TRIP RAPPORT 2025
KERNPUNTEN HEMOVIGILANTIE

TRIP
Hemo- en biovigilantie

Jaarlijks registreert en analyseert TRIP in nauwe samenwerking met de professionals meldingen van transfusiereacties en voorvallen binnen de transfusieketen. De verkregen inzichten vormen de basis voor aanbevelingen gericht op het verder versterken van de veiligheid van bloedtransfusies. TRIP dankt alle collegae voor het melden en het beschikbaar stellen van informatie over bloedtransfusies in hun organisatie.

Toegediende bloedproducten

450.220

cijfers uit 100%
van de ziekenhuizen

Alle meldingen

1260 in 2025

1259 in 2024

21 meldingen van reactie in combinatie met een voorval
2,47 meldingen per 1000 bloedproducten geleverd (2020-2024: 2,47 per 1000)

Ziekenhuizen

78

Totaal **941**

Ernstig **147**

Transfusiereacties



● Volume overbelasting (transfusion associated circulatory overload, TACO) ● Overige reactie ● Allergische reactie ● Niet-hemolytische transfusiereactie
● Acute hemolytische transfusiereactie ● Vertraagde hemolytische transfusiereactie ● Andere categorieën
Transfusiereacties in dit kader en hierna betreffen reacties met imputabiliteit zeker, waarschijnlijk of mogelijk. Ernstige transfusiereacties betreffen de reacties met ernstgraad ≥ 2.

Ernstige transfusiereacties

0,32

Aantal ernstige transfusiereacties per 1000 gedistribueerde bloedproducten in 2025. Gemiddeld **0,27** in 2020-2024.

Voorvallen

146

werden gemeld door **38** ziekenhuizen, zie ook pag. 3.

Europese verordening

De Europese verordening inzake Substances of Human Origin (SoHO) is vanaf 7 augustus 2027 van toepassing in alle lidstaten. Voor de transfusieketen betekent dit dat de processen binnen ziekenhuizen nadrukkelijker onderdeel worden van het Europese kwaliteits- en veiligheidskader. De reikwijdte van de verordening strekt zich uit van het donatieproces tot en met de klinische toepassing van bloedproducten.

Voor de Nederlandse transfusieketen ligt de komende tijd de nadruk op het vertalen van de nieuwe wettelijke eisen naar de dagelijkse praktijk, waarbij entiteiten hun processen moeten beoordelen op aansluiting bij de nieuwe eisen voor registratie, traceerbaarheid, kwaliteitsborging en aanlevering van activiteitsgegevens. De implementatie van de SoHO-verordening biedt daarmee de kans om de hoge veiligheid van de bloedtransfusieketen toekomstbestendig te maken.

Respiratoire transfusiereacties

TACO, Transfusion-related acute lung injury (TRALI) en Transfusion-associated dyspnea (TAD) zijn transfusiereacties gekenmerkt door met name respiratoire complicaties.

TACO

122
in 2025
63 (52%) ernstig



95
in 2024
43 (45%) ernstig

Ondanks de aandacht voor preventie van TACO laat het aantal meldingen in 2025 een stijging zien. TACO is conform vorig jaar de transfusiereactie met het hoogste aantal casus met ernstig verloop en was verantwoordelijk voor **43%** van het totale aantal ernstige transfusiereacties. Vier patiënten overleden na het optreden van TACO, waarbij een relatie met transfusie ten minste mogelijk werd geacht.

TAD



17
1 ernstig

Respiratoire verschijnselen binnen 24 uur na transfusie waarbij het beeld niet typisch was voor TRALI, TACO, een allergische reactie of andere onderliggende pathologie.

TRALI



0

Eenmaal is een TRALI gemeld als nevencategorie bij een TACO melding. Hierbij liet het klinisch beeld kenmerken van beide transfusiereacties zien.

Infecties

0
in 2025



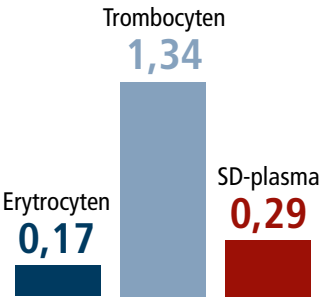
0
in 2024

In 2025 zijn geen meldingen van bacteriële of virale transmissies ten gevolge van bloedtransfusie ontvangen.

Allergische reacties

152
in 2025
21 ernstig





Aantal allergische reacties per 1000 gedistribueerde eenheden erytrocyten en trombocyten, en per 1000 toegediende eenheden SD-plasma.

