

TEMARAPPORT

KROATIEN

MODTAGEFORHOLD FOR DUBLIN-RETURNEES

JANUAR 2022



¹ [Croatia 3740 R6.ai \(un.org\)](https://www.un.org/Depts/da/dac/croatia/3740_R6.ai)

Denne rapport indeholder aktuelle baggrundsoplysninger (COI) om forholdene for personer, som overføres til Kroatien i medfør af Dublin-forordningen.

Rapporten er baseret på research af offentligt tilgængelige kilder fra statslige og ikke-statslige aktører samt egne interviews.

DRC Dansk Flygtningehjælps landeprofiler og temarapporter er et uddrag af aktuelle, asylrelevante baggrundsoplysninger om et enkelt land.

Landeprofilerne og temarapporterne er typisk baseret på oplysninger indsamlet af andre aktører og er ikke et udtryk for DRC Dansk Flygtningehjælps egne holdninger.

DRC Dansk Flygtningehjælp er en privat, humanitær organisation, der arbejder med flygtninge og fordrevne i mere end tredive lande samt med rådgivning af asylansøgere i Danmark.

Indhentelse af oplysninger er afsluttet 13. januar 2022.

Indholdsfortegnelse

1. Indledning	1
2. Modtagelse i lufthavnen.....	2
3. Adgang til asylprocedure og modtageforhold for Dublin-returnees	2
3.1 Dublin-returnees med en verserende asylsag i Kroatien	3
3.2 Dublin-returnees med første instans afgørelse eller frafald	3
3.3 Dublin-returnees med endeligt afslag på asyl i Kroatien	3
3.4 Dublin-returnees uden forudgående asylregistrering i Kroatien	4
3.5 Push back	4
4. Modtagecentre	5
5. Adgang til sundhedsbehandling	6
6. Forholdene for sårbare	8
7. Asylprocedure	9
8. Frihedsberøvelse.....	10
8.1 Retshjælp	11
8.2 Sundhedsforhold.....	11
9. Nævnspraksis	12
10. Litteratur og kilder	15
11. Interview med Center for Peace Studies.....	17
12. Interview med Kroatisk Røde Kors.....	22
13. Notat med svar fra det Kroatiske Indenrigsministerium.....	27

1. Indledning

Denne rapport samler baggrundsoplysninger vedrørende forholdene for personer, som overføres til Kroatien i medfør af Dublin-forordningen.²

Der er begrænset tilgængelig information om forholdene, herunder modtageforhold samt adgang til sundhedsbehandling, for personer, der overføres til Kroatien i Dublin-proceduren (Dublin-returnees).

DRC Dansk Flygtningehjælp har derfor suppleret de begrænsede offentligt tilgængelige baggrundsoplysninger med interviews med to kilder, som arbejder med asylansøgere, herunder Dublin-returnees, i Kroatien. Begge interviews er gennemført skriftligt med opfølgende mundtlige samtaler, og der tages derfor forbehold for uklarheder, som kan være opstået som følge af sproglige udfordringer. Kilderne har godkendt de vedhæftede referater af deres interviews. Begge kilder arbejder i Zagreb for henholdsvis Kroatisk Røde Kors og Center for Peace Studies.

Dele af vores spørgeguide har Kroatisk Røde Kors på eget initiativ videresendt til Indenrigsministeriet. DRC Dansk Flygtningehjælp har ikke afholdt et opfølgende interview med Indenrigsministeriet. Deres besvarelse er vedlagt som bilag ligesom der henvises til oplysningerne i rapporten.

Rapporten vil afslutningsvis gennemgå Flygtningenævnets praksis vedrørende Dublin-overførsler til Kroatien i perioden fra 2020 – 2021.

² [Europa-Parlamentets og Rådets forordning \(EU\) nr. 604/2013 af 26. juni 2013 om fastsættelse af kriterier og procedurer til afgørelse af, hvilken medlemsstat der er ansvarlig for behandlingen af en ansøgning om international beskyttelse, der er indgivet af en tredjelandstatsborger eller en statsløs i en af medlemsstaterne](#)

2. Modtagelse i lufthavnen

Ifølge det kroatiske indenrigsministerium modtages personer, der overføres til Kroatien i Dublin-proceduren, af politibetjente ved ankomst i lufthavnen.³

Tea Vidovic fra Centre for Peace Studies⁴ (herefter CPS) oplyser, at personer, der overføres i Dublin-proceduren, også modtages af en medarbejder fra Dublin-unit i lufthavnen.⁵ Ved ankomst oplyser medarbejdere fra Dublin-unit om asylsystemet i Kroatien.⁶ Det kroatiske Indenrigsministerium oplyser, at ansøgere er *"kept to a minimum [amount of time] as long as it is necessary to complete the registration for applicants for international protection."*⁷

Der er ikke nogen NGO'er til stede i lufthavnen, men ansøgere, der overføres til Kroatien i Dublin-proceduren, har adgang til NGO'er i modtagecentre. Dette bekræftes af både det kroatiske Indenrigsministerium samt CPS.^{8 9}

3. Adgang til asylprocedure og modtageforhold for Dublin-returnees

Indenrigsministeriet oplyser, at Dublin-returnees ikke har problemer med adgang til asylsystemet eller modtageforhold.¹⁰

Ifølge CPS har asylansøgere, herunder Dublin-returnees, adgang til modtageforhold, medmindre de har afslag på asyl. Asylansøgere har adgang til akut sundhedsbehandling samt de tilbud, der evt. er fra internationale organisationer. CPS oplyser, at de ikke har viden vedrørende adgangen til asylsystemet for Dublin-returnees.¹¹

Kroatisk Røde Kors oplyser, at i forhold til modtageforhold for asylansøgere, gør det ikke nogen forskel om en person er ankommet via Dublin-proceduren eller på anden vis.¹²

Det fremgår af Asylum Information Database landerapport 2020 (herefter AIDA landerapport), at Dublin-returnees i princippet ikke har problemer med at tilgå asylsystemet, når de kommer til Kroatien.¹³ Ligeledes har Dublin-returnees ifølge Croatian Law Centre ikke problemer med at tilgå modtagesystemet.¹⁴

Det fremgår af Swiss Refugee Councils nylige rapport, at hvis en Dublin-returnee har adgang til asylsystemet, har vedkommende ligeledes adgang til et asylcenter.¹⁵

³ Notat med svar fra det Kroatiske Indenrigsministerium, 3. november 2021.

⁴ Mere info om Centre for Peace Studies kan findes på deres hjemmeside, [CMS](#)

⁵ Dublin-unit hører under Indenrigsministeriet, AIDA, Country Report 2020 – Croatia, List the authorities that intervene in each stage of the procedure, s. 19.

⁶ Interview med CPS, 4. november 2021.

⁷ Notat med svar fra det Kroatiske Indenrigsministerium, 3. november 2021.

⁸ Ibid.

⁹ Interview med CPS, 4. november 2021.

¹⁰ Notat med svar fra det Kroatiske Indenrigsministerium, 3. november 2021

¹¹ Interview med CPS, 4. november 2021.

¹² Kroatisk Røde Kors, Interview 4. november 2021.

¹³ AIDA, Country Report 2020 – Croatia, Update 2021, The situation of Dublin returnees, s 47.

¹⁴ Ibid. s 48.

¹⁵ Situation of asylum seekers and beneficiaries of protection with mental health problems in Croatia, Report and recommendations of the Swiss Refugee Council, s. 9. December 2021.

3.1 Dublin-returnees med en verserende asylsag i Kroatien

Det fremgår af AIDA landerapport, at asylansøgere, som har forladt Kroatien, inden deres asylsag er afsluttet, får deres sag suspenderet, og derfor ved ankomst til Kroatien skal anmode om asyl på ny.¹⁶

3.2 Dublin-returnees med første instans afgørelse eller frafald

Af European Council on Refugees and Exiles (ECRE)'s rapport "Balkan route reversed, The return of asylum seekers to Croatia under the Dublin system" fra 2016 fremgår, at Dublin-returnees, der under deres tidligere ophold i Kroatien enten aktivt har trukket deres asylanmodning tilbage eller har fået en første instans afgørelse, vil få deres asylanmodning behandlet som en fornyet ansøgning (subsequent application).¹⁷ Indenrigsministeriets asylafdeling skal inden for 15 dage afgøre om den fornyede asylansøgning kan realitetsbehandles. Såfremt den fornyede asylansøgning afvises, har ansøgerne ikke længere processuelt ophold i landet, og vil være i udrejseposition, selvom de klager over afgørelsen.¹⁸ ECRE kritiserer i rapporten denne praksis, hvorved Dublin-returnees risikerer at ende i udrejseposition uden at have fået en fuld prøvelse af deres asylsag, og dermed risikerer at blive frataget afgørende garantier, såsom garantien mod refoulement.¹⁹

ECRE anbefales derfor, at national lovgivning og praksis ændres, så Dublinforordningens art. 18, stk. 2 overholdes.^{20 21}

Tilsvarende oplysninger vedrørende Dublin-returnees med første instans afgørelse eller frafald fremgår af AIDA landerapporten fra 2021.²²

3.3 Dublin-returnees med endeligt afslag på asyl i Kroatien

Det fremgår af den kroatiske lov om international og midlertidig beskyttelse art. 53, nr. 1, at ansøgere som har fået endeligt afslag i deres asylsag, ikke længere har processuelt ophold.^{23 24}

CPS oplyser, at ansøgere, som har fået afslag på deres asylsag i Kroatien, ikke har ret til modtageforhold og heller ikke har adgang til herberger for hjemløse.²⁵

Derudover har ansøgere med endeligt afslag på deres asylsag med undtagelse af akut hjælp ikke adgang til sundhedsbehandling.²⁶

Det bekræftes i Swiss Refugee Councils rapport, "Situation of asylum seekers and beneficiaries of protection with mental health problems in Croatia, 2021", at man efter endeligt afslag på asyl i Kroatien mister adgangen

¹⁶ AIDA, Country Report 2020 – Croatia, Update 2021, The situation of Dublin returnees, s. 47.

