



Röda Korsets Center
för torterade flyktingar

Verksamhetsberättelse 2016

Stiftelsen Röda Korsets Center för torterade flyktingar

Förord

Under 2016 har ett ökande antal flyktingar som är i behov av behandling efter att ha utsatts för tortyr och krigstrauman remitterats och hänvisats till Röda Korsets Center för torterade flyktingar. Det är en väntad följd av att så många sökte sin tillflykt till Sverige under 2015. Vi kan förvänta oss att ökningen kommer att fortsätta även under nästa år.

Den nya begränsningslagen som gäller från 2016 07 01 påverkar den livssituation många av våra nya patienter lever i. Främst gäller det för de som endast fått tillfälliga uppehållstillstånd och för de som inte har rätt att återförenas med sin familj i Sverige. Dessa omständigheter påverkar den psykiska hälsan negativt och försvårar behandling och integration. Vi har påpekat detta faktum i artiklar publicerade i Läkartidningen och i Expressen.

Under dessa omständigheter är det fördelaktigt att avtalet med Stockholms läns landsting nu har förlängts till 2018 05 30 och att upphandlingen påbörjas under 2017.

Under året har centrets verksamhet följts av dokumentärfilmaren Anders Hammar. Anders har redan tidigare bidragit till centrets verksamhet genom att hålla fotogrupper för våra patienter. Filmen bygger på intervjuer med patienter och behandlare. Den är 45 minuter lång och speglar på ett engagerat och inspirerande sätt centrets verksamhet. Filmens titel är "Att återuppbygga tilliten".

Under 2016 meddelade jag stiftelsens ordförande Oscar Fredriksson, att jag bestämt mig för att sluta som verksamhetschef under våren 2017 efter åtta spännande och tuffa år. Rekryteringsprocessen inleddes under hösten och i december 2016 skrevs avtalet mellan stiftelsen och min efterträdare Thomas E Lindgren. Thomas kommer närmast från sin tjänst som docent på Psykologiska Institutionen, Stockholms Universitet. Den 31 mars 2017 blir min sista dag på RKC. Jag vill tacka styrelsens ledamöter, RKC:s anställda och f.d. anställda, kollegor på Svenska Röda Korset, samarbetspartners, tolkar och framför allt patienter som givit mig en så fin tid som chef på Röda Korsets Center för torterade flyktingar. Jag önskar min efterträdare Thomas E Lindgren allt gott.

Slutligen vill vi tacka för de bidrag vi har erhållit under 2016 från Röda Kors kretsen i Nacka-Boo, från Stockholms Stad, Nacka och Huddinge kommun samt från privatpersoner.

Stockholm den 24 mars 2017



Monica Brendler Lindqvist
Verksamhetschef
Röda Korsets Center för torterade flyktingar

Innehållsförteckning

Bakgrund

Styrelse

Verksamhetens mål och ekonomiska ramar

- Etiska ramar
- Miljö

Anställda

Behandlingsarbete

- Behandlingsutbud
- Patientgrupp
- Psykosociala insatser

Kvalitetssäkringsarbete

- Organisation och ansvarsfördelning
- Självskattningsskalor
- Patientenkät

RKC - ett kunskapscentrum

- Metodutveckling och dokumentation
- Kompetensutveckling
- Kunskapsspridning

Internationellt samarbete

Lokaler

Ekonomi

Bakgrund

Röda Korsets Center för torterade flyktingar (RKC) bildades 1985 av Svenska Röda Korset, Stockholms läns landsting (SLL), Stockholms och Botkyrka kommun.

RKC är en stiftelse med ändamål att driva behandlingsverksamhet för flyktingar som har torterats och är i behov av vård samt att på andra sätt bekämpa tortyr och dess verkningar.

