

*Spørgsmål 1:*

Ministeren bedes kommentere henvendelse af 5. marts 2001 fra Rigshospitalet, Klinisk Immunologisk afdeling, jf. B148 - bilag 1.

*Svar:*

Sundhedsministeriet har tidligere behandlet en ansøgning fra Dansk Selskab for Klinisk Immunologisk Udvalg vedr. Transplantation og Diagnostisk Immunologi om midler til en udbygning af det danske knoglemarvsdonorkorps.

Udvidelsen vil betyde, at Danmark kan bidrage mere ligeværdigt til det internationale samarbejde om knoglemarvsdonorer. Udvidelsen vil også betyde, at de bloddonorer, som har meldt sig som knoglemarvsdonorer, men som venter på at blive vævstypebestemt, vil kunne blive det.

Udvidelsen kan derimod ikke ventes i særligt omfang at styrke kræftbehandlingen i Danmark, idet sandsynligheden for at finde en egnet donor

kun øges minimalt. Donorkorpset vil globalt set kun øges med ca. 2 promille.

Forslaget giver ikke væsentlige sundhedsfaglige gevinster, men kan begrundes i moralske overvejelser i forhold til de som ønsker at indgå i registeret og i forhold til det internationale samarbejde. Udgifterne til en udvidelse er af ansørgerne angivet til ca. 2 mio. kr. årligt og en engangsudgift på ca. 16 mio. kr. over en treårig periode.

Jeg finder grundlæggende, at opgaver af nærværende karakter er driftsopgaver, som amterne som driftsansvarlige i fællesskab bør tage stilling til. Registeret bør i givet fald drives og finansieres som de øvrige sygehusopgaver. Jeg ser ikke større problemer i, at amterne i fællesskab løfter opgaven med at drive et mindre antal vævstypelaboratorier. Det burde ikke være anderledes end drift af andre lands- og landsdelsafdelinger, som amterne betaler for at få løst opgaver hos.