

**Svar på interpellation 2009:43 av Birgitta Sevefjord (v) om att mindre än hälften av utländska nyanlända genomgår hälsoundersökning (HU)**

Birgitta Sevefjord (V) har ställt följande frågor till mig om att hälften av utländska nyanlända till länet genomgår hälsoundersökning:

1. Ämnar du ta initiativ till en kartläggning av orsakerna till att så få nyanlända hälsoundersöks i SLL?
2. Avser du återkomma med en konkret åtgärdsplan till HSN med konkreta förslag att öka andelen hälsoundersökningar?
3. Är du beredd att avsätta extra resurser för detta arbete?

Som svar vill jag anföra följande:

De statligt finansierade hälsoundersökningarna erbjuds alla asylsökande och vissa anknytningsinvandrare. Asylsökande informeras och erbjuds undersökningen via Migrationsverkets personal. Detta förfarande är vanligt i de flesta landsting. Den vårdgivare som är aktuell kallar därefter de personer som tackat ja till en hälsoundersökning. Exakta uppgifter om hur många som tackar nej till erbjudandet finns tyvärr inte inom sjukvården.

Av de asylsökande som kallas till hälsoundersökning kommer numera en relativt stor del, enligt den uppskattning som man nu kan göra, efter det att den nya vårdstrukturen som inrättades den 15 juni i år. Den nya organisationen innebär att det är sex vårdcentraler som utför hälsoundersökningarna. Dessa vårdcentraler har som ett specialuppdrag att genomföra undersökningarna.

Alliansens ambition är att göra vården mer tillgänglig för de asylsökande genom att sprida uppdraget att utföra hälsoundersökningar till flera vårdcentraler. Erfarenhetsmässigt leder det till att fler asylsökande genomgår undersökningen.

Efter ett initiativ från landstinget har en gemensam styrgrupp bildats under ledning av landshövdingen där länsstyrelsen, landstinget och KSL i samarbete med Migrationsverket försöker förbättra insatserna till flyktingar. Ambitionen är att genom en bättre samverkan se till att tidiga insatser som hälsosamtal kan erbjudas flyktingar i eget boende och även nå ut med information till anknytningsinvandrare.

Anknytningsinvandrare har tillgång till hälsoundersökningar i vissa fall. Det ingår ofta i den kommunala introduktionen. Dock finns det inte någon gemensam rutin inom kommunerna i länet. Oftast etableras kontakt mellan flyktingsekreterarna och berörd vårdcentral.

De barn som är anknytningsinvandrare börjar i regel skolan och behovet av hälsoundersökning uppmärksammas då. Även föräldrar informeras och barnen erbjuds hälsoundersökning via skolhälsovården.

HSN:s förvaltning driver sedan ett år tillbaka en förstudie i form av projektet ”RESA” - REgional SAMverkan för integration”. Studien är medfinansierad av EU: s Flyktingfond. Ett av delmålen i projektet är att pröva införande hälsokommunikatörer. Detta är viktigt eftersom det är svårt att nå ut med information till de nyanlända. Ofta behövs en personlig kontakt för att informationen om hälsoundersökningar ska nå ut.

Hälsokommunikatörerna ska vara en länk mellan vården och samhället och planeringen är att de ska starta sin verksamhet våren 2010. Rekrytering pågår och en utbildning för lämpliga kandidater kommer att genomföras. Som hälsokommunikatörer kommer i första hand att rekryteras personer med vårdutbildning av utländsk härkomst. En viktig målgrupp för kommunikatörernas arbete är både nyanlända och asylsökande. En huvuduppgift för hälsokommunikatörerna är att informera de nya landstingsinnevånare om hur vården fungerar och om egenvård. Hälsoundersökning är ett unikt erbjudande och stor vikt kommer att läggas på att öka andelen nyanlända som genomgår hälsoundersökning.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har sedan tidigare avsatt medel för projektet RESA. Projektet har nyligen lämnat in en ansökan till EU:s Flyktingfond om fortsatt medfinansiering för arbetet att införa bl a hälsokommunikatörer.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Birgitta Rydberg