

**Regionstyrelsens hälso- och
sjukvårdsutskott**

§233

Information om projekt Massvaccination mot covid-19
RS201144

Beslut

Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott beslutar att

- anteckna att informationen har lämnats till utskottet

Ärendet

Vaccinationer mot covid-19 har till och med augusti 2021 samordnats under projekt Massvaccination mot covid-19. Vaccin har erbjudits till alla 16 år och äldre, utifrån nationella rekommendationer och prioriteringsordning. Vaccinationsinsatsen har över lag fungerat väl och nationella mål är uppfyllda.

Efter projektets slut fortsätter vaccinationer att erbjudas till de som ännu inte vaccinerats, samt i framtida eventuella uppdrag, men då inte längre i projektform utan med ett samordnande uppdrag i området Pandemi uppdrag inom förvaltning Närsjukvården Halland.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott beslutar att

- anteckna att informationen har lämnats till utskottet

Beslutsunderlag

- Beslutsförslag Information projekt Massvaccination mot covid-19
- Slutrapport Projekt Massvaccination covid 19 okt 2020 tom aug 2021 vers1.1

Expedieras till

Driftnämnden Närsjukvård

Paragrafen är justerad

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

Regionkontoret
Hälso- och sjukvård
Pernilla Wallerstedt
Hälso o sjukvårdsstrateg

Beslutsförslag

Datum	Diarienummer
2021-10-19	RS201144

Regionstyrelsen**Beslutsförslag Information projekt Massvaccination mot covid-19****Förslag till beslut**

Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott beslutar att:

- Anteckna att informationen har lämnats till utskottet.

Sammanfattning

Vaccinationer mot covid-19 har till och med augusti 2021 samordnats under projekt Massvaccination mot covid-19. Vaccin har erbjudits till alla 16 år och äldre, utifrån nationella rekommendationer och prioriteringsordning. Vaccinationsinsatsen har över lag fungerat väl och nationella mål är uppfyllda.

Efter projektets slut fortsätter vaccinationer att erbjudas till de som ännu inte vaccinerats, samt i framtida eventuella uppdrag, men då inte längre i projektform utan med ett samordnande uppdrag i området Pandemi uppdrag inom förvaltning Närsjukvården Halland.

Bakgrund*Uppdrag*

Den 11 mars 2020 deklarerade WHO att covid-19 är en pandemi. Folkhälsomyndigheten fick i uppdrag att ta fram en nationell operativ plan för vaccinationer och i den fick regionerna ansvar för distribution och genomförande av vaccinationerna.

I Halland organiserades uppdraget i ett projekt för Massvaccination där samordningsansvar har legat under förvaltningen Närsjukvården. En slutrapport är framtagen för projektet som sträcker sig till och med 2021-08-31, ”Slutrapport Projekt vaccination mot covid 19 – steg 1 massvaccination”. Slutrapporten beskriver måluppfyllelse, organisering av uppdraget samt lärdomar från projektarbetet.

Efter projektets slut fortsätter vaccinationer att erbjudas till de som ännu inte vaccinerats, samt i framtida eventuella uppdrag, men då inte längre i projektform utan med ett samordnande uppdrag i området Pandemi uppdrag inom förvaltning Närsjukvården Halland.

Kort om vaccinationsinsatsen

Vaccinationsinsatsen mot covid-19 har under perioden för projektet över lag fungerat väl och nationella mål är uppfyllda. Vaccinationer har erbjudit samtliga cirka 275 000 invånare som är födda 2004 eller tidigare.

Vid projektets slut 2021-08-31 var vaccinationstäckningen 84,3 procent i Halland och för snittet för Sverige 81,5 procent. För dos 2 var utfallet i Halland 74,9 procent och snittet för Sverige 70,2 procent. Andelen vaccinerade kvinnor är något större än vaccinerade män i Halland. Detta mönster ses även på nationell nivå.

52 procent av vaccinationerna har givits på vårdcentralerna och 41 procent på de fyra vaccinationscentralerna i Kungsbacka, Varberg, Falkenberg och Halmstad. Resterande fem procent är givna av kommunen och deras samarbetspartners och två procent av Hallands sjukhus.

Då vaccinationerna fortsatt pågår under hösten kommer utfall att förändras.

Ekonomiska konsekvenser av beslutet

Detta är ett informationsärende och beslutet i sig föranleder inga ekonomiska konsekvenser.

Kostnaderna för vaccinationer mot covid -19, under steget massvaccination, uppgår till och med augusti 2021 till 117 miljoner kronor. Finansiering har skett med statliga medel som tillhandahållits via överenskommelser. Halland har uppfyllt samtliga krav i överenskommelserna.

Där finns ingen skarp gräns mellan steget för massvaccination och nästa steg i vaccinationsinsatsen och vaccinationer pågår fortsatt efter projektets slut vilket innebär att ytterligare kostnader för vaccinationer kommer att tillkomma.

Regionkontoret

Jörgen Preuss
Regiondirektör

Martin Engström
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Bilaga:

- Slutrapport Projekt vaccination mot covid 19 - steg 1 massvaccination RS201144

Styrelsens/nämndens beslut delges

- Driftnämnden Närsjukvård

Slutrapport Projekt vaccination mot covid
19 – steg 1 massvaccination

Diarienummer
RS201144

Datum
2021-10-06

Version
1.1

Planerat startdatum:	2020-10-07
Planerat slutdatum:	2021-08-31
Beställare:	Karin Hesselgard, Förvaltningschef, Närsjukvården
Projektledare:	Pernilla Wallerstedt, Vaccinsamordnare/Hälso och sjukvårdsstrateg, Regionkontoret

Slutrapport Projekt vaccination mot covid 19 - steg 1 massvaccination

Innehållsförteckning

1. Sammanfattning.....	3
2. Inledning.....	3
3. Bakgrund.....	4
4. Syfte.....	4
5. Mål.....	4
5.1. Projektmål.....	4
5.2. Effektmål.....	6
5.3. Måluppfyllnad.....	6
6. Redovisning - resurser.....	11
6.1. Projektbudget.....	11
Personella resurser och organisering av arbete.....	12
7. Redovisning - kommunikation.....	16
8. Redovisning - resultatet.....	17
8.1. Vaccin och vaccinationstakt.....	17
8.2. Boknings- och dokumentationsstöd Mitt vaccin.....	19
8.3. Utförande av vaccinationer.....	20
8.4. Förvaring och distribution av vaccin.....	23
8.5. Utbildningar och vårdgivarstöd.....	24
8.6. Vaccinationsbokningen.....	25
8.7. Jämlikhet och prioriteringsordning.....	25
8.8. Vaccinationsbevis.....	27

Slutrapport Projekt vaccination mot covid 19 – steg 1 massvaccination	Diarienummer RS201144	Datum 2021-10-06	Version 1.1
--	--------------------------	---------------------	----------------

8.9. Uppföljning av pågående vaccinationsinsats.....	27
8.10. Beskrivning av några viktiga funktioner/instanser	28
8.11. Restpunktlista.....	29
9. Lärdomar från projektarbetet.....	29
9.1. Projektorganisation	29
9.2. Erfarenheter av vikt att förmedla vidare vid en liknande insats .	32
10. Bilagor	35
11. Fastställande	36

Slutrapport Projekt vaccination mot covid 19 – steg 1 massvaccination	Diarienummer RS201144	Datum 2021-10-06	Version 1.1
--	--------------------------	---------------------	----------------

1. Sammanfattning

Denna slutrapport beskriver projektet med att genomföra vaccination mot covid-19 i Halland under steget massvaccination och redogörelsen sträcker sig över perioden januari-augusti 2021. Efter projektets slut fortsätter vaccinationer att erbjudas till de som ännu inte vaccinerats, samt i framtida eventuella uppdrag, men då inte längre i projektform utan med ett samordnande uppdrag i området Pandemi uppdrag inom förvaltning Närsjukvården Halland. Det finns ingen fast gräns mellan steget massvaccination och nästföljande steg.

Vaccinationer har under projektet erbjudits alla 16 år och äldre, utifrån nationella rekommendationer och prioriteringsordning. Vaccinationstäckningen 21-08-31 är 84,3 procent för dos 1 i Halland (Sverige 81,5 procent) och för dos 2 i Halland 74,9 procent (Sverige 70,2 procent). Vaccinationsinsatsen har överlag fungerat väl och nationella mål är uppfyllda.

2. Inledning

Folkhälsomyndigheten beskriver i augusti 2021 hur planen för vaccination mot covid 19 för närvarande ser ut¹. I stort beskrivs den bestå av fyra steg enligt nedan.

1. **Massvaccination** 16 år och äldre – **vår och sommar 2021**
2. Upphämtning med erbjudande om vaccination till de som inte vaccinerats under under steg 1 med särskilt fokus på geografi och identifierade grupper samt eventuell vaccination av dos 3 till begränsade grupper med hög risk – hösten 2021
3. Eventuell vaccination av större grupper av befolkningen med dos 3 – 2022
4. Utveckling och införande av ett långsiktigt vaccinationsprogram mot covid – 2022/2023

Denna rapport beskriver utförandet av det första steget, massvaccination, och i beskrivning redovisas för vaccinationsinsatsen till och med augusti 2021. Gränserna mellan de olika stegen är dock flytande och vaccinationsinsatsen är fortsatt pågående när rapporten skrivs.

¹ Regeringsuppdrag Folkhälsomyndigheten S2021/04816 Att bedöma och redovisa kommande behov av vaccin mot covid-19 , delrapport 1 augusti 2021

Slutrapport Projekt vaccination mot covid 19 – steg 1 massvaccination	Diarienummer RS201144	Datum 2021-10-06	Version 1.1
--	--------------------------	---------------------	----------------

3. Bakgrund

Den 11 mars 2020 deklarerade WHO att covid-19 är en pandemi.

Nationellt uppdrag

Folkhälsomyndigheten, FHM, fick i maj 2020 i uppdrag av regeringen att ta fram en nationell operativ plan för framtida vaccination mot sjukdomen covid-19. I delredovisning av uppdraget² i augusti 2020 beskrivs följande prioriteringsordning; 70 år och äldre samt riskgrupper är högst prioriterade följt av hälso- och sjukvårdspersonal och omsorgspersonal och därefter resterande i befolkningen från 18 år och äldre.

I delredovisningen framgår att FHM kommer att svara för beställning och distribution av vaccin till regionerna. Därefter övertar regionerna ansvaret för distribution samt för genomförande av vaccinationerna.

Uppdrag till Närsjukvården

Regionalt påbörjas förberedelser med bland annat beställning av sprutor i nationell samverkan under sommaren 2020 och Hälso- och sjukvårdsdirektören uppdrog 2020-10-07 samordningsansvar åt Närsjukvården för planering, genomförande och uppföljning av massvaccination mot covid-19 utifrån nationellt uppdrag.

4. Syfte

Säkerställa planering, genomförande och uppföljning av vaccinationsinsats mot covid-19 i Halland utifrån nationellt uppdrag.

5. Mål

5.1. Projekt mål

Samtliga ca 275 000 invånare i Halland som är födda 2004 eller tidigare har erbjudits två doser av vaccination mot covid -19 utifrån uppdrag och gällande rekommendationer. Grundprincipen från FHM har varit att erbjudandet ska ske i åldersordning där äldst erbjudits först, men också vissa diagnoser och sociala faktorer har styrt turordningen.

² "Nationell plan för vaccination mot covid-19" 2020-08-31 Folkhälsomyndigheten

Slutrapport Projekt vaccination mot covid
19 – steg 1 massvaccination

Diarienummer
RS201144

Datum
2021-10-06

Version
1.1

Erbjudandet har skett utifrån tillgång till vaccin. Då osäkerhetsfaktorn avseende leveranser periodvis varit mycket hög i kombination med en hög smittnivå i regionen så har det hela tiden funnits en beredskap, och därmed också en viss överkapacitet, som skulle möjliggöra ett snabbare genomförande av insatsen vid plötslig hög tillgång av vaccin. Tillgången till vaccin är det som har styrt takten på insatsen under i princip hela steget massvaccination, där tillgången först i slutet av augusti har varit utan begränsning.

Erbjudandet har skett enligt FHM:s prioriteringsordning. Rekommendationerna avseende såväl vaccin som målgrupper har flera gånger ändrats över tid, ofta med mycket kort varsel.

Fas	Målgrupp	Första start i respektive fas i Halland
Fas 1	<ul style="list-style-type: none"> • Brukare och personal inom äldreomsorgens särskilda boenden, hemtjänst och hemsjukvård • Samboende till dem med hemtjänst och hemsjukvård 	27 december 2020
Fas 2	<ul style="list-style-type: none"> • 65 år och äldre • Personer som utfört benmärgs- eller organtransplantation eller som behandlas med dialys samt deras samboende • Brukare med stöd enligt LSS eller personlig assistens • Personal inom vård och omsorg samt inklusive LSS 	15 februari 2021
Fas 3	<ul style="list-style-type: none"> • 60-64 år med definierade medicinska risker • 60-64 år • 18-59 år med definierade medicinska risker • Personer med tillstånd som innebär svårigheter att följa råd om smittskyddande åtgärder 18-59 år 	Bokningen öppnade 14 april 2021 där flest tider erbjöds ca 3-4 veckor fram i tiden
Fas 4	<ul style="list-style-type: none"> • Övriga 18 år och äldre 	17 maj 2021
I anslutning till fas 4	<ul style="list-style-type: none"> • Barn med av Barnläkarföreningen definierade risker från 16 år och senare även från 12 år 	Slutet av maj respektive början av augusti 2021
I anslutning till fas 4	<ul style="list-style-type: none"> • 16-17 år 	9 augusti 2021

Slutrapport Projekt vaccination mot covid 19 – steg 1 massvaccination	Diarienummer RS201144	Datum 2021-10-06	Version 1.1
--	--------------------------	---------------------	----------------

Vaccinationerna som har utförts i Halland till och med augusti, är till antalet doser 450 861 stycken varav 241 231 har varit dos 1. Vaccinationerna har främst givits till hallänningen. Cirka sju procent av givna doser har givits till utomregionala invånare. Halland har samtidigt vid denna tidpunkt ca 12 000 hallänningar som vaccinerats i annan region i Sverige. Halland är den region som till antal och andel har vaccinerat med störst utomregionalt netto³ av alla Sveriges regioner. (se bilaga 1 Vaccinerade mot covid-19 inom och utom län under hela vaccinationsperioden uppdaterat v 32.)

52 procent av vaccinationerna har givits på vårdcentralerna och 41 procent på de fyra vaccinationscentralerna i Kungsbacka, Varberg, Falkenberg och Halmstad. Resterande fem procent är givna av kommunen och deras samarbetspartners och två procent av Hallands sjukhus.

Vaccinet som har använts är 77 procent Comirnaty/Pfizer, 12 procent Spikevax/Moderna och 11 procent Vaxzevria/Astra Zeneca. Under denna vaccinationsperiod har rekommendationen varit två doser.

