

get hånd om disse ting, og at tilbuddene findes, og det gør de i mange af landets kommuner. Jeg synes, det fortjener stor ros.

Jeg har med glæde konstateret, at mange kommuner har søsat forebyggelsesprojekter for ældre med stor succes, f.eks. kan jeg nævne det lokale projekt »I gang hvor du bor«. Det er en aktivitet, der omfatter motion og gode kostvaner og socialt samvær. Et andet projekt er »Projekt livsmod«, hvor ensomme og socialt isolerede ældre opsøges med et tilbud om socialt samvær m.v. Fælles for begge projekter er, at ældres livskvalitet forbedres både fysisk og mentalt.

Jeg synes, det er vigtigt at nævne, at der ikke er de store udgifter forbundet med sådanne projekter. Netværksgruppen af forebyggende medarbejdere, der opsøger de ældre, består af meget få professionelle og ellers frivillige gruppeledere, så der er tale om meget, meget små budgetter, men med en stor effekt, må man sige, til gavn for ældre menneskers livskvalitet.

Inden jeg bevæger mig for langt væk fra emnet, må jeg hellere vende tilbage til det, beslutningsforslaget drejer sig om, nemlig hoftebeskyttere. Af forslaget fremgår det, at ledende forskere anbefaler hoftebeskyttere som et vigtigt supplement til forebyggelse af hoftebrud. Jeg vil imidlertid tillade mig at dryppe lidt malurt i bægeret, for jeg har faktisk talt med læger, der mener det modsatte. Begrundelsen for det er, at hoftebeskyttere skal placeres meget præcist, og hvis det ikke sker, kan de risikere at have den modsatte virkning, så hoftebruddet bliver mere kompliceret, hvis den ældre falder. Jeg har også kendskab til, at flere sygeplejeforretninger bakker op om denne teori. De placerer simpelt hen hoftebeskytterne på de nederste hylder og allerbagest, og så håber de, at de kan slippe for at sælge produktet.

På denne baggrund vil Dansk Folkeparti først undersøge, hvordan tingene forholder sig, inden vi tager stilling til forslaget, og derfor kan vi ikke støtte det her og nu.

Charlotte Dyremose (KF):

I Det Konservative Folkeparti vægter vi forebyggelse og sundhed meget højt. Det er bl.a. derfor, vi i sidste samling fremsatte forslag om tilbud om hoftebeskyttere, og vi er derfor også utrolig glade for at se det sundhedsprogram, regeringen har sat i værk, hvor den forsøger at lave en strategiplan, der bl.a. skal være med til at forebygge forskellige sygdomme, herunder knogle-

skørhed. Vi vil nemlig stadig meget gerne være med til at forebygge også denne sygdom.

Vi må dog erkende, at som det også er fremgået af de sidste par ordførertaler, har vi måske ikke nødvendigvis tænkt det hele helt igennem, inden vi fremsatte dette forslag. Som det fremgik af de tidligere ordførertaler, kan det også være problematisk at have en hoftebeskytter, hvis man ikke ved, hvordan den skal bruges, eller hvis man falder uheldigt. Det bliver vi i Det Konservative Folkeparti selvfølgelig nødt til at tage til efterretning, og derfor vil vi også gerne have det undersøgt nærmere i forbindelse med den strategiplan, som regeringen lægger ud med.

Men det skal ikke være nogen hemmelighed, at vi konservative stadig har et ønske om at forebygge, og at vi også har et ønske om at forebygge med hoftebeskyttere, hvis det viser sig at være det, der er bedst – dog som sagt med det forbehold, at vi må tage de modsvarende tendenser, som vi også har hørt fra de tidligere ordførere, seriøst.

Villy Søvnald (SF):

Det er jo ikke første gang, vi diskuterer forslaget her, og det er et af de spørgsmål, der altid skiller folk i en god forsamling.

Jeg er meget enig, at det er meget bedre at forebygge end at helbrede, og det, der er den meget præcise diskussion her, er så, om hoftebeskyttere forebygger, eller om de ikke gør det.

KL 16.50

Jeg synes, det er ret afgørende, at kommunerne har frihed til at se dem som en del af det samlede tilbud, de vil give, og derfor synes jeg, det er godt, at ministeren åbner lovgivningsmæssig mulighed for det, hvis de vil det. SF er jo et parti, der i høj grad støtter kommunalt selvstyre. Samtidig synes vi, det er vigtigt at prioritere de offentlige udgifter, og derfor er vi også tilfredse med, at det er de personlige tillæg, der er afgørende for, om man kan få det eller ej, altså at man kan få det, såfremt man står i en økonomisk svag situation.

Jeg er ikke fagmand, når det gælder hoftebeskyttere, og derfor tør jeg ikke kaste mig ud i en meget præcis vurdering af gunstige og knap så gunstige virkninger. Men for at afgøre det spørgsmål vil vi afvente udvalgsarbejdet, hvor vi jo tidligere har set demonstreret under udvalgs møder, hvordan en sådan fungerer. Det ser vi frem til igen.