

# EIN JAHR VOLLER LEBEN

8 0 8  
3 1 0 9 6 4 5 6 5 3 2  
2 0 0 4 7 6 3 6 2 6 0 9  
0 4 5 5 1 4 8 9 1 0 0 3 8  
1 2 5 6 6 6 4 1 7 5 9 4 0 3  
8 3 5 3 3 9 5 4 5 0 1 3 2 9 1 4  
0 6 0 9 8 5 6 3 1 5 7 8 9 4 6 3 1  
5 1 9 8 1 5 6 9 4 4 4 3 4 1 8 1 1 1 6  
8 8 6 4 5 0 2 6 2 4 5 1 1 5 4 5 0 0 8 1 9  
3 9 9 9 0 1 4 4 3 5 9 1 6 1 2 0 5 5 9 8 5 8 7  
8 4 0 8 1 3 3 0 3 0 7 9 9 4 3 4 1 5 9 8 5 0 8  
1 9 5 1 5 2 3 8 5 4 1 4 9 9 1 5 4 0 1 5 6 0 9  
5 2 8 8 4 9 4 1 6 2 4 6 5 6 5 8 7 8 9 1 4 3 9  
9 6 9 0 4 8 5 9 0 7 4 2 7 0 1 6 0 2 6 9 4 3 3  
5 0 1 9 8 4 1 9 8 4 1 0 0 9 9 7 1 0 0 1 6 2  
3 0 7 3 0 3 1 6 9 8 3 1 4 4 7 6 0 1 6 0 0  
1 8 2 1 1 3 5 0 7 7 1 1 0 7 8 0 0 5 1  
6 9 0 4 3 8 1 0 6 8 9 3 9 5 2 6 6 3  
6 3 4 6 1 3 6 1 3 4 1 9 1 4 0 3  
9 5 3 2 4 9 1 8 0 8 8 5 6 5 3  
8 1 4 0 9 3 1 5 8 6 6 9  
4 0 5 6 9 7 3 7 7 1 5 1  
0 5 4 1 1 9 8 3 1 7 5 3  
4 6 4 9 5 7 6 4 6 5 7 7  
8 9 8 5 1 2 5 4 6 8 0 9  
3 8 7 1 1 8 3 4 4 1 7 6  
6 1 6 1 5 6 3 9 4 9 4 7  
6 3 4 3 7 2 3 6 8 9 1 1  
8 9 1 1 5 9 5 4 4 0 5 8  
6 6 3 1 9 0 1 6 4 3 5 5  
8 5 3 6 8 5 3 0 9 9 5 3  
6 3 6 6 0 6 4 4 6 5 9 0  
1 9 1 9 7 4 7 0 3 9 5 4  
8 5 1 7 2 6 2 8 1 8 4  
6 6 3 5 4 1 9 7 7 7 8 6  
2 5 5 4 0 4 4 3 9 4 9 9  
8 5 9 1 5 3 7 1 5 4 2 7  
1 4 9 4 6 6 6 0 6 2 5 5  
4 6 4 0 4 7 6 1 4 9 0 9  
6 9 1 2 1 9 9 6 5 9 5 5  
0 8 3 4 9 1 5 8 1 6 3 6  
1 5 1 2 9 3 2 4 3 1 8 1  
8 8 6 6 4 5 0 3 4 4 1 5  
8 1 9 2 1 2 5 3 2 5 7 1  
9 1 9 0 7 1 5 1 5 8 6 5  
9 2 1 9 1 0 1 9 6 2 4 5  
4 3 4 8 7 5 2 0 1 9 1 1  
6 6 5 9 7 7 8 5 1 0 1 4  
5 1 8 1 6 3 9 1 0 8 6 1  
5 1 4 6 5 0 9 2 8 0 6 9  
4 6 8 7 2 4 6 7 0 2 3 6  
0 1 7 6 9 1 6 2 9 3 4 1

5 1 0 0 3 2 3 1 1 3 9 4 1 0 1 9 5 6 8 6 6 3 0 1 2 3 9 3 9 0 1  
5 5 9 9 8 4 4 8 3 6 4 9 3 9 1 9 0 7 6 4 4 1 2 0 4 8 4 9 3 0 9  
6 1 2 1 0 1 5 0 9 9 1 1 8 6 0 1 2 8 8 8 9 0 1 4 9 2 3 1 6 3 6  
6 6 4 8 0 0 7 5 2 5 5 3 9 7 5 0 0 5 3 6 3 3 0 5 6 7 4 5 4 7 5 1  
9 5 9 7 7 0 5 2 2 1 3 5 0 7 2 5 2 6 0 9 1 2 1 2 1 4 3 2 9 0 6  
6 2 2 8 7 4 6 5 6 0 4 5 0 1 6 5 7 9 3 6 6 8 6 4 1 9 3 6 5 7 0 5  
5 1 1 0 7 8 0 4 3 2 5 6 2 9 3 8 1 0 1 0 4 0 5 7 8 6 8 1 1 8 3  
6 1 0 4 3 4 8 5 7 3 6 9 3 4 1 9 5 4 1 6 1 4 5 4 5 5 4 0 6 8 6 5  
4 4 7 8 5 9 1 0 8 8 8 4 0 1 4 9 1 6 3 0 4 2 4 8 1 4 1 6 6 7 1  
9 8 7 5 4 3 5 4 2 6 4 8 6 0 3 5 1 7 9 9 6 1 7 9 4 4 8 1 5 6 4 3  
3 5 5 1 6 4 3 1 7 6 0  
6 6 8 5 0 1 6 5 8 4 5 5  
2 3 0 0 8 9 6 5 2 8 0  
1 2 6 1 1 3 4 8 6 0 2  
6 6 6 0 1 4 6 8 4 8 6  
9 0 8 0 6 5 1 5 1 0 9  
9 8 4 1 3 9 5 3 8 2 9  
6 5 8 2 5 9 8 4 5 1 7  
2 1 1 4 0 5 4 3 1 9 8  
8 4 3 8 9 1 1 1 9 9 6  
1 7 1 7 1 4 7 7 6 3 4  
8 1 6 6 5 4 5 8 8 7 4  
6 4 6 1 7 8 6 6 8 6  
3 1 4 4 4 3 0 4 8 1 4 8  
5 8 2 3 1 2 7 5 4 0 8 1 5 9  
9 6 5 6 2 4 5 4 9 4 3 9 5 6 2 6 4 4 1 6 1 1 0 4 8 6 2 5 2 1 8 8 7  
5 4 7 9 8 1 6 9 2 1 6 1 4 8 3  
3 5 9 3 0 1 2 3 7 2 2 2 0  
4 4 5 8 3 5 2 3 0 5 4 3 9  
7 3 5 5 8 3 9 6 1 8 1 7  
6 9 1 2 2 2 0 9 1 1 3 1 4  
5 7 9 9 5  
5 1 1 8 0 4 1 9 4 4 0  
4 8 3 8 4 1 3 6 1 5 5 4 1 3  
4 1 8 8 5 1 8 1 9 3 6 3 2 1 3 9 6  
5 2 8 5 3 4 1 1 3 6 4 9 1 3 5 8 7 3  
6 8 9 3 5 5 1 0 1 7 2 3 9 9 4 4 7 8 7  
1 2 5 6 0 3 6 6 1 1 4 2 0 5 3 0 5 1 4 4  
1 5 5 6 1 7 4 4 6 9 9 4 9 1 7 4 1 8 1 3  
1 9 2 5 4 4 7 1 3 4 7 6 4 0 6 0 4 1  
4 9 6 4 8 9 4 1 1 5 8 5 4 4 5  
8 7 6 3 4 8 8 4 6 6 9 1 4 9  
9 6 2 1 3 6 9 4 9 8 5 4 0  
1 8 7 1 3 3 4 5 9 8 4 1  
5 1 7 3 6 5 5 1 3 4 9 2  
4 4 9 5 5 8 5 9 4 5 8 3 4  
4 1 1 6 1 2 6 4 9 0 5 0  
8 7 4 6 3 2 6 6 7 9 1 1 7  
7 1 0 0 9 4 0 5 1 0 5 6  
5 5 3 5 1 9 1 1 4 7 2 1 9  
1 3 1 9 4 8 3 4 6 0 6 8  
6 1 5 3 9 3 4 0 4 5 6 8  
4 6 7 5 1 1 6 8 6 6 1 9 3  
0 1 1 4 5 7 1 8 5 3 1 8 2  
1 9 4 9 6 1 9 5 0 9 2 6 1  
2 0 2 3 1 3 5 8 9 6 0 4 5 5  
3 7 7 6 2 0 0 6 4 6 1 5 8 6 6  
8 4 4 0 1 3 9 3 8 4 6 0 1 7 1 8 8 1 3 5 4 6 4 4 6 5 8 6 3 0 8 6 8  
1 5 4 4 5 4 4 4 3 2 9 5 5 8 5 9 5 0 1 1 5 2 3 6 9 7 4 1 4 8 9 4  
5 7 4 1 5 7 1 3 4 6 0 4 3 9 4 9 6 1 2 5 3 8 8 1 0 7 4 7 6 3 5  
1 9 3 5 7 4 0 5 3 7 4 0 0 1 6 8 0 1 0 1 3 1 6 2 5 6 9 5 5 2  
0 0 8 1 9 5 6 0 0 1 1 8 1 3 9 8 1 4 6 3 8 2 4 5 0 2 8  
0 7 2 6 1 6 9 1 4 5 8 1 4 1 7 9 6 1 6 7 9 7 7 2 4 4  
0 1 5 1 3 5 4 6 4 3 1 4 3 4 8 3 4 6 1 4 5 0 8  
6 1 3 1 3 1 1 8 8 1 0 1 9 8 4 6 8 3 1 3  
7 1 0 9 5 6 4 6 9 3 8 3 6 6 2 2  
2 6 7 9 4 6 4 3 1

# Blutspende SRK Schweiz

Die Blutspende SRK Schweiz AG ist eine eigenständige, gemeinnützige Aktiengesellschaft innerhalb des Schweizerischen Roten Kreuzes (SRK). Die Aktienmehrheit ist im Besitz des SRK, die restlichen Aktien besitzen die 12 regionalen Blutspendedienste. Sowohl die Dachorganisation Blutspende SRK Schweiz als auch die regionalen Blutspendedienste sind Non-Profit-Organisationen.

Blutspende SRK Schweiz sichert zusammen mit den regionalen Blutspendediensten die Versorgung der Spitäler mit Blutprodukten. Dabei sind die Samaritervereine wichtige Partner. Zur Aufgabe der Dachorganisation gehören aber auch das Gewährleisten der Qualität von der Blutspende bis zum Produkt sowie die Sicherstellung von einheitlichen Vorschriften in den Regionen.

Kernaufgaben des Bereichs Swiss Blood Stem Cells (SBSC) sind das Führen des Registers für Blutstammzellspender in der Schweiz sowie die Rekrutierung und Vermittlung von Blutstammzellspendern für Patientinnen und Patienten im In- und Ausland. Die Transplantation von Blutstammzellen ist für Personen mit einer bösartigen Blutkrankheit wie Leukämie oft die einzige Chance für Heilung.

## Impressum

Herausgeber: Blutspende SRK Schweiz AG | Gestaltung: Agentur 01, Bern  
Texte: vb communications GmbH und Blutspende SRK Schweiz AG, Bern  
Bilder: Michael Stahl, Bern | Druck: Ast & Fischer, Wabern

# Inhaltsverzeichnis



## 12 Unterwegs für die Blutversorgung

Über 40 Prozent der Blutspenden wurden 2015 ausserhalb der Zentren beschafft.



## 19 Rund 21 000 Registrierungen

Auch Rekruten typisierten sich als Blutstammzellspender.



## 28 Grosszügige Geldspenden

Die Spendenaktionen für die Registrierung neuer Blutstammzellspender haben zugenommen.

Wer macht künftig was?	4
Ein Blick auf die Finanzen	5
Ereignisse 2015	6
Rückgang beim Blutverbrauch hält an	8
Zahlen 2015: Blutspende	9
Bald Trendwende beim Blutverbrauch?	10
Flexibilität bleibt entscheidend	12
Mittels sozialer Medien bewegen	14
Jede Blutspende wird getestet	17
Zahlen 2015: Blutstammzellspende	19
Registrierungen von 2014 verdoppelt	19
Eine einzigartige Erfahrung	23
Neue Rekordwerte	24
Fast 27 Millionen Spender weltweit	26
Grosszügige Geldspenden für Neuregistrierungen	28
Gemeinsam mehr Wirkung erzielen	30
Jahresergebnis im Plus	31
Geschäftsleitung	34
Wissen motiviert	34
Adressen	35



Dr. Rudolf Schwabe und Prof. Dr. Thomas Zeltner

## Wer macht künftig was?

Im vergangenen Jahr haben wir uns weiterhin intensiv mit der zukünftigen strategischen Ausrichtung des Blutspendewesens in der Schweiz beschäftigt. Ein wichtiger Punkt unserer Dachstrategie 2013–2018 ist die Überprüfung der gesamten Organisationsstrukturen. So komplex dies tönt (und auch ist), so einfach kann es auf die Frage reduziert werden: Wer macht künftig was?

In praktisch allen Bereichen konnte ein breit abgestützter Konsens erzielt werden, also beispielsweise zu Rolle und Aufgabe der Dachorganisation Blutspende SRK Schweiz, zur transfusionsmedizinischen Beratung oder zum konkreten Stellenwert der Forschung in den Bereichen Blut und Blutstammzellen.

Einzig bei einer wichtigen Frage konnte bisher kein Konsens erzielt werden: Soll die Testung und Herstellung von Blutprodukten weiterhin in allen Regionen erfolgen oder sollte sie nicht besser auf zwei bis drei Standorte konzentriert werden?

Dass unsere Organisation solchen Fragen nicht ausweichen können wird, scheint klar. Die Notwendigkeit von vermehrten Kooperationen und von einem weiteren Zusammenrücken der 12 heutigen regionalen Blutspendedienste ist unbestritten. Dabei ist der Freiheitsgrad bei der Ausgestaltung dieser Zusammenarbeiten gross und wird in den verschiedenen Regionen der Schweiz auch unterschiedlich interpretiert und genutzt.

Die strukturellen Anpassungen sind eine Folge des sich rasch verändernden Umfeldes. Denn kaum ein wissenschaftliches Gebiet verändert sich so rasch wie das medizinische. Wollen wir vom wissenschaftlichen Fortschritt bei unseren Kernkompetenzen Blut und Blutstammzellen nicht überrollt werden, so müssen wir hier selber aktiv die Zukunft in die Hand nehmen.

Die bisher erzielten Lösungen bei der Umsetzung der Dachstrategie 2013–2018 sind Erfolg versprechend. Als nächsten Schritt wollen wir die zukünftigen Prioritäten im Bereich Lehre und Forschung definieren und die Finanzierungsmöglichkeit einer Forschungs- resp. Stiftungsprofessur klären. Diese sollte sinnvollerweise bei einem der medizinischen Forschungszentren der Schweiz angesiedelt sein. Schon 2017 sollte es möglich sein, hier Nägel mit Köpfen zu machen.

Prof. Dr. Thomas Zeltner  
Verwaltungsratspräsident  
Blutspende SRK Schweiz AG

## «Soll die Testung und Herstellung von Blutprodukten weiterhin in allen Regionen erfolgen?»

### Ein Blick auf die Finanzen

Zum dritten Jahr in Folge ist der Blutverbrauch in den Schweizer Spitälern deutlich zurückgegangen. Ich mache mir Sorgen ...

