



SUNDHEDSMINISTERIET

Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 01-04-2022
Enhed: MEDINT
Sagsbeh.: DEPLIK
Sagsnr.: 2201866
Dok. nr.: 2178687

Folketingets Sundhedsudvalg har den 7. februar 2022 stillet følgende spørgsmål nr. 407 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Martin Geertsen (V).

Spørgsmål nr. 407:

”Ministeren bedes kommentere på, om det er korrekt, at nyere internationale studier inden for blodtransfusioner viser, at de eksisterende bakterietestprocesser identificerer langt under 50 pct. - formentlig så lidt som ca. 30 pct. - af bakterierne i blodpladekomponenter, og at selv relativt små mængder af bakterier er farligere for patienten, end hidtil antaget?”

Svar:

Jeg har til brug for besvarelsen indhentet bidrag fra Styrelsen for Patientsikkerhed, til hvilket jeg henholder mig. Styrelsen for Patientsikkerhed oplyser:

”Danmark har hospitalsbaserede blodbanker, hvor blodpladeprodukter overvåges, indtil det øjeblik, hvor de udleveres til patienten. Dette i modsætning til de fleste andre lande i Europa og Nordamerika, hvor blodpladeprodukter kun overvåges til de udleveres fra blodcentret, der tapper og fremstiller blod og blodkomponenter, til hospitalets blodbank, hvor det kan ligge i op til 5-6 dage, inden det bliver transfunderet og uden overvågning af bakteriel vækst. Resultaterne af de beskrevne studier kan derfor ikke umiddelbart overføres til Danmark. At den bakterielle overvågning af blodkomponenter, specielt blodpladekomponenter fungerer betydeligt bedre i Danmark, understøttes af, at Styrelsen for Patientsikkerhed ikke gennem de seneste mange år har modtaget indberetninger om bivirkninger hos patienter som følge af bakteriel kontamination af blodkomponenter.”

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Lin Krarup