

Månadsrapport 1 2022:

Regionernas arbete med vaccinering mot covid-19, januari 2022

- enligt överenskommelsen om vaccinering mot covid-19



Innehåll

Innehåll	2
Sammanfattning	3
Överenskommelse mellan regeringen och SKR 2022	4
Regionernas arbete med vaccinering mot covid-19	6
Antal vaccinerade.....	6
Regionernas vaccinsamordning.....	7
Regionernas bedömning av det pågående vaccinationsarbetet.....	8
Regionernas bedömning av det framtida vaccinationsarbetet	11
Planerade insatser per region.....	14

Sammanfattning

Detta är Sveriges Kommuner och Regioners första uppföljningsrapport 2022 avseende regionernas arbete med vaccinering mot covid-19. Rapporten tas fram i enlighet med överenskommelsen mellan SKR och regeringen. Uppföljningsrapporterna för 2021 finns på skr.se.

- Samtliga regioner bedömer övergripande att regionens arbete framskrider väl och värderar det pågående arbetet grönt på en skala grön-gul-röd. Knappt 19 miljoner vaccindoser har till och med 25 januari givits mot covid-19 i Sverige. 86,6 procent av befolkningen över 12 år har erhållit en första dos och 83,4 procent har erhållit en andra dos.
- För att uppnå en så hög och jämnt fördelad vaccinationstäckning som möjligt har regionerna anpassat sina vaccinations-erbjudanden utifrån de grupper som återstår att vaccinera och de geografiska områden där täckningsgraden är lägre. Genom samverkan mellan regionerna sprids goda exempel och framgångsrika koncept testas runt om i landet.
- Regionerna anger att Folkhälsomyndighetens ändring av dosintervallet för alla i åldern 18-64 år till 5 månader har inneburit en ökning av Dos 3 bokningar. Alla regioner bedömer att de senast vecka 4 kan öppna bokningsbara tider för dos 3 för samtliga som vaccinerats för 5 månader sedan eller mer.
- 83 procent av alla över 65 år hade vecka 2 tagit tre doser vaccin. 67% i hela gruppen 50 år eller äldre hade vecka 2 tagit tre doser vaccin.
- För planeringen av det fortsatta vaccinationsarbetet för 2022 har vidare besked och rekommendationer från Folkhälsomyndigheten stor betydelse. Regionerna har under hela vaccinationsarbetet kunnat anpassa sig till förändrade förutsättningar, med bättre planeringsförutsättningar underlättas såväl förberedelser som genomförande av de fortsatta vaccinationerna.

Överenskommelse mellan regeringen och SKR 2022

Den 23 december 2021 tecknade Sveriges Kommuner och Regioner och regeringen en överenskommelse om mål, ansvar, roller och finansiering för den fortsatta vaccinationen mot covid-19 2022.

Att säkerställa skyndsamt vaccination mot covid-19 för Sveriges befolkning är ett ansvar som delas mellan staten och regionerna. En välfungerande samverkan mellan parterna och kommuner, myndigheter, föreningar och företag är en viktig framgångsfaktor.

I överenskommelsen för 2022 framgår att staten avsätter närmare 200 miljoner kronor till regionerna för att stödja övergripande insatser som uppskalning av vaccinationskapaciteten och kommunikationsinsatser under 2022. Regionerna får även fortsatt en ersättning med 275 kronor för varje given dos. För vaccinationer med dos 1 och 2 till personer över 18 år erhåller regionerna 325 kronor

Regeringen avsätter även 4 miljoner kronor till regiongemensamma kommunikationsinsatser genom 1177.se

Därtill framgår i den gemensamt beslutade överenskommelsen att SKR under 2022 en gång per månad skriftligen ska avrapportera regionernas arbete med överenskommelsen till Regeringskansliet. Föreliggande rapport är den första av de skriftliga sammanställningarna för 2022. Samtliga tidigare månadsrapporter finns på SKR:s webbplats. Rapporteringen för 2022 ska omfatta följande:

- regionernas arbete att genomföra vaccination mot covid-19 enligt målsättningen som parterna har enats om och Folkhälsomyndighetens rekommendationer och prioriteringar av grupper som ska erbjudas vaccination, samt hinder för genomförandet av de planerade vaccinationerna,

- hur regionerna har kommunicerat erbjudande om en tredje dos till befolkningen samt hur arbetet med att nå målsättningen att 80 procent av den vuxna befolkningen ska erbjudits en påfyllnadsdos under det första kvartalet fortlöper,
- insatser som har genomförts för att uppnå en så hög och jämnt fördelad vaccinationstäckning i befolkningen som möjligt, utifrån Folkhälsomyndighetens rekommendationer,
- en beskrivning av respektive regions insatser som planeras att genomföras framåt utifrån de behov och förutsättningar som föreligger i respektive region, och som bedöms ge bäst effekt för att uppnå en högre vaccinationstäckning. De tre första månadsrapporterna bör fokusera på insatser för att öka täckningsgraden för dos 1 och 2. Exempel från samtliga regioner ska lyftas fram.

