



STORTINGET

Innst. 42 S

(2021–2022)

Innstilling til Stortinget
frå helse- og omsorgskomiteen

Prop. 244 S (2020–2021)

**Innstilling frå helse- og omsorgskomiteen om
Endringer i statsbudsjettet 2021 under Helse- og
omsorgsdepartementet og Kommunal- og moder-
niseringsdepartementet (korona- og influensavak-
sinasjonsprogrammet) og orienteringer under
Samferdselsdepartementet (tilleggsavtaler med
togselskapene) og Kulturdepartementet (forlen-
gelse av midlertidige støtteordninger for kultur, fri-
villighet og idrett)**

Til Stortinget

Samandrag

Regjeringen foreslår å sikre at risikogruppene i influensavaksinasjonsprogrammet kan tilbys gratis vaksine og gratis vaksinasjon i kommunene og hos fastlegene.

Det foreslås derfor å øke bevilgningen under kap. 710 post 21 med 146,2 mill. kroner inkludert uttaks-mva., kap. 2752 post 72 med 20 mill. kroner, kap. 2755 post 70 med 120 mill. kroner. Det foreslås videre å øke bevilgningen under kap. 571 post 60 med 528 mill. kroner til koronavaksinasjon og influensavaksinasjon i kommunene. Beløpet inkluderer beredskap.

Videre foreslås det å redusere bevilgningen under kap. 710 post 22 med 117 mill. kroner mot tilsvarende reduksjon under kap. 3710 post 3.

Folkehelseinstituttet (FHI) har varslet om muligheten for en kraftig influensa og RS-virusseisong. Dette som følge av at flere smittestoffer nesten har vært fraværende i en lang periode siden mars 2020. En betydelig andel

innlagte pasienter med andre luftveisinfeksjoner vil kunne redusere den totale kapasiteten. Høy influensavaksinasjonsdekning i anbefalte grupper vurderes derfor som ekstra viktig før kommende sesong.

Influensavaksinasjonsprogrammet gjelder vaksine mot sesonginfluenta som årlig tilbys både personer med økt risiko for komplikasjoner ved sesonginfluenta (risikogrupper) samt andre målgrupper. FHI gir faglige retningslinjer for gjennomføring av vaksinasjonsprogrammet, herunder målgrupper, som bl.a. omfatter helsepersonell med pasientkontakt. Norge har sluttet seg til WHOs målsetting om at 75 pst. av alle i målgruppene blir vaksinert. Tall fra SSB for 2020/2021 indikerer at dekningen da lå rundt 48 pst. blant personer over 65 år.

Kommunene har ansvar for å sørge for et årlig tilbud om vaksinasjon, og for å bestille vaksine fra FHI til anbefalte målgrupper i kommunene. Fortløpende bestilling fra kommunene utover sesongen er mulig så lenge lageret til FHI rekker. Kommunene har videre et koordinerende ansvar og står fritt til å organisere vaksinasjon slik de finner det hensiktsmessig for å oppnå høyest mulig vaksinasjonsdekning, f.eks. ved å inngå avtaler med ulike kommunale tilbydere som fastleger, helsestasjon for voksne/eldre, smittevernkontor/vaksinasjonskontor og hjemmesykepleien. Kommunene kan også inngå avtale med private tilbydere som apotek, vaksinasjonsklinikker og bedriftshelsetjenesten.

For sesongen 2021/2022 er det anskaffet betydelig flere doser enn året før. Dette vil kunne gi en dekningsgrad på 100 pst. i målgruppene og 75 pst. av helsepersonell. Gratis vaksine og vaksinasjon, i kombinasjon med kommunikasjon og tilgjengelighet, vil sannsynligvis føre til økt vaksinasjonsdekning.

Det foreslås derfor å tilby personer i risikogruppene i influensavaksinasjonsprogrammet gratis vaksine og

gratis vaksinasjon i kommunene. Hos fastlege vil personer i risikogruppene med frikort få vaksinasjon gratis, men de som ikke har frikort, må betale en egenandel på 50 kroner. Forslaget inkluderer gratis vaksine til arbeidsgivere som plikter å gi vaksine til sine ansatte, herunder helsepersonell med pasientkontakt samt svine-røktere og andre som har nær kontakt med levende gris, men arbeidsgiver må fortsatt dekke kostnaden ved å sette vaksinen. Forslaget inkluderer også gratis vaksine til personer som bor sammen med immunsupprimerte personer, eller som er tilsvarende nære.

Forskrift om nasjonalt vaksinasjonsprogram vil som følge av dette forslaget bli endret slik at det i perioden 1. oktober 2021 til 30. juni 2022 ikke kan tas betalt for vaksine og vaksinasjon av personer i risikogruppen, ut over en adgang for fastlegene til å kreve egenandel og utløse takst etter nye midlertidige bestemmelser i forskrift 25. juni 2021 nr. 2226 om stønad til dekning av utgifter til undersøkelse og behandling hos lege.

