

Vaccination

Faktaägare: Smittskydd Skåne
Godkänt av: Smittskyddsläkaren

Datum: 2023-03-14
Ersätter: 2022-08-04

Sida: 1 (3)
Dnr: S2022-1351

Komplettering av vaccinationsskyddet för nyanlända vuxna migranter i Region Skåne

Bakgrund

I motsats till barn under 18 års ålder erbjuds nyanlända vuxna migranter ingen rutinmässig komplettering av vaccinationsstatus efter ankomst till Sverige. Den enskildes behov av vaccination varierar avsevärt beroende på tidigare vaccinationshistoria och på vaccinationsprogrammet i vederbörandes ursprungsland. Enligt rekommendationer från Folkhälsomyndigheten bör kompletterande vaccination mot mässling, röda hund, difteri, stelkramp, polio och kikhosta prioriteras för människor som söker asyl i Sverige oavsett ålder¹. Information om olika länders vaccinationsprogram och täckningsgrad finns på WHO:s hemsida: [WHO Immunization Data portal](#)

Regionfullmäktige har fattat beslut att vuxna nyanlända som bedöms ha otillräckligt skydd mot mässling, röda hund, difteri, stelkramp, kikhosta och polio ska erbjudas kompletterande vaccinationer kostnadsfritt i Region Skåne från 2022-06-14.

Bedömning av vaccinationsbehovet kan göras i samband med hälsoundersökning av nyanlända i primärvården, men kan också uppmärksammas i samband med annan vårdkontakt.

Mässling

Erfarenheter från mässlingsutbrott i Sverige visar att en känslig grupp kan vara yngre vuxna som migrerat från länder med dåligt implementerade vaccinationsprogram. I en tidigare genomförd studie i Skåne undersöktes skyddet mot mässling och röda hund hos vuxna migranter som nyligen kommit till Sverige, och man fann att mottagligheten för mässling varierade betydligt beroende på vilken geografisk region personen migrerat från. Allra lägst skydd mot mässling hade nyanlända från vissa europeiska regioner som länder inom forna Sovjetunionen, forna Jugoslavien och vissa östeuropeiska länder². Ukraina har på senare år haft flera stora mässlingsutbrott som indikerar att det kan finnas luckor i mässlingsskyddet framför allt bland den vuxna befolkningen.

Bedömning av mässlingsimmuniteten hos den enskilde får utgå ifrån anamnes vad gäller tidigare mässlingssjukdom och vaccination. Se flödesschema nedan. För att vara fullt vaccinerad mot mässling krävs att man fått minst två doser MPR-vaccin. Om tveksamhet föreligger vad gäller den enskildes mässlingsskydd (ex. svarar ”vet ej” på frågorna om tidigare sjukdom eller vaccination) bör man liberalt rekommendera och erbjuda vaccination. MPR-vaccin är ett levande vaccin och skall ej ges under graviditet. För övriga kontraindikationer, se [FASS Vårdpersonal - Start sida](#).

¹ Vaccinationer till människor på flykt. Rekommendationer till hälso- och sjukvården. Folkhälsomyndigheten 2015.

² Per Hagstam, Blenda Böttiger & Niclas Winqvist (2019): Measles and rubella seroimmunity in newly arrived adult immigrants in Sweden, Infectious Diseases, DOI: 10.1080/23744235.2018.1524583

