

# Vaksinasjon for samfunnsmedisinere

Kurs i miljørettet helsevern, smittevern, beredskap og planarbeid 10.03.2020

Ellen Furuseth, overlege ved avdeling for smittevern og vaksine, FHI

# Et utvalg av vaksineutfordringer for samfunnsmedisinere:

## På lokalt nivå

- Kommunens pålagte vaksinasjonsplikter
- Vaksinasjon ved utbrudd
- Yrkesvaksinasjon av kommunalt ansatte
- Forsvarlig vaksinasjonsvirksomhet
- Krav knyttet til enkelte vaksiner

## Generelt

- Ansvarsforhold
- Rammebetingelser for vellykkede vaksinasjonsprogram
- Myter og fakta om vaksinasjonsdekning, vaksineskepsis og obligatorisk vaksinasjon

# Quiz

? ? ? ? ?  
? ? ? ? ?  
? ? ? ? ?  
? ? ? ? ?

Hvor mange vaksinasjonsprogram har vi?

# Forskjellen på program- og annen vaksinasjon

All vaksinasjon tar sikte på å beskytte enkeltindividet

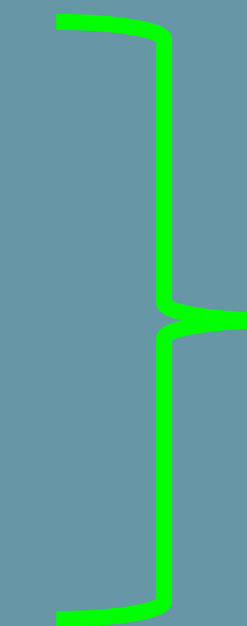
Vaksinasjonsprogram har oftest også som mål å endre utbredelsen av sykdom (epidemiologien):

- Utrydde (mulig når mennesket er eneste vert og vi har en effektiv vaksine)
- Eliminere - fjerne sykdommen fra en del av verden
- Redusere forekomst i hele- eller deler av befolkningen
- Oftest mål om å redusere risikoen også for ikke-vaksinerte – flokkbeskyttelse (sykdommer som smitter mellom mennesker)

# Nasjonalt vaksinasjonsprogram

Forskrift om nasjonalt vaksinasjonsprogram definerer hva som inngår i vaksinasjonsprogram i Norge:

- Barnevaksinasjonsprogrammet
- Influensavaksinasjonsprogrammet: vaksinasjon mot sesonginfluensa og pandemisk influensa



2 program



# I fremtiden: vaksinasjonsprogram for voksne?

- FHIs utredning av vokseenvaksinasjonsprogram sendt HOD 31.10.18
- FHI foreslår å etablere et vokseenvaksinasjonsprogram som bl.a. inkluderer:
  - Vaksine mot sesonginfluensa
  - Vaksine mot pneumokokksykdom
  - Grunnvaksinasjon til de som mangler det, inkl. vaksiner til flyktninger og asylsøkere (eksempelvis MMR-vaksinasjon)
  - Oppfriskningsvaksinasjon mot difteri, tetanus, kikhoste og polio hvert 10 år.

# Vaksinasjonsprogram: Ansvarsforhold

## Helse- og omsorgsdepartementet

- Beslutter hvilke vaksiner som skal inngå i programmet

## Folkehelseinstituttet

- Gir faglige retningslinjer for gjennomføring (bl.a. målgrupper, hyppighet og teknisk sammensetning av vaksinene)
- Kjøper inn og distribuerer vaksine

## Kommunen

- Plikter å gi tilbud om vaksinasjon til personer som bor eller midlertidig oppholder seg i kommunen.

# Barnevaksinasjonsprogrammet:

## Kommunens plikter

- Gi vaksinasjonstilbud til rett tid i henhold til programmet..
- ..til barn som bor eller oppholder seg midlertidig i kommunen
- Skal gi et tilbud om oppvaksinering til eldre, uvaksinerte barn,- gjelder opp til 20 år\*
- Vaksinasjon skal skje via helsestasjons- og skolehelsetjenesten
- Det kan ikke tas betalt for hverken vaksine eller administrering
- Meldeplikt til SYSVAK – uavhengig av samtykke





