
Influensavaccination, säsong 2019-2020

Denna riktlinje grundar sig framför allt på Folkhälsomyndighetens hemsida [”Vaccination mot influensa”](#) (uppdaterad 2019-09-19) och Folkhälsomyndighetens allmänna råd. Folkhälsomyndighetens [”Rekommendationer om influensavaccination till riskgrupper”](#), Art.nr. 18117, utgivningsdatum 2018-11-29.

Innehåll

[Tid för vaccination](#)

[Vaccinationsresultat förra säsongen](#)

[Vaccinationsmål](#)

[Grupper som rekommenderas och kostnadsfritt erbjuds vaccination mot influensa 2019](#)

[Medarbetare Region Östergötland](#)

[Prioritering vid vaccinbrist](#)

[Vaccin mot influensa](#)

[Ordination, överkänslighet och biverkningsrapportering](#)

[Hur köper man vaccin?](#)

[Allergier Antikoagulantia](#)

[Vaccinkostnad för alla som ej tillhör riskgrupp](#)

[Frågor kring provtagning och misstänkt influensasjukdom](#)

[Antiviral behandling](#)

[Vårdkontakt och dokumentation i Cosmic](#)

[Information](#)

[Kommunikation](#)

[Mer information och länkar](#)

Tid för vaccination

Årets nationella vaccinationskampanj kommer att starta 19 november 2019. Vaccinerande enheter skall vaccinera t o m 29 februari 2020. Begär personer därefter vaccin mot influensa skall en individuell bedömning göras avseende vederbörandes behov. Frågan om vaccination kan med fördel tas upp med alla personer som har ökad risk för att få svår sjukdom eller avlida i samband med att vederbörande söker vården av annan anledning.

Vaccinationsresultat förra säsongen

62 % av de som fyllt 65 år och äldre vaccinerades föregående säsong i Region Östergötland, vilket innebar ca 60 000 personer. Säsongen innan var det 54 %. Eftersom antalet personer ≥ 65 år är fler för varje år som går är ökningen i antal personer vaccinerade än större.

Endast ca 3 500 personer (motsvarande ca 20 %) som har ökad risk för att få svår sjukdom <65 år vaccinerades. Färre medarbetare än önskvärt vaccinerades också. I båda dessa grupper finns behov av ett ökat antal vaccinationer.

Vaccinationsmål

Säsongens mål för Region Östergötland är 65 % av de som fyller 65 år eller är äldre. WHO anger ett mål om 75 % vaccinationstäckning.

Alla 65 år och äldre får även i år ett personligt vykort hem i brevlådan med erbjudande om vaccination.

Grupper som rekommenderas och kostnadsfritt erbjuds vaccination mot influensa 2019

Rekommendationen syftar till att skydda personer som har ökad risk för att få svår sjukdom. Det innebär såväl allvarlig influensasjukdom som allvarliga komplikationer av influensa samt kvarstående allvarlig försämring av underliggande grundsjukdom och allmäntillstånd.

Vilka personer har ökad risk för att få svår sjukdom och därför rekommenderas vaccination?

- personer 65 år och äldre
- gravida efter graviditetsvecka 16 (se nedan)
- vuxna och barn från 6 månader med följande sjukdomar eller tillstånd:
 - kronisk hjärtsjukdom
 - kronisk lungsjukdom, såsom KOL och svår astma
 - andra tillstånd som leder till nedsatt lungfunktion eller försämrad hostkraft och sekretstagnation (till exempel extrem fetma, neuromuskulära sjukdomar eller flerfunktionshinder)
 - kronisk lever- eller njursvikt
 - diabetes mellitus
 - tillstånd som innebär kraftigt nedsatt immunförsvar på grund av sjukdom eller behandling (se nedan)

Vem avgör om den enskilda personen har ökad risk för att få svår sjukdom och skall därför erbjudas kostnadsfri vaccination?

