

**[Socialministeren]**

ændret på kriterierne og på lovgivningen på det sociale område.

Hermed sluttede forhandlingen.

*Afstemning*

Lovforslagets overgang til anden behandling vedtoges uden afstemning.

**Første næstformand (Ivar Hansen):**

Jeg foreslår, at lovforslaget henvises til Socialudvalget. Hvis ingen gør indsigelse mod dette forslag, betragter jeg det som vedtaget. (Op- hold). Det er vedtaget.

Den sidste sag på dagsordenen var:

**4) Første behandling af beslutningsforslag nr. B 88:**

*Forslag til folketingsbeslutning om garanti for ventetid på maksimalt tre måneder på permanente plejehjemspladser.*

Af Kirsten Jacobsen (FP) m.fl.  
(Fremsat 6/4 94).

Forslaget sattes til forhandling.

*Forhandling***Socialministeren (Yvonne Herløv Andersen):**

Fremskridtspartiet foreslår, at det ved lov skal sikres, at ventetiden til en permanent plejehjemsplads højst er 3 måneder, og at aflastningspladser skal kunne anvises helt uden ventetid.

Lad det være sagt straks, at jeg er helt enig i, at det er en samfundsforpligtelse, der bør have den højeste prioritet, at sikre vores ældre og svage medborgere så god en tilværelse som overhovedet muligt, når de ikke længere er i stand til at klare sig selv.

Jeg er også enig i, at det er uheldigt og urimeligt, når ældre, der har behov for pleje og omsorg, ikke kan få den hjælp, de har brug for, hvad enten der er tale om plejehjemsplads, hjemmehjælp, egnede ældreboliger eller anden hjælp, og jeg er overbevist om, at alle her i Tinget finder, at det er uacceptabelt, at ældre ikke kan udskrives fra sygehusene, når de rent

faktisk er færdigbehandlede, fordi kommunerne ikke i løbet af kort tid kan give et relevant tilbud om bolig og omsorg.

Når problemerne for færdigbehandlede patienter på sygehusene specielt fremhæves, er det vigtigt, at vi forholder os til de faktiske oplysninger om antallet af ventepatienter. Der er heldigvis i de senere år sket et kraftigt fald i antallet af færdigbehandlede ventepatienter på sygehuse. De seneste oplysninger, som jeg har fået fra Sundhedsministeriet, viser, at antallet af færdigbehandlede ventepatienter nu er nede på ca. 750. Tallene er fra november-december sidste år, og der er grund til at tro, at tallet vil falde yderligere de kommende år.

Det fremsatte beslutningsforslag om en pladsgaranti er imidlertid ikke begrænset til ventepatienter på sygehuse, men omfatter alle, der har behov for og ønsker om en plads i et plejehjem eller i en beskyttet bolig. Jeg har sympati for beslutningsforslaget og forstår udmærket den tankegang, der ligger bag.

Spørgsmålet om en pladsgaranti er imidlertid ikke så enkelt at løse, som det umiddelbart kunne se ud til, for visitationen til plejehjem og beskyttet bolig er ikke noget entydigt begreb. Kommunernes beslutning om visitation træffes på grundlag af en vurdering af, hvilke muligheder der lokalt findes for at løse den enkeltes behov bedst muligt. Der er således stor forskel i kommunernes udmøntning af ældrepolitikken og dermed så i praksis også på visitation til bolig og til serviceydelser.

Kriterierne for at blive optaget på venteliste til plejehjem og beskyttet bolig varierer også af den grund fra kommune til kommune. Nogle steder er det ikke så svært at blive skrevet op på kommunens venteliste, mens andre kommuner kræver, at der er et aktuelt akut behov for en plejehjemsplads, før man kan komme på en venteliste. Ventelisterne under ét kan derfor ikke tages som et udtryk for det reelle behov for plejehjemsplads og beskyttet bolig.

Når vi skal drøfte emnet ventetid på plejehjemspladser, skal vi også have øje for, at kommunerne har mange andre tilbud end plejehjem og beskyttet bolig. Jeg tænker her på egnede boliger til ældre, etablering af døgnpleje og aflastningspladser, tilstrækkelig hjemmehjælp osv.

Kommunerne satser meget forskelligt; nogle lægger vægt på institutionsløsninger, mens der