# Influensvaksinasjonsprogrammet:

## Kommunens plikter

- Sørge for et årlig tilbud om sesonginfluensavaksinasjon..
- ..til personer i målgruppen som oppholder seg i kommunen
- Kommunen skal selv velge organisering slik den finner det mest hensiktsmessig..  
.. for å oppnå høyest mulig vaksinasjonsdekning!\*
- Meldeplikt til SYSVAK uavhengig av samtykke\*\*



## Økonomiske forhold

- Risikogruppene skal ha vaksine til redusert pris,- ikke kjøpe til fullpris på apotek.  
Det er ikke anledning til å ta avanse på vaksineprisen
- Det kan tas betalt for selve vaksineringsen. Det betyr at administrasjonskostnader respektive vaksinekostnad skal spesifiseres.
- Unntak: yrkesvaksinasjon\*\*\*: både vaksine og vaksineringsen skal dekkes av arbeidsgiver.



# Kommunens ansvar for vaksinerings ved utbrudd/sykdomstilfeller

*Ansvaret for å håndtere...et lokalt utbrudd av smittsom sykdom, er lagt til kommunehelsetjenesten. Ifølge smittevernloven § 7-2 har kommuneoverlegen ansvaret for å organisere og lede helsetjenestens arbeid med vern mot smittsomme sykdommer i sin kommune, herunder tiltak og beredskap. Dette gjelder også ved sykdomsutbrudd. .... Kommuneoverlegen har ansvaret for å iverksette tiltak rettet direkte mot befolkningen med medhold i blant annet smittevernloven med forskrifter*

Utbruddsveilederen, FHI

# Vaksinasjon ved utbrudd/sykdomstilfeller

Strategiene vil variere avhengig av:

- Smittsomhet og smittemåte av sykdommen
- Inkubasjonstiden
- Effekt av vaksinen,- og hvor lang tid det tar
- Tilgang på immunglobulin/andre forebyggende tiltak



Hva ønsker vi å oppnå ved vaksinasjon?

- Hindre at smittet person utvikler sykdom (posteksponeringsbehandling)?
- Hindre videre smitte i omgivelsene – stoppe utbrudd?



Foto: ILLUSTRASJONSFOTO: Istock

VIS BIL

## Meslingeutbrudd i barnehage i Bydel Sagene

Tirsdag ble et barn i Bydel Sagene innlagt på sykehus med meslinger. For å hindre større utbrudd, holder Sagene helsestasjon åpent lørdag for vaksinasjon.

Lørdag vil Sagene helsestasjon holde oppe, og tilbyr meslingevaksinasjon til barn ned til 8-9 månedersalderen, og ansatte som ikke er vaksinert. Men de som er yngre enn 12 måneder, må da få en ny dose ved 15 måneder. (Dagsavisen 14.02.20)

## Her blir Viktor (10 måneder) hastevaksinert mot meslinger

Mange foreldre er bekymret etter at et lite barnehagebarn i Oslo er smittet med meslinger. Fredag og lørdag ble rundt 60 barn i bydel Sagene vaksinert.

Aftenposten 15.02.20



Det går 66 barn som er under 15 måneder og dermed sannsynligvis ikke vaksinert i Margarinfabrikken barnehage. Men bare to av dem er i samme base som det smittede barnet. Totalt går det 461 barn i barnehagen, som er Norges største. (Aftenposten 14.02.20)

# Vaksinasjon ved utbrudd/sykdomstilfeller

- Les i Smittevernveilederen, Vaksinasjonsveilederen og Utbruddsveilederen
- Ved behov: ring smittevernvakta FHI for råd om strategi



# Blåreseptforskriften § 4

## - vaksiner må bestilles fra FHI



- Vaksiner, immunglobuliner og antitoksiner/sera til bruk ved almenntfarlige smittsomme sykdommer dekkes på visse indikasjoner av Folkestrygden
- Per i dag er det kun Folkehelseinstituttet som har anledning til å utlevere vaksiner, immunglobuliner og sera på blå resept\* (se FHIs nettsider for fremgangsmåte)
- Det vil bli foreslått en endring i regelverket til at de aktuelle legemidlene i fremtiden også kan utleveres fra apotek
- Viktig med fortsatt dialog med Folkehelseinstituttet/Smittevernvakten om håndtering av større utbrudd/ bruk av posteksponeringsprofylakse (immunglobulin/vaksine) i et større omfang.

