

Handläggare
Lagerkvist Monika

Datum
2017-03-08
Rev 2017-03-21

Diarienummer
AMN-2016-0322

Arbetsmarknadsnämnden

Förfrågan om partnerskap - Röda Korset Behandlingscenter Uppsala

Förslag till beslut

Arbetsmarknadsnämnden föreslås besluta

att besvara förfrågan enligt förslag till svarsbrev

Ärendet

Röda korsets behandlingscenter har den 30 juni 2016 inkommit med en förfrågan om partnerskap med Arbetsmarknadsnämnden (**se bilaga 1**). I november 2016 har arbetsmarknadsförvaltningen träffat centret för att få information om bakgrunden till förfrågan ytterligare. Röda korset behöver en långsiktighet i planeringen av sin verksamhet eftersom behoven av deras tjänster är långvariga och efterfrågan på deras tjänster är stort. I dagsläget ger det långa väntetider. De ser också ett behov av behandling för barn yngre än deras nuvarande åldersgräns på 13 år. De önskar därför kunna utveckla behandling även för dessa barn. De ser ett värde i att tillsammans med kommunen diskutera gemensamma bilder av dagens behov.

Föredragning

Majoriteten av de personer som Röda korset behandlar är under 18 år och många är också asylsökande. De flesta av dem som står i kö för samtal eller behandling är också under 18 år.

Röda korsets behandlingscenter är en viktig aktör för nyanländas hälsa, såväl för nyanlända i Uppsala kommun som de i övriga kommunerna i länet. Region Uppsala har ansvaret för hälso- och sjukvården och de bör således ta ett ansvar för behandling av posttraumatisk stress orsakad av krigsupplevelser och flykt. De har ett partnerskap med behandlingscentret som enligt Röda korset upphör inom något år och vari centret erhåller 800-900 000 kr per år.

Arbetsmarknadsnämnden har de senaste åren gett centret 600 000 kr i verksamhetsstöd per år. Nämnden har sedan 2015 ett partnerskap med Nyby Vision och förra året ingick nämnden tillsammans med social- och kulturnämnderna ett partnerskap med Uppsala rödakorskrets. Samtidigt har ett partnerskap med TRIS ingåtts och förutsättningar för ett eventuellt

partnerskap med Studieförfrågans Kontakten i Gottsunda har inletts. Arbetsmarknadsnämnden står således inför en intensiv och intressant period men också en resursmässig utmaning att få till stånd rutiner och ett väl fungerande samarbete inom partnerskapen. Något ytterligare partnerskap har inte beaktats i samband med budgetarbetet inför 2017.

Det bedöms heller inte aktuellt med ett lokalt partnerskap mellan Röda korsets behandlingscenter och arbetsmarknadsnämnden då behandlingscentret är en nationell resurs och Uppsala kommun endast har ett lokalt uppdrag.

Ekonomiska konsekvenser

Det blir inga ekonomiska konsekvenser med föreliggande förslag.

Arbetsmarknadsförvaltningen

Lena Winterbom
Direktör



Röda Korset

Behandlingscenter Uppsala

Samarbete genom idéburet offentligt partnerskap (IOP)

Röda Korsets behandlingscenter (RKC) i Uppsala har sedan 1996 funnits som ett komplement till den landstingsdrivna vården. Genom åren har RKC utvecklat en, i sammanhanget, unik kompetens i att möta och bedriva psykologisk behandling med människor som utsatts för våld i krig, under flykt eller torterats.

RKC bedriver en kvalificerad vårdverksamhet med syftet att minska det individuella lidandet, motverka socialt utanförskap och öka chanserna för våra patienter att tillgodose sig skolundervisning och andra sammanhang kopplade till integreringen i samhället. Patienter kommer i huvudsak via remiss/förfrågan från primärvård, skolkuratorer, boendepersonal, och gode män i kommunen.

RKC är en efterfrågad verksamhet och de senaste åren har söktrycket ökat markant. En ökad tillströmning av ungdomar har noterats och merparten av patienterna som söker sig till oss är under 18 år varav en stor del är hemmahörande i Uppsala kommun.

Behandlingsinsatserna är främst inriktade på individuella samtal men vi vill även utveckla vårt arbete med gruppbehandling. Vi försöker återkommande finna sätt att nå ut till kommunens ungdomar som tillhör vår målgrupp och vi har vid tillfällen varit ute på boenden för ensamkommande och då erbjudit gruppamtal.

Vi riktar oss även till yngre barn, främst via den barn- och föräldragrupsverksamhet vi bedriver i samarbete med Uppsala Röda Korsrets men även via handledning av förskoleverksamhet samt indirekt via våra patienter som är föräldrar.

I dagsläget har RKC Uppsala en ingången IOP med Uppsala Landsting. Då många av våra patienter är hemmahörande i Uppsala Kommun och flertalet av våra remisser kommer från personal inom kommunen är Röda Korsets behandlingscenter intresserade av att fördjupa vårt samarbete med kommunen kring målgruppen genom en IOP.

Genom att ingå en IOP ser vi möjligheten till ett långsiktigt samarbete där vi, utöver de behandlingskontakter vi har, ser möjligheter att stödja den kommunala verksamheten genom t ex utbildningsinsatser och handledning riktade till skola, HVB och familjehem inom Uppsala kommun.

För ytterligare information om verksamheten på Röda Korsets behandlingscenter hänvisar vi till inlämnad/redovisad verksamhetsbeskrivning för 2015.

Om det finns ett intresse kring att ingå en IOP föreslås ett första möte hos oss på RKC i början av hösten.

Med förhoppning om ett fortsatt gott samarbete!

För Röda Korsets behandlingscenter i Uppsala

Niklas Möller
Verksamhetschef
Påvel Snickares Gränd 1
753 20 Uppsala
018-187 564
niklas.moller@redcross.se

Ulrika Wickman
Vårdchef
Svenska Röda Korset
040 – 326520
ulrika.wickman@redcross.se

VERKSAMHETSBERÄTTELSE



2015

SVENSKA RÖDA KORSETS BEHANDLINGSCENTER I
UPPSALA FÖR KRIGSSKADADE OCH TORTERADE



INLEDNING

Tortyr är ett systematiskt genomfört fysiskt och/eller psykiskt våld som syftar till att bryta ned individen. Tortyr används i många länder för att få information men också för att avskräcka, tysta och kränka den som drabbas.

De flyktingar/migranter som kommer till Röda Korsets behandlingscenter har själva varit utsatta för krigsrelaterat våld, tortyr och övergrepp, eller bär med sig andra svåra upplevelser av krig och konflikt på samhällsnivå. Många har dessutom varit utsatta för svåra umbäranden under själva flykten som bidragit till traumatiseringen, samt skiljts från familj och nätverk under uppslitande omständigheter.

Därutöver tillkommer sk sekundärt traumatiserade som blivit vittne till hur närstående avrättats, bortförts eller på andra sätt drabbats. Många ensamkommande flyktingungdomar som kommer till centret tillhör de sekundärt traumatiserade.

Vi tar emot traumatiserade flyktingar/migranter med och utan uppehållstillstånd, samt gömda flyktingar. För oss som behandlingsenhet inom Röda Korset är det viktigt att inte göra åtskillnad mellan dessa kategorier.

