

Ref. Anna Weiland Zachariassen

Telefon 38628584

Sagsnummer 23046315

REFERAT

Møde i: SFR Klinisk Biokemi

Dato: 23. september 2024

Dato: 30. september 2024

Kl.: 9.00 – 11.00

Sted: Teams

Deltagere: **Deltagere:**

Vicedirektør Kurt Stig Jensen (formand), Amager og Hvidovre Hospital
 Cheflæge Linda Hilsted (næstforperson), Rigshospitalet
 Professor Henrik Jørgensen, Amager og Hvidovre Hospital
 Cheflæge Lise Bathum, Amager og Hvidovre Hospital
 Chefbioanalytiker Lisbeth Mortensen, Amager og Hvidovre Hospital
 Cheflæge Thomas Schiøler, Nordsjællands Hospital
 Overlæge Claus Antonio Juel Jensen, Nordsjællands Hospital
 Chefbioanalytiker Bettina Friis Olsen, Nordsjællands Hospital
 Cheflæge Jens Hannibal, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital
 Chefbioanalytiker Shirwa Adan, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital
 Chefbioanalytiker Peter Böhm, Rigshospitalet
 Professor Marianne Benn, Rigshospitalet
 Specialeansvarlig overlæge Niklas Rye Jørgensen, Rigshospitalet
 Cheflæge Pia Kamstrup, Herlev og Gentofte Hospital
 Chefbioanalytiker Kristina Rasmussen, Herlev og Gentofte Hospital
 Professor Børge G. Nordestgaard, Herlev og Gentofte Hospital
 Chefbioanalytiker Vinnie Pedersen, Bornholms Hospital
 Specialepraksiskonsulent Bodil Johnsen, Den Centrale Enhed for Kvalitetssikring
 Specialkonsulent Anna Weiland Zachariassen, Amager og Hvidovre Hospital (Referent)

Afbud:

Specialepraksiskonsulent Susanne de Lony, Almen praksis

1. Fagligt oplæg "Regional CellaVision server" v. Marianne Benn kl. 9.00 – 9.10

Rådet takkede for en flot præsentation og det store arbejde.
 Mariannes præsentation sendes med ud.

2. Status på overgang til MinSP blodprøvetagning v. formandskabet kl. 9.10 – 9.20

Der er planlagt møde mellem formandskabet for SFR Klinisk Biokemi, projektleder fra RH og SP organisationen den 18/9 mhp. at drøfte tidsplan for overgang og den videre proces for forbedringsønsker stillet af RH og HGH. Deltagere på mødet er Kurt Stig Jensen, Linda Hilsted, Aase Svenningsen, projektleder på RH, samt Kim Veber Carlsson, enhedschef og Lene Kim Strandbygaard, sektionschef – begge fra SP organisationen.

Kurt Stig Jensen orienterede om der på mødet mellem formandskabet og SP organisationen den 18/9, blev besluttet at SP organisationen kommer en nyt bud på en fleksibel tidsplan, som kan tilpasses hospitalernes ønskede tidspunkt for overgang til

MinSP blodprøvetagning. Det blev desuden aftalt RH ville beskrive ændringsønskerne i en "prosa" tekst og sende dem til SP organisationen, som ville bringe dem videre i systemet.

Rådet drøftede en række ændringsønsker og det blev opfordret til at sikre kommunikation på tværs af hospitaler og regioner (RegSj og RegH) ifm. ændringsønsker.

3. Opfølgning fra sidst kl. 9.20 – 9.30

3.1 Status på udpegnings af kontaktperson til SP-organisationen v. Kurt Stig Jensen

Lise Bathum har indvilliget i at fortsætte med at være kontaktperson til SP-organisationen.

3.2 Status på private aktørers køb af laboratorieydelser v. Kurt Stig Jensen

T.o. rykker formandskabet løbende Center for Sundhed mhp. at sikre fokus på opgaven.

3.3 Status på Medicoboardets arbejde med strategisk funderet investeringsplan for laboratorieområdet v. Kurt Stig Jensen

Der er planlagt møde i Medicoboardet 23/9 (efter SRF-mødet). Der orienteres om den planlagte dagsorden.

Kurt Stig Jensen orienterede om at Medicoboardet på mødet den 23/9 bl.a. vil drøfte de indsendte bidrag fra SFR Klinisk Biokemi og SFR Klinisk Mikrobiologi. Der er ikke lagt op til konklusioner og en mere håndfast plan forventes drøftet på møde i Medicoboardet i oktober.

