

Minnesanteckningar Arbetsgrupp laboratoriemedicin 220518

Närvarande: Mats Roman, Kim Ekblom, Pär Lindgren, Håkan Janson, Annika Petersson, Lars Andersson, Maria Berggren Söderlund.

Ej närvarande: Roland Olofsson Dolk, Marianne Malmquist, Thomas Zucconi, Magnus Karlsson, Marcus Clarin.

- Mötets öppnande
Deltagarna hälsades välkomna.
- Föregående minnesanteckningar.
Godkändes.
- Förändringar i Arbetsgrupp laboratoriemedicin: Ljungbyrepresentant saknas. Ordförande kommer att sluta.
- Inkomna ansökningar om patientnära utrustning:
 - Information om mindre ärenden som redan godkänts:
 - Inga nya.
 - Ansökan om nytt B-Keton-instrument till Akuten Ljungby.
Godkännes men med förbehåll om att endast undersköterskor utbildas då analysen inte är så frekvent. Får samma instrument som IVA Växjö (Aidians StatStrip Ketone).
 - Ansökan om nytt B-Keton -instrument till Akuten Växjö.
Godkännes men med förbehåll om att endast undersköterskor utbildas då analysen inte är så frekvent. Får samma instrument som IVA Växjö (Aidians StatStrip Ketone).
- Förändringar på laboratoriet
 - Klinisk kemi och transfusionsmedicin
 - Glukos införandet; Birka driftsatt 4/4, Dalbo driftsatt 25/4, Skärvet driftsättning 20/5, då 2 instrument kopplas upp. Övrigt instrument kopplas upp senare. Teleborg datum ej klart.
Införandet på Ljungby lasarett går framåt, utbildning pågår. Driftstart: IVA, Dialysen, Operation och Kirurg Avd 6 kan kopplas upp den 17-18 maj om allt fungerar som det ska. Övriga datum är ej satta.
VC Kungshögen, Alvesta, Braås, Rottne och Ingelstad har fått sina instrument. De får utbildning den 17-18 maj. De kopplas ej upp nu. Om allt fungerar bra så skickas ytterligare instrument ut till vårdcentraler som kopplas upp i ett senare skede.
 - Nya HbA1c-instrument på lab driftsätts inom ett par veckor.
 - Vår stora automation med påkopplade instrument börja bli till åren och kommer inte att kunna vara i funktionsdugligt skick tills det är dags för flytt till Nya sjukhuset. Planering för ett byte 2025 pågår.

- Det nya IVD-R-direktivet innebär att vårt nyligen införda svetttestinstrument inte supporteras av leverantören så länge till. Utredning pågår av hur detta ska hanteras.
- I Cosmic håller multidisciplinära analyspaket att tas fram. Det är viktigt att laboratorierna är med i denna process, så att det blir så bra som möjligt.
- Patient blood management – hur man använder blodprodukter på ett evidensbaserat sätt. Sverige ligger efter många andra europeiska länder pga av vår splittrade organisation kring blodcentralsverksamheten. Om vi kan implementera åtminstone delar av innehållet så kan vi minska överdödligheten och få kortare vårdtider, dessutom blir det bättre hushållning av blodkomponenter och blodgivare. Ett sätt att göra detta är att få in delar av konceptet i vårdprogram.
- S-100 var planerat att utvärderas för några år sedan, men inte blivit gjort av olika skäl. Nu planeras en utvärdering till hösten.
- Klinisk mikrobiologi
 - Film Array-instrumenten (akut luftvägspanel) som finns på klinisk kemi i Växjö och Ljungby är nu uppkopplade till Mikrobiologens labdatasystem.
 - U-odling, slutenvård resp öppenvård är nu införda. Verkar fungera bra. Slutenvårdsbeställning läses varje dag med direktresistens.
 - Nu initieras upphandling av storskalig molekylärbiologiska instrument samt även serologiinstrument. De är troligen på plats efter nyår. De gamla instrumenten är till åren och har för låg kapacitet. Dessutom kräver FoHM högre kapacitet med tanke på kommande epidemier.
- 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 ska bokas av Kim. En masspektrometriskcreeninganalys görs i Göteborg med drygt 80-tal droganalysen inkl internetdroger. Görs på saliv, inte urin. Det har också inkommit önskemål om analys av Tramadol i Växjö från Barnkliniken.
- B-Ketoninstrument. FreeStyle precision Neo är det vanligaste instrumentet i Kronoberg, 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. Endast FreeStyle precision Neo 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. Olle Bergström och gruppen EDN med Maria Thunander jobbar med frågan.
- Uppföljning av projektet laktat i ambulansen. Just nu finns ingen möjlig fortsättning.

- Egenmonitorering. Frågan om hur jackar vi ihop Egenmonitorering med PNA-arbetet ajourneras till nästa möte när Roland deltar.
- Upphandling av patientnära Hb-instrument har påbörjats med en RFI.
- Magnus har skickat in frågan om att sätta upp antiFX. Kim behöver pinnstatistiken som förs på IVA för att kunna börja räkna. Magnus meddelas.
- Lars meddelar att i en amerikansk studie har man funnit att saturationsklämmor inte alltid visar samma resultat som vid blodgasanalys. Ju svårare sjukdomstillstånd och ju mörkare hy desto större diskrepans. Uppmaning blir att ta blodgas i större omfattning så att man inte missar dåliga patienter.
- Nytt möte: Annika återkommer.

Vid tangentbordet
Maria Berggren Söderlund