

Hälsoundersökning - Migranter Barn 0-17 år. Region Jämtland - Härjedalen

Innehållsförteckning

1	BAKGRUND.....	3
1.1	Målgrupp.....	3
1.2	Rätt till sjukvård och tandvård.....	3
1.3	Anmälan Hälsosamtal/hälsoundersökning.....	4
1.4	Ersättning för utförd hälsoundersökning.....	4
2	HÄLSOUNDERSÖKNINGEN.....	5
2.1	Syfte.....	5
2.2	Beskrivning Hälsoundersökning.....	5
2.3	Tolk.....	5
3	HÄLSOUNDERSÖKNINGENS INNEHÅLL.....	6
3.1	Individuellt hälsosamtal.....	6
3.2	Psykisk hälsa.....	6
3.3	Somatisk undersökning.....	7
3.4	Provtagning.....	7
3.4.1	Screening Tuberkulos.....	7
3.5	Vaccinationer.....	7
3.6	Patientinformation att lämna ut vid hälsoundersökning/ hälsosamtal.....	8
4	EFTER HÄLSOUNDERSÖKNINGEN.....	9
4.1	Kontakt med Barnhälsovård, Elevhälsa, Socialtjänst.....	9
4.2	Rapportering till hörcentralen och folktandvården.....	9
4.3	Remiss till annan instans.....	10
4.4	Orosanmälan.....	10
4.5	Kostnadskrävande och varaktig vård.....	10
5	BILAGOR.....	11
5.1	Mall som stöd vid Hälsoundersökning migrant 0 – 17 år.....	11
5.2	Status, undersökning:.....	13
5.3	Checklista för provtagning.....	14
5.4	Underlag bedömning behov kompletterande vacc / tidigare vacc.	15



1 BAKGRUND

1.1 MÅLGRUPP

Detta dokument riktas till distriktsläkare/ läkare som genomför hälsoundersökningar av migranter 0–17 år.

En god hälsa och en vård på lika villkor för hela befolkningen är målet enligt den svenska hälso- och sjukvårdslagen (1982:763) och det anger inriktningen för all svensk vård. Hälsoundersökningen ger möjlighet att fånga upp, behandla och förebygga ohälsa hos nyanlända. (Möten om hälsa, Folkhälsomyndigheten)

Utgångspunkten för allt hälso- och sjukvårdsarbete är Hälso- och sjukvårdslagen som anger att vården ska vara individualiserad, genomföras i samråd med den enskilde, bygga på respekt för individens självbestämmande och integritet och meddelas på lika villkor oavsett ras, religion eller politisk åsikt.

Region Jämtland Härjedalen har ansvaret för att alla asylsökande och nyanlända erbjuds en Hälsoundersökning och den ska erbjudas snarast efter ankomst men bör ske inom 2 månader efter anmälan från Migrationsverket eller att sjukvården fått kännedom om personen och bör göras innan barnet börjar förskola/ skola och överförs till BVC/ Elevhälsan.

Den gemensamma inriktningen är att det nyanlända barnets/ungdomens behov av snabb integration i skola och förskola ska sättas i första hand och detta mål ska förenas med ambitionen att förhindra smitta. Det nyanlända barnet ska erbjudas en hälsoundersökning innan förskole start. Hälsoundersökningen är frivillig. Uteblir barnet, ska påminnelse skickas Länets kommuner och Regionens verksamheter ska aktivt arbeta för att motivera nyanlända barn och ungdomar och deras föräldrar/närstående att genomgå hälsosamtal inklusive provtagning samt hälsoundersökning.

Är vederbörande hälsoundersökt tidigare på annan ort, rekvirera i så fall journalkopia för att undvika onödig undersökning och provtagning.

1.2 RÄTT TILL SJUKVÅRD OCH TANDVÅRD

I enlighet med lag om hälso- och sjukvård åt asylsökande m.fl. (SFS 2008:344), lag om hälso- och sjukvård till vissa utlänningar som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd (2013:407) och Barnkonventionens artikel 24 har flyktingbarn under 18 års ålder samma rätt till hälso-, tand- och sjukvård som övriga barn i Sverige.

