



JUSTITS MINISTERIET

Sundhedsministeriet
Holbergsgade 6
1057 København K

Dato: 23. maj 2022
Kontor: Straffulbyrdelseskontoret
Sagsbeh: Julie Biel Iwers
Sagsnr.: 2022-0036-1017
Dok.: 2446104

Ved e-mail af 2. maj 2022 har Sundhedsministeriet anmodet Justitsministeriet om bidrag til sundhedsministerens besvarelse af spørgsmål nr. 808 (Alm. del) fra Folketingets Retsudvalg.

Spørgsmål nr. 808 har følgende ordlyd:

”Vil ministeren henset til, at international forskning viser, at der endnu ikke er udviklet behandling med høj effekt for de personer, der begår seksuelle overgreb, navnlig dem, der begår seksuelle overgreb mod børn, jf. ”Behandling af seksualkriminelle”, Madvig, Kristensen og Bengtson, Ugeskriftet.dk, 26. april 2021, oplyse følgende:

- Forsøger man i Danmark på baggrund af forskning at udvikle nye og bedre behandlingsmetoder, således at man forebygger seksualforbrydelser mod børn og voksne mere effektivt?
- Gennemføres der i Danmark forskning, der afprøver de behandlingsmetoder, der i udlandet har vist sig mest effektive til at forebygge seksuelle overgreb på børn og voksne, som man f.eks. gør i Sverige?
- Når der laves ny lovgivning indenfor straffelovens kapitel 24 om seksualforbrydelser, gennemføres der så forskning, der evaluerer, hvordan den ny lovgivning virker?”

Justitsministeriet har til brug for besvarelsen indhentet en udtalelse fra Direktoratet for Kriminalforsorgen, der har oplyst følgende vedrørende evaluering af ny lovgivning om seksualforbrydelser:

”Ved lov nr. 274 af 15. april 1997, blev der vedtaget initiativer med henblik på en forstærket indsats mod seksualforbrydelser, navnlig seksualforbrydelser begået mod børn. Ordningen blev permanentgjort i 2001 og består af dels selve behandlingsordningen, dels den såkaldte visitationsordning, som samlet benævnes *Behandlingsordningen*.

Slotsholmsgade 10
1216 København K.

T +45 7226 8400
F +45 3393 3510

www.justitsministeriet.dk
jm@jm.dk

Behandlingen forestås af et landsdækkende netværk bestående af Herstedvester Fængsel og de tre ambulante behandlingsinstitutioner: Sexologisk Klinik, Rigshospitalet, Retspsykiatrisk afdeling Middelfart og Retspsykiatrisk afdeling Skejby, samlet benævnt ”Behandlingsnetværket”.

Som opfølgning på indførelsen af ordningen udgav Behandlingsnetværket i marts 2004 *Slutrapport - Forsøgsordning vedrørende en forstærket behandlingsindsats over for personer, der er dømt for seksualforbrydelser, marts 2004*. På den baggrund blev det besluttet at iværksætte et opfølgende forskningsprojekt med det formål at undersøge behandlingsindholdet og langtids-effekten af den forstærkede kriminalpræventive indsats mod seksualforbrydelser. Dette resulterede i november 2009 i rapporten *Recidivundersøgelse vedrørende personer dømt for sædelighedskriminalitet*, Susanne Clausen, Direktoratet for Kriminalforsorgen.

Forskningsprojektet blev videreført, først med delrapport 1 *En undersøgelse af behandlingsordningen, visitationsundersøgelsen, Peter Kramp, Direktoratet for Kriminalforsorgen fra 2015*¹, og siden med flerårsaftalen for kriminalforsorgen 2018-2021, hvor det fremgår, at kriminalforsorgen vil følge op på den tidligere igangsatte forskning om behandling af seksualforbrydere, herunder medicinsk kastrationsbehandling. Det overordnede mål med det samlede forskningsprojekt er at undersøge behandlingsindholdet og langtids-effekten af den forstærkede kriminalpræventive indsats mod seksualforbrydelser, som præsenteres samlet i en rapport med betegnelsen *En undersøgelse af Behandlingsordningen. Indhold og effekt af behandlingen af seksualdømte*. Denne sidste del af forskningsprojektet forventes offentliggjort i løbet af 2022/2023.

Undersøgelsen har til formål at tilvejebringe viden, der belyser, hvorvidt det har en præventiv effekt for personer dømt for seksualkriminalitet at indgå i kriminalforsorgens behandlingsordning. Det primære formål med behandlingen er at nedbringe antallet af personer, der på ny begår seksualkriminalitet, sekundært at mindske grovheden, frekvensen og hastigheden af det recidiv, der forekommer.

Studier på området i øvrigt² viser, at personer dømt for seksualkriminalitet, på kort sigt (3-5 år efter løsladelse) har et recidiv til seksualkriminalitet på under 5 pct., mens det i undersøgelser med en 15-20 års opfølgingsperiode ligger på 30-40 pct. Nationalt og internationalt er der til dato ikke entydige resultater for den kriminalpræventive effekt af behandling af personer dømt for seksualkriminalitet.

¹ Undersøgelsen findes her: [en-undersogelse-af-behandlingsordningen-delrapport-1-visitationsundersogelsen.pdf](https://www.kriminalforsorgen.dk/en-undersogelse-af-behandlingsordningen-delrapport-1-visitationsundersogelsen.pdf) (kriminalforsorgen.dk)

² Bengtson S & Lund J (2008). Kriminelt recidiv blandt sædelighedskriminelle. Ugeskrift for Læger; 170 (49): 4035-4039.

Det ovennævnte aktuelle studie forventes grundet dets store datasæt og lange opfølgingsperiode (11-23 år) at kunne bidrage med en væsentlig og omfattende ny viden om grundlæggende problemfelter vedrørende forebyggelse af seksualkriminalitet, som kan anvendes i den fremtidige tilrettelæggelse af kriminalpræventive indsatser over for seksualdømte, og som efterspørges både nationalt og internationalt.

Vedrørende forskning i recidiv om den kønsdriftsdæmpende behandling af indsatte i Herstedvester Fængsel, foreligger der resultater i en videnskabelig artikel af Hans Colstrup m.fl. om den kønsdriftsdæmpende medicinske behandling af indsatte i Herstedvester Fængsel³, hvortil der henvises.”

Justitsministeriet skal anmode om at modtage en kopi af Sundhedsministeriets endelige besvarelse af spørgsmålet.

Mattias Tesfaye

/

Patrick Kofod Holm Shack

³ Hans Colstrup et al: *Longterm follow-up in 60 incarcerated male sexual offenders pharmacologically castrated with a combination of GnRH agonist and cyproterone acetate*, publiceret i Journal of Forensic Psychiatry & Psychology, januar 2020.