

noticerings. Det gælder endvidere om, at der ikke overføres sygdomme fra donor til patient, og at donationen svarer til behovet for blod.

Dansk Folkeparti ønsker, at vi her i landet har en tidssvarende og fuldstændig sikker ramme om vore forsyninger med blodprodukter. Vi kan ikke se af forslaget, at der er ændret ved de grundlæggende regler om blodforsyning her i landet, nemlig at bloddonorerne giver deres blod frivilligt og uden betaling, og at blodet bliver tappet fra offentlige blodbanker, der er tilknyttet til et sygehus. Det har været et princip i Danmark i mange år og er stadig væk gældende.

Kl. 17.55

Som andre har været inde på, så er der specielt syv områder, som man går ind på med disse direktiver, der faktisk forbedrer mulighederne her i Danmark, så der bliver endnu mere sikkerhed omkring bl.a. blodtapning, ændrede procedurer i forbindelse med testning af blod og blodkomponenter, kravet om kvaliteten af blod, kontrolbesøg fra Lægemiddelstyrelsen i blodbankerne og pligt for blodbankerne til at indberette bivirkninger og utilsigtede hændelser.

Vi har også noteret os, at der sker en udvidelse af opbevaringstiden af data om donorer i blodbankerne fra 10 til 15 år, og endvidere, at udvidelsen af perioden for blodbankernes opbevaring af data om fuld sporbarhed af blod og blodkomponenter ændres fra 10 til 30 år.

Det er som sagt efter vores vurdering nogle positive tiltag. De højner kvaliteten, og de forslag, vi allerede har gennemført, efter at vi havde blodforsyningsloven til behandling sidst, lever næsten allerede op til, hvad vi vedtog dengang.

Som sagt lytter vi også meget til Bloddonorerne i Danmark, fordi de fastholder nogle principper om, at de danske bloddonorere skal være frivillige og ubetalte, og med hensyn til forskning går man nu ind og ser på, at det ikke alene er SSI, der skal stå for det her område, men at man også kan bruge blod til andre forskningsformål.

Jeg har nogle enkelte spørgsmål til ministeren, som enten kan besvares i dag eller på et senere tidspunkt, og det er omkring indsamling af dansk plasma hos Statens Serum Institut, om det bliver brugt på de danske hospitaler, for Bloddonorerne i Danmark rejser faktisk nogle spørgsmål om, at hospitalerne har været henvist til at købe plasmaprodukter af udenlandsk fabrikat, på trods af at der er plasma på lager hos Statens Serum Institut.

Noget andet, som de er inde på i deres høringssvar, og som jeg ikke rigtig synes er pointeret, er, at plasmaprodukter fra udlandet måske er baseret på blod fra betalte bloddonorere. Det synes jeg også lige kræver et svar, som sagt enten her eller i den videre udvalgsbehandling.

Så har Socialdemokraternes ordfører været inde på NAT-testen, hvad det vil få af øgede omkostninger. Det er ikke ligefrem det, man lægger op til i bemærkningerne, men man bemærker dog, at amterne kan indlede nogle procedurer, så de kan udvide deres forsøg på at gøre kvaliteten endnu mere sikker. Jeg vil godt høre, hvor den slags test bruges i Europa.

Men som sagt er vi positive over for forslaget, og med de her spørgsmål til opklaring kan vi i det store og hele gå ind for den fremlægning, der ligger i L 84.

#### **Lene Garsdal (SF):**

SF støtter selv sagt et forbedret kvalitetsniveau for transfusionsbehandling og for blod som råvare til lægemiddelfremstilling, så risikoen for overførsel af smitte fra donor til patient mindskes.

Det er godt med ensartede regler i EU, så alle EU-borgere kan få samme kvalitet. Det er også godt med forbedret undersøgelse af den enkelte donor ved hver tapning, flere kontrolbesøg af Lægemiddelstyrelsen i blodbankerne og pligten til at indberette bivirkninger og utilsigtede hændelser.

Det, der bekymrer SF i den forbindelse, er, om der er afsat tilstrækkelige økonomiske ressourcer til at opnå de ønskede kvalitetsforbedringer.

I bemærkningerne er det anført, at det forventes, at de samlede merudgifter på landsplan vil udgøre ca. 1 mio. kr., og at der ikke er taget stilling til, hvilke konkrete procedurer der skal indføres. Sammenholder man det med høringssvarene, er der ikke sammenhæng i tingene. Bl.a. Amtrådsforeningen anfører, at der er behov for flere personaleresourcer i forbindelse med informationsudvekslingen med donorerne. Man skønner, at der er behov for 10 årsværk til dette formål.

Kl. 18.00

Men hertil kommer, som Morten Bagge fra blodbanken på Rigshospitalet skriver, at de fleste EU-lande tester blodet med en test, som kaldes NAT, og som er mere følsom end den, vi anvender i Danmark. Hvis NAT-metoden indføres i Danmark, vil omkostningerne ifølge ham blive i omegnen af 25 mio. kr.