Sveriges Kommuner och Regioner

MEDDELANDE FRÅN STYRELSEN NR 13/2021

Vårt ärendenr: 21/00003

2021-09-17

Regionstyrelserna

Tilläggsöverenskommelse om genomförande av vaccinering mot covid-19, 2021, avseende riktade åtgärder för ökad vaccinationstäckning. Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner

Ärendenr: 20/01669

Förbundsstyrelsens beslut

Styrelsen för Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) har vid sammanträde den 17 september 2021 beslutat

att godkänna bifogat förslag till tilläggsöverenskommelse mellan staten och SKR om genomförande av vaccinering mot covid-10, 2021, avseende riktade åtgärder för ökad vaccinationstäckning.

att anse beslutet omedelbart justerat, samt

att i en skrivelse informera regionerna om överenskommelsen.

Bakgrund

Sammanfattning

Den 8 december 2020 ingick staten och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) en överenskommelse om genomförande av vaccinering mot covid-19, 2021. Därefter har två ändringsöverenskommelser träffats, dels med anledning av förändrade förutsättningar avseende vaccinleveranser, dels förändrade rekommendationer om vaccination av barn.

Vaccinationerna har initialt handlat om att skydda riskgrupper för att sedan succesivt utvidgas till att vaccinera hela den breda befolkningen. Det har sedan vaccinationernas inledning varit regeringens och SKR:s gemensamma ambition att nå en så hög och jämnt fördelad täckningsgrad som möjligt i hela befolkningen i enlighet med Folkhälsomyndighetens rekommendationer.

I enlighet med den ursprungliga överenskommelsen ska regionerna och staten vidta åtgärder i syfte att åstadkomma en så hög vaccinationstäckning som möjligt samt genomföra särskilda insatser för att nå ut med erbjudande om vaccination till grupper som i andra sammanhang har en lägre vaccinationstäckning. Då en generellt hög vaccinationstäckning har uppnåtts i landet övergår därför nu arbetet med vaccinationer från storskalig vaccineringen med breda insatser till insatser anpassade

Sveriges Kommuner och Regioner
Post: 118 82 Stockholm, *Besök:* Hornsgatan 20
Tfn: växel 08-452 70 00, *Fax:* 08-452 70 50
Org nr: 222000-0315, info@skr.se, www.skr.se

efter grupper och individer som ännu inte har vaccinerat sig, i syfte att säkerställa en hög och jämnt fördelad vaccinationstäckning.

Tilläggsöverenskommelsen ska läsas i tillägg till den ursprungliga överenskommelsen mellan staten och SKR av seende vaccination mot covid-19, 2021 samt de två ändringsöverenskommelsers som har träffats. De åtaganden och de ekonomiska förutsättningar som regleras i nämnda överenskommelser ovan gäller fortsatt oberoende av denna tilläggsöverenskommelse.

Staten åtar sig att

- genomföra samordnade nationella informationsinsatser riktade mot allmänheten om vaccination mot covid-19
- genom länsstyrelserna bistå regionerna i genomförandet av vaccination mot covid-19.

Regionerna åtar sig att

- fortsätta följa Folkhälsomyndighetens prioriteringsordning och rekommendationer avseende det fortsatta vaccinationsarbetet
- genomföra åtgärder som sänker tröskeln för ännu ovaccinerade personer att vaccinera sig och som motiverar till vaccination.
- genomföra riktade informationsinsatser och uppsökande verksamhet riktad till grupper och personer som ännu ej har vaccinerats.

För exempel på statens och regionernas insatser, se tilläggsöverenskommelsen.

Tilläggsöverenskommelsen omfattar totalt 40 000 000 kronor, varav 2 000 000 kronor avsätts för regiongemensamma riktade kommunikationsinsatser genom 1177.se, 6 825 000 kronor fördelas lika mellan regionerna och 31 175 000 kronor fördelas till regionerna utifrån befolkningsmängd.

Tilläggsöverenskommelse mellan staten och SKR om genomförande av vaccinering mot covid-10, 2021, avseende riktade åtgärder för ökad vaccinationstäckning redovisas i **bilaga 1**.

Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner om genomförande av vaccinering mot covid-19, 2021 redovisas i **bilaga 2.**

Sveriges Kommuner och Regioner

Anders Knape
Ordförande

Regeringskansliet
Socialdepartementet

Sveriges Kommuner och Regioner

Tilläggsöverenskommelse om genomförande av vaccinering mot covid-19, 2021, avseende riktade åtgärder för ökad vaccinationstäckning

Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner

Innehåll

1. Bakgrund till tilläggsöverenskommelsen 3

2. Inriktning och åtagande 4

3. Ansvarsfördelning tilläggsöverenskommelse 5

3.1 Staten åtar sig att 6
2.2 Regionerna åtar sig att 7
2.3 Rapportering 7

4. Den ekonomiska omfattningen av tilläggsöverenskommelsen 8

5. Godkännande av överenskommelsen 8

1. Bakgrund till tilläggsöverenskommelsen

Den 8 december 2020 ingick staten och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) en överenskommelse om genomförande av vaccinering mot covid-19, 2021. Den gemensamma målsättning i den träffade överenskommelsen är att alla i Sverige boende personer som är 18 år och äldre samt personer under 18 år tillhörande en riskgrupp skyndsamt ska kunna erbjudas vaccinering mot covid-19 under första halvåret 2021. Mot bakgrund av försenade vaccinleveranser justerades den gemensamma målsättningen i ändringsöverenskommelsen den 1 april 2021 till följande lydelse:

Det är parternas gemensamma målsättning att alla i Sverige boende personer som är 18 år och äldre samt personer under 18 år som efter individuell medicinsk bedömning bör vaccineras, så skyndsamt som möjligt ska kunna erbjudas en första dos vaccin mot covid-19 och, för de vaccin som kräver två doser, därefter en andra dos enligt det dosintervall Folkhälsomyndigheten rekommenderar.

