



FOLKETINGET
RIGSREVISIONEN

December 2021

Rigsrevisionens notat om
beretning om

forløbet for flygtninge med traumer

Opfølgning i sagen om forløbet for flygtninge med traumer (beretning nr. 6/2018)

25. november 2021

RN 313/21

1. Rigsrevisionen følger i dette notat op på sagen om forløbet for flygtninge med traumer, som blev indledt med en beretning i december 2018. Vi har tidligere behandlet sagen i notater til Statsrevisorerne af 28. maj 2019 og 17. februar 2021.

Konklusion

Udlændinge- og Integrationsministeriet har arbejdet med at tydeliggøre indholdet af overgivelsesskemaerne og kommunernes adgang til helbredsoplysninger i sundhedsjournalen.

Sundhedsministeriet har sikret systematiske indberetninger til Landspatientregisteret (LPR), som gør det muligt at monitorere den specialiserede behandling af traumatiserede flygtninge.

Rigsrevisionen finder Udlændinge- og Integrationsministeriets og Sundhedsministeriets initiativer for at forbedre opsporing og behandling af traumatiserede flygtninge tilfredsstillende og vurderer, at sagen kan lukkes.

Rigsrevisionen baserer denne konklusion på følgende:

- Udlændinge- og Integrationsministeriet har skriftligt og på et operatørmøde indskærpet over for asyloperatørerne, at det altid skal fremgå af overgivelsesskemaets helbredsdel, at kommunen kan indhente sundhedsjournalen fra asylcentrets klinik, hvis flygtningen samtykker hertil.
- Udlændingestyrelsen har i 2021 gennemført faglige tilsyn, hvor styrelsen har fulgt op på, om asyloperatørerne har indarbejdet formuleringen i overgivelsesskemaet, og vil fremadrettet fortsat følge op over for operatørerne.
- Sundhedsministeriet har sikret, at de 2 private behandlingstilbud nu løbende indberetter til Landspatientregisteret.
- Sundhedsministeriet har i forbindelse med omlægningen af den nationale monitorering af sundhedsområdet afklaret mulighederne for særøpgørelser i forhold til traumatiserede flygtninge.

Sagsforløb for en større undersøgelse



Du kan læse mere om forløbet og de enkelte step på www.rigsrevisionen.dk

I. Baggrund

2. Rigsrevisionen afgav i december 2018 en beretning om forløbet for flygtninge med traumer. Beretningen handlede om, hvorvidt Udlændinge- og Integrationsministeriet og regionerne sikrer en tilstrækkelig og sammenhængende indsats for at opspore og behandle traumer hos flygtninge, så flygtningene hurtigst muligt kommer i beskæftigelse.

3. Da Statsrevisorerne behandlede beretningen, fandt de det bl.a. utilfredsstillende, at Udlændinge- og Integrationsministeriet og regionerne ikke har sikret et tilstrækkeligt samarbejde og koordination af opsporing og behandling af traumatiserede flygtninge.

4. På baggrund af beretningen og Statsrevisorernes bemærkninger har vi fulgt op på følgende punkter:

Et opfølgningspunkt afsluttes, når Statsrevisorerne på baggrund af indstilling fra Rigsrevisionen vurderer, at myndighedernes initiativer er tilfredsstillende.

Opfølgningspunkt	Status
1. Udlændinge- og Integrationsministeriets arbejde for systematisk videregivelse af helbredsoplysninger fra asylcentre til kommuner.	Behandles i dette notat.
2. Udlændinge- og Integrationsministeriets opfølgning på kommunernes vurdering af behov for helbredsundersøgelser for nyankomne flygtninge.	Afsluttet i forbindelse med notat til Statsrevisorerne af 17. februar 2021.
3. Udlændinge- og Integrationsministeriets og Sundhedsministeriets fælles afklaring af ansvaret for at følge op på videregivelse af sundhedsjournaler fra asylcentre til læger.	Afsluttet i forbindelse med notat til Statsrevisorerne af 17. februar 2021.
4. Sundhedsministeriets og regionernes arbejde med at styrke og sikre, at patientrettigheder om 30 dages ventetid fungerer efter hensigten.	Afsluttet i forbindelse med notat til Statsrevisorerne af 17. februar 2021.
5. Sundhedsministeriets og regionernes initiativer for at styrke koordineringen med kommunerne	Afsluttet i forbindelse med notat til Statsrevisorerne af 17. februar 2021.
6. Sundhedsministeriets arbejde med at monitorere den specialiserede behandling af traumatiserede flygtninge.	Behandles i dette notat.

5. Vi redegør i dette notat for resultaterne af opfølgningen på de punkter, der ikke tidligere er afsluttet.

Hele sagen og dens dokumenter kan følges på www.rigsrevisionen.dk og på www.ft.dk/Statsrevisorerne.

II. Ministeriernes og regionernes initiativer

6. Vi gennemgår i det følgende Udlændinge- og Integrationsministeriets og Sundhedsministeriets initiativer i forhold til de opfølgingspunkter, som de enkelte myndigheder er ansvarlige for. Opfølgningen er baseret på dokumentgennemgang af materiale og redegørelser fra ministerierne.

