

Regionernes Bio- og GenomBank



PIXI FOR ÅRET DER GIK

2025

Indhold

Forord	3
Året der gik kort fortalt	3
Ny ledelse i Dansk ReumaBiobank	3
Europe Biobank Week 2025	3
Dansk HjerneBiobank og forskningsprojektet CAPTURE.....	4
Succeshistorier samt projektnyheder fra året der gik.....	4
Opstart af Dansk NefroBiobank	4
ABSALON – Det første prospektivt indsamlede projekt i Dansk ØjenBiobank	5
DANIVAS – Et nationalt forskningsprojekt i Dansk ReumaBiobank.....	5
Kort oversigt over materialeindsamlingen i RBGB	6
Dansk CancerBiobank	6
Dansk ReumaBiobank	7
Dansk BloddonorBiobank	8
Årsrapport, 2025	9
Dansk CancerBiobank	9
Dansk ReumaBiobank	14
Dansk BloddonorBiobank	15
Kommende datoer samt årshjul for 2026	17
Mødedatoer for 2026 – 1. halvår	17
Årshjulet for 2026 – 1. halvår	17
Mødedatoer for 2026 – 2. halvår	18
Årshjulet for 2026 – 2. halvår	18

Forord

Dette danske tillæg til årsrapporten giver et overordnet indblik i aktiviteterne i Regionernes Bio- og GenomBank (RBGB) i 2025. Tillægget indeholder bl.a. nogle af succeshistorierne fra året der gik samt de vigtigste resultater fra årsrapporten 2025.

Året der gik kort fortalt

De gode ting, der er sket i 2025

Ny ledelse i Dansk ReumaBiobank

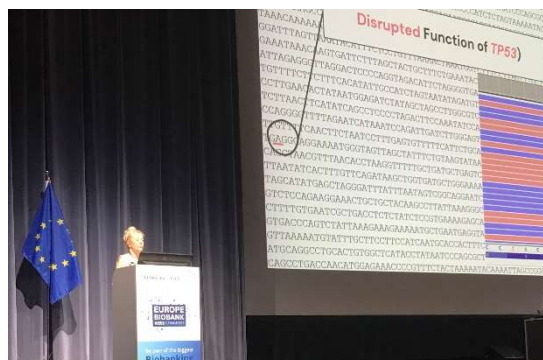
I starten af 2025 sagde vi farvel til Claus Henrik Nielsen som formand i Dansk ReumaBiobank (DRB). Claus har siden 2020 været en uvurderlig ressource i DRB, men valgte efter 5 års formandskab at give bolden videre. Dette medførte en opdatering af kommissoriet, hvori ledelsen i DRB vil udgøres af både en formand og en næstformand. Ændringen har til formål at sikre øget kontinuitet og sparring i det faglige arbejde samt styrke repræsentationen i samarbejdet på tværs af RBGB. Den nye ledelse består nu af Salome Kristensen fra Region Nordjylland (formand) og Henrik Christian Bidstrup Leffers fra Region Hovedstaden (næstformand).

Salome Kristensen er overlæge i reumatologi, ph.d. og lektor ved Aalborg Universitetshospital. Hun har mangeårig erfaring med klinisk forskning inden for inflammatoriske gigtsygdomme og er særligt engageret i patientnære forskningsprojekter. Hendes arbejde har fokus på udvikling og implementering af personlig medicin i reumatologien, herunder brugen af biobankdata til at identificere biomarkører og målrette behandling. Salome ser frem til at styrke biobankens rolle i fremtidens præcisionsmedicin for patienter med gigtsygdomme.

Henrik Christian Bidstrup Leffers er speciallæge i reumatologi og ph.d. ved Afdeling for Rygkirurgi, Led- og Bindevævssygdomme, Rigshospitalet. Han har mange års erfaring med kliniske studier, biobankbaseret forskning og registeranalyser, særligt inden for biomarkører og sygdomsmekanismer ved inflammatoriske led- og bindevævssygdomme. Henriks forskningsfokus omfatter blandt andet systemiske autoimmune sygdomme, især systemisk lupus erythematosus (SLE), med særlig interesse for sygdomsklassifikation, immunogenetik og samspillet mellem arvelige og miljømæssige risikofaktorer. Han er aktiv i DANBIO-styregruppen og har deltaget i en række nationale forskningsprojekter som SLEGEIST og Det Danske Bloddonorstudie. Derudover bidrager han til internationale forskningsinitiativer.

Europe Biobank Week 2025

Endnu engang deltog RBGB-sekretariatet ved Europe Biobank Week, som i 2025 blev afholdt i Bologne d. 13.-16. maj. Udover en masse faglig inspiration, førte konferencen også til spændende henvendelser – fra ph.d.-studerende med interesse i udvekslingsophold til større europæiske biobanker med interesse i RBGB's plan for den grønne omstilling. Vi sætter stor pris på den internationale sparring og de samarbejdsmuligheder, der er opstået i forlængelse af konferencen. Sekretariatet deltog med fire posters og én oral præsentation. Ved interesse kan posters o/e præsentationer rekvireres via sekretariatet.



Dansk HjerneBiobank og forskningsprojektet CAPTURE

I sensommeren 2025 modtog RBGB en ansøgning om etablering af en ny klinisk biobank, Dansk HjerneBiobank (DHB), som blev godkendt på førstkomende møde i bedømmelsesudvalget for nye biobanker. Ansøgningen er udarbejdet i forbindelse med det landsdækkende forskningsprojekt CAPTURE, som har til formål at forbedre forebyggelse, diagnosticering og behandling af hjertesvigt med bevaret pumpefunktion (HFpEF) – en alvorlig sygdom som udgør op mod halvdelen af alle tilfælde af hjertesvigt.

CAPTURE vil køre over 7 år og vil anvende de nyeste former for dataanalyse, herunder kunstig intelligens, og inddrage både danske og internationale eksperter. Ved hjælp af danske registre vil borgere med risikofaktorer for HFpEF blive identificeret. Blandt disse vil en række udvalgte borgere mellem 50 og 90 år blive kontaktet via Digital Post med et spørgeskema, som skal hjælpe med at identificere borgere med mulige symptomer på hjertesvigt. Op mod 30.000 individer med risikofaktorer og symptomer forenelige med HFpEF vil derefter blive inviteret til en undersøgelse på et lokalt center i deres region, hvor der tages blodprøver til biobanken. På baggrund af undersøgelsen forventes det at ca. 5.000 personer vil blive diagnosticeret med HFpEF. Disse personer vil efterfølgende blive inviteret til yderligere avancerede undersøgelser, der skal hjælpe forskerne med at kortlægge undergrupper med forskellige karakteristika og underliggende årsager til HFpEF. Projektet forventes at give ny viden om de processer og faktorer, som fører til HFpEF, og denne viden kan bruges til at afprøve nye behandlinger af patienter med sygdommen.

