

hold henhører under integrationsministerens ressort.

Spm. nr. S 1666

Til integrationsministeren (16/1 04) af:

Bodil Kornbek (KD):

»Vil ministeren oplyse antallet af selvmord og selvmordsforsøg blandt asylansøgere for årene 2000, 2001, 2002 og 2003?«

Begrundelse

Spørgeren er interesseret i at vide, om antallet af selvmord og selvmordsforsøg har været stigende fra 2000 til 2003.

Svar (5/2 04)

Integrationsministeren (Bertel Haarder):

Der er til brug for besvarelsen indhentet oplysninger fra de fire indkvarteringsoperatører: Dansk Røde Kors, Beredskabsstyrelsen, Hanstholm Kommune og Brovst Kommune.

Det kan på den baggrund oplyses, at antallet af selvmordsforsøg i årene 2000-2003 har været henholdsvis 43 (2000), 45 (2001), 76 (2002) og 62 (2003). I hvert af de nævnte år har der været ét selvmord.

Det bemærkes, at opgørelsen over antallet af selvmordsforsøg omfatter antallet af indlæggelser som følge af selvmordsforsøg samt selvmordstruende adfærd.

Spm. nr. S 1667

Til integrationsministeren (16/1 04) af:

Bodil Kornbek (KD):

»Hvilken faglig ekspertise anvendes til at vurdere ankesagerne vedrørende kaution til sygdomsbehandling for asylansøgere?«

Begrundelse

Spørgsmålet er en opfølgning på spørgsmål nr. S 1261 om, i hvor mange tilfælde et afslag på ansøgning om kaution til sygdomsbehandling er blevet anket, og hvor tit asylansøgeren efterfølgende har fået medhold.

Svar (5/2 04)

Integrationsministeren (Bertel Haarder):

Ved vurderingen af, om der kan ske godkendelse af betaling af udgifter til en given sundhedsbehandling i henhold til udlændingelovens § 42 a, stk. 1, indgår en række omstændigheder.

Det er en betingelse for Udlændingestyrelsens godkendelse af betaling af udgifter til en given sundhedsbehandling, at behandlingen anses for at være nødvendig, uopsættelig og smertelindrende. Det vurderes således, om behandlingen er nødvendig i modsætning til behandling, som eksempelvis er kosmetisk eller forebyggende. Endvidere vurderes det, om behandlingen skal iværksættes nu, dvs. er uopsættelig, eller om behandlingen kan afvente afklaring af spørgsmålet om opholdstilladelse i Danmark. Heri indgår en vurdering af, om udlændingen har levet med forholdet, der søges om behandling til, gennem en årrække. Desuden skal behandlingen som udgangspunkt være smertelindrende, medmindre der er tale om behandling for en lidelse, der ikke udløser smerter.

Udlændingestyrelsen har ansat en lægefaglig og en tandlægefaglig konsulent til at foretage en sundhedsfaglig vurdering af sagerne. Udlændingestyrelsens sundhedsfaglige konsulenter foretager – ud over en vurdering af ovenstående kriterier – en vurdering af, om det er den mest relevante sundhedsbehandling, der er ansøgt om.

Når Ministeriet for Flygtninge, Indvandrere og Integration modtager en klage over Udlændingestyrelsens afslag på godkendelse af betaling af udgifter til en given sundhedsbehandling til en asylansøger, indhenter ministeriet – på baggrund af klagebrevet og eventuelle supplerende lægelige oplysninger – en udtalelse om sagen samt sagens akter fra Udlændingestyrelsen. Det lægefaglige grundlag for ministeriets prøvelse af sagen vil afhængig af den konkrete sag bl.a. bestå af ansøgningen om betaling af udgifter til sundhedsbehandling, Udlændingestyrelsens sundhedsfaglige konsultants vurdering af