

# Asylsökande, adoptivbarn och nyanlända - genomförande av hälsoundersökning inom närsjukvården

---

## Hitta i dokumentet

[Syfte](#)

[Bakgrund](#)

[Berörda grupper](#)

[Erbjudande om hälsoundersökning](#)

[Hälsoundersökning genomförande vuxna](#)

[Provtagning](#)

[Bedömning och komplettering av vaccinationer](#)

[Hälsoundersökning genomförande barn](#)

[Detta gäller särskilt för barn 0–20 år](#)

[Ansvarsfördelning](#)

[Länkar](#)

---

## Syfte

Syftet med rutinen är att beskriva arbetet med hälsoundersökningar för asylsökande, internationella adoptivbarn och nyanlända och beskriva ansvarsfördelning mellan asylnod och vårdcentral. Nationella adoptioner omfattas inte av denna rutin.

## Bakgrund

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2011:11) om hälsoundersökning av asylsökande med flera anger vad hälsoundersökningen ska innehålla och hur den ska utformas. Även andra dokument styr vad som ska ingå [3, 4]. I Halland har Närsjukvården Halland det sammanhållande ansvaret för hälsoundersökningar av asylsökande, adoptivbarn och nyanlända. Uppdraget innebär att samla kunskaper inom området samt att vara sammanhållande utifrån uppdraget gentemot interna och externa aktörer.

Den regionövergripande riktlinjen beskriver målgrupper och det sammanhållande ansvaret: [Asylsökande och nyanlända - hälsoundersökningar](#)

## Ansvariga vårdcentraler

Sex vårdcentraler (asylnoder) i Region Halland har ett särskilt ansvar för planering och genomförande av hälsoundersökningen.

- Vårdcentralen Andersberg (Halmstad och Laholms kommun)
- Vårdcentral Oskarström (personer med bostadsadress på Migrationsverket, Spenshult)
- Vårdcentralen Falkenberg och Vårdcentralen Ullared (Falkenbergs kommun)
- Hyltebruk/Torup Vårdcentral (Hylte kommun)
- Vårdcentralen Tvååker (Varbergs kommun)
- Vårdcentralen Särö (Kungsbacka kommun)

Övriga vårdcentraler har, utifrån det samhällsmedicinska ansvaret, uppdraget att

Vårdriktlinje: Asylsökande, adoptivbarn och nyanlända - genomförande av hälsoundersökning inom närsjukvården

Sida 1 av 15

RH-15204

Fastställt av: Chefläkare, Fastställt: 2025-03-17

Huvudförfattare: Garell Magnus NSVH LEDNING

tillgodose den övriga hälso- och sjukvård asylsökande, adoptivbarn och nyanlända barn och vuxna har rätt till.

## Berörda grupper

Nyanlända – begreppet används ofta för att beskriva personer som nyligen har invandrat och som fortfarande är i processen att etablera sig i det svenska samhället.

- Asylsökande
- Kvotflyktingar
- Anhöriginvandrare
- Personer som fått uppehållstillstånd enligt massflyktsdirektivet
- Adoptivbarn
- Tillståndslösa/papperslösa

## Erbjudande om hälsoundersökning

Alla berörda grupper ska, oberoende ålder, erbjudas en hälsoundersökning. Hälsoundersökningen är frivillig och syftet är att uppmärksamma behov av vård för individen och att kunna vidta rimliga smittskyddsåtgärder. Barn 0–20 år och gravida ska prioriteras att kallas till hälsoundersökning.

Barn 0–6 år ska inte vänta på att få hälsoundersökningen genomförd innan det kallas till och kan börja på BVC. Barn i skolålder har rätt att börja skolan innan hälsoundersökningen är genomförd.

Enligt Socialstyrelsen bör hälsoundersökningar för nyanlända barn och gravida som söker asyl eller har fått uppehållstillstånd enligt massflyktsdirektivet erbjudas så snart som möjligt. Region Halland rekommenderar hälsoundersökning för alla nyanlända inom två till fyra veckor efter ankomst. Detta för att snabbt kunna identifiera och åtgärda eventuella hälsoproblem.

För internationellt adopterade barn rekommenderas också hälsoundersökning inom samma tidsspann.

[Hälsoundersökning för asylsökande och andra - Socialstyrelsen](#)

Asylnoden kallar till och genomför hälsoundersökningen men alla vårdcentraler behöver bevaka barn tillhörande BVC i filöverföringsportalen Filur.

