

ger at lappe på en fuldstændig uigennemtænkt og fejlslagen udlicitering, men helt præcis hvad det er, regeringen forsøger at lappe, er altså ikke tydeligt nok i det forslag, som foreligger her. Derfor vil Enhedslisten endnu ikke melde ud, om vi er for eller imod forslaget, men venter med at beslutte os, til vi i udvalgsarbejdet forhåbentlig har fået svar på en række spørgsmål.

**Fjerde næstformand (Aage Frandsen):**  
Næste ordfører er fru Tove Videbæk.

**Tove Videbæk (KD):**

Formålet med det her lovforslag er jo, at vi skal gennemføre to direktiver om kvalitets- og sikkerhedskrav til humant blod og blodkomponenter. Man vil holde reglerne om blodforsyning til behandlingsformål samlet i én lov, og derfor bliver de nye direktivkrav tilføjet den gældende lov om fremskaffelse af humant blod til lægemiddelformål m.v.

Det skal i den nye lov stadig væk være sådan, at tapning af humant blod kun må ske fra frivillige og ubetalte donorer. Tapning af blod må udelukkende foretages af blodbanker tilknyttet det offentlige sygehusvæsen, men Lægemiddelstyrelsen kan dog i særlige tilfælde og på nærmere fastsatte betingelser tillade, at tapning foretages af andre. Det er noget af det vigtigste for os, at det fortsætter. I forbindelse med tapning, fraktionering og udlevering af blod og komponenter skal virksomhederne så råde over kompetent og tilstrækkelig kvalificeret personale osv.

Hensigten med, at vi skal igennem hele den her øvelse med at indføre de to nye direktiver, er de nye fællesskabskrav om at sikre et højt og ensartet niveau i EU for kvalitet, sikkerhed og overvågning af blod, der doneres til anvendelse inden for patientbehandling, og det synes vi er meget, meget positivt.

Der kommer en række nye krav om godkendelse og kontrol af blodbanker, om kvalitetsstyring, om uddannelse, om sikkerhedskrav, om krav til opbevaring, om undersøgelse af bloddonorers egnethed, om testning af donorblod, om beskyttelse af helbredsoplysninger, om overvågning og sporing af blod i alle led osv. Og så skal der laves rapporter om de nye kvalitets- og sikkerhedskrav hvert tredje år.

Men alle de mange krav, som er oplyst her, hovedparten af dem, lever de danske blodbanker faktisk allerede op til, så det er ikke ret mange nye krav, der bliver lagt.

Når man læser høringssvarene igennem, kan man også se, at der er en hel del forslag til, hvordan det kunne gøres bedre. Og der må jeg da notere med tilfredshed, at de fleste af de her høringssvar, for ikke at sige næsten dem alle sammen, er imødekommet. Det synes jeg da er rigtig flot. Så Kristendemokraterne har ingen problemer med at støtte det her lovforslag.

**Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):**

Må jeg ikke starte med at sige tak for de mange indlæg, der har været her i dag, som jo tegner et billede af en entydig opbakning til hovedformålet med lovforslaget her, nemlig at forbedre kvaliteten og sikkerheden ved donorblod. Det er vel ikke så overraskende i den forstand, at det jo ikke er frygtelig længe siden, at vi sidst var i salen for at vedtage lovgivning omkring blod.

Jeg vil også gerne starte med at sige, at vi jo har en lang og god tradition for at have konsensus på blodområdet, man kunne sige en god tradition for at blande blod i de her sager. Den håber jeg vi kan fastholde, og derfor vil jeg også finde det naturligt, at vi får skabt et rum, hvor de spørgsmål, der i øvrigt melder sig her ikke mindst omkring testning, kan håndteres. Jeg vil i hvert fald gerne give et tilsagn om, at vi holder et møde i kredsen af blodordførere, inden denne sag fremmes til tredje behandling.

Kl. 18.10

Bloddonation er en vigtig del af det danske sundhedsvæsen. Landets 70 blodbanker tapper årligt omkring 370.000 portioner blod, som bliver brugt til mange behandlingsformål, transfusion, lægemidler, medicinsk udstyr m.v., og det er, som flere af ordførerne har været inde på, jo en gave, som vi skal være taknemlige for, en gave, som 236.000 danske bloddonorer giver til deres medborgere.

I januar i år trådte den gældende blodforsyningslov så i kraft. Det er ikke så længe siden, men nu ligger der altså nye EU-direktiver, som betyder, at der allerede er behov for at ændre loven igen.

Lovforslaget her, som implementerer EU-lovgivningen, ændrer dog på ingen måde ved de grundlæggende principper for tapning af blod. Det skal stadig være frivilligt og uden betaling. Tapning skal som hidtil varetages i offentligt sygehusregi og være til behandling her i landet.

Så har der været nogle spørgsmål, fru Sophie Hæstorp Andersen og fru Birthe Skaarup, muligvis flere, har spurgt til sikkerhed for anven-