\*blåreseptforskriften paragraf 4.3, tredje avsnitt

# Quiz

?

?

?

?

?

Har kommunen plikt til å tilby vaksinasjon utenom program eller i utbruddssammenheng??

?

?

?

?

?

# Kommunens vaksinasjonsplikter som arbeidsgiver

Vaksinasjon av arbeidstakere kan ha et eller flere formål:

1. Å redusere yrkesrelatert risiko for sykdom hos arbeidstakeren selv – direkte beskyttelse
2. Å hindre at arbeidstakere sprer smitte videre – indirekte beskyttelse.
3. Å redusere sykefravær, opprettholde beredskap og kapasitet.

Disse ulike begrunnelsene for vaksinasjon av ansatte reguleres av ulikt lovverk.



# Vaksinasjon av helsepersonell

## - hvorfor?

- Økt smitterisiko pga tett kontakt med pasienter med ulike infeksjoner
- Beskytte sårbare pasienter mot smitte.
- Opprettholde tilstrekkelig helseberedskap ved større utbrudd

### Krav til virksomheten/arbeidsgiver i helsetjenesten\*:

- Skal sikre forsvarlige helsetjenester, inkludert smitteforebyggende tiltak
- Skal sikre rutiner for å verne helsepersonell, ansatte og pasienter mot smitte.
- Krav om infeksjonskontrollprogram som skal inneholde skriftlige retningslinjer for ulike smitteverntiltak. Vaksinasjon av ansatte med relevante vaksiner er et slikt tiltak.

\*Pasient- og brukerrettighetsloven § 1-3, Forskrift om smittevern i helse- og omsorgstjenesten, helse- og omsorgstjenesteloven § 4-1 og spesialisthelsetjenesteloven § 2-2 og helsepersonelloven § 16 .

# Vaksinasjon av helsepersonell

## - lovgrunnlag

Formål	Lovverk	Lovfortolker
Beskytte arbeidstaker (Ansattes rettigheter/ arbeidsgivers plikter)	<ul style="list-style-type: none"><li>• Lov om arbeidsmiljø, arbeidstid og stillingsvern mv. (arbeidsmiljøloven), LOV-2005-06-17-62, § 1-6.</li><li>• Forskrift om utførelse av arbeid, bruk av arbeidsutstyr og tilhørende tekniske krav (forskrift om utførelse av arbeid), FOR 2011-12-06 nr 1357, kapittel 6.</li></ul>	Arbeids-tilsynet
Hindre at ansatte* sprer smitte (pasienters rettigheter/ arbeidsgivers plikt til forsvarlighet/ verne pasientene mot smitte)	<ul style="list-style-type: none"><li>• Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (helse- og omsorgstjenesteloven), LOV-2011-06-24-30, kapittel 4.</li><li>• Lov om spesialisthelsetjenesten m.m. (spesialisthelsetjenesteloven), LOV-1999-07-02-6, § 2-2</li><li>• Lov om helsepersonell (helsepersonelloven), LOV-1999-07-02-64, § 4 og 16.</li><li>• Forskrift om smittevern i helse- og omsorgstjenesten, FOR-2005-06-17-610, § 2-1 og 2-2.</li></ul>	Helse-direktoratet

\* Avgrenses her til helsepersonell

# Presiseringer i nytt skriv fra Helsedirektoratet høsten 2019\*

Oppdrag: å tydeliggjøre arbeidsgivers faglige krav og plikter ift vaksinasjon av helsepersonell

Utførelse: Oppdrag fra HOD til Hdir. Utført i samarbeid med Arbeidstilsynet og FHI

Formål: å øke vaksinasjonsdekningen for anbefalte vaksiner hos helsepersonell

\*«Vaksinasjon av helsepersonell, Veileder til lov og forskrift», <https://www.helsedirektoratet.no/>

# Arbeidsgivers faglige krav og plikter

## 1. Risikovurdering med ROS-metodikk

- Sannsynlighet for smitte
- Sykdommens smittsomhet og alvorlighet
- Risiko for den ansatte? - Type arbeidsoppgaver (Invasive prosedyrer, type stell)?
- Risiko for pasientene og konsekvenser av å få smitte inn i avdelingen?
- Hvilke kompensierende smitteverntiltak finnes og hvor effektive er disse? Vaksine? Andre smitteverntiltak?

