



Organisering af nationale sæsonvaccinationsprogram mer 2022-2023



September 2022

Indholdsfortegnelse

1. Baggrund	1
2. Vaccinationstilbud	2
2.1. Målgrupper for vaccination	2
2.2. Invitation og adgang til vaccination	3
2.3. Vaccinationssteder.....	4
2.4. Kommunikations- og informationskampagner	7
3. Ansvars og opgavefordeling	8
3.1. Opgave- og ansvarsfordeling mellem centrale aktører	8
3.2. Governance.....	8
Bilag 1. Oversigt over overordnet opgave- og ansvarsfordeling.....	10

1. Baggrund

Vaccinationsindsatsen mod covid-19 har været en hjørnesten i epidemihåndteringen af covid-19-epidemien, og den har haft afgørende betydning for forebyggelsen af alvorlig sygdom og død. Erfaringen har været, at vaccinationsindsatsen har været særdeles succesfuld og opnået en meget høj tilslutning – også i international sammenhæng – og med stor fleksibilitet i indsatsen henover epidemiens forskellige faser. Regionerne har i samarbejde med kommuner, almen praksis og øvrige aktører vaccineret store dele af befolkningen på kort tid især via store vaccinationscentre ligesom en række øvrige vaccinationstilbud har gjort vaccination let tilgængeligt for alle målgrupper og bidraget til mindske demografisk, geografisk og socioøkonomisk betingede uligheder i tilslutningen. Vaccinationsprogrammet har været understøttet af en massiv og transparent kommunikation om de sundhedsfaglige anbefalinger, som i samspil med den lette tilgængelighed til i vaccinationstilbuddet, har været medvirkende til at opnå den høje tilslutning.

Med dette afsæt er det besluttet, at vaccinationsprogrammet for covid-19 i efterårs- og vintersæsonen 2022-2023 fortsat skal udføres i et statsligt-regionalt samarbejde, hvor der bygges videre på de gode erfaringer fra vaccinationsprogrammet under covid-19 epidemien. Samtidig udvides det regionale vaccinationstilbud, så det ud over vaccination mod covid-19, også omfatter vaccination mod influenza og pneumokoksygdom. Det betyder, at borgere i målgruppen for flere vacciner vil kunne modtage disse samtidig.

Formålet med den organisatoriske sammentænkning af vaccinationsprogrammerne for covid-19, influenza og pneumokoksygdom i et statsligt-regionalt samarbejde, er overordnet at fremme folkesundheden gennem bedre forebyggelse af smitsomme sygdomme. Dette ved at skabe let tilgængelige vaccinationstilbud til alle målgrupper understøttet af målrettet information om de sundhedsfaglige anbefalinger.

Vaccinationsprogrammerne mod covid-19 og influenza påbegyndes i efteråret 2022 for udvalgte målgrupper og sammenlægges med programmet for vaccination mod pneumokoksygdom. Formålet med nærværende dokument er at give et overordnet overblik over, hvordan vaccinationsindsatsen i det nationale program om gratis vaccination gennemføres og organiseres. De sundhedsfaglige anbefalinger som ligger til grund for vaccinationsprogrammerne, kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside.¹

Det er Sundhedsstyrelsens ambition, at aktørerne i fællesskab gennemfører en effektiv og succesfuld vaccinationsindsats. Hvis borgerne samtidig er indstillet på at modtage de frivillige vaccinationstilbud, kan tilslutningen forhåbentlig udmønte sig i en målopfyldelse på 95 pct. af alle i målgruppen på 65 år og ældre og på 90 pct. af alle på 50-64 år. Sundhedsstyrelsens mål vil samtidigt være, at der opnås en høj tilslutning i hele landet og i alle dele af målgruppen, også i fx kommuner, bydele og på plejehjem, hvor der tidligere har været lavere tilslutning.