Det är vidare parternas gemensamma målsättning att skyndsamt uppnå så hög täckningsgrad som möjligt i samtliga grupper. Ambitionen är att uppnå en täckningsgrad motsvarande minst 80 procent av personer över 65 år och minst 70 procent av resterande del av befolkningen som är 18 år och äldre samt de personer under 18 år som efter en individuell medicinsk bedömning bör vaccineras.

I och med Folkhälsomyndighetens rekommendation från juni 2021 avseende vaccination av barn, gjordes en ytterligare ändringsöverenskommelse för att även barn under 18 år ska omfattas av överenskommelsen mellan staten och SKR. För denna grupp har dock inga specifika målnivåer stipulerats.

Vaccinationerna mot covid-19 inleddes i Sverige den 27 december 2020 och har skett i enlighet med Folkhälsomyndighetens rekommendationer och den prioritetsordning Folkhälsomyndigheten tagit fram.

Vaccinationerna har initialt handlat om att skydda riskgrupper för att sedan succesivt utvidgas till att vaccinera hela den breda befolkningen. Sedan mitten av augusti 2021 erbjuds enligt Folkhälsomyndighetens rekommendation alla i Sverige som är 16 år och äldre samt barn mellan 12–15 år med vissa medicinska tillstånd vaccination mot covid-19. Vaccination av hela gruppen 12–15-åringar rekommenderas att inledas i början av november. Därtill rekommenderas sedan den 1 september en så kallad

påfyllnadsdos för personer med kraftigt nedsatt immunförsvar som tidigare har vaccinerats med två doser.

2. Inriktning och åtagande

De storskaliga vaccinationerna och den fjärde och sista vaccinationsfasen som består av den breda befolkningen börjar nu kunna avslutas. Samtliga regioner har nu haft möjlighet att erbjuda minst en dos vaccin till samtliga i de grupper som Folkhälsomyndigheten hittills har rekommenderat vaccination.

Sverige har generellt uppnått en mycket hög täckningsgrad bland befolkningen som är 16 år och äldre. Per den 14 september har 82,4 procent i befolkningen 16 år och äldre vaccinerats med en dos och 72,8 procent med två doser. Det är dock fortfarande omkring 1,5 miljoner personer som är 16 år och äldre som ännu inte har vaccinerat sig.

Folkhälsomyndigheten bedömer inte att det är möjligt att utrota covid-19 och viruset kommer därför att finnas kvar i samhället under en lång tid framöver. Enligt Folkhälsomyndigheten finns en betydande risk för klusterutbrott i grupper som är ovaccinerade eller har låg vaccinationstäckning. Med en hög spridning i samhället ökar också risken för genombrottinfektioner där även vaccinerade riskerar att insjukna. Det viktigaste skyddet mot covid-19 är därför att nå en så hög vaccinationstäckning som möjligt i samhället. Det är därmed av högsta vikt att så många som möjligt väljer att vaccinera sig för att skydda sig själv och andra. En hög vaccinationstäckning är också en förutsättning för vidare avveckling av restriktioner i samhället.

Det har sedan vaccinationernas inledning varit regeringens och SKR:s gemensamma ambition att nå en så hög och jämnt fördelad täckningsgrad som möjligt i hela befolkningen i enlighet med Folkhälsomyndighetens rekommendationer. I enlighet med den ursprungliga överenskommelsen mellan staten och SKR från den 8 december 2020[1] ska regionerna och staten vidta åtgärder i syfte att åstadkomma en så hög vaccinationstäckning som möjligt samt genomföra särskilda insatser för att nå ut med erbjudande om

1 Överenskommelse om genomförande av vaccinering mot covid-19, 2021

vaccination till grupper som i andra sammanhang har en lägre vaccinationstäckning.

Då en generellt hög vaccinationstäckning har uppnåtts i landet övergår därför nu arbetet med vaccinationer från storskalig vaccineringen med breda insatser till insatser anpassade efter grupper och individer som ännu inte har vaccinerat sig, i syfte att säkerställa en hög och jämnt fördelad vaccinationstäckning.

Under hela vaccinationsarbetet har omfattande insatser genomförts både på lokal, regional och statlig nivå för att åstadkomma målet om en så hög och jämnt fördelad täckningsgrad som möjligt. För att öka täckningsgraden ytterligare behöver dock arbetet med att nå de grupper och individer som ännu inte vaccinerat sig fokuseras och intensifieras ytterligare under de kommande månaderna. Detta innebär att insatsen för varje given dos vaccin kommer att kräva mer tid och att vaccinationstakten, trots god tillgång till vaccin, kommer att bli lägre.

Det är därmed parternas gemensamma inriktning att i det fortsatta vaccinationsarbetet uppnå en så hög och jämnt fördelad täckningsgrad som möjligt. Vaccinationsinsatser för att öka vaccinationstäckningen och arbetet med att nå de grupper och personer som ännu inte har vaccinerat sig genomförs i enlighet med Folkhälsomyndighetens rekommendationer.

3. Ansvarsfördelning tilläggsöverenskommelse

Denna överenskommelse ska läsas i tillägg till den ursprungliga överenskommelsen mellan staten och SKR[2] avseende vaccination mot covid-19, 2021 samt de två ändringsöverenskommelser[3] som har träffats. De åtaganden och de ekonomiska förutsättningar som regleras i nämnda överenskommelser ovan gäller fortsatt oberoende av denna tilläggsöverenskommelse.

