



Finansudvalget  
Att.: Formand Ole Birk Olesen (LA)

Sundheds- og Ældreudvalget  
Att.: Formand Liselott Blixt (DF)

Fremsendt elektronisk via Folketingets hjemmeside

Den 28. november 2016

### Vedrørende ændring af screeningsmetoder i forbindelse med bloddonation

Som en del af finansloven 2017 er der lagt op til at afvikle NAT-screening, der i dag udgør den ene ud af to tests ved bloddonation for at undgå smitte med hiv, hepatitis B og hepatitis C. Afviklingen forventes at frigøre 27 mio. kr. i 2017 og 32 mio. kr. årligt fra 2018 og frem.

Bløderne har med baggrund i Blødersagen oplevet konsekvenserne ved mangelfuld screening af donorblod som i 1980'erne resulterede i, at 91 danske blødere blev smittet med hiv og 172 med hepatitis C.

I dag behandles de fleste danske blødere med syntetisk fremstillet faktormedicin, hvorfor risikoen for pådragelse af virus ved bløderbehandling i Danmark er begrænset.

Men i respekt for de danske blødere, der blev smittet med hiv og hepatitis C som konsekvens af et ineffektivt beredskab til at screene for vira, vil Danmarks Bløderforening med denne henvendelse udtrykke bekymring i forhold til planerne om at afvikle NAT-screening.

Selvom risikoen for smitte med de pågældende vira er meget lav og der i dag er effektiv behandling af både hiv og hepatitis C, så er de menneskelige omkostninger ved smitte gennem anden behandling stadig store og rammer ikke kun den enkelte patient men også de nærmeste pårørende. Desuden viser erfaringerne fra Blødersagen netop, hvor vigtigt det er at have et nationalt beredskab, der hurtigt og effektivt kan screene for nye vira, som fx zika-virus, og sikre sikker blodforsyning.

Såfremt afvikling af NAT-screening bliver en realitet som følge af finansloven 2017, vil Danmarks Bløderforening opfordre til, at der fortsat gøres en målrettet indsats for, at personer, der udviser risikoadfærd, motiveres til ikke at afgive blod.

Venlig hilsen

Terkel Andersen  
  
Formand

Karen Binger Holm  
  
Sekretariatsleder