

**Handläggare**

Ulrika Bengtsson (ubd002)

**Fastställare**

Åsa Bellander (abr013)

**Gäller för**

Regiongemensamt

**Dokumenttyp**

Riktlinje

**Giltigt till och med**

2024-12-26

**Granskare**

Maria Tempé (mte001), Madeleine Kempe (mke006), Johanna Repo (jro001), Linus Sundnäs (lss001)

**Fastställt**

2018-12-18

**Reviderat**

2023-06-26

**Dokumentnr / Version**

364249 / Version 4

**Processägare**

Maria Tempé (mte001)

**Ytterligare information**

Ersätter 66787 version 5.

## Blodsmitta hos asylsökande och flyktingar

*Nyheter i denna version: Även vuxna provtas för hepatit C, provtagningsindikation och handläggning avseende syfilis specificerad, avsnitt om nyanlända med känd hivinfektion tillagt, nya och uppdaterade länkar.*

### Screening för blodsmitta

I den hälsoundersökning som erbjuds asylsökande, kvotflyktingar, massflyktingar (personer med uppehållstillstånd enligt massflyktsdirektivet) och anhöriginvandrare ingår screening för följande blodsmittor:

- **Hepatit B (HBV)**
- **Hepatit C (HCV)**
- **Hiv**
- **Syfilis** efter individuell bedömning, t.ex. i följande situationer:
  - misstänkt primärsår (dvs icke ömmande sår genitalt, analt eller oralt)
  - svårbedömda allmänsymtom som oklar feber, lymfkörtelförstoring, sjukdomskänsla och hudförändringar
  - män som har sex med män
  - gravida
  - sålt sex mot ersättning
  - någon gång injicerat droger
  - fått blodtransfusion utanför Västeuropa, Australien, Nya Zeeland, Japan, Kanada eller USA
  - personen ber om det.

### Val av prov för screening avseende blodsmitta - analysbeteckningar

- HBV: S-HBsAg för vuxna, S-HBsAg och immunitetskontroll S-HBs-ak för barn under 18 år
- HCV: S-HCV-ak
- Hiv: S-HIV 1+2, ag+ak
- Syfilis: S-syfilis-ak.

Se [provtagningsanvisningar](#) för mer information och tolkning av provsvar.



Dokumenttyp	Fastställt	Reviderat	Giltigt till och med	Dokumentnr / Version
Riktlinje	2018-12-18	2023-06-26	2024-12-26	364249 / Version 4

## Åtgärder vid påvisad blodsmitta

### Hepatit B (HBV)

- Vid påvisad HBsAg remitteras barn under 18 år till barn- och ungdomsklinik och vuxna över 18 år till infektionsklinik.
- Den läkare som diagnostiserat hepatit B (positivt HBsAg) skall skyndsamt anmäla fallet till smittskyddsläkaren (företrädesvis digitalt i [SmiNet](#)) samt lämna information och förhållningsregler muntligt och skriftligt på patientens hemspråk (använd med fördel [smittskyddsläkarnas smittskyddsblad](#)).
- Om hepatit B konstateras ska läkaren också ombesörja provtagning av ej testade familjemedlemmar/sexualpartner och hepatit B-vaccination när det är lämpligt.
- Övrig smittspårning och eventuell vaccination kan med fördel remitteras till barn- och ungdomsklinik eller infektionsklinik.

### Hepatit C (HCV)

- Vid påvisad HCV-ak ansvarar provtagande enhet för att patienten kallas till kompletterande provtagning med HCV-RNA.
- Om HCV-RNA påvisas remitteras barn under 18 år till barn- och ungdomsklinik och vuxna över 18 år till infektionsklinik.
- Den läkare som diagnostiserat pågående hepatit C-infektion (positivt HCV-RNA) skall skyndsamt anmäla fallet till smittskyddsläkaren (företrädesvis digitalt i [SmiNet](#)) samt lämna information och förhållningsregler muntligt och skriftligt på patientens hemspråk (använd med fördel [smittskyddsläkarnas smittskyddsblad](#)).
- Smittspårning remitteras med fördel till barn- och ungdomsklinik eller infektionsklinik.

