

## Asylsökande och nyanlända – Hälsodeklaration tuberkulos

Bilaga 5 till rutin: [Asylsökande och nyanlända - Hälsoundersökning](#) (länk extranätet)

|                      |                       |        |
|----------------------|-----------------------|--------|
| Namn:                | Person/reservnummer:  | Datum: |
| Ursprungsland:       | LMA-nummer:           | Ålder: |
| Ev passerade länder: | Ankomst till Sverige: | Språk: |

|  |   |
|--|---|
| <p>1. Har du någon gång vistats under längre tid (mer än tre månader) i ett land utanför Västeuropa, Nordamerika eller Australien</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/></p> <p>Om ja, var och hur länge:</p> | <p>4. Har du ett eller flera av följande symptom?</p> <p><input type="checkbox"/> Långvarig hosta</p> <p><input type="checkbox"/> Feberperiod</p> <p><input type="checkbox"/> Avmagring, mer än 5 kg på sex månader</p> <p><input type="checkbox"/> Natliga svettningar</p> <p><input type="checkbox"/> Nej, jag har inget av ovanstående symptom</p> <p>Eventuell kommentar:</p> |
| <p>2. Är du vaccinerad mot tuberkulos?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet inte <input type="checkbox"/></p> <p>Om ja, ange när:</p>   | <p>5. Har du själv haft tuberkulos?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet inte <input type="checkbox"/></p> <p>Om ja, ange när:</p>   |
| <p>3. Har du tidigare genomgått en hälsokontroll för tuberkulos i Sverige?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/></p> <p>Om ja: ange när:</p> <p>Om ja: ange var:</p>   | <p>6. Har någon av den anhöriga eller annan nära kontakt haft tuberkulos?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet inte <input type="checkbox"/></p> <p>Om ja, ange vem och när:</p>   |

## Åtgärder beroende av svar i hälsodeklarationen:

- Fråga 1:** Om något eller några symptom.  
Åtgärd: Snabb utredning med läkarbedömning vid misstanke på aktiv tuberkulos.
- Fråga 2:** Om tidigare haft tuberkulos.  
Åtgärd: Lungröntgen och klinisk bedömning. Om patologiskt fynd ges remiss till specialist.
- Fråga 3:** Om Ja på frågan, tolkas personen som exponerad för tuberkulos.  
Åtgärd: IGRA-test eller PPD. Om positivt görs lungröntgen och remiss till specialist.
- Fråga 4:** Om ursprung i land med hög\* eller särskilt hög\* förekomst av tuberkulos (>100/100 000 inv. och år) tolkas personen som exponerad. Åtgärd: IGRA-test eller PPD. Om positivt görs lungröntgen och remiss till specialist.
- Fråga 5:** Om vistelse över 3 månader i ett land med nära kontakt med lokalbefolkningen i högendemiskt område\* för tuberkulos (>100 000 inv. och år, se information nedan) tolkas personen som exponerad. Åtgärd: IGRA-test eller PPD. Om positivt görs lungröntgen och remiss till specialist.
- Fråga 6:** Barn under 18 år som kommer från länder med ökad\* risk för tuberkulos (> 25 fall per 100 000 inv. och år) och inte är BCG vaccinerad erbjuds vaccination (OBS! PPD före). Om BCG-vaccinerad, är det inte aktuellt med revaccination.
- Fråga 7:** Om ja - undersökningen behöver inte upprepas under förutsättning att ingen ny exposition har skett efter senaste undersökningstillfället. Vid osäkerhet – betrakta personen som exponerad.

\* För aktuell information om vilka länder som har ökad, hög, respektive särskilt hög risk för tuberkulos hänvisas till denna [länk på Folkhälsomyndighetens webbplats](#):

Ovanstående länk finns också, med namnet "Riskländer för tuberkulos enl. WHO", på Smittskyddets hemsida, under fliken Tuberkulos. [www.regionhalland.se/smittskydd](http://www.regionhalland.se/smittskydd)

### Uppdaterat från föregående version

Sista sidan under *Åtgärder beroende av svar i hälsodeklarationen* är uppdaterad.