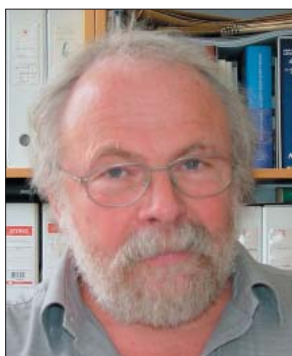


Indhold i dette nummer

Administrationschefens klumme	1
Ny Ballerup-filial	2
Computernedbrud på KPLL	2
Ændrede yderoplysninger	2
Afhentningsordning	3
Nye og ændrede analyser	4
Total IgE er fjernet fra sedlen	4
HbA1c med lavere resultater	4
Rheumafaktor	4
Fraktioneret bilirubin på nyfødte	4
Serum-folater erstatter erythrocyt-folater	5
Udlændinge på henvisningsseddel	5
Kvittering for bestilte analyser	6
Nye sikkerhedskanyler	6
Malariaudstryk	6

Administrationschefens klumme



Minisymposium

KPLL's Minisymposium på Astra Zeneca i januar og februar kunne atter i år fremvise et stort fremmøde fra de praktiserende læger i Amt og Kommune. Det er positivt, at så mange viser interesse for møderne, som udover det faglige indhold også giver mødedeltagerne mulighed for at mødes med andre kolleger.

Andre aktiviteter

KPLL har gang i mange aktiviteter for løbende at forbedre vores service overfor de praktiserende læger og patienterne:

På hjemmesiden www.lab.dk findes nu en elektronisk udgave af KPLL's analyse-

fortegnelse. Her kan der hurtigt fås oplysning de analyser som KPLL udfører. På KPLL's hjemmeside www.kpll.dk findes ligeledes et link til analysefortegnelsen. På hjemmesiden findes som noget nyt samtlige emner fra KPLL Nyt alfabetisk ordnet, så det er nemt at finde det man søger.

Der er nu muligt at hente laboratorieresultater fra KPLL via www.sundhed.dk svarende til portalen.

Det er endvidere muligt at foretage elektronisk bestilling af Ekkokardiografi og arbejds-EKG-undersøgelser via de enkelte lægesystemer.

God sommer!
Niels Mosbæk



Set fra Banegårdspladsen

Ny Ballerup-filial

Ballerupfilialen er 1. april flyttet fra Ballerup Stationscenter til posthuset, Banegårdspladsen 7. Patienter og personale har fået større og lysere lokaler. Det har også været muligt at få en længe tiltrængt handicapelevator installeret, og det er muligt at parkere lige ved indgangen og elevatoren.

Computernedbrud på KPLL



KPLL oplevede fra d. 30. marts til 31. marts et akut opstået EDB-nedbrud, som påvirkede databasen, hvor alle patientresultaterne ligger.

Nedbruddet gjorde, at det ikke var muligt at registrere modtagne prøver eller at afgive prøvesvar. På trods af det omfattende EDB-nedbrud var det kun ganske få prøver, som gik tabt. Visse kommentarer til prøvesvar de pågældende dage gik desværre tabt.

Er der uklarhed omkring tolkning af et prøvesvar i denne periode kan man kontakte KPLL på tlf. 33 74 40 40.

KPLL beklager de uregelmæssigheder, som EDB-nedbruddet eventuelt har medført.



Ændrede yderoplysninger

Husk at give besked, når du skifter ydernummer og lokationsnummer til edi.

KPLL får ikke altid automatisk oplysning fra sygesikring, lægesystemleverandør og andre, når der sker ændringer i ydernumre, adresser og lokationsnumre. Der er et stort arbejde hos KPLL, når fx. laboratoriesvar skal gensesendes.

Afhentningsordning

Nye krav

KPLL indfører nu gradvis en afhentningsordning for blodprøver taget hos de praktiserende læger. Det skyldes dels de kraftig stigende posttakster, dels de øgede EU-krav til forsendelsesmateriale for blodprøver og dels et ønske fra KPLL's side om at få blodprøverne ind om eftermiddagen. I dag sker udpakningen af de indsendte prøver om morgenen og formiddagen.

