

Men der er ingen tvivl om, at Dansk Folkeparti også her i dag er positivt over for forslaget, og det tror jeg vi alle i det her Folketing er. Det er jo også således, at når de har hospice, så bruger de alvorligt syge ikke sygehusvæsenet eller belaster sygehusvæsenet i en sådan grad, som de gør på nuværende tidspunkt.

Men vi er positive over for etablering af hospicer overalt i Danmark.

(Kort bemærkning).

Karen J. Klint (S):

Fru Birthe Skaarup nævnte den rapport, som lå bag forespørgslen sidste år i maj, og jeg har et lille spørgsmål. I den rapport blev det slået fast, at der i Danmark var et behov for 257 hospicepladser, et meget konkret tal, hvis vi skulle ligge på det engelske niveau, og at der til et befolkningsunderlag på 250.000 borgere var et behov for 12 hospicepladser. Derfor går mit spørgsmål på, om fru Birthe Skaarups parti stadig væk vedkender sig det tal i rapporten, eller om det er et væsentligt større tal, der tales om fra Dansk Folkeparti.

(Kort bemærkning).

Birthe Skaarup (DF):

Jeg ved ikke, om tallet er blevet større, men det er rigtig nok, som fru Karen J. Klint siger, at tallet lå omkring 250 pladser, og på nuværende tidspunkt, efter hvad jeg kan regne ud, er der omkring 40 pladser som et tilbud til den danske befolkning.

Kl. 19.30

(Kort bemærkning).

Karen J. Klint (S):

Så vidt jeg husker tallene fra rapporten, er der faktisk etableret 71 hospice- eller hospicelignende pladser, deraf 51 i privat regi. Men det er ikke alle pladserne i privat regi, der er omfattet af den støtteøkonomi, Folketinget stod bag for et par år siden.

(Kort bemærkning).

Birthe Skaarup (DF):

Nej, det er fuldstændig rigtigt angående selve det, at vi kan give et tilbud på omkring 40 pladser.

Fjerde næstformand (Margrete Auken):

Fru Else Theill Sørensen som ordfører.

Else Theill Sørensen (KF):

De mennesker, der får brug for et ophold på et hospice, og deres pårørende er i en situation, som er meget belastende for dem alle. Det drejer sig om uheldredeligt syge mennesker, som ved, at de skal dø inden for en kort tidsperiode, og den sidste tid, et uheldredeligt sygt menneske lever, skal så vidt det overhovedet lader sig gøre forløbe trygt, roligt og værdigt og med professionel pleje.

Også de pårørende har brug for støtte og hjælp til at klare den situation, som langt de fleste kun oplever få gange. De kan f.eks. have brug for hjælp til at vide, hvordan man drøfter døden med den døende, og hvordan man med ord tager afsked. Afskeden kan jo ikke gøres om.

Mange vil gerne have mulighed for at dø hjemme, men i en masse tilfælde er det ikke muligt, og det er bl.a. i de tilfælde, et hospice er den gode løsning. De hospicer, der allerede er etableret, giver gode muligheder for hjælp og støtte i de her situationer. Men der er kun få pladser, som vi også lige har hørt, og de er geografisk meget ulige fordelt. Det forhindrer mange i at vælge hospiceløsningen, fordi selve afstanden er et uoverskueligt problem i sig selv, og derfor mener vi i Det Konservative Folkeparti, at der er behov for flere hospicer og en bedre fordeling ud over landet.

Med hensyn til den form, som hospicetilbudene skal have, ser jeg meget gerne, som også flere tidligere ordførere har været inde på, at der gives mulighed for, at hospicer, der er oprettet som selvejende institutioner af en kreds af meget engagerede mennesker, og hvor det faglige grundlag kan dokumenteres at være i orden, kan komme ind under sygehusloven og det frie sygehusvalg. I den situation, brugerne af et hospice er i, er den slags institutioner langt bedre end en egentlig sygehusafdeling.

Det Konservative Folkeparti vil som sagt gerne have flere hospicer, så det bliver et tilbud, som alle, der har behov for det, kan benytte sig af. Men vi kan ikke tilslutte os forslaget, som det ligger, dels på grund af den meget stramme tidsramme, og dels på grund af formuleringen »i alle amter«.

Kamal Qureshi (SF):

Da fru Lene Garsdal ikke kan være her i dag, vil jeg gerne overtage hendes ordførertale.

Ved diskussionen om hospice her i salen i januar 2001 gav SF udtryk for sin holdning, nemlig at uheldredeligt syge skal have mulighed for