

Egenerklæring til ungdom 12-15 år som er tilbudt koronavaksine

Før vaksinasjon ber vi dere gå gjennom dette skjemaet og ta det med deg til vaksinasjonsstedet.

Etternavn (skriv med blokkbokstaver):	Fornavn (skriv med blokkbokstaver):
Fødselsnummer:	
Signatur:	

Ikke møt opp til vaksinasjon og gi beskjed så raskt som mulig dersom du:

- På vaksinasjonsdagen har forkjølelsessymptomer eller feber over 38 °C.
- Er i karantene eller isolasjon grunnet koronasykdom.
- Har gjennomgått koronasykdom.
- Har blitt vaksinert med annen vaksine i løpet av siste 7 dager.

Svarer du JA på noen av spørsmålene under, bør det avklares før vaksinasjon om det trengs spesiell tilrettelegging.

	Ja	Nei
Har du mastcellesykdom ?		
Har du på grunn av astma i løpet av det siste året fått minst 2 kortisonkurer eller vært innlagt i sykehus?		
Har du på grunn av astma hatt minst 3 av følgende symptomer siste 4 uker: <ul style="list-style-type: none">• Symptomer på dagtid mer enn 2 ganger per uke.• Våknet på natten.• Behov for anfallsmedisin mer enn 2 ganger per uke.• Begrensning i fysisk aktivitet.		
Har du tidligere hatt alvorlig (livstruende) allergisk reaksjon på andre vaksiner, mat, medisiner eller annet?		
Har du økt blødningstendens ?		
Har du gjennomgått koronasykdom ?		
Har du kraftig redusert immunforsvar ?		



Samtykkeskjema for foresatte Vaksinering av barn og ungdom under 16 år

Om covid-19

Covid-19 gir i hovedsak luftveisinfeksjon, men kan også gi symptomer fra andre organer. Eldre og voksne med kroniske sykdommer har størst risiko for å få alvorlig covid-19 sykdom. Barn som blir syke har oftest et lett forløp med milde og kortvarige luftveissymptomer. Ungdom får oftere mer generell sykdomsfølelse, hodepine og muskelsmerter. Risiko for alvorlig sykdom hos barn og ungdom er lav. Vaksinasjon vil likevel bidra til å beskytte de få som kan bli alvorlig syke hvis de smittes, i tillegg til å minske smitten i samfunnet.

Om vaksinene

mRNA-vaksinene Comirnaty (BioNTech og Pfizer) og Spikevax (Moderna) er godkjent til bruk fra 12 år. Vaksinene inneholder ikke levende virus og kan ikke gi koronainfeksjon. For ungdom 12-15 år (årskullene 2006 – 2009) anbefales én dose. Eldre ungdom anbefales to doser med 8-12 ukers intervall. To doser anbefales også til barn med alvorlig grunnsykdom og eventuelt til enkelte barn med annen tilleggsrisiko etter vurdering av lege. Beskyttelsen mot alvorlig sykdom er god allerede tre uker etter første dose.

De aller fleste bivirkningene oppstår 1-2 dager etter vaksinasjon, er milde/moderate og går over etter noen dager. For noen vil symptomene kunne være mer kraftige. Disse vaksinene ser ut til å gi mer av de vanlige bivirkningene enn det man er vant til for andre vaksiner. Vanlige bivirkninger er smerter og hevelse på injeksjonsstedet, tretthet, hodepine, muskelsmerter, frysninger, leddsmerter og feber. Allergiske reaksjoner forekommer hos enkelte. Det er god kunnskap om vanlige bivirkninger etter vaksinasjon, men sjeldne bivirkninger kan ikke utelukkes.

Betennelse i hjertemuskelen (myokarditt) kan i sjeldne tilfeller oppstå etter vaksinasjon med mRNA-vaksine. Tilstanden oppstår oftest innen en uke etter andre dose, og er forbigående slik at de fleste blir friske innen én måned. Tilstanden gir brystmerter, tungpust, hjertebank og feber. Ved slike symptomer må lege oppsøkes og ungdommen undersøkes. Norske hjerteleger har vurdert at covid-19 sykdom kan gi mer alvorlig hjertepåvirkning hos enkelte, enn det som kan oppstå etter vaksinen, og at denne bivirkningen ikke bør hindre ungdom i å få tilbud om vaksine. Les mer om vaksinene på fhi.no

Før vaksinasjon

Om barnet eller ungdommen ikke har fylt 16 år, må foresatte **samtykke til vaksinering. Ved felles foreldreansvar må begge samtykke.** Også barn under 16 år har rett til å få informasjon og skal høres ut fra dets alder og modenhet. Forenklet informasjon med tegninger finnes i brosjyren Koronavaksine på 1-2-3. Før vaksinasjon vil ungdommen også bli bedt om å fylle ut et [egenerklæringskjema](#) med helseopplysninger. [Utdypende informasjon finner du på fhi.no](#)

Riv her

Barnets navn : _____ Fødselsdato: _____

Jeg/vi ønsker at barnet mitt/vårt: vaksineres mot covid-19
 ikke vaksineres mot covid-19

Foresatte med foreldreansvar: Foresatt 1: _____ Foresatt 2: _____

Foresatte 1: Fullt navn (skriv tydelig): _____

Foresatt 1: underskrift: _____ Telefonnummer: _____

Foresatt 2: Fullt navn (skriv tydelig): _____

Foresatt 2: underskrift: _____ Telefonnummer: _____

Evt informasjon om barnet til vaksinatør: