

selv om der måtte være personer i gruppen, der ikke har det fornødne integrationspotentiale.

Efter den gældende kvoteordning undergives kvoteflygtninge den samme vurdering af sikkerheds- og efterretningsaspekter som spontane asylansøgere. Det betyder blandt andet, at udlændingelovens udelukkelsesgrunde i § 10, herunder udelukkelse som følge af krigsforbrydelser eller terrorvirksomhed, allerede i dag finder anvendelse over for personer, der overvejes genbosat i Danmark som kvoteflygtninge.

Imidlertid har arbejdsgruppen fundet, at der er yderligere forhold, der bør udelukke genbosætning, idet der er tale om personer, der inviteres til at bo i Danmark. På den baggrund har arbejdsgruppen anbefalet, at kriminalitet – også ud over de forhold, som er omtalt i udlændingelovens § 10 – som altovervejende hovedregel bør medføre, at der ikke kan tilbydes genbosætning til den pågældende, medmindre der er tale om bagatelagtige forhold uden væsentlig risiko for gentagelse.

Genbosætning bør endvidere ikke tilbydes til personer med alvorlig sygdom, medmindre der er tale om personer, der modtages under kategorien »Twenty or More«. Særligt for så vidt angår »Twenty or More«-sagerne har arbejdsgruppen vurderet, at der – som det er sket de senere år – også fremover bør lægges vægt på, at der er udsigt til helbredelse eller betydelig forbedret livskvalitet for de personer, der modtages under denne kategori. Dette vil bl.a. betyde, at oplysninger om psykisk sygdom som altovervejende hovedregel fortsat vil medføre, at genbosætning afslås. Denne hovedregel bør dog fraviges, hvis den pågældende er en del af en familiegruppe, der i øvrigt skønnes egnet til genbosætning i Danmark.

Arbejdsgruppen har endvidere anført, at det bør overvejes ikke at tilbyde genbosætning til personer med særligt smitsomme sygdomme.

Herudover har arbejdsgruppen anbefalet, at afhængighed af rusmidler bør medføre, at den pågældende ikke kan tilbydes genbosætning, idet der dels kan være en potentiel risiko for, at den pågældende vil begå kriminalitet her i landet på grund af sin afhængighed, dels at det antagelig også er begrænset, i hvilket omfang den pågældende kan integrere sig og bidrage positivt til samfundet.

For regeringen er det først og fremmest afgørende, om en kvoteflygtning har mulighed for at slå rod i Danmark og få glæde af at være her. Hensynet til den enkelte kvoteflygtning taler således for, at der ved udvælgelsen lægges større vægt end i dag på udlændingens mulighed for at forbedre sin livssituation ved at flytte til Danmark.

Integrationsministeriet er på den baggrund enig i arbejdsgruppens anbefalinger om, at der ved udvælgelsen skal lægges større vægt end i dag på udlændingens uddannelsesforhold, netværk og motivation m.v.

Samtidig vil regeringen gøre en omfattende indsats for at hjælpe langt flere af den meget store del af verdens flygtninge, der opholder sig i nærområderne, herunder hjælpe de 2-3 mio. afrikanske flygtninge, der kunne vende hjem, hvis de fik hjælp dertil.

Integrationsministeriet er endvidere enig i arbejdsgruppens anbefalinger om, at hastesager og sager under kategorien »Twenty or More« skal undtages fra de supplerende genbosætningskriterier.

Med hensyn til personer, der lider af særligt smitsomme sygdomme, er Integrationsministeriet af den opfattelse, at hensynet til folkesundheden taler for, at der ikke tilbydes genbosætning til denne persongruppe, medmindre der foreligger ganske særlige grunde, f.eks. tungtvejende beskyttelseshensyn eller nære familierelationer til herboende personer. Personer med særligt smitsomme sygdomme vil i givet fald blive genbosat under »Twenty or More«-ordningen.

Der henvises til lovforslagets § 3, nr. 1.

4.3. Særlige betingelser for genbosætning

4.3.1. Gennemførelse af sundhedsundersøgelse i opholdslandet

Arbejdsgruppen har anbefalet, at der af hensyn til at kunne påse, om udvælgelseskriterierne med hensyn til sygdom jf. afsnit 4.2.3, skal have betydning i den konkrete sag, gennemføres en særlig sundhedsundersøgelse af de personer, der i øvrigt opfylder betingelserne for at blive genbosat i Danmark, før der træffes en endelig afgørelse om genbosætning. Undersøgelsen skal derfor foretages i opholdslandet inden ankomsten til Danmark.

Arbejdsgruppen har fundet, at en sådan undersøgelse tillige kan bidrage til at tilvejebringe et bedre oplysningsgrundlag til brug for visitering af de enkelte kvoteflygtninge til kommunerne og – med fornøden hjemmel til videregivelse af oplysningerne – til brug for kommunernes forberedelse af de pågældendes ankomst.

Idet andre genbosætningslande har gode erfaringer med at anvende International Organisation for Migration (IOM) til sundhedsundersøgelser i opholdslande, har arbejdsgruppen anbefalet, at man søger at indgå en aftale med IOM om gennemførelse af sådanne undersøgelser.

Integrationsministeriet kan tilslutte sig arbejdsgruppens anbefalinger vedrørende gennemførelse af