Gömda flyktingbarn s.k. tillståndslösa har samma rätt till sjukvård och tandvård som alla svenska barn, d.v.s. även BVC-kontroller och barnvaccinationer.

1.3 ANMÄLAN HÄLSOSAMTAL/HÄLSOUNDERSÖKNING

Region Jämtland Härjedalen mottar endast information från migrationsverket gällande asylsökande i länet och kan därför inte uppfylla åtagandet om erbjuden Hälsoundersökning gällande övriga nyanlända utan stöd från länets kommuner och deras integrations/ inflyttar-service/mottagningsenhet eller motsvarande.

Genom **överenskommelse mellan Region Jämtland Härjedalen** och länets kommuner ansvarar kommun för att snarast efter anmäld ankomst och medgivande avisera/meddela nyanländ, och i förekommande fall dennes familjs, ankomst och behov av hälsoundersökning till Kompetensteam för Migranthälsa. Anmälan sker genom att sända in avsedd blankett som tillgängliggörs på Region Jämtland/ Härjedalens hemsida.

Om ett barns behov av hälsoundersökning uppmärksammas från elevhälsa är det önskvärt att alla familjemedlemmar anmäls vid samma tillfälle. Frågor kan besvaras av Kompetensteam för Migrationshälsa 063-142360.

Syftet med överenskommelsen är att möjliggöra en god etablering genom att ge grunden för en positiv hälsoutveckling, utbildning och god social integration.

- Att lägga grund för en för barnet positiv hälsoutveckling.
- Att möjliggöra en snabb och effektiv skolstart för elever i enlighet med skollagen
- Att barn snabbt kan börja i förskola för egen utveckling och stimulans.
- Att föräldrar möjliggörs att genomföra sin etableringsplan, börja sitt arbete/sin utbildning.
- Att förebygga och förhindra smittspridning
- Att förhindra ryktesspridning, fördomar och stigmatisering mot nyanlända.
- Att tydliggöra kommunikationsvägar och ansvarsförhållanden mellan huvudmännen för mottagandet av asylsökande och nyanlända barn
- Att gemensamt arbeta med överenskommelsen med nedskrivet grundläggande ansvar och samverkansformer kring Hälsosamtal inklusive provtagning och hälsoundersökning
- Att överenskommelsen möjliggör ett likvärdigt bemötande i hela länet

På [Samverkanssida](#) tillgängliggörs denna och andra överenskommelser gällande barn och unga.

1.4 ERSÄTTNING FÖR UTFÖRD HÄLSOUNDERSÖKNING

Utföraren ersätts för utförd och till Kompetensteam för Migrationshälsa rapporterad hälsoundersökning. Ersättning utgår från Hälso-och sjukvårdspolitiska avdelningens flyktingsamordning tel 063-142407 med samma belopp som regionen erhåller som ersättning från Migrationsverket.



2 HÄLSOUNDERSÖKNINGEN

2.1 SYFTE

- Uppmärksamma/identifiera personens behov av hälso-, sjuk- och tandvård.
- introduktion i hälso- och sjukvård, överföra adekvat information till elevhälsan och tandvården samt vid behov hänvisa till lämplig vårdgivare
- Uppmärksamma eventuell smitta och behov av smittskyddsåtgärder.

Hälsoundersökningen regleras i SOFS 2011:11, [Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om hälsoundersökning av asylsökande m.fl.](#)

2.2 BESKRIVNING HÄLSOUNDERSÖKNING

Barn hälsoundersöks tillsammans med någon familjemedlem och då företrädesvis med någon av eller båda föräldrarna. Större barn kan undersökas ensamma om de själva så önskar.

Ensamkommande barn bör hälsoundersökas i närvaro av en vuxen person som barnet känner sig trygg med. God man har ett temporärt uppdrag att företräda barnet i vårdnadshavarens och förmyndarens ställe.

