



# TRONDHEIM KOMMUNE

## Tråanten tjielte

### Helse- og omsorgsdepartementet

Deres ref.: 24/873

### Høring - Forslag til endringer i forskrift om nasjonalt vaksinasjonsprogram m.m.

Det vises til Helse- og omsorgsdepartementets brev datert 12.03.2024 og tilhørende høringsnotat om endringer i forskrift om nasjonalt vaksinasjonsprogram, forskrift om rekvirering og utlevering av legemidler m.m. og forskrift om kommunens helsefremmende og forebyggende arbeid i helsestasjons- og skolehelsetjenesten.

Departementet anbefaler at vaksinasjonsprogrammet starter i mai, slik at nyfødte har effekt av vaksinasjonen før et eventuelt utbrudd av kikhoste til høsten. For at forskriftsendringene kan tre i kraft i starten av mai 2024, er det nødvendig med en forkortet høringsfrist.

På grunn av den korte fristen for høringsuttalelse er det smittevernoverlege (Eli Sagvik) og kommuneoverlege for oppvekst (Sara Lundseng), som har tatt ansvar for denne høringsuttalelsen. Jordmortjenesten og tillitsvalgte for fastlegene har også blitt forespurt om innspill. Men vi har ikke hatt tid og dermed mulighet for å ta dette notat videre til ledelse eller til politisk behandling. Dette til tross for at nåværende forslag medfører forskriftsendringer, men også har økonomiske konsekvenser for kommunen.

På vegne av Trondheim kommune avgis følgende høringsuttalelse:

#### **Trondheim kommune støtter Helse- og omsorgsdepartementets forslag om forskriftsendringer som er nødvendig for innføring av maternell kikhostevaksinasjon.**

Vaksinen skal inngå som en del av barnevaksinasjonsprogrammet. Tilbudet skal organiseres som en del av den ordinære svangerskapsomsorgen, der vaksinasjonen skal tilbys i svangerskapsuke 24.

Vi har følgende merknader til høringsuttalelsen:

#### **Organisering av tilbudet**

I kap.4 beskrives Departementets vurderinger og forslag:

I kap. 4.1 Innledningen beskrives følgende: *“Departementet mener det er viktig at kommunene sikres mulighet for fleksibel organisering av vaksinasjonstilbudet, ut fra tilgang på lokale helsepersonellressurser. Departementet vurderer at maternell kikhostevaksinasjon bør kunne tilbys av både jordmor og fastlege, og foreslår at tilbudet ikke er begrenset til helsestasjonstjenesten. Dette innebærer at gravide som går til svangerskapskontroll i helsestasjonstjenesten tilbys vaksinen der, på kontrollen i uke 24. For en slik organisering må jordmødre gis rekvireringsrett for vaksiner som anbefales gravide i nasjonalt vaksinasjonsprogram. Videre gis kommunene frihet til hvor den gravide skal tilbys vaksinen. For gravide som utelukkende går til svangerskapskontroll hos fastlege tilbys vaksinen der i uke 24, **dersom kommunen gjennom avtale med fastlege eller på annen måte har lagt til rette for det.** Eller så tilbys vaksinen gjennom helsestasjonstjenesten eller på annen måte kommunen finner hensiktsmessig. ”*

Det er uklart hva setningen uthevet i rødt vil bety for kommunene i forhold til avtale med fastlegene, som kan være ulikt organisert i kommunene. De fleste gravide i Trondheim kommune går både til jordmor og fastlege, men enkelte gravide går kun til jordmor eller bare til fastlege. Det er viktig at det blir en nasjonal løsning for finansiering, slik at det blir et likeverdig tilbud for gravide.

1. Trondheim kommune anbefaler at vaksinerings av gravide mot kikhoste bør få egen refusjonstakst fra Helfo for allmennpraktiserende fastleger og egen refusjonstakst for jordmødre. Dette vil enkelt kunne løse både organisering og økonomiske konsekvenser hvis en sådan tilleggstakst ble lagt til.
2. Fastlegene må ha samme mulighet som helsesykepleiere og jordmødre for rekvirering av vaksinen uten kostnader, og mulighet for å ha en egen takst til Helfo, som eksempel når det i 2021 ble innført en egen takst for rhesus- immunisering av gravide.

### **Administrative og økonomiske konsekvenser**

I kap.5 Administrative og økonomiske konsekvenser beskrives følgende: *“Kommunenes arbeid med vaksinasjon har vært kompensert på flere måter. I opphenningsprogrammet for HPV ble kommunenes arbeid kompensert på etterskudd per gjennomført vaksinasjon, mens det i koronavaksinasjonsprogrammet ble overført på rammen. Departementet foreslår at gravide tilbys vaksine mot kikhoste ved allerede planlagte besøk i helsetjenesten ifb. svangerskapsoppfølgingen, eller ved enkel kontakt på helsestasjon dersom det er mer hensiktsmessig. Departementet ber om høringsinstansenes innspill på administrative og økonomiske konsekvenser for kommunene”.*

Departementet ber om høringsinstansenes innspill på administrative og økonomiske konsekvenser for kommunene. Innføring av en ny vaksine i programmet medfører både administrative og økonomiske konsekvenser som det må kompenseres for. Selv om vaksinerings legges til en allerede planlagt konsultasjon medfører opplæring av ansatte, bestilling, planlegging, og administrering av vaksine, inkludert observasjon, et merarbeid. Trondheim kommune mener derfor at de administrative og økonomiske konsekvensene for kommunene skulle vært avklart og beskrevet i høringsnotatet.

Trondheim kommune anbefaler at vaksinerings av gravide mot kikhoste bør få egen refusjonstakst fra Helfo for allmennpraktiserende fastleger og egen refusjonstakst for jordmødre. Dette vil enkelt kunne løse både organisering og økonomiske konsekvenser hvis en sådan tilleggstakst ble lagt til, som beskrevet under forrige punkt *“Organisering av tilbudet.”* De andre forslagene til kompensasjon vil kreve mer administrasjon og usikkerhet i forhold til riktig økonomisk kompensasjon.

Med hilsen  
TRONDHEIM KOMMUNE

Eli Sagvik  
smittevernoverlege

Sara Lundseng  
kommuneoverlege for oppvekst