

Sekretariatet  
Anna Frisk  
Tfn: 063-142414  
E-post: sandra.hedman@regionjh.se

2018-10-02

RS/2175/2016

## Utredning om Asyl-flyktinghälsa och Asyl-flyktingsamordning

På regionstyrelsens sammanträde den 30 maj 2018 behandlades ärendet om Asylflyktinghälsan.

Regionstyrelsen beslutade följande:

1. Asyl-flyktinghälsans uppdrag med regionövergripande ansvar kvarstår under 2018.
2. Utförande av hälsoundersökningar och viss hälso-sjukvård för asylsökande, nyanlända, tillståndslösa och övriga invandrade kvarstår med intäktsfinansiering.
3. Förebyggande hälsofrämjande insatser, utbildning, information, utveckling, psykisk hälsa, kvinnohälsa samt dietistinsats kvarstår med finansiering via statliga riktade medel.
4. Regiondirektören får i uppdrag att genomföra och återrapportera beskrivna utvärderingar och utredningar med förslag till beslut, med beaktande av att intäktsfinansieringen inte får överskridas.
5. Regiondirektören får i uppdrag att verkställa övriga, i uppdraget redovisade, förändringar och förtydliganden av uppdrag rörande Asylflyktinghälsa och Asylflyktingsamordning.

I följande rapport besvaras dessa frågor.

### Hälsoundersökningar för asylsökande, nyanlända, tillståndslösa och övriga invandrade

En jämförelse har gjorts av kostnadseffektivitet, samordningsvinster, volym/effektivitet/genomförandegrad för uppdraget. Jämförelsen avser utförande som regionövergripande funktion kontra lokalt ansvar hos respektive primärvårdsutförare. Det framkommer att det inte finns några formella hinder med att lägga ut utförandet av hälsoundersökning/hälsosamtal inkl provtagning hos respektive utförare enligt framtagna rutiner. Ersättningsnivån för hälsoundersökningar har även genomlysts i samverkan med regiondriven primärvård och bedöms täcka utförarens kostnader.

En sammanhållande planeringsfunktion som stöd för utförarna bedöms dock vara nödvändig. Utförandet av hälsoundersökningar kommer att påverkas av mottagandeutredningen (A 2015:02) ett regeringsuppdrag med förslag för ett sammanhållet system för mottagande av asylsökande och nyanlända. Utredningen redovisar i betänkandet ett huvudförslag där staten, kommunerna och landstingen tar ett gemensamt ansvar för mottagandet. Utredningen redovisar även ett alternativt upplägg där staten tar ansvar för mottagandet av asylsökande på i huvudsak egen hand. Utredningen är ute på remiss och besked förväntas under 2019.

- Ekonomi: Hälsoundersökningar ersätts per utförd undersökning via medel från Migrationsverket som utbetalas av HOSPA, Asyl-flyktingsamordning.
- Ansvar och utförande kan komma att påverkas av mottagandeutredningen.

### Övrig Asyl-sjukvård

Ansvar för all övrig asylsjukvård inklusive psykisk hälsa utförs inom ramen för respektive utförare i hälsovalet och övrig hälso-sjukvård såsom även gjorts tidigare. Utförs bäst med närhet för patienten och därtill mest kostnadseffektivt. I nuläget med få asylsökande och nyanlända inte ett uppdrag för en separat enhet för asyl-flyktinghälsa. Behov påtalas fortsatt för möjlighet till kontakt med kompetensteam för konsultativa insatser, stöd i speciella ärenden.

- Ekonomi: Sjuk- och tandvård till asylsökande ersätts via medel från Migrationsverket som utbetalas av Asyl-flyktingsamordning.
- Ansvar och utförande kan komma att påverkas av mottagandeutredningen samt LUP psykisk ohälsa.

