

Landstinget i Jönköpings län

# **Riktlinjer för vård av asylsökande och flyktingar**

## Innehåll

### Inledning

- Grundläggande bestämmelser för hälso- och sjukvård

### Hälso- och sjukvård till asylsökande

- Asylsökandes rätt till hälso- och sjukvård
- LMA-kort

### Hälso- och sjukvård till asylsökande vuxna

- Landstingens ansvar
- Asylsökande patienter som är utskrivningsklara men som har kvarstående vårdbehov som inte kan anstå
- Checklista för hälsosamtal och hälsoundersökning av vuxen

### Hälso- och sjukvård till asylsökande barn

- Riktlinjer för hälsoundersökning av barn och ungdomar från andra länder
- Riktlinjer för vaccination av barn och ungdomar från andra länder

### Hälso- och sjukvård till gömda flyktingar

### Hälso- och sjukvård till personer med uppehållstillstånd

- Hälso- och sjukvård till kvotflyktingar
- Hälso- och sjukvård till anknytningsfall

### Tandvård för asylsökande

- Barn 0-17 år
- Vuxna från 18 år

### Patientavgifter

### Tolkservice och patientinformation på andra språk

### Statlig ersättning för vård av asylsökande och flyktingar

- Utbetalningsrutiner i landstinget för ersättning av hälsoundersökning m m
- Schablonersättning
- Ersättning för hälsoundersökning
- Ersättning för smittskyddsåtgärder
- Betydande extraordinära händelser
- Statliga intäkter för varaktig vård av flyktingar (SIFVERT)

### Ord och begrepp

### Asylregler i Sverige

### Lagar och mer information

### Kontaktpersoner

### Litteratur

### Bilagor

- Anmälan till hälsokontroll

## Inledning

Det finns grundläggande bestämmelser i Sverige för hälso- och sjukvård samt tandvård till asylsökande, flyktingar och vissa andra utlänningar. Regelverket kan upplevas svårtillgängligt när frågor som kräver en praktisk och omedelbar hantering dyker upp i verksamhetens vardag.

Personal har uttryckt önskemål om klarläggande anvisningar och kunskapsunderlag inom området. Ett stöd har efterfrågats inför beslut och eventuell åtgärd. Personalens problem och svårigheter ligger till grund för de framtagna riktlinjerna. Genom att länka till ett stort antal dokument ges möjlighet till fördjupning inom området.

I arbetet med att ge ett adekvat innehåll har många personer med olika kompetens medverkat såsom; vårdcentralschefer, smittskyddsläkaren, barnläkare, distriktsläkare, tandläkare, ekonomer, informatörer, handläggare vid Migrationsverket, flyktingsamordnare och administratörer.

Vi tror att det är många medarbetare inom Landstinget i Jönköpings län som kommer i kontakt med asylsökande och flyktingar och har nytta av materialet på olika sätt. För att hålla frågorna levande och innehållet aktuellt kommer dokumentet att publiceras på landstingets intranät med möjlighet till extern läsning.

## Grundläggande bestämmelser

Enligt hälso- och sjukvårdslagen ska den som behöver omedelbar hälso- och sjukvård och vistas i landstingsområdet utan att vara bosatt där erbjudas sådan vård. Motsvarande gäller beträffande omedelbar tandvård enligt tandvårdslagen.

Asylsökande och andra utländska medborgare som sökt uppehållstillstånd för bosättning i Sverige är inte folkbokförda här och landstingen har begränsad skyldighet att erbjuda hälso- och sjukvård till dessa, liksom till utlänningar som tillfälligt vistas i Sverige.

När utlänningar fått uppehållstillstånd och tagits emot i en kommun och folkbokförts där har landstingen samma skyldigheter mot dem som mot övriga personer bosatta i landet.

För barn gäller samma regelverk som för barn som är folkbokförda i Sverige också innan de fått uppehållstillstånd. Landstinget i Jönköpings län har avgiftsfri hälso- och sjukvård för barn. Det gäller barn och ungdomar t.o.m det kalenderår man fyller 19 år.

Barntandvård är också avgiftsfri. Beträffande tandvård för asylsökande barn, som har fyllt 18 år, sker debitering enligt gällande tandvårdstaxa.

## Hälso- och sjukvård för asylsökande

Asylsökandes rätt till hälso- och sjukvård regleras av

- Hälso- och sjukvårdslagen
- Tandvårdslagen
- Smittskyddslagen
- Lag om mottagande av flyktingar (1994:137).

Med dessa lagar och FN:s konvention om barns rättigheter (BK) som grund har en överenskommelse slutits mellan staten och Sveriges kommuner och landsting.

**LMA-kort (LMA = lagen om mottagande av asylsökande)**

Som ID-handling har den asylsökande ett giltigt LMA-kort. Vid förfrågan från sjukvården om LMA-kort ansvarar Migrationsverket för att ge information ifall en person omfattas av LMA. Telefonnummer för frågor om LMA-kort 0771/23 52 35.

**OBS!** Vid besök i vården ska ALLTID det personnummer som anges på LMA-kortet användas. Om vi gör ändringar utifrån familjens önskemål oavsett om uppgifterna är korrekta finns risk för dubbelregistrering. Migrationsverket ansvarar för de ändringar som vid behov ska göras.

För flyktingar som fått uppehållstillstånd, gäller LMA-kortet så länge de är inskrivna hos Migrationsverket.

### **Kontaktpersoner för Migrationsverket**

Mottagningshandläggare

Ingalill Ahlnér

Tel 010-4857425

Mottagningshandläggare

Carina Hafström

Tel 010-4858138

## Hälso- och sjukvård till asylsökande vuxna

**Landstingens ansvar för asylsjukvård till vuxna**

Landstingens ansvar för asylsjukvård till vuxna omfattar hälso- och sjukvård enligt 4 § hälso- och sjukvårdslagen (1982:763) inklusive tandvård enligt 6 § tandvårdslagen (1985:125), sjukvård och tandvård när det föreligger behov av omedelbar vård eller behov av vård som inte kan anstå. Den asylsökande har rätt till preventivmedelsrådgivning, mödrahälsovård, förlossningsvård, vård vid abort samt vård och åtgärder enligt smittskyddslagen (2004:168 ) under asyltiden.

Dessa personer har ett LMA-kort. Migrationsverket ersätter kostnaden för **en** hälsoundersökning och vård enligt överenskommelsen, för personer som fyllt 18 år.

För dem som fått permanent uppehållstillstånd (PUT) men **inte** blivit kommunplacerad gäller:

De har rätt till sjukvård och tandvård som övriga bosatta i länet.

De skall uppvisa LMA-kort och PUT-bevis.

De betalar avgift som asylsökande och kostnaderna täcks av schablonbidraget.

Detta gäller tills de blivit kommunplacerade.

