

Mässlingvaccination till personal i Region Dalarna

Rutin inför vaccinering av personal enligt LD18/00305, beslutsnr 5/18.

För att förhindra spridning av mässling inom vården erbjuder Region Dalarna vaccination till sina anställda inom Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Tandvårdsförvaltningen, Central förvaltning, Dalarnas Hjälpmedelscenter samt personal inom övriga förvaltningar som i sitt arbete vistas på sjukvårdsinrättning inom regionen.

Genom att förhindra smittspridning kan patienter ges en säkrare vård och personal en säkrare arbetsmiljö. Erbjudandet beräknas omfatta ca 4300 vaccinationer.

Innehåll

1.

Bakgrund	2
2. Ansvarsfördelning	3
3. Genomförande	3
3.1 Hälsodeklaration	4
3.2 Administrering	4
3.3 Dokumentation av vaccination	4
4. Uppföljning	4
5. Kostnader	4
6. Kommunikationsplan	5
7. FAQ	5
Bilaga 1. Hälsodeklaration	6
Bilaga 2. Tolkning av hälsodeklarationsblanketten för ordinatör/vaccinatör	7
Bilaga 3. Information till verksamhetschefer	8
1. Bakgrund	8
2. Verksamhetschefens ansvar Alla verksamhetschefer ansvarar för att inventera antalet anställda personer med vaccinationsbehov och erbjuda dem mässlingvaccination.	9
3. Genomförande	9

4. Kostnader	9
5. FAQ.....	10
Bilaga 4. Information till sjuksköterska som ska utföra vaccinering.....	11
1. Bakgrund	11
2. Genomförande	12
2.1 Hälsodeklaration	12
2.2 Administrering	12
2.3 Dokumentation av vaccination	13
3. Kostnader	13
4. Planering och uppföljning	13
5. FAQ.....	13
Bilaga 5. Information till personal som erbjuds vaccination.....	15

1. Bakgrund

Mässling är en allvarlig sjukdom och en av de mest smittsamma sjukdomarna som finns. Mässlingsskyddet i befolkningen ser olika ut beroende på födelseår och födelseland. Följande gäller för personer som har omfattats av svenskt vaccinationsprogram inom BVC och skolhälsovård:

- 1960	Personer födda före 1960 behöver inte vaccineras.
1960 - 1970	Personer födda mellan 1960 och 1970 behöver <u>två</u> vaccinationer om de inte har haft mässling. Det skall gå minst ett år mellan doserna.
1970 - 1980	De flesta som är födda mellan 1970 och 1980 har fått endast <u>en</u> mässlingvaccination i skolan, har därför otillräckligt eller bristfälligt skydd och behöver en påfyllnadsdos. Är de inte vaccinerade alls behövs två doser med minst ett år mellan dem. Det är aldrig farligt att ge en extra dos vid tveksamhet om vaccinationsstatus.
1981 –	De flesta har ett bra skydd i och med att MPR-vaccination i två doser, med en första dos vid 18 månaders ålder, infördes 1982.

Vaccinet **M-M-RVAXPRO** skall användas, alternativt **Priorix** [Beställa vaccin](#). De ger immunisering även mot röda hund och påssjuka. Vaccin med enbart mässlingsvaccin saknas.

2. Ansvarsfördelning

- Smittskyddsläkaren ansvarar för att underlaget till beslutet har förelagts regiondirektören samt fastslår denna rutin.
- Smittskyddsenheten ansvarar för att ge information och ta fram rutiner för vaccinationen samt att följa upp nyttjande av vaccinationserbjudandet.
- Personalenheten ansvarar för att
 - informera verksamhetschefer att deras personal ska erbjudas mässlingvaccination
 - informera vissa verksamhetschefer (se punkt 3 om genomförande) om att de ska kunna ge mässlingvaccination till personal med anställning på andra enheter än sin egen, till exempel på arbetsplatser som saknar medicinsk personal
 - informera och motivera berörd personal om möjligheten att vaccineras inom ramen för vaccinationsbeslutet
 - säkerställa att vid framtida anställningar ska företagshälsovården tillse att nyanställda personer har eller får fullgott mässlingsskydd.
- Alla verksamhetschefer ansvarar för att inventera antalet personer i sin verksamhet som ska ges mässlingvaccination. Kontakt tas med den/de enhet/-er som ska genomföra vaccination, informera dem om antalet aktuella personer så att rätt mängd vaccin kan beställas samt att komma överens om rutin för tidbokning.
- Läkare på vaccinerande enheten ansvarar för ordination av vaccin
- Sjuksköterska på vaccinerande enhet beställer vaccin och genomför vaccinationen

