



Folketingets Social- og Ældreudvalg

Holmens Kanal 22
1060 København K
Telefon 33 92 93 00
sm@sm.dk
www.sm.dk

Sagsnr.
2022-2966

Doknr.
583623

Dato
22-06-2022

Folketingets Social- og Ældreudvalg har d. 18. maj 2022 stillet følgende spørgsmål nr. 442 (alm. del) til social- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Eva Kjer Hansen (V).

Spørgsmål nr. 442:

"Vil ministeren oplyse, hvor mange præparater en plejehjemsbeboer i gennemsnit indtager dagligt?"

Tallene udbedes for de sidste tre år og for hhv. kommunale plejehjem og selvejende/friplejehjem."

Svar:

Der blev d. 8. juni 2022 sendt et foreløbigt svar, hvoraf det fremgår, at Social- og Ældreministeriet til brug for besvarelsen havde rettet henvendelse til Sundhedsdatastyrelsen med henblik på bidrag.

Social- og Ældreministeriet har modtaget bidrag fra Sundhedsdatastyrelsen som oplyser, at det ikke er muligt på baggrund af Lægemiddelstatistikregisteret at opgøre antallet af præparater, som plejehjemsbeboere i gennemsnit indtager dagligt.

Som bidrag til besvarelsen har Sundhedsdatastyrelsen opgjort, hvor mange lægemidler som plejehjemsbeboere i gennemsnit har indløst recept på årligt i primærsektoren, fordelt på hhv. kommunale plejehjem og ikke-kommunale plejehjem, jf. tabel 1 nedenfor.

Primærsektoren dækker salget fra private apoteker og salg fra Statens Serum Institut solgt på recept til privatpersoner.

Se boks 1 nedenfor for nærmere oplysninger om opgørelsesmetode og forbehold mv.



Tabel 1

Det gennemsnitlige antal lægemidler, som plejehjemsbeboere i gennemsnit har indløst recept på årligt i primærsektoren, fordelt på plejehjemstyper, 2019-2021

	2019	2020	2021
Kommunale plejehjem	10,8	10,8	10,9
Selvejende/friplejehjem	11,0	10,9	11,0

Anm.: Plejehjemsbeboere er opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret. Det betyder, at personer, der tilflytter i løbet af året ikke indgår i opgørelsen. Opgørelser vedrørende aktivitetsåret 2020 og 2021 kan være påvirket af COVID-19. Se i øvrigt boks 1 for nærmere oplysninger om opgørelsesmetode og forbehold mv.

Kilde: Sundhedsdatastyrelsen.

Boks 1

Opgørelsesmetode og forbehold mv.

Plejehjemsadresser er defineret med udgangspunkt i Sundhedsdatastyrelsens plejehjemsdatabase og inkluderer alle plejehjem, plejecentre og friplejeboliger målrettet ældre. På plejehjemsoversigten.dk fremgår det, om et plejehjem er kommunalt, selvejende, friplejehjem eller private plejehjem. For enkelte plejehjem er dette dog ikke angivet, og her har Sundhedsdatastyrelsen tilføjet informationerne manuelt. I opgørelsen er der inddelt i henholdsvis kommunale plejehjem og ikke-kommunale plejehjem. Ikke-kommunale plejehjem er angivet som *Selvejende/friplejehjem*.

Lægemidler er afgrænset til lægemidler, der er købt på recept i primærsektoren. Det betyder, at lægemidler, der også kan fås i håndkøb, men hvor salget ikke er indberettet på et cpr-nummer, ikke tæller med i opgørelsen. Ligeledes tæller lægemidler, der er givet under hospitalsindlæggelse og ikke er indløst på recept i opgørelsesåret heller ikke inkluderet.

Det bemærkes, at det ikke er muligt at anvende Lægemiddelstatistikregisteret til at opgøre det daglige antal præparater, som plejehjemsbeboere i gennemsnit indtager dagligt. Denne opgørelse dækker over det gennemsnitlige antal lægemidler (med forskellige aktivt indholdsstof, dvs. ATC 5-niveau), som plejehjemsbeboere har indløst på recept i primærsektoren i opgørelsesåret i perioden fra 2019 til 2021. Hvis en plejehjemsbeboer har indløst recept på flere forskellige præparater med samme aktive indholdsstof i løbet af året, vil præparaterne kun tælle med som et lægemiddel i opgørelsesåret. Hvis plejehjemsbeboeren fx både indløser recept på Panodil, Pamol og Pinex i året, vil det kun tælle med som ét lægemiddel i opgørelsesåret. Det skyldes, at alle tre præparater indeholder det samme aktive indholdsstof paracetamol. Ligeledes vil lægemidlet kun tælle med én gang i opgørelsesåret, hvis plejehjemsbeboeren har købt det samme lægemiddel i forskellige styrker og/eller pakningsstørrelser i løbet af året.

ATC-systemet (Anatomical Therapeutic Chemical Classification System) er defineret af WHO og bruges til klassifikation af lægemidler efter deres primære indholdsstof samt virkeområde (se www.whocc.no). En ATC-kode dækker over et bestemt stof eller en kombination af flere aktive stoffer. ATC-klassifikationen inddeler lægemidlerne i 5 forskellige niveauer. En fuldstændig klassifikation af det smertestillende stof acetylsalicylsyre med ATC-koden N02BA01, illustrerer opbygningen af ATC-systemet:

- N: Nervesystemet (anatomisk hovedgruppe, 1. niveau)
- N02: Smertestillende (terapeutisk hovedgruppe, 2. niveau)
- N02B: Andre smertestillende og febernedsættende stoffer (terapeutisk/farmakologisk undergruppe, 3. niveau)
- N02BA: Salicylsyre og -derivater (kemisk/terapeutisk/farmakologisk undergruppe, 4. niveau)
- N02BA01: Acetylsalicylsyre (undergruppe for kemisk substans, 5. niveau)



Med venlig hilsen
Astrid Krag