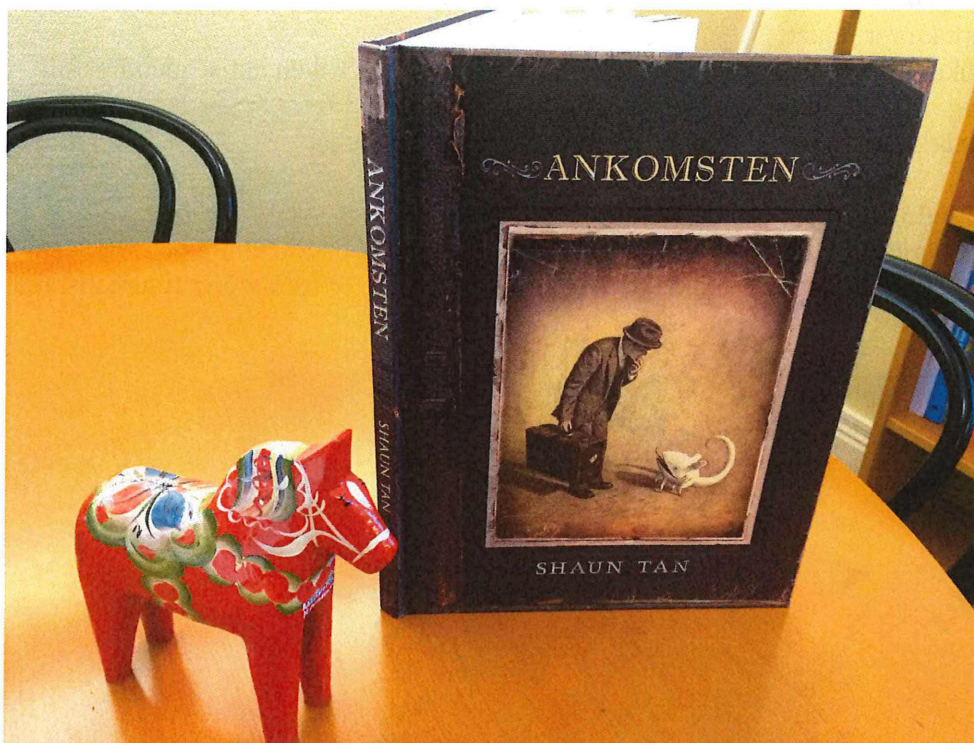
Att inte göra åtskillnad eller diskriminera olika grupper från vård och behandling står i överensstämmelse med Röda Korsets grundläggande värderingar. Det kan nämnas att krigs/flyktingtrauma hos civilbefolkning generellt sett varit ett underprioriterat område vad gäller behandling och även ifråga om forskning.

Att ge traumatiserade flyktingar tillgång till behandling är i första hand en viktig humanitär insats för att minska mänskligt lidande och för att öka möjligheterna till livskvalitet och en aktiv tillvaro där individens resurser tas tillvara - men är också samhällsekonomiskt angeläget, för att minska vård- och stödbehov på sikt.

Röda Korsets Behandlingscenter i Uppsala har funnits sedan 1996. Det är en unik vårdresurs såtillvida att verksamheten helt inriktas på behandling av traumatiserade flyktingar/migranter, i första hand i form av psykoterapi, men också med resurser i form av sjukgymnast.

Utöver traumabehandling, samt tortyr- och psykologutredningar för målgruppen, erbjuder centret handledning och utbildning för yrkespersoner som i sitt arbete möter traumatiserade flyktingar. Under 2015 genomfördes ett antal olika utbildningsinsatser och handledningar för personalgrupper. Centret medverkar också till informerande insatser för att öka kunskapen om krigsrelaterat trauma, PTSD, flyktingskap och Röda Korsets behandlingsverksamhet.

Förutom den särskilda kompetens och behandlingserfarenhet som byggts upp på området krigs/flyktingtrauma, skiljer sig centret från den offentliga vården genom de mervärden som utgår ifrån Röda Korset som idéburen organisation. Hit hör t ex juridisk hjälp i synnerhet gällande familjeåterföreningsärenden och tortyrärenden, tortyrskadeutredningar, efterforskning av försvunna familjemedlemmar och på lokalplanet med stöd från frivilliggrupper i form av t ex språkträning, vägledning och aktivering i vardagen.



VERKSAMHETEN

Målgrupp

Vår patientmålgrupp är:

1. Flyktingar/migranter som lider psykiska trauman på grund av krig och krigsrelaterad tortyr.
2. Flyktingar/migranter som lider psykiska trauman på grund av andra former av organiserat våld, konflikt och förföljelse på samhällsnivå, eller har traumatiserats av svåra flyktingumbäranden.
3. Flyktingar/migranter med sekundär traumatisering utifrån krig och samhällskonflikt. Det kan handla om hot mot eller skada som tillfogas de egna barnen, nära släktingar eller vänner, eller för barn att uppleva hur familjemedlemmar dödas, skadas, hotas, bortförs eller på andra sätt plågas.

Patientmålgruppen avgränsas i första hand till flyktingar/migranter som är mottagna/boende i Uppsala län. Den nedre åldersgränsen för patientmålgruppen är 13 år, anpassat till åldersspannet för den stora gruppen unga ensamkommande flyktingar.

Unga ensamkommande, traumatiserade flyktingar prioriteras i behandlingen, då de utöver krigsrelaterade trauman ofta också bär på uppsplitande separationer från familj och nätverk. En del har tappat kontakten med familjen och lever i ovisshet huruvida deras anhöriga finns i livet, vilket i sin tur kan öka stressen och lidandet.

Syfte med behandling

- att minska det lidande som orsakas av traumatiserande erfarenheter och stressfaktorer i nuet.
- att öka den personliga livskvalitén och möjligheterna till en aktiv, meningsfull vardag.
- att stärka självkänslan och tilliten till de egna resurserna.

Handledning, utbildning, bedömning

Utöver traumabehandling erbjuder behandlingscentret handledning och föreläsningar, samt utbildningar för personalgrupper och verksamheter som möter traumatiserade flyktingar.



Centret har under 2015 också genomfört bedömning av traumatisering/stödbehov hos nyanlända unga flyktingar enligt avtal med vissa kommuner/gruppboenden. Även psykologutredningar kan genomföras på uppdrag, samt tortyrskadeutredningar i samarbete med Röda Korsets läkare, på basis av det s k Istanbulprotokollet för tortyrskadeutredningar.

Organisation

Röda Korsets behandlingscenter i Uppsala har funnits sedan 1 februari 1996. Svenska Röda Korset har fem behandlingscentra i landet av varierande storlek. Nyast av dessa är behandlingscentret i Göteborg som startade 2015. Därutöver finns Röda Korsets behandlingscenter i Stockholm som självständig stiftelse.

Uppsalacentret ingick tidigare i den regionala uppdelningen av Svenska Röda Korset, men hör numera till Röda Korset Vård, tillsammans med övriga behandlingscentra. Detta ger en rad fördelar ifråga om kunskapsutbyte, samverkan och utveckling av verksamheterna.



I maj 2015 flyttade behandlingscentret i Uppsala till nya lokaler, och finns numera på Påvel Snickares Gränd 1, centralt i Uppsala och med nära anslutning till tåg- och bussförbindelser.

Flytten föregicks av att en ny fastighetsägare tog över de lokaler där centret tidigare funnits, för att använda till annan verksamhet. För centret har det varit lyckosamt att komma in i de nya lokalerna vid Påvel Snickares Gränd som förutom ett centralt läge också är ändamålsenliga och har fler arbetsrum än de tidigare lokalerna, samt ett grupprum för gruppverksamheter, rörelseaktiviteter och även för utbildningar och handledningar som nu kan hållas på "hemmaplan" om inte grupperna är för stora.

