

## Informasjon vedrørende 3.dose til immunsupprimerte revma pasienter

**Bakgrunn:** Det blir i dag 14.9 offentliggjort fra FHI at immunsupprimerte pasienter med revmatisk sykdom kan være aktuelle for en tredje korona vaksinedose basert på hvilken medikasjon de står på. Dette gjelder våre pasienter på DMARD behandling. Foreløpige resultater fra Nor-vaC studien ved Diakonhjemmet sykehus og fra andre norske og internasjonale studier viser at mennesker som bruker MTX og biologiske legemidler med unntak av rituksimab oftest får god antistoff-respons etter korona-vaksiner. 10-20% av pasientene har svak eller svært dårlig antistoff-respons. Ideelt skulle man identifisert disse individene og tredjedosevaksinert kun disse. Det vil imidlertid ta lang tid og være veldig ressurskrevende.

Derfor har fagmiljøene innen revma, gastro, nevro, infeksjonsmedisin og hud besluttet å slå seg sammen om felles retningslinjer og å tilby tredjedose til alle pasienter på visse medisiner. Dette er forankret hos FHI og RHF'ene.

Her er lenke til FHI sin sak om dette:

[Enklere tilgang til 3. dose for personer med nedsatt immunforsvar - FHI](#)

**Listen over aktuelle medikamenter** er publisert på NRF sine hjemmesider, linken er her:

[Oversikt over medikamentell behandling av immunmedierte lidelser der vi anbefaler 3.dose med vaksine mot covid-19 \(legeforeningen.no\)](#)

**Slik får pasienten en tredje vaksinedose:** Pasienten henvender seg selv direkte til vaksinestasjonen i hjemkommunen/bydelen. I utgangspunktet er det ikke nødvendig å gå via fastlege eller spesialistavdeling.

**Hva slags dokumentasjon trengs for å få tredje vaksinedose:** Som bekreftelse på at de bruker aktuell behandling ved vaksinerings må pasientene fremvise en av følgende:

- Resept, e-resept eller emballasje med navnet og datert etikett fra apoteket
- Poliklinisk notat, epikrise eller brev der den aktuelle behandlingen er nevnt, enten i papirversjon eller hentet fra HelseNorge. Notatet må være skrevet innen det siste året.
- 

**Råd om å pause medikasjon:** Av praktiske grunner er det ikke gitt noe generelt råd om å pause medikasjon i forbindelse med tredjedosevaksinerings i de nasjonale fellesfaglige retningslinjene. Vi mener likevel at en pause i medisinering 1 uke før og 2 uker etter vaksinene er satt, øker sjansen for god vaksinerespons. For de pasientene som henvender seg til revmatologisk avd og som har rimelig god sykdomskontroll kan sykepleier eller lege evt gi individuelle råd om å **pause behandlingen 1 uke før og 2 uker etter 3. dose.** Fastleger kan gi samme råd hvis de vurderer at pasientens situasjon har vært stabil i lengre tid. Lavdose prednisolon som pasienten har stått på lenge skal IKKE pauses.

**Mabthera/Rixathon/Rituksimab:** Rituksimab er i en særstilling. Disse pasientene har vist seg å ofte ha dårlig serologisk vaksinerespons. Fordi fagmiljøene og FHI mener det haster å tredjedosevaksinerte de immunsupprimerte i Norge nå har vi besluttet å ha en liberal tilnærming til tredjedose vaksinerings til disse pasientene også. Revmatolog vil ila den neste uken kontakte den enkelte pas som får RTX ved vår infusjonsenhet, for å diskutere videre medikamentell behandling.

**Pasienter som deltar i Nor-vaC studien** og har spørsmål om de skal ta tredje vaksinedose ut fra sin konkrete situasjon kan henvende seg på [Nor-vaC@diakonsyk.no](mailto:Nor-vaC@diakonsyk.no). Mailer dit svares ut så raskt vi greier, og innen 1 døgn. Vi har bedt alle Nor-vaC pasienter om å ta blodprøve før tredjedose og nok en ny blodprøve ca 3 uker etter vaksinen.