

Årsberetning 2009

ÅRSBERETNING 2009

KLINISK IMMUNOLOGISK AFDELING

ODENSE UNIVERSITETSHOSPITAL

ÅRSBERETNINGEN KAN SES PÅ WWW.OUH.DK/KIA

INDHOLDSFORTEGNELSE

Afdelingsledelsens beretning	1
Generelt	1
Året 2009	2
Blodforsyningen	2
Blodbus	3
Terapeutiske plasmafereser og stamcelleafereser	3
Vævscenter Syddanmark	3
Erytrocytlaboratoriet	3
Leukocytlaboratoriet	4
Molekylærbiologisk laboratorium	4
Autoimmunlaboratoriet	5
HIV/hepatitis-laboratoriet	5
NAT-laboratoriet	6
Kvalitetsafdelingen	6
EDB	6
Administrativt sekretariat	6
Forskning	7
Efter- og videreuddannelse	7
Bioanalytikeruddannelsen	7
Fyns Transfusionsvæsen	8
Personale	8
Lokaler	9
Apparatur	9
Konklusion af ledelsens årlige evaluering	9
Lokalt MEDudvalg	10
Praksiskonsulent	10
Transfusionsråd	10
KIA-info	10
Afdelingens øvrige engagement	10
KIAs økonomiske resultat 2009	11
Indtægter	12
KIAs nåede mål 2009	12
Frafaldne mål	12
KIAs mål for 2010	12
KIAs nye mål for 2010	13
Medarbejdernes faglige tillidshverv	14

Undervisning	15
<i>Kurser</i>	16
Personalets deltagelse i kurser	16
Mødedeltagelser	17
Foredrag	18
Posters	19
Publikationer	20
KIAs afdelingsledelse, sektioner, tillids- & sikkerhedsrepræsentanter m.v.	22

Tabeller

1	Driftsomkostninger	10
2	Afdelingens produktion	25
3	Normering	26
4	Anvendte kursusmidler	27
5	Tapninger og forbrug	28
6	Kassationsårsager	30
7	Produktionsstatistik	32
8	Aktiviteten ved Vævscenter Syddanmark OUH	57
9	Aktiviteten ved Vævscenter Syddanmark SVS	59
10	Stamceller	60
11	Kvalitetskontrol på blodkomponenter	62
12	Eksterne kvalitetskontrolprogrammer	63
13	Donorer fundet positive for smitemarkører	65
14	Vævsdonorer fundet positive for smitemarkører	66
15	Årsager til arbejdsskader	71
16	Videnskabelig produktion	72

Figurer

1	Budget/resultat	11
2	KIAs organisationsdiagram	24
3	Returnerede transfusionsjournaler	31
4	Afvigelsesrapporter	61
5	Ris & Ros fra bloddonorer	67
6	Donorer fordelt på alder & køn	68
7	Donorer - tilgang/afgang	69
8	Arbejdsskader	70

Afdelingsledelsens beretning

KIAs årsberetning består af en gennemgang af årets begivenheder, resultater og problemer samt en status over opnåede mål og endelig en liste over nye mål. Hertil kommer en oversigt over medarbejdernes faglige tillidshverv, undervisning erlagt af KIA og Forskningsenheden for Klinisk Immunologi, personalets deltagelse i kurser og internationale videnskabelige møder samt en liste over årets publikationer. Dette suppleres med en samling af tabeller og figurer med korte beskrivende undertekster. Tabeller og figurer indeholder oplysninger, som KIA udarbejder, fx til Lægemedelstyrelsen, Fyns Transfusionsvæsen (FT), Odense Universitetshospital (OUH) inklusive Direktionen samt andre relevante resultater.

Årsberetningen kan også ses og hentes på KIAs afsnit på OUHs hjemmeside, www.ouh.dk/kia.

Generelt

Klinisk Immunologisk Afdeling, OUH er Fyns eneste afdeling i klinisk immunologi og den eneste med højt specialiserede funktioner i Region Syddanmark. KIA udfører følgende klinisk immunologiske funktioner: blodbanksvirksomhed, vævscentervirksomhed (knogler og stamceller), blodtypebestemmelse, transfusionsmedicin, HLA-typebestemmelse, cellulær immunologi, trombocytimmunologi, immundefektundersøgelser, autoimmunologi, samt undersøgelse for smittemarkører i relation til smitsom leverbetændelse, HIV og HTLV. Mange af funktionerne udføres for både praksis, OUH og andre sygehuse, andre er regionale eller højt specialiserede funktioner, der også udføres for andre regioner. KIA har det faglige ansvar for den transfusionsmedicinske funktion i FT, der er et formelt samarbejde om blodbanksvirksomhed og transfusionsmedicin for alle OUHs matrikler.

I KIA foretages der løbende gennemgang af repertoire og procedurer. Alle arbejdsgange vurderes jævnlige og rationaliseres, kvalitetssikres og automatiseres, når det er muligt. Der er indført informationsteknologi til styring og kontrol af næsten alt fagligt og administrativt arbejde. Afdelingen er således i færd med at digitalisere al dokumentation med forbindelse til afdelingens kvalitetsstyringssystem og dette forventes færdigimplementeret i 2010.

KIA formulerer hvert år mål og strategier, der rækker mange år frem. Det sker dels ved ledelsens årlige evaluering dels ved en årlig Mål & Midler dag.

KIA varetager undervisningen, udviklingen og forskningen i klinisk immunologi ved Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet på Syddansk Universitet.

Klinisk Immunologisk Afdeling Odense Universitetshospital

KIA har siden den 15. december 2008 varetaget den lægefaglige dækning af klinisk immunologi ved SVS, herunder § 6 tilladelsen iht. Blodforsyningsloven.

KIA driver desuden Vævscenter Syddanmark, som høster og procederer stamceller og opbevarer og undersøger knoglevæv. Vævscentret drives i samarbejde med de ortopædkirurgiske afdelinger på OUH Odense og Svendborg samt på Sydvestjysk Sygehus i Esbjerg.

Året 2009

Blodforsyningen

På Sdr. Boulevard i Odense tappes der bloddonorer mandag kl. 7.30 - 19, tirsdag - torsdag kl. 8 - 19, fredag kl. 8 - 13. Der blev i kalenderåret 2009 tappet 23.539 donorer og modtaget 1.565 nye donorer fra Bloddonorerne i Odense.

Bloddonorenes organisation har ikke afholdt regional donorkampagne siden 2008, og da der hvert år af forskellige årsager afgår ca. 2.400 fra det fynske donorkorps (se figur 7) er regelmæssige donorkampanjer nødvendige for at medvirke til en højere tilgang af nye donorer.

Fyns Transfusionsvæsen tapper og procederer 47 % af Region Syddanmarks donorblod.

Der blev den 8. november 2009 implementeret version 2009.1 af ProSang, hvormed et elektronisk donorspørgeskema kunne indføres med virkning fra 1. december. Der er følgelig sket en omrokering af kontorfaciliteterne i Donorsekretariatet. Donorer udfylder spørgeskemaet på en touchskærm og signerer med fingeraftryk ved en af fire infostandere. Overgangen til det nye donorspørgeskema er sket problemfrit og bloddonorerne har taget godt imod de nye forhold.



Med udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens *Vejledning for Blodtransfusion* (december 2007) har KIA i 2009 iværksat en kampagne med henblik på at nedsætte det stigende forbrug af blodkomponenter på de 6 mest blodforbrugende afdelinger på OUH. I 2. halvår af 2009 implementeredes på foranledning heraf således på Afd. X nye instruktioner vedrørende indikationer. Blodforbruget monitoreres og der arbejdes med etableringen af et e-learningprogram. Projektet afsluttes i 2010.

Blodbus

Der tappes i bussen ugens 4 første dage (mandag - torsdag) året rundt bortset fra søgnehellidage. Der blev i kalenderåret 2009 tappet 8.423 donorer i blodbussen og modtaget 557 nye donorer. I 2009 blev der etableret en trådløs VPN (sikker) forbindelse via mobiltelefoni til regionens netværk fra bussen, som gør det muligt at udvide antallet af besøg ved virksomheder. Der eksisterer dog stadig printerproblemer, som ikke er løst.

Terapeutiske plasmafereser og stamcellefereser

Antallet af terapeutiske plasmafereser steg mens antallet af stamcellefereser faldt (se tabel 7).

Vævscenter Syddanmark

Den 1. august 2009 overtog KIA § 4 ansvaret i henhold til Vævsloven for Ortopædkirurgisk Afdeling ved Sydvestjysk Sygehus (SVS). Knogledonorer fra SVS oprettes fremover i ProSang og alle smitte-markør-analyser udføres på KIA, OUH. QualiWare (KIAs elektroniske kvalitetsstyringssystem) er ligeledes implementeret ved knoglebanken på SVS. Dvs. at alt personale på den ortopædkirurgiske afdeling ved SVS, som er involveret i knogle donation, er blevet oprettet i systemet og er undervist i brugen af det. Undervisning af personalet blev afsluttet i november 2009. Aktiviteten vedrørende knoglebankerne på henholdsvis OUH og SVS fremgår af tabel 8 og 9 og aktiviteten vedrørende stamceller fremgår af tabel 10. Antallet af positive smitte-markører hos vævsdonorer fremgår af tabel 14.

