



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
udvalg@ft.dk

Liselott Blixt
Liselott.Blixt@ft.dk

Dato: 22. marts 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMCALC
Sags nr.: 1202694
Dok nr.: 841266

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 22. februar 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 373 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 373:

”Ministeren bedes oplyse hvordan man kan godkende flere pladser til Arresødal Hospice når man ingen tal har på hvem og hvor mange de behandler. Ministeren bedes endvidere redegøre for på hvilket grundlag man tildeler et hospice flere pladser.”

Svar:

Jeg kan oplyse, at der i Kræftplan III er afsat midler til etablering af 42 nye hospicepladser i perioden 2011-2014, hvilket vil bringe det samlede antal hospicepladser i Danmark op på i alt 250 mod 208 pladser i dag.

Fordelingen af hospicepladserne baserer sig hovedsageligt på den samme fordelingsnøgle, som blev anvendt i Hospicebekendtgørelsen fra 2006. Således får Region Hovedstaden 12 af de i alt 42 pladser, Region Syddanmark og Region Midtjylland får hver 9 pladser og Region Nordjylland og Region Sjælland får hver 6 pladser. Ministeriet tager ikke stilling til, hvor i regionerne de nye hospicepladser bør placeres. Det er en beslutning, der træffes af det enkelte regionsråd.

Ministeriet har ved indkaldelse af hospiceansøgninger opstillet en række kriterier for bevilling af tilskud.

Hospicepuljen kan søges af selvejende institutioner, hvis formål er at etablere og drive et hospice, og af eksisterende hospicer til udvidelse af kapaciteten. Det er herudover en betingelse for bevilling af støtte til etablering af hospice fra hospicepuljen, at den selvejende institution kan godtgøre, at der for driften af hospice er sikret det nødvendige finansieringsgrundlag, bl.a. ved indgåelse af en driftsoverenskomst med regionen. Driftsoverenskomsten skal herudover sikre, at der sker erfaringsudveksling om palliativ indsats mellem hospice og det lokale sygehusvæsen.

For at flest mulige patienter fra hele landet kan benytte den puljestøttede udvidelse af hospiceområdet, er det herudover en betingelse for at opnå tilskud, at hospicet giver tilsagn om at blive omfattet af det frie sygehusvalg.

Det er endvidere en betingelse, at den selvejende institution skal etablere og drive hospice i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens retningslinjer på

området. Sundhedsstyrelsen har derfor foretaget en sundhedsfaglig vurdering af ansøgningerne for at sikre, at de lever op til de faglige retningslinjer på området.

Med venlig hilsen

Pia Olsen Dyhr / Camilla Lund-Cramer