

Forældreegnethedsvurdering i Statsforvaltningen

Anne Marie Krogh

Socialrådgiver

STATSFORVALTNINGEN





Generelt

- Den 1. januar 2011 overgik vurderingen fra læge til de 5 statsforvaltninger, og ved sammenlægningen i 2013 til Statsforvaltningen, hvor vi nu behandler og træffer afgørelse i sagerne.



Formålet med loven

- Baggrunden var, at det ud fra en samfundsmæssig aspekt burde sikres, at samfundet ikke gennem behandlingstilbud med kunstig befrugtning medvirker til, at der fødes børn, hvis opvækstbetingelser på forhånd vurderes at være meget tvivlsomme.



Ift. Fremmed adoption af børn

- I forarbejderne til loven af 2006 er det tilkendegivet, at der som udgangspunkt ikke bør opstilles strenge krav til et kommende forældreskab, der etableres ved kunstig befrugtning, hvorfor de meget omfattende prøvninger, der finder sted ved adoption og tvangsfjernelse af børn, ikke bør finde anvendelse.
- Således tilstræbes det, at den kunstige befrugtning har en så stor tilnærmelse til den naturlige reproduktion som muligt.



Oplysning af sagen

- Udtalelse fra Folketingets Sundhedsudvalg den 11. maj 2010:, til sp. 501:
- Def.: af at inddrage anden sagkundskab, her oplyses det, at det f.eks. Kan være parrets praktiserende læge eller sociale myndigheder.



Vurderingen af sagen

- Der gives eksempler i § 4 på, hvad der kan indgå i vurderingen, såsom misbrugsproblemer, mentale tilstand, allerede anbragte barn/børn, fare for anbringelse.
- Bestemmelsen er ikke udtømmende.
- I praksis har f.eks. Også vold i parholdet givet anledning til afslag.



Vurdering af sagen

- Hvad der **ikke** må indgå i vurderingen fremgår af § 5:
 - Seksuelle orientering, racemæssige, religiøse, etniske samt lign. forhold.
- Derudover fremgår det af bemærkningerne, at boligforhold, samt økonomiske forhold, ikke skal danne grundlag for et afslag.



Partshøring af sagen

- Hvis det vurderes, at der skal gives afslag i sagen, skal de indkomne oplysninger sendes i partshøring ved begge parter.
- OBS! Hvis det er et par, så får begge parter alle oplysningerne på hinanden.
- Unddrag dog f.eks. oplysninger om tidligere partnere, personfølsomme oplysninger om andre børn.
- Hvis parret ønsker et møde, kan dette ikke nægtes.