Styrelse

Oscar Fredriksson, ordförande, representant för Svenska Röda Korsets Styrelse

Per Stadig, vice ordförande, advokat

Viveca Bergstedt Sten, jurist, författare

Monica Brendler Lindqvist, verksamhetschef för RKC

Johannes Hylander, kommunikatör

Olle Olofsson, avdelningschef, representant för Stockholms läns landsting fram till 20160630, därefter ordinarie ledamot

Denny Vågerö, professor i medicinsk sociologi, ledamot i Röda Korsets Högskolas Styrelse

Charles Westin, professor emeritus i internationell migration och etniska relationer

Personalrepresentanter i styrelsen:

Mario Morrone, psykolog, leg. psykoterapeut

Karin Duberg, socionom, leg. psykoterapeut. Suppleant.

Styrelsen har haft tre styrelsemöten under året.

Verksamhetens mål och ekonomiska ramar

RKC tillhandahåller enligt avtal med SLL psykiatrisk specialistvård för personer med tortyrskador och/eller svåra krigstrauman samt deras anhöriga. RKC:s verksamhet finansieras huvudsakligen genom detta vårdavtal. Nuvarande avtal gäller från 2012-10-01 och är förlängt till 2018-05-31. I avtalet med SLL ingår även att utföra preventiva insatser till nyanlända, metodutveckling och spridning av kunskaper till personal som arbetar med målgruppen. Svenska Röda Korset tillhandahåller ekonomiska tjänster och IT-tjänster.

RKC finansieras även genom kommunalt verksamhets- och projektbidrag för psykosociala insatser från Stockholms Stad, Sida-bidrag (internationell samverkan), bidrag från Röda Kors kretsen i Nacka-Boo, verksamhetsbidrag från Nacka och Huddinge kommun, ersättning för utbildnings- och handledningsuppdrag samt genom bidrag från privatpersoner.

Etiska ramar

Röda Korsets grundprinciper – humanitet, opartiskhet, neutralitet, självständighet, frivillighet, enhet och universalitet – är de etiska ramar som styr arbetet. RKC psykiatriska specialistvård utförs i enlighet med de yrkesetiska riktlinjerna.

Miljö

RKC arbetar aktivt för förbättringar inom miljöområdet och uppfyller sedan 2013-08-13 kriterier för Hälso- och sjukvårdsnämndens miljödiplomering.

Anställda

Maria Amsenius, leg. sjuksköterska
Elisabeth Bakke, socionom, leg. psykoterapeut
Monica Brendler Lindqvist, verksamhetschef
Ghassan Chahla, psykiatriker, medicinskt ledningsansvarig överläkare
Ann-Therése Dreu, receptionist
Karin Duberg, socionom, leg. psykoterapeut
Reza Emdad, Dr i medicinsk psykologi, leg. psykoterapeut
Emma Envall Ryman, socionom
Maria Furuäng, leg. läkare, rättspsykiatriker (konsultläkare)
Mojgan Ghiassi, receptionist
Patrik Gronostaj, bitr. psykolog
Frida Johansson Metso, leg. psykolog, bitr. verksamhetschef
Johanna Jokela, leg. psykolog, leg. psykoterapeut, Magisterexamen Danshögskolan
Eva-Lena Klefbeck, socionom, leg. psykoterapeut
Christer Lallerstedt, leg. psykolog, spec. i klinisk psykologi
Dulce Leiria Åberg, administratör
Mario Morrone, psykolog, leg. psykoterapeut
Siamak Noroozy, socionom, leg. psykoterapeut
Roja Rabin, receptionist
Caroline Ramzy, Magisterexamen i fri konst, Kungliga Konsthögskolan, leg. psykoterapeut

Behandlingsarbete

Behandlingsutbud

På RKC erbjuds psykiatrisk, psykologisk och psykoterapeutisk bedömning, diagnosticering och behandling, psykopedagogiska samtal, psykosocial rådgivning och sociala insatser. Insatserna ges individuellt, i grupp och till familjer. Under 2016 har även preventiva insatser utförts i form av psykoedukativ information om reaktioner på trauma till nyanlända flyktingar. Syftet är att så tidigt som möjligt nå ut till de som kan vara i behov av behandling.