Knoglefrysere ved både OUH samt på Svendborg og Middelfart Sygehus blev i 2009 desuden tilsluttet KIAs CTS-anlæg. Nye lokaler til knoglefrysere på OUH og Middelfart Sygehus blev færdigindrettet i løbet af 2009.

Erythrocytlaboratoriet

Antallet af blodtypebestemmelser og BAC-test steg som følge af, at disse analyser blev overtaget fra laboratoriet ved Middelfart Sygehus.

Klinisk Immunologisk Afdeling Odense Universitetshospital

Der blev i foråret påbegyndt et projekt med trombelastograf (TEG 5000) med henblik på implementering af metoden som rutineanalyse på KIA. Fortolkningen sker af de kliniske brugere.

BF-test udføres nu på Gelstationer.

Tiltag for at rationalisere arbejdsgangene har medført en omrokering af hhv. Prøvemodtagelsen og Speciallaboratoriet.

Leukocytlaboratoriet
Analyseantallet er stabilt.

Der er påbegyndt en omfattende udvidelse af analyserepertoiret, der forventes at være fuldt implementeret i 2010. Af nye analyser kan nævnes IgG subklasse, total IgG, IgM og IgA bestemmelser samt undersøgelse af de 3 komplementveje.

En stor del flowcytometriske analyser er flyttet til FACSCanto II platformen. Desuden anvendes nu EDTA-rør til flowcytometriske analyser, mod tidligere CPD-A rør.

Der er etableret en flowcytometrisk metode til måling af granulocytters oxidative burst (DHR-test).

Det eksisterende samarbejde med enheden Immunologi og Mikrobiologi ved SDU mhp. komplementundersøgelser er udvidet i 2009.

Måling af immunglobulinsubklasser ved immundefektudredninger forventes færdigimplementeret i 2010.

Molekylærbiologisk laboratorium
Analyserepertoiret og antallet af de komplicerede og dyre analyser vokser stadig.

Der er etableret en kvantitativ HCV RNA analyse med COBAS Ampliprep. Samtidig er man ophørt med kvalitativ HCV analyse, som er flyttet til Tigris NAT-platformen.

Der er i december introduceret nye rekvisitioner med mulighed for bestilling af føtal RhD-bestemmelse. I henhold til Sundhedsstyrelsens retningslinjer, beskrevet i *Anbefalinger for svangreomsorgen 2009*, skal gravide, som er RhD-negative, have tilbudt undersøgelse af fosterets RhD-type. KIA skal udføre føtal RhD-bestemmelse for hele Region Syddanmark. Roche MagNA Pure LC 2.0 (DNA-oprensere) og

LightCycler 480 RealTime PCR udstyr er indkøbt og valideret til denne analyse. Besvarelse af analysen vil foregå elektronisk via InterInfo.

Autoimmunlaboratoriet

Analyseantallet vokser stadig og stammer bla. fra Sygesikringen fra Fyn og fra praktiserende læger uden for Fyn. I takt med at volumen af de enkelte analyser øges, automatiseres disse på afsnittets Evolis-apparatur. I 2009 er analysen for anti-CCP således blevet automatiseret.

En ny kvantitativ analyse for hyaluronsyre er valideret og optaget på analyserepertoiret. Plasmaniveauet af hyaluronsyre er forhøjet ved en række sygdomme karakteriseret ved levercirrose og/eller -fibrose, og niveauet er korreleret til fibrosegraden.

Et nyt fluorescensmikroskop (LEICA BM 4000D) med mulighed for digitaliseret lagring af billeder er blevet valideret og taget i brug.



HIV/hepatitis-laboratoriet

Analyserepertoiret er ikke ændret, men antallet af analyser vokser, bla. fordi der skaffes flere ikke-fynske kunder, i 2009 specielt inden for vævsområdet (fertiliteitsklinikker mv.).

Der er påbegyndt hæmoglobinmåling af donorer på Sysmex.

Et EU-udbud vedrørende udstyr til serologisk smitte-markørundersøgelse blev gennemført i samarbejde med Sydvestjysk Sygehus og Region Sjælland og Abbott blev leverandør (Architect). Udstyret er valideret og opkoblet og blev taget i brug 1. november.

Klinisk Immunologisk Afdeling Odense Universitetshospital

NAT-laboratorium

SD NAT-test for HBV, HCV og HIV-1 kunne påbegyndes planmæssigt 1. januar 2009. I en 3-måneders periode fra 1. januar til 1. april analyseredes også samtlige prøver (rundt regnet 30.000 prøver) fra Region Hovedstaden. NAT-screening udføres om natten i et dertil bygget laboratorium på KIAs 2. sal. Der har i 2009 ikke været nogen serologisk-negative/ NAT-positive prøver.

Kvalitetsafdelingen

KIA anskaffede i 2005 det elektroniske kvalitetsstyringssystem QualiWare. Systemet implementeres afsnit for afsnit og forventes at være færdigimplementeret i 2010. Afdelingens blodkomponentproduktion er omfattet af blodforsyningsloven og dermed af Quality System for Blood Establishments (QSBE) og afdelingens vævsbankfunktion (stamceller og knogler) af Vævsloven. Hovedparten af KIAs analyser blev akkrediteret iht. den internationale standard ISO/IEC 17025 i 2003. Primo 2008 skiftede afdelingen til ISO/IEC 15189, der er specielt beregnet på sygehuslaboratorier. Et fælles kvalitetsstyringssystem for analyseakkreditering, QSBE og væv er etableret. DANAK foretog den 28. april tilsynsbesøg af blodbankvirksomheden på OUH (21 afvigelser). CSL Behring, der aftager plasma fra FT, foretog inspektion den 21. april, med særligt henblik på at inspicere kvalitetssystemet med fokus på det nyligt implementerede NAT-testsystem (2 afvigelser).

I forbindelse med akkreditering efter Den Danske Kvalitetsmodel, er der etableret krydsreferenceliste mellem DDKMs indikatorer og KIAs kvalitetsstyringssystem. KIA lever herigennem op til kravene i DDKM.

Lægemiddelstyrelsen foretog den 29.-30. april inspektion af Transfusionscentret i Esbjerg (i alt 11 afvigelser). CSL foretog ligeledes inspektion ved SVS Esbjerg den 23. juni (3 afvigelser).

Edb

Der er indkøbt en ny server og implementeret en ny version af ProSang i 2009. Den nye version af ProSang indeholder et elektronisk spørgeskema, identifikation af donor med fingeraftryksteknologi og webbooking. De første to funktioner blev implementeret den 1. december. Webbooking forventes påbegyndt i 2010.

Administrativt sekretariat

Administrativt sekretariat bistår afdelingsledelsen og alle afsnit med administrative opgaver, herunder fakturering og udsendelse af regninger. Sekretariatet er desuden ansvarlig for vedligeholdelsen af det manuelle

kvalitetsstyringssystem. I løbet af 2009 er sekretariatet blevet delvist involveret i det elektroniske kvalitetsstyringssystem.

Der er i marts påbegyndt arbejde med regionens nye indkøbssystem ILS, som skal samle alle regionsindkøb i en fælles database.

KIAs priser for analyser og blodprodukter er gennemgået og justeret i 2009.

Forskning

KIA var i 2009 igen under sit publikationsmål, men har haft succes med at tiltrække flere ph.d.-studerende og specialestuderende. Dette er en nødvendig forudsætning for at hente ind på målsætningen i de kommende år, men antallet af forskere skal øges endnu mere, hvis målet skal nås. Imidlertid er KIAs kontorfaciliteter for forskningen nu fuldt udnyttede, hvorfor ekspansion af KIAs areal er nødvendig, hvis KIA fuldt skal kunne indfri målsætningen om tredobling af den videnskabelige produktion fra 2008 til 2012.

Efter- og videreuddannelse

KIA har for de klinisk immunologiske afdelinger i Region Syddanmark afholdt Kursus i Avanceret Blodtypeserologi, modul 4 samt kursus i Donormodtagelse og -interview. For KIAs eget personale blev der afholdt kursus i Førstehjælp og Hjertestopbehandling. Ressourcer anvendt til efter- og videreuddannelse fremgår af tabel 4.

Bioanalytikeruddannelsen

KIA deltager i uddannelsen af bioanalytikere sammen med de øvrige laboratoriespecialer på OUH i Odense og Svendborg. Indtil juni 2012 vil der på afdelingen også være studerende, der har påbegyndt deres uddannelse på VIA University College i Århus (VIAUC) før den 1. august 2009 efter studieordningen for den semesteropdelte uddannelse og efter studieordningen for den modulopbyggede uddannelse. Den 1. februar påbegyndte således 2 S6/S7- og den 1. september 2 nye S6/S7-bioanalytikerstuderende deres kliniske undervisning på KIA. I marts modtog KIA 2 modul 4 studerende fra VIAUC og disse kom igen i modul 4 i november. University College Lillebælt i Odense (UCL) fik tilladelse til den 1. september 2009 at udbyde bioanalytikeruddannelsen, og det vil fremover være UCL, der sender bioanalytikerstuderende i klinisk undervisning på Fyn. Den 1. september 2009 fik KIA 4 modul 1 bioanalytikerstuderende fra UCL i Odense.

