

Begrundelse

Spørgsmålet refererer til ministerens svar på spørgsmål nr. 248, Sundhedsudvalget alm.del bilag 1043, især afsnit 12 og 13 angående restriktionerne på besøgstiden hos en patient.

Svar (19/9 01)**Sundhedsministeren (Arne Rolighed):**

Mit svar på spørgsmål nr. 248 skal forstås således, at de besøgsrestriktioner, der er blevet fastsat i det konkrete tilfælde, er begrundet en afvejning af hensynet til de pårørende i forhold til patientens tarv og afdelingens funktionsbetingelser.

Det fremgår således af H:S' udtalelse, der var vedlagt besvarelsen af spørgsmål 248, at Rigshospitalet begrænsede familiens besøgstid for derved at muliggøre en læge-, sygepleje- og fysioterapeutfaglig relevant indsats over for Katrine Graves Petersen, og for at situationen ikke som ved en tidligere indlæggelse skulle påvirke den øvrige afdelings arbejde og drift. Jeg forstår henvisningen til afdelingens arbejde og drift således, at begrænsningerne har været nødvendige for, at afdelingen kunne yde også dens øvrige patienter en god og forsvarlig behandling.

Spm. nr. S 3953

Til sundhedsministeren (12/9 01) af:

Gyda Kongsted (V):

»Vil ministeren redegøre for, hvilken tidshorison Sundhedsministeriet arbejder med i forhold til at komme med en plan for fremtidens demensudredning i Danmark?«

Begrundelse

I Danmark findes mellem 60.000 og 90.000 demente, men kun et fåtal er udredt. Det betyder, at kun et fåtal får den pleje og medicinering, der kunne hæve deres egen og deres pårørendes livskvalitet mærkbart. Der er derfor et behov for nytænkning på området, og det er helt påkrævet, at den praktiserende læge kan få tilskud til at foretage udredelsen.

Svar (19/9 01)**Sundhedsministeren (Arne Rolighed):**

Tidlig opsporing og udredning af demens er vigtig, så de, der kan behandles, får behandling. Og de, som ikke kan tilbydes egentlig behandling, kan få det rigtige tilbud om støtte og pleje.

Sundhedsvæsenets indsats for at finde og hjælpe demente mennesker har gennem de senere år udviklet sig meget. F.eks. er det mit indtryk, at de praktiserende læger i disse år bliver meget bedre til at finde og behandle eller viderehenvise demente patienter. Det sker bl.a. fordi Dansk Selskab for Almen Medicin i 1999 sendte en vejledning ud til samtlige praktiserende læger om demensudredning- og behandling. En vejledning som i mange amter har afstedkommet efteruddannelsesprogrammer og aftaler mellem lægerne og amterne.

Derudover er en arbejdsgruppe i Sundhedsstyrelsen, som bl.a. består af førende eksperter på området, netop nu ved at lægge sidste hånd på en række anbefalinger til amterne om, hvorledes indsatsen vedrørende udredning og behandling af demens bør tilrettelægges. Redegørelsen forventes færdiggjort i slutningen af denne måned. I regeringens aftale med amterne om økonomien i 2002 blev der afsat midler til, at amterne følger anbefalingerne i den kommende redegørelse fra arbejdsgruppen i Sundhedsstyrelsen.

I mange amter er der allerede vedtaget planer og modeller for udredning og behandling af demens. Med de kommende anbefalinger og de midler, der er afsat til at følge anbefalingerne, forventer jeg, at indsatsen på demensområdet bliver styrket yderligere de kommende år.

Spm. nr. S 3722

Til undervisningsministeren (24/8 01) af:

Ulrik Kragh (V):

»Vil ministeren uddybe, hvilke mangler der er i det fysiske uddannelsesmiljø, i lærerkvalifikationer samt i efteruddannelsesstilbudene, for at Vitus Bering kan godkendes til igen at kunne udbyde hovedforløbet på mekanikeruddannelsen?«