För att möjliggöra den gemensamma målsättningen; att nå en så hög och jämnt fördelad vaccinationstäckning som möjligt i hela befolkningen i

[2] Överenskommelse om genomförande av vaccinering mot covid-19, 2021

[3] Ändringsöverenskommelse om genomförande av vaccinering mot covid-19, 2021, med anledning av förändrade förutsättningar avseende leverans av vaccin; Ändringsöverenskommelse om genomförande av vaccinering mot covid-19, 2021, med anledning av förändrade rekommendationer om vaccination av barn

enlighet med Folkhälsomyndighetens rekommendationer, krävs ett fortsatt omfattande arbete på så väl statlig som regional nivå.

Folkhälsomyndigheten har identifierat ett antal faktorer som påverkar vaccinationstäckningen för covid-19: ålder (färre vaccinerade bland yngre vuxna), inkomst och utbildning (färre vaccinerade bland personer med lägre inkomst och utbildning) och födelseregion (färre vaccinerade bland utrikesfödda än svenskfödda). Folkhälsomyndigheten har också i sina undersökningar identifierat bakomliggande motiv att avstå vaccination. Folkhälsomyndighetens underlag, regionernas erfarenhet och befintlig kunskap om grupper med lägre vaccinationstäckning bör ligga till grund för det fortsatta arbetet på så väl statlig som regional nivå.

Parterna framhåller att det fortsatta arbetet för att nå en så hög och jämnt fördelad täckningsgrad som möjligt måste ske i nära samverkan mellan statliga aktörer och regionerna för att uppnå ett effektivt arbete. Regionerna kan också behöva samverka med kommuner, civilsamhälle och andra aktörer utifrån lokala förutsättningar och behov.

3.1 Staten åtar sig att

- Genomföra samordnade nationella informationsinsatser riktade mot allmänheten om vaccination mot covid-19.

Regeringen gav i december 2020 Folkhälsomyndigheten, Läkemedelsverket, Myndigheten för samhällsskydd och beredskap och Socialstyrelsen i uppdrag att genomföra informationsinsatser riktade främst till allmänheten om vaccination mot covid-19[4]. Myndigheterna ska bland annat se till att all information om vaccination mot covid-19 finns samlad, är lättillgänglig och uppdateras kontinuerligt. Myndigheterna ska särskilt rikta sig till grupper där vaccinationstäckningen är lägre gällande andra typer av vaccin.

- Genom länsstyrelserna bistå regionerna i genomförandet av vaccination mot covid-19

Regeringen gav i december 2020 länsstyrelserna i uppdrag att, i samråd med Folkhälsomyndigheten och på regionernas initiativ, bistå regionerna vid genomförandet av vaccinationerna mot covid-19 inom sina respektive

[4] S2020/09553 (delvis)

geografiska områden[5]. Regeringen har i september 2021 även gett länsstyrelserna i uppdrag att i samarbete med regionerna bistå i arbetet med att uppnå en högre vaccinationstäckning inom sina respektive geografiska områden[6].

2.2 Regionerna åtar sig att

- Fortsätta följa Folkhälsomyndighetens prioriteringsordning och rekommendationer avseende det fortsatta vaccinationsarbetet,

- Utifrån den gemensamma erfarenhet och lärdomar som finns i regionerna, fortsätta genomföra riktade och målgruppsanpassade insatser för att nå en så hög och jämnt fördelad täckningsgrad som möjligt i hela befolkningen,

- Genomföra åtgärder som sänker tröskeln för ännu ovaccinerade personer att vaccinera sig och som motiverar till vaccination. Detta kan exempelvis uppnås genom vaccinationsinsatser med drop-in i områden med lägre vaccinationstäckning, vaccination på arbetsplatser, SFI, folkhögskolor, gymnasier, högskolor och vaccination i samverkan med aktörer inom civilsamhället såsom församlingar och föreningar,

- Genomföra riktade informationsinsatser och uppsökande verksamhet riktad till grupper och personer som ännu ej har vaccinerats. Detta kan exempelvis uppnås genom brev och sms-utskick med riktad information eller kallelser, kulturtolkar på plats i områden med lägre vaccinationstäckning, möjlighet till rådgivning på flera språk, närvaro i sociala medier och traditionella medier i syfte att öka kunskapen om vaccinationerna och minska risken för spridning av desinformation.

2.3 Rapportering

SKR ska i kommande skriftliga månadsvisa avrapporteringar beskriva insatser som har genomförts och planeras att genomföras för att uppnå en så hög och jämnt fördelad vaccinationstäckning i befolkningen som möjligt, utifrån Folkhälsomyndighetens rekommendationer, och som regionerna, utifrån de behov och förutsättningar som föreligger i respektive region,

---

[5] S2020/09217 (delvis)

[6] S2021/06455

bedömer ger bäst effekt för att uppnå en högre vaccinationstäckning. Exempel från samtliga regioner ska lyftas fram.

4. Den ekonomiska omfattningen av tilläggsöverenskommelsen

Regeringen avsätter medel om motsvarande totalt 40 000 000 kronor för att stödja regionerna i det fortsatta arbetet med att uppnå en hög och jämnt fördelad täckningsgrad.

De medel som avsätts inom ramen för denna tilläggsöverenskommelse ska endast användas till insatser som syftar till att öka vaccinationstäckningen, och som specifikt riktar sig till grupper och områden inom vilka vaccinationstäckningen än så länge är lägre. Ett område som medlen får användas till är insatser som genomförs i samverkan med kommuner och civilsamhälle.

Det totala beloppet om 40 000 000 kronor ska fördelas enligt följande.
2 000 000 kronor avsätts för regiongemensamma riktade kommunikationsinsatser genom 1177.se med syftet att i ökad omfattning nå ovaccinerade personer och grupper och där vaccinationstäckningen är lägre. Medlen utbetalas av Kammarkollegiet till SKR senast den 31 oktober 2021.

