



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 25-05-2020  
Enhed: MEDINT  
Sagsbeh.: DEPMIAA  
Sagsnr.: 1911137  
Dok. nr.: 1212663

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 7. maj 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 4 til L 182 (Forslag til lov om ændring af lov om lægemidler (Kriminalforsorgens fordeling, opsplitning og udlevering af lægemidler til indsatte i kriminalforsorgens institutioner)) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 4:

”Hvad vil regeringen gøre for at forebygge, at fængsler og arresthuse ikke får en ny række påbud næste år? Eller næste år igen?”

Svar:

Der er indhentet bidrag til brug for besvarelsen fra Justitsministeriet, som jeg henholder mig til.

*”Justitsministeriet har til brug for besvarelse af spørgsmålet indhentet en udtalelse fra Direktoratet for Kriminalforsorgen, der har oplyst følgende, og hvortil jeg kan henholde mig:*

*”Direktoratet for Kriminalforsorgen kan oplyse, at kriminalforsorgen, siden Styrelsen for Patientsikkerhed varslede det sundhedsfaglige tilsyn, har haft et øget fokus på sundhedsbetjeningen i kriminalforsorgens institutioner. Det sundhedsfaglige tilsyn har vist, at der har været behov for forbedringer, hvilket kriminalforsorgen har taget til efterretning.*

*Efter modtagelse af tilsynsrapporter fra Styrelsen for Patientsikkerhed har kriminalforsorgsområderne arbejdet på at forbedre de områder, hvor styrelsen er fremkommet med kritikpunkter, ligesom kriminalforsorgens concernledelse følger implementeringen af forbedringerne tæt. Der er et fortsat fokus på at fastholde de forbedringer, der er gennemført, samt på at forbedre de fagområder, der har givet anledning til kritik.*

*Det kan i den forbindelse nævnes, at der foretages sparring på tværs af kriminalforsorgsområderne, idet bl.a. det såkaldte Partnerskab for Resocialisering, hvor direktoratet og alle kriminalforsorgsområder er repræsenteret på ledelsesniveau, drøfter sundhedsbetjeningen og deler erfaringer, ligesom der under dette partnerskab er nedsat en arbejdsgruppe bestående af medarbejdere fra direktoratet og områdekontorerne. Arbejdsgruppen fungerer som forum for erfaringsudveksling med henblik på at ensrette opgavevaretagelsen på sundhedsområdet på tværs af kriminalforsorgen.*

*Kriminalforsorgen har i Kriminalforsorgen Syddanmark iværksat et pilotprojekt med oprettelse af en sundhedsenhed, hvor den sundhedsfaglige ledelse forestås af en overlæge. I Kriminalforsorgen Hovedstaden er der ligeledes oprettet en sundhedsenhed,*

*hvor den sundhedsfaglige ledelse også forestås af en overlæge. Endelig arbejder Kriminalforsorgsområde Sjælland for tiden på at etablere en samlet sundhedsenhed, og det forventes, at der vil ske ændringer i organiseringen af sundhedsbetjeningen i hele kriminalforsorgen, når erfaringerne fra de øvrige områder foreligger. Direktoratet forventer, at disse forandringer i sundhedsorganisationen vil forbedre den sundhedsfaglige betjening i kriminalforsorgen, herunder tilsynet med behandlingsstederne.”*

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Michelle Aagaard