

## **Indenrigs- og Sundhedsministeriet**

Dato:

Kontor: 3.s.kt.

J.nr.: 2003-12142-72

Sagsbeh.: LCH

Fil-navn: Dokument 3

## **Besvarelse af spørgsmål nr. L 17 - Spørgsmål 2, som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 29. oktober 2004**

### **Spørgsmål L 17 - Spørgsmål 2:**

"Vil ministeren overveje, at gøre ordningen for beskikkelse af patientrådgiver automatisk i de tilfælde hvor det besluttes, at der skal anvendes personlige alarm- og pejlesystemer, ud fra den betragtning, at patienter med demens og demenslignende tilstande ikke nødvendigvis selv er i stand til at vurdere behovet for rådgivning."

### **Svar:**

Muligheden for at få beskikket en patientrådgiver i forbindelse med beskyttelsesforanstaltninger efter den foreslåede ordning i L 17 er i overensstemmelse med tilsvarende muligheder ved iværksættelse af f.eks. beskyttelsesfiksering efter lovens § 18. Det indebærer, at en patient efter anmodning straks vil få beskikket en patientrådgiver, når der iværksættes anvendelse af personlige alarm- og pejlesystemer og særlige dørlåse.

Med kravet om, at patienten skal vejledes om muligheden for at få beskikket en patientrådgiver, er der efter min vurdering taget de hensyn, som det er nødvendigt at tage for denne patientgruppe. Jeg mener ikke, at obligatorisk beskikkelse af patientrådgiver til demente i denne situation vil gavne patienterne.

Det væsentligste er efter min opfattelse, at såvel personlige alarm- og pejlesystemer som særlige dørlåse kan tages i anvendelse med det formål at beskytte patienterne mod at udsætte sig selv eller andre for risiko for at lide personskade ved at forlade afdelingen.

Jeg henviser i øvrigt til min besvarelse af L 17 - Spørgsmål 1.