

Gäller för: Verksamhet Onkologi

Giltig från: 2026-03-20

Innehållsansvar: Anki Delin Eriksson, (anner61), Koordinator

Giltig till: 2027-02-17

Granskad av: Anki Delin Eriksson, (anner61), Koordinator

Godkänd av: Andreas Hallqvist, (andha16), Verksamhetschef

Mässlingvaccination för medarbetare inom verksamhet onkologi

Revideringar i denna version

Ingen förändring av innehåll. Snabbupprättande pga administrativ omstrukturering. Godkänt av VC Andreas Hallqvist.

Syfte

Rutinen syftar till att säkerställa korrekt hantering vid vaccination av personal mot mässling.

Arbetsbeskrivning

Personal med osäker immunitet och som inte har kontraindikationer skall erbjudas vaccination mot mässling (Injektion Priorix 0,5 ml i.m. eller s.c.) utan föregående immunitetskontroll.

Personal som anses immuna och som därför inte skall erbjudas vaccin:

- Personer födda före 1960
- Personer födda 1981 eller senare som följt svenskt vaccinationsprogram
- Övriga som säkert haft mässling eller säkert fått två doser vaccin mot mässling
- Tidigare säkert konstaterad immunitet (skyddande antikropps nivåer)

Kontraindikationer mot mässlingvaccination är:

1. Gravitet
2. Anafylaktisk reaktion efter intag av ägg eller känd överkänslighet mot vaccinkomponent
3. Nedsatt immunförsvaret: - personer med sjukdom eller behandling som påverkar immunförsvaret ska inte vaccineras utan hänvisas till

sin ordinarie läkare eller enhet med erfarenhet av vaccinationer med levande vaccin. Detta kan göras i ett senare skede.

Praktiskt tillvägagångssätt:

1. Vaccinatör ska ha personlig delegering för att ge mässlingsvaccin, underskriven av verksamhetschef.
2. Vaccinering sker på respektive enhet som har utsedd delegerad vaccinatör.
3. Före vaccination ska medarbetaren fylla i blanketten -[Underlag för vaccination mot mässling](#)
4. Vid vaccinationstillfället fyller vaccinatör i samma blankett, - [Underlag för vaccination mot mässling](#).
5. Vaccinationen ska registreras i MittVaccin.

Ansvar

Respektive linjechef ansvarar för att rutinen är känd och följs.

Relaterad information

[Vårdhygien](#)

Uppföljning, utvärdering och revision

Revisionsansvarig ansvarar för uppföljning och utvärdering. Avvikelser hanteras enligt Sahlgrenska Universitetssjukhusets riktlinjer för MedControl Pro.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Onkologi

Innehållsansvar: Anki Delin Eriksson, (anner61), Koordinator

Granskad av: Anki Delin Eriksson, (anner61), Koordinator

Godkänd av: Andreas Hallqvist, (andha16), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9775-406090012-127

Version: 6.0

Giltig från: 2026-03-20

Giltig till: 2027-02-17