



Det kgl. Helse- og omsorgsdepartement
Postboks 8011 Dep.
0030 Oslo

Deres ref:

Vår ref:
2009/3929-2
Bes oppgitt ved henvendelse

Saksbehandler:
Bodil Dyrstad

Arkiv:
G00/&13

Dato:
14.09.2009

Forskrift om nasjonalt vaksinasjonsprogram og endringer i SYSVAK- registerforskriften - Høringsuttalelse fra Stjørdal kommune

Stjørdal kommune har mottatt Utkast til forskrift om nasjonalt vaksinasjonsprogram og vil kommentere enkelte punkter i forslaget:

1. Forskriften vil gjøre det pliktig for kommunene å tilby sesonginfluensavaksine til risikogrupper og alle over 65 år hver høst, dessuten å tilby pandemivaksine. Dette har vi ingen innvendinger til, forutsatt at ordninger og regelverk legger til rette for fortsatt godt samarbeid med fastlegene i vaksinasjonsarbeidet.
2. Høringsbrevet drøfter ikke fastlegenes rolle i vaksineringen. Hos oss og mange andre steder er det nettopp fastlegene som setter de aller fleste vaksiner til personer over 65 år og til risikogruppene, og vi har på dette feltet et utmerket samarbeid. Vi ser klare faglige fordeler ved at det foregår slik, særlig ved at fastlegene kjenner sine pasienter og kan gi personlige og begrunnede anbefalinger til hver enkelt person i risikogruppene. Sammen med helsesøstrene er fastlegene trolig den yrkesgruppen i kommunen som har størst lojalitet til vaksinasjonsarbeidet og som mest systematisk arbeider for økt oppslutning om vaksinasjon. Vi oppfatter det som mangelfullt at høringsbrevet ikke drøfter hvordan fastlegenes kompetanse og kjennskap til hver enkelt pasient, og deres engasjement i vaksinasjonsarbeidet, kan brukes positivt slik at de mest utsatte blant befolkningen i størst mulig grad kan bli vaksinert.
3. Registrering av vaksinene i SYSVAK. Vi er positive til dette, og har heller ikke store betenkeligheter til at det foreslås at det ikke skal være reservasjonsrett mot slik registrering. Vi håper den nye internettbaserte registreringen innebærer en forenkling, at det går raskt å registrere og at løsningen fungerer i praksis på alle måter.
4. Enhetlig pris for vaksiner. Dette er det vanskelig for oss å se behovet for, særlig om det er ment at satsen skal dekke faktiske utgifter, da disse nok vil variere fra kommune til kommune. Trolig vil en enhetlig pris også vanskeliggjøre fastlegenes arbeid i vaksineringen, da de vil beregne ut fra egne utgifter. Om prisen de kan ta ikke dekker deres utgifter vil kommunen måtte forhandle med fastlegene om utgiftsdekning. I vaksinasjonsarbeidet vil vi da sitte sammen med fastlegene og snakke om penger og budsjetter, ikke som i dag at vi diskuterer fag, dvs gjennomføring av vaksinasjonsprogrammet. Om det likevel er ønskelig med ens pris må prisen tas inn i

Normaltariffen for fastlegene slik at vi slipper å forhandle med fastlegene på dette området.

5. Prisen 50 kroner. Denne er satt ut fra beregnet pris på gjennomføring av HPV-vaksine står det, men det framgår ikke hvilke utgifter som er tatt med. Derimot antas det at 50 kroner vil dekke våre utgifter. Massevaksinering mot influensa er noe helt annet enn HPV-vaksinering i skolen, og vi vil ha utgifter her som vi ikke har til HPV-vaksine. Om HPV-vaksine derfor koster oss 48-50 kroner pr person, er det helt klart at 50 kroner ikke vil dekke våre utgifter ved massevaksinering mot influensa. De ekstra utgiftene er f. eks:

- a. leie av lokaler
- b. IT-oppkobling i disse lokalene
- c. annonsering i lokalavisene
- d. invitasjoner i posten?
- e. innkreving av pengene. Betalingsterminal, utsending av fakturaer, purringer med mer.
- f. dødtid blant vaksinatører ved varierende frammøte. Dette er kjent som et stort og kostbart problem f eks ved HUNT 3 (Helseundersøkelsen i Nord-Trøndelag), på tross av personlige invitasjonsbrev til befolkningen.
- g. organisering av massevaksinasjonen.
- h. motivering og informasjon til befolkningen

Vi i Stjørdal kommune ville helst at vaksineringen var gratis for befolkningen, alternativt at prisen kunne bli bestemt ut fra faktiske utgifter. Det er helt klart at fastlegene ikke mener 50 kroner dekker deres utgifter, ut fra våre opplysninger er en pris på ca 120 kroner det vanlige hos fastlegen.

6. Til sist vil vi påpeke at det er uheldig at denne forskriften kommer og med så kort varsel, midt i planleggingen av høstens store vaksinasjonskampanje. Det er krevende i utgangspunktet å planlegge for pandemivaksine og sesonginfluensavaksine med den begrensede informasjon vi til en hver tid har om f.eks når vaksinen kommer, hvem som skal vaksineres, skal det være 1 eller 2 doser etc. At det midt i dette fortsatt er uklart blant annet om registrering av vaksine og om betaling, vanskeliggjør vårt arbeid.

Med hilsen

Kjell Fosse
Rådmann

Bodil Dyrstad
Kommuneoverlege
74 83 37 16