

Helse- og omsorgsdepartementet

Vår ref.: 09/1744-2

Deres ref.:

Arknr.: G16

Dato: 11.9.09

HØRINGSUTTAELSE

FORSKRIFT OM NASJONALT VAKSINASJONSPROGRAM.

De delene av forskriften som omhandler barnevaksinasjonsprogrammet vil ikke kommenteres.

§2-§3

Kommunens plikt til å tilby vaksiner.

- Smittevernansvarlig lege har et lovfestet ansvar for smittevern. Det betyr at de fleste smittervernleger i dag er sitt ansvar bevisst når det gjelder influensavaksiner.
- Ski kommune kan imidlertid se nytteverdien av at dette ansvaret poengteres ytterligere ved en egen forskrift. Dermed blir kommunens ansvar klarere.

§5.

Betaling for vaksiner.

Ski kommune har forståelse for at det fastsettes en fast pris for å sette vaksinen når det gjelder influensapandemi. Satsen på 50 kr. er meget lav. For store familier og ved to doser vaksine, kan det likevel samlet bli såpass høy pris at det kan ha betydning for om familien lar seg vaksinere eller ikke. Prisen vaksinatøren kan ta, er imidlertid så lav, at fastlegene i Ski samlet ikke ønsker å vaksinere prioriterte grupper. Det gjør tilbudet dårligere, idet det fører til at det er helsesøstre som må massevaksinere prioriterte grupper. Fastlegene har påpekt at dekningsgraden ville blitt høyere om det var de som vaksinerte.

Når det gjelder sesonginfluensaen, er Ski kommune imot at det er fast pris på landsbasis. Ski kommune har hatt et system i mange år for sesonginfluensavaksiner. Dette har vært et system som har fungert bra, og som har gitt god dekningsgrad. Fastlegene og kommunens 2 private vaksinasjonskontor har stått for vaksiner. Flere av disse leier inn personer til å foreta selve vaksiner. Med kr. 50 per dose vil en gå med tap. En så lav pris forutsetter at kommunen selv, hvor helsesøstre allerede har sin lønn, tar seg av vaksiner. I Ski betyr 50 kr per dose en ødeleggelse av det systemet som har fungert bra. Som følge må helsesøstre ta over vaksiner, noe de ikke ønsker, og det er et system som har fungert dårlig i Ski kommune tidligere. Hvis det i fremtiden tas pris fra Folkehelse for vaksiner, får en i tillegg den økonomiske risikoen ved å måtte kaste vaksiner. Kun 50 kr i tillegg til innkjøpspris vil i slike tilfelle være enda mer tyngende for de som vaksinere. De senere årene har det altså vært tatt noe høyere pris for influensavaksinen i Ski kommune. Ingen i risikogrupperne har imidlertid uttrykt at de har opplevd prisen som tyngende eller urimelig.

§6.

Organisering av influensavaksinasjonsprogrammet

”Kommunen skal organisere vaksinasjonen slik den finner det mest hensiktsmessig” og

”Kommunen skal sørge for å etablere rutiner for samarbeid mellom de kommunale tjenestene som skal sørge for at oppgaver etter denne forskriften blir utført, og eventuelle private helsepersonellutøvere som kommunen har avtale med”

Som nevnt over, med kun 50 kr. per dose, gir organiseringen seg selv. Samarbeid med private aktører er ikke gjennomførbart. Dette vil i mange kommuner være en svakhet.

”Kommunen skal ha oversikt over vaksinasjonsdekningen blant risikogruppene”:

Kommunen vil vite hvor mange som er over 65 år. De andre risikogruppene vil ikke kommunen vite. Med datasystemet som fastlegene har, er det ikke mulig å få rapportert antallet i risikogruppene. Med det foreslåtte systemet for registrering i § 7, vil en aldri få full oversikt over dekningsgraden, i det ikke alle vaksinerte vil bli rapportert.

§7

Meldeplikt til SYSVAK.

Ski kommune har forståelse for at sentrale myndigheter ønsker å følge med når det gjelder vaksiner mot pandemisk influensa. Med rykter og motstand mot vaksinen., må en vite bivirkningsfrekvensen. En skjønner at det er viktig å holde øye med aldersgrupper som blir vaksinert. Systemet slik det er planlagt, sier intet om dekning av risikogruppene, noe som vel hadde vært ønskelig? Ski kommune ser det også viktig at det ikke bes om informert samtykke, slik at registreringen går fortere.

Panvac som er utviklet av Folkehelsen til formålet er enkelt, men det fordrer datamaskin. Dette kan bli vanskelig praktisk gjennomførbart, da vaksineringsen må foregå på en rekke forskjellige steder.

Når det gjelder melding av sesonginfluensa ser Ski kommune det annerledes. Hovedankepunktet er at det kan meldes sentralt kun ved den vaksinertes samtykke. Erfaringsmessig vet vi at alltid vil være en del som nekter samtykke. Dermed vil enhver statistikk si veldig lite. Sesonginfluensa gis hovedsakelig til eldre. Det vil vanligvis ta meget lang tid å få til informert samtykke. De eldre skal komme inn på vaksinasjonsstedet, de skal kle av og på seg, de skal gis nok informasjon til å gi informert samtykke, det skal orienteres om pneumokokkvaksine og denne eventuelt settes i tillegg til influensavaksinen. Alt dette vil hos mange ta meget lang tid. Og så lenge statistikken ikke sier stort, ser en liten hensikt med bruk av så mye tid. Kreves det i tillegg bruk av Panvac eller lignende system, kreves ytterligere arbeid, idet vaksinene i mange tilfelle må etterregistreres av merkantilt personale.

Konklusjon:

Ski kommune ser hensikt i høyest mulig dekningsgrad av influensavaksine.

I forskriften som foreslås gjøres imidlertid organiseringen og arbeidet involvert for omfattende. Skal en få til en vaksinerings med høy dekningsgrad kreves følgende:

- En ikke for lav pris, slik at private aktører som fastlegene kan brukes. Ski kommune ser helst at det ikke fastsettes noen pris for sesonginfluensa.
- Om det kreves registrering, må den være praktisk gjennomførbar uten å ta for mye tid. Med det foreslåtte systemet i forskriften, spesielt at det kreves informert samtykke, er Ski kommune imot registreringen.

Eli Thomassen
Kommunalsjef levekår
(sign)

Björg Bjotveit
Kommunelege I
(sign)