

Innhold

Voksenvaksinasjonsprogrammet (VVP)	2
Vaksiner i programmet	2
Andre som ønsker oppfriskingsdose	2
Hvor skal innbyggere få vaksinene i Voksenvaksinasjonsprogrammet?	3
Koronavaksine	3
Fullstendig preparatomtale:	3
Oversikt over godkjente koronavaksiner:	3
Klargjøring og opptrekk før vaksiner med Comirnaty LP.8.1	3
Kontraindikasjon	3
Graviditet og amming	4
Bivirkninger	4
Bivirkninger av vaksinen hos barn	4
Anbefalt vaksinasjonsregime	4
Grunnvaksinasjon	5
Grunnvaksinasjon av personer med alvorlig svekket immunforsvar	5
Samtidig bruk av koronavaksiner og andre vaksiner (generelt)	6
Beskyttelse etter vaksinasjon	6
Samtykke til koronavaksinasjon av ungdom	6
Influensavaksine	7
Inaktivert influensavaksine	7
Kontraindikasjoner inaktivert influensavaksine	7
Graviditet, amming og inaktivert influensavaksine	7
Bivirkninger inaktivert influensavaksine	7
Anbefalt vaksinasjonsregime inaktivert influensavaksine	8
Pneumokokkvaksine	9
Bivirkninger av Prevenar 20	9
Les mer om VVP	10
Feilvaksinerings	10

Voksenvaksinasjonsprogrammet (VVP)

Vaksiner i programmet

Voksne som er i programmet (målgruppene), vil få vaksinene **til redusert pris**. Følgende vaksiner inngår i voksenvaksinasjonsprogrammet:

1. Årlig vaksine mot sesonginfluensa til personer som har fylt eller fyller 65 år i løpet av året og yngre risikogrupper.
2. Årlig vaksine mot covid-19 til personer som har fylt eller fyller 65 år i løpet av året og yngre risikogrupper. FHIs anbefaling om oppfriskningsdose gjelder de som er 75 år og eldre samt barn og voksne i risikogrupper, men alle mellom 65-74 år kan likevel få vaksine gjennom vaksinasjonsprogrammet hvis de selv ønsker.
3. Vaksine mot pneumokokk til personer født i 1960 eller senere fra det kalenderåret de fyller 65 år.

Andre som ønsker oppfriskningsdose

- Personer som ønsker en oppfriskningsdose, men **som ikke omfattes av FHIs anbefalinger** for koronavaksine eller ikke er inkludert i voksenvaksinasjonsprogrammet vil kunne kjøpe vaksinen på apotek/fastlege/privat aktør, men må betale full pris for vaksine og vaksinasjon. Nydalen vaksinesenter vaksinerer kun målgrupper, se tabell under.

