



Är det någon idé att skriva intyg?

Anne-Liis von Knorring, prof. em. Uppsala universitet

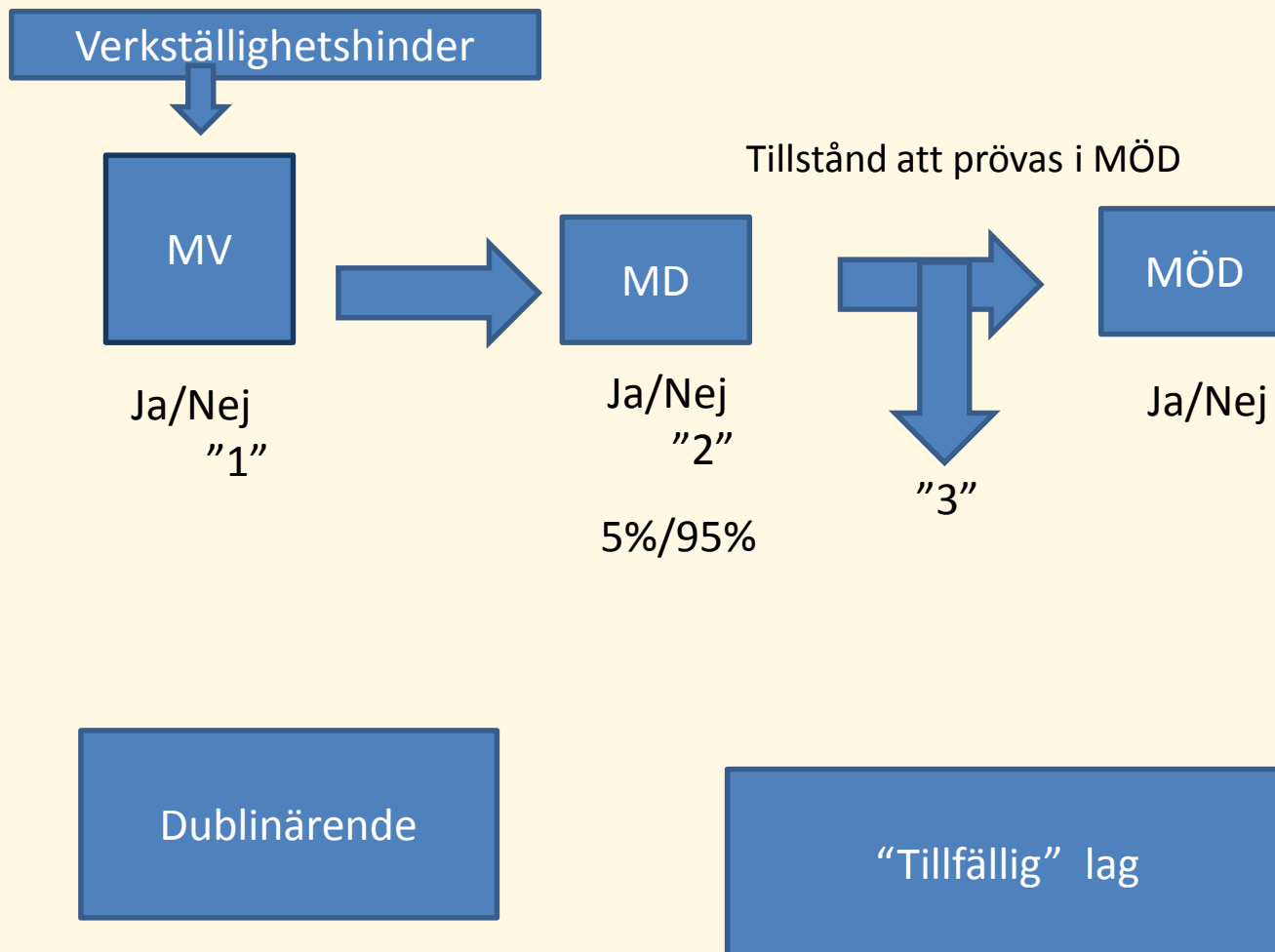
Meddelandeblad

Januari 2006

Läkarintyg i asylärenden

- Med den instans- och processordning i utlännings- och medborgarskapsärenden som införs när den nya utlänningslagen (2005:716) träder i kraft den 31 mars 2006, kommer Migrationsverkets beslut att kunna överprövas av en allmän förvaltningsdomstol.