3. Genomförande

Alla anställda inom Region Dalarnas Hälso- och sjukvårdsförvaltning, Tandvårdsförvaltning, Central förvaltning, Dalarnas Hjälpmedelscenter samt personal inom övriga förvaltningar som i sitt arbete vistas på sjukvårdsinrättning inom regionen ska erbjudas mässlingvaccination.

För merparten av personalen kan vaccination ges på den egna arbetsplatsen. Där det inte är möjligt, till exempel på de enheter som saknar medicinsk personal, gäller följande överenskommelse:

Arbetsplats	Vaccination sker på...
Falu lasarett	Infektionsmottagningen, Falu lasarett
Mora lasarett	Mora VC
Avesta lasarett	Avesta VC
Ludvika lasarett	Ludvika VC
Säters sjukhus	Säters VC
Primärvård, ambulanssjukvård, öppenvård psykiatri, palliativa team, folktandvård, regionkontor m.fl.	I första hand den vårdcentral där medarbetaren är listad, alternativt annan vald vårdcentral.

Respektive enhetschef kontaktar den enhet enligt ovan som man önskar hänvisa sin personal till och får då information om möjlig tidpunkt för vaccination.

3.1 Hälsodeklaration

Innan mässlingvaccinationen ges ska personen som vill vaccineras fylla i en hälsodeklaration som överlämnas av närmaste chef, se bilaga 1. Den ifyllda blanketten tas med vid vaccinationstillfället. Följande frågor ska besvaras:

- *Känner du dig frisk idag?*
- *Har du någon immunbristsjukdom?*
- *Har du nedsatt immunförsvar?*
- *Har du någon läkemedelsallergi?*
- *Har du äggallergi?*
- *Är du gravid eller planerar graviditet inom en månad?*
- *Har du fått mässlingsvaccin för mer än ett år sedan?*
Om ja, vilket år?
Fick du någon reaktion mot ingrediens i vaccinet?

Vaccinatören markerar om dos 1 eller dos 2 av vaccinet ges.

För personal som inte känner sig frisk för dagen, har kontraindicerande tillstånd, allergier eller graviditet enligt ovan ska individuell läkarbedömning göras för beslut om vaccination.

3.2 Administrering

Mässlingsvaccin får ges av sjuksköterska med vaccinationsvana, på ordination av läkare.

3.3 Dokumentation av vaccination

Dokumentationen sker i två steg:

- 1 - Vaccinatören tar emot den ifyllda hälsodeklarationen och för över uppgifterna till mallen Hälsodeklaration samt hämtar upp den till vaccinationsmodulen i MittVaccin i samband med vaccineringen.
- 2 – Läkare ordinerar, om ej kontraindikationer föreligger, i vaccinationsmodulen i MittVaccin.
- 3 - Utförd vaccination dokumenteras i vaccinationsmodulen.

4. Uppföljning

All mässlingvaccination till personal enligt denna rutin ska dokumenteras i vaccinationsmodulen i MittVaccin. Det möjliggör uppföljning av antalet vaccinerade personer. Smittskyddsenheten ansvarar för att följa upp nyttjandet av vaccinationserbjudandet.

5. Kostnader

Respektive arbetsplats står för vaccinkostnaden för sin egen personal.