Bioanalytikerstuderende bliver i deres kliniske undervisning på KIA

Klinisk Immunologisk Afdeling Odense Universitetshospital

introduceret til en del af de forskellige afsnit afhængig af, hvilket semester eller modul den studerende har klinisk undervisning i på KIA.

Fyns Transfusionsvæsen

Fyns Transfusionsvæsen har i 2009 gennemgået nogle omstruktureringer. Middelfart Sygehus er den 1. september overgået til Sygehus Lillebælt. OUH foretager dog stadig hofte- og knæoperationer på Middelfart Sygehus. Disse patienter får foretaget blodtypeserologiske undersøgelser på KIA, OUH, som også forsyner alle patienter på Middelfart sygehus med blod.

I Fåborg er laboratoriet nedlagt, men der findes stadig et akutlager af 0 RhD negativt blod.

Personale

I 2009 valgte følgende at opsige deres stillinger:

2 bioanalytikere
1 læge
1 chauffør
1 husassistent

Tidsbegrænset ansættelse udløb for
2 læger
1 bioanalytiker
1 laborant

1 bioanalytiker og 1 laborant blev afskediget.

Der kom nyt personale, nogle i faste stillinger andre i tidsbegrænsede stillinger. Det drejer sig om

3 læger
1 cand. scient.
1 afdelingsbioanalytiker
4 bioanalytikere
2 social- og sundhedsassistenter

Den personaleansvarlige holder fratrædelsessamtale med de medarbejdere, der forlader KIA. Er der forhold, som KIA vil kunne påvirke i gunstig retning, bliver dette videregivet til KIAs ledergruppe.

Afdelingens sygefravær udgør 7,31 % af normtimetallet, hvilket er en stigning på 23,53 % i forhold til 2008. Fraværet er løbende under observation og kan resultere i at medarbejderen indkaldes til en omsorgs-

samtale i henhold til KIAs trivselspolitik. KIAs sikkerhedsgruppe og MED-udvalg har fokus på området.

Lokaler

Der er etableret lokaler til knoglebanksfrysere på Afd. Os operationsgang, og på operationsgangen i Middelfart.

Donorsekretariatet blev omstruktureret med opstilling af nye skabe og infostandere.

Speciallaboratoriet og Prøvemodtagelsen har byttet lokaler.

Apparatur

Generelt er KIAs udstyr vedligeholdt og velfungerende. Følgende blev anskaffet i 2009:

Diverse køleskabe på OUH og Middelfart Sygehus

Udskiftning af diverse PC'er

Flowcytometer (Becton Dickinson FACSCantII)

Nyt trombocyttopbevaringsskab i Fraktioneringen

CTS-anlægget udvidet til at omfatte knoglefrysere i Middelfart og Svendborg Sygehuse

Nyt fluorescensmikroskop (LEICA BM 4000D) valideret i Autoimmunlaboratoriet

Abbott Diagnostics Architect i2000SR analyserobot til smitte-markørbestemmelse i HIV/hepatitis-laboratoriet

Luminex 200IS til vævstypbestemmelse i Molekylærbiologisk Laboratorium/Autoimmunlaboratoriet

Roche LightCycler 480, Real-Time PCR til Molekylærbiologisk Laboratorium

Ny MagNa Pure LC 2.0 computer i Molekylærbiologisk Laboratorium

Spectra Optia celleseparator i Tappeafsnittet

TEG-analyseudstyr (delvis på lånebasis)

Thermo Scientific NanoDrop 2000c, spektrofotometer til Autoimmunlaboratoriet

Konklusion på ledelsens årlige evaluering

Det mest markante træk ved 2009 var implementeringen af ID NAT-screening af bloddonorer. I årets første tre måneder udførtes foruden egne analyser fra Region Syddanmark også alle analyser for Region Hovedstaden. Velvilligt personale på KIA ydede en stor indsats og gjorde det muligt.

KIAs analyserepertoire og produktionsprocesser justeres og forbedres løbende, og personalets kompetencer vedligeholdes og udvides gennem

Klinisk Immunologisk Afdeling Odense Universitetshospital

både intern og ekstern efteruddannelse. Det er således ledelsens opfattelse, at både analyser, blodkomponentproduktion, personalets kompetencer og KIAs apparatur- og lokaleressourcer er på et tilfredsstillende niveau.

Lokalt MED-udvalg

KIAs årlige Mål & Midler blev gennemgået og drøftet. Adskillige af MED-udvalgets politikker og retningslinjer blev revideret. Afdelingsledelsen giver på hvert ordinært MED-udvalgsmøde en oversigt over forbruget af personale og øvrig drift sammenholdt med normering og budget samt om sygefraværet. Afdelingsledelsen har løbende informeret om tiltag fra OUHs ledelse og regionen. Emner har bl.a. været økonomisk krise på OUH, herunder vikarafdelingen, uansøgt afsked, fratrædelsessamtaler. Sikkerhedsgruppen har løbende orienteret om resultatet af rundringer, APV og APU, arbejdsskader mv.

Praksiskonsulent

Afdelingsledelsen har ikke afholdt møder med praksiskonsulenten i 2009.

Transfusionsråd

Transfusionsrådet har afholdt 1 møde i 2009. Muligheden for at etablere tromboelastografi som forsøgsordning på KIA fra 1. halvår 2009 blev behandlet. Projektperioden løber til og med marts 2010, hvorefter der skal ske en evaluering mhp. evt. permanentgørelse.

KIA-info

Udkom 1 gang i 2009.

Afdelingens øvrige engagement

En af KIAs overlæger er medlem af bestyrelsen for Dansk Selskab for Klinisk Immunologi, en anden er formand for Organisationen af Transfusionscentre i Danmark og KIA er repræsenteret i mange nationale og internationale udvalg, komiteer og arbejdsgrupper, se side 14.

Tabel 1. Driftsomkostninger (tkr)

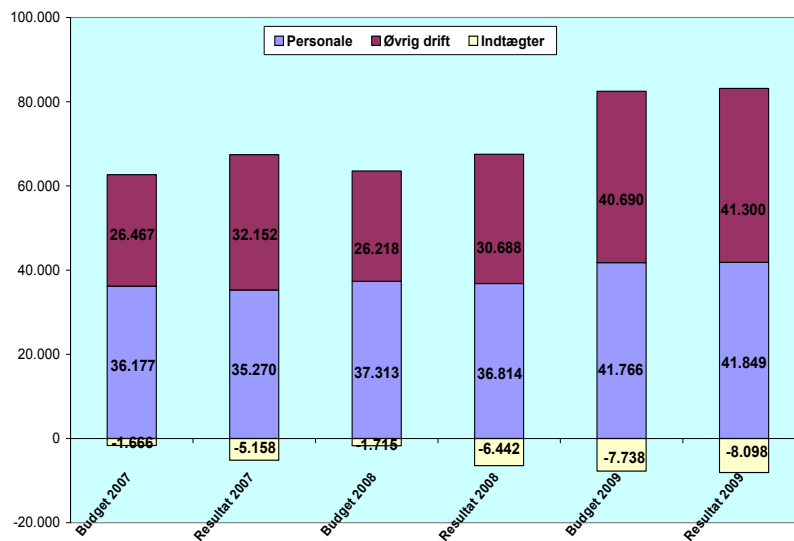
	2007	2008	2009
Lønninger	35.270	36.814	41.849
Øvrig drift	32.152	30.688	41.300
Indtægter	-5.158	-6.442	-8.098

KIAs økonomiske resultat 2009

KIAs resultat for 2009 er et merforbrug i forhold til personalenormeringen svarende til 0,79 personer (Forbrugsopgørelse i personer, uge 1-53) og et merforbrug i forhold til personalebudgettet på kr. 0,08 mio. samt et merforbrug i forhold til øvrig driftsbudgettet på kr. 0,61 mio. Afdelingens samlede resultat for 2009 var således et merforbrug på kr. 0,69 mio. i forhold til det oprindelige budget. Merindtægter på øvrig drift og patienter i forhold til budgettet udgjorde kr. 0,36 mio. KIAs samlede resultat blev således et merforbrug på kr. 0,33 mio. Fyns Transfusionsvæsenes edb-konto har efter overførsel fra 2007 til 2008 af kr. 1,12 mio. og overførsel fra 2008 til 2009 af kr. 1,12 mio. haft et mindreforbrug på kr. 0,76 mio. KIAs lønomkostninger steg med kr. 5,04 mio. i forhold til 2008, mens omkostninger til øvrig drift steg med kr. 2,03 mio. KIAs samlede resultat skal i øvrigt vurderes i følgende sammenhæng:

Vævstypebestemmelse af allogene knoglemarvsdonorer gav anledning til en indtægt på kr. 2,73 mio. fra Indenrigs- og Sundhedsministeriets pulje. Der har været en betydeligt øget efterspørgsel på KIAs ydelser både fra OUH og fra praksis.

