



Dato: 22. april 2010
Kontor: Koncernøkonomi
J.nr.: 10/04808
Sagsbeh.: MLS
Fil-navn: UUI 195 alm. del
besvarelse

Besvarelse af spørgsmål nr. 195, stillet af Folketingets Udvalg for Udlændinge- og Integrationspolitik til ministeren for flygtninge, indvandrere og integration den 29. marts 2010 (Alm. del).

Spørgsmål nr. 195:

I Amnesty Internationals danske lægegruppes rapport "Torturoverlever i Danmark: en opfølgende undersøgelse af 13 torturerede asylansøgere", jf. UUI alm. del, bilag 85, indgår anbefalinger til, hvordan man forbedrer vilkårene for denne særligt udsatte gruppe af asylansøgere. Det anbefales bl.a., "at torturoverleverne sikres en plan i forhold til den fortsatte tilknytning til sundhedsvæsnet når de forlader asylcentret"; "at Sundhedsloven af 2005 revideres således, at alle patienter i det danske sundhedsvæsen har ret til vederlagsfri tolk i forbindelse med sundhedsydelse"; og at "den tvungne boligplacering i forbindelse med opnåelse af opholdstilladelse genovervejes med henblik på at opretholde sociale netværk og hindre ensomhed". Hvordan forholder ministeren sig til anbefalingerne, og mener ministeren, der er behov for tage initiativer for at forbedre disse menneskers forhold i Danmark?

Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Astrid Krag (SF).

Svar:

Til besvarelse af Integrationsudvalgets spørgsmål har Integrationsministeriet anmodet Udlændingesservice om bidrag.

Alle nyankomne asylansøgere tilbydes en såkaldt "medical screening" på modtagecentret (Sandholm), som indebærer, at asylansøgerne undersøges af lægefagligt personale på centret med henblik på at sikre, at de pågældende fra starten tilbydes nødvendig og relevant sundhedsbehandling. Asylansøgere har krav på at modtage nødvendig sundhedsbehandling, jf. udlændingelovens § 42 a. Den daglige drift af asylcentre, herunder sundhedsbetjeningen i forhold til asylansøgere, forestås af operatørerne - Dansk Røde Kors samt for tiden to kommuner.

Såfremt asylansøgerne har behov for sundhedsbehandling, iværksætter operatøren de fornødne foranstaltninger i forbindelse hermed, f.eks. tilrettelæggelse af konsultationer hos en psykolog eller en psykiater. Psykologbehandling bevilges efter de retningslinjer, der er aftalt mellem sygesikringen og Dansk Psykolog Forening. Da asylansøgeres psykiske lidelser ikke altid kan henføres til en af de kategorier, der er nævnt i overenskomsten, kan der også bevilges konsultationer hos psykolog, hvis en asylansøger har været udsat for tortur eller anden umenneskelig behandling.

I den forbindelse kan det oplyses, at Udlændingesservice har en aktuel dialog med Dansk Røde Kors omkring modtagelse og behandling af asylansøgere, der har været udsat for tortur. Drøftelserne har til formål at se på, om der er behov for ændrede retningslinjer for indkvartering og /eller sundhedsbehandling af asylansøgere, der har været udsat for tortur.

Såfremt en asylansøger meddeles opholdstilladelse i Danmark, overgår den pågældende til integration i en kommune. Den pågældende har efter meddelelse af opholdstilladelse mulighed for sundhedsbehandling via det almindelige offentlige sygesikringsystem.

Det bemærkes, at asylansøgere i forbindelse med boligplacering skal udfylde et boligplaceringsskema. Asylansøgeren har i skemaet mulighed for blandt andet at oplyse om, hvor i Danmark pågældende ønsker at tage ophold ved meddelelse af opholdstilladelse, om eventuelle sociale og familiemæssige relationer i Danmark samt om helbredsforhold, f.eks. om pågældende har været udsat for tortur. Ved afgørelsen af, i hvilken kommune en anerkendt flygtning skal overgives til integration, tillægges disse oplysninger vægt af Udlændingesservice. Asylansøgerne har endvidere mulighed for at give samtykke til, at Udlændingesservice kan indhente helbredsoplysninger hos f.eks. speciallæge eller asylcentret til brug for afgørelsen om visitering. Endvidere har asylansøgeren mulighed for at give samtykke til, at de indhentede helbredsoplysninger kan videregives til bopælskommunen.