Siden midten af januar har der på Amager, og siden begyndelse af marts på Nørrebro, Nordvest, Vesterbro og Frederiksberg, været afhentningsordning. Ordningen har vist sig så tilfredsstillende, at KPLL nu efter planen vover at kaste sig ud i en afhentningsordning for hele sit område. Afhentningen etableres gradvist - område for område - og forventes fuldt etableret til sommer.

Ved afhentningen af prøver hos lægerne håber vi bedre at kunne udnytte kapaciteten på KPLL's nye fuldautomatiske laboratoriesystem.

Bedre kvalitet

Endvidere vil kvaliteten af prøverne blive bedre, idet prøverne vil blive opbevarede i kølerum på KPLL i stedet for at ligge i postkasser og i stuetemperatur hos postvæsenet.

Prøverne vil blive afhentet hos den enkelte læge daglig, dog ikke på dage for aftenkonsultation. Afhentningen vil foregå mellem kl. 11.00 og 13.45.

Lægerne skulle gerne opleve det som en fordel ikke at skulle indpakke prøverne i besværlig emballage, at bringe emballagen til en postkasse (hvis denne ligger langt væk), ligesom pladskrav til opbevaring af forsendelsesmateriale bliver langt mindre.

Lægerne vil i forvejen mod-

tage et brev med nærmere oplysninger og vil modtage besøg af en medarbejder fra KPLL.

Det er vort håb, at langt de fleste prøver vil blive taget hos lægerne om formiddagen, således at prøverne kan afhentes samme dag.

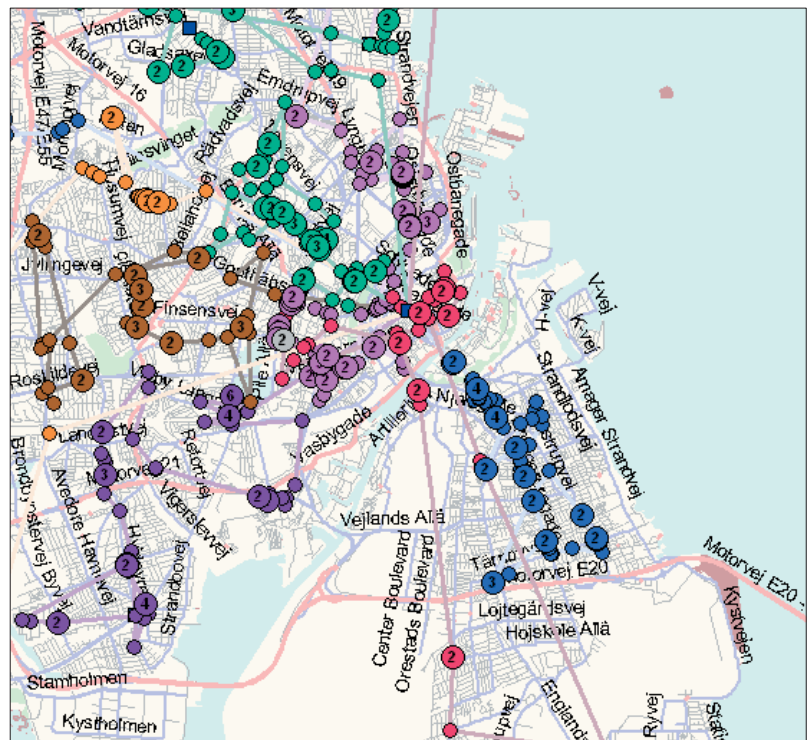
Ikke alle læger har prøver til afhentning alle dage. For ikke at køre forgæves etableres et telefonmeldesystem, hvor der ringes til et bestemt telefonnummer, når der er prøver til afhentning. Ud fra de registrerede telefonopkald lægges afhentningsruterne automatisk hver dag.

Enkelte prøver vil nødvendigvis fortsat skulle indsendes. Indtil 1. juli 2005 vil lægerne kunne anvende den sædvanlige emballage til indsendelse af prøver. Emballage til opfyldelse af de nye EU-krav vil blive udleveret forinden.

