

# Vaccinationsplan 2025 - Plan - Hälsa- och sjukvård, Region Gävleborg

<b>Titel:</b> Vaccinationsplan våren 2025	<b>Dokumentkategori:</b> Plan	<b>Omfattning:</b> Hälsa- och sjukvård, Region Gävleborg
<b>Dokumentägare:</b> Smittskyddsläkaren	<b>Dokumentansvarig:</b> Administratör, smittskydd	<b>Beslutsinstans:</b> Smittskydd
<b>Diarienummer:</b> -		<b>Datum för översyn:</b> Se giltigt t o m

**Innehåll**

1.	Syfte och omfattning .....	2
1.1.	Vaccinationsperioder under året .....	2
1.1.1.	Covid-19 .....	2
1.1.2.	Influensa .....	2
1.1.3.	Pneumokocker .....	3
1.1.4.	Årshjul från Folkhälsomyndigheten.....	3
1.2.	Tillgänglighet .....	3
1.3.	Tips tillgänglighet.....	4
2.	Innehåll .....	4
2.1.	Rekommendationer och rutiner .....	4
2.2.	Dokumentation och ersättningar .....	4
2.3.	Mål.....	4
2.3.1.	Effektmål.....	4
2.3.2.	Aktiviteter .....	5
2.3.3.	Resursplan.....	6
2.4.	Organisation .....	7
3.	Kommunikation och implementering .....	7
4.	Medverkande och granskare .....	7
5.	Referenser .....	7

---

## 1. Syfte och omfattning

Syftet är att säkerställa ett gott genomförande av vaccinationer mot covid-19, influensa och pneumokocker i Gävleborg under 2025.

Vaccinationsplanen berör verksamheter inom specialistvård, primärvård, kommuner och privata vårdgivare som arbetar enligt primärvårdsuppdraget.

### 1.1. Vaccinationsperioder under året

#### 1.1.1. Covid-19

Två vaccinationsperioder planeras under året, vår och höst. Mellan vaccinationsperioderna ska tillgänglighet upprätthållas enbart för de som nödvändigtvis behöver vaccinera sig mot covid-19, det kan exempelvis röra sig om immunsupprimerade patienter som följer [individuellt schema](#).