6 825 000 kronor fördelas lika mellan regionerna. 31 175 000 kronor fördelas till regionerna utifrån befolkningsmängd. Utbetalning sker av Kammarkollegiet senast den 31 oktober 2021.

5. Godkännande av överenskommelsen

För staten genom Socialdepartementet	För Sveriges Kommuner och Regioner
Stockholm den september 2021	Stockholm den september 2021
Maja Fjaestad Statssekreterare	Staffan Isling Verkställande direktör

20/01669

REGERINGSKANSLIET

Socialdepartementet

Sveriges Kommuner och Regioner

Överenskommelse om genomförande av vaccinering mot covid-19, 2021

Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner

Innehåll

1. Vaccinering mot covid-19 3

2. Inriktning och åtagande 5

2.1 Gemensam inriktning 5
2.2 Ansvarsfördelning 7
2.2.1 Staten åtar sig att 7
2.2.2 Regionerna åtar sig att: 8
2.2.3 SKR åtar sig att 9
2.3 Rapportering 10
2.4 Översynsklausul 11

3. Den ekonomiska omfattningen av överenskommelsen 11

3.1 Ersättning för förberedande och löpande åtgärder 11
3.2 Schablonbelopp per given dos vaccin 11
3.3 Särskild ersättning vid skyndsamt genomförande av vaccination 12

4. Statliga insatser för att underlätta vaccineringen i regionerna 13

4.1 Folkhälsomyndigheten 13
4.2 Läkemedelsverket 13
4.3 Socialstyrelsen 14
4.4 Länsstyrelserna 14
4.5 Myndigheten för samhällsskydd och beredskap 14

5. Godkännande av överenskommelsen 15

1. Vaccinering mot covid-19

Just nu pågår ett stort antal vaccinutvecklingsprojekt världen över. Vaccinkandidater mot covid-19 har tagits fram i aldrig tidigare skådad takt. Än så länge är inget vaccin godkänt i EU men några förväntas bli godkända inom kort.

Vaccin mot covid-19 kan komma att bli ett av de viktigaste verktygen i kampen mot covid-19. En effektiv vaccinering kan dämpa lidande och rädda liv och kan också leda till att samhället kan öppnas upp i högre utsträckning vilket kan få positiv effekt på människors hälsa och på samhällsekonomin.

Att säkerställa skyndsam vaccination mot covid-19 för Sveriges befolkning är ett ansvar som delas mellan staten och regionerna och där en välfungerande samverkan utifrån respektive aktörs ansvar är nödvändig.

Regeringen presenterade den 20 maj 2020 en samlad vaccinstrategi bestående av tre delar; regeringens fortsatta arbete internationellt, en nationell vaccinsamordnare samt ett uppdrag till Folkhälsomyndigheten att ta fram en nationell vaccinationsplan (S2020/04550/FS (delvis)). Regeringsbeslut om kommittédirektiv för Utredningen om tillgång till vaccin mot covid-19 (S 2020:07) fattades samma dag (S2020/04551/FS). Folkhälsomyndigheten lämnade inom ramen för sitt uppdrag den 31 augusti 2020 en första version av en nationell plan för vaccination mot covid-19. Denna plan kompletteras kontinuerligt av Folkhälsomyndigheten i takt med att ny information kommer.

Regeringen beslutade den 22 juni 2020 (S2020/05504/FS) att Sverige deltar i EU-gemensamma upphandlingar för att säkra tillgången till vaccin mot covid-19. Den 23 juli 2020 (S2020/06106/FS (delvis)) förordnade regeringen Richard Bergström att tills vidare representera Sverige i styrelsen för de EU-gemensamma upphandlingarna.

Vaccinutvecklingsprojekten inkluderar ett antal varianter av tekniker för att producera vacciner, både väl etablerade och beprövade och helt nya koncept som DNA-, RNA- och virusvektor-baserade produkter. Europeiska kommissionen har som ambition uttalat att en framtida avtalsportfölj bör omfatta olika teknologier och verkningsmekanismer för att maximera chansen för att få tillgång till ett eller flera säkra och effektiva vacciner. De bör innehålla minst två, helst tre, vacciner från respektive plattform.

Kommissionen har hittills tecknat sex avtal med vaccintillverkare varav fem är en typ av avtal där medlemsländerna, om de väljer att delta, förbinder sig att köpa den del av vaccindoserna som tilldelas landet per capita. Sverige har valt att delta i dessa avtal. Ett av de avtal som kommissionen har tecknat kräver inte att medlemsländerna förbinder sig att köpa doser men ger dem möjlighet att göra det. Avtalen gäller enbart om vaccinerna blir godkända.

Det finns redan nu en tentativ leveransplan till Sverige och regionerna förbereder sig för att börja erbjuda vaccinering utan fördröjning efter det att ett eller flera godkända vaccin har levererats till landet. Regionerna har stor vana av att genomföra vaccinationskampanjer. År 2020 beställdes ca 1,9 miljoner doser vaccin mot säsongsinfluensan.

Influensavaccinationskampanjer genomförs årligen i hela Sverige inom ramen för den ordinarie vårdverksamheten framför allt i primärvård och inom kommunal hälso- och sjukvård. Att genomföra vaccinationer mot covid-19 kommer emellertid att innebära extra utmaningar. Om flera vacciner blir godkända samtidigt har vi att vänta ett inflöde av vacciner från olika producenter vilket kräver extra samordning mellan Folkhälsomyndigheten och regionerna avseende logistik och prioriteringar. Det kommer också att ställa stora krav på regionerna avseende beredskap för hantering av vaccinerna och själva vaccineringen.

