

Sundhedsministeren (Arne Rolighed):

Jeg tør næsten ikke nævne for fru Ester Larsen, hvor jeg har mine erfaringer fra, men jeg tror godt, arbejdet med samspillet mellem praktiserende læger, sygehuse og kommuner også kan klares inden for det enkelte amt. Og med de perspektiver, der ligger i erfaringerne både det ene sted og også i MTV-vurderingerne, vil det være oplagt også for et enkelt amt at tage det op sammen med kommunerne, også gerne som led i det konstruktive sundhedsplanlægningsarbejde, der gennemføres landet over.

Men jeg har givet Tinget tilsagn om, at det er en af de ting, jeg synes, det er vigtigt, vi får kigget på for at hjælpe de ældre, hjælpe de demente og så oven i købet også spare nogle skattekroner.

Gyda Kongsted (V):

Det er sådan set lidt trist at høre ministerens kommentarer til de spørgsmål, der kommer om demente, for de fortæller jo lidt om, at ministeren faktisk ikke er rigtig inde i det her emne. Det er jo ikke kun en ældreproblematik, det er også stadig yngre mennesker, der bliver demente i dag.

Helt konkret vil jeg spørge, om ministeren finder, det er en menneskeværdig behandling, at man har 5.000 yngre demente liggende på plejehjem i dag. Hvad vil ministeren gøre ved det?

Sundhedsministeren (Arne Rolighed):

Nej, det er ikke menneskeværdigt og en ordentlig behandling af de 5.000 demente.

Det, der er perspektivet i det, fru Ester Larsen lægger frem, og de erfaringer, jeg har bredt fra Århus Amt både med yngre og med ældre – jeg var faktisk selv initiativtager til det projekt – er selvfølgelig at få samspillet til at køre mellem hele primærsektoren, kommunerne, praktiserende læger og sygehuset i en meget konstruktiv trekant, der også indebærer, at vi skal have uddannelsesprogrammer ude i primærsektoren, så sygeplejerskerne og sundhedsplejerskerne ser signaler hurtigt, og de praktiserende læger har nogle muligheder for at teste, om der er tale en dement, eller det ikke er en dement.

Der er en backup på sygehusene, der sikrer, at vi kan lave de relevante skanninger og undersøgelser for at finde ud af, om her er et perspektiv for viderebehandlinger. Jeg synes, der ligger mange positive ting og en etisk udfordring i at tage fat på den opgave, og det gør jeg gerne.

Aase D. Madsen (DF):

Det var medicinering af de demente på plejehjem. Vi har jo set, der lige er kommet en rapport, der siger, at der sker en meget, meget voldsom overmedicinering på plejehjem, og det er jo ikke på grund af sygdom, det er for at sløve de ældre, for at de ikke skal løbe bort, af hensyn til personalemangel osv.

Den medicinering er så voldsom, at man nu taler om, at det er et menneskerettighedsproblem, og at man vil gå til Den Europæiske Menneskerettighedsdomstol.

Hvem har kontrollen med, at de praktiserende læger ikke af bekvemmelighedshensyn bliver brugt til en overmedicinering på plejehjemmene, der sløver de ældre i sådan en grad? Det er meget alvorligt. Vil ministeren gå ind i det?

Vi må da have et kontrolproblem her. Hvem har tilsynet med, at de praktiserende læger ikke overmedicinerer de demente?

Sundhedsministeren (Arne Rolighed):

Tak til fru Aase D. Madsen. Det er simpelt hen en sundhedsministers yndlingsspørgsmål, i hvert fald mit yndlingsspørgsmål. Jeg har i alle de år, jeg har arbejdet i sundhedssektoren, arbejdet på at få den rigtige pille i den rigtige mund.

Når der er ubalance i pilleforbruget på nogle enkelte områder, som vi får et eksempel på her i dag, synes jeg ikke, man nødvendigvis skal fare ud og løfte penge-kassen for at sikre, at de piller kommer i de rigtige munde.

Jeg tror, der er tale om, at vi skal have en bred analyse af, hvordan vi sikrer, at den rigtige pille kommer i den rigtige mund og gør nytte, ud fra en grundetik, der siger, at det etisk er lige så unacceptable at komme en forkert pille i munden som at undlade at komme den rigtige pille i munden.

Derfor er det et meget vigtigt perspektiv at få kigget på lægemiddelanvendelsen ikke bare på plejehjem, men i det hele taget, og ikke bare i almen praksis, men også på sygehusene.

Det var ikke tanken at give et løfte i dag, men hvis jeg stadig væk er sundhedsminister til efteråret, er en af de store analyseopgaver, jeg har lyst til at tage fat i: Hvordan sikrer vi bredt, at det er den rigtige pille i den rigtige mund?

Tove Fergo (V):

Ministeren taler om undersøgelse af demente og siger, at der kan ske en udredning, de kan blive undersøgt, de kan blive skannet, de kan blive screenet og alt det der, og det, ministeren siger,