

Stockholm den 23 november 2016

Justitiedepartementet
Enheten för migrationsrätt
103 33 Stockholm

Rådgivningsbyrån för asylsökande och flyktingars yttrande över DS 2016:37 *Åldersbedömning tidigare i asylprocessen*

Rådgivningsbyrån för asylsökande och flyktingar har beretts tillfälle att yttra sig över rubricerad skrivelse och vill med anledning av detta framföra följande.

Sammanfattning

Rådgivningsbyrån för asylsökande och flyktingar ser positivt på förslaget att ett beslut om ålder ska vara överklagbart. I dess nuvarande utformning kan förslaget dock inte tillstyrkas.

Rådgivningsbyrån för asylsökande och flyktingar har i flera sammanhang lyft frågan om att ett beslut om ålder ska vara överklagbart, och välkomnar av denna anledning förslaget. Ur rättssäkerhetssynpunkt samt för att komma till rätta med de stora tillämpningsproblem som hittills förevarit beträffande begreppet "uppenbart" vid uppskrivning av asylsökande barns uppgivna ålder, måste möjligheten till medicinsk ålderbedömning och tillfälligt, överklagbart beslut, omfatta alla fall där uppgiven ålder ifrågasätts och uppskrivning av ålder övervägs - såväl fall där "tvivel" föreligger som i fall där det anses "uppenbart" att den sökande inte är minderårig. Rättssäkerheten måste värnas i samtliga fall, vilket inte ger utrymme för att tillåta enskilda handläggares subjektiva och skönsmässiga bedömningar utan underlag. Detta medför att alla som vid en ansökan om asyl i Sverige uppger sig vara minderåriga, och där tvivel uppstår från Migrationsverkets sida, bör få samma rätt att genomgå medicinsk åldersbedömning samt rätt att överklaga ett beslut om uppskriven ålder. Rådgivningsbyrån förespråkar därför att det förfarande genom vilket Migrationsverket kan skriva upp en sökandes ålder direkt, utan underlag till stöd för uppskrivningen, inte ska vara möjligt.

En sådan ordning där fler asylsökande kommer att erbjudas medicinsk åldersbedömning och möjlighet att överklaga sina beslut kan onekligen komma att innebära ökade kostnader. Till skillnad från promemorians ingång, vilket främst synes vara att förhindra att vuxna erhåller rättigheter som tillfaller barn, menar dock Rådgivningsbyrån för asylsökande och flyktingar att ett antagande av ett barnrättsperspektiv innebär att man utgår från barnets rättigheter. Vid varje subjektiv bedömning som genomförs utan underlag - en s.k. okulär bedömning - finns risk för att ett barn felaktigt bedöms som

vuxen. Vid en avvägning mellan ökade kostnader i förhållande till rättssäkerhetsgarantier för underåriga asylsökande måste rättssäkerheten få företräde.

Om begreppet "uppenbart" ska fortsätta att användas för att möjliggöra uppskrivning av ålder för asylsökande som uppger sig vara minderåriga, redan vid ansökningstillfället, vill Rådgivningsbyrån för asylsökande och flyktingar understryka att begreppet "uppenbart" behöver tydliggöras för att komma till rätta med de stora tillämpningsproblem som föreligger idag. Oavsett om Migrationsverket i dessa fall vidare inte ska behöva erbjuda medicinsk utredning åt dessa asylsökande som enligt Migrationsverkets bedömning är uppenbart över 18 år så måste deras beslut om uppskrivning av ålder åtminstone vara interimistiska och överklagbara. Rådgivningsbyrån för asylsökande och flyktingar vill också understryka behovet av att ett offentligt biträde förordnas i dessa så kallade uppenbara fall innan det tillfälliga beslutet meddelas.

Rådgivningsbyrån för asylsökande och flyktingar avstyrker även att ett beslut om uppskrivning av ålder ska gälla omedelbart. Detta med hänsyn till de konsekvenser en uppskrivning får för berörda barn och för att syftet med införandet av tillgång till effektivt rättsmedel inte ska urholkas.

