

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

TJÄNSTEUTLÅTANDE  
2016-01-15

HSN 1511-1269

*Handläggare:*  
Henrik Almqvist

Hälso- och sjukvårdsnämnden  
2016-02-23, p 23

## **Svar på skrivelse från Susanne Nordling (MP) angående vård för flyktingar**

### **Ärendebeskrivning**

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställs frågor rörande vård av flyktingar, särskilt vilka sjukvårdsinsatser som görs idag för flyktingar som passerar Stockholm, om det finns någon plan för hur vården ska tillgodose behovet av ökad språkkompetens inom vården, om "psykiatribudgeten" även omfattar extra utbildningsinsatser för traumavård, om plan för vård av barn och de som snart föds inom länet, samt om det finns beredskap för ökat behov av tandvård.

### **Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2015-12-15  
Skrivelse från Susanna Nordling (MP)

### **Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

*att* anse skrivelsen besvarad.

### **Förvaltningens motivering till förslaget**

#### ***Sammanfattning***

Sjukvården i Stockholms läns landsting (SLL) är väl rustad för att hjälpa medmänniskor på flykt och asylsökande – tack vare ett stort engagemang från medarbetarna.

Vård av flyktingar ska ske inom ramen för ordinarie sjukvårdsstruktur. SLL:s mål är att vården ska hålla oförändrad kvalitet och patientsäkerhet. SLL har inrättat en särskild samordningsorganisation för att kunna följa läget nära och kunna öka/ändra våra insatser vid behov.

#### ***Sjukvårdsinsatser***

Alla vårdcentraler, barnvårdscentral (BVC), mödrahälsovården (MVC) i Stockholms län har i uppdrag att ta emot och ge vård till asylsökande och personer utan tillstånd. Vid behov av sjukvård ska hänvisning eller remittering inte göras till

de vårdcentraler som erbjuder hälsoundersökningar. Patienter ska tas emot och ges vård även om de inte har genomgått hälsoundersökning. Vid akut sjukdom eller skada kan asylsökande och personer utan tillstånd även besöka närakuterna eller sjukhusens akutmottagningar. I Stockholms läns landsting är det den ordinarie verksamheten som möter även de asylsökande som passerar Stockholm och de vanliga vägarna in till vården som gäller. Hälsoundersökningar (HU) erbjuds i första hand vid de sex husläkarmottagningar (HLM) som har särskilt avtal med SLL för detta uppdrag. Dessa har börjat åka ut till boenden och erbjuda HU på plats. Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen (HSF) arbetar med att förstärka organisationen och informationen för HU till alla vårdgivare i primärvården. Vaccinationer: HSF har gått ut med information till de sex HLM att de ska prioritera barnfamiljerna, samt arbetar på en förstärkning till barnhälsovården för att de snabbare ska nå barnen.

### ***Utbildning***

En utbildning har hållits av smittskyddssektionen på HSF om vårdhygien, tuberkulos (TBC), sekretess mm för kommunens personal på boenden.

Asylsökande barn har rätt till öppen och sluten hälso- och sjukvård enligt samma villkor som folkbokförda barn i landstinget.

### ***Språkkompetens***

Det finns en generell brist på utbildade tolkar nationellt. Alla myndigheter och vårdgivare som möter flyktingar har behov av språkkompetens. SLL bedriver inte egen tolkutbildning. Det bedrivs för närvarande ett intensivt arbete för att öka tillgången till tolkar. Den genomförda upphandlingen av språktolkservice med beslut i hälso- och sjukvårdsnämnden den 26 januari 2016 bedöms kunna öka tillgången till språktolkar.

För att till liten del minska problemet så har SLLs kommunikationsavdelning låtit ta fram ett avgiftsfritt bildstöd, vilket alla vårdgivare har fått information om. De här bildstöden är framtagna för att samtala med människor som inte pratar samma språk.

Den digitala plattformen Tolkportalen underlättar bland annat för vårdgivarna att beställa språktolk. Tolkportalen har börjat introduceras och har börjat introduceras och alla vårdgivare kommer att anslutas 2016.

