

godkendelsesland er Østrig. På grundlag af godkendelsen i Østrig er produktet blevet godkendt i 5 lande, og det er under godkendelse i yderligere 6 lande, herunder Danmark, hvor godkendelsen forventes udstedt inden udgangen af marts måned 2004.«

#### Spm. nr. S 2230

Til indenrigs- og sundhedsministeren (17/2 04) af:

**Line Barfod (EL):**

»Finder ministeren det betryggende, og ser ministeren det som et præcist illustrerende eksempel på liberalistisk sundhedspolitik, at SSI har måttet indstille over 10 års forskningsaktivitet i anti-D immunglobulin med dertil hørende investeringer og afledte udgifter for samarbejdspartneren Aalborg Blodbank, alene fordi kravet om udlicitering for første gang tvang SSI til at tage hensyn til, om forskningen, jf. spørgsmål nr. S 1471, »ud fra et kommercielt synspunkt« var »rentabel«, selv om forskningen havde til formål at sikre en bedre forebyggelse af Rhesus-syndrom hos Rhesus-negative mødre med Rhesus-positive fostre?«

#### Svar (4/3 04)

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

Angående SSI's forskning i udvikling og produktion af anti-D immunglobulin kan jeg henvise til mine svar på spørgerens spørgsmål nr. S 931 afgivet den 17. december 2003, og på spørgsmål nr. S 1471 afgivet den 3. februar 2004.

Desuden har jeg i anledning af spørgsmålet indhentet følgende supplerende oplysninger fra SSI:

»Samarbejdet med Klinisk Immunologisk Afdeling, Ålborg Sygehus (Ålborg Blodbank) omkring re-etablering af dansk selvforsyning med anti-D ved opbygning af et særskilt donorkorps blev startet i 1996 og har løbet under kontrakt i årene 1999 til 2003. I kontraktperioden har SSI betalt ca. 5 mio. kr. til Ålborg Blodbank, og de samlede udgifter for SSI (incl. betaling til Ålborg) har i perioden 1996 til 2003 skønsmæssigt været på 10 mio. kr.

Der ville i øvrigt have været en del år til et produkt kunne have været markedsført – formentlig først i 2009. De årlige omkostninger til udviklingen ville have været på ca. 2 mio. kr. årligt på SSI.«

Jeg har taget til efterretning, at SSI, som oplyst i mine ovennævnte svar, valgte at stoppe sit udviklingsprojekt om anti-D immunglobulin, før instituttet bød ind på blodplasmalicitationen, samt at instituttet selv har vurderet, at projektet ikke var kommercielt rentabelt.

For så vidt angår de politiske hensyn bag den nye blodforsyningslov, der trådte i kraft den 1. januar i år, må jeg erindre om, at den nye model med indkøb af blodprodukter via offentlig licitation blev vedtaget af et bredt flertal i Folketinget.

#### Spm. nr. S 2395

Til justitsministeren (24/2 04) af:

**Line Barfod (EL):**

»Vil ministeren kommentere artiklen i Politiken fredag den 20. februar 2004, »EU's terrortiltag i problemer«, hvoraf det fremgår, at næsten halvdelen af EU-landene endnu ikke har indført den europæiske arrestordre, herunder oplysningen fra Amnesty International om, at domstole i bl.a. Storbritannien og Frankrig har afvist at udlevere til andre EU-lande på grund af manglende garantier for mistænktes rettigheder, og om dette får ministeren til at genoverveje sin tilslutning til arrestordren?«

#### Svar (4/3 04)

**Justitsministeren (Lene Espersen):**

Rammeafgørelsen om den europæiske arrestordre, som blev vedtaget af EU-medlemslandene i juni 2002, har til formål at udvide adgangen til og forenkle proceduren for udlevering mellem EU-medlemslandene af personer, der er sigtet, tiltalt eller dømt for en lovovertrædelse.

Rammeafgørelsen indebærer bl.a., at der ikke længere kan stilles krav om dobbelt strafbarhed ved udlevering for en lang række lovovertrædelser, der er opregnet på den såkaldte »positivliste«, herunder bl.a. terrorisme, menneskehandel og ulovlig handel med narkotika. Udlevering på grundlag af en europæiske arrestordre