- Genom den nya utlänningslagen blir hälso- och sjukvårdsmyndigheter skyldiga att lämna de upplysningar som behövs för att bedöma uppgifterna i ett intyg, på begäran av den myndighet eller domstol som handlägger ett ärende i vilket en utlänning åberopar ett intyg om sin psykiska eller fysiska hälsa.

Asylprocessen



Vad har barnet upplevt?



Depressiv Devitalisering

Bodegård (2005) Clin Child Psychol Psychiat 10:337-50

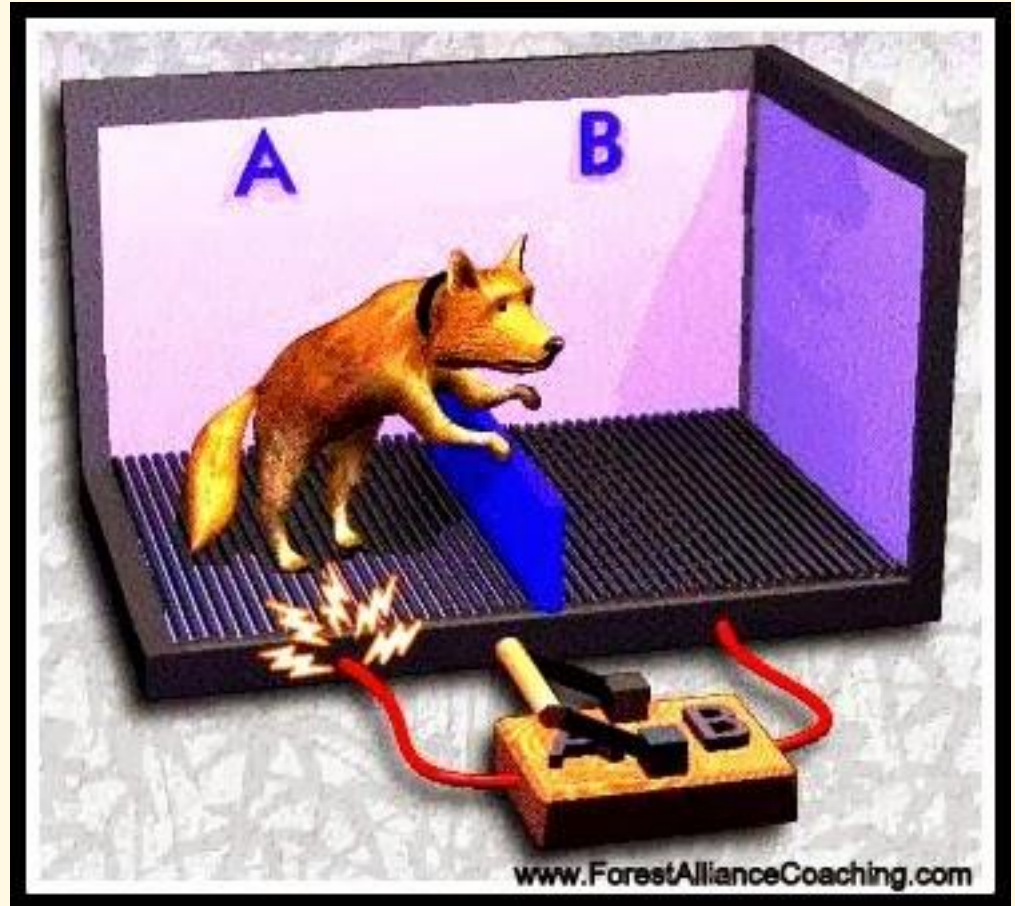
- Hopplöshet
- Hjälpplöshet
- Trauman från intolerabla omständigheter vilket ledde till flykt



