

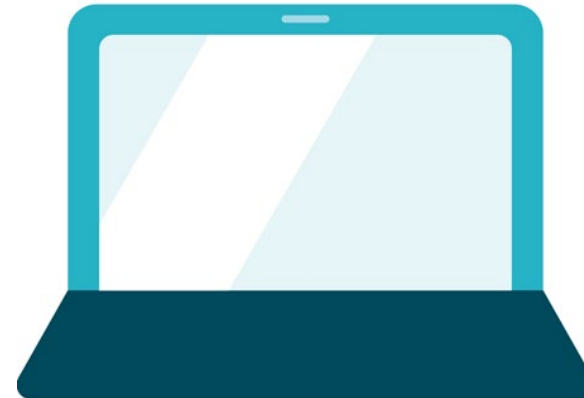
Information om säsongens vaccinationsinsats



- **Maria Löfgren, biträdande smittskyddsläkare, Smittskydd Halland**
- **Magnus Garell, chefläkare, Närsjukvården Halland**

Välkomna!

- Stäng av mikrofonen när du inte pratar
- Skriv frågor i chatten. Efter varje avsnitt stämmer vi av de frågor som finns i chatten och svarar



Agenda

- **Föregående säsong (2023/2024)**
 - Smittspridningen, sjukdomsbörda och vaccinationsinsatsen
- **Årets vaccinationskampanj 2024/2025**
 - Rekommendationer, vacciner, prioritering för influensa- och covidvaccination
- **Pneumokockvaccination**
 - Rekommendationer, vaccin, samvaccination
- **RSV-vaccination**
 - Rekommendationer, uppdatering om läget
- **Allmänt om vaccination**
 - Ordinationsrätt, anafylaxiberedskap och biverkningsrapportering.
 - Dokumentation, avgifter, registrering.

Säsongssmittor- hur kan vi skydda oss och andra?

- **Minska smittspridningen**

- Vårdhygien (skilj smittsam från icke-smittad, basala hygienrutiner, skyddsutrustning)
- Sunt förnuft: stanna hemma när sjuk, nys i armveck, tvätta händerna
- Undvik att träffa känsliga individer (= personer i riskgrupp) när du är förkyld/sjuk



- **Vaccination**

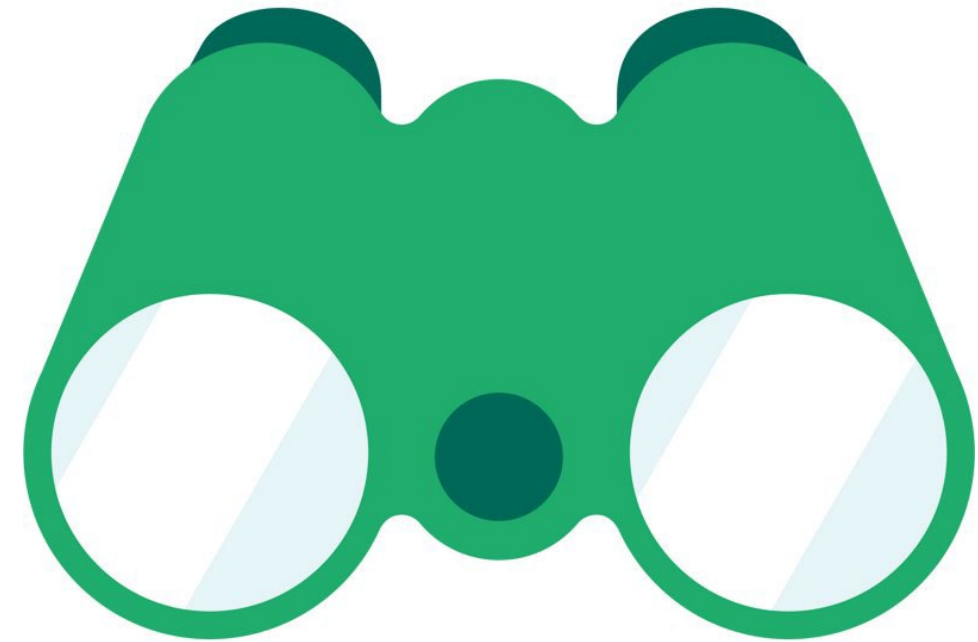
- medicinska riskgrupper, influensavaccin till vårdpersonal
- Omgivningsvaccination influensa kring de allra känsligaste



- **Läkemedelsbehandling, profylax mot influensa**

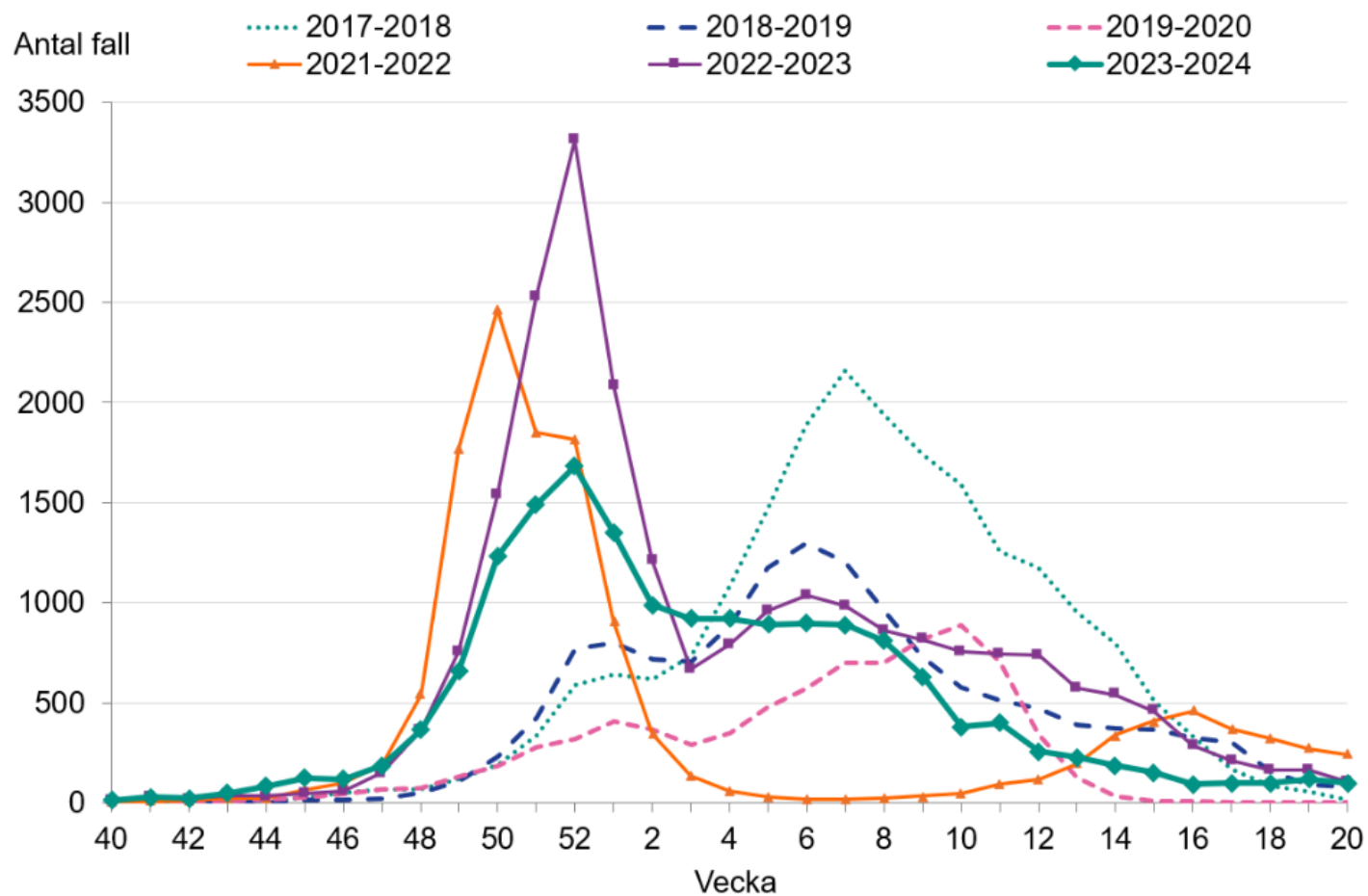
Mål med vaccinationskampanjen

- Uppnå hög vaccinationstäckning (75% WHO-mål för influensa) i rekommenderade grupper, i syfte att minska risken för allvarlig influensa och covid-19
- Bidra till minskad belastning för sjukvården
- Bra tillfälle att även nå riskgrupper med info om pneumokockvaccination, ibland även vaccination