Åtminstone ett av de vacciner som kan komma att bli aktuella behöver förvaras extremt kallt och förvarings- och hanteringslösningar måste förberedas och finnas på plats i regionerna för denna typ av vaccin. Eftersom detta är en exceptionell hantering av vaccin så finns inte dessa rutiner sedan tidigare uppbyggda i regionerna men byggs nu upp i snabb takt. Vissa av de vaccin som nu utvecklas och kan godkännas kommer att behöva spädas och dras upp i sprutor, istället att som är fallet med influensavacciner, levereras i förfyllda sprutor. Även här etablerar regionerna nu rutiner och planer för att kunna hantera dessa vaccin.

Vaccineringen mot covid-19 behöver ske under pågående pandemi vilket ställer höga krav på ett smittsäkert genomförande. Förutsättningarna för att genomföra vaccineringen mot covid-19 är alltså till viss del annorlunda än exempelvis vid den årliga influensavaccineringen men förutsättningar för influensavaccineringen under 2020 har givit viktiga lärdomar och bidragit i regionernas förberedelsearbete för covid-19 vaccinationerna.

Regeringen har genom proposition 2020/21:47 föreslagit att samtliga vaccinationer mot covid-19 ska registreras i det nationella vaccinationsregistret hos Folkhälsomyndigheten. Syftet är att göra det lättare för Folkhälsomyndigheten och andra aktörer att löpande följa upp vaccinernas säkerhet, effekt och även vaccinationstäckningen bland de olika målgrupperna. Förslagen föreslås träda i kraft den 1 januari 2021. Läkemedelsverket har vidare fått regeringens uppdrag att planera för och genomföra en fördjupad säkerhetsuppföljning av vacciner mot covid-19 (S2020/08531). Dessa uppdrag kan kompletteras av uppföljnings- och forskningsstudier kring vaccin och vaccinering mot covid-19.

Tydlig kommunikation till både hälso- och sjukvårds- samt omsorgspersonal och allmänhet kommer att vara nödvändig både inför och under och efter vaccineringskampanjen. Det är viktigt att likalydande information om vaccineringen ges över hela landet även om vissa delar behöver anpassas efter lokala förutsättningar.

Intyg om vaccinering kan komma att krävas för till exempel inresa i vissa länder. Framtagning av ett internationellt system för vaccinationsintyg diskuteras. I ett pågående projekt inom WHO undersöks exempelvis hur tekniska lösningar och standarder för ett digitalt vaccinationspass kan utvecklas för att på ett säkert sätt påvisa att en person har vaccinerats mot sjukdomen covid-19. Svenska vaccinationsintyg bör utfärdas enligt internationell standard och parterna är överens om att en sådan standard bör inväntas då mycket tyder på att ett enkelt pappersintyg inte kommer att accepteras internationellt. Att utfärda vaccinationsintyg är en uppgift som åligger vaccinatören men bedöms inte ingå i den avgiftsfrihet för vaccination mot covid-19 som beskrivs i denna överenskommelse.

2. Inriktning och åtagande

2.1 Gemensam inriktning

Vår gemensamma målsättning är att alla i Sverige boende personer som är 18 år och äldre samt personer under 18 år tillhörande en riskgrupp skyndsamt ska kunna erbjudas vaccinering mot covid-19 under första halvåret 2021. Avsikten är att skyndsamt nyttiggöra det vaccin Sverige får tillgång till samtidigt som vaccineringen ska utgå ifrån Folkhälsomyndighetens rekommendationer avseende vilka grupper som ska prioriteras.

Syftet med vaccinationerna är i ett första skede att skydda grupper som löper större risk att få en allvarlig sjukdomsutvecklig från att insjukna i covid-19. I ett senare skede är syftet att förhindra spridning av sjukdomen i samhället. Parterna ska vidta åtgärder i syfte att åstadkomma en så hög vaccinationstäckning som möjligt.

Målet är ambitiöst satt och förutsätter att vaccin godkänns och levereras i en takt som gör det möjligt för regionerna att genomföra vaccinationerna. Parterna är medvetna om att förutsättningarna med stor sannolikhet kan komma att förändras under de kommande månaderna inte minst utifrån godkännande av aktuella vaccin och företagens förmåga att producera och leverera vaccin. Målbilden kan komma att behöva justeras när förutsättningarna ändras.

Vaccineringen ska starta utan dröjsmål efter det att ett eller flera av Europeiska kommissionen godkända vaccin har levererats till Sverige och nödvändiga åtgärder har vidtagits för att vaccinet ska kunna ordineras och dokumenteras korrekt vilket bland annat kräver att det förts in i varuregister som når ut till regionerna. I den inledande fasen ska riskgrupper och hälso- och sjukvårds – och omsorgspersonal prioriteras enligt Folkhälsomyndighetens prioriteringsordning. När prioriterade grupper erbjudits vaccination ska övrig befolkning erbjudas vaccination. Det är viktigt att det vaccin som kommer in till Sverige skyndsamt nyttiggörs.

Vaccineringen ska fortgå till dess att samtliga personer i befolkningen som är 18 år och äldre samt personer under 18 år som tillhör en riskgrupp erbjudits vaccination. Alla vaccineringar mot covid-19 ska skyndsamt registreras i det nationella vaccinationsregistret vilket kan ske från den 1 januari 2021.

