

**Fra:** Børnesagens Fællesråd <bf@boernesagen.dk>  
**Sendt:** 25. januar 2013 15:05  
**Til:** DEP Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
**Emne:** høring vedr. lovforslag om ændring af sundhedsloven og vævsloven - sagsnr. 1106267

Børnesagens Fællesråd takker for muligheden af at afgive høringssvar vedr. ovennævnte.

Børnesagens Fællesråd kan tilslutte sig det fremlagte lovforslag, der giver mulighed for at begrænse aktindsigt for forældremyndighedsindehavere i mindreåriges patientjournal så frem der er afgørende hensyn at tage til de mindreårige, eller det er nødvendigt af hensyn til forebyggelse, efterforskning eller forfølgning af lovovertrædelser.

Venlige hilsener



Inge Marie Nielsen

Sekretariatsleder i Børnesagens Fællesråd



Emdrupvej 115A, 5.

2400 København NV

Tlf. 24626229

[bf@boernesagen.dk](mailto:bf@boernesagen.dk)

## Anna Skat Nielsen

---

**Fra:** Lars Holsaae [lh@deoffentligetandlaeger.dk]  
**Sendt:** 23. januar 2013 08:48  
**Til:** DEP Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse; Anna Skat Nielsen  
**Emne:** Høring: Udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven og vævsloven (Justering vedr. aktindsigt, levende donors samtykke til donation, sterilisation samt præcisering af definitionen af alvorlige bivirkninger ved håndtering af humane væv og celler m

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
Sagsnr. 1106267

De Offentlige Tandlæger har den 11. januar 2013 modtaget ovennævnte lovudkast om ændring af sundhedsloven og vævsloven til høring. De Offentlige Tandlæger har umiddelbart kun interesse i den del af lovforslaget, der vedrører justeringer i adgangen til aktindsigt.

De Offentlige Tandlæger har med tilfredshed noteret sig de ændringer af teksten, der er foretaget i forhold til den 1. høring. Som det fremgår af lovforslagets bemærkninger vil journaler eller de dele af journalen, der vedrører underretning om mistanke om en i forhold til barnet krænkende adfærd fra forældremyndighedshaver eller andre være omfattet af muligheden for at give afslag på aktindsigt i barnets journal. Med denne bestemmelse vil den kommunale tandpleje kunne administrere bestemmelserne med det nødvendige hensyn til varetagelse af barnets tarv.

---

Venlig hilsen

Lars Holsaae

Direktør

**Mobil:** +45 40 26 61 81

**Hovednr:** +45 33 14 00 65

**Web:** [deoffentligetandlaeger.dk](http://deoffentligetandlaeger.dk)

Peter Bangs Vej 36, 3. tv  
DK-2000 Frederiksberg

**Sekretariatets åbningstider:**

Mandag-fredag: Kl. 9 -15





Foreningen Far  
til støtte for børn  
og forældre

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
Holbergsgade 6  
1057 København K

sum@sum.dk  
ani@sum.dk

København den 27. januar 2013

### **Høringsvar vedr. udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven og vævsloven (sagsnr 1106267)**

Ved henvendelse af 11. januar 2013 er Foreningen Far til Støtte for Børn og Forældre blevet bedt om at komme med eventuelle bemærkninger til udkast til lov om ændring af sundhedsloven og vævsloven.

Foreningen Far til Støtte for Børn og Forældre takker for denne henvendelse og skal komme med følgende bemærkninger til lovforslaget:

Vi støtter, at der i sundhedslovens § 37, stk. 2 gives mulighed for at begrænse adgangen til aktindsigt i en mindre åriges patientjournal i det omfang, det er nødvendigt til beskyttelse af væsentlige hensyn til forebyggelse, efterforskning og forfølgning af lovovertrædelser.

Foreningen Far ser med stor alvor på denne problemstilling og tager afstand fra vold og andre former for overgreb i enhver henseende. Foreningen Far ser samtidig med stor alvor på falske anklager og beskyldninger. Vi ser derfor positivt på alle forslag, der skal forebygge og afværge overgreb på børn og sikre at de sparsomme ressourcer bruges på de rigtige sager.

Foreningen Far til Støtte for Børn og Forældre skal derfor i forlængelse af lovforslaget opfordre Folketinget til at være meget opmærksom på problemet med falske anklager og beskyldninger, misinformering samt den dominoeffekt som vi ofte oplever i sagerne.

Vi oplever i talrige sager forældre, der ikke kan genkende det billede den anden forælder tegner af dem i mødenotater fra statsforvaltningerne, børnesagkyndige undersøgelser og krisecentererklæringer.

Foreningen Far har naturligvis ikke mulighed for at tage stilling til anklager om overgreb og grænseoverskridende adfærd. Vi kan dog konstatere, at der i adskillige sager, hvor sådanne påstande indgår, ikke sker retsforfølgelse og der er tale om klare mønstre med de samme historier og metoder, som anvendes i forældresager og det er ofte de samme navne som optræder på advokat- og børnesagkyndige.

I et konkret eksempel fra Statsforvaltningen Sjælland fremsatte moren bekymring for om barnet blev udsat for et seksuelt overgreb.

Rigshospitalets center for seksuelt udsatte børn fastslog efter en sædelighedsundersøgelse, at der hverken var tegn på penetration eller anden seksuel omgang. Politiet fandt ikke grundlag for at rejse tiltale og henlagde sagen.

6 måneder senere fremsatte moren igen bekymringerne i en børnesagkyndig undersøgelse. Den børnesagkyndige, der udarbejdede rapporten, rettede beskyldningerne imod faren alene. På intet tidspunkt i rapporten blev bekymringerne således rettet imod morens nye partner, barnets storebror, øvrige familie og vennekreds eller den daginstitution barnet var i.

I andre eksempler bliver samværet for fædre standset øjeblikkelig med meget ringe dokumentation eksempelvis kort før jul, mens der ved meget klar dokumentation for grænseoverskridende adfærd i mors familie med bekymringsskrivelser fra eksperter ingenting sker i årevis.

Foreningen Far oplever alvorlig forskelsbehandling og huller i det offentlige System på dette område, som misbruges dagligt.

Foreningen Far til Støtte for Børn og Forældre skal derfor på det kraftigste opfordre til, at der tages initiativ til at hæve kvaliteten af sagsbehandlingen og de børnesagkyndige undersøgelser samt at der foretages systematisk undersøgelse af advokaters navne i sagerne i Danmark.

Vi finder det endvidere uacceptabelt, at en krisecentererklæring - jf vejledning nr. 70 af 27. september 2012 om samvær, pkt. 14.1.1.7 - kan udgøre tilstrækkelig dokumentation for begået vold eller anden grænseoverskridende adfærd. Vi oplever ofte sager hvor krisecenter erklæringer misbruges.

Vi tager derfor påtrods af et fælles ønske om at sikre alle børn og forældre kraftigt afstand fra, at en erklæring, afgivet af en privat interesseorganisation, i dansk ret, kan udgøre et tilstrækkeligt grundlag for at suspendere barnets samvær med en forælder. Vi anbefaler, at der altid skal indgives anmeldelse til politiet i forbindelse med fremsættelse af bekymringer om vold og anden grænseoverskridende adfærd i statsforvaltningerne.

Vi anbefaler, at det samtidigt gøres obligatorisk, at informere og vejlede omkring straffelovens § 164 vedr. falsk anmeldelse og at der i tilknytning hertil udarbejdes informationsmateriale omkring falsk anmeldelse. Kun gennem krav om anmeldelse til politiet af vold og anden grænseoverskridende adfærd kan der ydes fuld rets sikkerhed til både børn og forældre. Vi henstiller til at der iværksættes tiltag, der kan belyse omfanget af falske anklager og beskyldninger, misforståelser samt dominoeffekter og huller i den offentlige sagsbehandling på området.

Foreningen Far oplever at vi i Danmark skal blive væsentlig bedre til at finde de rigtige sager tidligt og der er et strukturelt problem, som gør at vi misbruger sparsomme offentlige ressourcer, hvorved vi slet ikke finder eller har ressourcer til at finde de rigtige sager. Der skal forebygges i stedet for at anlægges en kompensationsstrategi, når det først er gået galt og den sociale arv er gået igen og igen og igen.

Foreningen Far anbefaler:

1. At vi bliver bedre til at opdage de rigtige sager
2. At vi bliver bedre til at opdage de rigtige sager tidligt
3. At vi sikre at daginstitution/kommune, statsforvaltning og politiet taler sammen i sagerne
4. At vi altid undersøger begge forældres socialhistorik ved bekymringer
5. At vi behandler mødre og fædre ens ved bekymringer (bopæl/samværsforældre)
6. At vi sikre at der altid er tale om en ledelsesbeslutning ved ophør af samvær på øverste niveau pga. tidspres hos sagsbehandlere og simpel brug af misinformation
7. At vi sikre at det aldrig kan betale sig for forældre og advokater at lave falske sager, så knappe ressourcerne misbruges og tages fra de rigtige sager
8. At vi bliver bedre til at lytte og forstå bekymringerne og handle rigtigt

9. At vi bruger de sparsomme ressourcer på at finde de rigtige sager – i stedet for at misbruge ressourcerne på de forkerte pga. simple huller og misbrug som kan undgås.
10. At vi er bevidst om at falske / forkerte sager har meget store menneskelige og samfundsøkonomiske konsekvenser og der ofte sker en domino effekt i sagsbehandlingen

Foreningen Far ønsker som sagt, at understreger at vi ikke er eksperter i disse sager eller har til hensigt at udtale os som eksperter, men vi er som ordentlige forældre dybt bekymret for de strukturelle årsager og de mange falske sager, misinformering og misforståelser, der findes på dette område. Vi oplever det har afgørende betydning for den rigtige indsats, som vi alle ønsker.

Foreningen Far oplever at myndighederne ofte handler i 9 af 10 tilfælde, når der er bekymringer i fars familie eller far træder forkert. Vi oplever at myndighederne ikke handler i 9 af 10 tilfælde, når der er bekymringer i mors familie eller mor træder ved siden af. Vi vil i den forbindelse bemærke at grænseoverskridende adfærd også sker i mors familie, hos mors nye kæreste, hos morfar eller af mor.

Når vi i mors familie hos bopælsforældrene ikke håndtere sagerne ens samtidigt med at bopæl i dag ofte er afhængig af behovet for økonomiske ressourcer fra det offentlige mere end det bedste for barnet oplever vi at den sociale arv går igen og igen og igen på dette område.

Et forhold der bl.a. afspejler sig i at færre fædre i dag har bopæl for børn end i 1980 i henhold til Danmarks statistik. Det er ofte fædre som ønsker, bør eller i henhold til loven skal have bopæl for deres børn som behandles af myndighederne, herunder ved beslutning om midlertidig overførsel af forældremyndighed og bopæl. Forældre og advokater ved at de strukturelt kan fremsætte påstande i disse sager, hvorved det ofte er barnets samvær med far der fjernes og sagerne er tabt. Der er børn i Danmark der på dette grundlag opvokser hos den helt forkerte forælder og der sker alvorlig forskelsbehandling i sagsbehandlingen mellem mor og far – ude af trit med samfundsudviklingen.

De færreste sager kommer for domstolene os bekendt pga. det skader samværet for barn og far, da man påføre forklaringen højt konfliktniveau som normal praksis uden reelle undersøgelser, når sagen videreføres og fordi det koster 50.000-500.000 kr. at føre en sag om ens barn, selvom det kan være livsnødvendigt. I sager om alvorlige sociale forhold for børn har mor som vi oplever det ofte fri proces.

Der er tale om ganske simple, men meget alvorlige tekniske lovhindringer og sagsbehandlingsmønstre, som vi oplever skader danske børn – uafhængigt af den rigtige eller forkerte afgørelse i enkelt sager og betydningen af beskyttelse af børn og forældre i de rigtige sager.

Vi har alle interesse i at sikre børn der rent faktisk bliver udsat for grænseoverskridende adfærd. Lad os derfor forebygge og sikre den rigtige indsats i stedet for at skabe en frygtkultur og se igennem fingre med det misbrug og spild af offentlige ressourcer som sker hver eneste dag i Danmark.

Foreningen Far står til rådighed for positivt samarbejde.

Med venlig hilsen



Jesper Lohse, Landsformand  
Foreningen Far til Støtte for Børn og Forældre

Valby Kulturhus  
Valgårdsvej 4  
1550 København V.

## Anna Skat Nielsen

---

**Fra:** formand@foreningenfar.dk  
**Sendt:** 28. januar 2013 21:29  
**Til:** DEP Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
**Cc:** Anna Skat Nielsen  
**Emne:** Sagsnr 1106267

Til: Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Vi fremsender hermed bilag til høringssvaret.

<http://www.youtube.com/watch?v=qtw42LiLjU&feature=share>

---

**From:** formand@foreningenfar.dk [mailto:formand@foreningenfar.dk]  
**Sent:** 27. januar 2013 22:20  
**To:** 'sum@sum.dk'  
**Cc:** 'ani@sum.dk'  
**Subject:** Sagsnr 1106267

Til: Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Foreningen Far fremsender hermed høringssvar i sagsnr 1106267 samt væsentlige anbefalinger for bedre udnyttelse af sparsomme offentlige ressourcer på området for grænseoverskridende adfærd, så vi finder de rigtige sager.

Foreningen Far står til rådighed for positivt samarbejde.

Med venlig hilsen

Jesper Lohse, Landsformand  
Foreningen Far  
Mobil 26229730

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
Holbergsgade 6  
1057 København K

Sendt til: [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk) med kopi til  
[ani@sum.dk](mailto:ani@sum.dk)

**28. januar 2013**

Datatilsynet  
Borgergade 28, 5.  
1300 København K

CVR-nr. 11-88-37-29

Telefon 3319 3200  
Fax 3319 3218

E-mail  
[dt@datatilsynet.dk](mailto:dt@datatilsynet.dk)  
[www.datatilsynet.dk](http://www.datatilsynet.dk)

J.nr. 2013-112-0165  
Sagsbehandler  
Helle Ginnerup-Nielsen  
Direkte 3319 3211

**Svar på høring over udkast til lov om ændring af sundhedsloven og vævsloven (justering vedr. aktindsigt, levende donors samtykke til donation, sterilisation samt præcisering af definitionen af alvorlige bivirkninger ved håndtering af humane væv og celler mv.)**

Ved e-mail af 11. januar 2013 har Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse fremsendt ovennævnte udkast og anmodet om Datatilsynets eventuelle bemærkninger hertil.

Af udkastet til § 1, nr. 1 (vedrørende sundhedslovens § 37, stk. 2) fremgår:

”I § 37, stk. 2, indsættes efter ”mindreårige”: ”, eller i det omfang, det er nødvendigt til beskyttelse af væsentlige hensyn til forebyggelse, efterforskning og forfølgning af lovovertrædelser samt beskyttelse af vidner eller andre i sager om strafferetlig forfølgning.”

Efter den nugældende § 37, stk 2, kan en forældremyndighedsindehavers adgang til aktindsigt i en mindreårigs patientjournal m.v. efter stk. 1, jf. § 14, begrænses, i det omfang forældremyndighedsindehaverens interesse i at blive gjort bekendt med oplysningerne findes at burde vige for afgørende hensyn til den mindreårige.

Det fremgår ikke af udkastet, at ministeriet har overvejet forholdet til persondataloven<sup>1</sup> i relation til den foreslåede ændring af sundhedslovens § 37, stk. 2.

1. Datatilsynet bemærker, at der i persondataloven er fastsat regler om den registreredes ret til indsigt i oplysninger om vedkommende.

Det følger således af lovens § 31, at såfremt en person fremsætter begæring herom, skal den dataansvarlige give den pågældende meddelelse om, hvorvidt der behandles oplysninger om vedkommende. Behandles sådanne oplysninger, skal der på en let forståelig måde gives den registrerede meddelelse om,

- 1) hvilke oplysninger der behandles,
- 2) behandlingens formål,

---

<sup>1</sup> Lov nr. 429 af 31. maj 2000 om behandling af personoplysninger med senere ændringer

- 3) kategorierne af modtagere af oplysningerne og
- 4) tilgængelig information om, hvorfra disse oplysninger stammer.

Af persondatalovens 32 følger en række undtagelser til indsigt retten efter § 31.

Herunder følger det af § 32, stk. 1, jf. § 30, stk. 1, at indsigt retten ikke gælder, hvis den registreredes interesse i at få kendskab til oplysningerne findes at burde vige for afgørende hensyn til private interesser, herunder hensynet til den pågældende selv.

