



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 08-01-2020
Enhed: MEDINT
Sagsbeh.: DEPRHH
Sagsnr.: 1909942
Dok. nr.: 1060297

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 11. november 2019 stillet følgende spørgsmål nr. 198 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Kirsten Normann Andersen (SF).

Spørgsmål nr. 198:

”Mener ministeren, at det er i orden og i det hele taget lovligt at arbejde med rigide alderstal i muligheden for at opnå behandling også med dyr sygehusmedicin?”

Svar:

Alderens indflydelse på sundheden varierer fra person til person - og kan afhænge af alt fra gener til livsstil. Alle bliver med alderen mere sårbare for sygdom. Aldring har endvidere også den effekt, at leverens og nyrernes evne til at omsætte medicin med årene bliver nedsat.

Ifølge Sundhedsstyrelsen bør en patients alder derfor altid tages i betragtning i den samlede vurdering af patienten forud for behandlingen.

Alder indgår derfor også i flere af Sundhedsstyrelsens faglige visitationsretningslinjer, ligesom landsdækkende kliniske retningslinjer i flere tilfælde anvender alder som pejlemærke for, hvornår lægen skal være ekstra opmærksom på, om patienten kan klare behandlingen.

Alder kan altså være en markør for, at lægerne skal være særligt opmærksomme på, hvilken sundhedstilstand en patient har.

Men det er ikke patientens alder i sig selv, der skal være afgørende for, om en given, dyr behandling kan gives til patienten.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Rasmus Hølge-Hazelton