

---

## Beslut om behörighet för sjuksköterska att ordinera vaccin mot covid-19

### Sjuksköterska

Namn:.....

Personnummer:.....

Grund för behörighetsförklaring (t.ex. reell kompetens, erfarenhet, vana):

.....

.....

.....

### Bedömning

Behörighet att ordinera och ge vaccin till vuxna                      Ja  Nej

Behörighet att ordinera och ge vaccin till barn                      Ja  Nej

### I sjuksköterskans ansvar ingår i detta fall att

ha kunskap om

- vilka indikationer och kontraindikationer som gäller för vaccinerna
- doseringen av vaccinerna
- antalet tillfällen som vaccinerna ges
- hur dokumentationen ska ske
- hur förvaring, beredning samt administrering av vaccinerna ska ske
- biverkningar av vaccinerna
- åtgärder vid överkänslighets- och anafylaktisk reaktion

### Underskrift

.....  
Datum Ort

.....  
Verksamhetschef                      Vaccinerande sjuksköterska

.....  
Medicinsk rådgivare