Ansvarig vårdpersonal bedömer vad som är sådan vård utifrån att patienten inte ska komma till skada. Avgörande vid bedömningen är om en fördröjning av vårdinsatserna kan leda till:

- allvarliga följder med fara för patientens liv
- ökade risker för samhället vid risk för smitta
- avsevärt sämre prognos eller ökad risk för komplikationer
- svår värk, svår ångest eller svår depression

Asylsökande patienter som är utskrivningsklara men som har kvarstående vårdbehov som inte kan anstå

Asylsökande omfattas inte av lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) och inte heller omfattas de av socialtjänstlagens biståndsbestämmelser utan istället av lagen om mottagande av asylsökande m fl (LMA)

Detta innebär att landstingen för asylsökande patienter som inte längre är i behov av slutet vård men som ändå har fortsatt vårdbehov får utföra vården i egen regi, avtal med patientens vistelsekommun eller med annan entreprenör om den sjukvårdsservice eller om de sjukvårdsrelaterade tjänster som patienten anses vara i behov av.

Statlig ersättning för detta regleras i gällande avtal och i förordningen vilket i praktiken innebär att kostnaderna antingen ryms inom ramen för schablonersättning och i de fall de för en och samma vårdkontakt överstiger 100.000 kr får återsökas från Migrationsverket.

**Inledande hälsosamtal/undersökning.**

Den som söker asyl ska erbjudas ett inledande hälsosamtal och hälsoundersökning. Hälsoundersökningen är frivillig och den asylsökande har rätt att tacka nej om han/hon så vill. Det är dock viktigt att påpeka att vid misstanke om allmänfarlig sjukdom är den enskilde skyldig att låta undersöka sig. (smittskyddslagen kap. 2, 2 §).

Hälsoundersökningen och provtagningen ska behovsanpassas och differentieras med hänsyn till de risker för ohälsa och bakgrundsfaktorer som föreligger. Vid tortyrskador bör bedömningen göras särskilt omsorgsfull.

Hälsoundersökningen syftar till

- att uppmärksamma personer som är i behov av omedelbar psykisk eller somatisk vård
- att uppmärksamma behov av smittskyddsåtgärder (sambandsinriktat)

Hälsosamtalet ger också en introduktion till svensk hälso- och sjukvård. Kostnaderna för ett inledande hälsosamtal/undersökning återsöks hos staten.

För asylsökande som bor i Jönköpings kommun på privat adress används bifogad blankett sid 22 "Anmälan till hälsokontroll". Den delas ut till asylsökande av Migrationsverkets handläggare vid inskrivningssamtal med uppmaning att lämna till vårdcentral. Den sökande ansvarar själv för att rätt adress står på blanketten. Om de flyttar till annan adress ska den asylsökande själv kontakta vårdcentralen.

I ”Allmänna råd från Socialstyrelsen 1995:4. Hälso- och sjukvård för asylsökande och flyktingar” anges vad en hälsoundersökning och provtagning ska innehålla och omfatta.

**Kontaktperson i frågor om smittskydd**

Smittskyddsläkare

Per-Erik Åbom

Tel: 036-32 23 34

## Checklista för hälsosamtal och hälsoundersökning (vuxna)

### Identitet

Man/Kvinna

Namn

Personnr/födelsedata

Hemland

### Socialt

Språk

Religion

Familj

Skolgång/yrke

Bostad i Sverige

Släktingar/vänner i hemlandet och här, förluster?

### Migrationsprocessen/situationen i hemlandet

Kom till Sverige (hur och när)

Situation i hemlandet

Traumatiska upplevelser

Bostad i hemlandet

### Tidigare och aktuella sjukdomar

Sjukhusvårdad

Tidigare mediciner

Obstetrisk anamnes

Missbruk

### Allergier

### Aktuella mediciner

### Hälsotillstånd

Långvarig hosta, viktnedgång, feber

Tarmsymtom

Hepatitsymtom

Svårläkta sår (MRSA)

Syn

Hörsel



### Status

Längd och vikt

At

MoS

Öron

Ytl lgl på hals

Hjärta

Bltr

Lungor

Buk

Övrigt

### Provtagning

Hb, SR, eosinofila,ALAT

PPD

HbsAg

RPR

HIV

Lungrtg om PPD>10mm, > 60 års ålder, tid tb-exponerad, långvarig hosta

Övrigt

### Vaccinationer

#### Målsättning samma skydd som vi ger svenskfödda

**Polio.** *Om* 3 p.o. doser tidigare – ge 1 boosterdos. Om<3 p.o. doser tidigare eller kommer från tropiskt land – grundimmunisera

**Difteri och stelkramp.** *Om* oklara uppgifter ange tidigare vaccination. Ge 0.25 ml Dt. *Om* kraftig lokalreaktion, avbryt. Fullfölj annars grundimmunisering

Difteri	Ja	Nej	Vet inte
Stelkramp	Ja	Nej	Vet inte
Polio	Ja	Nej	Vet inte
Tuberkulos	Ja	Nej	Vet inte
MPR	Ja	Nej	Vet inte
Kikhosta	Ja	Nej	Vet inte
Hemofilus influenzae	Ja	Nej	Vet inte
Hepatit B	Ja	Nej	Vet inte

Åtgärd

**Information:**

Sjukvårdsinformation

Kvinnlig könsstämpning – skriftlig information

Rådgivning

Samtycke (biobankslagen)

Sammanfattning

Frisk

Kontrollfall /diagnos / uppföljning

### Hälso- och sjukvård till asylsökande barn

Landstinget i Jönköpings län har avgiftsfri hälso- och sjukvård för barn.

Barntandvård är också avgiftsfri för barn. Det gäller barn och ungdomar t.o.m. det kalenderår man fyller 19 år. Beträffande tandvård för asylsökande barn, som har fyllt 18 år, sker debitering enligt gällande tandvårdstaxa.

Undantaget från denna huvudregel gäller utländska medborgare t.ex. turister och planerad vård för utlandssvenskar samt vaccinationer som tas inför en utlandssemester. Se regelverk patientavgifter: [www.lj.se/vardavgifter](http://www.lj.se/vardavgifter)

### Syfte med hälsosamtal /hälsoundersökning

1. Att bedöma om allvarlig ohälsa finns och söka tillgodose individens eventuella behov av omedelbar vård.
2. Hindra spridning av allmänfarliga sjukdomar, genomgång av vaccinationsstatus.
3. Information till familjen om hur svensk barnhälsovård-, sjukvård och tandvård fungerar. Underlätta fortsatt kontakt med barnhälsovård, skolhälsovård och folktandvård.

### Målgrupp

Behovet och omfattningen av hälsoundersökning varierar beroende på vilket land barnet kommer ifrån. Barn från Skandinavien, Centraleuropa, USA, Canada, Australien och Nya Zeeland behöver normalt ingen hälsoundersökning.