Efter § 32, stk. 1, jf. § 30, stk. 2, nr. 3, kan retten til indsigt endvidere begrænses, i det omfang den registreredes interesse i at få kendskab til oplysningerne findes at burde vige for afgørende hensyn til offentlige interesser, herunder til forebyggelse, efterforskning, afsløring og retsforfølgning i straffesager eller i forbindelse med brud på etiske regler for lovregulerede erhverv (§ 30, stk. 2, nr 4).

Efter § 32 stk. 2, kan oplysninger, der behandles for den offentlige forvaltning som led i administrativ sagsbehandling, undtages fra indsigt retten i samme omfang som efter reglerne i offentlighedslovens § 2 samt §§ 7-11 og 14.

For så vidt angår behandling af oplysninger vedrørende børn kan forældremyndighedens indehaver begære indsigt på barnets vegne. Der kan også forekomme tilfælde, hvor kun det barn, hvis oplysninger behandles, men ikke forældrene, bør kunne begære indsigt.<sup>2</sup>

2. Ifølge persondatalovens § 2, stk. 1, går regler om behandling af personoplysninger i anden lovgivning, som giver den registrerede en bedre retsstilling, forud for reglerne i lov om behandling af personoplysninger.

Det fremgår af bemærkningerne til denne bestemmelse, at persondataloven finder anvendelse, hvis regler om behandling af personoplysninger i anden lovgivning giver den registrerede en dårligere retsstilling. Dette gælder dog ikke, hvis den dårligere retsstilling har været tilsigtet og i øvrigt ikke strider mod databeskyttelsesdirektivet<sup>3</sup>.

<sup>2</sup> Se nærmere herom i Justitsministeriets vejledning nr. 126 af 10. juli 07 om registreredes rettigheder efter reglerne i kapitel 8-10 i lov om behandling af personoplysninger (rettighedsvejledning). Der henvises særligt til vejledningens afsnit 3.1.4. om indsigt i oplysninger om børn og unge under 18 år.

<sup>3</sup> Direktiv 95/46/EF af 24. oktober 1995 om beskyttelse af fysiske personer i forbindelse med behandling af personoplysninger og om fri udveksling af sådanne oplysninger



3. Datatilsynet går ud fra, at der ikke med nærværende forslag er tiltænkt en fravigelse af persondataloven. Tilsynet anbefaler derfor, at ministeriet foretager en vurdering af forholdet til persondataloven, og at ministeriets overvejelser i denne sammenhæng anføres i lovforslagets bemærkninger.

Dette brev sendes også til Justitsministeriet, Lovkontoret, til orientering.

Med venlig hilsen

Helle Ginnerup-Nielsen

# Forebyggelses- og Patientrådet

---

Til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
Holbergsgade 6  
1057 København K.

26 januar 2013

## Høringssvar vedrørende Sagsnr. 110 6267

### **Forslag** til Lov om ændring af sundhedsloven og vævsloven

(Justering vedr. aktindsigt, levende donors samtykke til donation, sterilisation samt præcisering af definitionen af alvorlige bivirkninger ved håndtering af humane væv og celler)

De foreslåede ændringer i § 52, Stk. 2 medfører, at der i akutte situationer vil kunne gives samtykke af "en officiel værge" (her forsøgsværgen) til udtagelse af gendanneligt væv fra personer under 15 år, samt fra "personer uden evne til selv at give samtykke." Den sidste formulering omfatter svækkede og bevidstløse patienter samt alle de svage patient grupper, der ikke selv har bemyndigelse til at give et samtykke og som nævnes herefter. Der vil desuden i særlige situationer, som på forhånd er godkendt af Sundhedsstyrelsen, kunne gives samtykke fra en officielt tilforordnet værge.

Vi må tage afstand fra, at en officiel værge gives bemyndigelse til at fjerne væv fra personer, der ikke selv kan tage stilling til indgrebet og give deres samtykke. Det være sig en midlertidig bevidstløs akut patient, en mindreårig eller en person fra en af de særligt sårbare grupper som nervepatienter, mentalt retarderede eller demente eller svækkede ældre. Udtagelse af væv er ikke til direkte fordel for patientens helbred, og et stedfortrædende samtykke til vævsdonation bør kun kunne gives af forældre eller nærmeste familie, og kun når formålet med udtagelsen og donationen er at redde et livstruet familiemedlem.

Ligeledes bør Sundhedsstyrelsen kun gives bemyndigelse til at tillade udtagelse af væv fra de ovennævnte grupper i forsknings- eller andet øjemed under forudsætning af, at den nærmeste familie forinden har givet informeret samtykke til indgrebet.

#### **Ang. nyt stk. 5 i § 52:**

Dette stk. mangler en vigtig detalje: skriftlighed. Der stilles blot krav om at ..."den pågældende skal have modtaget oplysning om..." I en tvist eller tvivlssituation kan hverken læge eller patient/donor bevise/modbevise, hvad der er oplyst, eller om lægen har forvisset sig om, at donor har forstået noget af det. Paragraffen foreslås ændret til følgende:

Inden samtykke meddeles, skal den pågældende af en læge have modtaget grundig skriftlig og mundtlig oplysning om indgrebets beskaffenhed og følger samt om risikoen ved indgrebet. Lægen skal forvise sig om, at den pågældende har forstået betydningen af de meddelte oplysninger, og den pågældende skal skrive under på, at informationen er modtaget og forstået.

---

Herunder har vi for overblikkets skyld med rødt sat de af ministeriet udsendte ændringsforslag til § 52 sammen med den oprindelige tekst i Sundhedsloven. Det gør det nemmere at overskue, hvordan patientrettighederne vedr. vævsudtagelse og transplantation vil påvirkes, hvis høringsforslaget vedtages. (linjen med grøn tekst udgår, da samtykke fra forældre eller fra værger nævnes efterfølgende).

#### Afsnit IV

### Transplantation

#### Kapitel 12

#### *Transplantation fra levende og afdøde personer*

#### *Transplantation fra levende personer*

**§ 52.** Fra en person, som har meddelt skriftligt samtykke hertil, kan væv og andet biologisk materiale udtages i personens levende live til behandling af sygdom eller legemsskade hos et andet menneske.

*Stk. 2.* Samtykke kan meddeles af den, der er fyldt 18 år. Såfremt ganske særlige grunde taler derfor, kan indgrebet dog foretages med samtykke fra en person under 18 år [”eller fra en person uden evne til selv at give samtykke”], når samtykket er tiltrådt af forældremyndighedens indehaver. [”Fra en person, som er under 15 år, eller som mangler evnen til selv at give samtykke, kan samtykket gives af forældremyndighedens indehaver eller af værgeren.”] Der kan dog ikke gives samtykke til, at der fra en person under 18 år [”eller fra en person uden evne til selv at give samtykke”] udtages ikke gendanneligt væv.

[”*Stk. 3.* Fra en person, som er under 15 år, eller som mangler evnen til selv at give samtykke,

kan der alene udtages væv, dersom:

1. der ikke findes en egnet donor, som har evnen til at samtykke,
2. modtageren er bror, søster, barn, forældre eller i særlige tilfælde nær familie til donoren,
3. donationen skal skabe mulighed for at redde modtagerens liv, og
4. den pågældende potentielle donor ikke gør indvendinger.

[*Stk. 4.* Indgreb på personer under 18 år og på personer, som ikke selv kan give samtykke, skal godkendes af Sundhedsstyrelsen forinden indgrebet finder sted.”]

*Stk. 3.* [nu Stk. 5] Inden samtykke meddeles, skal den pågældende af en læge have modtaget oplysning om indgrebets beskaffenhed og følger samt om risikoen ved indgrebet. Lægen skal forvise sig om, at den pågældende har forstået betydningen af de meddelte oplysninger.

*Stk. 4.* [nu Stk. 6] Indgrebet må kun finde sted, såfremt det efter sin art og samtykkegiverens helbredstilstand kan foretages uden nærliggende fare for personen.

Med venlig hilsen

Lars Mikkelsen, Rådsformand, Forebyggelses-og Patientrådet (FPR)

**Oplysningsforbundet May Day**  
**Hydevadvej 12,**  
**6230 Røde kro**

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

28/1/2013

Selvom Oplysningsforbundet May Day ikke står opført på høringslisten, tillader vi os at fremsende følgende høringsvar til

**UDKAST JANUAR 2013**

**Forslag**

til

Lov om ændring af sundhedsloven og vævsloven

(Justering vedr. aktindsigt, levende donors samtykke til donation, sterilisation samt præcisering af definitionen af alvorlige bivirkninger ved håndtering af humane væv og celler)

Med henblik på at styrke donorens rettigheder og sikkerhed ønsker vi en skærpelse af følgende to afsnit:

§ 52 nyt stk. 3:

Det er uklart, hvorvidt der er tale om krav om alle 4 punkters opfyldelse eller kun et af punkterne. Kun ordet "og" i 3. kan indikere, at der er tale om, at alle 4 punkter skal opfyldes, men dette kan let overses, og paragraffen vil da udgøre en potentiel risiko for donoren. Formuleringen bør ændres til: "...dersom følgende 4 punkter overholdes:"

§ 52 nyt stk. 5:

Dette stk. mangler en vigtig detalje: skriftlighed. Hverken læge eller patient kan være tjent med, at der kun stilles krav om at "...den pågældende skal have modtaget oplysning om..." I en tvist eller tvivlssituation kan hverken læge eller patient/donor bevise/modbevise, hvad der er oplyst, eller om lægen har forviset sig om, at donor har forstået noget af det. Paragraffen foreslås ændret til følgende:

Inden samtykke meddeles, skal den pågældende af en læge have modtaget grundig skriftlig og mundtlig oplysning om indgrebets beskaffenhed og følger samt om risikoen ved indgrebet. Lægen skal forvise sig om, at den pågældende har forstået betydningen af de meddelte oplysninger, og den pågældende skal skrive under på, at informationen er modtaget og forstået.

Venlig hilsen

Charlotte Ryø

for

Oplysningsforbundet May Day  
Hydevadvej 12,  
DK-6230 Rødekro

[www.mayday-info.dk](http://www.mayday-info.dk)



Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Holbergsgade 6

1057 København K

[sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk) kopi til [ani@sum.dk](mailto:ani@sum.dk)

Det Ethiske Råd  
Holbergsgade 6  
1057 København K  
Tel + 45 7221 6860  
[www.etiskraad.dk](http://www.etiskraad.dk)

24. januar 2013  
J.nr.: 1300447  
Dok. nr.: 1140765  
UH

**Høring vedr. udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven og vævsloven (justering vedr. aktindsigt, levende donors samtykke til donation, sterilisation samt præcisering af definitionen af alvorlige bivirkninger ved håndtering af humane væv og celler m.v.)**

Det Ethiske Råd takker for modtagelsen af ovennævnte lovforslag.


Rådet har tidligere udtalt sig om de dele af lovforslaget, som vedrører forældremyndighedsindehaveres adgang til aktindsigt i mindreåriges patientjournaler, levende donors samtykke til donation samt sterilisation. Rådets tidligere høringssvar af 1. maj 2012 genfremsendes med denne mail.

Vedrørende den foreslåede ændring af vævsloven finder Rådet det glædeligt, at det nu udtrykkeligt kommer til at fremgå af vævslovens definition af alvorlig bivirkning, at alvorlig genetisk sygdom hos et barn født med hjælp af sæd eller æg fra donor ligeledes forstås som en alvorlig bivirkning.

Det Ethiske Råd er optaget af, at anvendelse af sædbanker sker på en måde, der sikrer højest mulig tryghed for, at der ikke videregives alvorlige sygdomme til det kommende barn. I Rådets udtalelse om screening af sæddonorer af 30. september 2011, anføres, at "alle medlemmer af Det Ethiske Råd mener desuden, at det må overvejes, om sæden fra én donor kan benyttes i intervaller forskudt over længere perioder for at gøre det mere realistisk at få rettidige tilbagemeldinger om sygdom eller misdannelser hos barnet undfanget gennem donation, så den resterende sæd kan destrueres. Endvidere bør der arbejdes på at etablere en så sikker og hurtig tilbagemelding til sædbanker som muligt,

forudsat at tilbagemeldingsproceduren ikke griber ind i familiens ret til et privatliv", og videre "endelig opfordrer alle medlemmer af Det Ethiske Råd til, at fertilitetsklinikker og sædbanker informerer grundigt om, at sæddonorer godt kan videregive arvelige sygdomsanlæg til donorbarnet, selv om donoren er blevet genetisk screenet og selv er rask. De genetiske undersøgelser af donoren er altså ingen garanti for, at donorbarnet ikke får arvelige sygdomme".

Med venlig hilsen  
På Rådets vegne



Jacob Birkler  
Formand



DET  
ETISKE  
RÅD

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
Holbergsgade 6  
1057 København K

Att: [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk) med kopi til [ani@sum.dk](mailto:ani@sum.dk).

Det Ethiske Råd  
Rentemestervej 8  
2400 København NV  
Tel + 45 7221 6860  
[www.etiskraad.dk](http://www.etiskraad.dk)

Den 1. maj 2012  
J.nr.: 1204301  
Dok. nr.: 909719  
UH.ER

### **Høring over udkast til forslag til ændring af sundhedsloven (adgang til ydelser og patienters rettigheder m.v.)**

Det Ethiske Råd takker for modtagelse af ovennævnte i høring.

Lovforslaget indeholder forslag til ændringer vedrørende forældremyndighedsindehaveres adgang til aktindsigt i mindreåriges patientjournaler, levende donorerers samtykke til donation og om sterilisation.

#### **Forældremyndighedsindehaveres adgang til aktindsigt i mindreåriges patientjournaler**

Rådet har ingen kommentarer til forslaget om at indsætte hjemmel i loven til at afslå aktindsigt til en forælder af hensyn til forebyggelse, efterforskning og forfølgning af lovovertrædelser mv. Rådet har noteret sig, at aktindsigt kan afslås, hvor en politimæssig efterforskning er i gang, eller hvor en sundhedsperson agter at underrette eller allerede har underrettet de sociale myndigheder og/eller politiet om fund, som kan skyldes et overgreb begået af forældremyndighedsindehaveren.

#### **Levende donorerers samtykke til donation**

I 2010 sendte Det Ethiske Råd sammen med Børnerådet et brev til sundhedsministeren og anmodede denne om at bringe reglerne om børn som donorer i overensstemmelse med såvel lægernes praksis på området som de folkeretlige forpligtelser, som Danmark har påtaget sig. Af brevet fremgik blandt andet, at "Rådene vil opfordre til

- At uoverensstemmelsen mellem de danske regler om donation fra børn og lægernes praksis på området bringes ud af verden,
- At ministeren tager skridt til at klargøre retsgrundlaget for transplantationsindgreb på børn i overensstemmelse med Bioetik-konventionen, så reglerne klart anviser, hvilke betingelser der skal være opfyldt, før et sådant indgreb må foretages, og at ministeren sørger for, at dansk lov-



givning opfylder kravene efter konventionen om etablering af en uvildig godkendelsesinstans....”

Overordnet set er Rådet tilfreds med, at reglerne for anvendelse af mindreårige som levende donorer nu gennemgås og revideres.

Der er vanskelige etiske dilemmaer forbundet med at anvende børn som levende donorer. Sådanne indgreb kommer ikke først og fremmest barnet til gode, og der vil altid være en vis risiko ved et medicinsk indgreb. Dette bør man efter Rådets opfattelse altid have in mente. Desuden skal man være opmærksom på, at det ikke ved en glidebaneeffekt i højere og højere grad bliver acceptabelt at anvende børn som donorer. Særligt ved brug af præimplantationsdiagnostik, hvor et barn efterfølgende fødes som donor af hensyn til en syg søskende, er der grund til varsomhed og etisk tænsomhed.

Rådsmedlemmerne ser gerne, at man går videre med tanker om en dansk navlesnorsbank, der i nogle tilfælde antagelig vil kunne erstatte transplantation fra et barn eller en inhabil person.

