

betydning. Det betyder, at vi skal sikre den relevante indsats over for det sammenhængende problem.

Eksemplet fra plejehjemmene er jo, som hr. Preben Rudiengaard helt sikkert ved, at vi ved at gå ind og efteruddanne personalet, så de lidt mere får de bløde sider ved et plejehjemsophold fremmet – snakken, dialogen, aktiviteterne – er med til med nogle af de erfaringer, der også er kommet frem for nylig, at vi kan skære medicinforbruget ned.

Så der ligger faktisk i min tilgang, at vi skal gå fra pillen, hvor pillen ikke virker, over til andre støtte- og omsorgsforanstaltninger.

#### **Birthe Skaarup (DF):**

Jeg må indrømme, at jeg undres hele tiden. Når vi taler om medicinering af de demente, er det frygteligt mange gange at komme ud og se, hvor sløve de er, og jeg kan ikke forstå, at regeringen ikke er gået ind på det her område meget før.

Der er nogle utrolig fine eksempler fra nogle plejehjem på, hvorledes de har håndteret de her problemer. Hvorfor skal der gå så lang tid? Vil ministeren ikke sørge for, at embedslægen netop går ind her og foretager de her uvildige tilsyn også på medicineringsområdet for demente? Vi har set plejehjem netop gå ind og systematisk planlægge, hvor meget en dement skal have, og hvad vedkommende får ud af det.

Jeg synes, det er grotesk, når Dansk Folkeparti har fremsat forslag netop på det her område i sidste folketingssamling, at der ikke findes flertal for embedslægernes uvildige tilsyn, også omkring medicinering.

#### **Sundhedsministeren (Arne Rolighed):**

Til fru Birthe Skaarup: Et sted i Danmark, hvis navn jeg ikke tør nævne mere i dag, pågår der og har gjort det i 4-5 år et konstruktivt arbejde med henblik på at hjælpe de demente i et samarbejde mellem de praktiserende læger i hele det amt, sygehuse og primærkommuner. Jeg er sikker på, når vi stikker erfaringsfingern ned i jorden i en række andre amter i det her land, at det arbejde er man også i gang med her.

Og hvis det ikke er tilfældet, ligger der så oplagte rapporter og erfaringer – MTV-vurderinger understreger det, Nils Gulmann understreger det i sin undersøgelse – at så bør vi have de erfaringer, den viden med i de drøftelser, vi skal have – regeringen og Amtsrådsforeningen – om tilrettelæggelsen af det fremtidige sundhedsvæsen.

#### **Hanne Andersen (S):**

Jeg vil gerne spørge sundhedsministeren, om ikke det er en hovedopgave for embedslægeinstitutionen at være tilsyn med medicinen og, hvis der sker en overmedicinering, så også at føre tilsynet med praksislægen, der jo ordinerer overmedicineringen, og dermed bør embedslægen vel også handle?

#### **Sundhedsministeren (Arne Rolighed):**

Til fru Hanne Andersen: Det kan jeg svare bekræftende på. Og jeg vil også sige, at hvis regeringen kommer frem med et forslag, der indebærer, at embedslægen får en rolle i tilsynet med plejehjemmene fremover, er det et af de meget spændende elementer at få udviklet, hvordan vi sikrer, at vi har en fornuftig medicinering af vore ældre ude på vore plejehjem.

Hermed sluttede spørgsmålet.

#### **Formanden:**

Den sidste hovedspørger i dag er fru Birthe Skaarup.

#### **Spm. nr. US 34**

#### **Birthe Skaarup (DF):**

Inden længe kommer der jo en liberalisering af medicinsalget her i landet, og noget af det, jeg godt vil spørge ministeren om, er omkring landbefolkningen, hvorledes deres muligheder bliver for at købe medicin i håndkøb. De fleksible løsninger, der er lagt op til, tror jeg ikke på at landdistrikterne kan få gavn af. Og det gør jeg ikke, fordi det nu bliver dyrt for detailforretningerne og de små håndkøbsudsalg at skulle sælge disse præparater. Efter hvad jeg har fået oplyst, skal der anskaffes nyt IT-udstyr og andre flere restriktive ting.

Jeg vil godt høre sundhedsministerens udmelding omkring det.

#### **Sundhedsministeren (Arne Rolighed):**

Jeg kan bekræfte over for fru Birthe Skaarup, at Socialistisk Folkeparti, regeringen, Centrum-Demokraterne, De Konservative og Venstre er på vej med et forslag på hele det her område. Vi sidder lige i øjeblikket og har en teknisk gennemgang af tingene, og en af de ting, som har optaget partierne i de drøftelser, er selvfølgelig at skabe sikkerhed for, at der er en medicinfor-syning hen over hele landet.