1. Flyktingbarn/asylsökande med eller utan förälder.
2. Anknypningsbarn, som kommer till förälder som redan finns i Sverige.
3. Barn som immigrerar till Sverige med en eller två föräldrar.
4. Adoptivbarn.
5. Barn och ungdomar från östra och sydöstra Europa skall erbjudas hälsoundersökning

***Med hänvisning till ovanstående har dessa målgrupper rätt till kostnadsfri hälsoundersökning inom landstinget.***

### Inledande hälsosamtal/undersökning

Barn har behov av en hälsoundersökning **så snart som möjligt efter ankomst**. Dock kan hälsoundersökning inte avkrävas som villkor för att bli inskriven vid förskola eller skola. Barn som är 5 år och yngre ska hänvisas till barnmottagning och barn som är 6 år och äldre till vårdcentral.

Riktlinjerna nedan har tagits fram av en samlad expertisgrupp i länet och innehåller viktig praktisk information t.ex. checklista för undersökning av barn, undersökningsanvisningar samt vaccinationsguide. Riktlinjerna har reviderats december 2007.

### *Aktuella dokument som tagits fram i länet*

- **Riktlinjer för hälsoundersökning av barn och ungdom från andra länder**
- **Riktlinjer för vaccinationer av barn och ungdom från andra länder**

### *Gömda barn*

Gömda barn har rätt till samma hälso- och sjukvård och tandvård som barn vilka är folkbokförda i Sverige. Detta gäller även asylsökande barn eller ungdomar under 18 år som kommer till Sverige utan legal vårdnadshavare s.k. **ensamkommande barn**. Landstinget i Jönköpings län har avgiftsfri hälso- och sjukvård för barn t.o.m. det kalenderår man fyller 19 år.

Beträffande tandvård för asylsökande barn, som har fyllt 18 år, sker debitering enligt gällande tandvårdstaxa.

### **Hälso- och sjukvård till gömda flyktingar**

I avvaktan på regeringens beslut gällande vård till gömda/papperslösa flyktingar har Landstinget i Jönköpings län valt att ansluta till den policy som bland annat Sahlgrenska Universitetssjukhuset förordar.

- Att utforma en policy som innebär att akut och annan omedelbart nödvändig vård ges till papperslösa inom Landstinget i Jönköpings län utifrån den för svensk hälso- och sjukvård grundläggande principen om alla människors lika värde.
- Att berättigad vård ska ges inom Landstinget i Jönköpings län oavsett betalformåga i ögonblicket.
- Att upprätta/följa rutiner för registrering av patienter utan uppehållstillstånd eller med bristfällig/icke känd identitet.

### **Hälso- och sjukvård till personer med uppehållstillstånd**

För personer med uppehållstillstånd och som är folkbokförda i Sverige gäller samma regler som för andra svenskar.

Flyktingar (kvotflyktingar och anknytningsflyktingar) som redan vid ankomsten till Sverige har fått sitt uppehållstillstånd erbjuds ett kostnadsfritt inledande hälsosamtal/undersökning i primärvården. Denna kostnad återsöks av landstinget hos Migrationsverket.

För flyktingar som fått uppehållstillstånd gäller LMA-kortet så länge de är inskrivna hos Migrationsverket.

### Hälso- och sjukvård till kvotflyktingar

En utlänning som Migrationsverket i samarbete med FN:s flyktingkommissarie (UNHCR) beslutat ska få komma till Sverige har fullständigt personnummer och erhåller vård som övriga bosatta i länet. Landstinget fakturerar Migrationsverket för ersättning av *en* hälsoundersökning.

### Anknytning med tillstånd att stanna i Sverige

Har fått tillstånd att stanna i Sverige på grund av anknytning till anhörig som omfattas av rätt till introduktionsersättning. Har fullständigt personnummer. Ersättning från Migrationsverket för *en* hälsoundersökning som gjorts **inom 12 månader** från ankomsten till Sverige. Vård som övriga bosatta i länet.

### Tandvård för asylsökande

#### Barn 0 – 17 år

Sverige har ratificerat FN:s barnkonvention. Asylsökande barn har därmed samma rätt till tandvård som svenska barn. Dock bör man undvika att inleda vård som kräver lång behandlingstid när ett avbrytande kan få negativa följder för ett barn som inte får stanna i Sverige. Som exempel kan nämnas behandlingar i flera seanser som inte säkert hinner slutföras före avgörandet i tillståndsfrågan.

#### Vuxna från 18 år

Asylsökande har ofta ett uppdämt behov av tandvård. Landstingens ansvar, enligt avtalet med staten, omfattar för dessa patienter dock endast akut tandvård. Med denna avses akuta, infektiösa tillstånd i tänderna och deras omgivning, svåra smärttillstånd av varierande orsak samt traumatiska tandskador av sådan natur att de kräver omedelbart omhändertagande.

Vid akuta fall med pulpaskada eller osteit bör lämpligheten av rotbehandling eller extraktion prövas varvid indikationerna för extraktion vidgas. Hänsyn bör tas till inte bara tandens värde från funktionell och estetisk synpunkt utan även till den vårdökandes bettstatus i övrigt. Tandens kan i tillämpliga fall efter utrensning förses med långtidsinlägg och provisorisk fyllning t.ex. glasjonomer. Rotfyllning utföres då tillståndsfrågan är löst.

Symtomgivande kariesskador excaveras och förses med temporära fyllningar. Hänsyn bör därvid tas till retentionsförhållandena. Estetiska aspekter i framtandsområdet bör även avgöra val av fyllning.

Vid traumafall bör en noggrann gränsdragning ske mellan vad som kan anses fordra en omedelbar vård och vad som inte kan anses kräva detta. Förlust av en eller flera tänder i samband med trauma medför oftast behov av temporär ersättning medan den definitiva protetiska behandlingen får anstå. Vid frakturerad tandkrona bör roten skyddas med provisorisk kronersättning. Sekundärkariesangrepp i anslutning till kron- och brokonstruktioner, som kan äventyra bibehållandet av konstruktionen, bör åtgärdas.

Fastsättning av lossnad krona, lagning av avtagbar protes samt ersättning av sådan protes som gått förlorad eller skadats så att den inte kan lagas, bör åtgärdas under förutsättning att protesen kan anses absolut nödvändig från estetisk och funktionell synpunkt för den vårdsökande.

Att avgöra om ett akut handlingsbehov föreligger kan ibland vara svårt. Ovanstående gränsdragningar ska ses som riktlinjer. Det sunnda förnuftet måste vara slutgiltigt avgörande.

### **Kontaktperson för Folktandvården**

Utvecklingschef  
Monica Nordling  
Tel: 036-32 53 19

### **Patientavgifter**

Angående vårdavgifter m.m. se dokument på intranätet ”Vård av personer från andra länder” <http://intra.ltkpg.se/intra/index2.jsp>

Vidare svarar landstinget för **sjukresor, hjälpmedel och tolk** i samband med vården.