Föreliggande rapport tillhör gruppen av ”de första månadsrapporterna” och fokusera sålunda på särskilda insatser för att öka täckningsgraden med dos 1 och 2. För de kommande månadsrapporterna beskrivs i överenskommelsen följande:

- Efterföljande rapporter ska även omfatta insatser med syfte att öka täckningsgraden för påfyllnadsdoser. Exempel från samtliga regioner ska lyftas fram,
- en gång per kvartal ska rapporten inkludera avrapportering kring regionernas arbete med vaccinationsbevis till Regeringskansliet (Socialdepartementet). Rapporterna ska omfatta information om arbetet med överföring av uppgifter till E-hälsomyndigheten om personer utan person- eller vaccinationsnummer i syfte att möjliggöra utfärdande av vaccinationsbevis.

Regionernas arbete med vaccinering mot covid-19

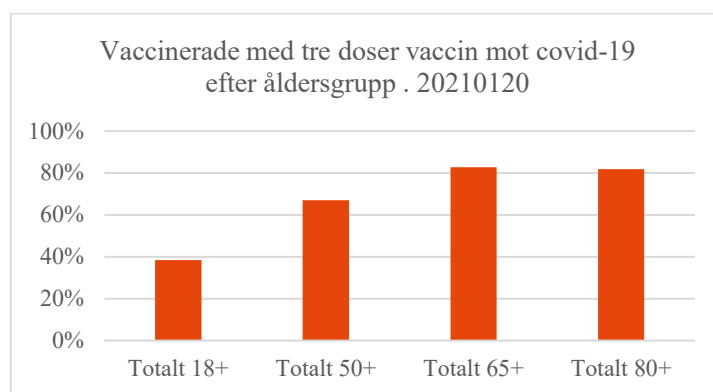
Antal vaccinerade

Den 27 december 2020 inleddes den omfattande vaccineringen mot covid-19 samordnat i hela EU.

Per den 25 januari 2022 har knappt 19 miljoner vaccindoser givits i Sverige. 7,5 miljoner individer, är vaccinerade med minst två doser vaccin. Det innebär att 83,2 % av Sveriges befolkningen över 12 år är vaccinerade med minst två doser vaccin mot covid-19 per den 25 januari 2022.

Över 3,6 miljoner doser har givits som dos 3 till befolkningen över 18 år per 25 januari 2022. Det innebär en andel vaccinerade i hela gruppen 18 år och äldre på motsvarande den gruppen för dos 3 på 43,4 procent.

När det gäller uppföljningen av dos 3 i olika åldersgrupper framgår i grafen att andelen vaccinerade i med tre doser vaccin uppgår till över 80% i åldersgruppen som är 65 år eller äldre.



Källa: Folkhälsomyndigheten

Den europeiska smittskyddsmyndigheten ECDC redovisar vaccineringen i EU-länderna. Den kumulativ vaccinationstäckning för två doser vaccin i gruppen 18år och äldre var 21 januari 2022 80,4 procent samtliga EU-länder sammanlagt. För Sverige var motsvarande siffra är 85,6 procent.

Regionernas vaccinsamordning

För att stödja samverkan mellan regionerna inrättade SKR efter samråd med hälso- och sjukvårdsdirektörsnätverket i augusti 2020 ett samverkansforum för samtliga regioners utsedda vaccinsamordnare. SKR håller veckovisa möten med vaccinsamordnarna. Därtill finns en gemensam kommunikationsyta, denna nyttjar regionernas vaccinsamordnare för att utbyta och dela erfarenheter, tips och råd. Sedan starten har, per den 20 januari 2022, 70 stycken veckomöten, åtta fördjupningsmöten och ett flerdagars uppföljnings och planeringsmöte genomförts. Folkhälsomyndigheten har ett motsvarande forum både för möten och skriftlig kommunikation, SKR deltar i dessa möten tillsammans med regionerna och har, utifrån behov, ytterligare avstämningar med Folkhälsomyndigheten.

Sedan hösten 2020 har regionerna, SKR, Inera och Folkhälsomyndighetens kommunikationsfunktioner haft möten minst en gång i veckan för att samordna kommunikationsplanering, insatser och budskap kopplat till covid-vaccineringen.

Regionerna har aviserat behov av fortsatt vaccinations- och kommunikations samverkan under 2022 något SKR kommer att fortsätta facilitera.

