

Vård till asylsökande och gömda/papperslösa flyktingar

Framtagen av: Chefläkaren/Medicinska rådet
Godkänd av: Primärvårdsdirektören
Publicerad: 2010-10-13
Reviderad av/datum: Nytt PM

Giltighetstid t.o.m.2011-12-31
Diarienummer.00009-2010
Gäller för Primärvården Göteborg
Sidan 1 av 2

Vård till asylsökande och gömda/papperslösa flyktingar

Hälso- och sjukvårdspersonalens uppgift är att ge medicinsk vård och behandling
Patienternas identitet är för hälso- och sjukvården viktig enbart för att kunna garantera medicinsk säkerhet i vård och behandling genom en god dokumentation

Kostnaderna för medicinsk vård och behandling kan alltid lösas i efterhand och får aldrig hindra patienten från att få akut och annan omedelbart nödvändig vård

Vilken vård skall vi ge till denna grupp?

Vuxna (18 år eller äldre):

Sjukvård och tandvård som inte kan anstå

- Preventivmedelsrådgivning
- Mödrahälsovård
- Vård vid abort
- Smittskyddsfrågor

- Dessutom tillstånd som vi i normalfallet skulle ta hand om utan dröjsmål för att orsaka så lite lidande och oro som möjligt för patienten.

Vårdgivaren är den som avgör vad detta är (vårdgivaren kan ju vara en sjuksköterska t.ex. i tele-Q). Generös tolkning anbefalles.

Som exempel kan nämnas

- Suicidrisk och andra allvarliga psykiska tillstånd
- Psykiska problem/ kriser där vårdens stöd behövs (t ex stödsamtal vid kriser)
- Somatiska problem där vi normalt sett utan tvekan bedömer och behandlar patienter för att förbättra patientens tillstånd eller förhindra försämring, exempelvis diabetes, hypertoni, hjärtsjukdom.
- Handikapp och behov av hjälpmedel för att klara det dagliga livet.

Barn:

Rätt till samma hälso- och sjukvård som i regionen bosatta barn.

Avgifter – om osäker kolla avgiftshandboken eller kontakta flyktingsamordnaren
OBS - Den *initiala hälsokontrollen* är alltid gratis för patienten.

Söker man *asyl eller har tillfälligt uppehållstillstånd* gäller regler för betalning enligt avgiftshandboken vilket vanligtvis innebär att man betalar 50kr för ett läkarbesök och 25 kr för sjukvårdande behandling. Vid osäkerhet kontakta ekonomiassistent.

Papperslösa/gömda skall betala full avgift **men svårighet att betala avgiften får inte hindra att personen ges nödvändig vård**. Får lösas i efterhand. Hälso- och sjukvårdslagen gäller.

Registrering

När patienter söker vård och det finns rimlig anledning tro att de har flyktingstatus bör mottagande personal för patienten tydliggöra vikten av att vårdinrättningen erhåller korrekt information avseende ”asylsökande” resp. ”gömd”. Utred således patientens status i detta avseende.

Alla asylsökande skall uppvisa LMA-kort.
– kostnader för vård som inte kan anstå för denna grupp betalas av Hälso- och sjukvårdsavdelning/asylenheten VG region enligt avtal mellan UD och Sveriges Kommuner och Landsting

Kontakta INTE Migrationsverket om patienten är ”gömd”!

”Gömda” patienter skall, som alla patienter, skrivas in i VG Primärvårds journalsystem
Finns ingen form av identitetshandling skrivs patienten in med ett skapat nummer i VG Primärvårds journalsystem

Markera: **ej** styrkt identitet.

Det är viktigt att förklara för patienten att det ID-numret som skapas i VG Primärvårds journalsystem endast finns för medicinsk säkerhet inom hälso- och sjukvården och skall tas med vid alla besök i Primärvården. Det är det numret som binder ihop vårdkedjan. Dokumentation av vårdepisoden göres i VG Primärvårds journalsystem med den identitet som föreligger.

Alla barn, oavsett status har samma rättigheter som bofasta barn. Detta gäller även tandvård, BVC och vaccinationer.

Patienten skall själv ha full insikt i identitetsbeteckning (”patientbricka”).

Regler för sekretess och integritet gäller oavkortat för alla som avses i detta dokument, på samma sätt för gömda/papperslösa, asylsökande, individer med uppehållstillstånd eller med svenskt medborgarskap.

Tystnadsplikt gäller även gentemot polisen och kan enbart brytas under vissa förutsättningar i samband med misstanke om att en individ begått brott med minimipåföljd ett års fängelse.

Konferera alltid med Din närmaste chef

Varje verksamhet ansvarar för att det finns ett system för
kontaktväg **till** dessa patienter, som ju oftast saknar en adress
– OBS: många har mobiltelefon!
för provsvar, kallelse till återbesök
med flera liknande behov
kontaktväg **från** dessa patienter
så att patienten vid behov kan få kontakt med vårdgivaren