

Minnesanteckningar

Arbetsgrupp Laboratoriemedicin med transfusionskommitté

Närvarande: Lars Andersson, Kim Ekblom, Annika Petersson, Jimmy Holmberg, Alexander Leptien, ~~Håkan Jansson~~, Magnus Karlsson, ~~Pär Lindgren~~, ~~Marianne Malmqvist~~, Anna Boberg, Kristofer Tilderkvist Neckén, Lena Bengtsson, ~~Hma Caprija~~, Marie Petersson, ~~Katia Dahl Nordström~~, ~~Ola Thorén~~, ~~Kajsa Rydström~~

- **Mötet öppnas**
- **Föregående minnesanteckningar är utskickade.**
- **Information kring Transfusionsmedicin:**
 - Beredskap – Behov att utöka antalet blodgivare snabbt för en starkt förmåga att hantera kriser och höjd beredskap där det kan förväntas ett tillfälligt eller långvarigt ökat transfusionsbehov. Socialstyrelsen arbetar för att stärka blodberedskapen. Man räknar med att vi behöver bli dubbelt så många blodgivare. Region Kronoberg, i samarbete med Södra sjukvårdsregionen, håller på att ta fram en gemensam strategi mot dessa mål. Transfusionsmedicin kommer gärna ut på t ex APT för att informera om vår verksamhet och rekrytera fler blodgivare.
 - Transfusionsmedicin håller på att sätta upp processerna för helblodsframställning i Kronoberg. Analys för AB0-titrering av manliga blodgivare med blodgrupp 0 driftsattes 2026-05-06. Framställningsmetod för helblod har tagits fram och resultaten håller på att utvärderas. Hållbarheten blir troligen 2-3 veckor. Transfusionsriktlinjer behöver sättas upp för när helblod ska användas i sjukvården. Region Blekinge var först i Södra sjukvårdsregionen med att framställa och använda helblod i samarbete med försvaret. Skåne har som mål att ersätta akutblodet med helblod.
 - Alexander L berättade om projektet Patient Blood management (PBM) som löper på. Man kommer att ge ett pris till den avd/enhet som minskat förbrukning mest av erytrocytkoncentrat under 2024-2025.
 - Det finns ett behov att ta fram regionövergripande transfusionsriktlinjer för trombocyter för att minska antalet dubbelbeställningar. Beställningsmönstret skiljer sig avsevärt mellan vissa enheter vilket periodvis orsakat brist på trombocyter. Tydlighet behövs kring beställningsrutiner och hur uppföljning av patienten ska ske efter trombocytttransfusion. Förslag att utgår från de nationella riktlinjerna och att kontakt tas med berörda enheter under våren/hösten.
 - Behövs olika transfusionsaggregat för erytrocyter och trombocyter? Det verkar vara samma filter, men det aggregat vi i dagsläget använder för trombocyter är mycket dyrare. Vi testar att använda det billigare aggregatet även för trombocyter framöver.
- **Inkomna ansökningar om patientnära utrustning samt info**
 - Regionen har startat upp en bedömningsbil i april som utgår från Växjö. Ytterligare en beredskapsbil kommer placeras i Ljungby i höst. Det har varit ca 4 uppdrag/dag för den beredskapsbilen som är i drift. I över 50% av fallen har det visat sig att inte ambulanssjukvård behövts, utan patienten har kunnat vända sig till en annan sjukvårdsinstans.

Önskemål om patientnära analysinstrument till dessa bilar:

Timik EPOC- blodgasanalys (förfrågan inkommen). (Ej validerad metod och ej upphandlad i Regionen) ett testkort innehållande pH, pCO₂, pO₂, TCO₂, Na, K, Ca, Cl, Hct, Glu, Lac, Crea och BUN) Marie tittar på om två instrument kan inköpas utan upphandling och sätter upp EPOC på vår ”projektlista” för validering.

CRP och ketoner önskas också, inga ansökningar inlämnade än.

- Rättspsykiatriska Regionkliniken önskar screeningtester gällande drogtester. Ett separat möte planeras kring denna frågeställning.

- **Information från laboratoriet**

- ***Klinisk kemi***

- 11/5 är det driftstart av våra nya hematologiinstrument i Växjö och Ljungby. Referensintervall justeras på några analyser. Vi går också i drift med vår nya automation i Växjö och vi har en ny provsorterare i Ljungby.
- Till hösten kommer några nya analyser i vårt sortiment. IPF och IPC för Konsulthematologi och MCHC och RBC för våra studieprover.
- Blodgasinstrumentet som står på IVA i Ljungby kommer att flytta ner till Klinisk kemi i sommar pga av låg bemanning.

- ***Klinisk mikrobiologi***

Vi har nu utvärderat de nya självprovtagningsrören för HPV-diagnostik. Kvinnokliniken nu är igång med självprovtagning för HPV inom ramen för cervixcancerscreeningen.

- **Information från övriga verksamheter**

- Nya medlemmar i arbetsgrupp Laboratoriemedicin:
 - Mats Roman har gått i pension och ersätts av Ann Boberg, läkare på Medicinkliniken i Växjö.
 - Kristofer Tilderkvist Neckén, överläkare Specialistpsykiatri, ersätter Thomas Zucconi Mazzini
- Lars Andersson har en fråga till lab angående Troponinsvar. Tidigare har det lämnats ut ett preliminärt svar vid hemolys. Sedan en tid tillbaka har man bara fått svaret ”hemolys” och inte ett prel siffervärde. Varför? Vi bad akuten skriva en avvikelser. Troligtvis är det för att det var mycket hemolys i provet och därför blir siffersvaret mycket osäkert.

- **Övrigt**

- Det är svårt att få till mötestider som passar alla. Vi tog beslut om att testa att ha fasta mötestider för långsiktig planering. **Möten i arbetsgrupp Laboratoriemedicin kommer att vara tredje tisdagen i januari, mars, maj, september och november mellan kl 13-14. I maj och november har vi transfusionskommitté.**

- **Mötet avslutades.**