Behandlingscentret i Uppsala har fram till 2015 haft en mindre filial i Hedemora, i praktiken en deltids psykolog/psykoterapeut som tagit emot remisser från vårdenheter inom Dalarna. Sedan landstinget i Dalarna avslutat ett tidigare vårdavtal med Röda Korset för att bygga upp liknande resurser i egen regi, har remissgången till Röda Korset i Hedemora blivit alltmer ojämn och inför sommaren 2015 avslutades behandlingsverksamheten där.

Den psykolog/psykoterapeut som funnits i Hedemora ingår sedan februari 2015 i behandlingsteamet vid centret i Uppsala.

Personal

Behandlingscentret i Uppsala har under 2015 utgjorts av:

Verksamhetschef 60 % av heltid

Psykolog 85 %

Psykolog 50 %

Psykolog/psykoterapeut 50 %

Sjukgymnast/psykoterapeut 50 %

Administratör 100 %.

Under 2015 har en viss utökning av teamet skett i form av anställning av psykolog på 50 %, samt omvandling av tidigare konsultbemanning av sjukgymnast/psykoterapeut till en halvtidstjänst, vilket inneburit ytterligare utökning med 20 % av heltid.

Därutöver har personalgruppen utökats genom projektet Inspira tillsammans med Arbetsförmedlingen i Uppsala. Inspira riktas till flyktingar/migranter i etableringsprogram och sfi-undervisning som uppvisar psykisk ohälsa, men i övrigt med samma urvalskriterier som för patientmålgruppen i stort.

Projekt Inspira finansieras årsvis och startade i september 2015 med två tjänster knutna till behandlingscentret:

Psykolog 80 %

Sjukgymnast 80 %



Personalgruppen representerar en god bredd i kompetens och psykologisk metod, såväl KBT och ACT som psykodynamisk terapi och existentiell terapi. Denna kunskapsbredd är viktig när det gäller att möta de ofta komplexa, omfattande symptombilder som krigstraumatiserade flyktingar uppvisar.

En särskild profilering kan dock sägas föreligga vad gäller ACT (Acceptance Commitment Therapy eller "tredje vågens KBT"), både som behandlingsmetod för centrets patientmålgrupp och som inslag i centrets handledningar och utbildningar för personalgrupper.

Behandlingscentret har under 2015 tagit emot två kandidater/praktikanter från psykologprogrammet vid Uppsala universitet som deltagit i centrets verksamhet och även haft eget patientarbete under handledning. Efterfrågan på dessa praktikplatser har varit hög.

PATIENTER

Röda Korsets behandlingscenter i Uppsala bedrivs som en öppenvårdsverksamhet. Remisstväng föreligger inte och flyktingar kan själva söka behandling vid centret. Ofta skrivs dock någon form av enklare remiss/förfrågan (se nedan) av yrkespersoner eller volontärer som står i kontakt med flyktingen. Nyttillkomna patienter kallas till förstasamtal, så snart centret har tidsmässig möjlighet att erbjuda detta, för bedömning av psykisk status och behandlingsbehov.

Under 2015 tog behandlingscentret emot 133 nya patienter. Sammantaget har behandlingscentret haft 212 patienter i behandling under 2015, fördelade på 1587 behandlingstimmar. Av patienterna var 117 unga flyktingar upp till 18 års ålder.

En tydlig trend har kunnat skönjas, gällande en allt större efterfrågan av centrets behandlingsresurser och ett ökat remisstryck, vilket i sin tur bidragit till en allt längre väntetid för patienter att komma i behandling (ca sex månaders väntetid i slutet av 2015). Det sistnämnda är olyckligt inte minst med tanke på att merparten av patienterna är unga flyktingar med ofta omedelbara behandlingsbehov och hög stress/ångestnivå.

Närmare 200 patientremisser/förfrågningar har inkommit till centret under 2015.

Det tilltagande remisstrycket kan ses mot bakgrund både av ett stort flyktingmottagande i regionen, men genom olika nätverkande och informerande insatser också en vidgad kännedom om behandlingscentret i olika verksamheter som möter flyktingar/migranter.

Sannolikt föreligger dock alltså ett "mörkertal" gällande traumatiserade flyktingar med vårdbehov som inte kommer i kontakt med centret, avseende exempelvis vuxna flyktingar och unga flyktingar i familjer, och det finns sannolikt remissgångar som behöver stärkas ytterligare, mellan centret och t ex primärvården.

Utöver psykoterapi har behandlingscentret även kunnat erbjuda sjukgymnastiska interventioner, individuellt och i grupp. Centret har sedan tidigare även haft en konsulterad läkare/psykiater, men denna resurs har sällan använts, främst med anledning av att den offentliga vården haft bättre möjligheter att tillgodose medicinska vårdbehov hos patientmålgruppen, än behoven av traumaterapi.

Remissinstanser:

Flyktinghälsan Cosmos, god man, socialsekreterare i Uppsala kommun och Uppland, skolkuratorer, gruppboenden för ensamkommande flyktingar i Uppsala kommun och Uppland, vårdcentraler, psykiatri och primärvård, missbruksvård, juridiska handläggare och andra verksamheter inom Röda Korset.

Länder.

Flyktingar som under 2015 mottagits/remitterats för behandling/bedömning har kommit från följande länder (med antalet patienter inom parentes, när ingen siffra anges är patientantalet under 10):

Afghanistan (85)

Syrien (28)

Somalia (19)

Eritrea (16)

Iran (10)

Palestina

Zimbabwe

Marocko

Kurdistan

Turkiet

Libyen

Irak

Ryssland

Tanzania

Egypten

Etiopien

Burma

Guinea

Tunisien

Jordanien

Albanien

Således har unga ensamkommande flyktingar från Afghanistan fortsatt att dominera patienttillströmningen till centret (ca 40 procent av inkomna remisser under året). Efter Afghanistan hör Syrien, Somalia och Eritrea allttjämt till de vanligaste hemländerna.

SYMPTOM

De allra flesta patienterna vid centret uppfyller kriterier för **PTSD**, Posttraumatiskt stressyndrom. Många patienter lider därutöver också av annan problematik som samspelar med traumatiseringen såsom t ex ångestsymptom, depression, psykosomatiska besvär och missbruk.

Under de senaste åren, i takt med att tillströmningen av unga ensamkommande flyktingar ökat, har också olika former av **stressrelaterad problematik** kommit mer i förgrunden. Det kan då röra sig om mer eller mindre konstant stress relaterad till asylprocess och oro kring familjens situation. Oro för familjemedlemmar kan helt förståeligt vara särskilt stark hos unga ensamkommande flyktingar som förlorat kontakten med familjen och inte vet om familjemedlemmarna är i livet eller inte.

Hos många unga ensamkommande blir det också tydligt att själva separationen - att skiljas från familj och nätverk under uppsplitande omständigheter - är ett trauma i sig som bidrar till tillitsbrist och svårigheter i vardagen.

Bland specifika symptom som patienterna uppvisar kan nämnas: Sömn-/och koncentrationssvårigheter, mardrömmar, fobier, aptitlöshet, undvikandebeteenden, missbruk, isolering, aggression, självskadebeteenden, impulsivitet, irritabilitet, ljudkänslighet, invanda negativa tankemönster som kretsar kring hopplöshet och uppgivenhet, desorientering/förvirring, hallucinationer och andra psykotiska symptom.

