

Årsberetning Immunhæmatologisk Laboratorium 2007

Organisering af bioanalytikergruppen

For ca 3 år siden nødvendiggjorde den teknologiske udvikling yderligere specialisering af bioanalytikergruppen. Hidtil havde der været en udpræget grad af rotation, men udvikling af analyser og nyt apparatur gjorde, at dette ikke længere var muligt, da der var brug for specialister på de respektive områder. Derfor blev der søsat 4 teams, Flowteam, HDT team, RQ team og Forskningsteam. I den forbindelse blev apparatursuperbrugerfunktionerne omfordelt, således at opgaverne lå i de relaterede teams.

Efter ca. 2 år måtte vi dog erkende, at der var for lidt fleksibilitet ved akutte prøver, sygdom og ferie. Den nye model gik på en videreførelse af de eksisterende specialist-teams. Alle fik udover deres specialistfunktion en generalistfunktion i et af de andre teams. Specialisternes opgaver er udvikling, kvalitetskontrol, apparaturservice, analyseforskrifter, oplæring, deltagelse i konferencer/brugermøder m.m. Generalisterne skal "kun" udføre analyserne. Denne model har vist sig at tilgodese behovet for specialister, der står for kontinuitet og udvikling, samtidig med at modellen sikrer den fornødne variation og fleksibilitet. Den øgede specialisering har muliggjort yderligere opgaveglidning i laboratoriet, idet bioanalytikergruppen har overtaget svarafgivning på flere analyser.

Organiseringen evalueres og udvikles en gang om året. I relation til medarbejderudviklingssamtalerne MUS afholdes en gruppeudviklingssamtale GRUS, hvor strukturen for det kommende år fastlægges.

Nyt laboratoriesystem "IHL database"

Laboratoriets Paradox-database "Markørdatabasen", der i sin tid blev designet af speciallæge Kim Brixen, havde længe trængt til opdatering og udvikling. De mange systemopdateringer og den manglende videreudvikling af Paradox-programmet havde længe givet kompatibilitetsproblemer. Desuden var Paradox ikke et mange bruger system og slet ikke beregnet til at indeholde alle de data, vi har gennereret gennem 25 år. Udsigten til Citrix Platform og udviklingen af nye molekylærbiologiske rutineanalyser nødvendiggjorde udvikling af nyt system.

Arbejdet begyndte for ca. 3 år siden med systembeskrivelse samt udredning og definition af kravsspecifikationer efter "Use Case" modellen i samarbejde med datakoordinator Connie Fuhlendorf, Afdelingen for Kvalitetsudvikling og Patientsikkerhed og daværende IT-chef Hanne Østerby. "Use Case" modellen blev præsenteret på workshops af Allan Tange, Automated Test Consulting APS.

Herefter startede en proces med undersøgelser af leverandører til softwareudvikling. Valget faldt på firmaet Langtved Data, som vi i forvejen havde et samarbejde med omkring udvikling af software til beregning af

molekylærbiologisk minimal restsygdom (kvantitativ PCR) – et led i et EU samarbejde (leukemiaNet).

Den nye platform er en stabil og fremtidssikret SQL platform bygget på Langtveds specialudviklede software "LDB Desktop". Opgaven med udfærdigelse af de nøjagtige kravsspecifikationer for de enkelte moduler samt løbende test heraf blev løbende varetaget af de respektive teams.

Laboratoriesystemet indeholder et tværgående prøvestyringsmodul, der automatisk tildeler prøverne specifikke prøvenumre samt udskriver labelsark til alle laboratoriets analyser. Herfra kan de oprettede prøver hentes ind i de forskellige moduler - Leukocytantigener, HDT-reinfusioner, Kvantitativ PCR, Molekylærbiologisk analyser og Biobank. Fra modulerne kan der udskrives svarrapporter til de henvisende afdelinger. I nogle af modulerne er det tilmed muligt direkte at importere data fra analysemaskinerne. Systemet er opbygget således, at det nemt kan videreudvikles, når der implementeres nye analyser i laboratoriet.

Den store udfordring har været at få det nye system til at indeholde data genereret i laboratoriet gennem 25 år. Det var derfor en milepæl i laboratoriets historie, da vi 1. oktober tog vores nye fremtidssikrede laboratoriesystem i brug samtidig med at vi konverterede 397.165 datalister indeholdende data fra 10.240 patienter. Data var fra 1747 stamcelleaktiviteter, 24.211 leukocytantigener og 69.906 prøver i biobanken.

Systemet kan også anvendes som grundlag for forskellige forskningsmæssige opgaver samt opgaver af administrativ karakter, f.eks. fakturering og ledelsesinformation. Ligeledes understøtter systemet overholdelsen af en række krav fra den lovgivning, der beskytter patienter. Persondata opfylder de sikkerhedsmæssige krav, der følger heraf.

Et par dage efter overgangen til det nye system, dumpede der en mail ind i laboratoriets postkasse fra en af de til laboratoriet tilknyttede læger:

Kære Karin!
Fuld af vemod:
Aldrig mere skrive CPR med bindestreg
Aldrig mere lukke udskrift og tænde igen
Aldrig mere bestille 10000 udskrifter
Aldrig mere slukke hele computeren igen og tænde
Aldrig mere trykke Ctrl-mellemrum
Det var et Paradox - men vi elskede den.
Ked af at jeg ikke kunne komme til gravøl.
Håber at få en plads i det nye - samme med jer.

Kvalitetsstyring i laboratoriet

Da laboratoriet for ca. 5 år siden blev godkendt af lægemiddelstyrelsen til håndtering af stamceller til Høj Dosis Kemoterapi behandling, var der et krav om dokumentstyring af alle til funktionen hørende dokumenter. Til håndtering af dette valgt vi en Acces-database, og efterhånden er det lykkedes os at få samtlige 402 kvalitetsdokumenter i hele laboratoriet dokumentstyret. Det drejer sig om kvalitetshåndbog, sikkerhed, afvigelser, intern audit, analyseforskrifter, uddannelsesark, apparatur, indkøb m.m. Det har vist sig at være et meget stort arbejde at videreudvikle og vedligeholde dette system, og vi er derfor meget glade for i 2007 at få bevilget en halvtids datamanager sammen med CCL, således at vi kan videreføre dette arbejde og implementere dokumenterne i E-dok i forbindelse med udrulning af Den danske Kvalitetsmodel..