

Helsedirektoratet

Vår saksbehandler: Karin Kvande Anda
Vår ref.: 1114120 (2019_00824)

Vår dato: 26.09.2019
Deres ref.: [Deres ref. her]
Medlemsnr.: [Medlemsnr. her]

Hørings svar: Høring - Veileder til blodforskriften

Norsk Sykepleierforbund (NSF) viser til høringsbrev av 01.07.2019. NSF har særlig sett på de forslagene som berører blodgivning.

NSF sine hovedsynspunkt kort oppsummert

Vi støtter ikke:

- Forslaget om at det etter første gangs blodgivning skal være tilstrekkelig å oppgi navn og fødselsnummer i §3-8.

Vi støtter med en endring av formuleringen/tillegg til teksten:

- «Organiseringen av blodgivingen skal være slik at mulighetene for feil ved merking av blodposer og prøveglass er minimal» i §3-1. «Minimal» endres til «unngås».
- «Blodposer og etikettskjema bør merkes i tråd med ISBT-128» i «§3-12. «Bør» endres til «skal».
- Anbefalingene om karantene etter bitt fra hund/katt, menneske og ape i kapittel 6.1 bør ha et tillegg for anbefalinger ved bitt fra andre fugle- og dyrearter.
- Karantene reglene ved piercing som beskrevet i kapittel 6.3 er uklare og kan misforstås.
- «Det skal finnes standardisert prosedyre for desinfeksjon av stikkstedet» i kapittel 7. «Standardisert» endres til «kunnskapsbasert».

Vi støtter:

- Formuleringen i kapittel 8 om at kontroll av pasientens identitet, blodpose og følgedokumenter skal utføres av 2 personer ved pasienten og ikke på vaktrom eller tilsvarende.



NORSK SYKEPLEIERFORBUND

Tollbugt. 22
Postboks 456
0104 Oslo

Telefon: 0 24 09
Telefaks: 22 04 32 40
E-post: post@nsf.no

www.nsf.no
Bankgiro: 1600 49 66698
Org.nr: NO 960 893 506 MVA

Faktura adresse:
sykepleierforbundet@invoicedrop.com

Under §3-1 Krav til sporbarhet i blodbanker og transfusjonsenheter står det under overskriften veiledning følgende; «Organiseringen av blodgivingen skal være slik at mulighetene for feil ved merking av blodposer og prøveglass er minimal». NSF mener at feil ved merking av blodposer og prøveglass ikke skal forekomme da det er såpass stor helserisiko knyttet til dette at det kan føre til at liv går tapt. NSF mener derfor at uttrykket «er minimal» bør byttes ut med «unngås».

Under veiledningen til §3-8 Utvelgelse av blodgivere står det «Ved registrering, eller før første blodgivning, skal blodgiver vise legitimasjon med bilde og fødselsnummer. Senere er det tilstrekkelig å oppgi navn og fødselsnummer». NSF mener at det bør vises legitimasjon med bilde og fødselsnummer ved hver enkelt blodgivning for å sikre at det er rett person som gir blod.

Under § 3-12 under overskriften «Merking» mener NSF ordene «*bør* merkes i tråd med» burde byttes ut med «*skal* merkes i tråd med» Dette er også i tråd med det som står i blodforskriften.

NSF har følgende merknader til kapittel 6.1 *Sykdommer og tilstander av betydning for blodgivning*; Under «bitt» nevnes det kun bitt fra hund/katt, menneske og ape. Det bør også nevnes at det ved bitt fra andre fugle- og dyrearter bør konfereres med medisinsk ansvarlig for blodbanken.

I kapittel 6.3 *Risikosituasjoner som gir 6 måneders karantene* mener NSF det er uklart hva som menes med «personer som har eller har hatt piercing». Det bør presiseres om karantenen starter ved innsettelse av piercing eller om karantenen gjelder under hele perioden personen har piercing og i 6 måneder etter at den er fjernet.

Under kapittel 7 *Huddesinfeksjon av stikkstedet før blodgivning* står det følgende; «Det skal finnes standardisert prosedyre for desinfeksjon av stikkstedet». NSF mener ordet «standardisert» bør byttes ut med «kunnskapsbasert» da det at en prosedyre er standardisert ikke garanterer for høy kvalitet på innholdet.

NSF støtter forslaget i Kapittel 8 om at kontroll av pasientens identitet, blodpose og følgedokumenter skal utføres av 2 personer **ved** pasienten og ikke på vaktrom eller tilsvarende. Dette reduserer risikoen for feiltransfusjon da statistikk fra Hemoviglians, meldesystemet for blodgivning og transfusjon, og erfaring fra alvorlige hendelser meldt til Helsetilsynet, har vist at det ofte er svikt i identitetskontrollen rett før transfusjonen som er årsaken til feiltransfusjon. Av samme grunn er NSF enig i at personell som utfører transfusjoner skal ha fått tilstrekkelig opplæring og ha oppdatert kompetanse.

Med vennlig hilsen

Kari Elisabeth Bugge
Fagsjef


Kopi: [Kopi her]

Karin Kvande Anda
Seniorrådgiver