Bland psykosomatiska symptom kan nämnas: Kroppsvärk, spänningshuvudvärk, motorisk oro, yrsel, magbesvär, tics, menstruationsrubbingar. Inte sällan samspelar psykiska och psykosomatiska symptom med fysiska skador som patienter erhållit vid tortyr, misshandel och övergrepp.

BEHANDLING

Behandlingen sker i form av psykoterapi hos någon av våra psykologer/psykoterapeuter, samt hos sjukgymnast.

Därutöver kan patienter som nämnts få tillgång till annat stöd inom Röda Korset, t ex juridisk hjälp i synnerhet gällande familjeåterföringsärenden och tortyrärenden, tortyrskadeutredningar, efterforskning av försvunna familjemedlemmar och stöd från frivilliggrupper vid Röda Korsets Uppsalakrets för t ex språkträning, vägledning och aktivering i vardagen.

Språkträning och andra aktiviteter med hjälp av frivilliga kan vara viktigt inte minst för flyktingar som väntar på skolplats och/eller inte fått utan uppehållstillstånd, och där passivisering på ett negativt sätt kan samspela med traumasymptom och känslor av uppgivenhet.

Tolk

Behandlingen på centret sker till övervägande del med hjälp av tolk. Centrets terapeuter har själva möjlighet att föra samtal på svenska, engelska, spanska och franska.



Psykoterapiformer

Centrets behandlare har kompetens i *KBT*, *psykodynamisk* och *existentiell psykoterapi*, samt tekniker och metoder hämtade från behandlingsformer som *ACT* (Acceptance Commitment Therapy), *Mindfulness*, *EMDR* ("ögonrörelseterapi") och *kroppsfokuserade interventioner*.

Som redan påpekats är det viktigt med en bredd i behandlingskompetens och metoder för att kunna möta de ofta komplexa symptombilder som föreligger vid krigs- och flyktrelaterade trauman. Dessa trauman kan ofta påverka såväl självuppfattning som funktioner på ett mer genomgripande sätt än vid mer avgränsade trauman (ex överfall, olyckor).

Obehandlade krigs- och flykttrauman kan ge återkommande symptom och lidande, ibland för hela livet. Även krigsrelaterade trauman som grundas i upplevelser bakåt i tiden kan också återaktualiseras i samband med aktuella livskriser och påfrestningar här och nu, samt även av den osäkerhet som förknippas med en oviss och utdragen asylprocess för många traumatiserade.

I andra fall kan posttraumatiska symptom i kombination med stress visa sig i mer eller mindre kontinuerliga problem med sömn och koncentration, grubblerier, förhöjd ångestnivå och depression. Vidhållande stress är kännetecknande för problembilden hos många av de flyktingar som centret möter. Detta ställer i sin tur krav på behandlaren att avväga när behandlingen ska inriktas på tillståndet här och nu, och när det är lämpligt att lägga fokus vid tidigare traumatisering.

En förutsättning för all slags traumabehandling, oavsett metod, är att den traumatiserade förmår utveckla tillräckligt av tillit och förtroende till behandlaren. Att etablera en bärande *behandlingsrelation* kan ta tid, inte minst i terapeutiskt arbete med patienter som utsatts för tortyr, misshandel och övergrepp, samt för unga ensamkommande som varit med om uppslitande separationer.

Behandlingsprocessen omfattar i varierande grad de bakomliggande traumatiska erfarenheterna, enligt vad som nämnts ovan, med ”exponering” och andra strategier för hantering av traumarelaterade minnen, men också beteendeaktivering för att bryta yttre undvikanden som begränsar tillvaron och förstärker symptomen.

I behandling av patienter som befinner sig i pågående asylprocess blir fokus vanligtvis i högre grad inriktat på att hantera stress och ångest här och nu.

Gruppbehandling

Den psykoterapeutiska behandlingen är i huvudsak upplagd på individuell basis, men under senare år har detta kompletterats med grupporienterade aktiviteter såsom *mindfulness* och *psykoedukativa gruppsamtal*.

Under hösten 2015 har de grupporienterade aktiviteterna ökat inom ramen för projekt Inspira, med bl a yoga och hälsofrämjande aktiviteter, se särskilt avsnitt.

Under hösten 2015 ha också en ”rörelsegrupp” för vuxna flykting/migrantkvinnor bedrivits, se särskilt avsnitt.

Sjukgymnastik/psykofysisk terapi

Krigsrelaterad traumatisering innebär ofta både kroppsliga och psykiska symptom, vilka i sin tur kan samspela på ett sätt som leder till ökat lidande hos individen. De kroppsliga symptomen kan vara en direkt följd av fysiska skador genom tortyr och övergrepp, men i vissa fall också en kombination av fysiska skador och somatisering/spänningstillstånd relaterade till stress och psykiska trauman.

Samspelet mellan kropp och själ är centralt vid svåra traumatiseringar, och i behandlingsperspektiv är det viktigt att uppfatta och behandla helheten. Detta har varit en utgångspunkt inte bara för centrets sjukgymnast/terapeut, utan också för övriga behandlare som använt sig av kropporienterade inslag såsom avslappning, andningsövningar, stabilisering och mindfulness, samt har stöttat patienter i att lägga upp egen fysisk aktivitet i vardagen.

Sedan några år tillbaka har centret ett samarbete med Friskis och Svettis i Uppsala, där centrets patienter ges möjlighet till träning under ett år på Friskis och Svettis, till en låg kostnad som enbart motsvarar medlemsavgiften. Att delta i fysisk aktivitet är viktigt i återhämtning efter trauma. Det kan också vara en värdefull del i en integrationsprocess att bli aktiv i en social miljö som denna.

Medicinsk konsultation

Behandlingscentret har en läkare/psykiater som vid behov kan utföra medicinska bedömningar och ev medicinförskrivning.

Stödsamtal

Ibland bedöms den traumatiserade vara mest betjänt av enstaka stödiriktade samtal, med fokus på att hantera situationen här och nu. Det kan vara för att patienten av olika skäl inte har möjligheter eller motivation att gå i en mer regelrätt psykoterapi.

Stödsamtal kan ha såväl stabiliserande som avlastande syften, ofta med en mer praktisk inriktning för att hantera vardagen, ett specifikt problem eller en akut kris. En kortvarig stödjande intervention kan vara ett alternativ för unga traumatiserade flyktingar med begränsad motivation för behandling. Gränsen mellan stödsamtal och psykoterapi är dock i praktiken flytande.



RESULTAT/UTVÄRDERING

Den övervägande majoriteten av patienterna är motiverade till den behandling som erbjuds och genomförs, och rapporterar förbättringar vad gäller upplevda symptom, livskvalitet och aktivitetsnivå i vardagen.

Patienternas psykiska tillstånd skattas med hjälp av skalorna *PCL-C* (PTSD CheckList) och *Hopkins Symptom Checklist*. Dessa skalor finns översatta till flera olika språk.

Indikators enkät för omdöme/utvärdering av behandlingen skickas till behandlingscentrets patienter.

Patientsäkerhet

Centret har strukturerade rutiner för identifiering, rapport, analys och åtgärd av avvikelser. Patientsäkerhetsberättelse upprättas årligen.

Vid regelbundna behandlingskonferenser tas beslut kring uppläggning och genomförande av behandlingar.

