

Vaccinationsplan covid-19 Region Norrbotten

Innehåll

Vaccinationsplan covid-19 Region Norrbotten	1
Inledning	4
Nationell samverkan	4
Syfte	4
Mål	4
Ansvarsfördelning stat och regioner	5
1. Organisation.....	5
1.1 Politisk styrning	5
1.2 Regional samverkan.....	5
1.3 Styrgrupp	5
Region Norrbotten	5
Kommunföreträdare.....	5
Länsstyrelsen	5
Arbetsgrupp	6
2. Plan för genomförande.....	6
2.1 Prioriterade grupper vid vaccinationsstart	7
2.2 Fortsatt prioritering	7
2.3 Ålder	8
2.4 Bakomliggande grundsjukdomar	8
2.5 Personal inom äldreomsorg, övrig omsorg och hälso- och sjukvård	9
2.6 Graviditet	9
2.7 Barn och ungdomar under 18 år.....	9
2.8 Personer i samhällskritisk och samhällsviktig verksamhet.....	9
2.9 Övrig befolkning.....	9
3. Bemanning	10
4. Utbildning	10
5. Lokaler.....	11
6. Dokumentation.....	11
6.1 Hälsodeklaration	11
6.2 Rapportering till nationella vaccinationsregistret	11
6.3 Intyg	12
6.4 Patientavgift	12
6.5 Tidbokning.....	12
7. Kommunikation	12
7.1 Nationell kommunikationsplan.....	13
7.2 Region Norrbottens kommunikationsplan	13

7.3 Intern kommunikation.....	13
7.3.1 Allmän intern kommunikation.....	13
7.3.2 Specifik intern kommunikation.....	13
7.4 Extern kommunikation	13
7.4.1 Till Norrbottens invånare.....	13
7.4.2 Till medborgare som ska erbjudas vaccination.....	14
7.4.3 Till media.....	14
8. Säkerhet	14
8.1 Säkerhet	14
8.1.1 Risker i distributionskedjan	14
8.1.2 Riskanalys av övriga risker i vaccinationsarbetet	14
8.2 Sekretess	14
9. Inköp och distribution av material	14
10. Distribution av läkemedel	15
10.1 Tillgång till vaccin.....	15
10.2 Mottagningsplatser för vaccination i Norrbotten	15
10.3 Förvaring och transport.....	15
10.4 Fördelning.....	15
10.5 Kvalitetskontroll	15
10.6 Distribution och hantering av vaccin	16
11. Ekonomi.....	16
12. Uppföljning.....	16
13. Lagar och förordningar	16

Inledning

Den 11 mars 2020 deklarerade Världshälsoorganisationen (WHO) sjukdomen covid-19 som en pandemi. Sjukdomen fanns då i flera världsdelar och WHO bedömde det som sannolikt att alla världens länder kommer att drabbas av pandemin. Under våren 2020 spreds smittan även i Sverige. Smittspridningen skapade en hög belastning inom hälso- och sjukvården i hela landet.

För att minska mortaliteten och risken för allvarliga komplikationer påbörjades framställningen av ett nytt vaccin. Utvecklingen påbörjades januari 2020 då den genetiska koden för viruset SARS-CoV-2 identifierades. I augusti 2020 var 29 kandidatvacciner i klinisk prövning och vid årsskiftet beräknas de första vaccinerna vara redo att tas i bruk.

Nationell samverkan

Att vaccinationsarbetet genomförs på ett säkert och effektivt sätt är en nationell angelägenhet och planering för vaccinationsstart pågår i samtliga regioner i Sverige. För att underlätta det regionala arbetet ska regionen samverka och utbyta erfarenheter med nationella grupperingar när så bedöms adekvat. I praktiken handlar det om att styrgruppen och andra för vaccinationsarbetet centrala funktioner representerar i nationella forum som exempelvis Folkhälsomyndigheten och Sveriges kommuner och regioner (SKR) arrangerar.

I maj 2020 fick Folkhälsomyndigheten i uppdrag att ta fram en nationell operativ plan för framtida vaccination mot sjukdomen covid-19. Uppdraget delredovisades i augusti 2020 och slutredovisning sker senast 28 januari 2021.

Den nationella planen har legat till grund för utformningen av regionens vaccinationsplan mot covid-19. Eftersom det sker en snabb kunskapsutveckling på området kan planen komma att modifieras över tid.

