

Vägledning

för vårdpersonal gällande asylsökanden, massflyktingar och personer som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd



Innehållsansvarig: Processledare Vårdsamverkan Fyrbodal, SAMSA förvaltaregrupp, Migrationsverket, Vänersborgs kommun, NU-sjukvården	Granskad av: Processledare Vårdsamverkan Fyrbodal, SAMSA förvaltaregrupp, Migrationsverket, Vänersborgs kommun, NU-sjukvården	Presenterad för Styrgruppen för Vårdsamverkan Fyrbodal 250616	Giltig från: 250701	Giltig till: 260701	Version: 1
---	---	--	-------------------------------	-------------------------------	----------------------

1. Inledning

Denna vägledning syftar till att hjälpa vårdpersonal som kommer i kontakt med asylsökanden, massflyktingar och personer som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd och har behov av omvårdnadsinsatser, hälso- och sjukvårdsinsatser och rehab insatser.

2. Styrande och vägledande dokument

[Vera Asyl \(Hälsoplan\) - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen](#)

<https://www.vgregion.se/halsa-och-varld/varldgivarwebben/it/it-system/halsoplan/>

[Rutin vid hälso- och sjukvård i hemmet till asylsökande och personer som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd](#)

[Hälso -och sjukvårdsavtalet](#)

[Socialtjänstlag \(2001:453\) | Sveriges riksdag](#)

[Lag \(1994:137\) om mottagande av asylsökande m.fl. | Sveriges riksdag](#)

[Kommunal primärvård i annan kommun - VästKom](#)

[Karta - Närhetsprincipen vårdcentral](#)

[Hitta den närmaste rehabenheten på kartan - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen](#)

[Samordnad Individuell Plan - Vårdsamverkan i Västra Götaland](#)

<https://gitsvg.se/shvo/lathundar/>

[SAMSA IT-tjänst Lathund SIP](#)

<https://websesam.vgregion.se/>

[Beställning av sjukresa - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen](#)

[Hälso- och sjukvård för asylsökande – Migrationsverket](#)

Vägledning

för vårdpersonal gällande asylsökanden, massflyktingar och personer som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd



Innehållsansvarig: Processledare Vårdsamverkan Fyrbodol, SAMSA förvaltaregrupp, Migrationsverket, Vänersborgs kommun, NU-sjukvården	Granskad av: Processledare Vårdsamverkan Fyrbodol, SAMSA förvaltaregrupp, Migrationsverket, Vänersborgs kommun, NU-sjukvården	Presenterad för Styrgruppen för Vårdsamverkan Fyrbodol 250616	Giltig från: 250701	Giltig till: 260701	Version: 1
---	---	--	-------------------------------	-------------------------------	----------------------

3. Bakgrund

Rättigheter till hälso- och sjukvård

Västra Götalandsregionen ansvarar för hälso- och sjukvård till personer som vistas i Västra Götaland och som omfattas av lag (2008:344) om hälso- och sjukvård åt asylsökande m.fl. (asylsökande) samt lag (2013:407) om hälso- och sjukvård till vissa utlänningar som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd (papperslösa m.fl.), oavsett boendeform. Ansvaret regleras i hälso- och sjukvårdslagen (2017:30).

Personer som omfattas av ovan nämnda lagstiftning har rätt till omedelbar (akut) vård och vård som inte kan anstå, mödrahälsovård, förlossningsvård, preventivmedelsrådgivning, vård vid abort, vård och åtgärder enligt smittskyddslagen (2004:168) samt omedelbar tandvård och tandvård som inte kan anstå. Personer som inte fyllt arton år har rätt till samma sjukvård och tandvård som personer folkbokförda inom regionen.

Hjälpmiddel kan förskrivas till asylsökande och personer som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd

- vid akut sjukdom eller behov som inte kan vänta för personer som är 18 år eller äldre (förskrivaren avgör vilka hjälpmedelsbehov som inte kan vänta)
- till barn under 18 år i samma utsträckning som till barn folkbokförda i Sverige. VGR har kostnadsansvaret för hjälpmedel till asylsökande även i de fall regionen har gjort en överenskommelse med kommunen om att utföra hälso- och sjukvårdsinsatser. För mer information se vårdgivarwebben.

Asylsökande

För asylsökande utfärdas ett så kallat LMA-kort av Migrationsverket. LMA kortet är ett intyg på personens legala status som asylsökande. Kortet visar att innehavaren är asylsökande under det namn som anges på kortet.

