

| | | | |
|--|---|------------------------------|-----------------------------|
| Dokumenttyp Formulär | Ansvarig verksamhet Områdesledning öppenvård | Version 1 | Antal sidor 2 |
| Dokumentägare Eric Le Brasseur Medicinsk utvecklingsledare | Fastställare Anders Olsson Biträdande områdeschef | Giltig fr.o.m. 2019-10-24 | Giltig t.o.m. 2021-10-23 |

Behörighet att ordinera influensavaccination under influensasäsongen år 2019-2020

Gäller för: VO öppenvård norra, VO öppenvård sydvästra, VO öppenvård södra, VO öppenvård västra, VO öppenvård östra

Bedömning av behörighet för sjuksköterska gällande vaccination med Vaxigrip Tetra 0,5 ml under influensasäsongen 2019-2020

Härmed bedömer jag att

.....
Namn

.....
Personnummer

.....
Yrkestitel

.....
Arbetsplats

Enligt min personliga kännedom har teoretiska och praktiska kunskaper att utföra följande arbetsuppgift på ett fullgott sätt

- att ordinera influensavaccination till vuxna inom nedanstående enhet:

Allmänmedicinska mottagningen

Vid ordination och administrering ska gällande riktlinjer beaktas; härvid avses dos, administrationssätt och kontraindikationer

- Läs FASS-text, särskilt beträffande kontraindikationer, varningar och försiktighet
- Frågeformulär inför influensavaccination fylls i av patienten innan vaccinationen
- Vaccinet administreras intramuskulärt i musculus deltoideus
- Vaccinet ska anta rumstemperatur före användning
- Vaccinet omskakas före användning
- Vaccinationen ska registreras i SVEVAC

Undertecknad har kunskaper om vaccinet, dess kontraindikationer och biverkningsmönster samt anafylaxiberedskap.

Undertecknad är medveten om det fulla yrkesansvaret för arbetsuppgiften

Jag har tagit del av ovanstående och är fullt införstådd vad behörigheten innebär

.....

Datum

.....

Sjuksköterska (Mottagare av arbetsuppgiften)

.....

Distriktssköterska (Ansvarig för bedömningen)

.....

Verksamhetschef (tagit del av)

Dokumentet är utarbetat av: Eric Le Brasseur Anna Skrinning, Ingemar Hallén