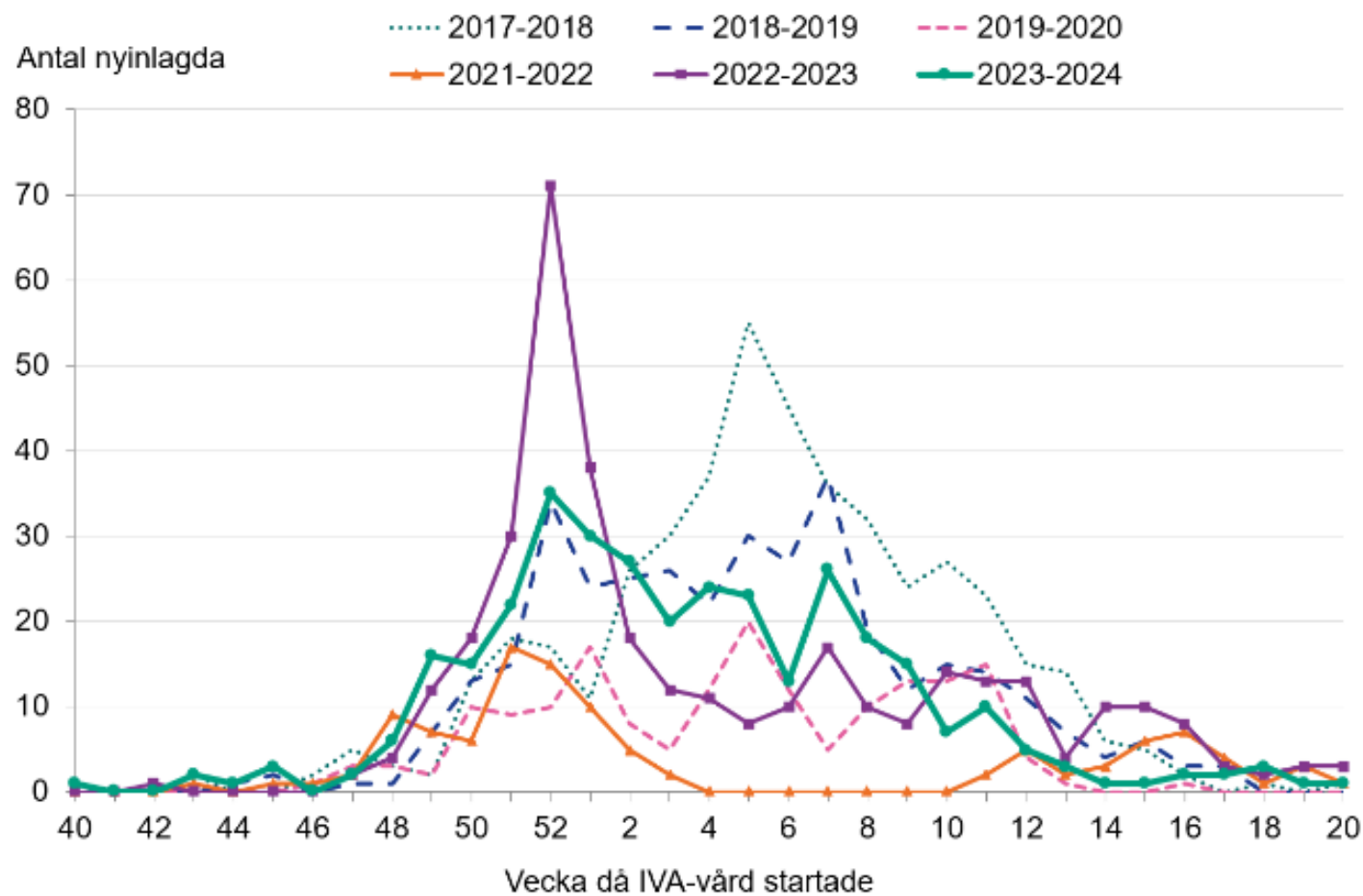


Föregående säsong

Figur 1A. Antal bekräftade influensafall (alla typer) per vecka, sex säsonger. Säsongen 2020–2021 exkluderad på grund av få fall.



Figur 4B. Antalet nyinlagda patienter inom intensivvården med laboratoriebekräftad influensa per vecka, sex säsonger.



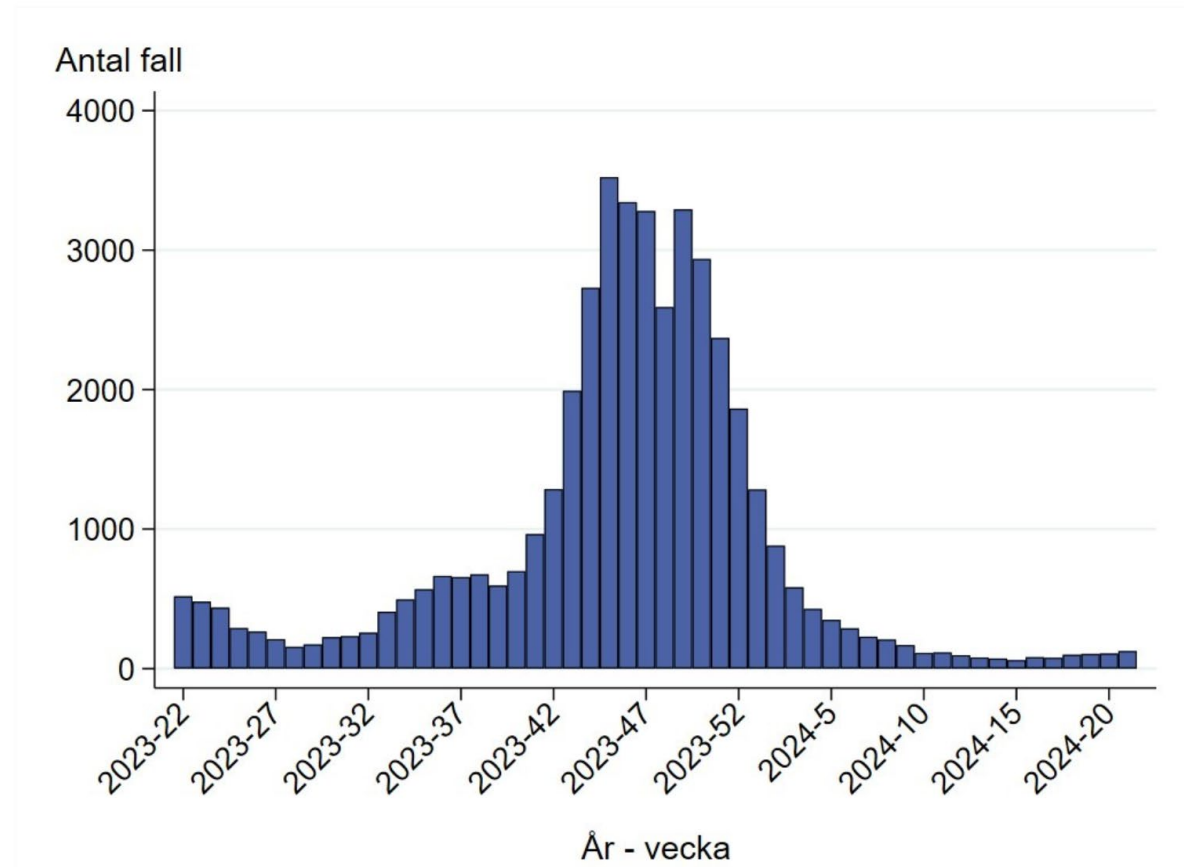
Sammanfattning av influensasäsongen 2023/2024



- Topp vid jul som var lägre jämfört med föregående säsong
- Utdragen period med fortsatt smittspridning under januari och februari
- Dominans av influensa A (93%)
- Intensivvård: utdragen period. Totalt antal ungefär som föregående säsonger. Influensa A i stor dominans.
- Fler behandlade med ECMO, jämfört med tidigare säsonger (iGAS)
- Toppen sammanföll med toppen av RS-virus men inte med toppen av covid-19.

Covid-19 under 2023-24

Figur 1. Antal bekräftade fall av covid-19 per vecka från vecka 22 2023 till vecka 21 2024.

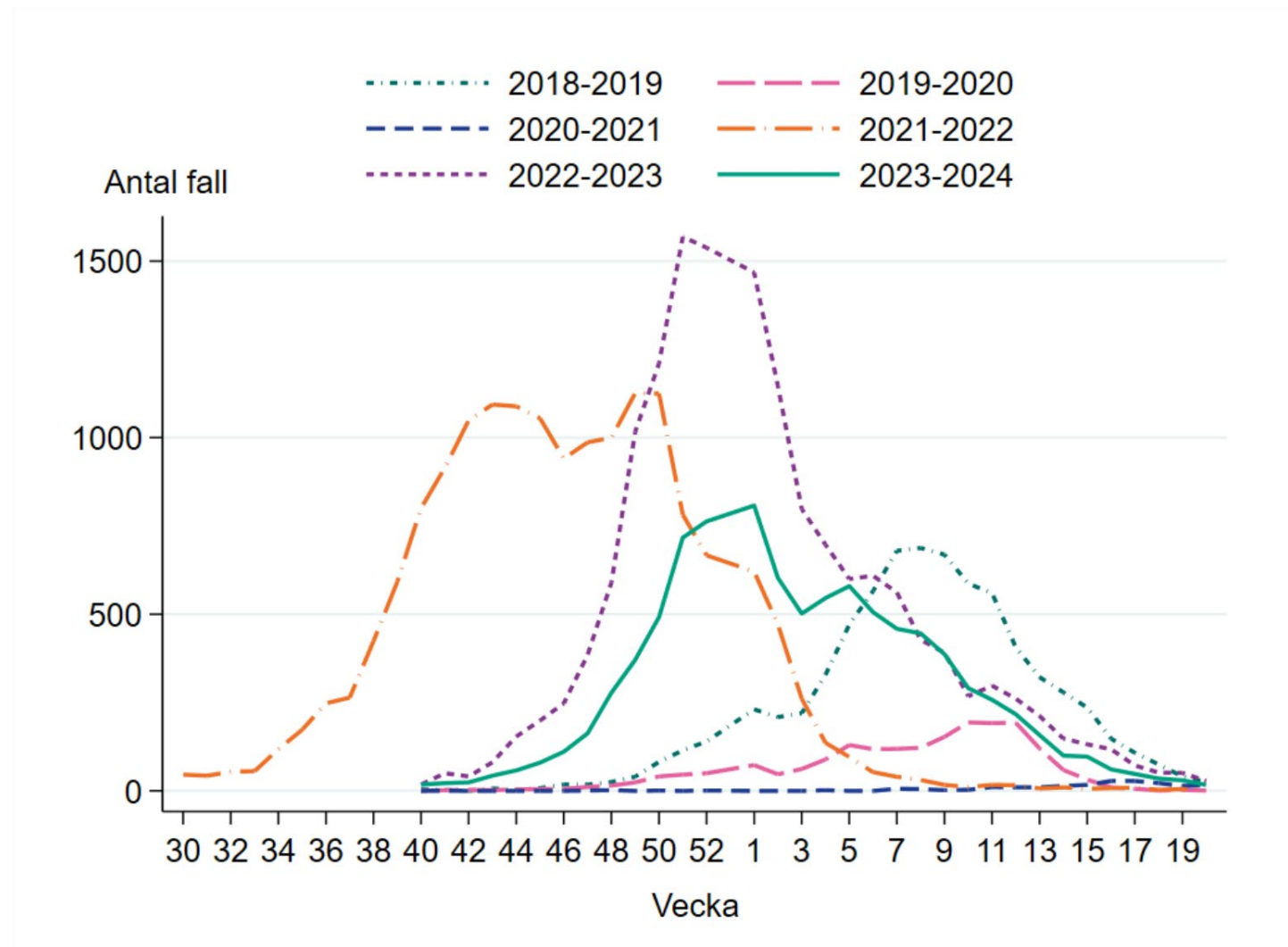


Sammanfattning covid-19 säsongen 23/24

- Högst spridning under höst/vintersäsong, men sprids året runt
- Tidig ökning i oktober, sammanföll inte med influensa och RSV som föregående säsong
- Antalet intensivvårdade och avlidna med covid-19 var lägre jämfört med tidigare år.

RSV-säsongen

Figur 1a. Antal rapporterade fall av RS-virus från säsong 2018-2019 till säsong 2023-2024.



