



Between desire & reality: A critical analysis of mental health care services for refugees in Germany

Mike Mösko

06.12.2018, „Psychiatry Competence Development Program“, Transcultural Center
„Stockholm, Sweden



Universitätsklinikum
Hamburg-Eppendorf



www.uke.de/miph

Research Group on Migration and Psychosocial Health (MiPH)

Research Focus

- Relationship between migration and health/resilience
- Intercultural Health Care Research
- Multilingualism in healthcare
- Intercultural opening of healthcare systems
- Epidemiology, Evaluation and Quality Assurance

Psychosocial Counseling and Coordination

Center for Refugees and Migrants (NGO)

in Hamburg



Psychosocial Counseling Center

Low-threshold, free of charge, specialized doctor's office for non-German-speaking psychologically burdened clients (children, adolescents, adults)

Coordination Center

Establishment of a free of charge qualified and supervised interpreting service for outpatient psychotherapeutic / psychiatric care in Hamburg

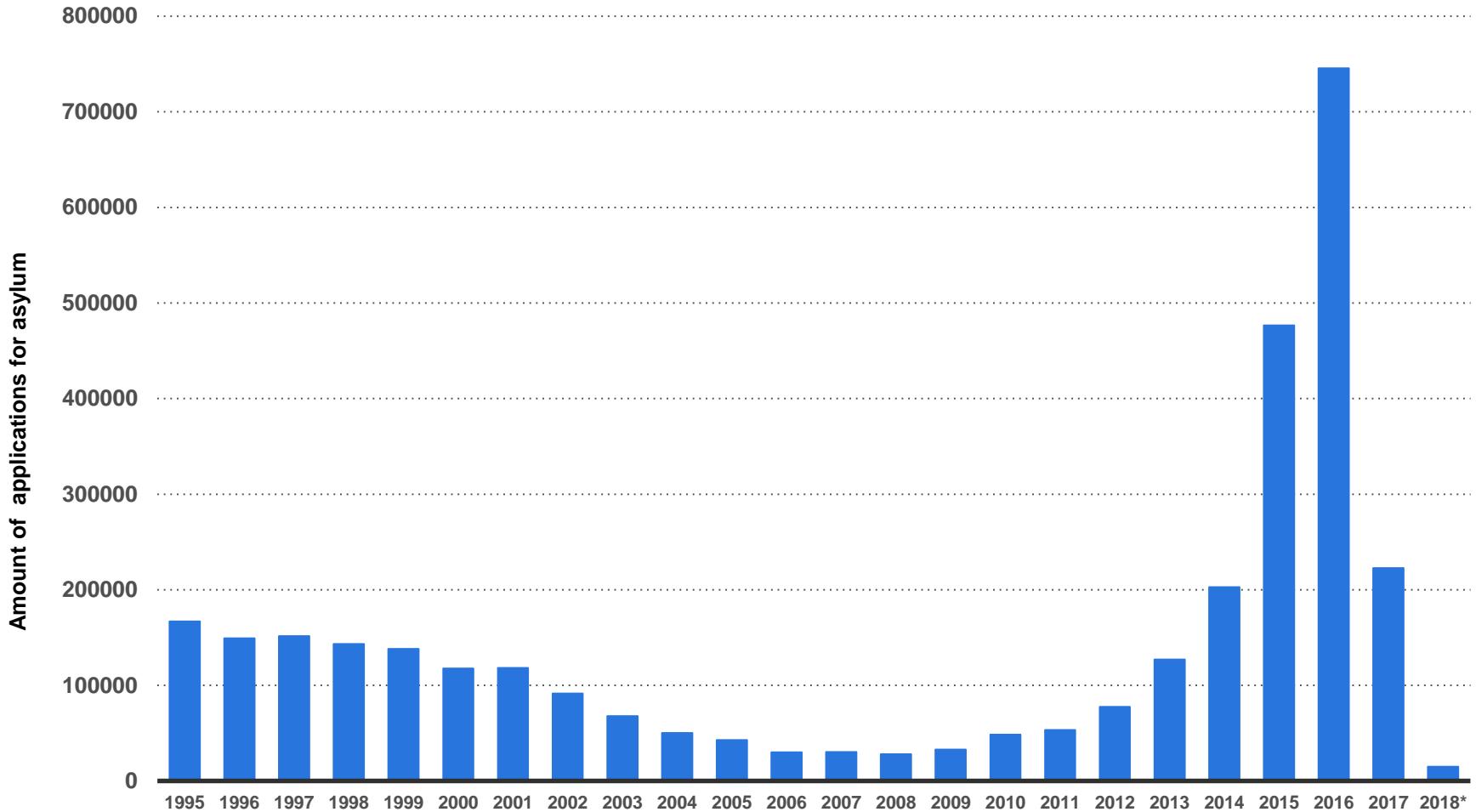


www.segemi.org

Refugees in Germany



Number of applications for asylum in Germany



The extent of suffering....



The extent of suffering....



- „Fight for numbers“
- High prevalence rates = high need for treatment?
- Focus on Trauma
