

Minnesanteckningar Arbetsgrupp laboratoriemedicin 220330

Närvarande: Mats Roman, Kim Ekblom, Pär Lindgren, Roland Olofsson Dolk, Håkan Janson, Annika Petersson, Marcus Clarin, Maria Berggren Söderlund, Jimmy Holmberg.

Ej närvarande: Marianne Malmquist, Thomas Zucconi, Magnus Karlsson, Lars Andersson.

- Mötets öppnande
Deltagarna hälsades välkomna.
- Föregående minnesanteckningar.
Godkändes.
- Arbetsgrupp laboratoriemedicin, Ljungbyrepresentant saknas.
- Inkomna ansökningar om patientnära utrustning:
 - Information om mindre ärenden som redan godkänts:
 - 5 st nya glukosinstrument till medicin avd 3 CLV.
 - Ansökan om CRP-instrument till avd 8 gyn, Kvinnokliniken.
Godkändes med begräsning av antalet upplärda till 25-30 personer så att de kan upprätthålla sin kompetens.
 - Enstaka Hb-instrument behöver bytas ut efterhand, när de blir för gamla och dåliga. Information efter mötet: För att hantera detta krävs upphandling, process påbörjas.
- Förändringar på laboratoriet
 - Klinisk kemi och transfusionsmedicin
 - HbA1c, Vc Teleborg och på Vc Centrum har fått utbildning denna och förra veckan, nu följer driftsättning.
 - CRP infört på Kir-ort och gyn mott LL samt på gyn mott CLV.
 - Glukos införandet; Inga instrument uppkopplade på Vc i Växjö som är först ut i PV. Svårt att få ett bra besluts- och arbetsflöde vid införandet av de nya glukosinstrumenten. PNA-gruppen skriver ihop ett dokument som kan skickas ut till aktuella chefer. Vc Centrum kommer i dagsläget inte koppla upp pga det nya arbetsflödet. När man kopplar upp ett patientnära instrument kan man inte göra en beställning av provtagningen som man tidigare gjort utan svaret går direkt in i patientens journal när man analyserar. Svårt för labbpersonalen att se att läkaren beställt ett patientnära glukos. De vill vänta tills det att en ny funktionalitet är installerad i Cambio Cosmic vilket gör det lättare för dem att se beställningen.
Utbildning med HemoCue gjord på Vc Dalbo, Teleborg och Birka. Utbildningarna är planerade på de övriga vårdcentralerna.

Införandet på Ljungby lasarett går framåt. Här finns inte samma problematik med arbetsflödet, eftersom man jobbar annorlunda. Utmaningen är att se till att alla utbildas. Utbildningen är planerad i april och maj, därefter kommer driftsättning ske.

Barn och Ungdomsmottagningen i Ljungby är de enda som inte kommer att kopplas upp pga de kör för få prover.

- Nya koagulations- och HbA1c-instrument är på gång att införas på lab.
- Maskinell metod för räkning av celler i cerebrospinalvätska införs 5/4. Manuell räkning av röda kan erhållas efter kontakt med laboratoriet.
- Vår stora automation med påkopplade instrument börja bli till åren och kommer inte att kunna var i funktionsdugligt skick tills det är dags för flytt till Nya sjukhuset. Planering för ett byte innan dess pågår.

○ Klinisk mikrobiologi

- Antalet coronavirusprover minskar men andelen positiva är fortfarande hög 25-40%. Högst andel bland personalproverna. Bedömningen av aktualiteten av positiva svar försvåras av den stora samhällsspridningen och att PCR kan vara att positivt i över en månad efter genomgången infektion.
- Fler kassettbaserade snabb-PCR för SARS-CoV2 och Influenta A och B, samt RS-virus, GeneXpert har införskaffats. Blir backup till den stora analysmaskinen.
- Kataloguppdatering den 6/4. Beställning av urinodling förändras: urinodling öppenvård och urinodling slutenvård. Skillnaden är att vid urinodling slutenvård erhålls en resistensbestämning samtidigt med artbestämningssvaret. Mer information kommer att gå ut. Dessutom kommer man enbart att kunna ange urin och urin, kateter. Övriga kategorier försvinner.

● Transfusionsmedicinsk kommitté

- Transfusionspaket, snabbtining av plasma. För att leva upp till gamla riktlinjer behöver vi se över hur vi ska kunna leverera plasma "omedelbart". En diskussion pågår på lab om pengar ska äskas ur investeringsbudgeten för att hantera önskemålet.
- SweBA arbetar för att ta fram nationella transfusionsriktlinjer (Patient Blood Management; PBM) som ska publiceras i [Handbok för blodverksamhet \(transfusion.se\)](#).

Ett remissförslag finns på [SweBA's hemsida](#) och de begär in synpunkter senast 1/4.

I denna förtydligas transfusionskommitténs uppdrag och hur den ska vara sammansatt. Transfusionsmedicin får en roll att genom information/utbildning följa upp blodanvändningen och ev. avsteg från PBM-riktlinjerna.

- Upphandling av nytt blodgrupperingsinstrument pågår.

- 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. Två möten är genomförda, ytterligare

ett möte är inbokat 220427. En masspektrometrisk screeninganalys görs i Göteborg med drygt 80-tal droganalysen inkl internetdroger. Kan göras på både urin och saliv. Denna analys finns med i diskussionen. Det har också inkommit önskemål om analys av Tramadol i Växjö från Barnkliniken. Detta blir en delfråga under drogsticketutredningen.

- B-Ketoninstrument. Det utförs ketonmätningar på många ställen i regionen. En sammanställning har gjorts, där det visade sig att FreeStyle precision Neo är det vanligaste instrumentet, en patientmätare. Det enda patientnära instrument som finns på marknaden är StatStrip Xpress, som nu håller på att införas på IVA CLV. Pga bristande resurser i PNA-gruppen är det inte möjligt att göra ett större utbyte för övriga patientmätare. Beslut tas att då en mätare börjar bli dålig, dvs kontrollerna faller ut, så byts det ut mot StatStrip Xpress. Maria undersöker vad som är upphandlat. En liten process kring hur utbyte ska gå till måste tas fram. Beslut kring primärvården tas när Roland kan vara med.
- Patientnära HbA1c från DCA bör ej användas till diagnos, men utmärkt för uppföljning. Detta måste tydliggöras i riktlinje. Maria har kontaktat Olle Bergström, gruppen EDN med Maria Thunander som jobbar med frågan.
- Uppföljning av projektet laktat i ambulansen. Ajourneras till nästa gång när Lars är med.
- Egenmonitorering. Frågan om hur jackar vi ihop Egenmonitorering med PNA-arbetet ajourneras till nästa möte.
- Nytt möte: 220518 med start 10.30, gamla konferensrummet, Klinisk kemi och transfusionsmedicin + teams.

Vid tangentbordet
Maria Berggren Söderlund