RSV-säsongen- sammanfattning

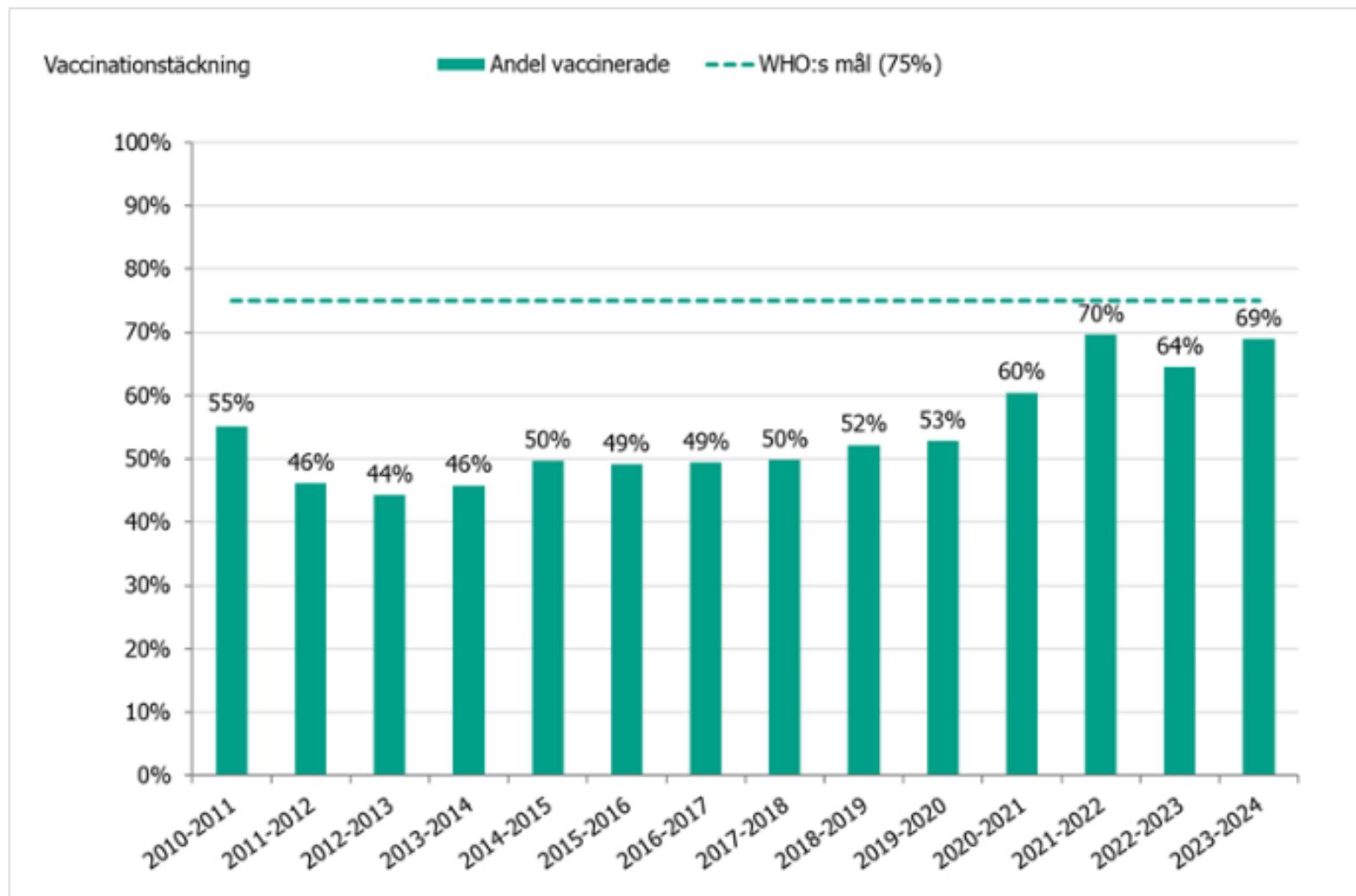
- Senare start än föregående två säsonger
- Lägre topp, men mer utdragen
- Antal IVA-vårdade ungefär lika många som föregående säsonger.
- 36% av de som IVA-vårdades var <1 år
- Högst sjukdomsburda bland små barn, men även äldre drabbas
- Lika många patienter vårdade inom intensivvården som föregående två säsonger

Vaccinationsinsatsen 23/24

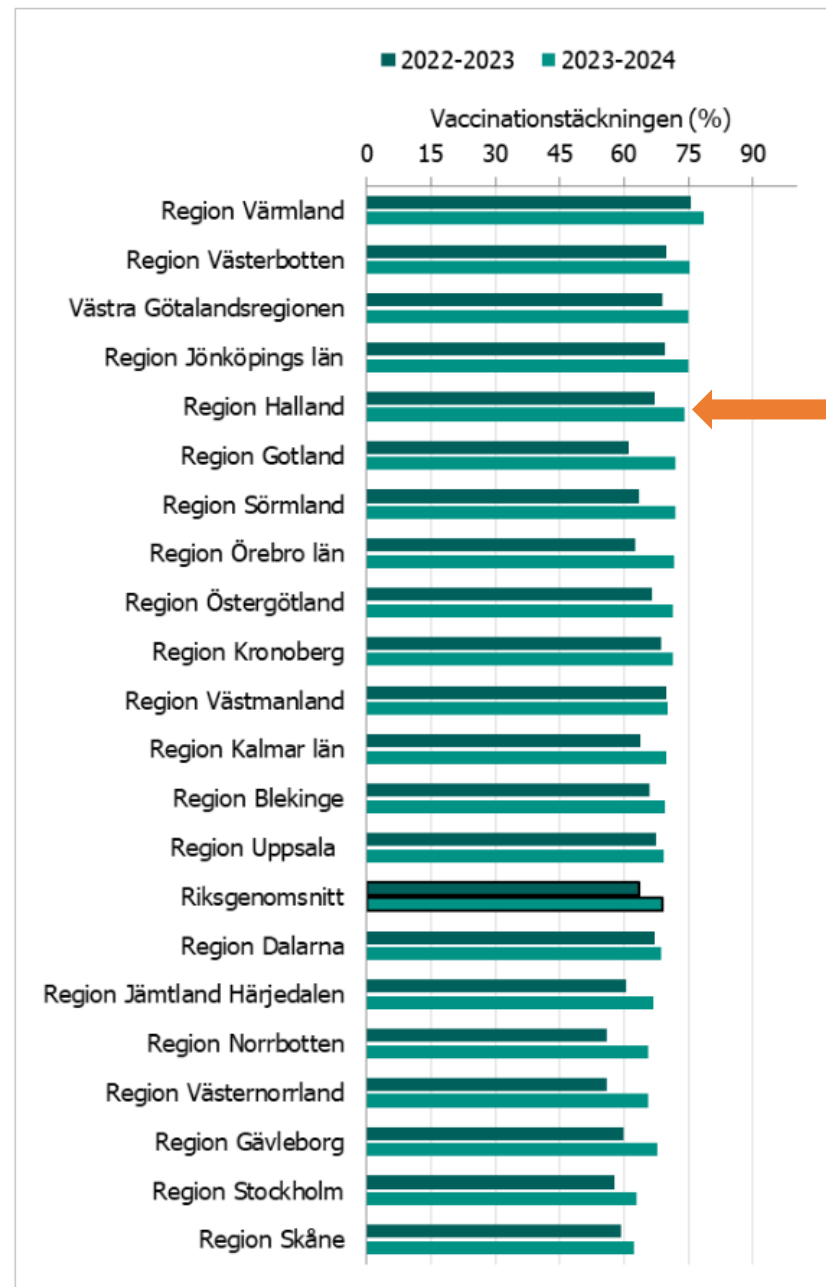
Influensa



Figur S1. Vaccinationstäckning bland personer 65 år och äldre i Sverige, 2010–2011 till 2023–2024.



Vaccinationstäckning 65+



Halland 74%

Covidvaccination

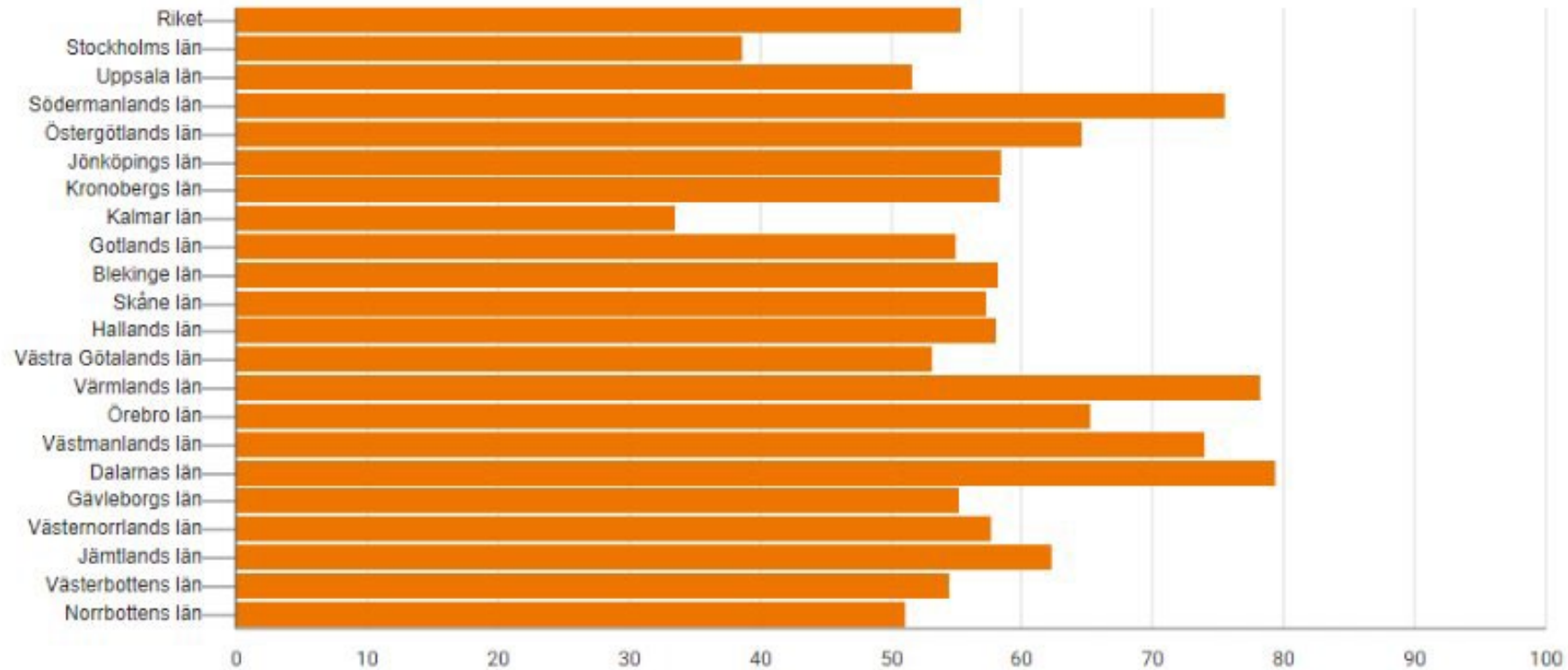
- Höstdos till 65+ och medicinska riskgrupper
- Vårdos till 80+ och 65+ med dagliga omvårdnadsinsatser

- Täckningsgrad 65+ höstdos: 73%



Vårdos 80+

Covid-19-vaccinationstäckning. Aktuell påfyllnadsdos från 1 mars 2024. Personer 80+ år. Riket och län. Andel (procent)



Bra jobbat!