## 2. Iverksette smittereduserende tiltak. Arbeidsgiver skal:

- Sikre gode smittevernrutiner i form av et skriftlig infeksjonskontrollprogram som etterleves i praksis\*
- Iverksette relevante smittereduserende tiltak (ikke kun vaksinasjon!)
- Tilby arbeidstakere gratis vaksinasjon mot biologiske faktorer de kan bli eksponert for\*\* (skriftlig tilbud og dokumentasjon i etterkant)

\*Pasient- og brukerrettighetsloven § 1-3, Forskrift om smittevern i helse- og omsorgstjenesten

\*\*Forskrift om utførelse av arbeid, bruk av arbeidsutstyr og tilhørende tekniske krav (forskrift om utførelse av arbeid)

# Arbeidsgivers faglige krav og plikter

3. Oversikt over ansattes vaksinasjonsstatus: Arbeidsgiver må ha oversikt og kan spørre om vaksinasjonsstatus ved ansettelse og/eller i det løpende ansettelsesforholdet

- Men bare om det er et sterkt saklig behov, dvs nødvendig for å yte forsvarlig helsehjelp i den aktuelle jobben
- Det er frivillig å svare for arbeidssøker/arbeidstaker.
- De som ikke ønsker å svare må anses som uvaksinerte. Dette kan diskvalifisere for visse type stillinger eller medføre omplassering.
- Arbeidsgiver må be om samtykke til at informasjon om vaksinasjonsstatus lagres i personalsystem

# Arbeidsgivers faglige krav og plikter

- 4. Behandling og oppbevaring av opplysninger om vaksinasjonsstatus
  - Reguleres av EUs personvernforordning og personopplysningsloven:
    - Samtykket fra den personen som opplysningene gjelder, gir lovlig rettsgrunnlag for behandling av opplysningene\*
    - Arbeidsgivers register over ansattes vaksinasjonsstatus er et personregister.
    - Vaksinasjonsstatus = helseopplysninger (personsensitiver opplysninger)
    - Arbeidsgiver kan oppbevare og behandle slike opplysninger i personalsystem som tilfredsstillende gjeldende personvernkrav.

\*EUs personvernforordning artikkel 9 nr. 2 a. Samtykket må være gyldig etter artikkel 4 nr. 11 og artikkel 7.

# Arbeidsgivers faglige krav og plikter

## 5. Holdninger og forventninger til vaksinasjon - Arbeidsgiver bør:

- Spørre om vaksinasjonsstatus og syn på relevante vaksiner ved ansettelse.
- Motivere og signalisere tydelige forventninger både ved ansettelse og ved årlig tilbud om influensavaksine og evt. andre vaksiner.

## 6. Tilgjengelighet - Arbeidsgiver skal sørge for:

- God informasjon
- Lett tilgjengelig vaksinetilbud
- Gratis vaksinasjon

# Arbeidsgivers faglige krav og plikter

**7. Styringsrett/omplassing: Risikovurdering og deretter forsvarlighetsvurdering**  
Må gjøres lokalt og baseres på konkrete arbeidsoppgaver og type pasienter:

1. Risikovurdering: hva er risikoen for- og konsekvensene av at en ansatt smitter sine pasienter?

2. Forsvarlighetsvurdering: er det forsvarlig at en ikke-immun ansatt som ikke vil vaksineres arbeider med sine «vanlige» pasienter? Hvis nei: vedkommende kan omplasseres eller bli nektet å utføre nærmere spesifiserte arbeidsoppgaver.



# Ansattes faglige krav og plikter

- Vaksinasjon er frivillig for den enkelte arbeidstaker.
- Men helsepersonell skal utføre sitt arbeid i samsvar med de krav til forsvarlighet og omsorgsfull hjelp som kan forventes ut fra deres kvalifikasjoner, arbeidets karakter og situasjonen for øvrig\*.
- Det betyr også at den enkelte helsearbeider bør ta ansvar for å beskytte sine pasienter mot smitte med de ulike smitteverntiltak som finnes, hvor vaksinasjon er et av flere virkemidler.