Koronavaksine	Influensavaksine	Pneumokokkvaksine
Målgrupper Folkehelseinstituttet anbefaler at følgende grupper bør vaksineres med en oppfriskningsdose før høst-vintersesongen 25/26: • Personer i omsorgsboliger og sykehjem • Aldersgruppen 75 år og eldre • Aldersgruppen 18–74 år som inngår i en risikogruppe • Aldersgruppen 12–17 år med alvorlig grunnsykdom • Aldersgruppen 6 måneder –11 år med alvorlig grunnsykdom etter individuell vurdering Personer i alderen 65-74 år som ikke tilhører en risikogruppe skal også få tilbud om vaksine gjennom voksenvaksinasjonsprogrammet, selv om denne gruppen ikke er inkludert i FHIs anbefalinger.	Målgrupper Følgende personer har økt risiko for alvorlig sykdom og død ved influensasykdom, og anbefales derfor influensavaksine: • Beboere i omsorgsboliger og sykehjem • Alle fra fylte 65 år • Gravide etter 12. svangerskapsuke (2. og 3. trimester). Gravide i 1. trimester med annen tilleggsrisiko skal også få tilbud om influensavaksine • Prematurt fødte barn, særlig barn født før uke 32 i svangerskapet, fra 6 måneder (kronologisk alder) til 5 år • Barn og voksne med: ○ kronisk lungesykdom (inkludert astma) ○ kronisk hjerte-/karsykdom (annet enn velregulert høyt blodtrykk), spesielt personer med alvorlig hjertesvikt, lavt minuttvolum eller pulmonal hypertensjon. ○ diabetes mellitus, type 1 og 2 ○ kronisk leversvikt ○ kronisk nyresvikt ○ kronisk nevrologisk sykdom eller skade, spesielt personer med nedsatt lungekapasitet og/eller hostekraft ○ nedsatt immunforsvar som følge av sykdom eller behandling av sykdom (f.eks. organtransplanterte, kreft, HIV, reumatoid artritt og andre sykdommer) ○ svært alvorlig fedme (KMI over 40) ○ annen alvorlig og/eller kronisk sykdom der influensa utgjør en alvorlig helserisiko, etter individuell vurdering av lege (f.eks. personer med medfødte kromosomavvik, genetiske syndromer og sammensatte kromosomavvik som ikke er klassifisert annet sted)	Målgrupper Personer som er født i 1960 skal få tilbud om pneumokokkvaksine – det vil si kun ett årskull.

Oppsummering av gjeldende vaksineanbefalinger for ulike målgrupper

Hvor skal innbyggere få vaksinene i Voksenvaksinasjonsprogrammet?

Innbyggere som **omfattes av målgruppene** i det nasjonale voksenvaksinasjonsprogrammet:

- Fastlegene skal tilby alle tre vaksiner til innbygger over 12 år i Oslo kommune.
- Nydalen vaksinesenter tilbyr alle tre vaksiner til innbyggere under 12 år, og innbyggere uten fastlege i Oslo kommune

Innbyggere som **ikke omfattes av målgruppene** i det nasjonale voksenvaksinasjonsprogrammet

- Må kjøpe vaksinen til full pris hos apotek, reisevaksinasjonsklinikk eller hos fastleger som tilbyr vaksinen.
- Fastleger som tilbyr vaksinene til innbyggere utenfor målgruppene må selv kjøpe vaksinene.

Koronavaksine

- Høsten 2025 vil mRNA-vaksinen **Comirnaty LP.8.1** være tilgjengelig i Norge.
- SYSVAK-kode: COV01.

Tabell 1: Oversikt over tilgjengelige formuleringer

Vaksine	Styrke	Alder	Dose-volum	Farge på plastlokk	Behov for fortynning	ATC-kode	SYSVAK-kode
Comirnaty LP.8.1.	3 µg/dose	6 mnd – 4 år	0,3 ml	Gult	Ja	J07BN01	COV01
	10 µg/dose	5 – 11 år	0,3 ml	Blått	Nei	J07BN01	COV01
	30 µg/dose	≥12 år	0,3 ml	Grått	Nei	J07BN01	COV01

Fullstendig preparatomtale:

- [Comirnaty - Merk at preparatomtalen for Comirnaty LP.8.1 starter på side 181.](#)

Oversikt over godkjente koronavaksiner:

- [Oversikt over godkjente koronavaksiner \(dmp.no\)](#)

Klargjøring og opptrekk før vaksiner med Comirnaty LP.8.1

For instruksjon om klargjøring og opptrekk før vaksiner er det utviklet egne plakater:

- [Comirnaty - klargjøring og opptrekk \(plakater\)](#)

Kontraindikasjon

- Alvorlig straksallergisk reaksjon på tidligere doser av samme vaksine
- Kjent allergi mot noen av innholdsstoffene i vaksinen
- Akutt infeksjonssykdom med feber over 38 °C.

Graviditet og amming

mRNA vaksiner mot covid-19 kan benyttes under graviditet og ved amming.

Observasjonsdata viser at vaksinerings av gravide mot covid-19 ikke gir uheldig påvirkning på svangerskapsforløp for verken mor eller foster [8,9,13].