I kap 9 i smittskyddslagen återfinns bestämmelser om kostnadsfrihet för den enskilde i vissa fall, bl.a. för läkemedel som har förskrivits mot en allmänfarlig sjukdom och som förskrivaren bedömer minska risken för smittspridning samt undersökning och för vaccinationer som erbjuds inom ramen för ett nationellt vaccinationsprogram. Parterna är överens om att vaccinering mot covid-19 stämmer väl överens med den inriktning som finns i smittskyddslagen vad gäller kostnadsfrihet för den enskilde och att vaccineringen därför ska vara kostnadsfri för den enskilde. Detsamma gäller personer som omfattas av lagen (2008:344) om hälso- och sjukvård åt asylsökande m.fl. eller lagen (2013:407) om hälso- och sjukvård till vissa

utlänningar som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd. SKR kommer därför att rekommendera regionerna att besluta om avgiftsfrihet för vaccination mot covid-19. Staten står för kostnaden för själva vaccinet och för kostnader för vaccinationerna vilket regleras genom denna överenskommelse. Detta innebär att vaccination mot covid-19 kan genomföras av regionerna eller mot ekonomisk ersättning på regionernas uppdrag och att regionerna kan använda resurser utanför den regionala hälso- och sjukvården, t.ex. till företagshälsovård eller andra privata aktörer för att utföra vaccination. Överenskommelsen gäller för all vaccination mot covid-19 som utförs från och med 1 januari 2021 t.o.m. den 31 december 2021.

Kommuner som deltar i arbetet med vaccination mot covid-19 kan också kunna ta del av medel genom denna överenskommelse, detta sker i förekommande fall via regionerna.

2.2 Ansvarsfördelning

Beredskapsplaneringen för en pandemi ska begränsa smittspridningen och minska de negativa konsekvenserna för de som påverkas av pandemin. Folkhälsomyndigheten har på regeringens uppdrag tagit fram en nationell pandemiplan som uppdaterats löpande under pandemin med covid-19. I planen återfinns rekommendationer och vägledningar för regionernas hantering av de frågor som aktualiseras vid en pandemi. Ett av dessa områden rör hur regionerna ska förbereda sig för en vaccination av stora delar av befolkningen samt hur en sådan vaccinering bör genomföras. Regionerna har med utgångspunkt i den nationella planen utarbetat regionala pandemiplaner, bl.a. för vaccinering.

Statens och regionernas åtaganden framgår nedan och avser perioden 1 januari till och med 31 december 2021 och bygger på ansvarsfördelningen enligt den nationella pandemiplanen. Överenskommelsen förutsätter att riksdagen avsätter tillräckliga medel för ändamålet under 2021.

2.2.1 Staten åtar sig att

- stå för kostnaden för inköp av vaccinerna och distribution av vaccinerna till regionerna,

- stå för kostnader för investeringar som regionerna behöver genomföra för att förbereda för vaccinationerna samt löpande kostnader i hela

vaccinationskedjan inklusive, men inte begränsat till, logistik och kommunikation i enlighet med denna överenskommelse.

- stå för kostnaderna för vaccineringar mot covid-19 som regionerna utför, eller som utförs på regionernas uppdrag, och rapporterats till det nationella vaccinationsregistret i enlighet med denna överenskommelse,

- ansvara för att upprätta en fördelning av vaccin till regionerna samt en leveransplan som ger rimliga planeringsförutsättningar för regionerna, leveransplanen kommer att behöva uppdateras löpande,

- distribuera vaccin till regionerna i enlighet med leveransplanen,

- ta fram och kommunicera en prioritetsordning för när olika grupper i befolkningen ska erbjudas vaccination av regionerna,

- ansvara för att säkerställa funktionalitet i det nationella vaccinationsregistret,

- ansvara för att i nära samråd med regionerna ta fram nationell kommunikation kring vaccinering mot covid-19 och anpassa dessa insatser så att även exempelvis personer med funktionsnedsättningar, eller som ej har svenska som modersmål kan ta till sig informationen, samt

- vidta åtgärder i syfte att åstadkomma en så hög vaccinationstäckning som möjligt i befolkningen.

2.2.2 Regionerna åtar sig att:

- förbereda för att vaccineringen omedelbart ska kunna starta när godkänt vaccin levererats till regionen,

- skyndsamt genomföra vaccination mot covid-19 enligt målsättningen i denna överenskommelse och Folkhälsomyndighetens rekommendationer om prioriteringar, så att vaccinationen har förutsättningar att ske på ett jämlikt sätt över landet,

- följa Folkhälsomyndighetens rekommendationer kring prioritering av grupper som ska erbjudas vaccination,

- vidta åtgärder för att säkerställa att underkontrakterade aktörer som genomför vaccination mot covid-19 på uppdrag av regionerna följer Folkhälsomyndighetens rekommendationer kring prioritering av grupper som ska erbjudas vaccination,

- vidta åtgärder för att säkerställa att vaccinationen kan genomföras på ett smittsäkert sätt,

- vidta särskilda åtgärder så att vaccination av de allra sköraste personerna kan ske på ett sätt som är anpassat till dessa gruppers förutsättningar och behov,

- förbereda och genomföra kommunikationsinsatser med anledning av vaccinationen och anpassa dessa insatser så att även exempelvis personer med funktionsnedsättningar, eller som ej har svenska som modersmål kan ta till sig informationen,

- vidta åtgärder i syfte att åstadkomma en så hög vaccinationstäckning som möjligt,

- vidta särskilda insatser för att nå ut med erbjudande om vaccination till grupper som i andra sammanhang har en lägre vaccinationstäckning,

- skyndsamt inrapportera till vaccinationsregistret i enlighet med lagen (2012:453) om register över nationella vaccinationsprogram m.m., samt

- i förekommande fall och utan dröjsmål på av Läkemedelsverket anvisat sätt, rapportera misstänkta biverkningar till Läkemedelsverket.

2.2.3 SKR åtar sig att

- Rekommendera sina medlemmar att erbjuda vaccinet kostnadsfritt till samtliga personer i befolkningen som är 18 år och äldre samt personer under 18 år som tillhör en riskgrupp enlighet med Folkhälsomyndighetens rekommendationer, samt

- löpande kommunicera med regionernas vaccinsamordnare i syfte att erbjuda erfarenhetsutbyte och samverkan mellan regionerna.