# Arbeidsgivers vaksinasjonsplikter – hvilke vaksiner til hvem?

Se kapittel om yrkesvaksinasjon i Vaksinasjonsveilederen

- Lover og regler
- Sjekkliste over aktuelle vaksiner for visse yrkesgrupper og visse typer arbeid

<https://www.fhi.no/nettpub/vaksinasjonsveilederen-for-helsepersonell/yrkesvaksinasjon/yrkesvaksinasjon/>

# Har kommunen plikt til å tilby reisevaksinasjon/annen vaksinasjon?

## Smittevernloven § 6-1. Rett til smittevernhjelp

*Enhver har rett til nødvendig smittevernhjelp.. Den som etter en faglig vurdering anses å være i fare for å bli smittet med en allmennfarlig smittsom sykdom, har rett til nødvendig smittevernhjelp i form av vaksinasjon, informasjon og annen nødvendig forebyggende hjelp.*



# Forsvarlig drift av vaksinasjonsvirksomhet

- Vaksiner, immunglobuliner og sera er reseptpliktige legemidler og skal rekvireres av lege.
- Unntak: Helsesykepleiere kan rekvirere vaksiner i henhold til godkjent vaksinasjonsprogram\*
- *Rekvirering* = Muntlig, skriftlig eller elektronisk bestilling av legemidler ved resept eller rekvisisjon\*\*
- *Ordinering* = Beslutning tatt av helsepersonell, med rekvireringsrett til pasient, om iverksettelse, videreføring eller endring av individuell behandling med legemiddel\*\*

➔ Det vil si at ordineringsretten følger rekvireringsretten

\*Forskrift om rekvirering og utlevering av legemidler fra apotek

\*\*Forskrift om legemiddelhåndtering for virksomheter og helsepersonell som yter helsehjelp

# Forsvarlig drift av vaksinasjonsvirksomhet

Helsestasjonene/helsesykepleier har ingen lovpålagte plikter til vaksinasjon ut over barnevaksinasjonsprogrammet\*

Dersom kommunen organiserer/tilbyr annen vaksinasjon via helsestasjonen eller annet sted gjelder:

- Individuell ordinering av lege (person, vaksineprodukt, antall doser, intervaller)
- Virksomhetsleder skal sørge for at legemiddelhåndtering i virksomheten utføres forsvarlig og i henhold til gjeldende lover og forskrifter\*.
- Når virksomhetsleder ikke selv er lege eller provisorfarmasøyt, skal det utpekes en faglig rådgiver med slik utdanning\*\*

\*Forskrift om kommunens helsefremmende og forebyggende arbeid i helsestasjons- og skolehelsetjenesten

\*\*Forskrift om legemiddelhåndtering for virksomheter og helsepersonell som yter helsehjelp

# Tidligere særkrav for BCG-vaksine og gulfebervaksine er fjernet

## BCG

- Ordningen med sentral opplæring og godkjenning av BCG- vaksinatører opphørte fra 1996
- Generell anbefaling om BCG-vaksinasjon av helsepersonell fjernet,- mindre mengdetrening
- Ved behov må det sørges for opplæring i prosedyrer som f. eks. intrakutan injeksjonsteknikk.

## Gulfebervaksine

- Strengt internasjonale krav knyttet til vaksinasjon, dokumentasjon og innreise i enkelte land
- I Norge: Tidligere særkrav til autorisasjon av gulfebervaksinatører, samt særbestemmelser for utlevering av gulfebervaksine ble opphevet fra 1. mars 2019.
- Leger som tilbyr gulfebervaksine må sette seg nøye inn i internasjonale krav til dokumentasjon! Det må benyttes internasjonalt vaksinasjonssertifikat samt internasjonalt vaksinasjonsstempel

# Krav knyttet til Gulfebervaksine



## Utstedelse av internasjonalt vaksinasjonssertifikat

- Internasjonalt vaksinasjonssertifikat fra WHO skal brukes for å dokumentere gulfebervaksinasjon (bestilles fra FHI)
- Internasjonalt vaksinasjonsstempel skal benyttes (bestilles fra Norstamp AS, Pb 44, 3161 Stokke)
- Gyldig f.o.m. 10 dager etter gulfebervaksinasjon
- Livslang beskyttelse etter 1 dose,- tidligere krav om revaksinerings etter 10 år er opphevet



# Melding av mistenkte vaksinebivirkninger

## - alle vaksiner

### Meldepliktige:

- dødelige og livstruende hendelser
- hendelser som gir vedvarende eller betydelig nedsatt funksjonsevne
- mistanke om nye eller uventede bivirkninger

