

vorlig personfarlig kriminalitet, og i 2002 vedrørte 89 ud af de 305 afgørelser alvorlig personfarlig kriminalitet.

Som nævnt skal den løbende indsamling af datamaterialet vedrørende behandlingsdomme på længere sigt danne grundlag for en evaluering af den ovenfor nævnte indførelse af tidsbegrænsede foranstaltninger. Denne evaluering vil endvidere omfatte oplysninger om tilbagefald til ny kriminalitet for personer, der er blevet idømt en behandlingsdom.

Psykisk syge kriminelle modtager som udgangspunkt den eventuelle behandling inden for det almindelige psykiatriske behandlingssystem. Der er imidlertid også en gruppe indsatte i kriminalforsorgens institutioner, som har behandlingskrævende psykiske lidelser, og disse personer behandles i Anstalten ved Herstedvester, som er psykiatrisk ledet og bemanded med bl.a. psykiatere og psykologer. Direktoratet for Kriminalforsorgen fører endvidere tilsyn med en lang række personer, som i forbindelse med en dom efter straffelovens § 68 eller § 69 er undergivet tilsyn, samtidig med at de modtager relevant behandling.

Kriminalforsorgens tilsyn etableres, så snart der foreligger endelig dom, og som led heri er der bl.a. en løbende kontakt mellem kriminalforsorgen og den psykiatriske afdeling m.v., som skal varetage behandling af den domfældte. Der har dog været visse problemer med ventetid, før nogle domfældte har kunnet påbegynde behandling, og man har i så fald fra kriminalforsorgens og den psykiatriske afdelings side søgt at yde den domfældte den nødvendige støtte, indtil den relevante behandling har kunnet iværksættes. I særlige tilfælde tilbydes den domfældte i ventetiden samtaler med en af kriminalforsorgens psykiatriske konsulenter.

Det er min opfattelse, at der i kriminalforsorgens regi gøres en stor indsats for indsatte med psykiske lidelser. Kriminalforsorgen stiller også behandlingstilbud til rådighed for indsatte, der har begået alvorlig personfarlig kriminalitet, og som er anbragt på lukket institution.

Direktoratet for Kriminalforsorgen har oplyst, at psykisk syge varetægtsarrestanter som udgangspunkt anbringes i varetægtsurrogat på psykiatrisk hospital eller lignende. I navnlig Københavnsområdet har der dog været visse problemer med at skaffe pladser på de psykiatriske afdelinger, og det har derfor været nødvendigt at anbringe psykisk syge varetægtsarrestanter

på Vestre Hospital ved Vestre Fængsel, indtil der er blevet plads på en psykiatrisk afdeling.

Spørgsmålet om behovet for udbygning af de retspsykiatriske behandlingstilbud har senest været drøftet i foråret 2003 som en udløber af rapporten om retspsykiatrien i Hovedstadens Sygehusfællesskab, den såkaldte H:S-rapport. Direktoratet for Kriminalforsorgen gav i den forbindelse udtryk for, at den planlagte udbygning af de retspsykiatriske behandlingstilbud måtte forventes at ville løse en stor del af kriminalforsorgens pladsproblemer.

Særlig med hensyn til psykiske problemer blandt unge lovovertrædere vil jeg fremhæve vigtigheden af, at det så tidligt i processen som muligt søges klarlagt, om og i hvilket omfang den unge har behov for behandling. Det er min opfattelse, at der allerede i dag ydes en stor indsats på dette område. Direktoratet for Kriminalforsorgen har oplyst, at personer mellem 15 og 17 år, som indsættes i en af kriminalforsorgens institutioner, snarest muligt efter indsættelsen kontaktes af personalet på stedet og tilbydes en samtale med en sygeplejerske eller en læge. Endvidere er så vel sundhedspersonalet som det øvrige personale særlig opmærksomme på de unges forhold, og i Københavns fængsler har unge indsatte desuden mulighed for at tale med en af fængslets psykiatere, hvis der er behov for det.

Direktoratet for Kriminalforsorgen har endelig henvist til, at der i forbindelse med de personundersøgelser efter retsplejelovens § 808, som kriminalforsorgen foretager i en lang række tilfælde til brug for straffesagen, er mulighed for at opdage eventuelle psykiske problemer hos den enkelte.

Jeg er naturligvis helt enig i ønsket om at få nedbragt antallet af psykisk syge kriminelle, og som det fremgår, gøres der i dag meget på området inden for kriminalforsorgen. Det må imidlertid samtidig være klart, at en langsigtet indsats først og fremmest bør fokusere på at forebygge, at psykisk syge personer bliver involveret i kriminalitet.

#### **Socialministeren (Henriette Kjær):**

Jeg synes, det er udmærket, at vi får en debat om, hvordan vi kan forholde os til sindslidende, som er kommet ud i kriminalitet. Vi kender jo de tragiske historier fra medierne, og det er historier, vi ikke kan være tjent med, hverken den enkelte sindslidende, den pågældendes pårørende