For mer informasjon om vaksinerings av gravide og ammende:

- [Vaksinasjon av gravide og ammende](#)

Bivirkninger

De aller fleste bivirkningene etter vaksinasjon med mRNA-vaksiner oppstår 1-2 dager etter vaksinasjon, er milde/moderate og går over etter noen dager. De vanligste rapporterte bivirkningene for mRNA-vaksinene er:

- Smerter, hevelse og rødhet på injeksjonsstedet
- Tretthet, utmattelse, hodepine, diaré, muskelsmerter, frysninger, leddsmerter, feber, kvalme/oppkast og hevelse i lymfeknuter

Myokarditt og perikarditt er sjeldne bivirkninger til mRNA-vaksinene. Helsepersonell bør være oppmerksom på tegn og symptomer på myokarditt og perikarditt og bør råde vaksinerte personer til å søke øyeblikkelig legehjelp dersom de opplever brystmerter, tungpustethet eller hurtig eller uregelmessig puls. Det er foreløpig ikke kjent om de som har gjennomgått myokarditt eller perikarditt etter koronavaksine har risiko for gjentakelse ved ny dose. Som et føre-var-prinsipp bør evt. videre vaksinasjon vurderes i samråd med lege.

Les mer om myokarditt etter koronavaksine:

- [Koronavaksiner og betennelse i hjertet \(Direktoratet for medisinske produkter\)](#)

Det er funnet en sammenheng mellom mRNA-vaksinene og kraftige menstruasjonsblødninger. Frekvensen er ennå ikke fastslått. De aller fleste rapporterte tilfellene er lite alvorlige og forbigående. Andre sjeldne bivirkninger kan ikke utelukkes.

Les mer om menstruasjonsforstyrrelser etter koronavaksinene her:

- [Koronavaksiner og menstruasjonsforstyrrelser \(Direktoratet for medisinske produkter\)](#)

Bivirkninger av vaksinen hos barn

Det er angitt lignende bivirkningsprofil hos barn og unge som hos voksne etter koronavaksinering. De aller fleste bivirkningene oppstår 1-2 dager etter vaksinasjon, er milde/moderate og går over etter noen dager.

I tillegg til de bivirkningene som er observert hos voksne er det blant barn i alderen 6 md til 2 år også rapportert om irritabilitet, døsighet og nedsatt appetitt.

Anbefalt vaksinasjonsregime

Vaksinen settes [intramuskulært](#).

Grunnvaksinasjon

Comirnaty LP.8.1 er godkjent til grunnvaksinasjon og oppfriskningsdose fra og med 6 måneders alder. Se tabellen under for oversikt over vaksinasjonsregimer for ulike aldersgrupper/risikogrupper.

Tabell 2: Vaksineanbefaling og doseringsregime for koronavaksinering 2025/2026

Målgruppe	Grunnvaksinasjon i tilfeller hvor dette ikke allerede er fullført, uavhengig av tidligere gjennomgått infeksjon	Anbefaling om ny dose sesongen 2025/2026	Kommentar
6 mnd–4 år	-	-	Ingen anbefaling
6 mnd–4 år med alvorlig grunnsykdom (**)	3 doser Vaksinasjon etter individuell vurdering. Det bør gå 3 uker mellom dose 1 og 2, og minst 8 uker mellom dose 2 og 3.	Etter individuell vurdering	Omfattes av voksevakinasjonsprogrammet
5–11 år	-	-	Ingen anbefaling
5–11 år med alvorlig grunnsykdom (*)	Én dose Immunsupprimerte tilbys 3 doser i grunnvaksinasjonsserie. Minimumsintervallet mellom 2. og 3. dose er 4 uker.	Etter individuell vurdering	Omfattes av voksevakinasjonsprogrammet
12–17 år	-	-	Ingen anbefaling
12–17 år med alvorlig grunnsykdom (*)	Én dose Immunsupprimerte tilbys 3 doser i grunnvaksinasjonsserie. Minimumsintervallet mellom 2. og 3. dose er 4 uker.	Anbefales	Omfattes av voksevakinasjonsprogrammet
18–74 år	-	-	Ingen anbefaling 65–74 år omfattes likevel av voksevakinasjonsprogrammet
18–74 år i risikogruppe	Én dose Immunsupprimerte tilbys 3 doser i grunnvaksinasjonsserie.	Anbefales	Omfattes av voksevakinasjonsprogrammet
75 år og eldre	Én dose	Anbefales	Omfattes av voksevakinasjonsprogrammet

