

Med et stigende antal ældre er det nødvendigt med en øget bemanning i hjemmeplejen. Derfor må ældreområdet tilføres flere fuldtidsansatte. De ekstra stillinger skal bruges til at lukke hullerne i hjemmeplejen, til at sikre en bedre pleje af demente, stærkt fysisk plejekrævende og psykisk syge og til ansættelse i de nye ældrecentre/ældreboliger.

Egnede boliger for ældre er en mangelvare, hvilket betyder, at alt for mange er bundet til en uhensigtsmæssig bolig. De ældre skal have friheden til at vælge, om de ønsker at blive i eget hjem eller de ønsker en plejehjems- eller ældreboligplads. Der skal over en årrække etableres tilstrækkeligt med ældreegnede boliger.

De ældres retsstilling på hjemmehjælpsområdet skal styrkes ved at indføre ankeadgang. Reglerne på hjemmehjælpsområdet er forskellige fra kommune til kommune, de er svært gennemskuelige og ikke tilpasset den enkelte ældres behov og ønsker. Den ældre skal i højere grad have indflydelse på, hvad der skal gøres hjemme, og hvornår det skal gøres, og den ældre skal have mulighed for at anke afgørelser. Det nuværende system med klageråd på hjemmehjælpsområdet giver den ældre mulighed for at klage over for ringe behandling. Med indførelsen af et ankesystem, som man kender det fra andre betydningsfulde samfundsområder, ville den enkelte ældre stå langt stærkere.

*Ad 4. Ret til ordentlig behandling i sundhedssystemet og på sygehusene. Plan for begrænsning af ventelisterne*

En fundamental rettighed for borgerne er retten til hurtig og kompetent behandling ved sygdom. Der er i sundhedssystemet ventetider på behandling af en række sygdomme. Ventetiderne skyldes en række forskellige faktorer, herunder mangel på ressourcer, dårlig planlægning, forkerte ressourcetilprioriteringer, en teknologisk udvikling, som muliggør stadig mere raffinerede behandlinger m.m. Der findes ingen enkel opskrift på afvikling af venteliste-problematikken i

sundhedssystemet, og SF foregiver ikke at kunne løse dette problem med en snuptagsløsning. Dertil kommer, at problemerne i sundhedssektoren ikke udelukkende er et spørgsmål om ventetider på forskellige behandlinger og operationer. Det er lige så meget et spørgsmål om forebyggelse og den almene sundhedstilstand i befolkningen. Men borgerne skal have ret til ordentlig besked om ventetider, og der må i videst muligt omfang fastsættes forskellige maksimale ventetider bestemt af sygdommens og behandlingens art. Der skal være ret til hurtige forundersøgelser, og det skal fremgå klart, hvor lang ventetid der må påregnes, og hvilke kriterier der bruges ved visitering til behandling.

Efter endt behandling skal der være en frist for, hvor længe færdigbehandlede patienter må vente på at blive udskrevet. I dag ligger der mange færdigbehandlede patienter, der ikke kan udskrives, fordi der ikke er nogen plejehjemsplads, beskyttet bolig eller døgnpleje at udskrive til.

*Ad 5. Rettigheder for psykisk og fysisk handicappede*

Der er brug for, at fysisk og psykisk handicappedes retsstilling forbedres. Der er brug for såvel konkrete og præcise forslag til forbedring af handicappedes vilkår og rettigheder som mere procesorienterede forslag; f.eks. et krav om, at kommunerne udarbejder handicappolitiske planer, der gør status over og redegør for målsætninger på det handicappolitiske område.

*Ad 6. Ret til relevante tilbud for narkomaner og andre misbrugere*

Vilkårene for afvænnning af narkomaner ser dårlige ud i øjeblikket. Amternes overtagelse af visitationen af metadonbehandling har skabt lange ventelister og kaotiske forhold. Tilsvarende er der lang ventetid for stoffri behandling. Men også de allerdårligst stillede må have ret til ordentlig behandling af samfundet. Der skal derfor stilles krav til de relevante myndigheder om ordentlige behandlingstilbud.