- Neglect of contextual factors
- Tendency to pathologize

Should and have

European Union introduces in the Reception Directive (2013/33 / EU) an increased need for protection of:

- people with mental disorder
- people with disabilities
- people who have suffered from torture, rape or other forms psychological, physical or sexual violence
- ...

The EU Reception Directive obligates the Member States to identify particularly vulnerable persons and to provide adequate (health) care.

But:

The initial medical examination focusses on the defence of epidemics and infectious diseases.

Access to (mental) health care - in the Camps



First reception facility
Horst (Boizenburg)



First reception facility
In Hamburg

Access to (mental) health care - in the Camps II

General medical consultation

Psychiatric consultation

„Trauma consultation“

Psychosocial Offers

Barriers to access to health care - health card



Mental health care “providers”



Access to mental health standard care outside the camp

Access to mental health standard care outside the camp

Standard

Registered Psychotherapist

Registered Psychiatrist

Outpatient psychiatric clinic

Inpatient psychiatric clinic

Barriers

Structural

Solutions!?

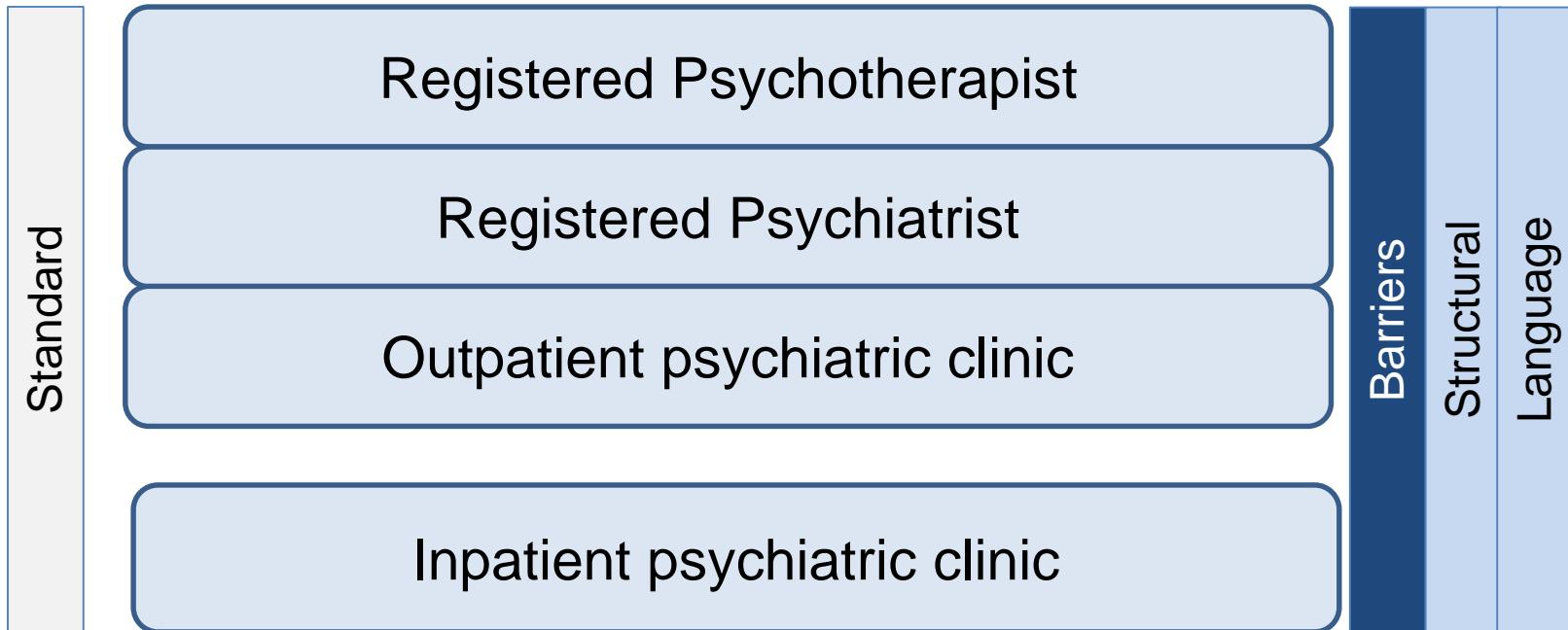
More Psychotherapists
by „Sonderermächtigung“ of the KV