Rådgivningsbyrån för asylsökande och flyktingar ifrågasätter även de ändringar som föreslås i utlänningsförordningen och anser att det istället bör tydliggöras att en holistisk bedömning ska göras vid prövningen av ett barns minderårighet och att det även måste tydliggöras att om det kvarstår tvivel efter genomförd medicinsk åldersbedömning ska av barnets uppgivna ålder godtas.

Övergripande synpunkter

Regeringen har gett Socialstyrelsen i uppdrag att fördjupa kunskapen om magnetkameraundersökning som metod för medicinska åldersbedömningar av 18-årsgränsen. I detta uppdrag ingår att se över om de metoder Rättsmedicinalverket avser att använda behöver kompletteras. Uppdraget ska slutredovisas senast den 30 november 2017. Lagförslaget som presenteras i förevarande promemoria föreslås träda i kraft redan i maj 2017. Det hade inledningsvis enligt Rådgivningsbyrån för asylsökande och flyktingars uppfattning varit önskvärt att invänta Socialstyrelsens slutsatser.

Det är den asylsökande som har bevisbördan för att göra sin identitet sannolik och detta innefattar även frågan om ålder. Det är emellertid vanligt förekommande att asylsökande saknar identitetshandlingar överhuvudtaget, eller åtminstone av sådan kvalitet att dessa accepteras för att styrka identiteten, inbegripet minderårighet. Som utgångspunkt bör den sökandes uppgifter om födelsetid accepteras.

Medicinsk åldersbedömning bör därmed endast genomföras om det råder tvivel kring sökandens ålder. I promemorian anges att i de fall där Migrationsverket bedömer att den sökande inte genom skriftlig eller muntlig bevisning har gjort sannolikt att han eller hon är underårig bör den sökande erbjudas att genomgå en medicinsk åldersbedömning i syfte att styrka sin uppgivna ålder.

Det framgår vidare av förslaget att det inte är fråga om att införa ett krav på att ålder alltid ska göras sannolik genom medicinsk åldersbedömning. Rådgivningsbyrån för asylsökande och flyktingar har också i olika sammanhang lyft fram vikten av att en holistisk bedömning görs vid bedömningen av ett barns minderårighet, och att även annan bevisning, såsom till exempel en psykosocial bedömning, inhämtas och tillmäts betydelse. Det är även viktigt att medicinska åldersbedömningar inte används slentrianmässigt utan först när den asylsökande inte på annat sätt, genom skriftlig bevisning eller till exempel psykosocial bedömning, kan anses uppfylla sin bevisbörda.

Rådgivningsbyrån för asylsökande och flyktingar konstaterar också att i de fall där Migrationsverket bedömer att det finns tvivel kring om ett barn är minderårigt eller ej, är det fördelaktigt även för barnet att det finns en möjlighet att inkomma med bevisning - där annan sådan saknas - till stöd för sin uppgift om ålder. Frågan om att använda medicinska metoder för att bedöma ålder är dock långt ifrån okontroversiell, eftersom samtliga metoder har ett mer eller mindre stort mått av osäkerhet.

Av yttersta vikt är att tolkningarna av resultaten av de undersökningar som Rättsmedicinalverket föreslår anses acceptabla ur ett rättssäkerhetsperspektiv. Statens medicinsk-etiska råd (SMER) har i sitt remissvar konstaterat att en medicinsk bedömning av ålder kan tillföra viktig information, men enbart om man använder de metoder som har starkast vetenskapligt stöd. Osäkerheter och felmarginaler ska anges vid den medicinska åldersbedömningen och framgå på ett tydligt sätt av underlaget. Vidare ska hänsyn tas till dessa felmarginaler vid den slutliga åldersbedömningen. Anledningen är att den slutliga åldersbedömningen ska bli så transparent, rättssäker och förutsägbar som möjligt. Statens medicinsk-etiska råd efterlyser också fler vetenskapliga studier för att öka kunskapen kring vilka medicinska metoder för åldersbedömning man bör använda sig av för att få ett så tillförlitligt resultat som möjligt. Ansvariga myndigheter måste vidare göra kontinuerliga uppföljningar och utvärderingar av de metoder som används och se till att dessa byts ut och uppdateras i enlighet med nya forskningsrön.