* Benytt Comirnaty LP.8.1 10 µg/dose. I denne aldersgruppen vil dosering følge alderstrinn, altså vil en person bytte dose til voksendosering dersom barnet fyller 12 år i vaksineringsforløpet for 12–17 år.

** Benytt Comirnaty LP.8.1 3µg/dose. Vaksinasjonsløpet bør fullføres med 3µg/dose selv om man fyller 5 år underveis i vaksineringsforløpet.

Grunnvaksinasjon av personer med alvorlig svekket immunforsvar

- Les mer på FHI sine sider [her](#).

Samtidig bruk av koronavaksiner og andre vaksiner (generelt)

- Koronavaksine kan gis samtidig som inaktivert influensavaksine (uten adjuvans), og pneumokokkvaksine. Fordi både koronavaksine og pneumokokkvaksine kan gi kraftige lokalreaksjoner anbefales det å sette de to vaksinene i hver sin arm hvis de gis samtidig.
- Samvaksinering med adjuvantert influensavaksine av sykehjemsbeboere anbefales ikke. Adjuvantert influensavaksine gir bedre effekt i denne gruppen, men har noe høyere bivirkningsfrekvens enn tradisjonell influensavaksine. Disse bivirkningene kan forsterkes ved samvaksinering med koronavaksine, og for skrøpelig pasienter bør dette derfor unngås. Intervall mellom koronavaksine og influensavaksine med adjuvans bør være på minimum 1 uke.
- Ved sterk indikasjon for å gi andre vaksiner tett opptil en koronavaksine, er det en fordel å gi vaksinene med så langt intervall som mulig, og vi anbefaler minimum en uke.
- For øvrig anbefaler vi å følge rådene beskrevet i [kapittel om intervall mellom vaksinedoser](#).

Beskyttelse etter vaksinasjon

- De første store kliniske studiene med mer enn 30 000 deltagere i hver studie viste at 2 doser med Comirnaty 30 µg/dose eller Spikevax 100 µg/dose ga henholdsvis 95% og 94% beskyttelse mot symptomatisk covid-19 forårsaket av den opprinnelige villtypevarianten av SARS-CoV-2-viruset. Graden av beskyttelse mot infeksjon og milde symptomer har imidlertid vist seg å avta både fordi nivåene av antistoffer som vaksinasjon gir faller over tid og nye virusvarianter er i stand til å unnsnippe antistoffene.
- Vaksinene oppdateres slik at de gir antistoff som bedre vil nøytralisere nye virusvarianter. Nøytraliserende antistoffer gir beskyttelse mot infeksjon og lette symptomer, men bidrar også til beskyttelse mot alvorlig sykdom. Beskyttelsen mot lett infeksjon og lette symptomer avtar imidlertid relativt raskt. Basert på data fra tidligere år var beskyttelse mot smitte og lett symptomer ca 20-30% etter 3 måneder. Hvor raskt beskyttelsen avtar vil påvirkes av i hvor stor grad viruset endrer seg.
- Vaksinen stimulerer også til aktivering av T-celler som bidrar til mer langvarig beskyttelse mot alvorlig sykdom. Beskyttelsen som T-cellene gir er i liten grad påvirket av endringer i nye virusvarianter. Men også denne beskyttelsen vil avta, særlig hos eldre og risikogrupper. Fordi de aller fleste har noe immunitet mot SARS-CoV-2 viruset etter vaksinasjon og infeksjon må vaksineeffekt av en oppfriskningsdose baseres på en sammenlikning av sykdomsforekomsten blant de som har og de som ikke har fått oppfriskningsdose den aktuelle sesongen. Blant personer over 65 år er vaksineeffekten funnet å ligge mellom 50-60% mot alvorlig sykdom 3 måneder etter en oppfriskningsdose sammenliknet med personer som ikke har fått oppfriskningsdose.

