



JUSTITSMINISTERIET

Administrationsafdelingen

Folketinget
Retsudvalget
Christiansborg
1240 København K

Dato: 29. maj 2012
Kontor: Økonomikontoret
Sagsbeh: Maria Carlsson
Sagsnr.: 2012-0030-0795
Dok.: 428680

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 775 (Alm. del), som Folketingets Retsudvalg har stillet til justitsministeren den 15. maj 2012. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Karsten Lauritzen (V).

Morten Bødskov

/

Rikke Freil Laulund

Slotsholmsgade 10
1216 København K.

Telefon 7226 8400
Telefax 3393 3510

www.justitsministeriet.dk
jm@jm.dk

Spørgsmål nr. 775 (Alm. del) fra Folketingets Retsudvalg:

”Kan ministeren oplyse, om andelen af tilbagefald til lignende form for kriminalitet blandt gruppen af personer, der modtager den i svar på REU alm. del spørgsmål 616 omtalte type behandling, sammenholdt med seksualforbrydere, der har modtaget andre former for behandling?”

Svar:

I Justitsministeriets besvarelse af 30. april 2012 af spørgsmål nr. 616 fra Folketingets Retsudvalg nævnes, at sædelighedsdømte, der indgår i behandlings- eller visitationsordningen, modtager psykiatrisk/sexologisk behandling.

Direktoratet for Kriminalforsorgen har oplyst, at kriminalforsorgen ikke er i besiddelse af opgørelser over recidiv for specifikke grupper af sædelighedsdømte, herunder heller ikke for sædelighedsdømte, der har deltaget i enten behandlings- eller visitationsordningen eller har modtaget andre former for behandling, herunder misbrugsbehandling.

Direktoratet har mere generelt oplyst, at det fremgår af kriminalforsorgens recidivstatistik 2010, at 11 pct. af den gruppe, der i 2008 blev løsladt efter afsoning af straf for sædelighedskriminalitet, recidiverede inden for en toårig periode. Dette er en smule højere end recidivet for de to foregående år, idet recidivet for den pågældende gruppe af løsladte i 2006 var 8 pct., mens det i 2007 var 7 pct.

Ser man på hele perioden 2006 til 2008, var det samlede recidiv 9 pct. for personer, der blev løsladt efter afsoning af straf for sædelighedskriminalitet. 3 pct. recidiverede til ligeartet kriminalitet, og 6 pct. recidiverede til anden kriminalitet.

Som det også er omtalt i forbindelse med Folketingets behandling af beslutningsforslag B 16 i januar i år om tvangsbehandling af pædofile, foretog kriminalforsorgen i 2009 en undersøgelse af recidivet hos personer, der var dømt for sædelighedskriminalitet. Undersøgelsen omfattede 450 personer, som var sædelighedsdømte og løsladte i perioden 2004-2006 efter at have afsonet en straf af mindst 90 dages fængsel. Undersøgelsen viste, at de sædelighedsdømte sjældnere end kriminalforsorgens samlede klientel recidiverede, idet 13 pct. af de sædelighedsdømte recidiverede inden for en toårig periode til ny frihedsstraf mod 35-39 pct. for den samlede gruppe.

Recidivet til ny sædelighedskriminalitet var endnu lavere, idet kun 6 pct. af de sædelighedsdømte recidiverede til ny sædelighedskriminalitet. Den omfattende undersøgelse viste imidlertid også, at der ikke var signifikante forskelle på recidiv i forhold til, om de prøveløsladte havde været i behandling eller ej.

Direktoratet for Kriminalforsorgen har herudover oplyst, at der er foretaget evaluering mv. af behandlings- og visitationsordningen, som blev iværksat i 1997 som en forsøgsordning. Således blev der i 2000 af en følgegruppe nedsat af direktoratet foretaget en midtvejsevaluering, der førte til en permanentgørelse af ordningen fra 2001. Det landsdækkende behandlingsnetværk, som er ansvarlig for behandlingen af sædelighedsdømte, har endvidere i ”Slutrapport om forsøgsordningen vedrørende en forstærket behandlingsindsats over for personer, der er dømt for seksualforbrydelser” beskrevet de erfaringer, netværket har gjort gennem de første fem år, hvor ordningen har eksisteret. Som opfølgning herpå er der iværksat et forskningsprojekt, som har til formål at undersøge en række aspekter ved den sexologiske/psykiatriske behandling af visse sædelighedsdømte. Undersøgelsen omfatter visitationsproceduren og den umiddelbare behandlingseffekt. Resultaterne af visitationsundersøgelsen forventes at foreligge i andet halvår af 2012, og resultaterne af den del af undersøgelsen, der vedrører den umiddelbare behandlingseffekt, forventes at foreligge i efteråret 2013.