



LANDSTINGET BLEKINGE

Landstingsdirektörens stab
Kanslienheten
Helene Håkansson

2017-04-10

Ärendenummer:2017/00176
Dokumentnummer:2017/00176-3

Till nämnden för Blekingesjukhuset

Förslag till yttrande över motion ”Förändrade rutiner vid blodtransfusion”

Sammanfattning

I en motion från Björn T Nurhadi menas att det i en ny svensk studie ledd av docent och överläkare Henrik Bjursten framkommer att överlevnaden påverkas negativt för patienter som fått motta blod från någon av det motsatta könet. De män som fått blod från kvinnor och de kvinnor som fått blod av män har enligt studien lägre levnadstid än de som fått blod från någon av samma kön.

Motionären föreslår

Att utreda möjligheten att förändra rutinerna inom sjukvården så att fler patienter så att fler patienter vid blodtransfusion får blod från någon med samma könstillhörighet.

Inhämtade synpunkter

Verksamhetsstrateg Blekingesjukhuset, Peter Petersson

Yttrande

Henrik Bjurstens originalartikel, som motionären hänvisar till, uppmärksammades av företrädare för professionen och gav upphov till några uppföljande studier, där resultaten inte bekräftade de ursprungliga slutsatserna. På Karolinska Institutets hemsida publicerades en sammanfattning av en sådan studie, som är publicerad i tidskriften *Circulation* i november 2016:

”En tidigare publicerad studie lade fram indikationer på en eventuell ökad risk för död efter icke könsmatchade blodtransfusioner i samband med hjärtkirurgi. Ny forskning vid Karolinska Institutet visar att dessa slutsatser är felaktiga.

I en studie i tidskriften *Circulation* undersökte forskare från Karolinska Institutet och Lunds universitet hur icke könsmatchade blodtransfusioner, det vill säga blod från kvinna till man eller vice versa påverkade överlevnaden efter hjärtkirurgi. Undersökningen gjordes på närmare 50 000 patienter som genomgick hjärtkirurgi under åren 1997 till 2012 i Sverige. Information om hjärtkirurgi hämtades från SWEDEHEART-registret och information om blodtransfusioner hämtades från SCANDAT2-databasen.

Skälet till undersökningen var en svensk studie publicerad tidigare under 2016 som indikerade att det skulle kunna finnas en ökad risk för död efter icke könsmatchade blodtransfusioner i samband med hjärtkirurgi.

– Konsekvenserna av fynden i den tidigare studien, om de skulle visa sig vara sanna, hade varit mycket stora och skulle kräva omfattande förändringar för hanteringen av blodtransfusioner globalt, säger Martin Holzmann vid Karolinska Institutet.

I motsats till den tidigare studien fann forskarna inget samband mellan icke könsmatchade blodtransfusioner och överlevnad efter hjärtkirurgi.

Martin Holzmann, som är försteförfattare till den nya studien, säger:

– Våra resultat visar tydligt att det inte finns något verkligt samband mellan icke könsmatchade blodtransfusioner och risk för död.”

Orsaken till skillnaden mellan studierna är att den nya studien fullt ut kompenserat för såväl att fler transfusioner ökar risken för död samt att få blod från givare av annat kön. Baserat på studiens resultat menar forskarna att nuvarande rutiner där man inte tar hänsyn till kön när man väljer blod till patienter i behov av blodtransfusioner, är säkra och inte behöver ändras.

Bedömning

Den sakfråga motionen tar upp är tveklöst en verksamhets- och kompetensfråga. I sådana tas inga politiska beslut. När verksamhetsfrågor får ekonomiska konsekvenser för, som i det här fallet Blekingesjukhusets budget, och då oavsett sakfråga, är det verksamhetsansvarigas ansvar, och även enligt delegationsordning, att överlämna till politiken för beslut.

I denna sakfråga finns enligt förvaltningsledning och verksamhetsansvariga ingen anledning att förändra rutinerna inom sjukvården i Blekinge. Det visar även de nya studier som inte påvisar samband mellan icke könsmatchade blodtransfusioner och överlevnad i hjärtkirurgi.

Förslag till beslut

Att nämnden för Blekingesjukhuset föreslår Landstingsstyrelsen föreslå Landstingsfullmäktige besluta

Att avslå motionen

Karlskrona enligt ovan



Christel Friskopp (S)
Ordförande



Lars Almroth
Förvaltningschef