Allerdings nicht wegen des Rückgangs als eines solchen: Dass die Ärzte und Spitäler in der Schweiz immer bewusster und zurückhaltender mit dem wertvollen Fremdblut umgehen, ist absolut positiv zu werten. Sorgen bereitet mir unsere finanzielle Situation. Doch was hat das eine mit dem anderen zu tun?

Das Schweizer Blutspendewesen ist ein sehr spezielles Konstrukt: Wir als Dachorganisation und die 12 regionalen Blutspendedienste sind eigenständige Non-Profit-Organisationen innerhalb der Rotkreuzfamilie. Wir handeln zwar explizit im Auftrag des Bundes, werden aber nicht von der öffentlichen Hand subventioniert. Unsere Kosten müssen wir gänzlich durch die Verkaufserlöse der Blutprodukte decken.

Wegen des rückläufigen Blutverbrauchs haben die Schweizer Blutspendedienste 2015 rund 17 Prozent weniger Blutprodukte verkauft als 3 Jahre zuvor – und entsprechend weniger eingenommen.

Wissenschaftliche Studien belegen, dass der Blutverbrauch schon in wenigen Jahren wieder zunehmen wird (vgl. auch Seite 10). Wir können es uns also nicht leisten, auf unsere treuen Blutspenderinnen und -spender zu verzichten. Wir können auch

unsere Infrastruktur nicht massiv abbauen und in ein paar Jahren wieder hochfahren.

Warum dies nicht geht, hat sich letzten Sommer erneut gezeigt: In einem Jahr mit rückläufigem Verbrauch schafften wir es nicht, unsere Lager vor dem langen, warmen Sommer genügend aufzufüllen. Das Ergebnis war eine prekäre Versorgungslage bis in den Herbst hinein.

Unseren Auftrag, die Schweiz mit Blutprodukten zu versorgen, können wir nur erfüllen, wenn wir in Phasen wie jetzt bis zu einem gewissen Masse antizyklisch handeln können. Wenn wir sehr flexibel agieren können. Auf Basis der heutigen Finanzierung ist dies nicht möglich. Wir werden also mit den Bundesbehörden über neue Finanzierungswege reden müssen.

Sensationelle Zahlen hingegen vermeldet unser Bereich SBSC: 2015 konnten wir 21 148 neue Spenderinnen und Spender von Blutstammzellen registrieren. Dies ist der grösste Jahreszuwachs, den wir je erzielt haben.



Dr. Rudolf Schwabe  
Direktor und Vorsitzender der Geschäftsleitung  
Blutspende SRK Schweiz AG

# Ereignisse 2015

Januar

1.1.2015

Die regionalen Blutspendedienste Bern und Waadt fusionieren und treten neu als **Interregionale Blutspende SRK** auf.

April

23.4.2015

Die medizinische Fachwelt der Transfusionsmedizin trifft sich in Lugano am Symposium **Swisstransfusion**.

Juli

BLUT

2.7.2015  
Erstmals ein Newsletter

Februar

15.2.2015

**Gemeinsam gegen Leukämie** ist das Motto der Registrierungsaktion im Hallenstadion mit den **ZSC Lions**.

März

12.3.2015

Erstes Treffen von Blutstammzellspendern, das zur Gründung des Beratungsausschusses für Spender, des **Donor Advisory Board (DAB)**, führt.

30.7.

**Registrierungsaktion**  
Hunderte registrieren Blutstammzellspender  
Solidaritätsaktion f



September

**14.9.2015**  
Online-Tests und Lösungsblätter ergänzen das beliebte Lehrmittel «Das Blut».

Oktober

**23.10.2015**  
Ein Meilenstein ist erreicht:  
**75 000 Blutstammzellspender** sind registriert.



August

**22.8.2015**  
Freiwillige in der ganzen Schweiz und dem Fürstentum Liechtenstein informieren am **Tag der Tat** die Öffentlichkeit über die Blutstammzellspende.

Dezember

**21.12.2015**  
**Spende Blut – rette Leben,** sagten sich viele Menschen in der Adventszeit und sorgten so für volle Lager vor den Feiertagen.

# Rückgang beim Blutverbrauch hält an

Auch im letzten Jahr gingen die Spitäler zurückhaltender mit dem wertvollen Rohstoff Blut um: Die Zahl der ausgelieferten Konzentrate roter Blutkörperchen sank gegenüber dem Vorjahr um 5,4 Prozent.

Seit vielen Jahren werden nur noch jene Bestandteile des Blutes transfundiert, die ein Patient tatsächlich benötigt. Die Blutspenden werden deshalb aufgeteilt in Erythrozytenkonzentrate (rote Blutkörperchen), Thrombozytenkonzentrate (Blutplättchen) und Blutplasma. Die weissen Blutkörperchen (Leukozyten) werden herausgefiltert, da sie oftmals zu Nebenwirkungen beim Empfänger führen.

*«Ärzte gehen bewusster und zurückhaltender mit dem wertvollen Spenderblut um.»*

2015 sind die Verbrauchszahlen bei den Konzentraten roter Blutkörperchen auf 248 647 Einheiten gesunken (minus 5,4 Prozent). Bereits 2013 und 2014 gab es Rückgänge in ähnlichen Grössenordnungen. Grosse Schwankungen bei diesem wichtigsten Blutprodukt wurden auch in früheren Jahren beobachtet: 1990 beispielsweise stieg der Verbrauch im Vergleich zum Vorjahr markant um 5,6 Prozent, ein Jahr später fiel er dann um 7 Prozent. Im aussagekräftigeren Zehnjahresvergleich zeigt sich nun ein Rückgang von gut 17 Prozent.

## Mehr Plättchen...

Im Berichtsjahr wurden 36 439 therapeutische Einheiten Thrombozytenkonzentrate an die Spitäler ausgeliefert, was einem Plus von 3,1 Prozent gegenüber dem Vorjahr entspricht. In der Vergangenheit war ein regelmässiger Mehrbedarf von jährlich etwa 5 bis 10 Prozent zu beobachten. Im Zehnjahresvergleich zeigt sich eine Zunahme von 66 Prozent.

## ... aber weniger Plasma

Beim Plasmabedarf für Transfusionszwecke wird seit 2009 ein deutlich rückläufiger Trend festgestellt, der sich auch im Berichtsjahr fortgesetzt hat: Der Verbrauch von frisch gefrorenem Plasma (FGP) zu Transfusionszwecken, aufgeteilt auf quarantänelagertes Plasma und SD-Plasma, ging um 11,9 Prozent auf 33 658 Einheiten zurück. Im Zehnjahresvergleich hat der Verbrauch von Plasma um fast 55 Prozent abgenommen.

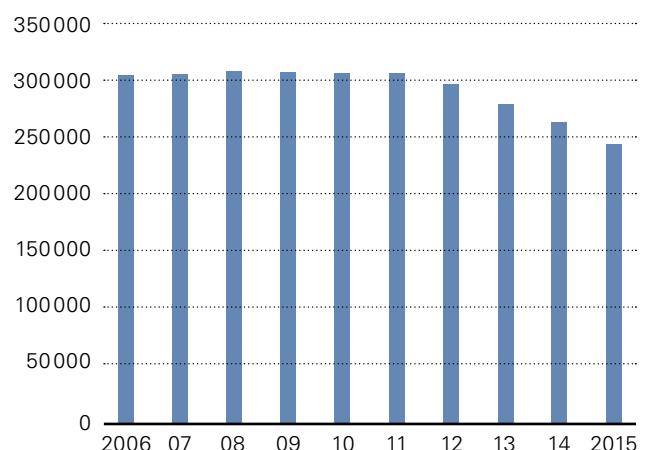
## Warum geht der Blutverbrauch zurück?

Seit mehreren Jahren wird in der Schweiz eine Stabilisierung respektive ein Rückgang des Blutverbrauchs beobachtet; dieser Rückgang hat sich in den letzten 3 Jahren akzentuiert. In Europa zeigt sich eine ähnliche Entwicklung. Die Schweiz liegt dabei mit ihrem Pro-Kopf-Blutbedarf im Vergleich zu anderen Ländern stets im guten tieferen Mittelfeld.

Hauptgrund für den rückläufigen Verbrauch ist, dass die Ärzte immer bewusster und zurückhaltender mit dem wertvollen Spenderblut umgehen. Blutspende SRK Schweiz unterstützt diese Entwicklung und engagiert sich in verschiedenen Forschungsprojekten zu diesem Thema. Das sogenannte «Patient Blood Management» basiert auf 3 Säulen:

- Behandlung einer Blutarmut vor planbaren chirurgischen Eingriffen: Dadurch können je nachdem Blutarmut und Gerinnungsstörungen vermindert oder gar behoben werden und das Risiko eines Fremdblutbedarfes sinkt.
- Restriktivere Transfusionsindikationen nach dem Motto «So viel wie nötig respektive so wenig wie möglich». Anhand von Checklisten kann in jedem Einzelfall die Entscheidung für oder gegen eine Bluttransfusion überprüft werden.
- Minimierung des Blutverlustes während und nach der Operation, beispielsweise durch zurückhaltendere Blutentnahmen, intra- und postoperative Blutrückgewinnung sowie medikamentöse Massnahmen zur beschleunigten Blutstillung.

**Verbrauchszahlen Erythrozytenkonzentrate (Konzentrate rote Blutkörperchen)**





# Zahlen 2015: Blutspende

## Blutbeschaffung



**311 317**  
Blutspenden



**1,3%**  
Verfallrate

## Blutverbrauch



**248 647**  
Verbrauchte  
Erythrozytenkonzentrate



**36 439**  
Verbrauchte  
Plättchenkonzentrate



**33 658**  
Verbrauchtes  
frisch gefrorenes Plasma

## Tests & Sicherheit

**HEP  
C**

**8**  
Rechtzeitig entdeckte  
Hepatitis-C-positive  
Blutspenden

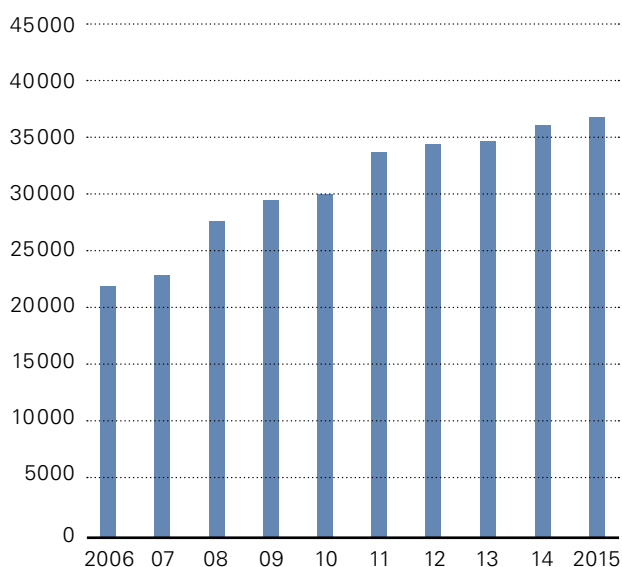
**HEP  
B**

**34**  
Rechtzeitig entdeckte  
Hepatitis-B-positive  
Blutspenden

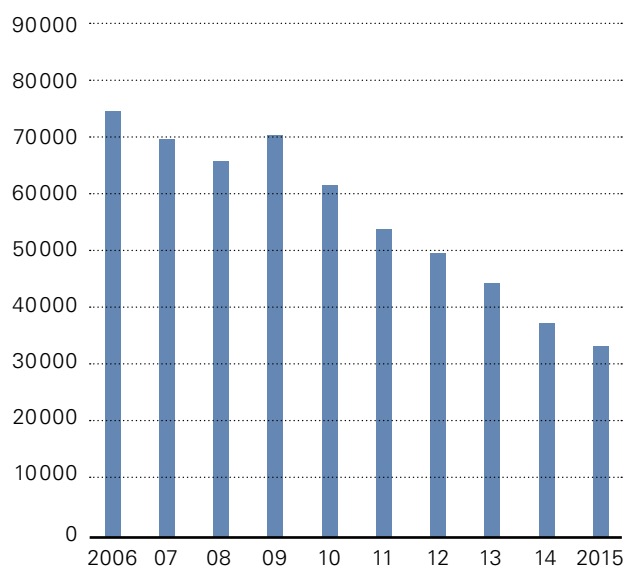
**HIV  
+**

**2**  
Rechtzeitig entdeckte  
HIV-positive Blutspenden

**Verbrauchszahlen Plättchenkonzentrate  
(therapeutische Einheiten)**



**Verbrauchszahlen frisch gefrorenes Plasma**



# Bald Trendwende beim Blutverbrauch?

Seit 3 Jahren ist der Blutverbrauch in der Schweiz rückläufig. Dies könnte sich aber bald ändern: Eine wissenschaftliche Studie zeigt, dass wegen der Überalterung der Gesellschaft schon ab 2018 eine Versorgungslücke drohen könnte.

Für die Schweiz existierten bislang keine wissenschaftlichen Studien, welche die Versorgung mit Blut und Blutprodukten untersuchen. Ebenso fehlten detaillierte, epidemiologische Grundlagen, um die künftige Versorgungssituation einschätzen zu können.



Trotz aktuell sinkendem Blutbedarf dürfte es mittelfristig zu wenig Blutspenderinnen und -spender geben.

Die Zürcher Hochschule für Angewandte Wissenschaften (ZHAW) hat deshalb zusammen mit Blutspende SRK Schweiz eine Studie erarbeitet, die Aufschluss über den Bedarf und die Verfügbarkeit von Blut für die nächsten 20 Jahre geben soll. Im Zentrum der Untersuchungen standen folgende Fragen:

- Welche gesamtschweizerischen Trends zeigen sich zwischen 1996–2013 bei Blutspenden und -transfusionen?
- Wie könnte sich die nationale Versorgungssituation – unter Berücksichtigung unterschiedlicher Szenarien – bis ins Jahr 2035 entwickeln?

## Immer mehr Ältere

Noch im Jahr 2010 lag das Verhältnis zwischen den über 65-jährigen und den unter 65-jährigen Einwohnern der Schweiz bei 1:5. Im Jahr 2020 dürfte dieses Verhältnis bereits bei 1:4 liegen und für das Jahr

2030 rechnet man mit einem Verhältnis von 1:3. Dies heisst, dass dann jeder vierte Einwohner der Schweiz über 65 Jahre alt sein wird.

Für die Versorgung mit Blutprodukten ist die demografische Alterung in doppelter Hinsicht bedeutsam: Ältere Menschen erhalten im Verhältnis deutlich mehr Bluttransfusionen, gleichzeitig scheidet aufgrund der Altersbeschränkung immer mehr Blutspenderinnen und -spender aus.

Etwas vereinfacht ausgedrückt heisst dies: Künftig werden immer weniger junge Spender für immer ältere Transfusionsempfänger zur Verfügung stehen. Die Studie geht von drei möglichen Szenarien aus:

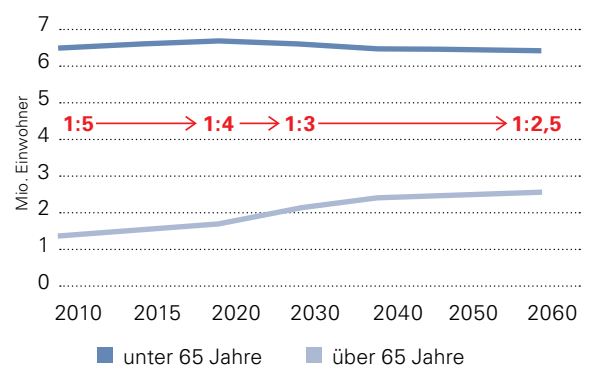
### 1. Szenario: Trend

Hier nimmt man an, dass sich die Trends der letzten Jahre (weniger Blutspenden und sinkender Bedarf) fortsetzen. Allerdings würden bei diesem Szenario die Spenden schneller sinken als der Bedarf, sodass nach 2018 eine graduell zunehmende Versorgungslücke entstände.

