

ventet længe, fordi der ikke er nogle klare regler på området.

Altså har man en positiv holdning til hospicer? Er det noget, man gerne vil hjælpe med at etablere?

(Kort bemærkning).

Ester Larsen (V):

De mennesker, der arbejder med at få etableret hospicer, lægger utrolig megen vægt på, at der skal være valgfrihed for de pågældende til at søge det hospice, de måtte føle sig tiltalt af at opholde sig på.

Der er en klar skævhed i den jammerlige lovgivning, vi har. Man har kun frit valg til tre. Skal man have frit valg til flere, skal lovgivningen laves om hver gang.

Der bliver nævnt fra Socialdemokratiet, at amter kan oprette hospicer. Men der er igen denne skævhed imellem de muligheder, der er for amter, og de muligheder, der er for private til at oprette hospicer.

Og så er det den meget store sten på vejen, at der ikke er klare betalingsregler fordelt mellem amt og kommune. Den socialdemokratiske ordfører sagde, at man godt kunne aftale med kommunerne. Det er tungt arbejde i et amt at skulle aftale med 32 kommuner, om de vil give et bidrag til noget, som de ellers kan forvente at få gratis.

Så det er i den grad en nødlidende lov, som vi har stærkt behov for at rette op på hurtigst muligt.

(Kort bemærkning).

Karen J. Klint (S):

Det er rigtigt – det er så svar til fru Henriette Kjær – at det kan handle om frit sygehusvalg. Jeg tror ikke, vi ud i fremtiden vil se alle hospicer fungere efter sygehuslovgivningen, det kunne lige så godt fungere efter noget andet lovgivning.

Jeg tror bestemt ikke, det er smart at udskrive en blankocheck, før vi har debatteret, hvad der er hensigtsmæssigt, og det er derfor, jeg synes, vi skal afvente denne rapport. Hvordan med de tre instanser, der skal være? Det er jo ikke kun de frivillige organisationer, der er på området. Det kan godt ske, de har en ønskesag, men de skal også have nogle samarbejdspartnere, der gerne vil være med til at løse det. Derfor synes jeg, det er vigtigt, at vi har Amtrådsforeningen

og KL med i en dialog, før vi her i Folketinget bestemmer, hvordan det samarbejde skal være.

Det er egentlig også lidt et svar til fru Yvonne Herløv Andersen, at jeg synes, vi skal afvente rapporten, før vi ser på, om det er den ene eller den anden model, der skal være i det.

Og lidt det samme til fru Ester Larsen, som siger, at det er lidt synd, at et amt har 32 kommuner. Ja, men det kan være, at det bliver lidt færre ud i fremtiden. Lad os nu se på det, men det er vel det, der er amtets betingelser, at hvis man er et stort amt, der har mange kommuner, så er der mange forhandlingsparter.

Ringkjøbing Amt har i hvert fald løst det på den måde, at selv om deres kommuner ikke nødvendigvis var enige, så har de kunnet finde en model, og så kan andre amter vel også finde en model.

(Kort bemærkning).

Yvonne Herløv Andersen (CD):

Til fru Karen Klint. Jeg ved da godt, det er svært at spå, især om fremtiden, men det, jeg spurgte om, var meget konkret, nemlig om Socialdemokratiet har en positiv holdning til at hjælpe de hospicer, som er under etablering, hvis ifald det skulle vise sig, at det er det, man gerne vil i den arbejdsgruppe.

(Kort bemærkning).

Birthe Skaarup (DF):

Jeg skal høre fru Karen Klint, om det er sådan, at man i Socialdemokratiet prioriterer palliative tilbud højere end egentlig hospice. Det synes jeg var meget godt at få klarlagt her også ud fra den rapport, som sundhedsministeren har bebudet kommer senere i år.

(Kort bemærkning).

Ester Larsen (V):

Der foreligger en klar misforståelse fra fru Karen Klints side. Jeg har på intet tidspunkt beklaget, at der findes 32 kommuner i et amt. Jeg har beklaget, at regeringen har undladt at lave en klar fordeling af finansieringen, hvis man ønsker at etablere et hospice i et amt.

Det er tungt arbejde at skulle have 32 kommuner til at blive enige, om de vil være medfinansierende eller ej, og hvis man opretter et hospice på amtsligt initiativ, vil det være en urimelig situation, at ikke alle borgere i alle kommuner i amtet skal kunne bruge det. Så det er en klar misforståelse, at jeg beklager antallet.