Genom IT-stödet Vera Asyl går det att säkerställa att en person är asylsökande och har ett giltigt LMA kort. Vera Asyl kan både kommunanställda och VGR anställda som har ett HSAid i VGR få behörighet till.

[Vera Asyl \(Hälsoplan\) - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen](#)

Massflyktingar

Massflyktingar får vid ansökan en bekräftelse om att de har ansökt om uppehållstillstånd enligt massflyktsdirektivet som visar att de omfattas av LMA. I normalfallet så tas beslut inom några veckor

Vägledning

för vårdpersonal gällande asylsökanden, massflyktingar och personer som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd



Vårdsamverkan Fyrbodol

Innehållsansvarig: Processledare Vårdsamverkan Fyrbodol, SAMSA förvaltaregrupp, Migrationsverket, Vänersborgs kommun, NU-sjukvården	Granskad av: Processledare Vårdsamverkan Fyrbodol, SAMSA förvaltaregrupp, Migrationsverket, Vänersborgs kommun, NU-sjukvården	Presenterad för Styrgruppen för Vårdsamverkan Fyrbodol 250616	Giltig från: 250701	Giltig till: 260701	Version: 1
---	---	--	-------------------------------	-------------------------------	----------------------

och då erhåller massflyktingen ett uppehållstillståndskort (UT-kort) som visar att de har rätt till LMA. Massflyktingar omfattas av LMA fram tills de kan folkbokföra sig. Efter ett år med uppehållstillstånd kan de folkbokföra sig och omfattas då inte av LMA.

Personer som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd

Personer som lever i Sverige utan nödvändiga papper, ofta kallade "papperslösa", är individer som vistas i landet utan uppehållstillstånd, arbetstillstånd eller annan form av giltigt tillstånd. Detta kan inkludera personer som stannat kvar i Sverige efter att ha fått avslag på sin asylansökan, eller de som valt att stanna trots att deras visum gått ut. Även personer som undviker att verkställa ett beslut om utvisning räknas till denna grupp.

Enligt nuvarande lagstiftning i Sverige finns det en anmälningsplikt för vissa offentligt anställda att anmäla papperslösa till polisen, Migrationsverket och Säkerhetspolisen, men vissa yrkesgrupper, som lärare och vårdpersonal, är undantagna från denna skyldighet.

4. Omvårdnadsinsatser

Asylsökande och massflyktingar

Asylsökande och massflyktingar omfattas inte av Lagen om stöd och service till funktionshindrade (LSS) och inte heller rätten till bistånd enligt 4:a kap 1 § socialtjänstlagen (SoL) utan i stället av Lagen om mottagande av asylsökande (LMA)

Asylsökande ska som huvudregel bo på Migrationsverkets asylboende under asyltiden. I Fyrbodol är det Restad Gård i Vänersborg som är ett asylboende. Den asylsökande kan välja att bo hos släktingar eller vänner, så kallat eget boende, men då utgår inte i normalfallen något ekonomiskt bistånd men omfattas av LMA.

I de fall som den asylsökande har behov av omvårdnadsinsatser och bor i eget boende får släktingar eller vänner bistå med sådant stöd alternativt får Migrationsverket köpa en plats på ett Institutionsboende där den asylsökandes omvårdnadsbehov tillgodoses motsvarande hemtjänst. Samma gäller om den asylsökande bor på Migrationsverkets asylboende där inte behoven kan tillgodoses på boendet av släkt och vänner.

Personer utan nödvändigt tillstånd

Personer utan nödvändiga tillstånd har inte rätt att få hjälp med omvårdnadsinsatser enligt LSS, SOL eller LMA utan då får **personen eller närstående** själv kontakta Migrationsverket för nytt ställningstagande/utredning för att skrivas in i LMA eller ta kontakt med kommunens socialtjänst för att ansöka om hjälp. Kommunens skyldighet sträcker sig till att avvärja nöd, till exempel hemlöshet,

Vägledning

för vårdpersonal gällande asylsökanden, massflyktingar och personer som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd



Innehållsansvarig: Processledare Vårdsamverkan Fyrbodal, SAMSA förvaltaregrupp, Migrationsverket, Vänersborgs kommun, NU-sjukvården	Granskad av: Processledare Vårdsamverkan Fyrbodal, SAMSA förvaltaregrupp, Migrationsverket, Vänersborgs kommun, NU-sjukvården	Presenterad för Styrgruppen för Vårdsamverkan Fyrbodal 250616	Giltig från: 250701	Giltig till: 260701	Version: 1
---	---	--	-------------------------------	-------------------------------	----------------------

svält eller fara för liv och hälsa. Insatser ges främst i akuta situationer och är ofta tillfälliga. Kommunen har ingen skyldighet att erbjuda långsiktiga insatser som hemtjänst, äldreomsorg eller omvårdnadsinsatser till vuxna personer utan nödvändiga tillstånd.

