



Embætti landlæknis  
Sóttvarnalæknir

# Bólusetninga- skírteini

Certificate of Vaccination



---

Nafn/Name

---

Kennitala/Date of birth or ID number

---

Heimilisfang/Address

# Upplýsingar um bólusetningar

*Bólusetningum er skipt í þrjá meginþætti:*



## 1. Barnabólusetningar

Þeim er ætlað að verja börn eins snemma á ævinni og auðið er gegn alvarlegum smitsjúkdómum og hindra farsóttir af völdum þeirra.

## 2. Fullorðinsbólusetningar

Þeim er ætlað að endurvekja og efla varnir barnabólusetninganna og verja fullorðna, einkum eldra fólk, gegn vissum sjúkdómum sem geta verið þeim sérlega hættulegir.

## 3. Ferðamannabólusetningar

Þeim er ætlað að verja ferðamenn sem leggja leið sína til landa þar sem ákveðnir sjúkdómar eru landlægir en eru fátíðir hér á landi.

Nánari upplýsingar um bóluefni og almennar bólusetningar á Íslandi má finna á vef embættis landlæknis:

**<https://island.is/bolusetningar-barna>**

For more information on childhood vaccinations and vaccines used in Iceland see the Directorate of Health website:

**<https://island.is/en/bolusetningar-barna>**

# Barnabólusetningar á Íslandi frá júlí 2023

*Icelandic childhood vaccination programme from July 2023*

## 3 mánaða bólusetting gegn:

- Kíghósta, barnaveiki, stífkrampa, Hib\* og mænusótt í einni sprautu. Pneumókokkum í annarri sprautu.

*At age 3 months: DTaP, Hib, IPV and PCV in two separate injections.*

## 5 mánaða bólusetting gegn:

- Kíghósta, barnaveiki, stífkrampa, Hib\* og mænusótt í einni sprautu. Pneumókokkum í annarri sprautu.

*At age 5 months: DTaP, Hib, IPV and PCV in two separate injections.*

## 12 mánaða bólusetting gegn:

- Kíghósta, barnaveiki, stífkrampa, Hib\* og mænusótt í einni sprautu. Pneumókokkum og meningókokkum í aðskildum sprautum.

*At age 12 months: DTaP, Hib, IPV, PCV and menACWY in three separate injections.*

## 18 mánaða bólusetting gegn:

- Mislingum, hettusótt og rauðum hundum í einni sprautu. Hlaupabólu í annarri sprautu.

*At age 18 months: MMR and VZV in separate injections.*

## 2,5 árs bólusetting gegn:

- Hlaupabólu.

*At age 2.5 years: VZV.*

## 4 ára bólusetting gegn:

- Kíghósta, barnaveiki og stífkrampa í einni sprautu.

*At age 4 years: DTaP.*

## 12 ára bólusetting gegn:

- Mislingum, hettusótt og rauðum hundum í einni sprautu. HPV í annarri sprautu.

*At age 12 years: MMR and HPV in separate injections.*

## 14 ára bólusetting gegn:

- Kíghósta, barnaveiki, stífkrampa og mænusótt í einni sprautu.

*At age 14 years: DTaP, IPV.*

\* Hib = *Haemophilus influenzae* sjúkdómur af gerð b.

## Bólusetning gegn kíghósta, barnaveiki, stífkrampa, Hib og mænusótt

Vaccinations against pertussis, diphtheria, tetanus, Hib and polio (DTaP, Hib, IPV)

Dagsetning/date	Tegund/type of vaccine	Framkvæmd af/administered by

## Bólusetning gegn pneumókokkasýkingum (lungnabólubakteríum)

Vaccination against pneumococcal infections (PCV)

Dagsetning/date	Tegund/type of vaccine	Framkvæmd af/administered by

## Bólusetning gegn meningókokkum ACWY

Vaccination against meningococcus ACWY (menACWY)

Dagsetning/date	Tegund/type of vaccine	Framkvæmd af/administered by

## Bólusetning gegn hlaupabólu

Vaccination against varicella-zoster (VZV)

Dagsetning/date	Tegund/type of vaccine	Framkvæmd af/administered by

## Bólusetning gegn mislingum, hettusótt og rauðum hundum

Vaccination against measles, mumps and rubella (MMR)



