



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 14-10-2019
Enhed: AELSAM
Sagsbeh.: DEPLGR
Sagsnr.: 1908628
Dok. nr.: 1000717

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 16. september 2019 stillet følgende spørgsmål nr. 210 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 210:

”Hvad vil ministeren tage af nye initiativer for at sikre, at vi frem mod 2025 får indfriet den Nationale Demenshandlingsplans mål om, at ”nedbringe forbruget af anti-psykotisk medicin blandt mennesker med demens med 50 procent frem mod år 2025?”

Svar:

Med aftale om den nationale demenshandlingsplan besluttede en enig satspuljekreds prioriteringen af 470 mio. kr. til 23 konkrete initiativer på demensområdet. Bevillingsophøret afspejler de bevillingsprofiler, som satspuljepartierne har aftalt i de forskellige satspuljeaftaler, og hovedparten af profilerne er fireårige.

En lang række af initiativerne fra demenshandlingsplanen har karakter af forskellige værktøjer, der kan hjælpe eksempelvis kommuner og regioner med at give mennesker med demens et trygt og værdigt liv med demens.

Det drejer sig for eksempel om håndbøger med vidensbaserede anbefalinger til social- og sundhedsfaglig praksis på demensområdet, nye nationale kliniske retningslinjer på demensområdet eller værktøjskassen med patient- og pårørende kurser. Derudover forventes mere end 23.000 medarbejdere i kommuner og regioner at få løftet deres kompetencer på demensområdet med handlingsplanen.

Når det er sagt, er regeringen opmærksom på, at der kan være behov for fortsat at understøtte nogle af indsatserne i demenshandlingsplanen. Derfor vil regeringen også foreslå en videreførelse af dele af demenshandlingsplanen i forbindelse med forhandlingerne om den nye reserve som følge af opsigelse af satspuljeforliget.

Denne regering har med økonomaftalerne med regionerne og kommunerne løftet velfærden med henholdsvis 1,5 mia. kr. og 2,2 mia. kr. Det har vi gjort, fordi vi ønsker at holde hånden under vores velfærd, når der bl.a. kommer flere ældre. Og samtidig har vi tillid til, at kommuner og regioner kan vurdere, hvor midlerne gør bedst gavn.

Antipsykotika bør være den absolutte undtagelse til mennesker med demens, da vi ved, at den form for medicin kan give alvorlige bivirkninger, og at mennesker med demens er særligt udsatte. Alligevel får alt for mange antipsykotisk medicin, og det er dybt bekymrende. Jeg tror bl.a., at det kan hænge sammen med, at vores medarbejdere er for pressede. Der skal være tid til omsorg. Jeg er derfor glad for, at vi med årets økonomaftaler har taget et skridt i den rigtige retning og har lagt en bund under velfærden.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Lars Grunnet