Niels Mosbæk

Rute	Område	Igangsættes
1 og 2	Amager København Indre by	17. januar 2005
3 og 4	Vesterbro Frederiksberg Nørrebro København NV	7. marts 2005
5 og 6	Høje-Tåstrup Ishøj Brøndby Strand Vallensbæk Strand Hvidovre Valby København SV	4. april 2005
7 og 8	Glostrup Albertslund Brøndby Brønshøj Rødovre Vanløse	25. april 2005
9 og 10	Gladsaxe Gentofte Østerbro	17. maj 2005
11 og 12	Søllerød Lyngby-Tårnbæk Værløse Ledøje-Smørum Ballerup Herlev	6. juni 2005

Igangsætningsplan



Udsnit af kort med lægeadresser

Nye og ændrede analyser

Af overlægerne, klinisk biokemisk sektion

KØBENHAVNS PRAKTISERENDE LÆGERS LABORATORIUM DANAK Reg. nr. 434

4069 1376

Til indsendte/indbragte prøver

Patient: CPM nr. Sygehistorie: Anticommune: Prøvetagningstidspunkt: Prøvetagningstidspunkt: Indbragt: Indsendt: GR 1 GR 2

Særlige betænkninger: Samlig betænkninger: Allergier: PL's hjem: Institution:

Navn: Adr.: Postnr.: Tlf.:

Henviende læge: Ydernr.: Navn: Adr.: Postnr.: Tlf.:

Efter patientsamtykke også svar til: Ydernr. og navn

▲ Angiv problemstilling/evt. diagnose/supplerende oplysninger/grav.uge: Supplerende undersøgelser

Telefontid: Kl. 0900-1400

Telefonnr.: Se bagsiden

Markér kraftigt med SORT kuglepen

Propfarven er angivet i nummerfeltet. Markér ønskede analyser i feltet under R (rutine) eller F (fremskyndet = svar afgår, når resultat foreligger).

Nr.	F	R	HÆMATOLOGI	Nr.	F	R	BIOKEMI SERUM	Nr.	F	R	BIOKEMI SERUM	Nr.	R	ANDRE PRØVER	Nr.	R	ANDRE PRØVER
110			Hæmatokrit	190			Oronlin	242			Femlin						
111			Hæmatokrit med reticulocytter	119			Kalcium + Natrium	301			Jern						
112			Hæmatokrit med reticulocytter eller blodtryk	146			ALAT	463			Transformin	056		Hep A Ab (total + IgM)	304		Carbonoxyppt
113			Hæmatokrit med reticulocytter eller blodtryk	151			Bes. totalbase	190			Cobalamin	057		Hep Bc Ag + Ab	479		Vejretal
114			Hæmatokrit med reticulocytter eller blodtryk	253			Bilirubin	160			CRP						
115			Hæmatokrit med reticulocytter eller blodtryk	112			Bilirubin-OT	425			Rheumafakt. IgM						
116			Hæmatokrit med reticulocytter eller blodtryk	112			Albumin	958			IgA + IgM + IgG						
117			Hæmatokrit med reticulocytter eller blodtryk	124			Amylase	620			M-komp. (Prot./Akt.)	242		Hep. C vir. Ab	303		Parvo. B19 Ab
118			Hæmatokrit med reticulocytter eller blodtryk	035			Thyreotropin	476			Ulat						
119			Hæmatokrit med reticulocytter eller blodtryk	437			T4, frit	411			PSA						
120			Hæmatokrit med reticulocytter eller blodtryk	426			T4, total	464			Tropinin I						
121			Hæmatokrit med reticulocytter eller blodtryk	473			T3, total	238			FSH	157		Borreli. Ab	400		Versiv. Ab
122			Hæmatokrit med reticulocytter eller blodtryk	443			TSH	492			Estriol						
123			Hæmatokrit med reticulocytter eller blodtryk	170			Calcium	410			Progesteron						
124			Hæmatokrit med reticulocytter eller blodtryk	018			Calcium ubilker.	346			LH						
125			Hæmatokrit med reticulocytter eller blodtryk	290			Glucose	413			Prolaktin (vågen 2 timer)	308		Mycoplasma Ab+KAT	454		Thyreotropin
126			Hæmatokrit med reticulocytter eller blodtryk	291			Glucose	278			HCG						
127			Hæmatokrit med reticulocytter eller blodtryk	181			Cholester. HDL	214			Digoxin						
128			Hæmatokrit med reticulocytter eller blodtryk	060			Cholester. LDL	544			Lithium						
129			Hæmatokrit med reticulocytter eller blodtryk	408			Triglycerid	408			Ingen mængde						
130			Hæmatokrit med reticulocytter eller blodtryk	020			1 glas til samtlige ovenstående										
131			Hæmatokrit med reticulocytter eller blodtryk	506			Albumin/Cre. U	749			Progesteron	426		Ruberit IgG	134		AMA
132			Hæmatokrit med reticulocytter eller blodtryk	030			Albumin/Cre. U	750			Spermias. a. ubr.	400		Toxoplas. Ab	127		Androgenstat
133			Hæmatokrit med reticulocytter eller blodtryk	519			Albumin/Cre. U	737			Spermias. a. ubr.	444		GRAVIDITET			FÆCES
134			Hæmatokrit med reticulocytter eller blodtryk	030			Albumin/Cre. U	737			Spermias. a. ubr.	444		Husk specialglas og udfyldt blodrør	080		Stok I faeces x 3
135			Hæmatokrit med reticulocytter eller blodtryk	030			Albumin/Cre. U	737			Spermias. a. ubr.	444		Blodtype (gruppe og Rh)	449		EKG
136			Hæmatokrit med reticulocytter eller blodtryk	030			Albumin/Cre. U	737			Spermias. a. ubr.	444		R-antistof (gruppe og Rh)	909		EKG12 (biljet)
137			Hæmatokrit med reticulocytter eller blodtryk	030			Albumin/Cre. U	737			Spermias. a. ubr.	444					
138			Hæmatokrit med reticulocytter eller blodtryk	030			Albumin/Cre. U	737			Spermias. a. ubr.	444					
139			Hæmatokrit med reticulocytter eller blodtryk	030			Albumin/Cre. U	737			Spermias. a. ubr.	444					
140			Hæmatokrit med reticulocytter eller blodtryk	030			Albumin/Cre. U	737			Spermias. a. ubr.	444					
141			Hæmatokrit med reticulocytter eller blodtryk	030			Albumin/Cre. U	737			Spermias. a. ubr.	444					
142			Hæmatokrit med reticulocytter eller blodtryk	030			Albumin/Cre. U	737			Spermias. a. ubr.	444					
143			Hæmatokrit med reticulocytter eller blodtryk	030			Albumin/Cre. U	737			Spermias. a. ubr.	444					
144			Hæmatokrit med reticulocytter eller blodtryk	030			Albumin/Cre. U	737			Spermias. a. ubr.	444					
145			Hæmatokrit med reticulocytter eller blodtryk	030			Albumin/Cre. U	737			Spermias. a. ubr.	444					
146			Hæmatokrit med reticulocytter eller blodtryk	030			Albumin/Cre. U	737			Spermias. a. ubr.	444					
147			Hæmatokrit med reticulocytter eller blodtryk	030			Albumin/Cre. U	737			Spermias. a. ubr.	444					
148			Hæmatokrit med reticulocytter eller blodtryk	030			Albumin/Cre. U	737			Spermias. a. ubr.	444					
149			Hæmatokrit med reticulocytter eller blodtryk	030			Albumin/Cre. U	737			Spermias. a. ubr.	444					
150			Hæmatokrit med reticulocytter eller blodtryk	030			Albumin/Cre. U	737			Spermias. a. ubr.	444					

Total IgE er fjernet fra sedlen
Total IgE er ikke længere fortrykt på rekvisitionssedlen. Der er meget begrænsede indikationer for denne analyse. Hvis total IgE ønskes skrives "IgE" i feltet for supplerende undersøgelser. Tages prøven i praksis bruges prøveetiketten for supplerende undersøgelser.

Hvis der samtidigt er rekvireret og taget prøverør til Allergenspecifikt IgE (husk særlig seddel til dette med angivelse af de(t) ønskede allergenspecifikke IgE), så kan total IgE dog bestemmes på dette prøverør.