But:

- Strong restrictions in regard to patients
- Timely limited
- No money for interpreters
- No compensation for additional administrative time
- Termination of PT if legal status changes
- ...

Hardly used!

Access to mental health standard care outside the camp



Barriers to access to health care – language?



Multilingualism in Mental Health Care

Inpatient setting: Department of Psychiatry and Psychotherapy



Universitätsklinikum
Hamburg-Eppendorf

Patienten / Besucher | Studierende / Lehrende | Einweiser | Wissen

| Home > Patienten / Besucher > Übersetzerdienst

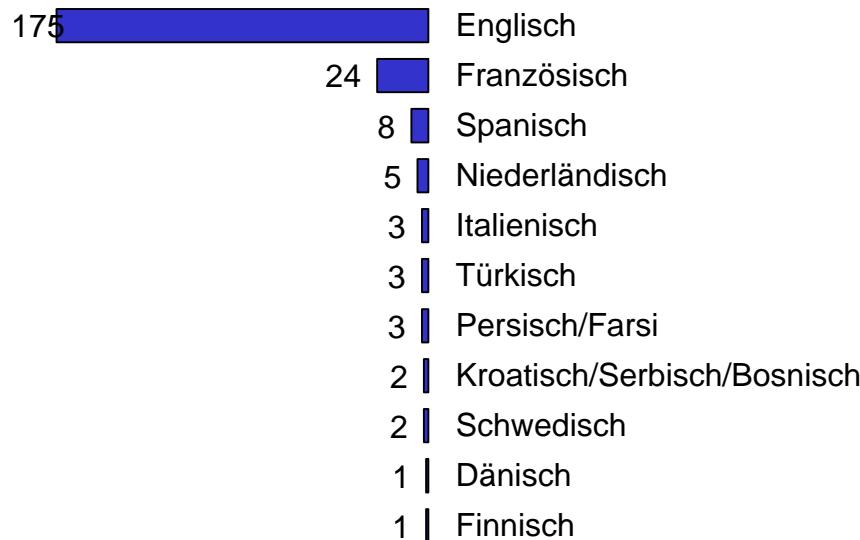
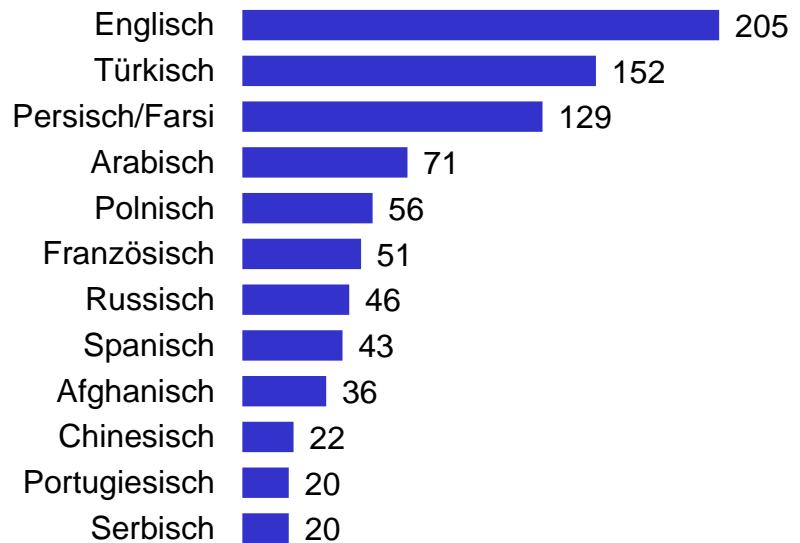
Dolmetscherdienst

Wenn Deutsch nicht Ihre Muttersprache ist, besteht für Sie die Möglichkeit an Ihren behandelnden Arzt oder das Pflegepersonal zu wenden. Diese werden dann bei Notwendigkeit über das Internationale Office entsprechenden Dolmetscher für Sie anfordern.

