

## Svar på interpellation (150182-1) från Anita Lilja-Stenholm (FP)

Anita Lilja-Stenholm (FP) har i en interpellation ställt frågor kring vård för nyanlända och asylsökande:

- Hur har asyihälsan och landstingets sjukvårdsinrättningar planerat och förberett sig för att ha beredskap att ge den vård som de asylsökande behöver nu och i framtiden?
- Vilka sjukvårdande insatser som det finns behov av bedömer du finns att tillgå?
- Är ekonomiska resurser avsatta till de ökande behoven av sjukvård för dessa grupper?
- Har någon inventering skett gällande behoven av sjukvårdande insatser i samråd med Migrationsverket?

Landstinget har idag verksamheterna riktat mot asylsökande, men även för nyanlända med uppehållstillstånd, samlat för hela länet vid Asyl- och integrationshälsan (AIH). Verksamheten har ansvar för att genomföra hälsoundersökningar av nyanlända, hälso- och sjukvård för denna grupp samt har också ett uppdrag som vårdcentral inom ramen för vårdval. Verksamheten är baserad i Västerås men har också mottagningsverksamhet förlagd ute i länet, genom en mobil verksamhet. Den mobila verksamheten omfattar idag BVC med barnläkarmottagning, mödrahälsovård, drop in-mottagning för sjuksköterskebesök, kurator och hälsoundersökningar.

Antalet asylsökande har under 2014 ökat betydligt och AIH har därför utökat och förstärkt sin personal. Man har bl.a. även leg. Psykoterapeut, som tidigare arbetat på Kris- och Traumaenheten i Stockholm, anställd på heltid.

För att klara AIHs verksamhet framgent kommer ytterligare personal att behövas. Här liksom i övriga primärvården pågår ett ständigt arbete med rekrytering. En utökad verksamhet ställer också krav på lokaler, och en om- och tillbyggnad av lokalerna vid mottagningen i Västerås pågår. För att kunna planera sin verksamhet har AIH kontinuerlig kontakt med Migrationsverket.

De resurser landstinget erhåller från Migrationsverket täcker kostnaderna för de asylsökandes hälso- och sjukvård i dagsläget.

Utöver den vård som ges genom AIH finns ökade behov av insatser från övriga hälso- och sjukvården (som psykiatri, habilitering och somatisk vård). Det finns också ett behov av att utöka möjligheterna för vård vid Posttraumatiska stressyndrom, eftersom det är först efter en längre tid i trygghet som man kan förväntas bearbeta traumatiska upplevelser.

Asylsökandes och nyanländas behov av vård, nu och i framtiden, är dock en aspekt bland många som vägs in vid planering och utveckling av Landstingets vårdande verksamheter. Inför varje års budgetarbete analyseras de utmaningar landstinget står inför och hur verksamheter och budget kan behöva anpassas.

Landstingets utgångspunkt är att vård ska ges efter behov. Asylsökande och nyanlända är inte en homogen grupp utan ska liksom alla andra invånare få ett ev. vårdbehov bedömt som individer. En viktig del för att säkerställa detta är den plan för jämlik vård som är under framtagande.

Med detta anser jag interpellationen besvarad.

Pernilla Rinsell (MP), landstingsråd