

Minnesanteckningar 240930

Arbetsgrupp Laboratoriemedicin med Transfusionskommitté

Närvarande: Lars Andersson, Kim Ekblom, Annika Petersson, Håkan Jansson, ~~Magnus Karlsson~~, Pär Lindgren, ~~Marianne Malmqvist~~, ~~Mats Roman~~, ~~Tomas Zucconi~~, Lena Bengtsson, Alexander Leptien, Jimmy Holmberg

- **Mötet öppnas**
- **Föregående minnesanteckningar**
- ✓ **Transfusionskommitté**
 - Ny sida om Transfusionskommitténs roll och mötesanteckningar finns på [TFMs hemsida](#) under Beställning och svar.
 - Patient Blood Management (PBM) ska implementeras i Kronoberg. Alexander Leptien leder arbetet och berättar om sina tankar kring hur detta ska ske. Han kommer att jobba 20% av sin arbetstid med detta projekt från och med årsskiftet. Han går nu en projektledarutbildning och kommer i höst genomföra en informationskampanj mot beställarna. Alexander bjuds även in för att berätta mer om PBM på en tisdagsföreläsning i höst. Regionen hoppas på att detta ska ge patienterna rätt mängd blodprodukter i rätt tid. Alexander har som mål att antalet transfunderade blodprodukter i Region Kronoberg ska minska med 30% på 5 år.
 - Ökande andel patienter som behandlas med Darzalex/daratumumab medför konsekvenser på TFM som behöver följas upp. Provtagningsanvisningarna behöver bli mer kända. Information i beställningssystemet för läkemedel? Kim kontakter Pia Törndahl på läkemedelsenheten.
 - Ökat antal beställningar av trombocytkoncentrat. Har några transfusionsriktlinjer förändrats? Vi gick igenom statistik över transfunderade enheter från 2023 och framåt och kunde konstatera att de fluktuerar kraftigt över tid. Senaste halvåret syns en kraftig ökning jämfört med i våras men totalt sett är antalet enheter

oförändrat (jan-sep). I år står avd. 40 står för 41 % av de transfunderade trombocytenheterna, medicinska dagsjukvården CLV 31 %, medicinska dagsjukvården LL 8 % och op/IVA 7 % (både Växjö/Ljungby).

Transfunderade trombocyter 2023-2024							
Antal per månad							
	2023			2024			
ACTIVITY_MONTH	071	072	Totalsumma	071	072	Totalsumma	Diff 24/23
01	64	18	82	71	4	75	-7
02	59	25	84	57	6	63	-21
03	67	29	96	41	9	50	-46
04	63	25	88	54		54	-34
05	58	16	74	87	4	91	17
06	52	6	58	60	7	67	9
07	39	3	42	52	15	67	25
08	52	8	60	81	13	94	34
09	43	18	61	60	24	84	23
10	57	6	63				
11	48	9	57				
12	47	2	49				
Summa	649	165	814	563	82	645	0

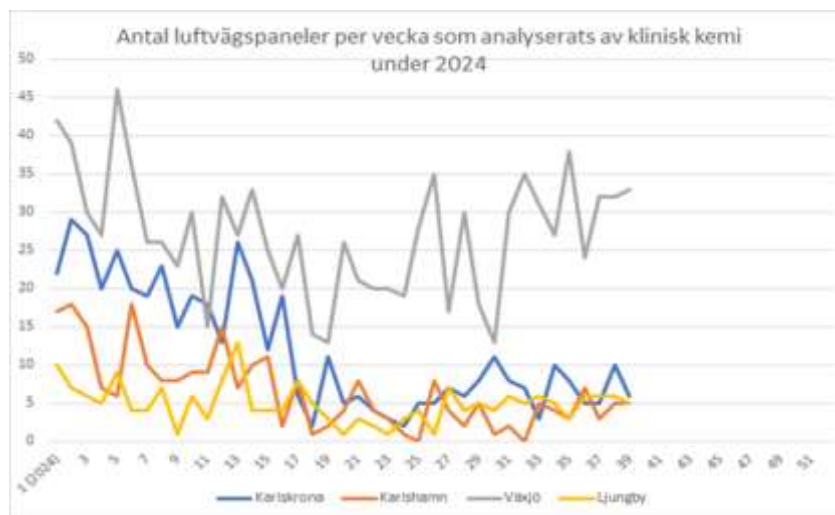
Diff. ack. Sep

- Inför sommaren infördes en rutin i Ljungby för utlämnande av prehospitalt akutblod till ambulans, eftersom akutmottagningen under vissa veckor skulle hålla stängt kvällar och nätter. Enligt Johan Wernvik, anestesijuksköterska på ambulansen, har rutinen fungerat bra och man vill förlänga den året ut. I höst kommer en utvärdering göras och inför ett ev. breddinförande på båda sjukhusen nästa år.
- **Inkomna ansökningar om patientnära utrustning**
 - Urisys på avd 40. Kommentar: Få planerade analyser per vecka, 2-3 st. Komplettera med kostnadsberäkning. Lena tar kontakt.
 - HbA1c BMM Dockan. Antalet prov per enhet? Komplettera med kostnadsberäkning. Lena tar kontakt.
 - Blanketten ”Ansökan till Arbetsgrupp Laboratoriemedicin PNA” behöver revideras och informationen om kostnadsberäkning förtydligas. Kim tas kontakt med laboratorieinstruktör Marie Petersson.
- **Information från laboratoriet**
 - **Klinisk kemi**

- ✓ IOHEXOL – Antalet analyser minskar kontinuerligt sedan 2020, under 2023 analyserades ca 160 beställningar. Vi planerar att inte äska för nytt instrument utan kommer skicka dessa prov för analys till Lund när nuvarande instrument tas ur bruk. I dagsläget kör vi denna analys hos oss på tisdagar, i Lund körs den varje vardag. Vi såg inga större problem med denna nya rutin, eftersom det kommer att ge snabbare svar. Men dialog kommer föras med Mats Roman.
- ✓ Vårt lab i Ljungby har nu fått ett blodgrupperingsinstrument som kommer att tas i drift under hösten. Tidigare har alla blodgrupperingar och bastester gjorts manuellt i Ljungby.

○ Klinisk mikrobiologi

- ✓ Antalet akuta multiplexa luftvägspaneler som tas i Växjö ökar medan antalet beställningar av samma analys minskar på övriga orter. På vissa av dessa är det en medveten strategi för att hålla ner kostnaderna. Lars Andersson på akutkliniken i Växjö ser ingen annan förklaring på det relativt höga antalet panelbeställningar i Växjö än att det är många multisjuka med feber och luftvägssymtom som söker sig till akuten och att platsbristen är en faktor som gör att man snabbt vill veta om patienten kan läggas på flersal eller inte.



- ✓ En omförhandling av reagenspriserna ska inledas och det är möjligen läge att initiera en upphandling av ny instrumentering som även kan detektera Bordetella pertussis med hög känslighet.
- ✓ Under hösten ska en PCR för BK-virus på klinisk mikrobiologis storskaliga molekylärbiologiska plattform Alinity m utvärderas i form av ett examensarbete för en BMA student.
- ✓ Just nu är det i princip tre olika luftvägsagens som cirkulerar. Det är rhino-/enterovirus, SARS-CoV-2 samt Mycoplasma pneumoniae. Den sistnämnda sticker ut eftersom det är många år sedan vi hade så många fall av Mycoplasma som nu. Även om det är låga antal så ses även fler fall av än normalt av Bordetella pertussis.

- Övrigt
- Mötet avslutas