

der også afsat midler til den sociale indsats på alkoholområdet.

Alt i alt synes vi, det er en rigtig god aftale, som forhåbentlig kan hjælpe mange alkoholikere væk fra misbruket.

Det skal også herfra siges, at hvis der er ledig kapacitet der, hvor man skal tage misbrugerne ind til behandling, så bør den udnyttes. Der bør også være den mulighed, at der ikke behøver at være 14 dages behandlingsgaranti, altså at den ledige kapacitet skal udnyttes fuldt ud. Det synes jeg er værd at påpege her i dag, for vi ved også, at mange alkoholikere er motiverede her og nu.

Men vi kan selvfølgelig tilslutte os de to gode lovforslag, som ligger her i dag.

#### **Formanden:**

Tak til fru Birthe Skaarup. Så er det fru Else Theill Sørensen som ordfører.

#### **Else Theill Sørensen (KF):**

Jeg vil godt starte med at tilslutte mig fru Ester Larsens anerkendende ord til de mange engagerede mennesker rundt om i landet, som i mange år har kæmpet for denne her sag.

I meget gamle dage var det en helt naturlig ting, at syge og gamle mennesker døde i deres hjem omgivet af de mennesker og de ting, der havde fyldt deres liv, og som de holdt af. Gradvis udviklede samfundet sig i en retning, hvor den måde at afslutte livet på er blevet erstattet af døden i en hospitalsseng, og selv om personalet på vore sygehuse også i de situationer har udført et flot arbejde, har mange ønsket, at nærheden til hjem og familie også i den sidste fase af livet blev større igen.

Det er af meget stor betydning for både den døende og de pårørende, at den sidste tid, et uheldeligt sygt menneske lever, så vidt det overhovedet lader sig gøre, forløber trygt, roligt og værdigt og med professionel pleje. Det hører med til et værdigt liv at få en værdig død.

I dag er der heldigvis flere valgmuligheder også omkring livets afslutning. Man kan vælge at dø på et sygehus, hvor der er et dygtigt, professionelt og omsorgsfuldt personale, man kan vælge at dø hjemme med støtte af familien og derudover af palliative team og med tæt kontakt til bl.a. den praktiserende læge, og endelig kan man så vælge at dø på et hospice, hvis der vel at mærke er plads til det.

Gennem mange år har der her i Folketinget været en meget bred enighed om, at antallet af

hospicepladser i Danmark var for lavt. Det har været baggrunden for, at der i flere omgange er afsat betydelige midler til etablering af flere pladser, men det har forudsat, at der var driftsoverenskomst med et eller flere amter, og det sidste har det i mange tilfælde ikke været så let at få etableret.

Derfor er jeg og Det Konservative Folkeparti meget glade for, at der i en aftale i forbindelse med finanslov 2005 nu er afsat midler til så vel etablering som drift af hospicepladser, sådan at hvert amt har driftsoverenskomst med private hospicer om mindst 12 hospicepladser. Aftalen, som altså udmøntes i dette lovforslag, øger antallet af hospicepladser i Danmark med ca. 50, og det er Det Konservative Folkeparti meget, meget glade for.

Kl. 13.00

Den anden del af lovforslaget, som vitterligt jo er noget helt andet, nemlig behandlingsgaranti på alkoholområdet, skal også lige have en omtale.

Det bliver nu en ret for alkoholmisbrugere at komme i behandling inden for 14 dage. Det er dog præciseret i bemærkningerne, at alkoholmisbrugerne ikke selv kan vælge frit mellem behandlingstilbuddene. Hvis flere af de desværre alt for mange alkoholmisbrugere, der er i Danmark, skal hjælpes ud af deres misbrug, så er en kort tidsfrist vigtig. For hvis motivationen til behandling er der, så handler det om at slå til, ellers er chancen fortabt. Også denne del kan Det Konservative Folkeparti tilslutte sig.

#### **Lene Garsdal (SF):**

SF vil gerne melde sig til den gruppe af partier, der med glæde ser frem til, at der oprettes hospicer i alle amter. I sidste samling støttede vi forslaget fra Kristendemokraterne om palliativ behandling, men Kristendemokraternes forslag præciserede, at hvert amt skulle sikre et sammenhængende, fleksibelt tilbud til de uheldeligt syge, så støtten også kunne gives i eget hjem og af palliative team. Ministeren sagde dengang, at døende skal have en reel mulighed for at vælge mellem at dø på hospice, i eget hjem eller på sygehus, og at der alle steder skal være kvalificeret palliativt tilbud.

Det forslag, vi behandler i dag, drejer sig jo om en pulje penge på finansloven de næste 2 år, hvorfra der kan søges midler til etablering og drift. Det fremgår dog af kommentarerne til høringsvar, at det endnu ikke er bestemt, hvordan den andel, der skal dække udgifterne til drift,