Med etableringen af Dansk HjerneBiobank udvides RBGB's infrastruktur, hvilket åbner for nye forskningsmuligheder. Biobanken vil omfatte materiale indsamlet indenfor det kliniske område kardiologi, og vil være baseret på egenbetaling – hvilket betyder, at honorering for prøvetagning dækkes af egne projektmidler. Det forventes at indsamlingen til DHB starter i 2026.

Succeshistorier samt projektnyheder fra året der gik

Et overblik over succeshistorier og projekter, som var i fokus i 2025

Opstart af Dansk NefroBiobank

En succeshistorie fra året der gik, fandt sted i juli 2025 da Dansk NefroBiobank (DNefB) inkluderede den første prøve i biobanken. Biobanken har opstartsfasen på Herlev Hospital og herefter vil indsamlingen udvides til flere centre for at sikre en bred geografisk forankring. DNefB indsamler for nuværende urinprøver og korresponderende biopsier fra patienter med nyresygdomme, og vil sikre høj kvalitetsprøver til brug ifm. diagnosticering og behandling. Prøverne som indsamles vil ligeledes kunne anvendes til godkendte forskningsprojekter som vil kunne danne grundlaget for ny viden for denne patientgruppe. Ved årets udgang var der indsamlet over 200 fraktioner i biobanken, hvilket tegner en rigtig god begyndelse.



ABSALON – Det første prospektivt indsamlede projekt i Dansk ØjenBiobank

Af PI Miriam Kolko og Projektkoordinator Anna-Sophie Aagaard Thein

Fulde projekttitel: Additive Benefits of Semaglutide for open-Angle glaucoma – an Opportunity for Neuroprotection

ABSALON er et randomiseret og dobbeltblændet klinisk studie, der skal undersøge om behandling med Rybelsus® (semaglutid i tabletform) kan forbedre funktionen af øjets ødelagte indre nethinde hos patienter med grøn stær. Grøn stær er en af de primære årsager til blindhed i verden. Sygdommen er kendetegnet ved, at synsfeltet gradvist indsnævres, idet nethindens synsnerveceller går til. De vigtigste kendte risikofaktorer for grøn stær er alder, forhøjet øjentryk og genetik, men derudover er inflammation og dårlig regulering af stofskiftet også forbundet med grøn stær – og netop her kan semaglutid måske hjælpe.

I dag er den eneste behandling af grøn stær en sænkning af øjentrykket - også for patienter med et normalt tryk. Det er derfor vigtigt, at alle får tryksænkende behandling, da det hos de fleste bremser udviklingen af sygdommen. Behandlingen helbreder dog ikke grøn stær og et svensk studie har vist, at omkring 16 % af grøn stær patienter mister synet. Der er derfor et stort behov for nye supplerende behandlinger til forebyggelse af blindhed hos patienter med grøn stær.

Studiets primære endepunkt er ændringen af det fotopisk negative respons – en måling, der kan vise aktivitetsniveauet i nethindens nerveceller – efter 6 måneders behandling med semaglutid. Herudover er formålet med projektet at undersøge om semaglutid forbedrer evnen til at se kontraster, samt den synsrelaterede livskvalitet.

DANIVAS – Et nationalt forskningsprojekt i Dansk ReumaBiobank

Af Salome Kristensen på vegne af styregruppen for DANIVAS

Fulde projekttitel: DANish VASculitis cohort study

DANIVAS er et landsdækkende forskningsprojekt, der fokuserer på kæmpecellearterit (GCA) og polymyalgia rheumatica (PMR). Formålet er at forbedre diagnostik, behandling og prognose for patienter med disse reumatologiske sygdomme gennem indsamling af kliniske data og biologisk materiale. Patienterne inkluderes, hvis de har fået diagnosen indenfor de sidste 5 år eller er ny-diagnosticerede, og følges derefter fremadrettet indtil de afsluttes fra reumatologisk afdeling. Der er således ingen behandlingsintervention i forbindelse med studiet, men tale om prospektiv opfølgning. Visionen er at opbygge en stor national kohorte, som kan bidrage til forskning indenfor disse sygdomme.

Før projektets opstart blev der indgået en central samarbejdsaftale med Regionernes Bio- og Genombank, Dansk ReumaBiobank om indsamling og opbevaring af blodprøver, hvilket sikrer ensartede og effektive procedurer for håndtering af data og prøver på tværs af Danmark. Der er etableret samarbejdsaftaler mellem alle regioner, og DANIVAS er dermed godkendt til at starte i alle regioner. Flere hospitalsafdelinger på tværs af landet er allerede kommet godt i gang og der er aktuelt inkluderet over 200 patienter på landsplan. Dansk ReumaBiobank spiller en væsentlig rolle som den nationale platform for opbevaring af blodprøver i projektet. Biobanken muliggør avancerede analyser af biologiske markører og understøtter både national og international forskning i GCA og PMR.

DANIVAS repræsenterer en vigtig national indsats for at fremme forståelsen af GCA og PMR og skabe bedre behandlingsmuligheder og prognose for patienterne. DANIVAS ledes af en styregruppe, hvor der er repræsentation fra alle regioner, og du kan følge med i arbejdet og resultaterne på DANIVAS hjemmesiden, www.danivas.dk

Hvis du er interesseret i forskning indenfor GCA og PMR, eller vil høre mere om DANIVAS, så kan du henvende dig til styregruppen på kontakt@danivas.dk

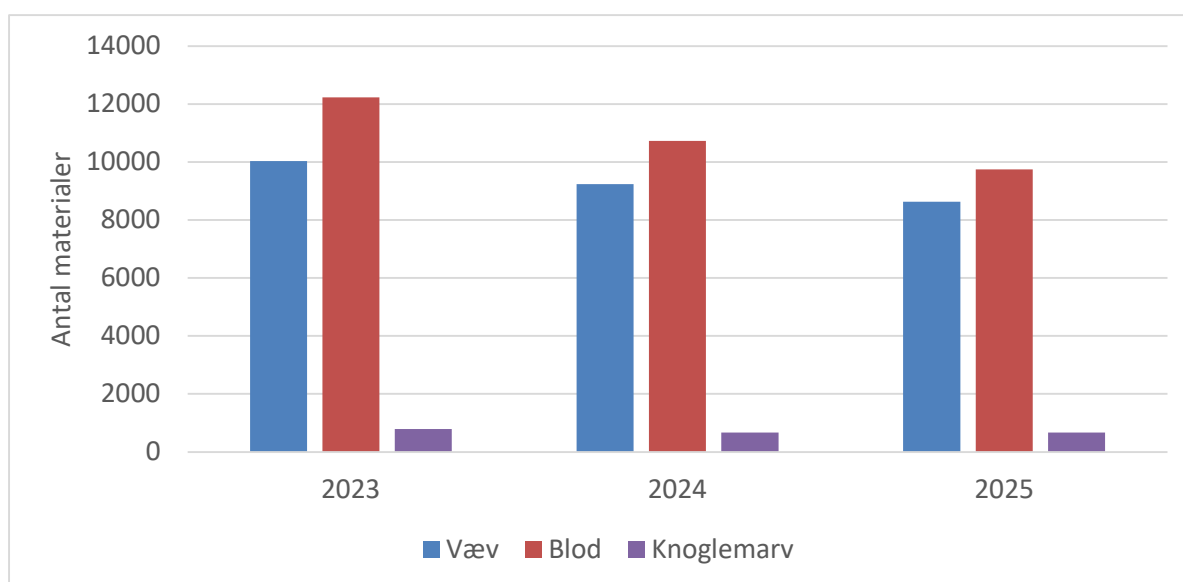
Kort oversigt over materialeindsamlingen i RBGB