Rådgivningsbyrån för asylsökande och flyktingar delar SMER:s uppfattning. Rådgivningsbyrån vill också understryka att bedömningen av resultatet av en medicinsk åldersbedömning måste analyseras av medicinskt sakkunniga så att de felmarginaler som förekommer på ett adekvat sätt tas i beaktande. Rådgivningsbyrån för asylsökande och flyktingar vill också lyfta den situation som kan uppstå om ny relevant information om den sökandes ålder inkommer efter det att ett interimistiskt beslut om åldern fattats. Mot bakgrund av de osäkerheter som föreligger i samtliga medicinska bedömningar måste utrymme finnas för en omprövning. Det behöver utredas och regleras hur en sådan omprövning ska gå till.

Det är även av vikt att framhålla att det följer av asylprocedurdirektivet att i de fall då oklarheter kvarstår efter genomförd medicinsk utredning ska den av barnet uppgivna åldern accepteras. Rådgivningsbyrån för asylsökande och flyktingar är av uppfattningen att detta behöver klargöras i förordningen, vilket kommer att belysas närmare i det nedanstående.

Rådgivningsbyrån för asylsökande och flyktingar delar de synpunkter som framförs i förslaget om att de rättigheter som tillkommer barn bör tillkomma just barn, samt att vuxna asylsökande inte ska bo med ensamkommande asylsökande barn. Som framfördes inledningsvis ser Rådgivningsbyrån dock mycket allvarligt på hanteringen av de personer som vid den inledande kontakten med Migrationsverket anses vara uppenbart över 18 år. Begreppet uppenbart har föranlett stora tillämpningsproblem och det är tydligt att begreppet tolkas olika vid olika enheter hos Migrationsverket. De riktlinjer som meddelats av Migrationsverket som stöd till handläggare och beslutsfattare har vidare inte tillämpats enhetligt varför det är bekymmersamt att förslaget inte tar upp situationen för de asylsökande som genast skrivs upp i ålder av Migrationsverket. Anläggandet av ett barnrättsperspektiv utgår vidare från barnets rättigheter. Vid varje subjektiv bedömning som genomförs utan underlag - en s.k okulär bedömning - av handläggare på Migrationsverket, finns en överhängande risk för att ett barn felaktigt bedöms som vuxen. Detta kan inte accepteras. Rådgivningsbyrån för asylsökande och flyktingar anser därför att möjligheten för Migrationsverkets handläggare att skriva upp en asylsökandes ålder, i strid med dennes egna uppgifter, inte ska kunna ske utan att en åldersbedömning, där medicinsk åldersbedömning bör erbjudas, har vidtagits. Rådgivningsbyrån ser i nuläget inget annat alternativ för att komma till rätta med de tillämpningsproblem som idag föreligger och för att säkerställa att barn får en rättssäker asylprocess.

Genomgång av lagförslaget

Förslag till lag om ändring i utlänningslagen (2005:716)

13 kap. 17 §

Om ett ensamkommande barn ansöker om uppehållstillstånd som flykting enligt 4 kap. 1 § eller som annan skyddsbehövande enligt 4 kap. 2 eller 2 a § ska Migrationsverket, om det finns skäl att ifrågasätta att sökanden är under 18 år men det samtidigt inte är uppenbart att sökanden fyllt 18 år, så snart som möjligt göra en åldersbedömning och fatta ett tillfälligt beslut om sökandens ålder. Ett slutligt ställningstagande till sökandens ålder ska göras i samband med det slutliga beslutet i ärendet om uppehållstillstånd. Ett tillfälligt beslut om ålder ska gälla omedelbart.

