

Helse- og omsorgsdepartementet  
Postboks 8011 Dep  
0030 Oslo

Bergen 22.08.08

S.nr: 08/10383

Om Forslag til endring av helsepersonelloven mv. for å styrke rettsstillingen til barn av foreldre med psykisk sykdom, rusmiddelavhengighet eller alvorlig somatisk sykdom eller skade.

RBUPVest mener det er svært viktig at det fokuseres på barn av voksne pasienter med tanke på barns behov for ivaretagelse og tilrettelagt informasjon når foresatte har kontakt med helsevesenet på grunn av psykisk eller somatisk sykdom eller rusmiddelavhengighet.

Vi har følgende kommentarer til høringsnotatet:

-I notatet (side 28, fjerde avsnitt, og side 30, første avsnitt) står det at helsepersonell/ helsetjeneste BØR spørre voksne pasienten om han eller hun har mindreårige barn. Vi mener at dette må endres til at helsepersonell SKAL spørre voksne pasienter om de har mindreårige barn, med mindre det allerede er tydeliggjort at dette ikke er tilfelle.

-Vi tenker det er viktig og riktig å innføre opplysningsplikt for helsepersonell overfor pasientens barn om strengt nødvendig og grunnleggende informasjon om helsetjenestens behandling av pasienten.

Vi mener imidlertid at det ikke er riktig å ha en høyere terskel for å informere barnet i tilfeller der foreldrene har nektet samtykke enn der samtykke ikke har vært mulig (side 34, andre avsnitt). Dersom foreldrene har nektet samtykke må man være spesielt bevisst på å gjøre informasjonen nøyaktig og tydelig, da det som er informert om skal gjengis til foreldrene etterpå.

Til spørsmålene på side 34 i notatet har vi følgende kommentarer:

Den konkrete informasjonen barn har behov for er langt på vei beskrevet på side 33, andre avsnitt: Hvor foreldrene befinner seg, hvor lenge de skal være der, alminnelig tilgjengelig informasjon om sykdomsforholdet, at foreldrenes sykdom ikke er noe som kan lastes barna og at de vil bli tatt godt vare på.

Vi vil presisere at det er viktig at barn blir godt informert om hva som eventuelt skal skje med søsken i forbindelse med foreldres sykdom; hvordan disse skal ivaretas dersom søsken må bo på forskjellige steder. Særlig viktig er slik informasjon for eldre barn i en søskenflokk.

Vi tenker at den konkrete informasjonen helsepersonell gir barn uten foreldrenes samtykke er den samme som ved samtykke. Hvis foreldre ikke er samtykkekompetent bør det gis samme informasjon som om de hadde samtykkekompetanse.

Dersom en ikke tar hensyn til barns alders- og utviklingsnivå og tilpasser informasjonen etter dette, kan opplysningsplikten få negative konsekvenser for barn som pårørende. Yngre barn kan bli for sterkt belastet

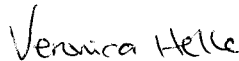
ved detaljert informasjon om risiko for at foreldre kan dø i forbindelse med psykisk eller fysisk sykdom eller rusmiddelmisbruk. Eksempel her kan være foreldre med psykiske vansker som medfører suicidalfare.

Vi ser det som svært viktig og riktig at helsepersonell skal gi andre som har omsorg for barnet informasjon med tanke på å sikre barnet samvær med pasienten/foresatte, når barnets beste tilsier dette. Til spørsmålene på side 36 har vi følgende kommentarer:

Omsorgsperson som tar hånd om barnet må i utgangspunktet få samme informasjon som barnet får fra helsepersonell. Avhengig av barnets alders- og utviklingsnivå må vedkommende få tilstrekkelig informasjon til både å ivareta barnets samvær med den syke forelderen og for å kunne svare på barnets eventuelle spørsmål. Vi tenker at omsorgspersonen selv vil kunne ha en formening om hvilken informasjon som er nødvendig for å ivareta barnet.

Vi kan vanskelig tenke oss at omsorgspersoner som er vurdert i stand til å ivareta barn ikke skal vite om pasientens oppholdssted eller helsetilstand. Det er også vanskelig å tenke at barn ikke skal få slik informasjon som gjelder syke foreldre.

Vennlig hilsen for RBUPVest

  
Magne Mæhle  
Senterleder

  
Sunneva Østrem Peersen  
Undervisningsleder