

Dato: 24. august 2009
Kontor: Visum, Udsendelser
og Humanitære Sager
J.nr.: 09/04276
Sagsbeh.: BSP

Besvarelse af spørgsmål nr. 205 stillet af Folketingets Udvalg for Udlændinge- og Integrationspolitik til ministeren for flygtninge, indvandrere og integration den 29. juli 2009 (UUI Alm. Del – spørgsmål 205).

Spørgsmål:

"Det fremgår af kronikken fra Ugeskrift for Læger 2009, 171 (21): 1804 "Psykiatrisk undersøgelse og behandling af asylbørn", at mindst en tredjedel af børnene i de danske asylcentre mellem 4-16 år lider af psykiske lidelser. Hvilke initiativer vil ministeren tage for at sikre behandling af disse børn, herunder af, at de bliver henvist til børnepsykiatrien?"

Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Johanne Schmidt-Nielsen (EL).

Svar:

Jeg har til brug for besvarelsen af spørgsmålet indhentet bidrag fra Udlændingesservice.

Udlændingesservice har i den anledning oplyst:

"I løbet af tiden på et asylcenter får børnene og deres forældre tilbudt de samme besøg af sundhedsplejerske, lægeundersøgelser og vaccinationer som danske børn får efter reglerne om forebyggende sundhedsordninger for børn og unge.

I Dansk Røde Kors regi er der etableret en udredningsenhed for asylansøgerbørn med særlige behov, hvis formål det er at sikre psykologisk samt psykiatrisk behandling af asylansøgerbørn med særlige behov samt sikre psykologisk screening af nyankomne asylansøgerbørn. Udredningsenheden har eksisteret som pilotprojekt siden foråret 2007 og er fra 1. juli 2008 gjort til en del af operatørkontrakten mellem Dansk Røde Kors' Asylafdeling og Udlændingesservice.

Der iværksættes således en tidlig indsats ved, at alle børn skal psykologisk screenes ca. 3 måneder efter ankomsten til landet. I de tilfælde, hvor der fremkommer oplysninger, der kan give anledning til bekymring for barnets videre udvikling, skal barnet henvises til udvidet pædagogisk psykologisk helbreds-screening for at sikre, at barnet får rette tilbud.

Såfremt der er behov herfor, skal asylansøgerbørnene henvises af det tværfaglige team til en børnepsykolog, børnepsykiater eller anden relevant specialist.”

Jeg kan hertil supplerende oplyse, at Flygtningenævnet, Udlændingetjeneste og Integrationsministeriet – såvel som alle andre offentlige myndigheder – naturligvis inddrager hensynet til barnets tarv i alle beslutninger, der træffes vedrørende børn.

I henhold til Børnekonventionen skal bl.a. alle i den offentlige forvaltning i forbindelse med foranstaltninger vedrørende børn, lade barnets tarv komme i første række. (Artikel 3).

Herudover er Danmark også forpligtet til at sikre barnet den beskyttelse og omsorg, der er nødvendig under hensyntagen til de rettigheder og pligter, der gælder for barnets forældre. (Artikel 3).

Regeringen har løbende fokus på forholdene for de afviste asylansøgere, herunder i særdeleshed børn og deres familier.

Jeg kan tilføje, at personalet på asylcentrene i dag allerede har pligt til at sikre forebyggende sundhedsforanstaltninger for børn og unge, herunder at sikre børnene tilstrækkeligt gode psykiske sundhedsforhold.

Desuden har kommunerne pligt til at føre tilsyn med børnenes forhold efter serviceloven. Det følger af denne lov, at når personalet på et asylcenter bliver opmærksom på et asylansøgerbarn med særlige psykiske sundhedsproblemer, skal asylcentret kontakte kommunen, så kommunen kan vurdere, om der er behov for en særlig indsats.

Jeg finder på den baggrund ikke anledning til at iværksætte yderligere initiativer på dette område.