5. Hälso- och sjukvård

Hälso- och sjukvårdsavtalet reglerar att asylsökande, massflyktingar och personer utan nödvändigt tillstånd är Västra Götalandsregionens (VGR) ansvar. För dessa personer har kommunen inget hälso- och sjukvårdsansvar, detta gäller även patienter med behov av hälso- och sjukvård i hemmet. Behov av hälso- och sjukvårdsinsatser i hemmet, kan identifieras vid utskrivning från slutenvård, i samband med besök eller i kontakt med regionens mottagningar som till exempel vårdcentral eller specialistmottagningar.

Det innebär att specialistvården (sjukhus och mottagningar) och/eller regional primärvård, som är huvudman för vården, köper specificerade insatser av den kommunala primärvården genom ett avtal för tjänsteköp, och kan efter överenskommelse och mot ersättning vara utförare av hälso- och sjukvårdsinsatser åt VGR, detta regleras ekonomiskt sedan så att VGR ersätts av Migrationsverket för alla hälso- och sjukvårdskostnader. Överenskommelse begränsas till insatser, inte övertag av ansvar samt att insatserna bedöms vara på primärvårdsnivå.

Vid behov av hjälpmedel för vård som inte kan anstå sker beställning av behandlande enhet inom Västra Götalandsregionen (VGR) i Web Sesam via manuell beställning.

VGR köper inte insatser från den kommunala primärvårdens rehab.

6. Praktisk vägledning inneliggande patienter i slutenvården

A. Samordning för asylsökande och massflyktingar som är i behov av omvårdnadsinsatser, hälso- och sjukvårdsinsatser och hjälpmedel efter utskrivning från slutenvården

I de patientfall där omvårdnadsinsatser inte kan tillgodoses av släkt eller vänner i eget boende eller på asylboende behöver Migrationsverket köpa en upphandlad plats på ett institutionsboende.

Kontaktuppgifter till Migrationsverket finns i bilaga 1.

1. Patienten läggs in på vårdavdelning i NU-sjukvården
2. Personal kontaktar per telefon Migrationsverket första helgfri vardag efter inläggning för att informera att patienten är inlagd på vårdavdelning. Personal dokumenterar samtalet i patientens journal

Vägledning

för vårdpersonal gällande asylsökanden, massflyktingar och personer som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd



Vårdsamverkan Fyrbodol

Innehållsansvarig: Processledare Vårdsamverkan Fyrbodol, SAMSA förvaltargrupp, Migrationsverket, Vänersborgs kommun, NU-sjukvården	Granskad av: Processledare Vårdsamverkan Fyrbodol, SAMSA förvaltargrupp, Migrationsverket, Vänersborgs kommun, NU-sjukvården	Presenterad för Styrgruppen för Vårdsamverkan Fyrbodol 250616	Giltig från: 250701	Giltig till: 260701	Version: 1
--	--	--	-------------------------------	-------------------------------	----------------------

3. Personal identifierar skyndsamt behov av omvårdnadsinsatser efter utskrivning och ett läkarintyg måste styrka behovet och skall skyndsamt skrivas
4. Personal inhämtar samtycke från patienten till att starta SIP processen och kalla till SIP - möte i SAMSA. Deltagarna på SIP-mötet är patienten, eventuellt närstående, tolk, avdelningspersonal från NU- sjukvården i regel utskrivningskoordinator och handläggare från Migrationsverket. SIP-mötets syfte är att patienten skall vara delaktig i planeringen av vården och få information om hur de omvårdnadsinsatser som behövs skall säkerställas och erbjudande att ansöka om en institutionsboende för att säkerställa en trygg utskrivning när patienten är utskrivningsklar*
5. Migrationsverket kontaktas åter för att informera om datum och tid för SIP-möte och SIP nummer i SAMSA samt informera muntligt om innehållet i läkarintyget
6. Bifoga SIP inbjudan oidentifierad med synligt SIP nummer i mejl till Migrationsverkets Funktionsbrevlåda, samt datum, tid och länk till SIP-mötet. I vissa SIP- möten finns det behov av att alla skall vara med fysiskt på mötet och då skall detta framgå i kallelsen
7. Läkarintyget skickas per post till Migrationsverket eller lämna till handläggare om det är en fysiskt SIP-möte
8. Boka tolk som medverkar fysiskt till SIP-mötet
9. Migrationsverkets handläggare meddelar avdelningspersonalen kontaktuppgifter till institutionsboende
10. När patienten är utskrivningsklar* kontaktar personal från institutionsboendet avdelningspersonal för att få rapport kring patientens omvårdnadsbehov, hälso-och sjukvårdsbehov och rehab behov
11. Vårdavdelningen beställer sjuktransport till institutionsboende

