



JUSTITSMINISTERIET

Politi- og Strafferetsafdelingen

Folketinget  
Retsudvalget  
Christiansborg  
1240 København K

Dato: 15. september 2014  
Kontor: Straffulbyrdelseskontoret  
Sagsbeh: Anders Lotterup  
Sagsnr.: 2014-0030-2490  
Dok.: 1301890

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 1509 (Alm. del), som Folketingets Retsudvalg har stillet til justitsministeren den 9. september 2014. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Karina Lorentzen Dehnhardt (SF).

Karen Hækkerup

/

Michael de Thurah

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. 1509 (Alm. del) fra Folketingets Retsudvalg:**

”Ministeren bedes forud for besvarelsen af samrådsspørgsmål BA redegøre for, hvordan ministeren vil følge op på hver enkelt anbefaling i rapporten "Screeningsprojektet for psykisk sygdom" fra Kriminalforsorgen samt redegøre for, hvad de enkelte forslag koster. Endvidere bedes ministeren redegøre for, hvordan ministeren har tænkt sig at finansiere hver enkelt anbefaling.”

### **Svar:**

**1.** Kriminalforsorgen har på baggrund af satspuljemidler i perioden 2009-2012 gennemført et screeningsprojekt for psykisk sygdom (sindssygdom) blandt varetægtsarrestanter i Vestre Fængsel.

Resultaterne er offentliggjort i en rapport fra december 2013.

Formålet med projektet var at afprøve, om der kunne udarbejdes et screeningsredskab til kriminalforsorgens sygeplejersker, som systematisk kunne understøtte tidlig identifikation af tegn på psykisk sygdom og behov for psykiatrisk tilsyn blandt varetægtsfængslede.

Direktoratet for Kriminalforsorgen har om konklusionerne i rapporten blandt andet oplyst, at undersøgelsen omfattede 672 varetægtsarrestanter. 8 procent af disse (svarende til 54 personer) havde en psykisk sygdom (var sindssyge) og burde derfor ikke have ophold i kriminalforsorgens institutioner, men behandles i det almindelige psykiatriske behandlingssystem. Yderligere 83 procent af de undersøgte varetægtsarrestanter (svarende til 559 personer) fik stillet en anden form for psykiatrisk diagnose i forbindelse med den psykiatriske udredning. En meget stor del af disse var misbrugsdiagnoser.

Undersøgelsens resultater kan ikke uden videre generaliseres til at gælde for den samlede varetægtspopulation eller for samtlige indsatte som helhed, fordi udenlandske varetægtsfængslede er udeladt, unge indsatte var overrepræsenteret, og undersøgelsen udelukkende var baseret på varetægtsfængslede i Vestre Fængsel.

**2.** Nedenfor gennemgås de enkelte anbefalinger i rapporten.

**a.** Screeningsprojektet fastslår, at fængselssygeplejerskerne ikke kan identificere samtlige varetægtsfængslede med psykisk sygdom ved hjælp af det

afprøvede screeningsredskab. Det udarbejdede screeningsredskab anbefales derfor ikke udbredt til samtlige institutioner.

Direktoratet for Kriminalforsorgen har hertil oplyst, at anbefalingen er taget til efterretning.

**b.** Det anbefales, at kriminalforsorgen indfører en ny praksis ved samtlige nyindsættelser, hvor det systematisk afdækkes, om indsatte tidligere er idømt en psykiatrisk særforanstaltningsdom.

Direktoratet for Kriminalforsorgen har hertil oplyst, at kriminalforsorgens flerårsaftale indebærer etablering af modtagelsesafsnit eller modtagelsesprocedurer på alle fængsler, hvor der skal ske øget systematisk afdækning af indsattes behov for uddannelse, beskæftigelse, misbrugsbehandling mv. I forbindelse med modtagelsen af den indsatte vil der ske en afdækning af den indsattes psykiske helbredstilstand og tidligere behandling herfor samt eventuelle behandlingsdomme. Besvarelsen af spørgsmålene forventes at kunne medvirke til – på et tidligt tidspunkt – at skabe et forstærket fokus på at identificere psykisk sygdom og tegn på behov for psykiatrisk bistand.

