



JUSTITISMINISTERIET

Politi- og Strafferetsafdelingen

Folketinget  
Retsudvalget  
Christiansborg  
1240 København K

Dato: 11. marts 2014  
Kontor: Straffulbyrdelseskontoret  
Sagsbeh: Anders Lotterup  
Sagsnr.: 2014-0030-1974  
Dok.: 1077735

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 593 (Alm. del), som Folketingets Retsudvalg har stillet til justitsministeren den 18. februar 2014. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Karina Lorentzen Dehnhardt (SF).

Karen Hækkerup

/

Frederik Gammeltoft

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. 593 (Alm. del) fra Folketingets Retsudvalg:**

”Vil ministeren lave en oversigt over behandlingsmulighederne for psykisk syge samt personer med adfærds- og personlighedsforstyrrelser i vores fængsler, om muligt gerne nedbrudt i forskellige diagnoser og dertil hørende behandling? Hvis det er muligt, skal det opstilles synoptisk og sammenlignes med mulighederne udenfor murene.”

#### **Svar:**

Direktoratet for Kriminalforsorgen har oplyst, at indsatte, som lider af en egentlig sindssygdom (psykose), ikke bør opholde sig i et fængsel, og at de så hurtigt som muligt skal overføres til et hospital eller en anden passende behandlingsinstitution. Det følger blandt andet af principperne bag straffelovens § 16. Kriminalforsorgen forsøger derfor altid at få en psykisk syg indsat, der lider af en egentlig sindssygdom (psykose), indlagt på en psykiatrisk afdeling. I praksis forekommer det, at der befinder sig psykisk syge (psykotiske) indsatte i en af kriminalforsorgens institutioner i den periode, hvor de pågældende afventer overførsel til en psykiatrisk afdeling. Der arbejdes løbende på at nedbringe sådanne ventetider.

Direktoratet for Kriminalforsorgen har derudover henvist til, at det fremgår af forarbejderne til straffuldbyrdsloven, at indsatte i sundhedsmæssig henseende så vidt muligt skal sidestilles med andre borgere i samfundet. Standarden for den sundhedsmæssige betjening af de indsatte skal således følge standarden i det almene sundhedsvæsen.

Det er ligeledes et princip, at der som udgangspunkt ikke inden for kriminalforsorgen bør etableres behandlingssystemer parallelt med de almindelige behandlingssystemer. Dette muliggør, at den enkeltes individuelle behandlingsbehov imødekommes bedst muligt, at den enkelte indsatte sikres et differentieret behandlingstilbud, og at den indsatte i behandlingsmæssig henseende er ligestillet med andre borgere.

Af blandt andet praktiske og sikkerhedsmæssige grunde – herunder at der til stadighed er en større gruppe indsatte, der under opholdet i kriminalforsorgen har behov for psykiatrisk støtte og behandling – kan princippet om at benytte det almindelige behandlingssystem ikke fuldt ud opretholdes. Der er derfor til institutionerne i et vist omfang tilknyttet psykiatere og psykologer, således at de indsattes behov for psykiatrisk behandling kan tilgodeses.

For nogle indsatte med psykiske lidelser er der også mulighed for at afsone i Anstalten ved Herstedvester, som er en behandlingsinstitution for indsatte med særligt behov for psykiatrisk/psykologisk bistand. Anstalten har en landsdækkende funktion og har fuldtidsansatte psykiatere og psykologer.

Valg af behandlingen for den enkelte indsatte beror på en lægefaglig vurdering i hvert enkelt tilfælde. Oplysninger om diagnoser og behandling registreres i den enkelte indsattes patientjournal. Kriminalforsorgen har således ikke generelle centrale registreringer af diagnoser og behandling af de indsatte. I relation til spørgsmålet om behandlingsmuligheder bemærkes, at Kriminalforsorgen tilbyder en række kognitive programmer, hvis overordnede formål er kriminalpræventivt, og som lærer deltagerne en række forskellige færdigheder, som gør dem bedre i stand til at kontrollere deres adfærd.

Herudover bemærkes, at der i 2005 er indført behandlingsgaranti for indsatte med alkoholmisbrug i kriminalforsorgens institutioner, og at der i 2007 er indført behandlingsgaranti for indsatte med narkotikamisbrug. Dermed garanteres indsatte misbrugere, der er motiveret for behandling, behandling senest 14 dage efter anmodningen herom.