

kræftende fald hvad vil ministeren gøre ved det?»

### Begrundelse

Specialkonsulent Bente Rich nævner i Ugeskrift for Læger den 20. oktober 2003, at visse invaliderende tilstande som demens kan forblive ubeskrevet, fordi man ikke kategoriserer dem som sygdomme, der kræver nødvendig, uopsættelig og i udgangspunktet smertelindrende behandling, og disse sygdomme vil derfor ikke indgå i behandlingen af en humanitær opholdstilladelse.

### Svar (18/11 03)

**Integrationsministeren (Bertel Haarder):**

Betingelserne for, at Udlændingestyrelsen iværksætter behandling af asylansøgere er beskrevet i min besvarelse af spørgsmål nr. S 539 fra samme spørger. Det er imidlertid uden betydning for en asylansøgers mulighed for at opnå humanitær opholdstilladelse, om disse betingelser er opfyldt.

Humanitær opholdstilladelse som følge af helbredsmæssige forhold gives navnlig til personer, som lider af alvorlig fysisk eller psykisk sygdom, eller til personer, der ved en tilbagevenden til et hjemland med vanskelige levevilkår, vil være i risiko for at få eller opleve en forværring af et alvorligt handicap. Det er i den forbindelse en betingelse, at det ikke kan forventes, at de pågældende vil kunne modtage behandling for deres lidelser i hjemlandet.

Det skal i den forbindelse understreges, at det ikke er en betingelse for at ansøge om humanitær opholdstilladelse, at den pågældende udlænding fremkommer med en egentlig lægeerklæring. En afgørelse om humanitær opholdstilladelse vil således ofte kunne træffes på baggrund af helbredsmæssige oplysninger fra Dansk Røde Kors, herunder bl.a. journaloptegnelser vedrørende den generelle helbredsmæssige undersøgelse, som alle asylansøgere tilbydes i forbindelse med deres ophold i Dansk Røde Kors Center Sandholm.

Noget andet er, at udlændinge, som efter ministeriets praksis kan opnå humanitær opholdstilladelse på grund af en alvorlig fysisk eller psykisk sygdom eller handicap, typisk vil opfylde Udlændingestyrelsens betingelser for godken-

delse af betaling af udgifter til en given sundhedsbehandling.

For så vidt angår det i begrundelsen for spørgsmålet anførte om, at visse invaliderende tilstande som demens ikke konstateres og søges behandlet, har Udlændingestyrelsen oplyst, at grundlaget for styrelsens afgørelser om godkendelse af sundhedsbehandling er ansøgninger indgivet fra indkvarteringscentrene. Det er det sundhedsfaglige personale på centrene, som i første omgang skal vurdere den enkelte asylansøgers sundhedstilstand, herunder behovet for iværksættelse af sundhedsbehandling. Såfremt en ansøger har behov for støtte som følge af eksempelvis demens, vil sådanne støtteforanstaltninger blive iværksat, hvis Udlændingestyrelsen – efter ansøgning herom indsendt fra centret – vurderer, at den ansøgte behandling opfylder kriterierne for sundhedsbehandling af asylansøgere.

Udlændingestyrelsen har endvidere oplyst, at det tidligere i år er besluttet at oprette otte plejehjemsplasser på Center Kongelunden med henblik på at kunne yde en større omsorg for denne gruppe plejekrævende asylansøgere. Derudover er der mulighed for til særligt plejekrævende asylansøgere at søge om godkendelse af udgifter til hjemmeplejehjælp eller til indkvartering på plejehjemsplasser i det kommunale regi.

### Spm. nr. S 549

Til beskæftigelsesministeren (6/11 03) af:

**Bjarne Laustsen (S):**

»Vil ministeren oplyse, om den koordinerende overlæge i Arbejdsskadestyrelsen har specialister inden for neurologiske, odontologiske, oto-rhino-laryngologiske og internt medicinske skader og lidelser og dermed efter lægelovgivningen det fornødne lægelige kendskab til a) at afgive lægelige udtalelser/vurderinger herom, og b) at omgøre lægelige udtalelser/vurderinger fra højt kvalificerede læger med lang tids erfaring, der er specialister inden for de pågældende områder henholdsvis i og uden for styrelsen?»

### Begrundelse

Spørgsmålet skal forstås på den baggrund, at ministeren i svar på spørgsmål nr. S 371 af 23.