



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: 9. august 2013
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMBWI
Sags nr.: 1303512
Dok nr.: 1273030

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 5. juli 2013 stillet følgende spørgsmål nr. 793 (alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Karina Adsbøl (DF).

Spørgsmål nr. 793:

"Ministeren bedes redegøre for antallet af hospicepladser fordelt på regioner, og hvor mange pladser der er under opførelse samt redegøre for om ministeren mener at der er hospicepladser nok til at opfylde behovet for terminale patienter. Hvis der ikke er tilstrækkelig med pladser bedes oplyst hvor mange patienter dette går ud over."

Svar:

Det samlede antal hospicepladser er i 2011 opgjort til 208. På baggrund af Kræftplan III er der afsat midler til etablering af 42 nye hospicepladser i perioden 2011-2014, således at det samlede antal hospicepladser kommer op på 250, svarende til en forøgelse på ca. 20 pct. Fordelingen af hospicepladser fremgår af nedenstående tabel.

Nuværende og fremtidig fordeling af hospicepladser

Region	Antal hospicepladser pr. 1. juni 2011	Fordeling af de 42 nye Hospicepladser	Aktuelle pladser + nye pladser
Region Hovedstaden	56	12	68
Region Sjælland	36	6	42
Region Nordjylland	18	6	24
Region Syddanmark	48	9	57
Region Midtjylland	50	9	59
I alt	208	42	250

En vurdering af, om antallet af hospicepladser er tilstrækkeligt, skal ses i sammenhæng med den øvrige palliative indsats for terminale patienter. Udover hospice omfatter den palliative indsats bl.a. også de palliative afdelinger på sygehusene og palliative 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.

For at understøtte regionernes og kommunernes indsats er der fra central side taget en række initiativer til at øge kapaciteten og styrke kvaliteten - udover de bevilgede midler til flere hospicepladser. 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

Astrid Krag / Birgitta Bladt Winkler