

(Kort bemærkning).

Karen J. Klint (S):

Selvfølgelig er det Folketinget, der fastsætter reglerne i sygehuslovgivningen og også i andre lovgivninger, men det er ikke Folketinget alene, der tager initiativ til at oprette selvejende hospicer, og hvor mange selvejende hospicer, der skal være, er ikke et folketingsanliggende efter min opfattelse.

Formanden:

Fru Ester Larsen. Det er sidste runde, så vidt jeg kan se.

(Kort bemærkning).

Ester Larsen (V):

Jeg må medgive den socialdemokratiske ordfører, at det er et meget åbent vedtagelsesforslag, men jeg er bange for, at det ikke kommer til at flytte ret meget i den virkelige verden.

Jeg stillede en lang række spørgsmål til den socialdemokratiske ordfører, som jeg ikke føler at jeg har fået svar på. Jeg spurgte bl.a. om, hvorvidt det, at man fremhæver akupunktur, er en accept af, en godkendelse fra Socialdemokratiet af, at det er en etableret behandling. Jeg spurgte også om, om det var hele hospicekulturen, som den udfolder sig på de førende hospicer her i landet, man ville overflytte.

(Kort bemærkning).

Birthe Skaarup (DF):

Jeg fik heller ikke svar på spørgsmålet om den geografiske skævvridning. Det er jo sådan, som jeg sagde i mit første indlæg, at i øjeblikket har vi de tre muligheder her i landet. Er det ikke sådan, at enhver, der er meget, meget syg, har lyst til at være i nærheden af, hvor de bor? Det var den der geografiske skævvridning, som jeg godt lige ville have et svar på fra fru Karen Klint.

Og ligeledes: Skal akupunktur indføres på enhver palliativ behandlingsafdeling på ethvert hospital? Det vil jeg godt høre, for det lyder jo, som om vi i ethvert amt nu skal have oprettet en afdeling med den palliative behandling.

(Kort bemærkning).

Tove Videbæk (KRF):

Det lyder på fru Karen Klint, som om det er helt i orden, som det nu står til med udviklingen af hospicepladser. Jeg vil så bare spørge fru Karen Klint, om fru Karen Klint er vidende om, at der dagligt ringer 10 patienter til de allerede eksisterende hospicer, og man dagligt må sige nej til 10

patienter, som ikke kan komme ind. Er fru Karen Klint vidende om det?

Er fru Karen Klint vidende om, at det ikke bare er den borgerlige side af salen her, som efterspørger et fælles lovgrundlag for palliativ pleje og hospicebehandling, men det gør alle, som arbejder med etablering af hospice? Det gør Hospice Forum, det gør Ældre Sagen, det gør alle, som i årevis har arbejdet med det her. De spørger om, de beder om, at der må komme et fælles lovgrundlag her fra Folketinget.

(Kort bemærkning).

Henriette Kjær (KF):

Jeg synes, det er meget ærgerligt, at Socialdemokratiet ikke vil tage stilling til spørgsmålet om de selvejende hospicer.

Da vi havde beslutningsforslaget tidligere på året om at udvide den nuværende lovgivning, så de nyoprettede hospicer kunne komme ind under den lov, som vi vedtog i forbindelse med finansloven for år 2000, udskød man spørgsmålet til denne her rapport var kommet. Nu er rapporten så kommet. Så udskyder man spørgsmålet til kommuneforhandlingerne. Så er det jeg spørger mig selv: Når vi så har haft kommuneforhandlingerne, hvad udskyder man så spørgsmålet til? Bliver det så til finanslovforhandlingerne?

Jeg synes altså, at Socialdemokratiet skylder Folketinget og offentligheden et svar på, hvilken holdning man har til de hospicer, der skyder op for tiden som selvejende institutioner.

(Kort bemærkning).

Karen J. Klint (S):

Jeg vil vende tilbage til nogle af de spørgsmål, som jeg ikke fik tid til at svare på for lidt siden, fra fru Ester Larsen og fru Birthe Skaarup.

Når vi nævner akupunktur, er det, fordi det faktisk i dag er med blandt de anerkendte behandlinger. Det bruges som smertelindring ved fødsler. Det står også i rapporten her, at man i forskellige amter og på forskellige hospicer har arbejdet med det som smertelindring. Derfor har vi nævnt det ud fra begrebet smertelindring.

Der var også et spørgsmål omkring den geografiske skævvridning. Her er jeg nødt til at understrege over for fru Birthe Skaarup, at der jo ikke er noget til hinder for, at amter og kommuner kan samarbejde med frivillige og med organisationer om at etablere et lokalt hospice. Det kan man gøre. Det har man set der er gjort flere steder. Så den geografiske skævvridning er lige så meget noget, som de kommunale og amts-