Personalgruppen har egen regelbunden *handledning* för sitt patientarbete, under 2015 med såväl KBT- som psykodynamisk inriktning.

Återkommande kunskapsutbyten har skett mellan behandlingsteamerna vid Svenska Röda Korsets behandlingscentra.

EXTERNA UPPDRAG

Behandlingscentret har under 2015 fortsatt sin satsning på att också vara en konsultativ resurs för andra personalgrupper och verksamheter som möter traumatiserade flyktingar, i syfte att främja kvalitén i omsorgen/stödet för denna utsatta grupp.

Handledning

Centrets behandlare har under 2015 på mer eller mindre regelbunden basis handlett personal/medarbetare vid:

Boendepersonal på Solbackens boende för unga ensamkommande.

Boendepersonal på Österro boende för unga ensamkommande.

Boendepersonal på Östhammars kommuns boende för unga ensamkommande.

Boendepersonal på Tiangruppen.

Solna kommuns flyktinghandläggare, socialtjänsten Solna.

Två handledningsgrupper vid Essagruppen HVB.

Två handledningsgrupper för personal vid kommunens flyktingboenden i Knivsta kommun (samt enskild handledning).

Nyby vision, dagisverksamheten Jollen för flyktingbarn.

Gode män i Uppsala (genom God man-föreningen).

Speciallärare vid Uven, Uppsala kommun.

Handledning av föreståndare från gruppboenden i Uppsala län.

Handledning med för frivilliggrupper vid Röda Korsets Uppsalakrets..

Handledning av Amnestys migrationsrättsrådgivare.

Individuell handledning god man/juridiskt ombud.

Utredning/bedömning, konsultation

Enligt separata avtal med flyktingboenden i flera kommuner i Uppland har centret tagit emot nyanlända flyktingungdomar för bedömning av psykisk status och stödbehov.



Utbildning

Centret har under 2015 fortsatt ge utbildning i ämnen som trauma/PTSD och stressproblematik, anknytning, samtalsmetodik (MI) och bemötande av unga flyktingar i vardagen, samt haft särskilda utbildningar i ACT. Utbildningar som genomförts under 2015:

Utbildningsdag socialtjänsten i Gävle kommun.

Tredagars utbildning i ACT i Knivsta kommunhus för verksamhetschefer och personal vid boenden för unga ensamkommande i Uppland.

Utbildning för frivilliga i Uppsalakretsens barngrupp.

Föreläsning om trauma vid utbildningsdag i Umeå.

Tvådagars utbildning med fokus unga ensamkommande för blandade yrkeskategorier på SIPU i Stockholm.

Utbildning i PTSD och stöd till unga ensamkommande på HVB-dagen.

Utbildning i PTSD och stöd till unga ensamkommande för Barnombudsmannen.

Utbildning PTSD/tortyrskada för olika yrkesgrupper, Kronobergs län.

Utbildning Svåra samtal för boendepersonal från boendena Österro och Solbacken (unga ensamkommande).

Traumadagar Expo Medica, Stockholm.

Utbildningsdag trauma, stöd till unga ensamkommande, i Visby för blandade yrkesgrupper i arrangemang av Röda Korset.

Utbildningsdag trauma, stöd till unga ensamkommande, för skolhälsopersonal i Borlänge.

Föreläsning i trauma på Arbetsförmedlingen i Uppsala, för AF-personal, lärare vid SFI och andra yrkesgrupper.

Föreläsning om migrationsrelaterad stress, PTSD och tortyr, för studerande på juristprogrammet, Shlms universitet.

Föreläsning traumarelaterad stress, för skolpsykologer i Uppsala kommun.

Utbildningsdag trauma och stöd till unga ensamkommande, för familjehemsverksamhet i Uppland.

Föreläsning trauma för vittnesstödarna i Uppsala.



PÅVERKANSARBETE, INFORMATION OM CENTRET

Till behandlingscentrets uppgifter hör att sprida kunskap om krigs- och flyktingrelaterad traumatisering, tortyr och det lidande som detta innebär för många människor, i syfte att förbättra villkoren och stödet till traumatiserade flyktingar och minska lidandet.

Behandlingscentret vill också informera om sin egen verksamhet som ett sätt att öka förståelsen för traumabehandling och för att stärka förutsättningarna och villkoren för centrets fortsatta existens. Flera av de utbildningar/föreläsningar som centret genomfört under 2015 har också gett tillfälle till information om centrets verksamhet.

Aktiviteter under 2015:

Information om RKC och nyanlända ungdomars stödbehov, för Integrationsenheten Enköping.

Intervju om behandling för ensamkommande, för stud vid örebro högskola.

Information till Friskis & Svettis om migrationsrelaterad stress och vikten av att bryta passivitet och komma igång med fysisk aktivitet.

Information till dokumentärfilmare Mervi Junkkonen om tortyr och dess konsekvenser för människan.

Information om RKC för socialtjänsten i Knivsta.

Information om RKC och traumastöd för Arbetsförmedlingens specialister.

Radiointervju med Radio Dalarna om flyktingskap.

Helsidesartikel i Uppsala Nya Tidning om RKC och flyktingtrauma.

Deltagande i paneldiskussion om migrationsrelaterad stress/tortyr med FN:s ungdomsförbund och migrationsrättsrådgivare.

Deltagande i seminarium kring könsstymning, Uppsala universitet.

Information om RKC och trauma för studenter från Röda Korsets högskola.

Information om RKC och trauma för seniorpsykologerna i Uppsala.

Deltagande i temadag flyktingar och trauma arrangerat av ETP, psykiatrin i Uppsala.

Information om RKC, trauma och unga ensamkommande för Bollnäs-kretsen, Röda Korset.

Centret har under året deltagit i flera olika *mötesforum* med representanter från t ex landsting och kommuner.

Vidareutbildning

För att upprätthålla en god kvalitet i behandlingsarbetet är det av högsta vikt att vidareutveckla och uppdatera behandlarkompetensen och ta del av relevant forskning och kunskapsutveckling på området.

Röda Korsets Behandlingscenter införskaffar kontinuerligt ny litteratur, under, samt deltar i seminarier och kurser. En av centrets psykologer blev under året klar med sin utbildning till legitimerad psykoterapeut med psykodynamisk inriktning, en annan medarbetare går i pågående psykoterapeutisk utbildning med inriktning KBT. Bland de kurser/seminarier som centrets medarbetare deltagit i kan nämnas seminarier i ACT.



PROJEKT OCH SÄRSKILDA AKTIVITETER.

Inspira.

Under hösten har ett projekt som fått namnet Inspira dragit igång sin verksamhet. Projektet finansieras av Samordningsförbundet och är ett samarbete mellan Röda Korset, Uppsala Kommun och Arbetsförmedlingen. Röda Korsets behandlingscenter deltar med 80% psykolog och 80% sjukgymnast och har rekryterat ny personal inför projektet.

Målgruppen för Inspira är flyktingar/migranter med en etableringsplan, och som har svårt att tillgodogöra sig insatser som till exempel SFI på grund av psykisk ohälsa som kan relateras till krig, flykt och tortyr. Det kan också vara psykisk ohälsa i kombination med fysisk ohälsa i form av t ex smärta, vilket lätt bildar onda cirklar ifråga om spänningstillstånd, inaktivitet, stress, oro och nedstämdhet.

