

Nyhetsbrev

til eksterne rekvirenter

Nr. 2, februar 2019

Divisjon for diagnostikk og teknologi informerer:

- Velkommen Kongsvinger
- Analysemateriale til luftveisdiagnostikk
- Prøvesvar over telefon
- Screening av pasienter for VRE, ESBL og MRSA
- Nye meldingspliktige sykdommer og reviderte meldingskriterier MSIS



Vi ønsker Kongsvinger velkommen som en del av Ahus

Ansvaret for pasientbehandlingen innen somatikk, psykisk helsevern og rusbehandling for befolkningen i Kongsvingerregionen ble overført 1. februar 2019 fra Sykehuset Innlandet HF til Akershus universitetssykehus HF (Ahus).

Kongsvinger sykehus er fra da av en del av Ahus, men forblir lokalsykehus for innbyggerne i kommunene Kongsvinger, Grue, Nord-Odal, Sør-Odal, Eidskog og Nes i Akershus. Også DPS Kongsvinger og BUP Kongsvinger ble fra samme dato en del av Ahus.

Pasienter som trenger annen behandling enn det som tilbys på Kongsvinger, vil få et behandlingstilbud ved Ahus på Nordbyhagen i Lørenskog.

Aktivitet innen diagnostisk virksomhet (laboratorievirksomhet og bildediagnostikk) som ikke utføres ved Kongsvinger sykehus, ivaretas fremover ved Nordbyhagen. Det er etablert transportordninger mellom Kongsvinger og Nordbyhagen daglig.

Laboratoriene på Ahus er akkreditert etter kravene i [NS-EN ISO 15189:2012](https://www.iso.org/standard/55822.html), men laboratoriet på Kongsvinger utfører foreløpig ingen akkrediterte analyser. I rekvisisjonen eller i annen kommunikasjon med laboratoriene på Ahus vil du kunne se akkrediteringsmerke eller annen henvisning til akkrediteringen. Lurer du på hvilke spesifikke analyser akkrediteringen omfatter, kan du se på <https://www.akkreditert.no/no/akkrediterte-organisasjoner/akkrediteringsomfang/?AkkId=489>. I svarrapporten framgår det også hvilke analyser som er akkreditert og hvilke som ikke er det.

Vi ser frem til et godt samarbeid med alle i vårt nye opptaksområde.

Ønskes kontakt med oss, både våre tidligere og nye samarbeidspartnere, kan kontaktpunkt nederst i nyhetsbrevet benyttes.

Janne Pedersen, divisjonsdirektør, Divisjon for diagnostikk og teknologi

Analysemateriale til luftveisdiagnostikk

Genteknologisk seksjon minner om at for PCR-analyser av luftveispatogene virus og bakterier, vennligst send prøve fra nasopharynx på TMVL-medium (rød kork) og tatt med pensel med fleksibel tipp. Mottas prøve tatt på UTM-medium, vil prøven dessverre ikke bli analysert, da vår metode ikke er validert for dette mediet.

Ved spørsmål kan du kontakte:

Trude Flatås, seksjonsleder, Tverrfaglig laboratoriemedisin og medisinsk biokjemi, tlf. 67 96 42 86

Prøvesvar over telefon

Ved svarutgivelse over telefon sier våre rutiner at vi skal sjekke telefonnummeret det ringes ifra mot telefonnummer vi har registrert på oppgitt rekvirent. Dette gjør vi for å bekrefte at telefonen kommer fra rekvirent før vi leser utgir sensitive opplysninger.

Vi strammer inn på svarutgivelse over telefon når det ringes fra mobilnummer eller andre nummer vi ikke kan knytte til rekvirent. Mobilnummer eller andre nummer som brukes må meldes inn slik at nummeret kan registreres som godkjent for svarutgivelse.

Dette kan meldes via mail til lab@ahus.no eller pr. tlf. 67 96 94 57.

Etter 1.mars 2019 vil det ikke utgis svar over telefon ved oppringing fra uregistrert nummer. Svar på immunhematologiske analyser, som for eksempel blodtype, utgis ikke over telefon.

Ved spørsmål kan du kontakte:

Kirsten Elvsaa, rådgiver for primærhelsetjenesten, Tverrfaglig laboratorimedisin og medisinsk biokjemi, tlf. 67 96 94 57

Screening av pasienter for VRE, ESBL og MRSA

Smittevernseksjonen minner om at pasienter som har vært til behandling/ innleggelse i helseinstitusjon utenfor Norge de siste 12 måneder skal screenes for vankomycin-resistente enterokokker (VRE) og ekstendert spektrum betalaktamase (ESBL)- produserende bakterier, samt MRSA, hvis de skal til innleggelse ved et norsk sykehus.

