

og hvilke tilbud de skal give. Det må være op til amterne at beslutte det, og det er der så også amter, der har gjort.

Samtidig er vi vidende om, at der er nogle lovgivningsmæssige problemer på området. Det har de fleste amter peget på. De siger, at der er behov for en lovgivningsmæssig afklaring vedrørende hospicer. De vil gerne have afklaret byrdefordelingen mellem amter og kommuner, og det er altså betalingsforpligtelsen.

Det er jo sådan, at hvis patienten kan være i sit hjem og en pårørende tager pasningsorlov, stiller kommunen hjemmehjælp og hjemmepleje til rådighed i et øget omfang, og det gør de mange steder på strålende vis. Jeg har personlige erfaringer med, at det fungerer rigtig godt mange steder.

Hvis den døende ønsker at komme på et hospice, skal kommunen ikke betale noget, men amtet skal betale den fulde pris. Derfor ønsker amterne en afklaring af byrdefordelingen, og jeg vil meget henstille, at vi får set på det, sådan at det bliver en reel valgmulighed for mennesker at kunne komme på et hospice og blive passet i den sidste tid, hvis de nu ønsker det.

Uanset om de har mulighed for at være i deres hjem eller på et hospital, skal de også have mulighed for at vælge et hospice, og det har man altså ikke alle steder i landet. Amterne kan beslutte det, men de synes mange gange, det er urimeligt, at de skal betale den fulde udgift, når kommunen også bliver lettet for en økonomisk byrde ved det.

Jeg vil spørge ministeren om, hvordan det ser ud. Arbejder man i ministeriet med denne byrdefordeling, som de fleste amter efterlyser en afklaring af?

Karen Højte Jensen (KF):

I Det Konservative Folkeparti er hospicetanken højt prioriteret. Det var også baggrunden for det forslag, vi fremsatte i maj måned om at sikre patienter, der ønsker hospiceophold, tilskud fra det offentlige, således at patienter har lige adgang til hospiceophold uanset egne økonomiske midler.

Vi finder, at hospice er en vigtig nyskabelse inden for det danske sundhedsvæsen. Alvorligt syge og døende tilbydes omsorg og lindring af smerter i gode og trygge omgivelser.

Den omfattende interesse for dette alternativ til de traditionelle tilbud til døende viser, at der er et stort behov for hospicer i vort samfund.

Derfor er det vort ønske, at der oprettes flere hospicer, samtidig med at alle visiterede patienter, der opfylder visitationskravene, får en reel valgmulighed for at vælge hospiceophold frem for sygehus, plejehjem eller pleje i hjemmet, hvis de har ønsker derom. Patienter skal have krav på at kunne vælge, og pengene skal følge patienten, ikke systemet. Heldigvis er der, som det allerede har været nævnt, en række amter – for få vil jeg sige – som allerede har taget dette til efterretning.

Det Konservative Folkeparti har også sympati for, at der i det offentlige sygehusvæsen oprettes særlige afdelinger for døende, eller at amterne indgår driftsoverenskomster med hospicer uden for offentligt regi.

Det, der er afgørende i relation til Enhedslistens forslag, er jo i virkeligheden, at amterne allerede i dag kan oprette særlige afdelinger, og de kan også i dag indgå aftaler med hospicer, så vi kan vel sige, at forslaget formelt er overflødig. Det er nok godt, at vi stadig væk holder fast i hospicetanken herinde, men jeg finder ikke, at der er behov for den lovgivning, der her er lagt op til, og vi ønsker ikke at pålægge amterne at oprette hverken den ene eller den anden specialafdeling på sygehuse. Det må vi overlade til amterne, men som det fremgår, støtter vi hospicetanken.

Jørn Jespersen (SF):

Enhedslisten foreslår at pålægge amterne at sikre døende ret til omsorg, pleje og smertebehandling under hospicelignende forhold enten på specielle afdelinger eller ved indgåelse af driftsoverenskomster med hospicer.

Vi er positive over for sigtet i forslaget. Det er vores opfattelse, at den pleje og omsorg, der bliver givet til døende i dag, ikke er god nok alle steder, og at der er behov for nogle yderligere tiltag rundt omkring. Der er nogle ting i gang, og jeg er meget indstillet på på SF's vegne at følge arbejdet rundt omkring og også vurdere, f.eks. under udvalgsarbejdet, om der er yderligere ting, der kunne gøres fra Folketingets side i et samarbejde med amterne for at fremme udviklingen, sådan at flere, der har behov for det ud fra en vurdering af den enkeltes behov, kan få mulighed for hospiceophold eller andre tiltag, som kan sikre det, der er formålet med forslaget, nemlig en værdig omsorg og pleje og smertelindring for den enkelte døende.