

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Dato: 15. september 2008
Kontor: Sundhedspolitisk kt.
J.nr.: 2008-12180-83
Sagsbeh.: tk
Fil-navn: Dokument 8

Besvarelse af spørgsmål nr. 520 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til ministeren for sundhed og forebyggelse den 22. august 2008. Spørgsmålet er stillet efter ønske af Per Clausen (EL).

Spørgsmål 520:

"Kan ministeren bekræfte, at mennesker der lider af KOL, af Rigshospitalet generelt bliver nægtet behandling med en lungetransplantation, hvis de er tidligere stofmisbrugere, uden at der foretages en konkret vurdering af deres nuværende situation, og mener ministeren, at dette i givet fald er rimeligt?"

Svar:

Jeg har bedt Rigshospitalet om bidrag til brug for besvarelsen. Rigshospitalet har oplyst, "at patienter der lider af KOL og som er tidligere stofmisbrugere og henvises til undersøgelse med henblik på lungetransplantation ikke generelt bliver nægtet behandling med en lungetransplantation uden at der foretages en konkret vurdering af deres nuværende situation."

Rigshospitalet har supplerende oplyst at "lungetransplantationer er foretaget i Danmark på Rigshospitalet siden 1992, og der foretages årligt cirka 35 transplantationer, og der er transplanteret i alt 500 patienter. Antallet af lungetransplantationer er begrænset af antallet af organdonorer.

Patienter som henvises med henblik på undersøgelser for lungetransplantation henvises fra lungemedicinske afdelinger i Danmark, hvor de har fået foretaget indledende vurderinger og undersøgelser.

Internationalt findes der detaljerede vejledninger for udvælgelse af patienter til lungetransplantation, og de danske vejledninger er i overensstemmelse med de internationale.

På alle lungetransplantationscentre i verden, anses aktiv rygning, aktiv alkoholisme og aktiv stofmisbrug at udgøre en absolut kontraindikation imod lungetransplantation, og dette er også tilfældet i Danmark.

Tidligere stofmisbrug er ikke i alle tilfælde en kontraindikation mod transplantation. Der foretages en individuel vurdering i hvert enkelt tilfælde. Vurderingen finder sted på den henvisende lungemedicinske afdeling eller på Rigshospitalet.

Generelt anses mangeårigt svært misbrug for at være så belastende for patientens helbred, at mulighederne for at gennemføre en vellykket transplantation med et godt langtidsresultat er lave.

Beslutningen om indstilling til lungetransplantation foretages på Rigshospitalet ved en konference med deltagelse af de lungemedicinske, hjertemedicinske og thoraxkirurgiske specialister som er ansvarlige for transplantationsprogrammet.”

Jeg kan henhold mig til det af Rigshospitalet oplyste.