



---

Röda Korsets Center  
för torterade flyktingar

## **Verksamhetsberättelse 2017**

**Stiftelsen Röda Korsets Center  
för torterade flyktingar**

## Innehållsförteckning

<b>Förord</b>	<b>2</b>
<b>Bakgrund</b>	<b>3</b>
<b>Styrelsens sammansättning under verksamhetsåret</b>	<b>3</b>
<b>Verksamhetens mål och ekonomiska ramar</b>	<b>3</b>
<b>Etiska ramar</b>	<b>3</b>
<b>Miljö</b>	<b>4</b>
<b>Anställda</b>	<b>4</b>
<b>Behandlingsarbete</b>	<b>4</b>
Om RKC:s patienter	4
Behandlingsutbud	4
Patientgrupp	5
Diagnostik	6
Psykosociala insatser	7
<b>Kvalitetssäkringsarbete</b>	<b>7</b>
Organisation och ansvarsfördelning	7
Självskattningsskalor	7
Patientenkät	8
<b>RKC - ett kunskapscentrum</b>	<b>8</b>
Metodutveckling och dokumentation	8
Kunskapsspridning	9
Kompetensutveckling bland RKC:s personal	9
<b>Internet och media</b>	<b>9</b>
<b>Internationellt samarbete</b>	<b>9</b>
<b>Lokaler</b>	<b>10</b>
<b>Ekonomi</b>	<b>10</b>

## Förord

Röda Korsets Center för torterade flyktingar (RKC) har under 2017 haft ett stabilt inflöde av flyktingar i behov av behandling efter att ha utsatts för tortyr och krigstrauman.

Tillströmningen av nya patienter har efter två nyanställningar under våren i princip kunnat mötas med befintliga behandlingsresurser. Väntetiden från mottagande av nyanmälningar som bedömts passa på mottagningen, fram till erbjudande om kontakt, har under större delen av året kunnat hållas kortare än en månad. En majoritet av de som sökt sig till mottagningen (30%) har under 2017 varit syriska flyktingar.

Den begränsningslag som började gälla juli 2016 och fortsatt under 2017, påverkar på ett genomgripande sätt den livssituation många av centrets patienter lever i. Framst gäller det för de som endast fått tillfälliga uppehållstillstånd och för de som inte har rätt att återförenas med sin familj i Sverige. Situationen påverkar den psykiska hälsan negativt och försvårar behandling och integration. En trend av ökande samhällelig tolerans för brister i välfärdssystemet inverkar också negativt på målgruppen. Inte minst bostadslöshet är ett återkommande och genomgripande problem.

Den upphandling som skulle ha påbörjats i augusti 2016 och slutföras i januari 2017, blev klar först i november 2017. Beställaren SLL valde i upphandlingen att utöka målgruppen till att omfatta stress- och traumaproblem för migranter och ställde inte några specificerade krav på specialiserad vård för torterade och krigsskadade flyktingar. Som anbudsgivare var det följaktligen inte möjligt att konkurrera om optimal vård specifikt för tortyr- och krigsskadade. Både RKC och den andra leverantören i hittillsvarande avtal, Kris och Traumacentrum (KTC) förlorade upphandlingen.

RKC har efter SLL:s tilldelningsbeslut valt att bedriva viss opinionsbildning och har även initierat en juridisk överprövningsprocess avseende upphandlingen. Utfallet av den juridiska granskningen är i skrivande stund fortfarande okänt. RKC har efter tidigare förlängningar och nu senast med ett tillfälligt avtal med SLL, ett vårduppdrag som sträcker sig fram till årsskiftet 2018. Den betydande osäkerhet som upphandlingsprocessen under en längre tid har inneburit har påtagligt försvårat för centrets behandlingspersonal att härbärgera och konstruktivt hantera målgruppens outhärdliga erfarenheter.

Ett skifte av verksamhetschef för RKC har som planerat skett under året. RKC tackar Monica Brendler för hennes förtjänstfulla arbete under 8 år.

RKC vill tacka Stockholms Stad, Röda Korset Nacka-Boo kretsen och Huddinge kommun, samt ytterligare bidragsgivare för deras generösa bidrag till att RKC kan fortsätta sitt arbete för torterade och krigsskadade flyktingar.

Stockholm den 23 mars 2018



Thomas Lindgren  
Verksamhetschef

Röda Korsets Center för torterade flyktingar i Stockholm

## 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.

## Styrelsens sammansättning under verksamhetsåret

Oscar Fredriksson, ordförande, representant för Svenska Röda Korsets Styrelse

Per Stadig, vice ordförande, advokat

Monica Brendler Lindqvist, verksamhetschef för RKC t.o.m 31 mars.