**Säsongen 2024/2025
-hur blir den? Vilka
rekommendationer gäller?**

Utblick

- Influenta?
- Covid?

- Hur blir hösten och vintern...???

-



Rekommendationer Influensavaccination

Riskgrupper som rekommenderas årlig vaccination mot säsongsinfluensa:

- Personer som är **65 år och äldre** (fyller 65 år innevarande år)
- Alla **personer från 6 månader med följande sjukdomar, diagnoser eller tillstånd**:
 - Hjärt- och kärlsjukdom inklusive stroke (ej isolerad hypertoni)
 - Kronisk lungsjukdom, såsom KOL och svår eller instabil astma.
 - Diabetes typ 1 och 2
 - Leversvikt
 - Njursvikt
 - Immunsuppression pga organtransplantation, blodcancersjukdomar eller annan immunhämmande sjukdom/tillstånd, t e x Downs syndrom, eller behandling
 - Sjukdomar eller tillstånd som leder till nedsatt lungfunktion eller försämrad hostkraft och sekretstagnation (t ex extrem fetma, neuromuskulära sjukdomar eller en flerfunktionsnedsättning)
 - Graviditet (efter v 12). För de gravida som har en ytterligare riskfaktor kan vaccination ske även före graviditetsvecka 13.
 - Annan sjukdom eller tillstånd med nedsatt allmäntillstånd, där en influensa-sjukdom riskerar ett allvarligt vårdförlopp. Exempel är demens, psykisk sjukdom eller skadligt alkohol- eller drogbruk



Övriga grupper som rekommenderas årlig vaccination mot säsongsinfluensa:

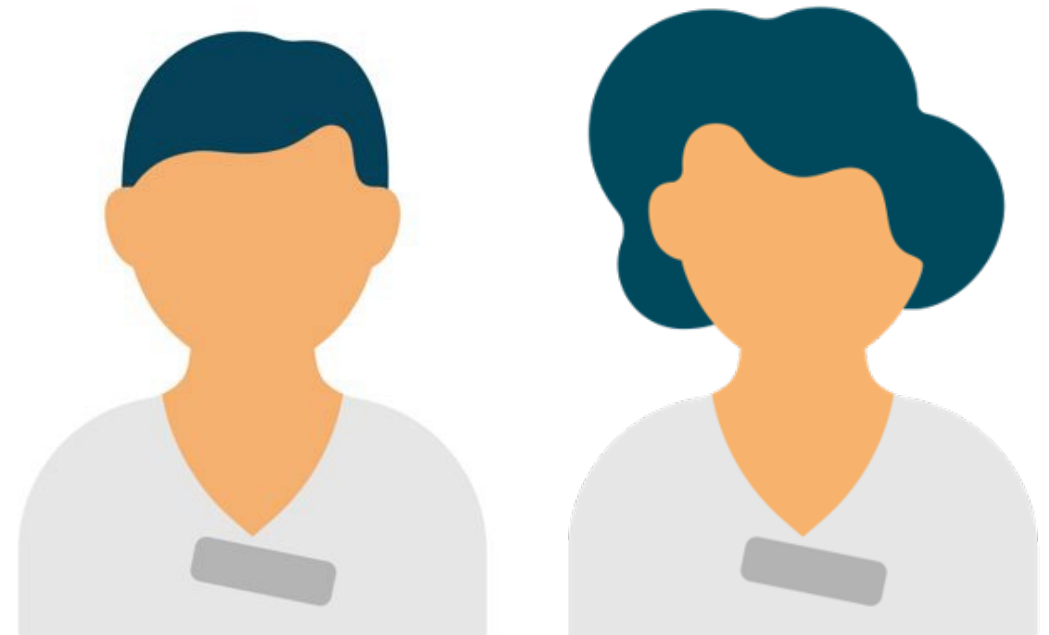
- **Hushållskontakter**, både barn och vuxna, till personer med kraftigt nedsatt immunförsvar*
- **Personal inom vård och omsorg** som arbetar nära patienter och omsorgstagare med ökad risk för allvarlig influensa, exempelvis på särskilda boenden för äldre (SÄBO) och inom hemtjänsten.



- ***Kraftigt nedsatt immunförsvar** avser t ex stamcellstransplanterade, patienter med akuta leukemier eller T-cellsdefekter och vissa organtransplanterade där studier talar för otillräckligt skydd efter vaccination. Vaccination av **hushållskontakt** ger då indirekt skydd för individen.

Varför vaccinera vård- och omsorgspersonal mot influensa?

- Minskar risken för smitta till vårdtagarna
- Vaccination är särskilt viktigt för personal som arbetar nära personer med kraftigt nedsatt immunförsvar.
- Kan också bidra till minskad sjukfrånvaro bland personalen



Vaccinationseffekt influensa

- Varierar mellan olika säsonger
- Påverkas av
 - matchningen mellan vaccinet och de cirkulerande stammarna
 - den vaccinerades ålder och immunsvär
 - tiden mellan vaccination och exponering för virus.
- Hos friska vuxna är skyddseffekten mot laboratoriebekräftad influensa runt 60 procent.
- Sämre effekt hos personer som är 65 år och äldre, men studier visar att vaccination ger visst skydd mot allvarlig sjukdom och död.
- I medicinska riskgrupper kan skyddseffekten variera beroende på underliggande sjukdom.

Man kan bli smittad även som vaccinerad, men vaccination minskar då ändå risken för allvarlig sjukdom och död!

Aktuella influensavaccin



- Vaxigrip Tetra: Fyrvalent inaktiverat standardvaccin. Äggodlat.
- EflueldaTetra: Fyrvalent förstärkt vaccin, högdos. Äggodlat.
- Fluenz Tetra Nasalt levande vaccin till barn i riskgrupp

Standardvaccin

Vaxigrip Tetra

Fyrvalent standardvaccin, äggodlat. Avdödat vaccin, dvs kan ges även till immunsupprimerade utan risk.

0,5 ml im eller sc. 10 doser, utan nål

- A/Victoria/4897/2022 (H1N1)pdm09-like virus;
- A/Thailand/8/2022 (H3N2)-like virus; and
- B/Austria/1359417/2021 (B/Victoria lineage)-like virus.
- B/Phuket/3073/2013 (B/Yamagata lineage)-like virus.



Förstärkta vacciner



- Olika typer av förstärkta vaccin finns
 - Adjuvanterat vaccin, högdosvaccin och cellbaserat vaccin. Kunskapsöversikt publicerades mars 2021.
- Efluelda Tetra upphandlat (samma som 2021/2022): fyrvalent, högdos.
- Kan innehålla spår av ovalbumin eller hönsproteiner

- Ges i första hand intramuskulärt, kan vid behov även ges subcutant.
- Folkhälsomyndigheten: Förstärkta vaccin rekommenderas till personer 65 år och äldre som bor på SÄBO. Även andra personer 65 år och äldre kan ha nytta av förstärkta vacciner.
- Ingen vaccintyp av de förstärkta vaccinen rekommenderas framför den andra.

Vem erbjuds förstärkt vaccin (högdosvaccin) i Halland?

- Personer 65 år och äldre som bor på SÄBO eller har hemsjukvård (ca 5000 personer)

= Äldre, sköra, dåligt vaccinsvar kan förväntas, stort omsorgsbehov (dvs utsatta för smitta)

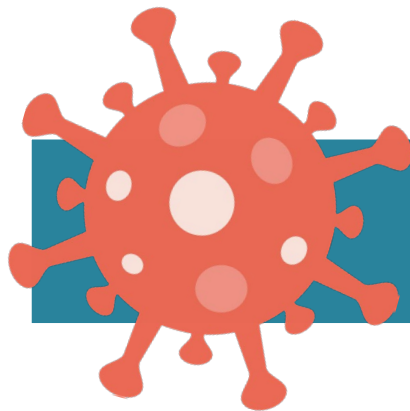
Alla regioner erbjuder till 65 år och äldre på SÄBO, flera regioner också till personer 65 år och äldre med hemsjukvård.



Fluenz Tetra

- Levande, nasalt vaccin
 - Barn 24 månader - 18 år
 - Äggodlat
-
- Ej vid immunbrist
 - Ges via barnkliniken till riskbarn

Rekommendationer Covid-19-vaccination



Vaccination mot covid-19

Vem rekommenderas:

Höstdos och vårdos

Två doser per år, en dos på hösten och en på våren

- **Personer 80 år och äldre**
- **Personer 65-79 år med dagliga omsorgsinsatser**

Höstdos

En dos per år, på hösten

- **Alla personer 65 år och äldre**
- **Personer 18-64 år i riskgrupp**

Personer som rekommenderas vaccination kan avstå aktuell dos om de redan haft bekräftad covid-19 under aktuell säsong. Vilken period som avses kan variera från år till år och kommuniceras i samband med aktuell vaccinationsinsats.

Personer med kraftigt nedsatt immunförsvar kan behöva vaccineras enligt särskilt schema, se **Personer med nedsatt immunförsvar**

Riskgrupper som rekommenderas vaccination mot covid-19 och influensa inför vintersäsongen 2024/2025

Rekommenderas vaccination mot covid-19 och influensa



- Alla personer som är **65 år eller äldre**
- **Vuxna (från 18 år) med följande sjukdomar eller tillstånd:**
 - Hjärt- och kärlsjukdom inklusive stroke (hypertoni som enda diagnos ingår ej)
 - Kronisk lungsjukdom såsom KOL eller svår instabil astma
 - Diabetes mellitus typ 1 och 2
 - Leversvikt
 - Njursvikt
 - Immunsuppression på grund av behandling, organtransplantation, blodcancersjukdom eller annan immunhämmande sjukdom/tillstånd, t.ex. Downs syndrom.
 - Sjukdomar eller tillstånd som leder till nedsatt lungfunktion eller försämrad hostkraft och sekretstagnation (till exempel extrem fetma, neuromuskulära sjukdomar eller en flerfunktionsnedsättning).
 - Graviditet (efter v 12). För gravida som har en ytterligare riskfaktor kan vaccination ske även före graviditetsvecka 13.
 - Annan sjukdom eller tillstånd som orsakar nedsatt hälsotillstånd på ett sätt som gör att covid-19/influensa riskerar att få ett allvarligt förlopp. Exempel på sådana sjukdomar eller tillstånd kan vara demens, psykisk sjukdom eller skadligt alkohol- eller drogbruk, som orsakat en nedsatt kroppslig hälsa.