Wir bieten Ihnen Unterstützung in 52 Sprachen und Gebärdendolmetsch-

- Albanisch
- Arabisch
- Armenisch
- Aserbaidschanisch
- Azyri
- Bosnisch
- Bulgarisch
- Creole
- Chinesisch
- Dänisch
- Dari
- Douala
- English
- Französisch
- Finnisch
- Fula
- Ga (Gain)
- Hausa
- Hindi
- Indonesisch
- Holländisch
- Mandarin
- Mandinka
- Medumba
- Norwegisch
- Punjabi
- Polnisch
- Portugiesisch
- Rumänisch
- Russisch
- Schwedisch
- Serbisch
- Slowakisch
- Spanisch
- Slowenisch
- Tamil
- Thailändisch
- Tschechisch
- Türkisch
- Twi
- Ukrainisch
- Ukrainsch

> Klinische Ethik
> Essen in der Klinik
> Wahlleistungen
Behandlung
Lob und Tadel
Service
Spenden für das UKE

Outpatient mental Health Care Service in Hamburg
*Foreign languages*Offered foreign lanuguages
(Psychological Psychotherapists)*Demand
(1. Quarter 2014)**

Exclusion of non-German speaking patients

Serbokroatisch 11

Griechisch 6

Hebräisch 6

Solutions to overcome language barriers!?

More mental health professionals with diverse language skills



National solution for financing interpreters



Regional solutions for integrating and financing interpreters



Solutions to overcome language barriers!?

Regional solutions for integrating and financing interpreters



SEGEMI BERATUNG SPRACHMITTLERPOOL AKTION SPENDEN KONTAKT

Sprachmittler

sind wichtig

Sprachmittlerpool für Hamburg

Das bundesweit erste regionale Modellprojekt zur Stärkung der ambulanten psychiatrisch-psychotherapeutischen Versorgung verfolgt das Ziel, mehr nicht deutschsprachige PatientInnen in die fachgerechte Versorgung zu integrieren.

Das Modellprojekt richtet sich an niedergelassene PsychotherapeutInnen und PsychiaterInnen. Sie sollen unbürokratisch aber qualitätsgesichert Zugang zu professionellen SprachmittlerInnen für die Behandlung ihrer PatientInnen erhalten. SEGEMI übernimmt im Rahmen des Projekts auch die Kosten für die Arbeit der SprachmittlerInnen und sorgt durch Supervision, Fortbildung und Evaluationen für eine qualitativ hochwertige Arbeit der SprachmittlerInnen in diesem sensiblen Aufgabenfeld.

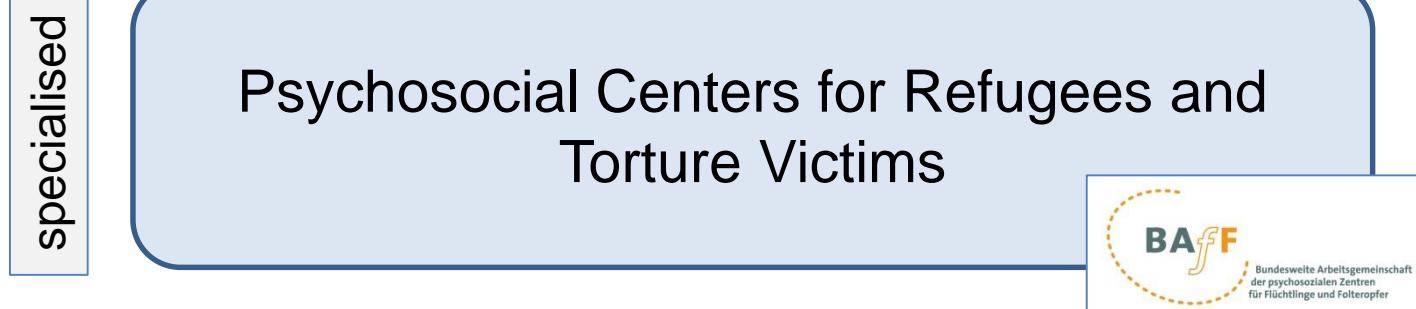
Access to mental health standard care outside the camp



