

rens tale. Vi er fuldstændig enige. Men jeg skal på vegne af fru Karen J. Klint, da hun ikke kan være til stede, læse hendes ordførertale op:

Socialdemokratiet er enig med forslagsstillerne i, at de ældre og handicappede skal have en anstændig behandling, god pleje og værdig omsorg i den kommunale plejesektor, men vi finder dog ikke, at disse mål opfyldes ved at indføre tilsyn, udført af en enkelt sundhedsfaglig gruppe, nemlig de praktiserende læger, eller ved at udvide den faggruppes tilsyn til at omfatte andre faggruppers arbejde.

God og forsvarlig pleje og omsorg er ikke kun sammensat af godt sundhedsarbejde. Dette skal naturligvis være i orden, men det kan ikke stå alene. For at brugerne kan finde glæde og energi til at udnytte flest muligt af egne ressourcer, skal de sociale og de kulturelle og de personlige forhold være i centrum. For at omsorg kan kaldes god, skal den være nærværende og tilrettelagt i respekt for modtagerens tidligere liv, vaner og traditioner.

For at personalet kan tilrettelægge den gode hverdag for den enkelte, forudsætter det en god og tillidsfuld dialog med pårørende i bred forstand. Det kræver godt tværfagligt arbejde at opbygge denne helhedsorienterede omsorg, så hverdagen reelt tager udgangspunkt i den enkeltes behov, fremfor i bostedets egne traditionelle rutiner.

Det handler derfor om, at de ansvarlige for tilbudet om god pleje og omsorg til ældre og handicappede selv er nærværende i det i forvejen lovpligtige behandlingsmæssige og administrative tilsyn. Kun på den måde vil tilsynet blive sat i forhold til de politiske og faglige målsætninger, som kommunalbestyrelsen har meldt ud til borgerne.

Kommunen skal sammen med brugerne, ældreråd, pårørende, ansatte og andre tilrettelægge, hvordan kommunen vil gennemføre et systematisk tilsyn. Når tilrettelæggelsen sker i denne åbenhed, vil der opstå den tillid, der skal til, for at tilsynet kommer til at afdække den reelle hverdag, men selve udførelsen af tilsynet skal ske under den fornødne diskretion over for den enkelte borger og tæt på den ansvarlige og den ansvarliges niveau, så der let kan ske den fornødne opfølgning.

Vi tror ikke på den model, der er ridset op i beslutningsforslaget, og kan derfor ikke støtte forslaget, men vi ser frem til en drøftelse af den undersøgelse om tilsyn, som socialministeren har nævnt, for vi er enige i, at det ser ud til, at

flere kommuner bør gennemføre deres tilsyn på en bedre tilrettelagt måde.

Villy Søvnal (SF):

Forslaget har jo sit udspring i den fælles erkendelse, som Folketingets partier har, nemlig at der er problemer i plejesektoren, ikke forstået på den måde, at der ikke også er en række af plejehjemmene, der fungerer udmærket – jeg tror endda, det er det store flertal – men det er klart, at man jo laver foranstaltninger for at sikre, at også de sidste kommer med.

Jeg synes, det er rart, at forslaget ikke bygger videre på den, synes jeg, illusion, Venstre har haft i en årrække, om, at bare man udliciterede, så var alle problemer løst. Den her debat har jo vist, at de samme tilsynsproblemer har været på tre plejehjem, henholdsvis et kommunalt plejehjem i Odder, et udliciteret plejehjem i Farum og et selvejende plejehjem i Nordborg, og derfor er vi så fri, kan man sige, af den mere mytiske diskussion, og kan sådan nærmere os realiteterne. Det synes jeg er befriende.

Det, der så er diskussionen, er, hvordan vi bedst laver et tilsyn, der fungerer. Dét synes jeg, at Venstre har gjort sig umage med at finde en indviklet model, og jeg synes, det er lykkedes.

Jeg har lidt svært ved at forstå, hvorfor man først skal have den praktiserende læge med og så bagefter have embedslægen til at komme med en udtalelse om den praktiserende læges indberetning. Skal de derud begge to, eller skal embedslægen alene give en udtalelse på baggrund af en teoretisk viden uden at have set stedet selv? Jeg har lidt svært ved at forstå det, også fordi jeg som sagt synes, man bevidst har forsøgt at skitsere en indviklet model, og jeg synes, at anstrengelsen har båret frugt.

Vi foreslår i SF, synes jeg, et meget mere enkelt tilsyn, nemlig at genindføre det plejehjemstilsyn, som Venstre i øvrigt som bekendt har været med til at afskaffe i 1992, for at sikre, at der er nogle, der holder øje med den ene del af det.

Jeg er enig med socialministeren, når ministeren siger, at det her jo kun er den ene del. Det, en embedslæge er velegnet til, er at holde øje med de hygiejniske forhold; det er medicin, det er mad og sådan nogle ting. Men den anden del af det, som er vigtig for udviklingens skyld, er noget, en læge ikke nødvendigvis er den bedste til, og det er at holde øje med de plejemæssige dele af et plejehjems dagligdag.