Thomas Lindgren, verksamhetschef för RKC, fr.o.m 1 april.

Viveca Bergstedt Sten, jurist, författare

Johannes Hylander, kommunikatör

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

Katarina Struwe Orleifson, vice ordförande Svenska Röda korsets styrelse.

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:

Ordinarie, Mario Morrone, psykolog, leg. Psykoterapeut t.o.m mars. Därefter Ghassan

Chahla, leg. Läkare och specialist i allmänpsykiatri.

Suppleant, Karin Duberg, socionom, leg. Psykoterapeut t.o.m mars, därefter Elisabeth Bakke, socionom, leg. Psykoterapeut.

Styrelsen har haft 4 ordinarie styrelsemöten och 2 extra möten 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 2018-12-31. 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 mot ersättning administrativa tjänster avseende ekonomi och IT.

RKC finansieras även genom kommunalt verksamhetsbidrag 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. Miljöarbetet är del av en pågående hållbarhetsplanering för verksamheten.

## Anställda

- 1 verksamhetschef.
- 1 bitr.verksamhetschef t.o.m 10 mars.
- 1 psykiatriker som också är medicinskt ledningsansvarig överläkare.
- 6 leg. psykologer, varav en visstid och en annan t.o.m 10 mars.
  - 1 av leg. psykologerna är också leg. psykoterapeut och med en Magisterexamen vid Danshögskolan
  - 1 leg. psykolog är spec. i klinisk psykologi
  - 1 leg psykolog är fil.dr. och leg psykoterapeut och specialist i psykologisk behandling/psykoterapi
- 8 leg. psykoterapeuter.
  - 5 av leg. psykoterapeuterna är socionomer, varav 1 fram till 31 mars
  - 1 leg. psykoterapeut är dr. i medicinsk psykologi
  - 1 leg. psykoterapeut har en magisterexamen i fri konst vid Kungliga Konsthögskolan
- 1 socionom.
- 1 leg. sjuksköterska.
- 1 receptionist.
- 1 administratör.

## Behandlingsarbete

Om RKC:s patienter

Av de flyktingar som sökt mottagningens hjälp har ursprungslandstillhörigheten bland de åtta största grupperna fördelat sig enligt följande: Syrien (30%), Afghanistan (18%), Irak (13%), Iran (12%), Eritrea (10%), Kongo Kinshasa (3%), Somalia (2%) och Etiopien (1,5%).

Sammanlagt 356 nya patienter aktualiserades på mottagningen under 2017.

Av dessa sökte 37% mer eller mindre själva kontakt. Det är svårt att dra en exakt gräns mellan de som sökt helt självständigt respektive de som fått mer eller mindre hjälp att fylla i en egenanmälan. 18% av nyanmälningarna utgjordes av remisser från arbetsförmedlingen. 17% kom från vårdcentraler. 11% från Socialtjänster/kommuner och 10% från psykiatrin. Endast 4 nyanmälningar kom under 2017 från BUP:s Asylpsykiatriska enhet.

Patienterna som önskar kontakt med RKC kan alltså göra en egenanmälan, utöver att bli remitterade till mottagningen, vilket ofta är ett krav vid specialiserad vård. Mottagningens egenanmälan kan hämtas på internet. Egenanmälan kan genomföras genom att fylla i formuläret, eller genom komma på personligt besök till mottagningens sjuksköterska. Mottagningen försöker genom dessa rutiner sammantaget utgöra ett relativt lätt tillgängligt behandlingsalternativ för målgruppen.

## 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. Även preventiva insatser har utförts i

form av psykoedukativ information om reaktioner på trauma till nyanlända flyktingar. Syftet är att så tidigt som möjligt nå ut till dem som kan vara i behov av behandling.

På RKC får varje patient en individuell kontakt med en leg. psykolog och/eller 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 av behandlande personal eller med hjälp av centrets sjuksköterska.

Som komplement till de individuella psykoterapier som patienterna går i, bedriver RKC också olika typer av gruppbehandlingar. Under 2017 har en satsning på gruppbehandlingar av expressiva behandlingsformer fortsatt. 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 också 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 prioriterats för nyanlända patienter. Insatser av detta slag syftar till att uppnå den yttre stabilitet av trygghet som är nödvändig för att patienten ska kunna tillgodogöra sig behandlingen på RKC.

RKC har ett löpande avtal med SLL:s Tandvårdsenhet om kunskapsutveckling avseende tandvård i första hand för patienter som utsatts för tortyr i munnen. Projektmedel som under projektåren inte har förbrukats för renodlad kunskapsutveckling har använts för kartläggning av tandvårdsbehov och bastandvård.