Syfte

Syftet med Region Norrbottens vaccinationsplan mot covid-19 är att:

- skapa förutsättningar för ett säkert och effektivt genomförande av vaccinationer
- säkerställa att delområden i planen samspelar för genomförandet av vaccinationer samt att arbetet utgår från erkänd kunskap och nationella rekommendationer
- utgöra underlag för kontinuerlig uppföljning och utvärdering av arbetet

Mål

Erbjuda kostnadsfri vaccination mot covid-19 till alla som bor eller stadigvarande vistas inom Region Norrbotten. Vaccinationerna ska genomföras på ett säkert och effektivt sätt för att minimera smittspridning och därmed minska risken för allvarlig sjukdom eller död i covid-19.

Ansvarsfördelning stat och regioner

Regeringen och SKR har slutit en överenskommelse för vaccination mot covid-19. Den innebär att staten betalar för vaccin och vaccinationer medan regionerna ansvarar för utförandet.

Regionerna ska skyndsamt påbörja vaccinationer mot covid-19 när ett eller flera godkända vaccin har levererats. Bland annat innebär överenskommelsen att staten åtar sig att betala för vaccin och vaccinationer medan regionerna ansvarar för att utföra vaccinationerna.

Överenskommelse mellan Regeringen och SKR

1. Organisation

1.1 Politisk styrning

Regiondirektör ansvarar för att informera regionstyrelsen (RS) och regionfullmäktige (RF).

1.2 Regional samverkan

Regionen har uppdraget att genomföra vaccination mot covid-19. Arbetet sker i nära samarbete med länets kommuner. Länsstyrelsen har uppdraget att bistå regionen.

1.3 Styrgrupp

En styrgrupp har utsetts för att säkra samordning av väsentliga resurser och aktiviteter. De socialchefer som ingår i styrgruppen ansvarar för att sprida nödvändig information till länets kommuner.

Region Norrbotten

- Ordförande: Anna-Stina Nordmark Nilsson, Regiondirektör
- Uppdragsägare: Pia Näsvall, Chefläkare
- Anders Nystedt, Avd. för lednings- och verksamhetsstöd, smittskydd
- Anna Alm Andersson, division Närsjukvård, Gällivare, Kiruna, Kalix och Piteå
- Anna Pohjanen, division Närsjukvård, Luleå/Boden
- Anneli Granberg, Avd. för lednings- och verksamhetsstöd
- Linda Forsberg Lilja, Kommunikationsavdelningen
- Anders Bergström, Avdelningen för lednings- och verksamhetsstöd, läkemedel
- Anders Blomqvist, division Service, materialförsörjning

Kommunföreträdare

- Lena Ruth, socialchef Arvidsjaur kommun
- Gabriella Sjöström, socialchef Luleå kommun

Länsstyrelsen

- Anders Öhlund, Länsstyrelsen
- Karin Börjesson, Länsstyrelsen

Arbetsgrupp

För specifika områden och hantering av frågor av operativ karaktär har en arbetsgrupp bildats.

Region Norrbotten:

- Uppdragsledare: Kristina Österberg, division Service
- Ann-Sofi Schäufele, division När- och Länssjukvård, Gitt Ström, division Närsjukvård, Gällivare, Kiruna
- Eva Pettersson, Avdelningen för lednings- och verksamhetsstöd, läkemedel
- Ann-Louise Svedberg Lindqvist, Avdelningen för lednings- och verksamhetsstöd, smittskydd
- Jonas Hansson, Avdelningen för lednings- och verksamhetsstöd, smittskydd
- Ann-Catrine Randeblad, division Service, materialförsörjning
- Maria Rångevall, Avdelningen för lednings- och verksamhetsstöd, hälsoinformatik
- Mikael Engström, division Service, fastigheter
Rickard Stewen, Avdelningen för lednings- och verksamhetsstöd, säkerhet

Företrädare kommunerna

- Åsa Heikkilä, Norrbottens kommuner
- Pernilla Berggren, MAS Arvidsjaur kommun

Företrädare Länsstyrelsen

- Anna-Maria Lundkvist-Monroy
- Jörgen Fyhr

2. Plan för genomförande

Enligt överenskommelsen mellan SKR och regeringen om genomförande av vaccination covid-19 ska vaccination mot covid-19 utgå ifrån Folkhälsomyndighetens rekommendationer¹ avseende vilka grupper som ska prioriteras. Målsättningen är att alla personer 18 år och äldre, samt personer under 18 år som av behandlande läkare rekommenderas vaccination, ska erbjudas vaccination första halvåret 2021.