Rekommenderas vaccination mot influensa, men inte covid-19



- **Barn från 6 månader** med någon av **riskfaktorerna** som anges i de gemensamma riskgrupperna
- **Hushållskontakter**, både barn och vuxna, till personer med kraftigt nedsatt immunförsvar
- **Personal inom vård och omsorg** som arbetar nära patienter och omsorgstagare med ökad risk för allvarlig influensa

På hösten

Du som är

- 65 år och äldre
- i medicinsk riskgrupp

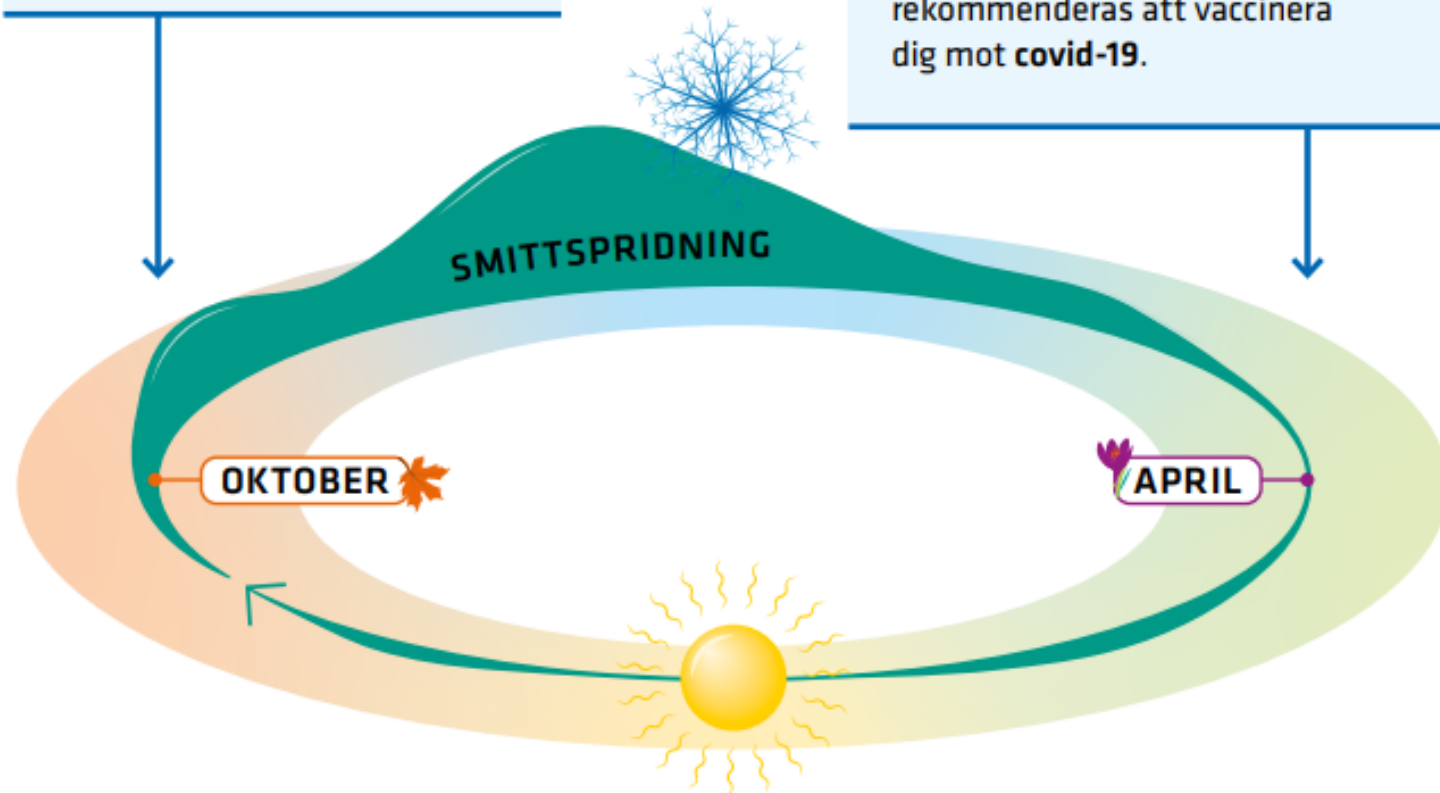
rekommenderas att vaccinera dig mot **influensa** och **COVID-19**.

På våren

Du som

- är 80 år och äldre
- har dagliga omsorgsinsatser i hemmet
- bor på särskilt boende för äldre

rekommenderas att vaccinera dig mot **COVID-19**.



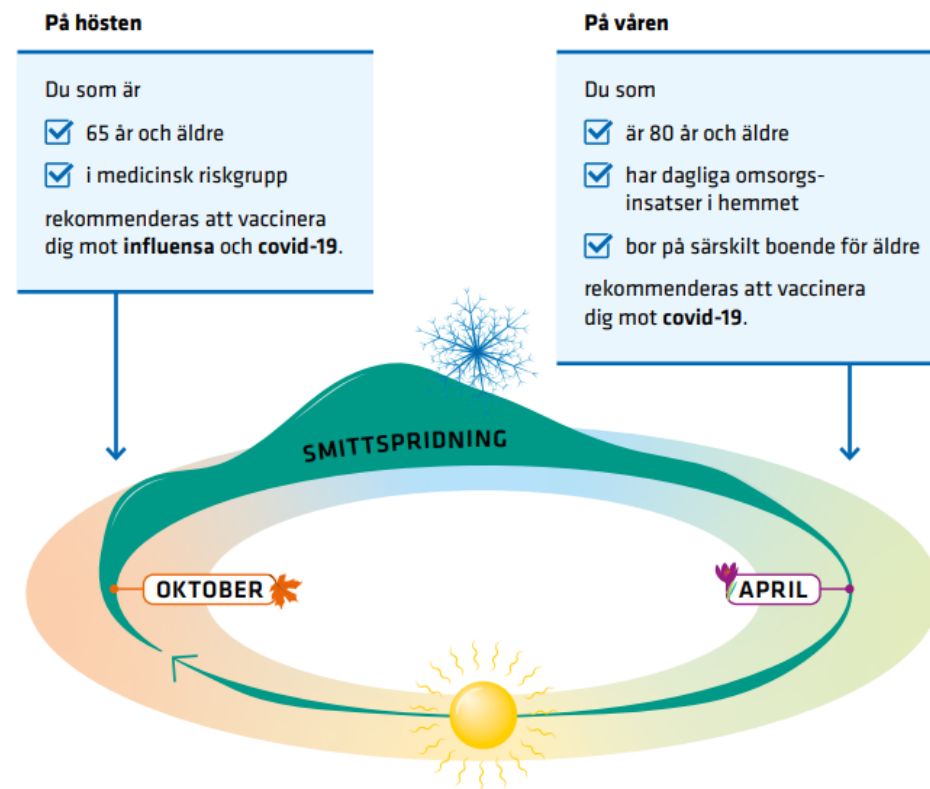
- **Comirnaty** mRNA –vaccin 0,3 ml intramuskulärt.
- Kortaste intervall från föregående dos 3 månader
- Barndoser finns (10 mikrogram), endast aktuellt för enstaka barn (barnkliniken)
- JN.1 uppdaterat från oktober- förväntas ha god effekt mot svår sjukdom mot nu cirkulerande virusvarianter (undervarianter till JN.1)

- **Bimervax** adjuvanterat proteinbaserat vaccin 0,5 ml intramuskulärt
- Obs! Kortaste intervall från föregående covidvaccin 6 månader
- Ej samvaccination (nytt vaccin)
- Endast booster (ej indikation primärvaccination). Används från 31 års ålder.
- JN.1 uppdaterat kommer förhoppningsvis finnas tillgängligt under säsong. Viss osäkerhet kring när, godkännande inväntas.

Samvaccination

Samvaccination

- Enklare för utförare och invånare
- Ger högre vaccinationstäckning
- Kräver kompromiss gällande tidpunkt; risk för tidig covidspredning gör att starten i år läggs något tidigare



Samvaccination influensavaccin

- Grundregel för alla icke-levande vacciner:
 - Kan ges samtidigt eller oberoende av andra vacciner.
(https://terapirek.regionhalland.se/terapirekommendationer/kapitel23/inledning_allman_del/#samvaccination-interaktioner-och-intervall-4)

Samvaccination covidvaccin

- mRNA vaccin (Comirnaty) kan ges samtidigt med ett eller flera andra inaktiverade och levande försvagade vaccin (t ex influensa och pneumokocker).
- Kan också ges i tid oberoende av varandra, förutsatt att patienten känner sig pigg och inte har pågående biverkningar från (eventuell) föregående dos.
- OBS: Bimervax bör ej ges samtidigt som andra vaccin (samma gäller för andra nyare vaccin/vaccin där erfarenhet av samvaccination saknas t ex bältrosvaccin, mpox, RSV)

Samvaccination, forts

- Vid samvaccination bör man beakta att biverkningarna av respektive vaccin, oavsett vaccintyp, kan adderas och sammanfalla i tid.
- Saknar oftast betydelse, men kan vara viktigt att beakta vid vaccination av sköra individer som är känsliga för t ex feberreaktion (inklusive gravid).



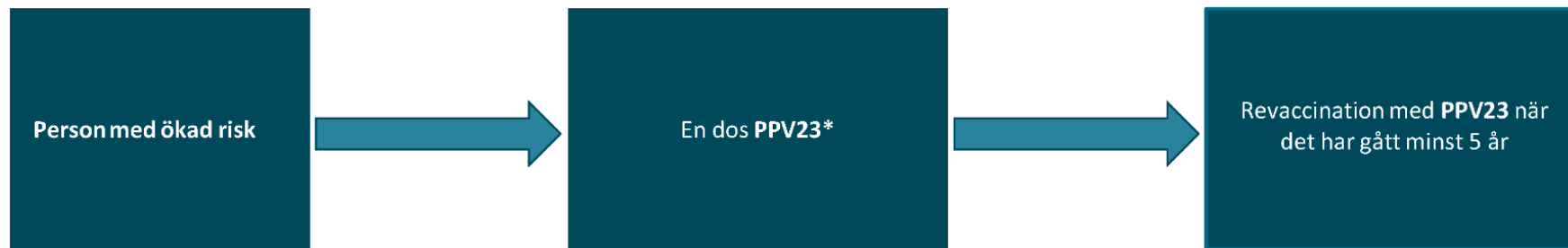
Pneumokokkvaccination

Pneumokockvaccination

- Risk för allvarlig pneumokockinfektion: hög ålder, vissa kroniska sjukdomar och tillstånd med nedsatt immunförsvar.
- Vaccintyper
 - Polysacharidvaccin:
 - Pneumovax: 23 serotyper.
 - Konjugatvaccin (bättre immunsvaret hos personer med nedsatt immunförsvar och barn under två år)
 - Prevenar 13 (PCV13) – godkänt från 6 veckors ålder.
 - Prevenar 20 (PCV20) – godkänt från 6 veckors ålder.
 - Vaxneuvance (PCV15) – godkänt från 6 veckors ålder. Från 1 september 2023 upphandlat i Barnvaccinationsprogrammet i Halland.
- Samtliga vacciner ger skydd mot allvarlig pneumokockinfektion (invasiv sjukdom) och visst skydd mot lunginflammation för de serotyper som ingår.