I samarbete med Arbetsförmedlingens region Stockholm-Gotland har en arbetsförmedlare haft sin tjänstgöring förlagd i RKC:s lokaler, 80% av heltid.

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 ofta genom tolk. I vissa fall kan tvåspråkig behandlare erbjudas. RKC använder sig av professionella tolkar på många olika språk och strävar normalt efter att använda samma tolk genom hela behandlingen. En muntlig överenskommelse träffades under året med den största tolkförmedlingen om att förmedlingen skall hantera önskemål om specifika tolkar vid psykoterapeutisk behandling med särskild prioritet, med hänsyn till att det har synnerlig betydelse vid psykoterapeutisk behandling. En gång per år hålls ett möte med de mest anlitade tolkarna och personalen på RKC för att följa upp och utveckla samarbetet. Detta genomfördes även 2017.

#### Patientgrupp

Under 2017 tog RKC emot 259 nya patienter, varav 147 män (57%) och 104 kvinnor (40%). Det är en ökning med 5% sedan 2016. Ökningen beror på ett större inflöde av remisser och anmälningar, 302 under 2016 jämfört med 356 under 2017. En avgörande orsak till ökningen är sannolikt fortfarande det stora antal asylsökande som kom till Sverige under 2015 och som

fick sina beslut om uppehållstillstånd under 2016. Denna ökning av egenanmälningar och remisser beräknas fortsätta ytterligare några år.

Antal patienter i pågående behandling under 2017 var 547 (493 under 2016). Sammanlagt utförde RKC 6131 patientbesök under 2017. Motsvarande siffra under 2016 var 6075. Under 2017 var genomsnittet för en behandling 11,2 besök/patient. Under 2016 var motsvarande siffra 12,3 besök/patient.

Uppskattningsvis 39% av alla aktuella patienter på mottagningen har haft kontakt 1 år eller kortare tid. 61% av alla aktuella patienter har haft en behandlingskontakt i mer än 1 års tid.

Fördelningen av besökstyper har sett ut på följande sätt:

	2016	2017
Första besök	246	259
Återbesök	4667	4552
Psykoped. besök	149	102
Längre behandling	205	134
Gruppbesök	494	650
Telefonbesök	<u>314</u>	<u>434</u>
Summa antal besök	6075	6131

#### 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

#### Ålder och kön 2017 – nya patienter

17 - 25		26 - 39		40 - 65		66 -	
Kvinnor	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män
15	29	32	43	64	73	1	2

#### Diagnostik

Den mest frekventa enskilda diagnosen under 2017 var, liksom tidigare år på RKC, posttraumatiskt stressyndrom, PTSD (F431). 48% av alla ställda diagnoser under året var PTSD.

En mer robust och i detta sammanhang mest informativ redovisning tar fasta på diagnosgrupper, dvs diagnoser där den kliniska problembilden är närbesläktad. Dignosgruppen Ångest och stressrelaterade problem (F40.0-F43.9) utgör hela 90% av alla diagnoser som ställts vid RKC under 2017. Den diagnosgrupp som är näst störst är

Förstämningssyndrom, som utgör 3%. Övriga diagnosgrupper förekommer med mindre än 1% frekvens.

#### Psykosociala insatser

Många patienter på RKC är i behov av sociala stödinsatser parallellt med behandlingsinsatserna. Det är ofta problem med ekonomi, arbete och bostad. En del patienter har t.ex ingen fast bostad, utan tvingas flytta runt till vänner eller landsmän alternativt erhåller korta boenden på en månad i taget av kommunen. 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. 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 erbjuder i vissa fall handledning. RKC ger också telefonrådgivning till socialsekreterare, arbetsförmedlare och behandlare som möter torterade och krigstraumatiserade flyktingar.

#### 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 också tre veckor av fyra. 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 färdigställts för 2017. Rutiner för journalskrivning är uppdaterade.

##### 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 är avsedda att administreras i inledningen av patientens behandling, vanligtvis efter 1:a besök, av behandlingsansvarige eller med hjälp av mottagningens 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 utbildningsbakgrund och aktuell sociala situation och detta förväntas ske vid både starttillfället och vid avslutad behandling.

Systemet är tidigare 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. Den aktuella enkäten är framtagen av Indikator, samma företag som tidigare stod 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 2017 till 360 personer som varit aktuella i behandling under perioden 1 april till 30 september. Resultatet från enkäten har i skrivande stund ännu inte bearbetats och analyserats. Redovisningen får därför ske vid senare tillfälle. Det finns dock inga preliminära indikationer på att resultaten skulle vara nämnvärt förändrade från tidigare år, då den patientupplevda kvaliteten varit mycket god.

