



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 11. april 2014
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: DEPPRR
Sags nr.: 1402070
Dok nr.: 1429799

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 26. marts 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 620 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Karina Adsbøl (DF).

Spørgsmål nr. 620:

"Hvordan vil ministeren sikre, at der er hospicepladser nok fremadrettet, og hvilke initiativer vil ministeren tage for at sikre, at de der ønsker en hospiceplads også kan få en?"

Svar:

I forbindelse med Kræftplan III blev der afsat midler til etablering af 42 nye hospicepladser i perioden 2011-2014, så det samlede antal hospicepladser kommer op på i alt 250. Der sker således i disse år en stigning i kapaciteten på hospice på 20 procent. På grund af lokalt begrundede forsinkelser i anlægsprojekterne har enkelte regioner dog oplyst, at en del af pladserne først forventes klar til endelig ibrugtagning i 2015 og ikke med udgangen af 2014 som forudsat ved udmøntningen af hospicepuljen.

En vurdering af, om der fremadrettet er nok hospicepladser, skal ses i sammenhæng med den øvrige palliative (smertelindrende) indsats for patienter med uhelbredelig sygdom. Udover hospice omfatter den palliative indsats også de palliative afdelinger og teams, som yder en specialiseret indsats til patienter indlagt på sygehusafdelinger og i eget hjem. Disse palliative opgaver er et regionalt ansvar. Hertil kommer bl.a. hjemmesygeplejen og hjemmeplejen, som er et kommunalt ansvar.

Herudover er der fra central side taget en række initiativer for at understøtte regionernes og kommunernes indsats. Fx har Sundhedsstyrelsen udarbejdet nye anbefalinger for den palliative indsats og i forlængelse heraf et katalog over bedste praksis, og der er afsat øgede midler på området, herunder til implementering af rehabiliterings- og palliationsdelen af et forløbsprogram for kræftområdet. Desuden er der fra januar 2013 etableret et samlet videnscenter for rehabilitering og palliation, der finansieres med ca. 19 mio. kr. årligt via finansloven.

Jeg har på den baggrund en klar forventning om, at regionerne og kommunerne sikrer, at terminale patienter får den fornødne palliative behandling.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Peter Ravn Riis