### Kompetensteam Asyl-flyktinghälsa-sjukvård med uppdragen:

Länsövergripande ansvar inom kompetensområde hälso-och sjukvård för asylsökande och nyanlända. Förebyggande hälsofrämjande insatser, utbildning, information, utveckling.

Handledning, vägledning och utbildning i kontakt med kommuner, civilsamhället och övrig sjukvård.

Ansvar för att vid ökat flyktingmottagande planera utförande av hälsoundersökningar och stöd till de utförare där stor del asyl-sökande eller nyanlända för tillfället placeras. Möjlighet att utökas vid ökat flykting-mottagande.

För att säkerställa utförande och rapportering av Hälsoundersökningar, som stöd för utförare vid planering av Hälsoundersökningar, samt återsök av medel för asylsjukvård krävs en sammanhållande central planeringsfunktion sammankopplad med asyl-flyktingsamordning inom HOSPA.

Kompetensteamet ska inneha de kompetenser som efterfrågas/bedömts prioriterat utifrån i "Handlingsplan för mottagande" framtagna utvecklingsområden med länsövergripande ansvar gentemot all sjukvård, civilsamhälle och samverkansparter.

### **Ekonomi årskostnad**

#### **2018**

- 6 650 000kr totalt till enhet för Asyl-flyktinghälsa anslagsfinansierad verksamhet helt finansierat med medel från välfärdsmiljard för flyktingmottagandet.

#### **2019**

- 2 255 000kr Personalkostnad samt kringkostnader exl lokalkostnad för kompetensteam Asyl-flyktingsjukvård varav 340 000kr för planeringsfunktion riktat specifikt som stöd till primärvårdens utförare av Hälsoundersökningar.
- 245 000kr för kringkostnader, utbildningsmaterial, resor mm.

Total budget för **Kompetensteam Asyl-flykting** 2019 föreslås till **2 500 000kr** vilket innebär en minskning av kostnad från 2018-2019 med 4 150 000kr. Finansiering ur 2019 års välfärdsmiljard för flyktingmottagandet, därefter från generellt statsbidrag.

### **Asyl-flyktingsamordning**

Handläggare samt strateg asyl-flyktingfrågor inom HOSPA Asyl-flyktingsamordning, för administration, bevakning och ansökan gällande statliga ersättningar som Region Jämtland Härjedalen kan erhålla. Stöd till verksamheterna gällande uppföljning av ekonomi kring asylärenden, statistik, helpdesk, systemadm.

Sammanhållande för regionens Asyl-flyktingresurser, kompetensteam, Asyl-sjuksköterskor, pågående projekt och samverkan med övriga aktörer.

### **Ekonomi årskostnad**

#### **2018**

- 1 750 000kr personalkostnader, systemstöd och medel för utbildningsinsatser med medel från välfärdsmiljard för flyktingmottagandet.

#### **2019**

- 950 000kr Personalkostnader
- 450 000kr Systemstöd för statistik och återsök av statliga bidrag samt utbildningsinsats.

Totalt **1 400 000kr** vilket innebär en minskning av kostnad från 2018 till 2019 med 350 000kr

Finansiering 2019 välfärdsmiljard för flyktingmottagandet, därefter från generellt statsbidrag

Totalt innebär detta förslag en minskning av verksamhetskostnader som finansieras från välfärdsmiljard för flyktingmottagandet med 4 500 000kr från 2018 års nivå 8 400 000kr till föreslagen förändring inför 2019 , **3 900 000kr**.

Om förslag med minskning av verksamhetskostnader antas bör behov av hälsofrämjande, förebyggande insatser inom primärvård rörande Barnhälsovård, Mödravård, Tandvård, Ungdomsmottagning och Psykosociala resurser särskilt beaktas vid beslut om nyttjande och fördelning av övriga medel från Välfärdsmiljard för flyktingmottagande 2019. Dessa områden har uppmärksammats som utvecklingsområden inom hälso-sjuk- och tandvård utifrån Plan för mottagande av asylsökande och nyanlända flyktingar.