För att möjliggöra att ta upp samtalsämnen som kan vara svåra att ta upp i närvaro av andra familjemedlemmar bör alla barn över 7 år erbjudas separata samtal i samband med hälsoundersökningen. Det är viktigt att vara lyhörd i detta sammanhang och samtidigt observant på hur barn och föräldrar kommunicerar med varandra.

Är andra familjemedlemmar med vid samtalet bör frågorna ställas på ett sätt att barnet inte utsätts för en lojalitetskonflikt mellan de närvarande. Uppmärksamma barn som far illa eller riskerar att fara illa.

2.3 TOLK

För en korrekt bedömning är adekvat tolkhjälp av allra största värde.

Den som inte förstår svenska har rätt till språktolk vid besök hos sjukvården och tandvården. Tolken är kostnadsfri för patienten och ska om det är möjligt bokas före besöket vid planerad vård.

Tolk bokas via upphandlat tolkföretag och beställning sker via tolkföretagens beställningssystem via hemsida eller telefon eller e-post.

Att använda föräldrar, syskon, släktingar och vänner som tolkar riskerar sekretessen, risken finns att tolkningen inte blir helt neutral. Det finns också risk för missförstånd som kan få konsekvenser för patienten, för den som tolkar och för sjukvården.



3 HÄLSOUNDERSÖKNINGENS INNEHÅLL

Hälsoundersökningen består av olika delar: **individuellt hälsosamtal inklusive psykisk hälsa, somatisk undersökning samt provtagning, vaccinationsplanering och utlämnande av patientinformation.**

- Som stöd vid Hälsoundersökning se [Bilaga 5.1 MALL SOM STÖD VID HÄLSOUNDERSÖKNING MIGRANT 0- 17 ÅR](#)

3.1 INDIVIDUELLT HÄLSOSAMTAL

Detta samtal syftar till att dels få information om personens bakgrund, eventuella symtom och vaccinationshistorik, dels till att ge information om svensk hälso- och sjukvård. Samtalet ska omfatta den undersöktes tidigare och nuvarande fysiska och psykiska hälsotillstånd, psykosociala situation och erfarenhet av traumatiska upplevelser.

Frågor om vaccinationsstatus, exponering för smitta samt övriga uppgifter som kan behövas ur smittskyddssynpunkt ska också inkluderas.

Under samtalet är det viktigt att kartlägga de platser där den undersökta har vistats före ankomsten till Sverige, och frågorna ska ställas med utgångspunkt i den epidemiologiska situationen på de platser där den undersökta har vistats. WHO ger information om situationen i olika länder. Barns hälsosamtal ska fastställa vårdbehovet enligt både hälso- och sjukvårdslagen samt tandvårdslagen. Information ska lämnas om möjligheten till förebyggande hälsovård och tandvård. Samtalet med barnet ska också innefatta hur hen påverkas av vårdnadshavarnas och andra familjemedlemmars hälsa. Barnet ska själv få möjlighet att komma till tals om sin egen hälsa.

3.2 PSYKISK HÄLSA

Barn som direkt eller indirekt exponerats för traumatiska händelser, till exempel förluster som separation, gripande eller misshandel och tortyr av föräldrarna, eller bevittnande av övergrepp och dödande har en betydande högre risk för posttraumatiskt stressyndrom (PTSS).

<https://www.socialstyrelsen.se/Lists/Artikelkatalog/Attachments/19664/2015-1-19.pdf>

3.3 SOMATISK UNDERSÖKNING

Kroppundersökningen ska göras på alla barn 0-17 år se Bilaga [Status, somatisk undersökning:](#)

3.4 PROVTAGNING

Syftet med provtagningen är dels att kunna upptäcka sjukdomstillstånd och kunna behandla, dels att förhindra spridning av eventuella smittsamma sjukdomar. Även denna del av hälsoundersökningen är frivillig.