## Kallelse till hälsoundersökning

- För de personer som registreras hos Migrationsverket skickas uppgifter från Migrationsverket till GAS via systemet Melker. Dessa uppgifter angående nya patienter för hälsoundersökning förmedlas sedan till de asylnoder som är ansvariga

för hälsoundersökningarna via systemet Filur. Utifrån de asylsökandes boendeadresser i länet skickar GAS även uppgifterna för kännedom till vårdenheten med det samhällsmedicinska ansvaret. De uppgifter som lämnas är namn, födelsedatum, adress, språk, ärendenummer hos Migrationsverket.

- Övriga grupper som nämns, till exempel kvotflyktingar och adoptivbarn folkbokförs direkt vid ankomsten och kommer därför inte in via Migrationsverkets system Melker. Det är därför viktigt att asylnoden har en etablerad kontakt med kommunens bosättningshandläggare eller motsvarande för att säkerställa att denna grupp erbjuds hälsoundersökning.
- Kallelsen till hälsoundersökningen ska vara tydlig med en enkel förklaring till syftet och på ett språk som mottagaren förstår. Minst ytterligare en kallelse bör skickas till personer som uteblivit.  
Rekommenderade kallelser på övriga språk finns att ladda ned på [Uppdrag psykisk hälsa](#)
- Tillräcklig tid, exklusive provtagning, bör avsättas för varje person. Par eller familjer som kallas tillsammans kan få gemensam information som rör hälso-och sjukvård och tandvård. Samtalet om den individuella hälsan bör ske enskilt.
- Tolk som anlitas ska vara auktoriserad. Anhöriga bör inte användas som tolk. Region Halland har avtal med en leverantör som utför förmedling av språktolk. Se rutin [Tolktjänster](#)
- Hälsoundersökning för vuxna ska erbjudas så snart som möjligt men inte överskrida 3 månader.

## Hälsoundersökning genomförande vuxna

Samtalet bör inledas med en introduktion om syfte med undersökningen och information om tystnadsplikten, och avslutas med en sammanfattning. Vidare bör samtalet innehålla frågor om:

- tidigare hälsoproblem
- den asylsökandes sociala situation
- levnadsvanor
- eventuella missbruk
- aktuellt fysiskt hälsotillstånd
- vaccinationsstatus
- psykisk hälsa
- utsatthet (våld i nära relation, människohandel, sex mot ersättning, könsstympning)

### När det är relevant informeras särskilt om:

- sexuell hälsa
- eventuell möjlighet till kurator-/psykologkontakt
- kvinnohälsovården
- ungdomsmottagning/STI-mottagning samt [umo.se](http://umo.se) och [youmo.se](http://youmo.se)

## Provtagning

### Rekommenderad provtagning/screening av smittskyddsskäl

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

Smittämne/Sjukdom	Målgrupp	Undersökning (provkod i VAS)
<b>HIV, Hepatit B, Hepatit C</b>	Alla	HIV + Hepatit B + Hepatit C (HIVBC) <i>(Ta ett extra pärlemorror och märk med personuppgifter + texten "extrarör för ev HCV-RNA" och skicka med till lab. Websesam artikelnummer: 21759)</i>
<b>Tuberkulos</b>	Alla	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hälsodeklaration               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Stöd för bedömning</li> <li>○ Flödesschema 1 och 2</li> </ul> </li> </ul> Se Vårdgivarwebben, Smittskydd: <a href="#">Tuberkulos</a>
<b>Bakteriell tarminfektion</b>	Personer med diarré/magbesvär oavsett ålder	Fecespanel PCR (FPANEL*)
<b>Röda hund</b>	Flickor/kvinnor i fertil ålder (ca15-45 år)	Rubella-immunitet (Rubell)
<b>Syfilis Klamydia, Gonorré</b>	Personer med urogenitala symtom eller riskutsatta för sexuellt överförbara infektioner	Syfilis-serologi (Syfili) PCR vaginal-/urinprov (ChlaGC)
<b>Hudinfektion</b>	Personer med sår eller abscesser	MRSA (MRSA), ev. sårodling (SekSar, Absces)

<b>Malaria</b>	Framför allt personer som vistats i länder söder om Sahara med symtom som feberepisoder, illamående, huvudvärk, muskelvärk och/eller anemi	Ankomst till Sverige <3 månader: Akut telefonkontakt med infektionsspecialist vid misstanke  Ankomst till Sverige >3 månader: Utredning via VC
----------------	--	--