¹ Vaccinationsprogram mod covid-19 i efterår/vinter 2022/23. Sundhedsstyrelsen. September 2022. www.sst.dk/da/Udgivelser/2022/Vaccinationsprogram-mod-covid-19-efteraar-vinter-2022-23

2. Vaccinationstilbud

Et af formålene med sammentænkningen af vaccinationstilbuddene for covid-19, influenza og pneumokoksygdom er, at der etableres **fleksible og let tilgængelige vaccinationstilbud** for alle i målgrupperne, uanset hvem man er, og hvor man bor. Dette forstås blandt andet ved:

- at **flest mulige barrierer for at blive vaccineret fjernes**, herunder fx afstand, mulige tidspunkter for vaccination, sprogbarrierer, adgangsforhold mv.
- at alle borgere har et **relevant, let tilgængeligt og let forståeligt informationsgrundlag** at træffe beslutning om vaccination ud fra, herunder at der er fuld transparens om de sundhedsfaglige anbefalinger.
- Mulighed for **hurtig tilpasning af kapaciteten til vaccination** ved behov for op- og nedskalering.
- **Effektiv udnyttelse af tilgængelige vacciner** mhp. mindst muligt vaccinespild.
- Skabe **gode rammer for prioritering** i tilfælde af vaccineknaphed ved simple forsyningskæder, tæt monitorering af tilslutning og øvrige relevante parametre samt et tæt samarbejde mellem det statslige og regionale niveau.

Hvis vaccinationsprogrammerne er kendetegnet ved ovenstående egenskaber, er de efter Sundhedsstyrelsens vurdering veltilrettelagte. Håbet og forventningen er, at veltilrettelagte vaccinationsprogrammer med høj tilgængelig for alle, understøttet af relevant, transparent og let forståeligt kommunikation om de sundhedsfaglige anbefalinger, vil udmønte sig i en høj tilslutning og med begrænset geografisk, demografisk og socioøkonomisk betinget ulighed i tilslutningen.

Sundhedsstyrelsens vision med sammentænkningen af vaccinationsprogrammerne i et statsligt-regionalt samarbejde er beskrevet yderligere i notatet *Vision for styrket national vaccinationsindsats* fra juli 2022².

2.1. Målgrupper for vaccination

Sundhedsstyrelsen indhenter rådgivning fra eksperter, herunder Vaccinationsrådet, om hvilke målgrupper, der skal omfattes af de nationale vaccinationsprogrammer om gratis vaccinationstilbud.

² Vision for styrket vaccinationsindsats. Sundhedsstyrelsen. Juli 2022. www.sst.dk/da/Udgivelser/2022/Vision-for-styrket-vaccinationsindsats

Nedenfor ses en skematisk oversigt over de primære målgrupper til vaccination mod hhv. covid-19, influenza og pneumokoksygdom for efterårs- og vintersæsonen 2022-2023.

Tabel 1: Målgrupper for de nationale vaccinationsprogrammer

Vaccinationsprogram	Aldersbestemte målgrupper	Øvrige målgrupper
Covid-19	+50 år	<ul style="list-style-type: none"> - Borgere i øget risiko for alvorligt forløb - Sundheds- og plejepersonale samt personale i udvalgte dele af socialområdet - Gravide
Influenza	2-6 år og +65 år	<ul style="list-style-type: none"> - Borgere i øget risiko for alvorligt forløb - Sundheds- og plejepersonale - Gravide i 2. og 3. trimester
Pneumokoksygdom	+65 år som ikke er vaccineret de seneste 6 år	<ul style="list-style-type: none"> - Borgere i øget risiko for alvorlig sygdom - Svejsere

For borgere, som er i målgruppen for flere vaccinationer, vil det være muligt at blive vaccineret med disse samtidigt – dog tidligst per 1. oktober for influenza- og pneumokokvaccination.

Sundhedsstyrelsen udarbejder retningslinjer, der på mere detaljeret niveau beskriver målgruppeafgrænsning, og begrundelser herfor. Beskrivelse af målgrupper vil også være tilgængelig på styrelsens hjemmeside.

2.2. Invitation og adgang til vaccination

Det er forskellige muligheder for invitation og adgang til vaccination afhængig af målgruppe.

Alle personer i de **aldersdefinerede målgrupper** for de tre vaccinationsprogrammer inviteres via cpr-registeret og vil få tilsendt en invitation som digital post (eller pr. brev, hvis borgeren er digitalt fritaget) med information om de vaccinationsprogrammer, de er i målgruppe for. Personer, der har modtaget en invitation, vil derefter have mulighed for at bestille tid til vaccination på vacciner.dk, eller blive vaccineret via almen praksis, udkørende vaccinationstilbud eller drop-in vaccination.