Målgruppsdefinitionen överensstämmer alltså med behandlingscentrets övriga verksamhet, med tillägget att deltagarna i Inspira ska ha en etableringsplan, vilket i praktiken också innebär att de har uppehållstillstånd och är över 18 år gamla.

Målsättningen med projektet är att genom psykologisk behandling och hälsofrämjande insatser ge förbättrad hälsa hos deltagarna och därmed också öka deras förutsättningar att fullfölja etableringsplanen. Ett annat syfte med projektet är att främja samverkan mellan projektets aktörer på detta speciella område.

Inpira förenar behandlande insatser av psykolog med en rad hälsofrämjande insatser som leds av sjukgymnast. De hälsofrämjande insatserna sker framför allt i grupp och innefattar vattengymnastik, yoga och gymträning, samt även i viss mån individuella sjukgymnastiska insatser vid behov. Senare planeras även bollsport.

Psykologen erbjuder främst individuell behandling med ACT- och KBT-inriktning, men även grupper med psykoedukation och hälsoinformation i samarbete med sjukgymnasten. Projektet har kapacitet för 30 deltagare. Samtliga 30 kan beredas plats i sjukgymnastiska aktiviteter och 20 deltagare kan simultant erbjudas psykologkontakt.

Inspira hade uppstart i september 2015 med aktiv planering av insatser, spridande av information om projektet samt rekrytering av deltagare. De första deltagarna kom in för bedömning i november 2015. Vid årsskiftet deltog ett 10-tal aktivt i behandling, medan ytterligare potentiella deltagare var i bedömningsfasen inför deltagande i projektet. Även om det vid årsskiftet var för tidigt att uttala sig om långsiktiga förbättringar i livskvalitet har erfarenheterna initialt varit positiva i form av aktivering, engagemang och tillfredsställelse hos deltagarna.

Barngruppsprojekt.



Uppsala Röda Korskrets i samarbete med Röda Korsets behandlingscenter i Uppsala har sedan ett par år drivit ett barngruppsprojekt för barn i åldrarna 6-12 år. Projektet riktar sig till barn som antingen själva utsatts för krig och våld i sina hemländer eller genomlevt svåra umbäranden under resan till Sverige, eller lever med föräldrar som är traumatiserade av krig eller tortyr vilket riskerar att även påverka barnens psykiska hälsa.

Upplägget i barngrupperna är psykopedagogiskt och blandar lek och kreativitet med information om normala reaktioner på våldsamma upplevelser, om känslor och vad stress är.

Upplägget följer ett tidsperspektiv där de första träffarna handlar om situationen i nuet, vilket följs av teman om det som hänt tidigare och avslutas med att barnen får blicka framåt. Genomgående för träffarna är fokus på känslor – vad känslor är, varför vi har dem och hur vi kan närma oss dem.

Utgångspunkten är att om barnen utvecklar färdigheter att identifiera, sätta ord på och uttrycka sina känslor till en vuxen kommer detta att möjliggöra två saker:

- 1) Barnen får lättare att be om hjälp, vilket ökar sannolikheten att vuxna kring dem ser deras behov och kan erbjuda stöd.
- 2) Genom att identifiera och beskriva känslor, tränas barnen att betrakta känslan, vilket ökar toleransen för känslan framöver.

Parallellt med barngruppsträffarna erbjuds barnens föräldrar att delta i ”föräldragrupper” som under 2015 har letts av psykolog från Röda Korsets behandlingscenter. Föräldraträffarna följer barngruppens teman och föräldrarna ges även tillfälle att i grupp diskutera och reflektera kring sina barn och sin egen föräldraroll.

Föräldragrupperna har också en stressreducerande ansats, genom att föräldrarna vid varje tillfälle erbjudits möjlighet att träna olika mindfulness- och avslappningsövningar.

Barngruppsprojektet är i huvudsak finansierat av Allmänna Arvsfonden.

Utvärderingarna från barn- och föräldragrupperna är genomgående väldigt positiva och under hösten 2015 har det blivit klart att Uppsala kommun kommer att fortsätta finansieringen av projektet från och med 2016.



Rörelse/samtalsgrupp på RKC i Uppsala.

I september 2015 startade en rörelse/samtalsgrupp för kvinnliga flyktingar på RKC i Uppsala.

Två av centrets behandlare har gemensamt lett gruppen, en leg sjukgymnast/leg psykoterapeut och en leg psykolog/leg psykoterapeut. Gruppen startade med åtta deltagare varav två inte kunde fortsätta, på grund av arbete och resa. Ytterligare en kvinna deltog endast tre gånger, alltmedan fem kvinnor fortsatt i gruppen.

Gruppen har träffats tio gånger under hösten och genomsnittlig närvaro var sju gånger. Kvinnorna var från olika länder med olika språk: arabiska, turkiska, albanska. Centrets behandlare har arbetat utan tolk i gruppen, ibland har kvinnorna hjälpt varandra med tolkning/förklaring. Varje deltagare har haft individuell behandlingskontakt med någon av behandlarna före gruppstarten.

Gruppen har träffats en gång i veckan med två timmar per tillfälle. Varje träff har inletts med någon gemensam övning och avslutats med en avspänningsövning, med fruktpaus mitt i. I slutet av varje träff har en kort sammanfattning gjorts och var och en har kort berättat eller visat med tumme (upp, ner eller mittemellan) hur träffen känts.

Flera övningar har återkommit varje gång som tillfällen för deltagarna att lära sig dem och kunna uppleva en utveckling/förbättring.

Det har varit fem teman för samtalsdelen:

- Trauma - psykoedukation.
- Stress/lugn och ro - fysiologi och psykologi.
- Sömn - sömnråd.
- Fysisk aktivitet - vinster och motivering.
- Känslor - övergripande om känslor, känslors funktion, olika känslors relation till kropp, kroppshållning och påverkan åt båda hållen (gällande t ex ledsenhet, oro, glädje, vrede, rädsla).

Rörelseövningarna har hämtats från olika metoder inom den psykosomatiska fysioterapin som t ex basal kroppskänedom (BK), avspänningsmetoder, psykomotorisk fysioterapi, mindfulness och balans/stabilitetsövningar. Även vanliga gympaövningar, styrketräning, yogaövningar och lekar har använts.

I samtalsdelen har gruppen använt sig av illustrerande bilder, i rörelsedelen av mattor, stora balansbollar, små taggbollar, vanliga bollar och balansbräda.

Man har haft tillgång till Spotify i musikanläggning för vissa övningar, och en världskarta för att markera var man kommer ifrån.

Sammanfattning av viss information har getts skriftligt till deltagarna.

Inledningsvis har gruppen gjort presentationsövningar med namn, bollar och karta för att börja lära känna varandra. Syftet med gruppen har presenterats, med betoning på frivillighet och att respektera sina känslor och sitt mående under övningarna ("make an effort, but don't force yourself"). Inledningsvis har även tystnadsplikt samt frågor om närvaro och återbud tagits upp.

Syfte med gruppen har varit att:

- Öka kunskap om trauma, stress, sömn och känslor.
- Öka kunskap, medvetenhet och kontakt med den egna kroppen/sig själv för att förstå mer av symptom, normalisera, förstå samband mellan kropp och känsla och få en ökad självkänedom.
- Öva förmåga till närvaro.
- Frigöra spänningsmönster i rörelser och andning, öva förmåga att finna lugn och ro.
- Öka balans och stabilitet, fysiskt och psykiskt.
- Ge kontakt med varandra, även ickeverbalt. T ex öva på att ge, att få, ta emot i massageövning.
- Ha roligt, återfinna kroppsglädje.
- Kunna använda kroppen som resurs, kunna ta bättre hand om sig.

