

# Vaccination mot covid -19

## Hälsodeklaration – vuxna

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"/> |
-

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: Gravida som har något av följande tillstånd eller sjukdomar kan vaccineras med mRNA vaccin (Comirnaty eller COVID-19 Vaccine Moderna):
  - Kronisk hjärt- och kärlsjukdom, inklusive stroke och hypertoni.
  - Kronisk lungsjukdom såsom KOL samt svår och instabil astma.
  - Andra tillstånd som leder till nedsatt lungfunktion eller försämrad hostkraft och sekretstagnation.
  - Kronisk lever- eller njursvikt.
  - Diabetes typ 1 och typ 2.
  - Tillstånd som innebär påverkan på immunförsvaret på grund av sjukdom eller behandling.

Graviditet hos kvinnor som är över 35 år eller har ett BMI över 30 bedöms alltid som en riskgraviditet och de bör därför också erbjudas vaccination mot covid-19. Läs mer i [Vägledning och fördjupad information om vaccination mot covid-19](#).

- Om personen svarat JA på fråga 5: Om personen är vaccinerad ska minst 7 dagar ha passerat sedan dess för att vaccination mot covid-19 ska kunna vara aktuell.

## För vaccinerande enhet

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