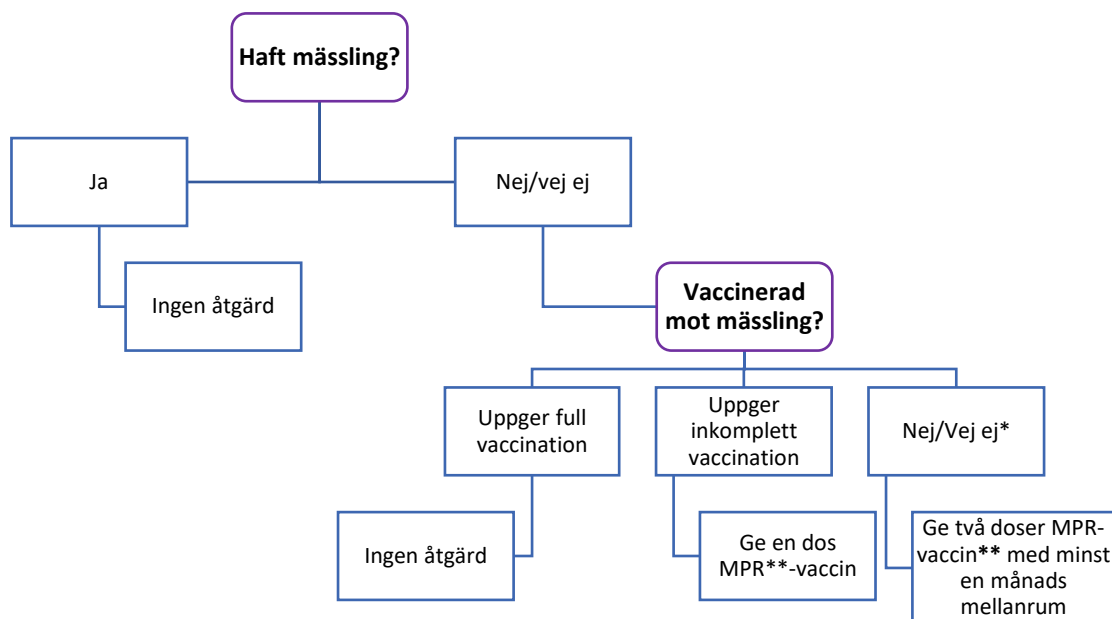
Vaccination

Faktaägare: Smittskydd Skåne
Godkänt av: Smittskyddsläkaren

Datum: 2023-03-14
Ersätter: 2022-08-04

Sida: 2 (3)
Dnr: S2022-1351

Flödesschema för grundläggande eller kompletterande mässlingsvaccination - vuxen



***Vid tveksamhet/vet ej, rekommendera och erbjud vaccination**

****För kontraindikationer, t.ex graviditet, se [FASS Vårdpersonal - Start sida](#)**

Stelkramp, difteri och kikhosta

Vaccinationsskyddet för stelkramp och difteri hos en vuxen nyanländ kan vara svårbedömt såvida inte pålitlig tidigare vaccinationsdokumentation finns tillgänglig. Många har sannolikt fått någon form av grundvaccination medan andra kan vara helt ovaccinerade. Om personen bedöms vara ovaccinerad bör grundvaccination mot stelkramp och difteri utföras. Då monovalenta fulldosvacciner mot difteri och stelkramp inte finns tillgängliga längre rekommenderar Folkhälsomyndigheten att kombinationsvaccin med reducerad antigenhalt (dT eller dTp) kan användas både för grundvaccination och påfyllnadsdoser. Grundvaccination mot difteri och stelkramp består av tre doser. Intervall mellan den första och andra dosen ska vara minst en månad, den tredje dosen ges minst sex månader efter dos 2.

Upphandlade kombinationsvacciner är för närvarande *diTeBooster*® mot difteri och stelkramp (dT), samt *diTekiBooster*® mot difteri, stelkramp och kikhosta (dTp).

För flertalet vuxna nyanlända som inte bedöms som helt ovaccinerade bör den praktiska lösningen vara att erbjuda en påfyllnadsdos av antingen dT eller dTp.

Komplettering av vaccinskyddet mot kikhosta till vuxna är i de flesta fall av underordnad betydelse. Det kan dock vara indicerat under särskilda omständigheter som till blivande föräldrar i anslutning till graviditet och förlossning, eller till vuxna i familjer med spädbarn.

Komplettering av vaccinationsskyddet för nyanlända vuxna migranter i Region Skåne

Smittskydd Skåne
vardgivare.skane.se/smittskydd

Utskrivna kopior gäller inte som original



Vaccination

Faktaägare: Smittskydd Skåne
Godkänt av: Smittskyddsläkaren

Datum: 2023-03-14
Ersätter: 2022-08-04

Sida: 3 (3)
Dnr: S2022-1351

Polio

Poliovirus cirkulerar inte i Sverige och immuniteten i befolkningen är hög till följd av ett effektivt barnvaccinationsprogram. Vaccinskydd mot polio tillhör dock det så kallade grundskyddet som alla skall ha. Vaccination mot polio blir ibland också aktuellt inför resor till polioendemiska länder. Globalt sett har polioeradikeringsprogrammen varit mycket framgångsrika och polio finns endemiskt numera endast i ett fåtal länder. Implementeringen av vaccinationsprogrammen i olika länder kan dock ha sviktat periodvis och vaccinationsstatus hos vuxna nyanlända kan vara oklart. I många länder används fortfarande oralt poliovaccin (OPV), men i Sverige har endast inaktiverat poliovaccin (IPV) använts.

Som praktisk riktlinje bör nyanlända vuxna i de flesta fall erbjudas en påfyllnadsdos av IPV(Imovax®Polio). Om det framkommer uppgifter som tyder på att personen skulle vara helt ovaccinerad bör grundvaccination erbjudas med två doser IPV, med 1-2 månaders intervall och en påfyllnadsdos tidigast 6 månader efter dos 2. För att vaccinationsserien ska vara komplett ska ytterligare en påfyllnadsdos ges minst 3 år efter första påfyllnadsdosen.