5.2. Effektmål

Vaccination bidrar till den enskilda individens skydd samt till att minska smittan i samhället. Tillsammans med övriga smittskyddande åtgärder som har skett parallellt mot covid-19 ses en positiv effekt inom Halland såväl som i riket, bland annat mätt genom antal insjuknade och sjukhusvårdade har minskat.

5.3. Måluppfyllnad

Vaccinationsinsatsen pågår alltså när denna rapport skrivs. Siffrorna som redovisas för här avser insatsen endast till och med augusti 2021.

Måluppfyllnad avseende nationella överenskommelser

Region Halland har uppfyllt de nationellt definierade mål och uppdrag som har krävts för att få ta del av statliga ersättningar.

³ Störst utomregionalt netto innebär att fler utomregionala invånare har vaccinerat sig i Halland än hallänningar som har vaccinerat sig i annan region.

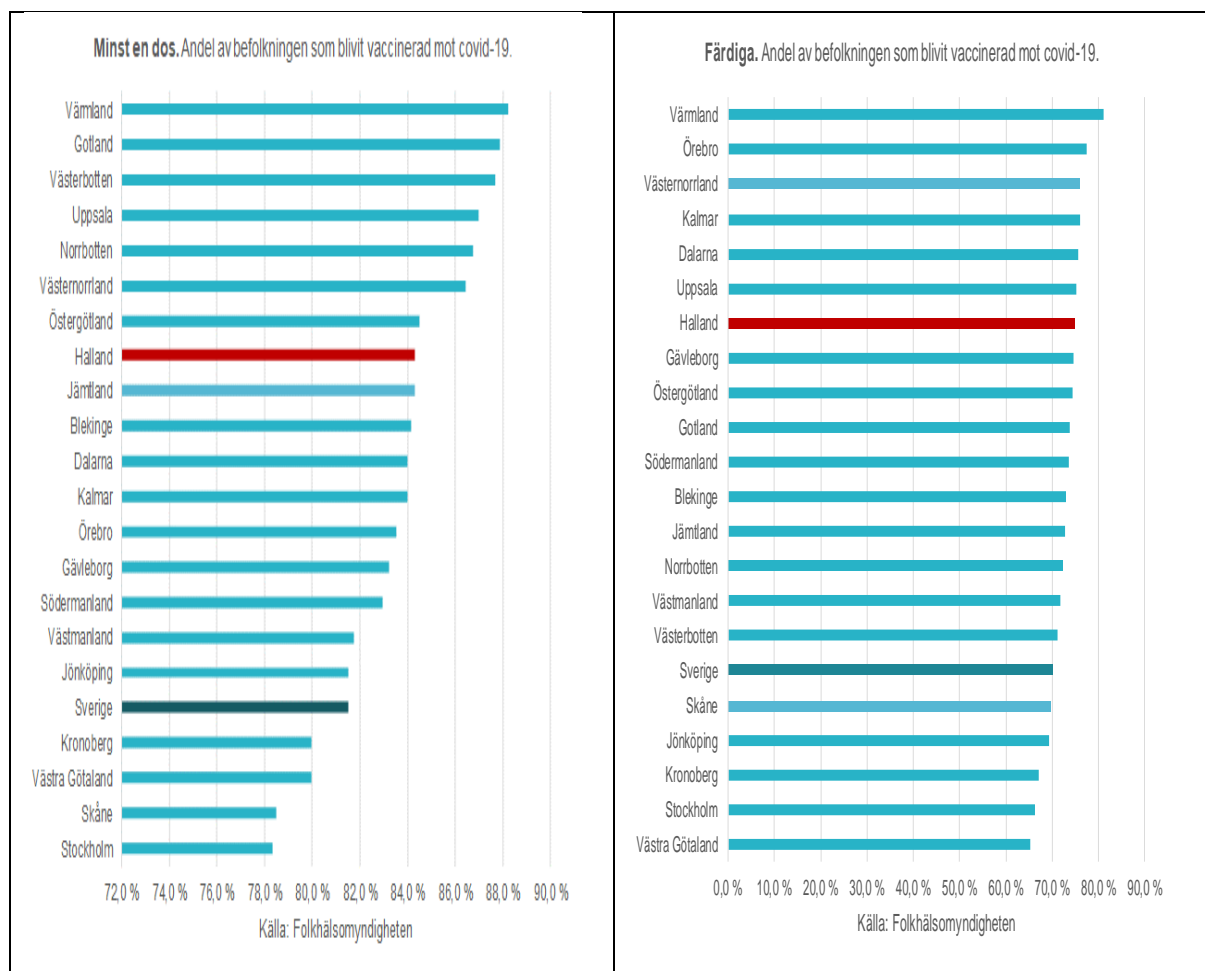
Slutrapport Projekt vaccination mot covid 19 – steg 1 massvaccination	Diarienummer RS201144	Datum 2021-10-06	Version 1.1
--	--------------------------	---------------------	----------------

Nedan mål är från den uppdaterade överenskommelsen som tecknades i april 2021. Därefter har ytterligare en uppdaterad överenskommelse kommit i juli i vilken inkluderar samtliga som rekommenderas vaccin av FHM, och inte som i tidigare överenskommelser som haft begränsningen 18 år och äldre (se mer under avsnitt *Redovisning resurser*)

- Om en region har vaccinerat minst 80 procent av personer över 65 år med minst en dos senast den 16 maj 2021 (v 19) och, därefter med en andra dos för de vaccin som kräver det – *målet uppfylldes vecka 16*
- Om en region vid tidpunkten som det levererats vaccin motsvarande den mängd som krävs för att vaccinera 100 procent av befolkningen med minst en dos, med beaktande av de rekommenderade dosintervallen, har vaccinerat 70 procent av resterande del befolkningen som är 18 år eller äldre med minst en dos (målet uppdateras var 14:e dag) – *målet uppfylldes vecka 26*.
- Regioner som skyndsamt inrapporterar korrekta och noggrant verifierade uppgifter till vaccinationsregistret erhåller i efterhand (senast den 31 oktober) en ersättning – *målet har varit uppfyllt under hela vaccinationsinsatsen*.

Vid projektets slut konstateras att prognosen för att vaccinationsinsatsen skulle vara klar har varierat under insatsen. I december 2020 var uppdraget att vaccinationsinsatsen skulle vara klar med att ge alla doser till gruppen 18 år och äldre i juni 2021. 1 april 2021 uppdaterades prognos och överenskommelse, efter att tillgången till vaccin blivit mindre än förväntat, till ett rörligt mål och detta sattes då till att dos 1 skulle vara given 15 augusti och vid sista uppdateringen 6 augusti var målet 19 september för 18 år och äldre.

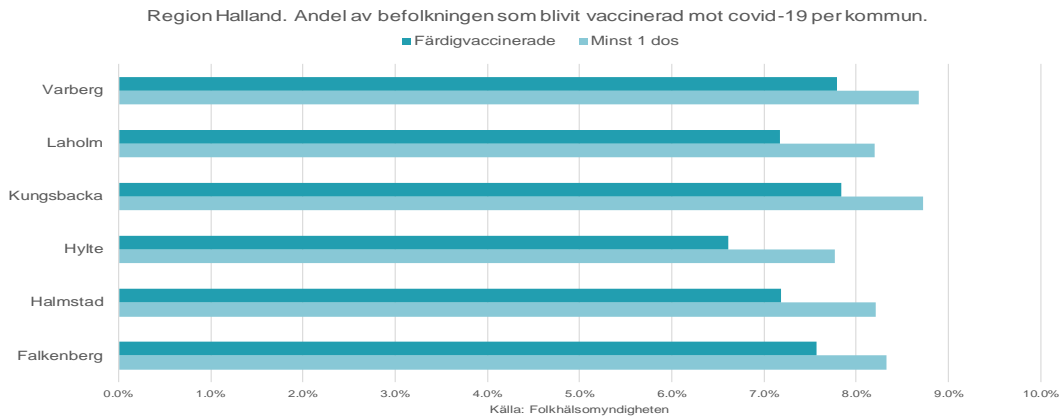
Vaccinationstäckning per region 16 år och äldre tom aug, v 35, 2021



Figur 1: Vaccinationstäckning per region 16 år och äldre tom aug, v 35, 2021. Källa FHM

Kommentar: Vaccinationstäckningen för dos 1 är 84,3 procent i Halland och för snittet för Sverige 81,5 procent. För dos 2 är utfallet i Halland 74,9 procent och för snittet för Sverige 70,2. Detta är en nulägesbeskrivning och då vaccinationerna fortsatt pågår under hösten kommer siffrorna att förändras.

Vaccinationstäckning per kommun 16 år och äldre tom aug, v 35, 2021

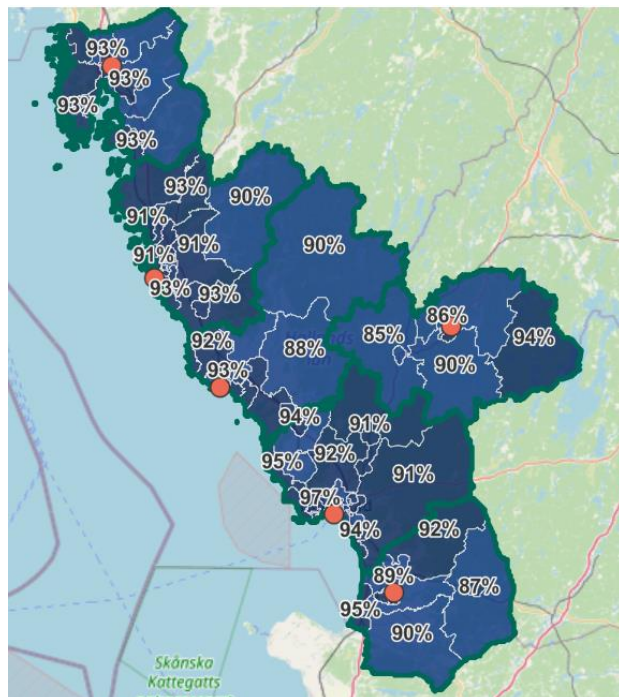


Figur 2: Vaccinationstäckning per kommun 16 år och äldre tom aug, v 35, 2021. Källa: FHM

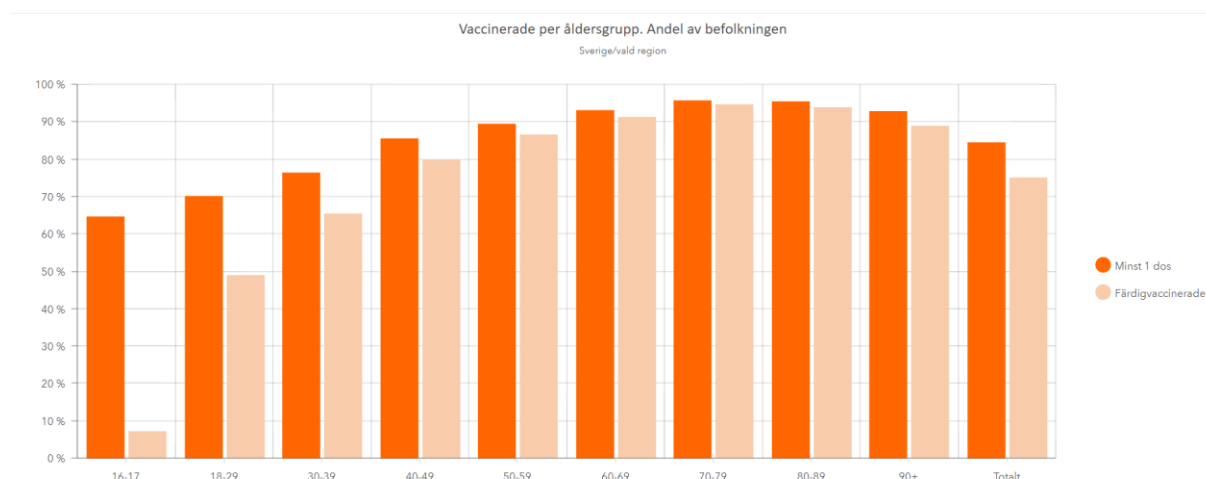
Kommentar: Skillnaderna per kommun analyseras på ett strukturerat sätt i samverkan med kommunerna utifrån geografiska områden, ålder, kön och socioekonomiska faktorer. Riktade insatser erbjuds under hela hösten utifrån definierat behov för att säkerställa att erbjudandet om vaccinationer når alla som befinner sig i Halland för en jämlik vård och smittskydd. Vid denna rapporters tillkommande ses varje vecka en ökning av vaccinationstäckning inom samtliga kommuner.

Insatsen bedöms dock som avslutad i stort för denna fas för de äldre åldersgrupperna. Kartan till höger är publicerad på regionhalland.se, den visar en hög vaccinationstäckning över hela Halland.

Figur 3: Vaccinationstäckning dos 1 för hallänning 65 år och äldre per kommun i Halland där vaccinationen har skett i Halland per 210831. Källa: Mitt vaccin, Region Halland.



Vaccinationstäckning per åldersgrupp 16 år och äldre tom aug, v 35, 2021

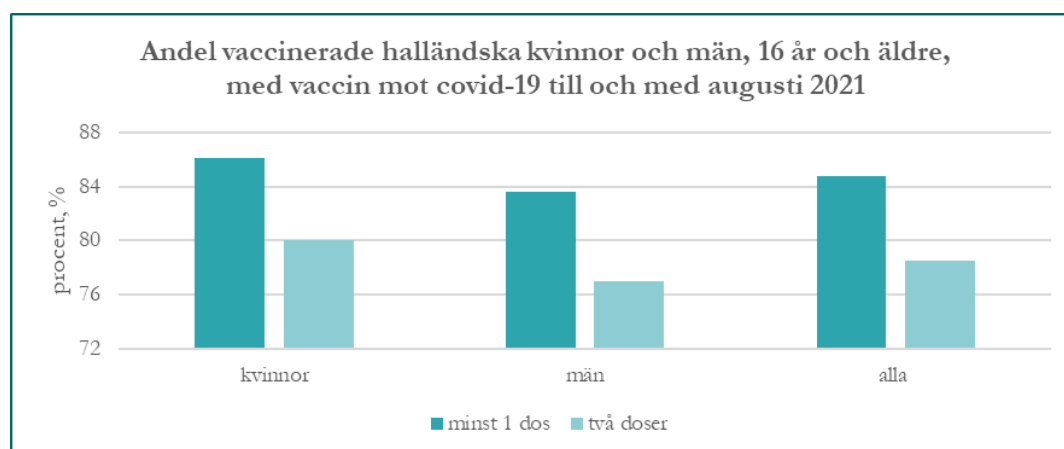


Figur 4: Vaccinationstäckning per åldersgrupp 16 år och äldre tom aug, v 35, 2021. Källa: FHM

Kommentar: Vaccinationerna har erbjudits i åldersordning, sista gruppen, 16-17 år, har erbjudits vaccin från och med vecka 32, insatsen är i denna grupp vid rapportens skrivande högst pågående. Även i övriga åldersgrupper bokas tider upp, dessa siffror får påminnas om att de är en nulägesbeskrivning.