### Bør meldes:

- hendelser som forårsaker eller forlenger et sykehusopphold
- medfødt anomali/fødselsdefekt
- anafylaktisk eller annen straksallergisk reaksjon
- hendelser som kan utgjøre kontraindikasjon mot gjentatt bruk av samme vaksine
- alle mistenkte bivirkninger for vaksiner under utvidet overvåking (merket med svart trekant ▼)



# Myter og fakta om vaksinasjonsdekning, vaksineskepsis og obligatorisk vaksinasjon

# Myter og fakta

Myte	Fakta
Vaksinasjonsdekningen i Norge er fallende den siste tiden	«Norge ligger i verdenstoppen når det gjelder andel barn som er vaksinert gjennom barnevaksinasjonsprogrammet. Det er ikke noe som tyder på at oppslutningen er fallende de siste årene»*

\*Nettsak FHI 11.04.2019 i forbindelse med publisering av vaksinasjonsdekningen i barnevaksinasjonsprogrammet for 2017 og 2018

# Myter og fakta

Myte	Fakta
Foreldre til uvaksinerte barn i Norge er vaksinemotstandere	Reell vaksineskepsis utgjør bare en liten del av gruppen som ikke er registrert som vaksinerte. Viktigste årsaker er: <ol style="list-style-type: none"><li data-bbox="1069 1059 2402 1127">1. Tekniske problemer med registreringen</li><li data-bbox="1069 1149 2225 1217">2. Ikke oppdaterte folkeregisterdata</li><li data-bbox="1069 1240 2069 1307">3. Manglende etterregistrering</li></ol> I tillegg: medisinske kontraindikasjoner

# Quiz:

? ? ? ? ?

? Hvilke obligatoriske vaksiner har vi i barnevaksinasjonsprogrammet? ?

? ? ? ? ?

# Myter og fakta

Myte	Fakta
Obligatorisk vaksinasjon gir høyere vaksinasjonsdekning	En europeisk studie finansiert av EU* gir ingen holdepunkter for at land med obligatorisk vaksinasjon (EU/EEA) generelt har høyere vaksinasjonsdekning enn land med frivillig tilbud. Tvert imot kan man se en svært høy vaksinasjonsdekning i land der tilbudet er frivillig, som i Norge.

\*Action plan on Science in Society related issues in Epidemics and Total pandemics (ASSET)

# Frivillighetsprinsippet

- All vaksinasjon i Norge er frivillig
- BCG var siste påbudte vaksine i Norge (fram til 1995, ingen sanksjoner)
- Pågående diskusjon om obligatorisk vaksinasjon i inn- og utland
  - Flere vestlige land har innført eller utvidet obligatorisk vaksinasjon i sine barnevaksinasjonsprogram
  - Vanskelig å sammenlikne med Norge bl.a ift vaksinasjonssystemer, vaksinasjonsdekning, epidemiologi
  - Begrepet *obligatorisk* brukes ulikt i andre land, følger ikke nødvendigvis sanksjoner med
- FHIs vurdering i dagens situasjon:
  - Proporsjonalitet: En vesentlig reduksjon i grunnleggende rettigheter og friheter kan ikke forsvares å brukes dersom målene kan oppnås på andre måter innenfor frivillige rammer
  - Vi har allerede virkemidler å bruke i et mer alvorlig utbruddssenario (smvl. § 3-8).

Ser bra ut i Norge,  
-så da er det bare å slappe av?



Det er på sin plass å minne om  
vaksineprogrammernes sårbarhet, slik vi så det med  
autismefrykt etter Wakefield-skandalen.