*Utskrivningsklar är det datum där patienten inte behöver ha sjukhusets specialistvård längre och kan skrivas ut.

B. Samordning för asylsökande och massflyktingar som är i behov av hälso-och sjukvårdsinsatser och hjälpmedel efter utskrivning från slutenvården

I de patientfall där omvårdnadsinsatser kan tillgodoses av släkt eller vänner i eget boende eller på asylboende efter utskrivning från slutenvården eller där inte behov finns behov av omvårdnadsinsatser.

Kontaktuppgifter till Migrationsverket finns i bilaga 1.

1. Patienten läggs in på vårdavdelning i NU-sjukvården
2. Personal kontaktar per telefon Migrationsverket första helgfri vardag efter inläggning för att informera att patienten är inlagd på vårdavdelning. Personal dokumenterar samtalet i patientens journal.
3. Inhämta samtycke för att starta ett ärende i SAMSA, starta med fiktiv vårdcentral och fiktiv kommun.

Vägledning

för vårdpersonal gällande asylsökanden, massflyktingar och personer som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd



Innehållsansvarig: Processledare Vårdsamverkan Fyrbodals, SAMSA förvaltaregrupp, Migrationsverket, Vänersborgs kommun, NU-sjukvården	Granskad av: Processledare Vårdsamverkan Fyrbodals, SAMSA förvaltaregrupp, Migrationsverket, Vänersborgs kommun, NU-sjukvården	Presenterad för Styrgruppen för Vårdsamverkan Fyrbodals 250616	Giltig från: 250701	Giltig till: 260701	Version: 1
--	--	---	-------------------------------	-------------------------------	----------------------

- Om patienten ej ger samtycke till att starta ett ärende i SAMSA så hänvisar vägledning till den läns gemensamma rutinen och in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård i Västra Götaland under kapitlet Samtycke.
- Avdelningspersonal tar reda på vilken kommun och vilken adress patienten bor i efter utskrivning
- Om behov av insatser från regional primärvård läggs till vårdcentral enligt närhetsprincipen.
- Om behov av insatser från kommunal primärvård så kontaktar avdelningspersonal från NU-sjukvården ansvarig chef för den kommunala primärvården i den kommunen dit patienten skall skrivas ut till för att tillfråga om det finns möjlighet att utföra hälso- och sjukvårdsinsatser i hemmet inom ramen för primärvård (tjänsteköp)

När det är bekräftat att tjänsteköp går att göra så läggs till Kommunal primärvård i den aktuella kommunen som medverkande part i SAMSA, under fiktiv kommun

- Nödvändiga hjälpmedel förskrivs av slutenvården. Om behov av andra hjälpmedel efter utskrivning som ej kan anstå läggs till den regionfinansierade rehab mottagning utifrån närhetsprincipen som part är i ärendet (aldrig kommunens rehab)
- Skall specialistmottagning ha fortsatt ansvar efter utskrivning läggs till den mottagningen som part i ärendet.
- Inhämta samtycke från patienten till att starta SIP processen och kalla till SIP -möte i SAMSA. Deltagarna på SIP-mötet är patienten, eventuellt närstående, tolk, avdelningspersonal från NU- sjukvården i regel utskrivningskoordinator och handläggare Migrationsverket och de parter som skall vara delaktiga i patientens vård efter utskrivning
- Boka tolk som medverkar fysiskt till SIP-mötet
- Under SIP-mötet skall patientens behov identifieras och planeras och en tydlig ansvarsfördelning skall göras i den samordnade individuella planen. Patienten och eventuellt närstående, och alla parter som varit med på mötet skall ha en kopia av planen. Migrationsverket har inte tillgång till SAMSA får SIP-dokumentet skickat till sig via post.
- På SIP-mötet bestäms när uppföljande SIP-möte skall vara och vem som skall vara huvudansvarig för SIP-mötet

När kommunen åtagit sig att utföra hälso- och sjukvårdsinsatser i hemmet och en samordnad individuell planering, SIP genomförts så skall den kompletteras med nedan överenskommelse mellan VGR och den aktuella kommunen för att ersättning skall utgå.

