

Handläggare

Klicka här för att ange text.

Klicka här för att ange text.

Datum

Klicka här för att ange

datum.

Dokumentnummer

Klicka här för att ange text.

Flöde ordinerings och registrering kommun

Kommunen:

- Välj kund (Lägg till kund hämta från **PU-tjänst**)
- Välj **starta vaccination**
- Välj **kundgrupp**

Namn	Huvudgrupp
LSS boende	Ingen
Ordinärt boende	Ingen
SÄBO/SOL	Ingen

- Välj **”Endast hälsodeklaration”**. En gäller för samtliga vaccin
- Välj Spara Hälsodeklaration och avsluta

Vaccinationsinformation

Datum: 2025-06-02

Åtgärd: Vaccination

Ordinator: Vaccination

Hälsodeklaration: Endast hälsodeklaration

Varor och tjänster

Hälsodeklaration

Definition: Hälsodeklaration Vaccination

2022-05-11 12:58:57

Observera att hälsodeklarationens giltighetstid (1 dag, 2022-05-12) har passerat. Visa

Fråga	Ja	Nej
Har du feber eller någon akut infektion nu?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Har du någon gång fått en kraftig reaktion efter vaccination, och behövt sjukhusvård?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Har du allergier som någon gång gett dig kraftiga reaktioner som du har behövt sjukhusvård för?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Har du allergi mot ägg som medför att du inte kan äta ägginnehållande födoämnen till exempel sockerkaka?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Har du någon kronisk sjukdom?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Har du ökad blödningsbenägenhet på grund av sjukdom eller medicin?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

- Skicka meddelande i Prator att Hälsodeklaration är ifylld

Vårdcentral ordinator

Handläggare

Klicka här för att ange text.

Klicka här för att ange text.

Datum

Klicka här för att ange

datum.

Dokumentnummer

Klicka här för att ange text.

- Sök fram kund på respektive kommuninloggning (Saknas behörighet meddela mittvaccin@regionsormland.se)
- Välj starta vaccination
- Frågan om kundgrupp kommer, kontrollera att rätt kundgrupp är vald av kommunen i så fall behöver inget mer göras
- Kontrollera den ifyllda hälsodeklarationen

Hälsodeklaration

Definition: Hälsodeklaration Vaccination 2023-10-18 13:38:36

Svaren är hämtade ifrån hälsodeklaration ifylld 2023-10-18 13:38:36 med definitionen Hälsodeklaration Vaccination.

Fråga	Ja	Nej
Har du någon gång fått en kraftig reaktion efter vaccination, och behövt sjukhusvård?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Har du allergier som någon gång gett dig kraftiga reaktioner som du har behövt sjukhusvård för?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Har du ökad blödningsbenägenhet på grund av sjukdom eller medicin?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Har du vaccinerat dig någon gång under de senaste 28 dagarna?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

Navigera

Spara hälsodeklaration och avsluta Nästa

- Välj vaccin och dos, Lägg till samtliga vacciner, om det är flera

Vaccin

Vaccin: Pneumovax

Lägg till

Intervall	Dos	Dosering	Administration	Lokalisation
Cominaty Original/Omicron BA. 4-5, 15/15 mcg/dos injektionsvätska, dispersion				
Normal	Femte	0,30 ml	Intramuskulärt	Höger arm
Påminnelse datum 2025-02-04				
Vaxigrip Tetra				
Normal	Första	0,50 ml	Intramuskulärt	Vänster arm
Påminnelse datum 2025-02-04				
Pneumovax				
Normal	Fjärde	0,50 ml	Intramuskulärt	Vänster arm
Påminnelse datum 2025-02-04				

Ska vaccinationen mot pneumokocker rapporteras till Nationella vaccinationsregistret? ☐ Ja ☐ Nej

- Välj signera ordination

Signera ordination

Kommunen:

Region Sörmland
Tel: 0155-24 50 00

Repslagaregatan 19
E-post: post@regionsormland.se

611 88 Nyköping
Org.nr: 232100 - 0032

Handläggare

Klicka här för att ange text.

Klicka här för att ange text.

Datum

Klicka här för att ange

datum.

Dokumentnummer

Klicka här för att ange text.

- Välj ordinationen som finns med gul färg både under sök kund och på visa kund.

Ordinationer		
Klicka på en rad för att återuppta en ordinerad vaccination		
Vaccination	Datum	Vaccin
6871099	2022-09-14 10:27:29	Covid-19 Vaccin 2-dos

Fyll i samtliga vaccinationer

Vaccin				
Vaccin	Pneumovax			Lägg till
Intervall	Dos	Dosering	Administration	Lokalisation
Comirnaty Original/Omicron BA.4-5, 15/15 mcg/dos injektionsvätska, dispersion				
Normal	(Ej v...	0,30 ml	Intramuskulärt	(Ej valt)
Vaxigrip Tetra				
Normal	(Ej v...	0,50 ml	Intramuskulärt	(Ej valt)
Pneumovax				
Normal	(Ej v...	0,50 ml	Intramuskulärt	(Ej valt)

- Välj Batch

Batchnummer	
Comirnaty Original/Omicron BA.4-5, 15/15 mcg/dos injektionsvätska, dispersion	GH9434 - Utg dat 2023-07-31 Säido 63
Vaxigrip Tetra	ER7836 - Utg dat 2023-02-28 Säido 94
Pneumovax	3028659 - Utg dat 2025-04-30 Säido 46

- Välj signera vaccination

Signera vaccination
