



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 29-06-2021
Enhed: SPOLD
Sagsbeh.: DEPTLAN
Sagsnr.: 2109480
Dok. nr.: 1802947

Folketingets Sundhedsudvalg har den 20. maj 2021 stillet følgende spørgsmål nr. 1315 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 1315:

”Hvad kan ministeren oplyse om antallet af hospicepladser, efterspørgslen på hospicepladser og kapacitetsudnyttelsen? Og hvordan vurderer ministeren på baggrund af den demografiske udvikling, at behovet for og efterspørgslen efter hospicepladser bliver i fremtiden, og hvilke overvejelser giver dette ministeren anledning til?”

Svar:

Ministeriet har til brug for min besvarelse af spørgsmålet indhentet bidrag fra Danske Regioner. I den forbindelse har Danske Regioner bl.a. oplyst følgende:

”Danske Regioner henviser til den seneste status fra REPHA’s projekt ”Kortlægning af den specialiserede palliative indsats i Danmark”: [Kortlægning-af-den-specialiserede-palliative-indsats-i-DK-REPHA-rapport-2021.pdf](#) samt Årsrapporten fra Dansk Palliativ Database: [endelig 19 06 2020 aarsrapport dpd 2019 med 3 reglen\(1\).pdf \(dmcgpal.dk\)](#).”

. / . Danske Regioners bidrag til besvarelsen er vedlagt (bilag 1).

I REPHA’s (Videncenter for Rehabilitering og Palliation) rapport, som Danske Regioner henviser til, fremgår blandt andet følgende i forhold til hospicepladser og antallet af sengepladser:

- Tabel 1 på side 16 viser hospicer i Danmark pr. 1. januar 2019 med antal sengepladser.
- Tabel 4 på side 19 viser den samlede kapacitet for den specialiserede palliative indsats i Danmark pr. 1. januar 2019 fordelt på de fem regioner.
- Tabel 5 på side 20 viser kapacitetsmål for de enkelte enheder.

Jeg kan desuden oplyse, at vi forventeligt i takt med den demografiske udvikling i fremtiden vil se en aldrende befolkning, der lever længere med livstruende sygdomme. Derfor forventes palliation også at spille en endnu større rolle på sigt.

Det er dog ikke alle patienter, der har så komplicerede symptomer, at de har behov for et specialiseret palliativt tilbud på fx sygehuset eller et hospice. Mange patienter vil også kunne få dækket deres behov via den basale palliative indsats, som fx gives af den praktiserende læge i samarbejde med den kommunale hjemmepleje, eller på en hospitalsafdeling, hvor de er indlagt.

Det er en klar ambition, at alle patienter med behov lindres optimalt mod livets afslutning, så de får det mest mulige ud af deres tid sammen med de pårørende.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Trine Lassen Andreasen