På RKC får varje patient en individuell kontakt med en leg. psykolog/leg. psykoterapeut som blir patientansvarig behandlare under hela behandlingen. Det psykoterapeutiska arbetet anpassas till varje individ och kan innehålla olika moment och metoder under behandlingens gång. Vid behov av psykiatrisk bedömning, farmakologisk behandling och/eller sjukskrivning träffar patienten medicinskt ansvarig psykiatriker på RKC. Självskattningsskalor fylls i med hjälp av centrets sjuksköterska.

Som komplement till de individuella psykoterapier som patienterna går i, bedriver RKC också olika typer av gruppbehandlingar. Under 2016 har en satsning på gruppbehandlingar av expressiva behandlingsformer initierats. Följande gruppbehandlingar har bedrivits: Grupper för trauma-sensitiv yoga, konstterapi grupper samt dans- och rörelsegrupper. Dessa grupper får ofta en viktig social funktion för deltagarna. Patienterna knyter kontakt med varandra, vilket bidrar till att bryta den isolering som många av våra patienter upplever.

För patienter som lever i ett instabilt yttre sammanhang, utan fast bostad, med svag ekonomi och med bristande delaktighet i samhället, kan behandlingen kompletteras med samordnande

och nätverksstärkande insatser genom att centrets socionom kopplas in i behandlingsarbetet. Dessa insatser har främst riktats mot nyanlända patienter. Insatsen syftar till att uppnå den yttre stabilitet av trygghet som är nödvändig för att patienten ska kunna tillgodogöra sig behandlingen på RKC.

RKC kan erbjuda viss tandläkarvård genom avtal med SLL:s Tandvårdsenhet samt rådgivning utförd av arbetsförmedlare som har sin tjänstgöring förlagd i RKC:s lokaler 2 dagar/vecka, enligt överenskommelse med Arbetsförmedlingen. Behandlingen på RKC sker ofta i samarbete med andra vårdgivare inom primärvård och psykiatri samt med andra samarbetspartners som Socialtjänsten, Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen och ideella organisationer. Dessutom har RKC ett nära samarbete med Röda Korsets migrationshandläggare och Röda Korsets övriga behandlingsverksamheter.

Behandlingen på RKC bedrivs, vid behov, genom tolk och i vissa fall av tvåspråkiga behandlare. Vi använder oss av professionella tolkar på många olika språk och strävar efter att använda samma tolk genom hela behandlingen. En gång per år hålls ett möte med de mest anlidade tolkarna och personalen på RKC för att följa upp och utveckla samarbetet. Mötet avslutas med en gemensam middag.

Patientgrupp

Under år 2016 tog RKC emot 246 nya patienter, 142 män (58 procent) och 104 kvinnor (42 procent). Det är en ökning med 8 procent sedan 2015. Ökningen beror på ett större inflöde av remisser och anmälningar, 272 under 2015, 302 under 2016. En avgörande orsak till ökningen är det stora antal asylsökande som kom till Sverige under 2015 och som fick sina beslut om uppehållstillstånd under 2016. Denna ökning beräknas fortsätta under de närmaste åren.

Antal patienter i pågående behandling under 2016 var 493. Sammanlagt utförde RKC 6075 patientbesök under 2016. Motsvarande siffra under 2015 var 5178. Denna kraftiga ökning av besök beror dels på att antalet första besök ökat, dels på att antalet återbesök och gruppbesök ökat. Denna ökning beror främst på att behandlingarna i genomsnitt blivit längre. Under 2016 var genomsnittet för en behandling 12,32 besök/patient. Under 2015 var motsvarande siffra 10,36 besök/patient.