Det blev foreslået at SFR Klinisk Biokemi drøfter interne prioriteringer, når investeringsplanen er meldt ud.

4. Oplæg vedr. tidstro dokumentation kl. 9.30 – 10.10

"Trækningsretsmodel" v. Nicolai Schmidt, dataanalytiker, MedTek-Huset, Rigshospitalet

Præsentation af datavisualiseringsmodel som Nordsjællands Hospital har udviklet sammen med MedTek-huset på Rigshospitalet. Modellen er beregnet til at visualisere forbruget af biokemiske ydelser for de enkelte kliniske afdelinger.

Nicolai præsenterede modellen, som har til formål at indarbejde en mere hensigtsmæssig incitamentstruktur, herunder giver mulighed for at identificere udfordringer og følge igangsatte indsatser. Datagrundlaget giver desuden mulighed for at tilføje mere laboratoriedriftsorienterede analyser, svartider mm. Målgruppen er de kliniske afdelingsledelser.

Rådet roste arbejdet og så stort potentiale i brugen af modellen samt mulighed for en økonomisk besparelse på sigt. Nicolai pointerede at der er udviklet en "motor", så udgiftsniveauet for udvikling på øvrige hospitaler kan holdes nede.

Nicolais præsentation sendes med ud.

I forlængelse af Nicolai Schmidts præsentation har Linda Hilsted fået en henvendelse fra Systemforvalter Anders Hinding fra CIMT vedr. adgang til Labka kopidatabasen. Anders gør opmærksom på at der for at kunne give RH adgang MViews skal der være fuld adgang til alle Labka-data (da adgangen ikke kan begrænses til specifikke hospitaler). Afdelingsledelserne bedes derfor godkende at der oprettes en adgang til Nicolai, for at han kan komme videre med opgaven. Afdelingsledelsen på RH godkender oprettelsen.

Aftale

SFR Klinisk Biokemi godkendte at der oprettes adgang til Nicolai Schmidt

Produktionsdata fra Herlev Gentofte Hospital v. Sune F. Nielsen, seniorforsker, Herlev Gentofte Hospital

Præsentation af produktionsdata fra Herlev Gentofte Hospital, som opdateres og formidles månedligt til alle afdelingsledelser på hospitalet.

Grundet sygdom var det Pia Kamstrup som gennemførte præsentationen. Rådet roste præsentationen og arbejdet på HGH.

Præsentationen sendes med ud.

Aftale

På næste møde i SFR Klinisk Biokemi (i december) drøftes muligheder for en fælles løsning på tværs af de klinisk biokemiske afdelinger i regionen. Det forventes, at afdelingerne internt har drøftet behovet inden mødet.

5. POCT-Misbrugsanalyser(test/stix), hvilke anvendes på hospitalerne, og hvad er kvaliteten af disse? v. Linda Hilsted kl. 10.10 – 10.20

Børneafdelingen på RH, m.fl. har spurgt RH's POCT-udvalg om, hvad de bør anvende. Klinisk Biokemi var ikke bekendt med, at de udførte disse analyser. Det foreslås at afdelingerne indsamler information om, hvad der anvendes aktuelt i klinikken på regionens hospitaler mhp. at danne et overblik. Kemiker Torben Breindahl, Regionshospitalet Nordjylland (Hjørring) har særlig ekspertise i kvaliteten af denne type analyser og kan evt. inddrages re. ekspertviden, når overblikket foreligger.

Rådet drøftede sagen og var enige om at det er et område, som bør have mere fokus både hvad angår udstyr og kompetencer.

Det blev bemærket, at den regionale POCT-komité er nedlagt og at opgaver, som tidligere blev løftet af POCT-komitéen, fremover varetages i regi af SFR Klinisk Biokemi.

Aftale

Bispebjerg og Frederiksberg Hospital sender udkast til VIP ud til rådet hurtigt muligt til kommentering. VIP drøftes på møde i SFR Klinisk Biokemi i december i fald der er behov for det.

6. Henvendelse om udfordringer ift. blodprøver på transplanterede v. Linda Hilsted 10.20 – 10.30

Transplantationsudvalget v. Christian Worm, Vicedirektør/Centerdirektør i Center for Kræft og Organsygdomme på Rigshospitalet har sendt en henvendelse til SFR Klinisk Biokemi om udfordringer ift. blodprøver på transplanterede med anmodning om bidrag til at finde en løsning.

Bilag 1. Henvendelse fra Transplantationsudvalget vedr. udfordringer ift. blodprøver på transplanterede

Linda gennemgik sagen og fremlagde forslag fra RH om at oprette særlige tider til organtransplanterede. Forslaget blev drøftet.

