

Bemærkninger til forslaget

Almindelige bemærkninger

Det må konstateres, at de lægefaglige forudsætninger er til stede i Århus Amtskommune til gennemførelse af hjerte- og levertransplantationer. Det må ligeledes konstateres, at behovet for at få foretaget hjerte- og levertransplantationer i Danmark for hver af transplantationstyperne ligger på ca. 50 baseret på både de hidtidige danske erfaringer og internationale erfaringer. Tilsvarende skønnes, at det nødvendige antal hjerte- og leverdonorer potentielt er til stede. 25 års erfaring med transplantationer af nyrer understreger vigtigheden af, at et nært og lokalt samarbejde mellem sygehuse har afgørende betydning for at få tilstrækkelige organer til transplantation. Ved etablering af den udvidede transplantationsvirksomhed på to centre sikres den bedst mulige udnyttelse af de til rådighed værende lægefaglige ressourcer på området. Sundhedsministeriets redegørelse vedrørende økonomiske konsekvenser ved transplantationsvirksomhed på henholdsvis Rigshospitalet og i Århus Amtskommune illustrerer, at der ikke er væsentlig forskel på omkostningsniveauet de to steder. Derimod synes der at være mulighed for at spare transportomkostninger ved at etablere et samarbejde mellem lægehold på Rigshospitalet og lægehold i Århus.

Juridiske/tekniske bemærkninger

Den 1. juli 1990 trådte den nye lov om ligsyn, obduktion og transplantation m.v. i kraft. Ved denne lov indførtes hjernedøds-kriteriet, og hermed åbnedes der mulighed for i Danmark bl.a. at transplantere hjerte og lever.

Udtagelsen af væv fra personer sker efter lovens §§ 13 og 14 på nærmere angivne betingelser. Det kræves endvidere, jf. lovens § 15, at udtagelser af væv efter §§

13 og 14 kun må foretages af læger, der er ansat på sygehuse eller lignende institutioner, og som Sundhedsstyrelsen har godkendt dertil.

§ 15, stk. 1, i lov nr. 402 af 13. juni 1990 om ligsyn, obduktion og transplantation m.v. (L 149, jf. Folketings-tidende forhandlingerne sp. 4635, 5206, 9431 og 9991, tillæg A, sp. 3787, tillæg B, sp. 1217 samt tillæg C, sp. 763) svarer til den tidligere transplantations-lovs § 6 med en lille sproglig ændring, som tilsigter at præcisere den gældende praksis, hvorefter det er lægerne (afdelingens lægechef), der godkendes til at foretage transplantationer, og ikke sygehuse, jf. bemærkningerne til lovforslaget, side 14, spalte 1. Der er efter Justitsministeriets opfattelse ikke tale om nogen indholdsmæssig ændring af godkendelseskravet. I de almindelige bemærkninger til lovforslaget, punkt 2 B, side 6 konstateres:

»Justitsministeriet kan i den forbindelse efter drøftelse med Sundhedsministeriet oplyse, at spørgsmålet om, hvorvidt disse behandlingsformer skal indføres i Danmark – og i bekræftende fald på hvilke(t) sygehus(e) og i hvilken takt – er et generelt sundhedspolitisk spørgsmål, som der derfor ikke tages stilling til med dette forslag.

Det er i øvrigt regeringens opfattelse, at det bør være de myndigheder, der er ansvarlige for sygehusesens drift – det vil sige amtsrådene og Københavns og Frederiksberg Kommuner – som ud fra en prioritering af behov og ressourcer tager stilling til indførelse af de nævnte behandlingsformer.«

Godkendelsesreglen i § 15, stk. 1, indeholder således ikke hjemmel til at påtvinge sygehusejerne en koncentration af behandlingsstederne. Lovforslaget tager simpelt hen ikke stilling til generelle sundhedspolitiske spørgsmål af denne karakter.