¹⁷ Balkan route reversed, The return of asylum seekers to Croatia under the Dublin system, s. 30-31.

¹⁸ Ibid.

¹⁹ Ibid.

²⁰ Ibid.

²¹ Det fremgår af bestemmelsen i Dublinforordningens art. 18, stk. 2. 2. pkt., at adgangen til asylsystemet for en ansøger, som har trukket sin asylanmodning tilbage inden en førsteinstansafgørelse, skal sikres, så ansøgeren har ret til at anmode om, at behandlingen af ansøgningen afsluttes eller, at ansøgeren kan indgive en ny ansøgning, som ikke skal behandles som en fornyet behandling. Af art. 18, stk. 2, 3. pkt., fremgår det, at når en førsteinstansafgørelse foreligger, så skal det sikres, at der er adgang til effektive retsmidler.

²² AIDA, Country Report 2020 – Croatia, Update 2021, The situation of Dublin returnees, s. 48.

²³ Ibid. s. 64.

²⁴ [4e8044fd2.pdf \(refworld.org\)](https://www.refworld.org/docid/4e8044fd2.pdf)

²⁵ Interview med CPS, 4. november 2021.

²⁶ Situation of asylum seekers and beneficiaries of protection with mental health problems in Croatia, Report and recommendations of the Swiss Refugee Council, December 2021, s. 14.

til indkvartering på asylcenter.²⁷ I rapporten fremgår det ligeledes, at afviste asylansøgere får udstedt en afgørelse om at forlade Kroatien indenfor 30 dage, og at de efter denne periode sandsynligvis vil blive frihedsberøvet, hvis politiet pågriber dem.²⁸

Det fremgår af AIDA landerapport, at asylansøgere med endeligt afslag kan anmode om genoptagelse af en afvist asylsag.²⁹ Hvis genoptagelsessagen anses for *admissible* har ansøger processuelt ophold og adgang til modtageforhold. Såfremt genoptagelsesanmodningen afvises, har ansøger ikke længere processuelt ophold og derfor heller ikke adgang til modtageforholdene.³⁰

3.4 Dublin-returnees uden forudgående asylregistrering i Kroatien

CPS oplyser, at Dublin-returnees uden asylhit med stor sandsynlighed vil blive frihedsberøvet i udlændingecenter Ježevog ved ankomst til Kroatien.³¹

Ifølge Swiss Refugee Council vil Dublin-returnees, som ikke ønsker at søge asyl ved ankomst til Kroatien blive anset som irregulære migranter, hvilket betyder, at de risikerer frihedsberøvelse.³²

3.5 Push back

CPS oplyser, at der har været rapporteret om, at nogle ansøgere, der er blevet Dublin-overført til Kroatien, har oplevet push-back til Bosnien-Herzegovina, selvom de ikke tidligere har haft et ophold der. CPS oplyser yderligere, at det er sikrest at informere en NGO i Kroatien om en kommende overførsel, således at denne kan monitorere, at vedkommende faktisk forbliver i Kroatien. CPS tilføjer, at situationen med push-backs er blevet bedre efter Lighthouse Reports i oktober 2021 udgav artikler om situationen i Kroatien.³³ Det har i forbindelse med udarbejdelsen af denne rapport ikke været muligt at få disse oplysninger om push-backs af Dublin-returnees bekræftet fra andre kilder.

Lighthouse Reports udgav sammen med andre mediehuse i Europa en række artikler, hvilket var resultatet af otte måneders efterforskning, hvor der blandt andet blev indsamlet vidneforklaringer fra både dem, som havde oplevet push back, samt tidligere politibetjente og grænsevagter. Ydermere undersøgte de kommandoveje, indsamlede data via sociale medier og så på satellitbilleder for at underbygge vidneforklaringerne.³⁴

I oktober 2021 erkendte seks kroatisk politibetjente, at medlemmer af den særlige politienhed havde været involveret i push back situationer.³⁵

En af politibetjentene oplyste, at de var klar over, at deres handlinger var ulovlige, men at deres handlinger var i overensstemmelse med de retningslinjer, de havde fået udstukket fra embedsmændene fra Indenrigsministeriet.³⁶

²⁷ Ibid, s. 10.

²⁸ Ibid.

²⁹ AIDA, Country Report 2020 – Croatia, Update 2021, Subsequent applications, s. 64.

³⁰ Ibid.

³¹ Interview med CPS, 4. november 2021.

³² Situation of asylum seekers and beneficiaries of protection with mental health problems in Croatia, Report and recommendations of the Swiss Refugee Council, s. 9. December 2021.

³³ Interview med CPS, 4. november 2021.

³⁴ [Unmasking Europe's Shadow Armies - Lighthouse Reports](#)

³⁵ [EU: Europe's Violent Shadow Army Unmasked - DER SPIEGEL](#)

³⁶ [Balkan Route: Croatia and Romania Deny Systemic Pushbacks Despite Overwhelming Evidence, NGOs Point to EU Complicity and Urge Stronger Response, Croatian Border Monitoring "Toothless" and "Ineffective" | European Council on Refugees and Exiles \(ECRE\)](#)

I AIDA landerapporten udtaler CPS, som også er en del af The Border Violence Monitoring Network, at det mest problematiske aspekt i forhold til adgangen til asylsystemet er de fortsatte ulovlige deportationer af personer, der har ønsket at søge asyl i Kroatien.³⁷

Den 18. november 2021 blev Kroatien dømt ved den Europæiske Menneskerettighedsdomstol for adskillige krænkelse i sagen M.H. and others v. Croatia.³⁸ Sagen drejer sig om en afghansk familie bestående af 14 medlemmer og dødsfaldet af deres seksårige barn, som fandt sted nær den kroatiske grænse, efter de blev beordret til at vende tilbage til Serbien via togsporene. Kroatien blev dømt for flere forhold, herunder; at tilbageholdelse af ansøgerens børn havde udgjort umenneskelig og nedværdigende behandling, at flere ansøgere kollektivt var blevet fjernet fra kroatisk territorium, og at de kroatiske myndigheder forhindrede ansøgerne i effektiv adgang til individuel sagsbehandling, herunder muligheden for at søge international beskyttelse.³⁹

4. Modtagecentre

Der er to modtagecentre for asylansøgere i Kroatien, og Indenrigsministeriet har ansvaret for at drive centrene. Det ene ligger i Zagreb, og kaldes hotel Porin. Det har en kapacitet på 600 pladser. Det andet ligger i byen Kutina, ca. 80 km syd for Zagreb, og har en kapacitet på 100 pladser.⁴⁰

I modtagecenteret i Zagreb deler op til fire personer et værelse. Familier deler ét værelse, medmindre det er en familie på flere end fem, hvorefter de får tildelt to værelser, såfremt dette er muligt,⁴¹ hvilket bekræftes af Kroatisk Røde Kors.⁴² Det oplyses også, at der er tilstrækkelig antal toiletter og bade faciliteter, samt at disse rengøres regelmæssigt.⁴³

Om fordelingen af ansøgere i modtagecenteret i Zagreb oplyser Kroatisk Røde Kors, at stueetagen som udgangspunkt er forbeholdt familier, og at enlige mænd indkvarteres på 1. sal, og at de bliver fordelt på værelserne enten på baggrund af nationalitet eller på baggrund af sprog.⁴⁴ Kroatisk Røde Kors påpeger, at til trods for forsøg på at indkvartere forskellige ansøgergrupper i separate afsnit, har det ikke været muligt at sikre en fuldstændig adskillelse, da ansøgerne har adgang til hinandens afdelinger.⁴⁵

CPS bekræfter ligeledes, at modtagecenteret i Zagreb har en særlig afdeling for familier og en anden afdeling for enlige ansøgere, men at ansøgerne er i samme bygning og har adgang til hinanden.⁴⁶

Ansøgere, der er blevet opereret, vil dog også blive indkvarteret i stueetagen. Kroatisk Røde Kors påpeger, at disse ansøgere burde være indkvarteret i modtagecenter Kutina, men da der er lettere adgang til

³⁷ AIDA, Country Report 2020 – Croatia, Update 2021, Illegal border practices, push-backs and ill-treatments, s. 23.

³⁸ [M.H. AND OTHERS v. CROATIA \(coe.int\)](https://www.coe.int/en/web/mohr/mohr-2021-01-14-m-h-and-others-v-croatia)

³⁹ Kroatien blev dømt for overtrædelser af menneskerettighedskonventionens art. 2 på grund af manglende efterforskning af det seksårige barns død (retten til liv, proceduremæssigt), art. 3 i forhold til tilbageholdelse af de andre mindreårige børn (forbud mod umenneskelig og nedværdigende behandling), art. 5, stk. 1 (retten til sikkerhed og frihed), art. 34 (ret til individuel begæring), samt artikel 4 i den 4. tillægsprotokol mod forbud mod kollektiv udvisning af udlændinge.

⁴⁰ AIDA, Country Report 2020 – Croatia, Update 2021, Housing, s. 77.

⁴¹ Ibid, Overall living condition, s. 79.

⁴² Kroatisk Røde Kors, Interview 4. november 2021.

⁴³ Ibid, Overall living condition, s. 79.

⁴⁴ Kroatisk Røde Kors, Interview 4. november 2021.

⁴⁵ Ibid.