Aftale

Herlev-Gentofte Hospital og Amager og Hvidovre Hospital udtrykte bekymring over at forhåndsreservere tider til særlige patientkategorier og om tiderne i så fald bliver udnyttet fuldt ud, da mange kan have lignende ønsker. RH går videre med forslaget om at få bygget et særligt SP-kalenderslot til disse patienter på RH. Løsningen evalueres og drøftes i rådet efter en afprøvningsperiode.

7. Estimering af frit Testosteron v. Lise Bathum 10.30 – 10.35

Der er udtrykt ønske fra enkelte praksisser om at kunne bestille frit testosteron solitært, uden at skulle bestille en hel androgen-status. Her er patientgruppen mænd obs mangel på testosteron. Rationalet forefindes i nedenstående NBV (med flowchart i figur 1): <https://endocrinology.dk/nbv/gonadelidelser/mandlig-testosteronmangel/> Altså anbefales en initial screening med:

- LH
- Total Testosteron
- SHBG
- Estimeret frit testosteron
- Hæmatokrit

For nuværende kan praksis bestille alt ovenstående solitært, fraset et estimat af frit testosteron. De kan dog også "bare" bestille en androgen-status, og få en et estimat af frit testosteron herigennem. Prisen på en androgen-status er for nuværende angivet til 580 på RH's hjemmeside. Så:

- Hører screening til i praksis?
- Skal der tilbydes en beregning baseret på immunkemibestemt SHBG og Testosteron? (og evt albumin?)
 - OG er det tilstrækkeligt sammenlignet med en androgen-status, hvor testosteron er LCMS-bestemt? (NBV'en nævner nemlig specifikt, at LCMS er at foretrække)

Aftale

Det blev aftalt at SFR Klinisk Biokemi afventer og ser hvordan sagen udvikler sig

8. Transport i regionen v. Lise 10.35 – 10.40

Thomas Bøgeskov (Logistik og Ejendomme) har henvendt sig til Lise Bathum med et ønske om at SFR Klinisk Biokemi fastsætter regionale kvalitetskrav til prøvetransport. Thomas ønsker dette som et oplæg til optimering og effektivisering af prøvetransporter rundt i regionen.

Aftale

Efter mødet har Bettina Friis Olsen orienteret om, at der har været møde med repræsentanter fra CEJ, som vil følge op på henvendelsen fra Thomas Bøgeskov. CEJ vil desuden indkalde alle KBA til et møde vedr. nyt SLA omhandlende afhentningsordningen.

9. Prøverør til metaller v. Lise Bathum 10.40 – 10.45

KBA OUH udfører bly-analysen for hele Region Hovedstaden. Der har indtil nu været anvendt specialglas til dette, som er indkøbt via Unilabs. Disse er dyre og med begrænset holdbarhed. OUH er nu overgået til almindelige EDTA-rør.

Dermed anvendes specialrørene til serum kun til krom og kobolt (krom udføres på Bispebjerg) og specialglassene til EDTA-plasma til kviksølv og cadmium (udføres på Unilabs). Der er ganske få af disse analyser.

Kan rådet enten lade en biokemisk afdeling foretage indkøb af glas og distribuere til de øvrige afdelinger eller beslutte, at disse prøver, kun kan tages på få geografier?

Aftale

Lise Bathum laver et udtræk og det hospital med flest prøver, bestiller et batch glas og sender ud.

10. Servicekontrakter v. Linda Hilsted kl. 10.45 – 11.50

CIMT er ved at gennemgå og genforhandle kontrakter med leverandøren. I den forbindelse bliver servicekontrakter opsagt af CIMT uden inddragelse af laboratorierne, hvilket kan give udfordringer. Punktet drøftes på møde i Medicoboardet den 23/9-24.

Kurt og Linda orienterede om punktet.

11. Evt. kl. 10.50 – 11.00

- *Tværregionalt møde med Region Sjælland 30/9: Punkter kan sendes til Anna Zachariassen (fristen var tirsdag 24/9)*
- *Linda Hilsted har fået en henvendelse fra Dansk Center for Organdonation vedr. revision af eksisterende blodprøveprofil. Det blev aftalt, at Linda Hilsted vender sagen med Lise Bathum.*
- *Den nye sundhedsreform blev kort drøftet – da den først træder i kraft i 2027, forventes den ikke at få betydning for de Sundhedsfaglige Råd med det samme.*