

Asylsökande och andra grupper av nyanlända barn - vaccinationsanamnes, bedömning och planering

Författat av BHV: Leif Ekholm, EMI: Maria Samuelsson, AIH: Panagiota Lazarido

Dessa riktlinjer är beslutade i Region Örebro läns vaccinationsgrupp (Barnhälsovård/BHV, Elevhälsans medicinska insats/EMI, Smittskyddsläkare, Infektionsklinik och Asyl- och invandrarhälsan/AIH).

Riktlinjerna gäller för asylsökande barn m.fl. samt barn som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd (nedan benämnt "nyanlända barn").

Kompletterande vaccinationer skall erbjudas alla barn upp till 18 år (i enlighet med det allmänna vaccinationsprogrammet för barn; [HSLF-FS 2016:51](#)).

Till barn 0-6 år erbjuds alla vaccinationer (inklusive BCG) av BHV och till äldre barn fr.o.m. förskoleklass av EMI. I Örebro kommun erbjuds även elever i gymnasieskolan vaccinationer.

Barn från Europa, USA, Kanada, Japan, Chile, Kuba, Australien samt Nya Zeeland behöver normalt inte hälsoundersökas: BHV/EMI ansvarar för vaccinationsanamnes/ordination.

Vaccinationsanamnes - AIH

Vid mottagandet av nyanlända barn på AIH tar sjuksköterskan vaccinationsanamnes från föräldrar med hjälp av tolk. Eventuell dokumentation efterfrågas. Frågor som bör ställas:

1. Har hen kunnat följa landets vaccinationsprogram? Länk: [WHO](#), Europa [ECDC](#).
2. När har vaccin givits eller sannolikt blivit givna?

Har påfyllnadsdoser givits: ≥ 6 mån efter sista primärdos?

Vaccinationsanamnesen inklusive resultat från provtagning/test dokumenteras i Cosmic och sannolikt givna vaccinationer efterregistreras i MittVaccin av sjuksköterska på AIH i med datum/sannolikt datum, t.ex. år och månad, för respektive vaccination/dos anges.

Efter avläsning av TST eller genomförd IGRA test skickar AIH en vårdbegäran till BHV respektive en journalkopia på hälsoundersökning till EMI.

Bedöma och planera vaccinationer – BHV/EMI

Vid inskrivning går sjuksköterskan, v.b. läkaren, igenom de av AIH dokumenterade vaccinationer och planerar kommande vaccinationer. EMI efterregistrerar vaccinationerna i löpande text i journalen. BHV fyller i givna vaccinationerna i "Hälsobok - för ditt barn".

Kompletterande vaccinationer planeras enligt Fohm [Vägledning för vaccinationer enligt föreskrifter och rekommendationer](#) och Rikshandboken [Bedöma och komplettera vaccinationer](#). BCG, och vaccin mot hepatit B, erbjuds utifrån [riskländer](#).

Kort sammanfattning:

TST/IGRA	TST avläses dag 3. På barn ≥ 2 år rekommenderas IGRA (Rekommendationer för preventiva insatser mot tuberkulos, Fohm).
BCG	Erbjuds ovaccinerat barn ≤ 6 år (inskriven inom BHV) med TST=0 el. neg IGRA.
Polio	Minst 4 doser varav 2 påfyllnadsdoser och minst 1 dos inaktiverat vaccin (IPV).
Hib	Spädbarn: 3 doser; 2 primärdoser och 1 påfyllnadsdos. 1-5 år: 1 dos.
DTP	2 eller 3 primärdoser. Påfyllnadsdoser enl. allmänna vaccinationsprogrammet.
Hepatit B	Minst 3 doser med minst 4 v intervall oavsett ålder. Vid neg anti-HBs: - Osäkert om vaccinerad: erbjud vaccination. - Sannolikt vaccinerad: erbjud vaccination, 1 dos.
PCV	Spädbarn: 2 eller 3 primärdoser. Påfyllnadsdoser t.o.m. 5 år enl. FASS.
MPR (M)	1 dos ≥ 12 mån. MPR/M före 12 mån och enbart M efter 12 mån räknas inte. Dos 2 minst 1 mån efter dos 1, eller enl. allmänna vaccinationsprogrammet.
HPV	Två doser med minst 6–12 månaders intervall.

Påfyllnadsdoser av DTP, Polio (IPV/OPV), Hib och PCV är vaccinationer givna minst 6 mån efter sista primärdosen, i regel vid 12 mån ålder och senare (s.k. "boosterdoser").

Flera länder har tre primärdoser före 6 mån ålder och ingen påfyllnadsdos efter 12 mån. De tre primärdoserna motsvarar de två primärdoserna i det svenska schemat.

Kombinationsvacciner rekommenderas när så är relevant även till äldre barn.

Ansvarig BHV-sjuksköterska/skolsköterska, eller BHV-läkare/skolläkare, ordinerar/ administrerar/dokumenterar i barnets journal de vaccinationer som barnet behöver i förhållande till det nationella vaccinationsprogrammet för barn ([HSLF-FS 2016:51](#)) med varunamn, dosnummer och tidpunkter/intervall.