

## TALEPAPIR

*Det talte ord gælder*

<b>Tilhørerkreds:</b>	<b>Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg</b>
<b>Anledning:</b>	<b><u>Lukket samråd</u> SUU alm. del spørgsmål O og P</b>
<b>Taletid:</b>	<b>Ca. 5 min., herefter tid til spørgsmål.</b>
<b>Tid og sted:</b>	<b>7. maj 2013, kl. 14.30, værelse 1-133</b>
<b>Dok nr.:</b>	<b>1207189</b>

**[Indledning]**

Jeg vil indlede med at oplyse, at jeg har indhentet oplysninger fra Sundhedsstyrelsen til brug for min besvarelse af samrådsspørgsmål O og P.

**[Samrådsspørgsmål O]**

I spørgsmål O ønsker udvalget at få oplyst, hvordan jeg vil sikre, at der ikke sker flere dødsfald i psykiatrien pga. overmedicinering som set i Region Hovedstaden. Og jeg bliver også bedt om at redegøre for sagens oplysninger.

På baggrund af Glostrup-sagen kom det frem, at der er lokal variation i psykiatriske afdelingers medicinske behandling af psykiatriske patienter.

Derfor tog jeg på det tidspunkt initiativ til at få etableret et monitoreringssystem, der skal overvåge ordinationen af psykofarmaka på de psykiatriske afdelinger.

Monitoreringsprogrammet vil blive tilrettelagt, så der vil kunne ses på regionale forskelle i anvendelse af psykofarmaka, ligesom der bliver set på mønstre i ordinationspraksis. Det vil give viden om variationer i praksis og vil bidrage til regionernes arbejde med sikkerhed og kvalitet i anvendelsen af psykofarmaka.

Og, som tidligere nævnt, er Sundhedsstyrelsen i gang med at revidere sin vejledning fra 2007 om behandling med antipsykotiske lægemidler. Denne vejledning præciserer, hvordan lægen skal behandle med disse lægemidler for at leve op til kravet om omhu og samvittighedsfuldhed.

Jeg har ikke oplysninger om de konkrete sager udover de, der er fremgået af pressedækningen; nemlig at patienterne er døde af medicinske overdoser. Men som bekendt er Sundhedsstyrelsen ved embedslægerne ved at undersøge årsagerne til dødsfaldene.

Når embedslægernes undersøgelse er afsluttet, vil Sundhedsstyrelsen vurdere, om resultatet af undersøgelsen giver anledning til yderligere tiltag.

Sundhedsstyrelsen har oplyst, at undersøgelserne formentlig først er afsluttet om et par måneder.

**[Samrådsspørgsmål P]**

I spørgsmål P bliver jeg bedt om at redegøre for, hvilke konsekvenser det har for sundhedspersonale, som er skyld i, at en patient dør af overmedicinering i psykiatrien.

Hvis Sundhedsstyrelsen vurderer, at en sundhedsperson under udøvelsen af sit virke har udvist grovere eller gentagen forsømmelse eller skødesløshed, vil sagen i overensstemmelse med autorisationslovens § 75, blive oversendt til politiet med anmodning om at rejse tiltale. Overtrædelse af bestemmelsen straffes med bøde eller fængsel i op til 4 måneder.

Hvis Sundhedsstyrelsen vurderer, at en sundhedspersons fremtidige faglige virke kan udgøre en risiko for patienternes sikkerhed, vil styrelsen kunne

iværksætte faglige sanktioner. Fx kan Sundhedsstyrelsen give et skærpet tilsyn eller et fagligt påbud.

Sundhedsstyrelsen kan midlertidigt fratage autorisationen, hvis det skønnes, at sundhedspersonens fremtidige faglige virke frembyder overhængende fare.

### **[Afslutning]**

Jeg vil slutte af med at understrege, at jeg selvfølgelig vil sikre, at Sundhedsstyrelsen følger tæt op på monitoreringen af anvendelsen af medicin i regionerne og i den forbindelse iværksætter eventuelle relevante tiltag.

Og jeg forventer, at monitoreringsprogrammet og den reviderede vejledning fra Sundhedsstyrelsen vil bidrage til øget kvalitet i den medicinske behandling af psykiatriske patienter.

Tak for ordet.