Det bör enligt förslaget inte krävas att Migrationsverket gör en åldersbedömning och fattar ett tillfälligt beslut om det är uppenbart att sökanden är vuxen. I de fallen bör Migrationsverket istället direkt kunna registrera den sökande som vuxen. I övriga fall föreslås, i enlighet med principen om barnets bästa och benefit of the doubt, att sökandens uppgivna ålder godtas till dess att det finns tillräckligt underlag att fatta ett tillfälligt beslut om ålder.

Av de skäl som framförts i det ovanstående kan Rådgivningsbyrån för asylsökande och flyktingar inte tillstyrka en sådan ordning där de sökande vars ålder bedöms som uppenbart över 18 år, inte ska få möjlighet att genomgå medicinsk åldersbedömning och ges ett beslut som går att överklaga.

Vidare är Rådgivningsbyrån för asylsökande och flyktingar starkt kritisk till att besluten om ålder skulle gälla omedelbart. Detta innebär att en asylsökande som uppger att hen är minderårig tvingas flytta från sitt boende, förlorar sin skolplats och sin gode man samt inte minst sin rätt att prövas som barn under tiden domstolen handlägger överklagandet. Möjligheten till inhibition lyfts i förslaget, samtidigt som det konstateras att i de fall där det finns ett resultat från en medicinsk åldersbedömning torde förutsättningarna för att besluta om inhibition i praktiken vara mycket begränsade om inte sökanden kommer in med bevis i form av tillförlitliga identitetshandlingar. Rådgivningsbyrån för asylsökande och flyktingar delar inte förslagets bedömning i detta avseende. Det måste tas i beaktande att medicinska åldersbedömningar alltid kommer att innefatta ett visst mått av osäkerhet och att annan bevisning därför är av stor vikt att beakta. Det bör understrykas att medicinsk åldersbedömning enbart är en del av den bevisning som kan beaktas vid prövningen av ett barns minderårighet och Rådgivningsbyrån för asylsökande och flyktingar förespråkar därför att en holistisk bedömning företas.

Ett tillfälligt beslut om ålder som innebär att enskilds ålder skrivs upp måste typiskt ses som ett sådant beslut som riskerar att medföra betydande skada för den enskilde, varför det lägre beviskravet för inhibition torde anses tillämpligt.

För att de rättigheter som ska tillförsäkras barn under asylprocessen ska vara reella rättigheter anser Rådgivningsbyrån att ett beslut om uppskrivning av ålder, med alla konsekvenser det medför för barnet, inte ska gälla förrän det har vunnit laga kraft.

Eventuella tidsutdräkter till följd av detta måste balanseras mot vikten av att barn tillförsäkras en rättssäker process. Dessa typer av överklaganden bör hanteras med prioritet hos domstolarna.

13 kap. 18 §

Innan Migrationsverket fattar ett tillfälligt beslut enligt 17 § som innebär att sökanden ska anses ha fyllt 18 år ska Migrationsverket ge sökanden ett tillfälle att genomgå en medicinsk åldersbedömning. En medicinsk åldersbedömning får utföras endast om sökanden har gett sitt skriftliga samtycke. Kostnaden för den medicinska åldersbedömningen ska betalas av staten.

Det får understrykas att en medicinsk utredning som den asylsökande förvisso ger sitt samtycke till men som inte är medicinskt motiverad utgör ett intrång i den personliga integriteten. Särskild försiktighet bör naturligtvis iakttas när det rör barn. Beroende på vilken utrustning som kommer att användas för att genomföra magnetröntgen kommer undersökningen också medföra olika grader av svårigheter för de individuella barnen att genomföra undersökningen. Enligt Barnläkarförbundet får yngre barn till exempel sövas vid genomförande av sådan magnetröntgen som utförs i sk. "tunnel". Metoden kan heller inte användas på personer med metall i kroppen, vilket innebär att asylsökande med granatsplitter eller dylikt i kroppen inte alls kan genomföra denna typ av utredning.

