

Gruppeoppgave: Hvordan vurdere referanseområder og EKV resultater sammen

I ISO 15189 (2012) står det følgende om referanseområder

.5.5.2

-Laboratoriet skal definere de biologiske referanseintervallene eller kliniske beslutningsgrensene, dokumentere grunnlaget for referanseintervallene eller beslutningsgrensene og kommunisere denne informasjonen til brukerne.

-Når et bestemt biologisk referanseintervall eller en bestemt beslutningsgrense ikke lenger er relevant for populasjonen som betjenes, skal det foretas relevante endringer som skal kommuniseres til brukerne.

-Når laboratoriet endrer en analyseprosedyre eller preanalytisk prosedyre, skal laboratoriet gjennomgå tilhørende referanseintervaller og kliniske beslutningsgrenser der det er aktuelt.

Gruppeoppgave

1. Diskuter hvilke prosedyrer dere har for å se på om referanseområdet er relevant for populasjonen i laboratoriet, for eksempel om dette gjøres regelmessig eller når man får en mistanke om at noe er galt.
2. Hvilke hjelpemidler brukes for å undersøke om referanseområdet er "relevant for populasjonen", og hvilke kriterier brukes for at det "ikke er relevant for populasjonen"?
3. Kan resultater for EKV utsendelsene brukes – hvis "ja" på hvilken måte og hva er forutsetningene for det.
4. Hva er avgjørende for om dere vil endre referanseområdet eller endre nivået på analysen?
5. Nevn eksempler på når dere har endret referanseområder/nivå og hva som har ført til dette
6. Nevn minst ett eksempel på at den kliniske beslutningsgrensen er forskjellig fra referansegrensen.
7. Hvilken rolle bør NKK ha når det gjelder informasjon om hvorvidt referanseområder/nivå bør vurderes endret?