For **øvrigt omfattede målgrupper**, fx sundheds- og plejepersonale og personer i øget risiko for et alvorligt forløb ved sygdom, er det ikke muligt via registre at udsende invitationer. Øvrige målgrupper informeres i stedet om vaccinationstilbud via målrettede kampagner, sundhedspersonale, arbejdsgiver og øvrige kanaler, fx patient- og brugerforeninger. Personer i målgruppen, der ikke kan visiteres via cpr-registeret, vil have mulighed for at få adgang til vaccinationstilbud via tro- og loveerklæring, fx ved selvhenvielse til at bestille tid

på vacciner.dk, eller blive vaccineret via almen praksis, udkørende vaccinationstilbud eller drop-in vaccination.

Der indsendes ikke – som tidligere anvendt – lister til Statens Serum Institut med cpr-nummer på personer, der skal tilbydes vaccination, via arbejdsgiver, behandlingsansvarlig læge mv.

Personer uden cpr-numre eller adgang til NemID/MitID, og som jf. bekendtgørelse om gratis vaccination har ret til vaccination i Danmark, kan såfremt de tilhører målgrupper omfattet af et af de tre vaccinationsprogrammer, få adgang til vaccination via tro- og love erklæring direkte på vaccinationsstedet.

Regionerne etablerer telefoniske hotlines, som kan bistå med hjælp til tidsbestilling og oplysninger om vaccinationstilbud mv.

For at give let adgang for alle og reducere eventuelle barrierer er der via bopælskommune mulighed for transport til vaccinationssted for borgere med behov for dette, hvis de opfylder kriterierne herfor, samt opfølgende telefonopkald med henblik på at tilbyde støtte til tidsbestilling mv. Desuden vil der blive iværksat målrettede indsatser og kommunikation til grupper, der er erfaringsmæssigt har en lavere tilslutning til vaccinationsprogrammer.

2.3. Vaccinationssteder

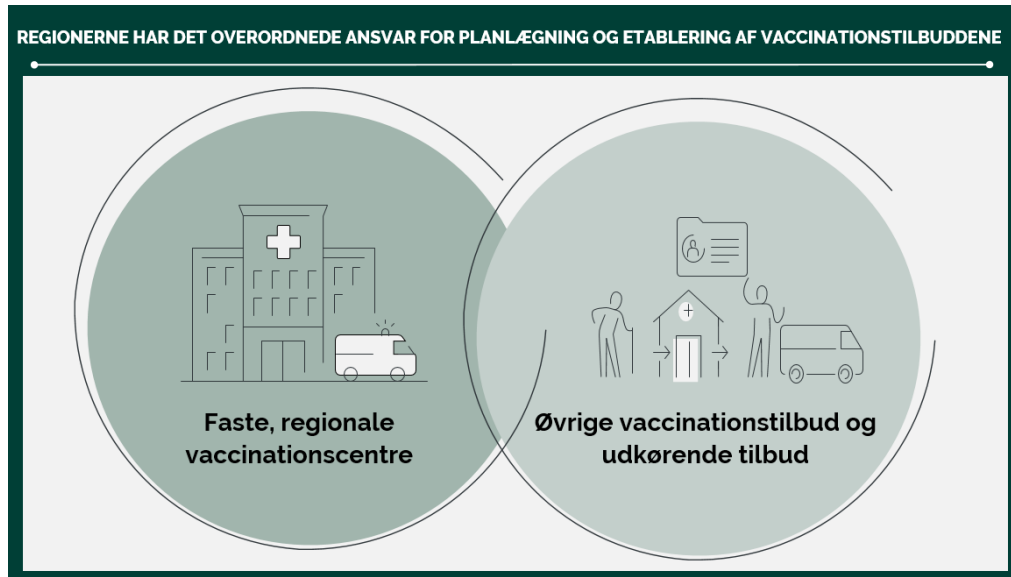
Regionerne etablerer lettilgængelige vaccinationstilbud tilpasset lokale forhold og behov i den enkelte region. Geografiske forhold, befolkningssammensætning og specifikke behov varierer fra region til region, og derfor kan de specifikke vaccinationstilbud også være forskellige regionerne imellem.