Vaccinationstäckning kvinnor och män

I slutet av augusti är andelen vaccinerade kvinnor något större än vaccinerade män i Halland. Detta mönster ses även på nationell nivå.



Figur 5: Andel vaccinerade halländska kvinnor och män, 16 år och äldre, med vaccin mot covid 19 till och med augusti 2021. Källa: FHM

Slutrapport Projekt vaccination mot covid 19 – steg 1 massvaccination	Diarienummer RS201144	Datum 2021-10-06	Version 1.1
--	--------------------------	---------------------	----------------

Personal

Vaccination av vårdnära personal har erbjudits i enlighet med regionalt framtagna riktlinjer (se bilaga *Vaccination av patientnära personal inom vård och omsorg i Region Halland*). Täckningsgraden har inte gått att få fram med tillförlitliga siffror.

6. Redovisning - resurser

6.1. Projektbudget

Ekonomi

Finansiering av uppdraget att vaccinera har skett med stöd av statliga medel. Nationell överenskommelse för att få ta del av dessa medel har för regionernas räkning tecknats av SKR med Socialdepartementet⁴. Innehållet i överenskommelsen avseende mål och ersättning har justerats utifrån tillgång till vaccin och rekommendationer (se avsnitt 5.3 måluppfyllnad för mer info).

Inom Halland fattade Regionfullmäktige 9 dec 2020 beslut om avgiftsfri vaccination för invånare och övriga som uppehåller sig i Halland samt om ersättning till utförande vårdverksamhet om max 200 kronor per stick. Vidare beslutades om att kostnaden för vaccination mot covid-19 belastar central regiongemensam finansiering som en avvikelse mot budget⁵. Efter rekommendation av SKR fattades även beslut om sjukresor för individer med hemtjänst utan hemsjukvård samt individer med stöd enligt LSS⁶. Fakturering över regiongränser har inte skett utifrån rekommendationer från SKR⁷.

Ersättning om 200 kronor per utförd vaccination har utgått till utförande enheter inom kommun och region utifrån uppgifter från systemet Mitt vaccin. Kostnaderna avser direkta kostnader för vaccinationerna och totalt tom 31 augusti har de uppgått till en

⁴ * Utbetalning av medel till regionerna för förberedelser till genomförande av vaccination mot covid -19 3 dec 2020, RS201144-10 samt 15.
* Överenskommelse om genomförande av vaccinering mot covid-19 2021 – SKR och staten 8 dec 2020, RS201144-12, * Utbetalning av medel för investering och löpande kostnader för genomförandet av vaccination mot covid-19 4 feb 2021 RS 201144-31 samt 42,
* Reviderad överenskommelse om genomförandet av vaccinering mot covid 19 1 april 2021 RS 201144-66, * Ändringsöverenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner om genomförande av vaccinering mot covid-19 1 juli 2021, RS201144-149

⁵ RF Beslut om avgiftsfrihet för invånare och kostnader för vaccination mot covid 19, RS201144-17

⁶ SKR Sjukresor och tolk vid vaccination covid 19 4 jan 2021 RS201144-24 samt delegationsbeslut Regionstyrelsen Fria sjukresor i samband med covidvaccinering 11 jan 2021 RS210038-1 samt 2

⁷ Rekommendation om kostnadsfrihet om vaccinering mot covid-19, SKR 8 dec 2020, RS201144-9

	Diarienummer	Datum	Version
Slutrapport Projekt vaccination mot covid 19 – steg 1 massvaccination	RS201144	2021-10-06	1.1

kostnad om **44 mnkr** (kostnaden avser utförande enheter exklusive vaccinationscentralerna som redovisas för nedan).

Kostnader för vaccinationscentralerna såsom hyra, material och servicepersonal, har tagits centralt av regionen, dessa uppgår till omkring **30 mnkr**. Ersättning till utförare på vaccinationscentralerna har utbetalats dels som en fast ersättning för uppdraget, dels en rörlig ersättning om 150 kr per given vaccination. Totalt har kostnaden till utförarna på vaccinationscentralerna uppgått till **43 mnkr** varav 15 mnkr är fast ersättning till utförare och 28 mnkr är rörlig ersättning per vaccination.

Kostnaden för vaccinationsuppdraget till och med augusti har därmed summerat uppgått till **117 mnkr**.

Regionen har utöver detta indirekta kostnader i projektet vaccination för deltagarna i arbetsgrupp, styrgrupp och övrig ledning som löst uppdraget vid sidan av ordinarie uppgifter alternativt att ordinarie uppgifter fått prioriteras bort eller hanterats av annan inom organisationen. Likaså finns det kostnader direkt ute hos vaccinerande enheter som inte kan redovisas för avseende exempelvis inplanerad personal som inte har kunnat vaccinera på grund av vaccinbrist.

Personella resurser och organisering av arbete

Personella resurser

Projektet har haft en regional styrgrupp som i grunden har bestått av förvaltningschef för Närsjukvården, regional chefsläkare, biträdande smittskyddsläkare, kommunikationschef samt projektledare.

En regional arbetsgrupp har funnits som över tid har utökats efter behov. Den regionala arbetsgruppen har bestått av personer som arbetar med Smittskydd, Läkemedel, Logistik, Säkerhet, Material, Kommunikation, Telefonsupport, IT och Mitt vaccin, Medicinsk rådgivning, Ekonomi, Vårdvalförvaltning, representant för Hallands sjukhus samt projektledare. Utöver detta har stödfunktioner som exempelvis HR och juridik använts för uppdraget. Arbetet har för det mesta skett i mindre grupperingar av olika kombinationer av ovan utifrån aktuellt behov och med veckovis avstämning i storgrupp.

Slutrapport Projekt vaccination mot covid 19 – steg 1 massvaccination	Diarienummer RS201144	Datum 2021-10-06	Version 1.1
--	--------------------------	---------------------	----------------

Arbetsätt i stort

Möten har skett på distans och minnesanteckningar och presentationer har sparats på teams ”Pandemivaccinering covid 19” samt ”Vaccination covid 19 kommun och region”. Vid behov har metoder som riskanalyser och SWOT använts. Under projektets gång har en kortfattad dagbok förts löpande.

Diarieförda handlingar är registrerade i Platina, främst RS201144 men även fristående ärenden finns. Avvikelsesystem som använts är Platina.

Initialt under hösten var det glesare mötesintensitet. Från och med december 2020 och fram till sommaren 2021, har arbetet organiserats med perioder av dagliga möten inom samtliga grupperingar. Överrapportering till regional ledningsgrupp och ledningsgrupp för vård, LGV (förvaltningschefer), har skett minst en gång per vecka. Central samverkan har regelbundet fått information från projektet och politiken har hållits uppdaterad av hälso- och sjukvårdsdirektören.

Samverkansmöten med kommunens vaccinsamordnare har också skett med flera möten per vecka under den period kommunen varit mest aktiv och senare glesats ut. Samarbetet har handlat om att informera alla målgrupper, brukare/anhöriga såväl som personal och att organisera utförandet. Tiden för att starta insatsen inom kommunen var kort efter nationellt besked, vilket kom att påverka de första veckorna av insatsen.

Själva vaccinationsinsatsen, fördelning och planering av doser har skett från funktionen ”Kontrolltornet” som består av logistik, apotekare och samordnande sjuksköterskor i tät samverkan med regionservice som hanterat transporter. Kontrolltornet har ansvarat för att kontinuerligt informera utförarna av vaccinationsinsatsen såsom vårdcentraler, vaccinationscentraler men även kommunerna samt deras företagshälsovård. Dessa möten har stort sett under hela vaccinationsperioden genomförts två gånger per vecka.

För beskrivning av utförande har en regionövergripande vårdriktlinje använts, som riktats till vaccinerande verksamheter. Denna har uppdaterats frekvent i takt med nya beslut. Tidigt togs också en mer övergripande vaccinationsplan⁸ fram, med

⁸ RS201144-22, 23 och 27 Vaccinationsplan covid-19 2020/2021

Slutrapport Projekt vaccination mot covid 19 – steg 1 massvaccination	Diarienummer RS201144	Datum 2021-10-06	Version 1.1
--	--------------------------	---------------------	----------------

grundläggande ställningstaganden om samarbeten med kommunerna och andra vårdgivare och övergripande målsättningar.

Regelbundna möten med nationella nätverk via Folkhälsomyndigheten och SKR har hållits på veckobasis på olika nivåer.

Förändringar i förutsättningar med kort omställsetid samt att uppgiften är ny har gjort att projektet till stor del har arbetat under tidspress och insatsen har krävt många arbetstimmar av projektets medlemmar. Under flera månader kom det nya förändringar i förutsättningar eller nya direktiv nästan dagligen.

Sommaren och hösten 2020

Förberedelser med beställning av material såsom sprutor, kanyler och skyddsutrustning utfördes. Likaså arbetades det med att förbereda för mottagande och vidare leverans av vaccin utifrån gällande lagar om avregistrering och förvaring. Även särskilda frysar införskaffades för att själva kunna lagra några av vaccinerna då information började komma under hösten om särskilda lagringskrav och begränsad hållbarhet.

Likaså bestod hösten i att på olika sätt ta del av eller fungera som remissinstans vid utformande av nya lagar och förordningar om registrering i det nationella vaccinationsregistret, NVR, och förordning om förskrivningsrätt.

Upphandling av ett system som kan hantera lagkrav om att leverera data till NVR och samtidigt fungera som journal och bokningssystem gjordes. Systemutveckling utfördes under perioden av leverantören då lagkravet är nytt från 1 januari 2021. Politiskt fattas beslut om att vaccinationsinsatsen ska erbjudas utan kostnad och beslut om ersättningsnivå till utförare. I slutet av 2020 påbörjades praktisk planering och samverkan för själva utförandet.

Våren och sommaren 2021

Våren och sommaren har mer hanterat utförande och att förhålla sig till förändrade leveransprognoser och förändrade rekommendationer både vad gäller prioriteringsordning och vilka vaccinerna rekommenderas för. Vaccinering har skett i den takt som vaccintillgången tillåtit med start av utbud inom kommunens äldreomsorg där vaccinationerna utfördes gemensamt av regionens duoteam, vissa vårdcentraler och samt av den kommunal hälso- och sjukvården. Personal har erbjudits vaccin via kommunernas företagshälsovård, särskild

Slutrapport Projekt vaccination mot covid 19 – steg 1 massvaccination	Diarienummer RS201144	Datum 2021-10-06	Version 1.1
--	--------------------------	---------------------	----------------

vaccinationsmottagning på Hallands sjukhus samt från vårdcentralerna. I takt med att insatsen ökade erbjöds vaccin till invånarna från samtliga vårdcentraler och från och med april/maj kompletterades med fyra vaccinationscentraler placerade i Kungsbacka, Varberg, Falkenberg och Halmstad. På Hallands sjukhus har vissa riktade patientgrupper fått sitt vaccin.

En gemensam regional rekryteringsbank skapades varifrån vårdcentraler och centraler, privata såväl som regiondrivna, kunde ta del av intresserad vårdpersonal som anmält intresse om att vara med i arbetet med vaccinationsinsatsen. Regional HR höll samman denna bank.

Tidigt under året skapades funktionen vaccinationsbokning per telefon som komplement till digital bokning för att erbjuda bokningsätt som passade alla invånare.

Upphandling av ramavtal skedde under våren för att trygga kapacitet om vaccin skulle komma i hög takt. Dessa ramavtal behövde aldrig avropas utan kapaciteten har varit tillräcklig med eget utbud.

För att nå alla inom målgruppen har strukturerad kartläggning över möjliga samarbetspartner tagits fram och använts direkt exempelvis som hjälp vid bokning och indirekt som stöd vid informationsspridning. Särskilt uppsökande vaccinationsinsatser har erbjudits hemlösa i alla kommuner, intagna inom kriminalvården och instanser som arbetar med individer med missbruk. Information har tagits fram och översatts till ett flertal språk flera olika kommunikationsvägar har också använts.

Material för uppföljning av insatsen har tagits fram och analysen fortsätter in i nästa steg som handlar om upphämtning med erbjudande av vaccin till de grupper som vi inte lyckats nå utifrån perspektiv som exempelvis geografi, ålder eller socioekonomiska faktorer.

Slutrapport Projekt vaccination mot covid 19 – steg 1 massvaccination	Diarienummer RS201144	Datum 2021-10-06	Version 1.1
--	--------------------------	---------------------	----------------

7. Redovisning - kommunikation

Ett flertal kommunikatörer inom regionen har varit tätt knutet till projektets alla faser och arbetat såväl i styrgrupp som i de olika arbetsgrupper som funnits, tillsammans med kommuner och internt. Samverkan har skett med nationellt kommunikationsnätverk för ändamålet sammanhållet av SKR. Dessutom har det inom Halland funnits samverkanspartners som kommuner, myndigheter, föreningar och trossamfund för informationsspridning.

Ett flertal olika kanaler har använts för att nå invånare med information om erbjudandet om vaccination. Grunden i kommunikationen har varit att ge alla invånare enskild information i form av brev och faktablad från FHM som skickades hem när det var dags för vaccination.

När detta brev gått ut har det följts av annonser analogt och digitalt i dagspress med information om tidpunkt för bokning för respektive grupp.

Det har kompletterats med andra informationsvägar som 1177.se, regionhalland.se, sociala medier, webbsända invånardialoger, annonser i tidningar, information på digitala skärmar i matvaruaffärer, radioreklam mm. Denna metodik har följts under hela vaccinationsinsatsen för att skapa trygghet och förutsägbarhet såväl internt som externt.

Media har varit en viktig aktör under vaccinationsinsatsen. Via samlingsmail vid olika tillfällen till samtlig media i Halland har vi vid samma tidpunkt informerat om när det varit dags för bokning för olika grupper, prioriteringar och annan information som varit viktig för invånarna. Utöver det har vi arbetat för att säkra snabba kanaler för media, samordnat budskapen för att kunna kommunicera tydligt mot invånarna. Det har varit betydelsefullt för att skapa trygghet och entydighet i en insats som skapats under tiden den utförts. I radio P4, har smittskyddsläkaren vid flera tillfällen svarat på invånarfrågor och kunnat förklara hur vaccinen fungerar och risker med att vara ovaccinerad.

Informationsmaterial har tagits fram på många språk och på enkel svenska med målet att nå alla invånare. Till alla lokaler där vaccination har skett har skyltar och annat material tagits fram vilket har bidragit till ett enhetligt uttryck oavsett utförare.

För information till vårdgivare såväl internt som externt, kommuner, skolor etc och övriga intressenter har ett informationsbrev om covid-19 gått att prenumerera på. Där har regelbundet vaccinationsinformation, prioriteringar, släpp för bokning av olika

	Diarienummer	Datum	Version
Slutrapport Projekt vaccination mot covid 19 – steg 1 massvaccination	RS201144	2021-10-06	1.1

grupper och övrig information kring pandemin givits. Detta har först kommunicerats internt innan invånare och media nåtts av samma kommunikation via övriga kanaler. Information har publicerats på vårdgivarwebben där exempelvis aktuella rutiner och blanketter uppdaterats löpande och funnits tillgängliga.

