

[Inger Stilling Pedersen]

når det drejer sig om et menneske i livsfare, vil lægerne gøre, hvad de kan for at hjælpe; derfor fik vi alle de operationer oven i hinanden. Jeg kunne ønske et mere tilfredsstillende svar fra ministeren.

**Hjortnæs (S):**

Det svar, ministeren gav på et tidligere stillet spørgsmål vedrørende hjemmelen, bibragte mig det indtryk, at ministeren ikke vil have nogen retlige muligheder for at forhindre Århus Amtskommune i at gå i gang med transplantationerne. Hvis ministeren mente, der var en sådan hjemmel, ville det også være muligt for ministeren i givet fald her at bekræfte det. Men jeg tillader mig altså at tolke ministerens svar på den måde, at ministeren ikke har nogen hjemmel til at forhindre en iværksættelse af transplantationer. Men selv om ministeren skulle overveje at gribe ind, vil jeg gerne spørge, om hun mener i givet fald at have parlamentarisk dækning for en beslutning, der forhindrer, at man iværksætter transplantationer på Skejby Sygehus.

**Torben Lund (S):**

Jeg vil gerne følge fru Inger Stilling Pedersens udtalelse op. Jeg synes, vi her i Folketinget bliver holdt for nar i denne sag. Det var nøjagtig de samme ord, der faldt i foråret 1990 om denne sag. Jeg synes, ministeren nu skulle til at være lidt mere offensiv i forhold til de rapporter, ministeren får fra sit embedsværk, hvor der givetvis foregår ting, som ikke er behagelige.

Derfor vil jeg gerne spørge helt kontant, om det ikke er korrekt, at Transplantationsudvalget nu i enighed har konstateret, at der ser ud til at være et behov for 50-60 transplantationer af hjerter om året, og om ikke det ligger 50 pct. over det, man forudsatte var den maksimale kapacitet på Rigshospitalet. Derudover vil jeg gerne spørge, om ministeren ikke agter at være mere offensiv i afdækningen af, hvorfor man ingen donorer får fra det vstdanske område. Bekymrer det slet ikke ministeren?

**Birgitte Husmark (SF):**

Jeg vil gerne spørge, om ministeren kan bekræfte, at kriterierne for at være en patient, der har brug for en hjertetransplantation, ikke er endeligt fastsat, men er underlagt den til enhver tid gældende medicinske vurdering, som even-

tuelt kan skride i retning af, at man skønner, at flere og flere patienter skal transplanteres.

**Køpke Christensen (FP):**

Jeg vil gerne spørge, om ministeren kan bekræfte de forlydender, der har været fremme i pressen om, at andre patienter, f.eks. cancerpatienter, kommer bagest i køen på grund af hjerte- og levertransplantationer på Rigshospitalet.

**Sundhedsministeren (Ester Larsen):**

Jeg er selvfølgelig ked af, at jeg ikke kan give et svar, som tilfredsstillende fru Inger Stilling Pedersen, men for mig er det altså helt afgørende, at vi tilvejebringer et solidt og forsvarligt beslutningsgrundlag, inden vi træffer beslutninger.

Jeg bliver spurgt, om det er forsvarligt at operere 20 timer ad gangen. Dertil må jeg sige, at hvis det var rutine, ville jeg synes, det var uforsvarligt, men at det er sket én gang i dette år, føler jeg ikke er uforsvarligt. Vi kan ikke opretholde beredskaber på alle funktioner, alle aktiviteter, så at vi fritager os for en situation, hvor mennesker kan komme til at arbejde i 20 timer. Den pågældende operation forløb i øvrigt uden problemer.

Hr. Hjortnæs spørger om, hvordan jeg vil forholde mig i en given situation til et givet parlamentarisk grundlag. Jeg forventer, at man i Århus Amt opfører sig rationelt, at man ikke indfører behandlinger, medmindre der er et rimeligt grundlag for at træffe en sådan beslutning.

Hr. Torben Lund vender tilbage til den teoretiske behovsberegning. Jeg har sagt, at der for mig er meget stor forskel på de teoretiske beregninger og de faktiske muligheder. Og det, der interesserer mig, er de faktiske og praktiske muligheder.

Jeg vil gerne gentage, at jeg ikke ønsker at medvirke til, at der bliver lagt pres på donorer, uanset hvor i landet de måtte befinde sig.

På spørgsmålet om, hvorvidt kriterierne for operationer af denne karakter skrider, vil jeg sige, at det ikke er mit indtryk. Jeg mener, at de behandlingstilbud, vi giver gennem hjertetransplantationer, er overordentlig væsentlige. De skal kun gives i de situationer, hvor mennesker ellers må dø.

Jeg blev tidligere spurgt, om der var forskel på den livskvalitet, man kunne opnå gennem