I lovdkastet er der fremsat ændringsforslag til følgende tre elementer:

- a) Fastsættelse af betingelser for at anvende et levende barn som donor
- b) Indsættelse af hjemmel til at anvende en person, som mangler evnen til selv at give samtykke, som donor
- c) Fastsættelse af kredsen af modtagere

***Vedrørende a) fastsættelse af betingelser for at anvende et levende barn som donor***

Nogle af Rådets medlemmer (Anne-Marie Mai, Ester Larsen, Jørgen Carlsen og Lotte Hvas) finder de foreliggende ændringsforslag gode og kan fuldt ud gå ind for dem (se dog om den godkendende instans nedenfor)

Andre af medlemmerne (Jørgen E. Olesen, Rikke Bagger Jørgensen, Gunna Christiansen, Edith Mark, Mickey Gjerris, Jacob Birkler og Thomas Ploug) mener, at de foreslåede betingelser for anvendelse af mindreårige som levende donorer er en forbedring i forhold til de nuværende regler, men at det mere klart af reglerne skal fremgå, at reglerne angår en situation, som kun helt undtagelsesvist bør komme på tale. Disse medlemmer henviser til Bioetik-konventionen, hvor det udtrykkelige udgangspunkt er, at der ikke må fjernes organer eller væv fra en person, som ikke har evnen til at samtykke hertil. Det er disse medlemmers opfattelse, at et sådant udgangspunkt også skal fremgå klart og tydeligt af de danske regler.

Disse medlemmer mener også, at der i lovens bemærkninger bør indskrives retningslinjer for vurderingen og håndteringen af lovforslagets krav om, at "den pågældende potentielle donor ikke gør indvendinger". Mange mindre børn udtrykker en umiddelbar modstand mod et lægeligt indgreb, og medlemmerne mener, at det skal pointeres, at en sådan modstand bør respekteres og ses i lyset af et proportionalitetsprincip, hvor både donors alder, indgrebets omfang og ikke mindst det faktum, at indgrebet ikke først og fremmest er til gode for donor, skal indgå.

Nogle rådsmedlemmer (Niels Jørgen Cappelørn, Søren Peter Hansen og Christina Wilson) er imod anvendelse af mindreårige som levende donorer i de situationer, hvor den mindreårige ikke selv kan give et gyldigt samtykke, dvs. er under 15 år. Disse medlemmer mener, at et krav om et fuldt informeret samtykke er og bør være grundlæggende i forbindelse med et operativt indgreb med henblik på donation fra levende donor. Medlemmerne anser det for grundlæggende forkert og som udtryk for et skred, hvis et menneske bliver udsat for et indgreb, som ikke har mennesket selv som formål, uden fuldt informeret samtykke. Medlemmerne mener ikke, at et barn bør kunne reduceres til at blive et middel til at redde et andet menneske og herunder udsættes for de risici, der altid vil være ved et medicinsk indgreb under narkose. Det rykker efter medlemmernes opfattelse ved vores menneskesyn, når et lille barn bliver et redskab. En godkendelsesinstans kan ikke erstatte kravet om samtykke.

Medlemmerne finder desuden, at anvendelse af børn som levende donorer sætter barnet og familien i nogle etiske dilemmaer. Forældre bør efter medlemmernes opfattelse ikke sættes i den situation, at de skal vælge mellem og afveje to af deres børns helbred, smerte og velfærd. Disse medlemmer mener derfor, at man i stedet må opprioritere andre behandlingsmuligheder.

Et rådsmedlem (Lillian Bondo) er imod anvendelse af mindreårige som levende donorer i de situationer, hvor den mindreårige på baggrund af sin alder og modenhed ikke selv er i stand til at forholde sig til indgrebet. Dette medlem anser det for grundlæggende forkert at udsætte et menneske, som ikke selv kan forholde sig til det, for et indgreb, som ikke har mennesket selv som formål. Medlemmet henviser i øvrigt til de grunde, der anføres ovenfor.

Flertallet af Rådets medlemmer (Ester Larsen, Lotte Hvas, Jørgen E. Olesen, Rikke Bagger Jørgensen, Edith Mark, Anne-Marie Mai, Mickey Gjerris, Niels Jørgen Cappelørn, Jacob Birkler, Thomas Ploug, Lillian Bondo samt Jørgen Carlsen) er af den opfattelse, at den godkendende myndighed ikke bør placeres i Sundhedsstyrelsens regi. Disse medlemmer mener, at godkendelsen bør foretages af en uafhængig instans placeret uden for sundhedsvæsenet og sammensat af relevant ekspertise, fx en børnelæge, eventuelt donors praktiserende læge m.v.

***Vedrørende b) indsættelse af hjemmel til at anvende en person, som mangler evnen til selv at give samtykke, som donor***

Nogle af Rådets medlemmer (Ester Larsen, Rikke Bagger Jørgensen, Gunna Christiansen, Anne-Marie Mai, Mickey Gjerris, Jacob Birkler, Lotte Hvas, Edith Mark og Jørgen Carlsen) går ind for den foreslåede adgang til at anvende inhabile personer som donorer i ganske særlige tilfælde. Disse medlemmer lægger vægt på, at der gælder samme stramme krav til donation som for mindreårige donorer under 15 år.

Andre af Rådets medlemmer (Søren Peter Hansen, Jørgen E. Olesen, Niels Jørgen Cappelørn, Lillian Bondo, Christina Wilson og Thomas Ploug) mener ikke, der bør være adgang til at donere fra en person, som mangler evnen til selv at give samtykke.

Disse medlemmer henviser til de samme overvejelser som ovenfor vedrørende anvendelse af børn som donorer. Hvis man ønsker et samfund, hvor også de svageste borgere skal kunne bestemme over deres egen krop og hvilke indgreb og risici, de ønsker at underkaste sig, må man stille krav om et informeret samtykke til donation. Da en person, som mangler evnen til selv at give samtykke, næppe vil kunne vurdere risici og overskue konsekvenserne af en donationsbeslutning, vil det efter medlemmernes opfattelse være grundlæggende forkert at udføre et operativt indgreb, som ikke alene er for personens egen skyld. Disse medlemmer ønsker ikke et samfund, hvor inhabile personer er en form for "reserveredslager" for den øvrige familie.

#### ***Vedrørende c) fastsættelse af kredsen af modtagere***

I udkastet anføres følgende kreds af modtagere: "bror, søster, barn, forældre eller i særlige tilfælde nær familie til donoren".

I Bioetik-konventionen anføres som (tilladt) modtager "bror eller søster til donoren". Danmark har taget forbehold for denne begrænsning med den begrundelse, at "...knoglemarvstransplantation fra et barn til dets mor eller far i sjældne tilfælde kan være eneste livsreddende behandlingsmulighed"...."hvis denne behandlingsmetode undlades, kan det betyde, at barnet mister sin mor eller far"<sup>1</sup>.

Det Ethiske Råd bemærker, at modtagerkredsen i lovforslaget yderligere udvides i forhold til begrundelsen for det danske forbehold. I udkastets bemærkninger ses ingen begrundelse eller kommentarer i øvrigt til dette forhold.

Nogle af Rådets medlemmer (Rikke Bagger Jørgensen, Anne-Marie Mai, Ester Larsen, Lotte Hvas og Jørgen Carlsen) kan gå ind for den fastsættelse af modtagerkredsen, som fremgår af lovudkastet. Disse medlemmer mener, at det i særlige tilfælde ved tætte familierelationer kan være berettiget at tillade donation fra en mindreårig eller en person, som mangler evnen til selv at give samtykke, til et andet familiemedlem, fx en syg kusine eller fætter.

Andre rådsmedlemmer (Christina Wilson, Lillian Bondo, Jacob Birkler, Jørgen E. Olesen, Gunna Christiansen og Edith Mark) er imod, at der kan doneres til andre end søskende, forældre og barn. Det afgørende for de nævnte medlemmer er, at tab af søskende eller en forælder eller et barn kan få afgørende betydning for donors liv og livskvalitet. Kun når der er en sådan betydning for donors tilværelse, vil det være berettiget at foretage et indgreb, som ikke umiddelbart kommer denne selv til gode. Disse medlemmer mener også, at det kan være betænkeligt, at der i familiemæssige sammenhænge kan opstå et pres, som det kan være vanskeligt for både donor – og for børns vedkommende dets forældre - at modsætte sig.

Atter andre rådsmedlemmer (Søren Peter Hansen, Mickey Gjerris, Niels Jørgen Cappelørn og Thomas Ploug) mener kun, at det skal være tilladt at donere til søskende i overensstemmelse med Bioetik-konventionen.

---

<sup>1</sup> Beslutningsforslag nr. B 5, FT 1997-98, 2. samling.

Et medlem (Lene Kattrup) har under dette punkt valgt ikke at indgå i de foregående standpunkter, idet medlemmet i det hele taget ikke kan gå ind for donation fra personer under 18 år eller fra åndeligt inhabile, også uanset der eventuelt er tale om gendanneligt væv. Dette medlem mener heller ikke, at en uvildig godkendelsesinstans som nævnt i Bioetik-konventionen, eller eventuelt Sundhedsstyrelsen som nævnt i lovforslaget, vil kunne erstatte det krav om et fuldt informeret og oplyst samtykke ved et operativt indgreb med henblik på vævs- eller organdonation fra levende donor, der altid bør foreligge, og som hverken vil kunne opnås fra et barn under 18 år eller fra en åndelig inhabil person. Medlemmet er også imod udvidelse af kredsen af modtagere til disse donationer, da det vil tendere til at øge mængden af de operative indgreb, som dette medlem i forvejen finder ikke bør være tilladt.

### **Sterilisation**

I lovudkastet er der forslag til følgende elementer:

- a) Nedsættelse af aldersgrænsen for sterilisationsindgreb uden tilladelse
- b) Lempelse af kriterierne for at tillade sterilisation
- c) Tilbud om samtaleforløb før tilladelse

Hovedparten af medlemmerne kan gå ind for lovudkastets forslag til disse punkter, og har ingen yderligere kommentarer

#### ***Vedrørende a) nedsættelse af aldersgrænsen for sterilisationsindgreb uden tilladelse***

Nogle medlemmer (Niels Jørgen Cappelørn, Edith Mark, Lillian Bondo, Lene Kattrup og Jørgen Carlsen) kan gå ind for forslaget om nedsættelse af aldersgrænsen til 18 år for sterilisationsindgreb uden tilladelse. Medlemmerne finder det dog betænkeligt at vælge sterilisation i så tidlig en alder, og at tilbyde en 18-årig et sterilisationsindgreb forudsætter efter medlemmernes mening derfor en ekstraordinær grundig information, hvilket bør præciseres i bemærkningerne. Betænkningstiden bør efter medlemmernes mening overholdes restriktivt.

#### ***Vedrørende b) lempelse af kriterierne for at tillade sterilisation***

Et medlem (Lene Kattrup) ser gerne en præcisering af, at der i enhver vurdering særligt bør lægges vægt på en eventuel nedsat evne til at opdrage og drage omsorg for et barn, som en faktor, der taler for tilladelse til sterilisation. Ikke kun evnen til at drage omsorg, men også forældreevne, er afgørende for et barns udvikling.

Med venlig hilsen  
på Det Etske Råds vegne



Jacob Birkler  
Formand



**Børnerådet**

Ministeriet for sundhed og forebyggelse  
Holbergsgade 6  
DK-1216 København K

25. januar 2012  
j.nr.3.4.4 /HS

### **Høring vedr. udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven og vævsloven**

Børnerådet ser positivt på tilføjelse af en præcisering af begreberne ”alvorlig bivirkning” og ”alvorlig uønsket hændelse”, som det nye lovforslag indeholder. Da begreberne ikke har særlig betydning for børn, har Børnerådet ikke yderligere kommentarer, men henviser til tidligere høringssvar til forslag til ændring af sundhedsloven vedr. forældremyndighedsindehavers adgang til aktindsigt i mindreåriges patientjournaler og donorbørn<sup>1</sup>.

Med venlig hilsen

Per Larsen  
Formand for Børnerådet

Annette Juul Lund  
Sekretariatschef

---

<sup>1</sup><http://brd.synkronvia.com/b%C3%B8rner%C3%A5det+mener/h%C3%B8ringssvar/h%C3%B8ringssvar+2012/h%C3%B8ringssvar+16+-+1-c8-+maj>

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

Aarhus, den 25. januar 2013

**Høring vedr. udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven og vævsloven jf. brev af 11. januar 2013**

Tak for mulighed for at kommentere på udkast. Vi har 2 kommentarer:

**Ad § 2, 1. i § 3 indsættes som litra 5 og 6:**

I det daglige praktiske arbejde med håndtering af rapporterede misdannelser og sygdomme hos donorbørn er der ofte meget tvivl om gentagelsesrisikoen for andre fremtidige børn født efter brug af denne donor. Dette skyldes dels at det ofte er svært at få tilstrækkelige oplysninger fra de involverede parter og dels at informationsstrømmen ofte involverer mange led (barnets behandlende læge der informerer forældrene der skal informere klinikken som skal informere sædbanken). Derudover kan en stor del af de rapporterede misdannelser og sygdomme tilskrives multifaktoriel nedarvning. Det er meget sjældent, at der er tale om monogene sygdomme.

Der er ingen problemer med den lægelige vurdering, når det kommer til tydeligvis alvorlige sygdomme opstået hos donor eller donorbørn. Af eksempler kan nævnes NF1, MEN, Tuberøs Sclerose mv. Her vil gentagelses risikoen være op mod 50% og tilstanden er alvorlig, invaliderende eller dødelig. I den helt anden ende af spektret ligger de tilfælde hvor vi får indberettet et barn der fx skeler som en naturlig del af spædbarnealderen eller et barn med læge-gane spalte. Men ind imellem disse er et meget bredt spektrum. I og med vi er den største sædbank i verden med mange årlige graviditeter vil der være et vist antal børn med misdannelser eller sygdomme i deres levetid udelukkende som et udtryk for den naturlige opståen som i baggrundsbefolkningen. En meget stor del af de henvendelser vi får drejer sig om multifaktorielle sygdomme, fx autisme, læbeganespalte, motorisk udviklingshæmning mv. Nogle er naturligvis i den tydeligvis mere alvorlig boldgade (autisme), mens andre er mindre alvorlige sammenlignet med ovenstående, fx børneeksem og læbeganespalte.

Donorerne er undersøgt med lægeundersøgelse, familiehistorie og karyotype samt for genetiske bærertilstande der overstiger en populationshyppighed på 1:5000 i deres etniske baggrund. Hermed er risikoen for dominante og recessive gensygdomme og strukturelle og numeriske kromosomabnormiteter væsentligt lavere end baggrundsbefolkningen. At undersøge donorer for meget mere er ikke bare praktisk svært, men også på grænsen til det uetiske.

Der savnes en uddybning af definitionen på alvorlig bivirkning og særligt hvordan multifaktorielle sygdomme håndteres.

**Ad § 268:**

Kønsceller bør friholdes af denne regel, idet der i praksis både kompenseres og medvirkes for såvel udtagelse, overførsel samt modtages betaling for kønscellerne. Andre væv og celler bør måske også friholdes – f.eks. stamceller. Vel også blod. Det antages, at det kun er organer, som bør omfattes af denne regel.

Med venlig hilsen

Bjørn Bay, M.D  
Medical Director



Ole Schou, HD  
Direktør



Ministeriet For Sundhed og Forebyggelse

Danske Regioners hørings svar på høring vedr. udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven og vævsloven.

Ministeriet har i mail af 11. januar 2013 anmodet regionernes svar på denne høring.

### **Generelt**

Indledningsvist skal Danske Regioner påpege, at dette høringsudkast til lovforslag ikke ændrer på Danske Regioners tidligere afgive hørings svar af 24. april 2012 (hvor emnet vedr. vævsloven i forslaget dog ikke var medtaget). Danske Regioner fremsender derfor også, foruden dette hørings svar, det tidligere fremsendte hørings svar 29. april 2012, samt tilhørende politiske bemærkninger af 11. juni 2012.

### **Vedrørende sterilisation : forslagets § 1, nr. 7**

Danske Regioner er blevet opmærksom på, at en absolut refleksionsperiode på seks måneder kan give problemer i forhold til en kvinde, under 25 år, der ønsker at blive steriliseret i forbindelse med et planlagt kejsersnit. Særligt hvis kejsersnit først kommer på tale sent i graviditeten.

### **Vedrørende udkast til vævsloven**

Vedrørende definitionen af begreber i udkast til lovforslag om ændring af vævsloven er følgende forslag til ændring fremkommet:

Det foreslås, at der i § 3, litra 5 tilføjes ”eller anden sundhedsfaglig aktivitet knyttet til håndtering af væv og celler”, så bestemmelsen uden tvivl også omfatter fx identifikations- eller kommunikationsfejl.