Cultural Barriers in Mental Health Care



Access to mental health standard care outside the camp



Further challenges - medical certificates

**ÄRZTLICHES ZEUGNIS FÜR
SPORTBOOTFÜHRERSCHEINBEWERBER**

Davide durch Reisepass oder Personalausweis ausgewiesene

Vorname: _____ Name: _____

geboren am: _____ in: _____

wurde heute auf die Tauglichkeit zur Führung eines Sportbootes auf den See-/Binnenschifffahrtsstraßen untersucht.

I. SEHVERMÖGEN

1. Sehschärfe

Die Sehschärfe muss mit oder ohne Sehhilfe mindestens noch 0,7 auf dem einen und 0,5 auf dem anderen Auge betragen. Dabei muss auch das Auge mit der geringeren Sehschärfe ohne Korrektur noch ein ausreichendes Orientierungsvermögen besitzen. Als Sehhilfe sind auch Kontaktlinsen oder Hörhilfen zugelassen. Die Untersuchung der Sehschärfe darf nur mit einem Test durchgeführt werden, der eine Aussicht auf beide Augen erlaubt. Bei jedem Einzelzettel, kann die beidseitige Sehschärfe als die des Auges mit der besseren Sehschärfe angezeigt werden.

Die Sehschärfe ist ohne Sehhilfe ausreichend nicht ausreichend.
Die Sehschärfe ist mit Sehhilfe ausreichend nicht ausreichend.
Die Sehschärfe beträgt ohne Sehhilfe oder mit Sehhilfe auf dem einen Auge noch genau 0,7 und auf dem anderen genau 0,5. (Ist ein Wert oder sind beide Werte gleich oder höher, ist die Sehschärfe ausreichend.)

Ausnahmen

Erreicht die Sehschärfe vorstehende Werte nicht, sind folgende Mindestanforderungen zu erfüllen, die von einem Arzt für Augenärzte bestrengt werden müssen:

Die Sehschärfe eines Auges muss mit oder ohne Sehhilfe mindestens 1,0 betragen. Die campimetrische Untersuchung des Auges mit bestens Sehschärfe muss freie Gesichtsfeldbegrenzungen und darf keine neurologischen Skotome ergeben und das Auge mit der besseren Sehschärfe darf keine fortwährende Augenmanktion haben.

Die Mindestanforderungen zu den Ausnahmen sind:

Eine Sehhilfe ist erforderlich nicht erforderlich.
Die Mindestanforderungen zu den Ausnahmen sind nicht erfüllt, weil _____

2. Farbunterscheidungsvermögen

Das Farbunterscheidungsvermögen ist als ausreichend anzusehen, wenn der Bewerber den Farnsworth Panel D 15 Test oder einen anerkannten Farbtafeltest bestellt. In Zweifelsfällen muss die Prüfung mit dem Anamotroposkop oder ein anderer anerkannter gleichwertiger Test durchgeführt werden. Ergibt diese Untersuchung keine Farbentzündigkeit (normale Trichromasie mit einem Anomalquotienten zwischen 0,7 und 1,4), ist nur eine Grünchwäche (Deuteranomale mit einem Anomalquotienten zwischen 1,4 und 6,0) zulässig. Anerkannte Farbtafeltests sind:

a) Ishihara nach den Tafeln 12 bis 14,
b) Hunter-Dartnall, 10 Farben,
c) Boston,
d) D-15 (Anomalquotienten „junkt.“),
e) TMC (Ergebnis mindestens „second degree“),
f) Horner-Wright 8 (Ergebnis höchstens 8 Fehler bei „junkt.“).

Das Farbunterscheidungsvermögen ist ausreichend nicht ausreichend.
der Anomalquotient beträgt _____ (Angabe nur, wenn Zweifel am Farbunterscheidungsvermögen bestehen.)