### 2. Szenario: Konstanz

Hier wird davon ausgegangen, dass Spenden wie Transfusionen auf dem Niveau von 2013 bleiben. Aufgrund der demografischen Entwicklung entstände hier ab 2020 eine zunehmende Versorgungslücke.

## Entwicklung der Altersstruktur in der Schweiz



Noch 2010 lag das Verhältnis zwischen den über 65-jährigen und den unter 65-jährigen Einwohnern der Schweiz bei 1:5. Im Jahr 2030 rechnet man mit einem Verhältnis von 1:3.

**3. Szenario: Trend und Stabilisierung**

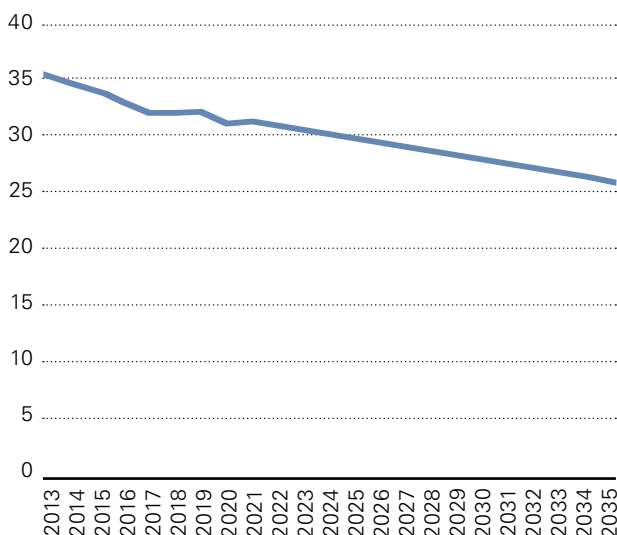
Hier werden Elemente der vorigen Szenarien verbunden (sinkender Blutbedarf und andererseits konstante Spenderzahlen). Unter diesen Voraussetzungen bliebe die Versorgung im gesamten Prognosezeitraum gewährleistet.

*«Künftig gibt es immer weniger junge Spender für immer ältere Empfänger.»*

Die ersten beiden Szenarien deuten eine mögliche Unterversorgung ab 2018 resp. 2020 an. In beiden Szenarien öffnet sich die Schere zwischen dem Gesamtbedarf an Blutprodukten und dem Total an Blutspenden aber nur langsam. Deshalb sollte es für die verantwortlichen Akteure möglich sein, entsprechende Gegenmassnahmen einzuleiten.

Für Blutspende SRK Schweiz und die ZHAW ist das dritte Szenario für die nächsten 5 Jahre am wahrscheinlichsten. Allerdings heisst dies nicht, dass Entwarnung gegeben werden kann. Die Annahme eines immer weiter sinkenden Blutbedarfes der

**Transfusionsrate der Erythrozytenkonzentrate pro 1000 Einwohner**



Für die nächsten Jahre rechnet die Studie damit, dass der Blutverbrauch pro 1000 Einwohner weiter zurückgeht.

Szenarien 1 und 3 könnte sich als zu optimistisch erweisen. Würde sich die sogenannte Transfusionsrate stattdessen auf deutlich höherem Niveau stabilisieren, so würde der Blutbedarf relativ rasch ansteigen.

**Antizyklisches Verhalten**

Für Blutspende SRK Schweiz bestätigt die ZHAW-Studie die bisherigen Vermutungen: Trotz momentan sinkendem Blutbedarf dürfte es mittelfristig zu wenig Blutspenderinnen und -spender geben. Es gilt deshalb, in den nächsten Jahren sehr flexibel zu bleiben, um rechtzeitig auf eine sich abzeichnende Versorgungslücke reagieren zu können.

Ein antizyklisches Verhalten dürfte ab einer gewissen Phase zwingend erforderlich sein: Obschon also vor der Trendwende der Blutbedarf weiterhin sinken wird, müssten die Anstrengungen in den Bereichen Spenderwerbung und Beschaffung deutlich erhöht werden. Dies würde jedoch zu steigenden Ausgaben führen, und dies in einer Phase, in welcher wegen des rückläufigen Blutverbrauchs die Erträge massiv zurückgehen.

Die Sicherstellung der Versorgung der Schweizer Spitäler mit Blutprodukten verlangt von den Blutspendediensten inskünftig deutlich höhere Flexibilität und rasche Anpassungsfähigkeit inklusive antizyklischen Verhaltens. Dies hat die ZHAW-Studie deutlich bestätigt.

In einem nächsten Schritt muss es deshalb darum gehen, den Blutspendediensten auch die finanziellen Möglichkeiten zu mehr Flexibilität zu gewähren. Heute finanzieren sich die Blutspendedienste gänzlich durch die Verkaufserlöse ihrer Blutprodukte. Sie werden nicht von der öffentlichen Hand subventioniert. Auf Basis dieser heutigen Finanzierung wird die erforderliche Flexibilität nicht realisierbar sein.

# Flexibilität bleibt entscheidend

Als Folge des rückläufigen Verbrauchs von Blutprodukten wurden auch weniger Blutspenden beschafft. Flexibilität bei der Beschaffung bleibt aber entscheidend: Letzten Sommer konnte ein Versorgungsengpass nur knapp vermieden werden.

Insgesamt 311 317 Blutspenden konnten im vergangenen Jahr beschafft werden (inklusive Eigenblutspende und Apherese). Dies entspricht einem Rückgang gegenüber dem Vorjahr von 5,8 Prozent, also etwas mehr als in den letzten 2 Jahren (minus 4 resp. 4,8 Prozent).

Im Zehnjahresvergleich zwischen Spenden und Verbrauch zeigt sich, weshalb dieser Spendenrückgang im Prinzip verkraftbar ist: Zwischen 2006 und 2015 verminderte sich die Zahl der Blutspenden um insgesamt 15 Prozent. Im gleichen Zeitraum sank der Verbrauch von roten Blutkörperchen aber noch stärker, und zwar um fast 18 Prozent.

## Weniger Spenden pro Aktion

133 852 Blutspenden (43 Prozent) wurden letztes Jahr mit mobilen Blutspendeequipen beschafft, die restlichen in den stationären Zentren. Dies entspricht in etwa dem Verhältnis der Vorjahre. Insgesamt fanden 1852 Blutspendeaktionen in 924 Ortschaften statt. Dabei ging die durchschnittlich beschaffte Anzahl Spenden pro Aktion erneut zurück, und zwar von 75,5 auf 72,3 Spenden.

## Eigenblutspenden kaum mehr relevant

In den vorliegenden Zahlen sind die Eigenblutspenden ebenfalls enthalten, sofern sie nicht direkt in einem Spital stattgefunden haben. Im Berichtsjahr sind diese Eigenblutspenden erneut markant gesunken und haben sich gegenüber dem Vorjahr auf weniger als 250 halbiert. Zum Vergleich: In den 90er-Jahren, als die HIV-Problematik besonders akut war, lag die Zahl der Eigenblutspenden bei über 15 000 pro Jahr.

## Extrem tiefe Verfallrate

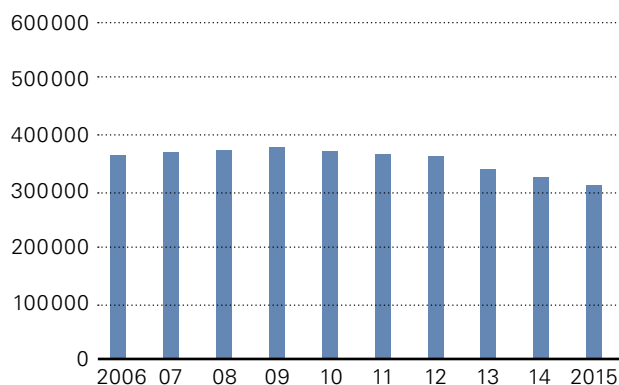
Viele Blutprodukte sind nur kurze Zeit haltbar, die wichtigen roten Blutkörperchen beispielsweise 42 bis 49 Tage, Blutplättchen gar nur 7 Tage. Die unterschiedlichen Blutgruppen schränken deren Verwendung zusätzlich ein. Deshalb ist es selbst bei einer optimalen Beschaffungsplanung kaum zu vermeiden, dass einzelne Blutbeutel das Verfalldatum überschreiten und vernichtet werden müssen.

Aus diesen Gründen wird im europäischen Vergleich eine Verfallquote von 5 Prozent als gut erachtet.

Die Schweiz weist seit Jahren eine deutlich tiefere Verfallrate auf: Dank flexibler, überregionaler Beschaffungsplanung und der gezielten Spenderaufbietung nach Blutgruppen betrug der Verfall im letzten Jahr nur gerade 1,3 Prozent (Vorjahr 1,5 Prozent und 2013 1,8 Prozent).

## Anzahl Vollblutspenden

(inklusive Eigenblutspenden und Apheresen)



## Stark schwankende Lagerbestände

Wie komplex die Beschaffung und die Logistik der Blutprodukte sind, zeigt sich auch anhand der jeweiligen Lagerbestände. Als zufriedenstellend wird ein Lagerbestand zwischen 7500 und 9000 Erythrozytenkonzentraten (EK) beurteilt. Vor Ferien oder Feiertagen müssen die Lager jedoch massiv aufgestockt werden. Bei einem Lagerbestand von weniger als 6000 EK besteht bereits die Gefahr, dass die Spitäler planbare Operationen verschieben müssen. Auf der anderen Seite sind Bestände von mehr als 12 000 EK wegen der oben erwähnten kurzen Haltbarkeit nicht erstrebenswert.

**Ein schwieriger Sommer**

Eigentlich verfügt die Schweiz über genügend Blut, um die Bedürfnisse der Spitäler abzudecken. Erst recht, da der Verbrauch seit 2012 rückläufig ist (vgl. auch Seite 8). Trotzdem kämpften die Blutspendedienste letzten Sommer/Herbst gegen eine drohende Knappheit an Blutprodukten an.

## «Extrem tiefe Verfall- rate dank flexibler Beschaffungsplanung.»

Der Grund dafür dürfte primär beim warmen Sommerwetter liegen, das letztes Jahr bereits im Juni eingesetzt hatte. Viele Spenderinnen und Spender sind dann jeweils in den Ferien oder geniessen ihre Freizeit draussen, fürs Blutspenden bleibt weniger Zeit. Da der Sommer 2015 der zweitwärmste aller Zeiten war, konnten sich die Lagerbestände bis in den Herbst nicht stabilisieren: 6380 EK waren Ende September vorrätig, das sind gut 2000 weniger als im langjährigen Mittel. Blutspende SRK Schweiz konnte die Blutversorgung während Wochen nur unter grössten Anstrengungen sicherstellen; so konnten mehrfach nur Teillieferungen zugesagt werden. Die Dachorganisation entschied sich knapp gegen einen landesweiten Spendeaufruf via Medien, stattdessen wurden in einigen Regionen lokale Aufrufe lanciert.

**Engpässe trotz rückläufigem Verbrauch?**

Der Umstand, dass der Verbrauch in den Spitälern deutlich zurückging, darf also nicht darüber hinwegtäuschen, dass weiterhin mit vorübergehen-

den Versorgungengpässen gerechnet werden muss, namentlich im Sommer und in der winterlichen Grippezeit.

**Treue Neuspender besonders wichtig**

Jedes Jahr scheiden rund 5 Prozent der Blutspenderinnen und -spender aus Altersgründen aus. Die Erfahrung in den Blutspendezentren zeigt, dass es bis zu vier neue Spender braucht, um einen regelmässigen, treuen Spender zu ersetzen. Die heutige berufliche und familiäre Belastung vieler Neuspender führt dazu, dass ein langfristiges «Commitment» heute viel weniger selbstverständlich ist als früher.

**Demografischer Wandel**

Aufgrund des demografischen Wandels rechnet Blutspende SRK Schweiz damit, dass der Bedarf an Blutprodukten schon in wenigen Jahren wieder ansteigt. Bereits heute zeigt sich, dass fast zwei Drittel aller Bluttransfusionen von über 65-jährigen Patienten benötigt werden. Diese Alterskategorie hat aktuell jedoch nur einen Anteil von knapp 20 Prozent an der Gesamtbevölkerung.

Modellrechnungen gehen für die nächsten Jahrzehnte davon aus, dass sich das Verhältnis von den über 65-Jährigen zu den unter 65-Jährigen von heute 1 zu 5 auf 1 zu 3 oder gar 1 zu 2,5 verändern wird. Immer weniger jüngere Blutspender werden also für immer mehr ältere Blutempfänger zur Verfügung stehen.

Hinweise darauf, dass eine derartige Trendwende beim Blutverbrauch absehbar ist, ergeben sich auch aus einer wissenschaftlichen Studie der Zürcher Hochschule für Angewandte Wissenschaften (siehe Seite 10).



Gerade auch jüngere Blutspender sind für die Sicherstellung der künftigen Blutversorgung sehr wichtig.

# Mittels sozialer Medien bewegen

2015 ging der Bedarf an Blutprodukten weiter zurück. Aufgrund der demografischen Entwicklung ist damit zu rechnen, dass er künftig wieder steigt (vgl. Seite 10). Die Sensibilisierung der Bevölkerung bleibt daher wichtig. Im Berichtsjahr lag dabei der Fokus auf der Online-Kommunikation und der Werbung in öffentlichen Verkehrsmitteln.

In Zukunft wird der Bedarf an Blutprodukten wieder zunehmen; der Anteil der über 65-jährigen Menschen steigt. Diese Bevölkerungsgruppe benötigt ca. 70 Prozent aller Bluttransfusionen. Zugleich sinkt die Anzahl langjähriger, treuer Blutspender, da sie die Altersgrenze erreichen (vgl. auch Seite 10). Neue jüngere Spender sind zwingend nötig. Erfreulicherweise geniesst das Blutspenden bei der Bevölkerung grosse Sympathien. Dennoch können sich viele Menschen nicht dazu entschliessen. Sie fürchten sich vor der Blutentnahme, finden keine Zeit oder wissen nicht, wo sie in ihrer Umgebung spenden können. Hier setzt Blutspende SRK Schweiz mit der kontinuierlichen Sensibilisierung und Information der Bevölkerung an. Sie unterstützt so die regionalen Blutspendedienste, bestehende Spender zu mobilisieren und Neuspender zu gewinnen.