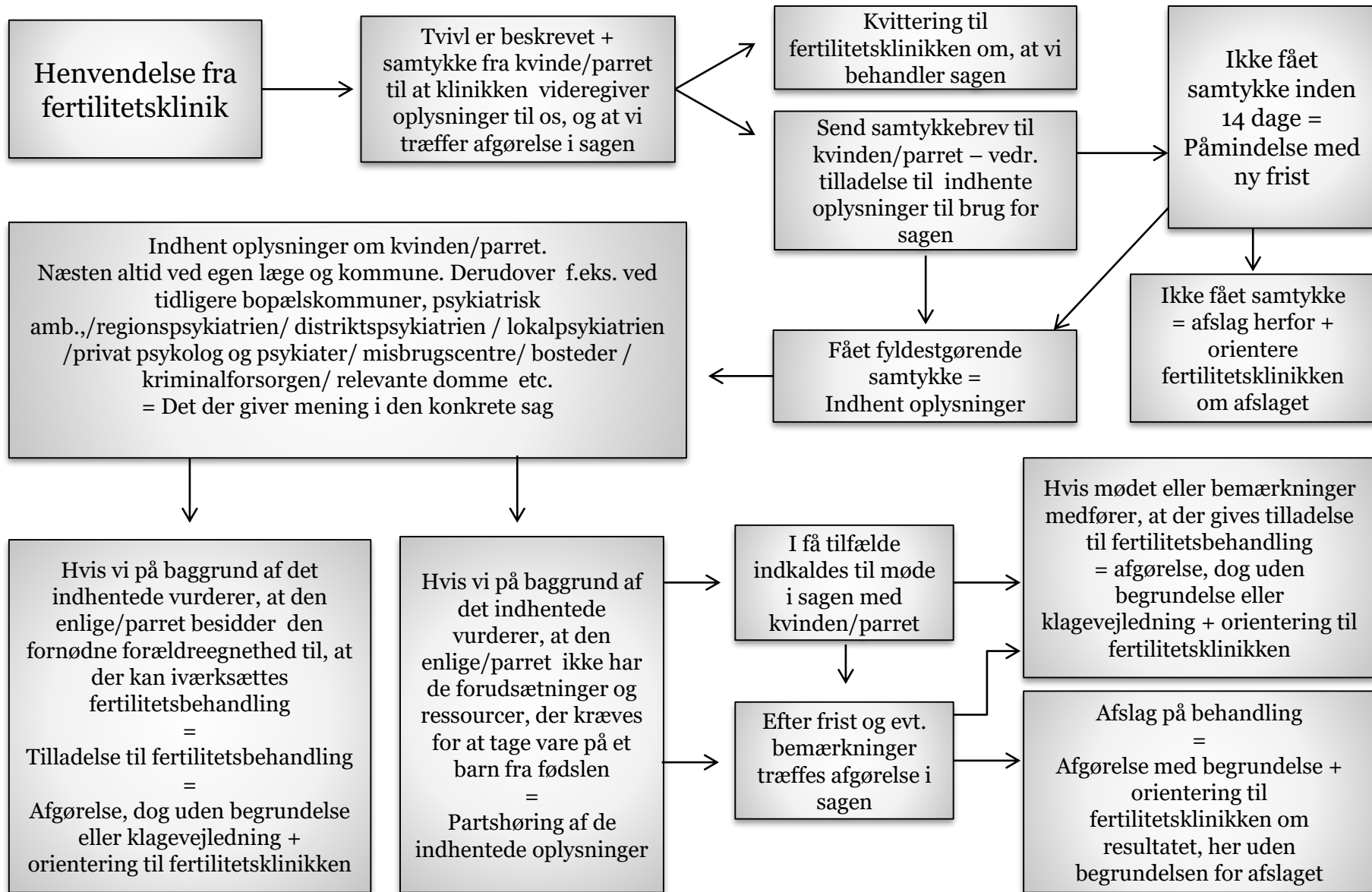


Afslutning af sag

- Uanset om der gives tilladelse eller afslag, orienteres fertilitetsklinikken om afslutningen af vores sagsbehandling.
- Her må begrundelsen ikke medsendes pga. ikke part i sagen.
- Ved tilladelse: afgørelse uden begrundelse.
- Ved afslag: parthøring først, herefter afgørelse med begrundelse.



Fertilitetssagerne



Klagemuligheder

- Inden 4 uger efter afgørelsen er truffet
- Sagens akter, samt ansøgers kommentar sendes
- Ankestyrelsen behandler klagen
- Ankestyrelsen træffer afgørelse om:
 - - stadfæstelse
 - - genbehandling
 - - godkendelse

Flest stadfæstelser

Individuel sagsbehandling

- Alle sager bliver individuelt behandlet
- Indhenter oplysninger
 - Egen læge
 - Jobcenter
 - Psykiatri - Psykologer
 - Familieafdelinger
 - Kriminalforsorgen – Kriminalregisteret
 - Anmoder om domsudskrift
 - Statsforvaltningens familieretsafdeling

Vurderingskriterier

- Kan pågældende klare sig selv i sit eget liv ?
- Hvilke problematikker kommer til udtryk ?
- Prognoser for den enkeltes situation ?
- Enlig – par?
- Længde på forhold?
- Flyttemønster
- Resiliens – støtteapparat
- Indsigt i egen sygdom ?

Hvad er vi blandt andet optaget af ?

- Barnets perspektiv
- Hvordan vil det være at være barn her?
- Understimulering – kan indhentes.
- Fejlstimulering indenfor barnets første 90 dage – varige skader.

