



JUSTITSMINISTERIET

Udlændingeafdelingen

Folketinget  
Udvalget for Udlændinge- og Integrationspolitik  
Christiansborg  
1240 København K

Dato: 4. juli 2014  
Kontor: Kontoret for Humanitært  
ophold og udsendelser  
Sagsbeh: Dejan Keseric  
Sagsnr.: 2014-0032-1330  
Dok.: 1204083

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 585 (Alm. del), som Folketingets Udvalg for Udlændinge- og Integrationspolitik har stillet til justitsministeren den 13. juni 2014. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra medlem af Folketinget Johanne Schmidt-Nielsen (EL).

Karen Hækkerup

/

Thomas Tordal-Mortensen

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. 585 (Alm. del) fra Folketingets Udvalg for Udlændinge- og Integrationspolitik:**

”Kan ministeren bekræfte, at muskelsvind er en sygdom, der kan behandles, så patienten får et længere og bedre liv, og at muskelsvind uden behandling kan medføre et kortere og dårligere liv som anført af udviklingschef i Muskelsvindfonden Jørgen Lenger, jf TV 2 Lorrys regionale nyheder den 12. juni 2014 kl. 19.30, og vil ministeren foranledige, at der gives humanitær opholdstilladelse til den unge afghaner, der omtales i indslaget, og at det udtrykkeligt skrives ind i praksisnotatet vedrørende humanitært ophold, at muskelsvind er en sygdom, der kan behandles, og at fravær af behandlingsmuligheder for muskelsvind i hjemlandet kan medføre humanitær opholdstilladelse i Danmark?”

**Svar:**

1. Det kan oplyses, at det bl.a. er en betingelse for at meddele helbredsbe-  
tinget humanitær opholdstilladelse efter udlændingelovens § 9 b, stk. 1, at  
ansøgeren lider af en meget alvorlig sygdom (sygdomskriteriet), og at  
denne meget alvorlige sygdom aktuelt er behandlingskrævende.

Det fremgår af det daværende Ministeriet for Flygtninge, Indvandrere og  
Integrations notat af 1. august 2010 om praksis for meddelelse af humani-  
tær opholdstilladelse efter udlændingelovens § 9 b, stk. 1, at det i overens-  
stemmelse med forarbejderne til bestemmelsen alene er relativt få syg-  
domme, som efter praksis kan betegnes som fysiske sygdomme af meget  
alvorlig karakter.

Som eksempler på sygdomme, der efter praksis kan begrunde meddelelse  
af humanitær opholdstilladelse, kan nævnes AIDS og kræft i terminalsta-  
diet. Herudover kan visse meget alvorlige hjertesygdomme, nyresygdom-  
me, tarmsygdomme samt blodsygdomme begrunde meddelelse af humani-  
tær opholdstilladelse.

Opregningen af eksempler på meget alvorlige fysiske sygdomme, der efter  
praksis vil kunne begrunde humanitær opholdstilladelse, er imidlertid ikke  
udtømmende.

Det kan hertil oplyses, at muskelsvind kun sjældent optræder i praksis, og  
at Justitsministeriet derfor ikke har haft anledning til at tage mere generel  
stilling til, om muskelsvind som sådan opfylder sygdomskriteriet.

Det kan i øvrigt oplyses, at når Justitsministeriet skal vurdere, om sygdomskriteriet er opfyldt i en konkret sag, lægger ministeriet normalt den lægelige dokumentation, herunder de lægelige oplysninger om, at sygdommen eventuelt måtte være behandlingskrævende, uprøvet til grund.

**2.** Det kan afslutningsvist oplyses, at den omtalte sag om humanitær opholdstilladelse fortsat er verserende, og at Justitsministeriet forventer at træffe en afgørelse i sagen inden for den nærmeste fremtid. I den forbindelse vil ministeriet bl.a. tage stilling til betydningen af ansøgerens muskelsvind.