

HØRINGSSVAR VEDRØRENDE LOV OM ÆNDRING AF UDLÆNDINGELOVEN (SKÆRPELSE AF MULIGHEDEN FOR AT OPNÅ TIDSUBEGRÆNSET OPHOLDSTILLADELSE FOR UDLÆNDINGE, DER AKTIVT HAR MODARBEJDET AFKLARINGEN AF DERES IDENTITET I FORBINDELSE MED ANSØGNING OM OPHOLDSTILLADELSE HER I LANDET).

Lovforslagets hensigt er at asylansøgere, som ikke aktivt medvirker til deres asylsagsbehandling, skal kunne nægtes permanent opholdstilladelse i Danmark.

Det fremgår af bemærkningerne til lovforslaget at asylansøgere, som i behandlingen af deres sag lyver, for eksempel om deres alder, aldrig skal kunne opnå tidsubegrænset opholdstilladelse i Danmark.

Dette forhold er af speciel vigtighed for unge - ofte uledsagede flygtningebørn - hvoraf mange ikke kender deres kronologiske alder. Endnu flere medbringer ikke dokumenter, som kan fastslå deres korrekte alder.

Andre er traumatiserede efter flugten og derfor ofte ude af stand til at fremkomme med præcise oplysninger til myndighederne.

Myndighederne i de fleste lande - også i Danmark - anvender derfor undersøgelse af barnets og den unges knoglealder som metode til at bestemme den undersøgte kronologiske alder. I nogle lande anvendes også vurdering af tandsættets udvikling i bedømmelse af kronologisk alder.

Dette sker oftest ved en røntgenundersøgelse af højre hånds knoglekerner og tænders udvikling ved en sammenligning af den undersøgte røntgenbillede med et referencemateriale af røntgenbilleder fra raske børn og unge af hvid, etnisk europæisk afstamning med kendt kronologisk alder.

Tre forudsætninger er grundlaget for denne fremgangsmåde:

- At der er fuldstændig overensstemmelse mellem knoglealder, tandudvikling (biologisk alder) og kronologisk alder.
- At knoglekerne- og tandudvikling er upåvirkelig af livsbetingelser som f.eks. anden sygdom, ernæring, stress og fysisk aktivitet.
- At knoglekerne- og tandudvikling sker fuldstændigt ens i alle etniske grupper af børn og unge.

Alle disse forudsætninger er forkerte. Den videnskabelig litteratur dokumenterer, at knoglealdersbestemmelse og andre kendte metoder ikke kan anvendes til præcist at fastslå et barns eller et ungt menneskes kronologiske alder. (1,2,3,4,5)

Med de eksisterende metoder vil fra 20 - 30% af de undersøgte blive fejlbedømte som enten yngre eller ældre end deres kronologiske alder.

Meget grundige nationale udredninger og en rapport under forberedelse fra Europarådet når samme konklusion. (6)

Som konsekvens af dette har læger med særlig viden om børn og unges vækst og udvikling (bilag 1), de videnskabelige institutter med speciel ekspertise på området og lægevidenskabelige selskaber i Norge, Sverige og andre lande afvist at medvirke hertil. I Norge verserer en sag ved lægeetisk råd om en læges højt betalte servicering af myndighederne på trods af denne viden.

Det kan således fastslås at biologisk aldersbestemmelse ikke kan anvendes til fastlæggelse af et uledsaget flygtningebarns præcise kronologiske alder.

Fortsat at gøre det indebærer alvorlige juridiske konsekvenser for den enkelte.

At gøre det er både videnskabeligt og retssikkerhedsmæssigt ukorrekt og klart uetisk.

Udlændingemyndighederne og ministeren ønsker, som det fremgår af lovforslaget, ikke desto mindre at fortsætte med at anvende biologisk aldersbestemmelse til præcis fastlæggelse af kronologisk alder i sager, hvor der er tvivl om dette. Dette uanset at Europarådet snart fremkommer med forslag til en mere hensigtsmæssig procedure.

Lægegruppen opfordrer på vegne af Bedsteforældre for Asyl derfor til:

- At lovforslaget ændres eller trækkes tilbage.
- At ingen offentligt ansat læge mod sin vilje skal pålægges at udtale sig om en ung asylansøgers kronologiske alder på basis af de eksisterende metoder, som anvendes hertil.

Lægegruppen fremsender også dette høringssvar til Lægeforeningen med anmodning om, at Lægeforeningens Ethiske Råd tager stilling til lægers fortsatte medvirken ved aldersbestemmelse af uledsagede flygtningebørn.

På vegne af Lægegruppen og Bedsteforældre for Asyl:

Jørn Nerup, fhv. Professor, overlæge, dr.med., speciallæge intern medicin E-mail: joern.nerup@gmail.com

Bente Rich, fhv. Overlæge, speciallæge, børne - og ungdomspsykiatri. E-mail: rich@bentea.dk

Niels Stephensen, fhv. Overlæge, speciallæge, ortopædkirurgi. E-mail: niels.stephensen@dadlnet.dk

Litteratur:

1: Thodberg, H-H. & Savendahl, L.: Validation and reference values of automated bone age determination for four ethnicities: Academic radiology: 2010, 17(11):1425-32.

2: Royal College of Paediatrics and Child Health: Refugee and unaccompanied asylum seeking and young people: 2016, february. enquiries@rcpch.ac.uk.

3: Socialstyrelsen (Sverige): Vetenskaplig utvärdering enligt Grade systemet av befintlig litteratur samt forslag till ordnat införande av nya diagnostiska metoder: Socialstyrelsen (Sverige): 2016, april.

4: Dahlberg, P.S. et al: Samsvar mellom kronologisk alder og skjelettalder basert på Greulich og Pyle atlas for aldersestimering: en systematisk oversigt: Folkehelseinstituttet (Norge). Forskningsoversigt 07.2017. ISBN (elektronisk): 978-82-8082-822-4. Tilgjengelig på www.fhi.no.

5: Thodberg, H-H. et al: Automated determination of bone age from hand x-rays at the end of puberty, and its application for age estimation: 2017, International journal of legal medicine, in press.

6: Europarådet: Child-friendly age assessment for unaccompanied migrant children: 2017 september: Draft document for PACE committee on Migration, refugees and displaced persons. Paris.

Bilag 1: Udtalelse fra Professor, dr.med. Anders Juul, Klinikchef for Vækst og Reproduktion & Forskningscenter EDMaRC, Rigshospitalet:

“ Pga den meget store usikkerhed på knoglealder bestemmelser medvirker vi ikke på klinik for Vækst og reproduktion på Rigshospitalet til aldersbestemmelse af flygtninge eller adopterede børn på denne baggrund. F.eks. har adopterede børn en 20 gange øget risiko for pubertas præcox og vil som gruppe have avanceret knoglealder, der kan være flere år ældre end deres kronologiske alder. jeg synes således det er uetisk hvis en isoleret

knoglealderbestemmelse indgår som variabel med juridiske konsekvenser.”