25-01-2013

Sag nr. 13/156

Dokumentnr. 5020/13

Birgitte Bidstrup

Tel. 3529 8221

E-mail: Bbs@regioner.dk

Dampfærgevej 22  
Postboks 2593  
2100 København Ø

T 35 29 81 00

F 35 29 83 00

E regioner@regioner.dk



Endvidere foreslås vedrørende samme bestemmelse, at man lægger sig tættere op ad sundhedslovens definition af utilsigtede hændelser (sundhedslovens § 198, stk. 4) ved at der i stedet for ”kan medføre”, skrives ”medførte eller kunne medføre”.

§ 3, litra 5 vil med ovenstående ændringer lyde således:

Alvorlig uønsket hændelse: enhver utilsigtet hændelse i forbindelse med udtagning, testning, forarbejdning, konservering, opbevaring og distribution af væv og celler eller anden sundhedsfaglig aktivitet knyttet til håndtering af væv og celler, der ~~kan medføre~~ medførte eller kunne medføre overførsel af overførbare sygdomme, død eller en livstruende eller invaliderende tilstand eller uarbejdsdygtighed hos patienterne, eller som kan udløse eller forlænge hospitalsophold eller sygdom.

Forslagets § 2, nr. 1

Til litra 5: hvad vil der ske, hvis man får overført en sygdom, som ikke tidligere er erkendt som overførbar?

Med venlig hilsen

Birgitte Bidstrup

## Anna Skat Nielsen

---

**Fra:** Birgitte Bidstrup, BBS [BBS@regioner.dk]  
**Sendt:** 11. juni 2012 15:50  
**Til:** DEP Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
**Cc:** Anna Skat Nielsen  
**Emne:** Høringssvar Danske Regioner (vedr. ændringer til sundhedsloven omkring adgang til ydelser og patienters rettigheder)  
**Vedhæftede filer:** CaseNo12-662\_#1010810\_v1\_Høringssvar Danske Regioner.DOCX

I vedhæftede høringssvar (som Ministeriet tidligere har modtaget), gør Danske Regioner opmærksom på, at svaret er givet med forbehold for politisk behandling.

Den politiske behandling er nu afsluttet, og Danske Regioner ønsker derfor at tilføje følgende til det afgivne høringssvar:

Vedr. vedhæftet punkt: **Forældremyndighedsindehaveres adgang til aktindsigt i mindreåriges patientjournaler:** Forældremyndighedsindehaveren er som udgangspunkt forpligtet til at varetage barnets tarv. Danske Regioner anser det derfor som et etisk dilemma, at forslaget begrænser forældremyndighedsindehaveren i at varetage sin forældreforpligtelse alene på mistanke.

Vedr. punktet: **Forslag til ændring af reglerne om sterilisation:**

Danske Regioner har indledningsvist til dette punkt - ved en fejl – skrevet at forslaget nedsætter aldersgrænsen til "25 år".

Der skulle naturligvis have stået "18 år".

**Med venlig hilsen**

**Birgitte Bidstrup**

**Juridisk Seniorkonsulent**

Sundheds- og Socialpolitisk Kontor

**Danske Regioner**

Dampfærgevej 22  
2100 København Ø

**T** 35 29 82 21

**M** 40 22 30 19

**E** [bbs@regioner.dk](mailto:bbs@regioner.dk)

Officiel post bedes sendt til  
[regioner@regioner.dk](mailto:regioner@regioner.dk)

[www.regioner.dk](http://www.regioner.dk)

---

**Fra:** Birgitte Bidstrup, BBS

**Sendt:** 2. maj 2012 15:31

**Til:** [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)

**Cc:** [ani@sum.dk](mailto:ani@sum.dk)

**Emne:** Høringssvar Danske Regioner (vedr. ændringer til sundhedsloven omkring adgang til ydelser og patienters rettigheder)

Hermed vedhæftet Danske Regioners høringssvar.

Til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

29-04-2012

Sag nr. 12/662

Dokumentnr. 16460/12

Birgitte Bidstrup

Tel. 3529 8221

E-mail: Bbs@regioner.dk

## **Høringssvar af Danske Regioner vedr. udkast til forslag om ændring af sundhedsloven (adgang til ydelser og patienters rettigheder m.v)**

Høringssvaret afgives med forbehold for politisk behandling.

### **1. Forældremyndighedsindehaveres adgang til aktindsigt i mindreåriges patientjournaler**

Danske Regioner ser positivt på forslaget om, at der skabes klarhed og udtrykkelighed i forhold til adgangen til at begrænse forældremyndighedsindehaverens adgang til aktindsigt, når det er nødvendigt af hensyn til forebyggelse, efterforskning og forfølgning af lovovertrædelser samt beskyttelse af vidner eller andre, i sager om strafferetlig forfølgning.

Danske Regioner finder, at ændringen får praktisk betydning, når ønsket om aktindsigt rettes til sundhedspersonen/den myndighed, der har ansvaret for patientjournalen. Der kan i denne situation foretages en afvejning af, om forældremyndighedsindehaveren adgang til aktindsigt i den mindreåriges journal kan begrænses ud fra afgørende hensyn til den mindreårige, eller i det omfang det er nødvendigt for at beskyttelse af væsentlige hensyn til forebyggelse, efterforskning eller forfølgning af lovovertrædelser.

I forlængelse af ovenstående finder Danske Regioner ydermere, at forslaget rejser nogle uafklarede spørgsmål i den kliniske hverdag, som fremgår nedenfor:

Dampfærgevej 22  
Postboks 2593  
2100 København Ø

T 35 29 81 00

F 35 29 83 00

E regioner@regioner.dk

## Uafklarede spørgsmål:

Side 2

Fra det kliniske niveau er gjort opmærksom på det dilemma, der kan opstå i forbindelse med, at forældremyndighedsindehaveren – evt. via pres på den unge mellem 15 og 18 år – benytter dennes adgang til journaloplysninger via sundhed.dk og e-journal. Det opfordres til, at dilemmaet medtages i overvejelserne i forbindelse med ændringen af § 37, stk. 2.

På tidspunktet hvor en sundhedsperson laver en underretning til en kommune vedr. et barn, fordi barnet ikke trives eller lign., ved sundhedspersonen/afdelingen ikke, om kommunen vælger at foretage en politianmeldelse af forældremyndighedsindehaveren. Derfor vil sundhedspersonen ikke kunne vurdere om forældremyndighedsindehaverens aktindsigt i barnets journal vil skulle begrænses af hensyn til en eventuel strafferetlig forfølgning. Hvem vil da af sundhedspersoner, på dette tidlige tidspunkt, skulle foretage vurdering af, om forældremyndighedsindehaveren ret til aktindsigt i barnets journal skal begrænses ?

Forudsættes det, at sygehuset giver afslag på aktindsigt, indtil kommunen har taget stilling til om der skal indgives anmeldelse ?

Hvordan og i hvilket omfang skal en afdeling/sundhedsperson undersøge om der er en eventuel strafferetlig forfølgning i gang vedr. det pågældende barns forhold ?

Kan forældremyndighedens ret til aktindsigt begrænses efter politiets ønske ?

Danske Regioners finder behov for en nærmere præcisering af, hvornår journalen skal undtages fra aktindsigt – særlig anses der for at være behov for en beskrivelse af hvad der ligger i udtrykket ”forebyggelse”. Er der tale om forebyggelse i forhold til lovovertrædelser eller forebyggelse af sundhed/trivsel?

Danske Regioner opfordrer til, at præcisering af ovenstående uafklarede punkter fx sker ved en opdatering af den gældende vejledning nr. 155 af 14. september 1998 om aktindsigt i helbredsoplysninger.

## **2. Levende donores samtykke til donation**

Side 3

Danske Regioner imødekommer forslaget positivt.

Danske Regioner finder det hensigtsmæssigt, at man ved lovforslaget i sundhedsloven tydeliggør retspraksis for de mindreårige. Det anses desuden betryggende, at der indføres krav om forudgående bemyndigelse hos en udefrakommende myndighed/Sundhedsstyrelsen. Herudover finder Danske Regioner, at forslaget vedr. udtagelse af væv fra persongruppen fra 18 år, der ikke kan give samtykke, er relevant at skabe hjemmel til. For denne gruppe, anses det endvidere betryggende, at der forinden et evt. indgreb skal gives samtykke fra værgeren.

## **3. Forslag til ændring af reglerne om sterilisation**

Danske Regioner har følgende bemærkninger til lovforslaget vedr. nedsættelse af aldersgrænsen for sterilisation til 25 år:

Forslaget om lempelse af adgangen til sterilisation af eksempelvis mentalt handicappede unge kvinder, kan få betydning for en del af den målgruppe, som har ophold på regionernes sociale institutioner. En del af behandlingsindsatsen overfor denne gruppe kan således være pædagogisk motivation i forhold til (anden) prævention.

Den lempeligere adgang til sterilisation kan være hensigtsmæssig, men skal naturligvis forvaltes under nøje etiske overvejelser og så vidt muligt i dialog med pågældende. Danske Regioner finder det betryggende, at forslaget ikke ændrer på den omstændighed, at værgeren fortsat skal inddrages i beslutningen. Danske Regioner finder dog ikke, at kravet om en refleksionsperiode løser det etiske dilemma ved sterilisation af mentalt handicappede.

Det fremgår af forslaget, at kommunalbestyrelsen skal tilbyde ansøger et samtaleforløb, når der er tale om en §§ 110- eller 111-ansøgning (udviklingshæmmede m.v.). Det fremgår imidlertid ikke, hvorledes kommunen forventes at blive gjort bekendt med, at der f.eks. er en udviklingshæmmede borger, der har søgt om sterilisation. Dette bør præciseres.

Eksempelvis havde Region Hovedstaden otte sager om sterilisation i 2010 og otte sager i 2011, så samtaleforløbene vil være en sjælden opgave for en kommune. Derfor kunne abortsamrådene evt. bidrage med råd og vejled-

ning til kommunerne vedr. samtaler med udviklingshæmmede om sterilisation.

Side 4

Af lovforslaget fremgår, at regionerne muligvis kan blive påført en merudgift. Stigningen kan skyldes en stigning i ansøgninger om sterilisation, da det formodes, at flere i dag undlader at søge om tilladelse til sterilisation henset til kriterierne i den eksisterende lovgivning og praksis. Danske Regioner tager derfor forbehold for øgede udgifter som følge af lovforslaget, som i givet fald bør kompenseres jf. DUT-princippet.

Med venlig hilsen

Janet Marie Samuel



Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
Holbergsgade 6  
1057 København K

Sendt pr. mail til: [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk) med kopi til [ani@sum.dk](mailto:ani@sum.dk).

## Høring vedr. udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven og vævsloven

KL har modtaget udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven og vævsloven i høring (Justering vedr. aktindsigt, levende donors samtykke til donation, sterilisation samt præcisering af definitionen af alvorlige bivirkninger ved håndtering af humane væv og celler m.v.).

Dele af lovforslaget har tidligere været sendt i høring i perioden d. 28. marts til 1. maj 2012. KL afgav hørings svar i denne forbindelse den 19. april 2012.

Forslaget vedrører bl.a. en række ændringer af vedrørende sundhedslovens kriterier for tilladelse til sterilisation af sindssyge, udviklingshæmmede personer m.v. Det foreslås, at denne del af lovforslaget skal træde i kraft 1. september 2014.

Forslaget indebærer, at kommunalbestyrelsen skal tilbyde et samtaleforløb til en person, der anmoder om sterilisation. Tilbuddet om samtaleforløb skal tilbydes, hvis anmodningen om sterilisation fremsættes af en person, som på grund af sindssygdom, hæmmet psykisk udvikling, alvorligt svækket helbred, eller af anden grund varigt eller for længere tid er ude af stand til at forstå betydningen af indgrebet.

KL har ikke haft mulighed for en politisk behandling af forslaget inden høringsfristen. Derfor tager KL forbehold for en efterfølgende politisk behandling af udkastet. Ligeledes tager KL forbehold for de økonomiske konsekvenser af forslaget.

KL støtter, at der tilbydes samtaleforløb for den målgruppe, som er omfattet af lovforslaget. KL støtter endvidere, at kommunalbestyrelsen får ansvaret for at tilbyde samtaleforløbene. KL støtter, at en brugervejleder så vidt muligt inddrages i samtaleforløbene, jf. lovforslagets bemærkninger.

Den 29. januar 2013

Sags ID: 1595626

Dok.ID: 1595626

RIL@kl.dk

Direkte 3370 3238

Mobil 3020 9774

Weidekampsgade 10

Postboks 3370

2300 København S

Telefon 3370 3238

[www.kl.dk](http://www.kl.dk)

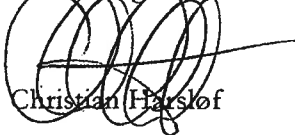
Side 1/2

I lovforslagets bemærkninger foreslås det, at samtalerne bl.a. skal ske med en socialrådgiver, som evt. har særligt kendskab til problemstillingen. KL foreslår, at kommunalbestyrelsen får mulighed for at udpege den bedst egnede fagperson, og at dette ikke nødvendigvis skal være en socialrådgiver. Det kan fx også være en pædagogisk eller sygeplejefagligt uddannet medarbejder, som har særlige kompetencer indenfor seksualvejledning.

KL finder, at det afgørende må være, at de medarbejdere, der skal gennemføre samtalerne med borgeren, har det rette kompetencer. Herunder at medarbejderen dels har fagligt kendskab til den funktionsnedsættelse, som den relevante borger har (fx udviklingshæmning, sindslidelse eller anden psykisk funktionsnedsættelse), dels at medarbejderen har kendskab til seksualvejledning og rådgivning for selvsamme borgergruppe ift. de psykiske problemstillinger og konsekvenser, en beslutning om sterilisation ofte medfører.

I lovforslagets bemærkninger foreslås det, at der på baggrund af samtaleforløbet udarbejdes en kort erklæring af den deltagende socialrådgiver, om at samtaleforløbet er gennemført. Erklæringen skal ikke indeholde oplysninger om samtalerne nærmere indhold, herunder de personlige overvejelser, som måtte fremkomme i forbindelse med samtalerne, idet erklæringen alene skal dokumentere, at samtaleforløbet er gennemført. KL støtter, at dokumentationen af samtalen skal ske på en måde, så kommunalbestyrelsen ikke pålægges unødige administrative byrder.

Med venlig hilsen



Christian Harsløf



Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
sum@sum.dk  
ani@sum.dk

STRANDGADE 56  
1401 KØBENHAVN K  
TELEFON 3269 8888  
DIREKTE 3269 8803

CBA@HUMANRIGHTS.DK  
MENNESKERET.DK

**HØRING VEDR. UDKAST TIL LOVFORSLAG OM  
ÆNDRING AF SUNDHEDSLOVEN OGVÆVSLOVEN  
VORES J.NR. 540.10/28561/CBA**

29. JANUAR 2013

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har ved e-mail af 11. januar 2013 anmodet om Institut for Menneskerettigheders eventuelle bemærkninger til udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven og vævsloven.

Instituttet noterer at der nu lægges vægt på handicapkonventionen og selvbestemmelse i bemærkningerne til lovforslaget og at det nu samtidig udtrykkeligt fremgår af bemærkningerne at forslaget ikke tilsigter at ændre på det forhold, at der ikke er hjemmel til at foretage sterilisation af tvangsmæssig karakter.

Institut for Menneskerettigheder henviser til sit tidligere høringssvar af 1. maj 2012 vedr. Høring over udkast til forslag til lov om ændring af sundhedsloven (Adgang til ydelser og patienters rettigheder m.v.) j.nr. 540.10/27075/MVL/DETS.

Der henvises til sagsnr.: 1106267

Venlig hilsen

Christoffer Badse

# Ankenævnet i sager om svangerskabsafbrydelse, fosterreduktion og sterilisation.

**28. januar 2013**

j.nr. 3-8010-12/1/JFHA

**Ankenævnet i sager om  
svangerskabsafbrydelse,  
fosterreduktion og  
sterilisation**

Sundhedsstyrelsen

Axel Heides Gade 1

2300 København S

Tlf. 7222 7400

Fax 7222 7414

Email: [eft@sst.dk](mailto:eft@sst.dk)

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

**Høringssvar af Ankenævnet i sager om svangerskabsafbrydelse,  
fosterreduktion og sterilisation vedr. nyt udkast til lovforslag om  
ændring af sundhedsloven og vævsloven**

Ankenævnet har alene bemærkninger til den del af lovforslaget, der vedrører sterilisation i sundhedsloven.

