



JUSTITSMINISTERIET

Lovafdelingen

Folketinget  
Retsudvalget  
Christiansborg  
1240 København K

Dato: 30. marts 2011  
Kontor: Strafferetskontoret  
Sagsnr.: 2009-730-0908  
Dok.: EHL41181

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 3, som Folketingets Retsudvalg har stillet til justitsministeren den 4. marts 2011 vedrørende forslag til lov om ændring af retsplejeloven og offererstatningsloven (Underretning ved løsladelse m.v. og udvidelse af fristen for politianmeldelse ved erstatning fra staten til ofre for forbrydelser) (L 134). Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Pia Adelsteen (DF).

Lars Barfoed

/

Ole Hasselgaard

Slotsholmsgade 10  
1216 København K.

Telefon 7226 8400  
Telefax 3393 3510

[www.justitsministeriet.dk](http://www.justitsministeriet.dk)  
[jm@jm.dk](mailto:jm@jm.dk)

**Spørgsmål nr. 3 fra Folketingets Retsudvalg vedrørende forslag til lov om ændring af retsplejeloven og offererstatningsloven (Underretning ved løsladelse m.v. og udvidelse af fristen for politianmeldelse ved erstatning fra staten til ofre for forbrydelser) (L 134):**

”Hvilke muligheder er der med den nuværende lovgivning for psykologhjælp i forhold til ofre for forbrydelser?”

**Svar:**

Justitsministeriet har til brug for besvarelsen indhentet en udtalelse fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet, som har oplyst følgende:

”I rapporten fra justitsministerens nedsatte arbejdsgruppe vedrørende en styrket indsats over for ofre for forbrydelser er redegjort nærmere for reglerne om tilskud til psykologbehandling efter sundhedsloven i forhold til ofre for forbrydelser. Af rapporten fremgår følgende:

”6.1.2. Sundhedslovens regler om tilskud til psykologbehandling

Reglerne om tilskud til psykologbehandling i praksissektoren for særlig udsatte persongrupper findes i bekendtgørelse nr. 674 af 24. juni 2008 (psykologbekendtgørelsen), som er udstedt i medfør af sundhedsloven.

Efter psykologbekendtgørelsen har bl.a. ofre for en række forbrydelser ret til tilskud til psykologbehandling efter henvisning fra en alment praktiserende læge, herunder bl.a. hvis personen

- har været offer for røveri, vold eller voldtægt,
- har været offer for en trafikulykke eller andre ulykker,
- er pårørende ved dødsfald,
- inden de er fyldt 18 år har været ofre for incest eller andre seksuelle overgreb,
- har en let til moderat depression og er mellem 18 og 37 år.

Psykologbekendtgørelsen er udtømmende, og der kan således ikke efter sundhedsloven ydes tilskud til psykologbehandling i praksissektoren i andre tilfælde. Psykologbehandling, som indgår som en del af en sygehusbehandling, f.eks. akut krisebehandling under hospitalsindlæggelse, er vederlagsfri og ikke omfattet af bekendtgørelsen.

Af psykologbekendtgørelsen fremgår, at bopælsregionen i bl.a. de opremsede tilfælde yder 60 pct. i tilskud til behandling hos praktiserende psykologer efter lægehenvi- sning. Tilskud ydes for indtil 12 konsultationer pr. behandlingsforløb. Patienter, som behandles for depression, kan dog genhenvi- ses, således at tilskud ydes for op til 24 konsultationer i alt. Såfremt psykologen efter et mindre antal samtaler vurderer, at patienten ikke har behov for yderligere behandling hos psykologen vedrørende den konkrete henvisningsårsag, skal psykologen afslutte behandlingen med tilskud.

Henvisningen til psykolog skal foretages af en alment prakti- serende læge, og den kan normalt ikke udstedes senere end 6 måneder efter begivenheden indtrådte, og aldrig senere end 12 måneder efter. Denne begrænsning gælder dog ikke i for- hold til patienter, der inden de fyldte 15 år, har været ofre for incest eller andre seksuelle overgreb, eller patienter der er henvist til behandling for let til moderat depression.

Baggrunden for henvisningsfristen og for det forhold, at der i de ovenfor nævnte tilfælde (med undtagelse af personer med depression) ikke stilles krav om symptomer på behandlings- krævende lidelser er, at psykologbehandlingen i udgangs- punktet er tænkt som forebyggende. Det vil sige, at de trau- matiske hændelser håndteres, inden de eventuelt udvikler sig til at blive en behandlingskrævende sygdom. Patientens egen læge skal dog vurdere, at der er et lægefagligt grundlag for henvisningen, forstået således, at patienten vil have gavn af psykologbehandlingen.

Det er en betingelse for tilskud til psykologbehandlingen, at denne ydes af en psykolog, som har tilsluttet sig den gælden- de overenskomst på området (har et ”ydernummer”). Fast- læggelsen af antallet af psykologer med ”ydernummer” beror på en overenskomst mellem Psykologforeningen og regio- nerne.

Det er typisk patienten selv, som kontakter og indgår aftale med en psykolog om et behandlingsforløb. En oversigt over psykologer kan bl.a. findes på Dansk Psykologforenings hjemmeside.

Det bemærkes, at visse alment praktiserende læger også kan yde samtaleterapi til patienter i krise, og at der således i Landsoverenskomsten om almen lægegerning er aftalt et ho- norar herfor. Omkring halvdelen af patienter med ikke- psykotiske lidelser som angst og depression behandles af de- res alment praktiserende læge med samtaleterapi.”

Justitsministeriet har desuden indhentet en udtalelse fra Socialministeriet, som har oplyst følgende:

”Efter lov om social service kan kommunalbestyrelsen til borgere med betydelig og varigt nedsat fysisk og psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer yde tilbud af behandlingsmæssig karakter, herunder psykologhjælp. Tilbuddet gives efter § 102 i lov om social service, når dette er nødvendigt med henblik på at bevare eller forbedre borgerens fysiske, psykiske eller sociale funktioner, og når dette ikke kan opnås gennem de behandlingstilbud, der kan tilbydes efter anden lovgivning.”

Justitsministeriet kan i øvrigt oplyse, at Erstatningsnævnet efter offererstatningsloven yder erstatning bl.a. for personskade, der forvoldes ved en straffelovsovertrædelse begået i den danske stat, herunder udgifter til behandling som følge af tilskadekomsten. Behandlingsudgifter kan bl.a. være udgifter til psykologbehandling.