Massmediabevakningen av vaccinationsinsatsen har varit omfattande, det har varit vanligt med flera massmediakontakter dagligen i lokal såväl som nationell media. Insatsen har ofta följts utifrån ett jämförande perspektiv i utfall mellan olika regioner, kommuner osv.

8. Redovisning - resultatet

I december togs Region Hallands vaccinationsplan fram⁹. Planen är en beskrivning av uppdrag, målgrupp, finansiering, utförande och kommunikation. Nedan följer en summerande beskrivning av olika områden och funktioner som har varit aktuella under vaccinationsinsatsen.

8.1. Vaccin och vaccinationstakt

7 december 2020 kom första prognosen om vaccinleverans till Sverige. Det handlade då om tre vaccin som ännu inte var godkända i Europa från Pfizer, Moderna och Astra Zeneca. Dagen efter formulerades mål från regeringen om att regionerna förväntades vaccinera alla invånare i Sverige 18 år och äldre under perioden januari-juni 2021 (se överenskommelser under avsnitt 6.1 ekonomi). Tidigare under hösten hade förväntningarna varit att vaccinationerna skulle ske under en långsammare takt med hela 2021 som beräknad tid för insatsen.

11 december informeras om att första leveranserna förväntas komma någon gång under vecka tre till åtta 2021. Fem dagar senare kom information om att de första doserna istället förväntades komma den 29 december med några hundra doser Pfizervaccin per region. Efter ytterligare några dagar kom information om att de istället skulle levereras för gemensam vaccinationsstart i Sverige den 27 december och därefter skulle doser fortsatt komma.

⁹ RS201144-22, 23 och 27 Vaccinationsplan covid-19 2020/2021

	Diarienummer	Datum	Version
Slutrapport Projekt vaccination mot covid 19 – steg 1 massvaccination	RS201144	2021-10-06	1.1

27 december delar Sverige på 9750 doser av Pfizers vaccin och i Halland sker de första vaccinationerna på det särskilda boendet Krusbäret i Halmstad. 21 januari börjar Halland vaccinera med de första doserna Moderna och 15 februari med de första doserna Astra Zenecas vaccin. Rekommendation efter vaccination av samtliga vaccin var att den vaccinerade skulle observeras 15 minuter efter given vaccination. Denna rekommendation gjorde det hela till en större logistisk utmaning.

26 februari meddelar SKR på presskonferens att mindre än en tredjedel av utlovat vaccin i december har kommit under januari och februari. Målet om att vaccinera alla med dos 1 till halvårsskiftet anses fortsatt vara rimligt utifrån vaccinationskapacitet men med aktuell prognos bedöms det inte vara möjligt, utan ökade leveranser krävs.

1 april omförhandlas överenskommelsen mellan regeringen och SKR (se under avsnitt ekonomi för mer info) och målet att vaccinera alla 18 år och äldre blir rörligt för att kunna anpassas till vaccintillgång och ska uppdateras varannan vecka. Vid detta tillfälle sätts målet till 15 augusti och sista gången målet uppdateras är 6 augusti och målet bedöms då kunna nås senast 19 augusti.

Prognoser och leveranser av vaccin har under hela våren och en bit in i sommaren varit väldigt föränderliga och ofta med kort varsel vilket har varit en utmaning vid planeringen. Region Halland har arbetat med egna prognoser och vad som är tydligt är att vaccinationsinsatsen, på grund av vaccintillgång, har tagit längre tid än vad som varit tänkt (*se bilaga 3 Region Hallands prognoser över tid*). Först från och med slutet av augusti har tillgången av vaccin slutat att vara en begränsande faktor för vaccinationsinsatsen.

Samtliga tre vaccin som har använts under denna insats har rekommenderats att ges med två doser. Intervallen har förändrats över tid beroende av kunskapsläge samt pandemiläge med syfte att skynda på att fler skulle hinna få dos 1 tidigt. Intervallen har legat mellan cirka tre till tolv veckor. Ytterligare ett vaccin har varit godkänt, ett endos vektorvaccin från Jansen. Då det funnits misstankar om biverkningar med blödningsrubbingar och annat vaccin funnits tillgängligt har FHM valt att under insatsen inte rekommendera användning av detta vaccin.

Vaccinationer erbjöds initialt inte gravida men i takt med utveckling av kunskapsläget har även gravida kommit att erbjudas vaccination. Kunskapsläget avseende biverkningar har utvecklats under insatsen och vektorvaccinen har haft kopplingar till

Slutrapport Projekt vaccination mot covid 19 – steg 1 massvaccination	Diarienummer RS201144	Datum 2021-10-06	Version 1.1
--	--------------------------	---------------------	----------------

propp och blödning och i slutet av juli började sällsynta fall av påverkan med hjärtmuskelinflammationer kopplas till vaccinationer med mRNA.

De vaccin som har använts under vaccinationsinsatsen till och med augusti 2021 beskrivs kort i *bilaga 4 Vaccin – kort om godkännande, rekommendation, hantering och verkningsätt*

8.2. Boknings- och dokumentationsstöd Mitt vaccin

I september 2020 kom en lagrådsremiss om att framtida vaccinationer mot covid-19 ska registreras i Nationella vaccinationsregistret, NVR, och att regionerna kommer behöva kunna leverera data dit. Lagen trädde sedan i kraft 1 januari 2021. Region Halland beslutade att upphandla ett system för bokning, ordination, journalföring och överföring av data till NVR samt till nationell patientöversikt, NPÖ.

7 december 2020 beslutades om att avtal ska tecknas med Mitt vaccin med leverans den 7 januari 2021. Systemet Mitt vaccin behövde utvecklas för att kunna hantera aktuellt uppdrag och aktiv utveckling, upplägg av alla vaccinerande enheter/vaccinatörer och framtagande av manualer och utbildningar skedde intensivt under denna period. Region Halland var först av regionerna med att teckna avtal med Mitt vaccin för vaccination mot covid-19 men totalt kom sedan sju av alla regioner att använda sig av systemet.

Systemet, som ursprungligen är framtaget för vaccinationsverksamhet av mindre omfattning och med lägre krav på styrning, har haft sina begränsningar vid denna vaccinationsinsats och en kontinuerlig utveckling har skett under hela projektperioden där i vissa fall utvecklingen har sker hos Mitt vaccin och i vissa fall har regionen utvecklat kompletterande funktioner.

Bland funktioner som utvecklades hos Mitt vaccin kan nämnas anpassning av hälsodeklaration, bokningar och utdatarapporter. För att invånaren skulle få en tillfredsställande upplevelse av tillgänglighet och för att Region Halland skulle kunna möjliggöra att erbjuda tider utifrån prioriterade grupper och andra behov av styrning utvecklade Region Halland flera funktioner. Detta var bland annat att identifiering behövde ske med e-legitimation, möjlighet att styra hur många som var inne på bokningssidan samtidigt, digital köfunktion i systemet vid hög belastning och en digital reservlista för överblivna doser. Region Halland utvecklade också funktioner så att tiderna gick att styra på ålder, regiontillhörighet och riskdiagnoser. En

Slutrapport Projekt vaccination mot covid 19 – steg 1 massvaccination	Diarienummer RS201144	Datum 2021-10-06	Version 1.1
--	--------------------------	---------------------	----------------

uppgradering av regionens egna internetkapacitet behövde göras för att kunna hantera det periodvisa höga trycket.

Vissa önskade funktioner lyckas under denna vaccinationsperiod till och med augusti heller inte utvecklas av prioriteringsskäl. Funktioner som vi inte hann att utveckla handlade bland annat om att kunna styra bokningar efter vilket vaccin som är givet i Mitt vaccin, arbetssätt fick istället kompensera denna brist.

Införandet av Mitt vaccin har skett i projektorganisation där styrgruppen till stor del har bestått av samma personer som har agerat styrgrupp för detta projekt för vaccination¹⁰. Projektorganisationen övergår nu till förvaltningsorganisation och systemet bedöms fortsatt kunna användas inom regionen.

Den digitala bokningen har sedan 16 april endast varit tillgänglig för hallänningen. Detta efter en kraftigt eskalerande problematik där invånare från framför allt Västra Götaland bokade in runt 25 procent av tiderna i Halland. Detta var bekymmersamt då tilldelningen av vaccin skedde utifrån folkbokföring. Begränsningen skedde efter regional och nationell dialog på såväl tjänstemanna som politisk nivå. Åtgärden fick önskad effekt om att återfå möjligheten att kunna styra insatsen och att erbjuda hallänningen vaccin enligt prioriterad ordning. Åtgärden föranledde också en JO-anmälan som vid denna rapport skrivande Region Halland svarat på men ännu inte fått JO:s bedömning¹¹. Utomregionala invånare har under hela vaccinationsperioden kunnat boka in sig via telefon på samma villkor som hallänningen.

Trycket på tider har varit högt och projektet har kontinuerligt förbättrat arbetssätt och system där utbudet så småningom kom att matchas med uppdelade "släpp" på olika dagar med begränsat antal åldersgrupper där antal tillgängliga doser, förväntat många i aktuell grupp, digital kapacitet och kapacitet i telefonen matchades. Innan balans infann sig uppstod en del kritik från invånare.

8.3. Utförande av vaccinationer

Under hela vaccinationsinsatsen har det varit tidsbokade vaccinationer för att upprätthålla en god och smittsäker insats.

¹⁰ För mer information se Slutrapport från regionala projektet *Upphandling och implementering av vaccinjournal Fas A Pandemivaccin mot covid-19 Cambio/Mitt Vaccin 210917*

¹¹ RS210708 Yttrande på remiss avseende möjlighet till vaccinationsbokning mot covid-19 (JO:s dnr 3236-2021)

	Diarienummer	Datum	Version
Slutrapport Projekt vaccination mot covid 19 – steg 1 massvaccination	RS201144	2021-10-06	1.1

På särskilda boenden, korttidsboenden, i hemsjukvården och för individer med stöd från kommunen enligt LSS och med personlig assistens har vaccinationerna utförts av kommunerna och deras underleverantörer. Initialt tillsammans med regionens så kallade duoteam som oftast har bestått av två sjuksköterskor/team.

Samtliga vårdcentraler (undantaget en som stängde i juni), regiondrivna och privata, har deltagit i vaccinationsinsatsen, vilket har bidragit till en god geografisk spridning av utbudet. Den initiala bristen på vaccin gjorde dock att det från början endast var enstaka vårdcentraler per kommun som fick uppdraget att vaccinera. Signalen till invånarna har hela tiden varit tydlig, att vaccinationerna utförs var som helst oavsett listning. I väntan på att alla kunde delta i utbudet uttrycktes en del frustration över detta, både från vårdcentraler som inte fick delta och från en del invånare. Det fanns en oro att listningen skulle påverkas. Det var också svårplanerat då personal bokades upp, vaccinationsinsatsen sköts framåt och vårdcentralerna var bemannade för uppdraget utan att kunna vaccinera på grund av den låga tillgången på vaccin.

Utifrån prognoser om höga volymer, och att regionen ville vara redo med den kapacitet som krävdes, så fattades i januari beslut om att vårdcentralernas utbud skulle kompletteras med fyra större vaccinationscentraler. Särskild projektledning skapades för etablering och avveckling av centralerna. Centralerna var placerade i Tingbergshallen/Kungsbacka, Arena Varberg/Varberg, "Gamla Biblioteket"/Falkenberg och i Halmstad Arena/Halmstad. I de två övriga kommunerna, Hylte och Laholm, visade en inventering på att vårdcentralernas kapacitet beräknades täcka behovet. Region Halland kom att driva två av dessa centraler, Varberg och Halmstad, medan regionens redan existerande samverkanspartner i Vårdval Halland, Catio, tog på sig att driva de två andra centralerna. Lokaler och utförare tecknades upp med tanke om att vaccinationsinsatsen skulle vara klar fram till sommaren men avtalen förlängdes senare till att fortsätta och hålla centralerna öppna till och med vecka 38, slutet av september.

Vid initial planering var tanken att öppna centralerna i februari-mars men framskjutna och begränsade leveranser av vaccin gjorde att centralerna successivt öppnades från april och fullt ut först i början av juni och då med begränsade öppettider. Detta har, likt för vårdcentralerna, inneburit en utmaning vad gäller personalplanering. Från och med att centralerna öppnade bokades den större andelen av dos 1 vaccinationer in där. Med anledning av det stora flödet av invånare som vaccinerades på vaccinationscentralerna bemannades de upp med servicevärdar och säkerhetsvakter

Slutrapport Projekt vaccination mot covid 19 – steg 1 massvaccination	Diarienummer RS201144	Datum 2021-10-06	Version 1.1
--	--------------------------	---------------------	----------------

för att upprätthålla en trygg och smittsäker miljö. Vaccinationsinsatsen på centralerna har överlag fungerat väl men under sommaren fanns det veckor då värmen i lokalerna var en stor utmaning och periodvis var det också en utmaning att bemanna under de traditionella semesterveckorna.

Då prognoserna under våren var osäkra och det fanns en möjlighet att vaccinationskapaciteten inte skulle räcka till vid en stor leverans så gick Region Halland ut i mars med en ramupphandling för att ha möjlighet till kompletterande vaccinationsutbud¹². Avtal tecknades med åtta anbudslämnare med uppgiven kapacitet mellan cirka 200 till 10 000 doser per vecka och med krav om att vara startklara inom fyra veckor. Vid insatsens slut har regionen inte behövt avropa någon av dessa då egen organiserad kapacitet har varit tillräcklig.

Vaccination av personal har skett i enlighet med FHM:s rekommendationer och efter regionalt framtaget anvisning (se *bilaga 2 Vaccination av patientnära personal inom vård och omsorg i Region Halland*). Region Hallands HR-direktör fattade tidigt beslut om att vaccination av medarbetare ska erbjudas på arbetstid¹³. Kommunen har själva och/eller via sin företagshälsovård vaccinerat vårdnära personal i sina egna och upphandlade verksamheter. Företagshälsovården har varit i egen regi eller upphandlad av kommunen. På Hallands sjukhus skapades en organisation för att vaccinera samtliga av regionens förvaltningars vårdnära personal (förutom Närsjukvårdens som hanterade vaccinationerna själva). Övrig vårdnära personal har vaccinerats av vårdcentralerna och de fyra centralerna.

På Hallands sjukhus och inom psykiatri har även vaccination erbjudits till vissa grupper såsom exempelvis invånare med svår allergi, barn med vissa diagnoser och invånare med dialys och inom rättspsykiatri.

