

## Underlag för behov av vaccinationer för anställda inom Region Örebro län

Vid all nyanställning i Region Örebro län ses vaccinationsbehovet över utifrån anställningstyp. Syftet med denna vaccinationsdeklaration är att hitta de som har behov av, men saknar skydd mot någon av dessa sjukdomar och arbetsgivaren erbjuder då kostnadsfri vaccination [\[AFS 2018:4\]](#).

Verksamheten behöver även ha rutiner för att fortlöpande se över om vaccinationsskyddet behöver uppdateras eller kompletteras.

**Difteri** – Personal med yrkesmässigt ökad risk för exponering på akutmottagning, infektions- och öronklinik, vid intensiv- och anestesivård och inom primärvård.

**Mässling** – All personal inom vård och omsorg, även de som inte har direkt patientkontakt, ska vara vaccinerade med två doser eller ha immunitet efter genomgången sjukdom.

**Hepatit B** – Vid yrkesmässig risk för blodexponering.

**Röda hund** – Kvinnor i fertil ålder med patientnära arbete och personal inom mödrahälsovård.

**Influensa** – Årligen, inför influensasäsong till all personal inom vård och omsorg, även de som inte har direkt patientkontakt.

**Vattkoppor** – Personal som saknar immunitet mot vattkoppor och som arbetar inom mödravård, förlossning, neonatalvård, eller i verksamheter som vårdar patienter med nedsatt immunförsvar.

**Namn:**..... **Personnummer:**.....

**Tjänst:**.....

	Ja	Nej	Vet ej	
Är du vaccinerad mot difteri?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	När? ..... Antal doser?.....
Är du vaccinerad mot hepatit-B?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	När? ..... Antal doser?.....
Har du haft mässling?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	När? .....
Är du vaccinerad mot mässling?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	När? ..... Antal doser?.....
Är du vaccinerad mot röda hund?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	När? ..... Antal doser?.....
Har du haft vattkoppor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	När? .....
Är du vaccinerad mot vattkoppor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	När? ..... Antal doser?.....

**Datum:**.....

**Underskrift:**.....

### Ifylld blankett lämnas till närmaste chef

Chef tar del av underlaget och dokumenterar behov och erbjudande om vaccination. Uppgift om immunitet är en uppgift om medarbetares hälsa och omfattas därför av sekretess enligt 39 kap 2 § offentlighets- och sekretesslagen. Medarbetaren behåller original av denna blankett.