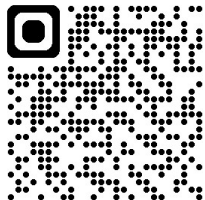


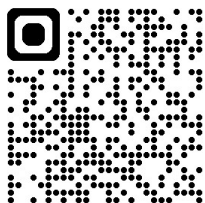
| Hälsodeklaration  | Följdfråga/ Konsekvens  |
|---|---|
| <b>Frågorna syftar till att förhindra att smitta eller sjukdomar hos donatorn förs vidare och att benkvaliteten är god.</b>   |   |
| 1. Har någon i familjen haft Creutzfeldt-Jakobs sjukdom?  | Sjukdom hos biologisk släkting, <b>ingen donation</b> .<br>Om givaren inte vet vad det är för sjukdom, översätt det till ett nej-svar på frågan.  |
| 2. Har någon nära anhörig eller annan nära kontakt haft tuberkulos eller kontrollerats pga. misstänkt tuberkulos?   | Om "Ja" tolkas personen som exponeras.<br><b>Ingen donation</b>   |
| 3. Cancer, blodsjukdom, neurologisk sjukdom?  | <b>Ingen donation</b> (blodsjukdom t.ex. oklar anemi, leukemi, blödarsjuka; neurologisk sjukdom t.ex. Parkinson, ALS, polyneuropati).<br><b>Fråga en extra gång om personen haft cancer då många anser sig friska när det gått en tid.</b>  |
| 4. Autoimmun sjukdom som påverkar muskel-, sen- eller benvävnad. Till exempel ledgångsreumatism (reumatoid artrit), systemisk lupus erytematosus (SLE) och psoriasis? | <b>Ingen donation</b>   |
| 5. Pagets sjukdom, osteomyelit (benröta), bisköldkörtelsjukdom eller annan sjukdom som påverkar skelettet?  | <b>Ingen donation</b>   |
| 6. Pågående eller tidigare tuberkulos, borrelia, bältros, sarkoidos, genital herpes eller någon annan långvarig infektion?  | <b>Pågående infektion: Ingen donation</b><br><b>Tidigare infektion:</b><br><b>Tuberkulos, ingen donation</b><br><b>Borrelia, OK att donera 2 veckor avslutad behandling</b><br><b>Bältros, OK att donera 2 veckor efter symptomfrihet</b><br><b>Sarkoidos, ingen donation</b><br><b>Genital herpes, om 1:a gångsinsjuknade OK att donera 3 mån efter tillfrisknande, annars 2 veckor efter symptomfrihet</b><br><b>Om labial herpes ok att donera!</b>  |
| 7. Hepatit (gulshot), syfilis, HIV (aidsvirus) eller HTLV I/II infektion eller varit utsatt för smittorisk för dessa sjukdomar?                                       | <b>Ingen donation</b>   |
| 8. Malaria eller annan tropisk sjukdom eller haft oklar feber vid besök i tropiskt område eller fått oklar feber inom 6 månader efteråt?                              | <b>Ingen donation</b>   |
| 9. Blivit vaccinerad mot Hepatit A eller B?   | <b>Fråga om A eller B eller båda om det inte framgår av det patienten skrivit.</b><br>Förtydliga på hälsodeklarationen så att läkaren kan bedöma om donation är lämplig. Informationen är också ett stöd vid tolkning av eventuella positiva provsvar<br><br><b>Enbart Hepatit A: OK att donera dagen efter</b><br><b>Hepatit B eller A+B: OK att donera efter 2 veckor</b><br><br><b>OK att donera inom sex månader</b> efter vaccinering på grund av exponering för hepatit A eller hepatit B |