Genomförandet av vaccinationsinsats och prioritering av riskgrupper kan påverkas av bland annat av vilka vacciner som godkänns samt tillgång till vaccindoser. Region Norrbotten kommer att erbjuda vaccin till alla individer inom regionen som rekommenderas vaccination, även de individer som befinner sig i regionen men inte är mantalsskrivna inom regionen.

Kommunerna har hälso- och sjukvårdsansvar och därmed vaccinationsansvar upp till sjuksköterskenivå för individer som bor i särskilt boende och patienter som har hemsjukvård. I de grupper där hälso- och sjukvårdsansvaret inte

¹ [Nationell plan för vaccination mot Covid-19](#)

är kommunernas kan kommuner enligt särskild överenskommelse vara utförare av vaccinationer.

2.1 Prioriterade grupper vid vaccinationsstart

I ett första skede, då också tillgång på vaccindoser är begränsad, ska vaccinationer erbjudas grupper som löper större risk för allvarlig sjukdomsutveckling. Utöver de grupper som Folkhälsomyndigheten lyfter fram enligt nedan så tillför Region Norrbotten gruppen hemsjukvård i prioritetsgrupp 1. Denna grupp löper stor risk för allvarlig sjukdomsutveckling och Folkhälsomyndigheten har lyft att de missat denna grupp.

- Personer som bor på särskilda boenden för äldre, har *hemsjukvård* eller har hemtjänst
- Vård- och omsorgspersonal som arbetar nära personer som omfattas av första punkten
- Nära hushållskontakter (bosatta i samma hushåll) till personer som har hemtjänst

Alla ovanstående tillhör priogrupp 1. Om vaccinering inte kan påbörjas för hela priogrupp 1 i januari, föreslås att praktiska hänsyn tas vid prioritering inom gruppen. Preliminärt bör vaccinationer erbjudas i följande ordning.

- Personer som bor på SÄBO för äldre
- Personer med hemsjukvård samt vuxna hushållskontakter till dessa
- Personer med hemtjänst samt vuxna hushållskontakter till dessa
- Personal som arbetar nära ovanstående grupper

2.2 Fortsatt prioritering

Fortsatt prioriteringen inte helt fastställd av Folkhälsomyndigheten men enligt den nationella planen (Folkhälsomyndigheten 2020-08-31) ska personer över 70 år och hälso- och sjukvårdspersonal prioriteras innan det är aktuellt att vaccinera övriga åldersgrupper. Region Norrbotten planerar fortsatt vaccination enligt följande:

- Övrig hälso- och sjukvårdspersonal
- Övriga personer 70 år och äldre (födda 1951 och tidigare)
- Övriga personer i riskgrupp efter eventuell sådan rekommendation från Folkhälsomyndigheten
- Resterande delen av befolkningen mellan 18–69 år, inleds med äldre åldersgrupperna.

I följande stycken beskrivs närmare motiven till aktuell prioriteringsordning.

2.3 Ålder

Hög ålder² är den tydligaste riskfaktorn för att drabbas av allvarlig sjukdom och risken ökar successivt med stigande ålder. Jämfört med åldersgruppen 50–59 år är risken för att dö i covid-19 drygt dubbelt så stor för åldersgruppen 60–69 år, sex gånger större för åldersgruppen 70–79 år och 20 gånger större för åldersgruppen över 80 år.

Mot bakgrund av den samlade kunskap som finns gör Folkhälsomyndigheten bedömningen att alla personer 70 år och äldre bör prioriteras för vaccination mot covid-19. I Norrbotten handlar det om drygt 47 500 personer. För åldersfördelning från 31 januari 2020 - se tabell nedan.

Åldersgrupp	70-74	75-79	80-84	85-89	90-94	95-99	100+
Antal	16468	13188	9178	5674	2486	582	52

Källa: Statistiska Centralbyrån (SCB)

För planeringen av genomförandet har statistiken över antal mantalsskrivna individer 70 år och äldre i Norrbotten kompletterats med statistik över listade patienter 70 år och äldre på respektive hälsocentral (regionens samt privata). Det utförs även en kartläggning över antalet brukare på särskilt boende för äldre, brukare med hemtjänst inkl. personer i samma hushåll samt antal patienter med hemsjukvård inkl. personer i samma hushåll.

