

Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo
postmottak@hod.dep.no

Kristiansand 7.5.2014

Høringsuttalelse: Innføring av rotavirusvaksine i barnevaksinasjonsprogrammet

Vi viser til departementets høringsnotat og tillater oss her å komme med enkelte kommentarer til [høringsnotatet](#). Bakgrunnen for vår interesse for temaet er egen forskning om [rotavirussykdom](#) i Norge og [tidligere engasjement](#) i diskusjonen om denne vaksinen. Vi har ingen økonomiske interesser i saken.

Vi støtter innføring av vaksine mot rotavirussykdom i barnevaksinasjonsprogrammet.

A. Terminologi

Sykdommen som rotavirus forårsaker, kan omtales på flere måter, som illustrert i høringsnotatet: «spedbarnsdiaré forårsaket av rotavirus», «rotavirusgastroenteritt», «rotavirusinfeksjon» og «rotavirussykdom». (Prioriteringsrådet benyttet «omgangssyke», men dette bør omgås fordi det vanligvis forbindes med norovirusgastroenteritt, som rotavirusvaksinen selvsagt ikke beskytter mot.)

Vi foreslår at man i framtidig kommunikasjon samler seg om et begrep og søker å innarbeide dette blant publikum og i helsetjenesten. Vi foreslår «rotavirussykdom» fordi «rotavirusgastroenteritt» er et vanskeligere ord, «rotavirusinfeksjon» kan være asymptomatisk, og «spedbarnsdiaré» er bra beskrivende, men kan være litt misvisende ved at også oppkast kan være et symptom og sykdommen kan opptre også etter spedbarnsperioden.

Med denne bakgrunn foreslår vi at begrepet «rotavirussykdom» og ikke bare «rotavirus» benyttes i vaksinasjonsforskriften § 4 tredje ledd bokstav a.

Dette passer også bedre med hvordan de andre sykdommene det vaksineres mot, er omtalt, nemlig med sykdomsnavn (ikke navn på smittestoff): vaksine mot difteri (ikke *Corynebacterium diphtheriae*), stivkrampe (ikke *Clostridium tetani*), kikhoste (ikke *Bordetella pertussis*) poliomyelitt (ikke poliovirus) og så videre. For HPV har man forlatt dette mønsteret, så kanskje bør også det endres til «sykdom forårsaket av humant papillomavirus (HPV)».

Det er jo *sykdommen* vi vaksinerer mot. Det er *sykdommen* vi skal forebygge.

B. Økonomiske konsekvenser

Høringsnotatet viser til at det er satt av 20 millioner kroner til innføringen i 2014. Ettersom vaksinasjonen starter først i andre halvår, regner vi med at denne summen bare dekker en del av et årsforbruk av vaksiner slik at summen for 2015 blir betydelig større, noe som vi forstår også avhenger av hvilken pris man oppnår i innkjøpsprosessen. Dette burde ha vært presisert. Videre burde man ha omtalt hvilke andre kostnadselementer som skal dekkes, som økt overvåking, økt opplæring av helsesøstrene og økt tidsbruk i kommunehelsetjenesten.

Vennlig hilsen



Preben Aavitsland
Lege og epidemiolog