Prøvetaking for screening av VRE/ESBL

Det tas prøve fra rektum innenfor analåpningen eller fra fæces. Bruk eSwab med hvit kork. Penselen må være synlig tilsølt med fæces. En prøve er nok.

Screening av pasienter for MRSA

Det er ingen endring i regler for screening av MRSA, det vil si at det fortsatt ønskes screening for MRSA før innleggelse eller poliklinisk undersøkelse. Prøve tas med eSwab med hvit kork fra nese, hals, perineum og eventuelle sår. Urinprøve tas hvis pasienten har kateter.

Personer som er bærere av resistente mikrober har krav på helsetjenester på lik linje med andre pasienter, men dersom slikt bærerskap er kjent tas det spesielle smittevernhensyn ved undersøkelse og behandling.

For mer informasjon om MRSA, VRE og ESBL-produserende bakterier, se Folkehelseinstituttets [Smittevernbok](#)

Ved spørsmål kan du kontakte:

Smittevern på e-post: smittevern@ahus.no eller ring: 67 96 81 51

Silje B. Jørgensen, smittevernoverlege, Avdeling for mikrobiologi og smittevern



Nye meldingspliktige sykdommer og reviderte meldingskriterier MSIS

Helse- og omsorgsdepartementet har ved endring av MSIS-forskriften bestemt at flere sykdommer fra 1. januar 2019 er meldingspliktige til MSIS som gruppe A-sykdom (dvs. melding skal inneholde personidentifiserbare opplysninger).

Lege som skal melde gruppe A-sykdom fyller ut MSIS-meldeskjema som sendes til Folkehelseinstituttet og kommunelegen der pasienten bor. Fastlege skal ha kopi dersom det ikke er denne som fyller ut. Skjemaet er tilgjengelig på nett: <https://www.fhi.no/publ/2014/msis-meldingsskjema.-nominativ-meld/>.

Følgende endringer er gjeldende fra 1. januar 2019

Smittebærertilstand eller infeksjoner med toksinproduserende *Clostridium difficile*

Skal nå meldes både fra laboratorium og diagnostiserende lege.

Rotavirussykdom

Ny meldingspliktig sykdom. Skal meldes både fra laboratorium og diagnostiserende lege.

Lymfgranuloma venerum (LGV)

Ny meldingspliktig sykdom. Skal meldes både fra laboratorium og diagnostiserende lege.

Genital chlamydiainfeksjon

Flyttes fra gruppe C-sykdommer. Skal bare meldes av laboratorier, diagnostiserende leger skal ikke melde tilfeller.

I tillegg er det gjort mindre endringer i meldingskriteriene for følgende allerede meldingspliktige sykdommer. *Botulisme, brucellose, rubella, stivkrampe, giardiasis, polio, syfilis, zikafeber, vestnilfeber og denguefeber*. Bakgrunnen for disse endringene er harmonisering med de reviderte europeiske meldingskriteriene som er utarbeidet av EU-kommisjonen og som brukes ved datainnsamling ved det europeiske smittevernssenteret, ECDC.

Oppdatert oversikt meldingskriterier sykdommer i MSIS:

<https://www.fhi.no/publ/2017/meldingskriterier-for-sykdommer-i-msis/>

Ved spørsmål kan du kontakte:

Smittevern på e-post: smittevern@ahus.no eller ring: 67 96 81 51

Silje B. Jørgensen, smittevernoverlege, Avdeling for mikrobiologi og smittevern

Kundekontakt:

Lab	67 96 12 00	lab@ahus.no
Kunderådgiver	67 96 94 57	
Bilde	67 96 23 80	rad@ahus.no
Bilde_Ski	64 85 64 99	rad@ahus.no
Smittevern	67 96 81 51	smittevern.kommunehelsetjenesten@ahus.no

Nyhетene kan også leses på: <https://www.ahus.no/fag-og-forskning/tjenester>

Rådgivningstelefon:

Mikrobiologi	67 96 94 12
Medisinsk biokjemi	46 82 31 38
Immunologi og transfusjonsmedisin	67 96 12 60

Redaktør: Jeanette Borthen, tlf.: 67 96 15 31
jeanette.borthen@ahus.no