Personer från 2 år med ökad risk för allvarlig pneumokockinfektion

- 65 år och äldre
- Kronisk hjärtsjukdom
- Kronisk lungsjukdom
- Kronisk leversjukdom
- Andra tillstånd som leder till nedsatt lungfunktion
- Diabetes mellitus
- Kronisk njursjukdom
- Tidigare invasiv pneumokocksjukdom
- Rökare
- Svetsare
- Alkohol- och narkotikaberoende



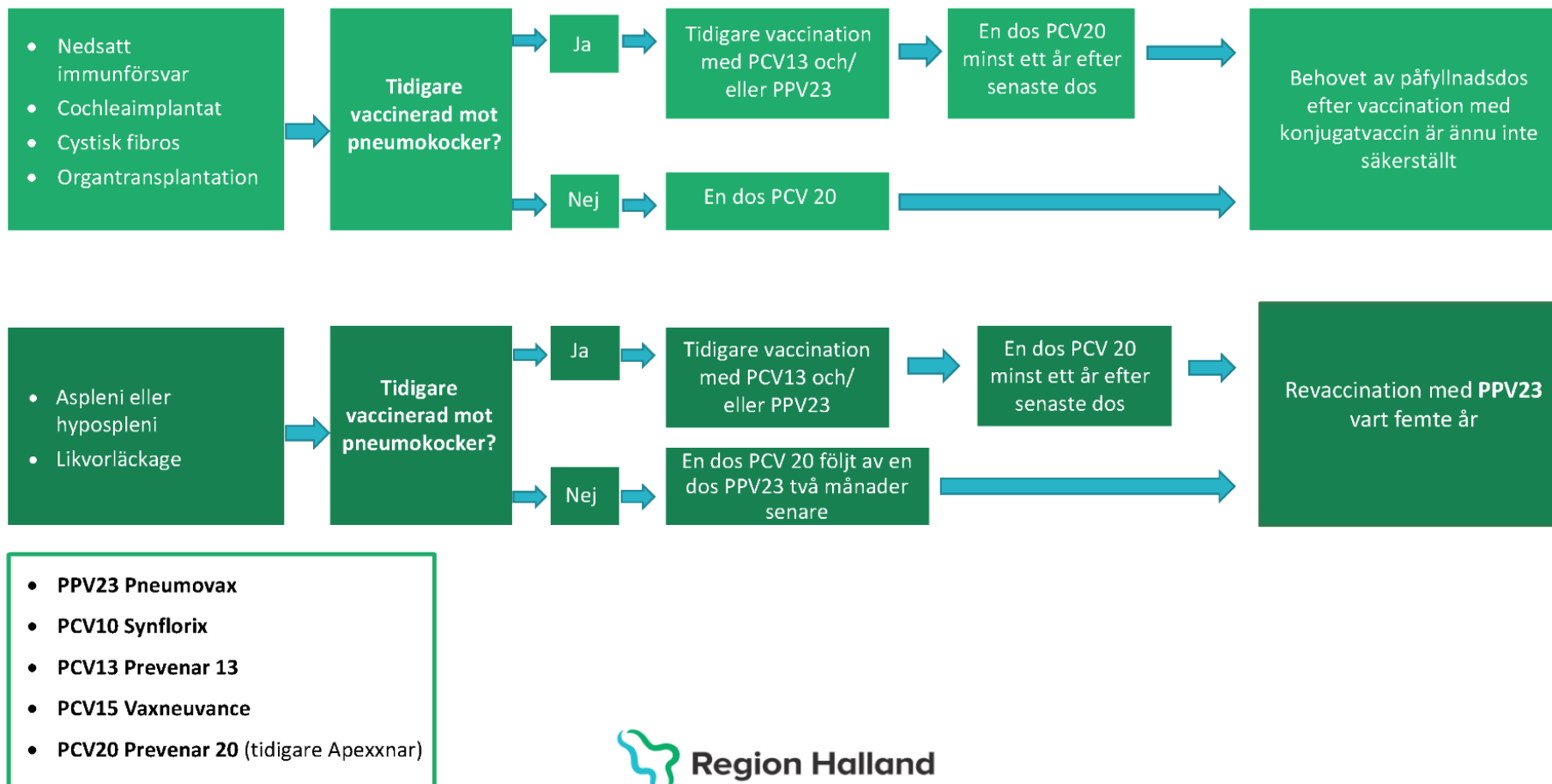
- **PPV23** Pneumovax
- **PCV10** Synflorix
- **PCV13** Prevenar 13
- **PCV15** Vaxneuvance
- **PCV20** Prevenar 20 (tidigare Apexxnar)



*Barn <6 år som inte vaccinerats med **PCV10**, **PCV13** eller **PCV15** ska erbjudas en dos **PCV15** följt av en dos **PPV23** två månader senare (barn födda 2009 och senare erbjuds konjugerat vaccin i det allmänna vaccinationsprogrammet)

Uppdaterad april 2024

Vuxna (18 år och äldre) med mycket hög risk för allvarlig pneumokockinfektion



Pneumokockvaccin

- Avgiftsfritt till rekommenderade grupper i Halland (inklusive alla 65+)
- Nationellt vaccinationsprogram för medicinska riskgrupper och personer 75år (födda från 1947)- dessa ska registreras i NVR
- Alla registreras i MittVaccin

- Bra tillfälle att ge i samband med höstens vaccinationer, men kan även rekommenderas och ges hela året
 - Årskontroll diabetes
 - Nybesök KOL
 - Blodtrycksuppföljning
 - Inflytt på SÄBO, inskrivning i hemsjukvård
 - Etc etc

Läkemedelsprofylax och behandling

Behandling och profylax vid influensa

BEHANDLINGSREKOMMENDATION | JUNI 2022



Behandling mot influensa

- Tamiflu, Relenza och Xoflusa
- Tidigt insatt behandling minskar
 - tiden med symtom
 - utsöndrad mängd virus
 - risken för komplikationer till influensasjukdom
- Antiviral behandling påbörjas så tidigt som möjligt under sjukdomsförloppet oberoende av vaccinationsstatus.
 - Rekommenderas till personer
 - ✓ i medicinsk riskgrupp.
 - ✓ med influensasjukdom som kräver slutenvård eller orsakar kraftig allmänpåverkan.
 - Bör övervägas till personer som insjuknar med symtom förenliga med influensa under pågående slutenvård eller omsorg.
 - Kan övervägas till personer i nära kontakt (exempelvis hushållskontakter) med personer som tillhör medicinsk riskgrupp.

Läkemedelsprofylax mot influensa

Samma substanser som används för behandling kan användas som profylax, med god och likvärdig effekt.

- Påbörjas så tidigt som möjligt efter exponering, oberoende av vaccinationsstatus och rekommenderas till personer i medicinsk riskgrupp.
- Bör övervägas till samtliga personer som vårdas på enheter i slutenvård eller omsorg med pågående smittspridning.
- Kan övervägas till personer i nära kontakt (exempelvis hushållskontakter) med personer som tillhör medicinsk riskgrupp.

Behandling covid-19

VÅRDPROGRAM

Covid-19 – Nationellt vårdprogram

Publicerad 30 juni 2023

Ålder		<50 år	50-64 år	65-79 år	>80 år
Vaccinationsstatus	Komorbiditet				
<6 mån sedan boosterdos av vaccination eller genomgången Covid-19	Ingen/låg risk				
	Samsjuklighet med hög risk*				Antiviral Behandling kan övervägas
>6 mån sedan boosterdos av vaccination eller genomgången Covid-19	Ingen/låg risk				Antiviral Behandling kan övervägas
	Samsjuklighet med hög risk*			Antiviral Behandling kan övervägas	Antiviral Behandling kan övervägas
Övrigt tid sedan boosterdos	Betydande immunosuppression eller annan särskilt svår komorbiditet**	Antiviral behandling rekommenderas	Antiviral behandling rekommenderas	Antiviral behandling rekommenderas	Antiviral behandling rekommenderas

*Multipla komorbiditeter stärker indikation för behandling. Riskfaktorer med förhöjd risk för svår sjukdom/död är exempelvis dysreglerad diabetes, allvarlig hjärt-, lung-, njur- eller leversjukdom, BMI>40, cancersjukdomar under behandling, neurologisk eller psykiatrisk sjukdom med betydande funktionshämning, Downs syndrom

** betydande immunosuppression (t ex organtransplantation, stamcellstransplantation, hematologisk malignitet, primär immunbrist eller behandling med läkemedel som orsakar långvarig B-cellspåverkan, aktiv cancerbehandling).

Behandling

Sammanfattning Läkemedelsbehandling av akut covid-19	
MILD COVID-19 (ingen hypoxi, behöver ej syrgas)	
Patient utan riskfaktor för att utveckla svår sjukdom:	Ingen specifik läkemedelsbehandling rekommenderas.
Patient med betydande riskfaktor för att utveckla svår sjukdom, t ex patient med hög ålder, betydande immunosuppression (t ex organtransplantation, stamcellstransplantation, hematologisk malignitet, primär immunbrist eller behandling med läkemedel som orsakar långvarig B-cellspåverkan, aktiv cancerbehandling) eller med svåra eller multipla riskfaktorer som dysreglerad diabetes, allvarlig hjärt-, lung-, njur- eller leversjukdom, BMI>40, cancersjukdomar under behandling, neurologisk eller psykiatrisk sjukdom med betydande funktionshämning, Downs syndrom.	<ol style="list-style-type: none"> 1. T. Paxlovid 5 dagar (Nirmatrelevir 150 mg 2x2 tillsammans med ritonavir 100 mg 1x2) Obs interaktionsrisk med andra läkemedel eller, 2. Inf. Remdesivir (Veklury) 3 dagar (200 mg iv dag 1, sedan 100 mg iv dagligen i 2 dagar)
SVÅR COVID-19 (hypoxi, syrgaskrävande)	
Trombosprofylax	Sedvanlig profylaxdos rekommenderas, i första hand i form av låg-molekylärt heparin (LMWH) subcutant – t ex dalteparin 5000 IE x1, tinzaparin 4500 IE xq eller enoxaparin 4000IE x1 vid 50-90 kg vikt med dosjustering vid faktorer som lägre/högre vikt, njursvikt (eGFR<30 ml/min) och blödningsrisk (t ex tvc<50x109/l). Patient med mild/måttlig hypoxi som står på NOAK kan fortsätta med detta istället för behandling med LMWH.
Patient som befinner sig i virusreplikativ fas (inom 7 dagar från symptomdebut, lågt Ct-värde)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Inf. Remdesivir (Veklury) 5 dagar (200 mg iv dag 1, sedan 100 mg iv dagligen i 4 dagar) eller, 2. T. Paxlovid 5 dagar (Nirmatrelevir 150 mg 2x2 tillsammans med ritonavir 100 mg 1x2) Obs interaktionsrisk med andra läkemedel
Patient i inflammationsfas, dvs med pneumoni och tecken på allvarlig inflammation, ex lungförändringar och stegrade akutfasreaktenter (CRP, ferritin, neutrofil/lymfocytquot). (oftast >7 dagar sedan symptomdebut)	<ol style="list-style-type: none"> 1. T. eller iv Dexametason 6 mg 1x1 i upp till 10 dagar (alt betametason 6 mg 1x1)
Patient i inflammationsfas, dvs med pneumoni och tecken på allvarlig inflammation, ex utbredda lungförändringar och stegrade akutfasreaktenter (CRP, ferritin, neutrofil/lymfocytquot) samt tecken på utveckling av svår respiratorisk svikt, dvs betydande eller snabbt stigande syrgasbehov för att upprätthålla saturationen ≥.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dexametason 6 mg 1x1 i upp till 10 dagar (alt betametason 6 mg 1x1) SAMT överväg tillägg av: JAK-hämmaren baricitinib (4 mg x 1 upp till 14 dagar) eller i andra hand Tocilizumab (8 mg/kg; upp till 800 mg) som engångsdos.