I det følgende gives en oversigt over materialeindsamlingen i 2025 for de tre nationalt etablerede biobanker i RBGB: Dansk CancerBiobank (DCB), Dansk ReumaBiobank (DRB) og Dansk BloddonorBiobank (DBB). Figurene stammer fra RBGB's årsrapport 2025 (RBGB Annual Report 2025), og der henvises til årsrapporten, hvis man ønsker yderligere detaljer vedr. prøvernes indsamling, kvalitet og sammensætning.

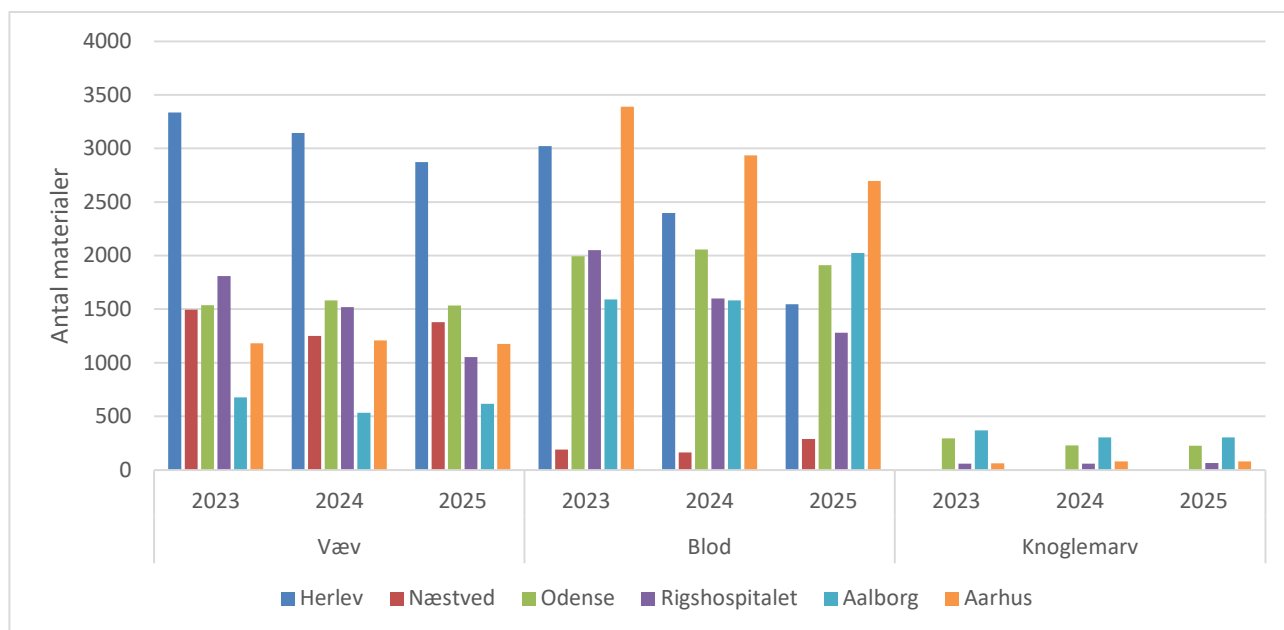
Dansk CancerBiobank

I 2025 blev der i alt indsamlet 8.630 vævsmaterialer, 9.747 blodmaterialer og 670 knoglemarvsmaterialer i DCB (figur 1). Derudover gennemførte Center Rigshospitalet et omfattende arbejde med at identificere, fremfinde og registrere 2.509 arkivprøver bestående af 41.721 blodfraktioner fra 2.509 patienter. Sammenlignet med 2024 er indsamlingen faldet lidt, men er overordnet stabil for alle tre materialer. Lokalt ses et lille fald i indsamling af væv i Herlev og Rigshospitalet. Næstved viser en lille stigning, mens Odense, Aalborg og Aarhus ligger på samme niveau som forrige år. For blodindsamlingen ses et lille fald i Herlev, Odense, Rigshospitalet og Aarhus, mens indsamlingen er steget i Næstved og Aalborg. Indsamlingen af knoglemarv ligger på samme niveau som sidste år for alle centre (figur 2).

På nationalt plan overstiger antallet af materialer antallet af patienter, hvilket er en tydelig indikator på, at der tages forløbsprøver undervejs i patienternes behandlingsforløb.



Figur 1. DCB. Antal materialer indsamlet, 2023-2025. Figuren viser antallet af indsamlede vævs-, blod- og knoglemarvsmaterialer i 2023-2025.