Figur 1. Budget/Resultat 2007-2009



Antallet af tapninger i Fyns Transfusionsvæsen er steget med 0,9 % i forhold til 2008. Forbruget af røde blodlegemer steg med 1,2 % på OUH og med 10,8 % i det tidligere SHF. Der var en nettoeksport på 95 enheder. Forbruget af blodplader steg med 5,4 % og forbruget af frisk frosset plasma steg med 17,5 %.

Antallet af KIAs laboratorieundersøgelser steg samlet med 8,6 %.

Klinisk Immunologisk Afdeling Odense Universitetshospital

Indtægter

KIA har stadig stigende indtægter som følge af udførelse af analyser for rekvirenter uden for Fyn, specielt fra Region Sjælland og den øvrige del af Region Syddanmark. Det gælder især HIV- og hepatitisanalyser, molekylærbiologiske analyser, NAT-screening, samt autoimmun analyser. Desuden har Indenrigs- og Sundhedsministeriets pulje til vævstypebestemmelse af knoglemarvsdonorer givet en betragtelig indtægt. Med de tre øvrige klinisk immunologiske afdelinger i Region Syddanmark er der etableret en clearingsordning for blodkomponenter. Indtægter ved salg af blodkomponenter til andre er steget.

8,0 tons plasma blev leveret til CSL.

Tabel 2 viser en sammenligning mellem mål i kontrakten med Direktionen og aktiviteten i 2009.

KIAs nåede mål 2009

1. Udbud vedrørende smitte-markører.
2. Etablering af kvantitativ HCV RNA som akkrediteret rutineanalyse.
3. Bestemmelse af føtal RhD blodtype på blod fra den gravide.
4. Ny version af ProSang valideret og implementeret.
5. Implementering af NAT-test på bloddonorer.
6. Opkobling af blodbussen via mobiltelefonnet.
7. Ombygning af venteværelse. Elektronisk donorspørgeskema.
8. Skift af flowcytometer.
9. Tilknnytning af 2 nye ph.d.-studerende til Fagområdet.

Frafaldne mål

1. EFI akkreditering af transplantationsrelaterede analyser.
2. Opkobling af BacT/ALERT til ProSang.
3. Kvalitetssikring af transfusionsbehandlingen på OUH; ansættelse af dedikeret person.
4. Internt kursus i intern audit.

KIAs mål for 2010

Overført fra 2006

1. Sikring og udvikling af procedurer til beskrivelse, overvågning og påvirkning af transfusionsmedicinsk praksis (afdelingsrunder og audits).

Overført fra 2007

1. Automatisk overføring til ProSang af autoimmunologiske analyser.
2. Opsætning af analyse til immunglobulinsubklassebestemmelse.
3. Opsætning af komplementanalyser.
5. Etablering af kvalitetsstyringssystem for fertilitetsklinik.
6. Etablering af CTS anlæg for fertilitetsklinikken.

Overført fra 2008

1. Elektronisk bestilling af blod - selvbetjening ved afhentning af blod.

Overført fra 2009

1. Webbooking.
2. Implementering af QualiWare færdiggøres

KIAs nye mål for 2010

1. Venteværelse, ny indretning og ændret drikkevareforsyning
2. Implementering af genotypebestemmelse med chipteknologi
3. Validering af analysen Aquaporin4 til brug for Neuromyolitis Optica
4. Måling af immunglobulinsubklasser ved immundefektudredninger
5. Udredning af immundefekter i komplementsystemet
6. Børneprojekt, 4.000 HLA-typer
7. Præanalytisk udstyr, udbud, workflow og tidsplan til HIV/hepatitis- og NAT-laboratoriet
8. Fusion mellem NAT og HIV/hepatitis-laboratoriet
9. Anti-HBc på kandidatdonorer
10. Den Danske Kvalitetsmodel og KIA
11. Kompetenceregistrering, revision af system
12. Interface fra QualiWare til Infonet
13. Videreudvikling af QualiWare
14. Elektroniske spørgeskemaer i Svendborg og Blodbussen

Klinisk Immunologisk Afdeling Odense Universitetshospital

Medarbejdernes faglige tillidshverv

Jørgen Georgsen er formand for Dansk Selskab for Klinisk Immunologis Transfusionsmedicinske Udvalg. Formand for Organisationen af Transfusionscentre i Danmark. Medlem af bestyrelsen for *European Blood Alliance*. Medlem af *Middle East and Europe Technical Advisory Group of the ICCBBA, Inc.* Chairman for *Board of Directors of ICCBBA, Inc.*, Medlem af *Arbetsgruppen og Styrelsen för ADB inom blodverksamhet*. Medlem af Sundhedsstyrelsens Transfusionsmedicinske Råd. § 6 ansvarlig iht. Blodforsyningsloven samt § 4 ansvarlig iht. Vævsloven ved Transfusionscenteret ved Sydvestjysk Sygehus. Medlem af bestyrelserne for Bloddonorerne i Odense, Middelfart og Ringø. Sundhedsstyrelsens sagkyndige rådgiver i transfusionsmedicin. Medlem af Region Syddanmarks Regionale Blodforsyningsudvalg. Medlem af Sundhedsstyrelsens udvalg vedrørende revision af vejledning om patientidentifikation. Medlem af Specialeråd for Klinisk Immunologi Region Syddanmark.

Søren Thue Lillevang er medlem af *WHO Working Group for Development of Guidelines for EQAS in Blood Group serology*. Medlem af Det Rådgivende Sektorudvalg for Sundhedsområdet (DANAK, Erhvervs- og Boligstyrelsen). Formand for bedømmelsesudvalg for ph.d.-afhandling indleveret til Syddansk Universitet. Formand for bedømmelsesudvalg ved besættelse af lektorat ved Syddansk Universitet. Medlem af Specialeråd for Klinisk Immunologi Region Syddanmark.

Torben Barington er daglig leder af OPEN (Odense Patient data Exploratory Network). Medlem af styregruppen for OPEN. Medlem af planlægningsudvalget for modul b3 på bacheloruddannelsen i medicin og klinisk biomekanik. Tovholder på modul b10, „Angreb og Forsvar“ på bacheloruddannelsen i medicin og klinisk biomekanik ved Syddansk Universitet. Medlem af uddannelsesudvalget i Dansk Selskab for Klinisk Immunologi. Formand for DSKIs udvalg for Immunologisk Diagnostik og Transplantation. Medlem af Immunologisk Forskerskole. Medlem af forskerskolen DASCDOC. Medlem af koordinationsgruppen for KMEB (Klinik for Molekylær Endokrinologi) ved afd. M. Referee-funktion for tidsskriftet *Journal of Immunology*. Medlem af Forskningsudvalget i Scleroseforeningen. Suppleant i bestyrelsen Nordic Foundation for Immunology. Medlem af Specialeråd for Klinisk Immunologi Region Syddanmark.

Ulrik Sprogøe er uddannelsesinspektør under Sundhedsstyrelsen for specialet klinisk immunologi. Kvalitetsansvarlig overlæge ved det Sønderjyske Transfusionsvæsen (til 1. juli). Medlem af bestyrelsen i DSKI (fra 11. marts).

Kjell Titlestad er formand for bestyrelsen for Dansk Transfusionsdatabase.

Susanne Gjørup Sækmose er tillidsrepræsentant for Yngre Læger. Medlem af Udvalg for Transfusionsoverførte Sygdomme, DSKI.

Jan Nehlin er medlem af forskerskolen DASCDOC (Stamceller). Medlem af Dansk Selskab for Stamcelleforskning, *Assistant Editor* for tidsskriftet *Biogerontology*, censor ved specialeafhandling indleveret til Aarhus Universitet, i Censorkorps for den sundhedsfaglige kandidatuddannelse ved SDU. Medlem af EMBO fellows.

Dorte Kingaard Holm er medlem af *Tissue and Cell working group* nedsat af EBA. Medlem af *European Tissue Technical Advisory Group* nedsat af ICCBBA, og af *Tissue and Cell Benchmarking Group* under EBA.

Undervisning

Syddansk Universitet

Fagområdet for Klinisk Immunologi varetager undervisningen i klinisk immunologi af lægestuderende ved Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet. Underviser professor, overlæge, dr.med. Torben Barington, og klinisk lektor, overlæge, ph.d. Søren Thue Lillevang.

Sygeplejeskolen, University College Lillebælt, Odense.

KIA varetager undervisningen i blodtyper og blodkomponenter, Sygeplejeuddannelsen, Odense Sygeplejeskole, 23. juni og 11. november. Underviser 1. reservelæge, cand.scient. Susanne Gjørup Sækmose.

Specialuddannelse for sygeplejersker i intensiv sygepleje (Region Syddanmark).

Hæmatologi og immunologi Transfusion og blodkomponenter, 28. januar og 2. september. Underviser overlæge, ph.d. Kjell Titlestad.

Specialuddannelse for sygeplejersker i anæstesiologisk sygepleje (Region Syddanmark).

Blodkomponentbehandling, 25. februar og 16. september. Underviser overlæge, ph.d. Kjell Titlestad.

Klinisk Immunologisk Afdeling Odense Universitetshospital

Kurser

Ulrik Sprogøe har undervist i flowcytometri, DASC-DOC/SDUE 3-dages kursus ved Syddansk Universitet i hhv. forårs- og efterårssemester (4 x 3 lektioner). Har undervist som kursusleder på kursus i avanceret blodtypeserologi i Region Syddanmark, Odense, modul 4, 30. marts - 1. april. Har undervist i A-kursus i blodtypeserologi, 2 lektioner (automatisering, nonagglutinationsmetoder til påvisning af antistof, BAS-test), Rigshospitalet, 25. september.

Torben Barington har organiseret og undervist ved Sundhedsstyrelsens A-kursus i Teoretisk Immunologi, SDU, Odense, 26.-29. oktober.

Susanne Gjørup Sækmose har undervist i kurset Human Patofysiologi, inflammationsdelen, Immunologisk tolerance, 2. oktober. Har undervist i Transplantation og Alloimmunitet for Lægestuderende, blok 10, SDU, Odense, 17. december.

Søren Thue Lillevang har undervist i immunologi ved uddannelsen i folkesundhedsvidenskab, Syddansk Universitet, Esbjerg. Har undervist ved Sundhedsstyrelsens, (A-kursus) i Teoretisk Immunologi, SDU, Odense, 29. oktober.

Personalets deltagelse i kurser

XIXth Regional Congress of the ISBT
AABB Annual Meeting and TXPO
II European Congress of Immunology EFIS
XXIIIth European Immunogenetics and Histocompatibility Conference
Temadag om samarbejde og formidling
Transfusion Science Course
VIth International stem cell school in regenerative medicine
XXIIth Congress of the International Society on Thrombosis and Haemostasis
Temaeftermiddag om sygefravær
Anvendelse af molekylærbiologi i praksis
Tillidsrepræsentantkursus 1
Fagligt forum i Abbott-regi
IPFA/PEI 16th Workshop
TR1
International Symposium on Critical Bleeding
Ajourføringskursus for erfarne bioanalytikere
Excel
Nordic Meeting on Blood Banking and Transfusion Medicine
QC-landsmøde
Obligatorisk modul, diplomuddannelse
Rekruttering af nyt personale
4th International Congress on Autoimmunity

Fællesmøde for bioanalytikerundervisere/ledende bioanalytikere
Temadag for afdelingsbioanalytikere. Ledelse og motivation
Successions Aferesemøde
Underviserdag for bioanalytikerundervisere
Oral and written communication in biomedicine
Diplommodul vedrørende klinisk immunologi
DARMA-kursus for forskningsadministratorer
Glatførekursus Ring Djursland
Temadag om Den Danske Kvalitetsmodel samt vilkår for selvledelse
Bloodchip workshop
Chromatin, Replication and Chromosomal Stability Conference
Graduate School of Immunology, IV annual meeting
International Congress of the European Association of Tissue Banks
Hemafere
SoGAT BV XXI: Standardization of genome amplification techniques for the safety testing of blood, tissues and organs for blood borne pathogens
Symposium om Trombocytbevaringsløsninger
Ph.d. kursus i Dyreforsøgskundskab

Gaver til afdelingen inkl. donationer og legater

OUHs forskningsråd kr. 847.000
Lundbeckfonden kr. 9.000
Center for Stamcellebehandling, OUH kr. 821.000

Mødedeltagelser

Barington T deltog i European Immunogenetics and Histocompatibility Conference, Ulm, Tyskland, 9.-12. maj. Chromatin, Replication and Chromosomal Stability Conference, Odense, 15.-16. juni. 2nd European Congress of Immunology EFIS, Berlin, 13.-16. september. Immunologisk Selskabs Årsmøde, Århus, 27. maj.

Georgsen J deltog i XIXth Regional Congress of the ISBT, Cairo, Egypten, 21.-25. marts. Nordic Meeting on Blood Banking and Transfusion Medicine, København, 26.-27. august. Møde med APBN (Asian Pacific Blood Network) i forbindelse med ISBT XXth Regional Congress, Nagoya, Japan, 19. november.

Lillevang ST deltog i 4th International Conference on Autoimmunity. Mechanisms and Novel Treatments. Chania, Grækenland, 4.-9. oktober. AABB Annual Meeting 2009. New Orleans, USA, 24.-27. oktober.

Sprogøe U deltog i XIXth Regional Congress of the ISBT, Cairo, Egypten 21. 25. marts. Bloodchip workshop, Bilbao, Spanien, 22.-23. april. IPFA

Klinisk Immunologisk Afdeling Odense Universitetshospital

& PEI 16th workshop, Surveillance and Screening of Blood Borne Pathogens, Bruxelles, Belgien, 26.-27. maj. SoGAT (Standardisation of genome amplification techniques), 21. internationale møde, Bruxelles, Belgien, 28.-29. maj. International Symposium on Critical Bleeding. 1. internationale møde, København, 24.-25. august. Nordic Meeting on Blood Banking and Transfusion Medicine, København, 26.-27. august.

Titlestad K deltog i XIXth Regional Congress of the ISBT, Cairo, Egypten, 21.-25. marts. International Symposium on Critical Bleeding, København, 24.-25. august. Nordic Meeting on Blood Banking and Transfusion Medicine, København, 26.-27. august.

Sækmose SG deltog i årsmøde i Immunologisk Forskerskole i Ystad, Sverige, 4.-6. november.

Nielsen C deltog i SoGAT (Standardisation of Genome Amplification Techniques), 21. Internationale Møde, Bruxelles, Belgien, 28.-29. maj. Tigris User Club no. 3, Rom, Italien, 28.-29. september.

Holm DK deltog i Nordic Meeting on Blood Banking and Transfusion Medicine, København, 26.-27. august. 18th International Congress of the European Association of Tissue Banks, Krakow, Polen, 4.-6. november.

Lund ME deltog i XIXth Regional Congress of the ISBT, Cairo, Egypten, 21. 25. marts. Nordic Meeting on Bloodbanking and Transfusion Medicine, København, 26.-27. august.

Nehlin J deltog i VIth International stem cell school in regenerative medicine, Odense, 14.-16. juni. Immunologisk Selskabs Årsmøde, Århus, 27. maj. European Immunogenetics and Histocompatibility Conference, Ulm, Tyskland, 9.-12. maj.

Foredrag

Madsen J, Kimper-Karl M-L, Lillevang ST, Titlestad K. Predicting Future Need for RBC Transfusions, AABB. Annual Meeting, New Orleans, 24.-27. oktober.

Barington T. Hvordan binder antistoffer? DEKS Brugermøde, Odense, 10. september samt Videnskabeligt Møde i DSKI, Middelfart, 11.-12. marts.

Nehlin J. Immunogenicity and immunotolerance of stem cells, including differential expression of HLA class I on multipotent adult stem cells. DASCDOC, Odense, 14. juni.

Sprogøe U. Eksempler på anvendelse af genomisk blodtypebestemmelse, DSKI årsmøde Middelfart, 11. marts, samt DEKS bruger-møde, Odense, 10. september. Udvidet Rhesusprofylakse, indføring af anti-D behandling under graviditeten, DBIO kursus i molekylærbiologiske metoder, Middelfart, 6. oktober.

Titlestad K. The Danish Transfusion Database, Nordic Meeting on Blood Banking and Transfusion Medicine, København, 26.-27. august.

Titlestad K. Transfusionsmedicinsk registerforskning, Dansk Selskab for Klinisk Immunologi, videnskabeligt møde, Middelfart, 11. marts.

Lund ME. Electronic Quality System Management. XIXth Regional Congress of the ISBT, Cairo, Egypten, 21.-25. marts.

Omland L, Krarup HB, Jepsen P, Georgsen J, Harritshøj LH, Riisom K, Jacobsen SEH, Schouenborg P, Christensen PB, Sørensen HT, Obel N. Mortality in patients with chronic versus cleared hcv infection : - a nationwide, population-based cohort study, 44th Annual Meeting of the European Association of the Liver, København, 22. april.

Posters

Sækmose S, Schlosser A, Sørensen GL, Barington T, Holmskov U. MFAP4 as biomarker in diseases with fibrosis and connective tissue remodelling. Graduate School of Immunology 4th Annual Meeting, Ystad, Sverige, 4.-6. November.

Toftedal P, Hansen DG, Hansen TP, Nielsen C, Lillevang ST, Husby S. Questionnaire-based case-finding of pre-clinical/low-symptomatic coeliac disease in an unselected population of Danish children. 13th International Coeliac Disease Symposium. Amsterdam 6.-8. april, samt 42nd Annual Meeting of ESPGHAN, Budapest, Ungarn, 3.-6. juni.

Toftedal, P., Nielsen, C, Madsen, JT, Titlestad K, Husby, S, Lillevang, ST. Evaluation of serological diagnostic measures in coeliac disease. 17th United European Gastroenterology Week and World Congress Gastroenterology "Gastro 2009", London, Storbritannien, 20.-25. november.

Kimper-Karl M-L, Madsen JT, Henneby M, Titlestad K. Are multitransfused patients transfused according to the guidelines? XIXth Regional Congress of the International Society of Blood Transfusion, 22.- 25. marts 2009, Cairo, Egypten, 22.- 25. marts

Klinisk Immunologisk Afdeling Odense Universitetshospital

Publikationer

Just SA, Marcussen N, Sprogøe U, Koefoed-Nielsen P, Bistrup C. Acute antibody-mediated rejection after ABO-incompatible kidney transplantation treated successfully with antigen-specific immunoadsorption. *Nephrol Dial Transpl* 2009;25:310-13.

