

## Bilaga. Dokumentation av bedömning av utbildning för behörighet för sjuksköterska utan specialistutbildning att ordinera läkemedel för vaccination

Nedan namngiven person har genomgått utbildning som motsvarar kunskapskraven enligt HSLF-FS 2018:43 och/eller HSFL-FS 2020:81 inom området vaccinkunskap inom följande områden (kryssa i det som gäller):

- Allmänna vaccinationsprogrammet för barn\*** (endast sjuksköterska som gått utbildning motsvarande hela specialistutbildningen till distriktssköterska eller hela specialistutbildningen inom hälso- och sjukvård för barn och ungdomar)
- Folkhälsomyndighetens rekommendationer för preventiva insatser mot **tuberkulos**
- Folkhälsomyndighetens rekommendationer om **influensavaccination till riskgrupper**
- Folkhälsomyndighetens föreskrifter och allmänna råd (HSLF-FS 2022:55) om vaccination i enlighet med det **särskilda vaccinationsprogrammet för personer som ingår i riskgrupper**
- Folkhälsomyndighetens rekommendationer om **pneumokockvaccination till riskgrupper**
- Folkhälsomyndighetens rekommendationer om vaccination mot **hepatit B**
- Socialstyrelsens rekommendationer för profylax till vuxna mot **difteri och stelkramp**
- Folkhälsomyndigheten rekommendationer om vaccination mot covid-19\*\*

\*Läkarordination krävs vid avvikelser från de tider som anges i vaccinationsschemat i Folkhälsomyndighetens föreskrifter om vaccination av barn i enlighet med det allmänna vaccinationsprogrammet för barn.

\*\*Gäller till vuxna, samt till barn som är 16 år eller äldre, samt barn som ännu inte har fyllt 16 år men som kommer att göra det under det år då de är aktuella för vaccination.

Blanketten ifylles, skrivs ut i två exemplar av vilka sjuksköterskan och verksamhetschefen tar var sitt. Verksamhetschefens exemplar sparas på enheten.

|                                    |               |
|------------------------------------|---------------|
| Namn:                              | Personnummer: |
| Uppdraget gäller under tidsperiod: | Datum:        |

**Verksamhetschef eller person som av denne tilldelats uppgiften:** Jag har säkerställt att bedömning av den utbildning som sjuksköterskan genomgått har skett och är medveten om att medarbetaren behöver fortbildning för att kunna ordinera nytillkomna vaccin.

.....  
Namnteckning

.....  
Namnförtydligande

**Sjuksköterskan:** Jag bekräftar att jag härmed mottagit information om att verksamhetschefens bedömning enligt ovan innebär att jag har rätt att ordinera dessa läkemedel för vaccination i enlighet med bestämmelserna i HSLF-FS 2018:43 respektive HSLF-FS 2020:81. Behörigheten gäller tills vidare och styrks genom uppvisande av denna blankett.

.....  
Namnteckning

Bilaga till rutin: [Behörighet för sjuksköterska att ordinera läkemedel för vaccination](#)

## Uppdaterat från föregående version

2024-10-10 Konverterad till ifyllbar pdf

### Tidigare versionshistorik

240703: Ändrat från Uppdragsblankett till dokumentation av verksamhetschefens bedömning att genomförd utbildning för att ha behörighet att ordinera läkemedel för vaccination. Lagt till verksamhetschefens ansvar att tillse att medarbetaren får fortbildning för att kunna ordinera nytillkomna vaccin.

221017 Redaktionella ändringar, förtydligande av texten samt korrigerat författningshänvisning.

Tagit bort utdrag ur HSLF-FS 2018:43