

[Formanden]

*Forslag til folketingsbeslutning om smidiggørelse af organisationen af ungdomsboliger opført med offentlig støtte.*

(Beslutningsforslag nr. B 85).

Medlemmer af Folketinget Tinning (VS), Albrechtsen (VS) og Elisabeth Bruun Olesen (VS) har meddelt mig, at de ønsker skriftligt at fremsætte:

*Forslag til folketingsbeslutning om forsøg med medborgervidner ved visse politiforretninger.*

(Beslutningsforslag nr. B 86).

Medlemmer af Folketinget Taanquist (S), Søren B. Jørgensen (S) og Kaj Poulsen (S) har meddelt mig, at de ønsker til arbejdsministeren at stille følgende:

*Forespørgsel.*

»Hvad kan arbejdsministeren oplyse om regeringens planer for afskaffelse af sundhedsskadelige stoffer i arbejdsmiljøet?«

(Forespørgsel nr. F 18).

### ***Skriftlig fremsættelse af forslag:***

**Justitsministeren (Ninn-Hansen):**

Hermed tillader jeg mig for det høje Ting at fremsætte:

*Forslag til lov om ligsyn, obduktion og transplantation m.v.*

(Lovforslag nr. L 142).

Lovforslaget behandler nogle emner, der formentlig af os alle føles som meget væsentlige, og som normalt får betydning for os i situationer, som berører os dybt. Det er derfor vigtigt at fastsætte nogle regler, der sikrer, at den enkelte beskyttes, og at dette sker på en nænsom måde.

Lovforslaget har to hovedformål: at indføre hjernedøds-kriteriet som et supplerende døds-kriterium og at skærpe reglerne om samtykke fra de pårørende til lægevidenskabelig obduktion og til transplantation.

Bag forslaget om at supplere det nugældende hjertedøds-kriterium med hjernedøds-kriteriet ligger både lægelige og etiske grunde.

Lægevidenskaben kan i dag med fuldstændig sikkerhed konstatere hjernedødens indtræden. Når en person er hjernedød, fordi al

hjernefunktion er uopretteligt ophørt, vil hjertet altid holde op med at slå, og hjerte-funktionen kan alene kunstigt opretholdes i en kortere periode ved brug af respirator. Er hjernedød konstateret, er enhver behandling med det formål, at patienten skal overleve, således umulig. En sådan kunstig opretholdelse af visse funktioner hos et menneske kan i denne situation derfor forekomme at være uetisk, og det kan forvolde de nært pårørende yderligere smerte at skulle være vidner til en udsigtsløs maskinel opretholdelse af hjertets funktion. I disse situationer har de pårørende da også som oftest et ønske om, at brugen af respirator bringes til ophør, således at døden opleves på en værdig måde.

Endvidere kan det nævnes, at det i Vesteuropa som bekendt kun er Danmark og Sverige, der ikke anerkender hjernedøds-kriteriet. Samtidig kan jeg oplyse, at også i Sverige forventes lovforslag herom fremsat, formentlig i næste måned.

Efter indførelsen af hjernedøds-kriteriet vil de nuværende nyretransplantationer kunne foretages under de bedst mulige betingelser, og organmodtageren vil derfor få en bedre nyre.

En indførelse af hjernedøds-kriteriet vil endvidere give mulighed for, at hjerte- og levertransplantationer kan gennemføres i Danmark. I den forbindelse vil jeg dog godt understrege, at spørgsmålet om, hvorvidt disse behandlingsformer skal indføres her i landet, er et generelt sundhedspolitisk spørgsmål, som der derfor ikke tages stilling til med dette lovforslag.

Den anden del af lovforslaget indeholder som nævnt skærpede regler om samtykke fra de pårørende til lægevidenskabelig obduktion og transplantation.

Efter de gældende regler skal de pårørende alene underrettes om, at døden er indtrådt, men ikke om, at de kan modsætte sig obduktion. Efter forslaget skal de pårørende, hvis opholdssted kendes, underrettes om, at de kan modsætte sig obduktion inden for 6 timer, altså en form for stiltiende samtykke. Såfremt der ikke inden fristens udløb er fremkommet et forbud mod obduktion, kan denne foretages. Under hensyn til de særlige forhold, herunder af følelsesmæssig art, der kan være forbundet med obduktion af børn, foreslås det samtidig, at personer under 18 år