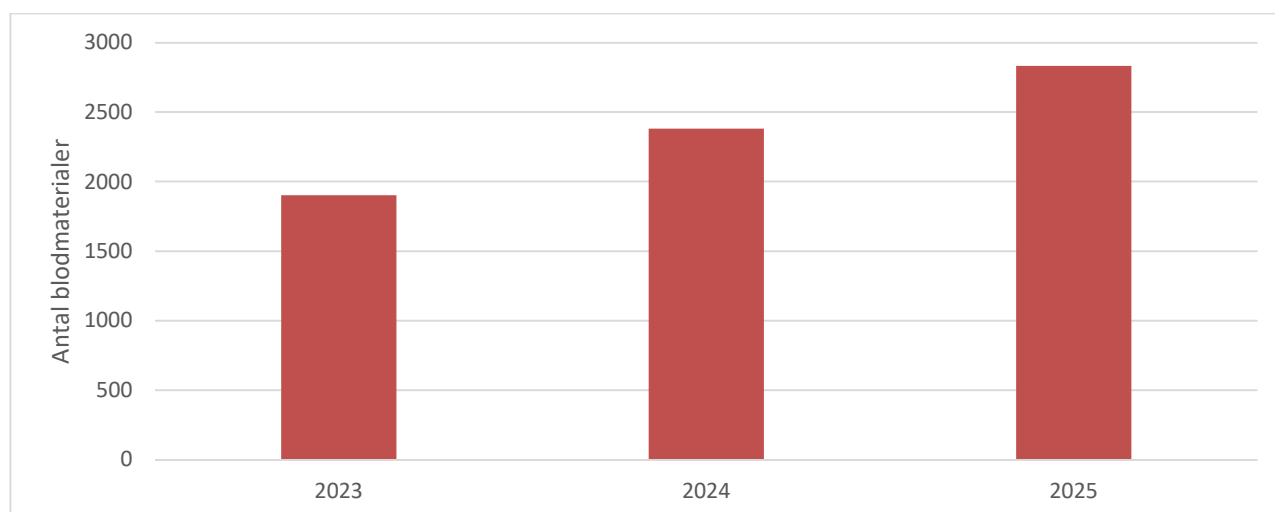


Figur 2. DCB. Antal materialer indsamlet fordelt på centre, 2023-2025. Figuren viser antallet af indsamlede vævs-, blod- og knoglemarvsmaterialer i 2023-2025 fordelt på de seks biobankcentre.

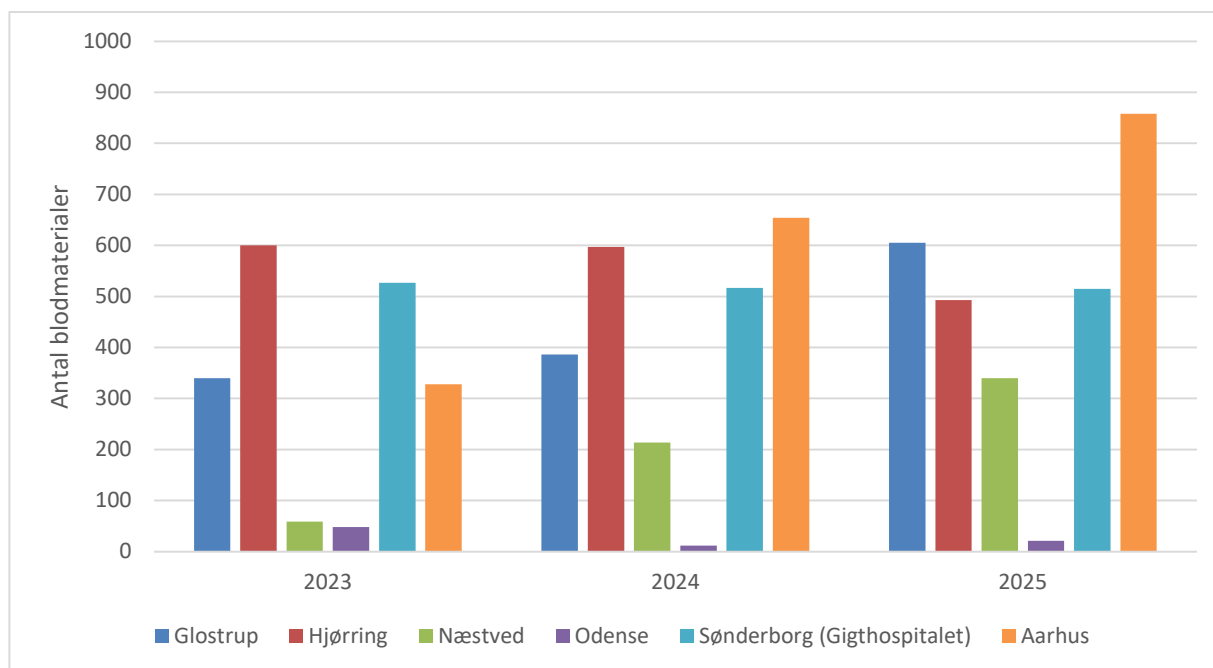
Dansk ReumaBiobank

I DRB blev der i 2025 indsamlet 2.832 blodmaterialer, hvilket er en stigning sammenlignet med 2024 (2.380) og 2023 (1.902) (figur 3). Glostrup, Næstved, Odense og Aarhus har oplevet en fremgang i indsamlingen af blod sammenlignet med 2024 (figur 4). I Hjørring er indsamlingen faldet mens den i Sønderborg ligger på samme niveau som 2024 (figur 4).

Som det også fremgår i Dansk CancerBiobank, overstiger antallet af materialer antallet af patienter, hvilket indikerer at der er fokus på forløbsprøver fra patienterne.



Figur 3. DRB. Antal blodmaterialer indsamlet, 2023-2025. Figuren viser antallet af indsamlede blodmaterialer i 2023-2025.

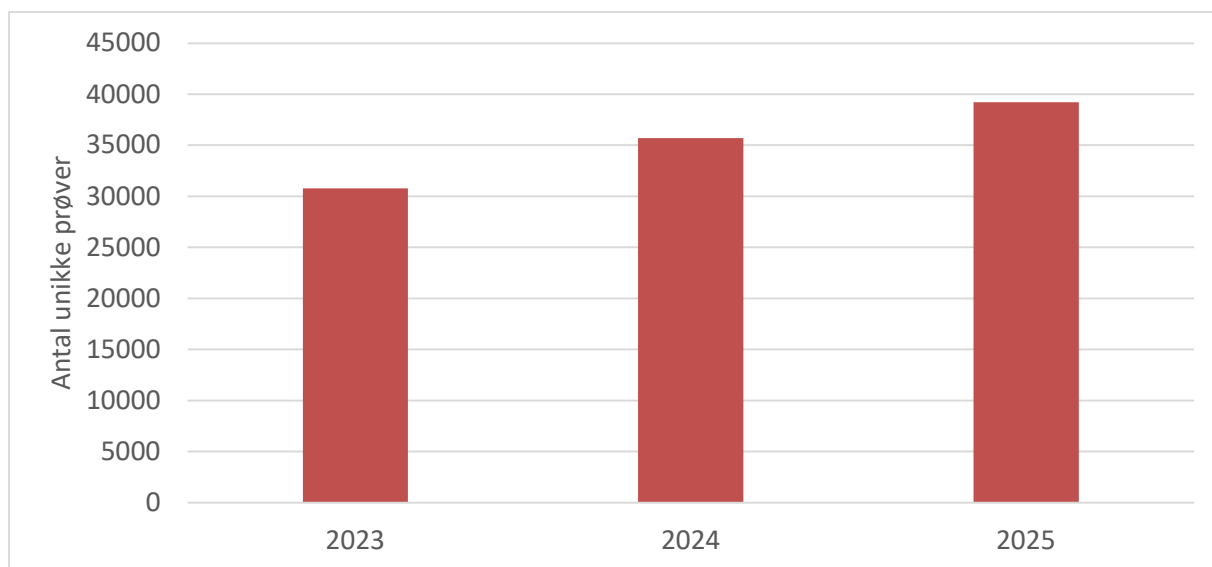


Figur 4. DRB. Antal blodmaterialer indsamlet fordelt på centre, 2023-2025. Figuren viser antallet af indsamlede blodmaterialer i 2023-2025 fordelt på de seks biobankcentre.

