



LANDSGRUPPEN AV
HELSESTRE NSF

Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo

17.09.09

HØRING: FORSLAG OM ET NASJONALT INFLUENSAVAKSINASJONSPROGRAM, SAMT REGISTRERING AV PANDEMIVAKSINASJON I SYSVAK - REGISTERET UTEN SAMTYKKE

Landsgruppen av helsesøstre NSF har hatt høringsforslaget til vurdering hos styret og fylkesledere. Vi viser også til høringssvar fra Norsk Sykepleierforbund som vi slutter oss til.

Innledningsvis vil vi uttrykke tilfredshet med forslaget til forskriftsendring som nå foreligger.

LaH NSF har tidligere gitt høringssvar til ny vaksinasjonsforskrift i 2006, og til SYSVAK - registerforskriften i 2009.

Vi ser det som uheldig at det enda ikke er avklart om forslaget til forskriftsendring fra 2006 vedtas. Premissene for denne aktuelle høringen er at forslaget blir vedtatt, noe vi ikke synes er tilstrekkelig tydeliggjort i høringsnotatet. Vårt høringssvar må dermed ta utgangspunkt i at de foreslåtte forskriftsendringer fra 2006 blir vedtatt.

Vi savner at det angis i forskriften hvem som skal ha ansvar for å gjennomføre influensavaksinasjonsprogrammet, på linje med hva som gjøres i forhold til Barnevaksinasjonsprogrammet (jfr. Forskrift av 3.april 2003 nr. 450). I dagens situasjon oppleves det usikkerhet om det eksempelvis er slik at helsestasjonen (og da primært helsesøster- og jordmønstjenesten) har et spesielt ansvar for å tilby influensavaksinering; både mot sesonginfluensa og pandemisk influensa.

Vi har følgende kommentarer til de enkelte kapitler:

3. Forslag til forskrift om nasjonalt vaksinasjonsprogram

3.3 Behovet for forskriftsfesting av influensaprogram

LaH NSF støtter forslaget om å forskriftsfeste et nasjonalt vaksineprogram for vaksinering mot sesonginfluensa og pandemisk influensa. Dagens ordning fungerer i praksis slik at alle kommuner tilbyr vaksine mot sesonginfluensa, og også har planer for å tilby vaksinering ved evt. pandemier. En forskriftsfesting vil tydeliggjøre kommunenes ansvar, og kunne ha en positiv effekt på vaksinasjonsdekningen.

Vi finner ikke faglige argument for å innta i forskriften hvilke vaksiner som inngår i vaksinasjonsprogrammet. Dette vil kreve forskriftsendring/revidering hver gang programmet endres, noe som med dagens smittebilde kan skje relativt hyppig. Det vil innebære et unødvendig byråkrati å skulle gjennomføre forskriftsendring hver gang evt. nye vaksiner skal tilføyes programmet.

3.4 Forholdet til pasientskadeloven

Vi støtter prinsippet om at bevisbyrden ved evt.vaksinasjonsskade tilligger staten, som følge av at en vaksine er en anbefalt vaksine i et nasjonalt vaksinasjonsprogram.

3.5 Egenbetaling for vaksinering

De fleste kommuner har praktisert egenbetaling for vaksine mot sesonginfluensa som både skal dekke innkjøpspris samt kostnader knyttet til vaksineringen. Prinsippet om at man ikke skal ha fortjeneste på vaksinen har i hovedsak vært fulgt av kommunale tjenester.

En øvre grense for egenbetaling kan være en klok løsning, men vi finner det uhensiktsmessig spesifikt å angi den i kronebeløp knyttet til et spesifikt år. Forskriften vil på denne måten fort bli utdatert pga. svingninger i kostnadsnivå. En annen løsning kan være å angi et prosentvis påslag i forhold til "innkjøpspris" for vaksiner kommunene betaler for.

4. Forslag til registrering av pandemivaksinen i SYSVAK - registeret

4.2 Registrering av pandemivaksine i personidentifiserbar form uten samtykke

LaH NSF støtter forslaget om at alle vaksinasjoner mot pandemisk influensa skal registreres uten samtykke fra den vaksinerte. Den foreslåtte endringen innebærer ikke registrering av opplysninger som anses som særlig følsomme eller sensitive. Vi kan ikke se at det foreligger tungtveiende personvern hensyn som tilsier at en reservasjonsrett skal innføres. En reservasjonsrett vil derimot kunne undergrave målsettingen med registreringen.