⁴⁶ Interview med CPS, 4. november 2021.

lægebehandling fra modtagecentret i Zagreb, bliver de indkvarteret her.⁴⁷ Modtagecentret i Kutina er et center for særligt sårbare.⁴⁸ Her indkvarteres sårbare familier sammen, samt enlige kvinder, uledsagede børn og traumatiserede personer.⁴⁹

Kroatisk Røde Kors oplyser, at en større renovation er undervejs i modtagecenteret i Kutina. Fra oktober 2021 er ansøgerne derfor blevet overført til modtagecenteret i Zagreb og centeret lukkede endeligt den 1. december 2021. Det anslås, at centeret vil være lukket i 6-8 måneder. Kroatisk Røde Kors påpeger, at modtagecenteret i Zagreb ikke er indrettet til personer med fysiske handicap.⁵⁰

Kroatisk Røde Kors personale er til stede fra kl. 8 til kl. 20 i modtagecentrene, hvor de er ansvarlige for den daglige drift og modtagelsen af ansøgere. Ansøgere, der ankommer efter kl. 20, bliver modtaget af sikkerhedspersonalet.⁵¹

I rapporten Migration: Key fundamental rights concerns, fra The EU's Agency for Fundamental Rights (FRA), fremgår det, at Croatian Law Centre, som er en NGO, der yder juridisk rådgivning til asylansøgere i Kroatien, er blevet forment adgang til modtagecenteret i Zagreb på grund af COVID-19-relaterede foranstaltninger. De er derfor ikke i stand til at yde juridisk bistand personligt, men yder onlinerådgivning i begrænset omfang.⁵²

CPS oplyser ligeledes, at de pga. COVID-19 relaterede foranstaltninger siden marts 2020 ikke har haft adgang til modtagecentrene. Asylansøgere er i stedet blevet henvist til at finde vej til deres kontor i Zagreb by. CPS forklarer, at det ikke virker til, at Indenrigsministeriet har planer om, at man på ny kan få juridisk hjælp på modtagecentrene, men at myndighederne med vilje har skubbet juridisk rådgivning ud af modtagecentrene.⁵³

Der er flere NGO'er som yder juridisk rådgivning og bistand, herunder Croatian Law Center, som er UNHCR partner.⁵⁴ Kroatisk Røde Kors bekræfter, at andre NGO'er ikke længere har adgang til modtagecentrene, hvilket skyldes, at Indenrigsministeriet siden marts 2020 har afskåret adgangen pga. COVID-19. På nuværende tidspunkt, er det derfor kun Kroatisk Røde Kors og Médecins du Monde (herefter MdM), der har adgang til at arbejde i modtagecentrene.⁵⁵

Kroatisk Røde Kors oplyser, at der serveres mad tre gange om dagen, og at tøj og hygiejnepakker udleveres. Desuden oplyser de, at asylansøgerne modtager lomme penge, svarende til 13 euro om ugen.⁵⁶

5. Adgang til sundhedsbehandling

Ifølge kroatisk lovgivning er der for asylansøgere adgang til akut lægehjælp samt nødvendig behandling af alvorlige sygdomme og alvorlige psykiske lidelser.^{57 58}

⁴⁷ Kroatisk Røde Kors, Interview 4. november 2021.

⁴⁸ AIDA, Country Report 2020 – Croatia, Update 2021, Housing, s. 77.

⁴⁹ Ibid, Differential treatment of specific nationalities in the procedure, s. 71

⁵⁰ Kroatisk Røde Kors, Interview 4. november 2021.

⁵¹ Ibid.

⁵² [Migration: Key fundamental rights concerns \(europa.eu\)](https://european-council.europa.eu/media/40004/filename/attachment/data/2021/05/20210519_migration_key_fundamental_rights_concerns.pdf), s. 27.

⁵³ Interview med CPS, 4. november 2021.

⁵⁴ AIDA, Country Report 2020 – Croatia, Update 2021, Legal assistance at first instance, s. 40.

⁵⁵ Kroatisk Røde Kors, Interview 4. november 2021.

⁵⁶ Ibid.

⁵⁷ AIDA, Country Report 2020 – Croatia, Update 2021, Primary health care, s. 86.

⁵⁸ Art. 57 (1): Health care of applicants shall include emergency medical assistance, and necessary treatment of illness and serious mental disorders. [4e8044fd2.pdf \(refworld.org\)](https://www.refworld.org/docid/4e8044fd2.pdf)

I 2020 trådte en bekendtgørelse⁵⁹ om sundhedsstandarder for asylansøgere og udlændinge med subsidær beskyttelse i kraft. Bekendtgørelsen opremser en række persongrupper kategoriseret som sårbare (artikel 9), der har ret til psykosocial støtte og bistand i passende institutioner. Det fremgår ligeledes af bekendtgørelsen, at asylansøgere efter lægeligt skøn f.eks. har ret til nødvendig medicinsk behandling, herunder udlevering af medicin (artikel 6).⁶⁰

MdM har siden 2015 arbejdet i Kroatien, hvor de som eneste sundhedsaktør har ydet sundhedshjælp i begge modtagecentre.^{61 62}

MdM oplyser på deres hjemmeside, at deres team består af en praktiserende læge, en sygeplejerske, en psykolog og flere tolke. De tilbyder lægefaglig og psykologisk støtte til asylansøgere, der har brug for det på centrene. De står også for transport og ledsagelse til sygehusene.⁶³ MdM fungerede indtil januar 2020 som primær sundhedsudbyder for asylansøgere, men har siden fået redefineret deres rolle, da det særlige ambulatorium for asylansøgere i Dugave sygehus nu har ansvaret for asylansøgernes adgang til sundhedsbehandling. MdMs rolle er nu ændret til kun at udføre indledende helbredsundersøgelser, intervenere i akut opståede situationer samt uddele medicin, som er blevet ordineret af læger fra Dugave sygehus.⁶⁴

To gange om måneden er en psykiater, en børnelæge og en gynækolog til stede på centrene.⁶⁵ I AIDA landerapport fremhæves dog, at der ikke er tilstrækkelige muligheder for at få en konsultation hos hverken gynækologen eller børnelægen.⁶⁶

Kroatisk Røde Kors oplyser, at ansøgere ved ankomst kommer i isolation i 10 dage pga. situationen med COVID-19, og at dette forskubber den tidligere procedure, hvor ansøgere i løbet af de første tre dage både kom til lægetjek, foretaget af MdM, samt til samtale med enten en psykolog eller socialrådgiver fra Kroatisk Røde Kors for at vurdere den enkelte ansøgers behov, herunder identifikation af sårbarheder. Kroatisk Røde Kors oplyser videre, at de under samtalen afdækker den enkeltes særlige behov på modtagecentrene, herunder identifikation af indkøb af hjælpemidler, forudsat dette godkendes af indenrigsministeriet.⁶⁷

MdM udtaler i AIDA rapporten, at de ansøgere, der er ankommet til Kroatien via Bosnien-Hercegovina i løbet af 2020, har en anden profil end tidligere. De noterer sig, at mange flere ansøgere er kvinder, børn, familier eller ansøgere med kroniske eller alvorlige sygdomme og med fysiske handicaps. Mange er også både fysisk og mentalt udmattede efter at have opholdt sig under svære levevilkår.⁶⁸

⁵⁹ [Ordinance on health care standards of international protection seekers and foreigners under temporary protection \(nn.hr\)](#)

⁶⁰ Ibid.

⁶¹ AIDA, Country Report 2020 – Croatia, Update 2021, Primary health care, s. 87.

⁶² [Soigner et soutenir les demandeurs d'asile à Zagreb & Kutina | Medecins du Monde](#)

⁶³ [Caring for and supporting asylum seekers in Zagreb & Kutina | Doctors of the World \(medecinsdumonde.be\)](#)

⁶⁴ [MDM AMIF 4P Everyone has the right to healthcare - ENG - July 2020 - amended version 0.pdf \(medecinsdumonde.be\)](#), s. 15.

⁶⁵ [Caring for and supporting asylum seekers in Zagreb & Kutina | Doctors of the World \(medecinsdumonde.be\)](#)

⁶⁶ AIDA, Country Report 2020 – Croatia, Update 2021, Primary health care, s. 88.

⁶⁷ Kroatisk Røde Kors, Interview 4. november 2021.

⁶⁸ AIDA, Country Report 2020 – Croatia, Update 2021, Complementary services by NGOs, s. 88.