Dansk BloddonorBiobank

I 2025 er der inkluderet blod fra i alt 32.485 unikke donorer til DBB. I 2025 er der registreret prøver fra i alt 39.220 unikke prøver til DBB (figur 5). Dette er en stigning fra både 2023 (30.762) og 2024 (35.693).

Ud over de prøver, som er blevet inkluderet ved donation i 2025, er værdifulde arkivprøver blevet registreret. Arkivprøverne stammer fra patienter som senere i livet har udviklet alvorlig sygdom som kræft, Parkinsons eller diabetes og derfor kan være særdeles værdifulde i forskning indenfor tidlig opsporing af sygdom. Da arkivprøverne ikke er indsamlet i 2025, bliver de ikke inkluderet i opgørelsen over antal unikke donorer og er derfor ikke inkluderet i indikatorerne i årsrapporten 2025.



Figur 5. DBB. Antal unikke prøver, 2023-2025. Figuren viser antallet af unikke prøver der er inkluderet i DBB i perioden 2023-2025. Figuren inkluderer værdifulde arkivprøver indsamlet til specifikke forskningsprojekter.

Årsrapport, 2025

I det følgende gives et kort resume af de vigtigste resultater fra årsrapporten 2025 (RBGB Annual Report 2025). Der henvises til årsrapporten, hvis man ønsker yderligere detaljer vedr. prøvernes indsamling, kvalitet og sammensætning.

Dansk CancerBiobank

Indikator 2: Prøvekvalitet

I 2025 blev 94% af alle blodfraktioner i DCB håndteret inden for 3 timer, hvormed kvalitetsmålet på 90% er opnået på nationalt plan (tabel 2). På centerniveau opfyldes kvalitetsmålet af alle centre på nær Odense og Aalborg, hvor hhv. 68% og 88% af blodfraktionerne er håndteret inden for 3 timer (tabel 2).

Lokalitet	Total	≤ 3 t, % (n)
Nationalt 2025	68.736	94 (64.677)
- Herlev	11.180	93 (10.440)
- Næstved	1.615	99 (1.599)
- Odense	11.496	68 (7.851)
- Rigshospitalet	9.382	95 (8.946)
- Aalborg	17.775	88 (15.777)
- Aarhus	17.288	93 (16.213)
Nationalt 2024	74.831	88 (66.145)
- Herlev	17.102	94 (16.154)
- Næstved	1.311	98 (1.287)
- Odense	13.414	62 (8.340)
- Rigshospitalet	11.730	93 (10.909)
- Aalborg	12.410	95 (11.835)
- Aarhus	18.864	93 (17.620)
Nationalt 2023	89.274	93 (82.816)

- Herlev	21.606	95 (20.520)
- Næstved	1.513	99 (1.505)
- Odense	17.193	100 (17.156)
- Rigshospitalet	15.177	90 (13.706)
- Aalborg	11.507	94 (10.812)
- Aarhus	22.278	86 (19.117)

Tabel 2. DCB. Processeringstid for blod, 2023-2025. Tabellen viser antal og procentdel af blodfraktioner, der er håndteret inden for 3 timer. Data er opgjort nationalt og på centerniveau. Kvalitetsmål: $\geq 90\%$ af fraktionerne er håndteret inden for 3 timer.

For hæmatologisk blod (hæm-blod) rapporteres det i 2025, at 92% af alle hæmatologiske blodfraktioner blev håndteret inden for 36 timer og 22% blev processeret samme dag (inden for 12 timer) (tabel 3). Aalborg og Aarhus opfylder kvalitetsmålet om, at 90% af fraktionerne skal være håndteret inden for 36 timer, hvorimod Odense og Rigshospitalet ikke opfylder kravet.

Lokalitet	Total	≤ 12 t, % (n)	12-36 t, % (n)	>36 t, % (n)
Nationalt 2025	6.197	22 (1.390)	70 (4.330)	8 (477)
- Herlev	0	0 (0)	0 (0)	0 (0)
- Næstved	0	0 (0)	0 (0)	0 (0)
- Odense	380	0 (0)	0 (0)	100 (380)
- Rigshospitalet	1.863	21 (384)	64 (1.186)	15 (293)
- Aalborg	3.294	30 (977)	65 (2.150)	9 (293)
- Aarhus	660	4 (29)	93 (614)	3 (17)
Nationalt 2024	6.289	26 (1.640)	66 (4.141)	8 (508)
- Herlev	0	0 (0)	0 (0)	0 (0)
- Næstved	0	0 (0)	0 (0)	0 (0)
- Odense	511	8 (43)	88 (452)	3 (16)
- Rigshospitalet	1.744	15 (255)	69 (1.201)	17 (288)
- Aalborg	3.427	38 (1.286)	57 (1.948)	6 (193)
- Aarhus	607	9 (56)	89 (540)	2 (11)
Nationalt 2023	8.154	35 (2.852)	61 (4.999)	3 (277)
- Herlev	0	0 (0)	0 (0)	0 (0)
- Næstved	0	0 (0)	0 (0)	0 (0)
- Odense	1.434	2 (24)	88 (1.269)	8 (115)
- Rigshospitalet	2.183	39 (854)	56 (1.226)	5 (103)
- Aalborg	3.978	49 (1.955)	49 (1.964)	1 (59)
- Aarhus	559	3 (19)	97 (540)	0 (0)

Tabel 3. DCB. Processeringstid for hæmatologisk blod, 2023-2025. Tabellen viser antal og procentdel af hæmatologiske blodfraktioner, der er håndteret inden for 36 timer. Data er opgjort nationalt og på centerniveau. Kvalitetsmål: $\geq 90\%$ af fraktionerne er håndteret inden for 36 timer.

I 2025 blev kun 48% af alle vævsfraktionerne håndteret inden for den anbefalede 1 time, hvilket er en lille stigning fra 2024 (tabel 4), dog forsat under kvalitetsmålet om at $\geq 90\%$ af fraktionerne er håndteret inden for 1 time. Ingen af centrene formår at opfylde kvalitetsmålet.

I betragtning af at 86% af fraktionerne er modtaget på laboratoriet inden for 1 time nationalt (tabel 5), opfordres centrene til at overveje hvilke faktorer, der kan have en forsinkende effekt på workflowet således denne kan optimeres. Center Næstved og center Aarhus er yderligere udfordret af logistikken pga. lange distancer, hvorfor det er imponerende at center Næstved opfylder kvalitetsmålet for transporttid, dog er

center Aarhus stadig udfordret og 68% af fraktionerne er modtaget på laboratoriet inden for 1 time (tabel 5).