2.4 Bakomliggande grundsjukdomar

Nedan listas riskgrupper som utöver hög ålder eventuellt löper större risk att drabbas av ett särskilt allvarligt sjukdomsförlopp vid insjuknande i covid-19 enligt Socialstyrelsens sammanställning 2020-06-02.

1. Aktuell cancersjukdom med pågående behandling (hormonbehandling exkluderad), särskilt hematologisk malignitet.
2. Samtidig förekomst av mer än en av följande kroniska sjukdomar:
 - a) Hjärt-kärlsjukdom
 - b) Hypertoni
 - c) Diabetes med organkomplikationer
 - d) Kraftigt nedsatt njurfunktion
 - e) Kronisk lungsjukdom med nedsatt lungkapacitet
 - f) Kronisk leversjukdom med cirrhosutveckling
3. Fetma med BMI \geq 40

² Ref: Williamson, E.J., Walker, A.J., Bhaskaran, K. et al. Factors associated with COVID-19-related death using OpenSAFELY. Nature 584, 430–436 (2020). <https://doi.org/10.1038/s41586-020-2521-4>

4. Neurologisk sjukdom som påverkar andningsfunktionen
5. Organtransplantation
6. Binjurebarksvikt
7. Andra allvarliga hälsotillstånd, medfödda eller förvärvade, som påverkar kroppen förmåga att hantera en infektion.

För närvarande saknas rekommendation från Folkhälsomyndigheten om eller vilka av dessa riskgrupper som bör prioriteras för covid-19 vaccination.

Enligt Folkhälsomyndigheten kan antalet individer som ingår i riskgrupperna uppgå till 500 000 i Sverige, vilket innebär cirka 12 500 individer i Norrbotten. För mer specifik statistik behöver regional vårddata analyseras i syfte att ta fram statistik över antalet individer i definierade riskgrupper.

2.5 Personal inom äldreomsorg, övrig omsorg och hälso- och sjukvård

Genom att vaccinera personal som arbetar nära personer i riskgrupp kan dessa personer skyddas ytterligare. Först prioriteras patientnära personal inom äldreomsorg samt hemsjukvård men tidigt i prioriteringen ingår övrig patientnära omsorgs- och hälso- och sjukvårdspersonal (se 5.1).

Styrgruppen för Vaccinationsplan Covid-19 ansvarar för att inventera antalet medarbetare i Regionen och kommunerna inventerar antalet anställda i kommunerna som bör omfattas av vaccinationer i ett första skede.

Erbjudande om vaccination omfattar även vikarier samt studenter inom ovan beskrivna verksamheter

2.6 Graviditet

I dagsläget saknas information från leverantörer om vaccination kan erbjudas gravida. Information finns tillgänglig när ett vaccin blir godkänt.

2.7 Barn och ungdomar under 18 år

Aktuell kunskap tyder på att barn och ungdomar har en lägre risk än vuxna att drabbas av svår covid-19. Endast ett fåtal barn har blivit svårt sjuka.

Därmed behöver barn och unga generellt inte vaccineras mot covid-19 i en första fas. För barn som tillhör en riskgrupp får barnets behandlande läkare bedöma om det ändå finns ett behov av att vaccinera mot covid-19.

2.8 Personer i samhällskritisk och samhällsviktig verksamhet

För närvarande finns ingen rekommendation från Folkhälsomyndigheten om att personer i samhällskritisk och samhällsviktig verksamhet ska prioriteras, förutom personal inom omsorg och hälso- och sjukvård.

2.9 Övrig befolkning

Vaccination av övrig befolkning från 18 års ålder och uppåt genomförs efter det att prioriterade grupper har erbjudits vaccination. I Norrbotten finns det 159 023 personer i åldern 18–69 år (Källa: SCB 2019-12-31)

Ytterligare information:

- [Nationell plan för vaccination mot covid-19 \(Folkhälsomyndigheten 2020-12-04\)](#)
- [Delredovisning Nationell plan för vaccination mot covid-19 \(Folkhälsomyndigheten 2020-08-31\)](#)

3. Bemanning

Vaccinationerna får endast utföras av legitimerad sjuksköterska. Det innebär att sjuksköterskornas arbetsuppgifter behöver renodlas och stödresurser i form av administrativ personal samt olika andra personer som frivillig organisationer behöver anställas eller kontaktas.

