

skal udmøntes, men der peges på nogle muligheder. Det er vel egentlig ikke helt trygt.

Om det bredere tilbud anbefales amterne i forbindelse med indgåelse af driftsoverenskomst at skabe et samarbejde, f.eks. via palliative team, mellem sygehuse og hospicer i amtet, hjemmesygeplejen og de praktiserende læger. Ministeren bemyndiges til at fastsætte antallet af hospicepladser, dog minimum 12 pladser pr. amt, og også vilkårene for driftsoverenskomsten, så vilkårene bliver centralt fastsat. Så kan vi vel egentlig kun håbe på, at det bredere tilbud bliver tilbudt i de amter, som endnu ikke har et sådant tilbud.

SF støtter som sagt forslaget. Men som jeg har sagt tidligere, kan det bekymre, at der ikke er sikret penge til driften. Og hvordan er det med de allerede etablerede hospicer? Vil de også kunne modtage driftsstøtte?

Som hr. Poul Qvist Jørgensen også var inde på, undrer det, at det kun er de private hospicer, der er omfattet af forslaget her.

Vores bekymring ligger jo i, at hvis det ikke sikres, at der er tilstrækkeligt med penge til driften ved kommuneaftalerne, så vil det være nødvendigt, når hospicerne er oprettet, at tage pengene fra andre patientgrupper. Her ved vi jo, at det kirurgiske område er urørligt på grund af takstfinansieringen. Og kan vi så være sikre på, at det medicinske område ikke igen må holde for?

Så til den anden del af forslaget, der omhandler, at alkoholmisbrugere får en ret til at modtage og amterne en pligt til at tilbyde behandling, senest 14 dage efter at misbrugerne har henvendt sig. Forslaget er, som det er blevet sagt tidligere, en del af satspuljeforliget, som SF er en del af. Og derfor støtter vi selvsagt også den del af forslaget.

Det er glædeligt, at der nu er skabt mulighed for at tilbyde behandling i det øjeblik, misbrugeren er motiveret, så man ikke forpasser en behandlingschance. Det er også godt, at der med forliget er skabt mulighed for at forøge antallet af døgnplejepladser, at fængslerne bliver omfattet, og at der kan ske en efterregulering af det afsatte beløb, når vi kender det endelige træk på ordningen.

Så som sagt støtter SF forslaget. Og jeg skal sige fra Enhedslisten, at de støtter indholdet i forslaget, men da pengene tages fra satspuljen, må de undlade at stemme for loven.

Naser Khader (RV):

Forslaget L 111 omfatter to elementer. Det første element er, at der indføres en pligt for alle amter til at indgå driftsoverenskomst med et selvejende hospice i amtet, og at der sikres hospicepladser i alle amter.

Den anden del er, at det sikres, at ingen alkoholmisbrugere, der ønsker at komme i behandling, afvises. Dette er en følge af finanslovaftalen og er en opfølgning på satspuljeforliget.

Det Radikale Venstre er tilhænger af hospice-tanken, og vi støtter initiativer, der kan sikre rammerne for menneskelig omsorg i livets sidste fase. Vi mener, det er vigtigt, at vi sikrer dem, der er håbløst syge, at de får mulighed for at afslutte deres liv på en værdig måde. Det er nemlig problematisk, at der har været lang ventetid. Det er også et problem, at flere amter ikke har prioriteret denne opgave. Der har nemlig gennem længere tid været afsat en statslig pulje til oprettelse af hospicepladser mod, at amterne forestod de videre driftsudgifter. Men dette forslag gør noget ved det.

Jeg kunne godt tænke mig at spørge ministeren om noget, jeg ikke er afklaret med her: Er der taget højde for og hensyn til amternes forskellige størrelser og budgetter i forslaget?

Det andet element af forslaget er også et godt og vigtigt element. Den danske alkoholbehandling har ikke været tilfredsstillende, og alkoholmisbruget udgør et stort samfundsproblem.

Vi synes i Det Radikale Venstre, at det er fint, at man nu har 14 dages behandlingsgaranti, for afvænnning er meget svær, og derfor er det nødvendigt med et behandlingstilbud, når misbrugeren er motiveret. Det Radikale Venstre støtter også den del af forslaget.

Alt i alt synes vi, det er et udmærket forslag, som vi støtter.

Tove Videbæk (KD):

Det er virkelig en glad dag, og det har været et par glade dage her i Folketinget for os Kristendemokrater, for flere af de hjertesager, vi har arbejdet for i årevis, bliver nu fremsat som forslag af regeringen.

Vedrørende L 111 gælder det både amternes pligt til at indgå overenskomst om mindst 12 hospicepladser i hvert amt, og det gælder de nye frister for tilbud om alkoholbehandling.

Vedrørende hospicer har vi fra Kristendemokraterne i flere omgange fremsat beslutningsforslag om, at der skal etableres mindst ét hospice i hvert amt, således at alle borgere, uanset hvor