
Fra: Ulrich Johannes Spreng <Ulrich.Johannes.Spreng@vestreviken.no>
Sendt: 31. august 2020 15:27
Til: Larsen Maria Skare
Emne: Høring - Bruken av sakkyndige i foreldretvistsaker

Hei.

Vestre Viken HF ønsker å avgi høringssvar i bruken av sakkyndige i foreldretvistsaker.

Dessverre klarer jeg ikke å finne en grønn knapp «send inn høringer» på www.regjeringen.no.

Derfor sender jeg høringen per e-post:

Barne- og ungdomsavdelingens innspill til høringsutkastet, ved leder i sosialpediatrisk team:

Støtter forslaget om å innføre økt krav til kvalitet og kontroll av sakkyndige, dette kan på sikt trygge arbeidet til de sakkyndige og bidra til kompetanseheving og kompetansesikring. Det kan avdekke og «luke ut» sakkyndige med åpenbar manglende kunnskap som utgjør en risiko for feil rettergang/dom. De kan også se på om mandatet er riktig besvart. Dette forutsetter naturligvis at Barnesakkyndig kommisjon (BSK) som er satt til kontrollorgan selv er faglig oppdatert.

Den sakkyndig må ha et grunnleggende adekvat faglig nivå, og ved behov få nødvendig opplæring til å kunne gjennomføre sin oppgave. F eks kursing i sakkyndig arbeid, hvordan rapporter skal utformes mm. Adekvat utformet mandat, bruk av rett sakkyndig kompetanse til å svare ut mandatet, og nok ressurser (bla tid) til å kunne gjennomføre oppgaven gitt i mandatet er vesentlig. Dersom det oppnevnes to sakkyndige i en sak, kan det være en fordel at disse har komplementerende bakgrunn og kompetanse? Sammen vil dette bidra til et godt grunnlag for en rettsavgjørelse. Det er altså ikke kun fagkunnskapen til den enkelte sakkyndig som er avgjørende, men også hvordan plukke ut riktig sakkyndig, utforming og bruk av mandat mm.

Dersom nå BSK får nye arbeidsoppgaver, bør en samtidig se på kompetanse og sammensetning av BSK slik at dette gjenspeiler oppgavene de får. BSK består hovedsakelig av psykologspesialister og noen psykiatere med barnefaglig kompetanse. Bemerket svak somatisk kompetanse i gruppen. Somatisk helse, psykisk helse og omsorgsbehov er ikke strengt atskilt, en må ha evne til å se helheten til barnet og familien. Kompetanse innen somatisk barnehelse bør være representert (sosialpediater, helsesykepleier). Kompetanse innen voksenhelse er vel også vesentlig. Det ser ut til å være en stor overvekt av medlemmer med lik fagbakgrunn i BSK. Et bredere sammensatt utvalg med økt mangfold i fagkunnskap og bakgrunn, vil kunne komplementere hverandre og styrke den samlede kompetansen. Hvordan kan en styrke kompetansen til de sakkyndige, dersom kontrollorganet BSK har et lavt kompetanse grunnlag?

Mvh
Gunhild Vestre
Overlege, og leder i Sosialpediatrisk team,
Barne- og ungdomsavdelingen,
Drammen sykehus, VVHF

Med vennlig hilsen

Ulrich Spreng

Direktør, fag

Vestre Viken HF | www.vestreviken.no

Mobil: 984 99 184