



Folketingets Socialudvalg

**Departementet**

Holmens Kanal 22  
1060 København K

Tlf. 3392 9300

Fax. 3393 2518

E-mail sm@sm.dk

Dato: 26. januar 2012

/ J.nr. 2012-0802-00060

**Under henvisning til Folketingets Socialudvalgs brev af 22. december 2011 følger hermed social- og integrationsministerens svar på spørgsmål nr. 89 (Alm. del).**

**Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Pernille Skipper (EL).**

---

**Spørgsmål nr. 89:**

"På baggrund af at der i Familiestyrelsens "Vejledning om vurderingen af adoptionsansøgere fysiske og psykiske helbredsforhold" står: "Hvis der tidligere har været en blodprop i hjertet, skal der gives afslag på grund af høj risiko for ny blodprop i hjertet", kan ministeren da bekræfte, at det er fast praksis, at ansøgere om adoption skal afvises, såfremt de har haft en blodprop i hjertet, og vil ministeren redegøre for, om der er tale om en fast regel eller et konkret skøn i det enkelte tilfælde, samt om der i sådanne tilfælde skal inddrages relevante medicinske udtalelser vedrørende den enkelte ansøger?"

**Svar:**

Jeg kan oplyse, at reglerne om at blive godkendt som adoptant findes i §§ 7-10 i bekendtgørelse nr. 919 af 28. september 2009 om godkendelse som adoptant.

Efter bekendtgørelsens § 8, nr. 1, er det en betingelse for at blive godkendt som adoptant, at ansøgerens fysiske og psykiske helbredstilstand ikke forringer mulighederne for, at adoptionsforløbet bliver til barnets bedste.

Retningslinjerne om de helbredsmæssige krav til adoptionsansøgere er nærmere beskrevet i vejledning nr. 9359 af 16. juni 2009 om vurderingen af adoptionsansøgere fysiske og psykiske helbredsforhold.

Det fremgår af vejledningen, at det er afgørende for bedømmelsen af ansøgerens helbredsforhold, om ansøgeren lider af helbredsmæssige problemer, som i væsentlig grad forringer ansøgerens muligheder for at tage vare på barnet i hele dets opvækstperiode.

Ved bedømmelsen af den fysiske helbredstilstand skal der foretages en vurdering af overdødelighedsrisikoen. Ved overdødelighedsrisiko forstås det tal, hvormed antallet af døde i en befolkningsgruppe overstiger det forventede. Dette opgives som et procenttal.

Om vurderingen af hjerte- og kredsløbssygdomme fremgår bl.a. følgende af den ovennævnte vejledning om vurderingen af adoptionsansøgers fysiske og psykiske helbredsforhold:

"Medfødt hjertesygdom er i de fleste tilfælde en form for misdannelse: Hul i hjerteskillevæggen, fejdannede hjerteklapper, manglende lukning af forbindelsesåre mellem lungepulsåre og legempulsåre, forsnævring af legempulsåren eller en kombination af disse.

I de fleste tilfælde er disse misdannelser korrigeret operativt og oftest med godt resultat og god prognose. I disse tilfælde vil en medfødt hjertesygdom normalt ikke være til hinder for godkendelse. Er tilstanden derimod ikke korrigeret, og er hjerterefunktionen nedsat, bør der som hovedregel gives afslag, da dette medfører øget risiko for sygelighed og tidlig død.

Erhvervede hjertesygdomme er i flertallet af tilfældene sekundære til "åreforkalkning", der inddrager hjertets kranspulsårer. Kan dette påvises hos en adoptionsansøger, bør det medføre afslag, da der er øget risiko for tidlig død ved påvist kranspulsåresygdom, selvom hjerterefunktionen på godkendelsestidspunktet er normal. Hvis der tidligere har været en blodprop i hjertet, skal der gives afslag på grund af høj risiko for ny blodprop i hjertet."

I forhold til vejledningen skal det understreges, at de opstillede retningslinjer, herunder om hjerte- og kredsløbssygdomme, er vejledende. Der bør således altid foretages en konkret vurdering i forhold til den enkelte sag, og i den sammenhæng bør der tages hensyn til bl.a. sværhedsgraden af de pågældende helbredsmæssige problemer set i forhold til ansøgerens samlede helbredstilstand.

Til brug for vurderingen af en ansøgers helbredsforhold fremgår det af vejledning nr. 9770 af 30. september 2009 om adoption, at ansøgeren skal indsende en helbredserklæring, som vedkommende selv har udfyldt og en helbredsattest fra ansøgerens egen læge. Hvis der er helbredsmæssige problemer, bør der normalt indhentes en udtalelse fra den behandlende læge med oplysning om diagnose, behandling og eventuel prognose.

Hvis Adoptionssamrådet vurderer, at der, før der træffes afgørelse om godkendelse som adoptant, er behov for en speciallægeundersøgelse, kan samrådet bestemme, at en sådan undersøgelse af ansøgeren skal iværksættes og indgår i vurderingen af sagen. Adoptionsnævnet kan i forbindelse med en klagesag på samme måde beslutte, at der skal iværksættes en speciallægeundersøgelse.

Karen Hækkerup

/Trine Hede