

Barne- og likestillingsdepartementet
Barne- og ungdomsavdelingen

Postboks 8036 Dep
0030 Oslo

431.41
19/10-07
2007/02823
—055

Vår saksbehandler:

Kirsten Aunaas

Vår ref: 12054

Vår dato: 12.10.2007

Deres ref.: 200702823-/TFU

Medlemsnr.:

Høringssvar vedrørende forslag til regulering av barnevernets omsorgsansvar for enslige mindreårige asylsøkere i den første fasen etter ankomst til landet

Norsk Sykepleierforbund (NSF) takker for mottatt høring og muligheten til å komme med innspill. Internt i NSF har Landsgruppen av helsesøstre NSF hatt høringsnotatet til behandling i sitt styre.

Norsk Sykepleierforbund har følgende kommentarer til høringsnotatet:

Vi er tilfredse med at Regjeringen nå presiserer ansvaret for oppfølgingen av denne gruppen barn. Prinsipielt mener vi imidlertid at forslaget umiddelbart bør omfatte barn fra 0-18 år, ikke bare barn opp til 15 år i første omgang, for deretter å innlemme de eldre barna i ordningen.

- 4.1.** Det bør her presiseres at det også skal tilbys individuell oppfølging og behandling, ikke bare gruppebehandling. Det kan være store individuelle forskjeller i behov for oppfølging og behandling som en gruppebasert behandling ikke vil dekke.
- 5.1.1.** Det sies at *Departementet er imidlertid av den oppfatning at det vil være til de fleste enslige mindreåriges beste å bli boende på omsorgssenteret.....*
Samtidig sier man i påfølgende punkt 5.1.2. at ... *vil være uheldig for den mindreårige asylsøkeren å bli skilt fra personer som han/hun har tilknytning til.*
Dette synes vi er noe motstridende argumentasjon.
Fra barnets perspektiv vil det for de fleste sannsynligvis oppleves tryggest å fortsatt få bo sammen med biologisk familie eller andre nære personer, fremfor å bli plassert på et offentlig omsorgssenter. Det fordrer selvfølgelig at omsorgssenteret/barnevernet ivaretar tett oppfølging av barnet og iverksetter eventuelle tiltak om omsorgen som gies, ikke er god nok for barnet.
- 5.1.2.** Vi foreslår at det presiseres i kommentarene at barnet har de samme rettigheter til helsetjenester som alle andre – eksempelvis tjenester fra helsestasjons- og skolehelsetjenesten, selv om et vedtak fra statlig regional barnevernmyndighet ikke kan pålegge andre organ å yte tjenester.
Jfr. Kommunehelsetjenestelovens § 1-1 og Pasientrettighetslovens Kap.1 § 1-2 og Kap.2 § 2-1.



NORSK SYKEPLEIERFORBUND

Tollbugt 22
Postboks 456
0104 Oslo

Telefon: 22 04 33 04
Telefaks: 22 04 32 40
E-post: posti@sykepleierforbundet.no

www.sykepleierforbundet.no
Bankgiro: 1600 49 66698
Org.nr.: NO 960 893 506 MVA

Fakturaadresse:
Postboks 1535
7435 Trondheim

5.2.2. Ansvar for å følge barnets utvikling under hele oppholdet

Vi stiller oss undrende til forslaget om at ansvar for å følge barnets utvikling primært tillegges statlig regional barnevernmyndighet. Er det ansatte der som vil kjenne barnet godt nok til å kunne vurdere barnets utvikling og behov for helsehjelp og oppfølging fortløpende?

Vil en slik ansvars plassering bli praktisk uhensiktsmessig å forholde seg til for det lokale tjenesteapparatet, som da vil få tre ulike ledd å forholde seg til; vergen, omsorgssenteret og statlig regional barnevernmyndighet.

Et konkret eksempel:

En jente på 14-15 år tar kontakt med lokal helsestasjon for ungdom eller helsesøster på skolen, og ber om resept på p-piller. Skal helsesøster da kontakte det statlige regionale barnevernet for å få en vurdering/samtykke til dette?

Fra vårt synspunkt ville det da være naturlig å kontakte omsorgssenteret som har den daglige omsorgen, eller evt. oppnevnt hjelpeverge.

Vi savner for øvrig en tydeligere omtale i kommentarene vedrørende samarbeid mellom omsorgssenteret og kommunale tjenester barnet har rett til.

Med vennlig hilsen

(sign.)

Mette Ramstad Dønåsen

Fagsjef



Kirsten Aunaas

Seniorrådgiver

Kopi: