

Indhold i dette nummer

| | |
|--|---|
| Administrationschefens klumme | 1 |
| Hjemmebesøg / byforretning | 2 |
| Ekg i almen praksis eller på KPLL? | 3 |
| Hjemmeblodtryksmåling | 3 |
| Plasmaglukose eller blodglukose ved patientnær måling? | 4 |
| Jul og nytår hos KPLL. | 5 |

Administrationschefens klumme



Kære kolleger.

Etiketter

Det er en glæde at kunne meddele, at I er blevet bedre til det med barkoderne og mærkning af prøveglassene.

Tidligere måtte KPLL ometikettere ca. 30% af alle glas fra jer. Efter en måneds anvendelse af kommentarer vedr. etikettering er antallet

nede på ca. det halve. Igen dog svagt stigende.

Nu har vi igen i 4 uger anvendt kommentarerne. Det bliver spændende at se, hvor langt ned ometiketteringsprocenten kommer. Vi skulle gerne ned på 0 eller i hvert fald ganske få procent.

Ikke alt er jeres skyld. Små variationer i udstandsningen på prøvetagningsblanketterne fra levering til levering kan også spille ind.

Vandskade

På KPLL har vi haft en større vandskade. Et analyseapparat stod en weekend og lækkede vand. Med en stor indsats fra personalets side lykkedes det at begrænse skaderne. De henvisende læger har heldigvis ikke mærket meget til dette uheld. Kun for pusteprovørernes vedkommende (*Helicobacter Pylori*) har der været for-

længede ventetider. Lokalet, hvor analysering af pusteprovørerne foregik, blev betydeligt beskadiget i forbindelse med vandskaden. Pusteprovørerne er derfor i en periode blevet analyseret i Tyskland. Nu analyseres pusteprovørerne igen på KPLL, og ventetiderne er normaliserede.

Speciallæger og WebReq

KPLL er af Regionen blevet bedt om at være behjælpelig med implementeringen af WebReq hos Regionens speciallæger – en ny stor opgave.

Laboratoriekonsulenterne har nu genoptaget konsulentbesøgene hos de praktiserende læger på fuld kraft.

Konsulenterne vil være behjælpelige med besvarelser af alle spørgsmål vedrørende KPLL.

God arbejdslyst til alle.

Niels Mosbæk



Hjemmebesøg / byforretning

I webreq rekvisitionen er der en rubrik benævnt prøvetagningstid - se illustrationen nedenfor.

Denne er af lægerne blevet benyttet til at bestille tid til en bestemt dato og på et bestemt klokkeslæt. Det kan ikke lade sig gøre ved bestilling af hjemmebesøg.

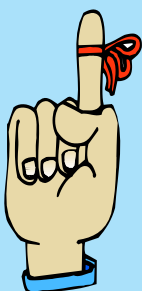
Rubrikken ”prøvetagningstid” må således ikke benyttes af læger, der ønsker at bestille hjemmebesøg fra KPLL.

Desværre kan rubrikken ikke fjernes fra rekvisitionen, da WebReq er et landsdækkende system.

Man kan naturligvis stadig påføre ønsker om besøg på bestemte ugedage eller dage/uger/måneder i fremtiden.

Det skal som hidtil blot anføres i rubrikken: oplysninger vedr. byforretning.

| INDSENDELSE AF REKVISITION | | SIDE 2 |
|---|--|--------|
| Send Send + udskriv Tilbage Gem Hotel Næste | | |
| REKVISITIONSOPLYSNINGER: (Felter markeret med * skal udfyldes) | | |
| Rekvisitionstype: * | Byforretning <input type="button" value="v"/> | |
| Oplysninger vedr. byforretning: (maks. 320 tegn) | <input type="text"/> | |
| Rekvisitionsnummer: | Tildeles ved afsendelse | |
| Betaling: * | Amt <input type="text"/> | |
| Indikation: (320 af 320 tegn tilbage) | <input type="text"/> | |
| Kliniske oplysninger: (320 af 320 tegn tilbage) | <input type="text"/> | |
| Frivælg svar (kræver kopimodtager) | Ja <input type="radio"/> Nej <input checked="" type="radio"/> | |
| Kopisvar til sygehusafdeling: | Angiv evt anden kopisvarsmodtager <input type="button" value="v"/> | |
| Kopisvar til ydernummer/SKS: | <input type="text"/> | |
| Kopisvar til navn: | <input type="text"/> | |
| Samtykke nægtet: | Ja <input type="radio"/> Nej <input checked="" type="radio"/> | |
| Prøvetagningstid: | 21-08-2008 <input type="button" value="v"/> - 11:12 | |
| Send Send + udskriv Tilbage Gem Hotel Næste | | |
| Afslut Ny rekvisition | | |



Kære kolleger.

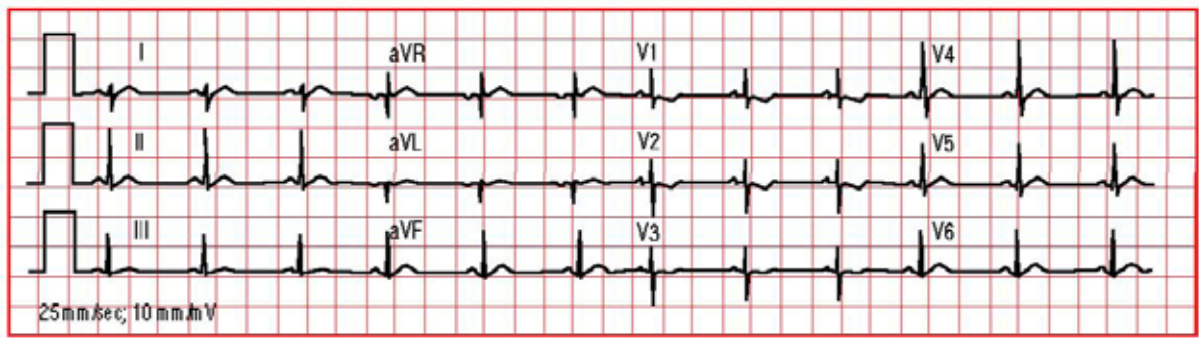
KPLL modtager hyppigt telefoniske opkald fra patienter med diverse spørgsmål til deres henvisning: Hvor er KPLL beliggende? Hvad er åbningstiderne? Hvad er forholdsregler i forbindelse med undersøgelser, fx. fastregler.

Spørgsmålene relaterer sig ofte til forhold, der er anført på bagsiden af WebReq-prøvetagningsblanketten.

Jeg skal derfor høfligt anmode om, at prøvetagningsblanketten - når det er muligt - medgives patienterne.

Med venlig hilsen
Niels Mosbæk

Ekg i almen praksis eller på KPLL?



Når en pt. får taget EKG via KPLL, gemmes EKG'et i en database. Ved næste EKG-tagning vil vi derfor momentant have de gamle EKG'er til sammenligning med det nye. Det er helt unikt og en stor hjælp, specielt ved vurdering af patologiske EKG'er. Er der f.eks. nyttilkomne forandringer? Denne facilitet anvendes også af de kardiologiske afdelinger ved akutte indlæggelser. De kan umiddelbart sammenligne med tidligere ekg'er og vurdere evt. nyttilkomne akutte forandringer.

Vi tilbyder hjælp til tolkning af ekg'er optaget i almen praksis efter forudgående af-

tale med en af overlægerne på tlf. 33744076 mhp opnåelse af anamnestiske oplysninger.

Desværre er kvaliteten af de ekg'er, vi modtager til vurdering ikke altid af en standard, som muliggør dette. Dels pga fax kvaliteten, dels pga optagetekniske forhold – manglende afledninger eller andet. Og der er ikke sammenligningsmulighed med evt. tidligere optagelser.

I sådanne tilfælde vil vi generelt anbefale ekg optagelse på KPLL.