**c.** Det anbefales, at kriminalforsorgen indfører en række obligatoriske opmærksomhedsspørgsmål til indsatte ved nyankomst til en af kriminalforsorgens institutioner.

Direktoratet for Kriminalforsorgen har henvist til kommentaren til anbefaling 2 ovenfor (punkt b).

**d.** Det anbefales, at kriminalforsorgen undersøger, om sundhedsbetjeningen kan optimeres i den forestående omorganisering af kriminalforsorgen, således at der inden for de eksisterende økonomiske rammer dels kan knyttes deltidssygeplejersker til de arresthuse, hvor der ikke er sygeplejersker i dag, dels kan tilknyttes flere psykiatere og/eller psykologer til kriminalforsorgens institutioner.

Direktoratet for Kriminalforsorgen har hertil oplyst, at overvejelser om optimering af sundhedsbetjeningen vil indgå i de kommende drøftelser om, hvordan sundhedsbetjeningen skal tilrettelægges, når den forestående reorganisering af kriminalforsorgen træder i kraft. Direktoratet har endvidere oplyst, at der er ansat psykiatere i 25 ud af 36 arresthuse, og at der arbejdes på at rekruttere til de resterende arresthuse.

**e.** Det anbefales, at den screeningsordning, der i dag omfatter samtlige 15-17-årige unge indsatte, udvides til ligeledes at omfatte øvrige unge indsatte i det omfang, der er midler til det i puljen.

Direktoratet for Kriminalforsorgen har hertil oplyst, at det overvejes at udvide screeningsordningen, således at den også omfatter de 18-årige indsatte, som af institutionens læge eller psykiater vurderes til at have et særligt behov herfor.

**f.** Det anbefales at øge fokus på dobbeltdiagnoseproblematikker i kriminalforsorgens misbrugsbehandling. Det bør løbende overvejes, hvordan misbrugsbehandlerne kan opkvalificeres til at identificere misbrugere med psykisk sygdom/lidelse, som fortsat bør søges overført til det almindelige psykiatriske behandlingssystem.

Direktoratet for Kriminalforsorgen har hertil oplyst, at kurser til sygeplejersker og misbrugsbehandlere for tiden er under overvejelse i kriminalforsorgen.

**g.** Det anbefales at øge fokus på efteruddannelse, faglig udvikling og sparing hos sundhedspersonalet, herunder bl.a. på at sygeplejerskerne undervises i symptomer på psykisk sygdom og alvorlige psykiske lidelser samt i det komplicerede samspil, der er mellem kriminalitet, misbrug og psykisk sygdom blandt indsatte.

Direktoratet for Kriminalforsorgen har henvist til bemærkningerne til anbefaling 6 ovenfor (punkt f).

**h.** Det anbefales, at screening for ADHD ikke foretages for indsatte, der er varetægtsfængslede.

Direktoratet for Kriminalforsorgen har hertil oplyst, at anbefalingen er taget til efterretning.

**i.** Det anbefales, at kriminalforsorgen i den kommende årrække fortsat arbejder målrettet på at optimere samarbejde med regionerne i forhold til indsatte med psykiske sygdomme og andre alvorlige psykiatriske lidelser.

Direktoratet for Kriminalforsorgen har hertil oplyst, at kriminalforsorgen løbende samarbejder med regionerne om at sikre, at indsatte med psykisk sygdom i videst muligt omfang overføres til behandling på en psykiatrisk

afdeling. Med resultatkontrakterne for 2014 for kriminalforsorgens institutioner er der sat yderligere fokus på samarbejdet med regionerne om psykisk syge indsatte.

**3.** For så vidt angår finansieringen af anbefalingerne kan der henvises til, at visse af tiltagene er under overvejelse (punkt e, f og g ovenfor). Som led i overvejelserne vil der blive taget stilling til den økonomiske betydning af en gennemførelse af disse tiltag samt finansieringen heraf. For så vidt angår de øvrige tiltag (punkt b, c, d og i ovenfor) indebærer disse udgifter af mindre betydning, der vil blive afholdt inden for kriminalforsorgens eksisterende økonomiske rammer.