### **Ansvarig för dokument ”Patientavgifter i vården”**

Thomas Fransson  
Hälso- och sjukvårdsavdelningen  
Landstingets kansli  
Tel: 036-32 42 06

### **Tolkservice och patientinformation på andra språk**

Att förstå och bli förstådd är ett mänskligt behov som upplevs särskilt starkt när man är sjuk eller svag och i behov av andras hjälp. I hälso- och sjukvårdslagen (1982:763) beskrivs bland annat vikten av att hälso- sjukvård sker i samråd med patienten. Det åligger respektive verksamhet i hälso- och sjukvården att om behov finns, beställa tolk på det språk som patienten behärskar. Staten ansvarar för erforderlig tolkkostnad i samband med ersättningsberättigad vård enligt 6 § ersättningsförordningen. (förvaltningslagen)

### **Statlig ersättning för vård till asylsökande och flyktingar**

Utbetalningsrutiner i landstinget för ersättning av hälsoundersökningar m.m. Verksamheterna skickar enligt uppgjorda rutiner in alla uppgifter på besök till redovisningsansvariga på respektive sjukvårdsområde som sammanställer och skickar ansökningar på hälsoundersökningar och kostnadskrävande vård till Migrationsverket i Alvesta.

Ersättningen utbetalas kvartalsvis av Migrationsverket i Alvesta till Monica Thörnkvist, ekonomiavdelningen på landstingets kansli, som fördelar ut ersättningen enligt inskickad ansökan till respektive sjukvårdsområde, där redovisningsansvariga fördelar enligt ansökan till berörd verksamhet.

Det är viktigt att verksamheterna rapporterar alla besök av asylsökande då uppgifterna ligger till grund för utbetalning av schablonersättning, som är en åldersrelaterad ersättning till Landstinget i Jönköpings län beroende av antalet asylsökande som finns inskrivna hos Migrationsverket. Inskickade uppgifter från sjukvårdsområdena blir statistik av fördelning till respektive sjukvårdsområde som får del av schablonersättningen.

### ***Landstingens rätt till ersättning från staten***

Enligt förordningen (1994:1525) om statlig ersättning för flyktingmottagande m.m har landsting och kommuner rätt till ersättning från staten efter vissa principer. De typer av vårdkostnader m.m som ersätts är följande

- 35§ Hälsoundersökningar
- 32§ För personer som fyllt 18 år
- 32§ För personer som inte fyllt 18 år
- 33§ Receptförskrivna läkemedel
- 32§ Hälso- och sjukvård för den som vistas på förläggning även efter det att PUT beviljats om kommunplats inte anvisats eller kunnat utnyttjas
- 34§ Varaktig vård som lämnats till person som erhållit PUT och vars vård ordinerats av läkare
- 37§ Färdtjänst
- 38§ Extraordinära kostnader för vårdinsatser

### **Schablonersättning för asylsökande**

Den totala ersättningen per kvartal beräknas med schablonbelopp multiplicerat med det antal asylsökande i respektive ålderskategori som har sitt boende inom landstinget och som är registrerad hos Migrationsverket den sista dagen i varje kvartal.

### **För år 2008 gäller följande schablonbelopp per kvartal**

0 - 18 år	3.375 kr
19 - 60 år	4.000 kr
60 - >	5.090 kr

Schablonersättningen utbetalas kvartalsvis till ekonomiavdelningen, landstingets kansli. Efter meddelad vård utbetalas ersättning till den vårdgivande enheten enligt upprättade rutiner.

### **Hälsoundersökningar**

Landsting och kommun kan söka ersättning för kostnader för hälsoundersökningar. Ersättning betalas för personer med uppehållstillstånd, som inte har varit inskrivna vid någon av Migrationsverkets mottagningsenheter, s.k. kvotflyktingar och anknytningar, men som omfattas av förordningen.

### *Kvotflykting*

En utlänning som Migrationsverket i samarbete med FN:s flyktingkommissarie (UNHCR) beslutat ska få komma till Sverige har fullständigt personnummer och erhåller vård som övriga bosatta i länet. Landstinget fakturerar Migrationsverket för ersättning av *en* hälsoundersökning.

### *Anknytning med tillstånd att stanna i Sverige*

Har fått tillstånd att stanna i Sverige på grund av anknytning till anhörig som omfattas av rätt till introduktionsersättning. Har fullständigt personnummer. Ersättning från Migrationsverket för *en* hälsoundersökning som gjorts **inom 12 månader** från ankomsten till Sverige. Vård som övriga bosatta i länet.

Ansökan kan göras med ett schabloniserat belopp inkl. kostnad för tolk med 1.915 kr för år 2008 **eller** faktisk kostnad med specifikation (35 § ErsF).

### **Ersättning för smittskyddsåtgärder**

Ersättning för smittskyddsåtgärder som behövs vid en allmänfarlig sjukdom (undersökning, behandling, vård och läkemedel) är avgiftsfri för asylsökande/flykting och ersätts av staten.

### **Betydande extraordinära kostnader**

Förordningen ger också kommunen vissa möjligheter att söka ersättning för kostnader som inte täcks av andra ersättningar. Kostnaderna ska ha varit betydande i förhållande till kommunens totala kostnader för flyktingmottagningen. Ersättningen gäller endast kostnader under introduktionen, d.v.s. året för uppehållstillstånd och följande tre år.

Nya riktlinjer på gång för 2008, tills vidare se länken nedan.

[Brev till Sveriges kommuner och landsting](#)

[Riktlinjer för fördelning av strukturella medel för betydande extraordinära kostnader år 2007](#)

### ***Kostnadskrävande vård > 100 000 kr***

Om kostnaden för vård av en asylsökande överstiger 100.000 kr lämnar Migrationsverket särskild ersättning motsvarande den kostnad som överstiger beloppet (prop. 1993/94:94). Dessa fall bevakas av sjukvårdsområdets ekonomiavdelning som begär intyg från patientansvarig läkare. Intyget bifogas särskild ansökan om ersättning ställd till Migrationsverket. Detta gäller enbart slutenvård.

### **Statliga intäkter för varaktig vård av asylsökande och flyktingar (SIFVERT)**

Vid kostnader för vård som under en 12-månadersperiod överstiger 60.000 kr ersätts under vissa betingelser ersättning från staten (förordning 1990:927). Efter det att uppehållstillstånd har beviljats och personen folkbokförts gäller samma regler som för övriga i Sverige sjukförsäkrade.



Landstinget i Jönköpings län återsöker på ett systematiskt sätt kostnader för varaktig vård av flyktingar (förordning 1990:927). Ersättning gäller följande personer:

- Kvotflyktingar:** Utlänningar som överförts till Sverige med stöd av ett särskilt regeringsbeslut.
- Varit asylsökande:** Utlänning som tagits emot i en kommun efter att ha varit registrerade hos Migrationsverket.
- Anknytning:** Utlänning som fått UAT p.g.a anknytning till utlänning enligt ovan och som ansökt om UAT inom två år från att anknytningspersonen togs emot i kommunen.

Kostnaderna måste under en 12-månadersperiod överstiga 60.000 kr. Intäkter fördelas tillbaka till de verksamheter som har haft vårdkostnaderna.