\* Analyser som ingår i FPANEL **Bakterier:** *Campylobacter*, *Clostridioides difficile* (svaras ej ut på barn <2 år), *Plesiomonas shigelloides*, *Salmonella*, *Vibrio*, *Yersinia enterocolitica*, *Shigella/EIEC*, *EHEC*, *EAEC*, *EPEC*, *ETEC*.  
**Protozoer:** *Giardia intestinalis*, *Cryptosporidium*, *Cyclospora cayetanensis* och *Entamoeba histolytica*. **Virus:** *Adenovirus F40/41*, *Astrovirus*, *Norovirus GI/GII*, *Rotavirus A* och *Sapovirus*. Se [Analysförteckningar](#)

### Hantering vid positivt utfall på smittskyddsprov

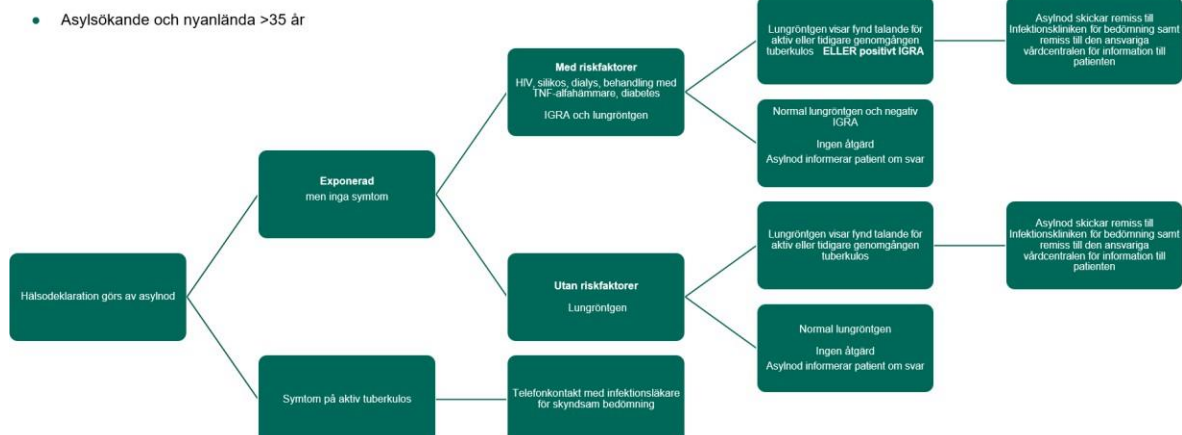
Vid positivt utfall på smittskyddsprov gör asylnoden anmälan till Sminet och remitterar patienten vidare till annan instans beroende på diagnos:

- *Klamydia* - Central klamydiasmittspårning (remisskod i VAS: hfssmittkl)
- *Gonorré och syfilis* - STI-mottagningen (remisskoder i VAS: hshudstdh/hshudstdv)
- HIV - Infektionskliniken (remiss samt skyndsamt telefonkontakt med infektionsjour)
- *Hepatit B och C* – Vårdcentralen med det samhällsmedicinska ansvaret informerar skyndsamt, ge förhållningsregler och remittera till Infektionskliniken.
- *Tarmsmittor* – Vårdcentralen med det samhällsmedicinska ansvaret som skyndsamt ska informera, ge förhållningsregler och följa upp patienten enligt smittskyddslagen (inklusive smittspårning).
- *Tuberkulos* – Se flödesschema 1 och 2 nedan för hantering och ansvarsfördelning

Vid hälsoundersökningen kan det framkomma skäl till ytterligare provtagning, t ex blodsocker, Hb, urinsticka, F-mikroskopi för mask och maskägg, leverstatus och hepatit A.