Lempelsen af adgangen til sterilisation af personer, som lider af psykisk sygdom, hæmmet psykisk udvikling m.v. er i overensstemmelse med ankenævnets tidligere overvejelser.

**Vedr. formuleringen ”tilbud om behandling”, jf. lovforslagets § 105, stk. 1**

Formuleringen ”tilbud om behandling er givet” er efter ankenævnets opfattelse ikke tilstrækkelig præcis, da der kan opstå tvivl om tidspunktet for refleksionsperiodens begyndelse.

**Vedr. refleksionsperiode på 6. måneder, jf. lovforslagets § 105, stk. 1.**  
Ankenævnet foreslår, at der gives mulighed for dispensation i særlige tilfælde.

Nævnet mener, at der bør foreligge en dispensationsmulighed i tilfælde, hvor kvinden forud for et planlagt kejsersnit eller en fødsel ønsker sterilisation i forbindelse hermed, således at kvinden ikke skal gennemgå endnu et indgreb indenfor en tidsmæssig kort periode.

**Side 328. januar 2012**

**Side 3  
28. januar 2012**

**Med venlig hilsen**

**På vegne af formand  
Lene Hjerrild**

**Jannie Frydenborg Hansen  
Fuldmægtig, cand. jur.**

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
Holbergsgade 6  
1057 København K  
Att.: Anna Skat Nielsen

Mail: [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk) med kopi til [ani@sum.dk](mailto:ani@sum.dk)

Girokonto 402-3951

Ref. ASA/lh  
Dok.nr. 1586807

Sag.nr. 2013-SLCSFA-  
01727

28. januar 2013

### **Høring over udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven og vævsloven**

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har den 11. januar 2013 bedt Socialpædagogernes Landsforbund om eventuelle bemærkninger til lovforslag om ændring af sundhedsloven og vævsloven.

De foreslåede ændringer i sundhedsloven vedrører

- forældremyndighedsindehaveres adgang til aktindsigt i mindreåriges patientjournaler
- levende donors samtykke til donation
- sterilisation

I vævsloven foreslås der indsat definitioner af "alvorlig bivirkning" og "alvorlig uønsket hændelse".

I høringssvaret forholder Socialpædagogernes Landsforbund sig udelukkende til de ændringer, der foreslås i sundhedsloven vedrørende sterilisation.

Vedrørende sterilisation foreslås det at nedsætte den generelle aldersgrænse for sterilisation fra 25 år til 18 år, så en såkaldt habil person over 18 år kan steriliseres uden tilladelse. Der foreslås samtidig indførelse af en obligatorisk refleksionsperiode på 6 måneder for borgere mellem 18 og 25 år, der ønsker sterilisation.

Det er Socialpædagogernes Landsforbund enig i.

Vedrørende tilladelse til sterilisation af borgere, der er psykisk syge, udviklingshæmmede m.fl. forbliver de såkaldte materielle kriterier uændrede:

Det fremgår af § 107, stk. 1 i sundhedsloven, at en tilladelse til sterilisation kun kan gives, når

- der på grund af arvelige anlæg hos ansøgeren eller dennes ægtefælle eller samlever er en sådan fare for, at eventuelle børn vil få en alvorlig legemlig eller sjælelig lidelse, at det må anses for ønskeligt at forebygge fødsler,
- ansøgeren eller dennes ægtefælle eller samlever på grund af sindssygdom eller anden sjælelig lidelse, svag begavelse, grovere karakterafvigelser eller alvorlig legemlig lidelse er uegnet til at drage omsorg for børn på forsvarlig måde,
- der af særlige grunde er betydelig fare for, at ansøgeren eller dennes ægtefælle eller samlever ikke kan gennemføre et fremtidigt svangerskab, eller at barnet ikke vil blive levedygtigt eller vil blive født med væsentlige beskadigelser eller
- de forhold, hvorunder ansøgeren og dennes familie lever, gør det påkrævet at undgå barnefødsel. Ved afgørelsen tages hensyn til familiens helbredsmæssige, bolig-mæssige og økonomiske forhold samt antallet af hjemmевærende børn og til, om det må forventes, at flere børn vil medføre en væsentlig belastning af forholdene gennem forringelse af ansøgerens helbredstilstand, betydelig forøgelse af dennes arbejdsbyrde eller på anden måde.

Derimod foreslås et kriterium i § 107, stk. 2 lempet. Det sker blandt andet på baggrund af henvendelser fra forældre til udviklingshæmmede unge.

Der foreslås en ændring, så der fremover skal lægges vægt på, om forebyggelse af svangerskab kan forebygges hensigtsmæssigt på anden måde, hvor det i dag er et kriterium, at der er rimelig udsigt til, at forebyggelse af svangerskab kan opnås på anden måde.

Det foreslås også, at der tilbydes et samtaleforløb til en borger, hvor der ansøges tilladelse om et indgreb, så det sikres, at den pågældende får mulighed for refleksion over det - på de vilkår, som den enkelte borger har.

I lovforslagets almindelige bemærkninger gengives nogle overvejelser fra årsberetningen for 2010 fra Ankenævnet i sager om svangerskabsafbrydelse, fosterreduktion og sterilisation.

*"... Som reglerne er nu, er det – yderst – vanskeligt at få en tilladelse til sterilisation for en kvinde mellem 18 og 25 år, uanset kvindens funktionsniveau, selv om både kvinden og hendes værge – ofte kvindens mor – ønsker sterilisation. Det forhold, at personalet på institutionen/bostedet kan påse indtagelse af p-pillen medfører således at "forebyggelse af svangerskabet kan opnås på anden måde", jfr. § 107, stk. 2...*

*De strenge regler har naturligvis en ubehagelig historisk baggrund i både Danmark og Tyskland.*

*Drøftelser om sådanne forhold involverer selvfølgelig også mange følelser og etiske aspekter. Og ændringer skal naturligvis altid nøje overvejes med hensyntagen til etiske, ligebehandlingsmæssige og andre relevante forhold. Spørgsmålet er imidlertid, om ikke det er en drøftelse værd, hvorvidt de nugældende regler er unødigt restriktive, og om ikke reglerne gør kvinden en "bjørnetjeneste". Ved at "beskytte" kvinden mod den af hende og hendes værge ønskede sterilisation, påfører man hende jo en risiko for at blive gravid, hvis præventionen ikke virker effektivt. Derved står hun pludselig i en værre situation, idet hun jo så enten skal have en abort eller føde barnet – som formentligt øjeblikkeligt vil blive tvangsfjernet.*

*På den anden side kan man argumentere for, at de nuværende regler illustrerer en ligebehandling af mentalt handicappede med øvrige borgere. Og at antallet af ansøgninger om sterilisationer har været faldende. Det faldende antal ansøgninger om sterilisation kan dog nok også tilskrives samrådene og Ankenævnets strenge praksis, jf. reglerne. Ligeledes kan man argumentere for, at mentalt handicappede på landsplan føder ganske få børn, at Ankenævnet sjældent ser en anmodning om abort fra en mentalt handicappet, og at dette tilsiger, at præventionen derfor må fungere godt. Det skal tilføjes, at Ankenævnets tre faste medlemmer er delt i to hold om emnet..."*

Ændringer vedrørende sterilisation af borgere, der er psykisk syge, udviklingshæmmede mv., skal med andre ord overvejes meget nøje.

Lovforslaget går som tidligere nævnt ud på at lempe et kriterium, så der bliver større muligheder for at give tilladelse til sterilisation, hvis det vurderes at være uhensigtsmæssigt for den pågældende borger at anvende andre svangerskabsforebyggende midler – for eksempel hvis det er vanskeligt for borgeren selv at administrere præventionen.

Kriteriet om, at der skal lægges særlig vægt på, om de forhold, der begrundes sterilisationen, kan antages at være af varig karakter, forbliver uændret. Det betyder blandt andet, at borgerens udviklingsmuligheder skal være belyst ved en specialelægeerklæring, og at der kun gives tilladelse, hvis senmodning er usandsynlig.

De nuværende samtykkeregler videreføres uden ændringer. For Socialpædagogernes Landsforbund er det helt centralt, at der ikke må opstå nogen tvivl om, at sterilisation aldrig kan gennemføres mod den pågældende borgers egen vilje. Og at en borgers modstand skal respekteres - uanset hvordan borgeren ytrer sig imod et indgreb. Det bør indskrives direkte i lovens bestemmelser.

Der foreslås indført et samtaletilbud til en borger med psykisk sygdom, udviklingshæmning m.fl., der ansøger om sterilisation. Det fremgår af § 1, nr. 11 i lovforslaget, at kommunen forud for samrådets behandling af en ansøgning skal tilbyde et samtaleforløb. Ministeren for Sundhed og

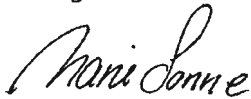
Forebyggelse får bemyndigelse til at kunne fastsætte nærmere regler om samtaleforløbet.

Det er naturligvis ikke ligegyldigt, hvordan et samtaleforløb gennemføres, og hvem der har samtalen med den pågældende borger. Samtalen skal foregå på en måde, der støtter borgerens muligheder for en beslutning. Det handler med andre ord om, at samtalen sker ud fra borgerens forudsætninger for samtale og stillingtagen – også overfor borgere, der for eksempel ikke har noget verbalt sprog. Da det efter al sandsynlighed er noget, der vil forekomme ret sjældent, er det afgørende, at det er bestemte medarbejdere, der får som opgave at gennemføre de pågældende samtaler, og at der er et tværkommunalt samarbejde om dem. Det er desuden helt nødvendigt, at de får en uddannelse i kommunikation med de pågældende borgere.

Socialpædagogernes Landsforbund vil anbefale, at kravene til samtaleforløb beskrives i den bekendtgørelse, som ministeren har bemyndigelse til at udsende, og at der sker en evaluering efter en periode på for eksempel to år med inddragelse af brugerorganisationer og socialpædagoger, der er i kontakt med den pågældende gruppe af borgere.

Med disse bemærkninger har Socialpædagogernes Landsforbund ikke indvendinger mod forslaget.

Venlig hilsen



Marie Sonne  
Forbunds næstformand



Ministeriet for sundhed og forebyggelse  
Slotsholmsgade 10 - 12

1216 København K

[sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk) + [ani@sum.dk](mailto:ani@sum.dk)

KRONPRINSESSEGADE 28  
1306 KØBENHAVN K  
TLF. 33 96 97 98  
FAX 33 36 97 50

DATO: 21. januar 2013  
SAGSNR.: 2013 - 152  
ID NR.: 219272

### Høring- over til lovforslag om ændring af sundhedsloven og vævsloven

Ved e-mail af 11-01-2013 har Ministeriet for sundhed og forebyggelse anmodet om Advokatrådets bemærkninger til ovennævnte forslag.

Indledningsvis bemærkes, at høringsmaterialet er fremsendt med en frist på 17 dage til afgivelse af et svar.


Advokatrådet skal hertil bemærke, at en sådan frist i realiteten udelukker en nærmere stillingtagen til de forslag, der er indeholdt i høringsmaterialet. Det må på den baggrund påregnes, at en række myndigheder og organisationer reelt ikke har mulighed for at udfylde den funktion som høringspart, som det lovforberedende arbejde normalt trækker på som led i kvalitetssikringen af ny regulering og som led i en almindelig, demokratisk proces.

Advokatrådet skal desuden henvise til, at regeringen i sit regeringsgrundlag under overskriften "god regeringsførelse" blandt andet har anført, at "Regeringen vil i tæt samarbejde med Folketinget sikre høj lovkvalitet gennem rimelige høringsfrister, der sikrer, at organisationer og andre høringsparter har ordentlig tid til at gennemgå lovforslag og udarbejde kommentarer. Samt at hørings svar og et høringsnotat med ministeriets bemærkninger foreligger i god tid forud for førstebehandlingen".

Advokatrådet finder det på den anførte baggrund særdeles beklageligt, at man i denne sag har udsendt høringsmaterialet med en så kort frist.

Advokatrådet har foretaget en summarisk gennemgang af det fremsendte og har ikke umiddelbart indholdsmæssige bemærkninger til høringssagen.

Med venlig hilsen

  
Torben Jensen

# DANSK FERTILITETSSELSKAB

**Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
Holbergsgade 6  
1057 København**

Odense, den 23. januar 2013

**Vedr. Høring vedr. udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven og vævsloven (Justering vedr. aktindsigt, levende donors samtykke til donation, sterilisation samt præcisering af definitionen af alvorlige bivirkninger ved håndtering af humane væv og celler).**

Ved e-mail af 11. januar 2013 har Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse anmodet om Dansk Fertilitetselskabs bemærkninger til ovennævnte udkast.

Dansk Fertilitetselskabet skal i den anledning meddele, at selskabet ikke har bemærkninger til det fremsendte høringsmateriale.

Dette høringssvar sendes elektronisk til [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk) med kopi til [ani@sum.dk](mailto:ani@sum.dk)

På selskabets vegne,

Karin Erb  
Formand for Dansk Fertilitetselskab

## Anna Skat Nielsen

---

**Fra:** Anne-Mette Schroll [ams@jordemoderforeningen.dk]  
**Sendt:** 22. januar 2013 13:51  
**Til:** DEP Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
**Cc:** Anna Skat Nielsen  
**Emne:** Høringssvar vedrørende udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven og vævsloven

Kære Anna Skat Nielsen

Jordemoderforeningen takker for høringsmaterialet til udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven og vævsloven.

Vi har ikke yderligere at tilføje til det oprindeligt indgivne høringssvar.

Med venlig hilsen

Anne-Mette Schroll  
Udviklingskonsulent, jordemoder, cand.scient.san.

Jordemoderforeningen  
Sankt Annæ Plads 30  
1018 København K

Telefon 4695 3400  
Telefon (direkte) 4695 3403



JORDEMÖDERFORENINGEN

## **Anna Skat Nielsen**

---

**Fra:** Helle Sandager [HS@Apotekerforeningen.dk]  
**Sendt:** 22. januar 2013 12:36  
**Til:** DEP Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
**Cc:** Anna Skat Nielsen  
**Emne:** Høring vedrørende udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven og vævsloven

Til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse,

Ministeriet har med brev af 11. januar 2013 udsendt udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven og vævsloven.

Apotekerforeningen har ikke bemærkninger til lovforslaget.

Med venlig hilsen

Helle Sandager  
Politisk konsulent

**Danmarks Apotekerforening**

Lægemidler og sektorpolitik  
Kanonbådsvej 10 · Postboks 2181 · 1017 København K  
Mobil 29 63 12 35 · Hovedtelefonnr. 33 76 76 00  
[hs@apotekerforeningen.dk](mailto:hs@apotekerforeningen.dk) · [www.apotekerforeningen.dk](http://www.apotekerforeningen.dk) · [www.fremtidens-apotek.dk](http://www.fremtidens-apotek.dk)



**Økonomi og  
indenrigsministeriet**

Slotsholmsgade 10-12  
1216 København K  
Telefon 72 28 24 00  
Fax 72 28 24 01  
oim@oim.dk  
www.oim.dk

**Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse**  
Holbergsgade 6  
1057 København K

**Sagsnr.**  
2013-04394

**Doknr.**  
51725

**Dato**  
23-01-2013

**Svar på høring fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse vedrørende udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven og vævsloven (Justering vedr. aktindsigt, levende donors samtykke til donation, sterilisation samt præcisering af definitionen af alvorlige bivirkninger ved håndtering af humane væv og celler m.v.).**

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har ved e-mail af 11. januar 2013 anmodet Økonomi- og Indenrigsministeriet om eventuelle bemærkninger til den omhandlede høring.

Det meddeles herved, at Økonomi- og Indenrigsministeriet ikke har bemærkninger til høringen.

Med venlig hilsen  
**Dorthea Maria Lund**



## ERHVERVS- OG VÆKSTMINISTERIET

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
Holbergsgade 6  
1057 København K

24. januar 2013

13/00269-5

/sos-dep

**Høring: Udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven og vævsloven (Justering vedr. aktindsigt, levende donors samtykke til donation, sterilisation samt præcisering af definitionen af alvorlige bivirkninger ved håndtering af humane væv og celler m.v.)**

**ERHVERVS- OG  
VÆKSTMINISTERIET**  
Slotsholmsgade 10-12  
1216 København K

Erhvervs- og Vækstministeriet har modtaget ovenstående høring fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse. Erhvervs- og Vækstministeriet har sendt materialet i høring hos Erhvervsstyrelsen og Konkurrence- og Forbrugerstyrelsen og har på den baggrund ingen bemærkninger til høringen.