## Das Tor zur Blutspende: die Website

Die Online-Kommunikation wurde 2015 stark ausgebaut, um neue, webaffine jüngere Spendergruppen zu erreichen. Seit 2012 sind sämtliche Blutspendetermine in der Schweiz auf einen Klick verfügbar, dies auch über die Blutspende-App. Im Juni 2015 wurde die App überarbeitet. Spender können neu auch persönliche Daten speichern. In der Folge erhöhten sich die Neuinstallationen von 200 auf durchschnittlich 450 pro Monat. Insgesamt nutzten Ende Jahr 21 015 Personen die App. Die Zugriffe auf die deutschsprachige Seite der Blutspendetermine stiegen 2015 mit rund 124 000 Besuchern im Vergleich zu 2014 auf mehr als das Doppelte. Auch die französisch- und italienischsprachigen Seiten verzeichneten eine Verdoppelung der Zugriffe. Die Aufrufe sind jedoch viel tiefer, weshalb 2016 der Service bei den entsprechenden Sprachgruppen bekannter gemacht werden soll.

Die neue Facebook-Seite von Blutspende SRK Schweiz hat sich als zentrale Plattform des persönlichen Engagements und der Unterstützung von Kampagnen etabliert. Mehrmals wöchentlich erscheinen neue Beiträge zur Blut- und Blutstammzellspende. Die Seite wurde Ende 2014 aufgeschaltet und zählt ein Jahr später bereits über 3300 Fans.

Um die Beachtung von Blutspende SRK Schweiz im Internet zu erhöhen, wird seit November 2013 zur Online-Werbung Google Grants eingesetzt, eine für gemeinnützige Organisationen unentgeltliche Werbemöglichkeit. Dadurch erscheinen definierte Schwerpunktthemen bei Suchanfragen zuoberst als sogenannte Anzeige und sind für die Internetnutzer prominent sichtbar.

**Ferien to-do**


- ✓ Tasche packen
- ✓ Einkaufen
- ✓ Blumen giessen

**Blut spenden**

**Aktuelle Blutspendetermine:  
[www.blutspende.ch/termine](http://www.blutspende.ch/termine)**

Reiseportale unterstützten mit der Platzierung von Bannern die Motivation zur Blutspende vor den Sommerferien.

Spendetermine:  
[www.blutspende.ch/termine](http://www.blutspende.ch/termine)

A portrait of Zahra Darvishi, a woman with long, wavy brown hair, smiling slightly. She is wearing a dark top. The background is a soft-focus mix of purple and white.

*«Wir ermöglichen unseren Mitarbeitenden, während ihrer Arbeitszeit etwas für die Allgemeinheit zu tun.»*

Zahra Darvishi ist Leiterin Corporate Citizenship bei der Credit Suisse (CS) in der Schweiz. Die Blutspendeaktionen im Unternehmen sind seit Jahren ein fester Bestandteil des sozialen Engagements der CS und ihrer Mitarbeitenden: Letzten November wurde die 10 000. firmeninterne Blutspende gezählt. Zahra Darvishi weiss aus eigener Erfahrung, dass die Angst vor der Nadel viele Menschen vom Blutspenden abhält. Können sie die erste Spende in vertrauter Umgebung mit Kollegen machen, fällt das oft leichter. So finden sich viele wertvolle Neuspender.

**Oliver rettet morgen Leben.**

[www.blutspende.ch/termine](http://www.blutspende.ch/termine)

BLUTSPENDE SRK SCHWEIZ  
TRANSFUSION CRS SUISSE  
TRASFUSIONE CRS SVIZZERA

Plakate in den IC-Zügen sensibilisierten vor den Sommerferien für die Blutspende.

Die verschiedenen Massnahmen und vor allem die neue Facebook-Seite führten zu einer markanten Steigerung der Zugriffe auf die Website von rund 150 000 im Jahr 2014 auf 318 000 im Berichtsjahr. Website und Facebook entwickeln sich immer mehr zu Schlüsselmedien der Sensibilisierung.

## «Neue jüngere Spender sind zwingend nötig.»

### Engagement – jeder nach seinen Möglichkeiten

«Blut zu spenden, ist eine simple Geste wie das Schenken von Liebe oder Freundschaft. Es kostet nichts und es hilft, Menschenleben zu retten. Einen anderen Grund braucht man nicht. Man spendet einfach, das ist alles», so bringt Spender Mattia Bomio seine Motivation auf den Punkt. Auch wer selbst nicht Blut spendet, kann sich einsetzen. Für Freiwillige besteht ein breites Angebot, das im Bereich «Engagement» auf der Website vorgestellt wird: Privatpersonen, Vereine, Organisationen und Unternehmen sehen, was sie konkret tun können, um das Blutspenden, aber auch die Blutstammzellspende zu unterstützen.

Anfang 2015 wurden für Freiwillige zwei neue Signete, «Blut spenden – das machen wir» und «Gemeinsam gegen Leukämie», entwickelt. Sie dürfen auf aktionsbezogenen Websites, E-Mails oder Flyern eingesetzt werden. Freiwillige erhalten so Anerkennung für ihre Arbeit und können ihr Engagement sichtbar machen.

### Wenn das Blut knapp wird – Plakataktion im Sommer

Während der Sommermonate wird die Lage der Blutversorgung oft prekär; die Lager sind nicht genügend gefüllt und im Sommer wird generell weniger Blut gespendet. Um die Bevölkerung zu sensibilisieren und die regionalen Blutspendedienste bei der Rekrutierung zu unterstützen, warb Blutspende SRK Schweiz ab Juni 2015 während rund 4 Wochen mit Plakaten in den IC-Zügen. Die Aktion

wurde in regionalen öffentlichen Verkehrsmitteln fortgesetzt und durch Online-Massnahmen auf Portalen von SBB, Postauto Schweiz und Reiseanbietern verstärkt.

### Was Hänschen nicht lernt

Je früher die Aufklärung über die Blutspende beginnt, desto grösser die Chance, später Blutspender zu gewinnen. An Schüler von Oberstufe und Berufsbildung richtet sich das Lehrmittel «Das Blut», das in Deutsch, Französisch und Italienisch gratis erhältlich ist. Es wird gemeinsam mit Fachpersonen sowohl inhaltlich als auch didaktisch regelmässig überarbeitet. Die neueste Ausgabe ist auf den Deutschschweizer Lehrplan 21 abgestimmt.

Das Lehrmittel ist vor allem bei Lehrpersonen in der Deutschschweiz sehr gefragt. Auf der Spezialseite [das-blut.ch](http://das-blut.ch) werden seit 2015 neu auch ergänzende Online-Tests angeboten, die auf grosses Interesse stossen.

### Für die Zukunft gemeinsam vorsorgen

Aufgrund der demografischen Entwicklung ist absehbar, dass es künftig mehr Blutprodukte braucht, für die jüngere Spender gewonnen werden müssen. Gleichzeitig erhält die blutgruppenspezifische Beschaffung noch mehr Bedeutung. Blutspende SRK Schweiz hat deshalb das Thema Blutgruppen als Schwerpunkt für das Jahr 2016 gewählt. Gemäss Online-Auswertungen interessieren sich ausserdem die Internetnutzer besonders für die Blutgruppen. Mit der Thematisierung will Blutspende SRK Schweiz die Bevölkerung informieren und so die regionalen Blutspendedienste unterstützen. Hier wie auch bei Bedarfsschwankungen braucht es die Zusammenarbeit und Abstimmung zwischen den regionalen Blutspendediensten und Blutspende SRK Schweiz, um die gemeinsamen Ziele zu erreichen.



# Jede Blutspende wird getestet

Bluttransfusionen können Leben retten – mit ihnen können aber auch gefährliche Krankheiten übertragen werden. Umfangreiche Labortests sollen dies verhindern. Trotz modernster Testmethoden gibt es aber keine hundertprozentige Sicherheit.

Bekanntlich wird jede Blutspende im Labor auf allfällige Krankheitserreger getestet. Nach wie vor viel zu wenig bekannt ist hingegen, dass diese Tests keine hundertprozentige Sicherheit ermöglichen. Dies liegt am sogenannten «diagnostischen Fenster»: Bei HIV beispielsweise beträgt der Zeitraum zwischen erfolgter Ansteckung und der Nachweisbarkeit der Krankheit gut 12 Tage. Mit anderen Worten: Wenn sich jemand mit dem Aidsvirus angesteckt hat und dann in den nächsten rund 12 Tagen zur Blutspende geht, gefährdet er damit das Leben eines anderen Menschen, weil in dieser Phase alle Tests versagen und die HIV-infizierte Blutspende nicht erkannt werden kann. Bei Hepatitis C beträgt das «diagnostische Fenster» sogar 20 bis 30 Tage.

2015 wurden insgesamt 2 HIV-positive Blutspenden entdeckt und rechtzeitig vernichtet. Im Vorjahr waren es deren 6 gewesen. In den letzten fünfzehn Jahren lagen diese Zahlen immer im Bereich zwischen 2 und 7 Fällen. Deutlich höhere Werte gab es letztmals 1994 (14 Fälle) und 1996 (13 Fälle).

Bei Hepatitis C wurden 8 infizierte Spenden rechtzeitig entdeckt, im Vorjahr waren es deren 13 gewesen. Diese Zahlen schwankten in den letzten 15 Jahren zwischen 11 und 36 Fällen. Mitte der 90er-Jahre gab es noch über 180 Hepatitis-C-infizierte Blutspenden pro Jahr.

Bei Hepatitis B konnten letztes Jahr insgesamt 34 infizierte Blutspenden entdeckt und vernichtet werden, im Vorjahr waren es halb so viele gewesen. Die deutliche Zunahme in diesem Bereich hängt damit zusammen, dass seit 2015 deutlich sensiblere Tests zum Einsatz kommen. Die Testung der Blutspenden auf das Hepatitis-B-Virus erfolgt erst seit 2002; seither schwankt die Zahl der infizierten Spenden zwischen 17 und 50 pro Jahr.

## Teils aufwendige Abklärungen

In den abgebildeten Diagrammen auf der nächsten Seite wird unterschieden zwischen Erst- und Mehrfachspender. Dies ist aus folgenden Gründen von grosser Bedeutung: Wenn bei einem Mehrfachspender (also jemand, der bereits mindestens ein Mal Blut gespendet hat) ein solcher Test positiv ausfällt, so wird nebst der Vernichtung der be-



Im Labor wird jede Spende auf allfällige Krankheitserreger getestet.

treffenden Blutspende zusätzlich ein sogenannter «Look back» ausgelöst: Eingefrorene Blutproben früherer Spenden dieser Person werden erneut untersucht, um auszuschliessen, dass der Spender schon damals HIV-positiv gewesen war. Bei Bedarf werden auch die Empfänger der betreffenden Bluttransfusionen eruiert und auf entsprechende Krankheitserreger untersucht. Bei erstmaligen Spendern entfallen diese aufwendigen «Look back»-Verfahren.

## Letzte Ansteckung vor 15 Jahren

Im Berichtsjahr kam es zu keinen Infektionen von HIV, HCV oder HBV via Bluttransfusion. Die letzte HIV-Infektion via Bluttransfusion in der Schweiz geht auf den Sommer 2001 zurück. Die betreffende Blutspende war eine «Fenster spende» gewesen (siehe oben). Obwohl die letzte Ansteckung via Bluttransfusion schon fast 15 Jahre her ist, müssen sich die Blutspenderinnen und -spender der Risiko-

situationen im Zusammenhang mit diesen Krankheiten und der Gefahren für den Transfusionsempfänger bewusst sein. Die umfangreichen Fragen und Abklärungen vor jeder Blutspende sind Teil dieser Bemühungen, das Risiko von Übertragungen gefährlicher Krankheiten via Bluttransfusion möglichst gering zu halten.

### Pathogeninaktivierung

Nicht nur Viren der oben erwähnten Krankheiten können den Empfänger einer Bluttransfusion gefährden. In den letzten Jahren rückten vor allem bakterielle Verunreinigungen von Blutprodukten vermehrt in den Fokus. Problematisch sind hier namentlich die Plättchenkonzentrate (Thrombozyten), da sie bei Zimmertemperatur (22 Grad) gelagert werden müssen. Bei dieser Temperatur können allfällige Bakterien nicht nur überleben, sondern sich sogar noch vermehren.

Aus diesem Grund werden in der Schweiz seit November 2011 nur noch pathogeninaktivierte Plättchenkonzentrate ausgeliefert. Bei diesem Verfahren werden Viren, Bakterien und Parasiten unschädlich gemacht. Seit Langem gibt es auch für Plasma verschiedene Verfahren zur Pathogeninaktivierung, wodurch eine Alternative zu quarantänelagertem Plasma entstanden ist. Ein routinemässiges Verfahren zur Pathogeninaktivierung der zahlenmässig wichtigsten Blutprodukte, den roten Blutkörperchen, existiert leider nach wie vor nicht.

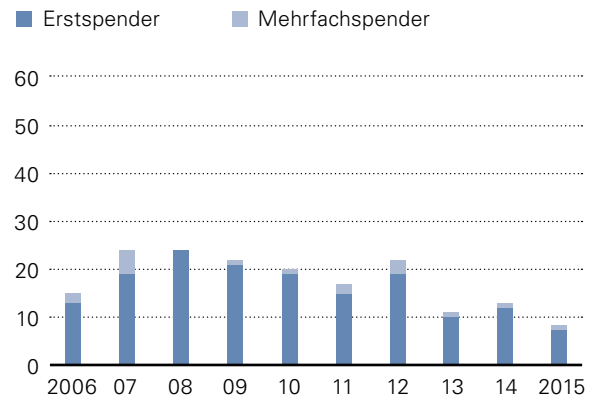
### Tropische Erreger

Im Fokus bei den tropischen Erregern steht nebst Chikungunya und neu dem Zika-Virus weiterhin das West-Nile-Virus (WNV). Dieser an sich tropische Erreger wird primär durch bestimmte Stechmücken übertragen und kommt inzwischen immer öfter in südeuropäischen Ländern vor. Insbesondere in den Sommermonaten können sich die Risikogebiete innert Tagen ändern, was eine rechtzeitige Information an die Spenderinnen und Spender praktisch verunmöglicht.

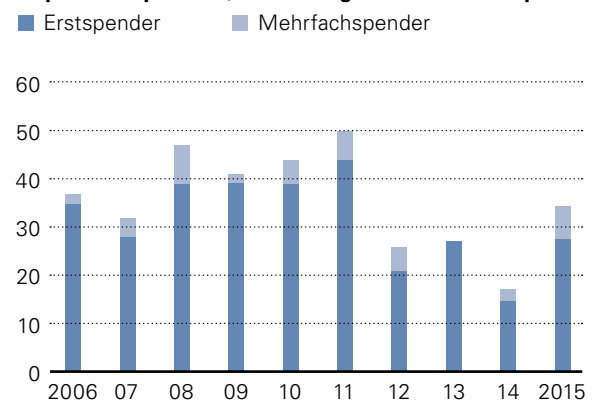
Es ist bekannt, dass das WNV via Bluttransfusion von Mensch zu Mensch übertragen werden kann. Konkrete Hinweise, dass dies in der Schweiz schon einmal geschehen ist, gibt es bis heute nicht. In allen bisher gemeldeten Fällen waren die Betroffenen in südliche Länder gereist.

