

## REFERAT

**Møde i:** Tværregionalt møde mellem SFR Klinisk Biokemi  
**Dato:** 10. april 2024 Dato: 16. april 2024  
**Kl.:** 10.00 – 12.00  
**Sted:** Teams  
**Deltagere:** Vicedirektør Kurt Stig Jensen (formand), Amager og Hvidovre Hospital, RegH  
Cheflæge Linda Hilsted (næstforperson), Rigshospitalet, RegH  
Cheflæge Lise Bathum, Amager og Hvidovre Hospital, RegH  
Systemadministrator og bioanalytiker Susanne Ladiges Rosenkrantz, Rigshospitalet, RegH  
Chefbioanalytiker Kristina Rasmussen, Herlev og Gentofte Hospital, RegH  
Specialkonsulent Anna W. Zachariassen, Amager og Hvidovre Hospital, RegH  
Vicedirektør Henrik Stig Jørgensen (formand), Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse, RegSj  
Cheflæge Fie Juhl Vojdeman (næstforperson), Holbæk Sygehus, RegSj  
Cheflæge Karen Søeby, RegSj  
Systemadministrator og bioanalytiker Lene Petersen, Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse, RegSj

### 1. Opsætning af Osmolalitetsgap;P i SP – til drøftelse

Indledes af Linda Hilsted og Lise Bathum, Region Hovedstaden

SFR Geriatri i Region Hovedstaden har ønsket at SFR Klinisk Biokemi opsætter Osmolalitetsgap;P i SP. Region Hovedstaden tænker at beregningen bedst ligger i Labka. I Region Sjælland tilbydes både Osmolalitet;P og Osmolalitetsgap;P. Hvor ligger denne beregning – i BCC?

*Regsj melder at beregningen ligger i BCC.*

#### *Aftale*

*RegSj sender formel til RegH.*

### 2. Ophør af analysen frit T3 – til orientering v. Karen Søeby, Region Sjælland

Region Sjælland har besluttet at ophøre med analysen frit T3 om kort tid. Dette er efter udskiftning af apparatur og stemmer overens med det ønske, der tidligere er fremkommet fra tværregional Endo SFR om ensretning af udredning. Der ønskes en vurdering fra SFR Biokemi RegH om dette skal meldes ud til andre.

*RegSj orienterede om at analysen frit T3 ophører 23/4-2024 som led i udskiftning af biokemi apparatur. Der er nu ensretning på regionalt niveau og enighed om, at det ikke er behov for en udmelding til andre.*

### 3. DIFFBERE. Henvendelse fra SFR Onkologi – til drøftelse

Indledes af Linda Hilsted og Lise Bathum, Region Hovedstaden

Bilag 1. Etablering af DIFFBERE til onkologiske og hæmatologiske forløbspakker i Region Hovedstaden og Region Sjælland

*I RegSj vurderes de kliniske behov imødekommet. Harmoniseringsgruppen i RegH mødes i april og drøfter henvendelsen.*

#### *Aftale*

*Efter mødet i harmoniseringsgruppen giver Linda Hilsted en tilbagemelding til SFR Onkologi på vegne af begge regioner. Hvis der (mod forventning) ikke findes en løsning i RegH, melder Linda tilbage til SFR KB i begge regioner.*

#### **4. HbA1c regel og hardstop op til 26 uger – til drøftelse**

Indledes af Fie Juhl Vojdeman, Region Sjælland

Region H har tidligere fremsat et ønske om at indføre en hardstop regel med 26 ugers for HbA1c. Hard stop perioden er afkortet til 90 dage per. 9. februar efter enighed mellem SFR biokemi i begge regioner. Der er planlagt evaluering i SP-regi og der er ligeledes mulighed for, at RegSj evaluerer med data-træk efter indførsel af hard stop på 26 uger i december 2023. Der er tidligere drøftet nedsættelse af en fælles arbejdsgruppe, der skulle se nærmere på denne restriktion og eventuelt tilpasse denne. Det var især et ønske fra endokrinologerne. Men de er blevet helt undtaget fra restriktionen, så er denne arbejdsgruppe fortsat relevant?

Rådet drøftede status på hospitalerne, herunder beslutning om undtagelser og anbefalinger. Der var enighed om, at beslutningerne burde ligge i de videnskabelige selskaber/Dansk Selskab for Klinisk Biokemi (DSKB).

