

Samtycke och hälsodeklaration för vaccination mot HPV

Den 1 januari 2010 infördes vaccination mot HPV i det svenska vaccinationsprogrammet. HPV är en förkortning för humant papillomvirus – ett virus som bland annat kan orsaka cellförändringar på livmoderhalsen, vilka på lång sikt kan leda till livmoderhalscancer. Vaccin mot HPV skyddar mot mer än 70 procent av all livmoderhalscancer.

Flickor födda 1999 eller senare erbjuds vaccination när de går i skolans årskurs 5 och 6. Landstinget ger även flickor födda efter 1 januari 1993 samma erbjudande. För fullgod effekt ges vaccinet tre gånger med några månaders mellanrum. Vaccinationen är frivillig.

Uppgifterna om HPV-vaccination sparas i journalsystem. Sekretess gäller för uppgifterna enligt offentlighets- och sekretesslagen (2009:400). Om du samtycker kan uppgifterna användas för att utvärdera HPV-vaccinationsprogrammet. Vid utvärderingen används jämförelse med hälsodataregister och virusanalys på i vården sparade prover.

Intyget gäller alla tre doserna. Inför vaccination ber vi dig också besvara frågorna i hälsodeklarationen nedan. Meddela om förutsättningarna ändras mellan sprutorna. Om du har ytterligare frågor eller känner dig tveksam, kontakta barn- och ungdomsmedicinska mottagningen.

Lämna blanketten vid första vaccinationstillfället.

Namn

Personnummer

Samtycke

- Ja, jag samtycker till vaccination och att delta i utvärdering av vaccinationsprogrammet.
 Ja, jag samtycker till vaccination men inte att delta i utvärdering av vaccinationsprogrammet.

Hälsodeklaration

Har du allvarlig allergi Ja Nej
Har du fått en allvarlig allergisk reaktion vid någon tidigare vaccination Ja Nej
Har du någon allvarlig kronisk sjukdom Ja Nej

Om du svarat ja på någon fråga, lämna kompletterande information på baksidan.

Underskrift

Ort

Datum

Namnteckning

Namnförtydligande

Telefon dagtid