Praktisk information om årets kampanj

- Tidsplan och prioritering
- Bokning
- Dokumentation och uppföljning
- Avgifter
- Vaccination i kommunal vård

Tidsplan för säsongsvaccinationer

Samvaccination influensa och covid-19 (och pneumokockvaccin när möjligt och lämpligt)

Tidigare start för att få skydd mot covid-19

- **1 oktober** - bokning öppnar för rekommenderade grupper
- **15 oktober** – vaccinationsstart (kampanj pågår till 31/12, men vaccin måste kunna erbjudas även senare)
- **29 oktober** - bokningen öppnar för icke-rekommenderade i mån av tid och utan risk för undanträngning
- **12 november** – vaccinationsstart för icke rekommenderade
- **5 november** - vårdpersonal vaccineras

Bokning av vaccinationstid

- Bokning för invånare sker som tidigare via 1177.se/Halland
- Bokning öppnar 1 oktober för rekommenderade grupper
- Invånaren bokar den ena vaccinationen och blir erbjuden den andra vid vaccinationstillfället.

The screenshot shows the top navigation bar of the 1177.se website for Region Halland. It includes the 1177 logo, the Region Halland logo, and a dropdown menu for selecting the region. On the right side of the navigation bar, there are icons for 'För vårdpersonal', 'Logga in', 'Hitta vård', and 'Sök'. Below the navigation bar, there is a horizontal menu with categories: 'Liv & hälsa', 'Barn & gravid', 'Olyckor & skador', 'Sjukdomar & besvär', 'Undersökning & behandling', and 'Så fungerar vården'. The main content area has a breadcrumb trail: 'Du är här: [Start](#) / [Aktuellt](#) / Vaccination mot covid-19 och influensa'. The main heading is 'Vaccination mot influensa och covid-19'. Below the heading, there is a short paragraph: 'Snart går det att vaccinera sig mot influensa och covid-19. Se till att få de vaccindoser du rekommenderas. Det ger ett bra skydd inför vintern när många brukar bli sjuka.' To the right of the main content, there is a 'Hitta på sidan' (Find on page) sidebar with three links: '→ När kan jag vaccinera mig?', '→ Behöver jag vaccinera mig?', and '→ Kan jag vaccinera mig mot fler sjukdomar samtidigt?'. At the bottom of the page, there is a photograph of four elderly people walking on a paved path in a park-like setting.

Dokumentation och uppföljning

- Vaccinationen dokumenteras i MittVaccin
- Extern länk utbildning: [MittVaccin – introduktion \(lunit.se\)](#)
- Intern länk utbildning: [Region Halland Kompetensportal - MittVaccin – introduktion \(lunit.se\)](#)
- För information, behörighet och utbildning, se: [MittVaccin - Vårdgivare \(regionhalland.se\)](#)

Avgifter

- Avgiftsfritt för rekommenderade grupper

- Avgift övriga

- Influensa 240kr +45kr

- Covid 240kr

- Influensa+covid 240kr +45kr

- Arbetsgivaren kan också erbjuda personalvaccination mot säsongsinfluensa avgiftsfritt, t ex görs detta i Region Halland



Beställning vaccin

- Se rutin för respektive sjukdom.
- Vid frågor kontakta Matilda C

Rutiner för vaccination i kommunal vård och omsorg

- Vaccination på SÄBO utförs av kommunens sköterskor.
- Ordination av behörig sjuksköterska (på vårdcentral eller kommunens sjuksköterska) eller läkare. Dokumentation i **MittVaccin**.
- Hemsjukvård: till vårdcentralen för vaccination. Vaccination i hemmet av kommunsköterska om patienten ej kan ta sig till vårdcentralen.
- Ordination på en enhet kan plockas upp för administration på annan enhet (t ex läkare på vårdcentral, sköterska i kommunen)



- Ordinationsrätt
- Akuta situationer
- Vaccination vid blodförtunnande behandling
- Biverkningsrapportering

Ordinationsrätt

- Läkare har alltid ordinationsrätt.
- Sjuksköterskor med ordinationsrätt:
 - Distriktssköterska
 - Barn- och ungdomssjuksköterska
 - Sjuksköterska med motsvarande kompetens – ordinationsrätt tilldelad av verksamhetschef (krävs dokumenterad utbildning)

Behörighet att ordinera läkemedel för vaccination (HSLF-FS 2018:43)

- **9 §** En sjuksköterska som har genomgått antingen specialistutbildning till **distriktssköterska** eller **specialistutbildning inom hälso- och sjukvård för barn och ungdomar** är behörig att ordinera läkemedel för vaccination i enlighet med vaccinationsprogrammen i följande föreskrifter och rekommendationer:
 1. Folkhälsomyndighetens föreskrifter (HSLF-FS 2016:51) om vaccination av barn i enlighet med det allmänna vaccinationsprogrammet för barn
 2. Folkhälsomyndighetens rekommendationer för preventiva insatser mot tuberkulos
 3. Folkhälsomyndighetens rekommendationer om influensavaccination till riskgrupper
 4. Folkhälsomyndighetens föreskrifter och allmänna råd (HSLF-FS 2022:55) om vaccination i enlighet med det särskilda vaccinationsprogrammet för personer som ingår i riskgrupper
 5. Folkhälsomyndighetens rekommendationer om pneumokockvaccination till riskgrupper
 6. Folkhälsomyndighetens rekommendationer om vaccination mot hepatit B
 7. Socialstyrelsens rekommendationer för profylax till vuxna mot difteri och stelkramp.

- En sjuksköterska som har genomgått en utbildning som är likvärdig med specialistutbildningen till distriktssköterska eller specialistutbildningen inom hälso- och sjukvård för barn och ungdomar är behörig att till barn och vuxna ordinera läkemedel för vaccination enligt första stycket **1–7**.
- En sjuksköterska som har genomgått någon annan utbildning än de som anges i första eller andra styckena och som innefattar kunskapsområdet är behörig att till vuxna ordinera läkemedel för vaccination enligt första stycket **2-7**

Säkerhet

- Väl beprövade vacciner med god säkerhet (0,5 – 2,5 fall av anafylaxi per miljon doser).
- Vanligaste biverkningar: ömhet i armen, sjukdomskänsla, ont i kroppen och feber
- Hinder: svår allergi mot äggprotein

Akuta situationer

- **vasovagal reaktion, blodtrycksfall, svimning**
- **akut överkänslighetsreaktion:** generell urticaria, rhino-konjunktivit och/eller Quinckeödem
- **anafylaktisk reaktion:** Symtomdebut som ovan, men inom några minuter utvecklas astma, blodtrycksfall, takykardi, kallsvett, andningsbesvär, kräkning och allmänpåverkan
- **anafylaktisk chock:** Kan debutera som ovan. Kan komma flera timmar efter. Utvecklas ofta snabbt efter debut med dramatisk bild; medvetslöshet, svårt status asthmaticus, andningsstillestånd, cirkulationskollaps och ibland hjärtstopp



Quinckeödem/
angioödem

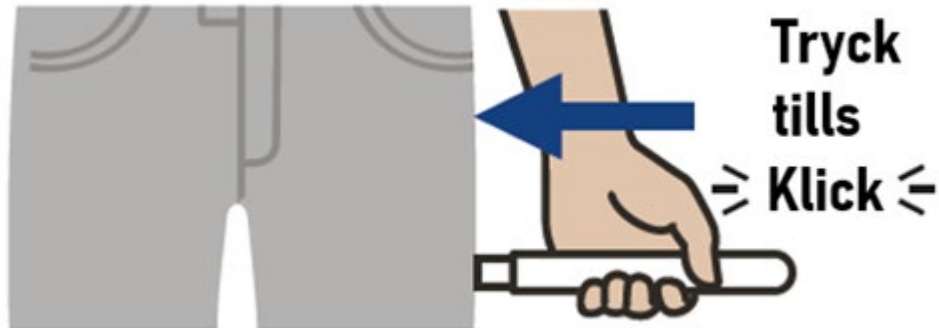
Wikipedia 231010



Urticaria/
nässelutslag

Internetmedicin 231010

Ovanligt, men viktigt att se över rutiner för akuta situationer



FAKTA 6

Rekommenderad läkemedelsbehandling av anafylaxi hos vuxna

- Adrenalin intramuskulärt 1 mg/ml 0,3–0,5 ml. Upprepas var 3–5:e minut vid behov.

När tillståndet har stabiliserats:

- Betametason (Betapred)

tabletter 0,5 mg, 10 st, *eller* 4 mg/ml, 2 ml intravenöst. Alternativt hydrokortison (Solu-Cortef) 200 mg intravenöst.


- Loratadin 10 mg munsönderfallande tabletter, 3 st, *eller* klemastin (Tavegil) 1 mg/ml, 2 ml långsamt intravenöst.

Lakartidningen.se 2007-06-27

Observationstid?

- Folkhälsomyndigheten har tagit bort den tidigare generella observationstiden vid vaccination mot covid-19 då man givit miljontals doser utan mer än enstaka reaktion.
- Regional chefläkare samt undertecknad skrev om observationstid vid influensavaccination hösten 2020
([Observationstid-efter-vaccination.pdf \(regionhalland.se\)](#))
Konstaterades att det i princip uteslutande handlade om vasovagala reaktioner när någon reagerar, och det är då inte pga. vaccinet utan situationen.
- Finns anamnes på tidigare reaktion eller allvarlig äggallergi ska enskild läkarbedömning göras innan vaccination.
- Slutsats: **Generell observationstid tas bort för vaccinationer.** Var däremot vaksam på vasovagala reaktioner (som vid alla typer av behandlingar/ingrepp i vården).

