

**BESLUT AV LANDSTINGSDIREKTÖREN 2012-02-28,
NR 9****Beslut hälsosamtal för asylsökande och övriga som erbjuds kostnadsfritt hälsosamtal i Landstinget Gävleborg.****Bakgrund**

Landstingsstyrelsen har beslutat att alla invandrare från områden med högre incidens för smittsamma sjukdomar eller från orosområden ska erbjudas hälsosamtal enligt samma regler som gäller för asylsökande vid ankomst till Landstinget Gävleborg.

Mellan 1 100 och 1 300 personer har årligen registrerats i länet som asylsökande (cirka 55 %) eller kvotflyktingar (Cirka 45 %). Av antalet beviljade uppehållstillstånd 2010 i Sverige så utgjorde flyktingarna 13 %, anhöriginvandrare cirka 27 %, gäststuderande 16 %, arbetskraftsinvandrare 24 %, EES avtalet 20 %.

Förutom de asylsökande så innebär detta att uppskattningsvis 2 200 anhöriginvandrare och 3 300 gäststuderande och arbetskraftsinvandrare också ska erbjudas hälsosamtal.

Ekonomisk ersättning från Migrationsverket

Migrationsverket betalar landstinget endast för asylsökande som undersöks inom 2 år från ankomst till Sverige enligt lagen (2008:344) om hälso- och sjukvård åt asylsökande med flera. Migrationsverket betalar bara en gång per person.

Socialstyrelsens föreskrift och allmänna råd

Har kommit med en ny föreskrift och nya allmänna råd för hälsosamtal: *SOSFS 2011:11, Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om hälsoundersökning av asylsökande med flera*. Dessa började gälla 1 januari 2012.

Nya regler för hälsosamtal i Landstinget Gävleborg**Ekonomiska förutsättningar**

Enheterna som utför hälsosamtal ska ersättas ekonomiskt för ett hälsosamtal per individ antingen av migrationsverket eller av landstinget.

Hälsovalskontoret ska ekonomiskt ersätta undersökande enheter för de hälsosamtal som migrationsverket inte ger ekonomisk ersättning för.

Personer som ska erbjudas hälsosamtal

Förutom de som nu erbjuds hälsosamtal ska personer som kommer från länder och omständigheter (lägervistelse, fängelsevistelse) där det kan förmodas att HIV, tuberkulos, Hepatit och grava traumatiserande problem förekommer i högre utsträckning än i Sverige.

Det gäller länder i Afrika, Asien (utom ex Japan och Taiwan), Latinamerika och några östeuropeiska länder som Rumänien. Smittskyddsenheten och landstingets samordnare för integration och barnrättsfrågor ger råd i tveksamma fall.

Erbjudandet om hälsosamtal är frivilligt och ska ges till:

- a. Asylsökande
- b. Kvotflyktingar
- c. Barn under 18 år
- d. Anhöriginvandrare
- e. Kärleksinvandrare
- f. Arbetskraftsinvandrare
- g. Adopterade, i de fall de inte undersöks på barnkliniker
- h. Studerande
- i. Individer på långvarigt turistvisa
- j. Gömda flyktingar

Information om erbjudande av Hälsosamtal.

Landstingets samordnare för integration och barnrättsfrågor får tillsammans med kommunikationsdirektören i uppdrag att i samråd med smittskyddsläkaren utarbeta informationsmaterial om erbjudande av hälsosamtal.

Informationsmaterialet ska finnas på svenska, engelska och ytterligare fem av de vanligaste språken som asylsökande använder sig av i Landstinget Gävleborg.

Informationsmaterialet ska publiceras på landstingets hemsida www.lg.se och i den årliga landstingskatalogen.

Informationen ska också finnas synlig på landstingets alla hälsocentraler samt erbjudas till alla samverkande myndigheter som kommunerna, migrationsverket, arbetsförmedlingen, länsstyrelsen och andra myndigheter som har kontakt med de personer som ska erbjudas hälsosamtal. Skolhälsovård, tandvård, företagshälsovård socialtjänst ska erbjudas informationen.

Krav på hälsosamtalsprocessen

Varje enhet ska utföra hälsosamtalen enligt socialstyrelsens och Smittskyddsläkarens rekommendationer.

Hälsosamtalsenheten ska omedelbart efter att den fått information om att en nyinflyttad finns i dess upptagningsområde ta fram alla data från andra vårdenheter i Sverige om den enskilda individen. Om det inte går innan kallelse så ska detta utföras i samband med att hälsosamtalet utförs.

Hälsosamtalet måste erbjudas snabbt. Första tillfället ska infalla inom 2 veckor från inflyttningsdatum under icke semestertid och inom 4 veckor under semestertid.

Aktuell adress måste kontrolleras innan kallelse skickas ut. Det görs lämpligen mot migrationsverkets data.

Kallelsen bör om inte skäl talar emot detta skickas som en talong med frankerat adresserat svarskuvert där man skriftligen kan bekräfta att man kommer till erbjudet besök eller att man vill ändra tidpunkt för besöket alternativt att man tackar nej till hälsosamtal på bas av den skriftliga kontakten. Minst två kallelser ska skickas om den inbjudna inte svarar på inbjudan.

Den andra eller tredje påminnelsen om erbjudandet ska om inte särskilda skäl talar emot ske genom uppsökande verksamhet såsom hembesök och kombineras med kontakt med barnhälsovård eller skolhälsovård om barn är inblandade.

Den som tackat nej på skriftlig inbjudan bör också få hembesök där man muntligen kan berättat om vad ett hälsosamtal innebär. Orsaken till att man bör göra detta är att det förekommer misstro mot kontakter med myndigheter och misstro.

Varje hälsosamtalsenhet ska samverka med den undersöktas BVC eller skolhälsovård. Vaccinationsverksamheten ska samordnas med BVC och skolhälsovården så att de problem som nu uppstår med överföring av uppgifter mellan vårdgivare och därmed problem med ordination av vaccin minimeras.

Vaccination ska registreras i Svevac.

Personalen som utför hälsosamtal på varje hälsosamtalsenhet ska innan de börjar sin verksamhet genomgå särskilt anpassad utbildning. Utbildningen ska anordnas av landstinget i samverkan med smittskydds enheten, lungmottagningen, barnkliniken, barnhälsovården och övrig behövlig kompetens.

Personalen ska få regelbunden uppdatering av sina kunskaper.



Svante Lönnbark
Landstingsdirektör

