

[Gunner Baunsgaard.]

blev kigget lidt på undervisningssektoren. I øvrigt kan udvalget eller kommissionen måske sammen med lægekredsforeningerne være med til at koordinere tilgangen af yngre læger under hensyn til individuelle og geografiske ønsker. Jeg tror nok, vi skal prøve på at undgå alt for mange sundhedsstyrelsesdiktater. Det er nødvendigt at pege på den stadige stigning i sundhedsudgifterne, ikke mindst på personalekontoen, hvor der har været en vækstrate på 4 pct. om året i de sidste 10 år, mens den totale arbejdsstyrke kun er steget med 1 pct.

Alle er indstillet på at spare, blot det ikke lige rammer deres område. Der skal spares og der kan spares. Både PP I og PP II har vist, at det nu ikke længere er nok at snakke. Der skal også handles, og det er derfor, vi behandler dette forslag til folketingsbeslutning.

I betænkning nr. 664 om det sociale tryk-  
hedsstystem blev det påpeget, at det var på  
allerhøjeste tid, der skete uddannelse af per-  
sonale til alderdoms- og plejehjemmene. Der  
var ikke sket nogen udvikling i de sidste 10  
år, og man beskæftiger et stort antal ufaglærte.  
Det fik man øjnene op for sidst i  
1960erne, og forskellige ting blev sat i gang  
uden koordination. Uden at forklejnne nogen  
af uddannelserne vil jeg gerne nævne, at  
beboere på større plejehjem kan blive udsat  
for behandling eller pleje af ergoterapeuter,  
fysioterapeuter, beskæftigelseshjælpere,  
omsorgskonsulenter, omsorgsassistenters,  
sygeplejere, sygeplejersker, plejehjemsassis-  
tenter, diakoner, læger og ufaglærte. Man  
vil heraf kunne forstå, at hverken de ældre  
på hjemmene eller i eget hjem kan være  
tjent med dette. De bliver forvirrede. Sam-  
fundet kan heller ikke være tjent med det.  
Jeg tror, det ville være en god gerning, om  
vi fik erhvervskartotekerne gået efter og fik  
en mængde stillinger fjernet, hvor der er for  
mange overlapninger.

Så vil jeg gerne henstille til socialministe-  
ren, at han tager en drøftelse med indenrigs-  
ministeren og omvendt for at få koordineret  
uddannelsen af omsorgsassistenters og pleje-  
hjemsassistenter. Disse to uddannelser er  
sat i gang efter henholdsvis betænkning nr.  
571 og 583. Jeg rejste dette spørgsmål den 8.  
marts 1972, nøjagtigt for 2 år siden, og man

kan af svaret i Folketingstidende 1971-72,  
sp. 3351-3354, se, at daværende socialmini-  
ster fru Eva Gredal gav medhold i, at de to  
uddannelser skulle koordineres. Det blev  
nævnt, at socialministeren efter en henstil-  
ling fra finansudvalget skulle sætte nogle  
forhandlinger i gang mellem socialministe-  
riet, indenrigsministeriet og undervisnings-  
ministeriet. Jeg håber, at disse forhandlin-  
ger har fundet sted, og jeg vil gerne spørge,  
om man har overvejet, hvad der skal ske  
nu, efter at betænkning nr. 670 er lagt frem,  
om man kan tænke sig, at der snart kommer  
nogle konklusioner, der kan gøres til gen-  
stand for drøftelser.

Jeg vil derfor gerne spørge: vil ministeren  
foranledige nedsat et hurtigtarbejdende  
udvalg, der kan koordinere uddannelse af  
omsorgsassistenters og plejehjemsassistenter,  
sådan at et forslag eventuelt kan foreligge  
allerede i dette år? Jeg mener også, at man  
skal tænke på praktikforholdene. Uddannel-  
sen af plejehjemsassistenter er i gang en 3-4  
steder i landet, bl. a i Brande. Uddannelsen  
er efter 3 års forsøgsuddannelse videreført  
ved en udvidelse til det dobbelte af det,  
kapaciteten kunne bære, og udgiften vil for  
indenrigsministeriet falde med en tredjedel  
pr. uddannet. Vil ministeren også overveje  
dette forhold? De uddannede plejehjemsas-  
sistenters efterspurgt; presset på sygehu-  
sener sygehjælperuddannelse kan lettes, og  
efterspørgslen efter sygeplejersker vil lette.

Det er ganske nødvendigt med en over-  
ordnet plan for udviklingen i sundhedssek-  
toren og en yderligere udbygning af den  
kommunale sundhedstjeneste. Regeringen  
bør gå foran. Det drejer sig om millioner af  
kroner i besparelser, og det drejer sig om, at  
vi får institutionsdillen bragt noget ned. Der  
kunne tages flere områder med, men det  
kan ske i et kommende udvalgs- eller kom-  
missionsarbejde.

Bekymringer gør sig også gældende i  
lande uden for vort, siger indenrigsministe-  
ren. Ja men det skal ikke afholde os fra at  
gå i gang med problemerne herhjemme.  
Udvikling og forfinelse, siger indenrigsmini-  
steren om sygehusvæsenet. Ja, speciallæger  
kan jo føre deres problemer så stærkt frem,  
at det kan knibe for de folkevalgte at sige  
nej, når det gælder behandlingen af syge  
mennesker. Noget er på vej, siger indenrigs-