Dagsetning/date	Tegund/type of vaccine	Framkvæmd af/administered by

## Bólusetning gegn kíghósta, barnaveiki og stífkrampa

Vaccination against pertussis, diphtheria, tetanus (DTaP)

Dagsetning/date	Tegund/type of vaccine	Framkvæmd af/administered by

## Bólusetning gegn HPV

HPV vaccination

Dagsetning/date	Tegund/type of vaccine	Framkvæmd af/administered by

## Bólusetning gegn kíghósta, barnaveiki, stífkrampa og mænusótt

Vaccination against pertussis, diphtheria, tetanus and polio (DTaP, IPV)

Dagsetning/date	Tegund/type of vaccine	Framkvæmd af/administered by

## Fullorðinsbólusetningar – Adult vaccinations

Sjá nánar: <https://island.is/bolusetningar-fullordnir>

See: <https://island.is/en/bolusetningar-fullordnir>

Ónæmisáðgerð/type	Hve oft/frequency	Hverjir?/criteria
<b>Inflúensa</b> <i>Influenza</i>	Árlega. <i>Yearly.</i>	Allir eldri en 60 ára. Einnig öll börn og fullorðnir sem þjást af langvinnum hjarta-, lungna-, nýrna- og lifrarsjúkdómum, sykursýki, illkynja og öðrum ónæmisbælandi sjúkdómum. Barnshafandi konur.
<b>Lifrabólga A</b> <i>Hepatitis A</i>	Tvær sprautur með 6-12 mánaða millibili. <i>Two injections at 6-12 months interval.</i>	Allir þeir sem hyggja á ferðalög til landa, þar sem sjúkdómurinn er landlægur. Samkynhneigðir karlar. Fikniefnaneytendur.
<b>Lifrabólga B</b> <i>Hepatitis B</i>	Þrjár sprautur: Eftir 1 mán. og 6 mán. frá fyrstu sprautu. <i>Three injections: 1 and 6 months after first.</i>	Heilbrigðisstarfsfólk sem vinnur með blóð og blóðhluta, fólk í blóðskilun, fólk er þarf mjög tíðar blóðgjafir, samkynhneigðir karlar, sprautuefnafiklar og fólk í sambýli með sjúklingum með lifrabólgu B.
<b>Mislingar</b> <i>Measles</i>	Ein sprauta. <i>One injection (MMR).</i>	Allir yngri en 40 ára sem ekki hafa verið bólusettir og ekki hafa með vissu fengið mislinga. [Almennar bólusetningar hófust með árgangi 1974].
<b>Mænusótt</b> <i>Poliomyelitis</i>	Á 10 ára fresti (ef hætta er á smiti). <i>Every 10 years (if exposed).</i>	Ef liðin eru meira en 10 ár frá síðustu bólusetningu er æskilegt að endurtaka hana ef smithætta er fyrir hendi eins og fyrir ferðir til landa þar sem sjúkdómurinn er landlægur.
<b>Pneumókokkasýkingar (lungnabólguþakkeriur)</b> <i>Pneumococcal infections</i>	Ein hjá 60 ára og eldri. Tvær hjá fólki með ónæmisbælandi sjúkdóma. <i>One injection for 60 yrs and older. Two for immunocompromised individuals.</i>	Ein fjölsykrubólusetning hjá 60 ára og eldri. Próteintengd bóluefni hjá ónæmisbældum auk fjölsykrubólusetningar.
<b>Stífkrampi, barnaveiki og kíghósti</b> <i>Tetanus, diphtheria and pertussis</i>	Á 10 ára fresti (ef hætta er á smiti). <i>Every 10 years (if exposed).</i>	Barnshafandi konur (vegna kíghósta). Ef liðin eru meira en 10 ár frá síðustu bólusetningu ber að endurtaka hana ef óhreinindi komast í sár eða ef ætlunin er að ferðast til vanþróaðra landa eða til svæða þar sem barnaveiki er landlæg.



## Ýmislegt – additional information

Ofnæmi gegn/allergic to	Lýsing ofnæmis/type of allergic reaction

Viðvarandi sjúkdómar/chronic medical conditions

Berklapróf – dags./TB test date	Tegund/type of test	Útkoma/result

## Athugasemdir varðandi bólusetningar – aukaverkanir