Merknader frå komiteen

Komiteen, medlemene frå Arbeidarpartiet, Tove Elise Madland, Cecilie Myrseth, Even A. Røed og Truls Vasvik, frå Høgre, Sandra Bruflat, Erlend Svardal Bøe og leiaren Tone Wilhelmsen Trøen, frå Senterpartiet, Lisa Marie Ness Klungland og Hans Inge Myrvold, frå Framstegspartiet, Bård Hoksrud og Morten Wold, frå Sosialistisk Venstreparti, Marian Hussein, frå Raudt, Seher Aydar, frå Kristeleg Folkeparti, Olaug Vervik Bollestad, og frå Pasientfokus, Irene Ojala, syner til dei føreslåtte endringane i statsbudsjettet for 2021, for å sikre utrulling av vaksinar og eit vaksinasjonsprogram som skal tilby særlege risikogrupper gratis influensavaksine. FHI har tidlegare varsla om at det kan bli ein kraftig RS-virus- og influensasesong, grunna at fleire smittestoff nesten har vore fråverande sidan utbrotet av covid-19.

Komiteen vil særleg vise til målsetnaden om minimum 75 pst. vaksinasjonsdekning innan målgruppene. Erfaringstal frå influensavaksinasjon for sesongen 2020/21 var på 48 pst. dekning for personar over 65 år. Dei føreslåtte endringane frå regjeringa vil potensielt sikre 100 pst. vaksinasjonsdekning for målgruppene, og 75 pst. for helsepersonell.

Komiteen vil difor understreke viktigheita av at kommunar sikrar ei effektiv og dynamisk organisering av vaksinetilbodet. Komiteen er særleg oppteken av at tredje vaksinedose for koronavaksine innan målgruppa for personar over 65 år og andre vaksinedose for ungdom må sikrast i tida fram til jul. Gjennom ein totalberedskap i kommunane på inntil 200 000 dosar per veke vil dette sikre totaliteten i dette arbeidet. Komiteen syner elles til statsministeren si utgreiing om covid-19-handteringa til Stortinget den 30. november 2021, med ein tydeleg strategi for tredjedose og ei utviding av denne til å gjelde for personar over 45 år og ein kapasitet på inntil 400 000 dosar per veke i tida fram til påske. Komiteen syner til dei endringane som er føreslått under kap. 571 som gjeld rammetilskot for kommunane, med ein auke i løyvinga på i alt 528 mill. kroner, som òg tek høgde for dei meirkostnadene som er gjeldande for avtalt beredskap.

Komiteen registrerer at forslaget òg vil omfatte endringar i forskrift om nasjonalt vaksinasjonsprogram, slik at det i perioden 1. oktober 2021 til 30. juni 2022 ikkje kan takast betalt for vaksine og vaksinasjon for personar i risikogruppene, ut over høvet til å krevje egenandel og utløyse takst etter nye mellombelse føresegner i forskrift 25. juni 2021 nr. 2226.

Komiteen ser at dette vil omfatte auka press på legetenesta og fastlegeordninga i perioden, i ei tid der det er store utfordingar knytte til desse tenestene. Ein bør difor ha særleg merksemd på berekrafta i gjennomføringa, og sikre tett dialog med kommunar og legetenesta i dette arbeidet.

Komiteen sluttar seg til totaliteten i dei føreslåtte endringane i statsbudsjettet for kap. 710, kap. 3710, kap. 2752, kap. 2755 og kap. 571.

Tilråding frå komiteen

Komiteens tilråding vert fremja av ein samla komité.

Komiteen har elles ingen merknader, syner til proposisjonen og rår Stortinget til å gjere følgjande

v e d t a k :

I statsbudsjettet for 2021 gjøres følgende endringer:

Kap.	Post	Formål	Kroner
Utgifter			
571		Rammetilskudd til kommunene	
60		Innbyggertilskudd, økes med fra kr 141 971 870 000 til kr 142 499 870 000	528 000 000
710		Vaksiner mv.	
21		Spesielle driftsutgifter, <i>kan overføres</i> , økes med fra kr 274 493 000 til kr 420 693 000	146 200 000
22		Salgs- og beredskapsprodukter, reduseres med fra kr 243 725 000 til kr 126 725 000	117 000 000
2752		Refusjon egenbetaling	
72		Egenandelstak, økes med fra kr 7 530 170 000 til kr 7 550 170 000	20 000 000
2755		Helsetjenester i kommunene mv.	
70		Allmennlegehjelp, økes med fra kr 6 055 325 000 til kr 6 175 325 000	120 000 000
Inntekter			
3710		Vaksiner mv.	
3		Vaksinesalg, reduseres med fra kr 248 611 000 til kr 131 611 000	117 000 000

Oslo, i helse- og omsorgskomiteen, den 30. november 2021

Tone Wilhelmsen Trøen

leiar

Hans Inge Myrvold

ordførar

