

Rekvirering

Rekvisisjoner mottas elektronisk eller på papir til Laboratoriemedisin. Undersøkelser utføres ut fra rekvirerte analyser og påførte kliniske opplysninger.

Elektronisk rekvirering fra eksterne brukere (DIPS Interaktor)

Vi kan ta imot elektroniske rekvisisjoner via DIPS Interaktor. Denne programvaren må da være installert på legekantoret. Vi mottar elektroniske rekvisisjoner innen immunologi, medisinsk biokjemi, medisinsk mikrobiologi og prøver for videreforsendelse til spesiallaboratorier.

Leverandørene av journalsystemene står for installasjon av programvaren og kommunikasjon mot legekantorets journal.

Pasient-ID, rekvirent, dato og klokkeslett legges automatisk på rekvisisjonen. Analyser og undersøkelser velges ut fra mappestrukturen, eller ved å søke opp analysen. Kliniske opplysninger skrives i eget felt, eventuelt velges ”I kliniske opplysninger” for å legge til dagens journalnotat. Teksten kan deretter redigeres. Enkelte analyser og undersøkelser krever spesifikke opplysninger. Tilleggsspørsmål vil da vises i rekvisisjonsbildet. Disse kan i hovedsak besvares ved bruk av rullegardinmenyer. Ferdig utfylt rekvisisjon lagres ved å velge ”Lagre lab”. Ved prøvetaking hentes rekvisisjonen opp. Velg ”Utskrift” og prøvetakingsetiketter skrives ut. Rekvisisjonen sendes til laboratoriet ved å velge ”Send til sykehus”. Informasjon om rørtype, mengde og prøvebehandling finnes på venstre etikett. 1 prøverør for hver etikett. Ved vanskelig prøvetaking og ikke nok rør, medsendes etikett til laboratoriet som sørger for fordeling.

Små lapper med beskjeder og løse etiketter forsvinner for oss, vær snill og skriv evt. beskjeder på A4-ark, løse etikettremser må også hektes på A4-ark. Ikke fest etiketter på tomme rør som sendes med til sykehuslaboratoriet.

Elektronisk rekvirering fra eksterne brukere (EVERY NCS)

Mer informasjon kommer.

Papirrekvisisjon

Papir rekvisisjonen er utformet for elektronisk lesing (skanning) ved prøvemottak. Rekvisisjonens opplysninger er da tilgjengelige ved analysearbeid og medisinsk tolkning. Rekvisisjonen bør fylles ut ved hjelp av rekvirentens datasystem, evt. med tydelig håndskrift. Svak trykk/ feil innstilling av skriver kan medføre feiltolkning av opplysninger på rekvisisjonen.

Nødvendig informasjon på rekvisisjonen:

- Pasientens navn, fødselsnummer (11 siffer), kjønn, pasientens adresse og postnummer. Rekvirentens navn og adresse, med korrekt legekode (rekvirentkode) eller HPR-nummer.
- Dato og klokkeslett for prøvetaking.
- Har pasienten kjent eller mistenkt blodsmitte, sett kryss i boks for ”Mistanke om blodsmitte”.
- Kliniske opplysninger av betydning for laboratoriet.
- Opplysning om faste.

Hver rekvisisjon har et unikt rekvisisjons IDnummer og tilhørende barkode-etiketter som også angir type prøvemateriale. Etikettene benyttes som identifikasjon av prøven.

Prøvetakingsrørene merkes med barkodeetikett som klistres med den hvite pilen pekende mot korken. Pass på så ikke etiketten klistres skeivt på røret.

Informasjon til prøvetaker om en del analyser (merket med **rødt tall og ***) finnes på rekvisisjonens bakside.

Analyser i tillegg til de som finnes på rekvisisjonen, rekvireres under ”Andre analyser”.

Etter-rekvirering

Ved etterrekvirering kontaktes laboratoriet med opplysninger om pasientens fødselsnummer, prøvetakingsdato og hvilke analyser som ønskes.