

[Chr. Madsen.]

til et hjem for kronisk syge, det eneste kommunale hjem i provinsen, med 59 pladser, heraf 13 på sygeafdeling.

Århus har 11 600 invalide- og folkepensionister. På alderdomshjem er der 252 pladser, heraf 137 til syge. I privat pleje er der 128, og på plejhjem på arbejdsanstalten er der 38 pladser.

Ålborg har i alt 7 600 invalide- og folkepensionister. På alderdomshjem er der plads til 253, heraf 45 sygepladser.

I Odense ydes der hjemmehjælp til 750 invalide- og folkepensionister, i Århus til 2 000. I Ålborg gives der 50 000 timer til hjemmehjælp.

Beretningernes talmateriale fra de 3 største provinsbyer er som nævnt meget forskelligt. Det er byer, som burde være langt fremme med hensyn til omsorgen for gamle og kronisk syge. Århus ligger foran, men i beretningen beklages det, at de 3 alderdomshjem ikke dækker behovet for anbringelse af pensionister, der ikke kan klare sig i eget hjem; man må stadig benytte private syge- og plejhjem.

Mange har talt og skrevet om det behov, der er for plejhjem. Flere læger fra forskellige hospitaler har omtalt problemet med belægningen af dyre sengepladser på hospitalerne med patienter, der rettelig hørte hjemme på plejhjem, hvor behandlingen ville være bedre for dem.

Overlægen ved Københavns amts sygehus i Glostrup, dr. From Hansen, talte ved et interessant foredrag herom i Roskilde. Foredraget er trykt, jeg nævner nogle hovedpunkter uden at citere: sygehusvæsenet tager sig af sygdomme, men ikke i samme grad af færdighedstab. Plejhjemmene må virke på alle områder i omsorgen for ældre og kronisk syge. Ved den rette behandling kan der udskrives patienter fra plejhjemmene, ikke kun indskrives. Det er en lidet påagtet kendsgerning, at en passiv behandling over for plejepatienters sygelighed må betales med øget plejhjælp i lange tider. Overlægens konklusion er den, at der i meget stor udstrækning er mangel på plejhjem, og at dette først og fremmest går ud over ældre og kronisk syge.

Efter de oplysninger, der foreligger for os, er der et stort behov for plejhjem,

ikke alene fordi offentlige hospitaler bør aflastes, men først og fremmest for at hjælpe ældre og kronisk syge. For at opnå den rigtige og nødvendige behandling må plejhjemmene indeholde alle kendte hjælpemidler, og lægevidenskaben må tages med på råd. Der skal muligvis planlægges, hvor mange offentlige plejhjem der er brug for, og hvor de skal placeres. Gamle sygehuse, der skal nedlægges, vil antagelig kunne indgå fortrinligt i denne planlægning.

Med disse ord skal jeg anbefale forslaget, idet jeg opfordrer regeringen til, om fornødent ved lovændringer, at træffe de nødvendige foranstaltninger til at skaffe plads til gamle og kronisk syge på offentlige plejhjem og hjem for kronisk syge med det formål at bidrage til en løsning af et alvorligt socialt problem og samtidig en aflastning af de offentlige hospitaler.

Formanden: Eksemplarer af det nu fremsatte forslag til folketingsbeslutning vil blive omdelt.

Den første sag på dagsordenen var:

Spørgsmål til ministrene.

Af *Ib Thyregod* til ministeren for Grønland:

„Hvor vidt agter ministeren at tage initiativ til, at der foretages og offentliggøres målinger af radioaktiviteten i Grønland tilsvarende dem, som foretages for den øvrige del af Danmark, og hvilke skridt agter ministeren i øvrigt at tage med henblik på sikring af den grønlandske befolkning på længere sigt?“

Ib Thyregod: Når jeg over for den højtærede Grønlandsminister dels har rejst spørgsmålet om såvel foretagelse som offentliggørelse af måling af radioaktiviteten i Grønland, svarende til de undersøgelser, som foretages i den øvrige del af Danmark, og dels spørgsmålet om, hvilke skridt ministeren i øvrigt agter at tage med henblik på sikring af den grønlandske befolkning på længere sigt, er baggrunden for dette eller disse spørgsmål naturligvis for det første den alvorlige internationale situation, vi befinder os i, og for det andet den genoptagelse af atomforsøgene, som for nylig har fundet sted, og som gav anled-