

Vaccination mot covid -19

Hälsodeklaration

Fyll i en hälsodeklaration per person och dos.

Namn: Telefon:

Personnummer:

Frågor till dig som ska vaccineras

Inför vaccinationen mot covid-19 ber vi dig svara på följande frågor:

- | | Ja | Nej | Vet ej |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Har du någon gång fått en kraftig reaktion efter vaccination, och behövt sjukhusvård? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Har du allergier som någon gång gett dig kraftiga reaktioner som du har behövt sjukhusvård för? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Har du ökad blödningsbenägenhet på grund av sjukdom eller medicin? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Om ja, vilken medicin? | | | |
| 4. Är du gravid? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Har du vaccinerat dig någon gång under de senaste 7 dagarna? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Hälsodeklarationen är ifylld av vårdnadshavare

Namn
Datum

Namn:

Personnummer:

Instruktion till dig som vaccinerar gällande fråga 1 – 5:

- Om personen svarat JA på fråga 1 och/eller 2: Rådgör med en läkare.
- Om personen svarat JA på fråga 3: OBS att injektionen måste ges intramuskulärt. Följ regional instruktion för intramuskulär injektion av personer med ökad risk för blödning från Terapigrupp Blod, [Covid-19 vaccination – intramuskulär injektion](#).
- Om personen svarat JA på fråga 4: Alla gravida erbjuds vaccination mot covid-19. Vaccinen som används är mRNA vaccin (Comirnaty eller, från 31 års ålder Modernas vaccin Spikevax). Gravida kan erbjudas de anpassade mRNA-vaccinen som påfyllnadsdoser. Gravida under 35 år och utan riskfaktorer rekommenderas vaccination efter vecka 12. Gravida som är 35 år och äldre, samt gravida oavsett ålder som har ett BMI > 30 vid inskrivning i mödravården eller har en annan riskfaktor kan vid behov erbjudas vaccination före vecka 12.
- Om personen svarat JA på fråga 5: Samtliga vaccin mot covid-19 kan kombineras med standarddos influensavaccin. Minst sju dagars intervall ska hållas mellan vaccinationer med Nuvaxovid och förstärkta influensavaccin. Samtidig (eller inom en vecka) administration av annat vaccin mot covid-19 kan ge ökade främst lokala biverkningar, men även risk för ökad feberreaktion. Detta bör beaktas vid bedömning om eventuell samvaccination av sköra personer. Samvaccination/vaccination inom 7 dagar går bra för de flesta personer med de flesta vaccin. Några kombinationer ska dock särskilt undvikas eller bedömas, vid behov se sidan nedan på Folkhälsomyndighetens webbplats.

[Vägledning och fördjupad information om vaccination mot covid-19](#)

För vaccinerande enhet

Ordinatór:		Ordinationsdatum:	
Vaccinatór:		Vaccinationsdatum:	
Covid -19 vaccin namn:		Batch-/lotnummer:	
Lokalisation: vä arm <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dos 1 <input type="checkbox"/>	Dos 4 <input type="checkbox"/>
hö arm <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dos 2 <input type="checkbox"/>	Dos 5 <input type="checkbox"/>
		Dos 3 <input type="checkbox"/>	Dos 6 <input type="checkbox"/>
Ev. annan:		Ev. kommentar:	
Vårdgivare:			
Mottagning/enhet:			