

Hälsundersökning av asylsökande

Åtgärder motiverade av smittskyddsskäl

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd "Hälsundersökning av asylsökande m.fl., SOSFS 2001:11" förklarar Hälso- och sjukvårdens åtaganden. Av författningen framgår att alla asylsökande m.fl. så snart som möjligt efter ankomsten bör erbjudas en individuell hälsundersökning. Oavsett hur man kommer till Sverige skall hälsundersökning göras om skäl föreligger. Som del i hälsundersökningen sker provtagning och kroppsundersökning.

Undersökningarna sker oberoende av besked om uppehållstillstånd. I kallelsen till hälsundersökning skall anges syftet med hälsundersökningen, att hälsundersökningen är frivillig, att tolk kommer att anlitas vid behov och kontaktuppgifter till den mottagning som ska göra hälsundersökningen. Erbjudandet bör lämnas på ett språk som mottagaren förstår. Om erbjudandet inte uppmärksammas ska påminnelse göras och bör upprepas minst en gång. Mer information finns på [Socialstyrelsens hemsida](#). Kroppsundersökning och provtagning bör individualiseras utifrån aktuell situation och uppgifter från hälsosamtal.

Rekommenderad provtagning (=screeningundersökning)

| Smittämne/Sjukdom | Målgrupp (ålder) | Undersökning |
|---|--|---|
| HIV | Alla | HIV (combotest) |
| Hepatit B | Alla | HBsAg (serologi) För barn < 18 år även anti-HBs |
| Röda hund (rubella) | Kvinnor i fertil ålder | Serologi Vaccin bör erbjudas vid negativt provsvar om inga kontraindikationer föreligger |
| Giardiasis | Barn < 6 år | Faeces-mikroskopi ("cystor & maskägg") |
| Hepatit C | Barn < 18 år | Anti-HCV |
| Hb | Barn < 18 år | |
| PKU | Barn < 8 år | |
| Tuberkulos* Anamnes/Hälsodeklaration | Personer som kommer från länder med hög tuberkulosförekomst ** | Hälsodeklaration (se SoS-dokument*). Tidigare haft tbc, hosta, avmaging, nattsvettning, bröst/ryggsmärtor, hud/mjukdelssvullnad |
| PPD och/eller IGRA | Personer som kommer från länder med hög tuberkulosförekomst ** | Intrakutan tuberkulintest eller IGRA (Quantiferontest) |
| Lungröntgen | För vuxna ≥ 18 år som kommer från länder med hög tuberkulosförekomst ** och har PPD ≥ 10 mm. För barn < 18 år gäller PPD ≥ 6 mm. | Lungröntgen (viktigaste metod för att hitta smittsam lung-tbc) |
| Bakteriell tarminfektion | Endast vid diarré | Faecesodling |
| Hudinfektion | Endast vid sår | Allmän odling (frågeställning MRSA) |

*[Socialstyrelsens rekommendationer för preventiva insatser mot tuberkulos](#)

**För detaljerad lista vilka länder som har hög tuberkulosförekomst (>100 / 100 000) se [Folkhälsomyndighetens hemsida](#)

Ytterligare prover som kan bli aktuella efter de uppgifter som framkommer vid hälsosamtalet är:

- Blodstatus
 - Blodsocker
 - Faeces-mikroskopi ("cystor & maskägg")
 - Urinprov
 - PKU
 - S-ALAT
 - Hepatit A
 - Hepatit C
 - Bärarskap av multiresistenta bakterier (MRSA, ESBL, VRE)
-