De arbetsplatser som vaccinerar personal som är anställd på annan enhet ska debitera vaccinkostnaden på den anställdes arbetsplats, enligt samma rutin som vid influensavaccination.

6. Kommunikationsplan

Dokumentet publiceras på Smittskyddsenhetens webbsida.

Följande har tagits fram:

- information till verksamhetschefer
- information till anställda som omfattas av vaccinationserbudandet
- information till sjuksköterskor som ska utföra mässlingvaccination
- blankett för hälsodeklaration.

7. FAQ

- Hur hantera personal som inte vill vaccineras (men borde)?
Vaccinationerna är ett erbjudande, inte ett tvång. De erbjuds både till förmån för den anställda och för att hindra smittspridning i samhället.
- Hur hantera personal som inte vet om de har haft mässling eller blivit vaccinerad tidigare, t.ex. utlandsfödda personer?
De betraktas som ovaccinerade, dvs de ska ges två doser.
- Ska tillfälligt anställd personal vaccineras?
Ja, de ska erbjudas vaccination liksom fast anställd personal.
- Hur ska dokumentation göras över personer/personal som inte uppfyller kriterier för vaccination t.ex. p.g.a. kontraindikationer?
Läkare gör en individuell bedömning.
- Hur ska personal som inte vill vaccineras på sin egen arbetsplats, t.ex. av sekretesskäl, hanteras?
Personen erbjuds att vaccineras på annan enhet.
- Varför behöver personer som är födda före 1960 inte mässlingsvaccineras?
Det var en väldigt vanlig sjukdom under deras uppväxttid. Alla har själva haft mässling eller exponerats för smitta och är därför immuna.
- Bör en kvinna som ammar vaccineras?
Ja, man kan vaccineras under amningsperioden.
- Kan man få autism av mässlingsvaccinet?
I slutet av 1990-talet publicerades en felaktig studie om samband mellan mässlingsvaccin och autism. Ett antal stora oberoende undersökningar har sedan dess konstaterat att det inte finns något samband mellan vaccinet och autism.

Vid frågor kontaktas Smittskyddsenheten på tel. 023-49 07 85 eller
smittskydd.dalarna@regiondalarna.se

Bilaga 1. Hälsodeklaration

**REGION
DALARNA**

BLANKETT

1 (1)

Godkänt

Versionnummer
0.1

Giltigt t.o.m.

Dokumentnummer

Hälsodeklaration

Enligt beslut LD18/00305 skall personal inom Region Dalarna ges
möjlighet till mässlingvaccination. Blanketten ska fyllas i inför
vaccinationen och lämnas till den sjuksköterska som ska utföra den.

Namn, textat: _____

Personnr: _____

För dig som vaccineras på annan än den egna arbetsplatsen, ange även:
Ordinarie arbetsplats och ort: _____
Arbetsplatsens kostnadsställenummer: _____

	JA	NEJ
1. Känner du dig frisk idag?	☐	☐
2. Har du någon immunbristsjukdom?	☐	☐
3. Har du nedsatt immunförsvar?	☐	☐
4. Har du någon läkemedelsallergi?	☐	☐
5. Har du äggallergi?	☐	☐
6. Är du gravid eller planerar graviditet inom en månad?	☐	☐
7. Har du fått mässlingvaccin för mer än ett år sedan?	☐	☐
Om ja, vilket år?		
Fick du då någon reaktion mot ingrediens i vaccinet?	☐	☐

Ifylld blankett lämnas till den sjuksköterska som ska utföra vaccinationen.

Anges av vaccinerande sjuksköterska: Dos 1 ☐ Dos 2 ☐

Upprättat av Lyrvall Ståaf Helens /Central förvaltning Hälso- och sjukvårdsenhet /Falun

Godkänt av

För verksamhet Smittskydd; Läkemedelsavdelning

Dokumentsamling

Bilaga 2. Tolkning av hälsodeklarationsblanketten för ordinator/vaccinator

Fråga 2. Har du någon immunbristsjukdom?

- Vid ja, rekommendera kontakt med personens behandlande läkare.

