

Minnesanteckningar Arbetsgrupp laboratoriemedicin 220223

Närvarande: Mats Roman, Kim Ekblom, Pär Lindgren, Roland Olofsson Dolk, Magnus Karlsson, Lars Andersson, Håkan Janson, Annika Petersson, Marcus Clarin, Maria Berggren Söderlund.

Ej närvarande: Marianne Malmquist, Thomas Zucconi.

- Mötets öppnande
Deltagarna hälsades välkomna.
- Föregående minnesanteckningar.
Godkändes.
- Arbetsgrupp laboratoriemedicin, Malin är föräldraledig, hennes chef letar efter en ersättare.
- Inkomna ansökningar om patientnära utrustning:
 - Information om mindre ärenden som redan godkänts:
 - Ny Urisys till VC Sländan och VC Alvesta
 - Nytt Hb till BMM Markaryd (avvikande externa kontroller vid upprepade tillfällen)
 - Nytt glukosinstrument till Infektionskliniken och Medicinkliniken avd 4, CLV
 - Ansökan om CRP-instrument till Kir-, ort- och gynnott i Ljungby. Godkännes.
- Förändringar på laboratoriet
 - Klinisk kemi och transfusionsmedicin
 - HbA1c till Teleborg och Centrum har ankommit, ska verifieras.
 - PNA-instrument för ketoner till IVA har också ankommit, ska verifieras
 - Beställning ska läggas på CRP-instrument till Gynmottagningen CLV
 - Införande och IT-uppkoppling av patientnära glukosinstrument. Vi har haft möten där vi diskuterar förändrat arbetsflöde, beställt instrument/dockor/nätverksuttag mm med 5 VC (Dalbo, Birka, Skärvet, Teleborg och Centrum). Dalbo och Teleborg har haft utbildningar och utbildningar på Birka är inplanerat. Vi har också haft uppstartsmöte med Kirurg och Ortoped-avdelningarna på Ljungby lasarett. Resterande avdelningar på Ljungby lasarett kommer att ha uppstartsmöten den närmsta veckan. Alla som varit på uppstartsmöte har hitintills valt att koppla upp sina instrument.
 - Koagulationsinstrumenten på lab byts ut till moderna instrument, men kunderna kommer inte att märka någon större skillnad.

- Detsamma gäller för HbA1c-instrumenten på lab.
- Arbete pågår med att likrikta och förenkla svaren för U-M-komponenter. Bence-Jones proteinuri och hela M-komponenter kommer att svaras ut på egna rader i Cosmic. Detta innebär att textsvaren kan kortas ned.
- IVDR – nytt EU-direktiv som blir skarpt i vissa delar i maj. Mycket som ska ses över för instrument- och reagensleverantörerna, vilket medför stora kostnader och innebär att vissa analyser dras från marknaden. Exempelvis kommer vår leverantör inte längre tillhandahålla kvantifiering av kappa- och lambdakedjor, vilket innebär att denna analys kommer att skickas till Kalmar fr.o.m. maj. Det blir en hel del arbete hos oss också.
- Klinisk mikrobiologi
 - IVDR påverkar även Klinisk mikrobiologi i hög grad. Tanken med det nya IVD-direktivet är att öka patientsäkerheten, men det innebär också att införande av helt nya analyser såsom SARS-CoV2 kommer att ta mycket längre tid eftersom det inte blir tillåtet att sätta upp egna metoder.
 - Mikrobiologens stora analysinstrument är nu igång efter att ha strulat sedan i julas. Svarstiderna för SARS-CoV2 har dock kunnat hållas på 1 dygn tack vare att proven skickats till SVA. Nu kan dock svaren lämnas ut ännu snabbare.
 - Akutkliniken efterfrågar snabbtest covid (PCR), eftersom man upplever att svarstiderna är långa på natten. De gamla influensainstrumenten kan användas för covidtester men har lägre känslighet, kan inte kopplas upp till labdatasystemet och har ingen koppling till SmiNet. och är därmed inte lämpliga för patientprover. Dock skulle de kunna användas till angelägna personalprover. Pär informerar Clas Hjertqvist på Akutkliniken.
 - Inom några veckor kommer personal kunna beställa covidprov via 1177 och hämta provtagningskit på vårdcentral. Detta innebär att provtagningsstationerna kommer att avvecklas.
- Drogstickor: Utredning görs av Emma, Kim, Lars, Thomas och Maria för att ta fram ett förslag som hanterar de olika aspekterna och som arbetsgruppen kan ta beslut kring. Ett möte är genomfört, ytterligare ett möte är inbokat 220302.
- Önskemål om analys av Tramadol i Växjö från Barnkliniken. Frågan utreds just nu av Klinisk kemi.
- B-Ketoninstrument. Det utförs ketonmätningar på många ställen i regionen också, som också bör uppgraderas till samma metod som IVA nu fått. En sammanställning av detta skickas ut till de utsedda rapportörerna, så att vi får in alla data.
- Patientnära HbA1c från DCA bör ej användas till diagnos, men utmärkt för uppföljning. Detta måste tydliggöras i riktlinje. Maria kontaktar Olle Bergström, gruppen EDN kan troligen få in detta i en riktlinje.

- Uppföljning av projektet laktat i ambulansen. Eldsjälen har slutat och sedan har pandemin satt käppar i hjulet. Nu ska dock ett projekt igång. Lars rapporterar efterhand.
- Hur gör vi rutinen kring patientnära analyserande känd? Även röntgen och klinisk fysiologi har samma problem med tex ultraljudsapparater som införskaffas utan att de varit inblandade. Medicinska kommittén hanterar bara nysatsningar för >500 000 kr. Annika informerar röntgen som får lyfta frågan till sjukhuschefen.
- Egenmonitorering, en gemensam upphandling med alla Cosmicregioner diskuteras. Viktigt med verksamhetsperspektivet, om labanalyser ska införas behöver laboratorierna få reda på detta i god tid.
- Transfusionspaket, snabbtining av plasma. För att leva upp till gamla riktlinjer behöver vi se över hur vi ska kunna leverera plasma ”omedelbart”. Kim utreder och undersöker hur man gör i Halmstad, Kalmar och Karlskrona.
- Nytt möte: 220330 med start 10.30, gamla konferensrummet, Klinisk kemi och transfusionsmedicin + teams.

Nästa gång även transfusionsmedicinsk kommitté.

Vid tangentbordet
Maria Berggren Söderlund