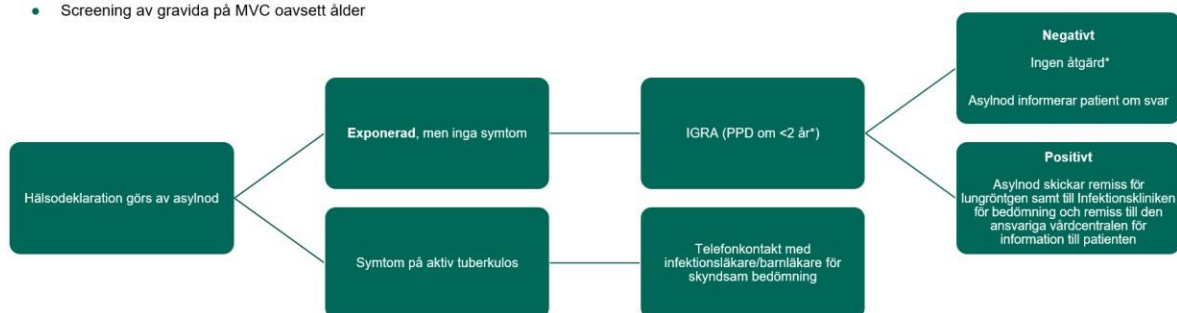
För ytterligare information se: [Provtagning – Socialstyrelsen](#)

## Flödesschema 1 – Screening tuberkulos inom Närsjukvården



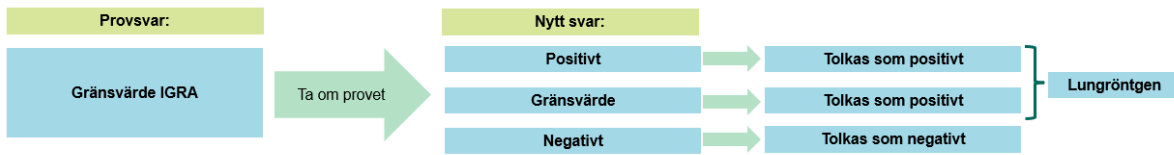
## Flödesschema 2 – Screening tuberkulos inom Närsjukvården

- Hälsoundersökning asylsökande och nyanlända personer ≤35 år
- Inför arbete/praktik inom vård och omsorg oavsett ålder
- Screening av gravida på MVC oavsett ålder



\*Barn upp till 6 års ålder som kommer från ett land med ökad risk för tuberkulos och inte är tuberkulosvaccinerad ska erbjudas BCG-vaccination. Riskländer avseende tuberkulos

## Gränsvärde IGRA



## Bedömning och komplettering av vaccinationer

### Vaccinationsstatus – vuxna

Bedömning om uppvaccinering behövs görs utifrån hälsosamtals frågor om vaccinationsstatus avseende om komplettering av skyddet för följande:

- Mässling
- Röda hund
- Difteri
- Stelkramp
- Polio
- Kikhosta

Observera att graviditet måste uteslutas hos fertila kvinnor innan vaccination mot MPR.

Om uppvaccinering är aktuellt remitteras personen till vårdcentralen med det samhällsmedicinska ansvaret där en bedömning görs vilka vaccinationer patienten är i behov av. Vårdcentralen ordinerar och ger sedan dessa vaccinationer. Finns inget intresse av vaccination bör det antecknas i journal att frågan ställts men att patienten avböjt. Info ges också att om man ångrar sig kontaktar man sin vårdcentral.

Blankett för uppvaccinering: [Asylsökande och nyanlända - vaccinationsstatus](#)

### Vaccination riskgrupper

Personer i riskgrupp oavsett ålder ska erbjudas de vaccinationer som Folkhälsomyndigheten rekommenderar, till exempel vaccination mot:

- covid-19
- säsongsinfluensa
- pneumokocker

För mer information om vaccinationer, se: [Terapirekommendationer Halland](#).

### Ersättning vaccination

Vaccination mot mässling, röda hund, difteri, stelkramp, polio och kikhosta är kostnadsfria för patienten oavsett ålder. På sidan [Vårdgivare Halland avgiftshandboken vaccinationer](#) beskrivs mer om de vaccinationer som är avgiftsfria. Vaccinationer registreras i MittVaccin. För begäran om ersättning för vaccineringar – se [Ersättning vaccineringar](#).

### Kroppsundersökning

Den ansvariga asylnoden bedömer behovet av fysikalisk undersökning av vuxna. Ansvaret för kroppsundersökningen ligger på vårdcentralen med det samhällsmedicinska ansvaret, som vid behov kontaktas av asylnoden.



Till stöd för hälsoundersökningen, och för dokumentation i journal se checklista [5].

