

Ministeren for sundhed og forebyggelse

Preben Rudiengaard, MF (V)

e-mail: preben.rudiengaard@ft.dk og
Vibe.Rosengaard@ft.dk



Kære Preben Rudiengaard.

I e-mail af 3. november i år har du spurgt mig om regeringens holdning til at slække på kravene til bloddonorer det næste halve år.

Baggrunden for din henvendelse er en medsendt artikel fra den 2. november i år af journalist Claus Djørup til Fagpressen på Christiansborg. Af artiklen fremgår, at Europa-Parlamentets sundheds- og miljøudvalg er ved at hastebehandle et kommissionsforslag om at slække på kravene til bloddonorer frem til midten af 2010. Forslaget begrundes med faren for at mangle donorblod under den nuværende epidemi med H1N1-influenza. Parlamentet, der har vetoret til forslaget, har fået en forkortet svarfrist på 1 måned, i stedet for den normale svarfrist på 3 måneder.

I artiklen oplyses også, at parlamentsmedlem Morten Messerschmidt vil kontakte sine danske kolleger og opfordre dem til at stemme nej til forslaget, idet denne ikke accepterer en nedjustering af beskyttelsesniveauet på dette område. Endelig oplyses om udtalelser fra Niels Mikkelsen, generalsekretær for Bloddonorerne i Danmark og præsident for den internationale bloddonororganisation, om, at forslaget kan medvirke til at undergrave den langstrakte indsats for en velfungerende blodforsyning i hele Europa. Ifølge Niels Mikkelsen kan den egentlige årsag til forslaget være store prisstigninger på blodplasma produkter.

Om det nævnte forslag kan jeg oplyse, at der er tale om et direktivforslag, som vil give adgang til enkelte fravigelser fra kvalitetskriterierne i bilag III til direktiv 2004/33/EF om gennemførelse af direktiv 2002/98/EF med hensyn til visse tekniske krav til blod og blodkomponenter. Bilag III omhandler de betingelser donorer skal opfylde for at være egnede som donorer af fuldblod og dele af blod.

Forslaget åbner for at fravige kravene i bilag III på 2 områder:

Den ene fravigelse indebærer mulighed for at anvende donorer med en lidt lavere blodprocent. I bilag III er det gældende hæmoglobinniveau i donors blod fastsat til minimum 125 g/l og 135 g/l for henholdsvis kvinder og mænd. Med forslaget kan minimumsniveauet nedsættes med 5g/l for begge køn. Af de indledende bemærkninger til forslaget fremgår bl.a., at man med den nedsatte grænse for hæmoglobinniveauet tager højde for, at der er regionale forskelle inden for EU for niveauet for diagnosen ”blodmangel”.

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K
Tlf. +45 7226 9000
Fax. +45 7226 9001
E-mail sum@sum.dk
Hjemmeside www.sum.dk

Dato: 17. november 2009
Sags nr.: 0908272
Dok nr.: 131959

Den anden fravigelse indebærer mulighed for at nedsætte karantæneperioden for donorer, som har haft influenza. I det gældende direktiv er fastsat en midlertidig udelukkesperiode for donorer ved en lang række infektionssygdomme. For influenzalignende sygdom er karantæneperioden 2 uger efter datoen for symptomernes ophør. Med forslaget kan karantæneperioden nedsættes til 7 dage. Af de indledende bemærkninger til forslaget fremgår, at Kommissionen har forelagt denne begrænsning for Det Europæiske Center for Sygdomskontrol og Forebyggelse (ECDC). I en rapport fra den 9. oktober i år har ECDC – om risikoen ved en nedsættelse til 7 dage - udtalt, ”at risikoen for donor og modtager er meget lav, og at risikoen for at mangle blodforsyning under alle omstændigheder bør veje tungere”.

Formålet med direktivforslaget er at sikre tilstrækkeligt med blod til behandlingsformål i forbindelse med H1N1-influenza epidemien. Der er tale om et midlertidigt direktiv, der skal gælde indtil 30. juni 2010, hvor man forventer at epidemien er afsluttet.

Direktivforslaget har været behandlet på en audio-telekonference den 28. oktober i år i det udvalg om blod, der er nedsat i medfør af direktiv 2002/98/EF til at bistå Kommissionen. Her blev forslaget enstemmigt vedtaget.

Direktivet ventes at træde i kraft inden for kort tid.

På mødet blev oplyst, at medlemslandene ikke har pligt til at gennemføre direktivet. De skal gøre en gennemførelse klar, så de hurtigt kan gennemføre det, såfremt de får brug for at udnytte de nævnte fravigelser.

Som det fremgår, har Danmark, ligesom alle de andre EU-lande, stemt for forslaget.

Jeg har lagt vægt på, at de foreslåede fravigelser er yderst begrænsede, og at de fra sundhedsfaglig side ikke vurderes at have sundhedsmæssig betydning for hverken donor eller modtager.

Jeg kan i den forbindelse oplyse, at blodbankernes sundhedspersonale forud for hver eneste tapning af humant blod skal vurdere donors egnethed. Ved eventuel tvivl om sikkerheden, for såvel donor som modtager, skal donor udelukkes fra tapning.

Endvidere kan jeg oplyse, at vurderingen fra sundhedsfaglig side er, at der ikke bliver behov for at gennemføre direktivet i dansk ret. Men, selv om vi med stor sandsynlighed ikke får brug for at fravige de tekniske krav til blod herhjemme, finder jeg ikke, at Danmark skal undlade at støtte tiltag, der kan hjælpe andre medlemslande.

Med venlig hilsen

Jakob Axel Nielsen