Hemolytische transfusiereacties

17
in 2025



- Acute hemolytische transfusiereactie (AHTR, 6 ernstig)
- Vertraagde hemolytische transfusiereactie (VHTR, 7 ernstig)

Bij 10 casus werd een nieuwe antistof aangetoond
(2 bij AHTR en 8 bij VHTR)

Voorvallen

Verkeerd bloedproduct toegediend

20
in 2025



30
in 2024

1× is na de toediening van een verkeerd bloedproduct (irras) een AHTR gemeld, ernstgraad 1, onwaarschijnlijk.
1× zijn na het toedienen van een verkeerd bloedproduct (irras) klachten van misselijkheid en braken ontstaan, geclassificeerd als overige reactie, ernstgraad 2, mogelijk.

Risico-indeling verkeerd bloedproduct toegediend



- Preventie irras (risico op allo-immunisatie door niet in acht nemen van preventieve matchingcriteria)
- Irras (risico op blootstelling aan irregulaire antistof incompatibele eenheid)
- ABO (risico op blootstelling aan een ABO incompatibele eenheid)
- Diverse overige risico's

Bijna ongeluk

Elk voorval dat had kunnen leiden tot een verkeerde bloedgroepbepaling, of uitgifte of toediening van een incorrect bloedproduct, maar voor transfusie is ontdekt.

8
in 2025



26
in 2024

Alle **8** betroffen identificatie-fouten. Het analyseren en melden van bijna ongelukken is belangrijk om tot verbeteringen te komen.

Overig voorval

Voorvallen in de transfusieketen die niet passen in andere categorieën.

102
in 2025



82
in 2024

Bij **11** meldingen werd ook een reactie waargenomen (2× TACO, 2× milde NHKR, 2× NHTR, 3× overige reactie en 2x allergische reactie).
Er zijn **3** meldingen die het niet of verkeerd melden van de transfusiereactie betreffen.

Aanbevelingen

1

Voorbereiden op de jaarlijkse verplichting van aanleveren van activiteitsgegevens, waaronder gegevens over het aantal patiënten getransfundeerd per soort bloedproduct.

Vanaf augustus 2027 is het aanleveren van activiteitsgegevens verplicht onder de SoHO-verordening. Hoewel in 2025 alle ziekenhuizen gegevens over bloedverbruik aanleverden, ontbrak van een deel van de ziekenhuizen informatie over het aantal getransfundeerde patiënten per bloedproduct.

Adviezen

- Nagaan welke activiteitsgegevens worden geregistreerd en welke gegevens nog ontbreken in het kader van de SoHO-verplichtingen.
- Beoordelen van de geschiktheid van de systemen en werkprocessen in de keten.

2

Aandacht voor oorzaakanalyse bij voorvallen, zodat een compleet beeld van het verloop van het voorval verkregen kan worden.

Een zorgvuldige en tijdige oorzaakanalyse van een voorval levert essentiële informatie op voor het verbeteren van de patiëntveiligheid en kwaliteit van zorg. Bij een aanzienlijk deel van de meldingen in 2025 was de oorzaak bij de eerste melding nog onvoldoende duidelijk.

Adviezen

- Aandacht besteden aan de adequate en tijdige uitvraag van een voorval, bijvoorbeeld door scholing of periodieke bespreking.
- Stimuleren van een open meldcultuur.

3

Aandacht voor de risicofactoren voor het ontstaan van TACO en de naleving van preventieve maatregelen bij patiënten met een risicoprofiel.

De transfusiereactie TACO heeft een hoge mate van morbiditeit en mortaliteit. In 2025 had meer dan de helft van de gemelde TACO casus een ernstig beloop en 43% van alle transfusiereacties geclassificeerd als ernstig, betrof een TACO casus.

Adviezen

- Doen van een risico-inschatting voorafgaand aan een transfusie.
- Periodiek bespreken van TACO-casuïstiek.
- Scholingen aanbieden over TACO met aandacht voor herkenning en preventie.

Samenvatting rapport 2025

De hoge participatie van ziekenhuizen en het stabiele aantal meldingen onderstrepen opnieuw de sterke hemovigilantiecultuur in Nederland. Hoewel het totale aantal reacties in verhouding tot het aantal gedistribueerde producten vergelijkbaar bleef met voorgaande jaren, werden er in 2025 meer ernstige transfusiereacties gemeld. Respiratoire complicaties vormden in dit kader de grootste bron van ernstige morbiditeit.

De analyse van voorvallen kan belangrijke aanknopingspunten opleveren voor de verbetering van de patiëntveiligheid en kwaliteit van zorg. Het rapport vraagt daarom aandacht voor tijdige melding en een zorgvuldige evaluatie van onderliggende oorzaken. De naderende implementatie van de Europese SoHO-verordening markeert een nieuwe fase, waarin uniforme registratie en rapportage van activiteiten en incidenten een nog belangrijkere rol zullen krijgen bij het bewaken en verbeteren van patiëntveiligheid.

Meer informatie

Voor aanvullende informatie en een meer gedetailleerde uitwerking van de aanbevelingen is de uitgebreide versie van het TRIP Hemovigilantierapport 2025 beschikbaar.