#### 1.1.2. Influensa

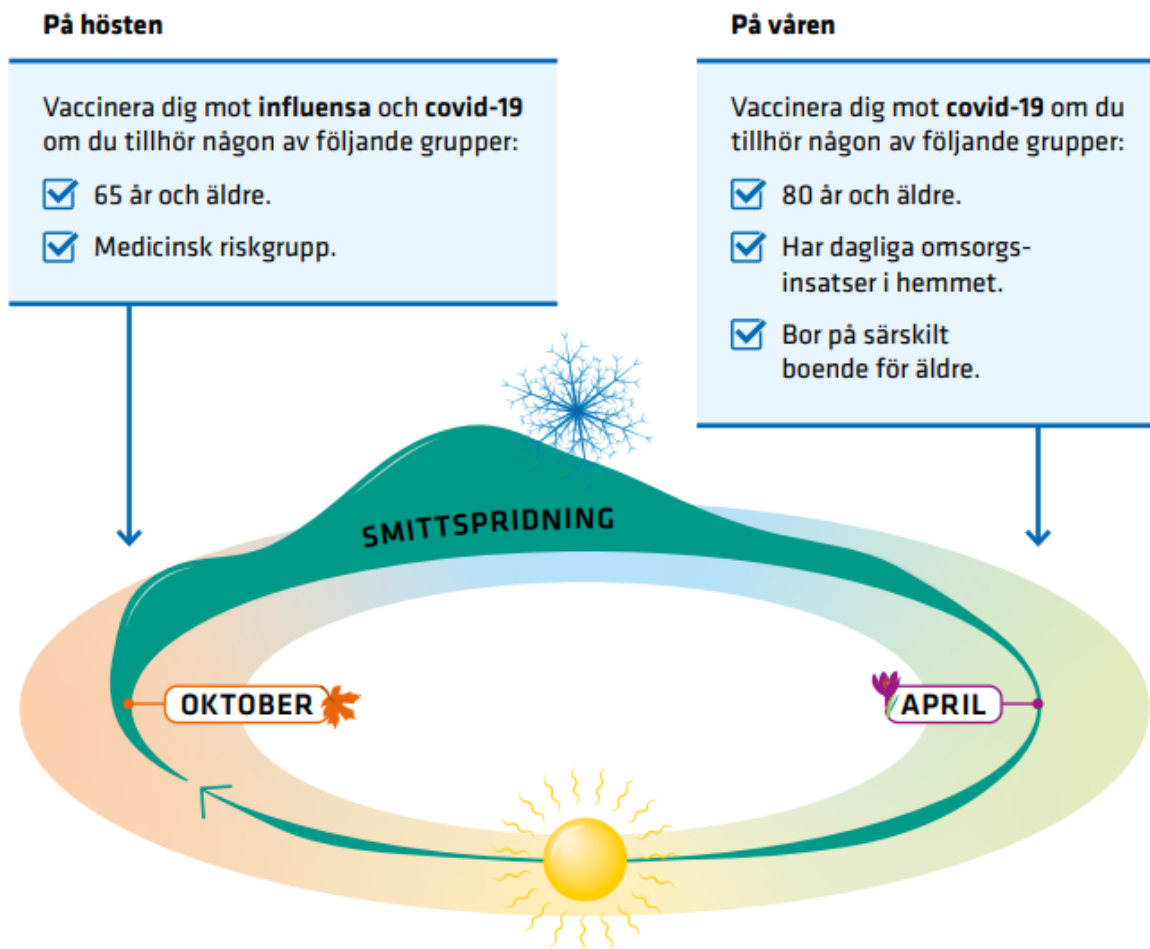
En vaccinationsinsats genomförs under 2025. Insatsen startar på hösten och vaccinationerna kan pågå till slutet av mars eller april följande år beroende på aktuell smittspridning.

### 1.1.3. Pneumokocker

Vaccination mot pneumokocker är ej säsongsbetonad och kan ske året runt. Vaccin mot pneumokocker kan dock med fördel administreras i samband med att annan vaccination sker.

### 1.1.4. Årshjul från Folkhälsomyndigheten

Årshjul för vaccinationerna mot covid-19 och influensa. Observera att vaccination mot pneumokocker kan ske året runt.



## 1.2. Tillgänglighet

Det viktigaste under året är god tillgänglighet, det innebär exempelvis att fånga upp patienter i samband med annat besök på hälsocentralen, ha bokningsbara tider tillgängliga och drop-in tider i paritet med behovet. Detta bidrar till en god täckningsgrad som i sin tur bidrar till ett gott skydd mot allvarlig sjukdom och död hos befolkningen. Det skapar även gynnsammare förutsättningar för hälso- och sjukvården att hantera befolkningens vårdbehov och sjukhusbelastning relaterat till sjukdomstillstånd vid covid-19, influensa och pneumokocker.

### 1.3. Tips tillgänglighet

- Med det nya vårdinformationstödet (Cosmic) finns förutsättningar för verksamheterna att fånga upp personer som tillhör någon riskgrupp, för att informera och erbjuda vaccination. Det är möjligt att sortera ut patienter baserat på diagnoskod i Cosmic om ändamålet ryms inom det ursprungliga behandlingsmålet. Sätt att kommunicera till utvalda diagnosgrupper kan vara exempelvis via brev alternativt telefonsamtal.
- Möjlighet finns att prata med patienterna i samband med ett annat besök om vikten av att vaccinera sig.
- Möjlighet finns att vaccinera patienterna i samband med ett annat besök på enheten.

## 2. Innehåll

### 2.1. Rekommendationer och rutiner

Folkhälsomyndigheten publicerar vaccinationsprogram och rekommendationer mot covid-19, influensa och pneumokocker. Läs mer här: [folkhälsomyndighetens webbplats](#). Regionala rutiner finns på [smittskyddets webbplats](#). Observera att rekommendationer och rutiner uppdateras inför varje säsong.