Zwei regionale Blutspendedienste der Schweiz haben 2015 damit begonnen, Blutspenden auf das WNV zu testen: Da viele Blutspenderinnen und

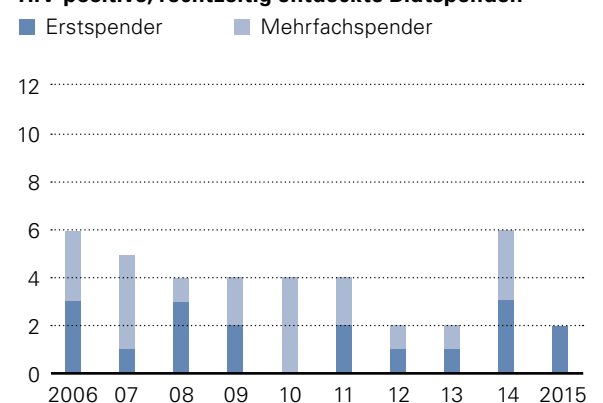
### Hepatitis-C-positive, rechtzeitig entdeckte Blutspenden



### Hepatitis-B-positive, rechtzeitig entdeckte Blutspenden



### HIV-positive, rechtzeitig entdeckte Blutspenden



-spender der italienischen Schweiz angaben, im vergangenen Monat in Italien gewesen zu sein, wurden dort alle Spenden mittels PCR-Test auf WNV kontrolliert. In Graubünden erfolgten die Tests gezielt bei Personen mit Hinweisen auf einen entsprechenden Italienaufenthalt. Diese Testungen wurden bis Ende November durchgeführt, da die Stechmücken die kalte Jahreszeit nicht überleben.

# Zahlen 2015: Blutstammzellspende

Registrierte  
Blutstammzellspender



**26 900 000**



**78 564**

davon neu **21 148**

Registrierte  
Nabelschnurblutspenden



**680 350**



**4 420**

davon neu **168**

## Suche/Entnahme/Transplantation



**226**

Gestartete Spendersuchen  
für Schweizer Patienten



**126**

Transplantationen  
für Schweizer Patienten



**119**

Blutstammzelltransplantate  
aus dem Ausland für  
Schweizer Patienten



**45**

Blutstammzellspenden  
von Schweizer Spendern

# Registrierungen von 2014 verdoppelt

Das Ziel von 10 000 neuen Blutstammzellspendern im Jahr 2015 wurde bereits im August übertroffen. Bis Ende Jahr wurde mit 21 148 Registrierungen ein absoluter Rekordwert erzielt. Dazu beigetragen haben Spendenaufrufe von Patienten und das Engagement von zahlreichen Freiwilligen.

21 148 Personen registrierten sich 2015 neu als Blutstammzellspender. Das sind über doppelt so viele wie im Vorjahr (9 838). Damit handelt es sich mit Abstand um die höchste Zuwachsrate, die bisher in einem Jahr erreicht wurde. Austritte, vorab altershalber, gab es 638 (2014: 698). Per Ende Berichtsjahr verzeichnete das Schweizer Register 78 564 registrierte Blutstammzellspender.

### Online-Registrierung im Trend

Die Online-Registrierung als Blutstammzellspender ist zeitgemäss und einfach: Fragebogen ausfüllen, sich das Test-Set zustellen lassen, den Test zu

Hause durchführen und abschicken. Nach der Aufnahme ins Spenderregister erfolgt die Zusendung der Spenderkarte. Die Anzahl Online-Registrierungen stieg denn auch seit der Einführung im Jahr 2012 stetig an; 2015 waren es 15 691 im Vergleich zum Vorjahr mit 5 980. Die Online-Registrierungen machten im Berichtsjahr gut 74 Prozent aller Neuregistrierungen aus.

### Facebook: wortwörtlich soziales Medium

Über soziale Medien können schnell viele Menschen erreicht werden. Diese Entwicklung macht sich Blutspende SRK Schweiz zunutze und betreibt seit

Dezember 2014 eine Facebook-Seite. Mehrmals wöchentlich stellt sie Beiträge online, initiiert Facebook-Beiträge von Privatpersonen aus dem Patientenumfeld und teilt diese. Ergänzende Hintergrundinformationen erhöhen das Wissen rund um die Blutstammzellspende.

Besonders viel bewirken direkt oder indirekt betroffene Menschen, die erzählen, was eine Blutstammzellspende für Patienten bedeutet. Das bestätigten 2015 vier Spendenaufrufe für junge Leukämiepatienten auf Facebook. Sie lösten eine grosse Solidaritätswelle aus und führten zu dem ausserordentlichen Anstieg der Registrierungen.

Patientenerfahrung:  
[www.sbcs.ch/fabio](http://www.sbcs.ch/fabio)

#### Ja zur Registrierung, ja zur Spende

Sich als Spender zu registrieren, ist der erste Schritt. Doch bis zu einer Anfrage können Jahre vergehen. Der Kontakt zu den Registrierten ist daher wichtig. Mit den zweimal jährlich erscheinenden SBSC-News erhalten diese Einblick in aktuelle Themen der Blutstammzellspende. Die Zustellung erfolgt per Post und dient auch der Aktualisierung der Spenderadressdaten.

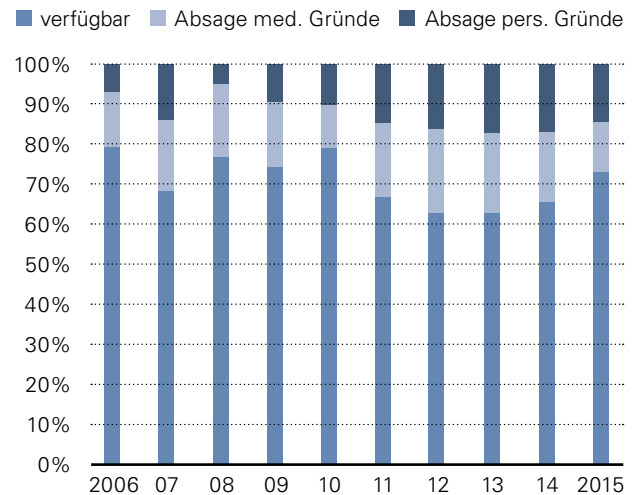
## «Die grosse Mehrheit spendet im Ernstfall.»

2015 wurden 282 Registrierte für eine vertiefte Abklärung im Hinblick auf eine Spende angefragt. 86,2 Prozent erklärten sich bereit, auch den zweiten Schritt zu tun und zu spenden. Dies spricht für die Sorgfalt der Registrierungen. Bedenken, dass Personen, die sich online oder in der Folge von Aktionstagen registrieren, nicht umfassend genug informiert sind, erweisen sich als unbegründet.

13,5 Prozent der Angefragten mussten aufgrund medizinischer Ursachen zurückgewiesen werden, beispielsweise wegen Therapien oder Reisen in ein Risikogebiet. 2014 waren es noch 16,3 Prozent. Die sinkenden Zahlen sind darauf zurückzuführen, dass die medizinischen Kriterien seit 2014 spezifiziert werden, um Sperrfristen zu verkürzen. Oberste Priorität bleibt dabei immer die Qualität der Blutprodukte; das Risiko für Patienten darf sich keinesfalls erhöhen.

2015 lag die Gesamtverfügbarkeit der Registrierten zum Zeitpunkt der Kontrolltypisierung bei sehr guten 72,7 Prozent. 2016 sollte sie sich nochmals

#### Verfügbarkeit CH-Spender Zeitpunkt CT



leicht erhöhen, da die Überarbeitung der Spenderkriterien noch nicht vollständig abgeschlossen ist.

#### Gemeinsam gegen Leukämie ...

Damit es überhaupt zu Registrierungen kommen kann, muss die Blutstammzellspende bei der Bevölkerung bekannt sein. Privatpersonen, Gruppen, Vereine und Unternehmen haben vielerlei Möglichkeiten, sich hier zu engagieren.


Ein Blick auf Beispiele zeigt, wie vielfältig das Engagement sein kann.

#### ... mit Rekrutenschulen und Studentenorganisationen

An der Rekrutenschule in Wangen an der Aare fanden 2014 erstmals Registrierungsaktionen statt, die 2015 fortgeführt wurden. Das Interesse der Rekruten war erneut sehr gross: Rund 250 junge Männer sowie einige Frauen liessen sich vor Ort registrieren. Auch an Hochschulen und Universitäten finden regelmässig Aktionen statt. Ein wichtiger Partner von Blutspende SRK Schweiz ist die Medizinstudentenvereinigung Marrow (vgl. Seite 30), die die Anlässe lanciert und organisiert sowie am Tag selbst bei der Registrierung unterstützt. Erstmals wurden 2015 nicht nur in Zürich, Basel und Bern, sondern auch an den Universitäten Genf, Fribourg und Lausanne Aktionen durchgeführt.

#### ... mit Freiwilligen am «Tag der Tat»

«Wenn viele kleine Leute an vielen kleinen Orten viele kleine Dinge tun, können sie das Gesicht der Welt verändern», sagt ein afrikanisches Sprichwort. Und genau so war es am «Tag der Tat», den Blutspende SRK Schweiz am 22. August zum zweiten Mal durchführte. Über 100 Gruppen mit



*«Als Samariterin kenne ich die Wichtigkeit der Blutspende. Im Bereich Blutstammzellspende braucht's hingegen noch viel Aufklärungsarbeit.»*

Véronique Donzé aus Delémont ist seit 10 Jahren aktive Samariterin. Mit diesem freiwilligen Einsatz möchte sie der Gesellschaft etwas zurückgeben. Samariter sind wichtige Partner der Blutspendedienste. Aber nicht nur in der Blutversorgung spielen sie eine grosse Rolle. Wie Véronique haben sich fast 400 Personen am «Tag der Tat 2015» für die Blutstammzellspende engagiert. Dafür gingen sie in kleinen Gruppen auf die Strasse und sprachen die Menschen darauf an. Die Blutstammzellspende unterscheidet sich stark von der Blutspende und hilft Menschen mit lebensbedrohlichen Krankheiten wie Leukämie.

rund 400 Freiwilligen aus 20 Schweizer Kantonen und dem Fürstentum Liechtenstein setzten sich dafür ein, die Blutstammzellspende bekannter zu machen und neue Spender zu gewinnen. Das waren doppelt so viele wie 2014. Bei den Freiwilligen handelte es sich um Mitglieder von Samaritervereinen, Feuerwehren, Patientenorganisationen, ganz unterschiedlichen Vereinen, aber auch um Medizinstudenten und Privatpersonen.

Die Wirkung war gross: In den Wochen vor und nach dem «Tag der Tat» verdoppelte sich die Anzahl der Online-Registrierungen im Vergleich zu einer durchschnittlichen Woche. Auf ein starkes Echo stiess die Aktion auch in den Medien, die rund 60 Berichte veröffentlichten. Die beteiligten Gruppen sammelten zusätzlich 2000 E-Mail-Adressen von Personen, die den Link zur Online-Registrierung wünschten. Aufgrund des grossen Erfolges wird der «Tag der Tat» erneut stattfinden, dieses Mal am 10. September 2016.

#### ... mit den ZSC Lions

Wenn sich ein bekannter Eishockeyclub wie die ZSC Lions für Leukämiepatienten engagiert, sind das beste Voraussetzungen. Im Rahmen zweier Heimspiele fanden im Hallenstadion Registrierungsaktionen statt. Zahlreiche Freiwillige und ZSC-Fans gaben den Besuchern beim Eingang des Hallenstadions Flyer ab, informierten über die Blutstammzellspende und wiesen auf die Möglichkeit einer Registrierung vor Ort hin. Damit trugen sie entscheidend zum Erfolg bei.

#### ... mit Blutspendediensten

Blutspender zeigen in der Regel eine hohe Bereitschaft für die Registrierung als Blutstammzellspender. Hier setzen die regionalen Blutspendedienste an; sie haben direkten Kontakt zu den Blutspendern. Im Rahmen von Blutspendeaktionen informieren sie die Blutspender über die Blutstammzellspende und führen selbst Registrierungen durch. 2015 konnten sie 2634 Personen registrieren. Das Potenzial der Blutspendezentren ist damit noch nicht ausgeschöpft; sie spielen in Zukunft eine zentrale Rolle bei Neuregistrierungen.

#### 4420 Einheiten Nabelschnurblut

4420 Einheiten Nabelschnurblut waren Ende 2015 in den öffentlichen Nabelschnurblutbanken Genf und Basel gelagert. Mit einem Zuwachs um 168 Einheiten gegenüber 2014 wurde das Ziel von Blutspende SRK Schweiz knapp erreicht.

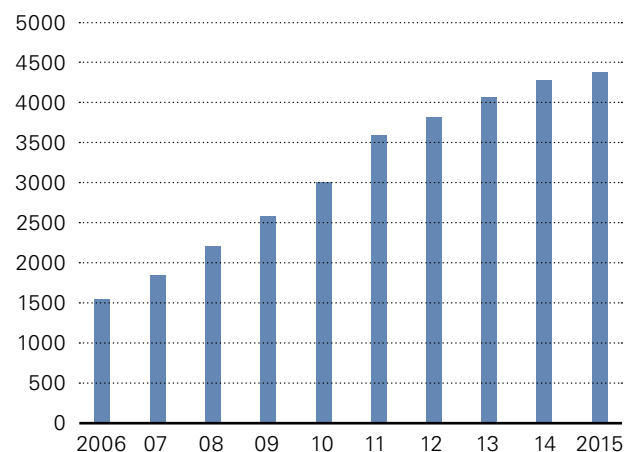
Zwar erlauben Blutstammzellen aus Nabelschnurblut eine Transplantation mit nicht kompletter Übereinstimmung, oftmals ist die Zellzahl aber nicht ausreichend für die Transplantation bei Erwachsenen. Hinzu kommen die hohen Kosten bei der Verarbeitung und Lagerung.

Die Strategie im Bereich Nabelschnurblutbanking zielt auf das Erhalten des Know-hows und auf die Sicherung der Finanzierung ab. Letztere wird jährlich mit ca. 1,5 Mio. Franken veranschlagt. Das Lager der Schweizer Nabelschnurbluteinheiten soll bei Bedarf nationalen und internationalen Patienten zur Verfügung stehen.

Der Kernbereich SBSC hatte den Aufbau der öffentlichen Nabelschnurblutbanken seit 2006 bis zur Zielerreichung von 4000 Einheiten Ende 2014 massgeblich mitfinanziert. Weiterhin übernimmt die José-Carreras-Stiftung die Kosten für die Typisierung der Nabelschnurbluteinheiten.

Tag der Tat:  
[www.lebensretter-gesucht.ch](http://www.lebensretter-gesucht.ch)

**Registrierte Nabelschnurbluteinheiten**



# Eine einzigartige Erfahrung

Wie ist es konkret, Blutstammzellen zu spenden? Und wie lebt man anschliessend damit, «Lebensretter» für einen unbekanntem Menschen zu sein? Nur wenige Leute können diese Frage beantworten. Im neu gegründeten «Donor Advisory Board» können sie ihre Erfahrungen weitergeben.

Obschon der Fokus bei der Transplantation von Blutstammzellen verständlicherweise meist beim schwer kranken Patienten liegt, dürfen die Interessen des Spenders nicht zu kurz kommen. Das Schweizer Register für Blutstammzellspender verfolgt seit seiner Gründung 1988 konsequent das Anliegen, die Interessen der Spender zu schützen und eine optimale Nachbetreuung (Follow-up) anzubieten. Damit soll sichergestellt

Dies wirft aber auch ethische und juristische Fragen auf zur Einverständniserklärung der Spendenden.

*«Die Interessen der Spender dürfen nicht zu kurz kommen.»*

werden, dass etwaige Komplikationen oder Probleme im Zusammenhang mit der Spende erkannt werden. Mit dem seit 2007 geltenden Transplantationsgesetz hat sich der Sinn des Follow-up nochmals bestätigt. Gut 500 Personen konnten in der Schweiz seit 1992 Blutstammzellen spenden. Swiss Blood Stem Cells, das Schweizer Register für Blutstammzellspender, möchte von den Erfahrungen der Spender, die bereits gespendet haben, profitieren können.

