

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Enhed: Borgernær Sundhed
Sagsbeh.: Christian Korsgaard Körner
Koordineret med: PSYK
Sagsnr.: 2024 - 15093
Dok. nr.: 278196
Dato: 15-05-2025

TALEPAPIR

Det talte ord gælder
[15. maj, Folketinget, Retsudvalget]
Taletid: ca. 4 minutter – Antal ord: 578

Talepapir til samråd N om den måde demensramte behandles i retssystemet

Samrådsspørgsmål N, stillet efter ønske fra Karina Lorentzen Dehnhardt (SF).

Samrådsspørgsmål N:

”Ministeren bedes redegøre for, om den måde demensramte behandles i retssystemet, hvor en demensramt ved dom kan ende med at blive anbragt på en psykiatrisk afdeling, som ikke nødvendigvis har de fornødne og nødvendige kompetencer og ressourcer til at pleje og behandle demensramte mennesker, og blive pålagt at betale sagsomkostningerne, bekymrer regeringen, og hvad regeringen i givet fald agter at gøre for at afværge sådanne situationer fremover?”

Tak for ordet og tak til spørgeren for samrådsspørgsmålet.

Og til justitsministeren for at indlede med at svare.

Først og fremmest vil jeg gerne udtrykke min meget store medfølelse med de pårørende i den sag, som jeg antager har givet anledning til spørgsmålet.

Og som er dybt ulykkelig for alle involverede parter.

Som indenrigs- og sundhedsminister har jeg ikke mulighed for at udtale mig om den konkrete sag eller på anden måde gå ind i den.

Men på baggrund af den medicomtale, der har været af sagen, kan jeg godt forstå, at det gør ondt på familien at se, at et kært familiemedlem svækkes og langsomt mister sig selv, mens han er anbragt på en psykiatrisk afdeling.

Demens er en forfærdelig sygdom, som desværre ikke kan helbredes. Og mennesker med demens taber gradvist deres kognitive evner.

Og det er umuligt at sige, hvordan den enkeltes tilstand ændrer sig i takt med sygdommens udvikling.

Demensramte skal derfor have den rigtige pleje og den rette behandling, som passer til deres aktuelle tilstand.

Det kan være på et plejehjem, hvor den fysiske indretning og omgivelserne giver beboere, som i perioder kan være udadreagerende, mulighed for at bo sammen med andre demente. Og i det daglige modtage pleje og behandling af høj faglig kvalitet.

Og i nogle tilfælde kan mennesker med demens have behov for at blive behandlet på en psykiatrisk afdeling i en periode.

Det vil altid være en lægefaglig vurdering, hvor den enkelte bør bo eller opholde sig og evt. modtage behandling.

Men uanset hvor mennesker med demens opholder sig i kortere eller længere perioder, er det vigtigt, at der er personale, som er klædt fagligt på til at kunne tage hånd om den enkelte.

Og at omgivelserne understøtter den dementes behov, pleje og behandling.

Det gælder også på sygehusene, hvor man skal være opmærksom på de særlige behov, som sårbare mennesker med demens typisk har, så den enkelte føler sig tryk.

Og det gør sig gældende, uanset hvilken afdeling der er tale om.

Som led i den nationale demenshandlingsplan blev der af samme grund afsat midler til et pilotprojekt med demensvenlige tiltag på en række sygehuse.

Og der blev efterfølgende udarbejdet et katalog med initiativer, som kan være med til at skabe trygge rammer og gode behandlingsforløb for indlagte patienter med demens.

Og de fleste regioner har i dag ældrepsykiatriske afdelinger, der beskæftiger sig med diagnostik og behandling af psykiske lidelser i alderdommen, herunder blandt andet demens.

Ifølge Nationalt Videncenter for Demens var der i 2024 registreret omkring 40.000 danskere på 65 år eller derover med demens.

Men i takt med at befolkningen bliver ældre, forventes flere at få en demenssygdom.

I 2035 forventes omkring 132.000 danskere at leve med demens.

Derfor er det også vigtigt, at vi har fokus på demens – ikke blot i vores sundhedsvæsen, men i samfundet generelt.

Og i regeringen prioriterer vi demensområdet højt.

Med SSA-aftalen for 2024 har vi været med til at afsætte over 123 mio. kr. til blandt andet at opkvalificere sundhedspersonale og understøtte bedre viden om medicinudskrivning – herunder antipsykotisk medicin.

Med finansloven for 2025 har vi bl.a. afsat midler til at øge kapaciteten på de regionale demensudredningsenheder, så ventetiderne på udredning kan nedbringes.

Og med sundhedsreformen er der afsat i alt 164 mio. kr. til bl.a. at styrke tidlige behandlingsindsatser.

Men vi skal blive ved med at fastholde fokus på demensområdet, så det stigende antal danskere med demens får den pleje og behandling, de har behov for.

Tak for ordet.