Om patient vid de första sjukvårdsbesöken förväntas uppfylla kriterierna (se nedan) ska kontakt tas med berörd handläggare så att kostnaderna kan bevakas fortlöpande.

Ansökan kan samordnas med kommunerna då vårdåtgärder ges från båda huvudmännen. Totalsumman ska uppgå till > 60 000 kr.

***Regler enligt Migrationsverkets ansökningsförfarande för ansökan om ersättning av varaktigt vårdbehov***

- ◆ Flyktingen får ej ha varit folkbokförd i mer än tre år när ansökan görs.
- ◆ Diagnos-/funktionshinder eller symptom finns/fanns när flyktingen blev folkbokförd i Sverige.
- ◆ Det kan förmodas att behandling/medicinering/kontroller behövs under minst tre år eller då diagnosen är så allvarlig att patienten ej förmodas överleva tre år.

OBS! Sekretessen följer patientärendet, patienten behöver ej informeras.

**SIFVERT- handläggare**

**Höglandets sjukvårdsområde**

Eva Karlsson  
Tel: 320 08

**Jönköpings sjukvårdsområde**

Hjördis Karlsson  
Tel: 235 36

**Värnamo sjukvårdsområde**

Marie Sveningsson  
Tel: 970 31

*Informationsblad och blankettmallar för hanteringen kring SIFVERT*

[Rapportblankett](#)

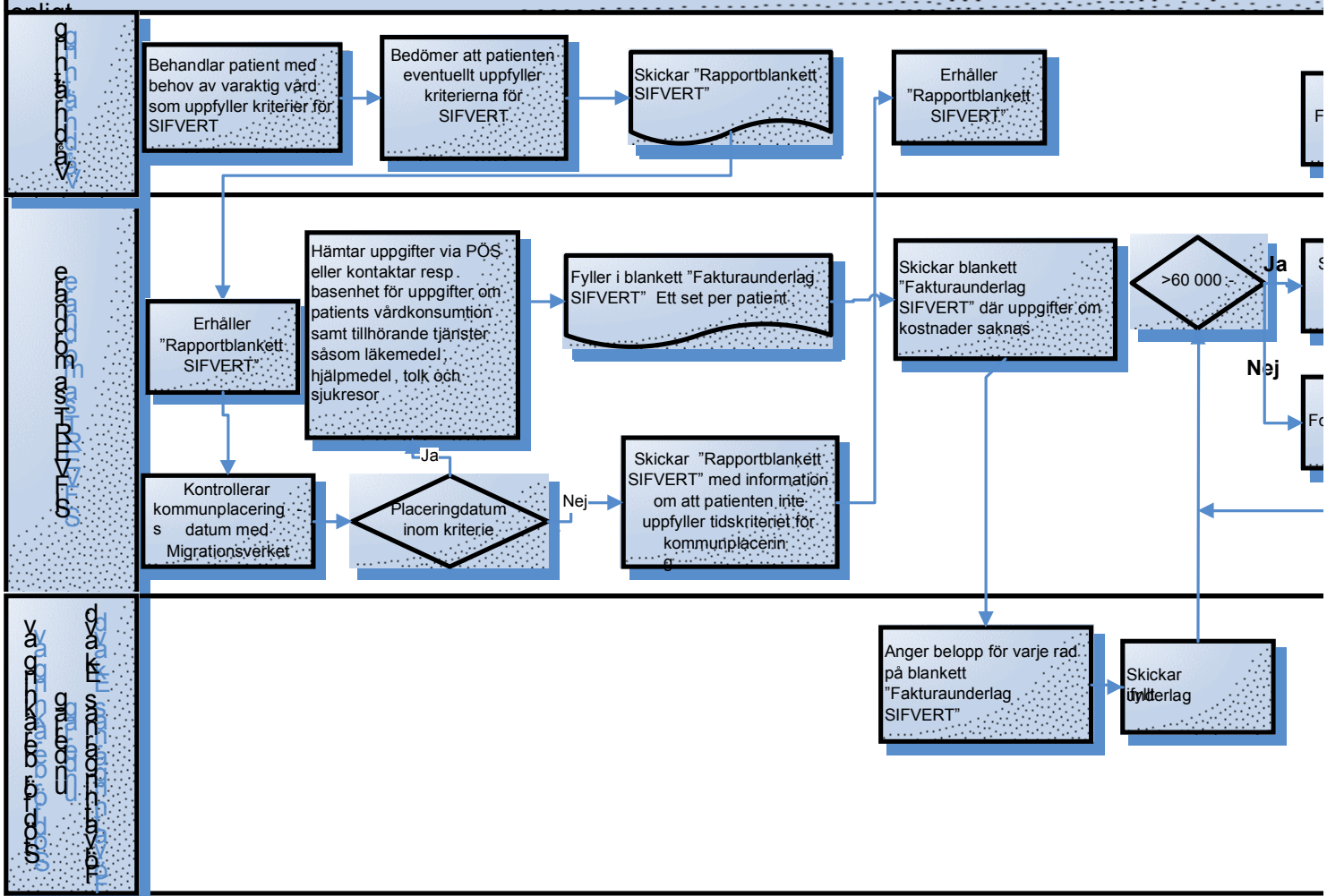
[Fakturaunderlag](#)

[Informationsblad om läkarintyg](#)

[Ansökan om ersättning för varaktig vård av flyktingar m.fl.](#)

SIFVERT – Statliga intäkter för varaktig vård av flyktingar

Återsökning om ersättning för varaktig vård av flyktingar 34§ förordningen (1990:927)



## Ord och begrepp

Fler ord och begrepp se <http://www.migrationsverket.se>

<b>ABO</b>	Se <a href="#">anläggningsboende</a> .
<b>Anknytning</b>	Den relation en person har till ett land, en person etc. Se till exempel <a href="#">familjeanknytning</a> .
<b>Ankomstboende</b>	Migrationsverkets anläggningsboende för nyanlända asylsökande.
<b>Anläggningsboende, ABO</b>	Boende som Migrationsverket erbjuder asylsökande under handläggningstiden, normalt en lägenhet i ett hyreshus.
<b>Ansökningsenhet</b>	En enhet som tar emot och registrerar ansökningar från asylsökande.
<b>Arbetstillstånd, AT</b>	Det tillstånd som personer från länder som inte tillhör EU/EES-området måste ha för att få arbeta i Sverige.
<b>Asylprövningsenhet</b>	Enhet inom Migrationsverket som prövar asylansökningar.
<b>Asylrätt</b>	En utlännings rätt att söka asyl (fristad) i ett annat land än hemlandet. Om utlänningen uppfyller lagens krav för asyl får han eller hon stanna.
<b>Asylsökande</b>	Utlänning som tagit sig till Sverige och begärt skydd mot förföljelse, men som ännu inte fått sin ansökan slutligt prövad av Migrationsverket och/eller migrationsdomstol. Jämför med <a href="#">flykting</a> och <a href="#">kvotflykting</a> .
<b>Dagersättning för asylsökande</b>	Har den asylsökande inga egna pengar kan denne ansöka hos Migrationsverket om att få dagersättning enligt LMA (Lagen om mottagande av asylsökande) .
<b>Eget boende, EBO</b>	Under väntetiden kan en asylsökande välja att ordna boendet på egen hand, till exempel hos släkt eller vänner.
<b>Ensamkommande barn</b>	Asylsökande barn eller ungdomar under 18 år som kommer till Sverige utan legal vårdnadshavare. Ansvaret för de <a href="#">ensamkommande barn</a> ens boende överfördes den 1 juli 2006 till kommunerna.
<b>Familjeanknytning</b>	Familjeband (som en sökande hänvisar till när han eller

hon söker uppehållstillstånd).