2.3 Rapportering

SKR ska löpande till dess vaccinationerna initieras delge Regeringskansliet information om regionernas planering och eventuellt uppkomna hinder för att möjliggöra ett ändamålsenligt stöd till regionerna. En första skriftlig avrapportering ska ske den 20 december 2020.

SKR ska under det första halvåret 2021 en gång per månad samt därefter en gång per kvartal skriftligen avrapportera regionernas arbete med överenskommelsen till Regeringskansliet, särskilt med avseende på;

- regionernas arbete att skyndsamt genomföra vaccination mot covid-19 enligt målsättningen i denna överenskommelse och Folkhälsomyndighetens rekommendationer om prioriteringar,

- åtgärder för att säkerställa att vaccinationen kan genomföras på ett smittsäkert sätt,

- åtgärder så att vaccination av de allra sköraste personerna kan ske på ett sätt som är anpassat till dessa gruppers förutsättningar och behov, samt

- åtgärder i syfte att åstadkomma en så hög vaccinationstäckning som möjligt, vidta särskilda insatser för att nå ut med erbjudande om vaccination till grupper som i andra sammanhang har en lägre vaccinationstäckning, samt hinder för genomförande av de planerade vaccinationerna

Genomförda vaccinationer inrapporteras genom registrering i vaccinationsregistret i enlighet med lagen (2012:453) om register över nationella vaccinationsprogram m.m., samt i förekommande fall på av Läkemedelsverket anvisat sätt rapportera misstänkta biverkningar till Läkemedelsverket.

Vårdgivare som genomför vaccination på regionens uppdrag ska i enlighet med lagen (2012:453) om register över nationella vaccinationsprogram lämna uppgift om vaccination mot covid-19 till vaccinationsregistret samt i förekommande fall på av Läkemedelsverket anvisat sätt rapportera misstänkta biverkningar till Läkemedelsverket.

Regionerna ska i nära dialog med Folkhälsomyndigheten säkerställa att genomförandet av vaccinationer för covid-19 kan följas över tid. Regionerna

ska utan dröjsmål inrapportera uppkomna hinder eller svårigheter eller risker för sådana till Folkhälsomyndigheten.

Varje region ansvarar enligt 1 kap 8 § smittskyddslagen för att behövliga smittskyddsåtgärder vidtas inom regionens område. I fråga om vaccination mot covid-19 har därför regionerna ett ansvar för och leder det regionala arbetet med vaccination avseende covid-19. En löpande dialog bör dock ske mellan regionen, kommunerna och länsstyrelsen för att möjliggöra en effektiv samverkan kring vaccination i länet.

2.4 Översynsklausul

I de fall nya uppgifter framkommer som förändrar Folkhälsomyndighetens bedömningar av vilka delar av befolkningen som bör erbjudas vaccination eller andra händelser inträffar som på ett väsentligt sätt förändrar förutsättningarna för vaccineringen har parterna rätt att begära omförhandling av överenskommelsen. Om en önskan om en omförhandling lyfts ska staten och SKR gemensamt ansvara för att det tas fram kostnadsberäkningsunderlag.

3. Den ekonomiska omfattningen av överenskommelsen

3.1 Ersättning för förberedande och löpande åtgärder

Regeringen avsätter medel för att finansiera genomförande av vaccination mot covid-19 för att möjliggöra ett utnyttjande, och en utökning, av befintlig kapacitet samt för att möjliggöra vaccination utifrån behoven i landet. Staten avsätter 400 miljoner kronor, utöver de 300 miljoner kronor som regeringen avsatt under 2020, för att stödja investeringar och löpande kostnader i hela vaccinationskedjan inklusive, men inte begränsat till, logistik och kommunikation. Av dessa medel tilldelas 300 miljoner kronor regionerna, utifrån den befolkningsmängd som Statistiska Centralbyrån senast fastställt, för att stödja investeringar och löpande kostnader. Övriga 100 miljoner kronor fördelas jämt mellan regionerna, oberoende av befolkningsmängd.

3.2 Schablonbelopp per given dos vaccin

Staten kommer därutöver att ersätta regionerna med ett schablonbelopp per given dos vaccin. Schablonbeloppet uppgår till 275 kronor per given dos vaccin. I begreppet "given dos vaccin" ingår även inrapportering till det nationella vaccinationsregistret. Utfärdande av vaccinationsintyg inkluderas inte. Schablonbeloppet betalas inte ut om regionerna tar ut en egenavgift av

den enskilde. Ersättningen utbetalas av Kammarkollegiet baserat på rapporterade vaccinationer i vaccinationsregistret efter information från Folkhälsomyndigheten. För januari utbetalas ersättningen tidigast 20 februari, därefter månadsvis i efterskott, med slutreglering den 31 januari 2022. I de fall verksamhet inom ramen för denna överenskommelse bedrivs i den kommunala hälso- och sjukvården ska kommunerna via regionerna få ta del av finansiering för denna verksamhet.

3.3 Särskild ersättning vid skyndsamt genomförande av vaccination

Särskild ersättning om sammanlagt 700 miljoner kronor kan betalas ut till de regioner som skyndsamt genomför vaccinationerna med hänsyn taget till tidpunkter för leverans till den enskilda regionen. Pengarna fördelas enligt nedanstående modell (a,b,c) med maximalt 200 miljoner kronor till (a), maximalt 200 miljoner kronor till (b) och maximalt 300 miljoner kronor till (c)

a. Om en region har slutfört vaccinering för 80 procent av personer över 70 år senast den 30 april 2021 så erhålls i efterskott (månaden efter) 20 kr per invånare i regionen. Om levererade doser till regionen inte varit tillräcklig för att möjliggöra en vaccinationsgrad på 80 procent förlängs mätperioden med två ytterligare veckor åt gången.

b. Om en region har lyckats med att vaccinera 70 procent av resterande del av befolkningen som är 18 år och äldre senast den 30 juni 2021 så erhålls i efterskott (månaden efter) 20 kr per invånare i regionen. Om levererade doser till regionen inte varit tillräcklig för att möjliggöra en vaccinationsgrad på 70 procent förlängs mätperioden med två ytterligare veckor åt gången.

c. För varje vecka tidigare än den i (b) angivna tidpunkten som en region har lyckats med att vaccinera 70 procent av resterande del av befolkningen som är 18 år och äldre så erhålls i efterskott (månaden efter) 15 kr per invånare i regionen.

