

MINNESANTECKNING

Laboratoriemedicinska rådet 2015-05-06

Närvarande	Kjell Grankvist (ordförande)	Ann-Britt Lindström
	Elin Johansson	Carola Andersson
	Susanna Hermansson	Kurt Karlsson
	Ove Berglund	

1. Genomgång av minnesanteckningar från senaste mötet

Hemsjukvårdsöverföringen

Ett pilotprojekt var påbörjat på Tegs Sjukhem. Arbetet är avbrutet p.g.a. att personalen tyckte det var för omständligt. En ny testpilot sökes.

2. Uppkoppling av instrument för patientnära analyser

V har inte fått några besked från ELG om när vi kan börja processen. Enl. VK har Landstingsstyrelsen avsatt 40 miljoner kronor, men vi vet inte om PNA ingår. En grupp från landstingen (Västerbotten, Västernorrland, Örebro, Sörmland, Blekinge) Sussa-gruppen, försöker hitta ett gemensamt datajournalssystem som är moduluppbyggt, för alla. Besked skall tas innan sommaren. Detta kan fördröja vårt besked. Ove B pratar med Kristina Igasto om hon vet något.

3. Klinisk kemi ansvar för blodgaser?

En förfrågan till Labinstruktörer om hur andra klinik kemi laboratorier i landet hanterar blodgaser har gått ut men vi har inte fått något svar ännu. Ny kontakt tas med exempelvis Unilab eller Skåne. En handlingsplan behöver göras av en grupp bestående av personal från fyslab, klinisk kemi och vården. Den planeras till hösten. Innan dess skall vi ha informerat oss om vilka kvalitetskrav och kompetens av personal som behövs för att förvalta blodgaser.

4. Sjävtestning av PK

Landstingsfullmäktige har beslutat att patientmätare för PK-INR skall vara gratis för de patienter som anses lämpliga att använda dem. Enligt Waranmott är det ca 35 personer i nuläget som har patientmätare. Hur överförs resultaten till journalen undrar LM-rådet. Vi kan höra med KS vilken erfarenhet de har och hur överföringen sker.

5. E-learning

Nu är mikrobiologens utbildning klar och ligger ute under Lärandelandsting. Ålidhem var testgrupp och gav tips om att informationen för venprovtagning, transfusion och mikrobiologi skall ligga väl synligt under provtagningsanvisningar. Elin tar kontakt med Inger Ratio om detta.

6. Kvalitetsmål för HbA1c-metoder

Från och med 1 januari 2014 kan HbA1c användas för diagnostik av typ 2 diabetes i Sverige. Kjell G har pratat med Eva Fhärm som berättar att det finns infört både Nationellt och i Västerbotten i vårdpraxis för att diagnostisera diabetes. Antalet analyser har ökat på klinisk kemi.

MINNESANTECKNING

Laboratoriemedicinska rådet 2015-05-06

DIAGNOSKRITERIER FÖR DIABETES GÄLLANDE FRÅN 2014-01-01

- Faste p-glukos $\geq 7,0$ mmol/l (konfirmerande prov en annan dag fordras)
Eller
 - 2-timmars P-glukos $\geq 12,2$ (kapillärt) alt. 11,1 (venöst) mmol/l (konfirmerande prov vid annat tillfälle fordras) vid OGTT (75g glukos)
Eller
 - Slumpmässigt P-glukos $\geq 12,2$ (kapillärt) alt. 11,1 (venöst) mmol/l vid samtidiga hyperglykemisymptom
Eller
 - HbA1c ≥ 48 mmol/mol (konfirmerande prov en annan dag fordras)
Eller
 - HbA1c ≥ 48 mmol/mol samtidigt som faste P-glukos $\geq 7,0$ mmol/l eller 2-timmars P-glukos $\geq 12,2$ (kapillärt) alt. 11,1 (venöst) mmol/l
-

7. Övrigt

Klagomål har kommit på u-HCG. Ett par analyser har blivit falskt positiva och andra falskt negativa. Vi använder 40 IU/L pga medicinska själ. Vi har haft ett möte med läkarna på kvinnokliniken som fått information om hur kvaliteten ser ut för samtliga märken av u-HCG enligt Equalis kontrollresultat. De har beslutat att vi skall fortsätta med samma analysstickor och kassetter. En förbättring har gjorts av beskrivningen och en utbildningsinsats skall göras för barnmorskor vid deras möten i Umeå, Skellefteå och Lycksele innan sommaren.

Ove B önskar att vi skall rekommendera att ta p-HCG i stället för u-HCG inför läkemedelsbehandling.

För närvarande har vi inget avtal för Urisys 1100 instrumenten. Roche har kommit med ett förslag. Varje instrument skall kosta 2500 kr mot i dag 3500 kr. Susanna har varit i kontakt med inköpare Jessica Forssén och Mattias Wennberg MT angående avtalet. Mattias önskar extrainstrument 5 st till Umeå, 3 st till Skellefteå och 2 till Lycksele utan extra kostnad. Jessica förhandlar med företaget.

Carola och Susanna har deltagit i en utbildning som Abbot haft med Op. Centrum angående användning av i-STAT. 3-4 personer har också blivit utbildade på Akuten.

Vi har haft besök av Mia Bäckman från Orion Diagnostica. Hon informerade om att reagenset till CRP skall bytas ut till högkänsligt CRP. Mätområdet ändras från 5 - 200 mg/L till 0,5 - 300 mg/L.

Provmängden minskas också till 10 μ l blod från nuvarande 20 μ l. Inget ändras förrän mjukvaran i instrumenten bytts ut, vilket görs av företaget utan kostnad.

Mia informerade även om att man kan analysera iFOBT - feces Hb på samma instrument om CRP. Resultaten kan visas som kvalitativa och kvantitativa. Testet identifierar Hb-koncentrationer över 75 ng/ml (15 μ l/g feces) som positiva resultat. De kvalitativa Hb-värdena kan erhållas inom intervallet 75-1000 ng/ml (15-200 μ g/g feces). Vi skall fråga Ålidhem, enligt inrådan av Ove B. om de vill testa. Ove tycker det var intressant att få se resultat i siffror och se om det blir lättare för läkarna att ta ställning till eventuella fortsatta undersökningar.

Kommande möten:

Torsdagen den 17 september, 10:30-12:00

Vid pennan
Ann-Britt Lindström