Kamper-Jørgensen M, Edgren G, Rostgaard K, Biggar RJ, Nyrén O, Reilly M, Titlestad K, Shanwell A, Melbye M, Hjalgrim H. Blood transfusion exposure in Denmark and Sweden. *Transfusion* 2009;49:888-94.

Barington T, Lillevang ST. Det adaptive immunforsvar. *Medicinsk Kompendium*, red. Haunsø S, Vilstrup H, Schaffalitzky de Muckadell OB. Nyt Nordisk Forlag/Schønberg Forlag Arnold Busck 2009; 17. udg. Bidrag til lærebog.

Barington T, Lillevang ST. Inflammation og innat immunitet. *Medicinsk Kompendium*, red. Haunsø S, Vilstrup H, Schaffalitzky de Muckadell OB. Nyt Nordisk Forlag/Schønberg Forlag Arnold Busck 2009; 17. udg. Bidrag til lærebog.

Lillevang ST, Barington T. Immunterapi. *Medicinsk Kompendium*, red. Haunsø S, Vilstrup H, Schaffalitzky de Muckadell OB. Nyt Nordisk Forlag/Schønberg Forlag Arnold Busck 2009; 17. udg. Bidrag til lærebog.

Lillevang ST, Barington T. Tolerance og autoimmunitet. *Medicinsk Kompendium*, red. Haunsø S, Vilstrup H, Schaffalitzky de Muckadell OB. Nyt Nordisk Forlag/Schønberg Forlag Arnold Busck 2009; 17. udg. Bidrag til lærebog.

Lillevang ST, Barington T. Transplantation. *Medicinsk Kompendium*, red. Haunsø S, Vilstrup H, Schaffalitzky de Muckadell OB. Nyt Nordisk Forlag/Schønberg Forlag Arnold Busck 2009; 17. udg. Bidrag til lærebog.

Georgsen J. Transfusionsmedicin. *Medicinsk Kompendium*, red. Haunsø S, Vilstrup H, Schaffalitzky de Muckadell OB, Nyt Nordisk Forlag/Schønberg Forlag Arnold Busck 2009; 17. udg. Bidrag til lærebog.

Jakobsen MA, Pedersen SS, Barington T. Detection of non- GT NCF-1 mutations in chronic granulomatous disease. *Genet Test Mol Bioma* 2009;13:505-10.

Lillevang ST, Møller BK. Immunologi: En kortfattet lærebog. FADLs Forlag a/s 2009, 2. udgave.

Johansson PI, Titlestad K, Møller BK, Ullum HI. Overtransfusion: en dansk uvane med alvorlige konsekvenser. *Ugeskr Laeger* 2009;171:1072.

Eriksen MB, Jakobsen MA, Kringsholm B, Banner J, Thomsen JL, Georgsen J, Pedersen C, Christensen PB. Postmortem detection of hepatitis B, C, and human immunodeficiency virus genomes in blood samples from drug-related deaths in Denmark. *J Forensic Sci* 2009;54:1085-8.

Nehlin J, Barington T. Strategies for future histocompatible stem cell therapy. *Biogerontology* 2009;10, 4:339-76.

Distler P, Ashford P, Butch S, Grabowski S, Georgsen J, Moun M. United States Consensus Standard for the Uniform Labeling of Cellular Therapy Products using ISBT 128. ICCBBA 2009.

Cabana E, Ashford P, Butch S, Distler P, Georgsen J, Grabowski S, Moun M. Valid and Invalid Bar Codes for use in ISBT 128 Validations - A Technical Bulletin in support of ISBT 128. ICCBBA 2009.

Klinisk Immunologisk Afdeling Odense Universitetshospital

KIAs afdelingsledelse, sektioner, tillids- & sikkerhedsrepræsentanter m.v.

Afdelingsledelse

ledende overlæge Jørgen Georgsen

Sektionsledere

overlæge Jørgen Georgsen (administration & edb)

overlæge, ph.d. Ulrik Sprogøe (analyser)

overlæge, ph.d. Kjell Titlestad (produktion)

overlæge, ph.d. Søren Thue Lillevang (kvalitet)

professor, overlæge, dr.med. Torben Barington (forskning & undervisning)

Administration

overlæge Jørgen Georgsen

ledende bioanalytiker Anne-Mette Harder (personaleansvarlig)

ledende sekretær Anne-Grethe T. Jessen (administrativt sekretariat)

afdelingsbioanalytiker Lone Espensen (edb-ansvarlig)

Produktion

overlæge, ph.d. Kjell Titlestad (produktionsansvarlig)

sekretær Hanne Albæk (donorsekretariat)

afdelingsbioanalytiker Anne-Mette Henneby (produktion)

sygeplejerske Lis Kristensen (Blodbussen)

afdelingsbioanalytiker Helle Karlsen (udlevering og prøvemodtagelse)

bioanalytikerunderviser Anny Sandal (funktioner i Sygehus Fyn)

sygeplejerske Lene Brink (tappefunktion, OUH)

Knoglebank

cand.scient. Dorte Holm

laborant Brian Damm

Analyser

overlæge, ph.d. Ulrik Sprogøe (analyseansvarlig)

konstitueret vikar for afdelingsbioanalytiker Marianne G. Pedersen (Erytrocytlaboratorium)

cand.scient Christian Nielsen (Leukocytlaboratorium, NAT-laboratorium)

cand.scient. Christoffer Dellgren (Molekylærbiologisk Laboratorium)

afdelingsbioanalytiker Lone Tønning-Sørensen (HIV/hepatitis-laboratorium)

specialist Lis Rasmussen (Autoimmunlaboratorium)

bioanalytikerunderviser Anny Sandal (funktioner i Sygehus Fyn)

Kvalitet

overlæge, ph.d. Søren Thue Lillevang (kvalitetsansvarlig)
cand.scient. Merete Eis Lund (kvalitetskoordinator)
bioanalytiker Lene Albjerg

Forskning og undervisning

professor, overlæge, dr.med. Torben Barington (ansvarlig for forskning og undervisning)
bioanalytikerunderviser Anny Sandal (ansvarlig for studerende)

Lokal-MED-udvalg (LMU)

Medarbejderside

Hanne Rosener, bioanalytiker, sikkerhedsrepræsentant (næstformand)
Heidi Jørgensen, bioanalytiker
Hanne Rønn Hansen, lægesekretær
Susanne G. Sækmose, 1. reservelæge
Anette Kjærsgaard, sygeplejerske
Poul Erik Lundbæk, chauffør

Lederside

Jørgen Georgsen, ledende overlæge (formand)
Anne-Mette Harder, ledende bioanalytiker
Anne-Mette Henneby, afdelingsbioanalytiker
Merete Eis Lund, kvalitetsleder
Berit Antonsen, afdelingsbioanalytiker