Vaccinationssamordnare kommer att tillsättas inom varje närsjukvårdsområde för att säkerställa tilldelning och fördelning av leveranser till de olika vaccinationsenheterna. För att få flödena att fungera behövs även personal för att hjälpa till vid registrering, parkering mm.

Ansvar för bemanningen ska ligga i linjen för att långsiktigt säkra att vaccinationen prioriteras. Ansvarig chef ska vid behov omfördela resurser internt inom verksamheten vid sjukdom eller annan frånvaro. Redan nu har verksamhetscheferna påbörjat rekrytering av pensionärer och andra frivilliga som har kontaktat dem. Detta arbete behöver förstärkas och HR-resurs ska knytas till de vaccinationssamordnare som utses för varje närsjukvårdsområde.

För detaljerad information kring utförande av vaccination kommer särskilda, verksamhetsnära rutiner att upprättas. En arbetsgrupp med verksamhetschefer/ansvarig för varje närsjukvårdsområde arbetar med planeringen av lokaler och bemanning i samverkan med den regionala arbetsgruppen. Utförligare information formuleras i särskilda rutiner för vaccination mot covid-19.

4. Utbildning

Regionen kommer att få ett flertal vaccin som kräver olika hantering varför utbildning av personal är viktigt. Det kommer även att krävas att både kommunal och regional personal vaccinerar.

Utifrån aktuell information ska varje patient få två doser vaccin, med ett visst tidsintervall, och båda doserna ska vara av samma vaccintyp/fabrikat. Vid vaccination finns risk för komplikationer i form av allvarlig allergi (anafylaxi). Risken är mycket liten men alla verksamheter som vaccinerar ska ha kunskap om och beredskap för att hantera en anafylaktisk reaktion i väntan på ambulans.

För att förenkla kommer skriftliga rutiner att tas fram och en webbutbildning som kommer distribueras både till regional och kommunal personal.

5. Lokaler

Att vaccinera under pågående covid-19 pandemin ställer särskilt stora krav på planering av patientflöden. I de lokaler där vaccinationerna ska ges behöver flödet ses över, så att antalet patienter som vistas samtidigt i lokalerna minimeras. Flödet kan även behöva anpassas till eventuella vaccinspecifika direktiv, till exempel om patienten behöver stanna i lokalerna för observation en tid efter injektionen.

Ett antal hälsocentraler i länet kommer att utföra vaccination av medborgarna via sina egna lokaler. Andra lokaler kommer också att behöva nyttjas. Regionen överväger även att använda en buss för att utföra vaccinering i glesbygd som saknar hälsocentral eller servicepunkter.

Regionen kommer att upprätta vaccinationsmottagningar vid länets fem sjukhus där vårdpersonalen på respektive sjukhus erbjuds vaccinering.

För planering av lokaler och flöden ansvarar fastighetsstrateg, division Service.

6. Dokumentation

6.1 Hälsodeklaration

Inför vaccination ska patienten fylla i en hälsodeklaration. Syftet är att uppmärksamma eventuella allergier eller andra tillstånd som kan påverka hur patienten reagerar på injektionen.

I samband med vaccinationsplaneringen ska processen för inhämtande av hälsodeklaration ses över. En tänkbar möjlighet är ett digitalt formulär som fylls i via länk och lämnas in i förväg. För de som saknar godkänd E-legitimation kommer det att finnas möjlighet att lämna hälsodeklarationen analogt, i pappersform.

Om ett nationellt formulär för hälsodeklaration publiceras kommer regionen att utgå från detta formulär.

6.2 Rapportering till nationella vaccinationsregistret

Folkhälsomyndigheten har lämnat ett författningsförslag som träder i kraft den 1 januari 2021. Enligt författningsförslaget ska pandemivaccinationer inkluderas i nationella vaccinationsregistret (NVR) som registrerar och samlar information om nationella vaccinationsprogram. Vidare föreslås att registret utökas med uppgifter om dosnummer samt information om vilken vårdenhet som utfört vaccinationen.

Hälsocentraler, som i första hand kommer att utföra vaccinationer mot covid-19, dokumenterar i Svevac samt i journalsystemet VAS. Det innebär att journalmallar behöver anpassas så att vaccinatören enkelt kan mata in efterfrågade uppgifter. Inmatade uppgifter kan därmed överföras automatiskt till NVR från Svevac.

