



SOS mod Racisme  
Nørre Allé 7  
2200 København N  
[sos@sosmodracisme.dk](mailto:sos@sosmodracisme.dk)  
[www.sosmodracisme.dk](http://www.sosmodracisme.dk)  
tlf: 42331968: John Upko  
tlf: 42331969: Jette Møller

Til Justitsministeriet,  
[Asyl.visumkontoret@jm.dk](mailto:Asyl.visumkontoret@jm.dk)

15. januar 2014

### Høringssvar på - j.nr.: 2013-960-0020 fra SOS mod Racisme

SOS mod Racisme takker for tilsendelsen af "Udkast til lovforslag om ændring af udlændingeloven (Ændring af kriterierne for udvælgelse af kvoteflygtninge) - j.nr.: 2013-960-0020" til høring.

Vi er grundlæggende enige i udkastet til lovforslaget, og synes først og fremmest, at det er meget positivt, at man vil ophæve betingelserne om flygtningenes "integrationspotentiale".

I princippet lyder det fornuftigt, at *"der skal lægges vægt på, at genbosætningen må forventes at indebære en varig forbedring af den pågældendes livssituation, og at vurderingen skal foretages på baggrund af udlændingens behov og forventninger sammenholdt med de vilkår, som Danmark kan tilbyde."*

Men - belært af Danmarks udlændingepolitik de sidste mange år, er vi dog skeptiske over for, om denne paragraf vil blive misbrugt – fx til at en kommune fravælger store familier, hvis der ikke er store lejligheder ledige i den kommune, der skal deltage i en udvælgelsesrejse.

**Vi forstår i øvrigt ikke meningen med, at de pågældende kommuner skal rejse ud og udvælge de flygtninge, de ønsker – og fravælge resten – fx ud fra kommunens egne økonomiske betragtninger!**

Det er yderst relevant, at flygtningene får mest muligt at vide om, hvad de kan forvente sig i Danmark, - måske også at det trods en høj uddannelse er svært at få job i Danmark, hvis man er udlænding. Hvis de ikke selv ønsker at komme til Danmark, skal de selvfølgelig heller ikke hertil.

Vi kan ikke se, at der reelt er nogen begrundelse for det 3. punktum i stk. 4  
*"Stk. 4..... Der skal endvidere lægges vægt på hensynet til folkesundheden, medmindre helt særlige grunde taler derimod."* I bemærkningerne til lovdokumentet konkretiseres det især at omfatte:  
*"personer med særligt smitsomme sygdomme"*.

*"Det fremgår endelig af forarbejderne til lov nr. 403 af 1. juni 2005, at hensynet til folkesundheden taler for, at der ikke tilbydes genbosætning til personer, der lider af særligt smitsomme sygdomme, 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."*

og senere:

*"Det foreslås endelig, at der fortsat skal være mulighed for at afslå genbosætning af hensyn til folkesundheden, medmindre helt særlige grunde taler derimod. Det kan f.eks. være personer med særligt smitsomme sygdomme. Af lovtekniske grunde foreslås det, at denne adgang fremover fremgår direkte af lovteksten. De helt særlige grunde, der kan tale for, at en person alligevel skal tilbydes genbosætning i Danmark trods det, at hensynet til folkesundheden taler derimod, kan f.eks. være særligt tungtvejende beskyttelseshensyn eller nære familierelationer til herboende personer. Personer med særligt smitsomme sygdomme vil fortsat kunne genbosættes under "Twenty or More"-ordningen. Forslaget indebærer således ingen indholdsmæssige ændringer på dette punkt."*

Går man tilbage til *de bemærkninger, der blev fremsat ved lovændringen i 2005*, som betød at en lang række flygtninge blev fravalgt som kvoteflygtninge, er der ikke fremsat nogen reel begrundelse for at afslå genbosætning af hensyn til folkesundheden. Et sted står der noget om særligt smitsomme sygdomme, som dog ikke er nøjere udforsket:

