

Medlemmene i Helsefelleskap Innlandet

Deres ref.:

Vår ref.: Lind

Dato: 24.03.2022

**REFERAT- EKSTRAORDINÆRT MØTE I HELSEFELLESSKAP INNLANDET -
FLYKTNINGSITUASJONEN**

Møte:	Møte pr videokonferanse eller telefon
Møtedato/ sted/tid:	Torsdag 24.03.2022 Kl 08.00-08.30 – Teams
Faste deltakere:	<p>Arne Skogsbakken, rådmann Søndre Land, leder i Strategisk samarbeidsutvalg Alice Beathe Andersgaard, adm. direktør Sykehuset Innlandet Ellen Henriette Pettersen, direktør medisin og helsefag Marianne Lundgård, rådgiver Psykisk helsevern Benedicte Thorsen-Dahl, divisjonsdirektør Psykisk helsevern Kari Mette Vika, divisjonsdirektør Gjøvik-Lillehammer Geir Kristoffersen, divisjonsdirektør Prehospitale tjenester Astrid Millum, divisjonsdirektør Habilitering/rehabilitering Håvard Kydland, konst. divisjonsdirektør Elverum-Hamar Lisbet Kjøniksen, Helseregion Gjøvik Bernt Tennstrand, Helseregion Sør-Gudbrandsdal Therese Hole, Helseregion Nord-Gudbrandsdal Aud Bakken, Helseregion Valdres Sverre Rudjord, Helseregion Hamar Aino Kristin Kristiansen, Helseregion Sør-Østerdal Bård Sundmoen Aas, Helseregion Nord-Østerdal Gunn Rauken, Brukerutvalget Sykehuset Innlandet Jørunn Hassel, brukerrepresentant kommune Marianne Nielsen, NSF, arbeidstakerrepresentant Sykehuset Innlandet Ida Høyby, NSF, arbeidstakerrepresentant for kommunene Karianne Sten Solheim, Fagforbundet, arbeidstakerrepresentant kommune Kristine Gaarder, leder praksiskonsulentene i Sykehuset Innlandet Marthe Flugstad, avdelingssjef Samhandling og brukermedvirkning Sykehuset Innlandet Kristin Måntrøen Lorentzen, spesialrådgiver KS-Innlandet, observatør fra KS</p> <p>Eli Blakstad, velferdsdirektør Statsforvalteren i Innlandet Simen Dølgaard, Statsforvalter Innlandet Solveig Hansen, Statsforvalter Innlandet Harald Vallgård, fylkeslege Statsforvalteren i Innlandet</p> <p>Sekretariat: Janne Lind, interkommunal rådgiver, Helsefelleskapet Innlandet, Sverre Sætre, rådgiver Samhandling og brukermedvirkning SI, Britt Haugen, informasjonssjef stabsområde Helse</p>
Forfall	Sverre Sætre, Benedicte Thorsen-Dahl

13-22 Flyktnings situasjonen – håndtering i Innlandet

Statsforvalter

Statsforvalter gav en kort orientering om flyktnings situasjonen. Dette må tas som foreløpig orienteringer, da det fortsatt er daglige avklaringer. Det er under etablering flere mottak i Innlandet, flere alternativer er under utredning og flyktninger har ankommet som bor privat. Det er hentet flyktninger til Norge som har behov for helsehjelp. Oslo universitetssykehus har ansvar for å fordele disse pasientene til sykehus i Norge som har kapasitet og kompetanse til å behandle pasientene. Helsedirektoratet har lagt ut Webinar vedr helseutfordringer og rettigheter for flyktninger fra Ukraina, og flere er planlagt. Informasjonsutvekslingen vedr flyktnings situasjonen vil gå i ordinær beredskapslinje.

Sykehuset Innlandet

Sykehuset Innlandet (SI) har ikke oversikt og informasjon om flyktnings situasjonen i Innlandet. SI har fått henvendelser fra enkeltkommuner som ønsker dialog og samarbeid vedrørende kompetanseheving for ivaretagelse av flyktningers psykiske helse i den første fasen ved ankomst til Norge. SI har hatt dialog med statsforvalter, for å avklare hva kan vi gjøre.

SI ønsker å samarbeide med kommunene, slik at vi sammen kan bli enige om hvilke bidrag kommunene ønsker i denne prosessen. Det er viktig at informasjon og innsats henger sammen med det som kommer fra ulike instanser som blant annet FHI, Helsedirektoratet, UDI, IMDI, Røde Kors, Regionalt ressurscenter om vold, traumatisk stress og selvmordsforebygging, Nasjonalt kunnskapssenter om vold og traumatisk stress AS,.