Ansøgere med endeligt afslag på deres asylsag har med undtagelse af akut hjælp ikke adgang til sundhedsbehandling.⁶⁹ Frihedsberøvede afviste asylansøgere har dog adgang til basale sundhedsydelser, da der er sundhedsbehandling i fængslerne, men er ikke garanteret adgang til psykolog eller psykiater.⁷⁰

6. Forholdene for sårbare

Ifølge den kroatiske lovgivning skal sårbare ansøgere, der har behov for særlige modtageforhold og/eller proceduremæssige garantier, have passende sundhedspleje i forhold til deres særlige situation.⁷¹ Det fremgår yderligere, at sårbarhed defineres som;

*"[...] persons without legal capacity, children, unaccompanied children, elderly and infirm persons, seriously ill persons, disabled persons, pregnant women, single parents with minor children, persons with mental disorders and victims of trafficking, as well as victims of torture, rape or other forms of psychological, physical and sexual violence, such as victims of female genital mutilation."*⁷²

Af AIDA landerapporten fremgår, at i henhold til den kroatiske lovgivning skal bl.a. specialuddannede politibetjente samt medarbejdere i Indenrigsministeriet iværksætte en undersøgelse af den enkelte asylansøgers særlige forhold, når denne anmoder om asyl.⁷³

Ifølge AIDA landerapporten fremgår det imidlertid ligeledes, at der endnu ikke findes en vejledning til lovens bestemmelse⁷⁴ samt, at myndighederne endnu ikke har fået den nødvendige træning i at kunne identificere særlige sårbare ved modtagelse, hvorfor en tidlig identifikation reelt ikke finder sted.⁷⁵ I AIDA landerapporten udtaler NGO'en Rehabiliteringscenter for Stress og Trauma⁷⁶ sig om manglende identifikationsmekanismer i forhold til mulige torturofre. Rehabiliteringscenter for Stress og Trauma påpeger, at disse asylansøgere derfor ikke får den nødvendige sundhedsbehandling eller psykologisk rehabilitering og pleje ligesom de oftest bliver ignoreret i sundhedssystemet.⁷⁷

Tilsvarende fremgår det af Swiss Refugee Council rapport, at Rehabiliteringscenter for Stress og Trauma oplyser, at identifikation af torturofre og menneskehandlede ansøgere ikke finder sted, og at de derfor ikke bliver anerkendt i det kroatiske sundhedssystem.⁷⁸

Kroatisk Røde Kors oplyser, at de på baggrund af den individuelle samtale, som ansøgerne inviteres til ved ankomst til modtagecentret og som afholdes af enten en psykolog eller socialrådgiver, tilbyder et psykosocialt tilbud på modtagecenteret, der er tilpasset den enkelte sårbare ansøger, hvilket kan spænde fra gruppeterapi til individuel terapi.⁷⁹

⁶⁹ Situation of asylum seekers and beneficiaries of protection with mental health problems in Croatia, Report and recommendations of the Swiss Refugee Council, s. 14.

⁷⁰ Ibid, s. 10.

⁷¹ AIDA, Country Report 2020 – Croatia, Update 2021, Special reception needs for vulnerable groups, s. 91.

⁷² Art. 4, nr. 14, [4e8044fd2.pdf \(refworld.org\)](#)

⁷³ AIDA, Country Report 2020 – Croatia, Update 2021, Special health needs, s. 90.

⁷⁴ Ibid, Screening of vulnerability, s. 54.

⁷⁵ Ibid, Special reception needs for vulnerable groups, s. 91.

⁷⁶ [RCT Zagreb – Rehabilitacijski centar za stres i traum \(rctzg.hr\)](#)

⁷⁷ AIDA, Country Report 2020 – Croatia, Update 2021, Screening of vulnerability, s. 54.

⁷⁸ Situation of asylum seekers and beneficiaries of protection with mental health problems in Croatia, Report and recommendations of the Swiss Refugee Council, s. 12.

⁷⁹ Kroatisk Røde Kors, Interview 4. november 2021.

Som eksempel på de tilbud ansøgere kan tilgå nævner Kroatisk Røde Kors tilbud til børn, som gennem kreativ leg og læring lærer at udtrykke deres følelser og tanker. Kroatisk Røde Kors påpeger, at de ved at udvikle ansøgernes færdigheder og viden, er med til at modvirke psykiske problemer.⁸⁰

Kroatisk Røde Kors påpeger desuden, at Kroatien stadig anses for et transitland, hvorfor de ikke kan yde den støtte de ønsker til særlige sårbare ansøgere og påpeger ligeledes, at mange af ansøgerne har været ude for traumatiske oplevelser inden de ankommer til Kroatien, hvorfor de allerede ved ankomst er frustrerede og meget sårbare. Kroatisk Røde Kors oplyser, at de derfor ofte ikke har held med at afslutte de planlagte forløb, som bliver iværksat.⁸¹

Af Swiss Refugee Council rapporten fremgår, at MdM har to psykologer tilknyttet modtagecenter Zagreb, og at de ved behov udfører konsultationer i modtagecenter Kutina. Deres arbejde består blandt andet i at tilbyde individuelle psykologiske rådgivningssessioner. Udover psykologer fra Kroatisk Røde Kors og MdM er en ekstern psykolog ligeledes tilknyttet modtagecenteret i Zagreb. Psykologen besøger modtagecenteret tre gange om måneden.⁸²

Der gøres i Swiss Refugee Council rapporten opmærksom på, at Kroatisk Røde Kors og MdM er finansieret gennem det nationale AMIF-program, og at deres ydelser derfor er projektbaserede, og at det nuværende projektforsløb udløber i slutningen af 2022.⁸³

MdM udarbejdede i 2019 en rapport⁸⁴ på baggrund af en undersøgelse af asylansøgere, som blev Dublin-overført fra andre lande til Kroatien, og som var indkvarteret i modtagecenteret i Zagreb. Målet for undersøgelsen var den psykiske tilstand blandt Dublin-returnees. En af konklusionerne i rapporten er, at asylansøgere som er overført til Kroatien under Dublin III-forordningen i gennemsnit viser mere udtalte depressive symptomer ligesom de har en oplevelse af, at deres livskvalitet er ringere baseret på deres følelse af fremtidig usikkerhed.⁸⁵ Derfor er nogle af anbefalingerne, at der inden der træffes beslutning om en overførsel kigges på hvilke konsekvenser, det har for den enkelte asylansøger, både den enkeltes psykiske helbred, men også deres videre trivsel.⁸⁶

7. Asylprocedure

Af AIDA lander rapporten fremgår, at personer, der ønsker at søge asyl i Kroatien, skal anmode om dette hos de kompetente myndigheder, såsom grænsepolitiet, eller ved at henvende sig på en politistation eller i modtagecenteret. Derefter vil de kompetente myndigheder indenfor tre dage videresende informationen om, at der er indgivet en hensigtserklæring til Indenrigsministeriet, hvorefter personen skal følge op på hensigten med en egentlig ansøgning om international beskyttelse, hvilket skal ske hurtigst muligt og inden for 15 dage.⁸⁷

⁸⁰ Kroatisk Røde Kors, Interview 4. november 2021.

⁸¹ Ibid.

⁸² Situation of asylum seekers and beneficiaries of protection with mental health problems in Croatia, Report and recommendations of the Swiss Refugee Council, s. 13.

⁸³ Ibid.

⁸⁴ Médecins du Monde, Nearing a point of no return? Mental health of asylum seekers in Croatia, 2019.

⁸⁵ Ibid, s. 17.

⁸⁶ Ibid.

⁸⁷ AIDA, Country Report 2020 – Croatia, Update 2021, Short overview of the asylum procedure, s. 20.

I Kroatien er behandling af asylansøgninger centraliseret og Indenrigsministeriets Afdeling for International Beskyttelse har ansvaret for at behandle indkomne asylansøgninger.⁸⁸

The Croatian Law Centre påpeger, at alle asylsager gennemgås af lederen af Afdelingen for International Beskyttelse for at sikre kvaliteten af afgørelserne.⁸⁹

Asylsager som afvises i første instans kan i den almindelige asylprocedure påklages indenfor 30 dage til den administrative domstol, hvorefter der gives processuelt ophold.⁹⁰

8. Frihedsberøvelse

Det fremgår af AIDA landerapporten, at der i Kroatien er tre særlige fængsler for udlændinge, hvor asylansøgere kan frihedsberøves; Ježevo⁹¹ med en kapacitet på 95 pladser samt i henholdsvis Trilj og Tovarnik,⁹² hver med en kapacitet på 62 pladser.⁹³

Trilj og Tovarnik er placeret tæt på henholdsvis den serbiske og den bosniske grænse, hvorfor de udlændinge, der er frihedsberøvet her, er dem, som forsøger at indrejse i Kroatien. De udlændinge, der bliver frihedsberøvet her, bliver tilbageholdt i kortere tidsrum inden de enten bliver overført til Ježevo eller udsendt i henhold til en tilbagetagelsesaftale.⁹⁴

Af kvartalsrapporten fra FRA fremgår, at Indenrigsministeriet har oplyst, at i alt 36 personer, inklusive børn, er blevet frihedsberøvet i perioden 1. april 2020 til 30. juni 2020 i Ježevo og Trilj og Tovarnik. Varigheden af deres frihedsberøvelse var mellem 4 og 27 dage.⁹⁵

Indenrigsministeriet har vedrørende 2020 oplyst, at der i alt var 193 frihedsberøvede udlændinge i Ježevo. Det fremgår ikke, hvor mange af disse frihedsberøvede personer, der var asylansøgere.⁹⁶ Oplysninger fra Ombudsmanden for børn viser, at 48 ledsagede børn har været frihedsberøvet i de tre fængsler i løbet af 2020.⁹⁷

Det fremgår ydermere af AIDA landerapporten, at der i alle tre fængsler er en særlig afdeling for særlige sårbare.⁹⁸ I Ježevo kan den særlige afdeling for sårbare huse kvinder, familier og uledsagede børn.⁹⁹ Det fremgår af den kroatisk lovgivning, at særlig sårbare asylansøgere kan frihedsberøves, så længe deres særlige behov kan imødekommes.¹⁰⁰

⁸⁸ AIDA, Country Report 2020 – Croatia, Update 2021, Short overview of the asylum procedure, s. 19.

⁸⁹ Ibid, s. 20.

⁹⁰ Ibid, s. 21.

⁹¹ Ježevo omtales som Reception Centre for Foreigners, og er et lukket center. AIDA, Country Report 2020 – Croatia, Update 2021, Detention of applicants for international protection, s. 15 samt s. 97.

⁹² Trilj og Tovarnik omtales som Transit Centres for Foreigners, og er lukkede centre, AIDA, Country Report 2020 – Croatia, Update 2021, Border procedure (border and transit zones), s. 50.

⁹³ AIDA, Country Report 2020 – Croatia, Update 2021, Detention of Asylum Seekers, s. 97.