**Flykting**

Sverige och ett hundratal andra länder har skrivit under FN:s flyktingkonvention. Det innebär att Sverige ska pröva varje asylansökan och ge de människor asyl, som är flyktingar enligt konventionen. Enligt konventionen är flyktingar personer som har välgrundade skäl att vara rädda för förföljelse på grund av: ras, nationalitet, religiös eller politisk uppfattning, kön, sexuell läggning eller tillhörighet till viss samhällsgrupp. Förföljelsen kan komma från hemlandets myndigheter, men det kan också vara så att myndigheterna inte kan ge trygghet mot förföljelse från enskilda grupper. Jämför [asylsökande](#) och [kvotflykting](#).

**Flyktingkvot**

Det antal flyktingar som regeringen beslutat att Migrationsverket under ett år ska föra över till Sverige för bosättning här. Se [kvotflykting](#). Enligt avtal med FN:s flyktingorgan UNHCR har Sverige lovat att ta emot ett visst antal flyktingar, ca 1700, per år från krigshärjade områden eller från andra katastrofområden. Enligt FN-avtalet så har dessa personer sina uppehållstillstånd beviljade redan vid inresan i landet.

**God man**

En person som ska ta tillvara barnets intressen om föräldrarna själva inte kan göra det. Utses av överförmyndaren i kommunen.

**Humanitära skäl**

Begrepp som fanns i utlänningslagen fram till den 30 mars 2006. Personer kunde få uppehållstillstånd i Sverige om de hade starka humanitära skäl. Det kunde handla om individens situation, t.ex. att denne hade en livshotande sjukdom, mådde psykiskt dåligt eller att barnen i familjen skulle fara illa av att återsändas. ”Humanitära skäl” har ersatts av ”synnerligen ömmande omständigheter”.

**Invandrare**

Någon vedertagen definition av begreppet ”invandrare” finns inte och har egentligen aldrig funnits. För att i statistiska sammanhang räknas som ”invandrare” ska en person eller dennes föräldrar vara födda utomlands och folkbokförda i Sverige.

**Kvotflykting**

Utländsk medborgare som före resan till Sverige fått uppehållstillstånd inom den flyktingkvot som regeringen fastställt. Resan hit organiseras och betalas

av Migrationsverket. Kvotflyktingar och familjeanknytningar har sina uppehållstillstånd ordnade innan de kommer till Sverige. Jämför [flykting](#) och [asylsökande](#).

<b>LMA</b>	Lagen om mottagande av asylsökande med flera.
<b>LMA-kort</b>	Bevis som intygar att någon är asylsökande (med foto). Utfärdas av Migrationsverket. Ett LMA-kort visar att personen ifråga är inskriven på någon av Migrationsverkets mottagningsenheter under angivet namn och nummer. Kortets giltighetstid kan variera mellan tre, fyra och sex månader. En persons LMA-nummer är viktigt att känna till vid all kontakt med Migrationsverket och LMA-kortsnumret registreras av receptionspersonalen vid besök till Vårdcentral och utav patientadministrationen vid vård på sjukhus.
<b>Permanent uppehållstillstånd, PUT</b>	En utländsk medborgare som har beviljats ett permanent uppehållstillstånd har tillstånd att bo och arbeta i Sverige under obegränsad tid. Tillståndet gäller så länge utlänningen är bosatt i Sverige och det förlängs automatiskt.
<b>Skyddsbehövande</b>	Enligt svensk lag kan även andra än flyktingar enligt FN:s flyktingkonvention behöva skydd och därför få uppehållstillstånd i Sverige. Det är personer som har lämnat sitt hemland därför att de: <ul style="list-style-type: none"> <li>– känner välgrundad fruktan för att straffas med döden eller att utsättas för kroppsstraff, tortyr eller annan omänsklig eller förnedrande behandling eller bestraffning</li> <li>– behöver skydd på grund av yttre eller inre väpnad konflikt eller på grund av andra svåra motsättningar i hemlandet känner välgrundad fruktan att utsättas för allvarliga övergrepp</li> <li>– inte kan återvända till sitt hemland på grund av miljökatastrof.</li> </ul>
<b>Svenska för invandrare, SFI</b>	Grundläggande svenskundervisning som anordnas av kommunen.
<b>Synnerligen ömmande omständigheter</b>	Personer kan beviljas uppehållstillstånd, trots att deras personliga förhållanden inte gör att de behöver skydd mot förföljelse. Det handlar då om synnerligen ömmande omständigheter som är direkt knutna till individens hälsa, anpassning till Sverige och situationen

i hemlandet. En samlad bedömning av sådana omständigheter kan leda till uppehållstillstånd.

**Tidsbegränsat  
uppehållstillstånd,  
TUT**

Ett tidsbegränsat uppehållstillstånd för enskilda eller grupper. Ges t.ex. när en massflyktsituation uppstått och många från ett visst land flyr. Exempelvis fick många kosovoalbaner TUT i elva månader 1999 då en massflyktsituation uppstod under kriget i Kosovo.

September 2007 Asyl 603 400 Faktablad om asylregler i Sverige. Finns översatt till engelska. Produktion: Informationsenheten i Norrköping. Webbplats: <http://www.migrationsverket.se>

**Asylregler i Sverige**

Rätten till asyl i Sverige regleras i utlänningslagen. I den finns också FN:s flyktingkonvention inskriven. Flyktingkonventionen innebär bland annat att Sverige måste pröva varje ansökan om asyl och ge de personer asyl (uppehållstillstånd) som är flyktingar enligt konventionen. Enligt den svenska utlänningslagen kan även personer som inte är flyktingar men ändå har behov av skydd, få uppehållstillstånd.

**Individuell prövning**

Den asylsökande kommer till Sverige och ansöker om asyl vid gränsen eller på någon av Migrationsverkets ansökningsenheter. Varje asylansökan prövas individuellt och om den sökande har skäl, som enligt utlänningslagen ger rätt till asyl eller skydd, är det Migrationsverkets sak att snabbt ge uppehållstillstånd. I alla ärenden måste särskild hänsyn tas till barnets bästa.

