

Helse- og omsorgsdepartementet
postmottak@hod.dep.no

Vår saksbehandler: Astrid Grydeland Ersvik
Vår ref.: 434409 (2014_00355)

Vår dato: 05.05.2014
Deres ref.: 14/2023

Høringssvar: VS: Høring om forslag til endringer i forskrift om nasjonalt vaksinasjonsprogram; innføring av vaksine mot rotavirus

Norsk Sykepleierforbund (NSF) ved Landsgruppen av helsesøstre NSF (LaH NSF) var representert i Folkehelseinstituttets arbeidsgruppe som utredet innføring av rotavirusvaksine i barnevaksinasjonsprogrammet. NSF utgjorde arbeidsgruppens mindretall som gikk i mot innføring av vaksinen, slik Nasjonalt råd for kvalitet og prioritering i helsetjenesten senere også anbefalte. Når Stortinget nå har besluttet å innføre rotavirusvaksine i barnevaksinasjonsprogrammet slutter vi oss selvfølgelig til den avgjørelsen. Norsk Sykepleierforbund har hatt høringsnotatet til vurdering i Landsgruppen av helsesøstre NSF, og har følgende merknader:

4.3.2 Overvåking av vaksineeffekt

Vi er undrende til at man velger å innføre vaksinen før MSIS-forskriften er endret og det endelige systemet for overvåking av vaksineeffekt er etablert. Å etablere et eget forskningsprosjekt for å overvåke vaksinen frem til dette er på plass, er en prioritering vi stiller spørsmål ved.

4.4 Tekniske endringer

Ansvarssubjektet er som følge av lovendringer endret fra kommunehelsetjenesten til kommunen. Det er verdt å minne om forskriftens bestemmelse i § 4:

«Barnevaksinasjonsprogrammet skal etter forskriftens § 4 tilbys alle barn i førskole- og grunnskolealder og gjennomføres i helsestasjons- og skolehelsetjenesten, jf. forskrift om kommunens helsefremmende og forebyggende arbeid i helsestasjons- og skolehelsetjenesten.»

At vaksinasjon gjennomføres i helsestasjons- og skolehelsetjenesten er en vesentlig suksessfaktor om vi skal oppnå høyest mulig vaksinasjonsdekning. *«Vaksinasjonsdekningen i Norge er blant den høyeste i verden. Den viser kontaktflaten mot målgruppen; vaksinasjonsdekningen for trippelvaksine (difteri, stivkrampe, polio) for 2 åringer f. 2006 er 94 %, og for 16 åringer f. 1992 92 %, MMR 95 %. (SYSVAK pr. 31.12.08). Danmark har en*



NORSK SYKEPLEIERFORBUND

Tollbugt, 22
Postboks 456
0104 Oslo

Telefon: 0 24 09
Telefaks: 22 04 32 40
E-post: post@nsf.no

www.nsf.no
Bankgiro: 1600 49 66698
Org.nr: NO 960 893 506 MVA

Faktura adresse:
sykepleierforbundet@invoicedrop.com

vaksinasjonsdekning på 3. dose DTP på 75 %. Her utføres vaksinasjon hos allmennlegene. Dette er en vaksinasjonsdekning under WHO's anbefalinger 80-95 % for å forebygge sykdom» (IS-1798 Utviklingsstrategi for helsestasjons- og skolehelsetjenesten, Helsedirektoratet 2010) Vi ser for øvrig fram til høring av forslag til endringer i MSIS - forskriften med sikte på å overvåke effekt av alle vaksiner tilsluttet barnevaksinasjonsprogrammet.

5 Økonomiske og administrative konsekvenser

Selv om ressursspørsmålet ikke var av vesentlig betydning for vår vurdering da vi gikk mot innføring av rotavirusvaksine, er det på sin plass å belyse dette her. Enhver vaksine inngår i en helhetlig konsultasjon, med informasjon til foreldre, observasjon av barnet før og etter vaksinasjon, i tillegg til selve vaksinasjonsprosedyren. Vaksinen skal innrapporteres og evt. bivirkninger observeres og rapporteres. Ekstrabevilgningen på 20 millioner vil i all hovedsak gå til innkjøp og distribusjon av vaksinen, dvs. til administreringen ved Folkehelseinstituttet. I tillegg bevilges penger til et forskningsprosjekt for å overvåke vaksineeffekten (pkt. 4.3.2). Samtidig forutsettes det nærmest at helsestasjonen ivaretar den praktiske gjennomføringen uten at det koster noe. Det er sagt at deler av de bevilgede 180 millionene til tjenesten (2013/14) skal gå til merutgifter ved innføring av rotavirusvaksinen. Mye tyder på at kun ca. 50 % av kommunene har brukt disse midlene til helsestasjons- og skolehelsetjenesten (www.sykepleien.no, januar 2014). Det illustrerer at man ikke i tilstrekkelig grad har tatt høyde for de økonomiske og administrative konsekvensene innføring av vaksinen får i helsestasjonen. Dette er dessverre en gjennomgående tendens ved innføring av nye vaksiner/nye oppgaver i helsestasjons- og skolehelsetjenesten.

6 Utkast til endringsforskrift

Norsk Sykepleierforbund har ingen merknader til selve forskriftsteksten.

Behov for vaksineinformasjon og infeksjonsforebygging

Landsgruppen av helsesøstre NSF har bred representasjon i Folkehelseinstituttets rådgivende gruppe for vaksineinformasjon, der informasjon om den nye vaksinen vil måtte være en prioritert oppgave frem mot innføring av vaksinen. Videre har LaH NSF tatt initiativ til at FHI utarbeider en informasjonskampanje om håndhygiene, rettet mot barn, ungdom og foreldre. Norsk Sykepleierforbund oppfordrer til at det slutføres - som et viktig ledd i infeksjonsforebygging og smittevern.

Med vennlig hilsen



Kari Elisabeth Bugge

Fagsjef