

man får det offentlige sundhedsvæsen til at påtage sig også denne opgave.

Så derfor må vi sige, at som forslaget foreligger, kan vi ikke støtte det. Vi ser det desværre som endnu et eksempel på, at man lægger brugerbetaling ind i et sundhedsmæssigt regi, og det er vi på ingen måde tilhængere af. Vi frygter sådan set, at det her bare kunne blive det næste sted, hvor det er sådan, at pengepungen kommer til at bestemme. Selv i den sidste tid, man har, inden man skal dø, så er det pengepungen, der bestemmer, om man får en god eller en dårlig afslutning, og det synes vi er uacceptabelt.

Tanken om hospicer er vi tilhængere af, men det skal som sagt være et tilbud til alle, og der skal være et valg mellem forskellige muligheder, og jeg har nævnt nogle af dem.

Pia Kjærsgaard (DF):

Hospicer er en virkelig god ting, som bør oprettes i det omfang, der er behov for det. Tanken er god, og jeg skal tilslutte mig alt det positive og gode, der er sagt om hospicer vedrørende dette beslutningsforslag.

For at få dette gennemført mener jeg, at Folketinget bør være meget positivt over for forslaget; ellers så lander vi jo, som vi har set det før, på, at alle faktisk er enige om, at det er godt at oprette hospicer, men at der er et flertal imod forslaget.

Jeg er af den opfattelse, at Folketinget bør holde et vågent øje med omsorgen for syge og svage og i dette tilfælde døende, også selv om det af nogle ordførere er blevet påpeget, at det hører hjemme i amternes og kommunernes regi. Fungerer det ikke godt nok, så bør det komme til at fungere godt nok, og det mener jeg at Folketinget bør være meget vågent over for.

Dansk Folkeparti støtter det her forslag, men som sagt ser det ikke ud, som om der er flertal for det. Men så forventer jeg, at der i næste samling kommer et forslag, som alle Folketingets partier kan stemme for, for det lader til, at alle partier er positive over for tanken.

Karen Højte Jensen (KF):

Jeg vil gerne indlede med at konstatere, at jeg hører, at alle partier mener, at hospicetanken er en god og rigtig tanke – og det er jeg glad for – og mange af ordførerne har tilkendegivet, at de kan tilslutte sig forslaget.

Jeg vil godt sige lidt om det, vi har skrevet om løftebrud. Det er sådan, som det blev nævnt af fru Agnete Laustsen og også af andre, at denne

her kludetæppeaftale om finansloven jo indebærer, må man forvente, når man læser den, at der kommer et lovforslag om ændring af sygehusloven med hensyn til hospicer.

Jeg vil gerne sige, at de bilag, der er henvist til, er dateret den 29. november 1996. På det tidspunkt var der gået flere uger, efter at Det Konservative Folkeparti havde forladt forhandlingsbordet, og hvis regeringen ikke ønskede at give løfte om dette forslag, så må det undre mig, at man ikke alene har teksten med, men oven i købet også meddeler offentligheden – og hertil vil jeg også regne Folketinget – at man vil fremsætte lovforslag om det. Vi betragter det helt klart som et løftebrud.

Efter at have hørt de forskellige ordføreres indlæg, vil jeg godt kommentere nogle konkrete ting.

Flere har været inde på, at det her betyder brugerbetaling. Jeg vil gerne sige, at det forslag, der ligger her, og som også lå i regeringens publikation, er groet i min have. Det er korrekt, som fru Lone Møller henviser til, at der var nogle forskellige drøftelser, og på et tidspunkt kredsede vi omkring de 1.000 kr., som amterne skulle pålægges at betale.

Jeg vil gerne sige, at dette her på ingen måde er et kardinalpunkt. Jeg har opfattet det som et første skridt på vejen til at sikre, at patienterne kan få det fulde beløb med fra det offentlige, og vi ser gerne, at der ikke er nogen som helst egenbetaling; vi mener bestemt ikke, det er rimeligt med egenbetaling.

Forslaget skal ses som et første skridt mod at få taget hul på den problemstilling, at det er fuldstændig afhængigt af, hvor i landet man bor, om man kan komme på et hospice og få offentligt tilskud. Jeg ved godt, at enkelte amter og kommuner giver et vist tilskud, og det er rigtigt, som det blev nævnt – jeg tror, det var ministeren, der gjorde det – at et gennemsnitshospicedøgn koster godt 2.000 kr. Hvis det er det, der skiller parterne, ser vi gerne, at der slet ikke bliver egenbetaling. Det er faktisk vores mål.

Så har der været talt om kvaliteten. Vi vil meget gerne være med til at stille kvalitetskrav op, men det, der er afgørende for os, er, at de mennesker, som er i den situation, der her er tale om, får et frit valg. Enten man er på sygehus, på plejehjem eller har en pårørende, der har plejeorlov med plejetilskud, er pengene allerede i systemet. Det drejer sig alene om, at disse mennesker, som har et ønske om at komme på hospice – og det er der mange, der har – får lov