Inledningsvis bedömer verket om det är Sverige som ska pröva asylansökan eller om personen kommer från ett annat land som i första hand är skyldigt att göra det. Saknar den sökande asylskäl kan verket fatta ett snabbt beslut i ärendet - det kan t.ex. gälla om den sökande är medborgare i ett annat EU-land. Bedömer verket vid den första genomgången att en asylsökande kommer att beviljas tillstånd, utreds ärendet på lämpligt sätt, men något offentligt biträde utses inte. För övriga asylsökande utses ett offentligt biträde som hjälper den sökande att komplettera sin ansökan. Därefter träffar Migrationsverkets tjänstemän både den sökande och biträdet för att gå igenom ärendet. Efter mötet där eventuella oklarheter kan redas ut, kan verket fatta beslut. Har den sökande inga asyl- eller skyddsskäl prövar vi om det finns andra skäl för att få stanna i Sverige, t.ex. familjeanknytning eller särskilt ömmande omständigheter.

**Stöd för bosättning för dem som får uppehållstillstånd**

Den som uppfyller lagens krav och får ett uppehållstillstånd får bosätta sig i Sverige. Han har då rätt att folkbokföra sig i en kommun och får därmed samma rättigheter och skyldigheter som alla kommuninvånare. Migrationsverket bistår dem som inte på egen hand kan ordna en bostad.

Den som får avslag kan acceptera eller överklaga

Om skälen för asyl inte är tillräckliga fattar Migrationsverket ett avslagsbeslut. Ett avslagsbeslut gäller normalt i fyra år.

Den som får avslag kan antingen acceptera beslutet om avslag och resa hem eller överklaga beslutet till migrationsdomstolen. Innan överklagandet skickas till domstolen går Migrationsverket igenom fallet en gång till. Står Migrationsverket fast vid sitt beslut går överklagandet vidare till migrationsdomstolen som antingen kan ändra eller fastställa Migrationsverkets beslut. Fastställer domstolen verkets avslagsbeslut ska personen lämna Sverige. Det finns möjlighet att överklaga migrationsdomstolens beslut till Migrationsöverdomstolen vid Kammarrätten i Stockholm men den tar bara – efter att ha beviljat prövningstillstånd – upp principiellt viktiga fall.

#### *Återvändande*

Migrationsverkets personal hjälper till med de förberedelser som behöver göras inför återresan. Vi kan också förmedla kontakter med myndigheter och organisationer som kan ge stöd i samband med återvändandet.

#### *Förvar och uppsikt*

Om det finns anledning att tro att någon kommer att hålla sig undan återresan kan denne tas i förvar 2 (2) eller ställas under uppsikt. Detta innebär att personen inte får röra sig fritt under tiden som återresan ordnas.

#### *Polisen kan i vissa fall verkställa återresan*

Vägrar en person att lämna landet, eller håller sig undan, överlämnar verket ärendet till polisen. Polisen har rätt att använda sig av tvång för att avlägsna personen ur landet.

#### *Hinder mot verkställighet*

När ett avslagsbeslut vunnit laga kraft ska personen lämna Sverige. Om det framkommer hinder mot att verkställa beslutet kan Migrationsverket ta upp ärendet till ny prövning. Detta kan ske antingen genom att den som fått avslag hävdar att det finns hinder mot återresan eller också tar verket upp frågan om hinder. Migrationsverkets bedömning av medicinska eller praktiska hinder kan inte överklagas, om det däremot är nya flykting- eller skyddsskäl som åberopas som hinder kan ärendet överklagas till migrationsdomstol.



## Lagar och mer information

[www.lj.se/halsaochvard](http://www.lj.se/halsaochvard)

**Patienträttigheter** - Vård för asylsökande

[www.lj.se/vardgivare](http://www.lj.se/vardgivare)

**Patientavgifter i vården** - Vård av personer från andra länder

**Vård av personer från andra länder** - sammanställning av bestämmelser från Sveriges Kommuner och Landsting (pdf)

[http://intra.ltjkpg.se/intra/info\\_files/infosida27014/Riktlinjer\\_halsundersokning\\_maj07.pdf](http://intra.ltjkpg.se/intra/info_files/infosida27014/Riktlinjer_halsundersokning_maj07.pdf)

**Riktlinjer för hälsoundersökning av barn och ungdomar från andra länder**

[http://intra.ltjkpg.se/intra/info\\_files/infosida27014/Riktlinjer\\_vaccination\\_05.pdf](http://intra.ltjkpg.se/intra/info_files/infosida27014/Riktlinjer_vaccination_05.pdf)

**Bilaga: Riktlinjer för vaccination av barn och ungdomar från andra länder**

<http://www.socialstyrelsen.se/NR/rdonlyres/5033F1E3-A7C4-4D97-902C-426FD0420307/2086/1995704.pdf>

**Nationell samsyn avseende "Hälsa och den första tiden i Sverige"**

**Överenskommelsen om utveckling av introduktionen för flyktingar och andra invandrare**

Nationell överenskommelse

Regional överenskommelse

Lokala överenskommelser

<http://www.migrationsverket.se>

För kommuner och landsting

[Lag om mottagande av asylsökande m.fl.](#) - SFS 1994:137

[Förordning om extra ersättning till kommuner 2007-2009 för att påskynda utlännings etablering på arbetsmarknaden](#) - SFS 2007:662

[Förordning om mottagande av asylsökande m.fl.](#) - SFS 1994:361

[Förordning om statlig ersättning för asylsökande m.fl.](#) - SFS 2002:1118

[Förordning om statlig ersättning för flyktingmottagande m.m.](#) - SFS 1990:927

[Förordning om statlig ersättning för hälso- och sjukvård till asylsökande](#) - SFS 1996:1357

[Förordning om utbildning, förskoleverksamhet och skolbarnsomsorg för asylsökande barn m.fl.](#) - SFS 2001:976

[Lag om god man för ensamkommande barn](#) - SFS 2005:429

[Förordning om vårdavgifter m m för vissa utlännings](#) - SFS 1994:362

[Proposition 2005/06:46 om mottagande av ensamkommande barn](#)  
[www.temaasyl.se](http://www.temaasyl.se)

Projekt NTG-asyl & integrations nyhetsbrev innehåller aktuell information om asyl- och flyktingmottagande samt om integration av nyanlända på nationell och EU-nivå med anknytning till projektet. I brevet finns också länkar till nyheter och dokument som publiceras på NTG-asyl & integrations hemsida. Nyhetsbrevet utkommer en gång i månaden och skickas till prenumeranter/ intressenter inom departement, myndigheter, frivilligorganisationer, forskning och media.

<http://Intra> **Ord och kulturer**

### Litteraturtips

#### Informationsfolder

Ett informationsmaterial har tagits fram på lätt svenska för Landstinget i Jönköpings län. **"Hälsovård, sjukvård och tandvård för asylsökande"**. Materialet tillhandahålls vid introduktionsutbildningen och ska finnas på varje vårdcentral och akutmottagning. Kan utan kostnad beställas via förrådet online. (En mer omfattande version finns för vårdgivare på intranätet).