Uppdraget att vaccinera barn och unga. 16 år och äldre, kom under sommaren 2021. Viss guidning för hantering av samtycke eller mognadsbedömning erhöles från SKR men regionerna fick själva besluta hur rutinen skulle vara i respektive region. I Halland blev basen en undertecknad samtyckesblankett av bägge vårdnadshavarna om det fanns två. Om samtyckesblankett saknades skapades en rutin för mognadsbedömning vilket innebar att den unge har kunnat erhålla vaccin även utan

¹² RS210378

¹³ RS201437 Beslut om covid-19 vaccinering av medarbetare på arbetstid

Slutrapport Projekt vaccination mot covid 19 – steg 1 massvaccination	Diarienummer RS201144	Datum 2021-10-06	Version 1.1
--	--------------------------	---------------------	----------------

Samtyckesblankett om den unge har bedömts tillräcklig mogen (*se bilaga 5 Mognadsbedömning av unga, från regional rutin om vaccination covid 19*). Utförandet av dessa vaccinationer skedde i regionalt utbud på centraler och vårdcentraler och när skolorna startade efter sommaruppehållet gav samtliga gymnasier giltig frånvaro för eleverna för att de skulle kunna vaccinera sig på bokad tid.

Under hela insatsen har regionens säkerhetsstrateg varit inkopplad och gjort riskbedömningar och organiserat åtgärder såsom exempelvis larm till duoteamen när vaccinationerna drog igång och väktare vid vaccinationscentralerna. En nationell samverkan har skett samt lokal samverkan med kommunerna. En ansökan om ordningsvakter vid vaccinationscentralerna gjordes i Halland, likt i andra regioner. Ansökan tillstyrktes av de lokala polisområdena men avslogs av Polisregion Väst och, efter överklagan till domstol, även av Förvaltningsrätten¹⁴. All bevakning har därför genomförts med väktare samt personskyddsväktare.

8.4. Förvaring och distribution av vaccin

FHM har haft ansvar för att distribuera vaccin till regionen. Regionen har kunnat beställa vaccin efter tilldelning. Beställning har skett genom den funktion som projektet kommit att kalla kontrolltornet som bl.a. varit bemannat med apotekare och logistikere. Läkemedelsenheten/Logistikservice har hanterat och packat vaccin till de olika vaccinerande enheterna. Frakten av vaccinet inom Region Halland har hanterats av Logistikservice (Rgs).

Region Halland tecknade under hösten 2020 avtal med Apoteket AB för leverans av de vacciner som inte krävt förvaring i låga temperaturer. Regionen införskaffade egna kryofrysar för att kunna hantera vaccin med krav om låg temperatur samt kort hållbarhet i tinad form.

Lokalt, där vaccinationerna har genomförts, har förvaring av vaccin skett i kylskåp avsedda för vaccination och eventuella transporter vid exempelvis hembesök har hanterats i särskilda emballage. Verksamheterna har behövt ha noggrann kontroll över ampullerna för att säkerställa att inte den begränsade hållbarheten i kylskåp har passerat. Likaså har det varit en begränsad tid som vaccinet varit hållbart i blandad eller uttagen form som det har behövt tas hänsyn till.

¹⁴ RS210171 Ordningsvakter vid tillfälliga vaccinationsplatser mot covid-19

Slutrapport Projekt vaccination mot covid 19 – steg 1 massvaccination	Diarienummer RS201144	Datum 2021-10-06	Version 1.1
--	--------------------------	---------------------	----------------

I rutinen för vaccination mot covid-19 finns ett avsnitt som beskriver hur kassation av doser i möjligaste mån ska undvikas. Initialt identifierade vaccinerande enheter själva möjliga personer att erbjuda överblivna doser utifrån krav i rutinen men från och med juni erbjöds invånarna att sätta upp sig på en digital reservlista som följer rutinens prioritering.

Det har behövts tagits hänsyn till flera utmanande faktorer såsom t ex, känsligt vaccin med särskild hantering, begränsade leveranser med förväntan om att inte hålla i lager, sena leveranser och flera utbudspunkter. Som mest har det varit utkörning till 71 leveransställen under en och samma dag och vilket medfört att extra fordon har behövts upptill de ordinarie turerna Logistikservice redan kör. Två bilar extra har krävts varje måndag för att klara uppdraget med vaccinleveranser.

Uppdraget har hanterats väl med låga nivåer av lager och den goda planeringen har gjort att endast få tider har behövt flyttas på för invånarna. Likaså har inget vaccin behövt kasseras inom regionen på grund av felaktig central lagring och transport. Däremot drabbades Halland några gånger under insatsen av vaccin som var felaktigt hanterat innan det kom till Halland.

8.5. Utbildningar och vårdgivarstöd

Insatsens storlek, den korta ställtiden samt smittläget med rekommendation om att inte träffas fysiskt är alla faktorer som bidragit till att samtliga utbildningar som erbjudits har genomförts digitalt. Utbildningarna har riktat sig till ordinatorer inom alla inblandade organisationer dessa har erbjudits utan kostnad.

Utbildningar som har erbjudits över tid är inom följande områden;

- Mitt vaccin
- Ordination med målgrupp sjuksköterskor respektive chefer
- Vaccination covid-19

Vid snabba förändringar har även seminarium erbjudits, bland annat har dessa handlat om vaccination vid allergi och vaccination av gravida. Dessa seminarium har spelats in och har kunnat tas del av i efterhand.

På vårdgivarwebben har rutin för insatsen kontinuerligt uppdaterats och övrig relaterad information samlats. Rutinen har innehållit information om prioriteringar och praktisk hantering av vaccin.

Slutrapport Projekt vaccination mot covid 19 – steg 1 massvaccination	Diarienummer RS201144	Datum 2021-10-06	Version 1.1
--	--------------------------	---------------------	----------------

En medicinsk konsultfunktion inrättades under våren under Pandemimottagningen inom Närsjukvården med primärt syfte att stödja ordinatorer. Den har främst stöttat primärvården vid frågor och ställningstaganden avseende vaccination covid-19 samt har bidragit till att samla och förmedla kunskap. Konsultfunktionen har kunnat avlasta specialistvården, framför allt infektionskliniken, samt smittskydd med frågor som de annars hade behövt hantera genom att klargöra den information som funnits i befintliga riktlinjer och kunskapsstöd regionalt och nationellt. Den medicinska konsultfunktionen har varit bemannad dagtid vardagar och har haft en funktionsbrevlåda för inkommande frågor. Bemanningen har bestått av specialister i allmän medicin, internmedicin, infektionssjukdomar, anestesilog (verksam i praktiskt vaccinationsarbete på vaccinationscentral) och tidigare verksam smittskyddsläkare.

8.6. Vaccinationsbokningen

Tidigt identifierades ett behov av ett komplement till digital bokning för att kunna nå alla i målgrupperna, men även som avlastning till vaccinerande enheter. Regionservice organiserade denna funktionen som startades upp i februari.

Vaccinationsbokningen har främst varit bemannad av icke medicinskt utbildad personal och till stöd har ett FAQ använts. Uppdraget har varierat och kompletterats över tid där grunden har handlat om bokning. Från och med i mitten av juni utökades tjänsten till invånaren för att även kunna ställa allmänna frågor om vaccination mot covid-19 såsom var man kan hitta information på webben, hur vaccinationen går till i Halland eller hur man gör för att boka digitalt. Likaså har vaccinationsbokningen servat invånare i de fall registrering inte stämmer vid uthämtande av covidbevis.

Tillgängligheten har över tid varit mycket god förutom vid inkörningsproblem i samband med större påsläpp för gruppen 70 år och äldre. Åtgärder med bland annat ökad bemanning och förändrad påsläppstakt fick god effekt. Bemanningen har varierat mellan ca 6-25 personer i tjänst. Öppettiderna har som bas varit dagtid vardagar men har anpassats efter när nya grupper har släppts på med att då även haft öppet på helger.

8.7. Jämlikhet och prioriteringsordning

Vaccinationerna har erbjudits kostnadsfritt till de som uppehåller sig i Halland. För individer som inte har kunnat ta sig till vaccinerande enheter har möjlighet till

	Diarienummer	Datum	Version
Slutrapport Projekt vaccination mot covid 19 – steg 1 massvaccination	RS201144	2021-10-06	1.1

hembesök funnits och vissa invånargrupper har också erbjudits möjlighet till att använda sjukresor (se mer under avsnitt ekonomi). Vaccinationerna har erbjudits geografiskt spritt i hela Halland.

Vaccinationsinsatsen har hela tiden haft till uppdrag och intention att vaccinationerna ska erbjudas och ske utifrån ett jämlikt perspektiv och särskild uppmärksamhet har riktats till socioekonomiskt utsatta grupper. Bland annat har detta tagits hänsyn till när det handlar om att anpassa och tillgängliggöra information till olika målgrupper.

En strukturerad kartläggning genomfördes för att identifiera hur vi kan nå socialt riskutsatta grupper i Halland med erbjudande om vaccination - vilka grupper handlar det om, hur ser behoven ut och vilka befintliga kontaktytor finns för att nå ut? Detta gjordes i nära dialog med flertalet samverkanspartner såsom kommunerna, myndigheter, organisationer och trossamfund. Utifrån kartläggning har indirekta åtgärder tagits fram där samverkanspartners har hjälpt till att sprida information och ibland hjälpt till att boka tid för vaccination. Exempel på sådana samverkanspartners är SFI, Kvinnojourer och lokala funktionshinderföreningar. Uppsökande vaccinationsåtgärder har också erbjudits personer i hemlöshet i alla kommuner, boende på Migrationsverkets asylboende Spenshult, intagna på Kriminalvårdens anstalt samt patienter inom regional missbruks- och beroendevård (ex via regionens sprututbytesmottagningar).

För att utvärdera insatsen har en struktur tagits fram för att följa vaccinationsinsatsen nogsamt utifrån geografi, ålder, kön och socioekonomi, detta arbete fortsätter in i hösten och riktade åtgärder via information eller utbud kommer att erbjudas vid behov.

Inom Halland har vaccinet strikt, utifrån bästa förmåga, erbjudits utifrån den prioriteringsordning som FHM rekommenderat. Det har varit tillgången på vaccin och rekommendationer som har styrt ordinationen med mål om att så snabbt som möjligt vaccinera befolkningen, den som vaccinerats har inte kunnat själv välja vaccin.

Utförare, projektet och regionen har på olika sätt tagit emot synpunkter på där enskilda fall eller särskild patientgrupp har lyfts fram där man önskat prioriteras eller erbjudas särskilt vaccin där tonen bitvis har varit hård, men inte på nivå av hot i nivå med polisanmälan. Stöd för hanteringen, att inte frångå prioriteringsordning och ordinationsrutin, har utförarna haft från både nationella riktlinjer och regionala rutiner.

Slutrapport Projekt vaccination mot covid 19 – steg 1 massvaccination	Diarienummer RS201144	Datum 2021-10-06	Version 1.1
--	--------------------------	---------------------	----------------

Bakgrund till det periodvisa hårda tonläget har en för invånarna, vården och samhället, varit en rädsla för att bli smittad och drabbas av allvarlig sjukdom eller död hos sig själv, anhörig eller kundgrupp. Likaså har restriktionerna under året haft en påverkan på möjligheten att träffas där rekommendationen, innan vaccinationerna utförts, inom särskilda boenden var att inga besök tilläts och till personer 70 år och äldre att undvika nära kontakt inomhus.

8.8. Vaccinationsbevis

I överenskommelserna mellan Socialdepartementet och SKR (se mer under avsnitt ekonomi) har regionerna haft till uppgift att skyndsamt och korrekt lämna information till NVR om givna doser vaccin. Vidare har regionerna också haft till uppgift att kunna ta emot hantering vid eventuella felregistreringar samt informera invånarna vart de ska vända sig för att få ett covidbevis utfärdat. Uppdraget att utfärda själva covidbeviset är ett nationellt uppdrag, E-hälsomyndigheten ansvarar för detta. Beviset är också tänkt att hantera provsvar om genomgången infektion men den delen faller utanför detta projekt och en övergripande projektledare och organisation för Covidbeviset som helhet är tillsatt i Halland. Invånarnas möjlighet att hämta upp covidbevis trädde i kraft 1 juli 2021. Detta minskade pressen på vården om utfärdande av intyg, som innan detta varit relativt hög.

8.9. Uppföljning av pågående vaccinationsinsats

Aktuellt läge med minst veckovis uppdatering avseende vaccinationer har publicerats på www.regionhalland.se samt på FHM:s hemsida. Internt har en rapport tagits fram som har uppdaterats flera gånger dagligen vilket använts för styrning. Denna har mer i detalj beskrivit bokningsläge, tillgängliga tider och givna doser. FHM har hämtat data från NVR och därmed kunnat visa status för den vaccinerade hallänningen. Regionen har kunnat använda redovisade data från FHM men inte själv hämta data från NVR vilket innebär att detaljerad information om vaccinationerna i Halland endast har kunnat gå att ta fram avseende vaccinationer utförda i Halland.

Avvikelse skrivs av regionen och privata utförare med regionalt uppdrag i Platina. Kommunerna har egna avvikelssystem. Inga allvarliga avvikelser har kommit projektgruppen till känna under vaccinationsinsatsen.

Slutrapport Projekt vaccination mot covid 19 – steg 1 massvaccination	Diarienummer RS201144	Datum 2021-10-06	Version 1.1
--	--------------------------	---------------------	----------------

8.10. Beskrivning av några viktiga funktioner/instanser

Smittskydd Region Halland

Smittskydd har ansvarat för regional rutin, prioriteringar, vägval och information utifrån sitt smittskyddsansvar. Arbetet har skett i tät samverkan med chefsläkare Halland, projektet för vaccination covid-19 och regional ledning.

Folkhälsomyndigheten (FHM)

FHM har samordnat nationell distribution av vaccin och styrt vaccinationsinsatsen genom medicinska rekommendationer, hanteringsanvisningar och prioritering för turordning. FHM har hållit regelbundna möten på distans för olika målgrupper. FHM har också informerat invånarna rekommendationer bland annat genom deras hemsida och via media. De har varje vecka uppdaterat öppen statistik avseende vaccinationstäckning exempelvis utifrån ålder, kön, kommun och region. Statistiken är hämtad från Nationella vaccinationsregistret vilket innebär att data har kunnat visas utifrån var invånaren är folkbokförd och inte utifrån i vilken region invånaren har fått sitt vaccin.

Läkemedelsverket (LMV)

LMV har haft rollen att godkänna vaccin i Sverige efter att först vaccinet varit godkänt av European Medicines Agency, EMA. Under vaccinationsinsatsen har vi under perioder haft godkända vaccin som ännu inte varit rekommenderade att använda från FHM, detta kunde exempelvis handla om ett vaccin som varit godkänt från 18 år men endast rekommenderats från 65 år.

Sveriges Kommuner och Regioner (SKR)

SKR har för regionerna fört dialog och tecknat överenskommelser för insatsen. SKR har också haft en samordnande funktion för regionerna i olika grupperingar såsom för medicinska frågor, kommunikation, material och distribution. Möten har skett regelbundet på distans. SKR har utifrån uppdrag lämnat in rapporter till Socialdepartementet med redogörelser över hur regionerna har klarat sina respektive vaccinationsinsatser.