Personer, der skal vaccineres, kan få overblik over vaccinationssteder via et Danmarkskort, der viser vaccinationssteder fordelt på forskellige typer, fx vaccinationscentre, almen praksis mv. og som linkes til via relevante kanaler og hjemmesider, fx invitationsbreve, coronasmitte.dk, vacciner.dk, sst.dk ([link](#)) og regionernes hjemmesider. Danmarkskortet holdes løbende opdateret af regioner, så kortet er retvisende i forhold til deres aktuelle vaccinationssteder.

Vaccinationstilbuddene omfatter følgende tilbud:

- **Faste, regionale vaccinationscentre**, som minimum ét knyttet til hver sundhedsklynge
- **Øvrige vaccinationstilbud**, herunder gennem almen praksis og private aktører
- **Udkørende tilbud**, herunder målrettede indsatser, vaccination af plejehjemsbeboere mv.

Figur 1. Vaccinationstilbud



Regionerne sørger for, at der på alle vaccinationssteder vaccineres i henhold til gældende retningslinjer. Det gælder i henhold til bemanning og tilstedeværelse af kompetencer, beredskab og håndtering af akutte bivirkninger samt opgaver relateret til selve vaccinationen. Det kan blandt andet være at sikre, at personen, der vaccineres tilhører målgruppen, at der spørges ind til kontraindikationer, indhentelse af informeret samtykke samt dokumentationsopgaver.

Nedenfor beskrives de forskellige vaccinationstilbud.

2.3.1. Faste, regionale vaccinationscentre

Kernestrukturen i vaccinationstilbuddene tager udgangspunkt i faste, regionale vaccinationscentre. Der etableres som minimum 22 faste, regionale vaccinationscentre på landsplan med minimum ét i hver sundhedsklynge. Det er forventningen, at centrene vil levere en stor del af vaccinationerne, ligesom de vil spille en væsentlig rolle i at sikre en skalerbar vaccinationsindsats, der kan danne grundlag for beredskabssituationer i tilfælde af behov for at kunne tilbyde vaccination til store dele af befolkningen inden for en kort tidsperiode.

Det tilstræbes, at centrene generelt set kendetegnes ved følgende forhold:

- Placering i befolkningstætte områder
- Gode adgangsforhold for alle, herunder gode parkeringsforhold, let adgang via offentlig transport samt adgang for kørestolsbrugere, personer med gangbesvær, mv.

- Fleksible/lange åbningstider, evt. på udvalgte dage, så der er mulighed for at blive vaccineret uden for normal arbejdstid og i weekender
- Mulighed for drop-in uden tidsbestilling
- At have høj kapacitet i spidsbelastningsperioder

De faste, regionale centre er i kraft af deres kapacitet afgørende for gennemførelsen af massevaccinationsprogrammerne. De er samtidig væsentlige for at kunne tilbyde let tilgængelighed til vaccination for mange af borgerne, som bor i befolkningstætte områder.

2.3.2. Øvrige vaccinationstilbud, herunder gennem almen praksis og private aktører
Regionerne etablerer ud over de faste, regionale vaccinationscentre, øvrige vaccinationstilbud af enten fast eller midlertidig karakter. Disse kan drives af regionen selv eller regionen kan indgå samarbejder med fx almen praksis og private aktører om etablering og drift af vaccinationstilbud.

Disse øvrige tilbud kan supplere de faste, regionale centre blandt andet ved:

- at give en **større geografisk spredning** af vaccinationstilbuddene, så borgere bosat med lang afstand til centrene, ligeledes har et nært tilbud at benytte sig af
- at øge kapaciteten og fleksibiliteten, så den **samlede indsats kan skaleres** hurtigt ved behov for store ændringer i kapaciteten

Det tilstræbes ligeledes for de øvrige vaccinationstilbud, at de, hvor muligt, placeres med gode parkeringsmuligheder, let adgang med offentlig transport, gode adgangsforhold, mv.

Det vil være forskelle mellem regionerne på, hvilke øvrige vaccinationstilbud der etableres, herunder hvilke samarbejder der indgås mellem region, almen praksis og andre private aktører. Disse forskelle mellem regionerne skyldes forskelle i geografiske vilkår, målgrupper mv., som medfører, at forskellige konstruktioner for den samlede vaccinationsindsats vil være relevante i forhold til den enkelte regions behov.

2.3.3. Udkørende tilbud

De udkørende tilbud er et væsentligt element, der skal give tilstrækkelig mobilitet, nærhed og fleksibilitet for borgere, der har væsentlige begrænsninger i at komme til et fast, regionalt vaccinationscenter eller øvrige vaccinationstilbud.

