

Høringsuttalelse fra LHL Transplantert: *“Organdonasjon med bruk av normoterm regional perfusjon hos pasienter som dør av hjerte- og åndedrettsstans når livsforlengende behandling avsluttes”*

LHL Transplantert har følgende synspunkter:

Transplantasjon er en unik behandlingsform. Et forlenget liv muliggjøres ved hjelp av levende vev, noe som fordrer at et menneske, som for litt siden gråt og lo, har falt bort og stiller sine organer til rådighet. For at vi som transplanterte skal kunne leve godt med et nytt organ, er det svært viktig at donor og donors familie behandles med dyp respekt, og at deres standpunkt til organdonasjon respekteres. Dette er også grunnen til at vi ikke støtter presumert samtykke.

Men av samme grunn er det essensielt for oss at de pårørende til donor og vi som organmottakere, kan være helt sikre på at donors liv ikke kan reddes. Vi vet at de aller fleste dødsfall erklæres på bakgrunn av hjerte- og åndedrettsstans, og at dette ikke er noe uvanlig i seg selv. Men vurderingen av påliteligheten til denne metoden er vesentlig for tilliten til fremtidig organdonasjon og krever en medisinsk kompetanse vi ikke besitter. Rent teknisk er dette et svært viktig spørsmål, og ettersom det er vi som skal motta organene mener vi at vi etisk sett er inhabile.

Men det vi er sikre på er at tilgangen på organer er en vesentlig begrensende faktor for hvor mange transplantasjoner som kan foretas. Prinsipielt er derfor vi i LHL Transplantert svært positive til at det sees på tiltak som kan øke denne tilgangen. Vi har også full tillit til Rikshospitalets vurderinger rundt kriteriene for dødsdefinisjonen, og mener at det er deres fagpersoner – som besitter denne kompetansen, som bør foreta disse avgjørelsene.

Beste hilsen

Ellisiv Stifoss-Hanssen, Leder av LHL Transplantert
På vegne av Arbeidsutvalget i LHL Transplantert