

[Tom Bøhnke]

en resolution. Det betyder imidlertid, at politiet skal sørge for transport og opbevaring af asylansøgeren i den tid, hvilket forekommer at være unødigt bureaukratisk og spild af mandtimer.

Svar (13/8 91):

Justitsministeren (Engell):

En udlænding, der på eller efter passage af den danske grænse søger asyl i Danmark, og som ikke afvises, har krav på at få sin ansøgning behandlet.

Enhver asylansøgning skal behandles forsvarligt og naturligvis med iagttagelse af de procedurer og retsgarantier, der følger af udlændingeloven.

Såfremt en asylansøgning må anses for åbenbart grundløs, kan sagen afgøres efter den særlig hurtige procedure i udlændingelovens § 53 a, stk. 3. Også i disse sager skal der naturligvis foretages en grundig og forsvarlig behandling af ansøgningen. Der skal tillige – inden sagen afgøres af Direktoratet for Udlændinge – ske forelæggelse for Dansk Flygtningehjælp.

En fremgangsmåde som den, der er beskrevet i spørgsmålet, er således ikke umiddelbart forenelig med de gældende procedurer og retsgarantier.

Spm. nr. S 817

Til *sundhedsministeren* (1/8 91) af:

Inger Stilling Pedersen (KRF):

»Hvilke konsekvenser vil ministeren drage af rapporten »Psykofarmakaforbrug på plejehjem – præparatyper, dosis og indikation«, som viser, at ældre på plejehjem unødigt bedøves af medicin, som gives på et forkert grundlag?«

Begrundelse

Medicinaldirektør Palle Juul-Jensen satte den undersøgelse i gang, der førte til rapporten. Indholdet af rapporten er refereret i Morgenavisen Jyllands-Posten den 1. august 1991. Ifølge referatet viser rapporten, at 6 ud af 10 ældre på plejehjem daglig får behandling med psykofarmaka eller sovemedicin, til trods for at lægerne bag undersøgelsen mener, at kun hver 10. beboer har behov for længerevarende behandling med psykofarmaka, og fastslår, at det aldrig er videnskabeligt bevist, at medicinbe-

handling af depressive ældre på plejehjem virker efter hensigten.

Overlæge Nils Chr. Gulmann, som har været med til at lave rapporten, giver i Jyllands-Posten udtryk for, at både læger og plejepersonale på plejehjemmene har for stor tillid til, at medicin virker på adfærdsforstyrrelser.

Ifølge Jyllands-Posten vil medicinaldirektør Palle Juul-Jensen udsende rapporten til plejehjem og praktiserende læger, og Sundhedsstyrelsen overvejer at arrangere en konference i foråret 1992 for bl.a. læger og plejehjemsansatte om medicinforbruget på plejehjemmene. Det må siges at være en usædvanlig mild konsekvens at drage af en rapport, der viser, at ældre på plejehjem fyldes med medicin, der virker bedøvende, men som ikke virker på de ældres symptomer.

I stedet for at dæmpe og bedøve de ældre med medicin bør personalet have mere tid til den enkelte og være opmærksom på andre løsninger. Det er nok muligt, at sådanne løsninger kræver mere og bedre uddannet personale, men er det nødvendigt, så må det også til. Det andet er uværdigt.

Svar (8/8 91):

Sundhedsministeren (Ester Larsen):

Jeg har ikke haft mulighed for at se den omhandlede rapport, der endnu ikke er offentliggjort. Men den bekræfter øjensynlig den bekymring, jeg har haft for ordinationspraksis på plejehjemmene, og som førte til, at undersøgelsen blev sat i gang. Jeg vil nu se nærmere på rapportens konklusioner. Samtidig har jeg bedt om Sundhedsstyrelsens vurdering af undersøgelsen og rapporten, som er udarbejdet af 2 læger ved Psykiatrisk Hospital i Århus. Jeg har endvidere bedt Sundhedsstyrelsen om forslag til initiativer, der kan ændre på en uhensigtsmæssig ordinationspraksis.

Sundhedsstyrelsen har foreløbig tilkendegivet, at styrelsen kan tilslutte sig de forslag, som fremsættes i rapporten, herunder:

- at psykofarmaka kun benyttes undtagelsesvis
- at p.n. (efter behov) ordinationer tidsbegrænses
- at plejehjemsbeboeres medicinering gennemgås med jævne mellemrum.