



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Dato: 16-12-2020
Enhed: BESS
Sagsbeh.: DEPMAGH
Sagsnr.: 2016925
Dok. nr.: 1479213

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 18. november 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 322 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Ellen Trane Nørby (V).

Spørgsmål nr. 322:

”Mener ministeren, at det danske sundhedsvæsen er tilstrækkeligt forberedt på et større epidemiudbrud, der smitter gennem blod? Herunder at sundhedsvæsenet har det fornødne beredskab til at modvirke smitte via blodtransfusioner – f.eks. inden for en inkubationsperiode og perioden op til, at der er udviklet en særskilt test til bloddonorer - samt for at kunne sikre blodforsyningen til landets hospitaler?”

Svar:

Jeg har til brug for min besvarelse indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen, som oplyser følgende:

”Sundhedsstyrelsen foretager løbende en risikovurdering af nye blod-overførte infektioner i samarbejde med de øvrige sundhedsmyndigheder. Dette sker på baggrund af varslingsystemer under WHO og mellem EU-landene, samt på baggrund af den internationale sygdomsovervågning som varetages af ECDC og WHO.

Sundhedsstyrelsen er opmærksom på, at globalisering og øget rejseaktivitet kan medføre en potentiel øget risiko for at bloddonorer kan viderebringe smitte via blodtransfusioner, men henleder samtidig opmærksomheden på, at Danmark har et omfattende screeningssystem af bloddonorer, som netop har til formål at mindske risikoen for blodoverført smitte.

De blodoverførte infektioner, som nævnes i ECDC’s rapport (fx Dengue, Chikungunya, West Nile virus (WNV), Malaria og Zika-virus) er vektorbårne vira, som har et reservoir i myggearter, som normalt ikke findes i det nordlige Europa. Dog er der i 2020 rapporteret enkelte tilfælde af WNV i henholdsvis Tyskland og Holland.

Sundhedsstyrelsen vurderer ikke, at der aktuelt er en risiko for et større epidemiudbrud med blodoverført smitte. I tilfælde af at der i forbindelse med en ny blodoverført sygdom skulle opstå et større udbrud, vurderer Sundhedsstyrelsen, at sundhedsvæsenet har det fornødne beredskab til at reagere rettidigt i forhold til at forebygge smitte ved blodtransfusioner. Derudover vil Sundhedsstyrelsen via internationale varslingsystemer blive gjort opmærksom på en smitterisiko før den når til Danmark, og det vil være muligt at bede blodbankerne screene for en sygdom, når det skønnes relevant i forhold til en dansk kontekst. I en sådan situation vil en diagnostisk test blive udviklet internationalt og gjort tilgængelig på tværs af lande.

Af gældende vejledning om sikkerhed i forbindelse med bloddonation (VEJ nr. 9013 af 20/12-2011), som knytter sig til blodforsyningsloven, fremgår det at der indhentes omfattende helbredsoplysninger på alle bloddonorer, og det påhviler blodbankens

ansvarlige læge, at identificere og frasortere donorer, som kan udgøre en smitterisiko for modtageren af blodet. I Danmark lægges således stor vægt på selektion af blod-donorer med henblik på at mindske risikoen for smitteoverførsel. I vejledningens afsnit 7.1.6 redegøres for den aktuelle praksis, hvilket inkluderer screening for virale smittemarkører, screening for seksuel risikoadfærd, oplysninger om symptomer på infektionssygdom og rejseaktivitet samt karantænerregler bl.a. i forbindelse med feber eller rejse i områder med risiko for blodoverført smitte. Derudover indgår det i vejledningen, at donorer kan blive udelukket i særlige epidemiologiske situationer, hvilket fx vil være tilfældet i en situation hvor der opstår nye blodoverførte infektioner.

I 2010 udarbejdede Sundhedsstyrelsen en "status for patogenreduktion af blodkomponenter", hvor det blev konkluderet at risikoen for at kvaliteten af blodpladerne mindskes ved patogenreduktion af blodkomponenter, opvejer den reducerede smitterisiko, og samtidig blev det vurderet at metoden sandsynligvis ikke er omkostnings-effektiv.

Sundhedsstyrelsen har ingen planer om at opdatere rapporten, men vil overveje dette såfremt risikovurderingen i forhold til blodoverført smitte i Danmark ændres. Det skal dog anføres, at Tranfusionsmedicinsk Råd (under Styrelsen for Patientsikkerhed) i efteråret 2020 har gennemgået ny viden på området via en ekstern ekspert-gruppe, hvor konklusionen er den samme."

Jeg kan henholde mig til dette.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Malte Glerup Hockenhull