

AKL mededelingen 2015 – 34

AKL mededelingen: ook vindbaar op Internet (Algemeen)

Behalve op het Intranet van het Elkerliek ziekenhuis zijn alle AKL mededelingen ook vindbaar op Internet; [www.elkerliek.nl/Elkerliek/Professionals-Home/Algemeen-Klinisch - Laboratorium-\(AKL\).html](http://www.elkerliek.nl/Elkerliek/Professionals-Home/Algemeen-Klinisch-Laboratorium-(AKL).html)

Of kies hiervoor op www.elkerliek.nl achtereenvolgens voor:

- professionals (bovenaan pagina)
- onder “direct naar”: AKL
- scroll naar beneden voor AKL mededelingen

Differentiatie leuko's: aanpassing logistiek per 1 januari 2016

Wanneer u bij het AKL een leukocytdifferentiatie aanvraagt zal deze eerst worden uitgevoerd op onze analysers, een zogeheten automatische leukocytdifferentiatie. Bij hematologische pathologie is deze automatische differentiatie soms niet betrouwbaar en wordt een microscopische differentiatie uitgevoerd. In aansluiting op de landelijke aanbevelingen zal het AKL de dienstverlening omtrent de microscopische leukocytdifferentiatie aanpassen als volgt:

- ***Cito microscopische leukocytdifferentiatie binnen kantooruren***

Met ingang van 1 januari 2016 maakt het AKL binnen kantooruren verschil tussen een cito en een routinematige microscopische leukocytdifferentiatie. Wenst u de uitslag binnen 60 minuten, dan kunt u bij het opmerkingenveld de opmerking ‘dif cito’ plaatsen. Zonder deze opmerking ontvangt u de uitslag binnen 4 uur (poli(kliniek)) of binnen 1 dag (huisartsen). De afdeling 4A is uitgezonderd op bovenstaande werkwijze, deze afdeling ontvangt de uitslagen van de microscopische leukocytdifferentiatie altijd cito.

- ***Microscopische leukocytdifferentiatie buiten kantooruren***

Met ingang van 1 januari 2016 vindt de beoordeling van de microscopische leukocytdifferentiatie bij een afwijkende automatische leukocytdifferentiatie niet meer routinematig plaats buiten kantooruren (avond, nacht en weekend).

De reden hiervoor is tweërlei. Enerzijds zijn er de afgelopen jaren in de internationale literatuur publicaties verschenen die de meerwaarde van de microscopische leukocytdifferentiatie voor een aantal specifieke indicaties, met name ernstige infecties, ter discussie stelt. Samengevat komt het er op neer dat de statistische betrouwbaarheid van de uitkomst van de microscopische differentiatie ten opzichte van de automatische differentiatie beperkt is doordat slechts een gering aantal cellen wordt beoordeeld. Dit laatste heeft een negatieve invloed op de sensitiviteit en specificiteit. Anderzijds heeft het AKL geconstateerd dat met de toegenomen automatisering van de differentiatie het steeds moeilijker wordt grote groepen analisten voldoende expertise te laten behouden voor het uitvoeren van een microscopische differentiatie. Met name buiten kantooruren zijn er niet altijd analisten aanwezig met voldoende expertise, waardoor de betrouwbaarheid van de gerapporteerde uitslag in het gedrang komt. Het AKL heeft daarom besloten het aantal analisten dat een microscopische differentiatie kan uitvoeren te beperken. Door der ervaring te concentreren in een kleinere groep analisten is deze in staat in te spelen op complexe vraagstellingen waarbij wij u kunnen voorzien van een accurate en betrouwbare uitslag.

Zijn er indicaties om buiten kantooruren zo nodig toch een microscopische leukocytendifferentiatie uit te voeren?

Volgens de landelijke aanbevelingen zijn er een aantal indicaties om buiten kantooruren in plaats van een automatische differentiatie een microscopische leukocytendifferentiatie uit te voeren, te weten:

- Verdenking neonatale sepsis (leeftijd < 2 maanden)
- verdenking leukemie met zeer hoge celaantallen ($> 100 \cdot 10^9/l$)
- verdenking trombotische trombocytopenische purpura (TTP) bij o.a. trombopenie (trombocyten $< 30 \cdot 10^9/l$) en hemolytische anemie (haptoglobine $< 0,3 \text{ g/l}$)
- hemodynamische instabiele patiënt met normaal aantal leukocyten en verdenking sepsis

Heeft u een van deze indicaties en wilt u een microscopische leukocytendifferentiatie buiten kantooruren aanvragen? Vermeldt dan de indicatie op het aanvraagformulier. Heeft u buiten de genoemde indicaties de wens voor een microscopische leukocytendifferentiatie, neem dan contact op met de dienstdoende klinisch chemicus voor overleg. Tezamen met u gaan wij dan kijken hoe wij onze dienstverlening kunnen afstemmen op uw wensen.

Zorgdomein: print patiëntenbericht blijft noodzakelijk (huisarts)

Het komt met enige regelmaat voor dat patiënten, die geen print van het ZD patiëntbericht meenemen, zich bij ons voor bloedafname melden. Zij hebben dan alleen het ZD nummer bij zich en geven daarbij aan dat dit volgens de huisarts voldoende zou zijn. Het AKL maakt gebruik van ca. 30 regionale afnamepunten, waarbij in het merendeel van de gevallen geen IT-ondersteuning beschikbaar is om de ZD-order op te vragen. Technisch kan dit weliswaar gerealiseerd worden, maar de focus ligt binnen het Elkerliek ziekenhuis voornamelijk niet op hoge IT- en datacommunicatie-investeringen ten behoeve van het besparen van het printen van het ZD patiëntbericht. De vraag is ook of deze technische oplossingen ook praktisch werkbaar zijn. Daarnaast heeft de patiënt zonder print ook geen informatie over de eventuele voorwaarden van het aangevraagde onderzoek (bv nuchter) en onze openingstijden. Tot nader bericht vragen wij u dan ook om het Zorgdomein patiëntenbericht te blijven printen en mee te geven aan de patiënt.

15/485/17.12.15