6.3 Intyg

Intyg om vaccinering kan komma att krävas för till exempel inresa i vissa länder. Framtagning av ett internationellt system för vaccinationsintyg diskuteras. I ett pågående projekt inom WHO undersöks exempelvis hur tekniska lösningar och standarder för ett digitalt vaccinationspass kan utvecklas, för att på ett säkert sätt påvisa att en person har vaccinerats mot sjukdomen covid-19. Svenska vaccinationsintyg bör utfärdas enligt internationell standard och regionen avvaktar att parterna är överens om att en sådan standard bör inväntas då mycket tyder på att ett enkelt pappersintyg inte kommer att accepteras internationellt. Att utfärda vaccinationsintyg är en uppgift som åligger vaccinatören men bedöms inte ingå i den avgiftsfrihet för vaccination mot covid-19 som beskrivs i denna överenskommelse mellan staten och SKR.

[Länk till intyg om vaccinering](#)

6.4 Patientavgift

Regeringen har bestämt att vaccination mot covid-19 ska vara kostnadsfri för patienten. Regionen stödjer denna inriktning eftersom kostnaden inte ska vara avgörande för individer som vill vaccinera sig.

6.5 Tidbokning

För effektivt genomförande av vaccinationer är det av avgörande betydelse att tidbokningen fungerar.

I det förberedande arbetet ingår att ta fram en struktur för hur patienter ska bokas. Strukturen ska ta hänsyn till att varje patient, utifrån nuvarande kunskapsläge, ska ha två doser med särskild tidsintervall. Dessutom har Folkhälsomyndigheten informerat om att olika vaccin kan vara mer eller mindre lämpliga för olika grupper. Vilket vaccin som levereras när och i vilka doser är ännu inte känt.

Det innebär att strukturen för tidbokning måste ha en hög grad av flexibilitet och även omfatta möjligheten till webbtidbokning. Dokumentationsgruppen ansvarar för att ta fram en struktur för tidbokning och kallelser. Att besök bokas och registreras korrekt är en förutsättning för senare uppföljning av vaccinationsinsatserna. Dokumentationsgruppen har i uppgift att ta fram rutin för registrering.

7. Kommunikation

Tydlig, tillgänglig och tidig kommunikation har en central roll i vaccinationsarbetet. När många aktörer ska samarbeta behövs entydig kommunikation för att skapa samsyn och därmed förutsättningar för effektiva processer. Kommunikationen är också viktig för att norrbottningarna ska få underbyggd och tillförlitlig information om vaccination mot covid-19.

För den individ som ska vaccineras krävs lättillgänglig information såväl inför som efter vaccination.

För kommunikation ansvarar kommunikatör i styrgruppen för vaccin mot covid-19, men i kommunikationsarbetet deltar också regionens övriga kommunikatörer samt kommunikationsdirektören.

7.1 Nationell kommunikationsplan

I regeringsuppdraget som Folkhälsomyndigheten har, att ta fram operativ plan för vaccination mot sjukdomen covid-19, ingår att ta fram en kommunikationsplan för introduktion och genomförande av vaccinationer mot covid-19. Vid kommunikation om vaccin och vaccinationer kommer Region Norrbotten i huvudsak att utgå från nationellt kommunikationsmaterial från Folkhälsomyndigheten och 1177 Vårdguiden.

7.2 Region Norrbottens kommunikationsplan

Region Norrbottens kommunikationsplan utgår från den regiongemensamma kommunikations- och medieplan som SKR och kommunikationsdirektörnätverket (KomD-nätverket) har tagit fram. Kommunikationsplanen har Folkhälsomyndighetens kommunikationsstrategi/plan som utgångspunkt. Avstämning kring kommunikationsstrategin kommer att ske löpande mellan SKR, Folkhälsomyndigheten och den av KomD-nätverket utsedda regiongruppen.

7.3 Intern kommunikation

7.3.1 Allmän intern kommunikation

Den interna kommunikationen behöver vara av både mer allmän och specifik karaktär. Den mer allmänna informationen syftar till att ge hälso- och sjukvården och regionen övergripande info om det arbete som pågår. Allmän information kommer att skickas ut till personal via regiondirektörens veckobrev samt via Insidan. Allmän information kommer också gå att nå via Region Norrbottens hemsida: <https://www.norrboten.se/coronavaccin>

7.3.2 Specifik intern kommunikation

För de funktioner och verksamheter som är direkt berörda i någon del av planeringen och genomförandet av vaccinationer behövs specifik och riktad kommunikation. Den specifika informationen sker via etablerade arbets- och styrgrupper.

