

Plan for massevaksinasjon mot pandemisk influensa i Hadsel kommune 2009

1. Innledning

Influensapandemier forekommer med noen tiårs mellomrom. Dette er epidemier som forårsakes av et influensa A-virus med et nytt hemagglutinin som hele eller størstedelen av befolkningen fullstendig mangler immunitet mot.

Det er WHO (Verdens helseorganisasjon) som varsler utbrudd av pandemi. Dette gjør de etter gitte kriterier.

Dette er en plan med prioriteringer for massevaksinasjon i forbindelse med pandemisk influensa i Hadsel kommune. Denne planen er et tillegg til øvrige beredskapsplaner: Plan for kommunal kriseledelse, plan for helsemessig og sosial beredskap og plan for smittevern i Hadsel kommune.

Influensavaksine

Fordi influensavirus stadig endrer seg, vil immunitet etter gjennomgått sykdom eller vaksinasjon være begrenset mot nye virus. Det er foreløpig ikke funnet vaksine mot alle influensavirus.

Vaksinasjon med riktig sammensatt vaksine er det beste tiltaket for å forebygge smittespredning, samt redusere sykklighet og død under en pandemi. En slik vaksine tar det ca 4 måneder å få utviklet. Vi kan derfor ikke regne med å ha en slik vaksine tilgjengelig fra starten av pandemien. Dette fordi prosessen med å framstille vaksinen ikke kan starte før vi vet hvilket virus som forårsaker pandemien.

Vaksine til bruk under en pandemi vil inneholde en virusstamme. For å oppnå tilstrekkelig beskyttelse av pandemivaksinen, må det gis to doser med minst tre ukers intervall. Immunprosenten vil blant annet avhenge av mengden antigen, bruk av adjuvans og vaksinetype.

Prepandemivaksine

En prepandemivaksine vil kunne gjøre befolkningen mindre sårbar i en pandemisituasjon. En vaksinerer da befolkningen med en vaksine som inneholder et virus som er beslektet med pandemiviruset. Bruk av prepandemivaksine krever i tillegg vaksinasjon med pandemivaksine for å oppnå god beskyttelse. Dersom viruset i prepandemivaksinen er tilnærmet lik viruset i pandemivaksinen, vil en dose pandemivaksine være tilstrekkelig.

Det er per juli 2009 ikke besluttet om prepandemivaksine skal benyttes i Norge.

Kommuneoverlege/smittevernlege i Hadsel kommune: John William Danenbarger, mobil 99745492

Koordinator for pandemivaksinering i Hadsel kommune, ledende helsesøster Jill Strand, mobil 95201105

2. Retningslinjer ved vaksinasjon under en pandemi

Følgende forutsetninger gjelder:

- Alle forutsetninger om effekt bygger på erfaringer med sesonginfluensavaksine. Disse kan være annerledes for en pandemivaksine.
- Vaksinasjon mot ordinær sesonginfluensa vil sannsynligvis ikke gi beskyttelse mot pandemisk influensa.
- Pandemivaksine prioriteres ikke til personer som allerede har gjennomgått influensasykdom som skyldes pandemiviruset.
- Vaksinen er ikke godkjent til barn under 6 måneder.
- Det er nødvendig å gi 2 vaksinedoser med minst 3 ukers intervall for å oppnå tilstrekkelig immunrespons, dersom pre-pandemivaksine ikke er benyttet.
- Vaksinenes beskyttelse kommer gradvis i løpet av 1-3 uker.
- Vaksinen kan gis uavhengig av bruk av antiviralia.
- Tilbud om vaksinen vil i utgangspunktet være frivillig. Helse- og omsorgsdepartementet/Helsedirektoratet kan fastsette vaksineringsplikt for hele eller deler av befolkningen.
- Kommunen lager prioriteringslister, gradert etter nasjonale vaksinasjonsstrategier. HOD avgjør hvilke strategier som skal gjelde.
- Vaksinasjonsdekningsgrader kan være 10 – 50% innenfor de prioriterte vaksinasjonsgruppene.
- Personer i samfunnskritiske funksjoner skal prioriteres i den kommune der arbeidsstedet er lokalisert, ikke i bostedskommunen. Dette gjør at verken dyrehelsetjeneste, renovasjon, post, toll eller mattrygghet er med i vår prioriteringsliste. Helseforetakene har egen pandemivaksinasjonsplan og har ansvar for å vaksinere egne ansatte.
- Informasjon om den til enhver tid gjeldende strategi, prioritering av personell og siste oppdatering av planverket finner vi på www.pandemi.no

3. Kommunikasjonsstrategi

Aktiv, tidlig, sann og presis informasjon er viktig i all krisehåndtering, også i forbindelse med pandemi.

