

## Spørjeskjema kring coronavaksinasjon

### Fyresdal kommune



Vaksine mot corona er forventa at kjem like på nyåret. Vi har derfor behov for å kartlegge kven som ynskjer denne vaksina. Dette for å kunne sete opp lister og kalle inn til timar for vaksinerings.

Namn: \_\_\_\_\_

Fødselsnummer: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Er du over 65 år?

Er du mellom 18 og 64 år og har eller har hatt ein eller fleire av desse sjukdomane?

Kryss av:

- hjerte- og karsjukdom (med unntak av høgt blodtrykk)
- hjerneslag
- fedme med kroppsmasseindeks (KMI) på 35 kg/m<sup>2</sup> eller høgare
- diabetes
- kronisk nyresjukdom og nyresvikt
- kronisk lungesjukdom (anna enn velregulert astma)
- kronisk leversjukdom
- immundempande behandling, t.d. ved autoimmune sjukdomar
- demens
- immunsvikt, definert av lege
- Nevrologisk sjukdom eller muskelsjukdom som medfører nedsett hostekraft eller lungefunksjon

- Har du aktiv kreftsjukdom, pågåande eller nyleg avslutta behandling mot kreft (spesielt immundempande behandling, og strålebehandling mot lungene eller kjemoterapi)
- Organtransplantasjon

Ynskjer vaksine       Ynskjer ikkje vaksine

Kan du møte på kort varsel (innan ein time)?

Ja                       Nei

**Ver grei å svar på alle spørsmåla.**

Lever skjemaet i postkassa ved legekantoret, merka med coronavaksine.

Evt. ring telefon 908 97 855 eller 350 67 310 måndag 4. januar eller tysdag 5. januar mellom kl. 13.30 og 15.00.

Helsing

Kommuneoverlegen og vaksinekoordinator i Fyresdal kommune