Överenskommelsen hittar du i dokumentet: [Rutin vid hälso- och sjukvård i hemmet till asylsökande och personer som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd](#)

Vägledning

för vårdpersonal gällande asylsökanden, massflyktingar och personer som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd



Innehållsansvarig: Processledare Vårdsamverkan Fyrbodol, SAMSA förvaltaregrupp, Migrationsverket, Vänersborgs kommun, NU-sjukvården	Granskad av: Processledare Vårdsamverkan Fyrbodol, SAMSA förvaltaregrupp, Migrationsverket, Vänersborgs kommun, NU-sjukvården	Presenterad för Styrgruppen för Vårdsamverkan Fyrbodol 250616	Giltig från: 250701	Giltig till: 260701	Version: 1
---	---	--	-------------------------------	-------------------------------	----------------------

I rutinen ovan är det bilaga 1 och bilaga 2 som ska fyllas i:

- ✓ Bilaga 1 Överenskommelse kring utförande av hälso- och sjukvårdsinsatser i hemmet
- ✓ Bilaga 2 Fakturering för hälso- och sjukvårdsinsatser i hemmet som kommunen utför efter överenskommelse med VGR

C. Samordning för personer som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd som är i behov av hälso- och sjukvårdsinsatser och hjälpmedel efter utskrivning från slutenvården

1. Patienten läggs in på vårdavdelning i NU-sjukvården
2. Inhämta samtycke till att starta ett ärende i SAMSA, starta med fiktiv vårdcentral och fiktiv kommun. **(viktigt att det inte kommer till Migrationsverket eller Socialtjänstens kännedom om en person som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd)**
3. Om patienten ej ger samtycke till att starta ett ärende i SAMSA så hänvisar vägledning till den läns gemensamma rutinen och in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård i Västra Götaland under kapitlet Samtycke.
4. Avdelningspersonal tar reda på vilken kommun och vilken adress patienten bor på efter utskrivning
5. Om behov av insatser från regional primärvård lägg till vårdcentral enligt närhetsprincipen.
6. Om behov av insatser från kommunal primärvård så kontaktar avdelningspersonal från NU-sjukvården ansvarig chef för den kommunala primärvården i den kommunen dit patienten skall skrivas ut till för att tillfråga om det finns möjlighet att utföra hälso- och sjukvårdsinsatser i hemmet inom ramen för primärvård (tjänsteköp)

När det är bekräftat att tjänsteköp går att göra så lägg till Kommunal primärvård i den aktuella kommunen som medverkande part i SAMSA, under fiktiv kommun

7. Nödvändiga hjälpmedel förskrivs av slutenvården. Om behov av andra hjälpmedel efter utskrivning som ej kan anstå lägg till den regionfinansierade rehab mottagning utifrån närhetsprincipen som part är i ärendet (aldrig kommunens rehab)
8. Skall specialistmottagning ha fortsatt ansvar efter utskrivning lägg till denna som part i ärendet.
9. Inhämta samtycke från patienten till att starta SIP processen och kalla till SIP -möte i SAMSA. Deltagarna på SIP-mötet är patienten, eventuellt närstående, tolk, avdelningspersonal från NU- sjukvården i regel utskrivningskoordinator och de parter som skall vara delaktiga i patientens vård efter utskrivning.
10. Boka tolk som medverkar fysiskt till SIP-mötet
11. Under SIP-mötet så skall patientens behov identifieras och planeras och en tydlig ansvarsfördelning skall göras i den samordnade individuella planen. Patienten och eventuellt närstående, och alla parter som varit med på mötet skall ha en kopia av planen

Vägledning

för vårdpersonal gällande asylsökanden, massflyktingar och personer som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd



Vårdsamverkan Fyrbodol

Innehållsansvarig: Processledare Vårdsamverkan Fyrbodol, SAMSA förvaltaregrupp, Migrationsverket, Vänersborgs kommun, NU-sjukvården	Granskad av: Processledare Vårdsamverkan Fyrbodol, SAMSA förvaltaregrupp, Migrationsverket, Vänersborgs kommun, NU-sjukvården	Presenterad för Styrgruppen för Vårdsamverkan Fyrbodol 250616	Giltig från: 250701	Giltig till: 260701	Version: 1
---	---	--	-------------------------------	-------------------------------	----------------------

12. På SIP-mötet bestäms när uppföljande SIP-möte skall vara och vem som skall vara huvudansvarig för SIP-mötet

När kommunen åtagit sig att utföra hälso- och sjukvårdsinsatser i hemmet och en samordnad individuell planering, SIP genomförts så skall den kompletteras med nedan överenskommelse mellan VGR och den aktuella kommunen för att ersättning skall utgå.

Överenskommelsen hittar du i dokumentet: [Rutin vid hälso- och sjukvård i hemmet till asylsökande och personer som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd](#)

I rutinen ovan är det bilaga 1 och bilaga 2 som ska fyllas i:

- ✓ Bilaga 1 Överenskommelse kring utförande av hälso- och sjukvårdsinsatser i hemmet
- ✓ Bilaga 2 Fakturering för hälso- och sjukvårdsinsatser i hemmet som kommunen utför efter överenskommelse med VGR

7. Praktisk vägledning för patienter i regional primärvård och öppenspecialistvård

A. Samordning för asylsökande och massflyktingar som är i behov av omvårdnadsinsatser, hälso- och sjukvårdsinsatser och hjälpmedel

I de patientfall där omvårdnadsinsatser inte kan tillgodoses av släkt eller vänner i eget boende eller på asylboende behöver Migrationsverket köpa en upphandlad plats på ett institutionsboende (det närmaste vi har i vårt område ligger i Partille)

Kontaktuppgifter till Migrationsverket finns i bilaga 1.

1. Personal kontaktar per telefon Migrationsverket för att informera att patienten har behov av omvårdnadsinsatser som inte kan tillgodoses av släkt eller vänner. Personal dokumenterar i egen journal
2. Personal identifierar behov av omvårdnadsinsatser och ett läkarintyg måste styrka behovet av dessa insatser
3. Personal inhämtar samtycke från patienten till att starta SIP processen och kalla till SIP -möte i SAMSA. Deltagarna på SIP-mötet är patienten, eventuellt närstående, tolk och handläggare Migrationsverket. SIP-mötets syfte är att patienten skall vara delaktig i planeringen av vården och få information om hur de omvårdnadsinsatser som behövs skall säkerställas och erbjudande att ansöka om en institutionsboende
4. Migrationsverket kontaktas åter för att informeras om datum och tid för SIP-möte och SIP nummer i SAMSA samt informera muntligt om innehållet i läkarintyget
5. Bifoga SIP inbjudan oidentifierad med synligt SIP nummer i mejl till Migrationsverkets Funktionsbrevlåda, samt datum, tid och länk till SIP-mötet

Vägledning

för vårdpersonal gällande asylsökanden, massflyktingar och personer som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd



Innehållsansvarig: Processledare Vårdsamverkan Fyrbodal, SAMSA förvaltaregrupp, Migrationsverket, Vänersborgs kommun, NU-sjukvården	Granskad av: Processledare Vårdsamverkan Fyrbodal, SAMSA förvaltaregrupp, Migrationsverket, Vänersborgs kommun, NU-sjukvården	Presenterad för Styrgruppen för Vårdsamverkan Fyrbodal 250616	Giltig från: 250701	Giltig till: 260701	Version: 1
---	---	--	-------------------------------	-------------------------------	----------------------

6. Skicka läkarintyget per post till Migrationsverket eller lämna till handläggare om det är en fysiskt SIP-möte
7. Boka tolk som medverkar fysiskt till SIP-mötet
8. När beslut om plats på institutionsboendet så rapporteras patientens omvårdnadsbehov, hälso-och sjukvårdsbehov och rehab behov till boendets personal
9. Asylsökande och massflyktingar får åka sjukresa.

B. Samordning för asylsökande och massflyktingar som är i behov av hälso-och sjukvårdsinsatser och hjälpmedel

I de patientfall där omvårdnadsinsatser kan tillgodoses av släkt eller vänner i eget boende eller på asylboende eller i de fall där det inte behov finns behov av omvårdnadsinsatser.

Kontaktuppgifter till Migrationsverket finns i bilaga 1.