##### **Aftaler**

- *Lise Bathum, Linda Hilsted og Fie Juhl Vojdeman laver et bud på et fælles skriv til DSKB, som kontakter til de respektive lægefaglige selskaber. Det fælles skriv sendes forinden til kommentering i SFR Gynækologi og Obstetrik, SFR Neurologi og Klinisk Neurofysiologi og SFR Pædiatri inkl. neonatologi i både RegH og RegSj.*
- *Der evalueres ikke yderligere på indsatsen*

#### **5. Tidsbestilling vedr. kalendere i SP frem for SynLabs løsning på blodproever.dk – til orientering**

Indledes af Linda Hilsted og Lise Bathum, Region Hovedstaden

SFR Klinisk Biokemi i Region Hovedstaden har besluttet at arbejde hen imod, at alle varetager tidsbestilling via minSP. Rigshospitalet (inklusive Glostrup) og Herlev er allerede på denne løsning. Næste hospital i rækken bliver Amager og Hvidovre. Her ventes blot på at SP-organisationen prioriterer dette. Dernæst skal Bispebjerg og til sidst Nordsjælland på løsningen.

RegH gjorde opmærksom på at indsatsen er ressourcekrævende, kræver planlægning og der er stort behov for tidsplan fra SP-organisationen. For at sikre fremdrift i processen, blev det aftalt, at behovet skal løftes på koncernniveau.

RegSj ønsker at gå i samme retning som RegH og vil indføre booking af tid i minSP, gerne primo 2025. RegSj holdes orienteret om processen i RegH.

De to SFR'er drøftede også involvering af afdelingerne i arbejdet, samt behovet for en lokal vs. centralt call center/help desk.

##### **Aftale**

*SFRs formænd henvender sig til CIMT og KD mhp. videreformidling til SP-organisationen af behovet for intern prioritering af opgaven med at overflytte booking af tider til blodprøvetagning til minSP i begge regioner. Kristina Rasmussen og næstforpersonerne bidrager med input.*

## 6. Vælg Klogt initiativer i SP – til drøftelse

Indledes af Linda Hilsted og Lise Bathum, Region Hovedstaden

### 6.1. Default begrænsning på blodprøvebestillinger

Begrænsning på blodprøvebestillinger, så der kun kan bestilles blodprøver til tre runder på indlagte patienter, samt en reminder om add-on analysering. SFR Klinisk Biokemi i Region Hovedstaden har besluttet, at dette skal afprøves i et pilotprojekt først foranlediget af den store modstand, vores tidligere restriktioner har mødt. Amager og Hvidovre Hospital har et effektiviserings- og prioriteringsudvalg, hvor dette forslag er drøftet. Og det anbefaler at Amager og Hvidovre bliver dette pilothospital. Så der arbejdes videre hen mod dette. Der er lavet en stor kommunikationsindsats på hospitalet i håbet om at restriktionerne bliver modtaget positivt. Forhåbentlig bliver dette sat i værk i løbet af foråret. Men implementeringen afventer SP-organisationen. Begrænsningen på bestilling til maksimalt 3 runder er baseret på en Canadisk Choosing Wisely anbefaling. Her er tilbagemeldingen at det sparede mere end 20 % af alle prøvetagninger på indlagte ptt. Lise Bathum har dog forsøgt at analysere på data på Amager og Hvidovre Hospital og mener ikke, at det vil spare mere end maks. 5 %.

#### **Aftale**

*Amager og Hvidovre Hospital giver en tilbagemelding, når der er samlet erfaringer.*

### 6.2 Proces for afdækning af ønsker om soft stops i SP fra kliniske afdelinger

De to SFR'er drøftede lokale initiativer og processer, herunder brugen af pop-ups og hvordan produktionsdata på afsnits-/afdelingsniveau kan bruges som ledelsesværktøj.

Mhp. ressourcebesparelse i SP-organisationen bør det overvejes hvor initiativer kan ensrettes tværregionalt.

## 7. Fremtidig repræsentation af Klinisk Biokemi i SP – til drøftelse

Indledes af Linda Hilsted og Lise Bathum, Region Hovedstaden

Der er lavet en omorganisering i SP, hvor laboratorieområdet er flyttet og blevet skåret en del ned. Lise Bathum er stoppet som PO (fagligt ansvarlig) og det er for nuværende tvivlsomt om der kommer en ny. Tanken er, at det skal være en ad hoc PO, der inddrages ved behov.

Der vil fremover være en opmærksomhed på laboratorieområdets manglende indgang til SP-organisationen.

#### **Aftale**

*Henrik Stig Jørgensen taler med Gitte Jensen-Fangel om dette opmærksomhedspunkt ved lejlighed.*

## 8. Evt.

### **Deltagersammensætning og faglige oplæg**

#### **Aftaler**

- *Lise Bathum inviteres til fremtidige tværregionale møder*
- *Øvrige relevante deltagere inviteres efter behov*
- *Faglige oplæg skal være en del af dagsordenen fremover. Fie Juhl Vojdeman finder en oplægsholder til kommende tværregionale møde den 30. september 2024, som afholdes af Region Sjælland.*