Ekstern informasjon:

Vår målsetting er å formulere budskapet gjennom pressemelding og sende denne ut til lokale medier (Bladet Vesterålen, Vol.no, Vesterålens avis og Radio Melbu). Informasjon av stor viktighet og nyhetsverdi sender vi også til NRK Nordland.

All viktig informasjon som har media eller befolkninga som målgruppe skal også publiseres på vår internettside. Når HOD har avgjort strategi for vaksinasjon, skal denne informasjonen og hva det innebærer for folk i kommunen ut på vår nettside.

NB! Folkehelseinstituttet/HOD/Helsedirektoratet vil sende ut skriftlig informasjon som gjelder pandemien. Vi gjør denne tilgjengelig for vår befolkning, samt gjør den til vår ved å presisere viktige ting etter lokale forhold.

For innkalling til vaksinasjon: se punkt 4

Intern informasjon:

Informasjon til ansatte er alltid et prioritert område. Vi har ikke et fungerende intranett, e-post er derfor prioritert intern informasjonskanal. På større arbeidsplasser som skoler, barnehager, syke- og aldershjem, hjemmetjenesten/miljøarbeidertjenesten må intern informasjon henges opp på vaktrom.

Når informasjon er publisert på vår internettside er den tilgjengelig for våre ansatte også. Viktig informasjon gjentas/utdypes i e-post. Påminning om saker på internettsida sendes på e-post.

4. Innkalling til massevaksinasjon

Innkalling til vaksinasjon skjer som hovedregel skriftlig. Dersom strategien tilsier at vaksineringsen skjer på grunn av arbeid/stilling/posisjon, blir den enkelte det gjelder kalt inn gjennom arbeidsgiver. Er det individuelle kriterier som er begrunnelsen for utvelgelse, blir den enkelte kalt inn via bostedsadresse.

Helseavdelingen er ansvarlig for innkalling. Helseavdelingen ber rådmannen om bistand av merkantilt personell dersom nødvendig. Rådmannen omdisponerer personell internt.

Strategi A: Ingen vaksinerings

Ingen innkalling. Informasjon via media og nettside.

Strategi B: Vaksinasjon av personer som ivaretar viktige samfunnsfunksjoner

Informasjon via media og nettside. Innkalling gjennom arbeidsgiver. Muntlig innkalling til ledelsen med påfølgende skriftlig dokumentasjon.

Gjelder:

1. Personer i helsetjenesten
2. Nøkkelpersonell innen ledelse, inklusive media
3. Nøkkelpersonell innen områder som:
 - helsetjenesten
 - strømforsyning
 - vannforsyning
 - matforsyning
 - offentlig transport
 - telekommunikasjon
 - apotek
 - personell i brann og redningstjeneste
 - politi
4. Nøkkelpersonell innen sikkerhet i industrien
5. Annet nøkkelpersonell i samfunnskritiske posisjoner

Strategi C: Vaksinasjon av grupper med økt risiko for alvorlige forløp og komplikasjoner ved influensa

Informasjon via media og nettside. Skriftlig innkalling sendt per post/til institusjon.

Gjelder:

- Personer med økt risiko for alvorlig sykdom og komplikasjoner
- Barn i alderen 6-24 måneder: Helsestasjonens register
- Gravide om nytten av vaksinen vurderes som større enn den potensielle risikoen for fosteret: Helsestasjonens register

Strategi D: Vaksinasjon av personer som kan overføre influensa til personer med høy risiko for å bli smittet og få et alvorlig sykdomsforløp

Informasjon via media og nettside. Muntlig innkalling gjennom arbeidsgiver/arbeidssted/institusjon/organisasjon, med påfølgende skriftlig dokumentasjon. Gjelder:

- Helse- og omsorgspersonell med pasientkontakt, som ikke allerede er prioritert for vaksinerings
- Frivillige pleiere innen pleie- og omsorgstjenesten og andre med pasientkontakt

Strategi E: Vaksinasjon av personer som kan overføre influensa til mange andre

Informasjon via media og nettside. Muntlig og skriftlig innkalling gjennom arbeidsgiver/arbeidssted/institusjon/organisasjon, med påfølgende skriftlig dokumentasjon. Gjelder:

- Barn i barnehage og barnehagepersonale: Via barnehagenes register. Gjelder både kommunale og private barnehager.
- Barn i grunnskolen og skolens personale, inklusive SFO: Via skolens register.
- Sjøførere og andre med kundekontakt i kollektivtransport: Gjennom arbeidsgiver.
- Personell i sørvisnæringen med stor publikumskontakt: Gjennom arbeidsgiver.