7.4 Extern kommunikation

7.4.1 Till Norrbottens invånare

Generell information om vaccination mot covid-19 kommer kontinuerligt att tillgängliggöras för Norrbottens invånare och andra intresserade via regionens hemsida: <https://www.norrboten.se/coronavaccin>

Via hemsidan ska allmänheten kunna länkas vidare till tillförlitlig information från Folkhälsomyndigheten, 1177.se och andra relevanta aktörer.

Utöver digital information via hemsida och sociala medier planeras annonskampanjer i dagspress, gratistidningar samt på digitala storbildsskärmar. Behovet av eventuell upprepning av kampanjen beslutas av kommunikatör och styrgrupp.

7.4.2 Till medborgare som ska erbjudas vaccination

För att den individ som erbjuds vaccination ska kunna göra ett så grundat ställningstagande som möjligt behöver individen få en lättillgänglig och faktabaserad information. Informationen ska utgå från den information som Folkhälsomyndigheten ansvarar för att ta fram.

7.4.3 Till media

Utöver regionens egen kommunikation är lokala media en viktig kanal för att nå ut till allmänheten. Kommunikatör och styrgrupp ansvarar för att kontinuerligt informera lokala media om hur vaccinationsarbetet fortlöper via pressmeddelanden, pressträffar och enskilda intervjuer.

8. Säkerhet

8.1 Säkerhet

8.1.1 Risker i distributionskedjan

Säkerhetsrisker och åtgärder för att minimera dessa risker, behöver beaktas i hela kedjan: vid upphandling, planering, distribution och genomförande av vaccinationer.

8.1.2 Riskanalys av övriga risker i vaccinationsarbetet

För ett säkert och effektivt vaccinationsarbete fordras samordning av regionala aktörer och samarbete med nationella instanser. Processens alla delar behöver samspela för att vaccinationerna ska kunna utföras. Styrgruppen ansvarar för att en övergripande analys av risker, där de största riskerna med förarbete och genomförande närmare identifieras och beskrivs.

8.2 Sekretess

I många avseenden lyder offentlig sektor under offentlighetsprincipen, vilket betyder att allmänheten har rätt till insyn i och tillgång till information om statens och kommunernas verksamhet. Det finns dock handlingar och aktiviteter som omgärdas av sekretess. Delar av planeringsarbetet är belagt med sekretess enligt 18 kap 13 § offentlighets- och sekretesslag (2009:400) vilket är viktigt att beakta vid såväl intern som extern kommunikation.

9. Inköp och distribution av material

Folkhälsomyndighetens ansvarar för att förse regionerna med vaccin. Övrig utrustning som krävs för att genomföra vaccinationer såsom nålar, sprutor och skyddsutrustning ansvarar regionen för att tillhandahålla.

Med anledning av de globala bristerna på medicinsk sjukvårdsmateriel finns i regionen en utsedd arbetsgrupp som arbetar intensivt med att säkra tillgången på ovan materiel till regionen samt Norrbottens Kommuner. Arbetsgruppens representeras av personal från upphandling, inköp och logistik och leds av logistikansvarig inom division service, som även deltar i regionala krisledningen, RKL. På detta vis säkerställs ett långsiktigt och effektivt arbete med att säkra tillgången på medicinskt förbrukningsmateriel.

Materiel särskilt mot vaccinationer, kommer fortsättningsvis att hanteras inom den tidigare utsedda arbetsgruppen. Två personer från arbetsgruppen

har det övergripande ansvaret för anskaffning av vaccinationsmateriel. Dessa individer ingår tillika i styr-, och arbetsgrupp för vaccinationer inom Region Norrbotten.

10. Distribution av läkemedel

10.1 Tillgång till vaccin

EU-kommissionen har slutit avtal med flera läkemedelsföretag som utvecklar och producerar vacciner. Sverige deltar i EU-kommissionens gemensamma upphandlingar av vacciner och beslut om vilka vacciner som ska användas i Sverige sker i samråd med Folkhälsomyndigheten.