Fråga 3. Har du nedsatt immunförsvar?

- Med immunbrist avses inte enbart frekventa förkylningar.
- Här avses sjukdom som sätter ned immunförsvaret, t ex blodsjukdom eller behandling som medför nedsättning av immunförsvaret, t ex cytostatika eller vissa läkemedel som ges vid reumatiska sjukdomar (t ex TNF-alfa-hämmare).
- Vid ja, rekommendera kontakt med behandlande läkare.

Fråga 4. Har du någon läkemedelsallergi?

- Här avses allergi/överkänslighet mot Neomycin eller annat ämne som ingår i det aktuella mässlingsvaccinet (hjälpämnen eller konserveringsmedel). Olika vaccinpreparat kan innehålla olika ämnen. Se under produktresumé för respektive vaccin i FASS.

Vid andra frågor, kontakta Smittskyddsenheten: 023-490785.

Bilaga 3. Information till verksamhetschefer

För att förhindra spridning av mässling inom vården erbjuder Region Dalarna vaccination till sina anställda inom Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Tandvårdsförvaltningen, Central förvaltning, Dalarnas Hjälpmedelscenter samt personal inom övriga förvaltningar som i sitt arbete vistas på sjukvårdsinrättning inom regionen (LD18/00305, beslutsnr 5/18).

Innehåll

1.	<u>Bakgrund</u>	8
2.	<u>Verksamhetschefens ansvar</u>	9
3.	<u>Genomförande</u>	9
4.	<u>Kostnader</u>	9
5.	<u>FAQ</u>	10

1. Bakgrund

Mässling är en allvarlig sjukdom och en av de mest smittsamma sjukdomarna som finns. Mässlingsskyddet i befolkningen ser olika ut beroende på födelseår och födelseland. Följande gäller för personer som har omfattats av svenskt vaccinationsprogram inom BVC och skolhälsovård:

- 1960 Personer födda före 1960 behöver inte vaccineras.
- 1960 - Personer födda mellan 1960 och 1970 behöver två vaccinationer om de inte
1970 har haft mässling. Det skall gå minst ett år mellan doserna.
- 1970 - De flesta som är födda mellan 1970 och 1980 har fått endast en mässling-
1980 vaccination i skolan, har därför otillräckligt eller bristfälligt skydd och behöver
 en påfyllnadsdos. Är de inte vaccinerade alls behövs två doser med minst ett
 år mellan dem. Det är aldrig farligt att ge en extra dos vid tveksamhet om
 vaccinationsstatus.
- 1981 - De flesta har ett bra skydd i och med att MPR-vaccination i två doser, med en
 första dos vid 18 månaders ålder, infördes 1982.

Det är angeläget att förhindra smittspridning av mässling. Risken att bli smittad är generellt sett högre för Hälso- och sjukvårdspersonal jämfört med den övriga befolkningen. Regionens personal rekommenderas vaccination vid bristfälligt mässlingsskydd. Ambitionen är att all personal har en säker arbetsmiljö och att patienter ges en säker vård. Erbjudandet beräknas omfatta ca 4300 vaccinationer.

2. Verksamhetschefens ansvar

Alla verksamhetschefer ansvarar för att inventera antalet anställda personer med vaccinationsbehov och erbjuda dem mässlingvaccination.

- Verksamheter som saknar vaccinationsvana

Verksamhetschefen kontaktar den/de enhet/-er som ska genomföra vaccination (se punkt 3), informera dem om antalet aktuella personer så att rätt mängd vaccin kan rekvireras, får information om möjlig tidpunkt för vaccination och kommer överens om rutin för tidbokning.

En hälsodeklarationsblankett överlämnas till de berörda personerna, som fyller i blanketten och tar med den vid vaccinationstillfället.

- Verksamheter som har vaccinationsvana

Mässlingsvaccin får ges av sjuksköterska med vaccinationsvana, på ordination av läkare.