Alla patientansvariga läkare skall erbjuda influensavaccin till alla sina patienter som har ökad risk att få svår sjukdom (se ovan). Region Östergötland har beslutat att följa Folkhälsomyndighetens rekommendationer. Riskpatienterna har rätt till detta erbjudande. Ställningstagande till vaccination kan inte göras av annan än av patienten (alt vårdnadshavare) själv som har ökad risk att få svår sjukdom.

De medicinskt definierade riskgrupperna omfattar här barn och vuxna med kroniska sjukdomar och tillstånd med ökad risk för svår influensasjukdom. Dessa grupper är mer eller mindre heterogena och i vissa fall kommer det krävas en individuell bedömning om vaccination ska erbjudas eller inte.

Vid osäkerhet är varje patientansvarig läkare den som gör denna bedömning. Vid behov vänligen kontakta aktuell läkare.

Specialister inom infektionskliniken kontaktas av patientansvarig läkare som behöver stöd i denna bedömning.

Vaccination av gravida

För gravida rekommenderar Folkhälsomyndigheten att frågan om vaccination tas upp inom mödrahälsovården tidigt i graviditeten. Gravida som inte ingår i någon annan riskgrupp skall av mödrahälsovården Region Östergötland erbjudas vaccination efter graviditetsvecka 16 under höst-/vinterperioden då vaccinationer ges eftersom det är under den senare delen av graviditeten som de har en ökad risk för svår influensasjukdom. Gravida som även ingår i en annan grupp av personer som har ökad risk för att få svår sjukdom eller avlida (se ovan) skall erbjudas vaccination även före graviditetsvecka 16.

Vaccination av hushållskontakter och sjukvårdspersonal runt personer med kraftigt nedsatt immunförsvar

Personer med tillstånd som innebär kraftigt nedsatt immunförsvar på grund av sjukdom eller behandling är en speciell riskgrupp eftersom de är svårare att skydda med vaccination. Det finns studier av vaccination av personer med tillstånd som innebär kraftigt nedsatt immunförsvar (till exempel de som genomgått en stamcellstransplantation, patienter med akuta leukemier eller T-cellsdefekter och vissa organtransplanterade). De ger ingen entydig bild men talar för att immunsvaret efter influensavaccination kan vara otillräckligt. Patienter med tillstånd som innebär kraftigt nedsatt immunförsvar bör därför hänvisas till en specialist för bedömning av hur de kan få optimalt skydd mot influensa.

För att minska risken för att personer med kraftigt nedsatt immunförsvar smittas av influensa rekommenderas hushållskontakter och personal som vårdar dessa patienter kostnadsfri vaccination. Det senare gäller främst personalkategorier som kommer i direktkontakt med dessa patienter, till exempel vårdpersonal på hematologavdelningar. Även andra personalkategorier som kommer i kontakt med patienter med kraftigt nedsatt immunförsvar, till exempel vårdpersonal på akutmottagningar och röntgenavdelningar kan komma ifråga.

Vem vaccinerar personer som har ökad risk för att få svår sjukdom eller är hushållskontakter till personer med kraftigt nedsatt immunförsvar?

- Primärvården influensa-vaccinerar personer 65 år och äldre samt identifierade patienter som har ökad risk för att få svår sjukdom oavsett patientens ålder (undantag för barn som barnklinikerna ansvarar för) eller var vederbörande är listad. Gravida inkluderade.
- Verksamheter kan själva vaccinera patienter som har ökad risk för att få svår sjukdom och är <65 år.
- Hushållskontakter till patienter med kraftigt nedsatt immunförsvar vaccineras antingen av vederbörandes patientansvariga läkare eller av primärvården (undantag barn).
- Influensa-vaccinationer i hemsjukvården utförs av kommunerna i nära samarbete med primärvården.

Medarbetare Region Östergötland

Region Östergötland erbjuder medarbetare kostnadsfri vaccination mot influensa

Enligt Folkhälsomyndighetens rekommendation och regionens egen policy bör vårdpersonal som vårdar patienter med kraftigt nedsatt infektionsförsvar vaccinera sig mot säsongsinfluensan.