Et ekg kan aldrig stå alene. Vore laboranter forsøger derfor efter bedste evne at indhente anamnestiske oplysninger af

betydning for fortolkningen. Men selv med disse oplysninger ved vi, at vi kan komme til at "overfortolke" EKG'er. Det kan dreje sig om f.eks. hypertrofimønster, men også om mistanke om AMI.

Er der patologiske forandringer, gør vi altid opmærksom herpå i beskrivelsen, som f.eks. "kan give mistanke om" el. lign. Denne fortolkning må henvisende læge så sammenholde med klinikken. Også i disse tilfælde står vi gerne til rådighed for en telefonisk drøftelse.

Overlægerne afd. C

Hjemmeblodtryksmåling

Efter d. 15. oktober 2008 kan hjemmeblodtryksmåling ikke længere rekvireres på KPLL.

Undersøgelsen har i nogle år indgået i landsoverenskomsten, og antallet af rekvisitioner er meget lavt. KPLL mener, at denne undersøgelse bør udføres af de praktiserende læger selv.

Man kan således fremover alene bestille døgnblodtryksundersøgelse på KPLL. I visse tilfælde vil KPLL selv konvertere denne undersøgelse til hjemmeblodtryksmåling med semi-automatisk apparatur. Dette vil være tilfældet, hvis det automatiske døgnblodtryksapparat ikke kan måle pålidelige værdier - typisk ved meget uregelmæssige hjerterytmer og hos patienter med meget tykke overarme.

Jørgen Badskjær, Lægechef



Plasmaglukose eller blodglukose ved patientnær måling?

Ved måling på blod med patientnære glukometre kan resultat vises som plasmaglukose eller blodglukose. Ved normal "Hæmatokrit" giver plasmavisning 11% højere resultat end blodvisning.

Målet må være, at der fremover i Danmark kun sælges glukoseinstrumenter og tests, der viser plasmaglukose (ikke blodglukose). Jvf. nedennævnte referencer/rekommandationer. Reelt er det kun apparatet HemoCue, der stadig sælges med mulighed for blodvisning. Glukometre og reagenser fra de øvrige danske leverandører er indstillet til plasmavisning.

1. **Bed altid om plasmavisning ved køb af HemoCue.** Når grossisterne bestilles glukometre uspecificeret hos Hemocue leveres apparatur med plasmavisning. Når der ønskes blodglukose visning spørger Hemocue, om dette virkelig ønskes. Når grossisterne fastholder ønsket, er det formentlig fordi, I beder om "blodglukose", selvom om I faktisk burde mene plasmaglukose. HemoCue vil informere om problemet bl.a. på basis af bl.a. dette notat til grossister og læger på lægedage i november 2008 og fremsætte fordelagtige tilbud om omstilling af gamle apparater til plasmavisning (hvor det er muligt) og om køb af nye med plasmavisning.
2. KPLL vil i næste udgave af **parallelanalysesedlen** fjerne muligheden for at rapportere blodglukose. Måler I dette, må I selv multiplicere med 1,11 før rapportering som plasmaglukose.
3. Parallelimport af testreagens til andre glukometre end Hemocue uden om danske forhandlere kan være indstillet til visning af blodglukose. Undgå sådanne blodglukosevisende reagenser.
4. **Middelglukose** udtrykkes som plasmaglukose: Den nylig publicerede "A1C derived average glucose (ADAG)" omregner HbA1c til et estimeret middel plasma kapillærglukose. Dette resultat vil formentlig om ikke alt for længe følge med HbA1c svaret fra laboratorierne. Dette estimerede middelglukose bør være umiddelbart sammenligneligt med patienternes og jeres målinger. Jeres og patienternes resultater bør derfor være plasmaglukose.