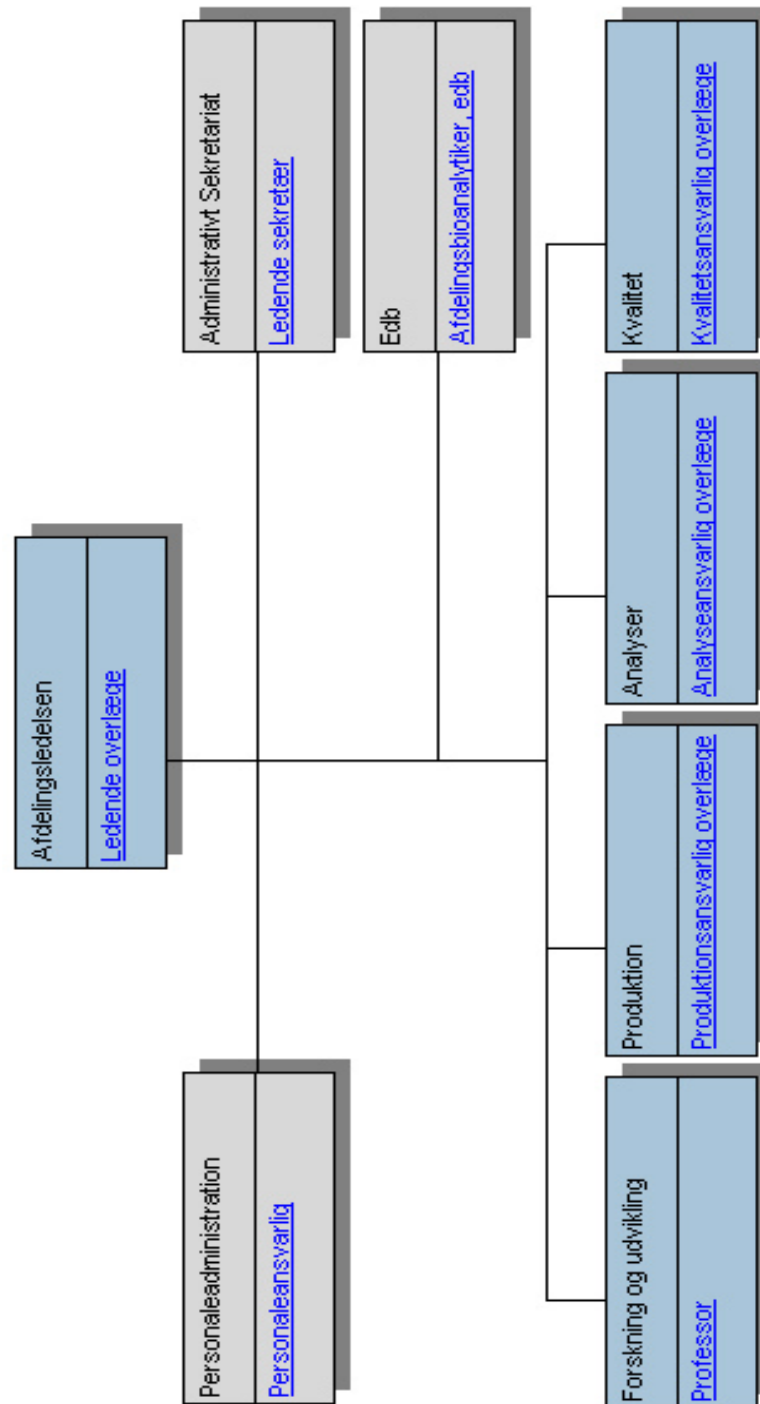
Sikkerhedsgruppe

Merete Eis Lund, sikkerhedsleder (fra 1. december)
Hanne Rosener, sikkerhedsrepræsentant bioanalytiker

Tillidsrepræsentanter

bioanalytiker Heidi Jørgensen
sygeplejerske Anette Kjærsgaard
1. reservelæge Susanne G. Sækmose
lægesekretær Hanne Rønn Hansen

Figur 2. KIAs organisationsdiagram



Tabel 2. Afdelingens produktion

	I henhold til kontrakt med Direktionen	Reelt udført	Forskel i %
Blodkomponenter			
Tapninger	33.000	31.611	-4,21%
Terapeutiske plasmafereser	175	304	73,71%
Stamcelleafereser	80	75	-6,25%
Fraktioneringer	38.000	36.504	-3,94%
Donor, smittescreeninger	38.000	40.325	6,12%
Donor, kontroltyper	38.000	37.641	-0,94%
Donor, blodtyper	1.500	3.789	152,60%
Donor, udvidet blodtype	5.000	6.315	26,30%
Transfusioner, SAG-M	27.500	27.875	1,36%
Transfusioner, TC	5.000	5.589	11,78%
Transfusioner, FFP	5.500	5.700	3,64%
Transfusioner, stamceller	65	93	43,08%
Immunhæmatologi			
Patient, blodtyper	23.000	23.316	1,37%
Patient, udvidet blodtype	1.000	878	-12,20%
Opdaterings svar	3.500	5.260	50,29%
Antistofundersøgelser	1.300	889	-31,62%
Forligningsundersøgelser før transfusion	33.000	35.635	7,98%
Immunhæmatologisk udredning	1.000	1.188	18,80%
Infektionsundersøgelser			
Patient, hepatitis	40.000	43.798	9,50%
Patient, HIV	10.500	9.728	-7,35%
Knoglegrafter	400	190	-52,50%
Fertilitetspatienter	1.500	6.408	327,20%
Transplantation			
Vævstyper	1.500	4.060	170,67%
Forligningsundersøgelser før transplantation	50	83	66,00%
Lymfocytundersøgelser	3.000	1.565	-47,83%
Stamcellehåndtering	200	158	-21,00%
Autoimmunologi			
Autoimmunundersøgelser	42.000	46.871	11,60%
Molekylærbiologi			
Sekventeringer af diverse gener	300	32	-89,33%

**Klinisk Immunologisk Afdeling
Odense Universitetshospital**

Tabel 3. Normering

	Normering ultimo 2009	Forbrug 2009	Forbrug i %
Overlæger	6,27	4,94	79%
1. Reservelæge	0,00	0,76	-
Reservelæger	5,37	2,82	53%
Afdelingssygeplejerske	1,00	0,00	0%
Sygeplejersker	8,65	8,84	102%
Ledende sekretær	1,00	0,89	89%
Lægesekretær	8,47	5,73	68%
Biolog/Kemiker/Fysiker	3,47	3,89	112%
Ledende bioanalytiker	1,00	0,99	99%
Afdelingsbioanalytikere	6,51	4,82	74%
Bioanalytikerundervisere	1,00	0,98	98%
Bioanalytikere	49,92	46,29	93%
Uaut. bioanalytikere	0,00	9,66	-
Chauffør	2,16	1,26	58%
Husassistenter	1,73	2,20	127%
AC fuldmægtig	0,00	1,97	-
Social- og Sundhedsassistenter	0,47	1,77	377%
I alt normering	97,02	97,81	101%

Tabel 4. Anvendte kursusmidler

	2005	2006	2007	2008	2009
Tj.fri m/løn dage					
Læger + ACere	128.933	119	117.144	126	245.791
Bioanalytikere	53.021	102*	72	119	122.107
Sekretærer	5.938	19	13.600	14	-
Sygeplejersker	5.570	9	17.888	12	10.174
Tekniker	1.250	1	-	-	-
I alt	194.711	250	209.025	224	378.073
Anvendte kursusmidler					
Kroner					
Læger + ACere	128.933	117.144	245.791	162.872	309.153
Bioanalytikere	53.021	60.392	122.107	66.408	125.469
Sekretærer	5.938	13.600	-	-	3.985
Sygeplejersker	5.570	17.888	10.174	9.457	13.547
Tekniker	1.250	-	-	-	-
I alt	194.711	209.025	378.073	238.737	452.155
Tj.fri m/løn dage					
Læger + ACere	130	68	68	77	77
Bioanalytikere	89	119	119	90	90
Sekretærer	6	2	2	9	9
Sygeplejersker	10	4**	4**	13	13
Tekniker	-	-	-	-	-
I alt	235	189	189	189	189

* Antal dage indeholder Diplomuuddannelse (50 dage) for 1 bioanalytiker
 ** Chauffør er talt med under sygeplejersker (glaførkursus) 1 dag

Tabel 5. Tapninger og forbrug (Fyn)

ANTAL ENHEDER	Erythrocytprodukter		Frisk Frosset Plasma	
	Erythrocytsuspension	Andre erythrocyt- produkter	Alm. Tapning	Aferese
	I alt	LD*		
Fremstillet selv	36.861	36.861	36.435	365
Modtaget fra andre regioner	283	214	156	0
Modtaget fra andre blodcentre i samme	709	386	0	0
Lager d. 1.1.2009	784	784	423	77
Ind i alt	38.637	38.245	37.014	442
Leveret til eget sygehus	36.387	36.006	6.820	365
Leveret til andre regioner	188	188	28	2
Leveret til andre blodcentre i samme	277	277	15	0
Leveret til Fraktionering (CSL)			27.928	0
Kasseret	722	721	1.237	2
Uddateret	165	165	146	28
Anvendt til andet formål	27	27	114	1
Lager 31.12.2009	869	859	723	41
Ud i alt	38.635	38.243	37.011	439

LD: Den delmængde (antal enheder) af produkterne, der er L leukocytd epleterede med adhæsionsfiltre enten bedside eller i blodbanken.

Antal tapninger i alt	37.621
Antal donorer som har afgivet blod/ blodkomponenter i 2009	18.578
Frisk frosset plasma leveret til fraktionering (kg)	8.016

Tabel 5. Tapninger og forbrug (Fyn) fortsat

ANTAL ENHEDER	Trombocytprodukter												
	Trombocytter fremstillet fra buffycoats						Trombocytafeser						
	Enkeltport. I alt	LD*	Pulje af 2 I alt	LD*	Pulje af 3 I alt	LD*	Pulje af 4 I alt	LD*	I alt	LD*	I alt	LD*	
Fremstillet selv							5.760	5.760	160	160		327	327
Modtaget fra andre							141	141				12	12
Modtaget fra andre							67	67				0	0
Lager d. 1.1.2009							51	51				10	10
Ind i alt							6.019	6.019				349	349
Leveret til eget							5.452	5.452				315	315
Leveret til andre							48	48				2	2
Leveret til andre							54	54				2	2
Leveret til													
Kass eret							176	176				7	7
Uddateret							207	207				20	20
Anvendt til andet							7	7				0	0
Lager 31.12.2009							75	75				3	3
Ud i alt							6.019	6.019				349	349

