



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Udvalg for Udlændinge- og Integrationspolitik

Dato: 1. oktober 2013
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMBWI
Sags nr.: 1304390
Dok nr.: 1294643

Folketingets Udvalg for Udlændinge og Integrationspolitik har den 30. august 2013 stillet følgende spørgsmål nr. 536 (alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Johanne Schmidt-Nielsen (EL).

Spørgsmål nr. 536:

”Ministeren bedes kommentere UUI alm. del bilag 143 og besvare de spørgsmål, overlæge Morten Sodemann stiller i henvendelsen”

Svar:

Overlæge, Morten Sodemann, Indvandrermedicinsk Klinik på Odense Universitetshospital, har bedt Folketingets Udvalg for Udlændinge og Integrationspolitik om kommentarer til en række konklusioner i en rapport om de første 5 års erfaringer i Indvandrermedicinsk Klinik på Odense Universitetshospital 2008-2013, og udvalget har sendt spørgsmålene til min kommentar.

I rapporten konkluderer Morten Sodemann bl.a., at læger og sygeplejersker mangler kliniske og etniske kompetencer, der sikrer, at etniske minoritetspatienter får behandling på samme niveau som andre danskere. Der er desuden en række barrierer, herunder sproglige, politiske og administrative barrierer, som ifølge rapporten medfører ulighed i behandlingen af etniske minoritetspatienter.

Morten Sodeman stiller en række spørgsmål til, hvordan det sikres, at personalet får de nødvendige kompetencer, og at de nævnte barrierer fjernes, således at kvaliteten i behandlingen og patientsikkerheden er den samme for etniske minoritetspatienter som for andre danskere, og Morten Sodeman henviser i den forbindelse til rapportens forslag til løsninger. Sammenfattende omhandler spørgsmålene, hvordan erfaringerne fra klinikken på Odense Universitetshospital kan anvendes i det øvrige sundhedsvæsen, herunder særligt sygehusvæsenet samt i forbindelse med kommunernes helbreds-mæssige vurdering af nytilkomne flygtninge.

Det er med interesse, jeg har læst i rapporten fra Invandrermedicinsk Klinik på Odense Universitetshospital. Der er ingen tvivl om, at klinikken har oparbejdet et stort og nyttigt erfaringsgrundlag, som kan anvendes andre steder i sundhedsvæsenet, herunder ikke mindst af andre sygehuse.

Som bekendt er det regionernes ansvar at drive sygehusvæsenet, herunder at sikre kvaliteten og patientsikkerheden i behandlingen i forhold til den enkelte patients behov. Det er således også op til regionerne i relevant omfang at inddrage de gode erfaringer, som er indhøstet på Indvandrermedicinsk Klinik i

Odense med henblik på at sikre kvalitet og patientsikkerhed for patienter, der har særlige behov som følge af, at de tilhører en etnisk minoritetsgruppe, lige som regionerne inden for sundhedslovgivningens rammer skal sikre, at der ikke er sproglige eller administrative barrierer, som forhindrer etniske minoritetspatienter at få den nødvendige behandling.

Det fremgår af rapporten, at Region Hovedstaden nu har etableret en indvandrermedicinsk klinik på Hvidovre Hospital, hvilket netop er et godt eksempel på, at de gode erfaringer fra Region Syddanmark finder anvendelse i andre regioner.

Jeg skal også gøre opmærksom på, at Sundhedsstyrelsen er det nationale organ, som følger den faglige udvikling nationalt og internationalt, og som formidler og vejleder sundhedsvæsnet om denne udvikling, herunder vedr. tiltag for særlige patientgrupper.

Morten Sodemann har desuden stillet en række spørgsmål vedr. den helbredsmæssige vurdering, som kommunerne skal tilbyde nyankomne flygtninge i medfør af integrationsloven. Social-, børne- og integrationsministeren har i den anledning oplyst følgende:

”Regeringen ønsker at styrke integrationsindsatsen, herunder i forhold til de mest udsatte flygtninge og deres familiemedlemmer. Derfor er der pr. 1. juli 2013 gennemført en række ændringer af integrationsloven med henblik på at styrke modtagelsesindsatsen i kommunerne. Med lovændringerne er kommunerne blevet forpligtet til at tilbyde alle nyankomne flygtninge og deres familiemedlemmer en helbredsmæssig vurdering, ligesom der skal sikres en mere sammenhængende modtage- og integrationsindsats for nyankomne udlændinge i form af en bredspektret integrationsplan.

Den helbredsmæssige vurdering giver mulighed for at sikre en tidlig afdækning af eventuelle helbredsproblemer og skaber et grundlag for at iværksætte den rette sundhedsmæssige behandling så tidligt som muligt. Endvidere kan den helbredsmæssige vurdering bidrage til at sikre, at udlændingens og familiens helbredsmæssige forhold indgår i den videre planlægning af kommunens social- og integrationsfaglige indsats. Tilbuddet om en helbredsmæssig vurdering omfatter både voksne og børn.

I forbindelse med lovændringerne har KL udsendt en midlertidig informations-skrivelse til kommunerne og de praktiserende læger. Skrivelsen angiver retningslinjer for den helbredsmæssige vurdering og beskriver, hvad kommunens anmodning til lægen skal omfatte, samt hvad en helbredsmæssig vurdering efter integrationslovens § 15 d skal indeholde. Der vil i samarbejde mellem Social-, Børne- og Integrationsministeriet og sundhedsmyndighederne blive udarbejdet mere udførlig information til de undersøgende læger, som vil bidrage med uddybende oplysninger om særlige opmærksomhedspunkter i forhold til flygtninge og deres familiemedlemmer samt om muligheder for faglig rådgivning om målgruppens behov og behandlingsmuligheder. Informationen forventes udsendt i løbet af efteråret.

Gennem deltagelse i relevante fora følger Social-, Børne- og Integrationsministeriet løbende kommunernes erfaringer med implementering af lovændrin-

gerne, herunder den helbredsmæssige vurdering. Som led i initiativet om at styrke modtagelsesindsatsen i forhold til nyankomne flygtninge og familiesammenførte kan det endvidere bemærkes, at den kommunale opgavevaretagelse skal opkvalificeres ved efteruddannelse og vidensformidling fra primo 2014. Opkvalificeringen kan medvirke til en mere systematisk udbredelse af viden om integration, herunder særligt i forhold til modtagelsesopgaven. Ministeriet vil inddrage relevante parter i udviklingen af opkvalificeringstilbuddet med henblik på at kvalificere dette mest muligt.”

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Birgitta Bladt Winkler