Länsstyrelsen

Projektet har varje vecka skickat in status på insats och bedömning av möjlighet att utföra givet uppdrag och nå nationella mål samt eventuellt identifierade svårigheter¹⁵.

¹⁵ RS201144 Lägesbild storskalig vaccination

Slutrapport Projekt vaccination mot covid 19 – steg 1 massvaccination	Diarienummer RS201144	Datum 2021-10-06	Version 1.1
--	--------------------------	---------------------	----------------

Länsstyrelsen har också bistått med stöd, bland annat vid upprättandet av de fyra vaccinationscentralerna.

8.11. Restpunktlista

Efter projektets slut fortsätter vaccinationer att erbjudas till de som ännu inte vaccinerats, samt i framtida eventuella uppdrag, men då inte längre i projektform utan med ett samordnande uppdrag i det nyetablerade Området Pandemi uppdrag inom Närsjukvården Halland, som fortsatte att planera och följa upp. Det finns ingen fast gräns mellan steget massvaccination och nästföljande steg.

9. Lärdomar från projektarbetet

9.1. Projektorganisation

Arbetet med insatsen i styrgruppen, den regionala arbetsgruppen och samverkansgruppen med kommunens vaccinsamordnare har utvärderats var för sig med frågeställningarna; vad gick bra, vad kunde vi ha gjort bättre och lärdomar att ta med inför liknande framtida projekt.

Utvärdering har antingen skett i mötesform eller via enkät. Skriftlig sammanställning har sedan återkopplats till respektive grupp. Delar av dessa reflektioner är inkluderade nedan samt i olika delar i denna rapport.

Den regionala styrgruppen

Förutsättningarna i uppdraget konstateras ha varit präglad av kort framförhållning och att inte kunna styra på sikt. Det har inneburit att styrningen behövt ha förmåga till snabba beslut och att vid ändrade förutsättningar styra om.

Sammansättningen i styrgruppen, både till antal, funktioner, personer, mandat och förtroende från regional ledning uppfattas vid den egna utvärderingen ha uppfyllt dessa behov av snabbriklighet och förmåga att fatta de beslut som har krävts. Funktionen som kallats styrgrupp har på grund av uppdragets karaktär inte haft en så distanserad roll som en styrgrupp traditionellt har men funktionen har fungerat för uppdraget. Styrgruppen har under hela tiden arbetat på distans via Teams, alla dokument har sparats på en samarbets yta i Teams vilket varit funktionellt.

Centralt i uppdraget har varit att säkra informationskedjan, detta har skett på ett strukturerat och förutsägbart sätt. Kontrolltornet konstateras ha fyllt en väldigt viktig

	Diarienummer	Datum	Version
Slutrapport Projekt vaccination mot covid 19 – steg 1 massvaccination	RS201144	2021-10-06	1.1

roll för styrgruppens möjlighet att leda genom att förse styrgruppen med underlag och genom att ha en tät kontakt med involverade parter.

Halland fick de första veckorna i januari av insatsen kritik för att ha varit långsamma i starten och att spara på dos 2, för att säkerställa denna för dem som hade fått dos 1, då leveranserna var osäkra. Redan i februari visade det sig att Halland placerade sig bland topp-placeringarna jämfört med övriga regioner i att nå målgrupperna och kritiken försvann med detta. Vid utvärdering konstateras en stolthet i styrgruppen att insatsen i Halland hela tiden på ett uthålligt sätt har nått "rätt personer" utifrån prioritering och att detta har bidragit till att minska allvarlig sjukdom så som det var tänkt. Det konsekventa förhållningssättet från regionen, att hela tiden följa prioriteringarna och att inte göra undantag, konstateras också ha varit nyckeln vid kommunikation.

Att insatsen har kunnat genomföras av befintliga aktörer i Halland inom region och kommun ses av styrgruppen som en stor fördel vad gäller förmågan att kunna styra, kommunicera och känna trygghet i utbud.

Det som kunde ha blivit bättre handlar bland annat om tid för reflektion över organisering. Vid några få tillfällen blev inte involvering av utförande enheter tillräcklig vilket skapade frustration hos utförare. Styrgruppen tog till sig detta och förbättrade detta arbetssätt efterhand, att säkra involvering från utförare där det bedömdes aktuellt och möjligt.

Planeringen av sommaren hade försvårade omständigheter i det att involverade i arbetsgruppen och styrgruppen dels hade olika chefer och dels funktioner i sin ordinarie roll att ta hänsyn till vid sommarplaneringen vilket inte var optimalt. En planering gjordes utifrån dessa förutsättningar.

En annan reflektion som görs av styrgruppen är att en sammanhållande funktion för att förse styrgruppen med den samlad statistik borde ha upprättats tidigare i projektet.

Den regionala arbetsgruppen

Mötena har under större delen av insatsen skett en gång per vecka och har haft funktionen att alla har kunnat bli uppdaterade om vad som är på gång och samtidigt varit ett tillfälle att fånga vad varje förändring innebär för respektive persons kompetensområde och identifiera saker som behöver göras. Själva arbetet med lösningar har till största delen skett i mindre grupperingar emellan dessa möten.

I utvärdering framkommer att sammansättningen av deltagarna i den regionala arbetsgruppen har bidragit till att uppdraget har gått att utföra på ett bra sätt. Det

Slutrapport Projekt vaccination mot covid 19 – steg 1 massvaccination	Diarienummer RS201144	Datum 2021-10-06	Version 1.1
--	--------------------------	---------------------	----------------

avser såväl den höga graden av kompetens, vilka kompetensområden som funnits med och mandat. Men också i utvärderingen lyfts positiva faktorer på det mer personliga planet som har handlat om vilja och förmåga att arbeta målmedvetet, flexibelt och med förmåga att ta del av och återkoppla till helheten.

Något som också lyfts som positivt i utvärderingarna är att gemensamt verksamhet, kommunikation och IT, har löst uppgiften med att erbjuda vaccination på ett säkert sätt och skapat digital utveckling i tät samverkan över traditionella yrkes- och förvaltningsgränser.

Citat: "Trots oerhört hög arbetsbelastning har arbetet varit väldigt lärorikt och ändå fyllt av positivism och en framåtanda att nå vaccinationsmålet. Man har för framtida arbete inom Regionen som medarbetare knutit många värdefulla kontakter, både inom och utanför organisationen, bortom sitt egentliga arbetsområde vilket man har stor nytta av i sitt arbetsliv"

Den knappa tiden är en faktor som kommer fram angående vad som kunde gjorts bättre. Bland annat lyfts att projektet kunde varit bättre på omvärldsspaning och ha utfört fler konsekvensanalyser vid beslut för att undvika misstag.

Citat: "Omständigheter såsom nya uppgifter och högt tempo gör att vi ibland vid vissa beslut har få backa lite och göra om/korrigera. Det har å andra sidan varit bra att vi har dragit lärdom av våra misstag"

Vidare lyfts belastningen som en faktor med förslag om att det tidigt kan vara bra att identifiera två personer/funktion för minskad sårbarhet och ge möjlighet till ledighet. Många av projektets medlemmar har haft mycket övertid och sommaren konstateras periodvis har varit för dåligt bemannad i projektet.

Roll- och ansvarsfördelningen kunde ha varit mer tydligt uttalad regionalt, men även nationellt, då vissa frågor har diskuterats på flera ställen med olika representation.

Samverkansgruppen med kommunens vaccinsamordnare

Utifrån detta samarbete har vaccin kunnat erbjudas de som kommunen och dess underleverantörer har hälso- och sjukvårdsansvar för samt vårdnära personal, i den takt som vaccintillgång tillåtit och i den ordning som rekommenderats och med detta konstaterar samverkansgruppen att uppdraget har lyckats.

Slutrapport Projekt vaccination mot covid 19 – steg 1 massvaccination	Diarienummer RS201144	Datum 2021-10-06	Version 1.1
--	--------------------------	---------------------	----------------

Vid utvärdering konstateras också att ha en vaccinsamordnare utsedd per kommun samt att ha "en väg" in till regionen (dessa möten och regionens kontaktpersoner såsom vaccinsamordnare och kontrolltorn) har varit en framgångsfaktor. Uppdraget har längs vägen ändrats flertal gånger och gruppen bedömer sig ha haft förmåga till att förhålla sig till detta genom ett agilt förhållningssätt med periodvis täta beslut. En annan styrka vid genomförandet har varit att de sex kommunerna har kunnat ena sig och att vi har agerat likt inom Halland, exempelvis vid tolkningar av prioriteringar.

Att införa ett nytt system samtidigt som en insats skyndsamt ska införas har varit en utmaning som om möjligt bör undvikas i liknande situationer. Likaså konstaterar kommunerna att den regionala samverkan med duoteamen varit mycket positiv men i en liknande situation i framtiden så kan man fundera på om upplägget på ett annat sätt hade kunnat närma sig kommunens etablerade organisation.

En synpunkt som också lyfts fram är att när det gäller utbildning i ordination så behöver det vara säkerställt att den är av tillräcklig omfattning för att skapa en säker och trygg hantering av ordinationer. En ytterligare reflektion som görs är att arbetet med att involvera kommunernas företagshälsovård (FHV) har varit rätt omfattande och vid en liknande uppgift kan man fundera på om man ska erbjuda personalen vaccin på ett mer samlat och effektivt sätt.

9.2. Erfarenheter av vikt att förmedla vidare vid en liknande insats

- Alternativen om vaccination ska ske på flera mindre utbudspunkter eller om vaccination ska erbjudas på några få större avsatta lokaler är bägge alternativ med för och nackdelar, tidigt i planeringen gjordes en SWOT. Vid slutet av insatsen kom bägge formerna att ha använts, vilket är likt flertalet övriga regioners sätt att organisera insatsen. Ett framtida val i en liknande situation bör framför allt påverkas av säkerhet i leveransbesked samt förväntad vaccinationstakt. I denna vaccinationsinsats, likt vaccinationsinsatsen mot svininfluensa, har inte vaccinet kommit i den takt som man först planerat. Förmågan att kunna växla upp och ner i kapacitet med en blandning av få eller alla vårdcentraler samt vaccinera med eller utan centralerna har i detta projekt gett en god förmåga och bred geografisk spridning.

Slutrapport Projekt vaccination mot covid 19 – steg 1 massvaccination	Diarienummer RS201144	Datum 2021-10-06	Version 1.1
--	--------------------------	---------------------	----------------

- Valet att utbudet har varit nära våra ordinarie organisationer, istället för brett upphandlat utbud, uppfattas av projektet har varit av godo med fördelar som enklare styrning, trygg leverans och enhetlig kommunikation.
- Vägvalet att skapa en särskild egen organisation för att vaccinera personal inom regionen istället för att använda FHV har varit ett val som fungerat väldigt väl med närhet och flexibilitet. Då direktiven kontinuerligt ändrats i insatsen är sannolikt detta en lösning att ha med sig i framtida liknande uppdrag, åtminstone om leveranser osv är osäkra.
- För fördelning och planering av vaccin så är det av stort värde att tidigt koppla in en logistiskt kunnig person.
- Det är viktigt att det vid begränsad tillgång på vaccin finns ett tydligt styrdokument för hur överblivna doser ska fördelas som stöd till vaccinerande enheter. Avsaknad av detta initialt och senare vid sällsynta avvikelser från rutinen när den fanns, har skapat stort massmedialt intresse och misstanke om att vissa har försökt tränga sig före.
- För att nå vårdtagare med kommunalt vårdansvar har kommunerna bistått med att förmedla brev och annan information direkt till dem, framtagen av regionen. Detta har fungerat mycket väl och är en väg som kan rekommenderas igen då regionen saknar förteckning över vårdtagare med kommunalt ansvar.
- Vid en situation likt detta, när önskan om något är högt, så följer inte invånare alltid instruktioner – aktivt eller av misstag. Digital styrning vid bokning bör användas så att det inte går att boka in sig om man inte är behörig att boka, exempelvis styra med mobilt bankid. Detta trots att tröskeln blir något högre. Komplement behöver finnas för de som inte har den digitala möjligheten.
- När den digitala bokningen var öppen för alla skedde en "överkonsumtion" av angränsande regioner som låg efter. Åtgärden att styra den digitala bokningen endast till hallänningen och att erbjuda övriga att boka in sig på annat sätt har haft god effekt men lagligheten utreds för närvarande av JO så när denna rapport skrivs vet vi inte utfallet än, om denna åtgärd framöver kommer tillåtas. Projektet kan konstatera att tilldelning av vaccin utifrån folkbokföring som princip inte är förenlig med patientlagens fria vårdsökande.

Slutrapport Projekt vaccination mot covid 19 – steg 1 massvaccination	Diarienummer RS201144	Datum 2021-10-06	Version 1.1
--	--------------------------	---------------------	----------------

- Att släppa på personer som kan boka in sig på tider i "lagom" takt är av godo för allas upplevelse – systemen fungerar smidigare, tillgängligheten fungerar bättre digitalt och analogt.
- Central styrning av doser och när det är dags för varje grupp att erbjudas vaccin i kombination med ett enhetligt bokningssystem till alla utförare har gett en jämlik vård till hallänningen (att jämföra med andra regioners vägval där vaccin exempelvis delats ut till vårdcentraler utifrån listade vilket inneburit olika vårdcentraler hunnit olika långt) och kan rekommenderas i ett utförande likt detta.
- Att "äga" processen för transporter är positivt – att jämföra med tidigare erfarenheter exempelvis vid distribution av säsongsinfluensa. Det har bland annat möjliggjort snabba omställningar och kontroll.
- Skriftliga avtal med samarbetspartners som exempelvis kommunen är bra att tidigt få på plats vid samverkan och till stöd för teckna PUB avtal.
- Införande av Mitt vaccin får överlag ses som lyckat då invånarna endast har behövt leta efter tider i ett system med ingång 1177.se/halland. Tiderna har hela tiden varit öppna för alla oavsett listning eller annan tillhörighet. En annan fördel med infört system är att alla som vaccinerat mot covid-19 i Halland har haft krav på sig att använda samma system, region såväl som kommun och privata vårdgivare. Detta har gett mycket goda möjligheter till att styra och följa insatsen och vid liknande framtida insatser rekommenderas liknande upplägg.
- I en planerad insats är det bra att noga innan tänka igenom flödet så att IT systemet stödjer invånarnas och utförarnas behov. I detta fall har systemet haft en del begränsningar där en del utvecklats men andra har vi fått leva med.
- Det rekommenderas att tidigt i insatsen fundera kring vad som kommer önskas följa upp för att säkerställa att registrering sker utifrån detta. I detta projekt har vi haft svårt att följa upp hur många inom gruppen personal som fick erbjudandet och därmed också täckningen av vaccinerad personal. Likaså rekommenderas att sträva efter ett samlat ansvar för insamling och

Slutrapport Projekt vaccination mot covid 19 – steg 1 massvaccination	Diarienummer RS201144	Datum 2021-10-06	Version 1.1
--	--------------------------	---------------------	----------------

presentation av data som bidrar till uppföljning, exempelvis genom att utse en ansvarig person för uppdraget.