För att samla in underlag till föreliggande rapport genomfördes under perioden 13 januari 2022 till och med 18 januari 2022 en förfrågan i SKR inrättade nätverk för regionernas alla vaccinsamordnare. Regionerna ombads att göra en bedömning av det pågående arbetet med vaccinering och värdera det på en grön-gul-röd skala samt att beskriva de insatser som har genomförts för att uppnå en så hög och jämnt fördelad vaccinationstäckning i befolkningen som möjligt. Därtill efterfrågades också hur regionerna har arbetet med att nå ut till befolkningen om erbjudandet om en tredje vaccinationsdos. Regionerna uppmanades också bedöma vaccinationsviljan för dos tre. I den förfrågan som gick ut till regionerna efterfrågades också uppgifter om planeringen för arbetet

med vaccineringen vidare under 2022. Även här uppmanades regionerna göra en bedömning av det planerade arbetet under 2022 på en grön-gul-röd skala. Utifrån det som står i överenskommelsen ska denna månadsrapport ha ett särskilt fokus på specifika insatser som planeras att genomföras för att särskilt höja täckningsgraden för dos 1 och dos 2 och att exempel från respektive region ska lyftas fram. En fråga ställdes också kring specifika hinder för genomförande av vaccinering enligt plan.

Regionernas bedömning av det pågående vaccinationsarbetet

Övergripande bedömning av det pågående vaccinationsarbetet:

- 21 regioner bedömer övergripande att regionens arbete framskrider väl och värderar grön på en skala grön-gul-röd
- Ingen region rapporterar sitt pågående vaccinationsarbete som gult
- Ingen region rapporterar sitt pågående arbete som rött

Regionerna beskriver hur de har arbetat och arbetar med insatser för att uppnå en så hög och jämnt fördelad vaccinationstäckning i befolkningen som möjligt. Det innebär att de har anpassat sina erbjudande utifrån de olika förutsättningarna som finns olika geografiska områden. Det kan vara drop-in mottagningar och stora vaccinationsmottagningar, upphandlade enheter därtill har primärvården tagit ett stort ansvar för genomförande av vaccinationerna.

Under hela vaccinationsprocessen har omfattande kommunikativa insatser genomförts lokalt, regionalt och nationellt. 1177.se är huvudkanal för regionernas kommunikation gentemot invånare, där finns information översatt till 19 språk nationellt (i vissa regioner finns ytterligare språk).

Informationskampanjer har genomförts lokalt, regionalt och nationellt, såväl analogt som digitalt, i offentliga rum, traditionella medier och i sociala kanaler. Samverkan med kommunernas, Länsstyrelsernas och Folkhälsomyndighetens stödjande insatser har skett. Tex kring översättning av material på olika språk.

Kommuner och civilsamhälle har också haft avgörande betydelse för att föra dialog med invånare om vaccinering mot covid-19.

Kännedomen om vaccination, möjligheten till vaccination samt att ge svar på frågor kring vaccinationen har regionerna också erbjudit via upprepade uppsökande insatser. Genom data från Folkhälsomyndigheten har regionerna kunnat följa var täckningsgraden för vaccinering är lägre och kunnat sätta in extra insatser där. Mobila vaccinationsmottagningar har strategiskt placerats ut i regionerna. Det kan till exempel vara vid universitet och högskolor, vid köpcentrum, tågstationer, eller på andra sätt arrangera så att vaccination kan erbjudas så nära hemmet som möjligt. Det finns också exempel på regioner som ordnar med busstransport till särskilda vaccinationsmottagningar.

Så snart det blev beslutat om en tredje vaccindos bredd i befolkningen har regionerna genomfört omfattande kommunikativa insatser för att nå ut med det budskapet. Huvudkanal för kommunikationen med invånare är 1177.se. Regionerna har använt sig av pressmeddelande, synlighet i sociala kanaler, intervjuer med bla smittskyddsläkare och IVA-läkare i sociala medier, regionernas egna hemsidor, personliga brev, SMS-utskick mm. Därtill kommer samverkan med kommunerna för att nå personer på SÄBO och hemtjänst. Mobila team en viktig framgångsfaktor tillsammans med kommunerna för att i rask takt möjliggöra vaccination på SÄBO och till invånare som ej kan ta sig till vaccinerande enheter. Personal har erbjudits vaccinering på den lokala arbetsplatsen.

Regionerna styr kapaciteten utifrån beräknad efterfrågan så att så många som möjligt kan få sin påfyllnadsdos så nära stipulerat tidsintervall som möjligt.

Hur har arbetet genomförts med att nå målsättningen att 80 procent av den vuxna befolkningen ska erbjudits en påfyllnadsdos under första kvartalet 2022?

I överenskommelsen framgår att den gemensamma målsättningen är att övergrinade nationellt ska minst 80 procent av den del av befolkningen som är äldre än 50 år ska fått ett tredje dos vaccin.

