

[Aase Olesen]

enige med VS i, at man skal ligestille somatiske og psykiatriske patienter.

Jeg synes dog, der er grund til at sige, også til regeringspartierne, som nu alle på stribe har afvist forslaget med henvisning til et udvalgsarbejde, at vi i hvert fald vil være meget interesserede i en løsning, hvorved man overhovedet afskaffer lommepengesystemet. Efter vores mening bør folk, der ligger på plejehjem, have udbetalt deres pension, og så bør de betale for opholdet, sådan at vi ikke mere har det nedværdigende system med lommepenge. Jeg synes altså, at man fra regeringens side skulle fremme dette arbejde mest muligt.

Inge Krogh (KrF):

Det er rimeligt, at patienter, der lider af psykiatriske sygdomme, og som er indlagt, behandles på samme måde som de patienter, der er indlagt på almindelige somatiske afdelinger, med hensyn til pension og andre ydelser. Hvis de er blevet plejepatienter – og det er der trods alt nogle der bliver – må det kunne defineres, selv om det måske er vanskeliggere, nu da man har så gode behandlingsmåder, virkelig at definere det. Men hvis de er blevet plejepatienter, må de selvfølgelig have samme vilkår som patienter på almindelige plejehjem.

Som nævnt af socialministeren er der et udvalg i indenrigsministeriet, der arbejder med disse problemer, og man må håbe, at dette udvalg hurtigt kommer med et udspil. Det er meget vigtigt, at psykiatriske patienter stilles lige med andre og i hvert fald ikke ringere, da netop den psykiatriske sygdom giver større familiære og sociale problemer end almindelige sygdomme, sådan som forholdene er i vort samfund nu.

Wilhelm (VS):

Jeg vil gerne takke ordførerne, specielt socialdemokratiets, SFs og de radikales, for tilslutningen til forslaget, men jeg vil da også gerne sige tak til fru Lizzie Lichtenberg, der var enig i hensigten, og det forstod jeg at CD også er, hvis de bliver overbevist om, at det forholder sig sådan, som det faktisk forholder sig, og ligeså fru Inge Krogh fra kristeligt folkeparti.

Jeg synes, der har manglet nogle vigtige argumenter i denne debat – fru Alice Faber

var inde på det, og vi er inde på det i bemærkningerne – og det er, at ud over en økonomisk diskrimination af psykiatriske patienter i forhold til somatiske har selve denne ordning en ødelæggende virkning for helbredsmulighederne.

Når man ved, at man højst må være indlagt i 6 måneder i en 18 måneders periode, betyder det – og man kan bare gå ud og spørge på afdelingerne; sådan foregår det faktisk – at patienterne ikke vil ind eller, hvis de er inde, kræver sig udskrevet og ikke vil have forlænget en behandling, så de kommer under lommepengesystemet. Det er jo klart imod hensigterne, og det er klart imod enhver rimelig fornuft, men det er ikke desto mindre resultatet af dette lommepengesystem.

Jeg synes også, det er værd at understrege, at vi jo ikke har forestillet os, at man med dette forslag skal afskaffe lommepengesystemet. Noget andet er, som fru Aase Olesen var inde på, at en mere grundig reform, som skal omfatte både somatiske og psykiatriske patienter, måske skal føre til en afskaffelse af lommepengesystemet. Det tror jeg at jeg på forhånd kan sige vi har sympati for, på den måde fru Aase Olesen fremstillede det.

Men det er jo ikke det, der er tale om her, der er simpelt hen tale om at fjerne diskriminationen, og det vil sige, som fru Inge Krogh rigtigt var inde på, at få defineret: hvem af disse patienter, der har ligget i over 6 måneder, er egentlige plejehjemspatienter, og hvem er at ligestille med langtidsindlagte på somatiske afdelinger, som man forventer kommer ud til en almindelig tilværelse igen, og som derfor bliver diskrimineret, hvis man fortsat umyndiggør dem, fjerner deres ansvar for boligforhold osv. osv. og kører dem over på et lommepengesystem. Den skelnen må være mulig. Når man kan skelne for alle mulige andre patienter, om de er plejehjemspatienter eller de bare er midlertidigt indlagt, må det også kunne lade sig gøre her. Den eneste grund til, at man ikke har gjort det, var jo, at man ikke havde de psykiatriske plejehjem, og derfor lå plejehjemspatienterne i vidt omfang på de almindelige psykiatriske sygehusafdelinger. Men fagligt må der kunne laves den samme skelnen, som der kan for somatiske patienter, og gør man ikke det, er det vedblivende en diskrimination.