

Til beslutningsforslag nr. B 17. Betænkning afgivet af Sundhedsudvalget den 24. april 2002

Betænkning

over

Forslag til folketingsbeslutning om etablering af hospicer i alle landets amter

[af Line Barfod (EL) og Pernille Rosenkrantz-Theil (EL)]

1. Udvalgsarbejdet

Beslutningsforslaget blev fremsat den 11. december 2001 og var til 1. behandling den 15. januar 2002. Beslutningsforslaget blev efter 1. behandling henvist til behandling i Sundhedsudvalget.

Møder

Udvalget har behandlet beslutningsforslaget i 3 møder.

Skriftlige henvendelser

Udvalget har i forbindelse med udvalgsarbejdet modtaget en skriftlig henvendelse fra Thyholm Hospice 2000. Indenrigs- og sundhedsministeren har over for udvalget kommenteret den skriftlige henvendelse.

Deputationer

Endvidere har Thyholm Hospice 2000 mundtligt over for udvalget redegjort for sin holdning til beslutningsforslaget.

Spørgsmål

Udvalget har stillet 2 spørgsmål til indenrigs- og sundhedsministeren til skriftlig besvarelse, som denne har besvaret. Et af udvalgets spørgsmål til indenrigs- og sundhedsministeren på alm. del og dennes svar herpå er optrykt som bilag 2 til betænkningen.

2. Indstillinger og politiske bemærkninger

Et *flertal* i udvalget (udvalget med undtagelse af KRF) indstiller beslutningsforslaget til *forkastelse*. Flertallet kan stemme for det af Line Barfod (EL) den 24. april 2002 uden for betænkningen stillede ændringsforslag.

Dansk Folkeparti vil bemærke, at det følger af finanslovaftalen for 2002, at det skal indgå som en del af forhandlingerne med amterne, at der skal gøres status på hospiceområdet i foråret 2002, og at den gradvise udbygning af hospicer i amterne skal fortsætte.

Det Radikale Venstre vil gerne styrke den palliative indsats og har bl.a. gjort det under den tidligere regering ved at indgå en aftale med amterne om oprettelse af palliative team inden for en treårig periode. Der er desuden tilført 150 mio. kr. på budgettet for 2002.

SF og Det Radikale Venstre kan ikke tilslutte sig, at amterne skal pålægges at oprette hospicer, og at etableringen af hospicer skal gøres til en pligt.

Et *mindretal* i udvalget (KRF) indstiller beslutningsforslaget til *vedtagelse*. KRF kan stemme for det af Line Barfod (EL) den 24. april 2002 uden for betænkningen stillede ændringsforslag.

Enhedslisten, Tjóðveldisflokkurin, Inuit Ataqatigiit og Siumut var på tidspunktet for betænkningens afgivelse ikke repræsenteret med medlemmer i udvalget og havde dermed ikke ad-

gang til at komme med indstillinger eller politiske udtalelser i betænkningen.

En oversigt over Folketingets sammensætning er optrykt i betænkningen.

Hans Andersen (V) Ester Larsen (V) Preben Rudiengaard (V) Jørgen Winther (V) nfm.

Birthe Skaarup (DF) fmd. Anita Knakkegaard (DF) Else Theill Sørensen (KF)

Pia Christmas-Møller (KF) Tove Videbæk (KRF) Jette Bergenholz Baurup (S) Karen J. Klint (S)

Lone Møller (S) René Skau Björnsson (S) Sophie Hæstorp Andersen (S) Lene Garsdal (SF)

Kamal Qureshi (SF) Naser Khader (RV)

Enhedslisten, Tjóðveldisflokkurin, Inuit Ataqatigiit og Siumut havde ikke medlemmer i udvalget.

Folketingets sammensætning

Venstre, Danmarks Liberale Parti (V)	57*	Enhedslisten (EL)	4
Socialdemokratiet (S)	52	Kristeligt Folkeparti (KRF)	4
Dansk Folkeparti (DF)	22	Tjóðveldisflokkurin (TF)	1
Det Konservative Folkeparti (KF)	16	Inuit Ataqatigiit (IA)	1
Socialistisk Folkeparti (SF)	12	Siumut (SIU)	1
Det Radikale Venstre (RV)	9		

* Heraf 1 medlem valgt på Færøerne

Oversigt over bilag vedrørende B 17

Bilagsnr.	Titel
1	Henvendelse af 21/1-02 fra Thyholm Hospice 2000
2	Spm. 1 om kommentar til henvendelse af 21/1-02 fra Thyholm Hospice 2000, til indenrigs- og sundhedsministeren
3	Materiale fra Thyholm Hospice 2000 udleveret ved foreningens foretræde 6/2-02
4	Svar på spm. 1 om kommentar til henvendelse af 21/1-02 fra Thyholm Hospice 2000, fra indenrigs- og sundhedsministeren
5	Spm. 2 om kommentar til artikel fra HospitalNets Nyhedsmail, uge 14/2002, til indenrigs- og sundhedsministeren
6	1. udkast til betænkning
7	Svar på spm. 2 om kommentar til artikel fra HospitalNets Nyhedsmail, uge 14/2002, fra indenrigs- og sundhedsministeren
8	Svar på alm. del – spm. 54 om, hvor meget der er afsat til hospicer i amtsaftalen for 2002, fra indenrigs- og sundhedsministeren Svar på alm. del – spm. 55 om, hvor meget der er afsat til døende i amtsaftalen for 2002, fra indenrigs- og sundhedsministeren

Et af udvalgets spørgsmål til indenrigs- og sundhedsministeren og dennes svar herpå

Spørgsmålet og indenrigs- og sundhedsministerens svar herpå er optrykt efter ønske fra S.

Alm. del – spørgsmål 54:

Ministeren bedes oplyse, hvor mange penge der i amtsaftalen for 2002 er afsat til henholdsvis hospicer og andre palliative tiltag.

Svar:

Rapporten »Hjælp til at leve til man dør« anbefaler en forbedret tværfaglig og tværsektoriel indsats over for døende. Rapporten anbefaler også, at den palliative indsats organiseres i en specialiseret palliativ enhed i alle amter og H:S med ambulatoriefunktion i palliative team, palliative senge og en hospicefunktion. Det anbefales, at fremtidig etablering af nye selvejende hospicer sker i samarbejde med et eller flere amter under en overordnet amtslig ledelse. Amterne, H:S og deres kommuner anbefales endvidere at indgå samarbejdskontrakter om den fælles indsats, som omfatter den praktiserende læge, den kommunale hjemmepleje, plejehjem, hospice, syge-

hus, palliative specialiserede funktioner og sociale myndigheder. Samtidig anbefales, at der sker et kompetenceløft gennem uddannelse og efteruddannelse af plejepersonalet og læger. Endelig peges på behovet for opsamling af viden, evaluering, forskning og uddannelse inden for det palliative område.

Regeringen har tilsluttet sig rapportens anbefalinger.

Ved økonomiaftalen mellem den daværende regering og Amtsrådsforeningen for 2002 tilsluttede amterne sig også rapportens anbefalinger, og de fik 150 mio. kr. årligt fra 2002 og frem til at skabe bedre tilbud til døende og den ældre medicinske patient. Det blev aftalt »at der skal ske en gradvis forbedring af tilbuddene til døende, jf. anbefalingerne fra arbejdsgruppen om palliativ behandling. Der er enighed om en gradvis udbygning af kapaciteten på det palliative område f.eks. i form af flere senge- eller hospicepladser, og at alle amter har etableret palliative teams, inden for en treårig periode.«