## Hälsoundersökning genomförande barn

Detta gäller särskilt för barn 0–20 år

### Barnrättsperspektivet

Alla barn har samma rättigheter och lika värde, ingen får diskrimineras (Barnkonventionen artikel 2). Alla barn har rätt till hälso- och sjukvård (Barnkonventionen artikel 24). Barn på flykt har rätt till skydd och hjälp (Barnkonventionen artikel 22)

- Barnet är fokus, samtala direkt med barnet. Vårdnadshavare/medföljande vuxna är stöd i anamnes.
- Beakta barnmedicinska aspekter; barns olika utvecklingsfaser, tillväxt, pubertet, åldersadekvat.
- Hälsöfrämjande faktorer såsom omsorg, trygghet, näring, sömn, lek och skola, rutiner.

### Hälsoundersökning barn

Barn 0–20 år ska prioriteras att kallas till hälsoundersökning. Barn 0–6 år ska inte vänta på att få hälsoundersökningen genomförd innan det kallas till och kan börja på BVC. Barn i skolålder har rätt att börja skolan innan hälsoundersökningen är genomförd.

Sjuksköterska på asylnoden träffar barnet och vårdnadshavare och går igenom följande anamnes:

Social bakgrund: Familj, skolgång, aktuell situation och tidigare svåra upplevelser

Medicinsk anamnes: Graviditet/förlossning och neonataltid. Gestationsålder. Födelsevikt, längd. Amning. Ärftliga sjukdomar? Missbruk/riskbruk hos mor? Tidigare sjukdomar/funktionsnedsättning. Läkemedel. Tidigare tandvård och eventuella aktuella besvär. Allmän psykomotorisk utveckling. Syn, hörsel och tal. Tillväxt och kostanamnes. Aktuella symtom.

Kvinnlig könsstympling. Det är relevant att ställa frågan om flickans ursprung är från länder där sedvänjan förekommer. Framför allt är det viktigt att fråga om urinvägssymtom, menstruationsbesvär och obstipation. Om anamnes på könsstympling- boka alltid tid för läkarbedömning.

Tillväxt: Vikt och längd (huvudomfång, barn 1 år och yngre). Födelsevikt. Kostanamnes – ensidighet, ev. undernäring? Tänk på pubertet och tillväxt. Är barnet åldersadekvat?

### Vaccinationsstatus – barn

Vaccinationsbedömning innefattande vaccinationsstatus, vaccination av riskgrupper, vidare planering och ordination görs av läkare på asylnoden för alla barn och ungdomar, 0–20 år. Ordinationen görs i Mittvaccin enligt rutin; [Vaccination: Vaccinationsregistrering i MittVaccin, Sammanhållen vaccinationsjournal](#)

Om ordinatören inte har tillgång kan blankett användas; [Asylsökande och nyanlända – vaccinationsstatus](#)

Uppvaccineringen sker sedan på vårdcentralen med det samhällsmedicinska ansvaret, som vid behov kontaktas av den ansvariga asylnoden. Elevhälsovården ansvarar för vaccination mot HPV. För vägledning, se [Vaccination av barn och ungdomar – Vägledning för vaccination enligt föreskrifter och rekommendationer \(Folkhälsomyndigheten\)](#)

Personer i riskgrupp oavsett ålder ska erbjudas de vaccinationer som Folkhälsomyndigheten rekommenderar, till exempel vaccination mot:

- covid-19
- säsongsinfluensa
- pneumokocker

För mer information om vaccinationer, se: [Terapirekommendationer Halland](#).

### Ersättning vaccination

Vaccination enligt nationella barnvaccinationsprogrammet är kostnadsfria för patienter upp till 18 år. Vissa vaccinationer är kostnadsfria oavsett ålder. På sidan [Vårdgivare Halland avgiftshandboken vaccinationer](#) beskrivs mer om de vaccinationer som är avgiftsfria.

Vaccinationer registreras i MittVaccin. För begäran om ersättning för vaccineringsar – se [Ersättning vaccineringsar](#).

