

Social-, Bolig- og Ældreministeriet  
Holmens Kanal 22  
1060 København K

København, 16. november 2023

## Høring over udkast til bekendtgørelse om børnehuse

Social-, Bolig- og Ældreministeriet har ved e-mail af 19. oktober 2023 anmodet om Red Barnets eventuelle bemærkninger til udkast til bekendtgørelse om børnehuse, som blandt andet omhandler ændring af finansieringsmodellen, hvor andelen af den objektive finansiering øges til 80% fremfor tidligere 60%, samt indledende sundhedsfaglige vurderinger.

Red Barnet har følgende bemærkninger:

### Ændring af finansieringsmodellen

Finansieringsmodellen foreslås ændret således, at andelen af den objektive finansiering øges til 80% fremfor tidligere 60%, hvilket vil bevirke, at grundfinansieringen bliver højere for en kommune, mens taksten for hver enkelt sag falder. Dette hilser Red Barnet velkomment, idet det må forventes at øge kommunernes brug af børnehuse og gøre brugen mere ensartet kommunerne imellem.

### Formuleringerne vedrørende det tværsektorielle samarbejde i børnehuse som foreslået i § 2 og de sundhedsfaglige vurderinger som foreslået i § 10

Red Barnet er stærkt bekymret for, at de relevante myndigheders forpligtelse til at samarbejde, som følge af formuleringerne i den nye bekendtgørelse, bliver udvandet.

I den nuværende bekendtgørelse fremgår det af § 1 stk. 3: "I børnehuse samles de relevante myndigheder fysisk. Målet er at sikre en koordineret og skånsom tværfaglig indsats af høj kvalitet over for det enkelte barn og den enkelte unge."

I den nye bekendtgørelse er formuleringen ændret til følgende ordlyd, jf. forslaget § 2: "I børnehuset kan de relevante myndigheder samles fysisk med henblik på at foretage de nødvendige udredninger og indledende sundhedsfaglige vurderinger af barnet eller den unge som følge af det eller de overgreb, der er viden eller mistanke om, at barnet eller den unge har været udsat for. Børnehuset kan koordinere forløbet for myndighedernes undersøgelser m.v., for at myndighederne opnår et fælles oplysningsgrundlag og for at sikre en effektiv og skånsom tværfaglig indsats af høj kvalitet over for det enkelte barn og den enkelte unge."

Red Barnets bekymring skyldes, at der ikke i forslaget er en egentlig forpligtelse til, men blot en mulighed for, at alle de relevante myndigheder samles med henblik på at foretage de nødvendige udredninger og indledende sundhedsfaglige vurderinger af barnet eller den unge og med henblik på at koordinere forløbet. Red Barnet mener, at der er betydelig fare for, at kan-formuleringerne stiller børnene dårligere end

hidtil og udvander hele konceptet bag børnehusene, nemlig det tværsektorielle samarbejde med barnet i centrum. Børnehusmodellen bygger på princippet om én indgang for barnet: At de professionelle kommer til barnet og ikke omvendt, at barnet skal mødes i dertil indrettede børnevenlige omgivelser, og at forløbet skal være skånsomt for barnet, herunder at barnet ikke skal gentage sin fortælling om eventuelle overgreb flere gange end højst nødvendigt.

Når formuleringerne vedrørende sektorernes forpligtelse til at samarbejde svækkes, er der – i en presset offentlig sektor - risiko for, at sektorerne vil prioritere ud fra andre parametre end intentionerne bag børnehusene, og der er risiko for, at praksis vil udvikle sig meget forskelligt rundt om i landet, hvilket vil øge uligheden i serviceniveau for børnene, alt efter hvor i landet de bor.

Det fremgår af forslagets § 10, at:

*”Relevant sundhedsfagligt personale kan foretage en indledende sundhedsfaglig vurdering i børnehuset med henblik på at vurdere barnets eller den unges behov for en sundhedsfaglig indsats og en eventuel viderevisitation til yderligere sundhedsfaglige undersøgelser på en højt specialiseret sygehusafdeling eller almindelig pædiatrisk sygehusafdeling afhængig af sagens karakter.”*

Selvom det kan forekomme som en som en forbedring ift. den nuværende bekendtgørelse at sundhedsfaglige vurderinger nævnes, er Red Barnet bekymret for det faktum, at der ikke i forslaget er en egentlig forpligtelse til, men blot en mulighed for, at alle de relevante myndigheder samles med henblik på at foretage de nødvendige udredninger og indledende sundhedsfaglige vurderinger af barnet eller den unge. Hvis de sundhedsfaglige screeninger kun er en kan- og ikke en skal-opgave, er der en reel risiko for, at det ikke vil blive udført i praksis. Og det er ikke en god nok standard for børnene.