Enligt [Bilaga 5.3 CHECKLISTA FÖR PROVTAGNING](#)

3.4.1 Screening Tuberkulos

Ska genomföras om barnet har ursprung i [högriskländer](#) eller vistats i dessa längre än 6 månader och/ eller vistats i fängelse, flyktingläger, vid trångboddhet eller andra högrisksituationer. Högriskländer definieras som länder med en årlig TBC incidens på över 100/100 000 invånare.

- Följ kompendium [Tuberkulos-rekommendationer RJH](#)
- Hälsodeklaration avseende TBC finns som blankett i Cosmic och fylls i där.

Utfallet av det ovan är vägledande för behov av, QuantiFERON, lungröntgen och ev. remiss till barnmottagningen.

3.5 VACCINATIONER

Samtliga barn upp till 18 års ålder som inte har vaccinerats enligt föreskrifterna om vaccination av barn ska erbjudas kompletterande vaccination mot sjukdomar som ingår i det allmänna programmet ([HSLF-FS 2015:6](#) , [inklusive ändringsförfattning HSLF-FS 2019:17](#)). Vaccinationer ska erbjudas även till asylsökande barn och barn som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd.

Hälsoundersökande läkare ansvarar för att i samband med hälsoundersökningen eftersöka information angående tidigare vaccinationer (muntlig eller skriftlig information, ärr m.m.), bedöma lab-svar alternativt behov av kompletterande provtagning, samt göra en bedömning av behov av kompletterande vaccination enligt allmänna vaccinationsprogrammet. [Bilaga 5.3 UNDERLAG BEDÖMNING BEHOV KOMPLETTERANDE VACC / TIDIGARE VACC.](#)

För fertila flickor tag ställning till graviditetstest inför bedömning vaccination MPR-vaccin, då MPR-vaccin inte får ges till gravida.

Hälsoundersökande läkare utfärdar ordination och planering för vaccination.

Råd angående vaccinationer kan fås via läkare i Kompetensteam för migrationshälsa, barnhälsovårdsöverläkare eller Barnmottagningen. Saknas underlag som t ex lab-svar vid Hälsoundersökningen ska ordination och planering för vaccination kompletteras när underlag för slutlig bedömning föreligger. Dokumenteras som journalanteckning med kopia till BVC/BHV-sjuksköterska eller som rekommendation till Elevhälsan. Kopior på lab.svar bifogas till Elevhälsan.

BVC kompletteringsvaccinerar barn 0–5 år. Kompletteringsvaccinationer för skolbarn utförs av elevhälsans medicinska insats i samråd med RJH om inte annat avtalats.

Alla riskbarn uppvaccineras enligt rekommendation från Folkhälsomyndigheten, vilket regionen antagit. Hepatit B vaccin beställs av kommunen på Region Jämtland Härjedalens beställarreferens. Ingen ersättning utgår för själva vaccinationerna men Region Jämtland Härjedalen står för kostnad för vaccin.

Ordination av vaccination kan inte ske till annan huvudman. Enskild kommun kan ta generellt beslut att följa rekommendation given av RJH. När skolläkare bedömer behov av ytterligare utredning kan remiss skrivas till HC för provtagning, provsvar går direkt till Elevhälsan. Hälsocentralen ansvarar för provtagning med kostnadsersättning från asyl-flyktingsamordning - Elevhälsan ansvarar för vaccinationerna.