II. HÖRVERMÖGEN

Das erforderliche Hörfähigkeit ist vorhanden, wenn Sprache mit oder ohne Hörhilfe in gewöhnlicher Lautstärke in 3 m Entfernung mit dem jeweils dem Untersucher zugewandten Ohr und in 5 m Entfernung mit beiden Ohren zugleich verstanden wird.

Das Hörfähigkeit ist ohne Hörhilfe ausreichend nicht ausreichend.
Das Hörfähigkeit ist mit Hörhilfe ausreichend nicht ausreichend.

- bitte wenden -

Further challenges



**ÄRZTLICHES ZEUGNIS FÜR
SPORTBOOTFÜHRERSCHEINBEWERBER**

Davide durch Reisepass oder Personalausweis ausgewiesen
 Vorname: _____ Name: _____
 geboren am: _____

wurde heute auf die Tauglichkeit zur Führung eines Sportboots auf den See-/Binnenschiffahrtsstraßen untersucht.

I. SEHVERMÖGEN

1. Sehschärfe

Die Sehschärfe muss mit oder ohne Sehhilfe mindestens noch 0,7 auf dem einen und 0,5 auf dem anderen Auge betragen. Dabei muss auch das Auge mit der geringeren Sehschärfe ohne Korrektur noch ein ausreichendes Orientierungsvermögen besitzen. Als Sehhilfe sind auch Kontaktlinsen oder Hörhilfen zugelassen. Die Untersuchung der Sehschärfe darf nur mit einem Sehtest und -gerät durchgeführt werden. Bei bestätigter Sehschärfe auf dem einen oder jedem Einzelauge, kann die beidseitige Sehschärfe als das Auge mit der besseren Sehschärfe angesehen werden.

Die Sehschärfe ist ohne Sehhilfe ausreichend nicht ausreichend.
 Die Sehschärfe beträgt ohne Sehhilfe oder mit Sehhilfe auf dem einen Auge noch genau 0,7 und auf dem anderen genau 0,5. (Ist ein Wert oder sind beide Werte gleich oder höher, ist die Sehschärfe ausreichend.)

2. Ausnahmen

Erreicht die Sehschärfe vorstehende Werte nicht, sind folgende Mindestanforderungen zu erfüllen, die von einem Arzt für Augenerkrankungen bestehend werden müssen:

Die Sehschärfe eines Auges muss mit oder ohne Sehhilfe mindestens 1,0 betragen. Die campimetrische Untersuchung des Auges mit besserer Sehschärfe muss freie Gesichtsfeldbegrenzungen und darf keine neurologischen Symptome ergeben und das Auge mit der besseren Sehschärfe darf keine fortsetzende Augenerkrankung haben.

Die Mindestanforderungen zu den Ausnahmen sind erforderlich nicht erforderlich nicht erforderl., weil

Die Mindestanforderungen zu den Ausnahmen sind erforderlich nicht erforderlich nicht erforderl., weil

II. Farbunterscheidungsvermögen

Das Farbunterscheidungsvermögen ist als ausreichend anzusehen, wenn der Bewerber den Farbtest Pohl D 15 Test oder einen anerkannten Farbtest bestellt. In Zweifelsfällen muss die Prüfung mit dem Anamotestkopf oder ein anderer anerkannter gleichwertiger Test durchgeführt werden. Ergibt diese Untersuchung keine Farbenblindheit (normale Trichromasie mit einer Farbunterscheidung von 0,7 oder mehr), ist nur eine Gradenblindheit (Deuteranomale mit einem Anomalquotienten zwischen 1,4 und 6,0) zulässig. Ankerkrite Farbtestbedingt sind:

- a) Ishihara nach den Tafeln 12 bis 14,
- b) Farbtafel nach Judd-Hunter,
- c) Bostoner,
- d) Farbtafel nach „Judd“;
- e) TMC (Ergebnis mindestens „second degree“),
- f) Horner-Wright (Ergebnis höchstens 8 Fehler bei „normal“).

Das Farbunterscheidungsvermögen ist ausreichend nicht ausreichend.

der Anomalquotient beträgt _____ (Angabe nur, wenn Zweifel am Farbunterscheidungsvermögen bestehen.)