⁹⁴ Ibid.

⁹⁵ [Migration: Key fundamental rights concerns/ Quarterly Bulletin \(europa.eu\)](#), s. 33.

⁹⁶ AIDA, Country Report 2020 – Croatia, Update 2021, Detention of Asylum Seekers, s. 97.

⁹⁷ Ibid, Detention of vulnerable applicants, s. 100.

⁹⁸ Ibid, Pre-removal and transit detention centres (“Reception Centres for Foreigners”), s. 101.

⁹⁹ Ibid.

¹⁰⁰ Ibid, Detention of vulnerable applicants, s. 100.

Størstedelen af de frihedsberøvede asylansøgere, er ifølge AIDA landerapporten dem, som inden de anmodede om international beskyttelse var blevet administrativt udvist eller asylansøgere, som inden færdigbehandling af deres asylsag, er udrejst eller har forsøgt at udrejse.¹⁰¹

CPS oplyser at have modtaget klager fra frihedsberøvede personer om manglende adgang til frisk luft, dårlig mad og vanskelig adgang til rådgivning, samt at deres penge konfiskeres, som betaling for opholdet i fængslet.¹⁰²

8.1 Retshjælp

Frihedsberøvede udlændinge har alene adgang til juridisk rådgivning, hvis de på eget initiativ anmoder om assistance fra en NGO.¹⁰³

CPS oplyser, at adgangen til de frihedsberøvede udlændinge de seneste år har været stærkt indskrænket, som del af den strammere politik overfor asylansøgere. Tidligere har det været muligt for rådgivere fra CPS og andre NGO'er at møde op i fængslerne og sørge for, at deres rådgivning var tilgængelig for frihedsberøvede personer, men nu skal frihedsberøvede først give en organisation en fuldmagt, før NGO'erne får adgang. CPS fortæller, at de frihedsberøvede ikke har adgang til information om, hvordan de kan søge hjælp, og det er derfor sjældent, at organisationen rådgiver frihedsberøvede udlændinge eller asylansøgere.¹⁰⁴

Den kroatiske Ombudskvinde har gennemført en undersøgelse af frihedsberøvedes adgang til information og konkluderet, at frihedsberøvede asylansøgere hverken havde adgang til tilstrækkelig information, juridisk rådgivning og/eller juridisk repræsentation. Det blev derfor anbefalet, at information omkring deres rettigheder blev gjort tilgængelig på flere relevante sprog, og at afgørelse om udvisning oversættes til ansøgers sprog.¹⁰⁵

8.2 Sundhedsforhold

Det fremgår af Europarådets rapport; "Report to the Croatian Government on the visit to Croatia carried out by the European Committee for the Prevention of Torture and Inhuman or Degrading Treatment or Punishment (CPT) from 10 to 14 August 2020," (herefter CPT-rapport 2020), at Ježevó har besøg af en læge og en sygeplejerske to gange om ugen, og at de opholder sig på udrejsecentret i 2,5 time per besøg.¹⁰⁶ Det fremgår ligeledes, at det ikke er muligt at se en psykolog i fængslet. Der kan efter behov ske henvisning til specialistbehandling på hospitalet.¹⁰⁷

Da lægen og sygeplejersken blot besøger Ježevó to gange om ugen, må fængselspersonalet hjælpe med at udlevere medicin. Det fremgår af CPT-rapporten 2020, at det har drejet sig om både udlevering af psykofarmaka samt insulin.¹⁰⁸

¹⁰¹ AIDA, Country Report 2020 – Croatia, Update 2021, Detention of Asylum Seekers, s. 97.

¹⁰² Interview med CPS, 4. november 2021.

¹⁰³ [Migration: Key fundamental rights concerns \(europa.eu\)](https://european-council.europa.eu/media/en/press/2021/04/20210420_migration_key_fundamental_rights_concerns.pdf), s. 34.

¹⁰⁴ Interview med CPS, 4. november 2021.

¹⁰⁵ <https://www.ombudsman.hr/hr/download/izvjesce-pucke-pravobraniteljice-za-2020-godinu/?wpdmdl=10845&refresh=618522131e7e01636114963>, side 186. (Brug af bl.a. Google Translate)

¹⁰⁶ Report to the Croatian Government on the visit to Croatia carried out by the European Committee for the Prevention of Torture and Inhuman or Degrading Treatment or Punishment (CPT) from 10 to 14 August 2020, Strasbourg, 3 December 2021, s. 34.

¹⁰⁷ Ibid.

¹⁰⁸ Ibid, 35.

Konsultationen med lægen foregår på engelsk, hvorfor frihedsberøvede ansøgere er afhængige af hjælp fra andre indsatte, når der er sprogbarriere.¹⁰⁹

9. Nævnspraksis

DRC Dansk Flygtningehjælp har gennemgået fire Dublin-Kroatien sager, der har været behandlet af Flygtningenævnet i perioden 1. januar 2020 til 31. december 2021.¹¹⁰

To af sagerne er blevet stadfæstet på formandskompetencen og to er blevet henvist til behandling på fuldt skriftligt nævn, hvorefter de blev stadfæstet. En af disse er efterfølgende blevet genoptaget, og verserer fortsat. Nedenfor er en kort gennemgang af sagerne.

1. Afgørelse fra juli 2020

Sagen omhandlede en enlig kvinde fra Irak, som havde søgt asyl i Kroatien, og som udrejste inden hendes asylsag var færdigbehandlet. Kvinden indgav i januar 2020 anmodning om asyl i Danmark, og Udlændingestyrelsen traf i marts 2020 afgørelse om overførsel til Kroatien i medfør af Dublin III forordningen.

Klageren henviste i sin klage over afgørelsen til den hårdhændede behandling, hun havde fået af det kroatisk grænsepoliti, herunder at hun sammen med flere andre var blevet pågrebet, kørt i en varevogn og tæt på grænsen til Bosnien fik brændt sit tøj for at sikre, at hun ikke vendte tilbage til Kroatien. Klageren fortalte, at hun var blevet voldtaget af flere mænd anden gang, hun forsøgte at krydse grænsen fra Kroatien til Slovenien, hvorefter hun blev pågrebet af de kroatisk myndigheder og kom på et lukket center. Da klager på grund af den tidligere behandling hun havde fået var bange for myndighederne, henvendte hun sig ikke til dem omkring hverken grænsepolitets behandling eller voldtægterne.

Flygtningenævnet lagde til grund, at de kroatisk myndigheder havde accepteret at modtage hende i henhold til art. 18, stk. 1, litra b i Dublin-forordningen,¹¹¹ og at Kroatien derfor var ansvarlig for at behandle hendes anmodning om international beskyttelse.

Flygtningenævnet henviste til, at det af AIDA Landerapporten fremgår, at voldtægtsofre betragtes som sårbare personer, hvorfor særlige foranstaltninger kan tages i betragtning. Klager blev desuden henvist til at anmode de kroatisk myndigheder om beskyttelse mod fornyede fysiske overgreb, herunder voldtægt, da der ikke forelå konkrete holdepunkter for at antage, at myndighederne ikke kunne yde hende den fornødne beskyttelse.

2. Afgørelse fra januar 2021

Sagen blev behandlet på fuldt skriftligt nævn og omhandlede en enlig iransk mand. Flygtningenævnet fandt i afgørelsen, at klagerens forklaring om forholdene i Kroatien i det væsentligste kunne lægges til grund, herunder, at han flere gange af kroatisk politi havde været udsat for voldelige overgreb og for "push back" til Bosnien. Flygtningenævnet lagde også til grund, at ansøger havde forsøgt at søge om asyl i Kroatien, men

¹⁰⁹ Ibid, 34.

¹¹⁰ Oplysningerne stammer fra DRC Dansk Flygtningehjælps sagsbehandlingssystem, da DRC har repræsenteret ansøgerne ved Flygtningenævnet.

¹¹¹ "Den medlemsstat, der efter denne forordning er ansvarlig, er forpligtet til på de betingelser, der er fastsat i artikel 23, 24, 25 og 29, at tilbagetage en ansøger, hvis ansøgning er under behandling, og som har indgivet en ansøgning i en anden medlemsstat, eller som opholder sig på en anden medlemsstats område uden opholdstilladelse."

at dette ikke var lykkedes. Dog accepterede Kroatien at tilbagetage ansøger i henhold til art. 13, stk. 1. i Dublin-forordningen,¹¹² hvorfor Flygtningenævnet fandt, at Kroatien var forpligtet til at modtage ansøger og dermed at behandle hans anmodning om international beskyttelse.

3. Afgørelse fra januar 2021

Sagen omhandlede en syrisk mand, som er islamisk viet med en herboende syrisk kvinde med midlertidig beskyttelsesstatus. Flygtningenævnet fandt, at klageren forinden sin ankomst til Danmark havde indgivet en ansøgning om beskyttelse i Kroatien, som klageren havde trukket tilbage han forlod Kroatien. Flygtningenævnet fandt, at Kroatien var forpligtet til at modtage ansøger og behandle klagerens anmodning om international beskyttelse i henhold til art. 18, stk. 1, litra c i Dublin-forordningen.¹¹³

I forhold til ansøgers religiøse vielse tiltrådte Flygtningenævnet Udlændingestyrelsens vurdering af at ægteskabet ikke kunne betragte som retsgyldigt.

4. Afgørelse fra august 2021

Den anden sag, der blev behandlet på fuldt skriftligt nævn, omhandlede en enlig mand fra Afghanistan. Sagen er verserende, da Flygtningenævnet i december 2021 genoptog sagen til fornyet behandling på fuldt skriftligt nævn med henvisning til, at der er fremkommet nye oplysninger om ansøgers personlige forhold.