## RKC - ett kunskapscentrum

RKC har sedan sin tillkomst, som första, mer samlade behandlingsverksamhet i Sverige för torterade och krigsskadade flyktingar, fungerat som ett kunskapscentrum för metodutveckling, dokumentation och spridning av kunskaper. Under 2017 har ett målmedvetet arbete startats för att etablera en tydligare associering till akademi och att även på andra sätt skapa formella strukturer och incitament för alltifrån kvalificerad forskning till mer verksamhetsnära utvärdering och metodutveckling.

## Metodutveckling och dokumentation

### *Landa-projektet*

Under åren 2015-2016 erhöll RKC, utöver ett verksamhetsbidrag, särskilda projektmedel från Stockholms Stad, för att starta och genomföra "Landa-projektet". 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. Arbetsmetoden i Landa-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 bland annat inom socialt arbete. Landa-projektet slutredovisades 2017 i form av en rapport som finns tillgänglig på RKC:s hemsida. "Hur nyanlända kan landa - Slutrapport för Landaprojektet om hur ett psykosocialt stöd för svårt traumatiserade flyktingar kan möjliggöra en väg in i samhället". Landa-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. Landa-projektet är del av det fortlöpande metodutvecklingsarbete som pågår vid centret.

Erfarenheterna från Landa-projektet har under 2017 integrerats alltmer i verksamheten och tack vare ett utökat verksamhetsbidrag från Stockholms Stad kan fler patienter fortsatt erbjudas denna hjälp.

Under 2017 har RKC även fortsatt att fokusera 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 med fördel kan kompletteras med kreativa terapiformer utan ord.

### Kunskapspridning

RKC åtar sig utbildningsuppdrag, handledning och konsultationer till andra aktörer såsom Socialtjänsten, Arbetsförmedlingen och ideella organisationer. Centret tar regelbundet emot studiebesök. RKC medverkar återkommande i media. Årets aktiviteter har bland annat riktat sig till Arbetsförmedlingens personal; handläggare, psykologer och socialkonsulenter. ST-läkare inom primärvården och läkarstudenter på T9. Utbildningar arrangerade av Transkulturellt Centrum för personal inom Stockholms läns landsting. Kuratorer på Stockholms gymnasieskolor. Tolkförmedlingens (Transvoice) tolkar. En Röda Korset krets i Stockholm.

Speciellt ska framhållas att RKC från och med 2016 och fortsatt under 2017 bidrar med kunskap om behandling av tortyr- och krigstraumatiserade patienter genom att föreläsa för ST-läkare på METIS-kurser, kurser för psykiatriska specialiteter.

I pågående vårdavtal med SLL ingår att bidra till kompetensutveckling inom allmänpsykiatri och primärvården genom utbildningsinsatser, handledning och konsultation. 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 psykiatri. Projektet är finansierat med stöd av statliga medel. En av medarbetarna på RKC har sedan 2016 arbetat deltid med detta program, som projektledare med placering på Transkulturellt Centrum, SLL, och denna insats har fortsatt fram till mars 2017, varefter personen ifråga fortsatte sitt projektledarskap men med anställning flyttad från RKC till Transkulturellt Centrum. RKC har under 2017 haft en representant i styrgruppen för projektet och har även medverkat med personal i arbetsgruppen för kompetensutvecklingsprogrammet.

### Kompetensutveckling bland RKC:s personal

Under 2017 har centrets medarbetare deltagit eller medverkat 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: EMDR, ISTDP, Neurofeedback. Nordisk konferens för behandlare som arbetar med traumatiserade flyktingar, Internationell kongress om attachment and Trauma". Studieresa till Holland och verksamheter med samma eller överlappande målgrupper som RKC.

### Internet och media

Under 2017 har RKC hållit hemsidan uppdaterad och kommunicerat via facebook. Artiklar och rapporter finns tillgängliga på hemsidan (hemsidan hittas t.ex med sökorden "Röda korset RKC Stockholm"). RKC har med anledning av årets upphandling av vård för tortyr- och krigsskadade flyktingar i Stockholm deltagit aktivt i den offentliga debatten.

### 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 2017 har den politiska situationen i hög grad påverkat det arbete som HRFT bedriver. Det har varit ett viktigt stöd för HRFT att medverka i gemensamt projekt med RKC och att ha Sida som finansiär. Konkreta insatser som att följa de rättegångar som riktas mot HRFT medarbetare har också varit en hjälp 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 fyra medarbetare från RKC besökte HRFT:s center i Istanbul under två dagar i november.

#### Lokaler

RKC hyr lokaler vid Medborgarplatsen i Stockholm.

#### Ekonomi

Se årsredovisning för 2017

