

[Jørgen Winther]

bejdsgiveren. Dermed vil jeg tro det kan lade sig gøre i langt, langt de fleste tilfælde.

Der er mange fordele ved plejeorlov og ved hjemmepleje. Den enkelte patient og familien vil ofte føle sig mere tryk i eget hjem. Det er også sådan, at man kan være tæt ved de nære familiemedlemmer. Den døende bliver ofte mindre konfus ved hjemmepleje end i en sygehusseng, og smertebehandlingen kan klares fint i eget hjem. Det er også sådan, at mange, som har den fulde information, udtalt ønsker at få lov til at komme hjem.

En anden ting, der nu også kommer af vejen, er, at en hel del praktiserende læger har tidligere sygemeldt raske pårørende, for at de kunne få mulighed for at pleje deres nære pårørende hjemme. Det er der nu ikke mere behov for.

Der er et problem, som også SF nævnte, og det er spørgsmålet om de økonomiske beregninger. Dér er det klart, at man i beslutningsforslaget forudsætter, at lovforslaget skal være udgiftsneutralt, og det fremhævede socialministeren også i sin tale.

Det, der imidlertid er sagen angående disse beregninger her, og det tror jeg alle partier på tværs af politiske skel må erkende, er, at beregningerne over, hvor mange der vil bruge ordningen her, er meget, meget usikre. Det er også meget svært at beregne prisen for de sparede sygehussenge.

At det er svært at lave disse beregninger, fremgår også af, at de første tal, der var fremme, var, at man formodede, at det var omkring 14.000 patienter, der ville indgå i ordningen, og at det ville koste det offentlige omkring 700 mio. kr. Nu viser de sidste tal efter et forsigtigt skøn fra 5.000 til 10.000 patienter, og så regner man med en udgift på omkring 345 mio. kr. for det offentlige.

Min formodning er, at man inden for de første år maksimalt vil få 3.000 reelle plejeorlovs-situationer, hvor der er behov for at udbetale et plejevederlag. Jeg kan ikke forestille mig, at det bliver mere end 3.000, for der er mange situationer her, hvor det er pensionister eller andre, som ikke har et arbejde, der går ind i en plejesituation, og de skal selvfølgelig fradrages det tal, som er oplyst her på de 7.500.

Angående de økonomiske beregninger er det svært at sige, hvad en sparet sygehusseng koster, hvis den alligevel belægges med en anden patient. I de beregninger, der foreligger,

regner man med 700 kr. i besparelse pr. sygehusseng, men jeg kan nævne, at den billigste seng i Århus Amt f.eks. koster 2.300 kr. Så situationen er altså den, at man kan diskutere en hel del om, hvordan disse beregninger skal foretages. Jeg synes, det ville være meget, meget betænkeligt, hvis et parti på grund af usikre beregninger sagde, at man ikke ville være med til hele lovgivningen om plejeorlov.

Min personlige holdning er, at plejeorloven skal vedtages, også selv om det måske i nogle beregninger vil vise sig, at det offentlige får ekstra udgifter. Mit partis holdning er, at det er sådan, at denne ordning ikke må give ekstraudgifter, og sådan er der altså en lille nuance mellem det, jeg siger som person, og det, jeg siger som ordfører.

Mit partis holdning – og også min holdning – er, at plejevederlaget på 175.000 kr., der er nævnt, altså svarende til hjemmehjælperløn, egentlig godt kunne sænkes en lille smule, altså at man går fra 0 og op til 175.000 kr. Det gælder om, at man skal skabe bedre muligheder for hjemmepleje, og dér er det ikke helt nødvendigt, at man skal op i det beløb. Hvis Socialdemokratiet og SF vil være imødekommende angående en eventuel ændring, ser jeg det meget, meget gerne.

Men alt i alt: Nu ligger der et lovforslag, og jeg håber på, at der bliver flertal for det. Hvis vi har flertal for plejeorloven her, så bliver Danmark det første land i Europa, som får mulighed for at have en plejeorlov og for at skabe optimale forhold for hjemmepleje af døende. Det synes jeg er fint, hvis det bliver sådan, og det tror jeg det gør.

Jane Oksen (FP):

Da vi i foråret behandlede et noget lignende forslag, var vi enige om, at det skulle være udgiftsneutralt, hvis vi skulle have mulighed for at gennemføre det.

Fremskridtspartiet har ikke på nuværende tidspunkt taget stilling til dette forslag. De beregninger, der ligger, vil vi gerne have gennemgået nøjere. Vi er ikke helt sikre på, at de holder stik, som de er fremlagt. Hr. Jørgen Winther nævnte 2.300 kr., men der er jo sengepladser på kirurgiske afdelinger, der koster måske 3.500 kr. Der er i hvert tilfælde forskel på, hvad senge koste, og terminalpatienter er nok ikke de billigste at behandle på vore sygehuse.