Referencer med mine kursiveringer

- **Statusartikel** (Vejledning i diagnostik af type 2-diabetes, Udredning, diagnostik og glukosemåling). Knut Borch-Johnsen, Henning Beck-Nielsen, Jens Sandahl Christiansen, Lene Heickendorff, Ivan Brandslund, Jens O. Faber & Niels de Fine Olivarius: "Da diagnostiske procedurer fremover primært bør gennemføres baseret på måling af plasmaglukose, og da sammenhængen mellem blodglukose og plasmaglukose er kompleks, *anbefales det at overgå til P-glukose som kalibreringsgrundlag for patientnært udstyr.* Udvalget ser i øvrigt ingen problemer i at anvende kapillært fuldblodglukose til monitorering af allerede diagnosticerede diabetespatienter. Dette gælder dog, indtil målinger baseret på kapillære plasmaværdier er tilgængelige." Ugeskr Læger 2003;165(15):1558,
- **DSAM's vejledning: Type 2-diabetes i almen praksis – En evidensbaseret vejledning (2004).** "Angivelse af det målte blodglukose som fuldblodsværdier er ved at udgå til fordel for angivelse af plasmaværdier, bl.a. fordi brugen af to forskellige måleskalaer let kan give anledning til forvirring og fejl i den kliniske hverdag. *Bordapparater, som måler på kapillært fuldblod, bør kalibreres til at angive resultatet som en plasmaværdi. Tjek derfor altid, hvordan dit apparat angiver den målte glukoseværdi.* De fleste bordapparater angiver allerede i dag resultatet som plasmaværdi."
- **Personlig meddelelse fra Rikke Borg (medforfatter til ADAG artiklen).** Nathan DM, Kuenen J, Borg R, Zheng H, Schoenfeld D, Heine RJ; A1c-Derived Average Glucose Study Group. Translating the A1C assay into estimated average glucose values. Diabetes Care. 2008 Aug;31(8):1473-8. "Alle værdier der opgives i ADAG artiklen er angivet i plasmakapillær værdier".
- **Laboratorieudvalget** (nedsat af Fagligt udvalg under PLO og regionernes løn- og takstnævn) rekommanderer, at alt patientnært udstyr til måling af glukose i kapillær- eller veneblod hos praktiserende læger viser resultatet som plasmaglukose (Beslutning 09.09.2008).

24.09.2008

overlæge Peter Felding

Tel direkte 3374 4006, E-mail:pf@kpll.dk

Jul og nytår hos KPLL

Som jul og nytår falder i år er der kun få indskrænkninger mht. åbningstider for prøvetagning og indsendelse samt afhentning af prøver.



| December | | |
|----------|-----|---|
| ma | 1. | |
| ti | 2. | |
| on | 3. | |
| to | 4. | |
| fr | 5. | |
| lø | 6. | |
| sø | 7. | |
| ma | 8. | |
| ti | 9. | |
| on | 10. | |
| to | 11. | |
| fr | 12. | |
| lø | 13. | |
| sø | 14. | |
| ma | 15. | |
| ti | 16. | |
| on | 17. | |
| to | 18. | |
| fr | 19. | |
| lø | 20. | |
| sø | 21. | |
| ma | 22. | OBS! Sidste frist for indsendelse af prøver inden jul |
| ti | 23. | OBS! Ingen indsendelse af prøver, men sædvanlig afhentning af prøver. |
| on | 24. | Juleaften. KPLL holder lukket Ingen afhentning, ingen blodprøvetagning |
| to | 25. | 1. Juledag. KPLL holder lukket |
| fr | 26. | 2. Juledag. KPLL holder lukket |
| lø | 27. | KPLL holder lukket |
| sø | 28. | KPLL holder lukket |
| ma | 29. | OBS! Sidste frist for indsendelse af prøver inden nytårsaften |
| ti | 30. | OBS! Ingen indsendelse af prøver, men sædvanlig afhentning af prøver |
| on | 31. | Nytårsaften. KPLL holder lukket Ingen afhentning, ingen blodprøvetagning |
| Januar | | |
| to | 1. | KPLL holder lukket |
| fr | 2. | OBS! Ingen indsendelse af prøver, men sædvanlig afhentning af prøver |
| lø | 3. | KPLL holder lukket |
| sø | 4. | KPLL holder lukket |