Følgende opplæring er planlagt:

- Det gjennomføres to dagers opplæringsprogram med instruktør i metode knyttet til «Children and war foundation» den 4. og den 5.april for 25 deltagere i regi av Klinikk for krisepsykologi ved Unni Heltne.
- Den 3.og 10. mai inviterer Sykehuset Innlandet, divisjon psykisk helsevern til et Webbasert Grunnkurs Traume – se lenken:
<https://sykehuset-innlandet.no/arrangementer/grunnkurs-traumebehandling>
Dette er egnet for kommunene som får folk som blir bosatt.

Informasjon om nyttige nettsider er samlet på Kompetansebroen:

[Kompetansebroen • Portal for kunnskapsdeling i helsetjenesten Kompetansebroen](#)

Kontaktinformasjon vedr spørsmål, råd- og veildning kan rettes til:

- Egen Face book gruppe er etablert: «*Verktøykassa for deg som jobber med flyktninger*»
- Arbeidsgruppe i Psykisk helsevern med felles mailadresse: DPHflyktninger@sykehuset-innlandet.no

Helseregion Sør-Gudbrandsdal

Har ikke oversikt over hele flyktnings situasjonen i helseregionen, men Lillehammer har satt kriseledelse. Flyktnings tjenesten jobber i tråd med ordinært tjenesteapparat og planlegger for økt kapasitet. Det er igangsatt kartlegging av boligmarked, andre boligbehov, vaksinerings ol. Flyktninger som bor privat må få mulighet for å registrere seg. Helseregionen er positiv til etablering av opplæringsbehov.

Helseregion Nord-Gudbrandsdal

Har ikke oversikt over hele flyktningsituasjonen i helseregionen. Mange flyktninger har kommet og bor privat, som er kvinner og barn. Vi har fokus på å skape trygghet og normalisere hverdagen og unngå videre traumatisering.

Helseregion Gjøvik

Har ikke oversikt over hele flyktningsituasjonen i helseregionen. Flyktnings-tjenesten må bygges opp i ordinært tjenesteapparatet. Det er lite informasjon sentralt, som gjør mottakssituasjonen krevende. Flyktninger som bor privat venter på muligheter til å registrere seg. Det er etablert mottak for 35 enslige barn, og 10 plasser for flyktninger med omfattende omsorgsbehov.

Helseregion Valdres

Kommuner i helseregion Valdres er anmodet om å etablere flyktningsmottak. Flyktnings-tjenesten er under oppbygging, da det er bygget ned fra tidligere behov. Kommunene har gått i gang med kartlegging av boligmarked og boligmuligheter. Flyktninger som bor privat, venter på mulighet for å registrere seg.

Helseregion Hamar

Har ikke oversikt over hele flyktningsituasjonen i helseregionen, men Ringsaker har satt kristestab. Det er satt i gang kartlegging av boligmarked og boligalternativer. De flyktingene som er ankommet bor privat. Flere flyktninger velger å ikke registrere seg, som kan gjøre det krevende å dekke de største behovene som skole, barnehage. Helseregionen ser positivt på å etablere opplæringsprogram. Kommunene må tidlig involveres ved etablering av mottaksplasser i regi av private tilbydere.

Helseregion Sør-Østerdal

Flyktnings-tjenesten er organisert i en annen linje, så har ikke detalinformasjon internt for kommunen eller for de andre helseregionene. De flyktingene som er ankommet bor privat. Behov for vaksiner og andre tjenestebehov ivaretas i det ordinære tjenesteapparatet.

Helseregion Nord-Østerdal

Kommunene i helseregion Nord-Østerdal er spurt om å bosette et forholdsvis høyt antall flyktninger i forhold til innbyggertallet i kommunene. Ikke alle kommuner har behandlet saken, men flere kommuner har stilt seg positivt til dette. Kommunene kartlegger nå boligmarkedet, samt at noen vil benytte gammelt sykehjem, skoler ol. Det er god dialog med Tynset sykehus om situasjon og samarbeide.

14-22 Eventuelt

- Ekstraordinære møter vedr flyktningsituasjonen planlegges frem til påske.
- Det anmodes om å sende ut sentral informasjon, som kan motivere flere flyktninger til å registreres seg. Informasjon om bakgrunn for registrering og at det er trygt.
- Statsforvalter får inn ukentlig rapportering om flyktningsituasjonen, som kan benyttes for intern orientering om situasjonen.
- KS bidrar til å få ut informasjon om webinar vedr.helseutfordringer blant ukrainske flyktninger til alle helse- og omsorgssjefer i Innlandet, pga kort tidsfrist.

Kopi: SI ledergruppe, postmottak i kommunene i Innlandet