Användbara länkar:

[Vaccination av barn och ungdomar – vägledning för vaccination enligt föreskrift och rekommendationer \(Folkhälsomyndigheten\)](#), kapitel: Vaccination av barn som inte har följt vaccinationsschemat

Rikshandboken BHV [Vaccination av barn med oklar vaccinationsbakgrund](#)

3.6 PATIENTINFORMATION ATT LÄMNA UT VID HÄLSOUNDERSÖKNING/ HÄLSOSAMTAL

Patientinformation finns att hämta på INFORMATION PÅ FRÄMMANDE SPRÅK rekommenderad information är:

- Info om Hälso-sjuk-och tandvård "Välkommen till Region Jämtland Härjedalen"
- Information om könsstympning
- Patientinformation om provtagning Hepatit/ HIV
- Patientinformation provtagning tuberkulos
- Hälsoundersökningskort, lämnas ut i syfte att delge patienten och vårdnadshavare eventuellt reservnummer som ska användas i kontakt med vården men även som information till vårdgivare i annan region om personen flyttar. Korten fås från Kompetensteam för migrationshälsa, kan även skrivas ut eller beställas av respektive enhet.

4 EFTER HÄLSOUNDERSÖKNINGEN

4.1 KONTAKT MED BARNHÄLSOVÅRD, ELEVHÄLSA, SOCIALTJÄNST

Efter medgivande från förälder/vårdnadshavare skickar vårdgivaren information om utförd hälsoundersökning till Barnvårdscentralens sköterska eller elevhälsans medicinska insats i respektive kommun/gymnasieförbund. Till elevhälsa inkluderas journalkopia av hälsosamtal samt provsvar.

Sjukdomar, medicinska hinder eller funktionsnedsättning som kan påverka barnets hälsa och utveckling och därvid barnets möjlighet att tillgodogöra sig förskola och skola ska särskilt uppmärksammas. Om provsvar uppvisar någon form av hinder för förskole/skolstart ska detta framkomma. Informationsöverföring angående Hälsoundersökningen och provsvar kan ske från BVC till vederbörande förskola efter förälders medgivande. (sedvanlig rutin BVC)

Smittskyddslagen reglerar handläggning av vissa smittsamma sjukdomar. Smittskyddsenheten ska tillgodose befolkningens behov av skydd mot spridning av smittsamma sjukdomar och kan vid behov vara behjälplig med information och utbildning till personal vid förskola och skola i Region Jämtland Härjedalen.

För ensamkommande barn, som får del av socialtjänstens insatser, är det viktigt att resultatet av hälsoundersökningen, inklusive samtalet, kommuniceras med personalen som ansvarar för barnet.

4.2 RAPPORTERING TILL HÖRCENTRALEN OCH FOLKTANDVÅRDEN

Barn som inte genomgått hörselundersökning/hörselscreening ska erbjudas detta liksom fullständig tandvård som övriga barn i Sverige.

Kompetensteam för Migrationshälsa tel: 063-142360 ansvarar för att meddela Hörcentralen och Folktandvården den information de behöver i samband med att barn anmälts för erbjudande om hälsoundersökning.

Folktandvården kallar gruppen nyanlända och övriga direktinflyttade från annat land till en undersökning när de uppmärksammas som "olistade barn" i Master.

Hälsoundersökningen som görs av distriktsläkare omfattar en screening av hela hälsostatusen och barn med brådskande behov av tand- eller hörselvård hänvisas direkt till aktuell vårdinstans.



4.3 REMISS TILL ANNAN INSTANS

Om det vid hälsoundersökningen framkommer att barnet har ytterligare vårdbehov som den undersökande vårdgivaren inte kan tillgodose, ska barnet remitteras till en annan vårdgivare för vidare medicinsk bedömning eller behandling.

- Vid behov ta hjälp av t.ex. ÖNH-mottagning, Folk tandvården, Ögonmottagningen, BUP etc.

- Vid eventuella frågor om åldersbestämning rådgör med Barnmottagningen. Utredning för åldersbestämning görs endast i noga utvalda fall där det är stor diskrepans mellan angiven ålder och aktuellt status, 3 – 4 års skillnad, och det kan behövas för placering i rätt skolform. Barnmottagningen och Region Jämtland Härjedalen utför inte åldersbestämning för att utröna om en individ är över eller under 18 år.

4.4 OROSANMÄLAN

Hälso- och sjukvårdspersonal har enl 14 kap 1§ SoL lagstadgad skyldighet att anmäla oro för barn till Kommunens socialtjänst när man i tjänsteutövande får misstanke om att ett barn far illa, det gäller alla barn och således även i samband med Hälsoundersökning.