- Projektet har hela tiden arbetat med öppenhet genom strukturerad och tät kommunikation vilket har haft god effekt och bidragit till en trygghet, tydlighet och minskat behov av frågor. I denna kontext publicerade även Region Halland en plan om när de olika faserna beräknades starta och hur länge insatsen beräknades pågå utifrån de leveransprognoser som var kända för tillfället. Planen uppdaterades efterhand. Detta kom att skapa mycket publicitet då prognoserna under perioder kom att sträcka sig förbi nationella målbilden och för att komma ifrån detta övergick Halland till att endast uppdatera med startdatum för respektive grupp. Detta är en lärdom som är värd att ta med i ett liknande projekt.

10. Bilagor

- *Bilaga 1 Vaccinerade mot covid-19 inom och utom län under hela vaccinationsperioden uppdaterat v 32*
 - *Bilaga 2 Vaccination av patientnära personal inom vård och omsorg i Region Halland*
 - *Bilaga 3 Region Hallands prognoser över tid*
 - *Bilaga 4 Vaccin – kort om godkännande, rekommendation, hantering och verkningssätt*
 - *Bilaga 5 Mognadsbedömning av unga, från regional rutin om vaccination covid*
- 19

Slutrapport Projekt vaccination mot covid
19 – steg 1 massvaccination

Diarienummer
RS201144

Datum
2021-10-06

Version
1.1

11. Fastställande

Undertecknas av beställare och projektledare.

Halmstad 2021-10-06

Beställare

Karin Hesselgard
Förvaltningschef
Närsjukvården
Halmstad

Projektledare

Pernilla Wallerstedt
Projektledare/Hälso och sjukvårdsstrateg
Regionkontoret
Halmstad

Slutrapport Projekt vaccination mot covid
19 – steg 1 massvaccination

Diarienummer
RS201144

Datum
2021-10-06

Version
1.1

Bilaga 1 Vaccinerade mot covid-19 inom och utom län under hela vaccinationsperioden uppdaterat v 32

Tabell. Vaccinerade mot covid-19 inom och utom län under hela vaccinationsperioden. Uppdaterat vecka 32.

Län	Vårdgivare inom län folkbokförd inom län	Vårdgivare inom län folkbokförd utom län	Folkbokförd inom län vårdgivare utom län	Netto
Stockholms län	2 349 465	49 608	78 092	-28 484
Uppsala län	426 687	13 343	21 308	-7 965
Södermanlands län	322 566	23 643	9 880	13 763
Östergötlands län	512 213	7 855	13 338	-5 483
Jönköpings län	376 422	15 402	4 987	10 415
Kronobergs län	202 969	6 456	6 318	138
Kalmar län	276 682	12 842	5 852	6 990
Gotlands län	67 658	4 797	1 253	3 544
Blekinge län	179 221	10 199	6 080	4 119
Skåne län	1 414 114	20 102	30 633	-10 531
Hallands län	365 584	27 905	12 027	15 878
Västra Götalands län	1 704 273	25 688	49 875	-24 187
Värmlands län	341 892	7 796	3 840	3 956
Örebro län	351 622	9 344	9 292	52
Västmanlands län	295 174	10 545	8 291	2 254
Dalarnas län	328 325	12 986	4 409	8 577
Gävleborgs län	331 405	14 188	3 785	10 403
Västernorrlands län	276 343	6 917	5 091	1 826
Jämtlands län	142 182	3 383	3 110	273
Västerbottens län	299 453	4 217	6 876	-2 659
Norrbottens län	277 268	4 491	7 254	-2 763

Källa: Folkhälsomyndighetens hemsida. Avser 2021.

Slutrapport Projekt vaccination mot covid 19 – steg 1 massvaccination	Diarienummer RS201144	Datum 2021-10-06	Version 1.1
--	--------------------------	---------------------	----------------

Bilaga 2 Vaccination av patientnära personal inom vård och omsorg i Region Halland



1 (3)

Covid-19-vaccination av patientnära personal inom vård och omsorg i Region Halland – februari 2021 (uppdaterat 210322)

Det primära syftet med vaccinationen mot covid-19 är att tidigt skydda de grupper som har störst risk att bli allvarligt sjuka eller avlida i covid-19. Ålder är den främsta riskfaktorn för allvarlig sjukdom och död i covid-19. Utöver detta utgör också vissa medicinska tillstånd och sjukdomar ökad risk för svår sjukdom, liksom socioekonomiska faktorer.

Syftet med att erbjuda vaccination till personal inom vård och omsorg som arbetar nära patienter redan i fas 1 (personal inom äldreomsorgen) och fas 2 (övrig vård och omsorgspersonal), är att skydda vårdtagarna genom ett indirekt förstärkt skydd. Ytterligare en positiv effekt av vaccinationen kan vara att detta kan bidra till en fungerande sjukvård under den pågående pandemin.

Övriga medarbetare som inte arbetar patientnära vaccineras enligt den prioriteringsordningen som denne tillhör i Fas 2-4.

Vaccination av medarbetare som arbetar nära patienter

- Personal inom vård och omsorg (inklusive personal till vuxna brukare med LSS) som arbetar nära patienter och omsorgstagare erbjuds i Region Halland vaccination i fas 2 enligt Folkhälsomyndighetens rekommendationer.
- Vaccineringen sker i första hand för att skydda känsliga och sköra individer från att smittas av covid-19 vid kontakt med vården
- Viss vaccinering av kritiska funktioner på Hallands sjukhus, såsom intensivvård och operation påbörjades under fas 1.
- Att arbeta nära innebär arbete där man är i fysisk direktkontakt med vårdtagarna eller har arbetsuppgifter som inte kan utföras utan att komma närmare än 1,5 meter till vårdtagarna. Detta innebär att det är arbetsuppgifterna som är avgörande, inte professionen eller yrkestitel.
- Personal som arbetar nära patienter i kommunal vård- och omsorg; personal på SÄBO, i hemtjänst och hemsjukvård är vaccinerade inom fas 1. Vaccinationerna har utförts på SÄBO eller inom kommunernas företagshälsovård.
- Personal som nyanställs under den pågående vaccinationsinsatsen (t ex sommarvikarier) ska erbjudas vaccination enligt samma kriterier som personalen på enheten och inom samma fas. Om en person anställs på en enhet där personalen redan erbjudits vaccination bör den nyanställda erbjudas vaccination inför arbetsstart. Om möjligt bör vaccinationen då påbörjas en månad innan arbetets start.

Personalvaccinationen av medarbetare i patientnära arbete omfattar:

De som arbetar med att ge nödvändig vård- och omsorg till de som har hög risk för allvarlig sjukdom och död. Med nödvändig vård och omsorg menas sådan vård och omsorg som ingår i offentligt finansierade verksamheters erbjudande samt tandvård.

Det omfattar:

Slutrapport Projekt vaccination mot covid 19 – steg 1 massvaccination	Diarienummer RS201144	Datum 2021-10-06	Version 1.1
--	--------------------------	---------------------	----------------

2 (3)

- Region Hallands medarbetare i patientnära arbete i respektive förvaltningar
- Privata vårdgivare inom Vårdvalet Närsjukvård i patientnära arbete
- Övriga vårdgivare som erbjuder sådan vård och omsorg enligt ovan

När en turordning behöver göras för olika enheter med personal som alla arbetar patientnära, **på grund av begränsad tillgång till vaccin**, bör personalen på de enheter som vårdar de mest riskutsatta patienterna vaccineras först (dvs enheter med äldre personer med hög risk för allvarlig covid-19). Man kan även behöva ta hänsyn till vilken verksamhet som är absolut nödvändig och vilken personal som bedöms mest kritisk (och svår att ersätta vid sjukbortfall) för att säkerställa nödvändig, avancerad vård.

Vaccination av studerande på verksamhetsförlagd utbildning, VFU

Region Halland har tillsammans med de halländska kommunerna beslutat att studerande som gör sin verksamhetsförlagda utbildning (VFU) i Halland ska, när så är möjligt, erbjudas vaccination mot covid-19. Hänsyn tas till vaccintillgång och till ordinarie personals erbjudande om vaccination. Vid vaccinbrist erbjuds den ordinarie personalen först.

Om både dos 1 och dos 2 kan ges under pågående praktikperiod i samband med vaccinering av ordinarie personal så erbjuds vaccination. Om inte, så hänvisas den studerande till när allmänheten erbjuds vaccination.

Om den studerande gör sin VFU inom Region Hallands verksamheter erbjuds vaccination av den aktuella verksamheten. Information ges av vederbörandes kontaktperson eller ansvarige chef inom Region Halland. Sker VFU:n inom kommunal vård och omsorg ansvarar kommunen för att erbjuda vaccinationen via företagshälsovården. Information om exakt hur detta sker ges av den studerandes kontaktperson eller ansvarige chef inom kommunen.

Organisering

En regiongemensam funktion håller samman vaccinationen av personal som arbetar nära patienter i samtliga förvaltningar i Region Halland.

En övergripande samordnare finns som hanterar fördelning för samtliga aktuella personalgrupper.

Samordnaren för grupperingen arbetar i tätt kontakt med styrgruppen för vaccinationsinsatsen.

Vaccinering av personal som arbetar nära patienterna sker på olika ställen;

- personal inom Hallands sjukhus, Psykiatri, ADH och Regionservice vaccineras på vaccinationscentraler i Hallands sjukhus regi
- personal inom Vårdval närsjukvård vaccineras på respektive vårdcentral
- personal inom övrig vård- och omsorg som ges till de som har hög risk för allvarlig sjukdom och död där nödvändig vård och omsorg menas sådan vård och omsorg som ingår i offentligt finansierade verksamheters erbjudande samt tandvård vaccineras på vårdcentralerna

Vaccinationstakten är beroende av tillgång på vaccin.

Fördelning av vaccin till personalvaccination av patientnära medarbetare

Vaccinet fördelas från "kontrolltornet" i dialog med samordnaren för personalvaccinationen.

Slutrapport Projekt vaccination mot covid
19 – steg 1 massvaccination

Diarienummer
RS201144

Datum
2021-10-06

Version
1.1

3 (3)

Grundtanken är att vaccinet för personalvaccination fördelas för samtliga förvaltningar utifrån antal patientnära medarbetare. Personalvaccinationsgruppen fördelar vidare.

Vaccin fördelas utifrån vilket vaccin som är rekommenderat för olika åldrar.

Utgångspunkten är tillgången på vaccin och praktiska förutsättningar för fördelningen som förpackningsstorlek etc.

Slutrapport Projekt vaccination mot covid
19 – steg 1 massvaccination

Diarienummer
RS201144

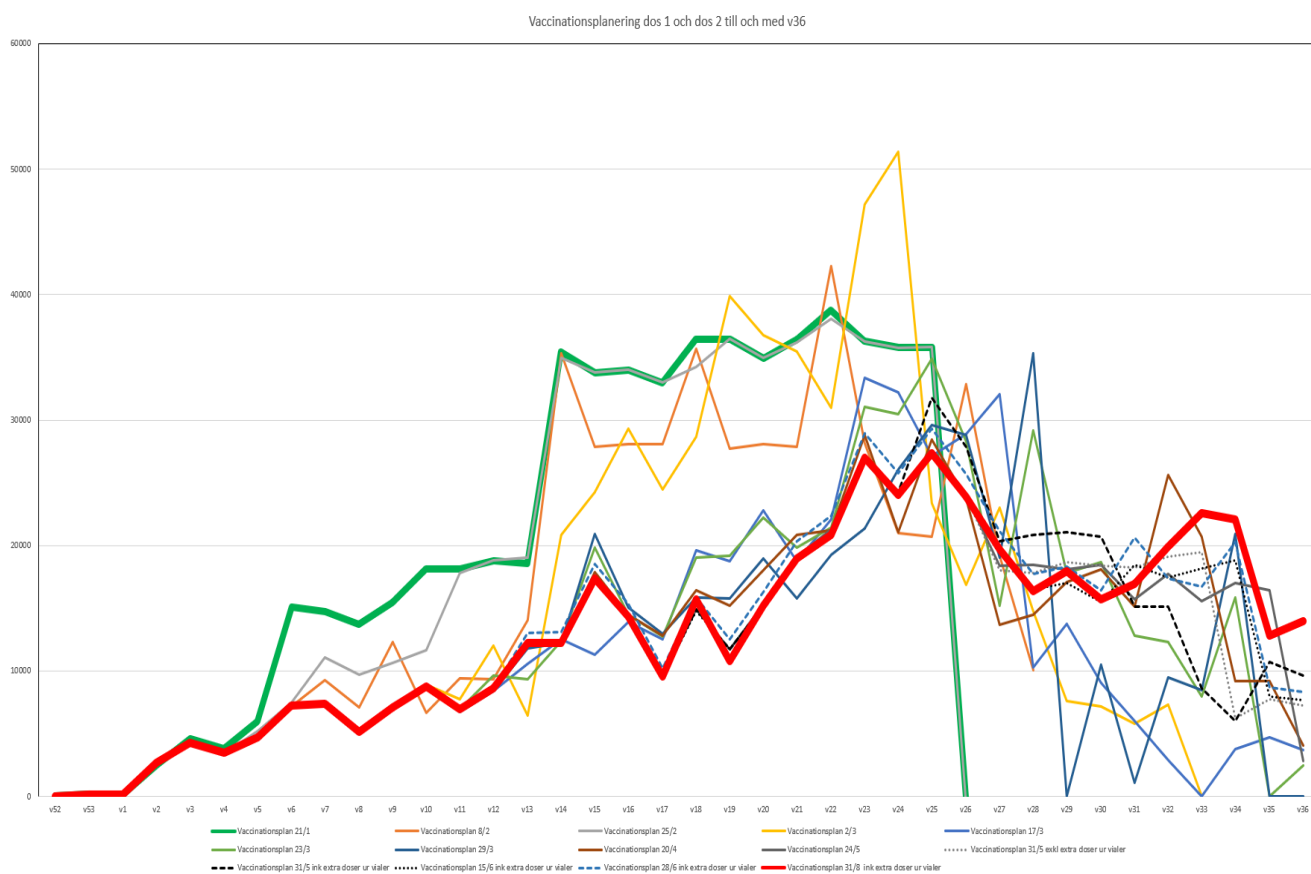
Datum
2021-10-06

Version
1.1

Bilaga 3– Region Hallands prognoser över tid

Vaccinationsplanering:

Utifrån leveransunderlag genomfördes analys för vaccinationstakt av populationen. Analysen tog hänsyn till leveranstakt av vaccin, dock var det mycket antaganden relaterat till osäkerheten i leveransplaner från FHM samt oklarheten vilka vaccin som skulle komma att användas. **Grön linje är den första analysen** som visualiserades och **den röda linjen är hur vi levererat** ut vaccin till vaccinerande enheter i regionen utifrån tillgång.