Aus diesem Wunsch heraus entstand die Idee, einen Beratungsausschuss für Spender, das «Donor Advisory Board» (DAB), einzurichten. Das 2015 gegründete Gremium setzt sich zusammen aus Personen, die bereits Blutstammzellen gespendet haben, sowie Experten aus medizinischen, juristischen und ethischen Bereichen. Gegenwärtig gehören dem DAB rund 80 Personen aus allen Landesteilen der Schweiz an. Jährlich finden ein bis zwei Sitzungen statt.

### Komplexe ethische Fragen

Ziel des DAB ist auch, die neuen Herausforderungen im Zusammenhang mit der Blutstammzellspende zu erörtern sowie Empfehlungen zu erarbeiten. Der Fortschritt in der Medizin (beispielsweise «whole genome typing», Entwicklung von neuen Zelllinien und Geweben) eröffnet neue Möglichkeiten zur Behandlung von Krankheiten.



Im «Donor Advisory Board» bringen Spenderinnen und Spender von Blutstammzellen wie Bernhard Tellenbach ihre Erfahrungen ein.

### Wozu hat der Spender Ja gesagt?

Die Bedeutung dieser und anderer zukünftiger Methoden ist zum Zeitpunkt der Einwilligung zur Spende von Blutstammzellen häufig noch nicht abschliessend klar. Für die Information der Spenderinnen und Spender stellt dies eine grosse Herausforderung dar: Es ist klar, dass sie inskünftig auch über diese neuen medizinischen Möglichkeiten informiert werden müssen, wenn sie um ihr Einverständnis zur Spende gebeten werden. Eine andere Variante wäre es, erst nach erfolgter Spende eine respektive mehrere Einverständniserklärungen einzuholen, sofern über den ursprünglichen Verwendungszweck hinausgehende Untersuchungen geplant sind.

# Neue Rekordwerte

Noch nie konnten in der Schweiz so viele Kontrolltypisierungen durchgeführt werden. Rekordwerte gab es auch bei den Stammzellentnahmen bei Schweizer Spendern und bei der Spendersuche für Schweizer Patienten.

Könnte ein Spender aufgrund seiner registrierten HLA-Werte für einen konkreten Patienten infrage kommen, so wird er in der Regel für eine Kontrolltypisierung aufgeboten. Oft wird dabei die bestehende HLA-Typisierung erweitert. Nicht weniger als 205 Kontrolltypisierungen wurden letztes Jahr mit Schweizer Spendern durchgeführt. Das sind 29 Prozent mehr als im Vorjahr und entspricht einem neuen Höchstwert.

Diese Zahlen zeigen eindrücklich, dass der 2009 erfolgte Strategiewechsel bei der Spenderrekultivierung richtig war. Die Zahl der registrierten Schweizer Spender hat sich in den letzten Jahren massiv erhöht (vgl. auch Seite 19). Die Typisierung der Schweizer Spender erfolgt zudem deutlich vertiefter als noch vor einigen Jahren. Dass nun mehr Schweizer Spender für eine Bestätigungstypisierung angefragt werden, ist eine der positiven Auswirkungen dieses Strategiewechsels.

## Spendersuche für Schweizer Patienten

226 Spendersuchen für Schweizer Patienten wurden 2015 eingeleitet – auch hier gab es eine Steigerung um 5 Prozent.

Der Trend zu komplexen Suchen hält an, da weltweit viel präzisere Typisierungen vorliegen als früher. Je genauer die HLA-Merkmale typisiert sind, desto komplexer wird es, einen geeigneten Spender zu finden. Gleichzeitig steigt hingegen die Chance für eine erfolgreiche Transplantation.

## Leicht weniger Transplantationen

Einen Rückgang um 8 Prozent gab es bei den Transplantationen für Schweizer Patienten: Nach 130 Erst- und 7 Folgetransplantationen im Jahr 2014 waren es 2015 nun nur noch 116 Erst- und 10 Folgetransplantationen. Im Zehnjahresvergleich ist nach wie vor eine Verdoppelung zu beobachten.

Warum die Zahl der Transplantationen erstmals seit vielen Jahren rückläufig ist, kann nicht ohne Weiteres beantwortet werden. Erst recht deshalb nicht, weil ja die Spendersuchen für Schweizer Patienten weiterhin ansteigen.

Ein zunehmender Trend, der sowohl in der Schweiz wie auch international zu beobachten ist, ist die sogenannte haploidentische Transplantation von Blutstammzellen (siehe auch Kasten). Ob die haploidentische Transplantation aber einen Zusammenhang mit der rückläufigen Zahl von Transplantationen mit unverwandten Spendern hat, ist nach wie vor unklar.



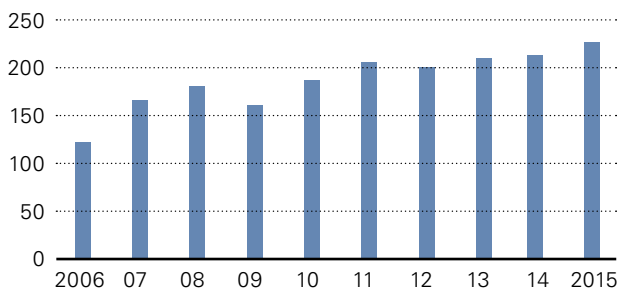
Knapp ein Jahr nach einer Transplantation von Blutstammzellen war Martin Casutt 2015 wieder in der Lage zu arbeiten, seine Freizeit zu geniessen und sogar wieder auf Reisen zu gehen.

## Fast eine Spende pro Woche

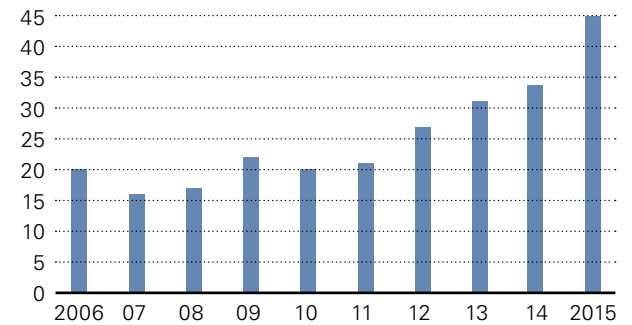
Die Zahl der Entnahmen bei Schweizer Spendern hängt direkt mit den Suchaufträgen zusammen: Je mehr Schweizer Spender für eine Kontrolltypisierung angefragt werden, desto grösser ist die Wahrscheinlichkeit, dass einige von ihnen letztlich als Spender ausgewählt werden. Insgesamt 45 Erstentnahmen fanden in den Entnahmezentren von Zürich, Genf und Basel statt; dies sind 11 mehr als im Vorjahr und mehr als doppelt so viele wie vor 10 Jahren.



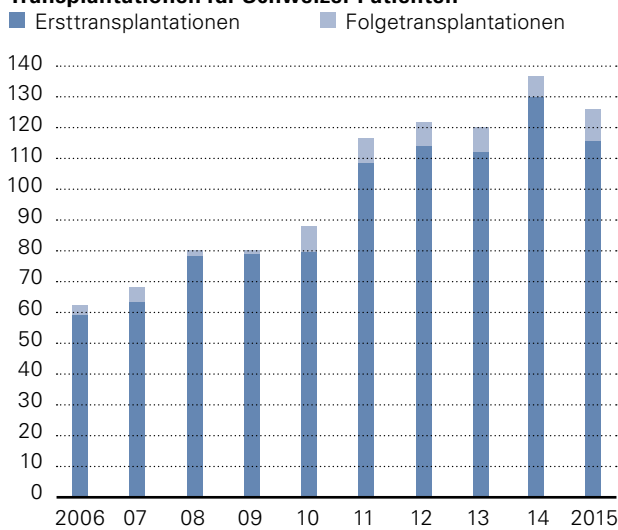
**Gestartete Spendersuchen für Schweizer Patienten**



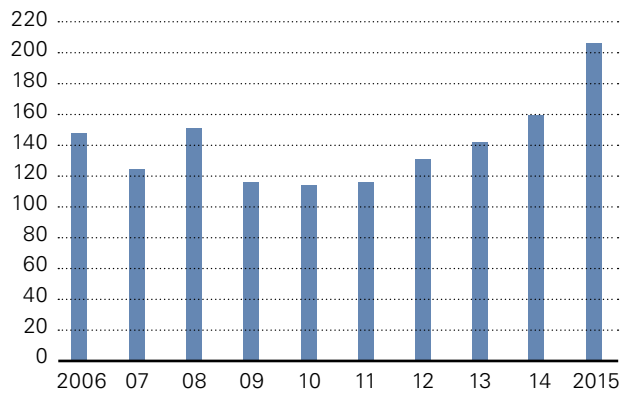
**Entnahme bei Schweizer Spendern**



**Transplantationen für Schweizer Patienten**



**Durchgeführte Kontrolltypisierungen mit Schweizer Spendern**



**Haploidentische Transplantation**

Noch bis vor wenigen Jahren war für das Gelingen einer Transplantation die Übereinstimmung der wichtigsten HLA-Merkmale ausschlaggebend. So war es unmöglich, dass nicht HLA-identische Familienmitglieder als Blutstammzellspender für die schwer erkrankten Patienten zur Verfügung standen. Denn je besser die Gewebemerkmale übereinstimmten, umso geringer war das Risiko einer Abstossung oder einer schweren Graft-versus-Host-Erkrankung (GvHD, umgekehrte Abstossungsreaktion). Die HLA-Merkmale werden bekanntlich zur Hälfte von Vater und Mutter vererbt, das heisst, Vater und Mutter sind stets nur halbidentisch (haploidentisch), die Geschwister können identisch, halbidentisch oder gar nicht passend sein, eigene Kinder wiederum sind stets halbidentisch.

Doch seit einiger Zeit gewinnt die haploidentische Blutstammzelltransplantation international, aber auch in der Schweiz an Bedeutung. Wenn kein kompatibler verwandter (HLA-identischer) oder unverwandter Spender gefunden werden kann, können nun auch Eltern, Kinder oder haploidentische Geschwister spenden. In diesem Fall müssen die unverträglichen Immunzellen entweder aus dem Transplantat entfernt oder nach der Transplantation unschädlich gemacht werden. Als Alternative zur seit längerem bekannten T-Zell-Entfernung aus dem Transplantat, die v. a. bei der Transplantation von Kindern schon seit längerer Zeit durchgeführt wird, hat sich die Therapie des Patienten mit hoch dosierter immunsuppressiver Chemotherapie nach der Transplantation bewährt. Diese neue Methode gibt Anlass für neue Hoffnung für Patienten, für die bisher kein geeigneter Spender gefunden werden konnte.

# Fast 27 Millionen Spender weltweit

Auch letztes Jahr hat die Zahl der registrierten Spenderinnen und Spender von Blutstammzellen weltweit erneut deutlich zugenommen, diesmal um rund 2,3 Millionen oder 9 Prozent.

Fast 27 Millionen Menschen sind weltweit bereit, für einen unbekanntem kranken Mitmenschen Blutstammzellen zu spenden. Was für eine Erfolgsgeschichte hinter dieser Zahl steckt, wird deutlich, wenn man sich die Entwicklung im Laufe der letzten Jahre anschaut: Vor 25 Jahren waren es weltweit gerade mal 400 000 Personen. Im Durchschnitt stieg die Zahl pro Jahr um 300 000 bis 500 000 Spender. Seit 2010 verläuft die Wachstumskurve aber deutlich steiler mit mehr als 2 Millionen jährlichem Zuwachs. Im Zehnjahresvergleich haben sich die Spenderzahlen mehr als verdoppelt.

## Drei Viertel periphere Blutstammzellspenden

Ebenfalls zugenommen hat die Zahl der weltweit erfolgten Blutstammzellspenden. Hier liegen aber aufgrund der komplexen Auswertung erst die Zahlen 2014 vor: 16 655-mal wurden weltweit Blutstammzellen für unverwandte Transplantationen entnommen, dies sind 3,2 Prozent mehr als im Vorjahr. Drei Viertel dieser Entnahmen waren periphere Blutstammzellspenden. Bei jeder vierten Entnahme stammten die Blutstammzellspenden aus dem Knochenmark.

## Weltweite Vernetzung entscheidend

Die Suche nach einem geeigneten Spender läuft weltweit unter Mithilfe aller Partnerregister. Wie wichtig dies ist, zeigt die Grafik (S. 27): Im Berichtsjahr führten die Zentren Genf, Zürich und Basel 126 Transplantationen von Blutstammzellen durch: Nur deren 7 stammten von einem Spender aus dem Inland, während 59 Spenden aus Deutschland und 32 aus den USA kamen.

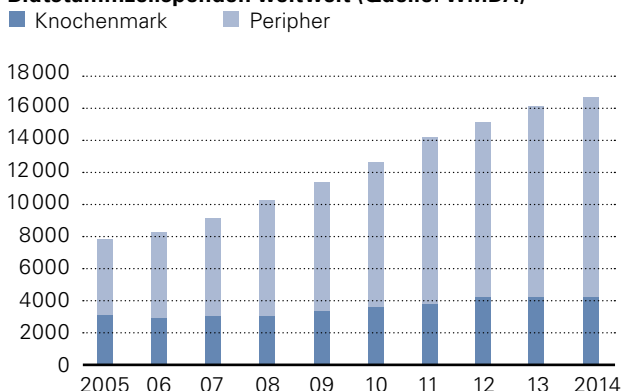
Dass gerade diese Länder mit weitem Abstand an vorderster Stelle liegen, ist kein Zufall: Deutschland verfügt über mehr als 6 Millionen registrierte Blutstammzellspender und stellt zusammen mit den USA weltweit am meisten Spender für Transplantationen zur Verfügung. In den USA leben gar mehr als 8 Millionen registrierte Blutstammzellspender. Durch gezielte Rekrutierung auch bei ethnischen Minderheiten zeichnen sich die US-Register durch eine hohe Diversität der Gewebemerkmale (HLA) ihrer Spender aus.

## Enge Kontakte mit Deutschland und den USA

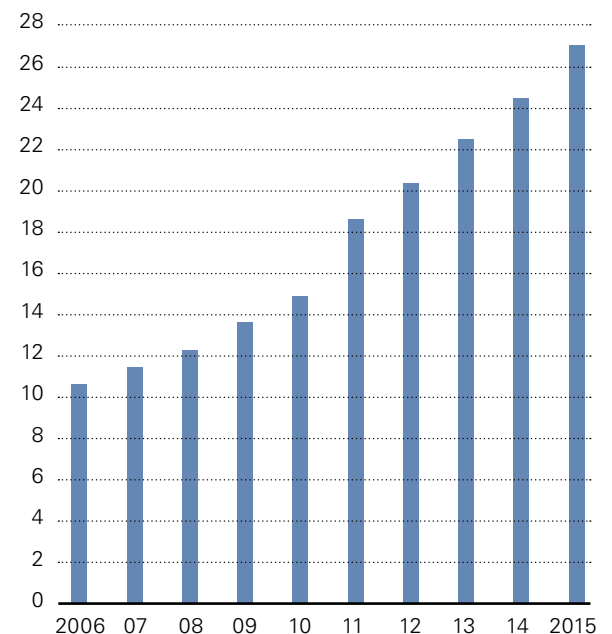
Seit 1988 wurden in der Schweiz gut 1400 Transplantationen von Blutstammzellen durchgeführt; zwei Drittel dieser Produkte stammten aus Deutschland und den USA. Aus diesen Gründen ist es nicht überraschend, dass das Schweizer Register seit Jahren sehr enge Kontakte mit den deutschen und US-amerikanischen Partnerregistern pflegt.