### Ordination vaccination

#### Provtagning barn:

Rekommenderad provtagning samt screening av smittskyddsskäl

Undersökning	Målgrupp	Analys (provkod i Vas)
Giardia	Barn <6 år	Faceaspanel PCR(FPanel)
Screening för medfödda sjukdomar	Barn <8 år	PKU-prov/EXT se CMMS
Blodvärde	Barn <18 år	Hb (HB)

HIV, Hepatit B, hepatit C, Tuberkulos, Bakteriell tarminfektion, Hudinfektion, Malaria, Röda hund, Syfilis, klamydia	<b>Barn &lt;18 år</b>	Se Rekommenderad provtagning <a href="#">screening av smittskyddsskäl</a>
--	-----------------------	--

## Kroppsundersökning

**Barn 0–6 år** Kroppsundersökningen ska göras på alla och genomförs av läkare på vårdcentralen med det samhällsmedicinska ansvaret

**Barn och unga 7–20 år:** Ansvarig asylnod bedömer behovet av fysikalisk undersökning och kontaktar vårdcentralen med det samhällsmedicinska ansvaret för genomförandet av denna. Om provsvar, tillväxt eller hälsosamtal inger misstanke om sjukdom/funktionsnedsättning (inkl. dålig tandstatus) eller vid anamnes på könsstympning ska uppföljning med läkarbesök ske hos läkare på vårdcentralen med det samhällsmedicinska ansvaret.

Läkaren behöver även bedöma rimligheten i handlingarna från ursprungslandet, tex vad gäller uppgiven ålder och diagnoser.

Det är viktigt att tänka på att dessa barn kan ha upplevt trauman, missförhållanden och skändning av den egna personen, vilket kräver särskild varsamhet.

De vanligaste somatiska hälsoproblemen hos nyanlända barn är annars sådana som vi ser även hos svenska barn, såsom övervikt, eksem, astma och karies. En mindre grupp barn har aldrig haft kontakt med hälso- eller sjukvård och kan ha behov av mer avancerad sjukvård på grund av kroniska sjukdomar eller funktionshandikapp.

Till stöd för hälsoundersökningen, och för dokumentation i journal se checklista [5].

## Kontroll av syn och hörsel

Barn 0 - 6 år ska bedömas avseende syn och hörsel på BVC enligt Rikshandboken, [Barnhälsovård för barn som nyligen kommit till Sverige](#)

Barn och unga 7–20 år ska bedömas avseende syn och hörsel på respektive asylnod.

### Syn:

Synskärpan testas förslagsvis med KM- tavla. Kan vara svårt att helt applicera på äldre skolbarn som inte lärt sig våra bokstäver ännu och då får man använda HVOT – tavla i kombination med pektavla. Utgå från (BHV Rikshandboken - ögon) för bedömning. Båda ögonen testas separat. Vi misstanke om synfel remitteras barn upp till 8 års ålder till ögonkliniken. Äldre barn hänvisas till optiker.

### Hörsel:

Tonaudiometrisk screening genomförs, remitteras till ÖNH om inte resultatet är

godkänt. Det finns inga riktlinjer framtagna för bedömning av audiometri för barn och ungdomar över sex år men Närsjukvårdens chefläkare rekommenderar att vi följer de riktlinjer Halmstads kommuns skolhälsovård tagit fram i samarbete med Hörselvården Hallands sjukhus.

[Rutin; Hörselmätning för asylsökande och nyanlända.](#)

### **Tandstatus**

För bedömning av tandstatus hos barn rekommenderas remiss/meddelande till tandvården. Tandvårdens information finns på [Vårdgivare Halland Tandvårdens sida](#) .

Barn med mycket nedsatt tandstatus, matningssvårigheter, funktionsnedsättning- bokas tid för läkarbedömning inför remiss till Folktandvården

### **Bedömning av behov av särskilt psykosocialt stöd -barn**

Behov av särskilt psykosocialt stöd baseras på:

- Historia: Barnets och föräldrarnas upplevelser av krig och förföljelse i hemlandet och under eventuell flykt, separationer från föräldrar, syskon och andra viktiga personer, möjlighet till lek och förskola. Barnets beteende och symtom innan flykten.
  - Aktuell situation i Sverige: Asylstatus, tid i Sverige, förläggningvistelser, släktingar och/eller vänner, bostad, föräldrarnas sysselsättning, barnomsorg.
  - Aktuella symtom: Psykiska och psykosomatiska symtom t.ex. ångslan, depressivitet, sömnsvårigheter, mardrömmar, återupplevandesymtom, fobiska rädslor, magont, huvudvärk.
- Vid behov remittera till vårdcentral med samhällsmedicinskt ansvar alternativ En väg in.