*Red Barnet anbefaler*, at der indføres en utvetydig forpligtelse til dels at relevante myndigheder samles fysisk for at foretage de nødvendige udredninger og indledende sundhedsfaglige vurderinger af barnet eller den unge som følge af overgreb, der er viden eller mistanke om har fundet sted, dels at der indføres en klar forpligtelse til, at relevant sundhedsfagligt personale skal foretage en indledende sundhedsfaglig vurdering i børnehuset med henblik på at vurdere barnets eller den unges behov for en sundhedsfaglig indsats og en eventuel viderevisitation til yderligere sundhedsfaglige undersøgelser på en højt specialiseret sygehusafdeling eller almindelig pædiatrisk sygehusafdeling afhængig af sagens karakter.

### **Formuleringen vedrørende politiets brug af børnehusene, som foreslået i § 9**

Red Barnet forholder sig kritisk til formuleringen *”Politiet kan anvende børnehuset til videoafhøring af barnet eller den unge i sager, hvor politiet vurderer, at det er relevant”*, da dette ikke er en egentlig forpligtelse til, at politiet skal benytte børnehusene til videoafhøringer af børn og unge i sager, der vedrører mistanke om vold eller overgreb mod børn. Hvis politiet ikke forpligtes til at benytte børnehusene, med den særlige børnefaglighed, til videoafhøring i sager med mistanke om vold og overgreb, er der en risiko for, at der - fx pga. travlhed eller transporttid - i stedet vil blive foretaget afhøringer af børn på lokalstationer, hvoraf mange for nylig har fået indrettet videoafhøringsrum på baggrund af ændringer i bestemmelserne for afhøring af voldtægts ofre. Herved bliver børnene dels ikke mødt af børnevenlige omgivelser, dels vil der være risiko for, at børnene, såfremt sagen på et senere tidspunkt henvises til et børnehus, skal fortælle om deres oplevelser af vold eller overgreb gentagne gange i flere forskellige sammenhænge, hvilket går imod princippet om skånsomhed.

*Red Barnet anbefaler*, at der indføres en klar forpligtelse til, at politiet skal benytte børnehusene til videoafhøringer af børn og unge i sager, der vedrører mistanke om vold eller overgreb mod børn.

### **Behov for at indføre systematiske, retsmedicinske undersøgelser**

Red Barnet mener at der er et meget stort behov for at indføre systematiske, retsmedicinske undersøgelser. Manglen på retsmedicinske undersøgelser er en central udfordring i forhold til børnehusene. Ved oprettelsen af børnehusene var der en klar forventning om, at børnene skulle gennemgå en fysisk undersøgelse ved mistanke om overgreb og fysisk vold. Dette er desværre aldrig sket, og en retsmedicinsk undersøgelse laves i forsvindende få sager (5 procent af de afsluttede forløb i 2022).<sup>1</sup> Vi mener, at tiden er moden til at inddrage de erfaringer, man har gjort sig i løbet af de sidste 10 år.

Data fra Projekt Systematisk Retsmedicinsk Screening, som har kørt i et samarbejde mellem Børnehus Hovedstaden, Københavns Politi og Institut for Retsmedicin på KU Hovedstaden har dokumenteret, at knapt 1/3 ud af de over 200 undersøgte børn havde tegn og mærker efter vold.<sup>2</sup> Et tilsvarende antal børn havde tegn på sygdom eller andre forhold, der gav anledning til yderligere lægelige undersøgelser. Systematiske, retsmedicinske undersøgelser vil dels styrke arbejdet med at dokumentere tegn på vold og overgreb mod børn, dels bidrage til at opspore øvrige tegn på mistrivsel og sygdom hos børn i udsatte positioner. Projekt Systematisk Retsmedicinsk Screening viste, hvordan man i én og samme undersøgelse kan kombinere en sundhedsfaglig og en retsmedicinsk screening på en måde, som opleves skånsom af barnet. Den retsmedicinske del af undersøgelsen er af afgørende betydning for barnets retssikkerhed, da alene en retsmedicinsk undersøgelse kan bruges i en evt. retssag som dokumentation for eventuelle skader. Hvis man kun tilbyder en sundhedsfaglig screening ved fx en sundhedsplejerske, får man således kun en halv løsning og tilgodeser ikke det behov, der er for at styrke børnenes retssikkerhed. Dermed risikerer børn, der har været udsat for overgreb at gå under radaren.

*Red Barnet anbefaler* derfor, at der i lovgivningen indføres en forpligtelse til at foretage systematiske, retsmedicinske screeninger i børnehusene.

Red Barnet står til rådighed ved ønske om uddybelse af ovenstående. Kontakt chef for beskyttelse mod overgreb, Pernille Spitz, [pesp@redbarnet.dk](mailto:pesp@redbarnet.dk)

Med venlig hilsen



Johanne-Schmidt Nielsen, generalsekretær

---

<sup>1</sup> <https://sbst.dk/Media/638235318809846508/%c3%85rsstatistik%20om%20de%20danske%20b%20c3%b8rne-huse%202022%20T.pdf>

<sup>2</sup> <https://retsmedicin.ku.dk/forskning/retspatologi-medarbejdere/systematisk-retsmedicinsk-screening-af-boern-ved-mistanke-om-vold/>