Berörd sjuksköterska ska ges information om vaccinationsrutinen; rekvirering, administrering och dokumentation.

En hälsodeklarationsblankett överlämnas till de personer som ska få mässlingvaccination, för att fyllas i av dem själva och ta med vid vaccinationstillfället.

3. Genomförande

För merparten av regionens personal kan vaccination ges på den egna arbetsplatsen. Där det inte är möjligt, till exempel på de enheter som saknar medicinsk personal, gäller följande överenskommelse:

Arbetsplats	Vaccination sker på...
Falu lasarett	Infektionsmottagningen, Falu lasarett
Mora lasarett	Mora VC
Avesta lasarett	Avesta VC
Ludvika lasarett	Ludvika VC
Säters sjukhus	Säters VC
Primärvård, ambulanssjukvård, öppenvård psykiatri, palliativa team, folktandvård, regionkontor m.fl.	I första hand den vårdcentral där medarbetaren är listad, alternativt annan vald vårdcentral.

4. Kostnader

Respektive arbetsplats står för vaccinkostnaden för sin egen personal.

På de arbetsplatser som vaccinerar personal som är anställd på annan enhet debiteras vaccinkostnaden den anställdes arbetsplats, enligt samma rutin som vid influensavaccination.

5. FAQ

- Hur hantera personal som inte vill vaccineras?
Vaccinationerna är ett erbjudande, inte ett tvång. De erbjuds både till förmån för den anställda och för att hindra smittspridning i samhället.
- Hur hantera personal som inte vet om de har haft mässling eller blivit vaccinerad tidigare, t.ex. utlandsfödda personer?
Dessa personer betraktas som ovaccinerade, dvs de ska ges två doser.
- Ska tillfälligt anställd personal vaccineras?
Ja, de ska erbjudas vaccination liksom fast anställd personal.
- Hur ska personal som inte vill vaccineras på sin egen arbetsplats, t.ex. av sekretesskäl, hanteras?
Personen erbjuds att vaccineras på annan enhet.
- Varför behöver personer som är födda före 1960 inte mässlingsvaccineras?
Det var en väldigt vanlig sjukdom under deras uppväxttid. Alla har själva haft mässling eller exponerats för smitta och är därför immuna.
- Bör en kvinna som ammar avstå från att mässlingsvaccineras?
Nej, man kan vaccineras under amningsperioden.
- Kan man få autism av mässlingsvaccinet?
I slutet av 1990-talet publicerades en felaktig studie om samband mellan mässlingsvaccin och autism. Flera oberoende undersökningar har inte verifierat samband mellan vaccinet och autism.

Vid frågor kontaktas Smittskyddsenheten på tel. 023-49 07 85 eller smittskydd.dalarna@regiondalarna.se

Bilaga 4. Information till sjuksköterska som ska utföra vaccinering

För att förhindra spridning av mässling inom vården erbjuder Region Dalarna vaccination till sina anställda inom Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Tandvårdsförvaltningen, Central förvaltning, Dalarnas Hjälpmedelscenter samt personal inom övriga förvaltningar som i sitt arbete vistas på sjukvårdsinrättning inom regionen (LD18/00305, beslutsnr 5/18).

Innehåll

1.	<u>Bakgrund</u>	11
2.	<u>Genomförande</u>	12
2.1	<u>Hälsodeklaration</u>	12
2.2	<u>Administrering</u>	12
2.3	<u>Dokumentation av vaccination</u>	13
3.	<u>Kostnader</u>	13
4.	<u>Planering och uppföljning</u>	13
5.	<u>FAQ</u>	13

1. Bakgrund

Mässling är en allvarlig sjukdom och en av de mest smittsamma sjukdomarna som finns. Mässlingskyddet i befolkningen ser olika ut beroende på födelseår och födelseland. Följande gäller för personer som har omfattats av svenskt vaccinationsprogram inom BVC och skolhälsovård:

