

# Diagnostik I kan stole på

Hvordan sikrer I kvaliteten i jeres kommune?



Fotograf: Bax Lindhardt



**dbio**

Danske Bioanalytikere

# Sådan sikrer I kvaliteten af diagnostikken i jeres kommune

Samarbejde mellem kommunale akutteams og sygehuslaboratorier om kvalitetssikring af diagnostik



Sygeplejersker kan stole på de diagnostiske prøver og reducere unødige indlæggelser og sikre rette forebyggelse og behandling

Kvaliteten af diagnostikken i kommuner skal sikres, fordi:

- > Antallet af patientnære analyser udført hos borgeren er stigende.
- > Den bedst mulige forebyggelse, monitorering og behandling af borgere forudsætter korrekte prøvesvar.
- > Forkerte prøvesvar kan være fatale for borgeren i form af fejlagtige eller forsinkede behandlingsindsatser.
- > Borgere skal have adgang til diagnostiske tests af samme høje, ensartede kvalitet i det nære sundhedsvæsen i hele landet.

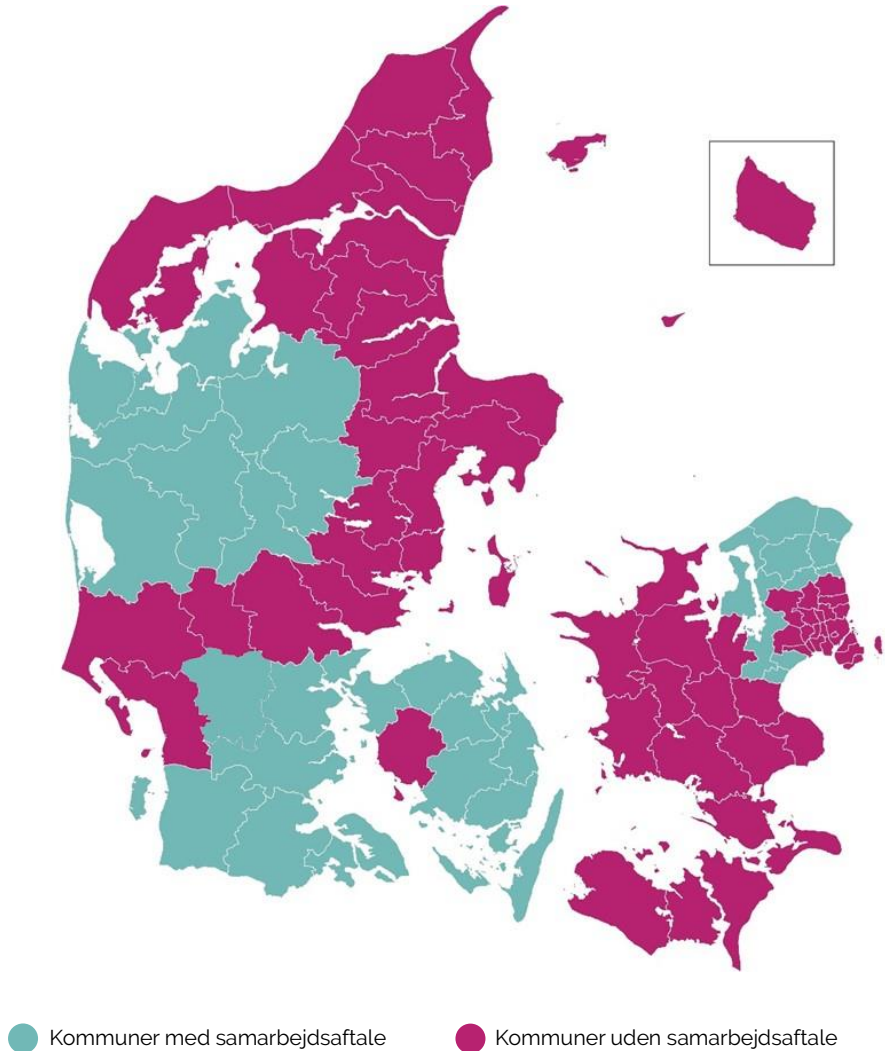
## Hvad kan samarbejde med sygehuslaboratorium om kvalitetssikring indebære?

- Undervisning og oplæring i præanalyse, prøvetagning og brug af udstyr
- Hjælp ved indkøb af godkendt patientnært udstyr
- Løbende kvalitetskontrol og rådgivning
- Kvalitetsudvikling og dialog
- Vejledning om logistik ift. mærkning, registrering, opbevaring, temperaturforhold og transport.

## Eksempler på relevant diagnostik i kommuner:

- Blodprøver (kapillære og veneblodprøver) for:
  - Blodsukker
  - Væsketal
  - CAP – infektionsmarkør (virus eller bakterie)
  - Hæmoglobin-koncentration
- Urinstix for urinvejsinfektioner
- Måling af blodtryk
- INR ift. blodfortyndende medicin
- Lungefunktionsundersøgelser

**62 ud af de 98 kommuner har endnu ikke et samarbejde med et sygehuslaboratorium om kvalitetssikring af den diagnostik, der foregår tæt på borgerne.** Det viser en kortlægning foretaget af Danske Bioanalytikere i januar 2024. Hvordan er det hos jer?



**Få hjælp til at skabe kontakt:** Faglig konsulent i Danske Bioanalytikere, Marianne Nielsen – mail: [man@dbio.dk](mailto:man@dbio.dk)

### **30 procent færre indlæggelser. 61 procent færre genindlæggelser.**

Ovenstående reduktioner fremgår af den første evaluering af projektet "Tværsektoriel optimering af diagnostik og behandling af akut sygdom i primærsektoren". Projektet blev indledt i september 2022 og er et samarbejde mellem akutsygeplejen i Middelfart Kommune, almen praksis samt Sygehus Lillebælt, som med en bioanalytiker fra Klinisk Biokemisk Afdeling nu står for oplæring i brug af patientnært udstyr og den øvrige logistik og kvalitetssikring i forbindelse med den diagnostik, der foregår i borgens eget hjem eller plejecenter.

Projektet blev besøgt under Sundhedsstrukturkommissionens inspirationsrejse rundt i Danmark.

***"Vi har fået en vej ind til sygehuslaboratoriet. Og telefonen bliver altid taget, når vi har spørgsmål"***

*Anne Krogsøe, leder af Sygeplejen Distrikt Land og Akutteam, Middelfart Kommune*

"Vi er lykkedes med at reducere vores indlæggelser og genindlæggelser i kraft af et tværsektorielt samarbejde, nyt udstyr og en rammedelegation, der betyder, at vi kan fortage målinger i borgerens eget hjem uden at skulle spørge lægen først. Vi kan fx nu også måle væsketal og lave en leukocyt-differential-tælling.

Vi havde derfor brug for at have en grundig kvalitetssikring af hele processen, og det var vores udviklingssygeplejerske, der fik etableret kontakten til bioanalytikerne på Biokemisk Afdeling i Kolding. Vi har nu en fast aftale med især én bioanalytiker, der i forvejen er underviser og laboratoriekonsulent; hun har derfor erfaring med såvel undervisning som kvalitetssikring af laboratorieudstyr.

Det giver en tryghed, når vi kan være sikre på vores tal, og ikke behøver at sende en borger på sygehuset på et forkert grundlag. Og det er rart, at det er en kendt person, og at vi har fået en vej ind til sygehuslaboratoriet. Og telefonen bliver altid taget, når vi har spørgsmål."