Enligt Barnkonventionens artikel 22 har Flyktingbarn rätt till skydd och hjälp om det kommer ensamt eller tillsammans med föräldrar eller annan person.

Ensamkommande barn definieras av FN som de mest utsatta barnen i världen eftersom de löper stor risk att utsättas för trafficking, att rekryteras till väpnade styrkor och till kriminalitet.

[Regional rutin för arbetet med ensamkommande barn som försvinner](#) Länsstyrelsen Jämtlands län

4.5 KOSTNADSKRÄVANDE OCH VARAKTIG VÅRD

Vid misstanke om kommande stort eller långvarigt vårdbehov, ska detta meddelas till Kompetensteam för Migranthälsa. Det kan gälla både fysiska eller psykiska skador, sjukdomar och funktionshinder. Rapporteringen är av vikt för regionens möjlighet att återsöka medel för kommande vårdkostnader.

5 BILAGOR

5.1 MALL SOM STÖD VID HÄLSOUNDERSÖKNING MIGRANT 0 – 17 ÅR

Personuppgifter:	Diagnoskod: Z10.8 Allmän hälsoundersökning migrant barn
Personnummer/Reservnummer:	Födelsedatum (om fullständigt personnummer saknas):
Namn:	Tel patient:
LMA- nr:	Tel vårdnadshavare:
Legitimationssätt:	Telefontolk / Platstolk / samtal sker på modersmål eller annat språk:
Närvarande under hälsoundersökningen: ex förälder, god man, personal HVB	
Psykosocialt:	
Migrantstatus:	
Födelse land:	
Modersmål:	
Avfärd hemland samt ankomst Sverige:	
Andra länder barnet vistats i samt hur länge/ resväg till Sverige:	
Har barnet vistats i flyktingläger, fängelse, trångboddhet:	
Familjeförhållanden/ syskon:	
Födelsedata föräldrar:	
Släkt i Sverige:	
Nuvarande boendesituation:	
Skolbakgrund, nuvarande förskola/ skola:	
Läs och skrivkunnig:	språk:
Aktuellt:	
Tidigare Hälsoundersökning:	
Tidigare sjukdomar:	
Vårdad tidigare på sjukhus, när, var, för vad?	

Tidigare blodtransfusion:
Läkemedel:
Vaccinationshistorik/ vaccinationsdokument (skanna in tidigare vacc.dok om möjligt):
Vaccinations ärr/ BCG:
Beroende/ missbruk: Tobak, alkohol, droger.
Fortsatt anamnes:
Fysisk aktivitet:
Nutrition:
Allergier:
Elimination: avföring, miktion
Sexuell och reproduktiv hälsa Flickor, senaste mens, graviditet, könsstympning:
Smärta:
Screeningfrågor TBC:
Långvarig hosta > 3 veckor: Feberepisoder: Viktnedgång Natliga svettningar:
Anamnes psykisk hälsa:
Sömn/ mardrömmar: Orolig, nedstämd, stressad senaste veckan: Upplevt obehagliga händelser i sitt hemland/ under flykten: Utsatt för våld/ eller andra övergrepp: Oro eller rädsla för något: Självskadebeteende: Livslust/ framtidstro/ dödstankar: Finns det någon vuxen att tala med om viktiga saker:

5.2 STATUS, SOMATISK UNDERSÖKNING:

Allmäntillstånd:

Utveckling/ tillväxt: vikt, längd, huvudomfång

Näsa/ Mun/ svalg: tandstatus, läpp-käk- gomsplatt, karies, sår, infektioner

Öron: Kronisk otit?

Ytliga lymfkörtlar:

Sköldkörtel:

Hjärta:

Lungor:

Buk Lever/ mjältförstoring?

Femoralispulsar: palperas på alla barn 0- 6 år

Övre-, nedre extremiteter, Skelett: Höftleder hos spädbarn, rakittecken, deformiteter?