Samfunnets behov for å følge vaksinasjonsstatus, langtidseffekt og evt. bivirkninger av nye vaksiner mener vi i dette tilfelle må gå foran et individuelt ønske om reservasjon mot registrering.

På sikt vil de opplysningene som registreres bidra til sikrere og mer effektive vaksiner som kommer enkeltindividet til gode.

Det bør gjelde samme krav til registrering uten samtykke og reservasjonsrett for vaksiner både mot sesonginfluensa og pandemisk influensa. Det vil bidra til et enklere, mer forståelig og brukervennlig regelverk og en sikrere og mer praktisk administrasjon av ordningen.

Vi forutsetter selvfølgelig at myndighetene utarbeider tilstrekkelig og egnet informasjonsmateriell om SYSVAK - registreringen som kommunene og de enkelte vaksinatører kan benytte overfor publikum..

4.3 Meldeplikt for vaksinatører

En utvidelse av meldeplikten i SYSVAK - registerforskriften til også å omfatte pandemivaksiner er en naturlig konsekvens av de øvrige foreslåtte forskriftsendringene, og støttes av LaH NSF.

4.4 Webløsning for registrering av vaksinasjonsopplysninger

Vi ser behovet for en enklere og mindre tidkrevende registreringsløsning enn ordinær SYSVAK - melding, og støtter en webløsning for registrering av vaksiner ved pandemier/massevaksinering. Dette ut fra de begrensninger som dagens elektroniske løsninger for SYSVAK - registreringer har rent teknisk ved massevaksinering og i forhold til tilgang. Vi forutsetter at alle personvern hensyn og nødvendig datasikkerhet er ivarettatt ved den valgte løsningen.

Det er verdt å minne om at ikke alle helsestasjoner (som ofte er sentrale i denne type vaksinasjon) er tilknyttet internett. Den foreslåtte webløsningen stiller dermed krav til kommunene om at internetttilkobling kommer i orden også for denne tjenesten.

På sikt mener vi at det må jobbes for å utvikle elektroniske system også for andre helsetjenester (fastlege, sykehus, sykehjem) som gir vaksiner som er meldingspliktige i SYSVAK.

5. Forholdet til Svalbard

LaH NSF ser det som naturlig at gjennomføringen av vaksinasjonsprogrammet, meldeplikt for helsepersonell og registrering i SYSVAK – registeret også omhandler Svalbard, slik det er for Barnevaksinasjonsprogrammet.

6. Økonomiske og administrative kostnader

Det er ikke vist til de økonomiske og administrative konsekvensene av at tjenester må utsette/forskyve arbeidsoppgaver, eksempelvis annen vaksinering, konsultasjoner i henhold til veiledere osv. Det vil kreve ekstra tid og personellressurser når oppgaver skal innhentes, noe vi ikke kan se er tatt med i beregningen. Selv om disse ressursene medgår også med dagens ordning uten forskriftsfesting, mener vi det er riktig å omtale dette i merknadene til den nye forskriften.

Vi viser forøvrig til kommentarene til pkt. 3.5.

Konklusjon

- LaH NSF støtter forslaget til forskriftsendring, med unntak av at det ikke bør angis et eksakt kronebeløp for egenbetaling.
- Forskriften bør ikke detaljert angi hvilke vaksiner som inngår i vaksinasjonsprogrammet.

- Automatisk registrering uten samtykke og reservasjonsrett støttes.
- I oppfølgingen av vedtatte forskriftsendringer ønsker LaH NSF at det utvikles informasjonsmateriell i form av brosjyrer og plakater, i forhold til SYSVAK - registrering.
- De økonomiske og administrative konsekvensene for øvrig tjenestetilbud som berøres bør omtales i merknader til forskriften.

Med hilsen

Astrid Grydeland Ersvik
Leder LaH NSF

Kopi: NSF fagpolitisk avdeling