Orsak till förlängning av behandling torde främst vara att många patienter har ett antal externa problem, t.ex. svåra socio-ekonomiska problem, som försvårar behandlingsinsatserna. En del patienter har ingen fast bostad, utan tvingas flytta runt till vänner eller landsmän alternativt erhåller korta boenden på en månad i taget av kommunen. Dessa patienter behöver ett utökat socialt stöd för att kunna tillgodogöra sig behandlingen. Även det faktum att allt fler patienter får tillfälliga uppehållstillstånd, medför en otrygghet som försvårar behandlingen. Likaså de svårigheter att få återförenas med sin familj, som drabbar många av våra patienter, riskerar att förlänga behandlingstiden. För att finna nya vägar att hjälpa dessa patienter, har RKC under två år utvecklat metoder genom det s.k. "Landa-projektet" för nyanlända flyktingar. Se mer om detta projekt nedan under Psykosociala insatser.

Samtidigt som behandlingarna i genomsnitt blivit längre, avslutas, liksom under tidigare år, ca hälften av behandlingarna under bedömningsfas eller strax därefter, dvs. 1-5 besök. Det kan gälla patienter som är nöjda efter ett antal klargörande samtal, eller patienter som har andra behov än de som behandlingen på centret kan avhjälpa.

Ökningen av genomsnittlig behandlingstid ses framför allt i att antal återbesök har ökat kraftigt med 21 procent sedan 2015. Satsningen på gruppbehandlingar återspeglas i att antal gruppbesök ökat väsentligt, med 52 procent, sedan 2015 (se vidare metodutvecklingsavsnitt nedan).

	2015	2016
Första besök	227	246
Återbesök	3852	4667
Psykoped. besök	228	149
Längre behandling	168	205
Gruppbesök	325	494
Telefonbesök	378	314
Summa antal besök	5178	6075

Ålder och kön 2015 – nya patienter

17 - 25		26 - 39		40 - 65		66 -	
Kvinnor	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män
18	25	23	42	57	58	1	3

Ålder och kön 2016 – nya patienter

17 - 25		26 - 39		40 - 65		66 -	
Kvinnor	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män
17	29	37	39	49	71	1	2

Det är främst i åldersgruppen 26-39 år en ökning har skett med 17 procent. Denna ökning är väsentligt större än den generella ökningen på 8 procent under året. I åldersgruppen 40-65 år har en minskning skett och bland de unga vuxna 17-25 år är andelen patienter i det närmaste densamma som under 2015. Andelen kvinnor har ökat i åldersgruppen 26-39 år och andelen män har ökat i åldersgruppen 40-65 år. Någon synbar förklaring till dessa förändringar har vi inte kunnat konstatera.

Diagnoser

Den mest frekventa diagnosen under 2016 var, liksom tidigare år, posttraumatiskt stressyndrom, 55 procent av de nya patienterna fick diagnosen PTSS. Andra frekventa diagnoser är reaktioner på svår stress, 33 procent, olika svårighetsgrader av depression 15 procent samt ångest 6 procent. För fullständig diagnoslista, se bilaga 1.

Psykosociala insatser

Många patienter på RKC är i behov av sociala stödinsatser parallellt med behandlingsinsatserna. Det kan gälla problem med ekonomi, bostad och arbete. Ett nära samarbete mellan RKC, Socialtjänsten och frivilligorganisationer är många gånger en förutsättning för att behandlingen på RKC skall gå att genomföra med positivt resultat. I samtalen på RKC ingår ofta att ge social rådgivning och stötta patienterna i olika sammanhang. RKC ger också telefonrådgivning till socialsekreterare, arbetsförmedlare och behandlare som möter torterade och krigstraumatiserade flyktingar.

Landa-projektet

För nyanlända flyktingar krävs större insatser, då de vanligen inte har fast bostad, stabil ekonomi eller sociala sammanhang att ingå i. Under åren 2015-2016 har RKC erhållit särskilda projektmedel från Stockholms Stad, utöver det verksamhetsbidrag som RKC får från Stockholms Stad för sociala insatser varje år. Med dessa projektmedel startades "Landa-projektet" 2015 04 01. Syftet var att ge nyanlända flyktingar stöd genom nätverksstärkande och samordnande insatser för att göra det möjligt för dem att fullfölja den traumafokuserade behandling de är i behov av. Landa-projektet är redovisat i särskild delrapport "*Landa – Hur ett utökat psykosocialt stöd för svårt traumatiserade nyanlända flyktingar kan möjliggöra en väg in i samhället*" och hela projektet kommer att redovisas i slutrapport, som presenteras på seminarium i mars 2017.

