

Spm. nr. S 1343

Til sundhedsministeren (4/2 98) af:

Ester Larsen (V):

»Vil ministeren oplyse, hvor mange møder Medicinudvalget har afholdt i sidste halvdel af 1997 samt oplyse antal og datoer for planlagte møder i Medicinudvalget?«

Svar (11/2 98)

Sundhedsministeren (Birte Weiss):

Medicinudvalget har i 1997 afholdt i alt seks møder. Udvalgets første møde blev afholdt den 21. april 1997.

Medicinudvalget har afholdt sit syvende møde den 29. januar 1998. Udvalget besluttede på dette møde at fastlægge de næste møder, når Sundhedsministeriet og Lægemiddelstyrelsen har afklaret, hvornår den endelige rapport om referenceprisordning for analoge lægemidler og analog substitution fra Lægemiddelstyrelsen foreligger.

Spm. nr. S 1348

Til sundhedsministeren (4/2 98) af:

Ester Larsen (V):

»Vil ministeren oplyse, om Statens Seruminstitut har samme karantæneordninger som andre plasmaproducenter for modtaget plasma, så individuelle plasmaportioner først tages i brug, når der foreligger solid sikkerhed for, at bloddonor er negativ med hensyn til alvorlige smitsomme sygdomme såsom HIV og hepatitis C?«

Svar (16/2 98)

Sundhedsministeren (Birte Weiss):

Jeg har forelagt spørgsmålet for Statens Serum Institut, som har oplyst følgende, hvortil jeg kan henholde mig:

»I Danmark tappes donorer efter behovet for røde blodlegemer. Kassation af røde blodlegemer har over en årrække været faldende og er nu nede på 5 %, hvilket alt i alt er acceptabelt. Statens Serum Institut modtager løbende plasma fra blodbankerne og sætter dette i arbejde, således at instituttet som minimum har færdig-

varer på lager svarende til 3 måneders forbrug. Baggrunden herfor er et ønske om at kunne forsynings sikre det danske marked med plasma-baserede lægemidler.

Der findes ikke generelle regler for, hvor længe plasma skal være karantænebelagt. Praxis i visse lande er imidlertid at karantænebelægge plasmaet i 6 måneder, hvilket skal ses i sammenhæng med, at de internationale regler for look back i tilfælde af serokonvertering af en donor er sat til 6 måneder. På denne måde undgår man at skulle tilbagekalde produktet, hvis en donor senere serokonverterer. Spørgsmålet er, om en lignende karantænepraksis vil være relevant for Danmark. Da kassationsprocenten af røde blodlegemer som nævnt er meget lav, og da vi i Danmark anvender plasma fra frivillige, ubetalte donorer, har vi god sikkerhed for kvaliteten af det plasma, som Statens Serum Institut tager i arbejde.«

Statens Serum Institut har tidligere givet udtryk for, at instituttet ønsker at have større lagre af plasma, og jeg er bekendt med, at instituttet vil rejse spørgsmålet i det rådgivende udvalg for blodprodukter, som er nedsat af Lægemiddelstyrelsen.

Spm. nr. S 1349

Til sundhedsministeren (4/2 98) af:

Ester Larsen (V):

»Hvorledes sikrer Statens Seruminstitut fortsat forskning og udvikling med hensyn til forbedring af produkternes sikkerhed og renhed?«

Svar (16/2 98)

Sundhedsministeren (Birte Weiss):

Jeg har forelagt spørgsmålet for Statens Serum Institut, som har oplyst følgende, hvortil jeg kan henholde mig:

»Statens Serum Institut har en lang tradition for at forske i plasmaprodukternes sikkerhed med hensyn til at undgå virus kontaminering. Således indførte instituttet, som en af de første virksomheder S/D behandling af faktorpræparater kort efter, at denne teknik var kommet frem i midten af 1980'erne med henblik på at undgå kontaminering med kappeklædte vira, eksempelvis HIV, Hepatitis B og C m.fl. Med