



INTERPELLASJON

Til Ordføreren i Levanger.

PNEUMOKOKKVAKSINE FOR BARN FØDT I 2004 OG 2005

Regjeringen Stoltenberg går inn for at alle barn født fra og med 2006 skal få tilbud om gratis vaksine mot infeksjoner som skyldes pneumokokkbakterier. Disse bakteriene kan føre til hjernehinnebetennelse, lungebetennelse og blodforgiftning hos små barn, særlig de under 2 år, og må ikke forveksles med meningokokkbakterier som også kan gi hjernehinnebetennelse.

I følge Folkehelseinstituttet (se vedlegg) får vel 80 barn under 2 år alvorlig pneumokokksykdom hvert år i Norge. Vaksinen vil redusere antallet med ca 70 %, og er ventet å være tilgjengelig for alle fra 01.07.06.

Vaksinen vil da gå inn som en del av det ordinære vaksinasjonsprogrammet for barn. De som er fra to år og nedover, fødte i 2005 og 2004, vil imidlertid ikke få tilbud om gratis vaksine. For disse barna, som er like utsatt for pneumokokk bakterien og like mye verdt som barn født i 2006, må foreldrene evt. betale vaksinasjonen selv.

Regjeringen Stoltenberg viser til at disse barna kan få et tilbud igjennom fastlegen, og da er prisen pr vaksinasjon kr 600,-. Alt etter alder skal barnet ha 1, 2 eller 3 doser vaksine. For en ettåring vil det være snakk om en kostnad på totalt kr 1800,-

Fremskrittspartiet finner denne forskjellsbehandlingen urimelig. Alle barn i aktuell alder er like mye verdt, uavhengig om de tilfeldigvis er født i 2004, 2005 eller 2006. I velferdsnorge burde man ha ressurser nok til å gi alle 0-2 åringene den nye pneumokokkvaksinen.

I Os kommune i Hordaland har lokalpolitikerne nylig fattet et enstemmig vedtak om kommunal finansiering av pneumokokkvaksine til alle barn født i 2004 og 2005. Gjennomsnittlig kostnad for slik kommunal vaksinasjon (inkl. vaksine, materiell og ekstra lønnskostnader) er beregnet til 1675 kr pr barn.

Vi vil på denne bakgrunn stille følgende spørsmål til ordføreren;

Finner ordføreren det rimelig at barn i faresonen for pneumokokkbakterien skal forskjellsbehandles på denne måten? Er barn født i 2006 mer verdt enn barn født i 2004 og 2005?

Vil ordføreren ta initiativ til å få utredet en sak i vår kommune om kommunal finansiering av pneumokokkvaksine for barn født i 2004 og 2005?

Vil ordføreren ta initiativ til å sende et brev til Regjeringa Stoltenberg v/helseminister Sylvia Brustad med krav om statlig finansiert vaksinasjon også av barn født i 2004 og 2005?

**Hilsen Levanger Fremskrittsparti.
v/gruppeleder
Birger Meinhardt.**

Vedlegg;

Brev til kommunene vedr. pneumokokkvaksinen, Folkehelseinstituttet
Faktaark for foreldre, Folkehelseinstituttet

Til
landets kommuner
v/ kommunehelsetjenesten

ATT: Kommuneleger/smittevernleger og helsestasjoner

Deres ref:
Vår ref: 06/106/SMVA/MRBE
Dato: 26. januar 2006

INNFØRING AV PNEUMOKOKK KONJUGATVAKSINE OG PÅFØLGENDE ENDRINGER I BARNEVAKSINASJONSPROGRAMMET

Det er nå vedtatt at pneumokokk konjugatvaksine skal bli en del av det norske barnevaksinasjonsprogrammet. Vaksinen blir et tilbud til alle barn født f.o.m.01.01.06. Av praktiske grunner starter programmet 01.07.06. Vaksine til programmet kan bestilles f.o.m. 1. mai 2006.

Det er flere grunner til at vaksinen tas inn i programmet:

- Pneumokokker er hovedårsaken til bakteriell invasiv sykdom hos små barn, og det har i de senere årene vært en gradvis økning av meldte tilfeller.
- De fleste barna som rammes av alvorlig pneumokokksykdom, er tidligere friske barn uten kjente disponerende faktorer selv om barn med manglende miltfunksjon og de som tilhører andre, risikogrupper, har økt risiko for sykdom og alvorlig utfall.
- Vaksinasjon med pneumokokk konjugatvaksine kan bidra til å motvirke antibiotikaresistens mot pneumokokker.
- Generell vaksinasjon av barn har i USA ført til færre tilfeller av alvorlig pneumokokkinfeksjon også i ikke-vaksinerte aldersgrupper (flokkimmunitet).

