

Til elever og foresatte

## Tid for vaksinasjon for forebygging av livmorhalskreft (HPV-vaksine)

I samsvar med anbefalingene i det nasjonale barnevaksinasjonsprogrammet tilbys jenter i 7. klasse vaksine mot humant papillomavirus (HPV).

Det er HPV-vaksinen Gardasil som brukes i barnevaksinasjonsprogrammet. Den beskytter mot HPV 16 og 18, som er to kreftfremkallende virus. Disse virusene forårsaker 70 % av tilfellene av livmorhalskreft i Norge. I tillegg beskytter vaksinen mot kjønnsvorter som skyldes HPV 6 og 11.

Vaksinen gis som tre doser innenfor en periode på ett år.

Alle som mottar dette skjemaet, skal også ha fått informasjonsbrosjyren *Om HPV-vaksinen i barnevaksinasjonsprogrammet*, utgitt av Nasjonalt folkehelseinstitutt. Helsesøster på skolen kan gi mer informasjon om livmorhalskreft og HPV-vaksine. Dere kan også gå inn på Folkehelseinstituttets nettsider: [www.fhi.no/hpv-vaksine](http://www.fhi.no/hpv-vaksine)

Som alle vaksiner i barnevaksinasjonsprogrammet er dette et tilbud som dere kan velge om dere vil ta imot. Jentene bør være godt informert om vaksinen, og foreldrene skal legge vekt på deres mening.

**Første dose HPV-vaksine er planlagt:** Dato: \_\_\_\_\_ Kl: \_\_\_\_\_ Sted: \_\_\_\_\_

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

Andre dose gis vanligvis to måneder etter den første, og siste dose gis ca. seks måneder etter første dose. Det vil bli gitt nærmere beskjed fra helsesøster angående tidspunkt for de to siste dosene.

Riv her .....

Jeg/vi ønsker at mitt/vårt barn:  skal blir vaksinert med HPV-vaksine  
 ikke skal bli vaksinert med HPV -vaksine

Elevens navn : \_\_\_\_\_ Fødselsdato: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Foresattes underskrift: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_