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

*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. "*

"Særligt smitsomme sygdomme" bruges i sundhedsvæsenet normalt om sygdomme, der smitter særlig let, fx influenza, skoldkopper o. lign., hvor smitten ofte er luftbåren. Omkring 2003 omfattede udlændingebatten i Danmark beskyldninger om, at indvandrere og flygtninge smittede danskerne med sygdomme. Det var imidlertid ikke skoldkopper og influenza, man tænkte på, men snarere infektionssygdomme, der kan smitte i længere tid, såsom tuberkulose, hepatitis og HIV/AIDS, samt visse mave-tarmsygdomme, fx visse salmonellainfektioner som tyfus.

Foranlediget af debatten afholdt Forebyggelsesudvalget i Lægeforeningen en konference i 2003 med den lidt flatterende titel: *Spredter indvandrere smitsomme sygdomme til danskerne?* Konferencen gennemgik, hvorvidt der var evidens for at indvandrere og flygtninge i Danmark videreførte smitte med følgende sygdomme: tuberkulose, hepatitis B, HIV/AIDS og smitsomme mavetarmsygdomme. Hovedkonklusionen fra konferencen var, at der generelt ikke var et større problem i forhold til smittespredning fra indvandrere til danskere, selv om der var en overrepræsentation af de nævnte infektioner hos indvandrere, dels fordi grupperne som hovedregel ikke levede særlig tæt sammen, dels fordi sygdommene – fraset hepatitis A og mave-tarmsygdomme og åben ubehandlet lungetuberkulose – ikke smitter ved almindelig social omgang. Hepatitis B og HIV/AIDS smitter oftest ved seksuel omgang. Derimod forekom smitte blandt indvandrere i Danmark; og ved mange sygdomstilfælde både hos danskere og indvandrere – havde smitten fundet sted i udlandet.

Smittespredning kan nedsættes, hvis infektionen påvises og den syge kommer i behandling og instrueres om forebyggelse af smitte, og dette anbefaler Sundhedsstyrelsen i dag for indvandrere fra områder med en høj forekomst af disse sygdomme i sin vejledning om HIV og hepatitis B og C (2013). *"Det anbefales, at indvandrere eller flygtninge (såvel voksne som børn), samt adoptivbørn*

*fra områder med endemisk forekomst af HIV, HBV og HCV testes for dette ved deres ankomst/første kontakt med sundhedsvæsenet; dels af hensyn til den smittede, som skal tilbydes udredning og behandling, dels af hensyn til eventuelle seksualpartnere og/eller børn, der udsættes for smitte. Udenlandske adoptivbørn og flygtninge- og indvandrerbørn, der kommer fra områder med endemisk forekomst af HIV, HBV og HCV skal ligeledes undersøges for dette ved deres ankomst."*

**Da der altså ikke er tale om nogen reel fare for folkesundheden, bør man udelade sætningen: "Der skal endvidere lægges vægt på hensynet til folkesundheden, medmindre helt særlige grunde taler derimod."**

Når SOS mod Racisme ønsker sætningen udeladt, er det for, at denne betragtning ikke skal bruges som gummiparagraf for at udelukke flygtninge, som lider af bestemte infektioner. Tværtimod har vi i Danmark netop gode muligheder for at behandle de fleste af disse infektionssygdomme, samt undervise vedkommende i, hvordan man undgår at smitte andre, - og dermed vil en genbosættelse i Danmark netop kunne bidrage til "*en varig forbedring af den pågældendes livssituation*". Vi kan desuden frygte, at man kunne finde på at udvide begrebet til også at gælde andre typer af sygdomme, og således lade de syge i stikken i FN's flygtningelejre – som det skete efter stramningen af lovgivning og praksis under VK(O)-regeringen.

Venlig hilsen

Jette Møller  
formand

Anne Nielsen  
næstformand