

Indenrigs- og Sundhedsministeriet
30. november 2005

Orientering til Folketingets Sundhedsudvalg om undersøgelse af et antal af de situationer, hvor en psykisk syg har begået personfarlig kriminalitet

Folketinget vedtog den 30. marts 2004 enstemmigt V 72. Vedtagelsen afsluttede forespørgsel F 32, som var stillet til indenrigs- og sundhedsministeren, justitsministeren og socialministeren, om psykisk syge kriminelle.

F 32 lød således:

"Vil regeringen redegøre for sin politik med hensyn til at imødegå udviklingen i antallet af psykisk syge kriminelle, som siden starten af 1980'erne er steget med 6-7 pct. årligt?"

V 72 har følgende ordlyd:

"Folketinget opfordrer regeringen til at intensivere den forebyggende indsats i forhold til psykisk syge, der begår kriminalitet. Indsatsen skal bl.a. inkludere

- iværksættelsen af et projekt, som skal tilvejebringe viden om sammenhængen mellem psykisk sygdom og kriminalitet med fokus på betydningen af kapacitet, ressourcer og tilgængelighed af de forskellige behandlingstilbud og balancen mellem dem, sammenhængende patientforløb, tværsektorielt samarbejde mellem det sociale område, sundhedsområdet og kriminalforsorgen samt en beskrivelse af behandlingsmulighederne i retssystemet. Resultaterne af projektet skal foreligge, så de kan indgå i revisionen af psykiatriloven i Folketingets samling 2005-06,
- undersøgelse af et antal af de situationer, hvor en psykisk syg har begået personfarlig kriminalitet, med henblik på at bruge erfaringerne i den løbende kvalitetsudvikling samt at orientere Folketinget om erfaringerne fra undersøgelse i efteråret 2005
- og at orientere Folketinget i foråret 2006 om resultaterne fra projektet "Indførelse af systematiske vurderinger af vold og farlighed."

Den 20. december 2004 vedtog Folketinget lov nr. 1372 om undersøgelse af behandlingsforløb, hvor psykisk syge begår alvorlig personfarlig kriminalitet. Loven har jf. V 72's andet punkt, netop til formål at skabe mulighed for gennem videregivelse af oplysninger uden samtykke at undersøge visse behandlingsforløb med henblik på at udnytte eksisterende viden til at mindske risikoen for, at psykisk syge i fremtiden begår alvorlig personfarlig kriminalitet.

Det er Sundhedsstyrelsen, der træffer afgørelse om, hvorvidt et konkret behandlingsforløb skal undersøges. Det er tillige Sundhedsstyrelsen, der nedsætter en arbejdsgruppe bestående af en repræsentant for Sundhedsstyrelsen, en repræsentant for embedslægeinstitutionen, en repræsentant for politiet eller anklagemyndigheden, en speciallæge i psykiatri, en repræsentant med socialfaglig indsigt og en repræsentant fra Landsforeningen SIND. Arbejdsgruppen har til opgave at samle, analysere, vurdere og formidle viden om forløb med henblik på at vurdere, om der er en sammenhæng mellem behandlingsforløbet og den kriminelle handling.

./. Vedlagt status af 14. november 2005 fra Sundhedsstyrelsen til udvalgets orientering.

Heraf fremgår det bl.a., at Sundhedsstyrelsen har nedsat to arbejdsgrupper, én for den østlige del af Danmark og én for den vestlige del af Danmark, til at undersøge behandlingsforløbene.

Sundhedsstyrelsen har indtil videre udtaget 8 sager, som skal undersøges nærmere. Disse fordeler sig med 4 til hver arbejdsgruppe. Begge arbejdsgrupper har afholdt et første indledende møde primo november 2005. På møderne blev det ud fra materialet fra Rigsadvokaten, Landspatientregisteret samt Sygesikringsregisteret besluttet, hvilke af de kontakter, den dømte havde haft, det kunne være relevant at indhente materiale til undersøgelsen fra. Grupperne er aktuelt i gang med at indhente de supplerende oplysninger til det videre arbejde.

Begge arbejdsgrupper har planlagt et afsluttende møde vedrørende sager fra 2005 i starten af 2006. Her vil der blive foretaget en vurdering af de væsentlige hændelser. Arbejdsgrupperne vil ved vurderingen tage stilling til, om det ud fra materialet kan vurderes, hvorvidt der i forløbet kunne være sket svigt eller eventuelle afvigelser fra det planlagte. Derefter vil der blive udarbejdet en rapport om undersøgelsesresultatet. Rapporten forventes at foreligge juni 2006.

Når rapporten foreligger, vil Folketingets Sundhedsudvalg blive orienteret igen.