1. Personal säkerställer vilken kommun och vilken adress bor patienten bor på och kontaktar per telefon Migrationsverket för att informera att patienten har behov av hälso-och sjukvårdsinsatser och eventuellt hjälpmedel. Personal dokumenterar samtalet i patientens journal.
2. Om behov av insatser från kommunal primärvård så kontaktas alltid den ansvariga chef för den kommunala primärvården i den kommunen där patienten bor i för att tillfråga om det finns möjlighet att utföra hälso- och sjukvårdsinsatser i hemmet inom ramen för primärvård (tjänsteköp)
3. Inhämta samtycke från patienten att starta SIP processen och kalla till SIP -möte i SAMSA. Deltagarna på SIP-mötet är patienten, eventuellt närstående, tolk, handläggare Migrationsverket och de parter som skall fortsatt vara delaktiga i patientens vård. Under SIP-mötet identifieras och planeras patientens behov och en tydlig ansvarsfördelning skall göras i den samordnade individuella planen. Patienten och eventuellt närstående, och alla parter som varit med på mötet skall ha en kopia av planen. Migrationsverket som inte har tillgång till SAMSA skall få SIP-dokumentet skickat till sig via post. OBS lägg aldrig till xx kommun Biståndsenheten INKORG.
4. Om behov av hjälpmedel som ej kan anstå lägg till den regionfinansierade rehab mottagning utifrån närhetsprincipen som part är i ärendet (aldrig kommunens rehab)
5. Boka tolk som medverkar fysiskt till SIP-mötet
6. På SIP-mötet bestäms när uppföljande SIP-möte skall vara och vem som skall vara huvudansvarig för SIP-mötet

När kommunen åtagit sig att utföra hälso- och sjukvårdsinsatser i hemmet och en samordnad individuell planering, SIP genomförts så skall den kompletteras med nedan överenskommelse mellan VGR och den aktuella kommunen för att ersättning skall utgå.

Vägledning

för vårdpersonal gällande asylsökanden, massflyktingar och personer som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd



Innehållsansvarig: Processledare Vårdsamverkan Fyrbodals, SAMSA förvaltaregrupp, Migrationsverket, Vänersborgs kommun, NU-sjukvården	Granskad av: Processledare Vårdsamverkan Fyrbodals, SAMSA förvaltaregrupp, Migrationsverket, Vänersborgs kommun, NU-sjukvården	Presenterad för Styrgruppen för Vårdsamverkan Fyrbodals 250616	Giltig från: 250701	Giltig till: 260701	Version: 1
--	--	---	-------------------------------	-------------------------------	----------------------

Överenskommelsen hittar du i dokumentet: [Rutin vid hälso- och sjukvård i hemmet till asylsökande och personer som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd](#)

I rutinen ovan är det bilaga 1 och bilaga 2 som ska fyllas i:

- ✓ Bilaga 1 Överenskommelse kring utförande av hälso- och sjukvårdsinsatser i hemmet
- ✓ Bilaga 2 Fakturering för hälso- och sjukvårdsinsatser i hemmet som kommunen utför efter överenskommelse med VGR

C. Samordning för personer som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd som är i behov av hälso-och sjukvårdsinsatser och hjälpmedel

1. Personal säkerställer vilken kommun och vilken adress bor patienten bor på (**viktigt att det inte kommer till Migrationsverket eller Socialtjänstens kännedom om en person som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd**)
2. Om behov av insatser från kommunal primärvård så kontaktas alltid den ansvariga chef för den kommunala primärvården i den kommunen där patienten bor för att tillfråga om det finns möjlighet att utföra hälso- och sjukvårdsinsatser i hemmet inom ramen för primärvård (tjänsteköp)
3. Inhämta samtycke från patienten till att starta SIP processen och kalla till SIP -möte i SAMSA. Deltagarna på SIP-mötet är patienten, eventuellt närstående, tolk och de parter som skall vara fortsatt delaktiga i patientens vård. Under SIP-mötet identifieras och planeras patientens behov och en tydlig ansvarsfördelning skall göras i den samordnade individuella planen. Patienten och eventuellt närstående, och alla parter som varit med på mötet skall ha en kopia av planen. OBS lägg aldrig till xx kommun Biståndsenheten INKORG.
4. Om behov av hjälpmedel som ej kan anstå lägg till den regionfinansierade rehab mottagning utifrån närhetsprincipen som part är i ärendet (aldrig kommunens rehab)
5. Boka tolk som medverkar fysiskt till SIP-mötet
6. På SIP-mötet bestäms när uppföljande SIP-möte skall vara och vem som skall vara huvudansvarig för SIP-mötet

När kommunen åtagit sig att utföra hälso- och sjukvårdsinsatser i hemmet och en samordnad individuell planering, SIP genomförts så skall den kompletteras med nedan överenskommelse mellan VGR och den aktuella kommunen för att ersättning skall utgå.

