

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Dato: 7. maj 2008
Kontor: Sundhedspolitisk kt.
J.nr.: 2008-12180-75
Sagsbeh.: tk
Fil-navn: Dokument 6

Besvarelse af spørgsmål nr. 322 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til ministeren for sundhed og forebyggelse den 15. april 2008.

Spørgsmål 322:

"Ministeren bedes kommentere vedlagte artikel i Nyhedsavisen den 11. april 2008 "Læger siger nej tak til raske donor-nyrer"."

Svar:

Det fremgår af artiklen, at Rigshospitalet har sagt nej tak til et tilbud fra en person om at donere sin ene nyre, mens vedkommende endnu er i live. Rigshospitalet oplyser, at man finder, at donation fra fremmede levende donorer, skal støttes op med en organisation, som kan sikre, at donor reelt set mener sit tilbud.

Spørgsmålet om donation fra fremmede levende donorer har tidligere været oppe i 2004, og jeg er enig med den daværende indenrigs- og sundhedsminister i, at anvendelsen af levende donor absolut bør være undtagelsen, når det gælder transplantation af væv, der ikke gendannes.

Her i landet er prioriteringen da også almindeligvis den, at organer fra afdøde primært foretrækkes. Dernæst foretrækkes donation fra beslægtede donorer, primært søskende, eller eventuelt andre, hvor relationen til modtageren er af en sådan karakter, at der kan sidestilles med transplantation mellem ægtefæller. Der anvendes således ikke-genetisk beslægtede donorer i tilfælde, hvor der er tæt relation mellem donor og modtager.

Jeg er enig i Rigshospitalets betragtninger i artiklen om, at det kræver mere end en enkelt samtale at sikre sig, at en levende donor reelt mener sit tilbud om at donere til en ukendt modtager. Det stiller derfor store ressourcemæssige krav at skaffe sikkerhed for, at den tilmeldte er rask og psykisk set i stand til at håndtere at blive donor. I USA, hvor man har registre for levende donorer, kræves ved tilmelding udfyldelse af skema med sundhedsmæssige og sociale oplysninger. På baggrund heraf udvælges alle egnede af et panel bestående af læger. De udvalgte underkastes yderligere en psykologisk test og sundhedstjek med henblik på endelig egnethed. Først herefter kan donor matches med evt. modtagere. For at øge den enkeltes chance væsentligt for en matchende nyre vil der derfor skulle være rigtig mange, som ønsker at melde sig som levende donor.

I lyset af, at donorraten vedr. døde donorer i Danmark ligger lavere end den tilsvarende rate i en række andre lande, giver det anledning til at tro, at der kan gøres mere for at øge antallet af donorer fra denne gruppe. Det skal det nye nationale organdonationscenter, som indvies i juni måned, være med til.