

kraftig accentuering af bivirkningssymptomerne.

Ved indberetning til Landspatientregisteret vedr. indlæggelser, der primært skyldes *bivirkning* til korrekt administration, foretages indberetningen primært i henhold til diagnosekoden for bivirkningens natur (fx irritation af maveslimhinden efter indtagelse af acetylsalicylsyre) og ikke efter lægemidlet. Det er ikke muligt inden for den korte tidsfrist at vurdere antallet af udskrivninger med lægemiddelbivirkning som hoveddiagnose ud fra indberetninger til Landspatientregisteret, ligesom disse oplysninger kun kan opnås for udvalgte diagnoser.

Ved indlæggelser, der primært skyldes *forgiftninger* med lægemidler, foretages indberetningerne til Landspatientregisteret i henhold til grupperinger af lægemidler. Jf. Lægemiddelkataloget 1999 omfatter gruppen af forgiftninger dog formentligt også et antal bivirkninger:

I 1998 blev der registeret i alt ca. 6311 udskrivelser på somatiske afdelinger, hvor forgiftning med lægemiddel var den primære udskrivelsesdiagnose. Der var i alt ca. 1.083.000 udskrivelser på somatiske afdelinger i 1998 (foreløbigt tal).«

Der er med virkning fra den 1. oktober 1999 oprettet et Institut for Rationel Farmakoterapi under Lægemiddelstyrelsen. Institutet har til opgave at udarbejde behandlingsvejledninger i relation til brugen af lægemidler med henblik på at opnå en mere rationel brug heraf. Der er herudover på finansloven afsat 4 mio. kr. i 2000 og 7 mio. kr. i 2001 til bl.a. forbrugeroplysning om lægemidler. Det forventes, at disse tiltag vil føre til færre bivirkningstilfælde.

Spm. nr. S 793

Til socialministeren (15/12 99) af:
Birthe Skaarup (DF):

»Vil ministeren oplyse, om hvilke rettigheder ældre plejehjemsbeboere har, og i fald sådanne ikke findes, om ministeren vil arbejde for at opstille nogle rettigheder for disse ældre medborgere?«

Begrundelse

Ministeren oplyser i svar på spørgsmål nr. S 572, at man har planer om at fjerne enkelte ejendele

fra plejehjemsstuer i Give kommune, hvorfor spørgeren efterlyser regler på området.

Svar (23/12 99)

Socialministeren (Karen Jespersen):

Indledningsvis kan jeg oplyse, at jeg som socialminister ikke kan tage stilling i konkrete sager. Det må derfor bero på en misforståelse, når der i begrundelsen til spørgsmålet henvises til, at jeg i mit svar på S 572 har oplyst, at man har planer om at fjerne enkelte ejendele fra plejehjemsstuer i Give Kommune. I mit svar på S 572 redegjorde jeg alene for de generelle arbejdsmiljømæssige hensyn, der nødvendigvis må tages i forbindelse med udførelsen af plejeopgaver i private hjem.

For så vidt angår plejehjemsbeboeres rettigheder kan jeg oplyse, at plejehjemsbeboere har de samme rettigheder som andre borgere i Danmark. Derfor er det som udgangspunkt også beboeren selv, der bestemmer hvordan hans/hendes plejehjemsbolig skal indrettes og møbleres.

Dog kan det i visse sammenhænge være nødvendigt at vægte andre hensyn højere end hensynet til den enkeltes rettigheder, hvis væsentlige samfundsmæssige interesser nødvendiggør dette. Et eksempel herpå er de arbejdsmiljømæssige regler, der er indført for at beskytte arbejdstagerne mod arbejdsskader.

Hensynet til de ansattes helbred er helt centralt, også når det gælder hjemmehjælpere og plejepersonale, hvis arbejdsplads ofte vil være andre menneskers private hjem. Derfor kan det i visse tilfælde være nødvendigt, at der f.eks. må flyttes om på den enkeltes ejendele, eller det kan eksempelvis være nødvendigt at udskifte en brugers egen seng med en plejeseng, for at daglig pleje og løft kan foretages i overensstemmelse med Arbejdstilsynets regler.

For ældre, der modtager hjælp i eget hjem eller i plejehjem, er det som nævnt vigtigt, at der tages et udstrakt hensyn til beboerens egne ønsker om boligens indretning. Men modtageren af hjælpen har også interesse i, at forholdene i hjemmet/boligen indrettes således, at plejen kan udøves på den mest hensigtsmæssige måde for både modtager og hjælper.

Det er ikke mit indtryk, at der generelt er interessekonflikter imellem de to parter i et sådant