Överenskommelsen hittar du i dokumentet: [Rutin vid hälso- och sjukvård i hemmet till asylsökande och personer som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd](#)

I rutinen ovan är det bilaga 1 och bilaga 2 som ska fyllas i:

- ✓ Bilaga 1 Överenskommelse kring utförande av hälso- och sjukvårdsinsatser i hemmet
- ✓ Bilaga 2 Fakturering för hälso- och sjukvårdsinsatser i hemmet som kommunen utför efter överenskommelse med VGR

Vägledning

för vårdpersonal gällande asylsökanden, massflyktingar och personer som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd



Innehållsansvarig: Processledare Vårdsamverkan Fyrbodals, SAMSA förvaltaregrupp, Migrationsverket, Vänersborgs kommun, NU-sjukvården	Granskad av: Processledare Vårdsamverkan Fyrbodals, SAMSA förvaltaregrupp, Migrationsverket, Vänersborgs kommun, NU-sjukvården	Presenterad för Styrgruppen för Vårdsamverkan Fyrbodals 250616	Giltig från: 250701	Giltig till: 260701	Version: 1
--	--	---	-------------------------------	-------------------------------	----------------------

8. Beställning av läkemedelsnära produkter och förskrivning av läkemedel.

	Åtgärd	Ansvarig
Beställningar läkemedelsnära produkter	Vid behov av inkontinenshjälpmedel, diabeteshjälpmedel mm sker beställning genom Sesam LMN. Den som förskriver produkterna kontaktar Centrum för läkemedelsnära produkter se nedan länk för att få behörighet för att förskriva på kundnummer- 602065. Förskrivningsblanketter - Läkemedelsnära produkter i Västra Götaland	Behandlande enhet inom VGR
Läkemedel	Asylsökande och personer som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd, har rätt till receptförskrivna läkemedel som ingår i läkemedelsförmånen. Information Migrationsverket om läkemedel Information för apotek – Migrationsverket Läs mer om egenavgifter och subventioner och vad som gäller barn m.m. Särskilda läkemedel förskrivs endast med ett uttag. Smittskyddsläkemedel ska lämnas ut utan egenavgift. Recept måste skrivas ut mot specifikt apotek, här är farmaceuterna på sjukhuset behjälpliga. Alternativ är att skriva på pappersrecept	Behandlande enhet inom VGR

Vägledning

för vårdpersonal gällande asylsökanden, massflyktingar och personer som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd



Innehållsansvarig: Processledare Vårdsamverkan Fyrbodal, SAMSA förvaltaregrupp, Migrationsverket, Vänersborgs kommun, NU-sjukvården	Granskad av: Processledare Vårdsamverkan Fyrbodal, SAMSA förvaltaregrupp, Migrationsverket, Vänersborgs kommun, NU-sjukvården	Presenterad för Styrgruppen för Vårdsamverkan Fyrbodal 250616	Giltig från: 250701	Giltig till: 260701	Version: 1
---	---	--	-------------------------------	-------------------------------	----------------------

Bilaga 1

Kontaktuppgifter Migrationsverket Vänersborg

Enhetstelefon: **010-48 53 271** bemannas varje vardag kl 08:00-12:00

Gruppbrevlåda som kollas varje vardag:

vanersborg@migrationsverket.se

Individuella kontaktuppgifter:

Helene Torstensson teamledare handläggare: telnr: **010-4853955**,
helene.Torstensson@migrationsverket.se

Magnus Andersson beslutsfattare: telnr: **010-4853187**,
magnus.andersson@migrationsverket.se

Frida Olsson handläggare IBO placeringar, telnr: **010-2036401**,
frida.olsson@migrationsverket.se

Tommy Bengtsson teamledare boendet: telnr: **010-4852633**,
[tommy.bengtsson@migrationsverket](mailto:tommy.bengtsson@migrationsverket.se)

Postadress:

Migrationsverket Vänersborg
Mottagningsenheten
Box 243
462 23 Vänersborg