

Asylsökande och andra grupper av nyanlända barn - vaccinationsanamnes och ordination

Dessa riktlinjer är beslutade i Region Örebro läns vaccinationsgrupp (Barnhälsovård/BHV, Elevhälsa/EH, 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 Barnhälsovården och till äldre barn fr.o.m. förskoleklass av Elevhälsan. I Örebro erbjuds även elever i gymnasieskolan vaccinationer.

Barn från Västeuropa, USA, Canada, Japan, Chile, Kuba, Australien, Nya Zeeland behöver normalt inte hälsoundersökas: BHV/Elevhälsan ansvarar för vaccinationsanamnes/ordination.

Vaccinationsanamnes

Vid mottagandet av nyanlända barn på AIH tar sjuksköterskan vaccinationsanamnes från föräldrar med hjälp av tolk. Eventuell dokumentation efterfrågas.

Frågor som bör ställas vid en vaccinationsanamnes:

1. Har hen kunnat följa landets vaccinationsprogram? Länk: [WHO](#), Europa: [ECDC](#).
2. Vad har barnet vaccinerats mot? Översättning dokumentation: [CDC](#).
3. När har vaccin givits eller sannolikt blivit givna? Har påfyllnadsdos/er givits?
Påfyllnaddoser: ≥ 6 månader efter sista primärdos, i regel 12 mån och senare.
Ange om möjligt datum eller annars sannolikt datum t.ex. år och månad.

Vaccinationsanamnesen dokumenteras av sjuksköterska på AIH i barnets journal. Formulär [VACCINATIONER ASYLSÖKANDE/NYANLÄNDA](#) bör användas, där om möjligt datum/sannolikt datum t.ex. år och månad anges, eller enbart med ett "JA", för givna/sannolikt givna vaccinationer.

Bedöma och planera vaccinationer

Kompletterande vaccinationer planeras enligt Fohm [Vägledning för vaccinationer enligt föreskrifter och rekommendationer](#) och Rikshandboken [Vaccination av barn med oklar vaccinationsbakgrund](#).

BCG, och vaccin mot hepatit B, erbjuds utifrån [riskländer](#). BCG erbjuds t.o.m. 6 år (så länge barnet är inskrivet på BVC).

TST/IGRA	TST avläses dag 3. På barn ≥ 2 år rekommenderas IGRA. (Fohm).
BCG	Erbjuds ovaccinerat barn ≤ 6 år (inskriven på BVC) med TST=0 el. neg IGRA.
Polio	Minst 4 doser varav 2 påfyllnadsdoser och minst 1 dos inaktiverat vaccin (IPV). Oralt poliovaccin (OPV) i övrigt likvärdigt.
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 t.o.m. 14 år, 3 doser fr.o.m. 15 år.

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.

Som regel gäller att:

- Flera avdödade och levande vacciner kan ges samma dag.
- Avdödade vacciner alternativt ett avdödat och ett levande vaccin kan ges med valfritt intervall oberoende av varandra.
- Två parenterala levande vacciner kan ges samma dag eller med minst fyra veckors intervall mellan vaccinationerna.
- Orala levande vacciner kan ges samma dag som andra vacciner eller med valfritt intervall.

Vårdrutiner och administration

Efter avläsning av TST eller genomförd IGRA test skickar AIH journalkopia på hälsoundersökning och formulär [VACCINATIONER ASYLSÖKANDE/NYANLÄNDA](#) till BVC/Elevhälsan.

Vid inskrivning på BVC/Elevhälsan dokumenteras/scannas alla utförda vaccinationer, medräknat de som är givna i hemlandet, inklusive TST/IGRA, HbsAg med resultat, i barnets BHV-journal/ Elevhälsans journal och "Hälsobesked".

En sjuksköterska som har genomgått specialistutbildning till distriktssköterska eller inom hälso- och sjukvård för barn och ungdomar är behörig att ordinera vaccinationer i enlighet med vaccinationsprogrammen i Fohm aktuella föreskrifter och rekommendationer ([HSLF-FS 2018:43](#)).

Ansvarig sjuksköterska, eller BHV-läkare/skolläkare, med uppgifter från AIH kompletterar v.b. formuläret [VACCINATIONER ASYLSÖKANDE/NYANLÄNDA](#) och ordinerar, administrerar samt dokumenterar i barnets journal de vaccinationer som saknas i förhållande till det nationella vaccinationsprogrammet för barn ([HSLF-FS 2016:51](#)) med varunamn, dosnummer och tidpunkter/intervall.

Barn som kommit till BVC, t.ex. anhöriginvandrade, utan att ha besökt AIH anmäls med särskild blankett [Anmälan för hälsoundersökning av förskolebarn](#).