

René Christensen (DF):

Jeg har stillet spørgsmålet på baggrund af en konkret sag, hvor en 17-årig ung mand med lymfekræft ikke har modtaget den behandling, som hans familie var stillet i udsigt. Der var lagt op til en behandling med en analog stamcelletransplantation, som skulle udføres inden for 3 måneder. Familiemedlemmerne blev undersøgt, men de kunne desværre ikke benyttes som donorer. Tidsfristen blev så trukket til det alleryderste, og til sidst lykkedes det at finde en egnet donor i Tyskland. Men 4 dage før transplantationen skulle finde sted, viser det sig desværre, at Rigshospitalet ikke har den fornødne kapacitet til at udføre transplantationen. Derfor valgte den specialeansvarlige overlæge at udføre en analog celletransplantation, som efter lægens overbevisning desværre er den næstbedste løsning. Det er jo ærgerligt, når vi nu har brugt omkring 4 mio. kr. på bl.a. oplysning om vores nationale organdonorcenter, som også blev omtalt, og som vi ser meget frem til. Når vi sådan går ud og siger til befolkningen, at de nu skal tage stilling, er det jo ærgerligt, hvis vi kan komme ud for, at – hvis jeg må bruge udtrykket – logistikken i sygehusvæsenet ikke kan rumme det.

Kl. 16:14

Den fg. formand (Jens Vibjerg):

Ministeren.

Kl. 16:14

Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):

Jeg kan naturligvis ikke kommentere en konkret sag og slet ikke en konkret sag, jeg ikke kender. Men hr. René Christensen er meget velkommen til at sende det papir, han står med, over til mig til en kommentar på det generelle plan. Vi vil så finde ud af, hvad der er sket i sagen, og hr. René Christensen kan få en kommentar. Men jeg kan ellers ikke kommentere sagen.

Kl. 16:14

Den fg. formand (Jens Vibjerg):

Tak. Hr. René Christensen.

Kl. 16:14

René Christensen (DF):

Det vil jeg benytte mig af. Jeg kan også sagtens forstå, at man ikke kan kommentere den konkrete sag. Jeg bragte det også mere op i forhold til de ting, som nu bliver sat i gang med netop det nationale donororgancenter, sådan at vi er sikre på, at sundhedsvæsenet også magter det i den anden ende. Når vi nu får så mange folk til at tage stilling til det, som vi med det her virkelig

håber på, og når vi som sagt har brugt 4 mio. kr. på oplysning, er det vigtigt, at det også er o.k. i den anden ende.

Men jeg vil benytte mig af tilbuddet om at oversende spørgsmålet til skriftlig besvarelse.

Kl. 16:15

Den fg. formand (Jens Vibjerg):

Hermed er spørgsmålet sluttet, og vi går til spørgsmål 7. Det er også til ministeren for sundhed og forebyggelse af hr. Bjarne Laustsen.

Skal vi lige give hr. Bjarne Laustsen 30 sekunder til at nå frem, hvis han er på vej?

Nu dukker hr. Bjarne Laustsen op, og så får vi lige hr. Bjarne Laustsen på plads.

Kl. 16:15

Spm. nr. S 567**7) Til ministeren for sundhed og forebyggelse af: Bjarne Laustsen (S):**

Hvornår agter regeringen at opfylde sit valgløfte om ligestilling af adoption og kunstig befrugtning til barnløse par, som det blev dem lovet under valgkampen?

Den fg. formand (Jens Vibjerg):

Så giver vi ordet til ministeren. Værsgo.

Kl. 16:15

Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):

Jeg vil ikke gå nærmere ind i, hvem der har sagt hvad under valgkampen, men jeg redegør gerne for regeringens politik.

Jeg har forstået spørgsmålet sådan, at spørgeren ønsker, at der skal gælde de samme økonomiske vilkår for adoption som for behandling med kunstig befrugtning. Nu skal jeg ikke gøre mig klog på økonomien ved adoption, det henhører nemlig under justitsministeren. Men som jeg har forstået det, opnår adoptanten eller adoptanterne et tilskud til det beløb, der skal betales til en adoptionsformidlende organisation ved adoption af et udenlandsk barn.

Om kunstig befrugtning kan jeg oplyse, at vi så sent som i 2006 vedtog ændringer i loven. Vi vedtog her i Folketinget, at et par eller en kvinde kunne få behandling i det offentlige sygehusvæsen til ét barn. Vi vedtog også, at et par eller en kvinde kan få opsat æg, selv om de har et barn, hvis der er tale om et overskydende nedfrosset æg fra en tidligere fertilitetsbehandling. Ved kunstig befrugtning er der ved 2006-ændringen af loven truffet et principielt valg og fastlagt et serviceniveau under hensyntagen til ressourcer