Rådgivningsbyrån för asylsökande och flyktingar bedömer att det behöver klargöras att i de fall där barn, på grund av till exempel trauma eller granatsplitter, helt enkelt inte kan genomföra medicinsk utredning, ska principen om benefit of the doubt tillämpas.

14 kap. 8 b §

Migrationsverkets tillfälliga beslut om ålder enligt 13 kap 17 § får överklagas till en migrationsdomstol.

Rådgivningsbyrån för asylsökande och flyktingar ser som ovan framförts positivt på förslaget att beslutet om ålder ska kunna överklagas och anser att detta är en mycket viktig rättssäkerhetsfråga för barn i asylprocessen. I denna mening menar Rådgivningsbyrån för asylsökande och flyktingar att förslaget stärker barns rättigheter.

Rådgivningsbyrån för asylsökande och flyktingar är dock starkt kritisk, som ovan har lyfts fram, till att förslaget inte omfattar samtliga barn som får sin ålder uppskriven, dvs. även de fall som bedöms "uppenbara" av Migrationsverket. Rådgivningsbyrån för asylsökande och flyktingar är också starkt kritiskt till att beslutet skulle gälla omedelbart och att Migrationsverket till och med ska kunna fatta beslut i ärendet om uppehållstillstånd, trots att frågan om ålder är föremål för prövning hos domstolen. Detta är inte bara processekonomiskt ofördelaktigt, utan innebär även att barn dels förlorar de rättigheter som tillkommer barn under processen, och dels handläggs och bedöms som en vuxen person. En återförvisning från domstolen för en prövning som barn innebär fördröjd handläggningstid, som i enstaka fall kan få den olyckliga konsekvensen att den underåriga sökanden hinner fylla 18 år till följd av fördröjningen i handläggningen. Om detta förslag går igenom betonas återigen vikten av att domstolarna åläggs att hantera överklaganden av åldersuppskrivning med prioritet.

Rådgivningsbyrån för asylsökande och flyktingar vill också lyfta att förslaget inte överväger behovet av att ha möjlighet att överklaga Migrationsverkets slutliga beslut om ålder separat. En asylsökande som fått bifall på sin ansökan men som i samband med Migrationsverkets beslut skrivits upp i ålder, skulle om förslaget genomförs i sin nuvarande utformning inte kunna få frågan om ålder prövad i domstol. Rådgivningsbyrån för asylsökande och flyktingar anser att det även i dessa fall bör införas möjlighet att överklaga beslutet i den del som gäller den sökandes ålder.

Offentligt biträde

Förslagen i promemorian anses slutligen inte medföra något behov av ändringar i utlänningslagens regler om offentligt biträde.

Rådgivningsbyrån för asylsökande och flyktingar önskar framhålla att det idag inte är ovanligt att uppskrivning av ålder sker utan att offentligt biträde är förordnat. Det bör därför tydliggöras att uppskrivning av ålder på ett barn är en fråga av sådan dignitet, inte minst ur rättssäkerhetsaspekt, att så inte ska ske förrän offentligt biträde förordnats. I samband med uppskrivning av ålder - även i de fall där Migrationsverket anser det uppenbart - ska offentligt biträde vara förordnat.

Förslag till förordning om ändring i utlänningsförordningen (2006:97)

8 kap.10 h §

Migrationsverket ska i samband med att ett ensamkommande barn ansöker om uppehållstillstånd som flykting enligt 4 kap. 1 § eller som annan skyddsbehövande enligt 4 kap. 2 eller 2 a § utlänningslagen (2005:716) informera sökanden om att han eller hon kan komma att erbjudas en möjlighet att genomgå en medicinsk åldersbedömning.