Videregivelse af helbredsoplysninger fra asylcentre til kommuner

7. Statsrevisorerne fandt det utilfredsstillende, at Udlændinge- og Integrationsministeriet ikke har sørget for, at relevante oplysninger om flygtninges helbred følger med i overgangen mellem asylcenter og kommune. Statsrevisorerne bemærkede, at 51 % af flygtningene i asylcentre er registreret med psykiske problemer, men at oplysningerne kun for 5 % af flygtningene er videregivet i overgivelsesskemaerne til kommunerne. Statsrevisorerne bemærkede også, at kommunerne i mange tilfælde har et utilstrækkeligt grundlag for at tilrettelægge integrationsindsatsen, da den begrænsede videregivelse af helbredsoplysninger kan vildlede kommunerne til at tro, at flygtningene ikke har helbredsproblemer.

8. Det fremgik af beretningen, at Udlændinge- og Integrationsministeriet – ifølge medarbejderne fra Folketingets behandling af lovforslaget til ændring af integrationsloven i 2016 – ville fremme en mere systematisk videregivelse af bl.a. helbredsoplysninger fra asyloperatørerne til kommunerne, og at udlændinge- og integrationsministeren på et samråd i Folketinget i december 2016 oplyste, at ministeriet nu havde sørget for, at den viden, der indsamles i asylfasen, systematiseres og følger med den enkelte flygtning ud i kommunen.

9. Udlændinge- og Integrationsministeriet ønsker fortsat ikke at stille krav om, at helbredsoplysninger fra sundhedsjournalen skal inkorporeres i overgivelsesskemaet til kommunen. Udlændingestyrelsen har på foranledning af Rigsrevisionens opfølgning i stedet for skriftligt og på et operatørmøde i januar 2021 indskærpet, at det altid skal fremgå af overgivelsesskemaets pkt. 3, at kommunen kan indhente sundhedsjournalen fra asylcentrets klinik, hvis flygtningen samtykker hertil. Udlændingestyrelsen har desuden i 2021 gennemført faglige tilsyn med 2 ud af 3 operatører, som ved sidste opfølgning endnu ikke havde indarbejdet formuleringen. Det har ikke været muligt at anvende overgivelsesskemaet i praksis, da operatørerne i tilsynsperioden ikke har haft nye beboere, der er overgået til integration. Udlændingestyrelsen oplyser, at styrelsen i de faglige tilsyn fortsat vil følge op over for operatørerne med henblik på at sikre, at det af overgivelsesskemaet fremgår, at kommunen kan indhente helbredsoplysninger fra sundhedsjournalen.

10. Rigsrevisionen finder det tilfredsstillende, at Udlændinge- og Integrationsministeriet har indskærpet over for asyloperatørerne, at der i overgivelsesskemaet skal fremgå en formulering om, at kommunen kan rekvirere sundhedsjournalen fra asylcenteret, og at ministeriet i de faglige tilsyn løbende følger op på, om asyloperatørerne i overgivelsesskemaet oplyser kommunen om muligheden for selv at indhente sundhedsjournalen. Rigsrevisionen vurderer på den baggrund, at denne del af sagen kan afsluttes.

Overgivelsesskema

Overgivelsesskemaet udfyldes af asylcentret og indeholder oplysninger om personlige og familiemæssige forhold, helbredsoplysninger mv., som med flygtningens samtykke bliver sendt til kommunen. Formålet med overgivelsesskemaet er at give kommunen tidlig adgang til relevante oplysninger fra asylcentret, så kommunen kan tilrettelægge integrationsindsatsen.

Landspatientregisteret (LPR)

I LPR registrerer sygehusene en række oplysninger om patienters kontakt med sygehuse, fx diagnose, behandling, sygehusafdeling og tidspunkt for behandling. LPR blev oprettet i 1976 og bruges til at følge udviklingen i sygehuses behandling af patienter.

Sundhedsministeriets understøttelse af behandlingen af traumatiserede flygtninge

11. Det fremgik af beretningen, at Sundhedsministeriet efter Rigsrevisionens opfattelse ikke i helt tilstrækkelig grad har understøttet regionernes specialiserede behandling af traumatiserede flygtninge. Ministeriet arbejdede ved hjælp af Landspatientregisteret (LPR) på at udvikle en databaseret monitorering af aktiviteten på de specialiserede områder, men det var Rigsrevisionens opfattelse, at mangelfuld dataindberetning ville begrænse monitoreringen.

12. Sundhedsministeriet bekræfter, at de 2 private behandlingstilbud, der i foråret 2018 fik ophævet deres dispensation fra at indberette, nu begge løbende indberetter til LPR. Således sker der nu en fuld indberetning fra alle behandlingstilbud.

13. Sundhedsdatastyrelsen er i gang med at omlægge den nationale monitorering af sundhedsområdet. Som en del af den igangværende omlægning har Sundhedsdatastyrelsen i samarbejde med regionerne undersøgt mulighederne for særøpgørelser af fx udredningstid og behandlingsaktivitet på offentlige og private sygehuse for traumatiserede flygtninge. Sundhedsdatastyrelsen vurderer samlet set, at der fortsat ikke er tale om en patientgruppe, der entydigt kan afgrænses i det nye landspatientregister og dermed give grundlag for retvisende særøpgørelser på landsplan.

14. Rigsrevisionen finder det tilfredsstillende, at de 2 private behandlingstilbud nu indberetter systematisk til LPR. Rigsrevisionen finder det desuden positivt, at Sundhedsministeriet har afsøgt mulighederne for særøpgørelser for traumatiserede flygtninge. Rigsrevisionen vurderer på den baggrund, at denne del af sagen kan afsluttes.

Lone Strøm