



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 29. maj 2017
Enhed: SPOLD
Sagsbeh.: DEPSEL/AJU
Sagsnr.: 1703489
Dok. nr.: 358667

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 1. maj 2017 stillet følgende spørgsmål nr. 821 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 821:

”Kan ministeren oplyse, hvor mange hospicepladser der i alt er i Danmark, samt hvor mange der står på venteliste til de enkelte hospices?”

Svar:

Der er i de sidste år igangsat en række initiativer, der har understøttet en positiv udvikling i den specialiserede palliative pleje, herunder etableringen af nye hospicepladser i Danmark. Der er bl.a. afsat betydelige og varige midler til etablering af nye hospicepladser i forbindelse med Kræftplan III.

Med Satspuljeaftalen for 2017-2020 er der herudover afsat 5 mio. kr. årligt til at styrke den palliative indsats på hospice i de områder af landet, hvor en region vurderer, at der er behov for yderligere kapacitet som følge af lang afstand til hospiceplads.

I forhold til antallet af hospicepladser kan jeg oplyse, at der pr. marts 2016 ifølge Videncenter for Rehabilitering og Palliation (REHPA) er 252 hospicepladser i Danmark, jf. tabel 1 nedenfor.

Sundheds- og Ældreministeriet har desuden forespurgt REHPA og Danske Regioner om opgørelser af ventelister til de danske hospicer. Begge har oplyst, at man ikke er bekendt med samlede opgørelser over ventelister til de danske hospicer. REHPA har supplerende oplyst, at hospicer løbende foretager prioriteringer af, hvilke henviste patienter der har det største behov for indlæggelse.

Jeg kan imidlertid oplyse, at det fremgår af Dansk Palliativ Database årsrapport for 2015, at der i 2015 blev henvist i alt 9.782 kræftpatienter til specialiseret palliativ behandling. 80 pct. af patienterne blev efterfølgende modtaget til behandling på en palliativ afdeling, på hospice eller af et palliativt team. Tallene for 2015 viser en stigning på 4 pct. flere henviste patienter sammenlignet med 2014. Antallet af modtagne patienter er tilsvarende steget med 4 pct. Det skal i forhold til tallene bemærkes, at 95 pct. af patienterne, der registreres i Dansk Palliativ Database er kræftpatienter, og at kun kræftpatienter indgår i årsrapporten.

Det er vigtigt at bemærke, at kapaciteten på hospiceområdet ikke kan ses isoleret fra kapaciteten på de øvrige palliative tilbud for patienter med livstruende sygdom. Den specialiserede palliative indsats omfatter, foruden hospice, også palliative teams og palliative sygehusafdelinger, som varetager patienter med komplekse palliative behov, jf. tabel 1 nedenfor.

Foruden den specialiserede indsats foregår også en basal palliativ indsats, som varetages af øvrige sygehusafdelinger, kommuner (for eksempel hjemmesygeplejen, hjemmeplejen og på plejecentre) og almen praksis.

Det er regionerne og kommunerne, der har ansvaret for de palliative indsatser og dermed, at patienterne når at få den rette palliative indsats.

Tabel 1
Kapaciteten for den specialiserede palliative indsats i Danmark og i regionerne pr. marts 2016

	Kapacitet				Enheder		
	Befolknings- underlag	Hospice senge- pladser	Palliative afd. sengepladser	Palliative teams patient-kapacitet	Hospice	Palliativ afdeling	Palliativt team
	mio.	antal (pr. mio.)	antal (pr. mio.)	antal (pr. mio.)	antal	antal	antal
Danmark	5,7	252 (42)	80 (14)	3020 (529)	20	9	26
Region Sjælland	0,83	42 (51)	10 (12)	590 (713)	3	1	3
Region Syddanmark	1,21	60 (50)	22 (18)	580 (479)	5	2	4
Region Midtjylland	1,29	59 (46)	0 (0)	560 (433)	5	0	6
Region Hovedstaden	1,79	70 (39)	34 (19)	675 (377)	5	4	9
Region Nordjylland	0,59	21 (36)	14 (24)	615 (1050)	2	2	4

Anm.: Tallene i parentes er standardiserede tal, som er til at sammenligne regionerne. De standardiserede tal viser antallet af hospicesenge, senge i palliative afdelinger og teamkapacitet pr. en million indbyggere. Teamkapacitet omfatter antal patienter, som den pågældende regions palliative team kontinuerligt er i kontakt med.

Kilde: REHPA, Videncenter for Rehabilitering og Palliation www.rehpa.dk

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Annemette Juul