### 2.2. Dokumentation och ersättningar

All dokumentation av vaccinationer sker i MittVaccin Journal inom hälso- och sjukvården samt inom kommunerna. Se dokumentet [Vaccination och ordination i MittVaccin](#). Ersättningar utgår i enlighet med bestämmelser om vaccinersättning och stickersättning. Se aktuella huvudrutiner på [smittskyddets webbplats](#).

### 2.3. Mål

#### 2.3.1. Effektmål

Det övergripande målet är att uppnå en hög och jämn täckningsgrad.

Nr	Effektmål	Mäts genom	Effektmål uppnått (åååå-mm-dd)	Prioritet mellan effektmål (totalt 100%)
E1	Täckningsgrad pneumokocker, 65 år och äldre	Statistik från MittVaccin	2025-12-31	minst 2000 doser
E2	Täckningsgrad covid-19, 80 år och äldre	Statistik från MittVaccin	2025-06-30	70%
E3	Täckningsgrad covid-19, 65 år och äldre	Statistik från MittVaccin	2025-06-30 samt 2025-12-31	70%
E4	Täckningsgrad influensa, 65 år och äldre	Statistik från MittVaccin	2026-05-01	70%

### 2.3.2. Aktiviteter

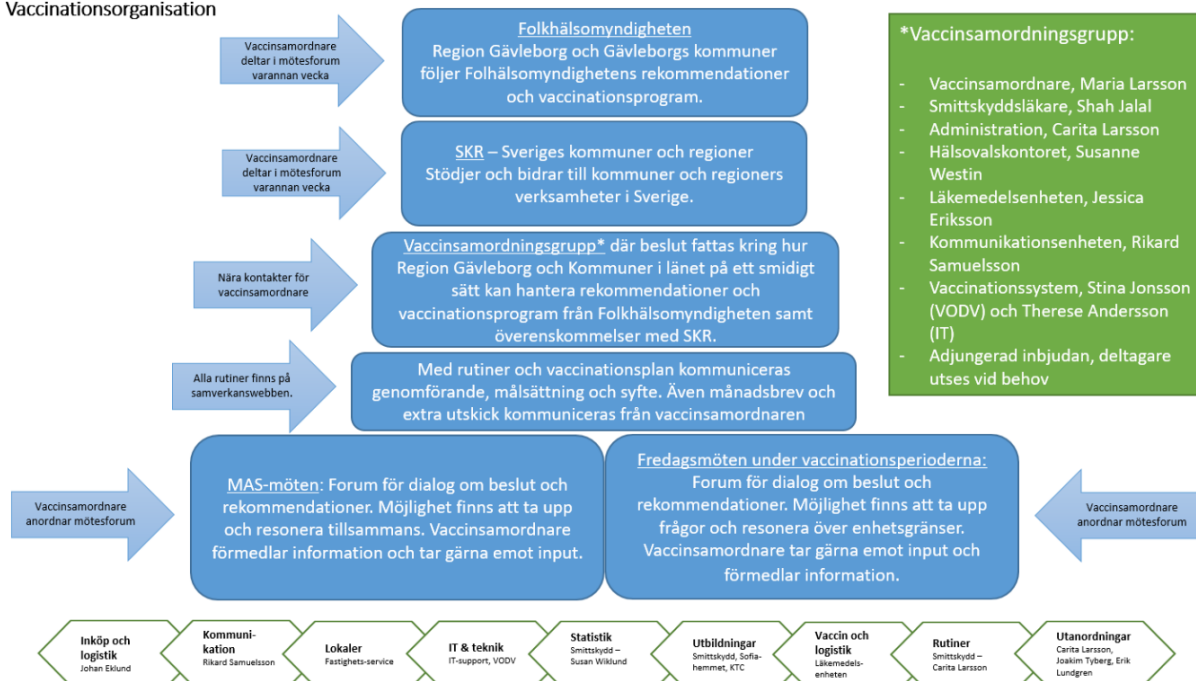
Nr	Aktiviteter för att nå målsättning	Spårbarhet till effektmål
1	<ul style="list-style-type: none"> <li>Att fastställa vaccinationsplanen</li> <li>Att kommunicera vaccinationsplanen till de som arbetar med vaccinationerna</li> </ul>	Fastställd och kommunicerad vaccinationsplan
2	<ul style="list-style-type: none"> <li>Att arbeta inom kommunerna enligt överenskommelse på länsledning, se dokument <a href="#">här</a>.</li> <li>Att erbjuda god tillgänglighet på alla hälsocentraler som arbetar enligt primärvårdsuppdraget som vaccinerar, se rubrik 1.2 om tillgänglighet.</li> <li>Att samverka mellan enheter när behov uppstår för att möta befolkningens behov av tillgänglighet.</li> <li>Att hälsocentraler som arbetar enligt primärvårdsuppdraget tar emot de som önskar vaccinera sig på en viss plats.</li> </ul>	Täckningsgrad i MittVaccin
3	<ul style="list-style-type: none"> <li>Att en kommunikationsinsats genomförs riktad mot målgrupperna i samband med start av vaccinationsperiod höst och vår.</li> </ul>	
4	<ul style="list-style-type: none"> <li>Att rätt kompetens säkerställs enligt socialstyrelsens författningar gällande ordinerande och vaccinerande personal (<a href="#">HSLF-FS 2018:43</a> och <a href="#">HSLF-FS 2020:81</a>)</li> </ul>	Att ingen annan kompetens identifieras i vaccinationsarbetet.
5	<ul style="list-style-type: none"> <li>Att extra insatser identifieras och initieras om behov och möjlighet uppstår</li> </ul>	Deltagande på event.
6	<ul style="list-style-type: none"> <li>Att dialogforum upprättas i samband med vaccinationsperioderna.</li> </ul>	Avstämningar med kontaktpersoner