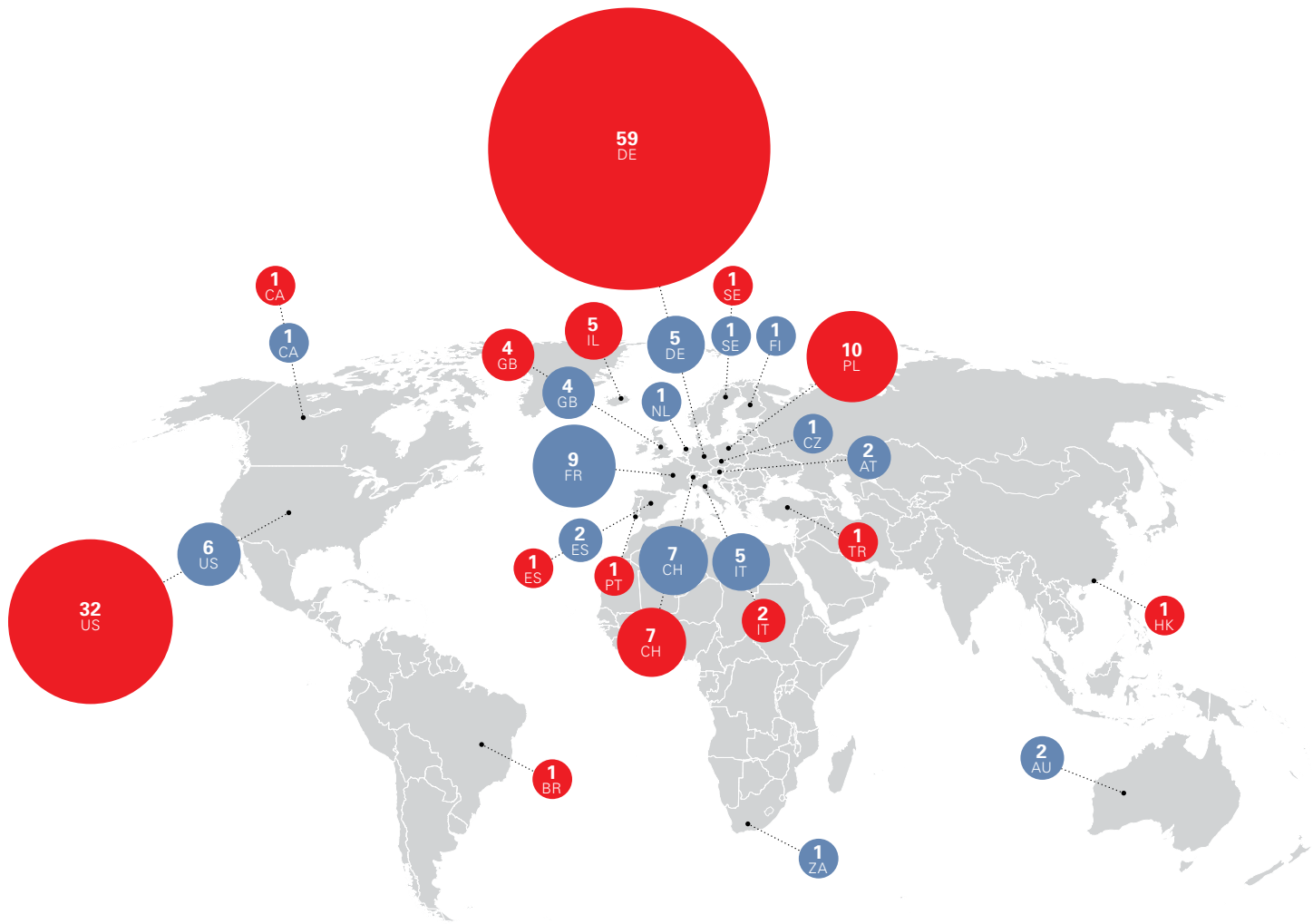
Ein ähnliches Bild zeigt sich beim Bestimmungsort der Schweizer Spenden: Die meisten der insgesamt 48 Produkte (inklusive Cord Blood) waren im letzten Jahr für einen ausländischen Patienten bestimmt. Nur deren 7 blieben im Inland.

**Blutstammzellspenden weltweit (Quelle: WMDA)**



**Registrierte Blutstammzellspender weltweit in Mio. (Quelle: BMDW)**





**● Herkunft der Produkte 2015 für Schweizer Patienten inkl. Cord Blood**

**● Bestimmungsort der CH-Produkte 2015 inkl. Cord Blood**

**Zusammenschluss spart Kosten**

2011 haben sich kleine und mittelgrosse Blutstammzellregister in Europa in einer Interessengemeinschaft zusammengeschlossen. Positive Auswirkungen sind bereits spürbar.

Mittelgrosse Register in Europa, also jene mit etwa 20 000–100 000 registrierten Spendern, realisierten vor einigen Jahren, dass sie alle mit ähnlichen Problemen und Herausforderungen kämpften: Im Gegensatz zu den grossen Registern verfügen sie über viel weniger Ressourcen in finanzieller und personeller Hinsicht und auch die erfolgten Blutstammzellspenden sind im Vergleich niedriger.

Die 2011 in Oslo gegründete Interessengemeinschaft der mittelgrossen Register in Europa bezweckt deshalb eine verstärkte Zusammenarbeit dieser Register, beispielsweise in Form von gemeinsamen Projekten oder mit dem Austausch von Ressourcen und Erfahrungen.

Für die Schweiz, die von Anfang an bei diesem Zusammenschluss dabei ist, sind erste positive Auswirkungen bereits deutlich spürbar: Weil die Interessengemeinschaft und nicht mehr jedes Land für sich mit Anbietern von HLA-Typisierungen verhandelte, liessen sich 2015 die Kosten für die HLA-Typisierungen markant reduzieren. Gleichzeitig konnte sogar der Typisierungsgrad weiter erhöht werden.

# Grosszügige Geldspenden für Neuregistrierungen

Der Leistungsauftrag des Bundesamtes für Gesundheit für den Bereich Blutstammzellspende beinhaltet unter anderem die Führung und Verwaltung des Schweizer Registers für Blutstammzellspender, nicht aber die Spendergewinnung. Grosszügige Geldspenden von fast 840 000 Franken trugen 2015 zur Finanzierung der zahlreichen Neuregistrierungen bei.

Der Anstieg der Geldspenden im Public Fundraising von gut 288 000 Franken im Jahr 2014 auf 480 000 Franken ist zu einem grossen Teil auf die hohe Anzahl Neuregistrierungen zurückzuführen. 18,7 Prozent der neu registrierten Blutstammzellspender, das sind beinahe 4000 Personen, spendeten im Zuge ihrer Registrierung einen Geldbetrag und übernahmen so einen Teil der Registrierungskosten. Insgesamt kamen dadurch 345 000 Franken zusammen. Die durchschnittliche Spende bei Neuregistrierungen ist mit 87 Franken bemerkenswert hoch und konnte sich im Vergleich zum Vorjahr (69 Franken) sogar noch steigern.

## Jeder gibt, was er kann, alle helfen mit

Erfreulich zugenommen haben im Jahr 2015 Spendenaktionen, die Privatpersonen zugunsten der Blutstammzellspende durchführten. Frei nach dem Motto «Jeder gibt, was er kann, alle helfen mit» organisierten Freiwillige mit viel Engagement diverse Anlässe. Unter anderem fanden Charity-Aktionen anlässlich von Volley-, Fussball- und Hockeyspielen statt, Jugendgruppen sammelten mit Kuchenverkauf oder Fahrradputzen ansehnliche Spendenbeträge.

Charity-Aktion:  
[www.sbsc.ch/charity](http://www.sbsc.ch/charity)

Dazu kamen Spenden, die im Anschluss an die zweimal jährlich verschickten SBSC-News eingingen, und Geldspenden im Zusammenhang mit Ereignissen wie Geburtstagen. Daneben unterstützten aber auch Unternehmen SBSC finanziell. Beispielsweise verzichtete eine Firma auf Kundengeschenke zum Jahresende und überwies die entsprechende Summe an SBSC.

## Beiträge von Stiftungen und aus Lotteriefonds

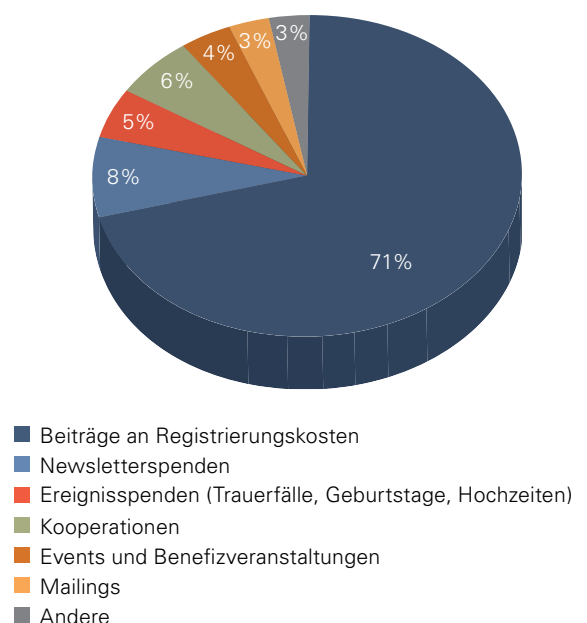
Aus dem institutionellen Fundraising gingen namhafte Beiträge von verschiedenen Stiftungen und aus Lotteriefonds in der Höhe von 358 500 Franken ein. Um Stiftungen für eine Unterstützung zu gewinnen, ist es hilfreich, wenn Stiftungsräte die Bedeutung der Blutstammzellspende bereits kennen oder gar einen persönlichen Bezug dazu haben. Insgesamt beliefen sich die Geldspenden

aus Public Fundraising und institutionellem Fundraising 2015 auf 838 500 Franken, im Vorjahr waren es 765 450 Franken.

## Medaille mit zwei Seiten

Der Erfolg der Rekrutierung von neuen Spendern ist ausserordentlich, stellt jedoch in Bezug auf die Finanzierung eine Herausforderung dar. Die Registrierung neuer Blutstammzellspender ist aufwendig und teuer, unter anderem, weil die Bestimmung des Gewebetyps in hoch technisierten Labors durchgeführt werden muss. Zwar konnten die Vollkosten pro Neuregistrierung im Jahr 2015 von 220 Franken auf 180 Franken gesenkt werden. Bei rund 20 000 Neuregistrierungen beliefen sich die Gesamtkosten dennoch auf 3,6 Mio. Franken. Das ist ein hoher Betrag, den Blutspende SRK Schweiz nur teilweise durch Eigenleistungen decken kann. Sie setzt sich daher zum Ziel, einerseits die Vollkosten pro Neuregistrierung weiter zu senken und andererseits, da sie auf Geldspenden angewiesen ist, das Fundraising zu verstärken.

## Spendeneinnahmen 2015





*«Die Lions Clubs des Distrikts Ost haben die Unterstützung von Leukämiepatienten zu ihrer Hauptaktivität erklärt.»*

Projektleiter Beat Hiestand thematisierte 2015 die Blutstammzellspende bei den Lions. Getreu ihrem internationalen Motto «We serve» organisierten daraufhin verschiedene Clubs Aktivitäten wie etwa Infoanlässe, Benefizveranstaltungen oder Patenschaftsaktionen. Dabei konnten rund 150 neue Blutstammzellspender registriert werden. Darüber hinaus haben sich die beteiligten Clubs mit Geldspenden von insgesamt rund 20 000 Franken an den Registrierungskosten für neue Blutstammzellspender beteiligt.

# Gemeinsam mehr Wirkung erzielen

Samariter und Marrow sind zwei wichtige Partner für Blutspende SRK Schweiz. 2015 wurde die Zusammenarbeit vertieft respektive institutionalisiert.

Seit Jahren unterstützen die Samariter die Blutspende. 2015 leisteten sie zusammen mit weiteren Helfergruppen bei 1852 Blutspendeaktionen in über 924 Ortschaften Hilfe vor Ort. Dabei wurden rund 43 Prozent aller Blutspenden gewonnen (vgl. auch Seite 12). Dies macht deutlich, welcher Stellenwert den mobilen Blutspendeaktionen zukommt – die ohne Samariter in dieser Zahl nicht durchführbar wären.

Zunehmend an Bedeutung gewinnen die Samariter aber auch für die Blutstammzellspende. So informierten am «Tag der Tat 2015» (vgl. auch Seite 20) die Mitglieder von fast 50 Samaritervereinen die Bevölkerung über die Blutstammzellspende. Das Wissen der Samariter um die Bedeutung der Blutstammzellspende macht sie ausserdem zu wertvollen Botschaftern bei den Blutspendern anlässlich der Blutspendeaktionen.

## Aktionen an Universitäten

Explizit für die Blutstammzellspende engagiert sich ebenfalls seit Jahren die Marrow, eine Vereinigung von Medizinstudenten. Zusammen mit regionalen Blutspendediensten oder SBSC organisiert und unterstützt sie Registrierungsaktionen an Universitäten. 2015 wurden neben Zürich, Basel und Bern auch Aktionen an den Universitäten Genf, Fribourg und Lausanne durchgeführt.

Mit dem Ziel, die Zusammenarbeit zwischen Marrow und Blutspende SRK Schweiz zu verstärken und zu professionalisieren, konstituierte sich die Marrow am 24. Oktober 2015 als nationaler Verein und schloss mit

SBSC einen Partnerschaftsvertrag mit Wirkung ab 1. Januar 2016.

Blutspende SRK Schweiz ist überzeugt, mit solchen Partnerschaften weitere Schritte in Richtung der Vision – für jeden Patienten die passende Spende – zu machen.

## Solidaritätsfonds

Seit 1993 bezeugt das Schweizerische Rote Kreuz die Solidarität zwischen Empfängern von Blutprodukten und Geschädigten durch einen eigens für diesen Zweck geschaffenen Solidaritätsfonds. Die Leistungen aus diesem Fonds haben freiwilligen Charakter, da weder Blutspende SRK Schweiz noch das Schweizerische Rote Kreuz für das Restrisiko bei Blutprodukten verantwortlich gemacht werden können. Die finanziellen Beiträge sollen das Leid jener Personen lindern, die durch Blutprodukte mit gefährlichen Krankheiten infiziert wurden. Die grosse Mehrheit dieser Patienten hat sich in den 80er- und frühen 90er-Jahren mit HIV oder Hepatitis C infiziert. Im vergangenen Jahr kamen wie 2014 Beiträge von 557 400 Franken zur Auszahlung. Damit konnte die belastende finanzielle Situation von 30 HIV-Patienten respektive ihrer Angehörigen und von 2 hepatitisinfizierten Personen gelindert werden.

