

**Beslut om behörighet för sjuksköterska att ordinera vaccin mot influensa och/eller pneumokocker**
**Personuppgifter - sjuksköterska**

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

**Bedömning**

Behörighet att ordinera och ge vaccin till vuxna	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Behörighet att ordinera och ge vaccin till barn	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Behörighet att ordinera och ge vaccin mot influensa	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Behörighet att ordinera och ge vaccin mot pneumokocker	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>

**I sjuksköterskan ansvar ingår i detta fall att ha kunskap om:**

- Vilka indikationer och kontraindikationer som gäller för vaccination mot influensa och pneumokocker
- 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		