Informationen ska innehålla upplysningar om

1. undersökningsmetoden och eventuella konsekvenser som resultatet av den medicinska åldersbedömningen kan få för prövningen av ansökan om uppehållstillstånd, och
2. att konsekvensen av ett nekat samtycke till medicinsk åldersbedömning utan godtagbar anledning kan bli att sökanden bedöms ha fyllt 18 år.

Informationen ska lämnas på ett språk som den sökande kan förstå.

Av asylprocedurdirektivet, artikel 25.5, framgår att information ska lämnas om konsekvenserna av en vägran att genomgå en läkarundersökning. I promemorian anges att en medicinsk åldersbedömning är ett bevismedel som kan hjälpa till att klarlägga en sökandes ålder. Vilken betydelse som ett nekat samtycke till medicinsk åldersbedömning får vid bevisvärderingen som görs vid bedömningen av ålder avgörs av Migrationsverket i varje enskilt fall. Vid den bedömningen får myndigheten ta ställning till om det finns godtagbara skäl till att den sökande inte vill genomgå en medicinsk åldersbedömning, t.ex. att sökandens fysiska eller psykiska hälsotillstånd är sådant att en medicinsk åldersbedömning inte är lämplig.

Det är dock oklart vilket fysiskt eller psykiskt hälsotillstånd som ska föreligga för att anses utgöra godtagbara skäl, och vem det är som har kompetens att avgöra det. Eftersom syftet med förslaget är att tidigarelägga åldersbedömningen, så är det osannolikt att barnet ifråga har etablerat kontakt med exempelvis barnpsykiatri. Det är även oklart vilken tyngd ett yttrande från en barnläkare som inte har hunnit träffa barnet regelbundet kommer att tillmätas. Oklarheterna rörande dessa mycket viktiga frågeställningar innebär att frågan måste utredas ytterligare.

Av regeringens förslag till ändringar i utlänningsförordningen framgår att ett nekat samtycke till medicinsk åldersbedömning, utan godtagbart skäl, innebär att myndighetens preliminära bedömning

kvarstår. Det vill säga att om man inte samtycker så har man heller inte gjort vad man kan för att styrka sin berättelse och kan därmed inte komma i åtnjutande av bevislätnadsregeln. Däremot så bör barnets vägran att genomgå en läkarundersökning inte per se utgöra skäl för uppskrivning av ålder.

Rådgivningsbyrån för asylsökande och flyktingar bedömer att det finns en motstridighet i detta förslag som kan föranleda tillämpningsproblem. Enligt förslaget ska Migrationsverket erbjuda det asylsökande barnet att genomgå en medicinsk åldersbedömning om det finns tvivel från Migrationsverkets sida beträffande minderårighet. Samtidigt anges i förslaget till förordningen att sökanden ska informeras om att konsekvensen av ett uteblivet samtycke till medicinsk åldersbedömning- utan godtagbar anledning - innebär att preliminär bedömning av åldern kvarstår, vilket får förstås som att han eller hon ska anses ha fyllt 18 år.

Begreppen *överbäger* och *bedömning kvarstår* har dock enligt Rådgivningsbyrån för asylsökande och flyktingars mening olika betydelse. I det första fallet finns tvivel, varmed underlag anses behöva införskaffas för att kunna avgöra om barnet är minderårigt eller ej. I det senare fallet görs antagandet att uteblivet samtycke enbart på denna grund - om det inte finns godtagbar anledning - kan tas till intäkt för att sökanden är över 18 år.

