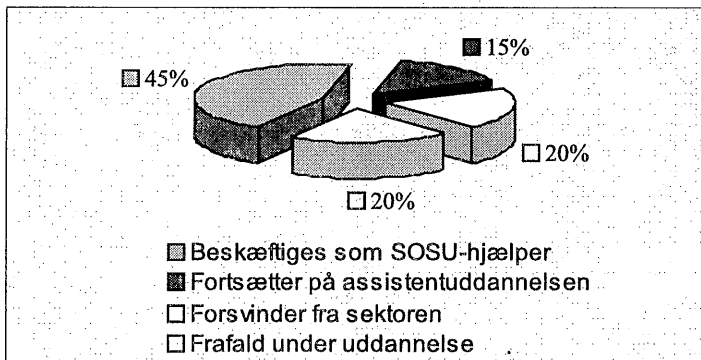


4.8.1999. Det er totalt forkasteligt, for det mest centrale element i hjemmeplejen er visitationen. Hvorvidt der skal visiteres til omfattende eller mindre omfattende hjælp.

At passe de ældre er en helt anden problemstilling, som grundet snæversynet kommunal tankegang er ved at ligne den, som hospitalerne grundet lægemangelen står i. For omkring 30.000 medarbejdere forlader ældreområdet på grund af alder frem til år 2006, og samtidig stiger behovet med ca. 10.000. Problemet er ved at være akut, fordi nye undersøgelser viser, at under hver anden nyuddannede social- og sundhedshjælper (SOSU-hjælper) bliver i jobbet. Resten forsvinder fra ældreområdet, jf. Politiken den 2.2.1999 illustreret på nedenstående figur: »For få hænder«.

Så af en forventet tilgang på ca. 46.000 nyuddannede (perioden 1996-2006) forventes kun ca. 45 pct., eller knap 21.000, at forblive i ældreplejen. Der skal sættes ind nu, så vore ældre kan få den pleje, de har brug for.

For få hænder



Andre ting, som man skulle mene specielt ældre burde have krav på, er en så enkel ting som udlevering af høreapparat. Men i lighed med andre steder i sundhedssystemet findes der også ventetid her.

Eksempelvis har Grenaa Centralsygehus ventetid på 21 uger til en forundersøgelse og 31 uger i forbindelse med behandling ved indlæggelse⁸. Dette er fuldstændig uacceptabelt og afskærer mange ældre fra socialt engagement.

Tryghed handler også om, at der er tilstrækkelige egnede boliger for vores ældre – for når man kommer lidt op i årene kan behovet hurtigt ændre sig. Så nytter det ikke, at man eksempelvis fortsætter med at skære ned på antallet af plejehjem, når man ved, at det ofte er de små hyggelige enheder, der bidrager til at skabe de bedste rammer - ikke mindst for senildemente, der kan opnå en tålelig eksistens i små skærmede enheder.

»Længst muligt i eget hjem« har allerede resulteret i, at der i perioden 1993-1996 er skåret 72 plejehjem væk (jf. rapporten »Ældres Boligforhold«), og tendensen er klar, for alene København budgetterer med at fjerne yderligere 500 plejehjemspladser inden år 2000. Årsag: Der skal spares sølle 80 millioner kr., jf. Jyllands-Posten d. 6. maj 1999.

Dertil kommer, at der stadig ligger færdigbehandlede ældre på vore sygehuse, - ældre der mangler plejehjemsplads, - ældre, der måske pga. det manglende lovpligtige forebyggende hjemmebesøg ikke har den egnede bolig, - ældre der måske ikke egner sig til at være i egen bolig, men hellere vil være blandt andre ældre – fordi der er det sociale aspekt. Det handler altså om længst muligt i **egnet bolig** – ikke nødvendigvis i eget hjem.

Alt dette kræver naturligvis den tilstrækkelige økonomiske ramme. Meget kan hentes ved eksempelvis, at hospitalerne ikke at benytter sig af ekstremt dyre lægevikarer, eller at omlægge arbejds-gange m.v., der alt andet lige vil give betydelige gevinster. Yderligere gevinster vil kunne opnås ved at omfordele fra kultur til sundhed eller ved at fjerne diverse særpensioner til ministre, borgmestre og folketingsmedlemmer.

En ministerpension med ét års anciennitet udløser 67.000 kr. og efter otte års ministertid 235.000,

8. Sundhedsstyrelsens ventelistedatastatistik