

Dokumenttyp Formulär	Ansvarig verksamhet Vaccination Värmland	Organisation Region Värmland	Version 2
Dokumentägare Eric Le Brasseur Utvecklingsledare, specialist i allmänmedicin	Fastställare Birgitta Sahlström Verksamhetschef	Giltig fr.o.m. 2024-10-25	Giltig t.o.m. 2026-10-25

Behörighet att ordinera flera vaccin under 2024-2025

Gäller för: Hälso- och sjukvård, Kommunal vård och omsorg

Behörighet för sjuksköterska gällande vaccination mot:

- Covid-19
- Säsongsinfluensa
- Pneumokocker

Namn _____

Personnummer _____

Yrkestitel _____

Arbetsplats _____

Undertecknad har genomgått nedanstående e-utbildningar i Region Värmlands utbildningsplattform:

- Behörighetsutbildning för ordination av vaccin mot covid-19
- Vaccination mot säsongsinfluensa
- Vaccination mot pneumokockinfektion
- Vaccination, Intramuskulär injektion i deltoideus
- Basal utbildning i anafylaxi

inklusive kunskapstest med godkänt resultat och bedöms ha teoretiska och praktiska kunskaper att inom ovanstående enhet *självständigt ordinera vaccin mot covid-19, säsongsinfluensa samt pneumokocker* till vuxna inom riskgrupper enligt Folkhälsomyndighetens rekommendation.

Datum _____

Verksamhetschef _____

Undertecknad har kunskaper om:

- hantering av vaccin
- kontraindikationer
- biverkningar
- anafylaxiberedskap.

Undertecknad är:

- medveten om yrkesansvaret för arbetsuppgiften
- införstådd med vikten av att ta del av ny information på [vårdgivarwebben](#) om vaccinationerna
- fullt införstådd med vad behörigheten innebär.

Vaccinen ska förvaras och hanteras enligt gällande riktlinjer. Vid ordination och administrering ska aktuella riktlinjer beaktas. Hälsodeklaration inför vaccination fylls i av personen som ska vaccineras, innan vaccinationen. Vaccinen administreras intramuskulärt i musculus deltoideus. Vaccinationer registreras i MittVaccin.

Datum _____

Sjuksköterska (mottagare av arbetsuppgiften) _____

Denna blankett skrivs ut med dubbelsidig utskrift.

Utarbetad av: Eric Le Brasseur, Anna Skrinning