I afgørelsen fra august 2021 fandt Flygtningenævnet, at de i det væsentligste kunne lægge klagerens forklaring til grund, herunder, at han flere gange af kroatisk politi havde været udsat for voldelige overgreb og for "push back" til Bosnien. Flygtningenævnet lagde til grund, at ansøger overfor de kroatiske myndigheder havde udtrykt ønske om at søge asyl i Kroatien, og at de kroatiske myndigheder havde registreret klager som asylansøger i EURODAC-systemet. Derudover havde Kroatien accepteret at modtage ansøger i henhold til art. 20, stk. 5 i Dublin-forordningen,¹¹⁴ hvorfor Flygtningenævnet fandt, at Kroatien derfor var forpligtet til at modtage klageren efter denne bestemmelse. Klagerens frygt for på ny at opleve voldelige overgreb og "push back" til Bosnien blev af Flygtningenævnet afvist under henvisning til tilbagetagelsesaccepten.

¹¹² "Påvises det på grundlag af beviser eller indicier, der er beskrevet i de to lister, der er omtalt i denne forordnings artikel 22, stk. 3, herunder de data, der er omhandlet i forordning (EU) nr. 603/2013, at en ansøger ulovligt har passeret grænsen til en medlemsstat ad land-, sø- eller luftvejen, og at den pågældende er indrejst fra et tredjeland, er den medlemsstat, hvori vedkommende er indrejst ulovligt, ansvarlig for behandlingen af ansøgningen om international beskyttelse. Dette ansvar ophører 12 måneder efter den dato, hvor grænsen blev passeret ulovligt."

¹¹³ "Den medlemsstat, der efter denne forordning er ansvarlig, er forpligtet til på de betingelser, der er fastsat i artikel 23, 24, 25 og 29, at tilbagetage en tredjelandstatsborger eller statsløs, der har trukket sin ansøgning tilbage under behandlingen, og som har indgivet en ansøgning i en anden medlemsstat, eller som opholder sig på en anden medlemsstats område uden opholdstilladelse."

¹¹⁴ "Den medlemsstat, som den første ansøgning om international beskyttelse er indgivet til, skal på de i artikel 23, 24, 25 og 29 fastsatte betingelser og med henblik på at afslutte proceduren til afgørelse af, hvilken medlemsstat der er ansvarlig, tilbagetage en ansøger, der opholder sig i en anden medlemsstat uden opholdstilladelse, eller som dér har indgivet en ny ansøgning om international beskyttelse efter at have trukket sin første ansøgning, som er indgivet i en anden medlemsstat, tilbage under proceduren til afgørelse af, hvilken medlemsstat der er ansvarlig."

Klageren anførte at være sårbar, men Flygtningenævnet lagde i den forbindelse afgørende vægt på, at det fremgår af AIDA Landerapporten, at der er specielle procedurer og modtagelsesgarantier for sårbare personer, og at Hjemrejsestyrelsen forud for udsendelsen af klageren forventedes at underrette de kroatiske myndigheder om klagerens særlige behov, herunder relevante helbredsmæssige oplysninger.

10. Litteratur og kilder

Asylum Information Database, AIDA, Country Report 2020 – Croatia, Update 2021

[AIDA-HR_2020update.pdf \(asylumineurope.org\)](#)

ECRE rapport, Balkan Route: Croatia and Romania Deny Systemic Pushbacks Despite Overwhelming Evidence, NGOs Point to EU Complicity and Urge Stronger Response, Croatian Border Monitoring “Toothless” and “Ineffective”, 15. oktober 2021

[Balkan Route: Croatia and Romania Deny Systemic Pushbacks Despite Overwhelming Evidence, NGOs Point to EU Complicity and Urge Stronger Response, Croatian Border Monitoring “Toothless” and “Ineffective” | European Council on Refugees and Exiles \(ECRE\)](#)

ECRE, Balkan route reversed, The return of asylum seekers to Croatia under the Dublin system, 15 December 2016

[balkan_route_reversed.pdf \(asylumineurope.org\)](#)

Swiss Refugee Council, Situation of asylum seekers and beneficiaries of protection with mental health problems in Croatia, Report and recommendations of the, December 2021

[Bericht \(fluechtlingshilfe.ch\)](#)

European Committee for the Prevention of Torture and Inhuman or Degrading Treatment or Punishment (CPT), Report to the Croatian Government on the visit to Croatia, visit from 10 to 14 August 2020, Strasbourg, 3 December 2021

[1680a4c199 \(coe.int\)](#)

The European Union Agency for Fundamental Rights (FRA), Migration: Key fundamental rights concerns - Quarterly bulletin 4 - 2020

[Migration: Key fundamental rights concerns/ Quarterly Bulletin \(europa.eu\)](#)

Kroatisk Ombudsmandsrapport, 2020

<https://www.ombudsman.hr/hr/download/izvjesce-pucke-pravobraniteljice-za-2020-godinu/?wpdmdl=10845&refresh=618522131e7e01636114963>

Médecins du Monde, Nearing a point of no return? Mental health of asylum seekers in Croatia, Februar 2019

[Mental health of asylum seekers in Croatia 0.pdf \(medecinsdumonde.be\)](#)

Médecins de Monde, Everyone has the right to healthcare, A model of healthcare mediation/support intended for asylum seekers in Croatia - outline, challenges & recommendations, , juni 2020

[MDM AMIF 4P Everyone has the right to healthcare - ENG - July 2020 - amended version 0.pdf \(medecinsdumonde.be\)](#)

MdM hjemmeside :

[Soigner et soutenir les demandeurs d'asile à Zagreb & Kutina | Medecins du Monde](#)

Centre for Peace Studies hjemmeside:

[CMS](#)

Rehabiliteringscenter for Stress og Trauma hjemmeside:

[RCT Zagreb – Rehabilitacijski centar za stres i traum \(rctzg.hr\)](#)

Lighthouse Reports, UNMASKING EUROPE'S SHADOW ARMIES, 6. oktober, 2021

[Unmasking Europe's Shadow Armies - Lighthouse Reports](#)

Spiegel International, Europe's Violent Shadow Army Unmasked, 7. oktober 2021

[EU: Europe's Violent Shadow Army Unmasked - DER SPIEGEL](#)

Forordning (EU) nr. 604/2013 (Dublin III-forordningen)

[Europa-Parlamentets og Rådets forordning \(EU\) nr. 604/2013 af 26. juni 2013 om fastsættelse af kriterier og procedurer til afgørelse af, hvilken medlemsstat der er ansvarlig for behandlingen af en ansøgning om international beskyttelse, der er indgivet af en tredjelandstatsborger eller en statsløs i en af medlemsstaterne](#)

Ministry of the interior act on international and temporary protection, Official Gazette NN 70/15, 127/17
[4e8044fd2.pdf \(refworld.org\)](#)

Bekendtgørelse om sundhedsstandarder for asylansøgere og udlændinge med subsidær beskyttelse

[Ordinance on health care standards of international protection seekers and foreigners under temporary protection \(nn.hr\)](#)

Den Europæiske Menneskerettighedsdomstols afgørelse, M.H. and others v. Croatia, 18. november 2021

[M.H. AND OTHERS v. CROATIA \(coe.int\)](#)

Kilder, egne interviews

Interview med Center for Peace Studies, 4.11.2021

Interview med Kroatisk Røde Kors, 4.11.2021

Notat med svar fra det Kroatiske Indenrigsministerium, 3.11.2021

11. Interview med Center for Peace Studies

Received written answer on November 2, 2021, with subsequent telephone conversation on November 4, 2021.

Centre for Peace Studies (CPS) is a non-governmental and non-profit organization promoting non-violence and social change through education, research, and activism. It was founded in 1996 in Pakrac and formally registered in Zagreb the following year. CPS operates through three compatible programs: Asylum, Integration and Human Security, Peace Education and Non-violence Affirmation, and Combating Inequalities. Their work is combined with several approaches - research, education, public actions, and work on public policies, advocacy, and public campaigns.

Tea Vidovic is a sociologist and has been working with CPS for the last 10 years – she is coordinator of the CPS program “Asylum, integration and human security”.

1. Arrival at the airport:

a. Who receives the Dublin-returnees at the airport?

The police are there to receive the person as well as the Ministry of Interior, and sometimes an NGO called Centre for Culture of Dialogue – they are financed by the MOI through the national AMIF. Centre for Culture of Dialogue is present if a Dublin transfer is being done for people that were already granted international protection in Croatia, since Centre for Culture of Dialogue is MOI partner for integration aspects. Then Centre for Culture of Dialogue is supporting the person. If the person is returned as an asylum seeker – he/she might be placed in Reception Centre for Asylum Seekers. If the person has an irregular status, e.g., a person who has not applied for asylum in Croatia or expired visa – then most probably he/she will be placed in Detention Centre Ježev. Sometimes there were cases when people were directly transferred to Bosnia and Herzegovina (BIH).

b. Do they receive information upon arrival and from whom?

That depends on the situation and the status of the person. If the person is transferred according to the Dublin regulation, then a case worker from the Dublin Unit will be present to give them an introduction to the asylum system in Croatia.

i. Are good quality translators available?

If CCD is present – they have their employees who speak languages that are understandable for the returnees. But if it is only MOI present – it is possible that there are no translators.

ii. Are there any NGOs present at the airport?

Only if MOI invites them – usually they do it for returnees that have been granted international protection in Croatia: they invite the NGO CCD.

For other people having other statuses there are no NGO presence. This information has been crosschecked with Croatian Law Centre.

c. What is the procedure for when receiving vulnerable Dublin-returnees?

We do not have information on that aspect.

