

at vælge at afslutte livet på et hospice eller lignende, hvor der kan tilbydes god omsorg, pleje og lindring, og hvor pårørende får bedre mulighed for at være deltagende end på et sygehus.

Vi mener, at tilbuddet om ophold på et hospice skal være en del af det offentlige skattefinansierede tilbud og gratis for patienten. Vi ser meget gerne, at der sker et ordentligt samarbejde med kommunerne og etableres et sammenhængende, fleksibelt tilbud til uhelbredeligt syge og døende, hvor hjælp og støtte til døende i eget hjem af fagfolk fra bl.a. specialafdelinger, de såkaldte palliative afdelinger, også skal kunne indgå. De holdninger har SF stadig.

Den daværende sundhedsminister har nedsat en arbejdsgruppe om lindrende behandling, hvis rapport »Hjælp til at leve, til man dør« blev diskuteret i maj 2001. I rapporten står, at den palliative indsats indeholder langt mere og andet end etablering af flere hospicer.

I det forslag til vedtagelse, som blev vedtaget, var Enhedslisten medforslagsstiller sammen med SF, Det Radikale Venstre og Socialdemokratiet. Her blev den daværende regering pålagt et bredere syn på lindrende behandling end kun hospicer og at lade anbefalingerne fra rapporten »Hjælp til at leve livet, til man dør« indgå i regeringens drøftelser med amter og kommuner om økonomien for 2002.

Kl. 19.35

Det undrer derfor, at Enhedslisten nu kun finder behov for hospicer til uhelbredeligt syge. SF er fortsat af den opfattelse, at lindrende behandling er andet og mere end et hospiceophold. I f.eks. et arealmæssigt stort amt er det ikke et tilstrækkeligt tilbud til borgerne at kunne visiteres til et hospice, som kan ligge meget langt fra bopælen. Her er behov for et mere differentieret tilbud, så den uhelbredeligt syge kan vælge, om pleje skal gives i eget hjem, på et plejehjem, på et særligt afsnit på et sygehus eller på et hospice.

SF er som nævnt positiv over for tanken om hospicer, men indholdet af tilbud til uhelbredeligt syge skal være bredere, for at forslaget kan opnå støtte fra SF.

#### Naser Khader (RV):

Der er ingen tvivl om, at vi skal prioritere plejen og omsorgen for uhelbredeligt syge i den svære, sidste tid, og Enhedslistens forslag om at etablere hospicer er i den sammenhæng både glimrende og sympatisk.

Når Det Radikale Venstre alligevel vil forholde sig afventende til forslaget, skyldes det, at vi

ikke mener, det er hensigtsmæssigt at pålægge amterne at oprette hospicer. Det vigtigste er, at vi ser den palliative behandling som en helhed, hvor vi forbedrer de initiativer, der allerede nu eksisterer, og hvor hospicepladserne bliver en integreret del af det samlede palliative tilbud.

I økonomiforhandlingerne med amterne for 2002 har vi allerede taget hul på problematikken og inden for en 3-årig periode aftalt, at der skal etableres palliative teams i alle amter. Det kan ifølge aftalen ske i form af flere senge- og hospicepladser. Aftalen ligger i tråd med Sundhedsministeriets anbefalinger fra maj 2001, hvor det i rapporten påpeges, som andre ordførere også har nævnt, at den palliative indsats indeholder langt mere og andet end etablering af flere hospicer. Ministeriets anbefalinger går bl.a. på at etablere en palliativ tværgående enhed i alle amter, der skal styrke samarbejdet mellem den praktiserende læge, plejehjem, hospice, sygehus og pårørende. Der er et stort behov for at afklare en ansvarsfordeling mellem de berørte parter.

Det er ikke hensigtsmæssigt at gøre etableringen af hospicer til en pligt. I stedet ønsker Det Radikale Venstre i højere grad at sætte nogle overordnede mål for den palliative behandling, som amter og kommuner i fællesskab skal udfylde, men hvor de selv kan vælge den mest passende form for indsats, jf. det kommunale selvstyre og ansvaret for at prioritere. Indsatsen kan bestå af palliative teams, hospicefunktioner på plejehjem og sygehuse eller selvstændige hospicer.

Når Det Radikale Venstre derfor forholder sig afventende, er det ikke ud fra en nedprioritering af området, men ud fra et ønske om mere overordnede, men lokalfunderede løsninger, hvor vi først og fremmest sikrer et samarbejde og en kompetence- og ansvarsfordeling mellem de involverede parter. Det er en vigtig forudsætning, for at vi kan give de døende og deres pårørende den fornødne tryghed, og i øvrigt mener jeg, at vi snart bør afklare ansvarsfordelingen i forhold til amterne.

#### Tove Videbæk (KRF):

Dette forslag ser næsten ud, som om det var dyrket i Kristeligt Folkepartis have. Et hospice i hvert amt eller mulighed for omsorg, pleje og smertebehandling under hospicelignende forhold i alle landets amter er lige det, der skal til, så alle kan få disse tilbud, uanset hvor i landet de bor og uanset pengepung.