

# EGENERKLÆRINGSSKJEMA TIL DEG SOM ER TILBUDT KORONAVAKSINE

Før vaksinasjon ber vi deg gå gjennom dette skjemaet og ta det med deg til vaksinasjonsstedet.

Etternavn, fornavn:
Fødselsnummer:
Signatur:

## Ikke møt opp til vaksinasjon og gi beskjed så raskt som mulig dersom du:

- På vaksinasjonsdagen har forkjølelsessymptomer eller feber over 38 °C.
- Venter på test svar, er i karantene eller isolasjon grunnet koronasykdom.
- Har gjennomgått koronasykdom for mindre enn 3 måneder siden.
- Har blitt vaksinert med annen vaksine i løpet av siste 7 dager.
- Er gravid uten å tilhøre risikogruppe for alvorlig koronasykdom.

Svarer du **JA** på noen av spørsmålene under, bør det avklares før vaksinasjon om det trengs spesiell tilrettelegging. Les mer på neste side og kontakt lege hvis du er usikker.

Ja    Nei

	Ja	Nei
Har du <b>mastcellesykdom</b> ?		
Har du på grunn av <b>astma</b> i løpet av det siste året fått minst 2 kortisonkurer eller vært innlagt i sykehus?		
Har du på grunn av <b>astma</b> hatt minst 3 av følgende symptomer siste 4 uker: <ul style="list-style-type: none"><li>• Symptomer på dagtid mer enn 2 ganger per uke</li><li>• Våknet på natten</li><li>• Behov for anfallsmedisin mer enn 2 ganger per uke</li><li>• Begrensning i fysisk aktivitet</li></ul>		
Har du hatt <b>allergisk reaksjon</b> på denne vaksinen eller innholdsstoffene tidligere?		
Har du tidligere hatt alvorlig (livstruende) <b>allergisk reaksjon</b> på andre vaksiner, mat, medisiner eller annet?		
Har du <b>økt blødningstendens</b> ?		
Har du <b>kraftig redusert immunforsvar</b> ?		
Har du <b>gjennomgått koronasykdom</b> for mer enn 3 måneder siden?		
<b>Ammer</b> du eller er du <b>gravid</b> ?		

Fylles ut av vaksinator dersom vaksinasjonen ikke umiddelbart dokumenteres i EPJ/SYSVAK:

Vaksinasjonsdato og klokkeslett:	
Preparat-/vaksinenavn:	
Batch/Lotnummer:	
Årsak til vaksinerings: 1. Prioriteringsgruppe 2. Helsepersonell 3. Annet	
Navn (blokkbokstaver) vaksinator:	

## INFORMASJON OM TILRETTELEGGING FOR VAKSINASJON:

### **Mastcellesykdom eller ukontrollert astma:**

Kontakt lege for individuell vurdering dersom du har en mastcellesykdom. Dersom du har svart JA på ett eller begge spørsmålene om astma, kan det tyde på at du har en ukontrollert astma. Du bør kontakte lege for en vurdering av hvordan du bør følges opp før og under vaksiner.

### **Tidligere allergisk reaksjon på koronavaksine eller alvorlig allergisk reaksjon på andre vaksiner, mat, medisiner eller annet:**

Kontakt lege for individuell vurdering. Dersom lege anbefaler vaksine kan det være behov for økt beredskap for å håndtere eventuelle allergiske reaksjoner, samt forlenget observasjonstid etter vaksinasjon.

### **Økt blødningstendens:**

Dersom du bruker blodfortynnende medisiner kan du vaksineres som normalt. Hvis du har økt blødningstendens grunnet annen bakenforliggende sykdom bør du kontakte lege for individuell vurdering. Hvis du har blødersykdom og behandles med koagulasjonsfaktor, bør du vaksineres samme dag som siste dosering med koagulasjonsfaktor.

### **Gjennomgått koronasykdom (covid-19):**

Du behøver kun én dose vaksine, denne bør gis tidligst 3 måneder etter at du ble frisk.

### **Kraftig redusert immunforsvar:**

Dersom du har alvorlig immunsvikt eller bruker medisiner som gir kraftig reduksjon av immunforsvaret grunnet for eksempel hematologisk kreft, benmargstransplantasjon eller organtransplantasjon anbefales det kortere intervall mellom dosene for enkelte vaksiner. Gjør vaksinasjonsstedet oppmerksom på at du tilhører denne gruppen, så de tilrettelegger vaksinasjonsplanen din. Hvis du er i tvil om du tilhører gruppen bør du kontakte din behandlende lege for råd.

### **Amming og graviditet:**

Ammende kvinner anbefales vaksinasjon, det er ikke kjent risiko for overgang av koronavaksiner til morsmelk. Studier tyder på at koronavaksinasjon er trygt både for den gravide og fosteret, men det kan være ukjent risiko for begge parter ettersom erfaringen med vaksiner av gravide er begrenset. Vaksiner av gravide kan derfor vurderes i samråd med lege i følgende situasjoner:

- Gravide som har risiko for alvorlig koronasykdom grunnet underliggende helsetilstand
- Gravide i geografiske områder med stor smittespredning som ikke har mulighet til å redusere sin kontakt med andre eller skjerme seg for smitte, selv om den gravide ikke har risiko for alvorlig koronasykdom.