|  |   |
|--|---|
| <p><b>10.</b> Har du blivit vaccinerad med andra vaccin än ovanstående de senaste 12 månaderna?</p>  | <p><b>OK att donera efter 4 veckor</b> efter vaccinering med ett försvagat levande bakteriellt eller viralt vaccin,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- BCG-vaccin (Tuberkulos)</li> <li>- MPR-vaccin (Mässling, påssjuka, rubella)</li> <li>- Vaccin mot gula febern</li> <li>- Vaccin mot rotavirus</li> <li>- Vissa vaccin mot japansk encefalit</li> <li>- Peroralt poliovaccin</li> <li>- Peroralt vaccin mot tyfoidfieber</li> <li>- Vaccin mot varicella (vattkoppor)</li> <li>- Vaccin mot herpes zoster (bältros)</li> </ul> <p><b>OK att donera samma dag</b> efter vaccinering med ett avdödat eller inaktiverat bakteriellt eller viralt vaccin, toxoider, eller vacciner mot rickettsiae, t ex TBE eller influensavaccin.</p> <p><b>OK att donera dagen efter</b> vaccination mot covid om symptomfri från luftvägsinfektion eller influensaliknande sjukdom-med eller utan feber. Vid symptom gäller 14 dagars karens efter att dessa upphört.</p> <p><b>OK att donera inom ett år</b> efter vaccinering på grund av exponering för rabies</p> |
| <p><b>11.</b> Under de senaste 12 månaderna blivit behandlad med läkemedel som påverkar immunförsvaret, till exempel kortison eller annan immunhämmande medicin?</p> | <p><b>Ingen donation</b> vid systemisk behandling med kortisonpiller eller annan immunhämmande medicin eller lokal injektion i höftleden.</p> <p><b>OK att donera</b> efter 4 veckor om lokal kortisoninjektion i annan led än höften.</p>  |
| <p><b>12.</b> Insulinbehandlad diabetes?</p>   | <p><b>Ingen donation,</b> gäller oavsett om stående eller vid behovsbehandling.</p>   |
| <p><b>13.</b> Fått blodtransfusion de senaste 6 månaderna?</p>   | <p><b>Ingen donation</b></p>  |
| <p><b>14.</b> Blivit behandlad med hormoner från en människas hypofys, till exempel tillväxthormon?</p>  | <p><b>Ingen donation</b></p>  |
| <p><b>15</b> Mottagit transplanterat av organ eller vävnad, till exempel hornhinna, biologisk hjärtklaff?</p>  | <p><b>Ingen donation</b></p>  |
| <p><b>16.</b> Blivit tatuerad, piercad eller behandlad med akupunktur de senaste 6 månaderna?</p>  | <p><b>Ingen donation</b></p>  |
| <p><b>17.</b> Injicerat eller på annat sätt tagit anabola steroider, narkotika eller liknande preparat?</p>  | <p><b>Ingen donation</b></p>  |
| <p><b>18.</b> Tidigare opererats eller haft infektion i den aktuella höften?</p>   | <p><b>Ingen donation</b></p>  |
| <p><b>19.</b> Vårdats, undersökts, opererats eller fått behandling i sjukvården utomlands de senaste 6 månaderna?</p>  | <p><b>Ingen donation</b></p>  |

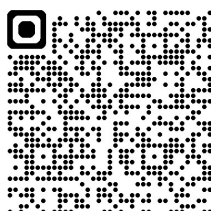
|   |   |
|---|---|
| <b>20.</b> Haft sex med ny partner de senaste 3 månaderna?  | <b>Ingen donation</b> , Se förklaring under sexuellt riskbeteende   |
| <b>21.</b> Om du är man, haft sexuellt umgänge med annan man?   | <b>Ingen donation</b> , Se förklaring under sexuellt riskbeteende   |
| <b>22.</b> Vistats utanför <b>Norden</b> de senaste 28 dagarna?   | Bedöm risk för blodsmitta av sjukdomar som förekommer i landet i fråga, tex. West Nile- och Zikavirus.<br><br>Hjälp till riskbedömningen: sök upp smittan på ECDC <a href="https://ecdc.europa.eu">Homepage   European Centre for Disease Prevention and Control (europa.eu)</a> eller på det aktuella landet på den amerikanska motsvarigheten till ECDC. <a href="#">Destinations   Travelers' Health   CDC</a><br><b>(QR koder längre ner på sidan)</b><br>Om risk för blodsmitta föreligger – <b>ingen donation</b><br>Ingen risk för blodsmitta – donation ok                                |
| <b>23.</b> Är du född utanför Sverige eller har du vistats utomlands under en period längre än tre månader? | På Folkhälsomyndighetens hemsida finns alla riskländer listade, sök på riskländer i webbplatsens sökruta. Välj resultatet som heter ” <a href="#">Riskländer avseende tuberkulos – screening av migranter</a> ”. Om ursprung i land med hög risk för TB ( $\geq 100/100\ 000$ inv. och år) tolkas personen som exponerad.<br><b>Ingen donation.</b><br><br>Om över 3 månaders vistelse i nära kontakt med lokalbefolkningen i högendemiskt område för tuberkulos ( $\geq 100/100\ 000$ inv. och år) tolkas personen som exponerad.<br><b>Ingen donation.</b><br><b>QR kod längre ner på sidan</b> |