Målet är ambitiöst och kräver en hög vaccinationsvilja bland de som, med hänsyn till rekommenderat dosintervall, erbjuds vaccination med påfyllnadsdos

innan utgången av v. 3. Målet följs endast på nationell nivå då regionerna utifrån befolkningens åldersstruktur och tidigare genomförda vaccinationer har olika förutsättningar avseende när vaccination med påfyllnadsdos kan genomföras. Sedan överenskommelsen beslutades har Folkhälsomyndigheten ändrat intervallet mellan dos 2 och dos 3.

Efter att Folkhälsomyndigheten den 12 januari 2022 sänkte dosintervallet mellan dos 2 och 3 till 5 månader för invånare mellan 18-64 år vittnar regionerna generellt att det innebar en viss skjuts i bokningsläget för dos 3. Regionerna beskriver också att det innebar en hantering och succesivt öppning av tider för att komma i kapp med de individer som inkluderas i det kortare intervallet. Alla regioner bedömer att de senast vecka 4 har kunnat öppna bokningsbara tider för dos 3 för alla de individer där det har gått 5 månader eller mer sedan dos 2.

Regionerna framhåller att det kommer att behöva genomföras än mer omfattande informationsinsatser och uppsökande/utåtriktat arbete för att upprätthålla intresset för vaccination för dos 3. Generellt är det en god vaccinationsvilja men trycket är inte lika hårt nu som det varit vid vaccinering av dos 1 och dos 2. Den mycket höga smittspridningen just nu i samhället bedöms också påverka möjligheten att vaccinera sig. Den senaste tidens utspel kring angelägenhetsgraden att ta dos tre efter genomgången infektion kan också påverka vaccinationsviljan. Regionerna beskriver hur bokningstrycket sjönk något veckorna före jul.

Regionerna följer mycket noga bokningstrycket för vaccintider. Lägg därtill att det också på vissa håll i landet finns drop-in möjlighet för dos 3. Regionerna beskriver hur individer vill ha tider så snabbt som möjligt gärna inom någon dag.

Regionerna beskriver hur det inledningsvis när nya grupper inkluderas i vaccinationen innebär ett högt tryck men att angelägenhetsgraden minskar och att insatser krävs för att få en hög täckningsgrad.

Någon region beskriver att de nu är inne i den inledande peaken kring ett högt bokningstryck och andra beskriver att det finns gott om lediga tider. Hur bokningstrycket utvecklas den här veckan kommer att indikera på vaccinationsviljan när de mest motiverade kunnat vaccineras.

SKR följer noga måluppfyllelsen genom så aktuella data som möjligt kring vaccinationsandelen i befolkningen 50 år eller äldre. Vecka 2 var täckningen 67% procent en uppföljning av täckningsgraden som uppnåtts vecka 3 kan göras först under vecka 4 då samtliga regioner haft möjlighet att rapportera in samtliga vaccinationer i Nationella vaccinations registret.

Som framgår i överenskommelsen är hög målsättningen hög. Faktorer som den höga smittspridningen i samhället och möjligheten att kunna ta vaccin under pågående infektion påverkat möjligheten och benägenheten att vaccinera sig. Lägg därtill att intresset och viljan att vaccinera sig ter sig ha avtagit inför dos 3 i större utsträckning än mellan dos 1 och 2. Arbetet med att vaccinera med så väl den tredje som första och andra dosen pågår med full intensitet i regionerna.

Regionernas bedömning av det framtida vaccinationsarbetet

Övergripande bedömning av det planerade vaccinationsarbetet:

- 13 regioner bedömer övergripande att förutsättningarna för det kommande genomförandet kan hanteras väl och värderar grön på en skala grön-gul-röd
- 7 region rapporterar förutsättningarna för det kommande genomförandet av vaccinationsarbetet framöver som gult
- 1 region rapporterar förutsättningarna för det kommande genomförandet som rött

Under vaccinsamordnarmötet den 19 januari diskuterades dessa färggraderingar och det fanns en stor enighet i samtliga regionerna att många förutsättningar kring vaccineringen under 2022 ännu är oklara. Det är genomgående alla regioner enliga om. De som anger gul och rött motiverar det med att det är svårt att planera genomförandet när omfattningen är så oklar. Att regionerna är flexibla och agerar snabbt på nya beslut och förutsättningar är samtliga regioner enliga om.

”Även om det inte är tillfredsställande att förutsättningarna ändras med kort varsel så hanterar regionerna det”, var en kommentar från en vaccinsamordnare.