Udkørende tilbud er blandt andet relevant i forhold til nedenstående:

- **Vaccination på plejehjem, botilbud mv.** Borgere bosat på plejehjem, visse botilbud mv., og som er i målgruppen for vaccination, kan tilbydes vaccination gennem et udkørende tilbud, hvor vaccinationsindsatsen gennemføres på bopæls- eller opholdsmatriklen. Det forventes, at særligt de cirka 40.000 plejehjemsbeboere, vil udgøre størstedelen af målgruppen til denne type udkørende vaccinationstilbud.

- **Målrettede indsatser.** Der kan etableres målrettede indsatser i udvalgte lokalområder, udsatte boligområder el.lign., hvor det vurderes at kunne understøtte muligheden for vaccination for borgerne i området som ellers ville opleve barrierer ift. at tage imod øvrige tilbud. Der kan eksempelvis arbejdes med informationsmateriale på flere sprog, tolke mv. i denne indsats, såfremt det vurderes relevant for den specifikke indsats.
- **Hjemmevaccination.** Der etableres mulighed for vaccination i eget hjem for borgere, der er svært immobile eller sengeliggende, og som alternativt ville skulle transporteres til vaccinationssted med liggende sygetransport. Målgruppen er af begrænset omfang, men hvor hjemmevaccination er nødvendig, aftales vaccination i eget hjem i samarbejde mellem kommuner, regioner og almen praktiserende læger.

2.4. Kommunikations- og informationskampagner

Sundhedsstyrelsen planlægger en intensiv kommunikationsindsats som en del af den samlede vaccinationsindsats. Det gælder både brede og målrettede kommunikationskampagner, der skal give den bedst mulige information til befolkningen og information om vaccinationsanbefalinger til relevante målgrupper.

Målene med kommunikationskampagnerne er:

- at flest muligt har **adgang til let tilgængelig og letforståelig information** om de sundhedsfaglige anbefalinger, som ligger til grund for vaccinationsprogrammerne
- at der er **transparens omkring beslutningsprocesser og fagligt grundlag** for vaccinationsudmeldinger og anbefalinger
- at flest muligt **kender til og forstår vaccinationstilbuddene** og de praktiske forhold omkring dem

Kommunikationsindsatsen koordineres og gennemføres af Sundhedsstyrelsen i samarbejde med andre aktører. For at nå ud til alle målgrupper, vil kommunikationsindsatsen benytte sig af forskellige kanaler, herunder Sundhedsstyrelsens hjemmeside, sociale medier, pjecer, indslag i tv mv.

3. Ansvars og opgavefordeling

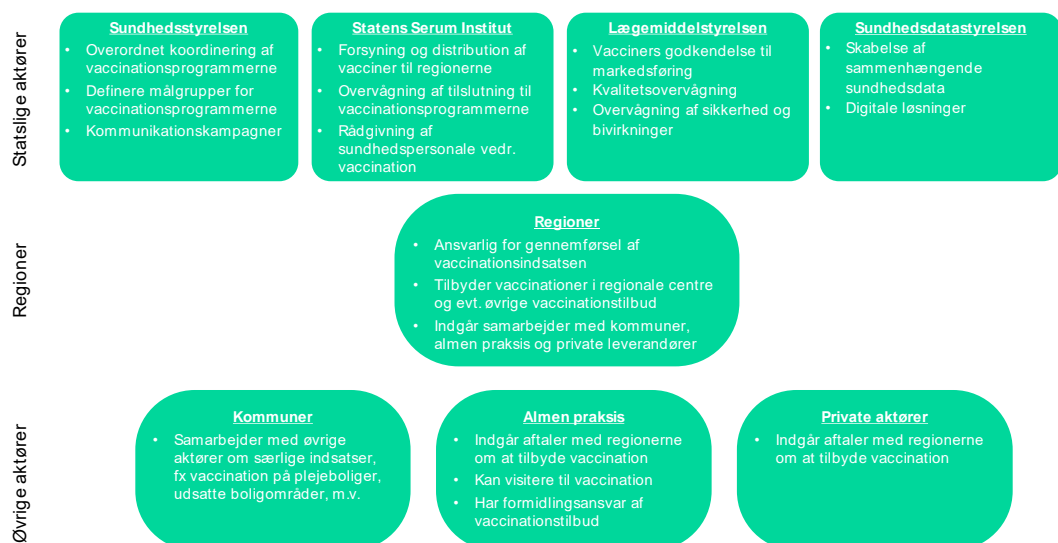
Vaccinationsprogrammerne mod covid-19, influenza og pneumokoksygdom organiseres i et statsligt-regionalt samarbejde. Mange aktører er involveret i vaccinationsprogrammerne med hver sine roller og ansvarsområder.

