

# Innledning til gruppearbeid

*Utarbeide en veileder for kvalitetssikring  
av glukoseinstrumenter som brukes  
pasientnært på sykehus*

*i samarbeid med PNA-ansvarlige ved fra Oslo universitetssykehus Ullevål, St. Olavs hospital,  
Haukeland universitetssjukehus, Sørlandet sykehus Kristiansand og Noklus*

# Kartleggingen om PNA generelt på sykehus Sendt ut januar 2019

46 svar, fordelt over det  
ganske land,



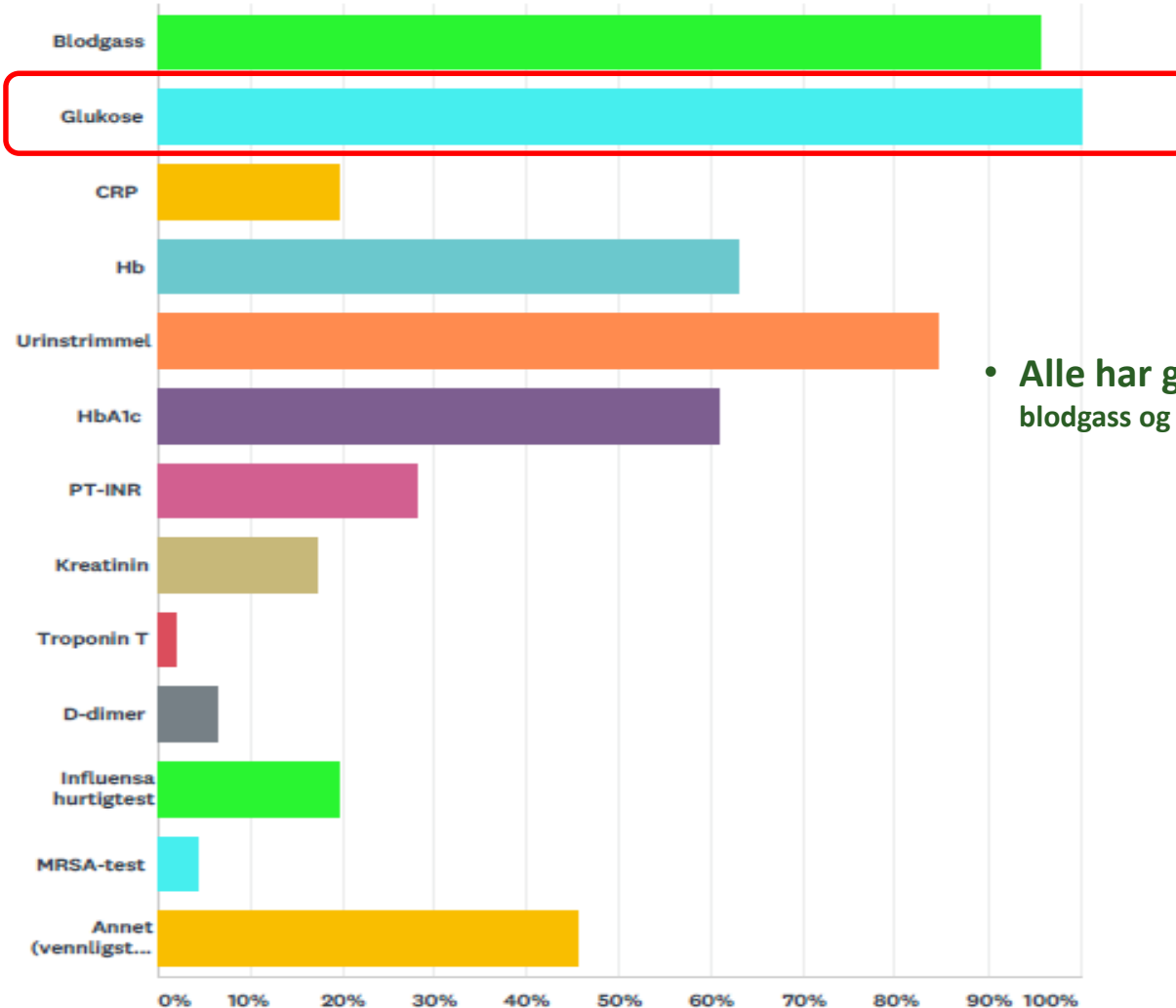
Fulgt opp med en  
Workshop om PNA  
på fagmøtet  
i mars 2019

# Både kartleggingen og WS viste

## Ulikt hvordan sykehusene

- Anskaffer PNA
- Opplæring
- Ansvar
- Interne og eksterne kontroller
- Elektronisk eller manuell registrering til journal

# Hvilke komponenter har dere PNA-utstyr på?



- Alle har glukose (100%), og hhv 96 og 85 % blodgass og urinstrimmel

# Kartlegge glukose rutiner

## Glukoseinstrumenter plassert i avdelingene

- Hvilke, hvilke avd, antall, manuell/elektronisk overføring

## Opplæring

- Fra hvem, ansvar, prosedyrer, sertifiserte utøvere

## Kvalitetssikring av glukoseinstrumenter

- Frekvens, hvilke kontroller, akseptgrenser, oppfølging

## Ansvar

- I avdelingene, prehospitaltjenester

# Resultat (63 svar – 54 unike laboratorier)

- 70% har en PNA koordinator eller en fagansvarlig for PNA
- 70% har manuell registrering av glukoseresultater til journal
- 80% har oversikt over glukoseinstrumenter i avdelingene
- Overvekt av Accu-Chek instrumenter og en del HemoCue instrumenter
- 20% sier at de har sporbarhet på den som utfører analysen (både til seg selv og til pasient/ kvalitetskontroll) 40% sier at det ikke er mulig og 40% har ulike varianter de utøver
- Opplæring skjer hovedsakelig av en ansvarlig på avdelingen som er opplært av hovedlaboratoriet eller leverandør (55% + mange av de 29% «annet»)
- 90% har skriftlige prosedyrer og det er PNA koordinator/hovedlaboratoriet som har ansvaret for disse

- Det er dårlige rutiner rundt sertifisering og resertifisering av personer som utfører glukoseanalysen
- På Intern analytisk kvalitetskontroll benyttes hovedsakelig kommersielle kontroller fra leverandør
- 80% benytter leverandørens akseptgrenser
- Ca halvparten oppgir at internkontroll utføres av de som vanligvis utfører analysen, mens ekstern kvalitetskontroll utføres av PNA- koordinator eller kvalitetsleder. Hvordan dette praktisk gjøres er imidlertid en del ulikt
- Ansvar for glukoseinstrument i avdelingene er hovedsakelig tillagt Hovedlaboratoriet/ PNA koordinator/ kvalitetsansvarlig (> 60%) eller i samarbeid med avdelingen. 22% svarer at det er avdelingen selv som har dette ansvaret
- Det er imidlertid uklart hvem som har ansvaret for glukoseinstrumenter hos ambulansetjenesten/ prehospitale tjenester

# Vi har noen grunnsteiner...



## Vi har laget 3 oppgaver:

- 1) **Ansvar og organisering**
- 2) **Analytisk kvalitetssikring**
- 3) **Opplæring**

- Gruppe 1 tom 4 starter på oppg. 1, 2 osv.
- Gruppe 5 tom 7 starter oppg. 2, 3 og ev. 1
- Gruppe 8 tom 11 starter på oppg. 3, 1 og ev 2

## **Gruppeleder skriver notater som leveres inn**

## Vi vil arbeide fram forslag til en veileder

Den vil bli sendt på høring hos NSMB, BFI og noen sykehuslaboratorier



Spørsmål?!