Överenskommelsen förutsätter att riksdagen avsätter medel för ändamålet under 2021.

4. Statliga insatser för att underlätta vaccineringen i regionerna

Regionerna ansvarar för vaccineringens genomförande men ett flertal statliga aktörer har relaterade regeringsuppdrag eller kan på annat sätt förväntas underlätta för regionerna i samband med vaccineringen mot covid-19.

Berörda myndigheter ansvarar för att i nära samråd med regionerna ta fram nationell kommunikation kring vaccinering mot covid-19.

4.1 Folkhälsomyndigheten

Folkhälsomyndigheten har regeringens uppdrag att ta fram en nationell operativ plan för vaccinering mot covid -19 (S2020/04550). Planen ska innehålla tydlig information som regioner och kommuner kan använda sig av för att i god tid planera och organisera sin verksamhet för vaccination mot covid-19. Planen ska kommuniceras till avnämare på ett tydligt och lättillgängligt sätt.

Folkhälsomyndigeten har en operativ roll vad gäller vaccinationen mot covid-19. Myndigheten ansvarar bl.a. för att upprätta en fördelning av vaccin till regionerna samt en leveransplan som ger rimliga planeringsförutsättningar för regionerna, Vidare har myndigheten till uppgift att ta fram och kommunicera en prioritetsordning för när olika grupper i befolkningen ska erbjudas vaccination av regionerna, .
Folkhälsomyndigheten har i uppdrag att inom ramen för uppdraget om att förstärka informationen till riskgrupper om vaccination mot säsongsinfluensan analysera och sammanställa erfarenheterna från planering och genomförandet av årets vaccinering mot säsongsinfluensan till stöd för kommande insatser vid vaccination mot covid-19 (S2020/07992).

Folkhälsomyndigheten ska, i enlighet med regeringens proposition 2020/21:47 om att samtliga vaccinationer mot covid-19 ska registreras i det nationella vaccinationsregistret, tillse att registrering går att genomföra. I detta sammanhang ansvarar myndigheten även för att säkerställa funktionalitet i det nationella vaccinationsregistret.

4.2 Läkemedelsverket

Läkemedelsverket har regeringens uppdrag att planera för och genomföra en fördjupad säkerhetsuppföljning av vacciner mot sjukdomen covid-19 (S2020/08531).

Läkemedelsverket samlar biverkningsrapporter i en svensk databas för biverkningar. De förs i avidentifierad form även över till en europeisk databas.

4.3 Socialstyrelsen

Regeringen gav den 15 mars 2020 Socialstyrelsen i uppdrag att säkerställa tillgången till skyddsutrustning och annat sjukvårdsmaterial till följd av spridningen av covid-19, på nationell nivå svara för fördelningen respektive, vid behov, omfördelning mellan huvudmännen samt, så långt det är möjligt, ta initiativ till att skyndsamt få igång en produktion av material inom Sverige. Regeringen utvidgade den 26 mars 2020 detta uppdrag till att även omfatta medicinteknisk utrustning m.m. Socialstyrelsen har för avsikt att, vid behov, köpa in ett visst antal kryofrysar för att låna ut till regionerna i den omfattning som regionerna bedömer nödvändigt. Det kan även bli aktuellt med inköp av annan utrustning om regionerna identifierar sådana behov.

4.4 Länsstyrelserna

Regeringen har beslutat om ett uppdrag till länsstyrelserna, i vilket det ingår att i samråd med Folkhälsomyndigheten och på regionernas initiativ bistå regionerna vid förberedelserna för och vid utförandet av vaccination mot covid-19 inom sina respektive geografiska områden. Uppdraget till Länsstyrelserna pågår till 31 december 2021.

4.5 Myndigheten för samhällsskydd och beredskap

Regeringen har uppdragit åt Folkhälsomyndigheten, länsstyrelserna och Myndigheten för samhällsskydd och beredskap (MSB) att gemensamt samordna, stärka och utveckla kommunikationsinsatser till allmänheten med

anledning av covid-19. Myndigheterna redovisar senast den 9 december 2020 en gemensam kommunikationsstrategi. De redovisar löpande sina kommunikationsinsatser och bedömer effekter utifrån strategin.

5. Godkännande av överenskommelsen

För staten genom Socialdepartementet	För Sveriges Kommuner och Regioner
Stockholm den 8 december 2020	Stockholm den 8 december 2020
Maja Fjaestad Statssekreterare	Staffan Isling Verkställande direktör

ENLIGT FULLMAKT

Sveriges
Kommuner
och Regioner

2020-12-09

Verkställande direktören

Fullmakt att underteckna Överenskommelse mellan Staten och Sveriges Kommuner och Regioner om genomförande av vaccinering mot covid-19, 2021

Härmed ges Ekonomichef Maria Fredriksson, personnummer 700814-7162, fullmakt att underteckna Överenskommelse mellan Staten och Sveriges Kommuner och Regioner om genomförande av vaccinering mot covid-19 2021 den 9 december 2020 i min frånvaro.

Staffan Isling

VD Sveriges Kommuner och Regioner

Sveriges Kommuner och Regioner
info@skr.se, www.skr.se
Post: 118 82 Stockholm *Besök:* Hornsgatan 20
Tfn: 08-452 70 00 *Org nr:* 222000-0315