

gavn af den. For det andet vil vi generelt være bedre rustet til at rådgive amterne om, hvordan man bedst imødekommer borgernes ønsker i forbindelse med behandling og pleje i den sidste livsfase.

Også fra Sct. Maria Hospice Center i Vejle Amt er der interessante resultater på vej. Man har her bl.a. i samarbejde med et privat konsulentfirma og Sundhedsministeriet kigget på det, som vi kan kalde den samlede sum af de erfaringer, man har på centeret, og dermed også for hele dets virke.

Det vil sige, at der allerede i øjeblikket er igangsat en lang række forskellige små og store initiativer på det her vigtige område. Man er i fuld gang med det ude i de enkelte sygehusvæsenere, og da regeringen bestemt ikke finder det hensigtsmæssigt at ændre ved det helt grundlæggende princip om, at udfyldelsen af det fælles mål skal ske decentralt, kan vi ikke støtte det konkrete forslag, som Enhedslisten her har fremsat.

Men der må ikke herske den ringeste tvivl om, at den holdning, som bærer forslaget, deler vi, og jeg håber også meget, at det er fremgået af mit indlæg her, at vi ubetinget deler den holdning.

Hanne Andersen (S):

I Socialdemokratiet er vi helt enige med forslagsstillerne i, at det er en naturlig del af velfærdssamfundets opgave at sikre døende borgere en værdig behandling og pleje, og at der tages store hensyn til den enkeltes behov og ønsker.

Med hensyn til værdighed vil jeg gerne sige, at jeg naturligvis går ud fra, at det danske sundhedspersonale altid udfører sit arbejde, bl.a. pasning af syge og døende, med værdighed og respekt for patienten.

Jeg tror, forslagsstillerne mener, at de patienter, der ikke kan tilbydes yderligere behandlinger, hvor det alene drejer sig om smertebehandling og pleje, gerne vil være i et mindre hektisk miljø end på en travl sygehusafdeling, hvis hovedopgave det er at behandle og helbrede syge patienter.

Derfor glæder vi os også over, at der er sat en række initiativer i gang for at imødekomme disse patienters ønsker. Det er sket både i amter og kommuner, og begge parter har indgået aftaler med eksisterende hospicer og sygehuse, der visse steder har indrettet særlige hospiceafdelinger. Under alle omstændigheder kan amter

og kommuner til enhver tid indgå aftaler med hospicer, hvis der er behov for det, og hvis de ønsker det.

Her er faktisk også et område, hvor amter og kommuner samarbejder om at løse opgaven til gavn for borgerne. Det synes jeg er glædeligt, og jeg synes, det er vigtigt, at vi følger området nøje, at vi tilskynder til, at denne udvikling fortsætter, og at det bliver noget, der kommer til at indgå i sundhedsplanlægningen i amter og kommuner.

Sundhedsstyrelsen har beskæftiget sig med det, er kommet med rapport i 1996 og er nu i gang, som ministeren sagde, med at udarbejde retningslinjer på det her område.

Ud over hospicer, som kan være et godt tilbud til dem, der ønsker det, findes der jo også, som ministeren sagde, en mulighed for at kunne blive plejet i eget hjem, hvor de pårørende kan få plejevederlag, og hvor der kan stilles hjælpemidler, hjemmehjælp og andet til rådighed for dem, der måtte ønske det. Det har jeg altid været optaget af, og derfor glæder det mig, at Socialministeriet og Sundhedsministeriet også har en fornyelse og en justering af denne ordning med i arbejdet.

Jeg synes, det er et vigtigt spørgsmål. Jeg synes, det er vigtigt, at vi holder øje med, om den udvikling, der er gået i gang, fortsætter i den rigtige retning, men jeg synes ikke, der er grundlag for at lovgive på nuværende tidspunkt.

Tove Fergo (V):

Venstre har også stor sympati for de tanker, der ligger bag forslaget. Vi ved, at der foregår et arbejde rundt omkring i landets amter netop på dette område.

Vores udgangspunkt er patientens mulighed for at vælge, hvor han eller hun ønsker at tilbringe de sidste dage og uger af sit liv. Det er vigtigt, at man får den valgmulighed også i den fase af livet.

Der er valgmuligheder rundt om i landet. Der er tre amter, som har besluttet at lade de patienter, der ønsker at tilbringe den sidste tid på hospice, få mulighed for det. Det vil sige, de lader et beløb følge med patienten. Det er Københavns Amt, det er Vejle Amt, og det er Sønderjyllands Amt. Det har vi stor respekt og stor sympati for, og den mulighed synes vi sådan set at alle borgere skulle have i landet.

Vi mener ikke, det er vores opgave herinde fra at diktere amterne, hvordan de skal handle,