En annan var ”regionerna briljerar i konsten att agera på förändrade förutsättningar”. ”Det finns inga regelrätta hinder i planeringen, men oförutsägbarheten i detta arbete gör det utmanande. Svårt att beräkna resursåtgång och planera långsiktigt” var ett annat uttryck som användes för att beskriva läget. ”Även om det är en utmaning, så vore det ytterst fördelaktigt om vi fick bättre framförhållning i vårt arbete, så att trovärdigheten i våra budskap stärks.” är en annan aspekt på behovet av framförhållning som en vaccinsamordnare uttryckte det. ”Ovissheten om vad som komma skall gör det svårt att planera på ett bra sätt. Samtidigt har vi förståelse för och är ödmjuka inför att vi inte kan veta allt om vad framtiden och pandemin har att bjuda på. Att jobba på detta kortsiktiga sätt blir dock vare sig det mest effektiva eller det arbetsmiljömässigt skonsammaste sätt man kan tänka sig”, resonerade ytterligare en annan vaccinsamordnare.

När så regionerna blickar framåt för att planera arbetet kommer nya rekommendationer från Folkhälsomyndigheten kunna förändra dessa förutsättningar. Om och när det kommer påverkar såklart planeringsförutsättningarna.

Regionerna understryker att de utifrån givna förutsättningar driver planeringsarbetet och att de nu utvecklar sin egen organisation för att hantera en långsiktighet i vaccinationsarbetet.

Vägen framåt

Som framgår i regionernas rapportering är det fortsatt många osäkra faktorer kring planeringen för vaccinarbetet för 2022. Det rör framförallt:

- Vaccination av barn i åldern 5-11 år .
- Dos 3 för ungdomar under 18 år.
- Hantering av fortsatt vaccinering av barn 12+ med dos 1 och 2
- Dos 4 fortsatt planering.

En fortsatt tät dialog med Folkhälsomyndigheten i befintliga forum är en viktig förutsättning.

En ytterligare osäkerhetsfaktor för planeringen av det fortsatta vaccinationsarbetet är bemanning. Bemannings behovet är avhängigt det fortsatta arbetets omfattning och tidsramar. Regionerna har hittills haft stor

hjälp av pensionerad sjukvårdspersonal som kunnat anställas tillfälligt. Bemanningssituationen riskerar att bli mycket problematisk när verksamheten inte går att planera på längre sikt. Även upphandling av externa vaccinationsaktörer och större lokaler för bredare vaccination kräver framförhållning. Kortsiktig planering kan innebära oklarheter för personal avseende arbetsituation och inkomst. ”Även våra arbetande pensionärer och tidigare arbetslösa ungdomar behöver lite framförhållning och trygghet.” som en vaccinsamordnare konstaterade.

Invånarnas vaccinationsvilja påverkar också planeringen. Sviktande vaccinationsvilja ställer större krav på anpassade insatser som främjar vaccination. Benägenheten att vaccinera sig har upplevts öka i samband med införande av vaccinationsbevis och skärpta restriktioner, minskade restriktioner misstänks få motsatt effekt. Skulle covid-19 inte längre klassas som en allmänfarlig och samhällsfarlig sjukdom finns det risk att vaccinations viljan avtar ytterligare. Fortsatt uppföljning av vaccinationsviljan i befolkningen kan bidra i vaccinationsarbetet.

Ett orosmoment är hög belastning i primärvården som i många regioner också arbetar med PCR-provtagning och smittspårning påverkar planering och hantering av regionernas vaccinarbete. Smittspridningens påverkar också bemanningen genom sjukfrånvaro och karantän.

Långsiktiga förutsättningar är eftersträvansvärt. Regionerna har full förståelse för svårigheterna att uppnå långsiktighet när nya fakta och omständigheter som genererar nya ställningstaganden uppstår löpande. Mot bakgrund av detta är en tät dialog helt avgörande. Att myndigheters beslut föregås av samråd där olika perspektiv kan beaktas gynnar genomförandet.

Planerade insatser per region

Enligt överenskommelsen för 2022 ska en beskrivning av respektive regions insatser som planeras att genomföras framåt utifrån de behov och förutsättningar som föreligger i respektive region, och som bedöms ge bäst effekt för att uppnå en högre vaccinationstäckning redovisas i månadsamanställningarna. Exempel från varje region ska lyftas fram. Föreliggande månadsrapport fokuserar på insatser för att öka täckningsgraden för dos 1 och 2. En sådan regional redovisning följer här utifrån efterfrågade uppgifter:

Blekinge

Avseende arbetet med att öka täckningsgraden generellt och specifikt för dos 1 och dos 2 kommer regionens insatser att rikta in sig på utrikes födda och socioekonomiskt svaga grupper i samverkan med Försäkringskassa, Arbetsförmedling och Socialtjänst. Utökade öppettider vid olika tillfällen samt externa insatser i de områden där täckningsgraden är låg planeras så fort personalsituationen på staben stabiliseras. Sedan tidigare har regionen samarbete med Blekinge Integrations o Utbildningscenter som har samhällsinformatörer som har goda kontakter i olika typer av nätverk där vi kan sprida information på olika språk. Regionen fortsätter även med vaccinationer på häktet. Regionen kommer att försöka hitta ambassadörer som kan medverka i olika informationsmaterial för att sträva efter ökad tillit.

