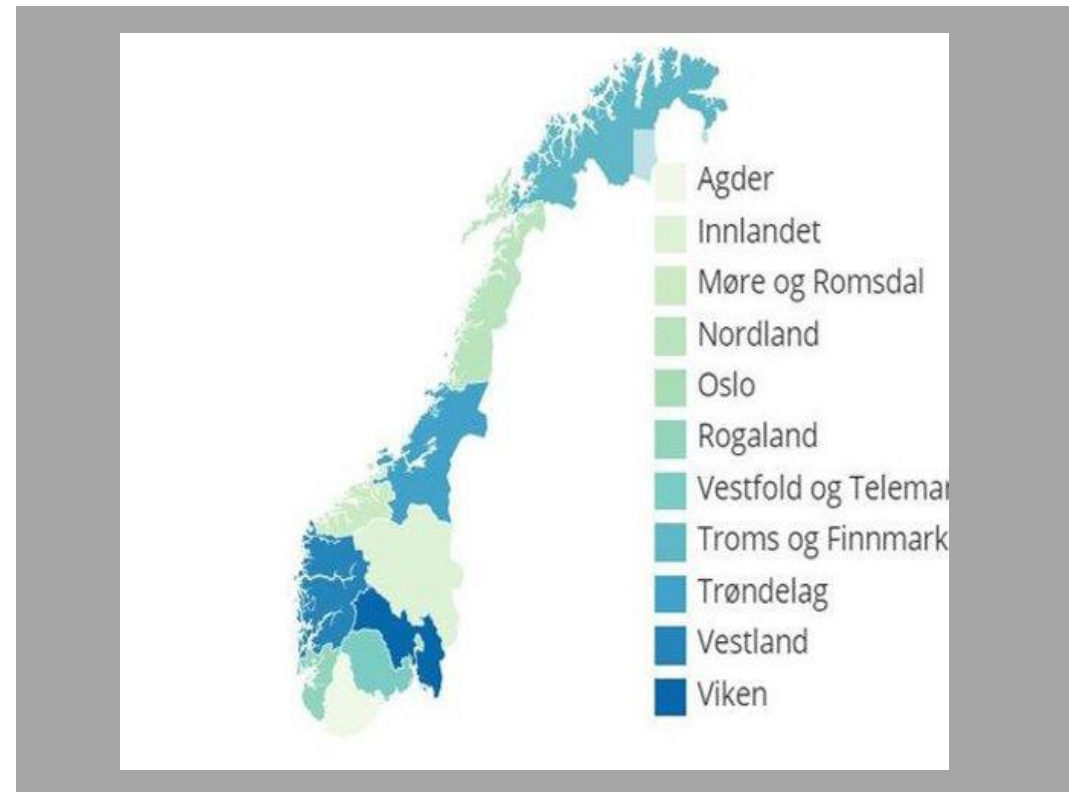
28.01.2021

Status vaksinerings per 26.01.21

| 1. dose | 2. dose |
|---------|---------|
| 80 538 | 3 525 |

Det norske vaksinasjonssystemet

- Nærhet: våre 356 kommuner har ansvaret
- Sikkerhet: vi har holdt tilbake i halvparten for å sikre dose 2 (første tre uker)
- Vil gi tregere oppstart, men vi er bare helt i starten – vi tror det vil jevne seg ut



Om vaksineringskalendre

- FHI jobber med en vaksineringskalender som viser når ulike grupper sannsynlig blir vaksinert
- Kalenderen bygger blant annet på informasjon om
 - Forventede vaksineleveranser
 - Hvilke grupper som skal vaksineres, og antall personer i hver gruppe
 - Prioriteringsrekkefølgen
- Dette arbeidet preges akkurat nå av sterk usikkerhet knyttet til endrede AstraZeneca-leveranser og prioriteringsspørsmålene
- I løpet av kort tid vil flere forutsetninger være bestemt, slik at en vaksineringskalender kan ferdigstilles og kommuniseres

Om AstraZeneca-vaksiner

- Litt om vaksinen:
 - Virus vektorvaksine
 - 2 doser, 8 uker (? 4-12 uker)
 - Effekt 62 (-90) %
- Om levering:
 - Opprinnelig var vi forespeilet en leveranse i februar på 1 120 000 doser.
 - Vi arbeider nå med å avklare de konkrete volumene vi vil motta, men forventer å motta i underkant av 200 000 doser i løpet av februar, med ytterligere leveranser i mars og framover
 - Reduksjonen gjelder for hele Europa
 - Dette bekrefter at vaksineproduksjon og distribusjon under pandemien er forbundet med betydelig usikkerhet
 - Vi har tro på at antall vaksinedoser til Norge vil øke fremover
 - Det er uklart når AstraZeneca kan kompensere for reduksjonen i februar

Om bivirkninger

- mRNA-vaksinene er relativt reaktogene vaksiner – en betydelig andel får bivirkninger
- SLV publiserte en rapport om mulige bivirkninger i sammenheng med covid-19 vaksinerings 14 januar
- Rapporten beskriver 23 dødsfall etter vaksinerings med BioNTech/Pfizer vaksinen
- Det er så langt **ikke** etablert en kausal sammenheng mellom vaksinerings og dødsfallene
- Dødsfallene oppstod alle blant sykehjemsbeboere, ofte med underliggende sykdommer
- FHI har ikke endret anbefalingene sine og fortsetter vaksinerings med BioNTech/Pfizer, men vi har tydeliggjort at for de mest skrøpelige må det gjøres en individuell vurdering av fordeler vs ulemper
-
- Rapporten har fått mye internasjonal medieoppmerksomhet, trolig fordi tallene var blant de første som ble publisert

Om geografisk prioritering

- Aktualisert i forbindelse med utbruddet av den engelske varianten
- Fordeler: kan beskytte flere i risikogruppene der det er høy smitte
- Men: vi kan neppe gjøre mye ved epidemiologien
 - Vet ikke om hindrer smittsomhet
 - Ville kreve veldig mange doser
- Og: det går på bekostning av andre områder når så få doser
- Vi vurderer dette nå (og forsåvidt fortløpende)