

være med, eller vil den ikke være med? Den sidste melding fra Nordjylland er, at den takker nej til at være med under lovforslaget.

Jeg havde håbet, at vi også havde fået den institution med, men den har altså valgt at sige fra, og det understreger jo altså også – i modsætning til det, som hr. Tom Behnke antydede – at her er der ikke tale om, at vi gerne vil fjerne et privat tilbud el.lign. Vi anerkender fuldt ud det arbejde, der gøres på hospiceområdet, og vi ville faktisk gerne have haft det nordjyske tilbud med, men vi respekterer, at det er deres eget valg, og jeg vil foreslå Folketinget, at man respekterer, at det er deres eget valg, om de vil være med eller ej.

Til spørgsmålet om, hvorvidt vi vil se en fortsat udvikling på det her område også i amterne, vil jeg sige, at det er jeg sådan set ikke i tvivl om. En meget stor del af de mennesker, som desværre får behov for at kunne vælge hospice, er jo kræftpacienter, som ikke kan helbredes. Og der ligger faktisk i kræfthandlingsplanen et fokus på, at også den lindrende behandling skal være i orden, og her har amterne fået til opgave sammen med kommunerne at analysere deres egen indsats på det område for at sikre, at der er en tilstrækkelig kapacitet og en tilstrækkelig indsats på det her område.

Det understreger jo, at der er kommet mere fokus på det behov, der er på det her område, og jeg tror også, at det vil vise sig i fremtiden, at her vil vi få en stærk udvikling i de tilbud, der vil være. Det er min vurdering, at det primært vil være med vægt på de udgående hospiceteam, så folk får en støtte til at kunne være hjemme i de sidste dage af livet. Det tror jeg faktisk at de fleste sætter pris på.

Men jeg vil gerne takke for den generelle tilslutning til lovforslaget, og så kan vi jo i fællesskab beklage, at vi ikke har flere penge til formålet, men det er jo altså den ramme, vi har givet hinanden at skulle få det her etableret inden for, og jeg mener faktisk, at der er kommet et meget fornuftigt supplerende tilbud ud af det.

(Kort bemærkning).

Birthe Skaarup (DF):

Jeg spurgte sundhedsministeren helt konkret: Skal der en ny hospicelovgivning til, såfremt andre hospicer skal ind i denne her lovgivning, eller kan det implementeres, uden at vi skal igennem en ny behandling af et lovforslag?

(Kort bemærkning).

Tove Videbæk (KRF):

Sundhedsministeren mente, at jeg sagde, at hospice var den eneste mulighed, og at jeg sagde, at alle skulle på hospice, men det sagde jeg ikke. Jeg sagde derimod, at for Kristeligt Folkeparti er det vigtigt at sikre, at de døende kan få palliativ pleje enten på hospice, på en hospicelignende afdeling eller i eget hjem.

For os er det vigtigste nemlig, at det er den døende, som frit skal kunne vælge, hvor man ønsker den palliative pleje, og hvor man ønsker at tilbringe de sidste dage af sit liv.

Sundhedsministeren (Sonja Mikkelsen):

Først til fru Birthe Skaarup: Jeg svarede faktisk på spørgsmålet, for der kan ikke komme flere ind af de private etablerede end dem, der er med nu, medmindre Folketinget beslutter sig for yderligere at supplere på det her område. Og så understregede jeg, at dér skal man være opmærksom på, at det kræver flere penge. Det hænger sammen. Så derfor er det ikke noget med, at man ikke i en fremtidig situation kan få et andet hospice med eller et fjerde eller et femte hospice med. Det vil være en mulighed, som Folketinget kan beslutte sig for i form af en lovændring, på samme måde som vi jo nu har de private hospitaler nævnt konkret i loven. Der kommer ikke andre ind, medmindre Folketinget beslutter sig for det. Sådan er det også her, i modsætning til de hospicetilbud, som amterne etablerer i eget regi; de vil automatisk være omfattet af det frie sygehusvalg.

Så det er den forskel, der er. Det er sådan set en fuldstændig parallel til de traditionelle private sygehuse, som sygehusloven også omfatter, og som derfor også er omfattet af det frie sygehusvalg.

(Kort bemærkning).

Ester Larsen (V):

Det kan godt være, det skyldes det fremskredne tidspunkt, at jeg har lidt svært ved at forstå, hvorfor et hospice, som er etableret af et amt, er billigere at drive end et hospice, der er etableret af en selvejende institution.

(Kort bemærkning).

Sundhedsministeren (Sonja Mikkelsen):

Ja, det er jo lidt fremskredent for os alle sammen i aften. Jeg tror, det måske er, fordi fru Ester Larsen glemmer, at der er noget, der hedder DUT, og det handler jo om, at hvis vi her i