Under 2016 har 27 nyanlända patienter, 88 nära anhöriga samt 382 professionella aktörer i nätverket runt patienten ingått i projektet. Tack vare dessa insatser har så gott som samtliga patienter kunnat tillgodogöra sig behandlingen de erhållit på centret.

Erfarenheterna från projektet har under 2016 implementerats i verksamheten och insatserna kommer från år 2017 permanentas tack vare ökat verksamhetsbidrag från Stockholms Stad.

Kvalitetssäkringsarbete

Organisation och ansvarsfördelning

RKC har en organisation och ansvarsfördelning som säkerställer att vården är patientsäker. Rutiner för detta finns under hela inskrivnings- och behandlingsprocessen. Remisser och anmälningar tas emot och går igenom i centrets mottagningsgrupp för vidare fördelning till patientansvariga behandlare. Varje vecka hålls ett kollegialt forum för hela personalen där frågor kring patienter, rutiner och policy reflekteras och delas i teamet. Arbetsplatsträff hålls varannan vecka. Teamhandledning av extern handledare hålls varannan vecka och KBT-handledning av extern handledare hålls en gång/månad. Specifik metodhandledning erhålls efter behov. Rutiner finns för avvikelserapportering och patientsäkerhetsberättelse har skrivits för 2016. Rutiner för journalskrivning har uppdaterats under 2016.

Självskattningsskalor

Som ett led i kvalitetssäkringsarbetet och för utvärdering av behandlingsarbetet används sedan 2012 självskattningsskalor som mäter patienternas symtom vid behandlingens start och avslut. Skattningarna administreras i inledningen av patientens behandlingsansvarige, vanligtvis efter 1:a besök, och genomförs med stöd från RKC:s sjuksköterska. De skalor som används är

PCL-C för att mäta traumasymptom, HSCL-25 för att mäta ångest och depression, PSOM-s för positiva emotioner och upplevelse av tillgång till sina resurser samt SDQ-20, som mäter psykosomatiska dissociativa symtom. För att öka informationens värde som underlag till forskning och utvärdering besvarar patienten också en rad demografiska frågor rörande exempelvis traumats intensitet, utbildningsbakgrund och sin aktuella sociala situation vid både starttillfället och vid avslutad behandling. Självs kattningssystemet är under uppbyggnad. Sammantaget genomfördes under 2016 90 självskattningar innan behandlingen påbörjades och 13 uppföljningsskattningar vid kontaktens avslutning.

Systemet är dokumenterat i en psykologexamensuppsats vid Psykologiska Institutionen, Stockholms Universitet *"En effektivitetsstudie om multidisciplinär behandling på specialistkliniker för traumatiserade flyktingar"*. Underlag till uppsatsen är självskattningsskalorna som används på RKC och Göteborgs specialistmottagning för krigs- och tortyrskadade, Västra Götalandsregionen.

Patientenkät

RKC använder sedan 2008 patientenkäter för att mäta patienternas upplevelse av bemötande och kvalitet i vården. Enkäten är framtagen av Indikator, samma företag som står för den nationella patientenkäten i Sverige. Enkäten är anpassad till målgruppen på RKC och övriga behandlingscenter inom Röda Korset och är en återkommande mätning som genomförs varje år. Enkätsvaren analyseras och resultaten återförs till verksamheten som underlag för förändringar och förbättringar av behandlingsinsatserna.