Vaccination vid blodförtunnande behandling

- Subkutan injektion kan göras oberoende av antikoagulantia (dvs Vaxigrip Tetra och Pneumovax; välj subkutan injektion)
- Intramuskulär injektion, se [Terapirekommendationer Halland \(regionhalland.se\)](https://regionhalland.se/terapirekommendationer) 

Vaccination och andra intramuskulära injektioner

Vid pågående trombocythämning eller behandling med antikoagulantia, oavsett sort, bör man efter intramuskulär injektion alltid trycka på stickstället. Vårdpersonal bör trycka under två minuter, därefter kan patienten själv trycka ytterligare några minuter.


- Medicinering med en eller två trombocythämmare (ASA, klopidogrel, tikagrelor, prasugrel) saknar betydelse för vaccinationen.
- Under warfarinbehandling kan vaccination ges intramuskulärt om PK (INR) är <3,0 (provet ska vara taget max 7 dagar tidigare), detta gäller även i kombination med en trombocythämmare.
- Vid dubbel trombocythämning i kombination med warfarin bör behandlande läkare konsulteras inför vaccination.
- Under NOAK-behandling (Pradaxa, Xarelto, Lixiana, Eliquis) eller behandling med lågmolekylärt heparin, (Innohep, Fragmin, Klexane) i behandlingsdos kan intramuskulär vaccination ges. Vaccinationen ges med en mycket tunn nål, så även om patienten tagit NOAK/LMH i nära anslutning till vaccinationen är det inget hinder för vaccination.

Biverkningsrapportering

Start / Rapportera misstänkta biverkningar / Läkemedel / Misstänkt biverkning hos människa

Läkemedel

Misstänkt biverkning hos människa 

Att rapportera misstänkta biverkningar 

Historik om svensk läkemedelskontroll

Regelverk

Utbildning om rapportering av misstänkta biverkningar

Information till läkemedelsföretag

Årsrapporter

Misstänkt biverkning hos djur 

Misstänkt biverkning hos människa

Publicerad: 19 januari 2021

Senast uppdaterad: 27 maj 2021

Redan misstanke om en biverkning av läkemedel ska rapporteras, den behöver varken vara utredd eller bekräftad.

Rapportera misstänkta biverkningar i e-tjänst

Rapportera

I e-tjänsten behöver kontaktuppgifter för dig som rapporterar fyllas i. Om du har skyddad identitet och inte vill ange dessa uppgifter så kan du rapportera på pappersblankett.

 Blankett - Biverkningsrapportering för hälso- och sjukvård och patient och konsument 

Kontaktuppgifter

Hitta på sidan

Rapportera misstänkta biverkningar av läkemedel för djur

Vaccin mot RSV

RSV vaccin

- Två vaccin godkända, god skyddseffekt och säkerhet. En dos, intramuskulärt.
- Arexvy- adjuvanterat vaccin. Godkänt för 60+
- Abrysvo- godkänt för 60+ och gravida (för att skydda barnet)
- Folkhälsomyndigheten rekommenderar sedan september 2023 RSV vaccin till:
 - personer som är 75 år och äldre
 - personer från 60 år med följande tillstånd:
 - kronisk hjärt-kärlsjukdom, inklusive stroke och exklusive personer med hypertoni
 - kronisk lungsjukdom, såsom KOL och svår eller instabil astma
 - andra diagnoser eller tillstånd som leder till nedsatt lungfunktion eller försämrad hostkraft och sekretstagnation (extrem fetma, neuromuskulära sjukdomar eller en flerfunktionsnedsättning)
 - kronisk lever- eller njursvikt
 - diabetes mellitus typ 1 och 2
 - tillstånd som innebär kraftigt nedsatt immunförsvar på grund av sjukdom eller behandling
 - sköra personer som behöver hjälp med aktiviteter i dagliga livet av hemtjänst, SÄBO eller liknande.

RSV-vaccin forts.

- Rekommendation från Folkhälsomyndigheten finns, hälsoekonomisk värdering saknades.
 - NT-rådet gav TLV i uppdrag att ta fram en hälsoekonomisk bedömning av RS-vaccinen.
 - Ingen rekommendation finns från NT-rådet än
-
- Regionen inväntar nationell samverkan för en jämlik hantering i landet (i enlighet med NT-rådets rekommendation)
 - Vaccin kan finnas mot betalning hos enskilda vaccinatörer.
 - Ingen rekommendation till gravida finns från Folkhälsomyndigheten.

Kommunikation

Information till invånarna

- **Samlad information om influensa och covid-19**, vaccination, egenvård, läkemedel med mera finns för patienter, invånare och anhöriga på [1177.se/Halland](https://www.1177.se/Halland)
- **Sms-utskick** till 65+ mellan 1-4 oktober
- **Annonser** i sociala medier
- **Affisch** finns sedan en tid ute på samtliga vårdcentraler och på andra relevanta ställen.

SE HIT!

Dags för vaccination mot influensa och covid-19

Du som är

- 65 år eller äldre
- gravid efter vecka 12
- 18-64 år och tillhör en grupp som rekommenderas vaccination mot influensa och covid-19

Läs mer och **boka tid på www.1177.se/Halland** eller kontakta din vårdcentral. Bokningen öppnar den 1 oktober. För dig är vaccinationen gratis.

Den 29 oktober öppnar bokningen för dig som

- bor tillsammans med någon som har kraftigt nedsatt immunförsvar. Du rekommenderas vaccin mot influensa. Vaccinationen är gratis för dig.
- önskar vaccinera dig men inte tillhör någon grupp. Kostnad 285 kronor.



1177

 Region Halland

Läsa mer...



Rekommendationer om influensavaccination till riskgrupper

Sjunde revideringen, augusti 2022



Rekommendationer för vaccination mot covid-19 från 1 oktober 2023

Lyssna

Här följer myndighetens rekommendationer för olika åldersgrupper och riskgrupper. Rekommendationerna gäller från och med 1 oktober 2023 och som längst till och med 29 februari 2024.

Sedan augusti 2023 bedöms ovaccinerade personer utan nedsättning av immunförsvaret få en fullständig vaccination av en dos vaccin, som alltså inte längre behöver upprepas i en så kallad primärvaccinationsserie.

80 år och äldre, samt boende på SÄBO

Personer som är 80 år och äldre samt personer boende på SÄBO (särskilda boenden för äldre), rekommenderas en dos under hösten/vintern 2023.

Personer som tagit en dos vaccin efter den 1 augusti har ett gott skydd mot allvarlig sjukdom. Rekommendationen omfattar endast en dos vaccin hösten 2023, men en dos uppdaterat vaccin finns tillgänglig även för den som hunnit vaccinera sig innan det uppdaterade vaccinet fanns på marknaden. Det måste enligt tillverkaren gå minst tre månader mellan doserna.

65–79 år och personer i medicinsk riskgrupp från 18 år (för lista på medicinska riskgrupper se nedan)

Personer i åldern 65–79 år samt personer i riskgrupp som är 18 år och äldre, rekommenderas en dos under hösten/vintern 2023. En person i denna grupp som haft verifierad covid-19 efter 1 augusti 2023 har ett gott skydd mot svår covid-19 och kan avstå sin vaccindos inför vintersäsongen 2023/2024, förutsatt att ingen nedsättning av immunförsvaret föreligger. Om osäkerhet råder rekommenderas en vaccindos.

Personer som tagit en dos vaccin efter den 1 augusti har ett gott skydd mot allvarlig sjukdom. Rekommendationen omfattar endast en dos vaccin hösten 2023, men en dos uppdaterat vaccin finns tillgänglig även för den som hunnit vaccinera sig innan det uppdaterade vaccinet fanns på marknaden. Det måste enligt tillverkaren gå minst tre månader mellan doserna.

[Frågor och svar om vaccination mot covid-19](#)

[Rekommendationer för vaccination mot covid-19 \(lättläst\)](#)



Relaterade

[Personer i riskgrupp rekommenderas](#)

Publicerad: 7 sep

[Uppdaterat vaccin vintersäsongen](#)

Publicerad: 25 j

[Covid-19-rekom](#)

Publicerad: 26 j

[Fler nyheter](#)

Rekommendationer om pneumokockvaccination till riskgrupper

PUBLICERAD: 25 JANUARI 2019 • UPPDATERAD: 4 SEPTEMBER 2023 • ARTIKELNUMMER: 23193 • FOLKHÄLSOMYNDIGHETEN

Om publikationen

Regeringen fattar beslut om vilka sjukdomar som ska omfattas av nationella vaccinationsprogram. Folkhälsomyndigheten tar fram föreskrifter som förtydligar och närmare reglerar programmen. Regioner och kommuner ansvarar sedan för att kostnadsfritt erbjuda målgrupperna de vaccinationer som ingår i de nationella vaccinationsprogrammen. Folkhälsomyndigheten kan dessutom ge ut rekommendationer om vaccination. Sådana rekommendationer är inte bindande, utan regioner och kommuner beslutar själva om de implementerar dem och om eventuella kostnader för personerna.

Vaccination mot pneumokocksjukdom har rekommenderats till riskgrupper i Sverige sedan 1994 och ingått i det allmänna vaccinationsprogrammet för barn sedan 2009. Från och med december 2022 ingår vaccination mot pneumokocker i det nationella särskilda vaccinationsprogrammet för personer som ingår i riskgrupper. Enligt ett allmänt råd i Folkhälsomyndighetens föreskrifter om det särskilda vaccinationsprogrammet (HSLF 2022:55) bör vaccination av personer i riskgrupper genomföras i enlighet med dessa rekommendationer.

Utöver riskgrupper som ingår i vaccinationsprogrammet rekommenderar Folkhälsomyndigheten vaccination till några ytterligare riskgrupper.

Målgruppen för de här rekommendationerna är regionernas huvudmän och smittskyddsenheter samt hälso- och sjukvårdspersonal, och då särskilt personal inom specialistsjukvård och primärvård. Rekommendationerna är ett underlag för regionala och lokala beslut om hur de bör erbjuda vaccination mot pneumokocker både inom och utanför vaccinationsprogrammet för personer i riskgrupper.

Håll dig uppdaterad på Vårdgivarwebben!

Webbplats för vårdgivare > Behandlingsstöd > Vaccinationer > Särskilda vaccinationsinsatser

↑ Vaccinationer

Särskilda vaccinationsinsatser

Särskilda vaccinationsinsatser görs inom Vårdval Halland.

Här hittar du riktlinjer och rutiner för vaccination mot covid-19, influensa, pneumokocker och kikhosta till gravida från vecka 16.

→ Vaccination mot covid-19

→ Vaccination mot influensa

→ Vaccination mot pneumokocker

→ Vaccination mot kikhosta för gravida

→ Informationsmaterial

- [Terapirekommendationer Halland \(regionhalland.se\)](https://regionhalland.se)

Tack för uppmärksamheten!

