

Emne: Udmelding til vævscentre, blodbanker og transplantationscentre om ECDC's risikovurdering af COVID-19 for BVO

Kære blodbanker, transplantationscentre og vævscentre,
ECDC har i går udsendt en ny risiko vurdering med titlen "*Coronavirus disease 2019 (COVID-19) and supply of substances of human origin in the EU/EEA*", <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/covid-19-supply-substances-human-origin.pdf>

Heri inddeler ECDC donorer af Substances of Human Origin (SoHO) i

- **'Critical SoHO'**: blood and blood components, organs and haematopoietic stem cells are considered to be, as there are usually no alternative therapies, they are often life-saving and there are limited possibilities for storage;
- **'Essential SoHO'**: plasma for the manufacture of medicinal products and tissues for lifesaving transplantation (e.g. heart valves, skin, etc. in some cases) and plasma for fractionation are considered to be 'essential SoHO', as they can be stored;
- **'Common SoHO'** other types of cells and tissues used to enhance the quality of life are considered to be 'common SoHO'.

Den udsendte risikovurdering forholder sig udelukkende til **'Critical SoHO'** og **'Essential SoHO'** og altså ikke til **'Common SoHO'**.

For 'Critical SoHO' og 'Essential SoHO', doneres blod og plasma til lægemiddelproduktion i blodbankerne og her foretages løbende risikovurdering med henblik på at sikre forsyningssikkerhed og sikre personalesikkerheden.

For andre typer af væv og celler som fx stamceller, hornhinder, knogle og organer må samme princip gøre sig gældende.

'Common SoHO' dækker således bl.a. kønscededonorere, som denne risikovurdering ikke er en del af, se dog styrelsens udmelding om kønscededonorere herunder.

Som situationen er i Danmark på nuværende tidspunkt befinder vi os i en transmissionszone, og det er Styrelsen for Patientsikkerheds holdning, at donation af kønsceller stoppes i Danmark ud fra et forsigtighedsprincip, indtil der er mere viden om evt. smitteoverførsel eller til, at Danmark ikke længere befinder sig i en transmissionszone. I forhold til de ganske få kvinder, som aktuelt er i hormonel behandling mhp. oocytaspiration, kan planlagt aspiration i de kommende 7-8 dage tillades.

Det skal understreges, at der fortsat ikke er meldinger om, at smitteoverførsel kan ske via kønsceller.