Lokalitet	Total	≤1 t, % (n)
Nationalt 2025	34.211	48 (16.434)
- Herlev	9.858	27 (2.663)
- Næstved	7.762	58 (4.485)
- Odense	6.226	46 (2.891)
- Rigshospitalet	2.841	65 (1.851)
- Aalborg	3.003	72 (2.164)
- Aarhus	4.521	53 (2.380)
Nationalt 2024	36.427	42 (15.251)
- Herlev	11.050	26 (2.820)
- Næstved	6.994	32 (2.241)
- Odense	6.519	43 (2.814)
- Rigshospitalet	4.699	56 (2.646)
- Aalborg	2.459	94 (2.300)
- Aarhus	4.706	52 (2.430)
Nationalt 2023	39.397	39 (15.327)
- Herlev	10.822	25 (2.690)
- Næstved	8.377	15 (1.250)
- Odense	6.796	45 (3.044)
- Rigshospitalet	5.581	53 (2.959)
- Aalborg	3.082	93 (2.881)
- Aarhus	4.739	53 (2.503)

Tabel 4. DCB. Processeringstid for væv, 2023-2025. Tabellen viser antal og procentdel af vævsfraktioner, der er håndteret indenfor 1 time. Data er opgjort nationalt og på centerniveau. Kvalitetsmål: ≥90% af fraktionerne er håndteret inden for 1 time.

Lokalitet	Total	≤1 h, % (n)
Nationalt 2025	34.282	86 (29.554)
- Herlev	9.905	87 (8.650)
- Næstved	7.782	91 (7.108)
- Odense	6.230	82 (5.126)
- Rigshospitalet	2.841	92 (2.602)
- Aalborg	3.003	99 (2.982)
- Aarhus	4.521	68 (3.086)

Tabel 5. DCB. Transporttid for væv, 2025. Tabellen viser antal og procentdel af vævsfraktioner, der er modtaget på laboratoriet inden for 1 time. Data er opgjort nationalt og på centerniveau. Kvalitetsmål: ≥90% af fraktionerne er modtaget på laboratoriet inden for 1 time.

For knoglemarvsfraktioner indsamlet i 2025, er 98% håndteret inden for 36 timer, hvormed kvalitetsmålet er opfyldt nationalt (tabel 6). Desuden håndteres 21% af fraktionerne allerede samme dag, som de ankommer til laboratoriet (inden for 12 timer). Center Rigshospitalet er fortsat det eneste center, som ikke opfylder kvalitetsmålet, hvor 89% af fraktionerne er håndteret inden for de 36 timer. Dog skal det fremhæves, at de har gjort en forbedring siden 2024 (80%) (tabel 6).

Lokalitet	Total	≤ 12 t, % (n)	12-36 t, % (n)	>36 t, % (n)
Nationalt 2025	4.231	21 (876)	77 (3.253)	2 (102)
- Herlev	0	0 (0)	0 (0)	0 (0)
- Næstved	0	0 (0)	0 (0)	0 (0)
- Odense	1.541	6 (95)	93 (1.433)	1 (13)
- Rigshospitalet	461	30 (136)	59 (272)	11 (53)
- Aalborg	1.662	38 (628)	61 (1.013)	3 (21)
- Aarhus	567	3 (17)	94 (535)	3 (15)
Nationalt 2024	4.284	26 (1.100)	71 (3.028)	4 (156)
- Herlev	0	0 (0)	0 (0)	0 (0)
- Næstved	0	0 (0)	0 (0)	0 (0)
- Odense	1.584	7 (106)	93 (1.469)	1 (9)
- Rigshospitalet	421	13 (55)	67 (284)	19 (82)
- Aalborg	1.758	51 (892)	46 (809)	3 (57)
- Aarhus	521	9 (47)	89 (466)	2 (8)
Nationalt 2023	5.457	32 (1.764)	66 (3.625)	1 (68)
- Herlev	0	0 (0)	0 (0)	0 (0)
- Næstved	0	0 (0)	0 (0)	0 (0)
- Odense	2.015	4 (87)	94 (1.886)	2 (42)
- Rigshospitalet	411	28 (115)	69 (283)	3 (13)
- Aalborg	2.630	59 (1.551)	41 (1.066)	0 (13)
- Aarhus	401	3 (11)	97 (390)	0 (0)

Tabel 6. DCB. Processeringstid for knoglemarv, 2023-2025. Tabellen viser antal og procentdel af knoglemarvsfraktioner, der er håndteret indenfor 36 timer. Data er opgjort nationalt og på centerniveau. Kvalitetsmål: ≥90% af fraktionerne er håndteret inden for 36 timer.

Indikator 5: Udlevering til diagnostik

I 2025 blev der udleveret biologisk materiale til klinisk diagnostik til i alt 158 patienter nationalt (tabel 7). Sammenlignet med 2024 ses et fald i antallet af udleveringer til klinisk diagnostik, hvor især mængden af blodfraktioner er faldet markant.

Da det primære formål med RBGB er at sikre biologisk materiale til patientens egen nuværende og fremtidige behandling, opfordres alle centre til at skabe opmærksomhed omkring den store ressource, DCB rummer ift. biologisk materiale egnet til diagnostik og opfølgning hos den enkelte patient specielt til molekulære undersøgelser.

Lokalitet	Antal patienter	Væv	Blod	Hæmatologisk blod	Knoglemarv
Nationalt 2025	158	165	<10	0	0
- Herlev	<10	0	<10	0	0
- Næstved	0	0	0	0	0
- Odense	10	10	0	0	0
- Rigshospitalet	136	145	<10	0	0
- Aalborg	<10	<10	0	0	0
- Aarhus	<10	<10	<10	0	0
Nationalt 2024	257	200	79	0	0
- Herlev	0	0	0	0	0
- Næstved	0	0	0	0	0
- Odense	16	18	0	0	0
- Rigshospitalet	137	157	<10	0	0
- Aalborg	96	19	77	0	0

- Aarhus	<10	<10	<10	0	0
Nationalt 2023	217	231	<10	0	<10
- Herlev	<10	<10	0	0	0
- Næstved	0	0	0	0	0
- Odense	51	51	0	0	<10
- Rigshospitalet	131	145	0	0	0
- Aalborg	24	25	0	0	0
- Aarhus	<10	<10	<10	0	0

Tabel 7. DCB. Udlevering til diagnostik, 2023-2025. Tabellen viser antallet af blod-, vævs-, hæg-blod- og knoglemarvsfraktioner, der blev udleveret til diagnostik. Data er opgjort nationalt og på centerniveau. Kvalitetsmål: Der er ikke formuleret et kvalitetsmål.