Kvinde enlig Kendt med psykomotorisk udviklingshæmning, mentalt retarderet

- Kvinder er blevet steriliseret pga. mental retardering.
- Afslag på foreliggende grundlag, begrundelse psykisk udviklingshæmning, mental retardering, og det faktum at hun skulle være alene med barnet.
- Klaget til Ankestyrelsen- stadfæstet

Par begge ADHD - ubehandlet

- Manden- tidligere misbrug, amfetamin, ecstasy, hash, steroider – ude af misbrug gennem nogle år- stabil uden behandling.
- Kvinden- mangler sygdomserkendelse.
- Egen læge ingen bekymringer for manden- bekymret for kvinden, vurderes behov for massiv støtte, samt udredning af forældreevne.
- Ankestyrelsen stadfæstet

Par ægteskabelige problemer

- Kvinden kom til Danmark for ca. 1 år siden.
- Der har været kontakt til psykisk skadestue pga. forsøg på selvmord , indtag af rengøringsmiddel.
- Manden har holdt hende tilbage i at forlade hjemmet.
- Ingen dokumentation på fysisk vold – kun psykisk
- Vi finder, at I ikke på nuværende tidspunkt har de forudsætninger og ressourcer, der kræves for at tage vare på et barn fra fødslen.
- Vores vurdering, er at I har udfordringer i jeres ægteskab, der bør løses inden det giver mening at overveje at blive forældre.

Par hvor manden afsoner lang fængselsdom

- Manden afsoner pga narko.
- Ingen bekymrende oplysninger i personundersøgelse.
- God opførsel og profiterer af fængselsophold.
- Ingen bekymring for kvinden.
- Godkendt – i det vi ikke kan mene at hans dom og afsoning i sig selv gør at de sammenlagt er forældreegnede.
- Godkendelsen ses som juridisk

Enlig kvinde kendt med depression

- Folkeskolelærer.
- Antidepressiv behandling siden 2009- forventes ikke at skulle fortsætte.
- Raskmeldt 6 år siden .
- Velbehandlet og velfungerende .
- Af egen læge vurderes ressourcestærk, uden bekymringer .
- Ingen oplysninger fra kommune
- Godkendt trods tvivl

Par- manden Asperger - kvinden spastisk lammet

- Ankestyrelsen ændrer vores afgørelse. Parret har ret til assisteret reproduktion.
- Manden har Aspergers Syndrom og modtager støtte i hjemmet 2 timer om ugen. Han får hjælp til at få struktur i det daglige. Han har et skånejob som lagermedarbejder. Egen læge vurderer, at han er forældreegnet, og at han ikke har sociale problemer.
- Kvinden har en spastisk lammelse i højre side. Hun er ansat i en stilling 20 timer om ugen. Hun er ordblind. Hun har ingen psykisk sygdom eller mental retardering. Engen læge vurderer, at hun vil kunne klare at blive mor.
- Ankestyrelsen lægger også vægt på, at parret passer kvindens niece, herunder, at hun har været på ferie hos dem i en uge i sommerferie, samt at hun i en periode på 3 måneder har været hos parret hver 2. weekend.

Par, hvor manden har skizotypisk sindslidelse, og forstyrret personlighedsstruktur

- Tilkendt førtidspension
- Manden havde ligeledes været udsat for en ulykke, deraf mange fysiske smerter, samt et meget reduceret funktionsniveau. Indtager dagligt hash som smertelindring.
- Intet på kvinden
- Vurderes ikke for nuværende at behandling kan iværksættes,
- Afslag – stadfæstet

"Det lægelige dilemma"

- ” Egen læge udtaler sig ikke så gerne om deres patienters evne til at varetage omsorg for et barn
- Nogle nægter ligefrem
- Overidentifikation ?
- Misbrugsbehandlere –Kriminalforsorg - udtaler sig sjældent, eller uklart i forhold til forældreegenthed
- –

Enlig kvinde Angst - isolerer sig, selvmordstanker, selvskadende

Har gennem lang tid haft støtteperson, men da denne stoppede og hun fik en ny, isolerede hun sig og nægtede at tage i mod hjælp. Forsørges på kontanthjælp. Kommunen formår ikke at få kontakt til hende, og sidste notat fra kommunen oplyser om en screeningssamtale, der skule foregå, med henblik på motivation til at tage i mod tiltag rettet mod arbejdsmarkedstilknytning.

Egen læge, kan ikke udtale sig om kvinden, selv om hun har været tilknyttet praksis i 7 år, fordi hun primært har været indlagt i psykiatrisk behandling. Perioden 2012 - 2013 indlagt 7 gange i forbindelse med selvmordsforsøg. Bliver vurderet til at have en ængstelig personlighedsforstyrrelse, diabetes 2, og lettere depressionstilstand samt selvskadende. **Sag blev ikke påklaget**