- d. Are they referred to a reception centre, both those who has previously been registered as asylum seekers (take-back cases) and those who must register as asylum seekers (take-charge cases) and in your experience do they encounter any obstacles?**

Yes. They are and they should be. But we heard from colleagues in BIH, that some people stated how they were returned via Dublin to Croatia and then just pushed back to BIH – and they had never been in BIH before. There are different situations and practices. Everything is possible. From our experience, it is always best to inform NGOs in Croatia that someone will be returned – so that we can alarm the system that we know about the Dublin return happening. This way we implement a type of “monitoring” system ensuring that people who are sent to Croatia remains in Croatia. The situation with push backs has become better since the e.g., Lighthouse Reports, documenting the push backs that have been happening. Until now 26 people from 4 European countries have been transferred to Croatia.

- i. How long are Dublin-returnees at the airport until they are referred/transferred to reception centres?**

This type of information is not known to us since the MOI is not communicating properly. It depends on the case.

- 1. Are there any differences between take-charge cases and take-back cases in this situation?**

Only difference is if the person who is transferred to Croatia has an irregular status, then most probably they will be detained in the Detention Centre Ježevo.

2. Reception conditions:

- a. From your experiences, do Dublin-returnees who are returned on a take-back request, experience any obstacles in re-entering the reception centres?**

Formally, I would say that the ones who manage to enter to reception centre – no. But, for the people it is psychologically hard – they started something somewhere and then they are turned from a reality into another one. Some people are depressed.

- b. How are the conditions in the reception centres (for Dublin-returnees)?**

It is nothing different from the people that are asylum seekers there. The conditions are the same, meaning they have access to the same services.

- i. In your opinion do you think that there is adequate support for single women e.g., medical/psychosocial/other security concerns?**

No.

- ii. For families with children?**

No. A problem to highlight would be the situation of family violence. It is tricky - because there is peer pressure or social control to not talk about these issues. Therefore, there is not a real identification of family violence and those affected are seldom helped through the mechanism in place. In Zagreb, there is an NGO, Women to Women who has a safe space for women. They create friendships between Croatian women and women from the reception centres to empower them. Here

the women can speak about the issues that are on their mind without having in mind that they must protect the family structures because of cultural boundaries.

iii. For those with special needs or those who are vulnerable?

No.

iv. After a period of 27 days stay in a reception centre, asylum seeker in Croatia receives a monthly allowance of 100 hrk – what is to be covered by the allowance and is it in your opinion adequate to cater for basic needs?

No.

3. Service at the reception centres:

a. Medical care:

i. Does a medical assessment take place upon arrival at the reception centre?

Yes, it does. There is a quarantine because of the pandemic for new persons arriving to the reception centre and they remain there for 10 days. The international organisation Doctors of the World is in charge of that matter - they are financed through national AMIF, directly from the MOI.

1. Is there vulnerability screening?

Yes, there is. The reception centre is also divided into the part for families and persons arriving single, but there is no real physical division among the parts - so vulnerable people are in a way placed into special parts, but in the same building and mingle with others.

ii. Do Dublin-returnees have the same access to medical care as citizens in Croatia?

Depending on their status. If they are asylum seekers - no, they have only emergency health care and access to the service of the international organisation working in the centre. If they have been granted international protection - according to the law, they have the same access as Croatian citizens, but in practice there are obstacles. Refugees are not ensured under the Croatian Bureau for Health Insurance, but the costs for their health care are paid directly by the Ministry of Health. Unfortunately, not all doctors are introduced with this practice, so they often refuse to take refugees as patients.

b. Legal aid and information:

i. Are there independent legal aid actors who provide legal counselling and support/representation?

Yes, there are. There are several types of free legal aid providers: Croatian Law Centre - for the 1st instance of the asylum procedure (but they don't take all cases, only working with vulnerable groups); Centre for Peace Studies - provides support to all; lawyers on the free legal aid lists - for the 2nd instance of asylum procedure. Since March 2019 legal aid providers have been banned from working in or visiting the reception centres. Previously it was linked to the pandemic, but still now, there are no plans from the MOI to let legal aid providers return and give legal information or support in the reception centres. It seems like access to legal information and representation has purposefully been pushed out of the reception centres and now those in need of legal aid have to find us in Zagreb.

People who are rejected asylum seekers do not have the right to accommodation so neither to homeless shelters. People who are Dublin-returnees and have been granted international protection in Croatia, but their right to co-financed accommodation has expired (it lasts up to 2 years starting on the date when the international protection has been granted), have the right to use social welfare service. That may include homeless shelters if the local municipality they have last been accommodated in - has such accommodation. The NGO that provides service support is Centre for Culture of Dialogue - they have a contract with the MOI for integration service and are financed through the national AMIF.

- ii. **In general, is legal information or any general information available in a language they understand?** Organisations tend to provide translation service. There are also leaflets used to provide information. In the asylum procedure in front of the MOI or Court - translation services are being used.

4. Detention:

a. **Would there be situations where a Dublin returnee is detained?**

- i. **If yes, in which situations?** If in irregular status.
- ii. **Would there be legal aid available for the detained?**
- iii. According to the law, they have the right to free legal aid but the access to detention and transit centres is limited. The MOI asks for previous contact with the detainee. It requires that the detainee gives a power of attorney before we can book an appointment. They also pay for the phone calls themselves. They can have visits twice a week and the visits must be approved by the manager 2 days before the visit.
- iv. **Do the authorities follow a vulnerability assessment preventing Dublin-returnees who are vulnerable to be detained?**
I do not have that information.

b. **How are the conditions in the detention centres?**

There is one detention centre and two transit centres. CPS has not had access to the detention centre since 2018 where changes were implemented. The legal changes are connected with the Order Rule on staying in the Reception Centre for Foreigners (detention centre Jezevo). Until that time we visited the centre often and could talk to detainees. The former manager was a different type of person and gave access to the detainees and it was very informal. With the new manager it is very strict, and it has resulted in a very restrictive access to the detainees. It seems that the stricter policy on asylum has trickled down the system. Last year the Ombudswoman wrote about the conditions for detainees and there were several issues that were highlighted. The ones that communicated with us were complaining on access to fresh air, food, access to legal aid. But we do not have the knowledge on the recent cases. Sometimes people manage to reach us from the inside - often the people complained on the length of their stay in detention, and the bill they are given upon exit because the MOI charges the stay in detention. When a person arrives in the detention centres they are searched and here the amount of money they have are confiscated and used to pay for their stay. There is not a fixed amount to cover the costs, it is whatever amount that the detainee is in possession of that is taken from them.

- c. **Complaint mechanism:** In case a Dublin returnee has previously experienced violations by Croatian authorities e.g., (violent) pushbacks at the border with Bosnia-Hercegovina, does the person have a possibility to make a complaint about the Croatian authorities? Yes, they do. But it depends to whom they complain and if they have access to a free legal aid provider. I would say that in practice this does not work. They do not wish to form a complaint while they are in the system as it is the same system that will review their asylum case. It does not seem safe to them but rather as if they are jeopardizing their case.

5. Asylum procedure

There is little we can add to this part of the questionnaire, as we do not have knowledge about this part of the procedure.

- a. **How does registration of asylum applications for Dublin-returnees with no prior asylum application in Croatia take place.**

There is a case worker from the Dublin-unit that is present and who provides information.

- b. **Are good quality translation services available during the asylum procedure?**

Yes.

12. Interview med Kroatisk Røde Kors

Received written answer on November 3, 2021, with subsequent telephone conversation on November 4, 2021.

The Croatian Red Cross has been an implementing partner of the Ministry of the Interior of Croatia since 2003. The Croatian Red Cross works in the reception centres in both Zagreb and Kutina where they receive asylum seekers. They have different types of activities in the reception centres, including psycho-social support, education, and recreational activities. They have special focus on the needs of vulnerable groups, including children, unaccompanied children and separated children, people with health issues including mental health issues, like survivors of torture.

Stipe Ramljak is the coordinator of the Croatian Red Cross in Zagreb Reception Centre where he has worked for more than 4 years.

1. Reception conditions:

a. From your experiences, do Dublin-returnees who are returned on a take-back request, experience any obstacles in re-entering the reception centres?

The Reception Centre in Zagreb provides suitable accommodation for applicants for international protection that is safe, stable, well maintained, and clean. Reception and accommodation are carried out daily. In the period from 8 a.m. to 8 p.m., where Red Cross is present in the Reception Centre the applicants are accommodated by the Red Cross staff and after 8 p.m. security service does it.

The distribution of hygiene packages, baby diapers and baby hygiene, bedding, blankets and towels, and clothing and footwear and underwear is organized by the Red Cross. The Reception Centre is in charge of washing and purchasing bedding, pillows and blankets. The Red Cross organizes the daily life in the Reception Centre ensuring the availability of washing machines and kitchenettes to users including, if necessary, the purchase of kitchen utensils and washing powder. According to the laundry capacity each beneficiaries have the right to wash clothes once a week.

Because of the current situation with COVID-19, all beneficiaries are in isolation for 10 days when they arrive in Zagreb Reception Centre. Also, for this group of applicants the Red Cross organizes accommodation conditions including daily delivery of all 3 meals, clothing packages, delivery of hygiene supplies and laundry detergents. Before the current situation with COVID-19 the applicants for international protection would have been examined by the doctors on site within 3 days. This procedure has been postponed because of the period of isolation.

The Reception Centre in Kutina will temporarily close from the 1.12.2021 due to reconstruction of the centre (changing of pipes and fences). It will take 6-8 months. The beneficiaries from Kutina Reception Centre have already been moved to Zagreb Reception Centre. The beneficiaries in Kutina are mostly vulnerable.

The reception centre in Zagreb is a former hotel, the building is 40 years old and has 746 beds. Access for beneficiaries with disabilities is difficult. Workers must help the disabled in and out of the reception centre.

The beneficiaries are distributed in the reception centre according to their need, e.g., ground floor is reserved for families and first floor for single men, but they all have access to each other. Single men are accommodated with others who are either from the same country as them or who speak the same language. Families receive a single room or two rooms if they are a big family. People who are recovering post operation and are immobile are accommodated on the ground floor. Even though they should be accommodated in Kutina, they stay in Zagreb because of the proximity of access to medical care.

b. How are the conditions in the reception centres (for Dublin-returnees)?

The conditions for applicants for international protection whether they are returned through the Dublin procedure or from another country that does not include the Dublin procedure are the same as described in the previous answer. A systematic way of collecting information about the beneficiary is done through an individual needs assessment. An initial interview is held with a social worker or a psychologist from the Red Cross when beneficiaries arrive at the centre. Here vulnerability is identified, and thereby the beneficiaries' needs are identified in order to improve their living condition while living at the centre.

i. Psychosocial support activities are carried out in accordance with the current needs of the beneficiaries and respond to the following basic needs: security, calm, self-efficacy, connectivity, and hope.

Vulnerable groups are considered to be single women, people with mental health problems, people with health problems, pregnant women, unaccompanied children, single parents and children of single parents, victims of violence and people who have recently had a stressful experience such as the death of a family/friend, detention or deportation of those persons who suffered inconveniences on the way to Croatia (family separation, multiple attempts to cross the border). In addition, during the initial interview the beneficiaries are informed about activities within the reception centre, available types of services and assistance, basic information about everyday life within the reception centre, stress reactions and positive methods of coping with stress.

II. With constructive and specially targeted support, vulnerable groups, children and women develop new and improve their acquired skills and knowledge, which strengthens the social network and resilience and thereby prevent mental health difficulties. The reception centre systematically provides individual and group psychosocial support to vulnerable beneficiary who need specific psychosocial or psychological support e.g., enabling children to express their difficulties, feelings, and thoughts in a creative way in accordance with their age through play and learning together with their peers. The reception centre organizes systematic support to parents in the care and upbringing of children through individual and group conversations and workshops. Assistance to children in school enrollment and learning, a Croatian language workshop, a working group for education, parent meetings and safe room for women have also been organized.

The biggest challenge is that Croatia is regarded as a transit country and therefore we cannot support the vulnerable beneficiaries the way we wish, and many beneficiaries have had many

hard experiences before they arrive in Croatia and are frustrated and very vulnerable. Even though we arrange targeted psychosocial support, we are not always successful in finishing the planned sessions.

c. For those with special needs or those who are vulnerable?

For people with disabilities special focus is placed on living conditions and material goods, e.g., procurement of wheelchair. Procurement of supplies and special aid items is done based on the needs of the vulnerable groups - this includes the procurement of toys and aids for children in the children's playroom, e.g., didactic material used to help children learn new things or special items to leave in the areas that are used by the vulnerable groups.

d. After a period of 27 days stay in a reception centre, asylum seeker in Croatia receives a monthly allowance of 100 hrk (13 euro) – what is to be covered by the allowance and is it in your opinion adequate to cater for basic needs?

Applicants for international protection within the shelter and accommodation in which they stay have all three meals provided, the first initial medical examination has been organized, secondary health care is provided outside the shelter and all hygienic necessities for everyday life are provided. Beneficiaries are also provided with medicines, food supplies recommended by doctors, supplies for outpatient clinics in shelters and assistance to users in going for medical examinations and other health purposes outside the shelter which includes transportation escort and translation service is also provided for. The direction in which we should go is to provide applicants for international protection with the right to work earlier than is the case now, which is after 9 months of residence after they have expressed their intention to seek asylum. After 9 months the applicants for international protection can be issued an IOD number, which is an ID number that gives them access to open a bank account and thereby enables them to apply for work.

The amount that applicants for international protection receive is symbolic and is understood as an allowance. Each family member receives 100 hrk.

2. Service at the reception centres:

a. Medical care:

i. Does a medical assessment take place upon arrival at the reception centre?

Yes, immediately after arrival applicants for international protection go for an examination by a general practitioner. If a further step is needed it is taken in accordance with the needs assessment of the users. If the users are accommodated in the reception centre on Friday after 15 p.m. then the first medical examination is organized on the first working day, usually Monday. If it is an emergency case Reception Centre calls an ambulance.

ii. Is there vulnerability screening?

The competent doctor assesses the needs and vulnerabilities of the beneficiaries themselves and in agreement with the employees of the Ministry of the Interior such persons enter the treatment of psychosocial support of non- governmental organizations operating in the Shelter (Red Cross and Médecine de Monde).

iii. Do Dublin-returnees have the same access to medical care as citizens in Croatia?

If yes, do referrals happen to the right services?

All applicants for international protection including those returning through the Dublin regulation are provided with primary health care and medical examinations. The doctor working within the shelter receives information about newcomers on a daily basis and is examined by him and the medical staff.

Due to the COVID-19 all newcomers who have not been vaccinated are placed in isolation for 10 days where examinations are also performed, and temperatures are measured, and it is checked whether any of the newcomers have any symptoms of COVID-19.

If no, what is the procedure when there is need for medical support?

In case medical help is needed outside working hours of the doctor working in the reception centre emergency medical help is called. If necessary, the beneficiary is hospitalized, if the conditions are not urgent the beneficiary remains in the reception centre and receives appropriate medical attention the following working day.

b. Legal aid and information:

i. Are there independent legal aid actors who provide legal counselling and support/representation?

There are several non-governmental organizations such as the Croatian Legal Center, Jesuit Refugee Service and the Center for Peace Studies that provide this type of service, i.e., legal advice and everything related to the asylum procedure. None of them are allowed to operate inside the shelter but have headquarters outside the reception centre in Zagreb.

Due to COVID-19 the Ministry of Interior has since March 2020 limited the access to the reception centres to only the Red Cross and Médecins du Monde. The Red Cross provides the beneficiaries with direction to the offices of legal aid providers. The legal aid providers are still not allowed access to the receptions centres.

Many beneficiaries come from Bosnia and Herzegovina and it seems that they have received legal information there.

ii. In general, is legal information or any general information available in a language they understand?

We do not have that information at this moment.

4. Detention

a. Would there be situations where a Dublin returnee is detained?

According to available information and visits to detention centres Dublin returnees have not been detained but returned directly to Reception centre for asylum seekers.

b. How are the conditions in the detention centres?

Detainees are accommodated in rooms for 4 people. Men are separated from women; with exception it comes to family when they are all together. Each person is given clean clothing and their own is cleaned and returned when they leave. Also, they have 3 meals per day and are allowed 2 visits per week. Only medical emergency assistance is available, but 2 out of 3 detention centres also have medical technician employed. In detention centres, Croatian Red Cross provides psychosocial support and RFL services (restoring family links).

c. Complaint's mechanism: In case a Dublin returnee has previously experienced violations by Croatian authorities e.g., (violent) pushbacks at the border with Bosnia-Herzegovina, does the person have a possibility to make a complaint about the Croatian authorities?

We do not have information on that.

13. Notat med svar fra det Kroatiske Indenrigsministerium

Answered by the Croatian Ministry of Interior Affairs and received on November 3, 2021.

1. Arrival at the airport:

a. Who receives the Dublin-returnees at the airport?

They are received by the police officers of the competent (territorial) police station.

b. Do they receive information upon arrival and from whom?

All information is received upon arrival at the Reception Shelter for applicants for international protection from the Shelters employees, as well as non-governmental organizations operating in the shelters either through an Agreement with the Ministry or through AMIF projects.

i. Are good quality translators available?

Yes.

ii. Are there any NGOs present at the airport?

No.

c. What is the procedure for when receiving vulnerable Dublin-returnees?

Regardless of the method of arrival at the shelter for asylum seekers, special reception guarantees are provided depending on the specifics of each applicant assessed as a vulnerable group.

d. Are they referred to a reception centre, both those who have previously been registered as asylum seekers (take-back cases) and those who must register as asylum seekers (take-charge cases) and in your experience do they encounter any obstacles?

All applicants for international protection who have the right to reside in the Republic of Croatia are automatically referred to the Shelter for Applicants for International Protection and do not encounter any difficulties related to their status as applicants in the Republic of Croatia.

i. How long are Dublin-returnees at the airport until they are referred/transferred to reception centres?

Applicants for international protection who return to the Republic of Croatia under the Dublin procedure at the airport are kept to a minimum as long as it is necessary to complete the registration procedure for applicants for international protection.

1. Are there any differences between take-charge cases and take-back cases in this situation?

There are no differences.

5. Asylum procedure

a. How does registration of asylum applications for Dublin-returnees with no prior asylum application in Croatia take place.

The registration procedure is carried out in the same way as for all other applicants for international protection.

i. Do you have any knowledge of any obstacles with being registered as asylum seekers after arrival?

There are no obstacles

ii. Has there been any obstacles for persons not being registered as asylum seekers prior to leaving Croatia who are then returned?

We have no knowledge of such cases.

b. From your experiences, do Dublin-returnees who are returned on a take-back (meaning with a prior asylum application in Croatia) request, experience any obstacles in re-entering the asylum system?

There are no obstacles.

c. Are good quality translation services available during the asylum procedure?

Yes.

i. Is there special attention to the specific translation needs of illiterates e.g., lack of understanding other dialects than their own?

Interpreters specialize in conducting the international protection process and are continuously working to improve their skills and expand the network of translators to ensure that all applicants for international protection have the opportunity to participate in the process.