



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 11. december 2013  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: DEPPRR  
Sags nr.: 1305872  
Dok nr.: 1349333

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 15. november 2013 stillet følgende spørgsmål nr. 186 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Karina Adsbøl (DF).

Spørgsmål nr. 186:

"Vil ministeren redegøre for ministerens overvejelser om at etablere hospicer for børn i Danmark?"

Svar:

Den palliative – lindrende – indsats for børn, der er ramt af livstruende sygdom, og deres familier, er vigtig. Uhelbredeligt syge børn skal ligesom voksne have en højt kvalificeret behandling og pleje.

Det er i den forbindelse afgørende, at de døende børn får en højt kvalificeret behandling og pleje så tæt på hjemmet som muligt. Vi har i Danmark rigtig gode erfaringer med en palliativ indsats målrettet børn på den højt specialiserede afdeling, hvor de har været i behandling i en længere periode, og som de derfor kender, og hvor personalet kender børnene.

Personalet på de højt specialiserede afdelinger er særligt uddannet til at varetage behandlingen af den konkrete sygdom og til at varetage omsorgen for barnet og de pårørende. Det har derfor hidtil været den faglige vurdering, at der i Danmark ikke er et grundlag for at etablere et børnehospice.

Men vi skal hele tiden være parate til at forbedre vores tilbud til uhelbredeligt syge, og vi skal selvfølgelig følge de nye, konkrete erfaringer fra udlandet, som vi kan drage nytte af herhjemme. Jeg har derfor tidligere i 2013 bedt Sundhedsstyrelsen se på erfaringerne fra Sverige med et decideret børnehospice.

- . / . Sundhedsstyrelsen har nu indhentet oplysningerne og fremsendt dem i et notat til ministeriet, som er vedlagt dette svar.

Det fremgår af Sundhedsstyrelsens medfølgende vurdering af de indhentede oplysninger, at styrelsen ikke umiddelbart finder, at etableringen af et hospice for børn i Danmark er den sundhedsfagligt oplagte vej at gå.

Det fremgår bl.a. heraf, at det er Sundhedsstyrelsens opfattelse, at en professionel sundhedsfaglig indsats svarende til indsatsen på en højt specialiseret afdeling med tværfaglige/palliative teams ikke vil kunne etableres og vedligeholdes på et hospice i Danmark. Sundhedsstyrelsen peger på, at der kan være perioder i forbindelse med barnets sygdomsforløb, hvor familien kan have be-

hov for aflastning, men styrelsen finder ikke, at etablering af børnehospice er svaret på den problemstilling.

Der kan ifølge Sundhedsstyrelsen i stedet være andre tiltag i regioner og kommuner, der er mere hensigtsmæssige, og som understøtter både høj faglig kvalitet og nærhed til hjemmet. Det kan for eksempel være en styrkelse af arbejdet med palliative teams som er specialiseret i børns behov, og som kan tilrettelægge den palliative indsats i forhold til børnene og familien, så der sikres en klar sammenhæng mellem indsatsen på sygehuset, hos lægen og i hjemmet, herunder ved at vejlede den kommunale sygepleje.

Jeg har noteret mig, at Sundhedsstyrelsen lægger op til at drøfte emnet i en arbejdsgruppe med repræsentanter fra bl.a. de lægevidenskabelige selskaber, som er i gang med at revidere opfølgingsprogrammet for børn med kræft. Jeg vil derfor løbende lytte til de faglige anbefalinger på området.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Peter Ravn Riis