Gruppens arbetssätt har upplevts värdefullt och som ett viktigt tillskott till samtalandet, även för deltagare som inte direkt angett besvär från kroppen. Några kommentarer från deltagarna:

- Detta var verkligen min tid och en möjlighet i att tänka mer på mig själv, inte bara på andra. Jag tänker mer nu på vad som gör mig glad.
- Bra att lära sig om sömn.
- Viktigt att förstå vikten av rörelse – detta har inte varit så viktigt i min kultur.

- Bra att höra andra, känna sig mindre ensam om sina tankar. Kanske också att det finns andra som har det svårare.
- Skönt att röra sig till musik och få tips på rörelser.
- Jag hade glömt att det finns glad musik, har bara lyssnat på sorgsen musik. Jag har fått hjälp att komma ihåg att det finns glad musik, att det är viktigt och bra att röra sig, att det går att slappna av.
- Jag slappnar ofta av i badet nu.
- Jag har lärt min man och mina barn bollmassagen och har köpt en boll. Vi har roligt med det.
- Detta har varit en liten förbättring i mitt mående och det är stort för mig.

Korttidsbehandling och grupper.

Delvis i syfte att minska den växande behandlinskön till Röda Korsets behandlingscenter i Uppsala, men också i syfte att erbjuda en tidsavgränsad kontakt som är särskild anpassad till unga människor som rent generellt har kortare terapibehandlingar än vuxna, har centret under senare delen av 2015 börjat utforma en modell för psykoterapibehandling om fem samtalstillfällen med särskilda teman, och med betoning på psykoedukativa/pedagogiska inslag.

Många av de unga ensamkommande flyktingar som behandlingscentret tar emot kan tänkas få tillräcklig hjälp av en sådan kortare, tidsbegränsad samtalskontakt. För unga patienter som har ytterligare behov av terapisamtal bör detta kunna erbjudas inom ett visst tidsintervall efter att den inledande, temastrukturerade korttidsterapi avslutats.

De fem teman som tagits fram är:

- Egenvård (dygnsrytm och sömn, mat, fysisk aktivitet).
- Stress och avspänning.
- Ensamhet.
- Normalisering.
- Livslinje.

Beroende på den unges mående och vilka svårigheter som framträder inledningsvis, kan behandlaren göra ett individuellt upplägg kring vilka teman som bör betonas i samtalen och vilka interventioner som ska användas.

I slutet av korttidsbehandlingen får den unge patienten en mapp med dokument kopplade till det som tagits upp, för att på så vis kunna minnas och arbeta vidare med verktygen på egen hand, eller, om ungdomen vill, med stöd av någon person som ungdomen har förtroende för såsom t ex boendepersonal, familjehemsförälder eller god man.

I vissa behandlingar kan det bli aktuellt att ta med någon ur boendepersonalen, god man eller annan viktig person i behandlingens slutskede för att förstärka möjligheten till vidmakthållande av god psykisk hälsa.

Behandlingen har alltså betoning på psykoedukation med stödjande och jagstärkande inslag, snarare än på traumabearbetning.

Detta utifrån erfarenheten att den svåra situation som inte minst asylsökande ungdomar befinner sig i kräver ett fokus på stabilisering och trygghetsskapande här och nu. I behandlingen betonas ungdomens egen förmåga att påverka sitt mående, t ex genom att förbättra sin sömnrutiner, lära sig om hur kost, motion och psykisk hälsa hör ihop och genom att lära sig övningar för avspänning. Detta kan i sin tur bidra till att öka patientens upplevelse av agens – en viktig faktor i en asylsituation där upplevelsen av kontrollförlust kan vara mycket svår och prägla flera aspekter av livet.

Korttidsbehandlingen planeras att igångsättas för unga patienter i början av 2016.

Till 2016 planeras även ett erbjudande för flyktingar i centrets patientkö att ta del av gruppsamtal ledda av centrets behandlare, med ett liknande psykoedukativt upplägg som för korttidsbehandlingen och som en stabiliserande, stödjande insats för flyktingar som annars kan få vänta längre tid för att få komma i individuell behandling.



EKONOMI OCH FINANSIERING

Röda Korsets behandlingscenter i Uppsala stöds ekonomiskt i olika form av såväl Uppsala kommun (föreningsbidrag) som Uppsala läns landsting (partnerskap), men detta innebär bara en delvis finansiering av centrets verksamhet som därför är beroende av andra bidrag och av finansiering från Röda Korset självt.

År 2014 ingicks ett s k partnerskap mellan landstinget i Uppsala län och Röda Korsets behandlingscenter som del av en idéburen organisation. Partnerskapet har ett värde inte minst som ett formaliserat erkännande av Röda Korsets behandlingsverksamhet som ett komplement till den offentliga vården, för centrets specifika patientmålgrupp.

Röda Korsets behandlingscentra på andra orter i landet har dock partnerskapsöverenskommelser som innebär att respektive landsting tar ett mer omfattande ekonomiskt ansvar för den vårdverksamhet som Röda Korset bedriver, än vad som är fallet i Uppsala. I Uppsala har partnerskapsöverenskommelsen stannat på ungefär samma nivå som det tidigare föreningsbidraget från landstinget.

Det har inte heller varit möjligt - på grund av en rad praktiska och formella skäl - att komplettera partnerskapet med det redan befintliga avtalet med privata vårdgivare inom vårdvalssystemet (LOV). Röda Korsets behandlingscenter i Uppsala är därmed som nämnts alltjämt beroende av att söka annan finansiering för att kunna fortsätta bedriva sin verksamhet.

Sett till helheten är behandlingscentret alltjämt underfinansierat, vilket begränsat möjligheterna att ta emot det stadigt växande antal patienter som remitterats till centret.

Ett stärkande av remissgångar gentemot t ex primärvård vore angeläget inte minst för att öka möjligheterna för många vuxna flyktingar/migranter med krigsrelaterad psykisk ohälsa att komma i kontakt med och få behandling på centret, men i ljuset av centrets begränsade resurser i nuläget vore det å andra sidan svårt att hantera en ytterligare ökning av inkommande remisser.

Ett viktigt bidrag till centrets verksamhet kommer från Stiftelsen Hildur Nordins Minnesfond, vilket i hög grad bidragit till att en viss ökning av centrets behandlingsresurser trots allt kunnat ske.

Röda Korsets behandlingscenter vill till sist tacka sina bidragsgivare som har del i att centret kunna fortsätta sin verksamhet för en synnerligen utsatt patientgrupp.