10.2 Mottagningsplatser för vaccination i Norrbotten

Parallellt med utvecklingen av vaccin har förberedelser pågått inom regionen för att säkra införsel, logistik, transporter och lagring. Folkhälsomyndigheten ansvarar för leveransen till Sverige och vidare till regionerna. Leveranserna följer ordinarie avtal för läkemedelleveranser och distribution. Vaccinleveranserna levereras veckovis.

10.3 Förvaring och transport

Leverantör ansvarar för central lagring och transport enligt ordinarie läkemedelsflöde och avtal. Efter det att vaccinet har levererats övergår ansvaret för förvaring, hantering och fördelning av doser till regionen. Vidaretransport till primärvården ansvarar regionen för enligt gällande transportavtal, utom för vissa enheter som får direktleveranser av leverantör.

Alla vacciner hanteras och förvaras enligt de riktlinjer som gäller för respektive vaccin. Hållbarheten i kyltemperatur varierar dock mellan de olika vacciner som distribueras. När vaccinet levererats till den enhet som ska utföra vaccinationer övergår ansvaret för hantering och förvaring till enheten. I övrigt har enheterna att förhålla sig till på området gällande lagar och regler för läkemedelshantering.

10.4 Fördelning

Vaccin som inkommer till Sverige fördelas proportionerligt till regionerna utifrån befolkningens mängd. Regionens tilldelning fördelas därefter till de enheter som ansvarar för att utföra vaccinationer. Fördelningen utgår från prioriteringsordningen och volymen styrs av antal personer i respektive prioriteringsgrupp. Av logistiska skäl kan antalet tilldelade doser avvika något från antalet personer i prioriterade grupper t ex på grund av antalet doser i en förpackning.

10.5 Kvalitetskontroll

För att säkra vaccinets kvalitet är det nödvändigt med spårbarhet i distributionskedjan. Varje överlämning ska, i likhet med övriga läkemedelsleveranser, vara möjlig att spåra vad gäller bland annat tidpunkt, temperaturförhållande och vem som har kvitterat. Fastställda rutiner för distribution finns i ordinarie läkemedelsflöde.

10.6 Distribution och hantering av vaccin

Inköp, upphandlingar och överenskommelser med externa parter ska göras juridiskt korrekt. För närvarande finns inget behov av nya avtal för läkemedelsleveranser, övrigt material, förvaring och transport. Ansvaret för eventuellt tilläggsavtal har upphandlingsenheten i Västerbotten tillsammans med Region Norrbotten mot bakgrund av ett gemensamt avtal för hela Norra sjukvårdsregionen. Regionen följer befintliga avtal för transporter som vid behov möjliggör extraleveranser till en viss kostnad. Upphandlingsenheten ansvarar för upprättande av nya avtal för att säkerställa att avtalet blir korrekt ur rättsligt perspektiv.

11. Ekonomi

Som stöd till regionernas förberedelsearbete har staten avsatt särskilda medel som kan användas för att etablera logistiklösningar, säkerställa kyl- och fryskapacitet och nödvändiga systemanpassningar.

Staten och SKR har slutit en överenskommelse om ersättning till regionerna för vaccinationer, varav personalkostnaderna utgör den största posten. Kostnader relaterade till vaccination mot covid-19 ska särredovisas för att möjliggöra uppföljning. Kostnadsutvecklingen följs löpande.

12. Uppföljning

Uppföljning av vaccinationsarbetet fyller flera funktioner. I det kortare perspektivet är kontinuerlig uppföljning nödvändig för att effektivisera arbetet. På längre sikt utgör uppföljning och utvärdering underlag för kunskapsutveckling, så att regionen vid en eventuell framtida pandemi eller annan större kris står än bättre rustad att hantera de utmaningar som kriser innebär.

13. Lagar och förordningar

- [Hälso- och sjukvårdslag \(2017:30\)](#)
- [Lag \(2012:453\) om register över nationella vaccinationsprogram](#)
- [Läkemedelslag \(2015:315\)](#)
- [Offentlighets- och sekretesslag \(2009:400\)](#)
- [Smittskyddslag \(2004:168\)](#)
- [SOSFS 2013:22 Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om katastrofmedicinsk beredskap](#)
- [Nationell plan för vaccination mot covid-19. Folkhälsomyndighetens delredovisning av regeringsuppdrag S2020/04550/FS](#)
- [Pandemiberedskap. Tillgång till och användning av läkemedel – en vägledning. Folkhälsomyndigheten, 2019.](#)