HbA1c med lavere resultater

Resultater på HbA1c vil om få måneder blive lidt lavere (10-12%) sammenlignet med de hidtidige resultater. Der er tale om en justering for at opnå en bedre international harmonisering af resultater for HbA1c. Fra og med datoen for ikrafttrædelse og mindst tre måneder frem vil det enkelte resultat på HbA1c blive ledsaget af en kommentar, der gør opmærksom på justeringen. Øvrige forhold omkring analysen herunder referenceinterval og værdier for behandlingsmål er uændrede.

Rheumafaktor

Fra den 1. marts 2005 er der indført en ny analyse til bestemmelse af rheumafaktor. Den nye metode medbestemmer i lighed med den hidtidige metode subtyper (IgM, IgG og IgA) af rheumafaktorer. På henvisningssedlen vil der indtil nyt optryk foreligger fortsat stå "Reumafakt.IgM", selvom det ikke kun er IgM-subtypen, der medbestemmes. I langt de fleste tilfælde vil den nye metode være tilstrækkelig og give resultater sammenlignelige med Rheumafaktor IgM;P. Ønskes af særlige grunde at afklare hvilken subtype en påvist rheumafaktor er, kan dette ske ved at skrive ønsket under "Supplerende undersøgelser" på henvisningssedlen.

Prøvetagning, forsendelse, svartid og referenceinterval er alle uændrede i forhold til hidtidig metode.

KPLL bruger følgende navne og koder for den målte egenskab: Rheumafaktor;P (på svarudskrift), NPU18350, P-Rheumafaktor;arb.stofk. (IS 64/002) (indgår i edi-meddelelsen), 425 (internt KPLL-nummer) og RF (intern KPLL-kode).

Fraktioneret bilirubin på nyfødte

Ved undersøgelse af gule børn i 3. leveuge (evt. senere) for galdevejsatresi bestilles fraktioneret bilirubin. Påvises konjugeret hyperbilirubinæmi skal barnet inden 3. døgn scannes for galdevejsatresi mhp. hurtig operation. Dette har været udmeldt af Sundhedsstyrelsen i en skrivelse d. 22 marts 2004. Analysen udføres via KPLL på Capio Diagnostik A/S. For at forminske svartiden vil KPLL snarest muligt opsætte analysen. Indtil da er det aftalt med

Capio Diagnostik A/S, at de faxer analysesvaret direkte til lægen, når det foreligger. Svaret vil typisk foreligge arbejds-

dagen efter, at prøven er taget eller modtaget på KPLL.

Ordningen har været i kraft siden primo februar og

gælder børn under 1 år. Lægerne behøver ikke henvide til ordningen på sedlen, men bør skrive et fax nummer.

Serum-folater erstatter erythrocyt-folater

Fra d. 1. marts 2005 indførtes Folater;P som ny analyse. Folater;Ery;B vil fra 1. maj 2005 kun blive udført efter forudgående aftale med KPLL-overlæge (tlf. 33 74 40 18). Eventuelle andre bestillinger på Folater;Ery;B vil om muligt blive ændret til Folater;P. Analysen Folater;P kan udføres på "BIOKEMI SERUM" – prøverøret (gult gelrør).

Det har været antaget (og er formentlig sandt), at erythrocyt-folater i højere grad end serum-folater afspejler lagrene af folater i kroppen, medens serum-folater er mere påvirkeligt af den aktuelle indtagelse af folinsyre.

Ændringen sker af analysetekniske og økonomiske grunde, fordi analysen af serum-folater i modsætning til analyse af erythrocyt-folater umiddelbart lader sig automatisere.

Indikationer og tolkning af resultater i relation til de respektive (forskellige) referenceintervaller er stort set uændrede.

Indikation: Mistanke om folinsyreman- gel, f.eks. ved makrocytær anæmi.

Folater;P

Langt navn: P-Folat; stofk.
Egenskabskode: NPU02070
Elektronisk rekv.gr: Hæmatologi
Enhed: nmol/l
Prøvetagn.beholder: 1 stk. gul tørglas med gel (K02)
Udgangsmateriale: Blod
Forsendelse: Kan indsendes ucentrifugeret, centrifugeret eller som afpipetteret serum

Svartid: Typisk < 1 døgn (max. 4 arbejdsdage)

Referenceinterval: >=6,0 nmol/l

Laboratorium: KPLL

Bemærkning:

Folinsyreholdige vitaminpræparater bør undgås i 2 dage forud for prøvetagningen. Koncentrationen i prøven falder ca. 10-15% ved indsendelse i ucentrifugeret rør. Hæmolyse i prøven øger analyseresultatet (Let hæmolyse øger resultatet med 1-2 nmol/l. Stærkere hæmolyse øger resultater med 2-8 nmol/l. Ved meget kraftig analyse udføres analysen ikke).

