

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Dato: 11. januar 2005
Kontor: 4.s.kt.
J.nr.: 2003-1340-5
Sagsbeh.: HBJ
Fil-navn: L84-sp.18.doc

Besvarelse af spørgsmål nr. 18 (ad L 84 – forslag til lov om fremskaffelse af humant blod til behandlingsformål (blodforsyningsloven)), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 22. december 2004

Spørgsmål 18:

"Ministeren bedes kommentere henvendelsen af 21. december 2004 fra Bloddonorerne i Danmark, jf. L 84 - bilag 8."

Svar:

Henvendelse af 21. december 2004 fra Bloddonorerne i Danmark (BiD)

I brev af 21. december 2004 – stilet til Folketingets Sundhedsudvalg - har BiD fremsendt bemærkninger til Amtsrådsforeningens brev af 8. december 2004 til udvalget og Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

Amtsrådsforeningens brev omhandler spørgsmålet om dansk selvforsyning med anti-D immunglobulin til gravide kvinder og er fremsendt i forbindelse med Sundhedsudvalgets behandling af forslag til en ny blodforsyningslov (L84 – bilag 5). I brevet rejser Amtsrådsforeningen spørgsmålet om eventuelt at yde en særlig kompensation på ca. 250 kr. pr. tapning til donorer, der afgiver blodplasma til fremstilling af anti-D immunglobulin. Det er foreningens vurdering, at eventuel dansk selvforsyning på dette område forudsætter, at der ydes en vis ulempekompensation til anti-D donorer, idet donorindsatsen her er mere krævende end ved almindelig blodtapning. Amtsrådsforeningen redegør desuden for, at foreningen har drøftet dette "betalingsspørgsmål" med BiD, der kan støtte, at der etableres dansk selvforsyning med anti-D, men ikke at der ydes kompensation til donorerne. BiD har i stedet foreslået, at BiD (mod betaling) varetager opgaven med at skaffe og fastholde anti-D donorer. Amtsrådsforeningen oplyser hertil, at en sådan ordning ikke kan støttes fra lægefaglig side, idet de få mulige donorer bør findes via sygehusenes patientregistre.

BiD har i sin henvendelse følgende bemærkninger til Amtsrådsforeningens brev:

BiD kan ikke støtte forslaget om at yde ulempeerstatning til bloddonorer. BiD's holdning hertil er baseret på det principielle synspunkt, at al bloddonation skal være ubetalt. Tappegebyrets størrelse har ikke betydning i den forbindelse. BiD vil advare imod betaling i sig selv, og imod det skråplan, at nogle donorer skal modtage betaling, og andre ikke.

BiD har svært ved at forstå det "lægefaglige" argument, at et stabilt anti-D donorkorps (på ca. 50 personer) nødvendigvis må findes via sygehusenes patientregistre. BiD finder, at der højst kan være tale om, at nogle blodbanklæger ikke mener, at de kan finde de nødvendige donorer, uden tilbud om betaling.

BiD ønsker at opretholde den nuværende arbejdsdeling på blodområdet: At lægerne står med det lægefaglige ansvar for sikkerheden i blodforsyningen, mens donororganisationerne står for rekruttering og fastholdelse af donorerne.

Mine kommentarer

Jeg kan henvise til min besvarelse af 23. december 2004 af spørgsmål nr. 16 (ad L 84 – bilag 5), hvori jeg kommenterede Amtsrådsforeningens henvendelse af 8. december 2004.

Som det fremgår heraf, ønsker jeg ikke at fremsætte forslag om ændring af det grundlæggende princip i dansk blodforsyning om frivillig og ubetalt donation.

Samtidig finder jeg det også ønskeligt, om Danmark kunne blive helt eller delvist selvforsynende på nogle af de felter, hvor vi i dag må importere blodprodukter fremstillet af plasma fra udenlandske donorer.

Jeg vil derfor bede Lægemiddelstyrelsen og Sundhedsstyrelsen om i fællesskab at undersøge mulighederne for at udnytte dansk plasma til fremstilling af specialprodukter, herunder til fremstilling af anti-D immunglobulin. Undersøgelsen skal bl.a. redegøre for hvilke produkter, der kan være tale om, krav til donorer og muligheder for at fastholde stabile donorkorps.