

[Socialministeren]

om ændrede kriterier for tildeling af hjemmehjælpen. Vi vil få belyst visse økonomiske aspekter dels af indførelsen af gratis varig hjemmehjælp, dels af eventuelle økonomiske stramninger i kommunernes økonomi. Vi vil samtidig få et billede af kommunernes planer for ældreområdet i de nærmeste år, herunder sammenhæng mellem nedlæggelse af plejehjem og indførelse af integrerede ordninger og døgnhjemmepleje samt etablering af ældreboliger og pleje- og genoptræningscentre.

Der er tale om en spørgeskemaundersøgelse i 40 kommuner, og når undersøgelsen er afsluttet, indkalder jeg til en konference, hvor der skal tages stilling til, om der er behov for initiativer på ældreområdet.

Det er meget nødvendigt med en god hjemmepleje, hvis ældrepolitikens målsætning, at ældre kan blive i eget hjem, skal slå igennem i praksis. Undersøgelsen viser, at ældre helst vil bo i eget hjem. Hvis det skal lykkes, er det nødvendigt at sætte ind med hjælp på et så tidligt tidspunkt som muligt. Vi må forebygge, at helbredet bliver unødigt dårligere med den virkning, at den ældre på længere sigt har brug for en dyr plejehjemsplads. Hjemmeplejen har derfor en central plads i det forebyggende og vedligeholdende arbejde.

Vi ved, at resultaterne af forebyggende arbejde ikke slår igennem med det samme; der er tale om en virkning på lang sigt. Det er afgørende, at den forebyggende indsats er systematisk og vedvarende. De eksisterende ydelser skal koordineres, hjælpen skal tilpasses de ændringer, der sker i den enkeltes situation. Der kan være behov for at udvide hjælpen med pleje og behandling i kortere eller længere tid.

I en økonomisk stram tid er det nødvendigt at udnytte de eksisterende ressourcer bedst muligt. Netop det forebyggende og vedligeholdende arbejde er vigtigt at have i tankerne, når vi skal drøfte sammenhæng i ældrepolitikken.

Selv om vi har denne debat i Tinget om ældrepolitikken, er det klart, at jeg ser frem til resultatet af den undersøgelse af hjemmehjælpen, jeg har sat i gang. Medlemmerne af Folketinget får lejlighed til at fortsætte debatten med fagfolk og organisationer på den konference, som jeg har planer om at afholde i begyndelsen af juli. Jeg tror, det er meget vigtigt, at vi også får hørt synspunkterne fra dem, der arbejder i ældresektoren i det daglige.

Et problem, der ofte drages frem, er færdigbehandlede sygehuspatienter, der afventer kommunale foranstaltninger. Jeg finder det klart utilfredsstillende, at ældre i nogle tilfælde får forlænget deres sygehusophold. Heldigvis viser de seneste undersøgelser, at omfanget er faldende, og at det kun er i et mindre antal kommuner, problemet gør sig gældende.

Med udgangspunkt i debatten kunne jeg da godt forestille mig, at det kunne blive nødvendigt at præcisere viften af tilbud på ældreområdet. Der er jo mange strenge, som kommunerne har at spille på, og de skal opfylde deres forpligtelser til at sørge for døgntilbud og andre tilbud på ældreområdet. Jeg mener, at mulighederne skal gøres synlige og skal bruges på den rigtige måde.

I debatten er der også slået til lyd for at stoppe nedlæggelsen af plejehjemspladser og genindføre adgangen til at bygge plejehjem frem for at bygge ældreboliger. Kravet om genindførelse af adgangen til at bygge plejehjem har jeg svært ved at forstå, når kommunerne efter ældreboligloven har fuld frihed til at bygge plejehjemslignende boliger.

Jeg tror, at der kan være brug for at præcisere, at der efter ældreboliglovens § 4 kan bygges ældreboliger uden selvstændigt køkken. Det fremgår af bemærkningerne til ældreboliglovforslaget, at denne mulighed kan bruges af de kommuner, der også efter den 1. januar 1989 ønsker at kunne opføre plejehjemslignende boliger i et vist omfang. Kommunerne har ikke bygget så mange af den type boliger. Det siger noget om kommunernes prioritering, og at der har været et behov for, at langt de fleste boliger er selvstændige boliger med eget køkken.

Da service og boliger skal gå hånd i hånd for at skabe en så god tilværelse som muligt for ældre og personer med handicap, vil jeg komme med et par enkelte synspunkter om boligerne. Jeg mener, at et meget vigtigt element i boligpolitikken for ældre og personer med handicap er selvbestemmelse og fleksibilitet. Her tænker jeg på selvbestemmelse for det enkelte menneske, der skal bo så godt som muligt i alderdommen.

Det er vigtigt, at lovgivningen skaber muligheder snarere end begrænsninger, og det både for de ældre og for kommunerne. Ud over at de har selvbestemmelse med hensyn til antallet af ældreboliger, giver ældreboligloven også kom-