

Tabell 4. Artiklar som inkluderats i studien

Författare Årtal Land	Typ av studie /Kvalité	Studiens syfte	Design/ Intervention	Deltagare (/bortfall)	Analysmetod	Huvudresultat
Barnes, Aguilar. 2007 Cuba	K (I) Hög	Beskriva nyanlända cubanska flyktingars uppfattningar av stöd från samhället i Texas.	Kvalitativ deskriptiv studie. Semistrukturerade djupgående intervjuer som spelades in med hjälp av bandspelare.	Strategiskt urval av Kubanska flyktingar som är över 18 år och har anlänt till USA inom de senaste fem åren. N= 20 Bortfall ej redovisat.	Genom en innehållsanalys sökte man efter nyckelbegrepp i varje intervju.	Nyanlända cubanska flyktingar har basala behov, såsom mat och husrum. Stöd och hjälp med det känns mest angeläget. Det som var deprimerade och traumatiserade av tidigare upplevelser vid ankomst till det nya landet var i behov av mycket känslomässigt stöd.
Caroll, Epstein, Fiscella, Gipson, Volpe, Jean-Pierre. 2007 USA	K (I) Hög	Utifrån somaliska flyktingkvinnor beskriva hälso- och sjukvården	Kvalitativ, Retrospektiv, djupgående bandinspelade intervjuer.	Somaliska flyktingkvinnor som var äldre än 18 år. N = 34 (=11)	Utifrån intervjuer har man sedan använt grounded theory analysmetod, där man kodar materialet och på så sätt får ut teman.	God kommunikation, tillgång till hälso- och sjukvårdstjänster med kvinnliga tolkar och sjukvårdspersonal är viktigt för Somaliska flyktingkvinnor. De föreslår samhälls- och utbildningsprogram för att främja hälsofrågor som är förknippade med respekt och effektiv hälsovård erfarenheter bland somaliska kvinnor.

Författare Årtal Land	Typ av studie /Kvalité	Studiens syfte	Design/ Intervention	Deltagare (/bortfall)	Analysmetod	Huvudresultat
Feldmann, Bensing, de Ruijter 2006 Nederländerna	K (I) Hög	Att undersöka flyktingars och läkares perspektiv på hälsa, sjukdom och psykisk oro samt vilka problem flyktingarna stöter på.	Kvalitativ, explorativ studie med semistrukturerade bandinspelade djupintervjuer.	Genom ett strategiskt urval deltog flyktingar från Afghanistan och Somalia samt läkare från Nederländerna. N = 90 Bortfall ej redovisat.	Informationen från de djupgående semistrukturerade intervjuerna kodades och analyserades utifrån grounded theory.	Flyktingar och läkare delar generellt samma syn, att bekymmer och dåliga upplevelser har en negativ effekt på hälsan. Hälsan beskrivs som det mest värdefulla och man ansvarar själv för sin hälsa. Flyktingarna menade även att läkare ofta hade förutfattade meningar och bedömde att psykiska orsaker låg bakom fysiska åkommor utan att göra en utförlig undersökning. Psykisk oro var relaterat till att tänka för mycket, ensamhet, traumatiska händelser.
Fennelly 2006 USA	K (I) Hög	Att få förståelse för behov som flyktingar har gällande hälso- och sjukvården samt upplevelser av barriärer.	Kvalitativ, explorativ, deskriptiv studie med djupgående intervjuer, vilka man skrev ner anteckningar ifrån.	Strategiskt urval av hälso- och sjukvårdspersonal som arbetar med flyktingar. N = 62 Bortfall ej redovisat.	Man kodade svaren på intervjuerna genom att använda NUD*ST kvalitativa data analys paket. Chi-Square har även använts för att mäta signifikanta skillnader.	Många flyktingar lider av psykisk ohälsa så som depression och PTSD. Det är viktigt att screena flyktingar för psykisk ohälsa och eventuellt behandla dem. Sjukdomarna leder till sociala problem då exempelvis männen blir deprimerade på grund av förlust av jobb och barriärer med språket. Men även att erkänna att man lider av psykisk ohälsa kan innebära ett hinder för att söka hjälp hos flyktingar.