Samtykke til koronavaksinasjon av ungdom

- De som har fylt 16 år er helserettslig myndig og kan samtykke til vaksinasjon selv.
- For yngre barn og ungdom må det innhentes samtykke fra foresatte. Ved felles foreldreansvar må det foreligge samtykke fra begge foresatte.
- Fra barnet er i stand til å danne seg egne synspunkter på helsehjelpen/vaksinasjon skal barnet få informasjon og mulighet til å si sin mening før samtykke gis. Det gjelder senest fra barnet fyller 7 år.
- Det skal legges vekt på hva barnet mener ut fra alder og modenhet. Fra barnet er 12 år skal det legges stor vekt på hva barnet mener. Vaksinering er frivillig.
 - [Samtykkeskjema - vaksinasjon av barn i alderen 6 måneder til og med 4 år](#) (fhi.no)
 - [Samtykkeskjema - vaksinasjon av barn og unge i alderen 5 til og med 15 år](#) (fhi.no)
 - Publikumsinformasjon og tilpasset materiell: [Vaksinasjon av barn og unge](#) (Inkludert spørsmål og svar om vaksinering av ungdom 12-15 år)

Influensavaksine

Inaktivert influensavaksine

- Vaksinene som benyttes er Influvac Tetra og Vaxigrip Tetra.
- Begge er godkjent for bruk fra 6 måneders alder og benyttes til risikogrupper og andre anbefalte målgrupper
- Per i dag inneholder disse vaksinene to influensa A-stammer og én influensa B-stamme (trevalent vaksine).
- Inaktivert sesonginfluensavaksine har ATC-kode J07BB02 og SYSVAK-kode FLU02.
- Fullstendige preparatomtaler (SPC) finnes ved søk på vaksinens produktnavn eller ATC-kode på [legemiddelsøk på nettsiden til Direktoratet for medisinske produkter](#).

Vaksinenavn	Aldersgruppe	Administrasjonsmåte	Intervall / Dosering	SYSVAK-kode	Kommentar
Influvac Tetra og Vaxigrip Tetra	Fra fylte 6 måneder	Intramuskulær injeksjon	1 dose årlig	FLU02	Brukes til risikogrupper og andre målgrupper

Kontraindikasjoner inaktivert influensavaksine

- Alvorlig reaksjon på tidligere dose av samme vaksine
- Alvorlige straksallergiske reaksjoner mot egg (For nærmere omtale, se avsnitt under om eggeallergi)
- Kjent allergi mot andre innholdsstoffer i vaksinen
- Alder under 6 måneder, fordi sikkerhet og effekt av vaksinen hos så små barn ikke er undersøkt
- Akutt infeksjon med feber over 38 °C

Graviditet, amming og inaktivert influensavaksine

Influensa kan ha et alvorlig forløp hos gravide kvinner og spedbarn. Inaktivert influensavaksine anbefales derfor til gravide i 2. og 3. trimester dersom de er gravide i influensasesonen. Gravide i 1. trimester som tilhører andre målgrupper for influensavaksinasjon skal også få tilbud om vaksine. Vaksinen beskytter både moren og barnet, og medfører ingen økt risiko for fosterskade, fosterdød eller for tidlig fødsel.

