

Bemærkninger til forslaget

Der er mange forhold, der har betydning for et barns udvikling og livskvalitet, herunder at børns velfærd ikke kan ses uafhængigt af deres forældres. Dette faktum kommer særlig tydeligt til syne allerede i foster-tilværelsen, hvor fosterets betingelser i meget vid udstrækning afhænger af den gravides. En relevant social og behandlingsmæssig indsats for den gravide stofmisbruger er derfor afgørende såvel for hende som for at sikre fosteret de bedst mulige betingelser. Det var også disse forhold, som man i folketingsåret 1999-2000 (lovforslag nr. L 232) tilgodeså i forbindelse med vedtagelsen af den udvidede underretningspligt med hensyn til gravide med alvorlige misbrugsproblemer. Også ved denne lejlighed var man imidlertid opmærksom på risikoen for, at den gravide eventuelt ville skjule sin graviditet og ikke søge efter eller få hjælp i tide. Det kan og bør nemlig ikke tages som en selvfølge, at det, som af lovgiver og udøver defineres som »hjælp« og »støtte«, også opleves som »hjælp« og »støtte« af den gravide. Underretningspligten blev netop udvidet til også at omfatte gravide med et alvorligt alkohol- og/eller stofmisbrug af en karakter, der giver formodning om, at der vil være behov for støtte, i den gode hensigt at skabe reel mulighed for også at give denne støtte. Risikoen ved en sådan forpligtelse er imidlertid – dengang som nu – at videregivelse af rent personlige oplysninger uden samtykke kan skade muligheden for at skabe og bevare et åbent tillidsforhold mellem den gravide og forvaltningsmyndighederne.

Den gravide stofmisbruger er blandt de mest udsatte af de udsatte. Hun oplever udstødelse af det omgivende samfund som følge af stofmisbruget, har kun meget sjældent et ressourcestærkt primært og/eller sekundært netværk at trække på og udstødes samtidig også af stofkulturen – en subkultur, hvori hun har fået tilhørsforhold og fundet anerkendelse.

Det er forsklagsstillernes faste overbevisning, at den tidligst mulige indsats vil få afgørende positiv virkning på bekæmpelsen af den negative sociale arv.

Med henblik på at imødekomme de her nævnte problemer samt gøre kontakten med det etablerede of-

fentlige system mere attraktivt og ikke mindst mere overskueligt for den gravide stofmisbruger samt sikre hende størst muligt udbytte af indsatsen foreslås det, at amtskommunerne/kommunerne forpligtes til at tilbyde den gravide stofmisbruger en støtteperson.

Det er støttepersonens opgave at være til stede og lytte for den gravides egen skyld. En støtteperson for den gravide kan være med til henholdsvis at afdække og dække de behov, den gravide har under graviditeten og i forberedelserne til moderskabet, og derved bidrage til at øge matchningsgraden mellem behov og tilbud samt fremme dialogen, styrke samarbejdet og øge den gensidige respekt mellem den gravide og de involverede forvaltningsmyndigheder.

Støttepersonen skal give den gravide både med- og modspil, hjælpe med udredning af spørgsmål med hensyn til den måde, det offentlige system fungerer på, hjælpe med forberedelse til, deltagelse i og evaluering af de mange møder (jordemoder, hospital, det amtskommunale behandlingssystem, den kommunale forvaltning m.v.) og hjælpe med at læse og forstå skriftligt materiale, sagsakter m.v.

Det er vigtigt af hensyn til den gravide, at støtteordningen gøres så fleksibel som muligt.

Støttepersonen varetager dog ikke opgaver af behandlingsmæssig karakter, f.eks. med hensyn til den gravides misbrug, psykiske problemer m.v. Støttepersonen kan medvirke til, at den gravide får støtte til at blive afklaret med hensyn til det kommende moderskab og den hermed forbundne nødvendige stabilisering. I de tilfælde, hvor den nødvendige stabilisering ikke opnås, og hvor en anbringelse af barnet bliver nødvendig, vil nærværende støttepersonsordning kunne glide over i den allerede gældende ordning efter servicelovens § 40 a. Støttepersonen kan nu medvirke til at støtte moderen (eller forældrene) i at blive afklaret med hensyn til anbringelsen samt hjælpe moderen (forældrene) under anbringelsen til at forbedre forældreskabet, herunder fastholde kontakten til barnet.

Støttepersonen for den gravide kan hjælpe den gravide med at definere og fastlægge individuelle behov under graviditeten, ligesom et eventuelt efterfølgende