### 2.3.3. Resursplan

Roll	Uppdrag i projektet
Smittskyddsläkare	Ansvarig
Vaccinsamordnare	Delegerat ansvar
Administratör, smittskydd	Dokumentansvarig
Hälsovalskontoret	Handläggare
Verksamhetschefer	Verksamhetsansvariga
MAS	Ansvariga inom kommunen
Läkemedelsenheten	Läkemedel och logistik
Kommunikations- enheten	Kommunikation
Kontaktpersoner inom primärvården	Samordning på hälsocentraler/vaccina- tionsplatser
KTC	Utbildningskontakt
Smittskydd	Statistik
Inköp och logistik	Inköp och logistik

## 2.4. Organisation

### Vaccinationsorganisation



## 3. Kommunikation och implementering

Regionens vaccinsamordnare ansvarar för att rutinen och tillhörande dokument/instruktioner når verksamhetschefer i kommuner och hälsocentraler. Verksamhetscheferna ansvarar för att rutinen är känd och efterlevs av alla berörda medarbetare. Rutinen läggs på smittskydds webbplats på samverkanswebben.

## 4. Medverkande och granskare

Detta är ett övergripande dokument, framtaget av vaccinsamordnaren i samråd med smittskyddsläkaren och granskat av handläggare hälsovalskontoret. Dokumentet får endast brytas ner i samråd med dokumentansvarig.

## 5. Referenser

Dokumentnamn	Plats
<a href="#">Vaccination och ordination i MittVaccin</a>	Platina, ID 09-858664
<a href="#">Smittskyddets webbplats, vaccinationer</a>	samverkanswebben
<a href="#">Om vaccinationer</a>	folkhalsomyndigheten.se
<a href="#">Vägledning och fördjupad information om vaccination mot covid-19</a>	folkhalsomyndigheten.se
<a href="#">Vaccin mot pneumokockinfektion</a>	folkhalsomyndigheten.se
<a href="#">HSLF-FS 2018:43</a>	Socialstyrelsen.se
<a href="#">HSLF-FS 2020:81</a>	Socialstyrelsen.se