**När det är relevant informeras särskilt om:** sexuell hälsa, eventuell möjlighet till kurator-/psykologkontakt, kvinnohälsovården, ungdomsmottagning/STI-mottagning samt umo.se och youmo.se

### **Överrapportering/information till elevhälsans medicinska insats**

När vårdcentralen genomfört en samlad bedömning om barnets hälsa, inklusive syn och hörsel, samt uppvaccinering skett så skickas blanketten Asylsökande och nyanlända - Vaccinationsstatus och kompletterande vaccinationer, i Regional riktlinje till elevhälsans medicinska insats från den samhällsmedicinskt ansvariga vårdcentralen.

## Ansvarsfördelning

### Asylnoden

- Genomför hälsundersökningen
- Ombesörjer provtagningen och kontakt med vårdcentralen med samhällsmedicinskt ansvar vid avvikande svar och för uppföljning.
- Skriver smittskyddsanmälan
- Vaccinationsbedömning av barn 0 - 20 år (läkare på asylnod). Vaccinering sker sedan på vårdcentral med samhällsmedicinskt ansvar
- Tar reda på vaccinationsstatus hos vuxna (sjuksköterska på asylnod). Eventuell vaccinering sker sedan på vårdcentral med samhällsmedicinskt ansvar.
- Remiss till vårdcentral med det samhällsmedicinska ansvaret samt övrig sjukvård vid behov.

### Vårdcentralen med det samhällsmedicinska områdesansvaret

- Läkarkontakt vid akut vård som inte kan vänta för vuxna.
- Ansvarar för eventuella uppföljningar samt information som behövs efter de provtagningar och kontroller som görs i hälsundersökningarna.
- Smittspårar
- Kontaktsjuksköterska på varje vårdcentral med ansvar för uppföljning av hälsosamtal.
- Uppföljande hantering och uppföljande besök måste ske mycket skyndsamt vid positivt svar gällande följande smittor: hepatit C, hepatit B och HIV och tarmsmitta bland förskolebarn.
- Läkarkontakt för barn (Asylsökande barn har samma rätt till vård som barn boende i Sverige.)
- BVC: läkar- eller sköterskekontakt.
- Kompletterande vaccinering av barn och vuxna. Dock ej HPV, EMI (elevhälsans medicinska insats) bedömer och ansvarar för att detta utförs.
- Bedömning och vaccination enligt Nationella program, rekommendationer och/eller regionala beslut för de individer som avböjt vaccination i samband med hälsundersökningen, men ändrat sig.
- Kontakt med elevhälsans medicinska insats inom aktuellt område (överslag/överrapportering).
- Kännedom om rutinen för hur man gör reservnummer i VAS. Manual till [VAS-reservnummer](#)

### Samverkan

För såväl asylnoden som vårdcentralen med det samhällsmedicinska ansvaret är det angeläget att kontakt etableras med interna och externa samverkanspartners som t.ex. elevhälsans medicinska insats, kommunernas bosättningshandläggare eller motsvarande samt kommunernas och Migrationsverkets asylboende.

### Länkar

Vårdriktlinje: Asylsökande, adoptivbarn och nyanlända - genomförande av hälsundersökning inom närsjukvården  
RH-15204

Fastställt av: Chefläkare, Fastställt: 2025-03-17  
Huvudförfattare: Garell Magnus NSVH LEDNING

1. Hälsoundersökningar vårdgivarwebben [vardgivare.regionhalland.se](http://vardgivare.regionhalland.se)
2. Fördjupad information om hälsoundersökningens olika moment finns hos [Socialstyrelsen. Vaccination av barn och ungdomar - Vägledning för vaccination enligt föreskrifter och rekommendationer — Folkhälsomyndigheten \(folkhalsomyndigheten.se\)](#)
3. [Hälsoundersökning av asylsökande m.fl.](#) - Socialstyrelsen.se
4. [Hur hälso- och sjukvården och socialtjänsten möter adoptionsspecifika behov hos adopterade](#) - Socialstyrelsen.se
5. [Asylsökande och nyanlända - hälsoundersökning, Checklista bilaga 3.](#)

### Uppdaterat från föregående version

2024-11-26 Rutinen inkluderar även internationella adoptivbarn, tillägg av Socialstyrelsens rekommendation för hälsoundersökning för asylsökande och andra.

2025-01-29 Ändrat asylnod i Kungsbacka, delat upp texter på vuxna och barn, ändringar enligt inkomna synpunkter

2025-03-20 tillägg om rutin vid ordination av vaccin