Författare Årtal Land	Typ av studie /Kvalité	Studiens syfte	Design/ Intervention	Deltagare (/bortfall)	Analysmetod	Huvudresultat
Ghazinour, Richter, Eisemann. 2004 Sverige	DS (I) Hög	Undersöka sambandet mellan känsla av sammanhang, coping, socialt stöd och livskvalitet hos traumatiserade flyktingar i Sverige.	Kvantitativ, deskriptiv tvärsnittstudie. Frågeformulär har använts.	Samhällsbaserat urval av Iranska flyktingar som upplevt traumatiska händelser innan flykten. N = 100 Bortfall ej redovisat.	Data samlades in via frågeformulär som mätte livskvalitet, känsla av sammanhang, copingresurser, socialt stöd, depression, psykologiska och psykopatologiska symtom. Dessa beskrevs sedan med hjälp av medelvärden, SD-avvikelser och frekvens. Analysen av dessa data har gjorts med MANOVA samt t-test så som Pearson.	Livskvalitet, Copingstrategier och socialt stöd hade påverkan på psykisk ohälsa. Gällande livskvaliteten, rapporterade de manliga flyktingarna sämre kvalitet. Motiverande stöd, och varierande copingstrategier kan få många traumatiserade individer att leva med god livskvalitet utan bestående psykiska men.
Halcón, Robertson, Savik, Johnson, Spring, Butcher et al. 2004 USA	DS (II) Medel	Syftar till att beskriva krigsrelaterad trauma historik, orsaker till flykt, problem samt copingmetoder hos somaliska och oromiska flyktingungdomar.	Kvantitativ, deskriptiv, tvärsnittsstudie där ett självskattningsformulär har använts.	Stratifierat urval av flyktingungdomar ur en viss population. N = 338 (= 796)	Symtomskattningsskalan PCL-C, gällande PTSD användes. Analyser gjordes med hjälp av Chi-square, ANOVA Pearson och Spearman korrelationstest och Mann Whitney U-test.	Många unga somaliska och oromiska immigranter som kommit till USA upplevde problem som var associerat med krigs trauma och tortyr, men en stor del använde copingstrategier så att de klarade av vardagen. De rapporterade att de kände sig ensamma och de som hade upplevt många traumatiska händelser rapporterade fler PTSD symtom. För att klara av problemen man upplevde använde man sig av copingstrategier så som böner, sömn, prata med vänner och att läsa.

Författare Årtal Land	Typ av studie /Kvalité	Studiens syfte	Design/ Intervention	Deltagare (/bortfall)	Analysmetod	Huvudresultat
Hultsjö, Hjelm. 2005 Sverige	K (I) Hög	Identifiera huruvida personal inom somatiska och psykiska akutmottagningar upplevde några svårigheter att vårda flyktingar och i så fall jämföra dessa upplevelser.	Kvalitativ, deskriptiv studie. Semistrukturerade fokusgruppsintervjuer som spelades in på band.	Personal på en psykiatrisk akutvårdsavdelning, akuten och ambulansen deltog i studien N = 35 Bortfall ej redovisat.	Texten analyserades genom en innehållsanalys. Författarna skapade kategorier och subkategorier.	Det framkom att begränsad kunskap om olika kulturella uppföranden, traditioner och språkhinder skapar svårigheter för vårdpersonal då de ska vårda flyktingar.
Jaranson, Butcher, Halcon, Johnson, Robertson, Savik et al. 2004 USA	P (I) Hög	Att identifiera demografiska egenskaper, pre- och postmigration faktorer, förekomst av tortyr samt samband mellan att ha överlevt tortyr och hälso- och sociala problem hos två flyktinggrupper.	Kvantitativ tvärsnittstudie. Självskattningsformulär samt frågeformulär	Samhällsbaserat urval med vuxna oromiska och somaliska flyktingar. N = 1134 Bortfall ej redovisat.	Frågeformuläret lockade fram biografisk information. Självskattningsformuläret var associerat med PTSD symtom För att analysera data har man använt sig av Chi-square test och t-test.	Den främsta följden av tortyr var att man drabbades av PTSD. Antalet sociala problem var större hos kvinnor, Somalier och de som hade minskat sitt religiösa utövande sedan flykten. Färre sociala problem var istället associerat med att man kunde prata engelska, att ha en anställning, giftermål och att ha varit längre i USA. Men inga av de fastställda faktorerna var associerat med mindre psykiska problem. Psykiska problem var associerat med att flykten skedde när man var äldre, att ha varit i USA länge

Författare Årtal Land	Typ av studie /Kvalité	Studiens syfte	Design/ Intervention	Deltagare (/bortfall)	Analysmetod	Huvudresultat
Mels, Derluyn, Broekaert 2008 Belgien	K, DS (I) Hög	Undersöka hur ensamkommande flyktingungdomar i Belgien uppfattar det sociala stöd det fått från olika instanser.	Kvalitativ och deskriptiv fallstudie. Semistrukturerad djupgående intervjuer spelades in på band och noteringar togs vid intervjuerna. Cirkeldiagram fylldes i av deltagarna.	Ensamkommande flyktingungdomar boende på en flyktingförläggning. N = 15 (= 3)	Ett Instrument bestående av tre koncentriska cirklar användes för att mäta det mottagna stödet och hur ungdomarna uppfattade det, instrumentet mätte både kvantitet och kvalitet. Kvalitativa data kodades in i teman.	Resultatet visade att ungdomarna saknade det emotionella stöd som familj och föräldrar kan ge. De upplevde att det inte fanns någon att prata med. De ville glömma det som hänt och därför försökte de undvika att tänka på det förflutna. 11 av de medverkande uppgav att de helst höll det jobbiga förflutna inom sig för att inte besvära andra och de frågade sig även vem de skulle prata med för de var ju trots allt ensamma.
Möhlen, Parzer, Resch, Brunner 2005 Tyskland	P, K (I) Hög	Att utvärdera ett nytt psykosocialt behandlingsprogram för krigsdrabbade barn och ungdomsflyktingar.	Kvantitativ, prospektiv experimentell studie med en före- och efter design. Strukturerade kliniska intervjuer samt frågeformulär fylldes i.	Barn i en flyktingförläggning i Tyskland, åldern 10-18 år blev erbjudna att delta i studien. N = 10 (= 3)	Frågeformulären behandlade PTSD symtom, depression, ångest och psykosocial funktion, traumatiska upplevelser. Dataanalyserna har bestått av deskriptiv statistik i form av medelvärden och standardavvikelse. Man har även använt sig av t-test och pearsons correlationstest, spearman, Wilcoxon och Kolmogorov-Smirnoff-test.	10 flyktingbarn deltog i ett behandlingsprogram där en kombination av enskilda-, familj- och gruppmöten ägde rum. Det innehöll även avslappningstekniker och kreativa aktiviteter som dans, målning, spel, teater och berättelser. PTSD, oro och depressions symtom reducerades signifikant efter terapin. Barnen berättar hur känslan av gemenskap och tillhörighet inom gruppen var väldigt viktigt för deras välmående. Sömnen och välbefinnande upplevdes bättre efter interventionen.

Författare Årtal Land	Typ av studie /Kvalité	Studiens syfte	Design/ Intervention	Deltagare (/bortfall)	Analysmetod	Huvudresultat
Neuner, Schauer, Klaschik, Karunakara, Elbert. 2004 Uganda	P, DS (I) Hög	En jämförelse mellan olika terapimodeller vid behandling av PTSD hos sudanska flyktingar.	Kvantitativt, randomiserat kontrollerat experiment. Intervjuer skedde för att fylla i frågeformulär under studiens gång.	Randomiserat urval av sudanska flyktingar med PTSD och som bor i en flyktingförläggning. N = 43 (N= 34)	Frågeformulären rörde frågor om ofrivillig migration, diagnos och frekvens av PTSD, depression och oro, psykologisk funktion. Data analyserades med hjälp av ANOVA, Mauchly's – test, Box's M-test, Bonferroni och Fisher's exact – test.	Resultatet visar att behandling med Narrativ exposure therapy (NET) gav bäst resultat, av de olika terapierna, om man jämförde hur många som fortfarande led av PTSD efter ett år. NET innebär att deltagarna berättar om sitt liv och terapeuten frågar under tiden om reaktioner och känslor kring vad flyktingen upplevt.
Omeri, Lennings, Raymond. 2006 Australien	K (I) Hög	Är att undersöka och beskriva hälsa/ohälsa, relaterade problem och barriärer som flyktingar från Afghanistan möter i Australien.	Kvalitativ deskriptiv studie. Där intervjuer i fokusgrupper och semistrukturerade intervjuer gjordes.	Flyktingar från Afghanistan samt personal som arbetat med flyktingarna deltog i studien. N = 38 Bortfall ej redovisat.	Anteckningarna från intervjuerna skrev ned, kodades, kategoriserades och delades in begreppsmässigt.	Flyktingar upplevde en hopplöshet på grund av ständigt pågående stress. Kulturspecifika faktorer som på ett positivt sätt bidrar till att bevara eller förbättra hälsan hos de afghanska flyktingarna är just närheten till släkt, vänner samt den religiösa tron. Man beskrev hur känslomässiga reaktioner och den psykiska hälsan förvärrades av bristande information och resurser beskrivna på sitt modersmål. Det framhävs brist på förtroende för sjukvårdssystemet och brist på kunskap hos vårdgivarna om det afghanska folkets kulturella arv, vilket leder till en kulturellt oförenlig sjukvård och hämmar en god vård.