Enkäten skickades ut i december till 360 personer som varit aktuella i behandling under perioden 2016 04 01 till 2016 09 30. Resultatet från enkäten har i skrivande stund ännu inte erhållits, enligt uppgift från Röda Korset och Indikator förväntas resultat under mars. Redovisningen får därför ske vid senare tillfälle. Det finns dock inga indikationer på att resultaten skulle vara nämnvärt förändrade från tidigare år, då den patientupplevda kvaliteten varit mycket god.

RKC - ett kunskapscentrum

RKC är ett kunskapscentrum för metodutveckling, dokumentation och spridning av kunskaper. I avtalet med SLL ingår att bidra till kompetensutveckling inom allmänpsykiatri och primärvården genom utbildningsinsatser, handledning och konsultation.

RKC åtar sig även utbildningsuppdrag, handledning och konsultationer till andra aktörer såsom socialtjänsten, arbetsförmedlingen, ideella organisationer.

Metodutveckling och dokumentation

En viktig metodutveckling gällande psykosociala insatser för nyanlända traumatiserade flyktingar har genomförts genom Landa-projektet, (se ovan under rubriken Psykosociala insatser). Arbetsmetoden i projektet utgår ifrån systemteori och nätverksarbete, väl etablerade teorier och metoder som framhåller vikten av att arbeta med hela nätverket för att möjliggöra processer inom och mellan individer samt av counselling – en samtalsmetod som används inom socialt arbete. Projektet har givit fördjupad kunskap om nyanländas sociala situation och

resultatet är att patienterna har kunnat fullfölja sin behandling på centret, trots brist på yttre stabilitet.

Projektet är dokumenterat i en delrapport "*Landa - Hur ett utökat psykosocialt stöd för svårt traumatiserade nyanlända flyktingar kan möjliggöra en väg in i samhället*" (2016) och kommer att dokumenteras i en slutrapport, som presenteras på seminarium i mars 2017.

En ny metod, neurofeedback, som började användas under 2015 i ett pilotprojekt har under 2016 dokumenterats i rapporten "*Kan neurofeedback minska PTSD-symtom hos svårt traumatiserade flyktingar?*". Metoden har visat sig framgångsrik, men behöver utprövas på ett betydligt större antal patienter för att frågan ska kunna besvaras.

Under 2016 har RKC även fokuserat på metodutveckling av expressiva behandlingsformer som konstterapi, dans- och rörelseterapi och trauma sensitiv yoga i grupp. Bakgrunden till denna fokusering är de kliniska erfarenheter och den internationella forskning som påvisar att enbart samtalsterapi inte alltid är tillräcklig vid behandling av komplexa trauman utan behöver kompletteras med kreativa terapiformer utan ord.

Kompetensutveckling

Under 2016 har centret satsat på deltagande i internationella konferenser kring nya kliniska erfarenheter och forskning rörande behandling av traumatiserade flyktingar samt fortbildningar inom olika expressiva behandlingsmetoder, korttidsterapi och handledarutbildning samt kurser kring hälsa och arbetsmiljö.

Konferenser, kurser och seminarier som medarbetarna från RKC deltagit i:

International Trauma Conference, "The body keeps the score", Milano
International Trauma Conference, "Trauma-sensitive yoga", London
ISTPD-kurs, Intensive Short-Term Dynamic Psychotherapy, Stockholm
Utbildningsdagar "Treatment of Traumatized Migrants", Stockholm
Workshop i konstterapi, Stockholm
Konferens EMDR, Eye Movement Desensitization and Reprocessing, Stockholm
Utbildningsdag "Social response in context", Malmö
Psykiatrikongressen, Svenska Psykiatriska Föreningen, Stockholm
Kliniska psykologers årsmöte, Stockholm
IRCT, International Rehabilitation Centers, Symposium, Mexico
Handledarutbildning, 1½ år, Linköpings universitet
Kurs i arbetsmiljö, IDEA, Stockholm
Kurs om hållbara arbetsplatser, Mind, Stockholm
Hälsofrämjande levnadsvanor inom psykiatrin, Akademiskt primärvårdscentrum, Stockholm