Dalarna

Avseende arbetet med att öka täckningsgraden generellt och specifikt för dos 1 och dos 2 kommer regionens insatser fokusera på uppsökande insatser i områden som definieras utifrån den uppföljningsstatistik som kommer från Folkhälsomyndigheten ex i DeSo områden. Dvs fortsätta med breda kommunikativa insatser och samarbete med olika aktörer för att nå ut där det erfordras. Regionen utvecklar sin bokningsfunktion för ett enklare tydligare förfarande vid bokning.

Gotland

Avseende arbetet med att öka täckningsgraden generellt och specifikt för dos 1 och dos 2 arbetar regionen med det genom att skicka sms med erbjudande om att boka tid för påfyllnadsdos. För den som inte har aktuell bokningsapp installerad har regionen en telefonbokning med god tillgänglighet. På våra mottagningar har vi skalat upp kapaciteten väsentligt så att det ska finnas tid i närtid för den som vill vaccinera sig. På vår största mottagning erbjuder regionen dessutom drop in varje vardag. Utöver vaccinationer på våra vaccinationsmottagningar planerar regionen också för punktinsatser på orter där det inte tidigare har vaccinerat och vaccinationer i särskilda verksamheter. Regionen kommer till exempel att vaccinera i psykiatrins lokaler framöver. Regionen har etablerat ett samarbete med idrottsrörelsen, där aktiva ska agera vaccinationsvärdar på en del av våra mottagningar. Det är ett sätt att få ambassadörer som kan nå ut till yngre personer.

Regionen kommer att vaccinera på nya platser med en särskild fokus på platser där yngre personer (18-39) rör sig eftersom det är där vi har lägre täckningsgrad.

Gävleborg

Avseende arbetet med att öka täckningsgraden generellt och specifikt för dos 1 och dos 2 arbetar regionen med att ha en god tillgång till tider. Regionen arbetar med kombination av tidsbokning och drop-in. Regionen arbetar med att ha många vaccinationsplatser i länet. Krav på covidpass är en motivation för de som bara inte kommit sig för med vaccinationer.

Halland

Avseende arbetet med att öka täckningsgraden generellt och specifikt för dos 1 och dos 2 arbetar regionen med god tillgänglighet och drop-in. Mobila team som kommer att ge sig ut med vaccinationsbussen och stå på strategiska platser med låg vaccinationstäckning. Information via SFI och andra nätverk där regionen har låg täckningsgrad. Lokala förmågor som pratar på flera olika språk samt läkare på plats som sprider och ger information. Regionen bedömer att radio är en effektiv kommunikationskanal för att nå många. Samarbete med Länsstyrelsen möjliggör också ytterligare kommunikationsvägar.

Jämtland/Härjedalen

Avseende arbetet med att öka täckningsgraden generellt och specifikt för dos 1 och dos 2 arbetar regionen med anpassade insatser utifrån olika områden/grupper inklusive regelbunden drop-in i socialt utsatt område varje vecka sedan i somras, samarbeten med frivilligorganisationer, utbildningsinstanser, kommuner etc

Specifikt har ett utskick till ovaccinerade gjorts och olika informationsinsatser med svårnådda grupper i sikte, regionen fortsätter i övrigt att tillhandahålla information med vaccinationer i olika sammanhang i samhället.

Jönköping

Avseende arbetet med att öka täckningsgraden generellt och specifikt för dos 1 och dos 2 arbetar regionen fortsatt arbete baserat på att öka täckningsgraden i områden med socioekonomisk utmaning. Arbetet kräver uthållighet i nuvarande insatser. Generell tillgänglighet via vårdcentralerna för att komma nära invånarna. Både bokade tider och drop-in.

Kalmar

Avseende arbetet med att öka täckningsgraden generellt och specifikt för dos 1 och dos 2 arbetar regionen med insatser med drop-in i olika områden där det är lägre vaccinationstäckning. Regionen samverkar med läkare som har en annan språklig bakgrund för att öka tilliten. Regioner genomför även vaccinationer på asyl och flyktinghälsovården och Infektionsmottagningen för att nå utsatta personer. Personliga informationsbrev har skickats ut till ovaccinerade. Regioner tittar nu på vilka insatser som kan göras för att ytterligare öka tillgängligheten för svårnådda grupper. Regioner avser arbeta med personer med stort förtroende i lokalsamhället som kan öka motivationen hos individer att vaccinera sig.