- 1960 Personer födda före 1960 behöver inte vaccineras.
- 1960 - Personer födda mellan 1960 och 1970 behöver två vaccinationer om de inte
1970 har haft mässling. Det skall gå minst ett år mellan doserna.
- 1970 - De flesta som är födda mellan 1970 och 1980 har fått endast en mässling-
1980 vaccination i skolan, har därför otillräckligt eller bristfälligt skydd och behöver
 en påfyllnadsdos. Är de inte vaccinerade alls behövs två doser med minst ett
 år mellan dem. Det är aldrig farligt att ge en extra dos vid tveksamhet om
 vaccinationsstatus.
- 1981 – De flesta har ett bra skydd i och med att MPR-vaccination i två doser, med en
 första dos vid 18 månaders ålder, infördes 1982.

Genom att förhindra smittspridning kan patienter ges en säkrare vård och personal en säkrare arbetsmiljö. Risken att bli smittad är generellt sett högre för Hälso- och sjukvårdspersonal jämfört med den övriga befolkningen. Erbjudandet beräknas omfatta ca 4300 vaccinationer.

2. Genomförande

För merparten av regionens personal kan vaccination ges på den egna arbetsplatsen. Där det inte är möjligt, till exempel på de enheter som saknar medicinsk personal, gäller följande överenskommelse:

Arbetsplats	Vaccination sker på...
Falu lasarett	Infektionsmottagningen, Falu lasarett
Mora lasarett	Mora VC
Avesta lasarett	Avesta VC
Ludvika lasarett	Ludvika VC
Säters sjukhus	Säters VC
Primärvård, ambulanssjukvård, öppenvård psykiatri, palliativa team, folktandvård, regionkontor m.fl.	I första hand den vårdcentral där medarbetaren är listad, alternativt annan vald vårdcentral.

Respektive verksamhetschef kontaktar den enhet enligt ovan som man önskar hänvisa sin personal till och får då information om möjlig tidpunkt för vaccination.

2.1 Hälsodeklaration

Innan mässlingvaccinationen ges ska personen som vill vaccineras fylla i en hälsodeklaration som ska tas med vid vaccinationstillfället. Se bilaga 1.

Svaren i hälsodeklarationen går igenom av den läkare som ordinerar vaccinationen.

Vaccination kan ske om: fråga 1 har besvarats med 'ja'
frågorna 2-6 har besvarats med 'nej'
fråga 7, som består av två delar, har besvarats med 'nej' i någon del.

Om svaren inte uppfyller ovanstående ska individuell läkarbedömning göras för beslut om vaccination ska ges eller ej.

När det inte finns något hinder för mässlingvaccination anger sjuksköterska, utifrån svaret på fråga 7, om personen ges dos 1 eller dos 2 av vaccinet och kryssar i ett av alternativen på blanketten.

2.2 Administrering

Sjuksköterska med vaccinationsvana får utföra mässlingvaccination till regionens personal på läkarordination.

2.3 Dokumentation av vaccination

Dokumentationen sker i tre steg:

- 1 - Vaccinatören tar emot den ifyllda hälsodeklarationen och för över uppgifterna till mallen Hälsodeklaration samt hämtar upp den till vaccinationsmodulen i TakeCare i samband med vaccineringsen.
- 2 – Läkare ordinerar, om ej kontraindikation föreligger, i vaccinationsmodulen i Take Care.
- 3 -- Utförd vaccination dokumenteras i vaccinationsmodulen.

3. Kostnader

Respektive arbetsplats står för vaccinkostnaden för sin egen personal.

På de arbetsplatser som vaccinerar personer som är anställda på annan enhet debiteras vaccinkostnaden den anställdes arbetsplats, enligt samma rutin som vid influensavaccination.

Av den ifyllda hälsodeklarationsblanketten framgår om personen har vaccinerats på en annan arbetsplats än sin ordinarie. När den ordinarie arbetsplatsen har debiterats vaccinkostnaden ska hälso-deklarationsblanketten makuleras.

4. Planering och uppföljning

Dos 2 ska ges minst ett år efter den första dosen. Planering för den administreringen måste ske. Informera om hur det är möjligt; väntelista, kallelsesystem eller enligt annan rutin.