På webbplatsen [www.kom-hit.se/flyktingar](http://www.kom-hit.se/flyktingar) finns det mer information om bland annat språktolkar.

### ***Kommunikation och samverkan***

Vårdgivarguiden uppdateras fortlöpande och vårdgivarna informeras via denna kanal. Information har gått ut via mejl till vårdgivare som berör flyktingsituationen. En samverkanorganisation med tjänsteman i beredskap (TIB), chefläkare, SLLs kommunikationsavdelning och närsjukvårdsavdelningen på HSF arbetar

kontinuerligt med frågor kring flyktingströmmen. Inriktningen hittills är att den ordinarie strukturen ska ta hand om vårdbehoven.

Regional samverkan mellan Länsstyrelsen, SLL, polis, Migrationsverket, kommun och räddningstjänst har etablerats. Gruppen har telefonmöte varje vecka. SLL följer dagligen läget och utvecklingen för att samordna insatserna rätt.

#### ***Vård och stöd efter psykiska traumata***

HSF avser att ge särskilt uppdrag för att säkra vården långsiktig för behovet av kris och traumabehandling, vilket ska finansieras inom psykiatribudgeten.

#### ***Barn och nyfödda***

HSF arbetar med att förstärka BVC - så att barn från Syrien, Afghanistan och Irak ska kunna erbjudas vaccination snabbt och enligt Folkhälsomyndigheten (FHM) rekommendationer.

#### ***Tandvård***

Asylsökande och personer utan tillstånd har rätt till tandvård som inte kan anstå.

Den som behöver tandvård kan vända sig till närmaste klinik inom

Folktandvården eller distriktstandvården för att boka en tid.

Alla barn och ungdomar som söker asyl får ett erbjudande om att boka tid på närmaste mottagning inom 4-5 veckor.

#### ***Ekonomiska konsekvenser***

Staten ger landstingen ersättning för vård av flyktingar enligt särskilt regelverk.

#### ***Konsekvenser för patientsäkerhet***

SLL:s mål är att vården ska hålla oförändrad kvalitet och patientsäkerhet.

#### ***Konsekvenser för jämställd och jämlik vård***

SLL:s mål är att vården inte ska påverkas negativt på grund av det ökade antalet asylsökande. Vid prioritering ska nuvarande riktlinjer följas – dessa följer den statliga prioriteringsutredningen.

#### ***Miljökonsekvenser***

All vård kan ge miljökonsekvenser. Ett ökat antalet vårdbehövande ger miljökonsekvenser i direkt proportion till den ökade andelen vård.

Barbro Naroskyin  
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Henrik Almkvist  
Tillförordnad chefläkare

**Skrivelse av Susanne Nordling (MP) angående vård för flyktingar**

För en månad sedan fick vi muntliga presentationer om landstingets beredskap för att ta emot flyktingar. I redogörelsen framgick att vi har en god beredskap och att förvaltningen arbetar väl för att se till att vi nu har resurser för att ta emot nyanlända personer.

Tiden går och vi ser tydligt att behovet av vård för flyktingar är stort. Det behövs vård på Stockholms centralstation, och det behövs ökad språkkompetens, ökade resurser till traumavården, reaktiva och proaktiva insatser för barn och beredskap för ökat behov av tandvård.

Ett gott mottagande är avgörande för att människor fort ska känna tillit till vårt samhälle, och avgörande för att människor snabbt ska få den hjälp de behöver.

Därför vill jag med denna skrivelse ställa följande fråga:

- Vilka sjukvårdsinsatser görs idag för flyktingar som passerar Stockholm?
- Finns det någon plan för hur vården ska tillgodose behovet av ökad språkkompetens inom vården?
- Kommer landstingets 'psykiatribudget' även omfatta extra utbildningsinsatser om traumavård?
- Vilka planer finns för utökade insatser för de flyende barn som kommer hit, eller snart föds av föräldrar som flytt till vårt län.
- Finns det en beredskap för ökat behov av tandvård?