Nærmere omtale av influensavaksinasjon av gravide og underlag for denne anbefalingen finnes i artikkel om temaet i kunnskapsgrunnlaget for influensavaksinasjon:

- [Influensavaksine til gravide, Kunnskapsgrunnlag for influensavaksinasjon](#)

Inaktivert influensavaksine kan gis til ammende. Mer om dette er beskrevet i kapittelet om vaksinasjon av gravide og ammende i vaksinasjonshåndboka:

- [Vaksinasjon av gravide og ammende – vaksinasjonshåndbok for helsepersonell](#)

Bivirkninger inaktivert influensavaksine

Bivirkninger av ikke-levende vaksiner begynner som regel kort tid etter vaksinasjon, og sjelden senere enn etter 2 døgn. Bruk av inaktivert influensavaksine forårsaker svært sjelden alvorlige medisinske hendelser [1].

- Lokalreaksjon med rødhet, ømhet og/eller hevelse på injeksjonsstedet (5 – 20 %)
- Allmennsymptomer med feber, muskelsmerter og generell uvelhet (1 – 10 %)
- Allergiske reaksjoner (generell urtikaria, anafylaksi) (meget sjelden)

Hyppigheten av bivirkninger kan variere med vaksinetype og preparat.

Nevrologiske og immunologiske tilstander rapporteres svært sjelden i sammenheng med influensavaksinasjon. For nærmere omtale av sjeldne bivirkninger av vaksinene, se vaksinasjonshåndboka:

Oppsummering av gjeldende vaksineanbefalinger for ulike målgrupper

- [Sikkerhet ved bruk av influensavaksine. Kunnskapsgrunnlag for influensavaksinasjon, vaksinasjonshåndboka](#)

Anbefalt vaksinasjonsregime inaktivert influensavaksine

Anbefalt injeksjonsteknikk (i.m. eller s.c.) varierer mellom preparatene. Vaksinen kan gis samtidig med andre vaksiner på annet injeksjonssted.

- For barn over 6 måneder og voksne anbefales dose på 0,5 ml.
- Barn under 9 år som ikke tidligere er vaksinert mot sesonginfluensa bør få to doser med intervall på minst 4 uker, alle andre skal ha én dose [1]

Vaksinen bør gis før vinterens influensasesong (dvs. fra oktober til desember). Vaksinasjon under en influensaepidemi, dvs. etter at sykdomssesongen er i gang, har trolig en mer begrenset effekt. Vaksine anbefales likevel for personer i risikogruppene som ikke er blitt vaksinert før sykdomssesongen begynner.

Pneumokokkvaksine

- Personer født i 1960 vil få tilbud om vaksinasjon med vaksinen Prevenar 20 til redusert pris gjennom voksenvaksinasjonsprogrammet høsten 2025.
 - Prevenar 20 er en 20-valent pneumokokkonjugatvaksine som inngår i voksenvaksinasjonsprogrammet. Den beskytter mot alvorlig pneumokokksykdom og anbefales til eldre og personer i risikogrupper. Tabellen under viser administrering og praktisk informasjon.

Egenskap	Detaljer
Form	Ferdigfylt sprøyte
Administrering	Intramuskulær injeksjon (IM)
Dosering	Én dose (0,5 ml)
Godkjent alder	Fra 6 ukers alder og oppover
Målgruppe	Personer ≥ 65 år og risikogrupper
Samvaksining	Kan gis samtidig med influensa- og koronavaksine. Pneumokokkvaksine og koronavaksine settes i hver sin arm, influensavaksinen settes i valgfri arm.
SYSVAK-kode	PNE20

- Prevenar 20 er en konjugatvaksine som gir langvarig immunitet, og det er foreløpig **ikke grunnlag for å anbefale booster doser** etter vaksinasjon med denne vaksinen.
- For de som tidligere er vaksinert med Pneumovax, kan Prevenar 20 tilbys forutsatt at det har gått minst ett år siden de ble vaksinert med Pneumovax.
- Hvis det har gått mindre enn ett år siden de ble vaksinert med Pneumovax, bør de vente til det har gått minst ett år.
- Retten til å motta pneumokokkvaksinen gjennom voksenvaksinasjonsprogrammet består selv om man velger å ikke benytte seg av tilbudet i det året man fyller 65 år.
- Det er viktig å merke seg at det kun er personer født i 1960 som omfattes av programmet høsten 2025, og som får vaksine og vaksinasjon til redusert pris.
- FHIs anbefaling om pneumokokkvaksinering for alle som er 65 år eller eldre samt personer i definerte risikogrupper er uendret.
- For personer som ikke omfattes av voksenvaksinasjonsprogrammet anbefaler FHI bruk av Pneumovax eller Prevenar 20 eller Capvaxive (blir tilgjengelig fra høsten).

