

vi bare laver arbejdsgrupper, flytter vi en hel masse i virkelighedens verden.

(Kort bemærkning).

Lone Møller (S):

Jeg er fuldstændig enig med ministeren i, at det er rigtig godt at lave nogle incitamenter til forbedringer, og derfor vil jeg gerne bede ministeren om at fortælle mig helt nøjagtigt, præcis hvor i dette lovforslag der bliver skabt nogle skarpe incitamenter, som ministeren udtrykte det, til at forbedre kommunernes muligheder, engagement og optimisme, når det gælder om at lave en bedre sundhedsfremme. Bare lige et enkelt afsnit i lovforslaget.

(Kort bemærkning).

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Jamen det glæder jeg mig da til at indlede en lang dialog med fru Lone Møller om her og nu – nej, spøg til side. Jeg ved, at fru Lone Møller har andre gøremål, og hver ting til sin tid.

Lovforslaget tager sigte på at imødekomme kommunerne, som har et generelt ønske om at have lidt mere frirum og i højere grad slippe for en masse af disse formkrav, som Folketinget over en årrække har pålagt kommunestyret i den bedste mening. Det er sådan set et af flere elementer i saneringen af en række formkrav, og det er det, der er formålet med lovforslaget – hverken mere eller mindre.

Kl. 18.55

Det rokker imidlertid ikke en tøddel ved de aktuelle forpligtigelser, kommunerne har på området, og det rokker heller ikke ved, at der fortsat vil være plads til en diskussion om, hvordan en eventuel justeret opgavefordeling og et eventuelt nyt sæt spilleregler i den offentlige sektor vil fremme kommunernes engagement på området. Men det naturlige tidspunkt for den diskussion vil være efter den 9. januar, når Strukturkommissionen har afleveret sin betænkning.

Jeg vedkender mig fuldt ud, at dette lovforslag i sig selv ikke byder på en række skarpe incitamenter, men det er sådan set heller ikke tanken med lovforslaget. Tanken med lovforslaget har været at frigøre kommunerne for en række formkrav. Men jeg forbeholder mig med glæde retten til at vende tilbage efter Strukturkommissionens betænkning og diskutere skarpe incitamenter med fru Lone Møller.

Hermed sluttede forhandlingen, og lovforslaget overgik derefter til anden behandling.

Afstemning

Fjerde næstformand (Margrete Auken):

Jeg foreslår, at lovforslaget henvises til Sundhedsudvalget. Hvis ingen gør indsigelse, betragter jeg det som vedtaget. (*Ophold*). Det er vedtaget.

Den næste sag på dagsordenen var:

5) Første behandling af beslutningsforslag nr. B 5:

Forslag til folketingsbeslutning om en styrkelse af den lindrende (palliative) indsats for døende.

Af Tove Videbæk (KRF) m.fl.
(Fremsat 9/10 2003).

Forslaget sattes til forhandling.

Forhandling

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Alle døende i hele landet skal have tilbud om en sammenhængende og kvalificeret pleje og behandling i trygge rammer på et hospice, i eget hjem eller på sygehus. Det er regeringens målsætning, og derfor er regeringen ligesom forslagsstillerne meget optaget af at skabe et godt tilbud på det palliative område.

Præcis af den grund er jeg også enig i de intentioner, der ligger i beslutningsforslaget fra Kristendemokraterne. Døende skal have en reel mulighed for at vælge mellem at dø på hospice, i eget hjem eller på sygehus, og alle steder skal der være et kvalificeret palliativt tilbud.

Et hospice kan være med til at skabe en ramme og nogle omgivelser i den sidste tid, hvor omsorg, pleje og lindring i en tilnærmelsesvis hjemlig og helt rolig atmosfære er rettet direkte mod den døende. Her kan man sætte fokus på alle den døendes behov de sidste dage og uger af livet, både de lindrende, behandlende og de mere praktiske, men også på behovet for tilste-