



Barne- og likestillingsdepartementet  
Barne- og ungdomsavdelingen  
Postboks 8036 Dep  
0032 Oslo

B	ESTILLINGSDEP.
Arkivkode:	431-41
Dato:	17/10-07
Saksnr:	2007/02823   -052

Deres ref.:  
200702823-/TFU

Vår ref.:  
2007/5431

Saksbehandler/dir.tlf.:  
Carl-Erik Pettersen, 77626086/77627509

Dato:  
10.10.2007

## Høring - forslag til regulering av barnevernets omsorgsansvar for enslige mindreårige asylsøkere i den første fasen etter ankomst til landet

Det vises til brev fra Barne- og likestillingsdepartementet vedrørende ovennevnte datert 23.08.07.

Gjennom høringsnotatet foreslås endringer i Lov om barnevernstjenester og Lov om pasientrettigheter. Høringsnotatet har vært utsendt til aktuelle enheter i Universitetssykehuset Nord-Norge for kommentar og merknad.

Fra Senter for Psykisk helse Midt-Troms, Poliklinikk for barn og unge, Sjøvegan er det mottatt følgende kommentarer/merknader:

”BUP Sjøvegan har jobbet med flyktninger og asylsøkere siden 1990, og i prosjektperioden 1993 – 1997 var poliklinikken forsterket med 2 stillinger for oppfølging av enslige mindreårige flyktninger og asylsøkere spesielt. Samarbeid og oppfølging av spesialisthelsetjenesten i Troms i forhold til målgruppen var også oppgave. Fra 2000 ble stillingene permanente. Prosjektet laget publikasjonen ”Alene, mellom sikkerhet og usikkerhet” og en relativt omfattende prosjektrapport. Ressursen har senere bidratt med stoff til BUP-veileder om gruppebehandling.

Høringsnotatet er grundig og tar for seg de fleste problemstillinger opp mot enslige mindreårige i omsorgssentre. I sum et godt konsept som uten tvil vil representere en stor forskjell fra dagens praksis hva angår omsorgen for barn og ungdommer med de særlige behov som målgruppen har.

Med vårt utgangspunkt merker vi oss at omsorgssenteret skal gi tilbud om psykologisk behandling. Til å ivareta dette skal omsorgssenteret ha egne stillinger for psykologer.

Vi tenker det er viktig at omsorgssenteret har høyt utdannet personell, både barnefaglig og innen psykisk helsearbeid. Gjennom mange års erfaring vet vi at disse barna og ungdommene har spesielle behov, behov som stiller krav til kunnskap utenom det vanlige. Man bør dessuten vektlegge å gi de ansatte på omsorgssenteret opplæring i kultursensitivitet. I begrepet ligger blant annet det å bli klar over og kunne reflektere over eget ståsted, kulturelle verdier og normer, og ikke minst i forhold til hvordan egne holdninger farger ens syn og påvirker møtet mellom ulike kulturer.

Omsorgssenteret skal gi ”behandling for traumer, savn og vanskelige opplevelser”. Det fremgår imidlertid ikke hvordan man har tenkt seg at behandlingen skal foregå i praksis. Senteret var 04.10.07 i kontakt med en av saksbehandlerne, Åshild Flatebakk. På direkte spørsmål vedrørende dette fikk en heller ikke da konkretisert planene i forhold til dette punktet.

Som nevnt over har BUP Sjøvegan relativt lang erfaring med å behandle denne gruppen, både på gruppenivå og individuelt. Det er vår erfaring at vi som BUP-arbeidere lykkes best når vi starter med å vektlegge forebygging, og er mer oppsøkende enn det som tradisjonelt sett har blitt gjort innenfor BUP-systemet. I det følgende gis et eksempel: BUP og EM-mottaket på Sjøvegan driver samtalegrupper, hvor hovedfokus ligger i forebygging med psykoedukasjon og indirekte traumbearbeiding. Gjennom gruppeprosessen er BUP på tilbudssiden i forhold til ungdommenes eventuelle ønsker om å samtale med oss alene. De som da benytter seg av tilbudet, er da mye mer motivert til behandling enn om de hadde blitt henvist individuelt.

Det er videre vår erfaring at helsetjenestene (behandlingen) bør gis på et ”nøytralt” sted, slik at de slipper å samtale rundt vanskelige opplevelser og eventuelle traumer der de bor. Dette vil gjøre omsorgssenteret, som skal være deres hjem, mest mulig normalt og ikke til et sted som de kan assosiere med traumbearbeiding.

Beboere i senteret vil være i behov av ulike helsetjenester, somatiske såvel som psykiatriske. Vi mener disse tjenester best vil bli ivaretatt innenfor det ordinære apparat i kommuner og helseforetak, som for den øvrige befolkning. Dette apparatet har lang erfaring med bygging, utvikling, samhandling og distribusjon av slike tjenester. Det er også dette apparat som skal nyttes i forlengelse av oppholdet i omsorgssenteret. For å sikre tilgang på tjenestene bør ressurser øremerkes”.

Adm. direktør er kjent med at Ressurssenter om vold, traumatisk stress og selvmordsforebygging, RVTS, Region nord (som er del av Universitetssykehuset Nord-Norge) avgir uttalelse som egen høringsinstans.

Dette brev sendes også som e-post til [hoering-bua@bld.dep.no](mailto:hoering-bua@bld.dep.no) 12.10.07.

Eventuelle spørsmål i sakens anledning kan rettes til rådgiver psykisk helse Carl-Erik Pettersen tlf. 77 62 60 86/91 16 99 04 eller pr. e-mail: [carl.erik.pettersen@unn.no](mailto:carl.erik.pettersen@unn.no)

Med vennlig hilsen



Tor Ingebrigtsen  
Adm. direktør



Carl-Erik Pettersen  
Rådgiver

Kopi:

Ressurssenter om vold, traumatisk stress og selvmordsforebygging, RVTS, Region nord  
Senter for Psykisk helse Midt-Troms  
Sjef Kliniske Avdelinger