Kronoberg

Avseende arbetet med att öka täckningsgraden generellt och specifikt för dos 1 och dos 2 arbetar regionen fortsatt med uppsökande verksamheter i dialog med intresseföreningar, trossamfund m.fl., drop in för hemlösa, samarbete med häkte där många är ovaccinerade, utökat informationsarbete i skolor, BVC, MVC,

flyktinghälsa, informationssamarbete med Länsstyrelse. Fortsatt arbete baserat på demografisk statistik tillsammans med kommuner, föreningsliv, trossamfund

Norrbottnen

Avseende arbetet med att öka täckningsgraden generellt och specifikt för dos 1 och dos 2 arbetar regionen med fortsatt ökad tillgänglighet. Norrbotten planerar att satsa extra under den nationella vaccinationsveckan vecka 11 med både informationsinsatser och att planera för drop in-kvällar för de yngre samt drop in för övriga andra kvällar. Förhoppningsvis fångar regionen då in många av de som ännu inte vaccinerat sig.

Skåne

Avseende arbetet med att öka täckningsgraden generellt och specifikt för dos 1 och dos 2 bedömer regionen att det är viktigt att fortsätta vara tillgängliga. Regionen behöver få upp vaccinationstäckningen i grupper under 40 år. Samarbetet med andra aktörer fortsätter. Regionen samarbetar med länsstyrelsen och kommunerna. Planerar tillsammans mobila insatser på lämpliga platser. Där ges information på flera språk och vaccinationer genomförs. Samarbete med trossamfund, civilsamhälle, bostadsbolag, arbetsplatser. Info via arabisktalande radiokanal, sociala medier, Skånetrafikens skärmar mm. Inrättat en vaccinationsbuss. Vaccinerar på Stadsmissionen och Flyktinghälsan. Regionen har upphandlat extra vaccinationskapacitet som startar vecka 4.

Stockholm

Avseende arbetet med att öka täckningsgraden generellt och specifikt för dos 1 och dos 2 innebär arbetet i region Stockholm bland annat har regionen ökat antalet mobila enheter som kan flyttas dit behovet och efterfrågan är störst. Regionen fortsätter med mobila enheter med fasta och flexibla scheman i områden med lägre täckningsgrad. Samverkan med kommuner och övriga samhällsaktörer för att skapa trygghet och möta upp frågor runt vaccination. Detta görs på central samt på lokal nivå. Omfattande kampanj planeras starta under vecka 4 där vi ytterligare kraftsamlar alla våra insatser med fokus på ett prioriterat geografiskt område i taget under två-fyra veckorsperioder.

Drop-in erbjuds på flera ställen och invånare kan få påminnelser via sms när det är dags för vaccination. Förutsättningarna för Region Stockholms invånare ser

väldigt olika ut och därför genomförs ett flertal insatser för ökad tillgänglighet samt för att sänka trösklarna för vaccination. Omfattande kommunikationsinsatser genomförs för att vägleda till vaccination riktat till olika målgrupper och på olika språk, framför allt i områden där det talas många språk.

Sörmland

Avseende arbetet med att öka täckningsgraden generellt och specifikt för dos 1 och dos 2 innebär det fortsatt arbete med god tillgänglighet med vaccinationsenheter i varje kommun samt tät uppföljning av vaccinationstäckningen. Fortsatt information till invånarna om vikten av att vaccinera sig och uppsökande verksamhet för att nå de områden eller grupper som behöver mer information. En specifikt utsedd grupp på vaccinationsenheten fortsätter arbetet med att söka upp de områden som har lägst vaccinationstäckning. Där gör vi upprepade insatser under flera veckor, utvärderar efter varje DeSo mätning och riktar sedan arbetet vidare utifrån detta. Planering startad för Nationella Vaccinationsvecka 11.

Uppsala

Avseende arbetet med att öka täckningsgraden generellt och specifikt för dos 1 och dos 2 innebär bland annat att regionen under vecka 5 har en extra satning med mer öppet med drop-in under kvällar och helger utöver övriga tider. Mer drop in vaccinationer har visat sig vara bra för att nå fler för dos 1 och regionen följer geografisk täckning och tar ställning till speciella insatser där det behövs. Regioner gör extra satsningar för sjukvårdspersonal samt erbjuder dos 1 och 2 i samband med att vi vaccinerar på skolor. Dessutom planerar vi redan nu för insatser v 11. Just nu är intresset för dos 3 stort och tiderna fylls på bra.

Värmland

Avseende arbetet med att öka täckningsgraden generellt och specifikt för dos 1 och dos 2 innebär det bland annat planering för en vaccinationshelg v.4, den 29-30 januari som innebär en kampanj i länet för både påfyllnadsdos och för ovaccinerade. Ytterligare extra satsning v.11 via det nationella samarbetet. Särskild planering tillsammans med Kyrkan, Rio och frivilligorganisation för socialt utsatta att öka vaccinationstäckningen. Regioner har för det långsiktiga

vaccinationsarbetet planerat ett nytt verksamhetsområde inom område öppenvård.

Västerbotten

Avseende arbetet med att öka täckningsgraden generellt och specifikt för dos 1 och dos 2 innebär arbetet fortsatt god tillgänglighet till vaccinationstider. Hälsocentraler har drop-in mottagningar. De stora vaccinationsenheterna i städerna har drop-in. Länsstyrelsen har kommundialoger för att nå ovaccinerade. Regionen förbereder också för extra satsning under den nationella vaccinationsveckan.

Västernorrland

Avseende arbetet med att öka täckningsgraden generellt och specifikt för dos 1 och dos 2 innebär det en fortsatt god tillgång till vaccinationstider även på helger och vaccinerar med stor geografisk spridning i länet. Regionen planerar för att öppna för drop-in om några veckor när läget stabiliserats (vi vill undvika stora folksamlingar med den smittspridning vi har i länet nu) och kommer vaccinera i en tillfällig lokal på ett stort shoppingcenter under februari. Fortsatt kommunikation i olika medier, fortsatt samverkan med kommunerna, migrationsverket, trossamfunden och den gemensamma vaccinationsveckan vecka 11.

Västmanland

Avseende arbetet med att öka täckningsgraden generellt och specifikt för dos 1 och dos 2 planeras insatser med informationsträffar och mobil vaccinering på Mälardalens Universitet där det finns en del utländska studenter, till 5 olika bostadsområden som identifierats med dålig täckning. Kontakt har tagits med vuxenutbildningen som har flertal SFI-skolor samt med föreningen "Chance to change" vilka jobbar med personer som hamnat i socialt utanförskap där flera har problem med missbruk och kriminalitet. Temaveckan under vecka 11 förbereds med särskilda insatser. Fortsatt information via media.

VGR

Avseende arbetet med att öka täckningsgraden generellt och specifikt för dos 1 och dos 2 arbetar regionen med informationsinsatser i media men också genom kommuners närverk så som fastighetsbolag. Tröskelsänkande insatser är exempelvis vaccinationsinsatser med drop-in i områden med lägre vaccinationstäckning. Regionen har nu insatser en gång per vecka på ca 17 platser enligt ett rullande schema. Regionen arbetar med uppsökande verksamhet på bland annat SFI, folkhögskolor, högskolor och vaccination i samverkan med aktörer inom civilsamhället såsom församlingar och föreningar. En avtalad vaccinator samverkar med de två asylboenden vi har i regionen och där erbjuder vaccination efter behov. Regionens största kommun bidrar med kulturtolkar på plats i områden med lägre vaccinationstäckning. Flera av våra vaccinörer har flerspråkig personal, särskilt i områden med företrädesvis andra språk än svenska. Regionen har daglig närvaro i sociala medier och traditionella medier i syfte att öka kunskapen om vaccinationerna. En film har spelats in med vår vaccinsamordnare som ett led i att bemöta spridning av desinformation. Behovet av vaccinörer, avtalade, kommer finnas på sikt varför vi bereder förnyad upphandling, direktupphandling för att säkerställa vår förmåga att genomföra ovan under i vart fall första halvåret 2022 men sannolikt hela året.

Örebro

Avseende arbetet med att öka täckningsgraden generellt och specifikt för dos 1 och dos 2 arbetar regionen med ett flertal incitament: Inbjudningar till ovaccinerade till närmaste vårdcentral där medarbetare från vaccinationsnoder genomför vaccinationer specifika dagar och tidsintervall. Specifika insatser till hemlösa och personer med beroendeproblematik. Inför vaccinationsveckan pågår arbete med utåtriktade insatser i olika centrum och där många personer vistas, dessa insatser kommer att ske i de område där lägst täckningsgrad finns. Även på orter som har lite längre avstånd till vaccinationsmottagningarna erbjuds vaccinationstider och medarbetare från vaccinationsmottagningarna åker ut och genomför dessa vaccinationer. Allt för att minimera belastningen på ordinarie vårdverksamhet och personal.

Östergötland

Avseende arbetet med att öka täckningsgraden generellt och specifikt för dos 1 och dos 2 arbetar regionen med drop in både på vårdcentraler och

vaccinationscentraler. Vaccination av hemlösa vid deras mötespunkter. Utsatta områden fortsatt aktivitet från vårdcentralerna och vi förstärker dem om behov finns. Fortsatt kommunikation om vikten att ta dos 1,2 och 3. Planerar ny vaccination på universitetet och vid de skolor som bedriver undervisning i svenska. Regionen undersöker också kompletterande lokaler för vaccination i stads kärnorna.

Månadsrapport 1:Regionernas arbete med vaccinering mot covid-19 januari 2022

Rapport 1 2022 kring regionernas arbete med överenskommelsen om vaccinering till Regeringskansliet

Upplysningar om innehållet

Ulrika Vestin ulrika.vestin@skr.se

Susanna Eklund susanna eklund@skr.se

Emma Spak emma.spak@skr.se

Sveriges Kommuner och Regioner, 2021