

Sexologisk Klinik på Rigshospitalet, Retspsykiatrisk Afdeling på Århus Universitetsafdeling samt Retspsykiatrisk Afdeling i Middelfart i samarbejde med Psykiatrisk Afdeling, Odense Universitetshospital.

Det oplyses fra de tre behandlingssteder, at en patient indkaldes til første samtale og efterfølgende behandling indenfor højst 4-6 uger efter, at henvisningen er modtaget. Selve behandlingen består typisk af ugentlige terapeutiske samtaler og kan, hvor dette er relevant suppleres med anden behandling, f.eks. Antabus eller psykofarmaka. Enkelte patienter er sat i kønsdriftdæmpende behandling. Behandling vil, som det fremgår af det ovenstående, typisk blive indledt på et tidspunkt, hvor den dømte afsoner fængselsstraf eller har vilkår om ophold på en af Kriminalforsorgens pensioner.

I Århus og København har man udover ovennævnte dømte sædelighedskrænkere enkelte pædofile i behandling, der er henvist til behandling ad anden vej, f.eks. via praktiserende læger, psykiatriske skadestuer etc. Ventetiden for disse patienter er af samme størrelsesorden som ovenfor anført.

Endelig må det formodes, at enkelte pædofile behandles hos privatpraktiserende speciallæger i psykiatri, men det antages, at der er tale om en meget lille gruppe.

Det er Sundhedsstyrelsens vurdering, at det nuværende kendte behandlingsbehov for pædofile synes at modsvare den eksisterende behandlingsskapacitet. Det kan dog ikke vurderes, om det reelle behandlingsbehov er større, og om flere ville anmode om behandling, hvis der var større kendskab såvel i befolkningen generelt som blandt behandlere til behandlingsmulighederne.«

På den baggrund er det ikke min vurdering, at behandlingsskapaciteten for pædofile er utilstrækkelig. Jeg vil dog gerne tilføje, at regeringen vil sikre en fortsat styrkelse af indsatsen mod seksuelt misbrug af børn, herunder den behandlende og forebyggende indsats over for pædofile. Regeringen offentliggjorde i august 2003 en handlingsplan om bekæmpelse af seksuelt misbrug af børn. Hensigten med denne handlingsplan var at gøre status over de initiativer, der er taget på området, og på det grundlag at vurdere på hvilke områder, der er et særligt behov for at følge eller styrke indsatsen, og hvor der måtte være behov for nye initiativer eller for at tilvejebringe yderligere viden.

Af handlingsplanen fremgår bl.a., at regeringen på baggrund af en rapport fra følgegruppen under Direktoratet for Kriminalforsorgen vedrørende de ovenfor nævnte behandlings- og visitationsordninger for seksualforbrydere og pædofile vil vurdere, om ordningerne evt. bør udvides eller justeres.

Spm. nr. S 769

Til socialministeren (19/11 03) af:

Birthe Skaarup (DF):

»Vil ministeren oplyse, hvor langt man er nået i planerne om en godkendelsesordning af psykoterapeutuddannelsen og herunder en titelbeskyttelse?«

Begrundelse

Se svar på spørgsmål nr. S 2189 (2002/03). Spørgeren henviser til at få nogle faglige og etiske kvalitetskrav indeholdt i uddannelsen.

Svar (26/11 03)

Socialministeren (Henriette Kjær):

Socialministeren, indenrigs- og sundhedsministeren og undervisningsministeren har besluttet, at der skal skabes mulighed for, at de private uddannelser til psykoterapeut kan lade sig akkreditere. Akkrediteringen sker med henblik på en kvalitetsvurdering af uddannelsen, men ikke af den enkelte psykoterapeut. En akkrediteringsordning vil i vidt omfang sikre, at både personer, der ønsker en uddannelse som psykoterapeut, og borgere, der har behov for psykoterapi, har mulighed for at vurdere, om den pågældende uddannelse har den fornødne kvalitet.

Der bliver ikke tale om en titelbeskyttelse af psykoterapeuter. Men den enkelte psykoterapeut, der har gennemgået en uddannelse på akkrediterede uddannelsessteder, kan få et diplom e.l., der viser, at kvaliteten af indholdet af uddannelsen er blevet vurderet.

Muligheden for en akkreditering sker ved, at et privat uddannelsessted henvender sig til Danmarks Evalueringsinstitut eller til et andet uafhængigt evalueringsinstitut og anmoder om en evaluering af uddannelsens indhold. Efter eva-