

Samtykkeskjema for foresatte

Vaksinering av unge under 16 år

Hensikten med vaksinasjon mot koronavirusinfeksjon (covid-19) er å forebygge sykdom eller å gjøre sykdomsforløpet mildere. Regjeringen har nå inkludert aldersgruppene 12-15 år og 16- og 17-åringene i vaksinasjonsprogrammet (alle som er født i årene 2004-2009). De som ikke har fylt 16 år på vaksinasjonstidspunktet, må ha med foresattes samtykke når de møter til vaksinasjon. Hvis barnet har to foresatte, skal begge skrive under.

Om covid-19

Covid-19 gir i hovedsak luftveisinfeksjon, men det kan også være andre symptomer. Høy alder 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, også for de som har underliggende sykdom

Om vaksinen

Pfizer og Moderna er mRNA-vaksiner. Vaksinen inneholder ikke levende virus og kan ikke gi koronainfeksjon. To doser gis med 8-12 ukers intervall, avhengig av hva som er praktisk mulig i kommunen.

Aldersgruppa 12-15 år skal bare ha én dose, og det skal være Pfizer.

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. Denne vaksinen ser ut til å gi mer av de vanlige bivirkningene enn det man er vant til for andre vaksiner. De vanligste bivirkningene 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. Mer informasjon om vaksinen finnes på fhi.no.

Før vaksinasjon

Gi beskjed dersom barnet har allergi. Det er vanlig å utsette vaksinasjon ved akutt sykdom og ved feber over 38 grader.

Barnets navn:

Fødselsdato:

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

Foresatte med foreldreansvar:

Foresatte 1: Fullt navn (skriv tydelig):

Foresatt 1: underskrift:

Telefonnummer:

Foresatt 2: Fullt navn (skriv tydelig):

Foresatt 2: underskrift:

Telefonnummer:

Ev. informasjon om barnet til vaksinatør: