

21/21 - Høringssvar fra Statens barnehus på Høring NOU 2020: 14 Ny barnelov - via regjeringen.no

Vårt saksnummer: 21/21

Høring: Høring NOU 2020: 14 Ny barnelov

Levert: 22.03.2021 22:52:14

Svartype:

Gruppering av høringsinstanser: Annen offentlig etat

Avsender: Statens barnehus

Kontaktperson: Are Evang

Kontakt e-post: are.evang@politiet.no

Høringsuttalelse om tverrfaglig helsekartlegging av barn i barnevernet

Sammenheng mellom barnehus og tverrfaglig helsekartlegging

Høringsnotatet beskriver i liten grad sammenhengen mellom en tverrfaglig helsekartlegging og det tilbudet som i dag gis i statens barnehus. Vi vil trekke fram noen sammenhenger vi mener er viktig å belyse:

- I dag gjennomføres både klinisk rettsmedisinske undersøkelser, og kartlegging av psykiske og sosiale vansker hos barn som har vært i tilrettelagte avhør. For å ivareta den avhørtes helse- og omsorgssituasjon, samt trygge vedkommende og dens foresatte, kan det også det for de som ikke mottar en klinisk rettsmedisinsk undersøkelse gjennomføres en medisinsk undersøkelse. Dette overlapper til en viss grad det som beskrives som mål med en tverrfaglig helsekartlegging av barn i barnevernet.
- Det er imidlertid neppe stort sammenfall i målgruppen for barnehuset og målgruppen for TH. Av de barna som kommer til barnehus ifm tilrettelagete avhør har vi erfaring for at kun en liten andel bli plassert av barneverntjenesten.
- Det er også i liten grad sammenfall i tid. Barn som kommer til barnehus gjør det ofte på et tidspunkt tidlig i, eller før, barneverntjenesten har satt i gang en undersøkelse og før det er tatt beslutning om plassering.
- I de sakene der barn har vært i barnehus, og senere blir plassert av barneverntjenesten, vil resultatene fra undersøkelsene og kartleggingen som gjennomføres i barnehusets kunne benyttes som grunnlag i en

tverrfaglig helsekartlegging.

Målgruppe for tverrfaglig kartlegging

Erfaringen fra barnehus tilsier at de barna som akutt plasseres av barneverntjenesten ofte er de med størst behov for kartlegging av psykisk og somatisk helse.

Tidspunkt for tverrfaglig helsekartlegging

Vi vurderer at det kan være for sent i forløpet å gjennomføre en tverrfaglig helsekartlegging først når barneverntjenesten har besluttet en omsorgsovertagelse. Vi foreslår at kartleggingen foretas tidligere i forløpet slik at den evt kan bidra som en del av beslutningsgrunnlaget for barneverntjenesten.

Samtykke til tverrfaglig helsekartlegging

Erfaringer fra barnehusene viser at det kan oppstå utfordringer når det kommer til samtykke til undersøkelser. Kanskje kan disse erfaringene være nyttige når det skal vurderes hjemmel for tverrfaglig helsekartlegging også. For barnehusene er utfordringene størst når det gjelder ikke-rettslige medisinske undersøkelser, og kartlegging av psykiske og sosiale vansker, i saker der foreldre selv er mistenkt for straffbare forhold. Høringsnotatet virker ikke å svare på utfordringene som oppstår i saker der det er stort behov for helsekartlegging, men der foreldre ikke samtykker. Vi foreslår at dette drøftes tydeligere, og at det foreslås/beskrives løsninger for å hjemle helsekartlegging også når foreldre ikke samtykker.

Organisatorisk plassering av tverrfaglige kartleggingsteam

Barnehusene ser at det kan være utfordringer med å finne rett plassering av tverrfaglige kartleggingsteam. Notatet foreslår Bufetat, men det kan også argumenteres for en plassering i spesialisthelsetjenesten, der det allerede finnes sosialpediatriske fagmiljøer med kompetanse til å gjennomføre slike kartlegginger. Barnehusene ser fordeler og ulemper med begge alternativer.

Vurdering / henvisning fra barneverntjenesten

Barnehusene ser det som problematisk at oppgaven med å vurdere hvilke barn som det skal anmodes om helsekartlegging for, legges til kommunal barneverntjeneste, særlig uten at det følger med hverken ressurser eller kompetanseheving. Dette mener vi er en oppgave som vil ta tid, og som krever spesialistkompetanse utover det som finnes i barneverntjenesten i dag. Vi foreslår som løsning at tilbud om tverrfaglig helsekartlegging blir en rettighet for alle barn i målgruppen og at dermed ikke er behov for en vurdering av hvilke barn som skal få tilbudet. Sekundært foreslår vi at barneverntjenesten må tilføres nødvendige ressurser og kompetanse for å gjøre slike vurderinger

Tannhelse bør inn som del av tverrfaglig helsekartlegging.

Erfaring fra barnehus tilsier at odontologisk undersøkelse kan være en veldig viktig del av helseundersøkelse for utsatte barn. Slike undersøkelser kan

avdekke både tegn på utsatthet for vold og overgrep, og symptomer på omsorgssvikt.

Sakkyndig rolle eller behandlingsrolle?

Erfaring fra rettsmedisinske undersøkelser i barnehus viser at det fint er mulig å gjøre medisinske undersøkelser som både har en sakkyndig funksjon (i dette tilfelle et rettsmedisinsk mandat på vegne av påtale/politi i en etterforskning) og samtidig ha for oppfølging av medisinske funn. Vi foreslår at tverrfaglig helsekartlegging bør innebære et sørge-for-ansvar for at medisinske funn blir fulgt opp med nødvendig helsehjelp.

Alle svar må gjennom en manuell godkjenning før de blir synlige på www.regjeringen.no.