



Sundhedsudvalget

Taastrup, 9. maj 2017

### **Opfordring til dansk selvforsyning af plasma**

Kære Sundhedsudvalg,

Vi skriver til jer om et emne, der er af stor betydning for tusindvis af danske patienter, nemlig forsyningen af plasma. Plasma anvendes i hospitalernes patientbehandling, f.eks. ved livstruende blødninger, og til livsnødvendig, medicinsk behandling af immundefektsygdomme og autoimmune sygdomme. Behovet for plasma har været stærkt stigende i de senere år, og der er efter vor mening tungtvejende argumenter for, at Danmark bør være selvforsynende på dette område – nøjagtig som vi har været det med fuldblod siden 1932.

For nyligt har en arbejdsgruppe nedsat af Danske Regioner anbefalet, at Danmark nu tager skridt hen imod selvforsyning på plasmaområdet. Den anbefaling er Bloddonorerne i Danmark meget enig i af følgende grunde:

- Det er igen og igen dokumenteret, at det af etiske årsager er yderst vigtigt, at bloddonation såvel som plasmadonation baseres på medvirken af frivillige og ubetalte donorer. Så længe Danmark ikke er selvforsynende med plasma, vil man fortsat være afhængig af import fra lande, der anvender betalte donorer, hvilket medfører en række etiske problemstillinger. Ved selvforsyning kan man til gengæld sikre en dansk plasmabeholdning, der tilvejebringes i overensstemmelse med de samme etiske standarder, som gør sig gældende for fuldblod.
- Såvel WHO som Europarådet har anbefalet selvforsyning af plasma, herunder for at give udviklingslandene adgang til plasma, idet den globale kapacitet til plasmatapning af tilstrækkelig høj kvalitet er begrænset.
- Et andet tungtvejende argument handler om forsyningssikkerhed. Grundet det stærkt stigende behov for plasma på verdensplan, kombineret med den begrænsede kapacitet til at foretage tapninger af tilstrækkelig høj kvalitet, kan forsyningen af plasma til behandling af danske patienter på sigt være truet, såfremt man ikke har opnået selvforsyning.
- Plasma fra USA udgør en markant del af verdensmarkedet. En amerikansk beslutning om at prioritere plasma til eget behov kan medføre international forsyningsmangel. Desuden har Kina, hvortil det endnu ikke har været tilladt at importere det plasmabaserede lægemiddel immunglobulin, været nævnt som et marked, der sandsynligvis pludseligt vil begynde at aftage store mængder heraf, hvilket kan true forsyningssikkerheden i andre lande, herunder Danmark.

Overgang til dansk selvforsyning af plasma ville medføre en række anlægs- og driftsomkostninger. Den føromtalte arbejdsgruppe nedsat af Danske Regioner vurderer imidlertid, at det ved effektiv drift af tappsteder af tilstrækkelig størrelse burde være muligt at opnå et omkostningsniveau for plasmatapninger i Danmark, der er konkurrencedygtigt med omkostningerne ved indkøb af plasma på verdensmarkedet. Hertil kommer, at



verdensmarkedsprisen på plasma meget let kan skyde i vejret, såfremt den globale forsyningssikkerhed sættes under pres. Endelig skal det tages med i betragtning, at dansk selvforsyning af plasma ville tilvejebringe en række arbejdspladser i alle fem regioner – arbejdspladser, der ellers vil ligge i udlandet, og dermed ikke give en dansk skatteindtægt. Danmark har – baseret på 210.000 frivillige og ubetalte donorer samt effektive og kvalitetsorienterede blodbanker – en blodforsyning i absolut verdensklasse. Bloddonorerne i Danmark anbefaler, at der sikres en dansk selvforsyning af plasma hurtigst muligt.

Fra vor side er vi parate til at skaffe de plasmadonorer, der skal til.

Med venlig hilsen  
Bloddonorerne i Danmark

Poul Erik H. Petersen  
Landsformand

Modtagerkredsen for dette brev er:

Sundhedsministeren  
Sundhedsordførerne  
Danske Regioner (til orientering)