

og svækket, er det ikke helt ligeegyldigt, om det er den samme person eller et skiftende antal fremmede, der dukker op i hjemmet, og meget tyder på, at det er lettere for private, professionelle virksomheder at fastholde og kvalificere et personale.

Afgørelsen af, om en serviceopgave bliver oplevet som kvalificeret og effektiv af brugeren, er i udstrakt grad betinget af den måde, arbejdet tilrettelægges på, og den måde, det ledes på. Erfaringerne synes at vise, at det netop er på disse felter, offentlige arbejdsgivere kan have svaghedspunkter, og der er altså god grund til at få afprøvet, om opgaver kan løses billigere på netop det serviceniveau, man fra politisk side har fastlagt skal være gældende i den pågældende kommune.

Markedsøkonomien med sin indbyggede konkurrence har på verdensplan vist sin overlegenhed over for planøkonomi og offentlige monopoler, og derfor er det lidt underligt, at Socialdemokratiet er så indædte og sejlivede modstandere af bare at give mulighed for forsøg. Det går jo alene ud over de ældre, der ikke får de fordele, som man i Sverige og Holland har erfaret kan være resultaterne af konkurrence om opgaverne i den sociale service.

Det er helt oplagt, at den private sektor på et eller andet tidspunkt kommer ind på dette opgaveområde. Det er alene den socialdemokratiske fundamentalisme, der bestemmer, hvor længe vi her i landet skal være om at nyttiggøre de forbedringsmuligheder, der ligger her.

Henriette Kjær (KF):

Når Det Konservative Folkeparti sammen med Nørre fremsætter forslag til folketingsbeslutning om, at det skal være muligt for kommuner at bruge privatansatte sygeplejersker i hjemmesygeplejerskeordningen, skyldes det, at der er behov for nytænkning og videreudvikling på området.

Lad mig slå fast med det samme, at vi i Det Konservative Folkeparti finder det vigtigt, at både ældre og andre, der af en eller anden årsag behøver sygepleje, får en god og kvalificeret pleje, som de kan føle sig trygge ved, og som dækker deres behov. Det skal vi sikre.

Hvis man tillader en udlicitering af hjemmesygeplejerskeordningen, viser erfaringerne fra andre lande, at politikerne faktisk får meget bedre føling med, hvilke behov de ældre har. Den kommunale service bliver mere synlig for kommunalbestyrelsesmedlemmerne, og de bli-

ver mere bevidste om, hvilke tilbud det egentlig er, man giver de ældre. Man får ved en udlicitering gjort servicen mere følsom over for eventuelle uhensigtsmæssigheder, og opstår der fejl, er de lette at rette, netop fordi der er kommet mere gennemsigtighed i systemet.

Noget af det helt afgørende for de grupper, der har behov for hjemmesygepleje, er, at der ikke hele tiden kommer en ny person og behandler dem. Det skaber tryghed, at det i videst muligt omfang er den samme person, der kommer i ens hjem. Igen viser erfaringer fra andre lande, at der er mindre gennemtræk af personale i den private del af hjemmesygeplejen end i den offentlige, og jeg synes, det er meget vigtigt, at man har det kvalitetskrav for øje.

I Det Konservative Folkeparti mener vi, det er vigtigt, at vi hele tiden udvikler og forbedrer de velfærdsydelser, vi tilbyder borgerne; men vi mener samtidig, at det skal ske under politisk kontrol. Det må være politikerne, der fastsætter de overordnede mål og kvalitetskrav.

Med en mulighed for udlicitering af hjemmesygeplejerskeordningen kan politikerne på ingen måde fralægge sig ansvaret for, at opgaven bliver udført tilfredsstillende og forsvarligt. Faktisk ser vi ofte, at man først begynder at lave brugerundersøgelser, når et område er blevet udliciteret, netop fordi kommunen vil vide, om det, de får for deres penge, er godt nok, og om det er det, de har bedt om. En udlicitering er derfor med til at sætte spot på de ting, vi tilbyder borgerne, og sikre, at de også er gode nok.

Inden for andre områder af det offentlige har man længe gjort brug af privatansatte sygeplejersker. Amterne har et godt samarbejde med private sygeplejersker, når de har brug for vikarer eller ekstra hjælp i spidsbelastninger. Vi har private klinikker og hospitaler med privatansatte læger og sygeplejersker, der fuldt ud lever op til de forventninger, man har til et godt plejepersonale, og det er derfor lidt underligt, at loven om hjemmesygeplejersker ikke giver mulighed for at bruge privatansatte hjemmesygeplejersker. Det ønsker vi skal være muligt fremover, og vi foreslår derfor, at kommunalbestyrelserne i en forsøgsperiode kan yde vederlagsfri hjemmesygepleje af privatansatte sygeplejersker. En sådan forsøgsordning vil give os mulighed for at se, om nogle af de nye veje inden for hjemmesygeplejen er gangbare, og det er der behov for, hvis vi også i fremtiden skal kunne tilbyde en service, der er god og tidssvarende.