Patientguiden 2008 kommer under våren 2008 att översättas till fler språk. Serbokroatiska, arabiska, somaliska, engelska samt på lätt svenska.
--

### Hjälppnummer för den enskilde

Nationella hjälplinjen: 020-22 00 60

Öppet Månd-torsd: kl 17:00-22:00 samt fred, lörd och sönd kl 17:00-24:00.

Bris: 0200-23 02 30

Jourhavande medmänniska: 0771-900 800

Jourhavande kompis: 020-22 24 44

Vid akuta fall (polis, brandkår, ambulans och jourhavande präst): 112

Utan Papper (stöd för dig som lever utan papper i Sverige): 0200-12 55 25

Röda Korset - Vård till gömda (sjukvård för personer utan papper):  
0709- 40 67 23

### *Hit kan du vända dig för hjälp*

Är du ung och går i skola kan du vända dig till din skolkurator.

Du kan även vända dig till en legitimerad psykolog.

Du kan även vända dig till präster inom Svenska Kyrkan, de har tystnadsplikt och är vana att tala med och lyssna på människor.

### **Kontaktpersoner**

Linda Frank

Kontaktperson för flyktingfrågor generellt

Hälso- och sjukvårdsavdelningen

Landstingets kansli

Tel: 240 94

Monica Thörnkvist

Frågor om ersättning och ekonomi

Ekonomiavdelningen

Landstingets kansli

Tel: 245 53

Lena Carlton

Fakturering Sifvertunderlag

Patientadministration

Länssjukhuset Ryhov

Tel: 211 55

## Litteratur

### **Angel, Birgitta: Att möta flyktingar**

Stockholm, Studentlitteratur 2004

Boken förmedlar grundläggande kunskaper om flyktingars livsvillkor i ursprungslandet och i exilen. Den tar upp innebörden och betydelsen av upplevda traumatiska händelser i form av politisk förföljelse, förtryck, fängelse, krig och allvarliga förluster. En stor del av boken ägnas åt olika former av insatser och åtgärder för nyanlända flyktingar.

### **Barbosa da Silva, António: Vårdetik för ett mångkulturellt Sverige**

Stockholm, Studentlitteratur 2003

Antalet äldre invandrare kommer att öka bland vårdtagarna, vilket leder till krav på bättre kunskaper hos de människor som i sitt yrke har ansvar för vård och omvårdnad. I slutänden handlar det om att förbättra patientens vård och om omvårdnad i ett mångkulturellt Sverige. Huvudsyftet med boken är att presentera en vårdetik där förutsättningarna för den öppna och holistiska vårdmodellen diskuteras bl.a. avseende helhetssynen på människan, människovärdet, invandrarens möte med svensk sjukvård och förutsättningarna för en kulturdialog.

### **DeMarinis, Valerie: Tvärkulturell vård i livets slutskede**

Stockholm, Studentlitteratur 1998

Boken riktar in sig på möten mellan människor från olika kulturer. Den tar upp begrepp som kultur, symboler och ritualer, hälsa och ohälsa, palliativ vård och döden.

### **Ekblad, Solvig: Möten i vården – transkulturellt perspektiv på hälso- och sjukvården**

Stockholm, Liber utbildning 1996

Boken tar bland annat upp hur man kan bemöta människor som bär på minnen av krig och flykt. Hur man kan arbeta med tolk och hur man kan nå fram till dementa som inte kan svenska. Hur man kan skilja på patologiska tillstånd från naturliga reaktioner på extrem psykisk stress.

### **Franck, Martina: Multikulturell kvinnohälsa – med fokus på gynekologi och obstetrik**

Stockholm, Gothia 2006

Teman som behandlas är bland annat graviditet, förlossning, förebyggande hälsovård och kvinnlig könsstympning.

### **Hanssen, Ingrid: Omvårdnad i ett mångkulturellt samhälle**

Stockholm, Studentlitteratur 2007

Hur ska vårdpersonalen förhålla sig till sjukdomsförklaringar och förväntningar på behandlingen som skiljer sig från dem som man är van vid? Vilken roll spelar en människas tro och kultur i mötet med vården?

**Invandrare och hälsa. Red. Kurdo Baksi**

Stockholm, Svartvitts förlag 1999

Människor som arbetar praktiskt med invandrarnas hälsa har i denna bok skrivit ned sina erfarenheter av det mångkulturella Sverige ur invandrarnas och flyktingarnas hälsosituation i Sverige.

**Melle, Anna: Att åldras i ett främmande land**

Höganäs, Kommunlitteratur 2006

Allt fler invandrare vårdas inom omsorgen. Mötet mellan olika kulturer leder ibland till problem. Med en bättre förståelse för varandras kulturer, vanor och traditioner skulle många vardagssvårigheter kunna undvikas.

**Människor och tro – svensk sjukvård möter världsreligionerna**

Älvsjö Multi-Faith Rådgivning 1997

Vad betyder tron i livets utsatthet? Hur kan man som personal visa respekt? Genom livsnära reportage, fakta och samtalsvägledning ger boken en inblick i de sex världsreligionerna: hinduism, buddhism, judendom, kristendom, islam och sikhism.

**Olsson, Ingela: Kulturmöten & kulturkrockar i vården – praktisk vägledning för personal inom vård och äldreomsorg**

Viken, Moris förlag 2007

En bok som ökar förståelsen mellan människor och underlättar mötet mellan den svenska sjuk- och äldreomsorgen och invandrapatienten.

**Psykosocial miljö och stress. Red. Töres Theorell**

Stockholm, Studentlitteratur 2003

Bland annat tar boken upp den betydelse den psykosociala miljön kan ha för flyktingar och invandrare i samband med migration.

**Samuelsson, Jan: Muslimers möte med svensk sjukvård och skola**

Stockholm, Studentlitteratur 1999

Författaren redogör för den islamiska synen på begreppen hälsa och sjukdom samt de förklaringsmodeller för sjukdom som är vanliga i islamiska länder.

**Socialstyrelsen Inför döden – om hänsyn till olika religiösa och etniska grupper i sjukvården**

Socialstyrelsen 1981

En bok som kan vara till hjälp både i det praktiska arbetet och i samtalen med de anhöriga.



Mottagningsenheten  
Jönköping

### ANMÄLAN TILL HÄLSOKONTROLL

Asylsökande har rätt till en kostnadsfri hälsokontroll enl 3 § förordningen (1996:1357) om statlig ersättning för hälso- och sjukvård till asylsökande.

Nedanstående person/personer, som är registrerade vid Migrationsverkets mottagningsenhet i Jönköping, önskar beställa tid för hälsokontroll.

Den asylsökande ansvarar själv för att vårdcentralen har korrekt adress och telefonnummer.

Efternamn	Förnamn	Kön	Födelsedatum	Språk	LMA-nummer

Adress:.....

Telefonnummer:.....