I dette afsnit beskrives opgave- og ansvarsfordelingen i vaccinationsprogrammerne kortfattet.

3.1. Opgave- og ansvarsfordeling mellem centrale aktører

Nedenstående figur beskrives de primære aktørers væsentligste opgaver og ansvar i vaccinationsprogrammerne. Figuren er ikke udtømmende. For yderligere information se bilag 1.

Figur 2: Opgave- og ansvarsfordeling mellem centrale aktører



3.2. Governance

Til at understøtte realiseringen af visionen samt styringen og koordineringen af udrulningen af den nationale vaccinationsindsats fastholder Sundhedsstyrelsen kompetencer fra udrulningen af hidtidige vaccinationsprogrammer. Der etableres en Task Force for Nationale

Sæsonvaccinationsprogrammer i hvilket regi, der koordineres mellem de forskellige centrale og decentrale myndigheder. Opgaven er at fastlægge en struktur og organisering af vaccinationsindsatsen mod covid-19, influenza og pneumokoksygdom, som giver rammerne og kapaciteten til at kunne opnå en høj vaccinationstilslutning og dermed forebygge smitsomme sygdomme og følger heraf med mindst mulig ulighed på tværs af demografiske og socioøkonomiske forhold. Mere præcist forestår Task Forcen planlægning, implementeringsstøtte, monitorering og opfølgning på gennemførelsen, tilslutningen og effekten.

Udover Task Forcen nedsættes følgende fora:

- **Operationel teknisk gruppe** til løbende koordinering på et operationelt niveau i forhold til fx vaccinedoser, vaccinekapacitet og udsendelse af invitationer
- **Koordination af it-understøttelse og udvikling** af it-infrastruktur
- **Koordination af målrettede vaccinationsindsatser** således, at de målrettede vaccinationsindsatser matcher behovet samtidig med, at udformning, koordinering og gennemførelse sker hensigtsmæssigt

Yderligere fora kan nedsættes efter behov.

Desuden har Sundhedsstyrelsen nedsat et Vaccinationsråd, der skal rådgive Sundhedsstyrelsen om vaccinationsprogrammer i bred forstand, herunder målgrupper, vacciner mv.

Bilag 1. Oversigt over overordnet opgave- og ansvarsfordeling

Tabellen opsummerer væsentlige ansvarsområder, men er ikke udtømmende.

Sundhedsstyrelsen	<p>Sundhedsstyrelsen forestår den overordnede koordinering af vaccinationsprogrammerne på tværs af myndigheder, herunder ved generel rådgivning af regioner, kommuner og øvrige myndigheder, udstedelse af vejledninger, retningslinjer og anbefalinger samt rådgivning af Sundhedsministeriet i forhold til iværksættelse af politiske tiltag. Sundhedsstyrelsen udarbejder faglige indstillinger til Sundhedsministeriet med faglige begrundelser for at tilbyde vaccination mod den pågældende sygdom, ligesom indstillingen vil anbefale, hvilke persongrupper, der skal vaccineres, efter hvilken prioriteret rækkefølge.</p> <p>Sundhedsstyrelsen udarbejder borgerrettet informationsmateriale om vaccination, herunder direkte kommunikation til borgere vedr. invitation, opfølgning eller evt. aflysning til vaccination mv.</p>
Statens Serum Institut	<p>Statens Serum Institut sikrer forsyningen af vacciner og øvrige beredskabsprodukter mv. til de offentligt finansierede vaccineprogrammer. Statens Serum Institut modtager vacciner fra producent og har ansvar for korrekt opbevaring indtil vaccineren er distribueret. Statens Serum Institut har desuden ansvar for levering af vacciner til centrale sygehusapoteker og vaccinationssteder.</p> <p>Instituttet overvåger blandt andet også forekomsten af smitsomme sygdomme, herunder vaccineforebyggelige sygdomme, ligesom instituttet overvåger tilslutningen til de offentligt finansierede vaccineprogrammer.</p> <p>Statens Serum Institut yder desuden information og vejledning til sundhedsfagligt personale både per mail og per telefon.</p>
Lægemiddelstyrelsen	<p>Efter lægemiddeloven har Lægemiddelstyrelsen ansvaret for vacciners godkendelse til markedsføring, kvalitetsovervågningen samt overvågningen af sikkerhed og bivirkninger. I forhold til COVID-19 foregår godkendelsesprocesserne dog i regi af det Europæiske Lægemiddelagentur, EMA, som varetager godkendelsesproces forud for markedsføring og dermed ibrugtagning i hele EU, inkl. Danmark.</p>