Tlf. 33 92 33 50

Fax 33 12 37 78

CVR-nr. 10 09 24 85

evm@evm.dk

www.evm.dk

Med venlig hilsen

Sanne Olsen



Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
Holbergsgade 6  
1057 København K

St. Kongensgade 45  
1264 København K

Tlf. 33 92 84 00  
Fax 33 11 04 15

rr@rigsrevisionen.dk  
www.rigsrevisionen.dk

**Høringssvar på udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven og vævsloven**

28. januar 2013

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har med e-post sent høring om bekendtgørelse om udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven og vævsloven, sagsnr. 1106267.

Kontor: 2. kontor

J.nr.: 2013-6000-31

Rigsrevisionen har ingen bemærkninger til udkastet.

Med venlig hilsen

Katrine Ellitsgaard  
Specialkonsulent, COR-revisor

## **Anna Skat Nielsen**

---

**Fra:** Krystyna Paulina Jensen [kpj@sm.dk]  
**Sendt:** 25. januar 2013 11:29  
**Til:** DEP Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
**Cc:** Anna Skat Nielsen  
**Emne:** Høring vedr. udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven og vævsloven - Sags. nr.: 1106267

Ved e-mail af 11. januar 2013 har Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse anmodet om Psykolognævnets bemærkninger til ovennævnte udkast.

Psykolognævnet har ikke bemærkninger til det fremsendte udkast.

Med venlig hilsen

Krystyna Paulina Jensen  
Fuldmægtig

SOCIAL- OG INTEGRATIONSMINISTERIET  
Psykolognævnet  
Holmens Kanal 22  
1060 København K  
Tlf. 41 85 13 43  
E-mail: [kpj@sm.dk](mailto:kpj@sm.dk)



Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Holbergsgade 6

1057 København K

[sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk) med kopi til [ani@sum.dk](mailto:ani@sum.dk)

Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

Tel +45 7221 6860  
[dketik@dketik.dk](mailto:dketik@dketik.dk)  
[www.dnvk.dk](http://www.dnvk.dk)

24. januar 2013  
Sags nr.: 1300448  
Dok nr.: 1141994  
Sagsbeh.: UH

**Høring vedr. udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven og vævsloven (justering vedr. aktindsigt, levende donors samtykke til donation, sterilisation samt præcisering af definitionen af alvorlige bivirkninger ved håndtering af humane væv og celler m.v.)**

Den Nationale Videnskabsetiske Komité (DNVK) takker for modtagelsen af ovennævnte i høring.

DNVK har ingen bemærkninger til udkastet.

Med venlig hilsen  
For Johs Gaub  
Formand

Ulla Hybel  
Specialkonsulent



Dansk Selskab for Folkesundhed

---

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Holbergsgade 6

1057 København K

København, den 25. januar 2013

**Vedrørende høring om " Udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven og vævsloven (Justering vedr. aktindsigt, levende donors samtykke til donation, sterilisation samt præcisering af definitionen af alvorlige bivirkninger ved håndtering af humane væv og celler m.v.)"**

Dansk Selskab for Folkesundhed er anmodet om at afgive høringssvar om ovenstående.

Som en del af selskabets formål og ud fra et folkesundhedsperspektiv afgiver selskabet gerne høringssvar indenfor forskellige fag-, lov- og indsatsområder på nationalt plan.

Det er imidlertid vor vurdering at fremsendte materiale falder udenfor selskabets formål.

Selskabet afgiver derfor ikke høringssvar i denne sag.

Vi takker for henvendelsen.

Venlig hilsen

Torben Jørgensen  
Formand for Dansk Selskab for Folkesundhed

Forskningscenter for Forebyggelse og Sundhed,  
Glostrup Hospital,  
Nordre Ringvej 57, Afsnit 84-85  
2600 Glostrup



## Anna Skat Nielsen

---

**Fra:** Bodil Brander Christensen [bbc@adm.aau.dk]  
**Sendt:** 27. januar 2013 12:50  
**Til:** DEP Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
**Cc:** Anna Skat Nielsen; ADM Teknat/Sund fakultetskontor  
**Emne:** Svar AAU. Høring: Udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven og vævsloven

Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet, Aalborg Universitet har ingen bemærkninger til lovforslag om ændring af sundhedsloven og vævsloven.

Mvh

**Bodil Brander Christensen**  
Sekretariatschef  
Ledelsessekretariatet  
Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet  
Aalborg Universitet  
Niels Jernes Vej 10  
DK-9220 Aalborg Øst

Tlf.: 21368727 / 99407969  
E-mail: bbc@adm.aau.dk

---

**Fra:** ADM Teknat/Sund fakultetskontor  
**Sendt:** 15. januar 2013 13:29  
**Til:** Bodil Brander Christensen  
**Cc:** sund-dekanat@adm.aau.dk  
**Emne:** VS: Høring: Udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven og vævsloven (Justering vedr. aktindsigt, levende donors samtykke til donation, sterilisation samt præcisering af definitionen af alvorlige bivirkninger ved håndtering af humane væv og celler m

2013-080-00182

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse skal anmode om bemærkninger til udkastet senest d. **28. januar 2013, kl. 12.** Høringssvarene bedes sendt pr. e-mail til: [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk) med kopi til [ani@sum.dk](mailto:ani@sum.dk).

Venlig hilsen  
Bisera

---

**Fra:** Anna Skat Nielsen [mailto:ani@sum.dk]  
**Sendt:** 11. januar 2013 14:37  
**Til:** 'regioner@regioner.dk'; 'kl@kl.dk'; 'regionh@regionh.dk'; 'regionsjaelland@regionsjaelland.dk'; 'kontakt@regionsyddanmark.dk'; 'kontakt@regionmidtjylland.dk'; 'region@rn.dk'; '3f@3f.dk'; 'apotekerforeningen@apotekerforeningen.dk'; 'danske.bandagister@mail.dk'; 'dansk.standard@ds.dk'; 'drg@rehabgroup.dk'; 'cert.info@dscert.dk'; 'dkfe@danskkiropraktorforening.dk'; 'dsam@dsam.dk'; 'dp@dp.dk'; 'dsr@dsr.dk'; 'ds@socialrdg.dk'; 'info@tandlaegeforeningen.dk'; 'info@dansktp.dk'; 'dbio@dbio.dk'; 'fysio@fysio.dk'; 'hoeringer@dommerfm.dk'; 'etf@etf.dk'; 'ff@farmakonom.dk'; 'karin.erb@ouh.regionsyddanmark.dk'; 'foa@foa.dk'; 'post@diaetist.dk'; 'kontakt@radiograf.dk'; 'fas@dadl.dk'; 'fsd@rk.dk'; 'info@igldk.dk'; 'sek@jordemoderforeningen.dk'; 'post@kost.dk'; 'info@lkt.dk'; 'lasf@lasf.dk'; 'dadl@dadl.dk'; 'info@lif.dk'; 'medico@medicoindustrien.dk'; 'info@deoffentligetandlaeger.dk'; 'lvs@dadl.dk'; 'info@pflidk.dk'; 'pd@pharmadanmark.dk'; 'plo@dadl.dk'; 'sl@sl.dk'; 'yl@dadl.dk'; 'hannskja@rm.dk'; 'landsforeningen@sind.dk'; 'info@bedrepsykiatri.dk'; 'mail@dukh.dk'; 'dhf@dhf-net.dk'; 'dh@handicap.dk'; 'info@danskepatienter.dk'; 'info@danske-aeldreraad.dk'; 'dch@dch.dk'; 'farma@farma.ku.dk'; 'df@diabetes.dk'; 'fbr@fbr.dk'; 'info@gigtforeningen.dk'; 'admin@hjernesagen.dk'; 'post@hjerteforeningen.dk'; 'hospiceforum@hospice.dk'; 'info@cancer.dk'; 'lap@lap.dk'; 'info@patientforeningen-danmark.dk'; 'pfs@pfsdk.dk'; 'post@udsatte.dk'; 'info@scleroseforeningen.dk'; 'mail@sjaldnediagnoser.dk'; 'ulf@ulf.dk'; 'aef@aeldreforum.dk';

## **Anna Skat Nielsen**

---

**Fra:** Jytte Eline Falk-Lorenzen [jel@ast.dk]  
**Sendt:** 28. januar 2013 09:03  
**Til:** DEP Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
**Cc:** Anna Skat Nielsen  
**Emne:** Høringssvar - ændring af sundhedslovens og vævsloven

Anekstyrelsen har ingen bemærkninger til forslag om ændring af sundhedsloven og vævsloven.

Venlig hilsen

Jytte Eline Falk-Lorenzen  
Specialkonsulent

Dir. tlf.: 33 41 12 20  
Mail: jel@ast.dk



**Ankestyrelsen**

### **Ankestyrelsen**

Amaliegade 25, Postboks 9080  
1022 København K, [www.ast.dk](http://www.ast.dk)  
Mail: [ast@ast.dk](mailto:ast@ast.dk), Tlf.: 33 41 12 00  
Åbningstid: 9.00-15.00 alle hverdage

---

*Fortrolige og personfølsomme oplysninger  
skal sendes til [sikkermail@ast.dk](mailto:sikkermail@ast.dk)*

## Anna Skat Nielsen

---

**Fra:** Kirsten Fly Malling [kfm@sdu.dk]  
**Sendt:** 28. januar 2013 10:52  
**Til:** DEP Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
**Cc:** Anna Skat Nielsen; Jens Oddershede; Bjarne Graabech Sørensen; Jacob Schmidt; Merete Ruager; Steen Kærn Christiansen; Jørgen Schou; journal mailbox  
**Emne:** Høring: Udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven og vævsloven (Justering vedr. aktindsigt, levende donors samtykke til donation, sterilisation samt præcisering af definitionen af alvorlige bivirkninger ved håndtering af humane væv og celler m.v.)

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
Holbergsgade 6  
1057 København K

Ministeriets sagsnr. 1106267.  
Syddansk Universitets j.nr. 077-2013.

Ministeriet har ved e-mail af 11. januar 2013 anmodet universitetet om evt. bemærkninger til ovenstående udkast.

Syddansk Universitet har ingen bemærkninger.

På rektors vegne

**Jørgen Schou**  
Kontorchef, Juridisk Kontor, Ledelsessekretariatet

Tlf. 6550 1040  
Mobil 6011 1040  
Fax 6550 1090  
Email [js@sdu.dk](mailto:js@sdu.dk)  
Web <http://www.sdu.dk/ansat/js>  
Adr. Campusvej 55, 5230 Odense M



**SYDDANSKUNIVERSITET.DK**

---

Campusvej 55 · 5230 Odense M · Tlf. 6550 1000 · [www.sdu.dk](http://www.sdu.dk)

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
Att: Anna Skat Nielsen



---

**SAGSNOTAT**

**Vedr.:** Høring af lovforslag om ændring af sundhedsloven og vævsloven

**Sagsbehandler:** Ditte Thøgersen

Københavns Universitet takker for denne mulighed for at komme med bemærkninger til lovforslaget om ændring af sundhedsloven og vævsloven.

Lovforslaget har været hørt i de relevante faglige miljøer og har ikke givet anledning til bemærkninger fra Københavns Universitet.

28. JANUAR 2013

**LEDELSESSEKRETARIATET**

BLEGDAMSVEJ 3B  
2200 KØBENHAVN N

TLF 35326981  
DIR 35326981  
MOB 29620080

dith@sund.ku.dk  
www.sund.ku.dk

REF: DITH

## Anna Skat Nielsen

---

**Fra:** Annette Bo [ab@aeldresagen.dk]  
**Sendt:** 14. januar 2013 12:04  
**Til:** DEP Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse; Anna Skat Nielsen  
**Emne:** Udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven og vævsloven

Ældre Sagen takker for den fremsendte høring vedr. ændring af sundhedsloven og vævsloven. Vi har ingen bemærkninger til forslaget.

Venlig hilsen

Annette Bo  
Afdelingssekretær/PA  
Samfundsanalyse  
Direkte: 33 96 86 29  
[ab@aeldresagen.dk](mailto:ab@aeldresagen.dk)

Ældre Sagen Nørregade 49 - 1165 København K Tlf. 33 96 86 86



## Anna Skat Nielsen

---

**Fra:** Dorthe Neergaard [dn@danske-aeldreraad.dk]  
**Sendt:** 14. januar 2013 13:18  
**Til:** DEP Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
**Cc:** Anna Skat Nielsen  
**Emne:** SV: Høring: Udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven og vævsloven

Til Ministeriet for Forebyggelse og Sundhed

Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMANI  
Sags nr.: 1106267

DANSKE ÆLDRE RÅD takker for muligheden for at afgive høringssvar til lovforslaget om ændring af sundhedsloven og vævsloven.

DANSKE ÆLDRE RÅD har imidlertid ingen kommentarer til lovforslaget, som ikke direkte vedrører kommuners forvaltning af ældreområdet.

Med venlig hilsen

Dorthe Neergaard  
Ældrepolitisk konsulent



DANSKE ÆLDRE RÅD  
Jernbane Allé 54, 3. th.  
2720 Vanløse

Tlf.: 3877 0160  
Direkte nr.: 3877 0163

Hvis du vil vide mere om DANSKE ÆLDRE RÅD se [www.danske-aeldreraad.dk](http://www.danske-aeldreraad.dk)

---

**Fra:** Anna Skat Nielsen [<mailto:ani@sum.dk>]

**Sendt:** 11. januar 2013 14:37

**Til:** 'regioner@regioner.dk'; 'kl@kl.dk'; 'regionh@regionh.dk'; 'regionsjaelland@regionsjaelland.dk'; 'kontakt@regionsyddanmark.dk'; 'kontakt@regionmidtjylland.dk'; 'region@rn.dk'; '3f@3f.dk'; 'apoterkerforeningen@apotekerforeningen.dk'; 'danske.bandagister@mail.dk'; 'dansk.standard@ds.dk'; 'drg@rehabgroup.dk'; 'cert.info@dscert.dk'; 'dkfe@danskkiropraktorforening.dk'; 'dsam@dsam.dk'; 'dp@dp.dk'; 'dsr@dsr.dk'; 'ds@socialrdg.dk'; 'info@tandlaegeforeningen.dk'; 'info@dansktp.dk'; 'dbio@dbio.dk'; 'fysio@fysio.dk'; 'hoeringer@dommerfm.dk'; 'etf@etf.dk'; 'ff@farmakonom.dk'; 'karin.erb@ouh.regionsyddanmark.dk'; 'foa@foa.dk'; 'post@diaetist.dk'; 'kontakt@radiograf.dk'; 'fas@dadl.dk'; 'fsd@rk.dk'; 'info@igldk.dk'; 'sek@jordemoderforeningen.dk'; 'post@kost.dk'; 'info@lkt.dk'; 'lasf@lasf.dk'; 'dadl@dadl.dk'; 'info@lif.dk'; 'medico@medicoindustrien.dk'; 'info@deoffentligetandlaeger.dk'; 'lvs@dadl.dk'; 'info@pfdk.dk'; 'pd@pharmadanmark.dk'; 'plo@dadl.dk'; 'sl@sl.dk'; 'yl@dadl.dk'; 'hannskja@rm.dk'; 'landsforeningen@sind.dk'; 'info@bedrepsykiatri.dk'; 'mail@dukh.dk'; 'dhf@dhf-net.dk'; 'dh@handicap.dk'; 'info@danskepatienter.dk'; 'info@danske-aeldreraad.dk'; 'dch@dch.dk'; 'farma@farma.ku.dk'; 'df@diabetes.dk'; 'fbr@fbr.dk'; 'info@gigtforeningen.dk'; 'admin@hjernesagen.dk'; 'post@hjerteforeningen.dk'; 'hospiceforum@hospice.dk'; 'info@cancer.dk'; 'lap@lap.dk'; 'info@patientforeningen-danmark.dk'; 'pfs@pfsdk.dk'; 'post@udsatte.dk'; 'info@scleroseforeningen.dk'; 'mail@sjaeldnediagnoser.dk'; 'ulf@ulf.dk'; 'aef@aeldreforum.dk'; 'ae@aeldremobiliseringen.dk'; 'aeldresagen@aeldresagen.dk'; 'post@alzheimer.dk'; 'lfub@lfub.dk'; 'samfund@advokatsamfundet.dk'; 'info@bedrepsykiatri.dk'; 'brd@brd.dk'; 'bf@boernesagen.dk'; 'bv@bornsvilkar.dk'; 'hoeringssager@danskerhverv.dk'; 'sekretariat@danskkvindesamfund.dk'; 'info@privatehospitaler.dk'; 'gp@dkpharma.dk'; 'pd@pharmadanmark.dk'; 'lena.bjoern.rasmussen@regionh.dk'; 'di@di.dk'; 'info@patientsikkerhed.dk'; 'lmuurholm@ouh.regionsyddanmark.dk'; 'kristen.kistrup@regionh.dk'; 'hellanse@rm.dk';



## Anna Skat Nielsen

---

**Fra:** Ulla Rosenkvist [ulro@FOA.DK]  
**Sendt:** 14. januar 2013 13:57  
**Til:** Anna Skat Nielsen; DEP Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
**Cc:** May-Ann Riis Pedersen  
**Emne:** VS: Høring: Udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven og vævsloven (Justering vedr. aktindsigt, levende donors samtykke til donation, sterilisation samt præcisering af definitionen af alvorlige bivirkninger ved håndtering af humane væv og celler m  
**Vedhæftede filer:** Høringsbrev - fornyet høring og vævlov.pdf; Høringsliste - lovforslag.pdf; Høringssvar forår2012høring.pdf; Lovforslag høring sundhedsloven og vævsloven.pdf; fesdaPacket.xml

Kære Anna Skat Nielsen

FOA – Fag og Arbejde har ingen kommentarer til denne høring

Venlig hilsen

**Ulla Rosenkvist**  
**Konsulent**

-----  
**FOA - Fag og Arbejde - Staunings Plads 1-3 1790 København V**  
**Telefon: 46 97 26 26 Direkte: 46 97 24 12 Fax: 46 97 23 00**  
**E-mail: [ulro@foa.dk](mailto:ulro@foa.dk) URL: [www.foa.dk](http://www.foa.dk)**

Til rette vedkommende

Vedhæftet er høringsmateriale vedr. udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven og vævsloven (Justering vedr. aktindsigt, levende donors samtykke til donation, sterilisation samt præcisering af definitionen af alvorlige bivirkninger ved håndtering af humane væv og celler m.v.).