Strategi F: Vaksinasjon av alle

Informasjon via media og nettside. Skriftlig innkalling om mulig. Innhenting av oppdaterte folkeregisterdata over alle innbyggere i kommunen (EDB Business Partner). Bruk av tilgjengelige register: Oppdatert valgregister har alle innbyggere over 18 år i 2009. Skriftlig kontakt med informasjon til alle institusjoner i kommunen.

NB! HOD må gi føringer for gjennomføringen av denne vaksineringsen og vil da prioritere med hensyn til hvilke grupper som skal vaksineres først.

5. Gjennomføring av massevaksinasjon

Helseavdelingen ved helsestasjonen er ansvarlig for gjennomføring av vaksinasjonen.

Vaksinasjonssted er avhengig av valg av vaksinasjonsstrategi. Primært vil helsestasjonen bli valgt som vaksinasjonssted. Helsestasjonen legger midlertidig ned øvrig forebyggende helsearbeid mens vaksinerings pågår.

Ved valg av strategi C, D, E og F kan det være aktuelt å vaksinere på institusjoner, på skoler og i barnehager.

6. Registrering av massevaksinasjon

Barn og unge under 18 år: SYSVAK

Voksne/eldre: SYSVAK?

Beredskap: Skriftlig registrering som sendes inn til Folkehelseinstituttet for registrering.

Behov: Bærbare datamaskiner med nett-tilkobling i vaksinasjonslokalene

7. Dokumentasjon av massevaksinasjon

Etter vaksinasjon får alle et prefabrikkert vaksinasjonsbrev knyttet til denne influensavaksinasjonen. Vaksinasjonsbrevet har den vaksinertes navn, informasjon om vaksinen, generell informasjon om pandemivaksinen, informasjon om mulige allergiske

reaksjoner og bivirkninger, samt opplysninger om hvor man kan henvende seg dersom uventede hendelser relatert til vaksinasjonen oppstår.

Dokumentasjonen oversettes til brukerens språk via Google oversetter.

8. Alvorlige uønskede hendelser – meldeplikt

Alle uønskede hendelser skal så snart som mulig meldes til Folkehelseinstituttet. På grunn av at vaksinen er ny, er det viktig å ha god overvåkning for å registrere eventuelle alvorlige og uventede uønskede hendelser.

Folkehelseinstituttet utarbeider informasjonsskriv og standardiserte meldeskjema til vårt bruk.

9. Strategier for vaksinasjon

Strategi A: Ingen vaksiner

Dette er ikke et aktuelt alternativ dersom ikke tilgangen på vaksine faller bort.

Strategi B: Vaksinasjon av personer som ivaretar viktige samfunnsfunksjoner

Personer i helsetjenesten som utsettes for vedvarende smitteeksponering ved å ha direkte kontakt med influensasjke pasienter under en pandemi:

1. nøkkelpersonell innen ledelse, inklusive media
2. nøkkelpersonell i:
 - helsetjenesten
 - strømforsyning
 - vannforsyning
 - matforsyning
 - offentlig transport
 - telekommunikasjon
 - apotek
 - personell i brann og redningstjeneste
 - politi
3. nøkkelpersonell innen sikkerhet i industrien
4. annet nøkkelpersonell i samfunnskritiske posisjoner

Strategi C: Vaksinasjon av grupper med økt risiko for alvorlige forløp og komplikasjoner ved influensa

- Personer med økt risiko for alvorlig sykdom og komplikasjoner
- Barn i alderen 6-24 måneder
- Gravide om nytten av vaksinen vurderes som større enn den potensielle risikoen for fosteret

Strategi D: Vaksinasjon av personer som kan overføre influensa til personer med høy risiko for å bli smittet og få et alvorlig sykdomsforløp

- Helse- og omsorgspersonell med pasientkontakt, som ikke allerede er prioritert for vaksiner
- Frivillige pleiere innen pleie- og omsorgstjenesten og andre med pasientkontakt

Strategi E: Vaksinasjon av personer som kan overføre influensa til mange andre

- Barn i barnehage og barnehagepersonale
- Barn i grunnskolen og skolens personale, inklusive SFO

- Sjåfører og andre med kundekontakt i kollektivtransport
- Personell i sørvisnæringen med stor publikumskontakt

Strategi F: Vaksinasjon av alle

Hele befolkningen vaksineres. Kommunen har plikt til å vaksinere de som bor og oppholder seg i kommunen på det aktuelle tidspunkt. HOD må gi føringer for gjennomføringen av denne vaksineringen og vil da prioritere med hensyn til hvilke grupper som skal vaksineres først.

5. Evaluering og oppdatering

Plan for massevaksinasjon mot pandemisk influensa oppdateres jevnlig, og på samme tid som oppdatering av smittevernplanen finner sted. Ansvarlig: kommuneoverlegen/ smittevernlege.