

dig behandling som følge af forbrydelsen – f.eks. ved psykolog – i det omfang, der ikke ifølge anden lovgivning gives tilskud. Det vil sige, at ofre for vold og voldtægt her kan få dækket egenbetalingen på 40 pct. til psykologbehandling.

Endelig kan jeg oplyse, at det er muligt at få vederlagsfri psykologbehandling i sygehusvæsenet, hvilket drengen i dag, ifølge artiklen fra Næstved Tidende den 25. februar 2004, modtager ved Næstved Sygehus' børneambulatorium.

Igennem artiklen fra Næstved Tidende af 26. februar 2004 er jeg orienteret om, at formanden for Næstved byråds socialudvalg, Carsten Rasmussen, har bedt sin forvaltning om en redegørelse, som han vil sende til mig.

Når jeg modtager denne redegørelse, vil den blive fremsendt direkte til spørgeren.

Spm. nr. S 2465

Til indenrigs- og sundhedsministeren (25/2 04) af:

Birthe Skaarup (DF):

»Vil ministeren tage initiativ til at gøre det lovpligtigt for landets kommuner at iværksætte et kriseberedskab, der kan træde til og hjælpe ofre for sexforbrydelser?«

Begrundelse

Der henvises til begrundelsen for spørgsmål nr. S 2464.

Svar (5/3 04)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Idet jeg henviser til min besvarelse af spørgsmål S 2464 om kommunens forpligtelser over for børn og unge med særlige behov efter lov om forebyggende sundhedsordninger for børn og unge, mener jeg ikke, at der er behov for at tage et sådant initiativ.

Spm. nr. S 2509

Til indenrigs- og sundhedsministeren (27/2 04) af:

Birthe Skaarup (DF):

»Vil ministeren oplyse, om man har gjort status over behovet for yderligere støtte til indførelse af mammografiscreening i de amter, der ikke allerede har det som tilbud til kvinder mellem 50 og 69 år?«

Svar (9/3 04)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Årsagen til, at ikke alle amter har indført tilbud om regelmæssige brystundersøgelser til kvinder mellem 50 og 69 år, er ikke mangel på økonomisk støtte. Der er stadigvæk midler til rådighed inden for den ramme, der siden 2000 årligt har været afsat på finansloven til indførelse af tilbud om mammografiscreening.

Forklaringen på, at ikke alle amter har indført tilbudet, er derimod, at der endnu ikke er den nødvendige personalekapacitet til stede til at gennemføre et tilbud om regelmæssige brystundersøgelser på landsplan. Det er netop kapacitetsproblemet, som er baggrunden for, at der i sygehusloven er indsat en bemyndigelsesbestemmelse, hvorefter tilbud om regelmæssige mammografiundersøgelser kan indføres succesivt amterne i takt med at kapaciteten tilvejebringes.

Bemyndigelsesbestemmelsen har afværget, at indførelse af tilbud om regelmæssige mammografiundersøgelser medfører, at de knappe personaleressourcer anvendes på en stor gruppe raske kvinder, mens kvinder, som har symptomer på brystkræft, nedprioriteres og får længere ventetid.

Det er fortsat regeringens mål, at der skal indføres screening i alle amter. Men der mangler speciallæger til at gennemføre undersøgelserne, og det kan derfor ikke indføres i hele landet på nuværende tidspunkt. Men jeg følger udviklingen i amternes indførelse af tilbuddet.

Afslutningsvis vil jeg gerne understrege, at alle kvinder har mulighed for at blive henvist til en mammografiundersøgelse, hvis der er mistanke om brystkræft.