Kunskapsspridning

Föredrag, seminarier, deltagande i konferenser

Ett stort antal föredrag och seminarier har hållits för Arbetsförmedlingens personal, handläggare, psykologer och socialkonsulenter, för ST-läkare inom primärvården, för personal inom psykiatrin, för barnmorskor inom barnhälsovården, på Transkulturellt Centrums utbildningar för personal inom Stockholms läns landsting, för kuratorer på Stockholms gymnasieskolor, för Tolkförmedlingens (Transvoice) tolkar, Röda Korsets Ulriksdalskrets, Stockholms FN-förening, Migrationsverket.

Speciellt ska framhållas att RKC från och med 2016 bidrar med kunskap om behandling av tortyr- och krigstraumatiserade patienter genom att föreläsa för ST-läkare på METIS-kurser, kurser för psykiatriska specialiteter.

RKC har deltagit och föreläst på två konferenser:

På Psykoterapimässan har medarbetare hållit ett seminarium om att integrera ISTDP och traumafokuserad KBT med uttryckande konstterapi

På Expo Medicas konferens om Trauma har medarbetare hållit ett seminarium om interkulturell dialogisk förståelse av trauma och ett seminarium om hur vi kan förebygga andra generationens traumatisering – om flyktingföräldrar och deras små barn.

RKC har arrangerat en halvdagskonferens om Landa-projektet med lansering av den första delrapporten: *"Hur ett utökat psykosocialt stöd för svårt traumatiserade nyanlända flyktingar kan möjliggöra en väg in i samhället"* (2016).

RKC har i samverkan med Stockholms läns sjukvårdsområde, Transkulturellt Centrum och Kris- och Traumacentrum AB initierat och planerat ett tre-årigt kompetensutvecklingsprogram, Flykt, exil och trauma, för psykiatrin. En av medarbetarna på centret har arbetat deltid med detta program som projektledare på Transkulturellt Centrum, Stockholms läns landsting, från maj 2016. RKC har en representant i styrgruppen och en i arbetsgruppen för kompetensutvecklingsprogrammet, som är finansierat av statliga medel.

Handledning

Kontinuerlig handledning har givits av RKC:s medarbetare till sjuksköterskor inom asylsjukvården, skolkuratorer, personal på HVB-hem för ensamkommande flyktingungdomar samt för lärare för ensamkommande ungdomar.

Mottagna studiebesök

RKC har under året tagit emot ett stort antal studiebesök. Flera politiker har visat intresse och gjort besök på centret. Hälso- och sjukvårdslandstingsrådet Anna Starbrink, ledamöterna i Hälso- och Sjukvårdsnämnden samt riksdagsledamöter har besökt centret.

Från SRK har centret tagit emot värvare, nyanställa på intro-dagar, samt elever från Röda Korsets folkhögskola och sjuksköterskestudenter från Röda Korsets Högskola.

Dessutom har ett stort antal besökare från olika myndigheter, samarbetspartners och utbildningar tagits emot.

Från Justitiedepartementet fick centret besök av sakkunniga på EU-enheten, för att delge våra synpunkter på Sveriges arbete med tortyroffer och deras rättigheter.

Internationella gäster har tagits emot från IRCT och från ICRC, Röda Halvmånen, Somalia.

Samarbetsmöten

RKC har under året haft kontinuerliga samarbetsmöten med SLL:s beställarenhet, Stockholms Stads socialförvaltning, BUP-Trauma samt med det Nationella nätverket för traumacenter i Sverige.

Hemsida och facebook

Under 2016 har RKC hållit hemsidan uppdaterad och kommunicerat via facebook. Artiklar och rapporter finns på hemsidan.

Publicerade artiklar och media

RKC har deltagit i den offentliga debatten gällande vård till traumatiserade flyktingar.

