

også de svage grupper kan vælge på lige fod med de ressourcestærke.

Vi vil også gerne sikre os, at kvaliteten oprettholdes og gerne forbedres, således at forslaget ikke bruges til besparelser på bekostning af brugerne.

Derfor er SF umiddelbart positivt indstillet over for forslaget. Vi ser frem til den videre behandling i udvalget.

Kl. 19.35

Pernille Falcon (EL):

Enhedslisten kan ikke støtte forslaget, som det ligger. Hele social- og sundhedsområdet har et problem, som ikke kan blive løst ved en privatisering. Det er nemlig mangelen på rekruttering og fastholdelse af kvalificeret personale. Der er behov for en offensiv og langsigtet strategi, der kan sikre, at man kan få ansat det nødvendige personale, på samme måde som der er behov for en indsats, der kan bremse op for den voldsomme nedslidning, der sker af personalet i hele syge- og sundhedssektoren.

At give kommunerne mulighed for at inddrage privatleverandører i løsningen af hjemmesygeplejeopgaver giver ikke området flere kvalificerede hænder til at løse opgaverne. For de borgere, der har brug for ydelser fra hjemmesygeplejen, er det vigtigste, at de får den hjælp, de har brug for, og at der er kvalitet, kontinuitet og sammenhæng i ydelserne.

Ved at inddrage privatleverandører er der en reel fare for forringelse af kvaliteten. Den optimale kommunale hjemmepleje er en enhed, hvor de forskellige faggrupper udnytter hinandens faglige viden til borgerens bedste, og når personalet i hjemmesygeplejen og hjemmehjælpen, ergo- og fysioterapien og gerne også pensionskontoret kender hinanden, er mulighederne for en løbende tilpasning den bedst mulige.

Man kan sikre det team, der yder hjælp til den enkelte borger, og koordinere hinandens indsats og holde hinanden orienteret om ændringer, der nødvendiggør ændringer i tiltagene. Med flere leverandører forsvinder denne mulighed.

Vi har bemærket, at både Dansk Sygeplejeråd og Forbundet af Offentligt Ansatte er i tråd med Enhedslistens holdninger til det her spørgsmål, og vi vil da meget appellere til, at man tager deres hørings svar alvorligt i det videre udvalgsarbejde, for de tager markant afstand fra det forslag, der ligger her. Der er bl.a. en stor bekymring for konsekvenserne i forhold til hele uddan-

nelsen af kvalificeret personale. For hvem skal sikre, at der bliver tilstrækkelig mange praktikpladser i uddannelsesforløbene? Det er bare ét af de mange spørgsmål, der bliver stillet i forbindelse med hørings svarene.

Det kommer noget bag på mig, at SF er positive over for en privatisering på det her område, men det er da så nye toner fra SF's side. Vi har meget svært ved at se, at en privatisering af omsorgen er lig med kvalitet; det er det ikke efter Enhedslistens opfattelse.

Tove Videbæk (KRF):

Via dette forslag ønsker man at udvikle nye veje til at forbedre kvalitet og effektivitet af serviceydelser i kommunerne. Man ønsker at kunne udnytte de muligheder, der ligger i samspillet mellem den private og den offentlige sektor, og lovforslaget vil også kunne medføre større indflydelse for ældre medborgere og selvbestemmelse på den pleje, som de er blevet visiteret til.

Når ældre får større valgfrihed vedrørende hjælpen, kan det være med til at mindske den følelse af klientgørelse og afmagt, som mange ældre føler i dag. De vil i mindre grad føle sig som brikker, der skal passes ind i budgetrammer eller arbejdssekemaer, og som social- og sundhedsmyndigheder kan flytte rundt på efter for-godtbefindende. Ældre er jo mennesker, der fortjener en langt mere respektfuld behandling end den, vi mange steder p.t. tilbyder dem. De er mennesker, der skal tages alvorligt, og hvis følelser og meninger bliver taget seriøst. De skal tages med på råd, og de skal selv have et valg.

Og det her forslag mener vi kan være med til at gøre det muligt for ældre at vælge en hjemmesygeplejerske, som de måske endda kender, og som måske endda har samme livsholdning, som de selv har.

Forslaget går jo ud på, at patienten får lægehenvi- sning til vederlagsfri hjemmesygepleje, og herefter kan klienten vælge mellem den offentligt ansatte hjemmesygeplejerske eller en privatansat sygeplejerske. Kommunen skal naturligvis indgå aftalen. Kommunen skal indgå kontrakt med sygeplejersken, og kommunen har ansvaret, og kommunen skal føre tilsyn med, at borgerne får den service, de har krav på i den forbindelse. Så alt dette ændres der ikke på.

Det er klart, at gennemførelsen af det her må forudsætte et serviceniveau, der er mindst det samme som i en kommunal hjemmesygeplejerskeordning, og det indebærer jo bl.a., at de kommunale hjælpemidler skal stå til disposition for