Författare Årtal Land	Typ av studie /Kvalité	Studiens syfte	Design/ Intervention	Deltagare (/bortfall)	Analysmetod	Huvudresultat
Robertson, Halcon, Savik, Johnson, Spring, Butcher et al. 2006 USA	DS (I) Hög	Att identifiera demografiska egenskaper, förekomst av trauma och tortyr som leder till hälso- och sociala problem hos somaliska och oromiska flyktingkvinnor.	Kvantitativ, deskriptiv tvärsnittstudie. Fråge- och självskattningsformulär användes.	Ett samhällsbaserat urval samt snöbollsurval av oromiska och somaliska flyktingar. N = 428 (N = 706)	Frågeformulär som behandlar nuvarande livssituation, hälsofrågor och upplevelser av tortyr och trauma har fyllts i. För att testa PTSD har PCL-C formuläret använts. Resultat visas i medelvärden, histogram och scatter plots. Chi-square test, pearson, spearman, Mann Whitney U-test, ANOVA och Kruskall-Wallis har man använt sig av för att analyserat datan.	Resultatet visar att exponering för trauma och tortyr är associerat med fysiska, sociala och psykiska problem. De som varit utsatta för svår tortyr, hade mer sociala, psykiska och fysiska problem och fler PTSD symtom. Deltagarna rapporterade olika sätt för att lugna sin stress, många talade med vänner och de flesta använde sig av böner. De flesta kvinnorna rapporterade att de hade besökt en läkare eller sjuksköterska för medicinska problem inom de senaste två månaderna.
Samarasinghe, Fridlund, Arvidsson 2006 Sverige	K (I) Hög	Beskriva primärvårdssjuksköterskors uppfattningar om flyktingars hälsa.	Kvalitativ, deskriptiv, explorativ med fenomenografisk undersökningsmetod. Bandinspelade intervjuer samt två pilotintervjuer.	Ett strategiskt urval av primärvårds sjuksköterskor. N = 34 Bortfall ej redovisat.	Man har analyserat data utifrån en fenomenografisk analysmetod där författarna har delat upp intervjuerna i delar för att sedan sätta ihop de till en helhet för att få en meningsfull tolkning av fenomenet. Därefter har man sammansatt delarna, som de olika författarna skrivit, i olika kategorier och subkategorier.	Enligt svenska primärvårdssjuksköterskor så är traumatiska upplevelser en riskfaktor för hälsan och familjen i helhet hos flyktingar. Accepterande, en klar plats i samhället likväl som en klara familjeroller är nödvändigt för hälsan hos flyktingfamiljer. Primärvårdssköterskor kan tillgodose detta genom ett familjesystem där man arbetar familjestärkande för att minska effekterna av miljöstressorer.

Författare Årtal Land	Typ av studie /Kvalité	Studiens syfte	Design/ Intervention	Deltagare (/bortfall)	Analysmetod	Huvudresultat
Wallin, Ahlström 2005 Sverige	K (I) Hög	Beskriva hur ensamkommande unga flyktingar upplever deras livssituation och välbefinnande 7 år efter att de fått permanent uppehållstillstånd i Sverige.	Kvalitativ, deskriptiv studie, med fenomenologisk grund och bandinspelade intervjuer.	Unga ensamkommande flyktingar som kom till Sverige, longitudinell studie. N = 11 (= 8)	Intervjuerna analyserades genom en deskriptiv fenomenologisk bas.	De flesta uttryckte belåtenhet med sina liv och hade börjat anpassa sig i sitt nya land. Få kände sig ensamma och deprimerade. De som rapporterade att de kände sig ensamma var ensamstående och berättade även att de hade ett litet socialt nätverk och upplevde att det fanns ett dåligt socialt stöd. En person som medverkande beskrev PTSD- symtom trots att det var 11 år sedan de traumatiska upplevelserna.