Publicerade artiklar:

”Läkarorganisationerna bör rikta kritik mot nya asylregler”, Läkartidningen 2016; 113:DXW7

”Avstå från att stifta lagar som skadar”, Expressen 2016 06 01

”Ge rätt stöd till traumatiserade flyktingar”, Dagens samhälle, 2016 09 28

RKC har också deltagit i media vid ett flertal tillfällen. SVT Stockholm var på centret och intervjuade verksamhetschefen och en patient. I detta TV-inslag betonades vikten av att traumatiserade flyktingar får tillgång till rätt vård. Sveriges Radio har vid ett flertal tillfällen intervjuat verksamhetschef och medarbetare om beredskap för att ta emot traumatiserade flyktingar i vården och bemötande av traumatiserade flyktingar. Inslagen har sänts i Dagens Eko, Vetenskapsradion och Studio 1.

Internationellt samarbete

RKC har sedan många år ett etablerat samarbete med Human Rights Foundation of Turkey (HRFT) med ekonomiskt stöd från Sida. Nuvarande avtal gäller åren 2015-2019 och syftar främst till att utbyta kliniska erfarenheter mellan RKC och centren i Turkiet. Under 2016 har den politiska situationen i allt högre grad påverkat det arbete som HRFT bedriver. Flera av HRFT:s medarbetare har blivit gripna och HRFT:s ordförande Dr Sebnem Korur Fincanci har under 2016 varit arresterad. Det har varit av stor vikt för RKC att följa de rättegångar som nu pågår och hålla en tät kontakt med ledningen för HRFT.

RKC:s verksamhetschef och vice ordförande i RKC:s styrelse har besökt Ankara och haft möten med Sidas representanter på Svenska ambassaden i Ankara och med ledningen för HRFT.

Det sedvanliga erfarenhetsutbytet mellan HRFT:s center och RKC har pågått som planerat. Två medarbetare från HRFT besökte RKC under två dagar i juni och tre medarbetare från RKC besökte HRFT:s center i Istanbul under två dagar i november. Ytterligare en medarbetare från RKC föreläste via skype.

Lokaler

RKC hyr lokaler vid Medborgarplatsen i Stockholm. Under året har ett konferensrum byggts om till tre rum för att anpassa lokalerna till RKC:s behov.

Ekonomi

Se årsredovisning för 2016

Bil. Diagnoslista

Bilaga 1

Diagnoslista över nya patienter 2016 på Röda Korsets Center för torterade flyktingar, Stockholm

Initial diagnos (efter bedömning)

Depressiv episod

F 320 Lindrig depressiv episod	1
F 321 Medelsvår depressiv period	6
F 322 Svår depressiv period utan psykotiska symtom	2
F323 Svår depressiv period med psykotiska symtom	1
F 329 Depressiv episod, ospecificerad	24

Recidiverande depression

F 331 Recidiverande depression, medelsvår episod	2
F 339 Recidiverande depression, ospecificerad	1

Förstämmningssyndrom

F 388 Förstämmningssyndrom	1
----------------------------	---

Ångestsyndrom

F 410 Paniksyndrom	1
F 412 Blandade ångest- och depressionstillstånd	9
F 419 Ångestillstånd, ospecificerat	4

Anpassningsstörningar och reaktion på svår stress

F 430 Akut stressreaktion	7
F 431 Posttraumatiskt stressyndrom	135
F 432 Anpassningsstörning	3
F 438 Reaktion på svår stress	14
F 439 Reaktion på svår stress, ospecificerad	66

Dissociativa syndrom

F 449 Dissociativt syndrom, ospecificerad	1
---	---

Personlighetsstörning

F 619 Personlighetsstörningar av blandtyp och andra personlighetsstörningar 1

Psykisk störning, ej specificerad på annat sätt

F 999 Psykisk störning, ej specificerad på annat sätt 2

Sömnstörning

G 479 Sömnstörning, ospecificerad 2

Allmän medicinsk undersökning och utredning

Z 004 Allmän psykiatrisk undersökning 4