

Minnesanteckningar

Arbetsgrupp Laboratoriemedicin

Närvarande: ~~Lars Andersson~~, Kim Ekblom, Annika Petersson, Håkan Jansson, Magnus Karlsson, Pär Lindgren, Marianne Malmqvist, Mats Roman, Tomas Zucconi, Lena Bengtsson, ~~Ilma Caprinja~~, Marie Petersson, Katia Dahl Nordström, Ola Thorén, Kajsa Rydström

- **Mötet öppnas**
- **Presentationsrunda.** Vi har en ny deltagare: Kajsa Rydström, ST-läkare på Kvinnokliniken i Växjö
- **Föregående minnesanteckningar är utskickade.**
- **Inkomna ansökningar om patientnära utrustning samt info**
 - Utbytet av DCA Vantage till Afinion 2 för analys av **HbA1c** är färdigt på alla enheter förutom Vc Teleborg. Hos oss på lab byts DCA Vantage ut mot Atellica DCA (Siemens). Atellica DCA använder en annan analysprincip som gör att man kan analysera prover som varit frysta. Detta anses nödvändigt då prover kan behöva frysas vid långvarigt problem med D-100. Inkörningen är godkänd och instrumentet ska tas i drift så snart all dokumentation är på plats.
 - Fler och fler enheter beställer StatStrip Xpress för analys av B-Ketoner.
 - Det är för tillfället inte möjligt att lägga till Bladderscan så att den blir synlig i Patientöversikten i Kliniska Parametrar då Bladderscan inte är en så kallad arketyt. Det finns förbättrings-förslag hos Cambio om att Bladderscan ska vara en arketyt men det finns i nuläget ingen plan för när det kan komma. Anledningen till att vi lagt upp den som en Lokal analys är att patienten ska kunna gå till t ex sin vårdcentral för att få en Bladderscan utförd, och beställande enhet ska då få kännedom om att den är utförd.
 - Vi byter namn på den Lokala analysen Bladderscan till **Residualvolym** för att det inte skall bli några misstolkningar.

- Idag har vi också EKG som en Lokal analys, även detta är för att patienten ska kunna gå till t ex sin vårdcentral för att ta ett EKG. Beställande enhet får då kännedom om att det är utfört. EKG som lokal analys kommer att plockas bort när vi startar upp det nya EKG-flödet runt årsskiftet.
- Barnmorskemottagningen i Regionen har fått bidrag från SKR för att köpa in 11 st urinstickainstrument 2025.
Vi är i en upphandlingsprocess där anbudsförfrågan kommer gå ut under Q1 2026. PNA-teamet tycker det är synd att BMM köper in 11 st instrument 2025, då vi inte vet vilket företag som vinner upphandlingen. Det kan resultera i att BMM får byta instrument igen.
Katja Dahl Nordström, kvinnokliniken, ska kolla med deras ekonom om man kan flytta bidraget till 2026.

- **Information från laboratoriet**

Klinisk kemi

- Vi håller på att köra in PEth, men har haft leverantörsproblem när det gäller kalibratorer. Planerad driftstart var under hösten. Den kalibrator som beställdes i början av november 2024 inte har levererats. Metoden är inkörd och godkänd på kalibrator som vi fått från Kalmar. Två andra kalibratormaterial har testats men är inte tillräckligt bra för att tas i drift. Den kalibrator vi behöver levereras förhoppningsvis i december. Vi kan inte ta metoden i drift innan vi har en godkänd kalibrator, därför blir driftstarten troligtvis i början på 2026.
- Vi håller på att köra in vår nya instrumentpark. Planerad driftstart för rutin- och immunkemiinstrument är 5 november. Nya referensintervall från v 44 där en analyskommentar kommer att göra beställaren uppmärksam på detta. Labmeddelande kommer att gå ut kring förändringar. Det kommer också att vara begränsningar kring tillbeställningar under en viss tid.

Klinisk mikrobiologi

- Borrelia-IgM tillför väldigt lite i Borreliadiagnostiken och har lagts ner. Numera analyserar vi endast IgG. Det påverkar neuroborreliadiagnostiken som behöver revideras. Under tiden skickas prov för neuroborrelia-diagnostik till Jönköping vilket leder till något längre svarstider.
- En metod för verifiering av gonokockinfektioner har utvärderats så att vi direkt kan verifiera att prov som blir reaktiva för Neisseria gonorrhoeae i vår ordinarie PCR verkligen är positiva för detta agens. Tidigare har vi förlitat oss på odling och i de fall då odlingen varit

negativ har ursprungsprovet skickats till referenslaboratorium för verifiering. Detta har lett till långa svarstider beträffande gonorré vilket inte fungerar när vi inom kort kommer att gå över till klamydia och gonokockdiagnostik via självtest på 1177.

- **Information från verksamheterna**

Ola Thorén, VC Söder:

- Vi jobbar med analyspaketens vara eller inte vara. Frågan kommer att lyftas under hösten i Primärvårdsrådet.

Katia Dahl Nordström, Kvinnokliniken:

- Vi jobbar också med att rensa i analyspaketen.
- 1 november är det inplanerad start med Accu-Chek

- **Övrigt**

- Patienter utan förnamn. Hur hanterar vi det? Kim lyfte frågan efter att vi fått in analyser till TFM på den vuxen kvinna utan förnamn. Enligt gällande rutiner ska personnummer, efternamn, förnamn eller initialer anges. Man löste det med en asterisk i detta fall, men kommer att prata med chefsläkare Pär Lindgren om problemet. Skrivelse och avvikelse till Skatteverket?
- Vi samarbetar i Södra Sjukvårdsregionen kring bl a beredskapsfrågor, och mycket handlar om förändringar inom transfusionsmedicin.
- Region Kronoberg har fått pengar i statligt stöd för att införa NAT (Nucleic Acid Testing) för testning av blodgivare. Metoden kan upptäcka vissa virusinfektioner i blodet redan innan immunförsvaret har hunnit reagera. Syftet är att ytterligare öka säkerheten i blodförsörjningen och stärka regionens krisberedskap. Införandet sker i samverkan mellan klinisk kemi och transfusionsmedicin och klinisk mikrobiologi.
- Kim tog initiativet till en kort rundvandring på lab!

- **Mötet avslutas**