Rådgivningsbyrån för asylsökande och flyktingar anser att det finns en risk för att dessa formuleringar bidrar till osäkerhet kring hur tillämpningen ska ske samt bidrar till att undergräva användandet av ett holistiskt synsätt i prövningen. Rådgivningsbyrån för asylsökande och flyktingar anser att det istället bör understrykas i förordningen att en holistisk bedömning ska göras och att den medicinska åldersbedömningen därmed enbart utgör en del av det underlag som kan ligga till grund för bedömningen av ett barns minderårighet. Ett barns vägran att genomgå en röntgenundersökning kan bero på en variation av orsaker; rädsla för själva undersökningen, rädsla för feltolkning av resultat eller invändningar med hänsyn till kroppslig integritet. I de fall där ett barn av olika anledningar har vägrat att medverka till en medicinsk åldersbedömning får åldern bedömas mot bakgrund av det befintliga underlaget i ärendet.

Rådgivningsbyrån för asylsökande och flyktingar är även av uppfattningen att det är nödvändigt för en enhetlig och korrekt rättstillämpning till följd av de ändringar som föreslås i såväl utlänningslagen som förordningen att det uttryckligen ska anges i förordningen, i enlighet med asylprocedurdirektivet, att om tvivel kvarstår efter läkarundersökning ska barnets uppgivna ålder godtas.

Rådgivningsbyrån för asylsökande och flyktingar vill i detta sammanhang även lyfta att det sätt på vilket ett resultat av en åldersbedömning redovisas från Rättsmedicinalverket i framtiden måste vara tydligt formulerat utifrån inte bara vetenskap och beprövad erfarenhet utan även i förhållande till det juridiska regelverket på asyrrättens område. Till exempel om ett resultat redovisas i form av olika grader av sannolikhet - när kan då tvivel anses kvarstå om barnets minderårighet efter medicinsk åldersbedömning i den mening som avses i asylprocedurdirektivet?

Konsekvensanalys

Det anges i förslaget att det är inte lämpligt att vuxna asylsökande bor med ensamkommande barn på boenden som är anpassade för barn. Resurser avsatta för barn ska inte heller gå till vuxna asylsökande. Rådgivningsbyrån delar uppfattningen att såväl utifrån ett barnrättsperspektiv som ett ekonomiskt perspektiv är nuvarande ordning därför inte tillfredsställande.

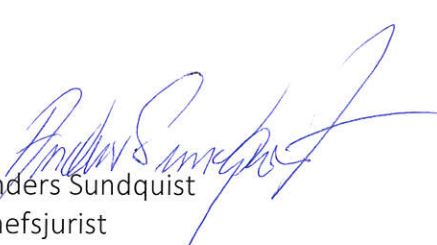
Det får dock framhållas att det är av lika stor vikt att barn inte ska behöva riskera att bli prövade som vuxna eller bo på ett boende anpassat för vuxna. En rättssäker prövning värd namnet ger inte utrymme för subjektivt tyckande. De krav som måste uppställas på en rättssäker asylprocess för barn kan få till följd att en vuxen, i undantagsfall kan bli prövad som ett barn. Det bör dock hållas i åtanke att det omvända inte kan accepteras.

Det kan konstateras beträffande barnrättsperspektivet i förslaget att det är det ekonomiska perspektivet som väger tyngst i bedömningen. Någon redovisning för hur, och i vilken utsträckning ett barnrättsperspektiv över huvud taget anlagts framgår inte heller. Förslaget saknar därmed en djupare barnkonsekvensanalys, vilket är anmärkningsvärt inte minst mot bakgrund av regeringens förslag att inkorporera barnkonventionen i svensk lag.

Förslaget hänvisar även till att könsfördelning av de sökande medför att fler pojkar och män kommer att beröras av förslaget än flickor och kvinnor. De metoder som föreslagits från Rättsmedicinalverkets sida rapporteras dock ge ett mer osäkert resultat för flickor än för pojkar.

Rådgivningsbyrån för asylsökande och flyktingar är av bedömningen att konsekvensanalysen i förslaget lämnar mycket att önska och bör utvecklas vidare.

Föredragande jurister har varit Lisa Swanson Carlström och Anna-Pia Beier



Anders Sundquist
Chefsjurist