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse skal anmode om eventuelle bemærkninger til udkastet snarest belejligt og senest d. 28. januar 2013, kl. 12. Høringssvarene bedes sendt pr. e-mail til: [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk) med kopi til [ani@sum.dk](mailto:ani@sum.dk).

Mvh.

**Anna Skat Nielsen**  
Chefkonsulent, Sygehuspolitik



**MINISTERIET  
SUNDHED  
FOREBYGGELSE**

Direkte tlf. 72 26 94 31  
Mail: [ani@sum.dk](mailto:ani@sum.dk)

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse • Holbergsgade 6 •  
1057 København K • Tlf. 7226 9000 • Fax 7226 9001 • [www.sum.dk](http://www.sum.dk)

## Anna Skat Nielsen

---

**Fra:** Birgitte Wested (KFST) [bw@kfst.dk]  
**Sendt:** 16. januar 2013 08:06  
**Til:** DEP Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
**Cc:** Anna Skat Nielsen  
**Emne:** Høring vedrørende udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven og vævsloven vores jr. 13/00587

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har i brev af 11. januar 2013 anmodet Forbrugerombudsmanden om eventuelle bemærkninger til udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven og vævsloven.

Forbrugerombudsmanden har ingen bemærkninger.

Med venlig hilsen  
På Forbrugerombudsmandens vegne

Birgitte Wested  
Fuldmægtig cand. jur.  
Direkte tlf.: 41715036  
E-mail: [bw@kfst.dk](mailto:bw@kfst.dk)



Carl Jacobsens Vej 35  
2500 Valby  
Tlf. +45 4171 5151

## Anna Skat Nielsen

---

**Fra:** Liselotte Lundsryd [LLU@aeldreforum.dk]  
**Sendt:** 21. januar 2013 09:28  
**Til:** DEP Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
**Cc:** Anna Skat Nielsen  
**Emne:** SV: Høring: Udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven og vævsloven (Justering vedr. aktindsigt, levende donors samtykke til donation, sterilisation samt præcisering af definitionen af alvorlige bivirkninger ved håndtering af humane væv og celler m

**Vedhæftede filer:** Høringsbrev - fornyet høring og vævlov.pdf; Høringsliste - lovforslag.pdf; Hørings svar forår2012høring.pdf; Lovforslag høring sundhedsloven og vævsloven.pdf

### Svar på høring over udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven og vævsloven (Justering vedr. aktindsigt, levende donors samtykke til donation, sterilisation samt præcisering af definitionen af alvorlige bivirkninger ved håndtering af humane væv og celler m.v.)

Tak for det tilsendte udkast udsendt den 11. januar 2013.

ÆldreForum betragter materialet som værende fremsendt til rådets orientering. Som tidligere nævnt afgiver ÆldreForum som udgangspunkt ikke høringssvar, da rådet er sammensat med bl.a. embedsmænd fra flere ministerier og interesseorganisationer.

Men rådet modtager fortsat meget gerne udkast til vejledninger og lovforslag, der vedrører ældre, da disse informationer er et vigtigt element i den sum af viden og erfaringer, som rådet baserer sit arbejde på.

Venlig hilsen

Liselotte Lundsryd  
Fuldmægtig  
ÆldreForum  
Mobil: +45 41 74 00 41  
E-mail: [LLU@aeldreforum.dk](mailto:LLU@aeldreforum.dk)

-----  
ÆldreForum  
Edisonsvej 18, 1. sal  
5000 Odense C  
Telefon: +45 72 42 39 90  
[www.aeldreforum.dk](http://www.aeldreforum.dk)

---

**Fra:** Anna Skat Nielsen [<mailto:ani@sum.dk>]

**Sendt:** 11. januar 2013 14:37

**Til:** 'regioner@regioner.dk'; 'kl@kl.dk'; 'regionh@regionh.dk'; 'regionsjaelland@regionsjaelland.dk'; 'kontakt@regionsyddanmark.dk'; 'kontakt@regionmidtjylland.dk'; 'region@rn.dk'; '3f@3f.dk'; 'apotekerforeningen@apotekerforeningen.dk'; 'danske.bandagister@mail.dk'; 'dansk.standard@ds.dk'; 'drg@rehabgroup.dk'; 'cert.info@dscert.dk'; 'dkfe@danskkiropraktorforening.dk'; 'dsam@dsam.dk'; 'dp@dp.dk'; 'dsr@dsr.dk'; 'ds@socialrdg.dk'; 'info@tandlaegeforeningen.dk'; 'info@dansktp.dk'; 'dbio@dbio.dk'; 'fysio@fysio.dk'; 'hoeringer@dommerfm.dk'; 'etf@etf.dk'; 'ff@farmakonom.dk'; 'karin.erb@ouh.regionsyddanmark.dk'; 'foa@foa.dk'; 'post@diaetist.dk'; 'kontakt@radiograf.dk'; 'fas@dadl.dk'; 'fsd@rk.dk'; 'info@igldk.dk'; 'sek@jordemoderforeningen.dk'; 'post@kost.dk'; 'info@lkt.dk'; 'lasf@lasf.dk'; 'dadl@dadl.dk'; 'info@lif.dk'; 'medico@medicoindustrien.dk'; 'info@deoffentligetandlaeger.dk'; 'lvs@dadl.dk'; 'info@pfl.dk'; 'pd@pharmadanmark.dk'; 'plo@dadl.dk'; 'sl@sl.dk'; 'yl@dadl.dk'; 'hannskja@rm.dk'; 'landsforeningen@sind.dk'; 'info@bedrepsykiatri.dk'; 'mail@dukh.dk'; 'dhf@dhf-net.dk'; 'dh@handicap.dk'; 'info@danskepatienter.dk'; 'info@danske-aeldreraad.dk'; 'dch@dch.dk'; 'farma@farma.ku.dk'; 'df@diabetes.dk'; 'fbr@fbr.dk'; 'info@gigtforeningen.dk'; 'admin@hjernesagen.dk'; 'post@hjerteforeningen.dk'; 'hospiceforum@hospice.dk'; 'info@cancer.dk'; 'lap@lap.dk'; 'info@patientforeningen-danmark.dk'; 'pfs@pfsdk.dk'; 'post@udsatte.dk'; 'info@scleroseforeningen.dk'; 'mail@sjaldnediagnoser.dk'; 'ulf@ulf.dk'; ÆldreForum; 'ae@aeldremobiliseringen.dk'; 'aeldresagen@aeldresagen.dk'; 'post@alzheimer.dk'; 'lfub@lfub.dk'; 'samfund@advokatsamfundet.dk'; 'info@bedrepsykiatri.dk'; 'brd@brd.dk'; 'bf@boernesagen.dk'; 'bv@bornsvilkar.dk'; 'hoeringsager@danskerhverv.dk'; 'sekretariat@danskvindesamfund.dk'; 'info@privatehospitaler.dk'; 'gp@dkpharma.dk'; 'pd@pharmadanmark.dk';

## Anna Skat Nielsen

---

**Fra:** Ann Sofie Orth [aso@fysio.dk]  
**Sendt:** 17. januar 2013 15:06  
**Til:** DEP Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse; Anna Skat Nielsen  
**Emne:** Vs: Høring: Udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven og vævsloven (Justering vedr. aktindsigt, levende donors samtykke til donation, sterilisation samt præcisering af definitionen af alvorlige bivirkninger ved håndtering af humane væv og celle...  
**Vedhæftede filer:** Høringsbrev - fornyet høring og vævlov.pdf; Høringsliste - lovforslag.pdf; Høringssvar forår2012høring.pdf; Lovforslag høring sundhedsloven og vævsloven.pdf; fesdaPacket.xml

Danske Fysioterapeuter har ikke kommentarer.

Med venlig hilsen

Ann Sofie Orth  
Chefkonsulent, cand.jur.

Danske Fysioterapeuter  
Nørre Voldgade 90  
1358 København K

Tlf.: 3341 4635  
Mobil: 2075 1219  
E-mail: [aso@fysio.dk](mailto:aso@fysio.dk)  
Web: [www.fysio.dk](http://www.fysio.dk)



----- Videresendt af Ann Sofie Orth/DKFYS den 17-01-2013 15:04 -----

**Fra:** Danske Fysioterapeuter/DKFYS  
**Til:** Ann Sofie Orth/DKFYS@DKFYS  
**Dato:** 14-01-2013 09:05  
**Emne:** Vs: Høring: Udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven og vævsloven (Justering vedr. aktindsigt, levende donors samtykke til donation, sterilisation samt præcisering af definitionen af alvorlige bivirkninger ved håndtering af humane væv og celler m.v.)  
**Sendt af:** Helle Mortensen

----- Videresendt af Helle Mortensen/DKFYS den 14-01-2013 09:04 -----

**Fra:** Anna Skat Nielsen <ani@sum.dk>  
**Til:** "regioner@regioner.dk" <regioner@regioner.dk>, "kl@kl.dk" <kl@kl.dk>, "regionh@regionh.dk" <regionh@regionh.dk>, "regionsjaelland@regionsjaelland.dk" <regionsjaelland@regionsjaelland.dk>, "kontakt@regionsyddanmark.dk" <kontakt@regionsyddanmark.dk>, "kontakt@regionmidtjylland.dk" <kontakt@regionmidtjylland.dk>, "region@m.dk" <region@m.dk>, "3f@3f.dk" <3f@3f.dk>, "apotekerforeningen@apotekerforeningen.dk" <apotekerforeningen@apotekerforeningen.dk>, "danske.bandagister@mail.dk" <danske.bandagister@mail.dk>, "dansk.standard@ds.dk" <dansk.standard@ds.dk>, "drg@rehabgroup.dk" <drg@rehabgroup.dk>, "cert.info@dscert.dk" <cert.info@dscert.dk>, "dkfe@danskkiropraktorforening.dk" <dkfe@danskkiropraktorforening.dk>, "dsam@dsam.dk" <dsam@dsam.dk>, "dp@dp.dk" <dp@dp.dk>, "dsr@dsr.dk" <dsr@dsr.dk>, "ds@socialrdg.dk" <ds@socialrdg.dk>, "info@landlaegeforeningen.dk" <info@landlaegeforeningen.dk>, "info@dansktp.dk" <info@dansktp.dk>, "dbio@dbio.dk" <dbio@dbio.dk>, "fysio@fysio.dk" <fysio@fysio.dk>, "hoeringer@dommerfm.dk" <hoeringer@dommerfm.dk>, "etf@etf.dk" <etf@etf.dk>, "ff@farmakonom.dk" <ff@farmakonom.dk>, "karin.erb@ouh.regionsyddanmark.dk" <karin.erb@ouh.regionsyddanmark.dk>, "foa@foa.dk" <foa@foa.dk>, "post@diaetist.dk" <post@diaetist.dk>, "kontakt@radiograf.dk" <kontakt@radiograf.dk>, "fas@dadl.dk" <fas@dadl.dk>, "fsd@rk.dk" <fsd@rk.dk>, "info@igldk.dk" <info@igldk.dk>, "sek@jordemoderforeningen.dk" <sek@jordemoderforeningen.dk>, "post@kost.dk" <post@kost.dk>, "info@lkt.dk" <info@lkt.dk>, "lasf@lasf.dk" <lasf@lasf.dk>, "dadl@dadl.dk" <dadl@dadl.dk>, "info@lif.dk" <info@lif.dk>, "medico@medicoindustrien.dk" <medico@medicoindustrien.dk>, "info@deoffentligetandlaeger.dk" <info@deoffentligetandlaeger.dk>, "lvs@dadl.dk" <lvs@dadl.dk>, "info@pfldk.dk" <info@pfldk.dk>, "pd@pharmadanmark.dk" <pd@pharmadanmark.dk>, "plo@dadl.dk" <plo@dadl.dk>, "sl@sl.dk" <sl@sl.dk>, "yl@dadl.dk" <yl@dadl.dk>, "hannskja@rm.dk" <hannskja@rm.dk>, "landsforeningen@sind.dk" <landsforeningen@sind.dk>, "info@bedrepsykiatri.dk" <info@bedrepsykiatri.dk>, "mail@dukh.dk" <mail@dukh.dk>, "dhf@dhf-net.dk" <dhf@dhf-net.dk>, "dh@handicap.dk" <dh@handicap.dk>, "info@danskepatienter.dk" <info@danskepatienter.dk>, "info@danske-aeldreraad.dk" <info@danske-aeldreraad.dk>, "dch@dch.dk" <dch@dch.dk>, "farma@farma.ku.dk" <farma@farma.ku.dk>, "df@diabetes.dk" <df@diabetes.dk>, "fbr@fbr.dk" <fbr@fbr.dk>, "info@gigtforeningen.dk" <info@gigtforeningen.dk>, "admin@hjernesagen.dk" <admin@hjernesagen.dk>, "post@herteforeningen.dk" <post@herteforeningen.dk>

## Anna Skat Nielsen

---

**Fra:** Birta Ludvíksdóttir [birta.ludviksdottir@hmr.fo]  
**Sendt:** 14. januar 2013 10:58  
**Til:** Anna Skat Nielsen  
**Emne:** SV: Høring: Udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven og vævsloven

Til Ministeriet for sundhed og forebyggelse,

Eftersom Sundhedsloven ikke endnu er gældende på Færøerne, kan ændringer i Sundhedsloven ikke sættes i kraft for Færøerne.