[European Centre for Disease Prevention and Control \(europa.eu\)](https://ecdc.europa.eu)



[Destinations | Travelers' Health | CDC](#)



Folkhälsomyndigheten  
[Riskländer avseende tuberkulos – screening av migranter.](#)

## Sexuellt riskbeteende

Text baserat på senaste versionen av Socialstyrelsens författning angående blodverksamhet 2009:28 Bilaga 5, samt vävnadsrådets dokument "bilaga1.2"

Sexuellt riskbeteende definieras som sexuellt umgänge med hög risk att via blodet smittas med allvarlig infektionssjukdom. Med **sexuellt umgänge** nedan menas vaginalt, oralt eller analt samlag, oavsett om kondom eller andra skyddsmedel använts.

Sexuellt umgänge med en ny partner kan godkännas om det förflutit tre månader sedan första sexuella kontakten såvida risk enligt nedan inte föreligger.

Man som har haft sexuellt umgänge med annan man kan godkännas tidigast 6 månader efter det att riskbeteendet upphört.

**Om det finns en risk enligt nedan, gäller att donatorn kan godkännas först sedan det gått 6 månader efter sista sexuella kontakten eller 6 månader sedan riskhändelsen inträffade.**

| Risk eller riskhändelse   |
|---|
| 1. Sexuellt umgänge med person som är smittad med syfilis, HIV 1, HIV 2, HBV, HCV, HTLV 1 eller HTLV 2  |
| 2. Sexuellt umgänge med person som utanför hälso- och sjukvården har injicerat sig eller låtit sig injiceras med:<br>droger, narkotika, anabola steroider eller annat preparat utan läkares ordination  |
| 3. Sexuellt umgänge i utbyte mot pengar, droger eller annan ersättning, gäller såväl säljare som köpare av sex.   |
| 4. Kvinnlig partner till man som har haft sexuellt umgänge med annan man. Får dock godkännas även om den sexuella kontakten inte har upphört, om mer än 6 månader har förflutit sedan sexualpartnern upphörde med riskbeteendet.  |
| 5. Sexuellt umgänge med person som inom de senaste sex månaderna kan ha varit utsatt för risk för blodöverförbar smitta genom: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Större kirurgiskt ingrepp, olyckshändelse som inneburit risk för blodsmitta (t.ex. stickskada eller blodstänk på slemhinnor)</li> <li>• behandling med blodkomponenter</li> <li>• transplantation av mänskliga organ, vävnader eller celler</li> <li>• tatuering eller piercing,</li> <li>• behandling med akupunktur som inte utförts av hälso-sjukvårdspersonal,</li> <li>• nära kontakt (samma hushåll) med person som har en smittsam Hepatit-B infektion.</li> </ul> |
| 6. Sexuellt umgänge med person som ursprungligen kommer från eller har vistats i ett land där sexuellt överförbara infektionssjukdomar som kan överföras via blod förekommer i hög utsträckning.<br><br>Får dock godkännas även om den sexuella kontakten <b>inte</b> har upphört, om mer än 6 månader har förflutit sedan sexualpartnern vistades i ett sådant land samt har testats negativ för syfilis, HIV 1, HIV 2, HBV, HCV, HTLV 1 eller HTLV 2.   |

### Revisionshistorik (start efter version 5.1.4)

| Filnamn och version  | Datum  | Förändring/kommentar   | Ansvarig         |
|--|--------|--|------------------|
| Bilaga 514 Följdfrågor till Hälsodeklaration för Bendonation version 6 | 240531 | Fråga 2 och fråga 23 tillagda.<br>QR koder tillagda<br>Layout justerat för att förtydliga innehåll<br>Blankett synkronisera med Vävnadsrådets material.<br>Filnamn ändrat. | Anita Henriksson |
|  |        |  |                  |
|  |        |  |                  |