III. HÖRVERMÖGEN

Das erforderliche Hörmögen ist vorhanden, wenn Sprache mit oder ohne Hörhilfe in gewöhnlicher Lautstärke in 3 m Entfernung mit dem jeweils dem Untersucher zugewandten Ohr und in 5 m Entfernung mit beiden Ohren zugleich verstanden wird.

Das Hörmögen ist ohne Hörhilfe ausreichend nicht ausreichend.
 Das Hörmögen ist mit Hörhilfe ausreichend nicht ausreichend.

- bitte wenden -

HAMBURGER MOR GEN POST www.mopo.de

FÜR ZWEI MILLIONEN EURO Pelé-Klub will Cléber kaufen
 Ist er schon im Winter weg? S. 32

Gesamt-Pausage & Werkverkaufsfest Jackie? Wellenstein!
 Der große Kreuzfahrt-Kalender

S. 20/21

Falsches Attest für 4000 Euro

UKE-Arzt schleuste Flüchtlinge

Schwere Vorwürfe gegen Dr. Ali G. – Klinik ermittelt

G20-Gipfel in Hamburg

Polizei rechnet mit 10 000 Autonomen

Was auf die Stadt im Sommer zukommt: S. 27

TTS

Wir suchen Mitarbeiter
 - Maler/Lackierer m/w
 - Fahrzeugpflegiker m/w
 - Autoreinigungskräfte m/w
 - TTS Group nachgefragte Betriebe
 - Sehr gute Entwicklungsperspektiven
 - Arbeitszeit flexibel
 - Ausbildungsmöglichkeiten möglich
 - Bereit zu sofort eingestellt
 - Spätestens 15.07.2016
 Info: gerne@tts-group.com (040) 73 00-46-40
 Info: gerne@tts-group.com (040) 73 00-46-40
 Kette 1 - Engweg 7 - Fach 4 (40212)
 Kettweg 10 - C 01100 Hamburg

Further challenges – approval of expert options



Psychological appraisal

OPFERBEREICH
FÜR VERSTÄNDIG
RECHT UND FREIHEIT
SACHSEN
Der Minister für
Verständigung
Recht und Freiheit
des Landes Sachsen
in Dresden

Widmung: Antrag auf Abgabebefreiung bestimmt Schäden
Kreisamt. Bautz 1. MA 18
Bew. Ac. 100/18
Thema: Medizinisch-psychologische Testinstitut Dresden (MPZ) Dresden

Widmung: Antrag auf Abgabebefreiung bestimmt Schäden
Kreisamt. Bautz 1. MA 18
Bew. Ac. 100/18
Thema: Medizinisch-psychologische Testinstitut Dresden (MPZ) Dresden

Frage 1: Wie hoch wird die Kosten eines MPZ im Einzelnen und wie viele Jahre zu begrenzen?

Die Kosten eines medizinisch-psychologischen Testinstitutes (MPZ) nach § 17 Absatz 1 Nr. 1 des Gesetzes über die Haftpflichtversicherung (Haftpflichtgesetz) sind durch den zuständigen Beauftragten für Versorgung, Gesundheit und Arbeit (§ 12 Absatz 1 Nr. 1 des Gesetzes über die Haftpflichtversicherung) festzulegen. Im Einzelfall interessiert sich die Geschädigte unmittelbar nach dem Zeitpunkt der Verletzung nach den Kosten, die sie bei einem Gutachter erhält. Der Geschädigte kann die Kosten mit dem Gutachter vereinbart haben.

Frage 2: Wie ist Rahmen kommt man an MPZs ankommen?

Mindestens sechsmal jährlich können Patientenvertreterinnen bzw. Angehörige im Freistaat Sachsen ins Amt einen sozialen Gesprächsausschuss einberufen, um darüber zu beraten.



Court expert opinion



- Need for more specialised institutions
- Less projects and more structural solutions
- Advocacy for psychosocial health of refugees
- A change to reflect our own cultural stereotypes as health professionals and researchers
- Social/professional political movement for integration into (mental) health care instead of exclusion
- Need for healthcare research



Research Group on Migration and Psychosocial Health (MiPH)

Dr. Mike Mösko

Head of MiPH

Telefon: +49 (0) 40 7410 – 59743

E-Mail: mmoesko@uke.de

Website: www.uke.de/miph



Discussion

