

Det Regionale Transfusionsråd i Region Midtjylland - kommissorium			
Udgiver	Aarhus Universitetshospital > Blodbank og Immunologi		
Fagligt ansvarlig	Charlotte Lindegaard Andersen/CHRHAS/RegionMidtjylland	Version	2
Kvalitetsansvarlig	Stine Willemann/STIWIL/RegionMidtjylland	Gældende fra	26-02-2014
Ledelsesansvarlig	Christian Erikstrup/CHERIK/RegionMidtjylland	Næste revision	02-02-2017
Ændringskommentar			

## **Formål**

### **Patientgruppe/Patientforløb/Anden målgruppe**

### **Definition af begreber**

### **Fremgangsmåde**

### **Dokumentation**

### **Ansvar**

### **Referencer**

## **Formål**

At der forefindes nedskrevne retningslinier for Transfusionsrådets arbejde.

[Tilbage til top](#)

## **Patientgruppe/Patientforløb/Anden målgruppe**

Medlemmer af Transfusionsrådet.

[Tilbage til top](#)

## **Definition af begreber**

Ikke relevant.

[Tilbage til top](#)

## **Fremgangsmåde**

### ***Medlemmer***

Transfusionsrådet i Region Midtjylland er etableret ved at overlægeråd, oversygeplejerskeråd sammen med cheflæger udpeger repræsentanter på især speciallægeniveau og fra blodbanksfunktionerne på følgende hospitaler: Hospitalsenheden Vest (HEV), Hospitalsenheden Midt (HEM), Randers/Grenaa, Horsens og Aarhus Universitetshospital (AUH).

Der tilstræbes 3 repræsentanter fra hver af de angivne hospitalsenheder samt fra Klinisk Immunologisk Afdeling, AUH.

Tilknyttet rådet kan der desuden udpeges en eller flere konsulenter, såkaldte "blood managers", som skal varetage de opgaver, som Transfusionsrådet anbefaler.

For hvert medlem skal der udpeges en suppleant. Ved et medlems udtrædelse af rådet skal det hospital, som vedkommende repræsenterer, selv udpege en ny repræsentant.

### **Organisatorisk indplacering**

Blodkomponenter betragtes af de centrale sundhedsmyndigheder iht. blodforsyningsloven og tilhørende bekendtgørelser og vejledninger. Heraf følger krav om, at kvalitetssikring og kvalitetskontrol udføres i henhold til disse.

Sundhedsstyrelsen har i 1999 anbefalet landets amter, Amtsrådsforeningen og H:S at oprette transfusionsråd: "Sundhedsstyrelsen skal anbefale, at der på ethvert hospital oprettes et transfusionsråd, der udarbejder lokale retningslinjer for transfusionsbehandling, og som efterfølgende kontrollerer, at disse retningslinjer følges". Sådanne lokale transfusionsråd blev oprettet på en række hospitaler i de 3 amter, der blev samlet i Region Midtjylland.

Mange af sygehusvæsenets faglige funktioner går nu på tværs af den traditionelle sygehusstruktur i form af centre og funktionsbærende enheder og baseret på en arbejdsgruppe, har man i Region Midtjylland valgt at danne ét fælles regionalt transfusionsråd. Et råd der skal sikre ensartede retningslinjer for transfusionsbehandling i regionen.

### **Opgaver og funktioner**

Transfusionsrådet er rådgivende for transfusionsmedicinske politikker, for hospitalernes overordnede retningslinjer og instrukser på transfusionsområdet.

Rådet udarbejder og foreslår ændringer til de overordnede retningslinjer og instrukser i forbindelse med anvendelse af blodkomponenter med det formål at sikre og udvikle kvaliteten af den transfusionsmedicinske behandling. Herunder at undgå unødvendig og forkert behandling med blodkomponenter.

Rådet overvåger

- at den samlede transfusionsmedicinske service på hospitalerne opfylder patienternes behov, så vidt muligt og med de givne ressourcer.
- at ordinationspraksis for blodkomponenter og blodderivater følger de vedtagne overordnede retningslinjer og instrukser.

Rådet indhenter oplysninger

- for at udarbejde den statistik, der er nødvendig for at opfylde ovenstående.
- i forbindelse med transfusionskomplikationer samt utilsigtede hændelser, der opstår i forbindelse med transfusionsbehandling, således at erfaringer herfra kan resultere i procedureændringer, uddannelse mv. for at undgå gentagelser.

Rådet kan foretage høring, udtalelser og råd i forbindelse med konkrete tilfælde for at sikre behandlingens kvalitet.

Rådet kan rådgive før implementering af apparatur og teknologi, som anvendes i forbindelse med transfusionsbehandling.

### **Arbejdsform**

Rådet afholder 2 møder årligt. KIA, AUH varetager formandsposten.

HEV dækker sekretærfunktionen for rådet. Der skal foreligge dagsorden for møderne. Dagsorden udsendes mindst 14 dage før mødet.

Der udarbejdes skriftligt referat med resumé af trufne beslutninger og uddelte opgaver.

Formanden for rådet kan indkalde andre deltagere ad hoc i forhold til aktuel dagsorden.

Formanden kan på rådets vegne nedsætte underudvalg/arbejdsgrupper/redaktionsgrupper til at behandle udvalgte emner.

[Tilbage til top](#)

## **Dokumentation**

Der skal forelægge referater for møder i Transfusionsrådet; disse oprettes i Blodcenter Midts Info-Site.

[Tilbage til top](#)

## **Ansvar**

Jf. Sundhedsstyrelsen er det hospitalernes ansvar at oprette transfusionsråd.

Formanden for Transfusionsrådet har ansvar for mødeindkaldelse, og oprettelse af referater

[Tilbage til top](#)

## **Referencer**

Sundhedsstyrelsens [Vejledning om blodtransfusion](#).

[Tilbage til top](#)