5. FAQ

- Hur hantera personal som inte vill vaccineras?
Vaccinationerna är ett erbjudande, inte ett tvång. De erbjuds både till förmån för den anställda och för att hindra smittspridning i samhället.
 - Hur hantera personal som inte vet om de har haft mässling eller blivit vaccinerad tidigare, t.ex. utlandsfödda personer?
Dessa personer betraktas som ovaccinerade, dvs de ska ges två doser.
 - Ska tillfälligt anställd personal vaccineras?
Ja, de ska erbjudas vaccination liksom fast anställd personal.
 - Hur ska personal som inte vill vaccineras på sin egen arbetsplats, t.ex. av sekretessskäl, hanteras?
Personen erbjuds att vaccineras på annan enhet.
 - Varför behöver personer som är födda före 1960 inte mässlingvaccineras?
Det var en väldigt vanlig sjukdom under deras uppväxttid. De har själva haft mässling eller exponerats för smitta och är därför immuna.
 - Bör en kvinna som ammar avstå från att mässlingvaccineras?
Nej, man kan vaccineras under amningsperioden.
-

- Kan man få autism av mässlingsvaccinet?
I slutet av 1990-talet publicerades en felaktig studie om samband mellan mässlingsvaccin och autism. Flera oberoende undersökningar har inte verifierat samband mellan vaccinet och autism.

Vid frågor kontaktas Smittskyddsenheten på tel. 023-49 07 85 eller
smittskydd.dalarna@regiondalarna.se

Bilaga 5. Information till personal som erbjuds vaccination

För att förhindra spridning av mässling inom vården erbjuder Region Dalarna mässling-vaccination till anställd personal i patientnära arbete och till annan personal som vistas i samma lokaler som patienter, till exempel administrativ- och servicepersonal.

Mässling är en allvarlig sjukdom och en av de mest smittsamma sjukdomarna som finns. Det kan räcka med att befinna sig i samma lokal som någon som är sjuk, för att bli smittad. Hos de flesta läker sjukdomen ut efter 1-2 veckor, men små barn, gravida och personer med nedsatt immunförsvar kan bli svårt sjuka.

Mässling orsakar mer än 100 000 dödsfall/år i världen. Mässling har blivit vanligare i Europa, 2018 rapporterades drygt 82 000 fall i europeiska länder. Smittspridning i Sverige har också blivit vanligare. Flera utbrott har skett inom vården. I Göteborg 2017, smittades 28 personer, varav 9 var sjukvårdspersonal. Dessutom provtogs och vaccinerades flera tusen personer som utsatts för smitta.

Syftet med vaccinationen är att alla som arbetar inom vården ska vara skyddade mot mässling, för att patienter inte ska riskera att bli smittade, och för sin egen skull.

Man behöver inte vaccineras om man har fått 2 vaccindoser eller om man har haft mässling.

Mässlingskyddet i befolkningen ser olika ut beroende på födelseår och födelseland. Följande gäller för personer som har omfattats av svenskt vaccinationsprogram inom BVC och skolhälsovård:

- 1960	Personer födda före 1960 behöver inte vaccineras.
1960-1970	Personer födda mellan 1960 och 1970 behöver två vaccinationer om de inte har haft mässling. Det skall gå minst ett år mellan doserna.
1970-1980	De flesta som är födda mellan 1970 och 1980 har endast fått en mässlingvaccination i skolan. De behöver därför ytterligare en dos. Har de inte fått någon vaccination, behövs två doser med minst ett år mellan dem.
1981 -	De flesta har ett bra skydd i och med att MPR-vaccination i två doser infördes 1982.

Det är aldrig farligt att få en extra dos vid tveksamhet om vaccinationsstatus.

Din chef kommer att meddela var och när du kan vaccineras.

För mer information om mässling, se Folkhälsomyndighetens hemsida [Folkhälsomyndigheten mässling](#)