Vinaliga/Sincerely

Birta Ludvíksdóttir  
Løgfrøðiligur ráðgevi/Legal adviser



Heilsumálaráðið/Ministry of Health  
Eirargarður 2 • 100 Tórshavn • Faroe Islands  
Tel. +298 304066 Mobil +298 734066  
[birta.ludviksdottir@hmr.fo](mailto:birta.ludviksdottir@hmr.fo) [www.hmr.fo](http://www.hmr.fo)

---

**Fra:** Anna Skat Nielsen [mailto:ani@sum.dk]

**Sendt:** 11. januar 2013 13:37

**Til:** 'regioner@regioner.dk'; 'kl@kl.dk'; 'regionh@regionh.dk'; 'regionsjaelland@regionsjaelland.dk'; 'kontakt@regionsyddanmark.dk'; 'kontakt@regionmidtjylland.dk'; 'region@rn.dk'; '3f@3f.dk'; 'apotekerforeningen@apotekerforeningen.dk'; 'danske.bandagister@mail.dk'; 'dansk.standard@ds.dk'; 'drg@rehabgroup.dk'; 'cert.info@dscert.dk'; 'dkfe@danskkiropraktorforening.dk'; 'dsam@dsam.dk'; 'dp@dp.dk'; 'dsr@dsr.dk'; 'ds@socialrdg.dk'; 'info@tandlaegeforeningen.dk'; 'info@dansktp.dk'; 'dbio@dbio.dk'; 'fysio@fysio.dk'; 'hoeringer@dommerfm.dk'; 'etf@etf.dk'; 'ff@farmakonom.dk'; 'karin.erb@ouh.regionsyddanmark.dk'; 'foa@foa.dk'; 'post@diaetist.dk'; 'kontakt@radiograf.dk'; 'fas@dadl.dk'; 'fsd@rk.dk'; 'info@igldk.dk'; 'sek@jordemoderforeningen.dk'; 'post@kost.dk'; 'info@lkt.dk'; 'lasf@lasf.dk'; 'dadl@dadl.dk'; 'info@lif.dk'; 'medico@medicoindustrien.dk'; 'info@deoffentligetandlaeger.dk'; 'lvs@dadl.dk'; 'info@pfl.dk'; 'pd@pharmadanmark.dk'; 'plo@dadl.dk'; 'sl@sl.dk'; 'yl@dadl.dk'; 'hannskja@rm.dk'; 'landsforeningen@sind.dk'; 'info@bedrepsykiatri.dk'; 'mail@dukh.dk'; 'dhf@dhf-net.dk'; 'dh@handicap.dk'; 'info@danskepatienter.dk'; 'info@danske-aeldreraad.dk'; 'dch@dch.dk'; 'farma@farma.ku.dk'; 'df@diabetes.dk'; 'fbr@fbr.dk'; 'info@gigtforeningen.dk'; 'admin@hjernesagen.dk'; 'post@hjertereforeningen.dk'; 'hospiceforum@hospice.dk'; 'info@cancer.dk'; 'lap@lap.dk'; 'info@patientforeningen-danmark.dk'; 'pfs@pfsdk.dk'; 'post@udsatte.dk'; 'info@scleroseforeningen.dk'; 'mail@sjaldnediagnoser.dk'; 'ulf@ulf.dk'; 'aef@aeldreforum.dk'; 'ae@aeldremobiliseringen.dk'; 'aeldresagen@aeldresagen.dk'; 'post@alzheimer.dk'; 'lfub@lfub.dk'; 'samfund@advokatsamfundet.dk'; 'info@bedrepsykiatri.dk'; 'brd@brd.dk'; 'bf@boernesagen.dk'; 'bv@bornsvilkar.dk'; 'hoeringssager@danskerhverv.dk'; 'sekretariat@danskkvindesamfund.dk'; 'info@privatehospitaler.dk'; 'gp@dkpharma.dk'; 'pd@pharmadanmark.dk'; 'lena.bjoern.rasmussen@regionh.dk'; 'di@di.dk'; 'info@patientsikkerhed.dk'; 'lmuurholm@ouh.regionsyddanmark.dk'; 'kristen.kistrup@regionh.dk'; 'hellanse@rm.dk'; 'dts@organtransplantation.dk'; 'delta@delta.dk'; 'info@foreningenfar.dk'; 'kvr@kvinderaad.dk'; 'moedrehjaelpen@modrehjaelpen.dk'; 'info@pfl.dk'; 'info@pharmakon.dk'; 'fp@forsikringogpension.dk'; 'lev@lev.dk'; 'info@cryosinternational.com'; 'info@nordiccryobank.com'; 'ast@ast.dk'; 'administration@dsff.dk'; 'dt@datatilsynet.dk'; DKetik Institutionspostkasse; DKetik Institutionspostkasse; 'forbrugerombudsmanden@kfst.dk'; Heilsumálaráðið; 'govsec@nanoq.gl'; 'ViHS@socialstyrelsen.dk'; 'center@humanrights.dk'; 'kfst@kfst.dk'; 'pf@patientforsikringen.dk'; 'pob@patientombuddet.dk'; 'pn@sm.dk'; Ríkisumboðið; 'riomgr@gl.stm.dk'; 'info@rigsrevisionen.dk'; 'info@socialstyrelsen.dk'; Sundhedsstyrelsen Institutionspostkasse; 'serum@ssi.dk'; 'hovedstaden@statsforvaltning.dk'; 'midtjylland@statsforvaltning.dk'; 'nordjylland@statsforvaltning.dk'; 'sjaelland@statsforvaltning.dk'; 'syddanmark@statsforvaltning.dk'; 'vihs@socialstyrelsen.dk'; 'ku@ku.dk'; 'au@au.dk'; 'sdu@sdu.dk'; 'aa@aaau.dk'; 'ruc@ruc.dk'; Mikala Utzon; 'fm@fm.dk'; 'jm@jm.dk'; 'sm@sm.dk'; OIM Økonomi- og Indenrigsministeriet postkasse; 'stm@stm.dk'; 'evm@evm.dk'

**Cc:** John Erik Pedersen; Carlo V. Andersen; Tove Kjeldsen; Kirstine F. Hindsberger

**Emne:** Høring: Udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven og vævsloven

## Anna Skat Nielsen

---

**Fra:** LVS [lvs@dadl.dk]  
**Sendt:** 28. januar 2013 23:47  
**Til:** Anna Skat Nielsen; DEP Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
**Emne:** SV: Høring: Udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven og vævsloven (Justering vedr. aktindsigt, levende donors samtykke til donation, sterilisation samt præcisering af definitionen af alvorlige bivirkninger ved håndtering af humane væv og celler m

LVS takker for muligheden for at kommentere på det fremsendte udkast til lovforslag.

LVS finder, at lovforslaget ser meget fornuftigt ud og har ikke yderligere kommentarer.

Venlig hilsen

Marie Pinholt Krabbe  
Sekretariatschef  
ORGANISATIONEN AF



**VIDENSKABELIGE**  
SELSKABER

Kristianiagade 12  
2100 København Ø  
Telefon 35 44 84 06  
Mobil 23 71 33 40  
E-mail [mpk@dadl.dk](mailto:mpk@dadl.dk)  
[www.selskaberne.dk](http://www.selskaberne.dk)

---

**Fra:** Anna Skat Nielsen [mailto:ani@sum.dk]  
**Sendt:** Friday, January 11, 2013 2:37 PM  
**Til:** 'regioner@regioner.dk'; 'kl@kl.dk'; 'regionh@regionh.dk'; 'regionsjaelland@regionsjaelland.dk'; 'kontakt@regionsyddanmark.dk'; 'kontakt@regionmidtjylland.dk'; 'region@rn.dk'; '3f@3f.dk'; 'apotekeforeningen@apotekeforeningen.dk'; 'danske.bandagister@mail.dk'; 'dansk.standard@ds.dk'; 'drg@rehabgroup.dk'; 'cert.info@dscert.dk'; 'dkfe@danskkiropraktorforening.dk'; 'dsam@dsam.dk'; 'dp@dp.dk'; 'dsr@dsr.dk'; 'ds@socialrdg.dk'; 'info@tandlaegeforeningen.dk'; 'info@dansktp.dk'; 'dbio@dbio.dk'; 'fysio@fysio.dk'; 'hoeringer@dommerfm.dk'; 'etf@etf.dk'; 'ff@farmakonom.dk'; 'karin.erb@ouh.regionsyddanmark.dk'; 'foa@foa.dk'; 'post@diaetist.dk'; 'kontakt@radiograf.dk'; 'fas officiel post'; 'fsd@rk.dk'; 'info@igldk.dk'; 'sek@jordemoderforeningen.dk'; 'post@kost.dk'; 'info@lkt.dk'; 'lasf@lasf.dk'; 'Dadl officiel post'; 'info@lif.dk'; 'medico@medicoindustrien.dk'; 'info@deoffentligetandlaeger.dk'; LVS; 'info@pfl.dk'; 'pd@pharmadanmark.dk'; 'Praktiserende Lægers organisation'; 'sl@sl.dk'; 'Yngre Lægers Officielle postkasse'; 'hannskja@rm.dk'; 'landsforeningen@sind.dk'; 'info@bedrepsykiatri.dk'; 'mail@dukh.dk'; 'dhf@dhf-net.dk'; 'dh@handicap.dk'; 'info@danskepatienter.dk'; 'info@danske-aeldreraad.dk'; 'dch@dch.dk'; 'farma@farma.ku.dk'; 'df@diabetes.dk'; 'fbr@fbr.dk'; 'info@gigtforeningen.dk'; 'admin@hjernesagen.dk'; 'post@hjertereforeningen.dk'; 'hospiceforum@hospice.dk'; 'info@cancer.dk'; 'lap@lap.dk'; 'info@patientforeningen-danmark.dk'; 'pfs@pfsdk.dk'; 'post@udsatte.dk'; 'info@scleroseforeningen.dk'; 'mail@sjaldnediagnoser.dk'; 'ulf@ulf.dk'; 'aef@aeldreforum.dk'; 'ae@aeldremobiliseringen.dk'; 'aeldresagen@aeldresagen.dk'; 'post@alzheimer.dk'; 'lfub@lfub.dk'; 'samfund@advokatsamfundet.dk'; 'info@bedrepsykiatri.dk'; 'brd@brd.dk'; 'bf@boernesagen.dk'; 'bv@bornsvilkar.dk'; 'hoeringssager@danskerhverv.dk'; 'sekretariat@danskkvindesamfund.dk'; 'info@privatehospitaler.dk'; 'gp@dkpharma.dk'; 'pd@pharmadanmark.dk'; 'lena.bjoern.rasmussen@regionh.dk'; 'di@di.dk'; 'info@patientsikkerhed.dk'; 'lmuurholm@ouh.regionsyddanmark.dk'; 'kristen.kistrup@regionh.dk'; 'hellanse@rm.dk'; 'dts@organtransplantation.dk'; 'delta@delta.dk'; 'info@foreningenfar.dk'; 'kvr@kvinderaad.dk'; 'moedrehjaelpen@modrehjaelpen.dk'; 'info@pfl.dk'; 'info@pharmakon.dk'; 'fp@forsikringogpension.dk'; 'lev@lev.dk'; 'info@cryosinternational.com'; 'info@nordiccryobank.com'; 'ast@ast.dk'; 'administration@dsff.dk'; 'dt@datatilsynet.dk'; DKetik Institutionspostkasse; DKetik Institutionspostkasse; 'forbrugerombudsmanden@kfst.dk'; 'hmr@hmr.fo'; 'govsec@nanoq.gl'; 'VIHS@socialstyrelsen.dk'; 'center@humanrights.dk'; 'kfst@kfst.dk';

## Anna Skat Nielsen

---

**Fra:** Merete Kjær Aagaard [mek@sm.dk]  
**Sendt:** 29. januar 2013 13:51  
**Til:** Anna Skat Nielsen; DEP Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
**Cc:** Emilie Suldrup Wolff  
**Emne:** Høringssvar vedr. udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven og vævsloven (Id nr.: 435266)  
**Vedhæftede filer:** Høringsbrev - fornyet høring og vævlov.pdf; Høringsliste - lovforslag.pdf; Høringssvar forår2012høring.pdf; Lovforslag høring sundhedsloven og vævsloven.pdf; fesdPacket.xml; fesdPacket.xml.xml

### Vedr. høring over udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven og vævsloven

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har ved mail den 11. januar 2013 fremsendt ovennævnte udkast i høring hos bl.a. Social- og Integrationsministeriet.

Social- og Integrationsministeriet har ingen bemærkninger til lovforslaget. Ministeriet har observeret, at det i bemærkningerne til lovforslaget vurderes, at ændringsforslaget ikke er i strid med FN's Konvention om Rettigheder for Personer med Handicap.

Med venlig hilsen

Merete Kjær Aagaard

*Kontoret for Jura og International*

---

**Til:** 'admin@hjernesagen.dk' (admin@hjernesagen.dk), 'administration@dsff.dk' (administration@dsff.dk), 'au@au.dk' (au@au.dk), 'danske.bandagister@mail.dk' (danske.bandagister@mail.dk), 'dansk.standard@ds.dk' (dansk.standard@ds.dk), 'cert.info@dscert.dk' (cert.info@dscert.dk), 'dbio@dbio.dk' (dbio@dbio.dk), 'df@diabetes.dk' (df@diabetes.dk), 'delta@delta.dk' (delta@delta.dk), DKetik Institutionspostkasse (DKetik@DKetik.dk), DKetik Institutionspostkasse (DKetik@DKetik.dk), 'dkfe@danskkiropraktorforening.dk' (dkfe@danskkiropraktorforening.dk), 'dsam@dsam.dk' (dsam@dsam.dk), 'fysio@fysio.dk' (fysio@fysio.dk), 'ff@farmakonom.dk' (ff@farmakonom.dk), 'fas@dadl.dk' (fas@dadl.dk), 'hannskja@rm.dk' (hannskja@rm.dk), 'farma@farma.ku.dk' (farma@farma.ku.dk), 'hospiceforum@hospice.dk' (hospiceforum@hospice.dk), 'info@cancer.dk' (info@cancer.dk), 'hoeringssager@danskerhverv.dk' (hoeringssager@danskerhverv.dk), 'gp@dkpharma.dk' (gp@dkpharma.dk), 'hellanse@rm.dk' (hellanse@rm.dk), 'dts@organtransplantation.dk' (dts@organtransplantation.dk), 'forbrugerombudsmanden@kfst.dk' (forbrugerombudsmanden@kfst.dk), 'hmr@hmr.fo' (hmr@hmr.fo), 'govsec@nanoq.gl' (govsec@nanoq.gl), 'info@dansktp.dk' (info@dansktp.dk), 'karin.erb@ouh.regionsyddanmark.dk' (karin.erb@ouh.regionsyddanmark.dk), 'post@diaetist.dk' (post@diaetist.dk), 'kontakt@radiograf.dk' (kontakt@radiograf.dk), 'info@igldk.dk' (info@igldk.dk), 'info@lkt.dk' (info@lkt.dk), 'lasf@lasf.dk' (lasf@lasf.dk), 'info@lif.dk' (info@lif.dk), 'medico@medicoindustrien.dk' (medico@medicoindustrien.dk), 'info@deoffentligetandlaeger.dk' (info@deoffentligetandlaeger.dk), 'lvs@dadl.dk' (lvs@dadl.dk), 'info@pfl.dk' (info@pfl.dk), 'pd@pharmadanmark.dk' (pd@pharmadanmark.dk), 'plo@dadl.dk' (plo@dadl.dk), 'info@danskepatienter.dk' (info@danskepatienter.dk), 'post@hjerterforeningen.dk' (post@hjerterforeningen.dk), 'info@patientforeningendanmark.dk' (info@patientforeningen-danmark.dk), 'pfs@pfsdk.dk' (pfs@pfsdk.dk), 'lfub@lfub.dk' (lfub@lfub.dk), 'info@privatehospitaler.dk' (info@privatehospitaler.dk), 'pd@pharmadanmark.dk' (pd@pharmadanmark.dk), 'info@patientsikkerhed.dk' (info@patientsikkerhed.dk), 'lmuurholm@ouh.regionsyddanmark.dk' (lmuurholm@ouh.regionsyddanmark.dk), 'info@foreningenfar.dk' (info@foreningenfar.dk), 'moedrehjaelpen@modrehjaelpen.dk' (moedrehjaelpen@modrehjaelpen.dk), 'info@pfl.dk' (info@pfl.dk), 'info@pharmakon.dk' (info@pharmakon.dk), 'info@cryosinternational.com' (info@cryosinternational.com), 'info@nordiccryobank.com' (info@nordiccryobank.com), 'kfst@kfst.dk'

# Lægeforeningen



Ministeriet for Sundhed og forebyggelse  
Holbergsgade 6  
1057 København k

Lægeforeningen har modtaget høring vedr. udkast til lovforslag om ændring af dels sundhedsloven (justering vedr. aktindsigt, levende donors samtykke til donation og reglerne om sterilisation dels vævsloven (præcisering af definitionen af alvorlige bivirkninger ved håndtering af humane væv og celler m.v.).

De fremsendte udkast til lovforslag giver ikke Lægeforeningen anledning til bemærkninger.

Med venlig hilsen

Mads Koch Hansen

Formanden

29. januar 2013

Jr. 2013-356/723440  
EH

Domus Medica  
Kristianiagade 12  
2100 København Ø

Tlf.: 3544 8500  
Tlf.: 3544 8216 (direkte)  
E-post: dadl@dadl.dk  
E-post: eh@dadl.dk (direkte)  
Fax:  
[www.laeger.dk](http://www.laeger.dk)