

Hälsoundersökning av asylsökande och flyktingar Åtgärder motiverade av smittskyddsskäl

I ”Allmänna råd från Socialstyrelsen 1995:4” ges rekommendationer rörande hälso- och sjukvård för asylsökande och flyktingar. Av råden framgår att alla asylsökande/flyktingar så snart som möjligt efter ankomsten bör erbjudas ett individuellt hälsosamtal. Utöver detta sker anpassad provtagning och vid behov även kroppsundersökning. Undersökningarna sker oberoende av besked om uppehållstillstånd.

Kroppsundersökning och provtagning bör individualiseras utifrån aktuell situation och uppgifter från hälsosamtal. Personer som kommer från **Asien, Afrika, Latinamerika, sydöstra och östra Europa** bör dock erbjudas provtagning enligt följande riktlinjer:

REKOMMENDERAD PROVTAGNING (= SCREENINGUNDERSÖKNING) - AV SMITTSKYDDSSKÄL

Smittämne/Sjukdom	Målgrupp (ålder)	Undersökning
Hepatit B	alla	HBsAg (serologi)
Syfilis	12-40 år	RPR/TPHA (serologi)
HIV	< 12 år	Anti-HIV (serologi)
Amöbiasis/Giardiasis	barn < 6år	Faeces-mikroskopi x 1 (“cystor & maskägg)
Tuberkulos Anamnes/Hälsodeklaration	alla	Hälsodeklaration (<i>se bilaga SoS-dokument</i>). Tidigare haft tbc, känd kontakt med tbc, hosta, avmagring, nattsvette, bröst/ryggsmärtor, hud/mjukdelssvullnad
PPD	alla	intracutan tuberkulintest
Lung-rtg	1. alla barn < 5 år (oavsett PPD) 2. de som har PPD \geq 10 mm	Lungröntgen (viktigaste metod för att hitta smittsam lung-tbc)
Bakteriell tarminfektion	endast vid diarré	Faeces-odling
Hudinfektion	endast vid sår	Allmän odling (frågeställning MRSA)

* Socialstyrelsens rekommendationer för preventiva insatser mot tuberkulos, jan 2007