Bivirkninger av Prevenar 20

Vanlige bivirkninger

- Rødhet, hevelse, ømhet eller smerter på stikkstedet
- Kortvarig feber (særlig ved samtidig vaksinering)
- Uro, irritabilitet, søvnighet, nedsatt matlyst, utilpasshet

Mindre vanlige bivirkninger

- Hodepine

Oppsummering av gjeldende vaksineanbefalinger for ulike målgrupper

- Kvalme, oppkast, diaré
- Muskel- og leddsmerter
- Utslett eller kløe

Sjeldne og alvorlige bivirkninger

- **Store lokalreaksjoner** (hevelse >10 cm, hele ekstremiteten)
- **Feber over 39°C** – bør vurderes av lege
- **Allergiske reaksjoner** – straksallergi er svært sjelden
- **Aluminiumsgranulomer** – ved vaksiner med adjuvans (Prevenar 20 inneholder aluminium)

Observasjon og håndtering

- Personer bør observeres i minst **15 minutter** etter vaksinasjon for å fange opp eventuelle **vasovagale reaksjoner** (besvimelse, svimmelhet).
- Ved mistanke om alvorlig bivirkning skal helsepersonell melde dette via melde.no.

Les mer om VVP

- [Informasjonsbrev nr. 1 om Voksenvaksinasjonsprogrammet - FHI](#)
- [Informasjonsbrev nr. 2 om Voksenvaksinasjonsprogrammet](#)
- [Informasjonsbrev nr. 3 om Voksenvaksinasjonsprogrammet](#)
- [Informasjonsbrev nr. 4 om Voksenvaksinasjonsprogrammet](#)
- [Forskrift om nasjonalt vaksinasjonsprogram - Lovdata](#)
- [Voksenvaksinasjonsprogrammet - FHI](#)
- [Koronavaksine - FHI](#)
- [Influensavaksine - FHI](#)
- [Pneumokokkvaksine - FHI](#)

Feilvaksinering

Dersom minimumsintervallet mellom dosene ikke er overholdt, skal det vurderes om det må gis en ekstra dose. Feilvaksinering skal meldes til FHI, som gjør vurderingen.

Ved feilvaksinering, varsles ansvarlig sykepleier som konfererer med lege og FHI. Feilvaksinering meldes til FHI via sentralbord på telefon **21077000** mandag til fredag 08.00-15.45. På kveld/helg kan feilvaksinering meldes til Smittevernvakten på telefon **21076348**.

FHI's Rådgivningstelefon : **21077000** er åpen for helsepersonell for innhenting av råd alle hverdager mellom kl. 13.00 og 14.30. [Link til nettsiden med informasjon om rådgivningstelefonen](#).

- Feilvaksinering skal alltid dokumenteres i innbyggers EPJ.
- Innbygger skal informeres om feilvaksineringen.
- Vurder om det er behov for å gi informasjon til pårørende i samråd med innbygger.
- Det skal meldes avvik i kommunens kvalitetssystem EQS etter lokale rutiner i bydel.

Ved feilvaksinering/-registrering gjort av andre aktører

Oppsummering av gjeldende vaksineanbefalinger for ulike målgrupper

Dersom det oppdages feil på intervall eller registrering av vaksiner satt av andre aktører (fastlege/apotek/andre), skal vaksinesentrene kontakte aktør for å gjøre oppmerksom på avviket. Aktør må selv rette opp/melde avvik i eget avvikssystem. Vaksinesentrene skal journalføre at aktør er varslet om avvik.