

Helse- og omsorgsdepartementet
Pb 8011 Dep
0030 OSLO

Deres ref: 15/691
Vår ref: 15/582-2/SMVA/MAGS
Dato: 15.04.2015

Høringsuttalelse: Innføring av hepatitt B-vaksine som generelt tilbud i barnevaksinasjonsprogrammet

Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) har utarbeidet forslag til endringer i forskrift om nasjonalt vaksinasjonsprogram for å kunne inkludere vaksine mot hepatitt B som et generelt tilbud til alle barn i Norge. Forslaget kommer på bakgrunn av en anbefaling fra Folkehelseinstituttet (FHI) i 2014 om å innføre vaksine mot hepatitt B til alle norske spedbarn. Anbefalingen er blant annet gitt fordi det kumulative antallet smitteførende personer med kronisk hepatitt B i Norge er økende, delvis som følge av økt reisevirksomhet og økt innvandring til Norge. Innføringen av et generelt tilbud om hepatitt B-vaksine vil forenkle vaksinasjonstilbudet ved at alle tilbys samme vaksiner, og dermed også bedre dekning i risikogrupper. Videre er det nå mulig å innføre denne vaksinen som en kombinasjonsvaksine gitt sammen med spedbarnsvaksinene mot difteri, stivkrampe, kikhoste, polio og Hemophilus influenzae b. Dermed vil ikke en innføring medføre flere injeksjoner eller helsestasjonsbesøk. Høringsfristen er 17/04/2015.

FHI viser til vårt brev fra november 2014 hvor argumentene for innføring av vaksine mot hepatitt B som et tilbud til alle norske barn er utdypet. Instituttet er svært glade for initiativet fra HOD om forslag til endringer i forskrift av 2. oktober 2009 nr. 1229 om nasjonalt vaksinasjonsprogram, og støtter forslaget til endringene slik at hepatitt B-vaksinasjon av alle barn kan implementeres.

Instituttet har imidlertid en kommentar til punkt 6.3 vedrørende overvåking av hepatitt B-vaksinens effekt. Vaksinen har god effekt på samtlige genotyper (ref. Cassidy et al, Expert Rev Vaccines 2012 Jan;11(1):120 'Hepatitis B vaccine effectiveness in the face of global HBV genotype diversity') herunder de genotyper som sirkulerer mest i Norge (Hepatitt B genotype A, D, B og C). En foreslått overvåking av vaksinens effekt på sirkulerende genotyper må basere seg på tilfeller av vaksinesvikt rapportert til Avdeling for vaksine, Folkehelseinstituttet, og Legemiddelverket, med påfølgende analyse av blodprøve fra disse pasientene, samt en rutinemessig testing av alle barn av HBsAg-positive mødre 1-3 måneder etter fullvaksinering.

Utover dette har FHI ingen kommentarer.

Vennlig hilsen

Britt Wolden
Avdelingsdirektør

Margrethe Greve-Isdahl
overlege

Brevet er elektronisk godkjent.