



Afdelingshoofd en virologen MM
 Prof. dr. A.C.M. Kroes
 Dr. M.C.W. Feltkamp
 Dr. A.C.T.M. Vossen
 Dr. J.J.C. de Vries

Laboratoriumspecialisten (io) KCL
 Prof. dr. C.M. Cobbaert
 Drs. A. Albersen
 Dr. B.E.P.B. Ballieux
 Dr. J.A. Bakker
 Dr. W.P.J. den Elzen
 Dr. J.M.E.P. Gillis
 Dr. P.W. Schenk
 Dr. E.A. van Andel
 Dr. L.M. Henricks



MM en KCL zijn
 ISO15189:2012
 geaccrediteerd.

NIEUWSBRIEF MM-KCL

Nieuwsbrief nr 03 - Februari 2021

Op naar integratie van diagnostische test processen met realisatie van 24/7 dienstverlening voor virusserologie *Wijzigingen logistiek voor gedeelte virusserologische bepalingen*

Per maandagochtend 22 februari 2021 zullen de afdelingen Medische Microbiologie (KML) en Klinische Chemie en Laboratoriumgeneeskunde (KCL) hun diagnostische processen voor een gedeelte van de virusserologische testen stroomlijnen door gebruik te maken van de KCL Total Lab Automation infrastructuur, wat 24/7 dienstverlening en verbeterd diagnostisch *stewardship* voor arts-aanvragers en patiënten met zich zal meebrengen. In deze nieuwsbrief wordt u o.a. geïnformeerd over enkele belangrijke wijzigingen in de bijbehorende logistiek.

Aanleiding

Medische Microbiologie en KCL hebben de modernisering van een deel van de infectieserologie samen afgestemd en geïntegreerd in het 24/7 lab van KCL. Dit betekent dat de virusserologie bepalingen **SARS-CoV-2 IgG, virale hepatitis, HIV, HTLV, Rubella, Lues en CMV** voortaan zullen worden uitgevoerd binnen het gerobotiseerde kernlab van de afdeling KCL. Tot op heden worden deze analyses verricht op een Abbott Architect-analyzer (locatie KML). Per 22 februari 2021 worden deze testen uitgevoerd op de Abbott Alinity i (locatie KCL). Beide analyzers maken gebruik van dezelfde bepalingssprincipes voor de metingen, waardoor er geen inhoudelijk effect op de gerapporteerde uitslagen te verwachten is. Wat er voor u merkbaar wijzigt, is de realisatie van 24/7 dienstverlening met gewaarborgde totale doorlooptijden van uw testresultaten¹; hierbij verandert o.a. de logistiek. De arts-microbiologen blijven eindverantwoordelijk voor de uitslagen en interpretatie van de virusserologie bepalingen.

Wijzigingen

De belangrijkste wijzigingen zijn:

24/7 antistof screening op SARS-CoV-2 IgG, transplantatiescreening en prikaccidenten

Vanaf maandagochtend 22 februari 2021 wordt antistofscreening voor transplantaties en prikaccidenten standaard 24/7 uitgevoerd op locatie KCL. De antistofscreening op SARS-CoV-2 IgG wordt sinds 3 februari 2021 reeds 24/7 uitgevoerd op locatie KCL.

Wat verandert er voor u als aanvrager van deze testen?

Bloed voor bovenstaande CITO screeningen kan voortaan 24/7 worden afgeleverd op locatie KCL (L2-25, buispost 3). De aanvragen worden (zoals al het geval was voor klinisch-chemische aanvragen) standaard direct in behandeling genomen en (voorlopige (@)) uitslagen verschijnen automatisch in HiX. Voor transplantatiescreening en prikaccidenten is telefonische aankondiging bij de (dienstdoende) KCL-analist (tel. 62251) nodig. Aanvragers van binnen/buiten het LUMC zonder HiX toegang zullen via de reguliere wijze de uitslag vernemen.

Voor u als aanvrager zijn er geen wijzigingen t.a.v. aanvraag en rapportage in HiX of de in te zenden buistypen.

Contactinformatie

<u>KCL analyst</u> voor aankondiging transplantatiescreening en prikaccidenten	Tst. 62251
<u>Consulent virologie</u> voor inhoudelijke vragen	*99813 tijdens kantooruren, via centrale buiten kantooruren

Wij hopen u hiermee voor dit moment voldoende te hebben geïnformeerd. Voor eventuele vragen en/of verbeteringsuggesties kunt u contact opnemen met Jutte de Vries, via 65242 of J.J.C.de_Vries@lumc.nl.

Met vriendelijke groet,

Dr. Jutte de Vries
 Arts-microbioloog
 Afd. Medische
 Microbiologie

Dr. Linda Henricks
 Laboratoriumspecialist
 Klinische Chemie i.o.
 Afd. KCL

Dr. Paul Schenk
 Laboratoriumspecialist
 Klinische Chemie
 Afd. KCL

¹Cobbaert C, Albersen A, Zwiers I, Schippers P & Gillis J. Designing a diagnostic Total Testing Process as a base for supporting diagnostic stewardship. *Clin Chem Lab Med* 2020 Dec. DOI: 10.1515/cclm-2020-1251.