Inlärld hjälplöshet

Ett apatiskt tillstånd som beror
på att individen utsatts för
oförutsägbara eller
okontrollerbara konsekvenser

Tillståndet kan både
uppkomma när individen inser
sig sakna förmåga att lösa
akuta problem, och när
problemen i sig är olösbara



Uppgivenhetssyndrom

Symtom	Grad I	Grad II
Kommunikationsförmåga	icke-verbal respons nickar, sänker blicken	ingen respons inga ord, blundar
Sköta dagliga rutiner	gör saker på uppmaning klär på sig borstar tänderna	kan inte ta hand om sig måste kläs enkopres, enures
Förmåga att röra sig	kan förmås att gå med hjälp	ligger, står inte på sina ben faller ihop inget ansiktsuttryck
Basala överlevnadsförmågor	matas, tuggar och sväljer	sondmatas
Medveten om omvärlden	hör/reagerar på enstaka händelser kan ibland titta upp	helt avskärmad

Diagnoskoderna enl. ICD-10 SE fastställda av Socialstyrelsen

F32.3A Uppgivenhetssyndrom

Eftersom det är en undergrupp till F32.3 gäller de kriterier som anges i ICD-10-SE för denna kod. I beskrivningen ingår psykomotorisk hämning eller stupor av allvarlig grad.

Den här fördjupningskoden är sålunda tillämplig på de allvarligaste fallen, de "klassiska" apatiska flyktingbarnen. Genom tilläggs-koden.

Z65.8A Problem i samband med flyktingskap och asylsökande

Z65.8A preciserar man att uppgivenhetssyndromet har samband med flyktingskap och asylsökande.

(Z65.8W Andra specificerade problem som har samband med psykosociala förhållanden)

Vad kan vården göra?

- "Se" familjen och fråga vad som hänt både här och i hemland
- Använda tolk som familjen litar på.
- Återbesök för funktionsbedömning och viktkoll.
- Diagnosnummer vid varje besök:
 - F32.3A Uppgivenhetssyndrom och
 - Z65.8A Problem i samband med flyktingskap och asylsökande)
- Ta ansvar för anhörigas mående (antidepressiva, sömnmedicin, remisser)
- Vara beredd att skriva MV-intyg när familj eller ombud begär.

Vad ska stå i intyget?

Samarbete med juridiska ombudet

- Hur är identiteten styrkt?
- Vem har begärt intyget?
- På vad grundas intyget?
- Anamnes
- Status
- Bedömning inkl. diagnos(er) enl. ICD-10
- Prognos
- Finns tillgång till relevant vård i landet?

Antal patienter 2015 med Uppgivenhetssyndrom F32.3A

Ålder	Man (Z65.8A)	Kvinna (Z65.8A)	Totalt (Z65.8A)
0 – 5 år	0	0	0
6 – 12 år	29 (16)	30 (11)	59 (27)
13 – 19 år	33 (15)	47 (12)	80 (27)
20 – 29 år	1(0)	0 (0)	1 (0)
30+ år	6 (0)	5 (0)	11 (0)
Okänd	6 (1)	9 (4)	15 (5)
Totalt	75 (32)	91 (27)	166 (59)

Antal asylsökande barn med Uppgivenhetssyndrom F 32.3A

År	6 – 12 år	13 – 17 år	Totalt
2015	39	46	85
2016	34	50	84

Lönar det sig att skriva intyg?

Barn med Uppgivenhetssyndrom N = 45

PUT	36 (5 utvisade*)
TUT	3
Inhibition	3
Dublin förordningen	3
Fått stanna i Sverige	42 (93 %)

* De 5 utvisade kom tillbaka till Sverige, alla fick PUT

Från sjuk till frisk (PUT maj -16)

Dec -15
matas av
lillebror



Juli-16
sonden
borta



Nov-16
frisk



Febr-16
med
sond