	Lægemiddelstyrelsen er den ansvarlige myndighed for reglerne om distribution af lægemidler, herunder vacciner, samt for tilladelser til at håndtere lægemidler.
Sundhedsdatastyrelsen	Sundhedsdatastyrelsen har til opgave at skabe sammenhængende sundhedsdata og digitale løsninger til gavn for borgere, patienter og klinikere, samt forskningsmæssige og administrative formål i sundhedsvæsenet.
Regioner	<p>Regionerne har det overordnede ansvar for gennemførelsen af vaccinationsindsatsen mod covid-19, influenza og pneumokoksygdom, herunder etablering, drift og bemanning af vaccinationscentre, samt ansvar for at etablere udkørende enheder under vaccinationscentrene med tilstrækkelig kapacitet. Regionerne er ansvarlige for at sikre let tilgængelige vaccinationstilbud og kan, afhængig af lokale behov, indgå aftaler med kommuner, almen praksis og private leverandører med henblik for at understøtte vaccinationsindsatsen.</p> <p>Regionerne har en central rolle med hensyn til opbevaring af vacciner og supplerende udstyr til vaccination, tilgængelighed af værne-midler, sikring af anafylaksiberedskab, sikring af fysiske rammer, oprettelse af ledige vaccinationstider, sikring af oplært personale, sikre it-systemer samt instrukser og arbejdsgange for vaccinationspersonalet samt systemer for og kapacitet til og korrekte procedure for bortskaffelse af affald.</p> <p>Regionernes sygehusapoteker og vaccinationscentre har adgang til at distribuere og håndtere vacciner til brug i de offentlige vaccinationsprogrammer, herunder udkørende enheder mv., hvilket betyder, at vaccinerne kan leveres af Statens Serum Institut til sygehusapotekerne, hvor de kan opbevares og ompakkes, hvorefter de kan fordeles til vaccinationscentre og udkørende enheder mv.</p>
Kommuner	<p>Kommunerne samarbejder med regioner omkring vaccinationsindsatsen ved bl.a. at yde transport til vaccinationssted for borgere med nedsat fysisk/psykisk funktionsevne, samarbejde med region om planlægning og gennemførelse af vaccination af borgere på plejehjem, mv. samt identificere borgere til hjemmevaccination.</p> <p>Kommunerne samarbejder med regioner og øvrige aktører om gennemførelse af målrettede indsætter til at forebygge ulighed i vaccinationstilslutningen.</p>

Almen praksis	Regionerne kan indgå aftaler med almen praksis for at sikre nærhed i vaccinationstilbud til borgerne og supplere regionernes vaccinationscentre. Almen praksis kan inddrages i udkørende enheder, fx på institutioner, og har i den forbindelse ansvar for håndtering af vaccinerne, når de bliver udleveret, samt at sikre set-up til håndtering af akutte bivirkninger, herunder akut anafylaksi, samt dokumentation af vaccinationen og it-adgang hertil. Desuden kan lægerne bistå i visitationen af borgere, der kan være i særlig øget risiko for at blive alvorlig syg ved COVID-19, influenza og pneumokoksygdom. Den praktiserende læge forventes at have ansvaret for at rådgive og besvare spørgsmål fra deres patienter.
Private aktører	Private aktører kan inddrages i vaccinationsindsatsen med henblik på at skabe yderligere kapacitet samt nærhed i vaccinationstilbudet. Dette kan ske på regionens ansvar, hvor regionen via udbud laver aftaler med de pågældende aktører, hvor vaccinationen foregår på de pågældende aktørers ansvar.

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk

Sundhed for alle ♥ + ●