Medarbetare som själva bedöms ha ökad risk för att få svår sjukdom eller avlida (definierade, se ovan) rekommenderas också att vaccinera sig enligt gängse erbjudande.

Alla medarbetare inom Region Östergötland ska erbjudas och rekommenderas kostnadsfri influensa-vaccination.

Syftet är att skydda medarbetaren mot smittor som vederbörande kan utsättas för i sin yrkesutövning (arbetsmiljöskäl) och att skydda vårdtagare mot smittor som medarbetaren kan bära på (patientsäkerhetsskäl, Smittskyddslagen 2004:168).

Hur och var skall medarbetaren erbjudas kostnadsfri vaccination

Enligt tillsvidarebeslut av regiondirektör 2015 erbjuds alla medarbetare influensa-vaccination.

Varje verksamhetschef ska erbjuda medarbetarna kostnadsfri influensa-vaccination.

Varje verksamhet är kostnadsmässigt ansvarig för egna medarbetare.

Hemmaklinik/enhet debiteras enligt avgiftshandboken (för närvarande 300 kr) per medarbetare som vaccineras av annan klinik/enhet än den egna.

Alternativ 1, i första hand

Verksamheter kan själva vaccinera sin personal mot säsongsinfluensa. För detta arrangemang gäller följande:

Verksamhetschef eller motsvarande utser och delegerar ansvaret för att utföra och dokumentera vaccinationerna till legitimerad personal med lämplig kompetens.

Alternativ 2, i andra hand

Hänvisa till drop-in-tider vid infektionsmottagningarna i Linköping/Norrköping.

Alternativ 3, i tredje hand

Hänvisa till att beställa tid vid infektionsmottagningarna i Linköping/Norrköping eller hänvisa till primärvården.

Om medarbetare vänder sig till primärvården gäller de tider som för personer som har ökad risk för att få svår sjukdom, se länk [1177](#). Vid vaccinationstillfället uppvisar medarbetaren giltigt e-tjänstekort samt anger sin enhets PEOE-nummer som underlag för interndebitering. På samma sätt fungerar det om medarbetaren går till privat vårdcentral – skillnaden är att den privata vårdcentralen fakturerar Region Östergötland.

Alternativ 4, i fjärde hand

Företagshälsovården erbjuder vaccination av Region Östergötlands medarbetare. Chef beställer vaccination via företagshälsovårdens beställningsportal <http://lisa.lio.se/Startsida/Arbetsplats-Region-Ostergotland/Chefer-och-HR/Halsoframjande-arbetsplats1/Foretagshalsovard/>. Kostnaden för vaccination enligt avtal faktureras via företagshälsovården.

Prioritering vid vaccinbrist

Vid begränsad vaccintillgång reserveras vaccindoser för vaccination av patienter som har ökad risk för att få svår sjukdom. Det är viktigt att Region Östergötland då omfördelar doser mellan olika vårdenheter och följer tillgången.

Om en prioritering mellan patienter som har ökad risk för att få svår sjukdom behövs, på grund av brist på vaccin, rekommenderar Folkhälsomyndigheten nedanstående prioriteringsordning. Region Östergötland följer dessa rekommendationer:

1. Medicinska riskgrupper, det vill säga gravida efter graviditetsvecka 16 samt vuxna och barn från 6 månader med de sjukdomar eller tillstånd som bedöms öka risken för svår influensasjukdom
2. Personer 65 år och äldre som inte ingår i de medicinska riskgrupperna
3. Sjukvårdspersonal och hushållskontakter i direktkontakt med personer med kraftigt nedsatt immunförsvar

Dessa rekommendationer är generella och individuella bedömning kan behöva göras. En bedömning av behov av antivirala läkemedel kan också behöva göras.

Ett antal vaccindoser sparas för vaccination av patienter i medicinska riskgrupper som tillkommer under senare delen av influensasäsongen, till exempel på grund av nytillkommen medicinsk orsak eller graviditet. Dessa doser finns vid infektionsmottagningarna i Linköping och Norrköping.

Vaccin mot influensa

Region Östergötland erbjuder ett kvadrivalent inaktiverat vaccin (QIV) mot influensa som innehåller:

- A/Brisbane/02/2018 (H1N1)pdm09-lik virus
- A/Kansas/14/2017 (H3N2)-lik virus
- B/Colorado/60/2017-lik virus (B/Victoria/2/87-linjen)
- B/Phuket/3073/2013-lik virus (B/Yamagata/16/88-linjen)

Influensavaccination är den mest effektiva åtgärden för att förhindra och förebygga säsongsinfluensa och dess allvarliga följder. Den förväntade effekten uppnås cirka två veckor efter vaccination. Vaccinen måste årligen anpassas till de influensavirus som cirkulerar och läkemedelsbolagen gör detta efter rekommendationer från Världshälsoorganisationen (WHO).

De flesta vacciner mot säsongsinfluensa innehåller två influensa A-lik virus och två influensa B-lik virus. Det levande attenuerade (försvagade) influensavaccinet (LAIV) är också ett kvadrivalent vaccin.

Dosering av vaccin och intervall

QIV ges som injektion och kan ges till vuxna inklusive gravida samt från 6 månaders ålder (gäller vaccinerna som är godkända för barn*). Hel dos av QIV* ges till alla, även barn i åldern 6 mån-35 mån. Barn i åldern 6 månader-8 år som tidigare inte har vaccinerats mot influensa behöver två doser för att erhålla skydd under den första säsongen de vaccineras. Doserna bör ges med minst fyra veckors mellanrum. Efter grundvaccinationen räcker en dos vid årlig säsongsvaccination. Se Tabell 1 för dosering av QIV per åldersgrupp.

Tabell 1. Dosering av QIV per åldersgrupp

	6 månader till < 9 år		9-17 år	vuxna (18 år +)
	Tidigare EJ säsongsinfluensavaccinerade	Tidigare säsongsinfluensavaccinerade	Oavsett tidigare säsongsinfluensavaccinationer	
QIV*	1 dos x 2 med minst fyra veckors mellanrum	1 dos x 1	1 dos x 1	1 dos x 1

*) Ett av QIV vaccinerna (Influvac tetra) är sedan november 2018 endast godkänt från och med 3 år, se produktresumén för uppdaterad information om åldersgränser.

Dosering av LAIV

LAIV ges som nässpray och är i Europa endast godkänt för barn som är 2–17 år. Barn och ungdomar som tidigare inte har vaccinerats mot influensa behöver två doser för att erhålla skydd under den första säsongen. Doserna ges med minst fyra veckors mellanrum. Efter grundvaccination ges en dos årligen vid årlig säsongsvaccination. Se tabell 2 för dosering av LAIV per åldersgrupp.

Tabell 2. Dosering av LAIV per åldersgrupp

6 månader till < 2 år	2 år till < 18 år		vuxna (18 år +)
	Tidigare EJ säsongsinfluensavaccinerade	Tidigare säsongsinfluensavaccinerade	
EJ godkänt < 2 år	1 dos (halv dos ges i varje näsborre) x 2 med minst fyra veckors mellanrum	1 dos (halv dos ges i varje näsborre)	EJ godkänt för vuxna

Vaccinens säkerhet

LAIV mot influensa är väl beprövade och mycket säkra. QIV liknar TIV (trivalent) och har enligt kliniska studier samma säkerhetsprofil till TIV. Resultat från de studier där gravida vaccinerats mot QIV har ännu inte publicerats, men QIV bedöms ha samma säkerhetsprofil som TIV – det vill säga, god säkerhet för gravida under hela graviditeten. Mer information om vaccination av gravida finns på Folkhälsomyndighetens webbplats.

Kombination med andra vacciner

QIV kan ges samtidigt med andra inaktiverade vacciner, eller med levande försvagade vacciner. Vid all samtidig administrering bör olika injektionsställen användas, helst andra armen eller benet. Biverkningarna kan dock öka. Samtidig vaccination mot influensa och pneumokocker eller bältros kan vara relevant framför allt hos äldre. Studier på TIV bland vuxna har visat att samtidig administrering av influensa- och pneumokock-vaccin inte påverkar vaccinationseffekten men kombinationen kan leda till något högre frekvens av milda och övergående biverkningar.

LAIV kan tidigast ges till barn vid två års ålder, det vill säga vid en ålder då de allra flesta vaccinationer inom det allmänna vaccinationsprogrammet för barn. LAIV kan dock ges samtidigt som ett eller flera inaktiverade vacciner. LAIV och ett annat levande försvagat vaccin kan också ges samtidigt eller med minst fyra veckors intervall. Inga studier har visat att samtidig administration av LAIV och andra levande försvagade vacciner (vattkoppor eller mässling, påssjuka och röda hund) påverkar den slutgiltiga vaccinationseffekten.

Vaccinationseffekten

Vaccinationseffekten varierar mellan olika säsonger och påverkas bland annat av matchningen mellan vaccinet och de cirkulerande stammarna, den vaccinerades ålder och immunsvaret samt tiden mellan vaccination och exponering för influensavirus. Hos friska vuxna är skyddseffekten mot laboratoriebekräftad influensa av TIV runt 60–70 procent. TIV har sämre effekt hos personer som är 65 år och äldre men studier visar att vaccination ger visst skydd mot allvarlig sjukdom och död. För personer i medicinskt definierade riskgrupper kan skyddseffekten variera beroende på underliggande sjukdom. Det finns flera sammanställningar som visar att QIV har samma vaccinationseffekt och framkallar samma immunsvaret som TIV för motsvarande vaccinstammar och att man erhåller ett extra skydd mot den extra influensa B-stam som ingår i de tetravalenta vaccinerna.

Skyddseffekten av TIV och QIV hos gravida som inte ingår i en annan riskgrupp anses jämförbar med den för övriga friska vuxna. Vaccination skyddar både den gravida,

fostret och det nyfödda barnet. Mer information om vaccination av gravida finns på Folkhälsomyndighetens webbplats.

Systematiska översikter har visat en varierande bild av vaccinationseffekten bland barn av TIV (och senare studier även av QIV) jämfört med LAIV.

I åldersgruppen 2-17 år kan inaktiverade och levande försvagade influensavacciner användas. Folkhälsomyndighetens bedömning är att det för närvarande inte går att generellt rekommendera någon vaccintyp framför den andra.

Vilka bör inte vaccineras?

Personer med överkänslighet mot någon beståndsdel i vaccinet bör inte vaccineras. De flesta influensavaccin innehåller influensavirus som har odlats fram i befruktade hönsägg, och små mängder av äggprotein kan finnas kvar trots att vaccinet renas oerhört väl. Personer med kraftig äggallergi måste därför rådgöra med sin läkare för att eventuellt testas om de tål de influensavaccin som vanligen erbjuds.

LAIV är endast godkänt för användning bland barn över två år eftersom studier på yngre barn har visat ökad frekvens av sjukhusvård och väsande andning efter vaccination. LAIV rekommenderas inte heller till barn och ungdomar med allvarlig astma eller med aktiv väsande andning. Liksom andra levande försvagade vacciner är LAIV kontraindicerat för barn och ungdomar med kraftigt nedsatt immunförsvar på grund av underliggande sjukdom eller behandling. LAIV ska inte heller ges till barn som behandlas med acetylsalicylsyra. Försiktighet ska även iakttas vid vaccination av barn med nära kontakt med någon som har ett kraftigt försvagat immunsystem.

Ordination, överkänslighetsreaktioner och biverkningsrapportering

Ordination av vaccin

Socialstyrelsens föreskrifter ([HSLF-FS 2018:43](#)) om behörighet för sjuksköterskor att förskriva och ordinera läkemedel.

Överkänslighetsreaktioner

Vid vaccination krävs att det finns dels resurser för att förebygga överkänslighetsreaktioner, dels en beredskap för att behandla överkänslighetsreaktioner, se [SOSFS 1999:26](#) .

- Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd ([SOSFS 1999:26](#)) om att förebygga och ha beredskap för att behandla vissa överkänslighetsreaktioner (senast ändrad genom [SOSFS 2009:16](#))

Biverkningsrapportering

Enligt Läkemedelsverket ska den som bedriver verksamhet inom hälso- och sjukvården snarast rapportera samtliga allvarliga biverkningar, samtliga oförutsedda biverkningar samt vaccinsvikt (utebliven effekt). Mer information om rapporteringen finns på Läkemedelsverkets webbplats.

- Läkemedelsverkets biverkningsrapportering för hälso- och sjukvårdspersonal www.lakemedelsverket.se/malgrupp/Halso---sjukvard/Rapportera-biverkningar/

Den vaccinerade, eller någon närstående, har också möjlighet att rapportera biverkningar direkt till Läkemedelsverket, antingen via en e-tjänst på Läkemedelsverkets webbplats eller via en blankett.

- Läkemedelsverkets biverkningsrapportering för patient/konsument <https://lakemedelsverket.se/malgrupp/Halso---sjukvard/Rapportera-biverkningar/>

Hur köper man vaccin?

Vårdcentralernas beställningar av influensavaccin ska göras hos Oriola Kundservice och leverans sker sen direkt till vårdcentralerna. Beställning ska inte göras via Apoteket AB och beställningssystemet Webbabest. Undantaget är de enheter, framför allt på sjukhusen, som endast behöver beställa enstaka förpackningar, det tas även i år från Apoteket AB.

Det är samma vaccin i år som föregående säsong, det fyrvalenta Vaxigrip Tetra och det kommer levereras med fast nål.

Varunummer	Produktnamn	Beredningsform	Förpstrl
193843	Vaxigrip Tetra	injektionsvätska	1x0,5 ml, med nål
454476	Vaxigrip Tetra	injektionsvätska	10x0,5 ml, med nål

Så här beställer du:

Förberedelse

- Liksom föregående säsong kommer kostnaden för influensavaccinet hanteras centralt av Regionen när det gäller vårdcentralernas behov. Faktureringsadress för alla vårdcentraler är alltså även i år:
 - *Region Östergötland*
Skanningenheten
581 85 Linköping
Referensnummer 558 20017

Beställning

- Beställ direkt via hemsidan, eller ring in till Oriola Kundservice.
 - Hemsida: <http://vaccinservice.se/bestall/>
 - E-post: ks.sjvlakemedel@oriola.com
 - Tel: 031-88 72 90
- Avbeställning kan göras genom att kontakta Oriola Kundservice senast 2 dagar före önskad leverans. Detta för att säkerställa att inte ordern hunnit skickas till lagret för plock.

Leverans

- Leverans sker tisdag till fredag, d v s ej dag efter helgdag.

OBS! Ha alltid ert kundnummer tillhands vid kontakter med Oriola Kundservice, det underlättar deras hantering mycket. Ange varunummer, namn samt antal förpackningar som önskas.

Lägg gärna in flera beställningar tidigt på säsongen, för leverans i god tid före era öppna mottagningar. Det ger Sanofi Pasteur större möjlighet att förutse beställda volymer. Var då noggranna med att ange önskad leveransdag på beställningen.

Allergier Antikoagulantia

Frågor kring allergier hänvisar vi till Allergicentrum om inte behandlande läkare kan besvara eventuellt uppkomna frågor. Se även avsnittet ”Vilka bör inte vaccineras?”

Till personer som behandlas med Waran eller annan oral antikoagulantia ges vaccinet subcutant.

Finns ytterligare frågor hänvisas dessa till AK-mottagningen.

Vaccinkostnad för alla som ej tillhör riskgrupp

Avgift för influensa-vaccination framgår av Region Östergötlands Avgiftshandbok. För 2019 är avgiften 300 kr. Avgiften för 2020 är inte fastställd ännu.