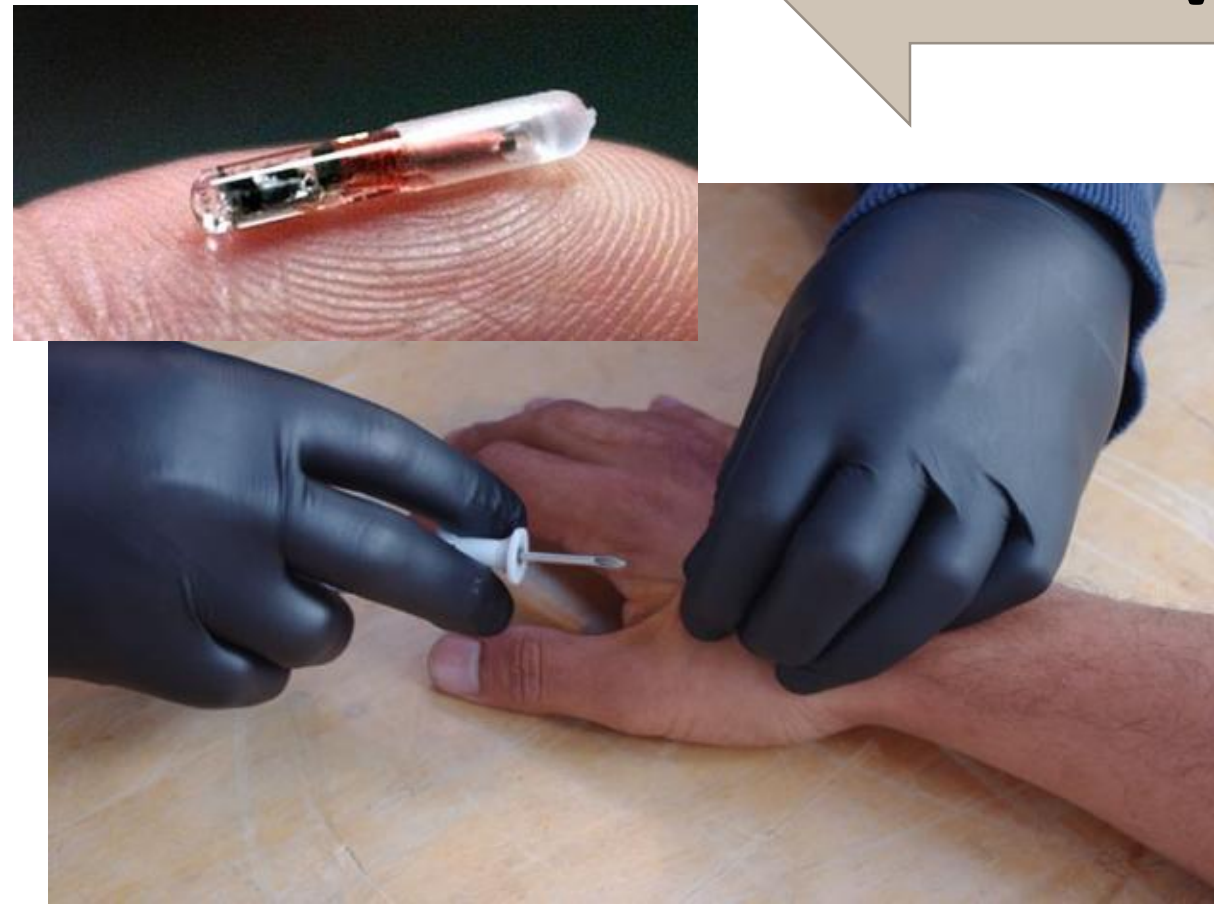
*Ole-Erik Iversen, Tidsskr Nor Legeforen 2017;  
137: 430-1 HPV-vaksinen ti år – hva er status?*



# Tillit er sårbart

- 5 av 20 norske foreldre er/var i tvil om de skulle takke ja til en eller flere av vaksine
- Hvis tvilerne sier nei takk, er vaksinasjonsdekningen i fare
- Vaksineskeptikerne er få, men høylytte
- Sosiale medier - rask spredning av informasjon

Vaksinenøling – vaksineskepsis - vaksinemotstand



Konspira-  
sjonsteorier

Redde for  
bivirkninger/  
innholdsstoffer

Over-  
bevisning

Unaturlig

Unødvendig

I  ØKO

proud to be a vegan



# Din betydning



- I samfunnsdebatten
- Som informasjonskilde og rådgiver for foreldre

# Kunnskaps- /beslutningsstøtte fra FHI



Vaksinasjonsveilederen

Smittevernveilederen

FHIs vaksinerådgivning for helsepersonell

- Telefon alle hverdager kl. 13.00-14.30.
- Hastehenvendelser/ø-hjelp hele døgnet  
(Vaksinevakttelefonen/Smittevernvakta)
- E-post: [vaksine@fhi.no](mailto:vaksine@fhi.no)

Nyhetsabonnement fra FHI

Rapporter/utredninger m.m.