



JUSTITSMINISTERIET

Politi- og Strafferetsafdelingen

Folketinget
Retsudvalget
Christiansborg
1240 København K

Dato: 1. oktober 2014
Kontor: Straffulbyrdelseskontoret
Sagsbeh: Anders Lotterup
Sagsnr.: 2014-0030-2485
Dok.: 1296333

Hermed sendes endelig besvarelse af spørgsmål nr. 1500 (Alm. del), som Folketingets Retsudvalg har stillet til justitsministeren den 4. september 2014. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra ikkemedlem af udvalget (MFU) Jane Heitmann (V).

Karen Hækkerup

/

Frederik Gammeltoft

Slotsholmsgade 10
1216 København K.

Telefon 7226 8400
Telefax 3393 3510

www.justitsministeriet.dk
jm@jm.dk

Spørgsmål nr. 1500 (Alm. del) fra Folketingets Retsudvalg:

”Ministeren bedes på baggrund af SUU alm. del – svar på spørgsmål 411 (folketingsåret 2012-13), hvoraf det fremgår, at projektresultater forventes at foreligge i andet halvår af 2013, oplyse, hvor mange indsatte i de danske fængsler, der har diagnosen ADHD og om afslutningen på projektet har givet anledning til igangsættelse af nye indsatser eller initiativer.”

Svar:

Som det fremgår af besvarelsen af 15. marts 2013 af spørgsmål nr. 411 fra Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg (Alm. del), blev der ved aftalen om satspuljen for sundhedsområdet 2008-2011 afsat midler til at iværksætte et 4-årigt screeningsprojekt vedrørende screening af varetægtsarrestanter for psykisk sygdom.

Formålet med screeningen var bl.a. at identificere varetægtsarrestanter med psykiske sygdomme på et tidligt tidspunkt for at kunne tilbyde behandling eller overføre indsatte til andet regi, f.eks. psykiatrisk afdeling.

Projektet er nu gennemført, og rapporten ”Screening for psykisk sygdom” blev offentliggjort i 2013.

Direktoratet for Kriminalforsorgen har fremhævet, at det fremgår af screeningsrapporten, at spørgsmålet vedrørende ADHD blev udeladt ved revideringen af screeningsinstrumentet til sygeplejerskerne, da de statistiske analyser viste, at størstedelen af de screenede indsatte gav udslag på spørgsmålene om ADHD, uanset om pågældende havde ADHD eller ej. Screeningen for ADHD blandt varetægtsarrestanterne blev yderligere vanskeliggjort af, at varetægtsfængslingen i sig selv ofte forårsager ADHD-lignende symptomer i form af impulsivitet, rastløshed og humørsvingninger. Screeningsinstrumentets ADHD-spørgsmål gjorde derfor ikke sygeplejerskerne i stand til at skelne symptomer på ADHD fra tegn på tilpasningsreaktioner, misbrug eller psykisk sygdom.

Direktoratet har ligeledes peget på, at der derudover er forskellige problemer med udredning i varetægtspopulationen. Ét af de problemer, man stødte på, var, at udredningen ofte er meget langstrakt, fordi det kræver, at man får samtykke til at indhente oplysninger om indsattes skolegang og tidlige barndomsår hos forældre eller værge m.v. De indsatte er ofte løsladt eller overført til anden institution, før man kan nå at indhente disse oplysninger,

hvis de overhovedet er mulige at få.

Det fremgår således af rapporten, at det på baggrund af screeningsprojektet kan konkluderes, at ADHD-problematikken er aktuel i varetægtspopulationen, men at det ikke kan anbefales at screene indsatte for ADHD i varetægtsituationen grundet samspillet mellem symptomer på misbrug, tilpasningsreaktioner og ADHD.

I rapporten anbefales det derfor, at fremtidige undersøgelser om prævalensen af ADHD, behandlingsmuligheder og/eller effekt af ADHD-behandling i fængselspopulationen foretages blandt afsonere, hvor en mere kontinuerlig udredning kan finde sted. Herved øges mulighederne endvidere for at opnå forældreinddragelse og for at følge den indsatte over tid, hvilket vil skabe basis for at skelne mellem misbrugssymptomer, tilpasningsreaktioner og ADHD-symptomer.

Direktoratet for Kriminalforsorgen har på den baggrund oplyst, at resultaterne af undersøgelsen således ikke har kunnet bruges til at belyse problemstillingen i forhold til identificering af indsatte med ADHD eller antallet af indsatte med ADHD i kriminalforsorgen, og kriminalforsorgen er derfor ikke i besiddelse af validerede oplysninger om antallet af indsatte med ADHD.

Der henvises i forlængelse heraf til den samtidige besvarelse af spørgsmål nr. 1491 fra Folketingets Retsudvalg (Alm. del), hvoraf det fremgår, at Direktoratet for Kriminalforsorgen afventer offentliggørelsen af Sundhedsstyrelsens nationale kliniske retningslinjer for voksne med ADHD, før man vil vurdere, hvordan indsatte med ADHD i kriminalforsorgen fremadrettet skal håndteres.