

BESLUT

Närsjukvård samt länssjukvård ska **använda sig av intern kvalitetssäkring** för kliniskt kemiska analyser inklusive hematologi.

Närsjukvård samt länssjukvård ska **delta i externt kvalitetssäkringsprogram** från:

- **Klinisk kemi i Dalarna** för Hb, Glukos, HbA_{1c} och CRP
- **Equalis** för mikrobiologiska vårdnära analyser
- **Equalis** för övriga kliniskt kemiska analyser och hematologi som utförs vårdnära.

BAKGRUND

För att veta hur kvaliteten är på laboratoriemedicinska analyser krävs att kontrollanalyser utförs.

Analysfel kan bero dels på **slumpmässiga fel** (dålig precision) eller på **systematiska fel** (dålig accuracy eller riktighet).

- Slumpmässiga fel innebär nedsatt reproducerbarhet, resultatet av samma prov blir olika från gång till gång. Kontrolleras bäst med intern kvalitetssäkring.
- Systematiska fel innebär att analysresultaten konstant ligger på fel nivå, har dålig riktighet. Kontrolleras bäst med extern kvalitetssäkring.

LABORATORIEMEDICINSKA RÅDETS BEDÖMNINGSKRITERIER

Patientperspektiv

För rätt diagnos och behandling är det viktigt att en laboratoriemedicinsk analys ger likvärdigt resultat oavsett på vilken vårdnivå den utförs.

Medicinskt perspektiv

Hög analyskvalitet ger ökad säkerhet vid medicinska bedömningar och minskad risk för felbehandling av patienterna.

Laborierperspektiv

Kvaliteten på kliniskt kemiska och mikrobiologiska analyser som utförs vårdnära ska hållas lika hög som på sjukhuslaboratorierna i Landstinget Dalarna. De ska underkastas samma kvalitetssäkring.

Ekonomiskt perspektiv

Kostnad för kvalitetssäkring ingår som en självklar del i all analyskostnadsberäkning

TILLHÖRANDE DOKUMENT

Instruktioner finns i loggböcker.

Dokumentet granskat av Mikael Fransén distriktsläkare
Mattias Aldrimer överläkare klinisk kemi

DOKUMENTHISTORIK

Förändring i aktuell utgåva	Kommentar
	<u>Sida</u>
	<u>Rubrik</u>
	<u>Förändring</u>