|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tjänsteställe, handläggare | Datum | Beteckning |
| Regional utveckling, Ingmar Ångman  [Ingmar.angman@regionorebrolan.se](mailto:Ingmar.angman@regionorebrolan.se) | 2020-12-23 | Vägledning |

**Vägledning vid vaccinering mot covid-19 dos 1 och 2**

**Hälsodeklaration**

• Sjuksköterska eller personal informerar muntligt och skriftligt samt tillfrågar

aktuella personer/anhöriga om vaccinering mot covid-19 – och fyller i blanketten.

• **Hälsodeklaration fyllas i:**

­ av den enskilde själv, med stöd av anhörig eller personal och lämnas till sjuksköterska

­ av sjuksköterska för personer som inte kan svara självständigt på hälsofrågorna

­ av sjuksköterska för nyinskrivna som inte kan svara självständigt på hälsofrågorna med stöd av anhöriga och läkare

­ **vid nej på samtliga frågor finns indikation för vaccin mot covid-19**

och ordination kan göras av läkare eller av distriktssjuksköterska

­ **om ja på någon fråga** eller minsta tveksamhet ska läkare kontaktas för ställningstagande till ordination

­ **namnunderskrift**: gäller samtycke till informationsöverföring (NPÖ). a. av personen själv när det är möjligt

b. när samtycke finns i kommunens journal – fyller sjuksköterska i

*ja* och skriver sin namnteckning + *sjuksköterska*, *samtycke finns*

c. när samtycke saknas för personer som inte kan svara självständigt görs menprövning av sjuksköterskan.

**Ordination**

• Ordinerande läkare eller distriktsköterska ska:

­ skriva in ordinerat vaccin på blanketten Hälsodeklaration

­ förvissa sig om att inga kontraindikationer finns för att ordinera vaccinet

­ sjuksköterska med rätt behörighet enligt [HSLF-FS 2020:81](https://lagen.nu/hslf-fs/2020%3A81) får ordinera

vaccin mot covid -19 from 2021-01-01.

**Hushållsnära kontakter**

• Hushållsnära kontakter till personer med kommunal hemsjukvård som inte kan ta

sig till vaccinationsnod:

­ får hälsodeklaration av hemsjukvården – sjuksköterska eller annan personal

­ fyller själva i hälsodeklarationen – lämnas underskriven till sjuksköterska

Postadress Region Örebro län Regional utveckling

Box 1613, 701 16 Örebro

E-post[: regionalutveckling@regionorebrolan.se](mailto:regionalutveckling@regionorebrolan.se)



[www.regionorebrolan.se](http://www.regionorebrolan.se/)

Besöksadress Eklundavägen 1, Örebro Tel: 019-602 10 00

Organisationsnummer: 232100-0164

­ läkare ordinerar vid rond

­ om hushållskontakt inte kan svara självständigt ska läkare kontaktas för

uppgifter till hälsodeklarationen samt ordination av läkare.

**Vaccinering**

• Hälsodeklarationen används som ordinationsunderlag vid vaccinering.

• Vaccinatör ska förvissa sig om att inga kontraindikationer finns enligt hälsodeklarationen.

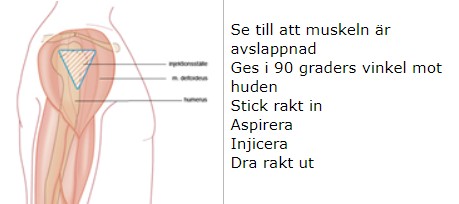
• Vaccinera inte om personen har feber.

• Vaccinet ska ges intramuskulärt även vid behandling med antikoagulantia – Följ lokala instruktioner för intramuskulär injektion av personer med ökad risk för blödning.

• Du som vaccinerar ska ha kunskap om symtom och behandling av en allergisk reaktion/anafylaxi och ska ha med dig läkemedel avsedda för behandling av detta, se nedan.

• Patienten ska hållas under uppsikt i 10 minuter efter vaccineringen.

**Intramuskulär injektion – teknik:**



[Instruktionsfilm Emerade](https://www.emerade.com/se/instruktionsvideo.php)

[Instruktionsfilm Jext](http://www.infoaai.com/sv/public.php)

**Allvarlig allergisk reaktion/ Anafylaxi**

Alla som vaccinerar ska ha tillgång till anafylaxi beredskap och kunna hantera en anafylaktisk reaktion.

**Obs!**

­ Två st. injektionspennor Emerade (alt. Jext) ska alltid finnas med vid vaccinationstillfällena.

­ Vid en eventuell allvarlig allergisk/ anafylaktisk reaktion ska inj. Emerade ges enligt instruktion.

­ Larma alltid ambulans direkt!

