



Psykiatri



COMPETENCE CENTRE for  
TRANSCULTURAL  
PSYCHIATRY



## Til medlemmerne af Udlændinge- og Integrationsudvalget

DANSK FLYGTNINGEHJÆLP  
Mette Blauenfeldt  
Sektionschef

Dansk Flygtningehjælp  
Integration  
Borgergade 10, 3.sal  
DK-1300 København K

Tlf: 3373 5144 / 2630 0772  
Mail: [Mette.Blauenfeldt@drc.dk](mailto:Mette.Blauenfeldt@drc.dk)  
[www.flygtning.dk](http://www.flygtning.dk)

### **Investering i at løse beskæftigelsesudfordringen for flygtninge med traumerelaterede symptomer 18.05.17**

*Som opfølgning på vores foretræde for Udlændinge- og Integrationsudvalget tirsdag d. 2. maj 2017 opfordrer vi jer hermed til at støtte en langsigtet løsning af beskæftigelsesudfordringen for flygtninge med traumerelaterede psykiske symptomer gennem satspuljemidler. Vi opfordrer jer til at afsætte midler til udvikling og afprøvning af en koordineret beskæftigelsesrettet og sundhedsfaglig indsats ud fra den evidensbaserede metode IPS overfor målgruppen. Og vi mødes gerne for at tale videre om denne vigtige indsats.*

Det har store samfundsøkonomiske konsekvenser, hvis denne gruppe af flygtninge ikke bliver en del af arbejdsmarkedet. En investering i at få målgruppen integreret på arbejdsmarkedet vil omvendt kunne resultere i økonomiske, samfundsmæssige og personlige gevinster både for flygtningene, men i lige så høj grad for deres børn. Det kræver dog en vilje til at turde tænke langsigtet. Det kræver modet til at investere i at udvikle og dokumentere indsatsen for flygtninge med traumer. Og til at sikre at der kontinuerligt bliver arbejdet med de metoder, vi har dokumentation for virker.

'Individual Placement and Support' (IPS) er en evidensbaseret metode, der giver gode beskæftigelsesresultater for mennesker med svære psykiske lidelser. Effekten af IPS er påvist ved omfattende international forskning.<sup>i</sup> Metoden er baseret på en 'place-then-train'-tilgang og sigter mod, at deltagere opnår tidlige ordinære ansættelser uden forudgående optrænings- og eller afprøvningsforløb. I stedet tilbydes der sundhedsfaglig støtte integreret i beskæftigelsesindsatsen. Metoden kan med fordel udvikles og afprøves for flygtninge med traumerelaterede psykiske symptomer.

Beskæftigelsesgraden for nyankomne flygtninge er lav: 22% efter 3 år og 42% efter 5 år.<sup>ii</sup> For de mellem 30-45% af flygtninge som lider af traumerelaterede psykiske lidelser, må beskæftigelsesgraden antages at være væsentligt lavere. I et studie fra Kompetencecenter for Transkulturel

Psykatri var under 10 % af de traumatiserede flygtninge i arbejde.<sup>iii</sup> En medvirkende faktor til den lave beskæftigelsesgrad er, at mange traumatiserede flygtninge først modtager behandling efter lang tid i Danmark. Gennemsnitligt efter 14,5 år.<sup>iv</sup>

Med de nye ændringer i Integrationsloven er der kommet et vigtigt fokus på hurtigt tilknytning til arbejdsmarkedet for alle nyankomne flygtninge. Vores vurdering er dog, at en stor del af flygtninge med traumerelaterede symptomer ikke kan profitere af normalindsatsen. Målgruppen har brug for en tidlig, forebyggende og koordineret indsats, som sideløbende arbejder med beskæftigelse og traumer.

Vi opfordrer hermed til, at I understøtter den videre investering i denne målgruppe via satspuljemidler. Der er behov for udvikling af en holdbar model, der kan blive normalindsatsen i hele landet for denne målgruppe. Der er behov for en investering i ambitiøse løsninger, der samtænker beskæftigelses- og sundhedsindsatser for flygtninge med traumerelaterede symptomer, hvis beskæftigelsesudfordringen skal løses.

Med venlig hilsen

Jessica Carlsson Lohmann, ph.d. og forskningsansvarlig overlæge på  
Kompetencecenter for Transkulturel Psykiatri

Lene Falgaard Eplov, forskningsoverlæge i Forskningsenheden, Psykiatrisk Center  
København

Mette Blauenfeldt, Chef for Center for Udsatte Flygtninge, Dansk Flygtningehjælp  
Integration

---

<sup>i</sup> Modini M, Tan L, Brinchmann B, Wang M-J, Killackey E, Glozier N, et al. Supported employment for people with severe mental illness: systematic review and meta-analysis of the international evidence. *Br J Psychiatry* [Internet]. 2016;209(1):14–22. Available from: <http://bjp.rcpsych.org/cgi/doi/10.1192/bjp.bp.115.165092>

<sup>ii</sup> Udlændinge- og Integrationsministeriet, tal opgjort fra nov. 2015

<sup>iii</sup> Sonne C. Trauma-affected refugees: Pharmacological treatment and predictors of treatment outcome. PhD thesis Competence Cent Transcult Psychiatry, Ment Heal Cent Ballerup Univ South Denmark. 2016.

<sup>iv</sup> Buhmann C, Mortensen EL, Nordentoft M, Ryberg J, Ekstrøm M. Follow-up study of the treatment outcomes at a psychiatric trauma clinic for refugees. *Torture* [Internet]. 2015;25(1):1–16. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26021344>