



Norske erfaringer gjennom 30 år med flyktninger

Professor Edvard Hauff
Universitetet i Oslo



FLYKTNINGENE OG SOSIOKULTURELL INKLUDERING


- Norsk hegemoni: Integrasjon eller assimilasjon?
- "Det flerkulturelle samfunn": kulturell relativisme?
- Utvidelsen av "Det norske": Dannelsen av et historisk forankret felles handlingsfundament

FASER

- Humanitært arbeid
- Solidaritetsarbeid
- Offentlig ansvar og organisering
- "Outsourcing"?

EGNE ERFARINGER

- Amnesty International og arbeidet mot tortur: internasjonale og norske initiativ
- Det norske flyktingeråd(1953) og mottaket av chilenske flyktinger (fra 1973)
- "Lysekilaksjonen" (1979)
- Statens flyktingsekretariat (1982)
- Det norske programmet i transittleiren i Bataan, Filippinene
- NOAS (1984)

- 
- UDI (1988)
 - Psykososialt team for flyktninger i Norge og etterfølgeren, Psykososialt senter for flyktninger, Universitetet i Oslo
 - Regional veiledningsteam
 - NKVTS



VIETNAMESISKE FLYKTNINGER I NORGE

- Etter 3 år i Norge var det ingen reduksjon av den høye symptombelastningen de hadde ved ankomst til Norge – i motsetning til i flere andre gjenbosettingsland
- En av fire hadde en psykisk lidelse, og den største diagnosegruppen var depresjon (18%)

HVILKE FORHOLD HADDE SAMMENHENG MED PSYKISKE PLAGER ETTER 3 ÅR I NORGE?

- Traumatisk stress i hjemlandet
- Negative livshendelser i Norge
- Fravær av nær betroelsespartner under flukten
- Fortsatt atskillelse fra nær familie

HVA SLAGS BISTAND TRENGER TORTUROVERLEVER OG ANDRE EKSTREMT TRAUMATISERTE FLYKTNINGER?

Overlevende etter tortur og seksuell vold må få fysisk beskyttelse og juridisk bistand uten betingelser, samt et fysisk og psykologisk miljø som gjør det mulig for dem å snakke om sine påkjenninger hvis de velger å gjøre det. De bør tilbys medisinsk, psykologisk, følelsesmessig og sosial støtte. Overlevende fra konsentrasjonsleirer, fengsler og liknende institusjoner må få første prioritet og full oppmerksomhet (WHO rapport)

Legers forhold til flyktningpasienten

”Fastlegene, som har hovedansvaret for denne pasientgruppen, opplever at rammevilkårene for behandling/rehabilitering er utilstrekkelig og at psykisk helsevern ikke yter tilstrekkelig hjelp”.

S Varvin O G Aasland i Tidsskr Nor Legeforen 2009; 129:1488-90

BEHOV FOR SPESIALISERT 3.LINJETJENESTE?

De pasientene som har de mest alvorlige skadene, samt andre pasienter som byr på spesielt krevende eller kompliserte utfordringer i behandlingen, vil ha behov for et kombinert behandlings- og rehabiliteringsopplegg i en spesialklinikk med tverrfaglig psykiatrisk/psykologisk, somatisk, fysioterapeutisk, sosialfaglig og rehabiliteringskompetanse. Denne klinikken må også kunne gjennomføre kliniske forskningsprosjekter.

UTFORDRINGER TIL ROTARY

Rotary har som mål å:

- Fremme velferd, høye etiske normer i alle yrker og som vil bidra til å bygge samhold og fred i verden.
- Fremme og styrke viljen til å gagne andre som grunnlag for all virksomhet.

Hvilke implikasjoner har dette for organisasjonene og medlemmenes forhold til flyktninger i Norge?

- Sosial inkludering
- Arbeidslivsinkludering
- Delta i utvidelsen av "Det norske fundament?"