

Ministeren

Udlændinge-, Integrations- og Boligudvalget
Folketinget
Christiansborg
1240 København K



Udlændinge-, Integrations-
og Boligministeriet

Udlændinge-, Integrations- og Boligudvalget har den 17. juni 2016 stillet følgende spørgsmål nr. 728 (Alm. del) efter ønske fra Merete Dea Larsen (DF) til udlændinge-, integrations- og boligministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 728:

Ministeren bedes redegøre for, om voksne asylansøgere kan tilbydes plastfyldninger og rodbehandlinger som værende nødvendig, uopsættelig og smertelindrende behandling? I bekræftende fald bedes ministeren tillige redegøre for, af hvem og hvordan det vurderes, hvorvidt plastfyldninger og rodbehandlinger er nødvendig sundhedsbehandling, som er omfattet af Udlændingestyrelsens underholdsforpligtelse?

Svar:

1. Efter udlændingelovens § 42 a, stk. 1, 1. pkt., får en voksen asylansøger, der opholder sig her i landet, som udgangspunkt udgifterne til underhold og nødvendige sundhedsmæssige ydelser dækket af Udlændingestyrelsen, indtil udlændingen meddeles opholdstilladelse, eller udlændingen udrejser eller udsendes.

Asylansøgere og udlændinge med ulovligt ophold er således ikke omfattet af det danske sygesikringssystem og har ikke adgang til samme sundhedsydelser som personer med lovligt ophold i Danmark.

For så vidt angår akut sundhedsbehandling, f.eks. i forbindelse med trafikuheld eller lignende, er asylansøgere og udlændinge med ulovligt ophold ligestillet med personer med lovligt ophold. Udgifter til akut sundhedsbehandling afholdes af regionerne, jf. sundhedslovens § 80.

De sundhedsmæssige ydelser, som Udlændingestyrelsen dækker udgifterne til, omfatter således behandling, som anses for nødvendig, men ikke akut. Det kan f.eks. være hospitalsbehandling, behandling ved speciallæger, psykologbehandling, tandlægebehandling mv. I praksis anses en sundhedsmæssig ydelse eller behandling for nødvendig, hvis den er smertelindrende eller uopsættelig. En behandling anses for uopsættelig, hvis den ikke kan vente, fordi tilstanden ellers kan indebære ikke ubetydelige risici for livsvarige mén, udvikling af svær progression

Dato: 5. juli 2016

Udlændingeafdeling
Slotsholmsgade 10
1216 København K

Tel. 6198 4000
Mail uibm@uibm.dk
Web www.uibm.dk

CVR-nr. 36977191

Sags nr. 2016 - 7129
Akt-id 91366

af sygdom eller kronificering af tilstanden. Som eksempel på smertelindrende behandling kan nævnes tandlægebehandling for huller i tænderne.

En række behandlinger kan umiddelbart iværksættes af det sundhedsfaglige eller socialfaglige personale hos indkvarteringsoperatørerne. Det gælder f.eks. tandlægebehandling, behandling ved alment praktiserende læge og speciallæger. Øvrige behandlinger kan alene iværksættes af operatøren efter forudgående godkendelse af Udlændingestyrelsen. Ansøgninger indsendes til Udlændingestyrelsen af det sundhedsfaglige eller socialfaglige personale hos operatørerne på vegne af asylansøgere.

2. Vedrørende den del af spørgsmålet, der omhandler den praktiske anvendelse af reglerne, har Udlændinge-, Integrations- og Boligministeriet indhentet en udtalelse fra Udlændingestyrelsen, der har oplyst følgende:

”Udlændingestyrelsen har fastsat administrative retningslinjer for dækning af udgifter til sundhedsbehandling af asylansøgere, herunder retningslinjer for dækning af udgifter til tandbehandling til voksne asylansøgere.

For så vidt angår fyldninger i tænder fremgår det af Udlændingestyrelsens nævnte retningslinjer, at hvis fyldningen sker som led i smertebehandling, kan der som udgangspunkt bevilges plastfyldninger i alle fortændernes flader samt i kindtænderne (præmolare og molare), såfremt der ikke skal ske fyldning med amalgam. Det er i retningslinjerne forudsat, at behandling for huller i tænderne (caries) også er smertebehandling.

For så vidt angår rodbehandling fremgår det af Udlændingestyrelsens nævnte retningslinjer, at der som udgangspunkt ikke bevilges rodbehandling og rodfyldning, idet denne behandling anses for konserverende tandbehandling. I tilfælde, hvor bevaring af tanden er nødvendig for at bevare tyggefunktionen i forbindelse med den pågældende tand, anses rodbehandling dog for nødvendig og uopsættelig. Endvidere kan rodbehandling undtagelsesvist bevilges, hvis asylansøgeren i øvrigt har et meget velpasset tandsæt. Hvis der ikke er grundlag for at bevilge en rodbehandling, kan der i stedet foretages ekstraktion af en smertegivende tand, hvis asylansøgeren ønsker en sådan behandling.

Operatørerne har kompetence til at iværksætte den ansøgte tandbehandling, hvis behandlingen opfylder Udlændingestyrelsens retningslinjer for, hvornår tandbehandling kan bevilges. Hvis operatøren vurderer, at den ansøgte tandbehandling ikke opfylder retningslinjerne, sender operatøren sagen til afgørelse i Udlændingestyrelsen.

Det fremgår af Udlændingestyrelsens kontrakter med operatørerne om driften af asylcentre, at operatøren skal dokumentere i sit eget system, at iværksættelsen af de behandlinger og foranstaltninger –

herunder tandbehandlinger – som operatøren selv kan iværksætte, sker i overensstemmelse med Udlændingestyrelsens retningslinjer. Udlændingestyrelsen fører løbende tilsyn med, at operatørkontrakterne overholdes.”

3. Udlændinge-, Integrations- og Boligministeriet kan herudover oplyse, at Udlændingestyrelsens afgørelser om dækning af udgifter til sundhedsbehandling af asylansøgere, herunder om dækning af udgifter til tandbehandling til voksne asylansøgere, kan påklages til Udlændinge-, Integrations- og Boligministeriet.

Inger Støjberg

/

Morten Duus