



Til: Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

København 15. april 2019

## Lige adgang til sundhed for alle børn og gravide i Danmark

Som sundhedsfaglige har vi oplevet flere eksempler på, at børn og gravide uden opholdstilladelse ikke har adgang til den sundhedshjælp, de har brug for. Dette er bekymrende. Sundhedssystemets tilbud til børn og gravide bør altid tage udgangspunkt i sundhedsfaglige behov uafhængigt af juridisk status.

Danmark har ratificeret FN-konventioner om børn og kvinders rettigheder, der beskytter alle børn og gravide. Ifølge konventionerne er Danmark forpligtet til at "... sikre, at intet barn fratages sin ret til adgang til at opnå [...] behandling og pleje" (1) og "sikre kvinder passende og om nødvendigt gratis bistand i forbindelse med graviditet og nedkomst og i tiden efter fødslen" (2). Ifølge dansk lovgivning har alle børn i Danmark ret til de samme sundhedsydelser, men efter sundhedsloven kræves opholdstilladelse. For børn uden opholdstilladelse er retten til sundhedsydelser funderet i udlændingeloven. I følge Udlændingestyrelsens egen vejledning, gælder denne ret både børn i asylsystemet og børn uden lovligt ophold i Danmark (3).

Imidlertid er det vores erfaring, at Danmark ikke lever op til FN's konventioner, hverken kvindekonventionen artikel 12 eller børnekonventionen artikel 24. Der er i praksis stor usikkerhed om finansieringen af sundhedsydelserne, og det komplicerer den lige adgang til sundhed. Det betyder eksempelvis, at udokumenterede børn og gravide ikke får de forebyggende undersøgelser, som Sundhedsstyrelsen anbefaler. Vi har flere eksempler på, at det kan få alvorlige konsekvenser både for den gravide og det ufødte barn, samt børnene.

De underskrivende organisationer opfordrer sundhedsprofessionelle til at overholde dansk lovgivning og internationale konventioner, og behandle alle børn og gravide i Danmark lige. Vi opfordrer myndighederne til at efterleve FN's konventioner ved at skabe de rammer, der gør dette muligt i praksis. Vi opfordrer politikerne til at lovgive, så børn og gravide, der er udokumenterede eller er i asylsystemet, bliver omfattet af Sundhedsloven fremfor Udlændingeloven og får ret til behandling finansieret på lige vilkår med alle andre i Danmark. Det vil lette den praktiske håndtering af patientforløbene og hindre unødvendige forsinkelser.

Vi uddyber gerne ovenstående på et møde, hvor vi kan bidrage med viden og erfaring fra vores faglige virke inden for børn og gravides sundhed. De underskrivende organisationer kan kontaktes via kontaktperson i Dansk Pædiatrisk Selskab, Hilde Hylland Uhlving på telefon 29 80 62 03 eller e-mail [hilde.hylland@gmail.com](mailto:hilde.hylland@gmail.com).

Med venlig hilsen

Dansk Pædiatrisk Selskab, formand Malene Boas ([formand@paediatri.dk](mailto:formand@paediatri.dk))  
Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi, formand Hanne Brix Westergaard ([formand@dsog.dk](mailto:formand@dsog.dk))  
Jordemoderforeningen, formand Lillian Bondo ([lib@jordemoderforeningen.dk](mailto:lib@jordemoderforeningen.dk))  
Fagligt Selskab for Sundhedsplejersker, formand Susanne Rank Lücke ([susannelucke@fs10.dk](mailto:susannelucke@fs10.dk))  
Dansk Selskab for Indvandrersundhed, bestyrelsesformand Marie Nørredam ([bestyrelse@indvandrersundhed.dk](mailto:bestyrelse@indvandrersundhed.dk))

Henvisninger

1. FN's Børnekonvention artikel 24 stk. 1 og 2
2. FN's Kvindekonvention artikel 12 stk. 2
3. Udlændingestyrelsen. Retningslinjer for bevilling af sundhedsmæssige ydelser til asylansøgere og børn med ulovligt ophold i Danmark. 2015.