Slutrapport Projekt vaccination mot covid 19 – steg 1 massvaccination	Diarienummer RS201144	Datum 2021-10-06	Version 1.1
--	--------------------------	---------------------	----------------

Bilaga 4 Vaccin – kort om godkännande, rekommendation, hantering och verkningsätt

Cominarty – Pfizer

Godkännande och rekommendation

Europeiska läkemedelsverket, EMA, rekommenderar villkorat marknadsgodkännande för Pfizers vaccin mot corona från 16 år som första godkända vaccin inom EU den 21 december 2020 och den 28 maj 2021 godkänns vaccinet för barn 12-15 år. FHM:s rekommendationen i Sverige kommer att vara 18 år och äldre men från augusti så utökas rekommendationen till att gälla från 16 år.

Hantering

I slutet av november kom signaler om att vaccinet behövde särskild frysförvaring med -80 grader och frysar införskaffades. I slutet av december kom information om att vaccinerade personer skulle observeras 15 minuter efter samt att vaccinet, som skulle blandas, inte skulle transporteras i blandat skick. Detta fick konsekvenser för planering och utförande av vaccinationerna och hemsjukvården som var tänkt att vara tidigt ut i insatsen fick vänta ett tag innan beslut om lämplig transport fattades.

Initialt sades ampullerna innehålla fem doser men tidigt ändras rekommendationen till sex doser och i början av sommaren kommer Region Halland och flera regioner, via utvecklad uppdragningsteknik, att få ut sju doser istället vilket ökade vaccinationstakten.

Hållbarheten av upptaget vaccin från frysen var initialt kort, fem dagar i kyl men i mitten av maj förändras rekommendationen till att vaccinet är hållbart i kyl under en månad och den logistiska utmaningen blev något mindre.

Verkningsätt

m-RNA vaccin

Spikevax - Moderna

Godkännande och rekommendation

EMA rekommenderar villkorat marknadsgodkännande från 18 år den 6 januari 2021. 27 juli godkänns vaccinet för användning ner till 12 år. FHM:s rekommendationen i

Slutrapport Projekt vaccination mot covid 19 – steg 1 massvaccination	Diarienummer RS201144	Datum 2021-10-06	Version 1.1
--	--------------------------	---------------------	----------------

Sverige kommer att vara 18 år och äldre men från augusti så utökas rekommendationen till att gälla från 16 år.

Hantering

Detta vaccin kom färdigblandat i flerdosampull. Även detta vaccin krävde fryslager men hållbarheten i kyl upp till 1 månad. Rekommendation om observation 15 minuter efter given dos.

Verkningssätt

M-RNA vaccin

Vaxzevria – Astra Zeneca

Godkännande och rekommendation

EMA rekommenderar villkorat marknadsgodkännande från 18 år den 29 januari 2021. Vaccinet godkänns från denna ålder även i Sverige, dock ger Folkhälsomyndigheten rekommendation 2 februari om att vaccinet endast ska ges till åldersgruppen 18-64 år. Detta på grund av att där vid denna tidpunkt inte finns tillräckligt med studier som visar på att vaccinet har tillräcklig effekt på äldre individer.

Från och med 4 mars rekommenderas vaccinet till alla 18 år och äldre med undantag för individer med dialys och transplanterade som ska erbjudas mRNA vaccin. Studier visar god effekt även på äldre.

I mitten av mars börjar signaler komma om misstänkt biverkan i form av proppar och 16 mars pausas användning av vaccinet i Sverige med omedelbar verkan i väntan på utredning av EMA för misstanke om allvarlig biverkan i kombinerad form av blödning och blodpropp. Den 18 mars konstaterar EMA att ett orsakssammanhang inte kan uteslutas men nyttan med vaccinationerna överväger riskerna.

Den 25 mars meddelar FHM att vaccinet åter igen rekommenderas men nu enbart till personer 65 år och äldre då risken för biverkningar i denna grupp bedöms vara mycket liten och i övrigt inväntas ett bättre kunskapsläge.

Hantering

Detta vaccin kom färdigblandat i flerdosampull. Vaccinet förvaras i kyl. Rekommendation om observation 15 minuter efter given dos.

Verkningssätt

Vektorvaccin

Slutrapport Projekt vaccination mot covid
19 – steg 1 massvaccination

Diarienummer
RS201144

Datum
2021-10-06

Version
1.1

Janssen

Godkännande och rekommendation

EMA rekommenderar villkorat marknadsgodkännande från 18 år den 11 mars 2021. Detta är det första vaccinet som rekommenderas att ges med en dos. I mitten av april anländer de första doserna till Sverige men FHM avvaktar EMA:s utredning om eventuella biverkningar och vaccinet har blivit pausat i USA med misstanke om allvarlig biverkan. 23 april rekommenderar FHM vaccinet endast till 65 år och äldre men vaccination med detta vaccin hålls trots detta fortsatt pausas och levereras inte ut till förmån för de vaccin som redan används. Målgruppen 65 år och äldre börjar vid detta tillfälle bli färdigvaccinerade.

Hantering

Användes inte under projektets tid.

Verkningssätt

Vektorvaccin

Curevac

Detta vektorbaserade vaccin fanns med i prognoserna fram till innan sommaren men blev aldrig levererat eller rekommenderat i Sverige under projektets tid.

Slutrapport Projekt vaccination mot covid 19 – steg 1 massvaccination	Diarienummer RS201144	Datum 2021-10-06	Version 1.1
--	--------------------------	---------------------	----------------

Bilaga 5 Mognadsbedömning av unga från regional rutin om vaccination mot covid-19

Bilaga 6: Vaccination mot covid-19 av omyndiga personer i Region Halland

Bakgrund

Vaccination erbjuds till ungdomar födda 2005 och tidigare. Vid all vård och behandling av minderåriga behöver hänsyn tas både till vårdnadshavarnas ansvar för sina barn och det regelverk som gäller för hälso- och sjukvården. Grunden inom hälso- och sjukvården är att vård ska ges med patientens samtycke och bygga på respekt för patientens självbestämmande och integritet. Enligt föräldrabalken (6 kap. 11 §) är det vårdnadshavarna som ska samtycka till den hälso- och sjukvård som ges till barnet. I takt med barnets stigande ålder och mognad ska dock allt större hänsyn tas till barnets egen önskan. Ur patientlagen (4 kap.3§) och barnkonventionen framgår att barnets inställning ska tillmätas betydelse i förhållande till barnets ålder och mognad. Om barnet är tillräckligt moget för att själv samtycka till vård och behandling behövs inte vårdnadshavarnas samtycke.

Hur bedöms barns mognad i hälso- och sjukvården?

Ur Socialstyrelsens dokument *Bedöma barns mognad för delaktighet* från 2015 ges följande vägledning: Mognad handlar om förmågan att förstå och bedöma vilka konsekvenser den aktuella frågan medför. Barnrättskommittén beskriver att mognad innebär att ett barn har kapacitet att uttrycka sina åsikter på ett rimligt och självständigt vis. Mognad kan också beskrivas som vilken grad har man olika förmågor, t.ex att hålla flera perspektiv samtidigt, kunna väga risker och möjligheter samt fördelar och nackdelar mot varandra samt tänka långsiktigt.

Ur förarbetena till patientlagen framgår att det centrala för bedömningen av om ett barn ska anses moget att ensam ge samtycke till sjukvårdsåtgärd är om barnet förstår hälso- och sjukvårdsinsatsen samt vilka konsekvenser insatsen kan få. Vilken mognad som krävs i det enskilda fallet beror på vårdåtgärdens art och angelägenhetsgrad. Det framgår också att ett barn som är tillräckligt moget även har möjlighet att själv initiera en åtgärd.

Hur mognadsgrad tolkats vid andra typer av medicinska behandlingar

Läkarsällskapets etiska delegation och Socialstyrelsen har tidigare gemensamt uttalat att ett riktmärke vid avböjandet av blodtransfusion bör kunna vara att barn med en normal mognadsgrad för en 15-åring bör anses uppnått den grad av mognad som krävs för detta. Barns möjlighet att ensamt samtycka till behandling med preventivmedel anses vara en fråga som barnet själv är kapabelt att fatta beslut om när barnet uppnått 15 års ålder och har en normal mognadsgrad, se HSAN 2542/02.

Mognadsbedömning inför vaccination

Mognadsbedömningen inför vaccination handlar om att bedöma individens förmåga att i situationen förstå och ta till sig information om vaccinationen, förstå konsekvenserna av vaccineringen och kunna söka hjälp vid behov. Personer som är födda 2005 eller tidigare bedöms i stor utsträckning vara tillräckligt mogna för att själva fatta beslut om vaccination mot covid-19, men en individuell bedömning av mognaden ska alltid göras innan vaccinationen om samtycke från vårdnadshavaren saknas. En mognadsbedömning bör utgå från den vägledning som Socialstyrelsen ger i *Bedöma mognad för delaktighet* där fokus läggs på individens förmåga att förstå informationen, förstå och kunna väga för- och nackdelar mot varandra samt uppvisa viss grad av självständighet.

Slutrapport Projekt vaccination mot covid 19 – steg 1 massvaccination	Diarienummer RS201144	Datum 2021-10-06	Version 1.1
--	--------------------------	---------------------	----------------

För praktisk vägledning se Region Hallands Vägledning vid vaccination av individer födda 2005 och tidigare men som inte fyllt 18 år, bilaga 8.

Källor:

[Bedöma barns mognad för delaktighet](#), Kunskapsstöd för socialtjänsten, hälso- och sjukvården samt tandvården, Socialstyrelsen, 2015

[Barn och vårdnadshavare i hälso- och sjukvården - Frågor och svar om vård och behandling samt sekretess](#), Västra Götalandsregionen, Koncernkontoret, 2019-08-28
[SKR.se](#)

Slutrapport Projekt vaccination mot covid 19 – steg 1 massvaccination	Diarienummer RS201144	Datum 2021-10-06	Version 1.1
--	--------------------------	---------------------	----------------

Bilaga 7: Praktisk vägledning vid vaccination i Region Halland av individer födda 2005 och tidigare men som inte fyllt 18 år

För vaccination av omyndiga personer krävs antingen samtycke från vårdnadshavare (genom påskrivnen blankett om samtycke eller genom muntligt samtycke på plats/via telefon) eller att den omyndige bedöms ha uppnått tillräcklig mognad för att själv fatta beslut om vaccination. Grundprincipen är att båda vårdnadshavarnas samtycke aktivt efterfrågas.

Vid samtycke:

- Om vårdnadshavarnas samtycke finns krävs ingen mognadsbedömning
- Har ungdomen endast en vårdnadshavare räcker en underskrift.
- Enligt praxis räcker det att en vårdnadshavare medförklarar och samtycker.

Dokumentation av samtycke

Vårdnadshavarnas samtycke ska dokumenteras i kommentarsfältet i [MittVaccin](#) med standardfras: "Samtycke lämnat." varefter samtyckesblanketten skickas för arkivering. Vid mottagandet av samtyckesblankett ska det säkerställas att ungdomens namn och personnummer står på samtyckesblanketten, detta eftersom det har skickats ut samtyckesblanketter utan plats för namn och personnummer på ungdomen. Om samtyckesblanketter utan namn och personnummer tagits emot på enheten ska dessa arkiveras i 6 månader och kan därefter gallras.

Om vårdnadshavare är närvarande vid vaccinationstillfället behöver samtycket inte kompletteras skriftligt på plats, det räcker med att det muntliga samtycket dokumenteras under kommentarsfältet i [MittVaccin](#) med standardfras: "Vårdnadshavare närvarat, muntligt samtycke lämnat".

Arkivering av samtyckesblanketten

Samtyckesblanketterna ska arkiveras och ~~scannas~~ in i VAS under Pandemimottagningen. Blanketterna samlas ihop på de vaccinerande enheterna och skickas sen efter hand. Om det endast är några få kan de sparas och skickas när det finns några fler. Vanlig preparering av journal inför scanning krävs inte. Notera avsändare, vilken vårdcentral/vaccinationscentral blanketterna kommer ifrån när ni sänder in dem för scanning.

Samtyckesblanketterna läggs i ett igenklistrat kuvert och märk kuvertet med mottagare "Scanningscentralen/ RGS, Hallands sjukhus Halmstad, 301 85 Halmstad. Används internpost läggs det igenklistrade kuvertet i ett internpostkuvert och märk kuvertet med mottagare "Scanningscentralen/ RGS, HSH".

Observera interposthanteringen då det är en journalhandling [Rutin journalhandling med interpost](#).

Mognadsbedömning:

- Om samtycke från vårdnadshavare saknas eller är okänt ska mognadsbedömning göras.
- Om endast en av två vårdnadshavare skriftligen samtyckt och inte samtycke från den andra vårdnadshavaren kan inhämtas ska mognadsbedömning också göras.

Slutrapport Projekt vaccination mot covid 19 – steg 1 massvaccination	Diarienummer RS201144	Datum 2021-10-06	Version 1.1
--	--------------------------	---------------------	----------------

Dokumentation av mognadsbedömning

När mognadsbedömning är utförd ska detta dokumenteras i kommentarfältet i ~~MittVaccin~~ med standardfras: "Fullständigt samtycke saknas. Mognadsbedömning genomförd." eller "Fullständigt samtycke saknas. Mognadsbedömning genomförd. Vaccineras ej." beroende på utfall.

Mognadsbedömning ska bedöma individens förmåga att förstå och kunna ta till sig information, förstå konsekvenserna av vaccinering och förmågan att söka hjälp vid behov.

Ungdomen bör uppvisa mognad att utifrån ålder ha egen förmåga att ta vaccinationsbeslut, en förståelse för situationen och en viss självständighet.

Självständigheten bedöms uppfyllt genom att individen

1. bokat vaccinationstid och kan legitimera sig
2. tagit sig till vaccinationsmottagningen utan vårdnadshavare
3. fyllt i hälsodeklarationen
4. uppger att hen önskar vaccinera sig

Förståelse för situationen och dess konsekvenser bedöms uppfylla genom att individen

1. följer de direktiv som mottagningen har vid besöket, t ex gällande att bära munskydd
2. fyllt i och förstått hälsodeklarationen, inklusive frågan om allergier
3. förstått informationen om vaccinationen inklusive informationen om biverkningar och om hur man söker vård vid behov.

Förslag på frågor för bedömning av förståelse inför beslutet:

Vad är det som gör att du vill vaccinera dig?

Hur tänker du kring för- och nackdelar med vaccination mot covid-19?

Känner du till de biverkningar man kan få efteråt?

Vet du hur du får hjälp om du mår dåligt efter vaccination?

Har du fått den information du behöver för att bestämma dig eller är det något du saknar?

Är det något annat du undrar?

Om vårdgivaren bedömer att mognadskravet är uppfyllt, både utifrån självständighet och förståelse för situationen och dess konsekvenser, kan vaccination genomföras med den unges samtycke även om vårdnadshavarens samtycke är okänt eller saknas.

Om vårdgivaren bedömer att mognadskravet inte är uppfyllt och samtycke från vårdnadshavare är okänt, genomförs inte vaccinationen utan ny tid bokas med uppmaning att till dess ta med samtycke från vårdnadshavare. [Blankett för samtycke till vaccination mot covid-19 för ungdomar under 18 år](#)