##### VACCINATIONER ASYLSÖKANDE/NYANLÄNDA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Hälsoundersökning AIH**Ange sannolik tid för vaccination med ÅÅÅÅ-MM eller med JA | **Vaccinerad land/-er** | **VaccinordinationBVC/Elevhälsa** |
| **Födelsetid/Personnr** | **LMA** | **IGRA** Avläst Res. | **Datum** | **BVC/Skola** |
| **Efternamn** | **Förnamn** | **TST** Avläst mm | **Ordinatör/sign** |
| **Datum** | **Enhet** | **Ansvarig/sign** | **HBsAg** Pos **[ ]**  Neg **[ ]**  | Kompletterande vaccinationer enligt program [ ]  |
| **Vaccin** | **Dos 1** | **Dos 2** | **Dos 3\*** | **Dos 4\*** | **Dos 5\*** | **Vaccin/varunamn** | **Antal doser** | **Dos, intervall** |
| **BCG** |  |  |  |  |  |  |
| **DTP/DT/Td** |  |  |  | [ ]  |  | [ ]  |  | [ ]  |  |  |  |
| **Polio (IPV)** |  |  |  | [ ]  |  | [ ]  |  | [ ]  |  |  |  |
| **Polio (OPV)** |  |  |  | [ ]  |  | [ ]  |  | [ ]  |
| **Hib** |  |  |  | [ ]  |  | [ ]  |  |  |  |  |  |
| **Hepatit B** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PCV** |  |  |  | [ ]  |  | [ ]  |  | [ ]  |  |  |  |
| **MPR <12m, M** |  |  |  |  |  |  |  |
| **MPR ≥12 mån** |  |  |  |
| **HPV** |  |  |  |  |  |  |

\*Ange om vaccination är bedömd som påfyllnadsdos med [x] .

##### allmänna vaccinationsprogrammet för barn [HSLF-FS 2016:51](https://www.folkhalsomyndigheten.se/publicerat-material/foreskrifter-och-allmanna-rad/hslf-fs-201651/)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **Barnhälsovård** | **Elevhälsa** |
| **Ålder** | **6 v** | **3 mån** | **5 mån** | **12 mån** | **18 mån** | **5 år** |  |  |  |
| **Årskurs** |  |  |  |  |  |  | **1-2** | **5-6** | **8-9** |
| Rotavirus | Dos 1 | Dos 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| Difteri |  | Dos 1 | Dos 2 | Dos 3 |  | Dos 4 |  |  | Dos 5 |
| Stelkramp |  |  |  |  |
| Kikhosta |  |  |  |  |
| Polio |  |  |  |  |  |
| Haemophilus influenzae B |  |  |  |  |  |  |
| Pneumokocker |  | Dos 1 | Dos 2 | Dos 3 |  |  |  |  |  |
| Mässling |  |  |  |  | Dos 1 |  | Dos 2 |  |  |
| Påssjuka |  |  |  |  |  |  |  |
| Röda hund |  |  |  |  |  |  |  |
| HPV  |  |  |  |  |  |  |  | Dos 1+2 |  |

**Varunamn** Hexyon (DTP-Polio-Hib-HB), Tetravac/Tetraxim (DTP-Polio), diTekiBooster (dTp), Imovax Polio, Act HIB, Synflorix (PCV), MMRVaxPro (MPR), BCG AJ Vaccines, Engerix-B (Hepatit B; ≤15 år 10 µg, >15 år 20 µg). Gardasil9 (HPV).
 Använd kombinationsvaccin när så är relevant.

**Lägsta ålder och kortaste intervall mellan doser** (se även FHM vägledning [Vaccination av barn och ungdomar](https://www.folkhalsomyndigheten.se/publicerat-material/publikationsarkiv/v/vaccination-av-barn-och-ungdomar-vagledning-for-vaccination-enligt-foreskrifter-och-rekommendationer/))

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vaccin** | **Lägsta ålder** | **Kortaste intervall mellan doser** |
|  |  | **1 och 2** | **2 och 3** | **3 och 4** | **4 och 5** |
| DTP-IPV-Hib-HB och PCV | 2,5 mån | 6 v | 6 mån |  |  |
| DTP-IPV (dos 4) |  |  |  | 3 år |  |
| dTp (dos 5) |  |  |  |  | (3\*) 5 år |
| MPR  | 12 mån | (4 v) 6 mån |  |  |  |
| HPV |  |  |  |  |  |

\*Lokal riktlinje för EH.