Den vaksinen som nå tas inn i programmet heter Prevenar® og er en 7-valent konjugert pneumokokkvaksine. Den består av kapselpolysakkarid fra de 7 pneumokokkserotypene 4, 6B, 9V, 14, 18C, 19F og 23 F konjugert til (koplet til) et protein. Bærerproteinene er avgiftet mutert difteritoksin (CRM₁₉₇) og vaksinen er adsorbent på aluminiumfosfat. Fra 2 måneders alder induserer konjugatvaksiner god immunrespons og immunologisk hukommelse. Vaksinen er sikker i bruk og det er ikke rapportert alvorlige bivirkninger knyttet til vaksinen. Vaksinen gir høy beskyttelse mot invasiv pneumokokksykdom som skyldes de bakterietyper som inngår i vaksinen. I Norge gjelder det om lag 70 % av tilfellene hos barn under 2 år. Hos eldre barn er det dårligere samsvar mellom vaksineserotypene og serotyper som gir sykdom.

I barnevaksinasjonsprogrammet skal pneumokokk konjugatvaksine gis ved alder 3, 5 og 12 måneder.

For barn som er født fra januar til mars 2006 anbefales også et 3-doseregime med minst 2 måneder mellom de 2 første dosene og 3. dose tidligst ved 1-årsalder. Dette innebærer at vaksinetidspunktet for disse barna forskyves noe i forhold til deres alder, men bør så langt som mulig samordnes med de ordinære helsekontrollene.

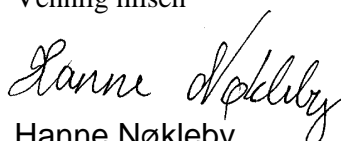
Vaksinen har ATC-Kode J07A L02. SYSVAK-koden er PNE 02. Fullstendig preparatomtale finnes på www.legemiddelverket.no

Tabell: Det norske barnevaksinasjonsprogrammet for barn født f.o.m. 01.01.06

Alder	Vaksinasjon mot
3 måneder	difteri- tetanus kikhoste (DTP), <i>Haemophilus influenzae</i> -infeksjon Hib), poliomyelitt (IPV) og pneumokokk (PKV-7)
5 måneder	DTP- IPV- Hib og PKV-7
11 - 12 måneder	DTP- IPV- Hib og PKV-7
15 måneder	Meslinger - kuma - røde hunder (MMR)
2. klasse	DTP-IPV
7. klasse	MMR
8. klasse	BCG
10. klasse	DT og IPV eller DTP-IPV
0-25 år	Hepatitt B (tilbud for risikogrupper)

Hvis foreldre til barn født før 01.01.06 ønsker at deres barn skal ha vaksinen, må utgiftene dekkes av den enkelte. Det er lege som har ansvar for å rekvirere vaksinen som er på resept. Det kan imidlertid avtales lokalt om denne vaksinasjonen skal utføres i regi av helsestasjonen eller hos fastlegen. Vaksinasjonen skal meldes til SYSVAK-registreret.

Vennlig hilsen



Hanne Nøkleby
divisjonsdirektør



Berit Feiring
avdelingsdirektør

Vedlegg: Faktaark for helsepersonell
Faktaark for foreldre/foresatte

Kopi: Fylkesmannens helseavdeling
Landets barneavdelinger/barnepoliklinikker

Faktaark foreldre/foresatte

Ny vaksine i barnevaksinasjonsprogrammet

Pneumokokk konjugatvaksine

Fra 1. juli 2006 innføres en ny vaksine i barnevaksinasjonsprogrammet. Pneumokokk konjugatvaksine er en vaksine mot infeksjoner forårsaket av pneumokokkbakterier. Pneumokokker kan forårsake alvorlig sykdom hos små barn som hjernehinnebetennelse, lungebetennelse og blodforgiftning.

I Norge får vel 80 barn under to år alvorlig pneumokokksykdom hvert år. Vaksinasjon vil redusere antallet med ca 70 %.

Alle barn født i 2006 vil få tilbud om vaksinen. Hvis foreldrene til barn født i 2005 eller tidligere skulle ønske denne vaksinen for barna sine, må de kontakte sin fastlege.

Vaksinen

Denne vaksinen heter Prevenar® og har vært på markedet i noen år. Den er laget mot de syv pneumokokktypene som oftest gir alvorlig sykdom hos barn under to år.. Vaksinen gir ingen beskyttelse mot sykdom som skyldes andre pneumokokktyper. Den beskytter heller ikke mot andre bakterier eller virus.

Vaksinasjonen

På helsestasjonen vil denne vaksinen bli satt samtidig med kombinasjonsvaksinen mot difteri, stivkrampe, kikhoste, polio og Hib ved 3, 5 og 12 måneders alder. Dette vil medføre ett ekstra stikk for barnet hver gang.

Barn født i første kvartal 2006, vil bli vaksinert etter et tilpasset program.

Bivirkninger

Det er ikke forventet andre reaksjoner på denne vaksinen enn dem vi normalt ser etter vaksinasjon med kombinasjonsvaksinen så som rødhet på stikkstedet, lett feber og litt slapphet.

Som for de andre vaksinene i barnevaksinasjonsprogrammet, er også denne vaksinen frivillig.