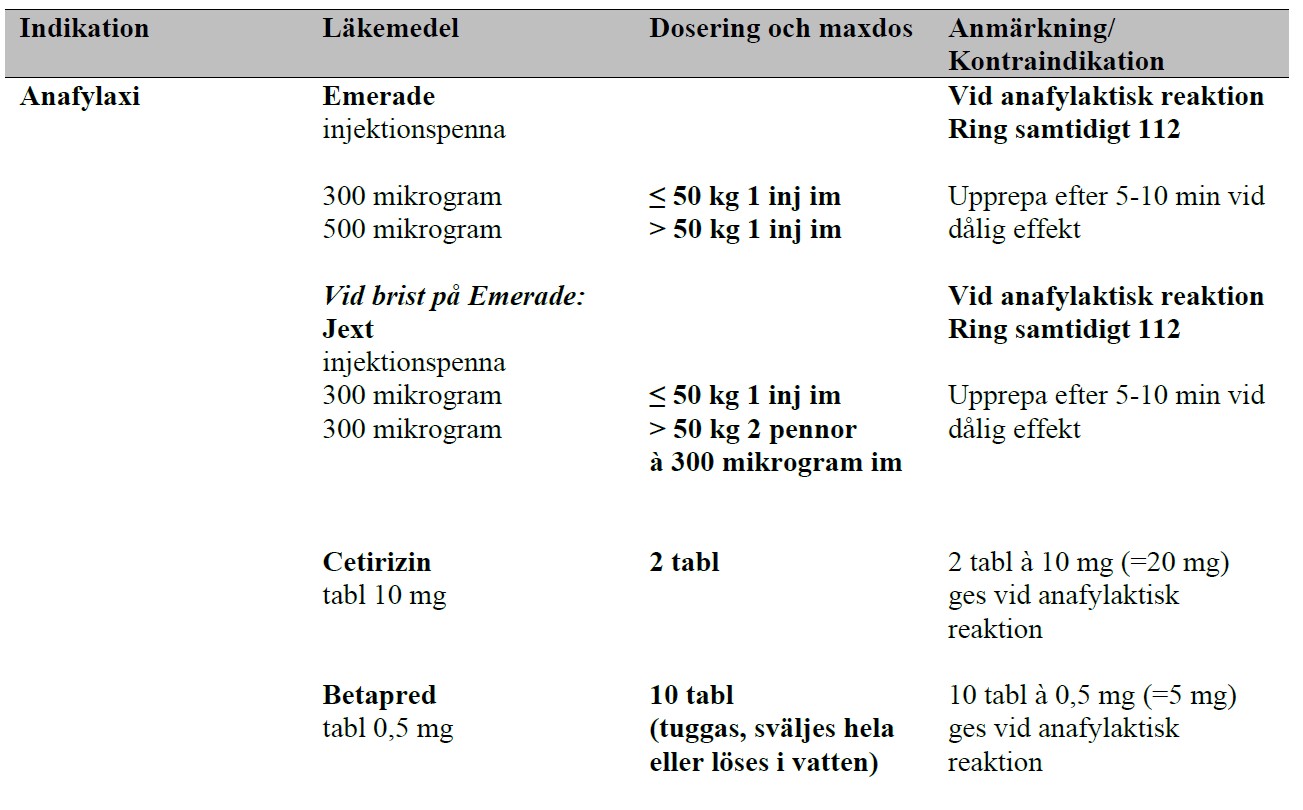
­ Efter inj. av Emerade ge dessutom 2 st. tabl. Ceterizin 10 mg (=20mg)

­ Samt 10 st. tabl. Betapred 0,5 mg.

­ En andra dos Emerade kan behöva ges efter 5–10 minuter om symtomen inte

förbättras, om symtomen förvärras eller återvänder.

**Läkemedel som får ges enligt generellt direktiv av sjuksköterska i kommun i överenskommelse med primärvård Örebro län 2020-10-14**



**Dokumentation – planering dos 2**

**Hälsodeklarationen - hantering:**

­ efter dos 1 – skicka/lämna omgående en kopia till vaccinationsmottagning för registrering

­ efter dos 2 – spara kopia i journalen och skicka/lämna omgående original till

vaccineringsnod för registrering – spar kopia till journalen.

**Hälso- och sjukvårdsjournal:**

**Ordinerande läkare eller distriktsköterska** dokumenterar ordination av vaccin i respektive journal och på blanketten Hälsodeklaration.

**Vaccinatör/sjuksköterska** i kommunal hälso- och sjukvård som ger vaccin ska dokumentera:

­ i journalen att vaccin är givet, namn på vaccin, vilken arm, datum och

klockslag och BATCH nummer

­ på blanketten Hälsodeklaration

**Planering dos 2**

I samband med att dos 1 ges bokas datum för dos 2 enligt instruktion för respektive vaccin. Instruktioner om beställning av vaccin ska erhållas av Region Örebro län.

**Folkhälsomyndigheten:**

Länkar till informationsblad och hälsodeklaration inklusive översättningar till 20 olika språk:

[**Till dig som vaccinerar dig mot covid-19**](https://www.folkhalsomyndigheten.se/publicerat-material/publikationsarkiv/t/till-dig-som-vaccinerar-dig-mot-covid-19/)

[**Länk till hälsodeklaration**](https://www.folkhalsomyndigheten.se/publicerat-material/publikationsarkiv/h/halsodeklaration--vuxna--vaccination-mot-covid-19/)