

Indenrigs- og
Sundhedsministeriet

Folketingets Lovsekretariat



Sundhedsudvalg

Dato: **27 SEP, 2006**
Kontor: Lægemiddelkontoret
J.nr.: 2006-1349-89

Sagsbeh.: HBJ
Fil-navn: FolketingFølgebreve516.doc

. / . Vedlagt fremsendes i 5 eksemplarer besvarelse af spørgsmål nr. 516 (alm.del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 11. august 2006.

Med venlig hilsen


Lars Løkke Rasmussen / 
Paul Schüder

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Dato: 27. september 2006
Kontor: Lægemiddelkontoret
J.nr.: 2006-1349-89
Sagsbeh.: HBJ
Fil-navn: Sp.516.doc

Besvarelse af spørgsmål nr. 516 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 11. august 2006

Spørgsmål 516:

"Ministeren bedes oplyse om arbejdet med at revidere karantænebestemmelserne for donorer er igangsat, jf. ministerens løfte af 23. december 2004 om en ny stillingtagen til karantæne: "Ændringen vil indebære, at nåleakupunktur ikke regnes for et operativt indgreb, og dermed en ny stillingtagen til spørgsmålet om karantæne for donorer, der har fået nåleakupunktur"."

Svar:

I forbindelse med Folketingets behandling af L 84 – forslag til lov om fremskaffelse af humant blod til behandlingsformål (blodforsyningsloven) stillede Folketingets Sundhedsudvalg den 29. november 2004 følgende spørgsmål nr. 14 til lovforslaget: "Hvordan vil ministeren sikre, at manglen på donorblod afhjælpes? Vil ministeren f.eks. tage karantænebestemmelserne op til revision, hvor der er urimelige bestemmelser f.eks. om 1 års karantæne for bloddonorer, der har fået akupunktur hos en person, der ikke er læge, uanset at akupunktøren har anvendt éngangsnåle?"

I mit svar af 23. december 2004 på spørgsmålet oplyste jeg bl.a. følgende: "For så vidt angår spørgsmålet om karantæne for bloddonorer, der har fået akupunktur hos en person, der ikke er læge, kan jeg oplyse, at jeg ved først kommende lejlighed, formentlig i næste samling, vil fremsætte et forslag om ændring af lægelovens § 25, stk. 2. Ændringen vil indebære at nåleakupunktur ikke regnes for et operativt indgreb, og dermed en ny stillingtagen til spørgsmålet om karantæne for donorer, der har fået nåleakupunktur."

I anledning af spørgsmål nr. 516 har jeg indhentet en udtalelse fra Sundhedsstyrelsen. På baggrund heraf kan jeg oplyse, at betingelserne for at foretage nåleakupunktur efterfølgende er blevet ændret. I medfør af lov nr. 451 af 22. maj 2006 om autorisation af sundhedspersoner og sundhedsfaglig virksomhed kan behandling med nåleakupunktur, som hidtil har været forbeholdt læger eller disses medhjælp, nu foretages uden lægelig medvirken.

Den udvidede adgang til at foretage nåleakupunktur har imidlertid ikke aktuelt medført behov for at igangsætte en revision af de nugældende karantæne regler for donorer, som har modtaget akupunktur.

Dette skyldes, at behandling med nåleakupunktur efter Sundhedsstyrelsens vurdering fortsat er behæftet med en mulig blodbåren smittefare. Denne smittefare vil ikke blive mindre af, at en større personkreds nu har adgang til at foretage denne behandling.

Sundhedsstyrelsen finder, at der af sikkerhedsmæssige og ressourcemæssige årsager er behov for enkle kriterier ved udvælgelse af bloddonorer, således at man undgår mange særregler, som kan give anledning til tvivl.

Formålet med blodbankernes sikkerhedsbestemmelser er at opnå den bedst mulige sikkerhed ved anvendelse af blodprodukter i patientbehandlingen. Dette er årsagen til, at man i nogle tilfælde udelukker donorer, selvom den egentlige risiko for overførsel af smitsomme sygdomme i det konkrete tilfælde må vurderes at være ringe.

Supplerende kan jeg oplyse, at Bekendtgørelse nr. 24 af 19. januar 2006 om sikkerhed i forbindelse med bloddonation med tilhørende vejledning af samme dato, bl.a. indeholder krav om, at når personer har været udsat for at få en infektion, der kan overføres ved transfusion, er de herefter midlertidigt udelukket fra at donere blod i 6 måneder. Et af kriterierne for at blive omfattet af 6 måneders karantæne er, at man har fået foretaget akupunktur af andre end en læge. Baggrunden for denne karantænebestemmelse er risikoen for overførsel af sygdom, herunder hepatitis. Hvis der foreligger en negativ screening (NAT-test) for hepatitis C, kan karantæneperioden nedsættes til 4 måneder.

Såfremt donorer har modtaget akupunktur, der er udført – og ikke kun superviseret - af en autoriseret læge med sterile engangsnåle, kommer de ikke i karantæne, med mindre den enkelte donor på grund af sygdom eller andre årsager er udelukket fra donation.