Indikator 6: Udlevering til forskning

Udover at sikre biologisk materiale til patientens egen behandling er formålet med RBGB at facilitere forskning, som kan resultere i mere personlig medicin i det danske sundhedsvæsen. Biologisk materiale udleveres derfor også til forskningsprojekter, forudsat at alle de relevante juridiske godkendelser er indhentet. Kvalitetsmålet for indikator 6 er, at antallet af udleverede fraktioner bør være større end gennemsnittet for de sidste 5 år.

I 2025 er der udleveret 24.648 blodfraktioner, 2.859 vævsfraktioner og 17 knoglemarvsfraktioner (tabel 8). Det gennemsnitlige antal udleverede blodfraktioner over de sidste 5 år er 26.192, og derfor er kvalitetsmålet ikke opnået. De udleverede fraktioner er fordelt over hele landet, hvor særligt center Aarhus og Odense har udleveret mange blodfraktioner til forskning. Center Næstved har derimod kun udleveret én fraktioner til forskning i 2025 (tabel 8). For væv er gennemsnittet af udleverede fraktioner over de sidste 5 år 4.557, og kvalitetsmålet er derfor ikke opnået på nationalt plan (tabel 8). Udlevering af hæmatologisk materiale er faldet siden 2024 og kvalitetsmålet opfyldes hverken for hæmatologisk blod eller knoglemarv, hvor den gennemsnitlige udlevering over de seneste 5 år er hhv. 38 og 65.

Lokalitet	Væv	Blod	Hæmatologisk blod	Knoglemarv
Nationalt 2025	2.859	24.648	17	17
- Herlev	18	246	0	0
- Næstved	0	<10	0	0
- Odense	594	12.483	17	17
- Rigshospitalet	1.414	1.279	0	0
- Aalborg	651	2.758	0	0
- Aarhus	182	7.881	0	0
Nationalt 2024	2.833	21.786	166	357
- Herlev	211	1.242	0	0
- Næstved	29	<10	0	0
- Odense	1.482	6.057	93	347
- Rigshospitalet	206	2.370	0	0
- Aalborg	554	2.142	73	10
- Aarhus	351	9.966	0	0
Nationalt 2023	4.111	29.967	0	50
- Herlev	237	1.674	0	0
- Næstved	0	0	0	0
- Odense	510	6.408	0	0
- Rigshospitalet	164	8.522	0	0

- Aalborg	377	1.524	0	50
- Aarhus	2.823	11.839	0	0

Tabel 8. DCB. Udlevering til forskning, 2023-2025. Tabellen viser antallet af blod-, vævs-, hæm-blod- og knoglemarvsfraktioner, der blev udleveret til forskning. Data er opgjort nationalt og på centerniveau. Kvalitetsmål: antallet af udleverede fraktioner bør være større end gennemsnittet for de sidste 5 år.

Dansk ReumaBiobank

Indikator 2: Prøvekvalitet

I 2025 blev 96% af alle blodfraktioner i DRB håndteret inden for 3 timer, hvilket betyder, at kvalitetsmålet, hvor $\geq 90\%$ af fraktionerne er håndteret inden for 3 timer, er opnået på landsplan (tabel 9). På centerniveau opfylder alle centre kvalitetsmålet, hvilket er en forbedring fra sidste år.

Lokalitet	Total	≤ 3 t, % (n)
Nationalt 2025	21.300	96 (20.470)
- Glostrup	4.802	97 (4.679)
- Hjørring	3.930	96 (3.789)
- Region Sjælland	944	92 (864)
- Odense	150	100 (150)
- Sønderborg	4.125	99 (4.101)
- Aarhus	7.349	94 (6.887)
Nationalt 2024	19.094	94 (18.010)
- Glostrup	3.109	86 (2.684)
- Hjørring	4.775	96 (4.575)
- Region Sjælland	1.673	97 (1.616)
- Odense	0	0 (0)
- Sønderborg	4.128	100 (4.128)
- Aarhus	5.401	93 (5.007)

Tabel 9. DCB. Processeringstid for blod 2023-2025. Tabellen viser antal og procentdel af blodfraktioner, der er håndteret indenfor 3 timer. Data er opgjort nationalt og på centerniveau. Kvalitetsmål: $\geq 90\%$ af fraktionerne er håndteret inden for 3 timer.

Indikator 6: Udlevering til forskning

For at opfylde kvalitetsmålet for denne indikator, skal antallet af årets udleverede fraktioner være større end gennemsnittet af udleverede fraktioner over de seneste 5 år. I 2025 er 2.551 blodfraktioner udleveret til forskning, hvilket er et fald fra 2024 (tabel 10). Kvalitetsmålet for denne indikator er derfor ikke opfyldt, da den gennemsnitlige udleverede mængde fraktioner de seneste 5 år er 3.447.

Lokalitet	Antal fraktioner
National 2025	2.551
- Glostrup	587
- Hjørring	1.926
- Region Sjælland	0
- Odense	38
- Sønderborg	0
- Aarhus	0
National 2024	3.876
- Glostrup	206
- Hjørring	0

Lokalitet	Antal fraktioner
- Region Sjælland	0
- Odense	101
- Sønderborg	186
- Aarhus	3.383

Tabel 10. DRB. Udlevering til forskning, 2024-2025. Tabellen viser antallet af blodfraktioner, der blev udleveret til forskning. Data er opgjort nationalt og på centerniveau. Kvalitetsmål: Antallet af udleverede fraktioner bør være større end gennemsnittet for de sidste 5 år.

Dansk BloddonorBiobank

Indikator 3: Dækningsgrad

Da processingstiden ikke opgøres i DBB, inkluderes i stedet en beskrivelse af dækningsgraden for blod i biobanken. For nuværende er denne indikator dog ikke retvisende for DBB. Dette skyldes en ændring af prøvetagningsproceduren, hvormed opfølgingsprøver hovedsageligt består af plasmafraktioner. Kvalitetsmålet for denne indikator er at $\geq 90\%$ af alle blodmaterialer skal indeholde ≥ 2 fraktioner, men dette mål forventes at blive tilpasset proceduren, når indikatorerne undergår revision næste gang.