### Hivinfektion

- Hivtest utförs i två steg. Om screeningtest S-HIV 1+2 ag/ak utfaller positivt utförs direkt ett konfirmerande test på laboratoriet i Sundsvall. Provresultatet svaras ut först när det konfirmerande testet är utfört. Om resultatet på det konfirmerande testet inte är konklusivt, skickas provet för ytterligare analys till Karolinska universitetslaboratoriet i Solna. Slutsvaret därifrån kan dröja upp till en vecka.
- Vid positivt svar på hivtest, konsulterar den läkare som diagnostiserat hivinfektionen infektionsläkare (barnläkare för barn under 18 år) per telefon, vardagar, dagtid för att planera fortsatt handläggning.
- Därefter informerar läkaren som diagnostiserat hivinfektionen patienten vid ett fysiskt besök på hälso-/vårdcentralen. Besök till specialistklinik ordnas normalt inom en vecka från diagnosen och ska vara inbokat när patienten får information om provresultatet.
- Infektionsläkaren (barnläkaren för barn under 18 år) ombesörjer anmälan till smittskyddsläkaren (företrädesvis digitalt i [SmiNet](#)) efter svar på prov nummer 2 (det så kallade förväxlingsprovet) erhållits. Prov nummer 2 tas via infektionskliniken (barnkliniken för barn under 18 år) i samband med första besöket där.
- Om patienten med hiv är gravid, följ ovanstående punkter samt ta kontakt med barnmorska på MHV. Se [Hepatit B och C, Hiv och Syfilis - handläggning i vårdkedjan MHV/BB/Barnklin/BHV 346650](#)



Dokumenttyp	Fastställt	Reviderat	Giltigt till och med	Dokumentnr / Version
Riktlinje	2018-12-18	2023-06-26	2024-12-26	364249 / Version 4

### Tidigare känd hivinfektion

Nyanlända med känd hivinfektion remitteras skyndsamt till infektionsklinik (barnklinik för barn under 18 år). Konsultera infektionsläkare (barnläkare) per telefon under dagtid vardagar före remittering. För patient med pågående antiviral behandling, säkerställ att patienten har läkemedel som räcker fram till läkarbesök på specialistklinik.

### Syfilis

- Vid positivt Syfilis-TP och negativt TPPA/TPHA, kalla patienten för att ta om provet efter 4 månader. Vid graviditet 1 och 4 månader räknat från det initiala provet. För fortsatt handläggning se Behandlingslinje syfilis.
- Vid positivt Syfilis-TP och positivt TPPA/TPHA, remittera till hud- och STI-mottagningen vid Sundsvalls sjukhus.
- Vid misstänkt eller konstaterad syfilis ger provtagande läkare muntlig och skriftlig information och förhållningsregler på patientens hemspråk (använd med fördel [smittskyddsläkarnas smittskyddsblad](#)). Informera om remittering till hud- och STI-mottagning för fortsatt omhändertagande.
- Endast syfilis i smittsamt skede är anmälningspliktig (inom 1 år från smittotillfället). STI-läkare ombesörjer eventuell anmälan till smittskyddsläkaren (företrädesvis digitalt i [SmiNet](#)) och smittspårning.



Dokumenttyp	Fastställt	Reviderat	Giltigt till och med	Dokumentnr / Version
Riktlinje	2018-12-18	2023-06-26	2024-12-26	364249 / Version 4

## Relaterad information

[Asylsökande/anhöriginvandrare/kvotflyktingar - hälsoundersökning, provtagning och vaccination 341367 \(RVN\)](#)

[Behandlingslinje hepatit B \(RVN\)](#)

[Behandlingslinje hepatit C \(RVN\)](#)

[Behandlingslinje Hiv \(RVN\)](#)

[Behandlingslinje syfilis \(RVN\)](#)

[Hepatit B och C, Hiv och Syfilis - handläggning i vårdkedjan MHV/BB/Barnklin/BHV 346650 \(RVN\)](#)

[SmiNet](#)

[Smittskyddsblad \(smittskyddsläkarföreningen\)](#)

[Smittskyddslag \(2004:168\)](#)