

- at vurdere og foreslå løsninger på kapacitetsproblemer og den skæve geografiske fordeling af behandlingstilbud, og
- at foreslå finansiering af behandlingstilbudene bl.a. med henblik på at mindske eller fjerne problemet med egenbetaling og forebygge kassetænkning.

Repræsentanter fra Indenrigsministeriet, Socialministeriet, Amtsrådsforeningen, H:S, Kommunernes Landsforening, Københavns og Frederiksberg kommuner, OASIS, CEPAR, RCT-Jylland, RCT og Dansk Flygtningehjælp deltager som medlemmer af arbejdsgruppen.

Arbejdsgruppen vil koordinere sit arbejde med det af Indenrigsministeriet støttede projekt, som Dansk Flygtningehjælp arbejder på vedrørende tilbud til traumatiserede flygtninge, og som skal afsluttes i foråret 2001.

Arbejdsgruppen forventes at afslutte sit arbejde i forsommeren 2001.

På finansloven for 2001 afsættes der ud over de midler, der er afsat til tilskud til OASIS, CEPAR og RCT-Jylland, yderligere som følge af ventelisteproblemerne 3 mio. kr. til en udbygning af behandlingsskapaciteten.

Det skal endelig oplyses, at der ikke i Sundhedsministeriet forefindes oplysninger om antallet af kommuner, der henviser flygtninge, som har været udsat for tortur og traumatiske krigsoplevelser, og som har behov for at få hjælp af kvalificerede eksperter, til selv at betale for behandlingen, hvis de ikke kan få plads i offentligt regi.«

ling ud af introduktionsydelsen i situationer, hvor kommunen ikke betaler?»

Supplerende svar (14/12 2000)

Indenrigsministeren (Karen Jespersen):

Efter § 82 i lov om aktiv socialpolitik og § 36 i integrationsloven kan kommunalbestyrelsen yde hjælp til udgifter til sygebehandling, der ikke dækkes af anden lovgivning, hvis den pågældende ikke har mulighed for at betale udgifterne, og hvis behandlingen er nødvendig og helbredsmæssigt velbegrunder. Det fremgår af de nævnte bestemmelser, at der kun undtagelsesvis kan ydes hjælp til udgifter til behandling uden for det offentlige behandlingssystem. En sådan hjælp forudsætter, at der ikke er behandlingsmuligheder inden for det offentlige behandlingssystem, og at behandlingen i hvert enkelt tilfælde er lægeligt velbegrunder.

Hvis det er nødvendigt at behandle en flygtning, der har været udsat for tortur eller traumatiske krigsoplevelser, uden for det offentlige behandlingssystem, skal den enkelte kommunalbestyrelse således afholde udgifterne for flygtninge, der ikke selv har økonomisk mulighed herfor.

Der henvises i øvrigt til besvarelsen af spørgsmål nr. S 314 om arbejdet i Sundhedsministeriet, der blandt andet forventes at kunne danne grundlag for en udbyggelse af behandlingsskapaciteten.

Ad spm. nr. S 315

Fra indenrigsministeren er modtaget supplerende besvarelse af et af Helge Bo Jensen stillet spørgsmål. Spørgsmålet, der sammen med det foreløbige svar er optaget i Folketingstidende 2000-01, forhandlingerne side 877, lød således:

Til indenrigsministeren (31/10 2000) af:

Helge Bo Jensen (EL):

»Finder ministeren det rimeligt, at flygtninge kan blive nødt til selv at betale for deres behand-

Ad spm. nr. S 316

Fra indenrigsministeren er modtaget supplerende besvarelse af et af Helge Bo Jensen stillet spørgsmål. Spørgsmålet, der sammen med det foreløbige svar er optaget i Folketingstidende 2000-01, forhandlingerne side 877, lød således:

Til indenrigsministeren (31/10 2000) af:

Helge Bo Jensen (EL):

Vil ministeren sikre, at kommuner bliver i stand til at tilbyde behandlingskrævende torturofre den nødvendige hjælp?»