Yttre genitalia: Testikelstatus, omskärelse

Neurologiskt: Normal utveckling?

Ögon: Pupillreaktioner, skelning, genomlysbara medier? Vid röda ögon överväg trakom (klamydiakonjunktivit)

Hud: BCG- ärr, skabb, svamp, eksem, infekterade sår?

Psykiskt status:

Åtgärd:

- ✓ **Provtagning enligt checklista**
- ✓ **Vaccinationsordination/rekommendation om komplettering**
- ✓ **Vaccinationsdokument till scanning/ ev översättning**
- ✓ **Ev remisser utifrån vad som framkommit i hälsoundersökningen**
- ✓ **Muntlig och skriftlig information om Hälso-sjukvård, elevhälsa.**
- ✓ **Kopia av hälsoundersökning inklusive provresultat till Elevhälsa/ BVC**

5.3 CHECKLISTA FÖR PROVTAGNING

Prov (sjukdom)	
Längd	Ja
Vikt (Lägg in i COSMIC!)	Ja
Huvudomfång om <2 år	
Retikulocyter + Blodstatus, ALAT	Ja
Järnstatus + Ferritin + Vit D	Ja
Smittmarkörpanel hälsokontroll barn * Hepatit A, B och C, HIV, (Anti-HAV IgM körs automatiskt om pos. IgG och barn <10 år)	Ja
Metabol screening (PKU).	På alla barn 0 – 8 år. Vid misstanke om utvecklingsstörning även 9 –17 år.
MRSA-screening * (Prov tas från sår/eksem och även från näsa, svalg, ljumske)	Om sår/eksem alternativt om planerad/ sannolik nära förestående sjukhusvård/ upprepad poliklinisk kontakt
Fullständig MRB-screening (MRSA, VRE, ESBL) * -Multiresistenta bakterier (MRB)- Screening, provtagning och handläggning	Om planerad/ sannolik nära förestående sjukhusvård och patienten de senaste 6 månaderna varit inläggande, eller polikliniskt vårdats /behandlats för sår/hudskador, se länk MRB
Faecesmikroskopi (Cystor och maskägg) (Om symtom men negativt prov, upprepa provtagning x 2–3).	Vid symtom
Faecesodling Enbart vid symtom. (Om symtom men negativt prov upprepa provtagning x 2–3).	Vid symtom
Screening för Tuberkulos om ursprung i högriskländer och/eller vistelse i fängelse, flyktingläger, vid trångboddhet eller andra högrisksituationer. Likaså vid symtom eller känd eller misstänkt exponering för tuberkulos. PPD (tuberkulin-test) upp till och med 5 år. QuantIFERON från 6 år och uppåt. För information om högriskländer, indikation för lungröntgen samt information om PPD, QuantiFeron och flödesschema se; Tuberkulos - Rekommendationer för Region Jämtland Härjedalen	Ev. provtagning se text
Övrigt: Vid behov t.ex. thyroideastatus, elektrolyter, B-celler, urinsticka.	På indikation
Parasitserologi: - Om ursprung i Afrika söder om Sahara, tas serologi för schistosomiasis - Om tidigare vistelse med dåliga sanitära förhållanden (tex flyktingläger) tas strongyloidesserologi Serum > 0,5ml eller blod > 3ml länk till Folkhälsomyndighetens blankett.	Märk remissen " <i>migrantbarn- screening</i> "
Graviditetstest ska tas på fertila flickor inför komplettering MPR vaccination	

* **Smittskyddsprover. Svaren på dessa bör bedömas innan förskolestart**

Förtydligande dokument infektionsprover barn – Smittskydd och vårdhygien

- Smittskyddsanmälan av anmälningspliktig sjukdom skall utföras av provtagande läkare.
- Till Barnmottagningen remitteras alla fall av hepatit och HIV samt enligt riktlinjer i tuberkulosdokumentet.

