

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 25-05-2020
Enhed: MEDINT
Sagsbeh.: DEPMIAA
Sagsnr.: 1911137
Dok. nr.: 1212656

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 7. maj 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 1 til L 182 (Forslag til lov om ændring af lov om lægemidler (Kriminalforsorgens fordeling, opsplitning og udlevering af lægemidler til indsatte i kriminalforsorgens institutioner)) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 1:

"Fængselsygeplejersker taler om et fravær af klare instrukser, ulovlige medicinskabe, hundredvis af overarbejdstimer og ledelse, der ikke forstår sig på sundhedsfagligt arbejde. Hvad er ministerens kommentar til det?"

Svar:

Der er indhentet bidrag til brug for besvarelsen fra Justitsministeriet, som jeg henholder mig til.

"Justitsministeriet har til brug for besvarelse af spørgsmålet indhentet en udtalelse fra Direktoratet for Kriminalforsorgen, der har oplyst følgende, og hvortil jeg kan henholde mig:

"1. Direktoratet for Kriminalforsorgen kan om den del af spørgsmålet, der vedrører fravær af klare instrukser og ulovlige medicinskabe, oplyse, at der er korrekt, at der har været behov for at forbedre flere instrukser om medicinudlevering i fængsler og arresthuse, ligesom det er korrekt, at kriminalforsorgsområdernes indkøb og opbevaring af medicin ikke har været i overensstemmelse med lægemiddellovens § 39.

Direktoratet for Kriminalforsorgen kan i den forbindelse oplyse, at kriminalforsorgs-områderne har taget de nødvendige skridt til at sikre efterlevelsen af reglerne eller er i færd med at gøre det.

2. Med hensyn til den del af spørgsmålet, der vedrører sygeplejerskernes overarbejdstimer, kan direktoratet oplyse, at det inden for den tidsmæssige ramme, der har været til rådighed for besvarelsen, ikke har været muligt at opgøre og kvalitetssikre time-data for overarbejde. Direktoratet kan oplyse, at det har været nødvendigt at foretage en række ændringer i sundhedsbetjeningen i kriminalforsorgen som følge af det sundhedsfaglige tilsyn, som Styrelsen for Patientsikkerhed har foretaget. De forbedringer, som tilsynet har givet anledning til, har ud over øgede udgifter til medicinindkøb og medicinopbevaring imidlertid medført øget arbejdsbelastning for det sundhedspersonale, der har skullet foretage langt de fleste af ændringerne. Denne proces er nu så langt, at den øgede arbejdsbelastning vurderes at være aftagende.

Det skal i forhold til øget arbejdsbelastning også bemærkes, at der i nogle af institutionerne har været rekrutteringsvanskeligheder, hvorfor enkelte sygeplejersker af denne grund har haft overarbejde.

3. Hvad angår den del af spørgsmålet, der vedrører ledelse af sundhedsområdet, kan direktoratet oplyse, at kriminalforsorgen for bl.a. at løfte ledelsen af sundhedsområdet har iværksat et pilotprojekt i Kriminalforsorgen Syddanmark med oprettelse af en sundhedsenhed, hvor den sundhedsfaglige ledelse forestås af en overlæge.

Kriminalforsorgen Hovedstaden har på baggrund af pilotprojektet også oprettet en sundhedsenhed, hvor den sundhedsfaglige ledelse forestås af en overlæge, mens Kriminalforsorgen Sjælland for tiden arbejder på at etablere en sundhedsenhed.

Det forventes, at der vil ske lignende ændringer i organiseringen af sundhedsbetjeningen i hele kriminalforsorgen, hvis erfaringerne fra de øvrige områder viser, at en ændret organisering giver en bedre og mere effektiv sundhedsbetjening.””

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Michelle Aagaard