160318

Ulf Gustavsson
Verksamhetschef/psykolog
Röda Korsets behandlingscenter i Uppsala

EKONOMISK UPPFÖLJNING

RKC Uppsala	2013	2014	2015
Intäkter			
Bidrag från landsting i Uppsala län	746	767	821
Bidrag från Uppsala kommun	400	600	600
Projektbidrag EU	167	0	0
Arvsfonden och övriga bidrag	130	1 801	2 086
Ändamålsmärkt insamling Röda Kors-kretsar	878	856	327
Intäkter från utbildning, handledning m.m.	1 033	951	1 034
Summa intäkter	3 354	4 975	4 868
Kostnader			
Lokal, kontors och IT kostnader	577	576	1 339
Resor och konferenskostnader	30	73	76
Övriga kostnader (tolkar, handledning)	473	538	928
Personalkostnader	2 559	2 486	2 644
OH (stöd från enhetsstab)	348	429	535
Summa direkta kostnader	3 987	4 101	5 523
Avdelningsstab	182	202	206
Indirekta kostnader (ekonomi, HR, GS)	440	440	978
Summa indirekta kostnader	622	643	1 184
Summa kostnader	4 609	4 744	6 707
RESULTAT	-1 255	-231	1 839
Finansieras av SRK:s egna medel	1 255	231	-1 839

Intäkter

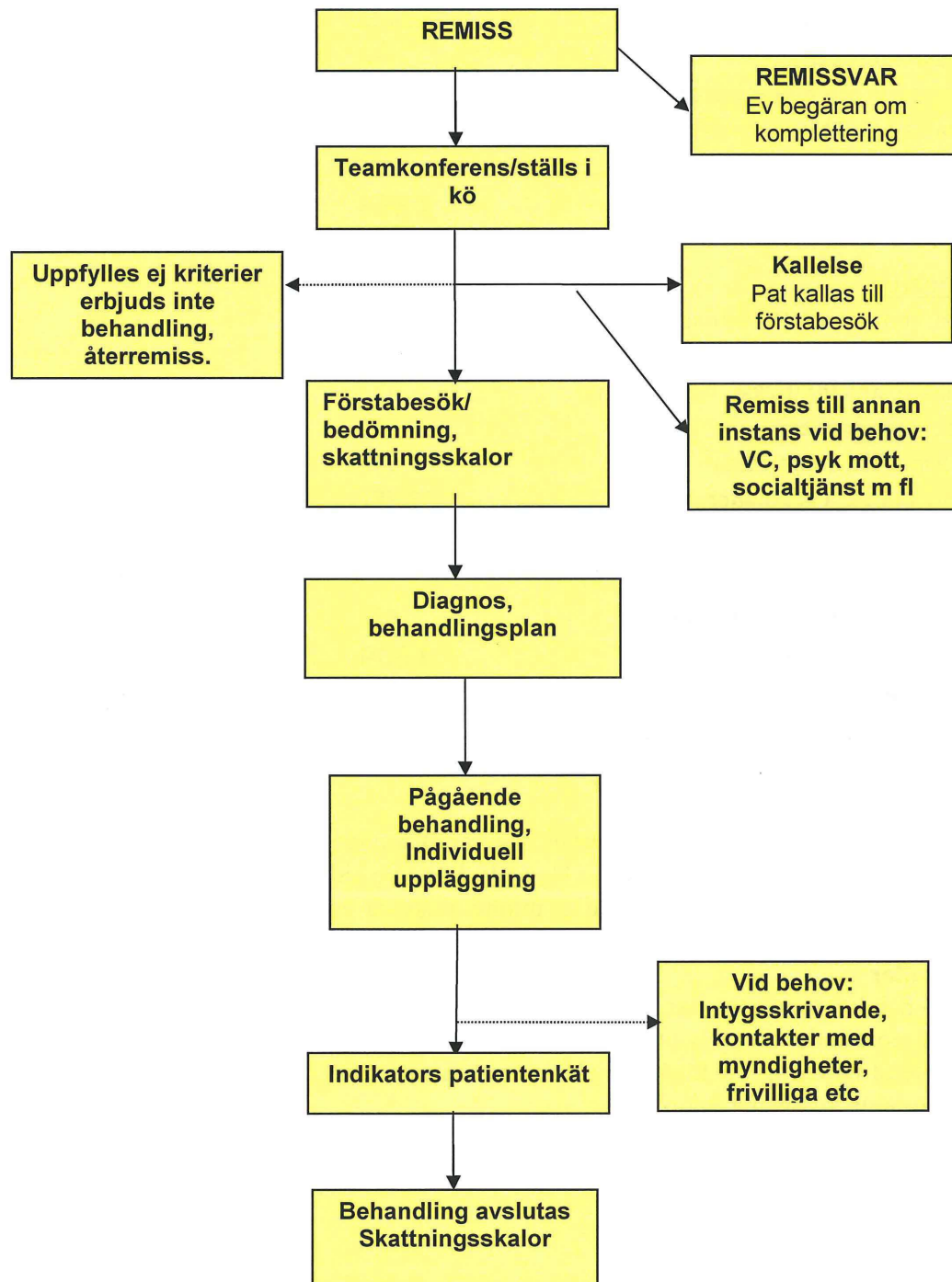
Både Landstingsbidrag och Kommunbidrag har ökat något mot tidigare år. Insamling från kretsar har däremot minskat. RKC Uppsala har fått bidrag från Kavli-fonden i Norge samt från stiftelsen till Hildur Nordins minne, vilket är en stor tillgång för centret.

Kostnader

Lokal- och kontorskostnader har ökat markant och är i sin helhet knutna till den flytt som centret gjort under året. Ny utrusning och material ingår i detta.

Uppdaterat underlag för fördelning av gemensamma stödkostnader gör att både OH-stöd och indirekta kostnader har ökat.

Flödesschema för remiss- och behandlingsprocess RKC Uppsala



Handläggare
Monika Lagerkvist

Datum
2017-03-21

Diarienummer
AMN-2016-0322

Röda Korsets behandlingscenter i
Uppsala
Påvel Snickares Gränd 1
753 20 Uppsala

Angående er förfrågan om partnerskap

Röda korsets behandlingscenter inkom den 30 juni 2016 till Arbetsmarknadsnämnden med en förfrågan om partnerskap. Under hösten har frågan utretts och ett möte mellan centret och kommunens tjänstemän har genomförts i syfte att införskaffa mer information och få en fördjupad inblick i centrets verksamhet.

Arbetsmarknadsnämnden ser Röda korsets behandlingscenter som en viktig aktör för nyanländas hälsa, såväl för nyanlända i Uppsala kommun som i de övriga kommunerna i länet. När det gäller er förfrågan om partnerskap gör vi bedömningen att Arbetsmarknadsnämnden inte är rätt part att ingå ett partnerskap med.

Region Uppsala har ansvar för hälso- och sjukvården och för behandling av posttraumatisk stress orsakad av krigsupplevelser och flykt. Nämnden ser därför att partnerskapet behandlingscentret har med Region Uppsala är mer rätt och bör utredas vidare för möjligheterna till en fortsättning.

Arbetsmarknadsnämndens målgrupp inom flyktingmottagandet utgörs i huvudsak av vuxna nyanlända med uppehållstillstånd. Majoriteten av målgruppen i behandlingscentrets verksamhet är ungdomar under 18 år varav många är asylsökande. Våra olika ansvar för målgruppen nyanlända gör att centret har en större kontaktyta med Socialnämnden som ansvarar för bland annat ensamkommande ungdomar.

Arbetsmarknadsnämnden har engagemang i flera partnerskap och ingick tillsammans med social- och kulturnämnderna ett partnerskap med Uppsala rödakorskrets under förra året. Något ytterligare partnerskap har inte beaktats i samband med budgetarbetet inför 2017.

Trots att det inte är aktuellt att ingå ett partnerskap enligt er förfrågan så önskar Arbetsmarknadsnämnden ett fortsatt gott samarbete med Röda korsets behandlingscenter i det viktiga arbete vi inom våra olika verksamheter bidrar med i etableringen av våra nyanlända.

Uppsala dag som ovan

Ulrik Wärnsberg
Ordförande

Lotta von Wowern
Sekreterare