

Flyktninger og asylsøkere

Side 1 av 2

Dokument ID:
1.2.12-2Godkjent dato:
25.04.2018Gyldig til:
25.04.2020Revisjon:
1.00

Generelle prosedyrer/Migrasjonshelse

1. HENSIKT

Flyktninger og asylsøkere skal ha likeverdige tjenester og motta den helsehjelp de har rett på. Sørlandet sykehus har vedtatt Handlingsplan for migrasjonshelse ref:

http://intra.sshf.no/digimaker/documents/SSHF_handlingsplan_migrasjonshelse_oBN4GY6932se.pdf

2. OMFANG

Gjelder for alle avdelinger som mottar flyktninger og asylsøkere.

3. HANDLING**Tolk**

Helsepersonell har ansvaret for å tilrettelegge informasjonen og så langt som mulig sikre seg at pasienten har forstått innholdet og betydningen av opplysningene som gis. Det vises i denne sammenheng til pasient- og brukerrettighetslov § 3-5, helsepersonelloven § 10.

Det er helsetjenesten og ikke pasienten som har hovedansvar for at kommunikasjonen er entydig og forståelig.

Tolking er en profesjonsutøvelse. Tolkere som benyttes av helsetjenesten er underlagt taushetsplikt og skal ha den nødvendige tolkefaglige kompetanse. Følgelig bør ikke venner og slektninger brukes som tolker. Barn skal aldri fungere som tolk.

Helseattest i asylsaker.

Ved utforming av helseattest skal man følge forskrift om helseerklæringer som angitt i Helsepersonelloven § 15: <http://www lovdata.no/all/hl-19990702-064.html#15>

Samarbeid med 1. linjetjenesten

Når det gjelder asylsøkere i korttidsbehandling og bosatte flyktninger bør overføring til 1. linjetjenesten foregå i samarbeid med lokal helsesøster/psykiatrisk sykepleier/fastlege.

Samtykkeerklæring.

Det skal alltid foreligge en underskrevet samtykkeerklæring hvis behandler skal kontakte utenforstående instanser for å innhente opplysninger vedrørende pasienten. Dette kan gjelde kontakt med f.eks UDI, flyktingetjenesten, Nav, skole og lignende.

Torturskader.

Hvis det fremkommer opplysninger som tyder på at pasienten har sekveler etter tortur skal det gis tilbud om henvisning til videre utredning hos relevant spesialist.

Vær spesielt oppmerksom på følgende organiske problemstillinger: Hodeskader, gynekologiske skader, tannhelse, ortopediske problemer, smerteproblematikk, anemier, generelle medisinske tilstander, infestasjoner, tuberkulose, HIV/AIDS, seksuelle overgrep. Ref. Istanbul-protokollen: <http://www.ohchr.org/Documents/Publications/training8Rev1en.pdf>

Kvinnelig omskjæringUtarbeidet av:
PST/M. LaadingFagansvarlig:
Birgit LieGodkjent av:
Per Engstrand

□

 SØRLANDET SYKEHUS		Flyktninger og asylsøkere			Side: 2 Av: 2
Dokument-id: I.2.12-2	Utarbeidet av: PST/M. Laading	Fagansvarlig: Birgit Lie	Godkjent dato: 25.04.2018	Godkjent av: Per Engstrand	Revisjon: 1.00

Generelle prosedyrer/Migrasjonshelse

Ved informasjon om at pasienten har vært omskåret, skal det gis informasjon om åpningstilbud på gynekologisk avdeling.

Ved mistanke om forestående omskjæring av jenter/kvinner skal nødvendige tiltak settes i verk for å forhindre inngrepet. Helsepersonell fritas i denne sammenheng fra taushetsplikten i henhold til lov om avvergelse. Lov om forbud mot kjønnslemlestelse, se:

<http://www.lovdatab.no/all/hl-19951215-074.html>

Tvangsekteskap

Hjelp, råd og mer kunnskap ved mistanke om tvangsekteskap kan fås her:

<http://www.imdi.no/no/Tvangsekteskap/Kompetanseteam-mot-tvangsekteskap/>

4. REFERANSER

Spesialisert poliklinikk for psykosomatikk og traumer kan kontaktes ved behov for veiledning (tlf 38 03 85 80)

Kryssreferanser

[I.4-3](#)

[Tolketjeneste i SSHF](#)

Eksterne referanser

[3.1.11 Helsetjenestetilbud til asylsøkere og flyktninger](#)

[3.4.3 Lov om forbud mot kjønnslemlestelse](#)

[13.23 En praktisk veileder for legers attestarbeid](#)

[13.24 Regjeringens sider - tvangsekteskap](#)