Frågor kring provtagning och misstänkt influensasjukdom

Frågor kring provtagning av influensa hänvisar vi till [Provtagningsanvisningar, Klinisk mikrobiologi](#). Förutom pinnprov går det bra med nasopharynxsekret. Läs om detta i Provtagningsanvisningarna.

Frågor kring omhändertagande av misstänkt influensasjukdom hos patient hänvisar vi till: [Influensa: Lokala rekommendationer för handläggning av misstänkta fall \(Infektionskliniken, dok 05776\)](#)

Antiviral behandling

När det gäller patienter som är allvarligt sjuka eller tillhör en riskgrupp, inklusive gravida, rekommenderas behandlande läkare ta ställning till att ge antiviral behandling, oavsett typ av influensa.

Postexpositionsprofylax kan rekommenderas vid hushållsexposition till personer i en riskgrupp, inklusive gravida. I sällsynta fall kan preexpositionsprofylax rekommenderas. För rekommendationer om antiviral behandling hänvisas till Läkemedelsverkets behandlingsrekommendationer.

Läs mer om bedömning och handläggning av sjuk patient i infektionsklinikens riktlinje: [Influensa: Lokala rekommendationer för handläggning av misstänkta fall \(Infektionskliniken, dok 05776\)](#).

- [Behandling och profylax av influensa med antivirala medel, Läkemedelsverket](#)

Kostnad för antiviral behandling

Influensa är inte klassad som Allmänfarlig sjukdom (Smittskyddslagen 2004:168), vilket innebär att antiviral behandling bekostas enligt Avgifthandboken, Region Östergötland.

Vårdkontakt och dokumentation i Cosmic

Manualer för dokumentation av influensavaccin för sjuksköterskor och vårdadministratörer finns på [Patientjournalens sida under manualer läkemedel](#).

- Hantering av influensavaccin sjuksköterska
- Hantering av influensavaccin vårdadministratör
- Handledning vårdkontakt vid influensavaccination

Frågeformulär inför influensavaccination:

[För patienter](#)

[För medarbetare](#)

Frågeformulären bevaras enligt [dokumenthanteringsplanen](#) (sid 34)

Information

Öppettider för vårdcentralernas vaccinationsmottagningar för äldre annonseras i dagspress. Dessa kommer 2019 att vara samordnade för veckorna 47-49, tisdag – torsdag kl 13-16.

Kommunikation

- Vykort till alla som fyller 65 år eller mer i år
- Artikel i Hälsotecken som går till alla hushåll i Östergötland
- Kampanjknappar ”Vi vaccinerar dig gärna mot influensa”
- Vårdmöten
- [Intranätet Lisa](#)
- Webben, [Region Östergötland](#) och [1177.se](#)
- Region Östergötlands sida på Facebook
- Media (annonsering och bevakning)
- [Affischer för utskrift](#)
- Info-PC
- Hälsokommunikatörer

Mer information och länkar

Region Östergötland

[Influensavaccination, säsong 2019-2020](#) (Smittskydd och vårdhygien, dok 03808)
[Influensa, hygienrekommendationer](#) (Smittskydd och vårdhygien, dok 04471)
[Influensa: Lokala rekommendationer för handläggning av misstänkta fall](#)
(Infektionskliniken, dok 05776)
[Provtagningsanvisning Influenzavirus RNA](#)
[Vårdprocessprogram vaccination](#) (Regionledning ledningsstaben, dok 28481)

Socialstyrelsens och Folkhälsomyndighetens föreskrifter och allmänna råd

Folkhälsomyndighetens hemsida [Vaccination mot influensa](#)

Folkhälsomyndighetens [”Rekommendationer om influensavaccination till riskgrupper”](#), artikelnummer 18117, 2018

[”Vaccination av gravida mot influensa” Kunskapsöversikt för hälso- och sjukvårdspersonal](#)

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2000:1) om [läkemedelshantering i hälso- och sjukvården](#) (senast ändrad genom HSLF-FS 2017:37)

[Läkemedelverkets biverkningsrapportering för hälso- och sjukvårdspersonal](#)

[Läkemedelverkets biverkningsrapportering för patient/konsument](#)