## Rechnung 2015 Solidaritätsfonds Blut

in CHF	2015	2014
<b>Aufwand</b>		
Auszahlungen	557 400	557 400
Personalaufwand	20 000	20 019
Sachaufwand	36 203	36 070
<b>Totalaufwand</b>	<b>613 603</b>	<b>613 489</b>
<b>Ertrag</b>		
Zuwendung Humanitäre Stiftung SRK	650 000	650 000
<b>Totalertrag</b>	<b>650 000</b>	<b>650 000</b>
<b>Überschuss</b>	<b>36 397</b>	<b>36 511</b>
<b>Finanzieller Stand per 31.12.2015</b>		
Vermögen 1.1.2015	1 958 196	
Überschuss 2015	36 397	
Vermögen 31.12.15	1 994 593	

# Jahresergebnis im Plus

Die Erträge aus den Bereichen Blut und Blutstammzellen gingen 2015 zurück. Trotzdem schliesst Blutspende SRK Schweiz das Jahr 2015 mit einem kleinen Überschuss von rund 66 000 Franken ab.

Der Rückgang beim Blutverbrauch (vgl. Seite 8) wirkte sich auch auf die Finanzen von Blutspende SRK Schweiz aus: 2015 gingen die Erträge aus dem Bereich Blut um knapp 15 Prozent zurück (Vorjahr 9 Prozent). Für die regionalen Blutspendedienste, die als eigenständige Non-Profit-Organisationen für die eigentliche Blutbeschaffung zuständig sind, ist der erneute finanzielle Rückgang einschneidend und beunruhigend.

Die Erfüllung unserer Aufgabe, die Sicherstellung der Blutversorgung in der Schweiz, wird aufgrund der finanziellen Einbussen zunehmend schwieriger. Denn unsere Ausgaben müssen wir gänzlich durch die Verkaufserlöse der Blutprodukte decken. Sowohl Blutspende SRK Schweiz wie auch die regionalen Blutspendedienste sind Non-Profit-Organisationen und erhalten im Bereich Blutbeschaffung keine direkten Subventionen der öffentlichen Hand. Eine Kompensation der zurückgehenden Einnahmen durch Einsparungen wie bis anhin wird künftig herausfordernder.

## Abnahme von Ertrag auch bei SBSC

Im Bereich der Blutstammzellen (SBSC) bildet der Ertrag für die Spendersuche und Transplantation den grössten Einnahmeposten. Er setzt sich zusammen aus Krankenkassenbeiträgen (Schweizer Patienten) und Zahlungen ausländischer Partnerregister (ausländische Patienten).

Die Anzahl Suchaufträge erreichte im Jahr 2015 ein Rekordhoch. Da aber die Pauschalen pro Auftrag um 1000 Franken reduziert wurden, gingen die Einnahmen um rund 200 000 Franken zurück. Bei den Transplantationen gab es einen Rückgang um 10 Prozent, dagegen konnten die Entnahmen bei Schweizer Spendern um 30 Prozent gesteigert werden. Aufgrund dieser Veränderungen nahm der Ertrag verglichen mit dem Vorjahr ab, und zwar um insgesamt 3 Prozent auf rund 11,3 Mio. Franken.

## Aufwand auf Niveau 2013

Der Aufwand für Spendersuche und Transplantationen ist 2015 mit 5,3 Mio. Franken wieder auf dem Niveau von 2013, allerdings deutlich tiefer als im Jahr 2014 (5,9 Mio. Franken). Hier werden namentlich die Kosten für die weiterführenden HLA-Typisierungen bei formellen Suchaufträgen

aus dem In- und Ausland verbucht, aber auch die Ausgaben für die Transplantatbereitstellung sowie die Nachbetreuung der Spender (Follow-up).

## Fundraising für Neuregistrierungen

Nicht gedeckt sind die Kosten für den Ausbau des Spenderregisters. Die Registrierung und Typisierung von neuen Spendern muss daher mittels Fundraising finanziert werden (vgl. Seite 28). Auch wenn 2015 die Vollkosten pro Neuregistrierung von 220 Franken auf 180 Franken gesenkt werden konnten und sie weiter gesenkt werden sollen, bleibt die Herausforderung gross respektive nimmt zu: mit einem starken Wachstum bei den Neuregistrierungen ist auch künftig zu rechnen.

## Personalaufwand stabil

Der Personalaufwand von Blutspende SRK Schweiz blieb im Berichtsjahr im Vergleich zu 2014 konstant. Der Personalbestand Ende 2015 ist mit 48 Personen bei 40,4 Vollzeitstellen leicht unter dem Bestand von Ende 2014.

## Kleiner Überschuss

Die Jahresrechnung weist nach Veränderungen von Fonds- und Organisationskapital ein positives Jahresergebnis von rund 66 000 Franken auf. Die Jahresrechnung wurde durch die Revisionsstelle Ernst & Young AG nach den Richtlinien von Swiss GAAP FER und nach den Grundsätzen der eingeschränkten Revision geprüft. Die vollständige und revidierte Jahresrechnung sowie der Revisionsbericht können bei der Blutspende SRK Schweiz AG bestellt werden.

## ZEWÖ-Gütesiegel

Sowohl die Dachorganisation Blutspende SRK Schweiz AG wie auch die regionalen Blutspendedienste sind gemeinnützige, nicht gewinnorientierte Organisationen. Die meisten regionalen Blutspendedienste sind Stiftungen. Blutspende SRK Schweiz AG verfügt über das Gütesiegel der ZEWÖ.

## Bilanz per 31.12.

in CHF	2015	2014
Flüssige Mittel	1 704 651	753 895
Wertschriften	17 583 325	17 217 735
Forderungen aus Lieferungen und Leistungen	2 339 376	3 106 821
Sonstige kurzfristige Forderungen	140 772	278 480
Aktive Rechnungsabgrenzung	269 657	419 131
<b>Umlaufvermögen</b>	<b>22 037 781</b>	<b>21 776 062</b>
Mobile Sachanlagen	267 574	259 300
Immaterielles Anlagevermögen	524 324	642 994
<b>Anlagevermögen</b>	<b>791 898</b>	<b>902 294</b>
<b>Total Aktiven</b>	<b>22 829 679</b>	<b>22 678 356</b>
Verbindlichkeiten aus Lieferungen und Leistungen	1 258 328	942 070
Übrige kurzfristige Verbindlichkeiten	747 675	914 692
Passive Rechnungsabgrenzung	817 442	1 332 578
<b>Kurzfristige Verbindlichkeiten</b>	<b>2 823 445</b>	<b>3 189 340</b>
Langfristige Rückstellungen	1 034 789	1 034 789
Fondskapital	12 124 442	11 010 648
<b>Langfristige Verbindlichkeiten</b>	<b>13 159 231</b>	<b>12 045 437</b>
Aktienkapital	2 000 000	2 000 000
Gesetzliche Gewinnreserven	840 130	840 130
Gebundenes Kapital	3 585 195	4 247 673
Freies Kapital	355 776	321 991
Jahresergebnis	65 902	33 785
<b>Organisationskapital</b>	<b>6 847 003</b>	<b>7 443 579</b>
<b>Total Passiven</b>	<b>22 829 679</b>	<b>22 678 356</b>
<b>Betriebsrechnung</b>		
Ertrag aus Spenden, Kostenbeteiligungen	2 668 482	2 484 726
Ertrag nationale Aufgaben	4 552 413	5 324 562
Ertrag Spendersuche und Transplantationen	11 253 040	11 571 015
Ertrag Dienstleistungen	809 348	866 793
Ertrag Projektbeiträge Hilfswerke, Non-Profit-Organisationen	1 531 615	1 785 726
<b>Betriebsertrag</b>	<b>20 814 898</b>	<b>22 032 822</b>
Aufwand nationale Aufgaben	-3 421 533	-4 191 957
Aufwand Spenderrekrutierung und Spenderbetreuung	-1 641 690	-1 422 878
Aufwand Spendersuche und Transplantationen	-5 298 018	-5 889 327
Aufwand Material und Dienstleistungen	-1 279 186	-2 170 866
Aufwand Personal	-5 385 202	-5 335 180
Sonstiger Betriebsaufwand	-1 590 813	-1 760 872
Verwaltungs-, Beratungs- und Informatikaufwand	-1 204 992	-1 270 198
Abschreibungen	-274 637	-257 776
<b>Total Betriebsaufwand</b>	<b>-20 096 071</b>	<b>-22 299 054</b>
<b>Betriebsergebnis</b>	<b>7 188 27</b>	<b>-266 232</b>
Finanzaufwand	-929 168	-323 890
Finanzertrag	727 559	1 251 319
<b>Finanzerfolg</b>	<b>-201 609</b>	<b>927 429</b>
<b>Ergebnis vor Veränderung des Fondskapitals</b>	<b>517 218</b>	<b>661 197</b>
Zuweisung Fondskapital	-2 129 850	-1 680 072
Verwendung Fondskapital	1 016 056	1 046 785
<b>Total Veränderung Fondskapital</b>	<b>-1 113 794</b>	<b>-633 287</b>
<b>Ergebnis vor Veränderung Organisationskapital</b>	<b>-596 576</b>	<b>27 910</b>
Zuweisung Organisationskapital	0	-170 000
Verwendung Organisationskapital	662 478	175 875
<b>Total Veränderung Organisationskapital</b>	<b>662 478</b>	<b>5 875</b>
<b>Ergebnis nach Veränderung Organisationskapital</b>	<b>65 902</b>	<b>33 785</b>



*«Wenn ich etwas von mir selbst gebe, rettet dies einer anderen Person vielleicht das Leben.»*

Titus Sprenger aus Biel war schon seit vielen Jahren Blutspender, als er sich 2007 auch als Blutstammzellspender registrierte. Da es Millionen verschiedene Gewebetypen gibt, rechnete er nicht damit, wirklich einmal spenden zu dürfen. Doch es kam anders: Wenig später wurde Titus Sprenger für eine Blutstammzellspende angefragt und erklärte sich bereit zu einer Knochenmarkentnahme. Diese empfand er als etwas unangenehm, es fühlte sich an wie ein starker Muskelkater. Heute erfolgen nur noch 20 Prozent der Blutstammzellspenden mittels Knochenmarkentnahme, alle anderen werden direkt aus dem Blut entnommen.

# Geschäftsleitung



**Rudolf Schwabe**  
Direktor und Vorsitzender der Geschäftsleitung



**Dagmar Anderes**  
Leiterin Marketing



**Felix Bussmann**  
Leiter Finanzen & IT



**Grazia Nicoloso de Faveri**  
Leiterin Abteilung SBSC



**Bruno Pfister**  
Leiter Human Resources



**Anita Tschaggelar**  
Leiterin Abteilung BSD

## Wissen motiviert

Die Blutspender und die Blutstammzellspender sind die Grundpfeiler der Existenz der Blutspende SRK Schweiz. Jahr für Jahr spenden rund 200 000 Menschen in der Schweiz freiwillig Blut und leisten damit eine unersetzliche, medizinische Hilfe. Fast 80 000 Menschen haben sich ausserdem als Blutstammzellspender registriert. Sie zeigen sich damit bereit, bei Bedarf Menschen mit einer schweren Blutkrankheit durch die Spende von Blutstammzellen das Leben zu retten.

Zahlreiche weitere Menschen setzen sich beruflich oder privat für die Blut- und Blutstammzellspende ein. Sie alle engagieren sich so für die Vision von Blutspende SRK Schweiz: Für jeden Patienten die passende Spende. Diese Spende ist für die Empfängerinnen und Empfänger von unschätzbarem Wert. Für jeden einzelnen von ihnen. Das zu wissen, gibt ein gutes Gefühl und motiviert für den weiteren Einsatz.



# Adressen

## Blutspende SRK Schweiz

Laupenstrasse 37, Postfach, 3001 Bern  
Tel. +41 (0)31 380 81 81, Fax +41 (0)31 380 81 80  
info@blutspende.ch, www.blutspende.ch

## Geschäftsleitung

Dr. Rudolf Schwabe  
Direktor und Vorsitzender der Geschäftsleitung

Dagmar Anderes  
Leiterin Marketing

Dr. Patrick Bregy  
Operativer Leiter SBSC (bis 31.12.2015)

Felix Bussmann  
Leiter IT (bis 31.1.2016)  
Leiter Finanzen & IT (ab 1.2.2016)

Yvonne Fischer  
Leiterin Finanzen & IT (bis 31.1.2016)

PD Dr. med. Behrouz Mansouri  
Medizinischer Direktor BSD (bis 31.3.2016)

Dr. med. Grazia Nicoloso de Faveri  
Leiterin Abteilung SBSC

Bruno Pfister  
Leiter Human Resources

Anita Tschaggelar  
Leiterin Abteilung BSD (ab 1.1.2016)

## Medizinische Verantwortung

Medizinische/-r Direktor/-in BSD:  
PD Dr. med. Behrouz Mansouri (bis 31.3.2016)  
Dr. med. Soraya Amar (ab 1.4.2016)

Medizinische Direktorin SBSC:  
Dr. med. Grazia Nicoloso de Faveri

## Verwaltungsrat

Prof. Dr. med. Thomas Zeltner, Bern, Präsident

Dr. med. Luzius Schmid, St. Gallen, Vizepräsident

Fürsprecher Markus Egger, Bern

Dr. med. Leda Leoncini-Franscini, Lugano

Eric Müller, La Chaux-de-Fonds

Dr. iur. Jürg Peyer, Zürich

PD Dr. med. Urs Schanz, Zürich

Prof. Dr. med. Erhard Seifried, Frankfurt a. Main (D)

Fürsprecher Fritz Stettler, Bern

Prof. Dr. Jean-Marie Tiercy, Genf

## Revisionsstelle

Ernst & Young AG, Bern

## Direktoren der regionalen Blutspendedienste SRK (Stand 1.1.2016)

### Aargau-Solothurn

Dr. med. Jörg-Peter Sigle  
Kantonsspital, Tellstrasse, 5000 Aarau

### Beider Basel

PD Dr. med. Andreas Buser  
Hebelstrasse 10, 4031 Basel

### Freiburg

Dr. med. Emmanuel Levrat  
Chemin des Pensionnats 2-6, 1708 Fribourg

### Genf

Dr. med. Sophie Waldvogel Abramowski  
Hôpitaux Universitaires de Genève HUG  
Rue Gabrielle-Perret-Gentil 6, 1211 Genève 14

### Graubünden

Prof. Dr. med. Reinhard Henschler  
Loestrasse 170, 7000 Chur

### Italienische Schweiz

Mauro Borri  
Via Tesserete 50, 6900 Lugano

### Interregionale Blutspende SRK AG (Bern/Waadt)

Stefan Koller a.i.  
Joëlle Vuignier a.i.

Geschäftsadresse Bern:  
Murtenstrasse 133, Postfach, 3001 Bern

Geschäftsadresse Waadt:  
Route de la Corniche 2, 1066 Epalinges

### Neuenburg/Jura

Dr. med. Amira Sarraj  
Rue Sophie-Mairet 29, 2303 La Chaux-de-Fonds

### Ostschweiz

Dr. med. Jutta Thierbach  
Rorschacher Strasse 111, 9000 St. Gallen

### Wallis

Dr. med. Michèle Stalder  
Av. Grand-Champsec 86, 1950 Sion

### Zentralschweiz

Dr. med. Tina Weingand  
Maihofstrasse 1, 6004 Luzern

### Zürich

Dr. med. Beat Frey  
Rütistrasse 19, 8952 Schlieren

**SPENDE BLUT  
RETTE LEBEN**

Blutspende SRK Schweiz  
Laupenstrasse 37, Postfach, 3001 Bern  
Tel. +41 (0)31 380 81 81, Fax +41 (0)31 380 81 80  
info@blutspende.ch, www.blutspende.ch



**BLUTSPENDE SRK SCHWEIZ  
TRANSFUSION CRS SUISE  
TRASFUSIONE CRS SVIZZERA**