Lokalitet	Total	Fuldblods- og plasmadonation % (n)	Fuldblodsdonation % (n)	Plasmadonation % (n)
Nationalt 2025	27.802	51 (14.187)	0 (55)	49 (13.560)
- Region Hovedstaden	6.033	38 (2.282)	0 (12)	62 (3.739)
- Region Midt	7.267	93 (6.741)	0 (21)	7 (505)
- Region Nord	3.540	51 (1.788)	0 (<10)	49 (1.751)
- Region Syd	3.941	36 (1.402)	0 (16)	64 (2.523)
- Region Sjælland	7.021	28 (1.974)	0 (<10)	72 (5.042)
Nationalt 2024	24.347	68 (16.676)	0 (57)	31 (7.614)
- Region Hovedstaden	6.899	45 (3.106)	0 (<10)	55 (3.788)
- Region Midt	5.461	93 (5.071)	1 (34)	7 (356)
- Region Nord	4.311	99 (4.276)	0 (<10)	1 (33)
- Region Syd	1.600	66 (1.061)	0 (<10)	33 (535)
- Region Sjælland	6.076	52 (3.162)	0 (12)	48 (2.902)
Nationalt 2023	27.642	63 (17.302)	0 (83)	37 (10.257)
- Region Hovedstaden	5.169	34 (1.752)	0 (<10)	66 (3.412)
- Region Midt	8.325	93 (7.711)	0 (41)	7 (573)
- Region Nord	3.257	98 (3.193)	0 (<10)	2 (61)
- Region Syd	3.020	45 (1.373)	2 (23)	54 (1.624)
- Region Sjælland	7.871	42 (3.273)	0 (11)	58 (4.587)

Tabel 11. DBB. Dækningsgrad. 2023-2025. Tabellen viser antallet og procentdelen af donorer, som donerede fuldblods- og plasmaprøver eller kun hhv. fuldblods- eller plasmaprøver til DBB. Data er opgjort nationalt og på centerniveau. Kvalitetsmål: $\geq 90\%$ af blodmaterialerne bør indeholde ≥ 2 fraktioner.

Indikator 6: Udlevering til forskning

Da DBB indsamler materiale fra donorer inkluderet i Det Danske Bloddonorstudie (DBDS), er det forventet at en stor del af materialet udleveres til forskningsprojekter. I 2025, har DBB udleveret 5.069 plasmafraktioner til brug i forskning (tabel 12).

Plasmafraktioner (n)	Projekt
1.608	Early blood-based identification of Alzheimer's disease
369	DonorSense - Correlate modelled and measured air pollution exposure and examine exposure levels association with biomarkers
356	Explore how donor inflammation markers may influence transfusion outcomes
2.660	Genome-wide association study of asthma, allergy and IgE sensitization and the effect of environmental exposures
57	Evaluation of neuronal autoantibodies as biomarkers for cancer
19	Characterization of anti-Ro52 (TRIM21) autoantibodies in healthy blood donors before development of anti-Ro52-associated disease

Tabel 12. DBB. Udlevering til forskning, 2025. Tabellen viser antal plasmafraktioner udleveret til projekter i 2025.

Kommende datoer samt årshjul for 2026

Mødedatoer for 2026 – 1. halvår

Superbrugermøde	08.04.2026
Fælles Faglig Følgegruppemøde	27.04.2026
DBB Faglig Følgegruppemøde	11.05.2026
Møde i Fagligt Råd	18.05.2026
Møde i Styregruppen	26.06.2026

Årshjulet for 2026 – 1. halvår

Måned	Uge	Aktivitet i RBGB	Evt. dato for aktivitet	Svarfrist
Januar	1	Efterregistrering af manglende data fra 2025		4 uger
	2			
	3	BBMRI Borgermøde ved Danske Regioner/Biobank Temadag i København	13. januar	
	4			
	5	Deadline efterregistrering af data i RBGB, 2025 Deadline for DANBIO-udtræk	30. januar 30. januar	
Februar	6	Endeligt udtræk til årsrapport fra RBGB og DANBIO, 2025 Møde i bedømmelsesudvalget for nye biobanker Alle informationer til årsrapport godkendt Opdaterede indsamlingstal fra december 2025 godkendes ifm. økonomioversigt (centerprojektledere)	2. februar 2. februar	1 uge
	7	(Vinterferie)		
	8	(Vinterferie)		
	9			
	10			
Marts	11			
	12	Rekvirer projektledermidler i sekretariatet Online undervisning		uge 12
	13			
April	14	(Påske)		
	15	Superbrugermøde	8. april	
	16			
	17	Årsrapport samt PIXI til kommentering i FF Handleplan på uopfyldte indikatorer udarbejdes af centerprojektledere Q1, 2026 kvartalsudtræk godkendes (centerprojektledere)		3 uger
	18	Fælles Faglig Følgegruppemøde (DCB, DRB, DGB) Møde i bedømmelsesudvalget for nye biobanker	27. april 29. april	1 uge
Maj	19			
	20	Faglig følgegruppemøde DBB	11. maj	
	21	Møde i Fagligt Råd	18. maj	
	22			
Juni	23	Årsrapport og PIXI færdig		
	24			
	25			
	26	Møde med styregruppeformanden Styregruppemøde (inkl. godkendelse af årsrapport og PIXI)	22. juni 26. juni	

Mødedatoer for 2026 – 2. halvår

DCB Faglige Følgegruppemøde	17.09.2026
DRB Faglig Følgegruppemøde	17.09.2026
DGB / DWB Faglig Følgegruppemøde	23.09.2026
DBB Faglig Følgegruppemøde	30.09.2026
Møde i Fagligt Råd	27.10.2026
Møde i Styregruppen	18.11.2026

Årshjulet for 2026 – 2. halvår

Måned	Uge	Aktivitet i RBGB	Evt. dato for aktivitet	Svarfrist
Juli	27			
	28	Indsamlingstal ifm. økonomioversigt for første halvår godkendes (centerprojektledere)		1 uge
	29			
	30			
	31			
August	32			
	33			
	34	Revision af indikatorlisten til årsrapporten (ulige år) - FF-medlemmer Q2, 2026 kvartalsudtræk godkendes (centerprojektledere)		2 uger 1 uge
	35	Møde i bedømmelsesudvalget for nye biobanker	31. august	
September	36			
	37	Formøde med DRB-formand og -næstformand	8. september	
	38	Møde i faglig følgegruppe, DCB	17. september	
	38	Møde i faglig følgegruppe, DRB	17. september	
	39	Møde i faglig følgegruppe, DGB / DWB	23. september	
Oktober	39	Møde i faglig følgegruppe, DBB	30. september	
	40	Online undervisning	uge 40	
	41			
	42	(Efterårsferie)		
	43			
November	44	Q3, 2026 kvartalsudtræk godkendes (centerprojektledere)		1 uge
	44	Møde i Fagligt Råd	27. oktober	
	45			
	46	Møde med styregruppeformanden	11. november	
December	47	Styregruppemøde	18. november	
	48	Møde i bedømmelsesudvalget for nye biobanker	30. november	
	49	Indsamlingstal ifm. økonomioversigt for juli-november godkendes (centerprojektledere)		1 uge
	50			
December	51			
	52			

Ved spørgsmål til denne Pixi. kontakt venligst RBGB-sekretariatet på mail RBGB.sekretariat.herlev-og-gentofte-hospital@regionh.dk eller på telefon + 45 38 68 98 12/ +45 38 68 91 32