Sidst rettet: 25-02-2005

Tekst fra KPLL-info og www.lab.dk



Udlændinge på henvisningsseddel

Hvordan udfyldes en henvisningseddel på udlændinge med arbejde i Danmark, når udlændingen har et sygesikringsbevis med en nationalitetskode? Det kan også dreje sig om danskere bosiddende fx. i Sverige.

KPLL beder om, at det gøres således:

- Lægen skriver patientens fødselsdag (kun fødselsdag) i henvisningseddels personnummerfelt. Navn og adresse udfyldes som vanligt.
- Patientens nationalitetskode, fx. for Sverige 400000200, skrives i kommentarfeltet.
- KPLL laver selv et erstatnings-cpr-nummer bestående af patientens fødselsdag + et cifre for århundrede + to bogstaver for patientens initialer + et ciffer for køn. Kun derved kan KPLL's edb-system håndtere prøven.
- Lægen får svar relateret til KPLL's erstatnings-cpr-nummer. Lægen må så selv relatere svaret til sin patient i lægens eget edb-system.

Der er ingen, som har sagt, det skulle være nemt!

Kvittering for bestilte analyser

UNA:+.?'
 UNB+UNOC:3+5790000120154:14+5790000137374:14+041228:1310+B1590428++++0'
 UNH+H4323900+MEDRPT:D:93A:UN:R0130K+RPT01'
 BGM+LRP++9+NA'
 DTM+137:200412281300:203'
 S01+01'
 NAD+SLA+5790000120154::9++Kbhvns Praktiserende:Lægers Laboratorium::::US'
 SEQ++1'
 SPR+ORG+99:SKS:SST+RPT01:SKS:SST'
 S01+01'

Efter ønske fra EDI-modtagere indfører KPLL om kort tid kvittering for bestilte analyser - også kaldet foreløbige svar.

Når første resultat foreligger, afsendes dette som hidtil, og alle resterende bestillinger afsendes som *****. På den måde vil en rekvirent kunne se, hvad der er bestilt, men endnu ikke analyseret færdig.

Der vil kunne forekomme undtagelser, hvis der sker ændringer med rekvisitionen senere med fx suppleringer eller annulleringer. Efterhånden som analyseringerne bliver færdige, afsendes svarene igen, men denne gang som endelige svar.

Det foreløbige svar indeholder ***** , som er den stan-

dard, MedCom har aftalt med alle lægesystemer. Standarden siger også, at det endelige resultat skal overskrive det foreløbige. Hvorledes dette vises, er afhængig af dit edb-system. Er der spørgsmål til håndteringen i dit system, skal du kontakte din systemleverandør.

Nye sikkerhedskanyler

På grund af kontamineringsrisiko ved kanyler og holder har KPLL besluttet at overgå til éngangsholdere. Det vil sige, at holdere skal kasseres efter prøvetagning.

Samtidig indfører vi sikkerhedskanyler med henblik på at minimere antallet af stikuheld.

Den eksisterende beholdning af kanyler kan bruges op.

Eventuelle spørgsmål kan rettes på tlf. 33 74 42 20.



Malariaudstryg

Patienter, der mistænkes for akut malaria, skal ikke henvises til KPLL, men til medicinsk eller infektionsmedicinsk afdeling.

Københavns amt har i Klinik Nyt januar 2005 anført, at malariadiagnostik altid er akut. Der henvises fortsat patienter til KPLL mhp udstrygningspræparation. Det er vigtigt, at henvisende læger

er orienteret om følgende ved henvisning til KPLL.

Malariaudstryg, der tages i filial eller i Pilestræde om formiddagen, sendes til SSI samme dag. Svar foreligger om eftermiddagen.

Malariaudstryg, der tages i åbningstiden torsdag eftermiddag, kommer først til SSI fredag. Svar foreligger fredag eftermiddag.