Tabell 5. Artiklar som exkluderats från studien.

Författare/årtal /land	Titel	Exkluderingsorsak
Araya, Chotai, Komproe, & de Jong 2006 Etiopien	Effect of trauma on quality of life as mediated by mental distress and moderated by coping and social support among postconflict displaced Ethiopians.	Ej relevant med utgång från studiens syfte.
Bahadur Thapa & Hauff 2005 Nepal	Psychological distress among displaced persons during an armed conflict in nepal.	Ej relevant med utgång från studiens syfte.
Berthold, Wong, Schell, Marshall, Elliott, Takeuchi & Hambarsoomians 2007 USA	U.S Cambodian Refugees´ use of complementary and alternative medicine for mental health problems.	Låg kvalitet
Daud, af Klinteberg & Rydelius 2007 Sverige	Trauma, PTSD and personality: the relationship between prolonged traumatization and personality impairments.	Låg kvalitet.
Derluyn, Broekaert & Schuyten 2008 Belgien	Emotional and behavioural problems in migrant adolescents in Belgium.	Ej relevant med utgång från studiens syfte.
Geltman, Grant-Knight, Ellis & Landgraf 2007 USA	The “lost boys” of sudan: Use of health services and functional health outcomes of unaccompanied refugee minors resettled in the U.S.	Ej relevant med utgång från studiens syfte samt bedömdes som låg kvalitet.
Gerritsen, Bramsen, Devillé, van Willigen, Hovens & van der Ploeg 2005 Holland	Physical and mental health of Afghan, Iranian and Somali asylum seekers and refugees living in the Netherlands.	Låg kvalitet.
Gerritsen, Bramsen, Devillé, van Willigen, Hovens & van der Ploeg 2004 Holland	Health and health care utilisation among asylum seekers and refugees in the Netherlands: design of a study.	Låg kvalitet
Jamil, Farrag, Hakim-Larsson, Kafaji, Abdulkhaleq & Hammad 2002 USA	Mental health symptoms in iraqi refugees: Posttraumatic stress disorder, anxiety, and depression.	Låg kvalitet samt ej relevant med utgång från studiens syfte.
Keyes & Kane 2004 USA	Belonging and adapting: mental health of bosnian refugees living in the united states.	Ej relevant med utgång från studiens syfte samt av låg kvalitet.

Författare/årtal /land	Titel	Exkluderingsorsak
Matheson, Jorden & Anisman 2007 Canada	Relations between trauma experiences and psychological, physical and neuroendocrine functioning among somali refugees: mediating role of coping with acculturation stressors.	Ej relevant med utgång från studiens syfte.
McColl & Johnson 2006 England	Characteristics and needs of asylum seekers and refugees in contact with London community mental health teams	Låg kvalitet med dålig metod
Miller, Martell, Pazdirek, Caruth & Lopez 2005 USA	The role of interpreters in psychotherapy with refugees – an exploratory study.	Ej relevant med utgång från studiens syfte.
Rasmussen, Smith & Keller 2007 USA	Factor structure of PTSD symptoms among west and central african refugees.	Ej relevant med utgång från studiens syfte.
Redwood-Campbell, Thind, Howard, Koteles & Kaczorowski. 2008 Canada	Understanding the health of refugee women in host countries: lessons from the kosovar re-settlement in Canada.	Ej relevant med utgång från studiens syfte.
Sachs, Rosenfeld, Lhewa, Rasmussen & Keller 2008 Indien	Entering Exile: Trauma, Mental health, and coping among tibetan refugees arriving in Dharamsala, India.	Låg kvalitet
Samarasinghe & Arvidsson 2002 Sverige	It is a different war to fight here in Sweden – the impact of involuntary migration on the health of refugee families in transition.	Ej relevant med utgång från studiens syfte.
Steel, Silove, Phan & Bauman 2002 Australien	Long-term effect of psychological trauma on the mental health of Vietnamese refugees resettled in Australia: a populations-based study	Ej relevant med utgång från studiens syfte.
Sundquist, Johansson, DeMarinis, Johansson & Sundquist 2005 Sverige	Posttraumatic stress disorder and psychiatric co-morbidity: symptoms in a random sample of female bosnian refugees.	Ej relevant med utgång från studiens syfte.