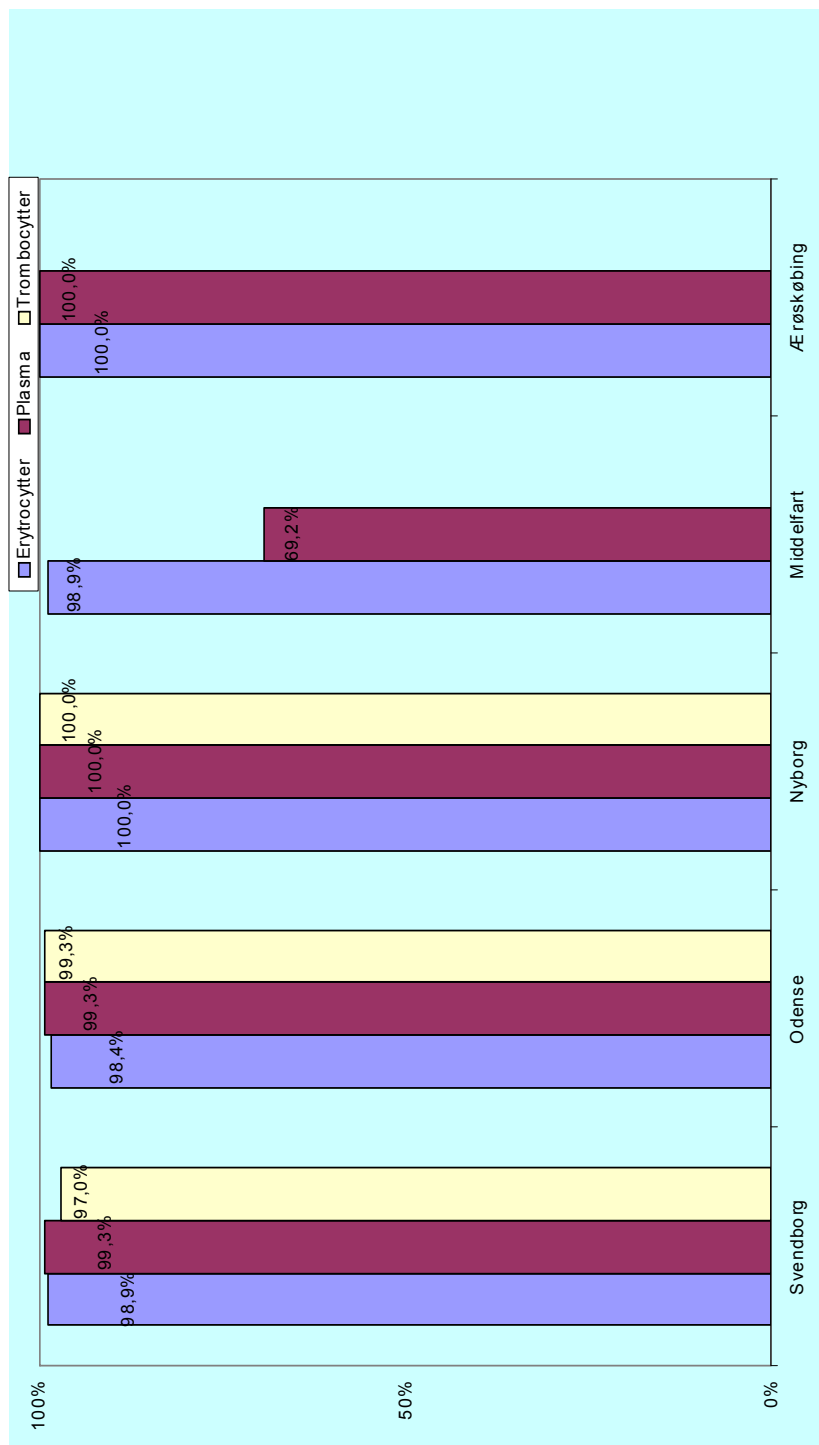
LD: Den delmængde (antal enheder) af produkterne, der er leukocytdepleterede med adhærensfiltere enten beside eller i blodbanken.

**Klinisk Immunologisk Afdeling
Odense Universitetshospital**

Tabel 6. Antal kasserede komponenter

Kassationsårsag	Erytrocyt- suspension	Plasma	Trombo- cytkon- centrat	Buffy- coat	Knog- le	Hoved- total
Aggregater i TC	1	1	4	3		9
Analyseglas mangler	35	48	13	5	4	105
Anvendt til kvalitetskontrol		2				2
Blodpose tabt på gulvet	29	5				34
Centrifugeret 2 gange	1	1	2	45		49
Ej produceret	11	2	2	5	2	22
Erytrocyttilblanding i plasma		95	1	1		97
Fabrikationsfejl i posen	5	4	2	2		13
Fejl ved bestrålingen	1		1			2
Filterstop	14	3	3	4		24
Fr. fejl-pose skævt hængt op	3	1		1		5
Fr.fejl-fib./koag.forst.fotoc.	11	10		9		30
Fr.fejl-knæk på slangen, Fr.fejl-fib./koag.forst.fotoc.	1	1		1		3
Fr.fejl-knækstift ej åbnet nok	12	2	1	3		18
Fr.fejl-slange ej mont.i klem.	6	3		7		16
Fr.fejl-valgt forkert program	1	1		12		14
Gelglas hæmolyseret		5				5
Hul i plasmaposen ved optøning	1	90		1		92
Hul ved centrifugering	75	70	10	67		222
Hul ved håndsvejsning	14		10	3		27
Hul ved sterilsvajsning	11		22	3		36
Hul ved svejsning Optipress II	20	9	5	15		49
Hæmolyse	19	18				37
Kasseret med afgangesrapport	39	181	23	56	7	299
Knogle tabt på gulvet					2	2
Koagel i posen	53	46	1	30		130
Lipæmisk	1	374		345		720
Manglende swirling		1	1			2
Medicinske årsager	24	21	8	5		58
Overløb/underløb	42	37	1	44		124
Patienten mors					3	3
Plasma itu efter indfrysning		45				45
Pos 1. bakteriologiske test					3	3
Positiv B/A			6			6
Positiv smittekontrol	96	96	48	3	9	243
Problemer med blodtypekontrol	1		1			2
Produktet for længe ude	21	11			7	39
Projekt	2	3		3		8
Specialen	6	1	1			8
Split ikke fremstillet	113		1			114
Vægtgrænse overskredet	49	51	16	39		155
Andet	3	2		1		6
Hovedtotal	721	1240	183	713	37	2894

Figur 3. Returnerede transfusionsjournaler i procent



**Klinisk Immunologisk Afdeling
Odense Universitetshospital**

Tabel 7. Produktionsstatistik

FT	2007	2008	2009
SAG-M blod	38.428	36.371	36.861
SAG-M blod LD	13.392	33.775	36.861
TC pools LD	5.524	5.477	5.760
FFP	37.996	35.835	36.435
Trombocytfereser Cobe	487	540	160
Antal tapninger	38.942	37.278	37.621

	2007	2008	2009
Plasmaferese, patienter	184	154	304
Stamcelleaferese	82	104	75

Tabel 7. Erythrocytlaboratoriet

BAC-test, metode nr. 512, 551	2007	2008	2009
OUH	21.738	25.405	28.484
SHF	71	62	48
Praksis	9	8	21
Andre*	5.269	1.138	725
I alt	27.087	26.613	29.278
BF-test, metode nr. 514, 515	2007	2008	2009
OUH	1.451	1.496	1.623
SHF	102	69	45
Praksis	5	3	0
Andre*	160	34	20
I alt	1.718	1.602	1.688
BF-test, antal forlig, metode nr. 514, 515	2007	2008	2009
OUH	5.648	5.729	6.101
SHF	512	286	209
Praksis	2	0	0
Andre*	339	79	47
I alt	6.501	6.094	6.357
Blodtypebestemmelse	2007	2008	2009
OUH	9.057	13.502	14.409
SHF	1.196	1.107	1.487
Praksis	7.459	7.117	6.855
Andre*	2.444	542	565
I alt	20.156	22.268	23.316
Hastebloodtype, metode nr. 516, 530	2007	2008	2009
OUH	9	5	3
SHF	0	0	0
Praksis	0	0	0
Andre*	0	0	0
I alt	9	5	3
DAT metode, nr. 517	2007	2008	2009
OUH	788	805	916
SHF	95	50	57
Praksis	15	14	15
Andre*	150	23	10
I alt	1.048	892	998

**Klinisk Immunologisk Afdeling
Odense Universitetshospital**

Tabel 7. Erythrocytlaboratoriet fortsat

Antistofidentifikation metode, nr. 523, 528, 531, 532, 533, 534, 537, 538, 539, 542	2007	2008	2009
OUH	1.098	717	856
SHF	223	112	117
Praksis	145	132	120
Andre*	142	63	43
I alt	1.608	1.024	1.136
Titrering af antistof, metode nr. 547	2007	2008	2009
OUH	163	95	107
SHF	9	0	5
Praksis	44	53	51
Andre*	11	8	2
I alt	227	156	165
Fænotypebestemmelse, metode nr. 555	2007	2008	2009
OUH	713	680	622
SHF	156	116	92
Praksis	131	140	104
Andre*	56	25	60
I alt	1.056	961	878
AB0 immunisering	2007	2008	2009
OUH	4	1	2
SHF	0	1	0
Praksis	0	0	0
Andre	0	0	0
I alt	4	2	2
Antistofunders. strikte	2007	2008	2009
OUH	-	2	1
SHF	-	1	0
Praksis	-	0	0
Andre*	-	0	0
I alt	-	3	1

Tabel 7. Erythrocytlaboratoriet fortsat

D1 og D2 gentagelse	2007	2008	2009
OUH	2	4	2
SHF	1	1	0
Praksis	2	0	0
Andre*	0	0	0
I alt	5	5	2
Donath Landsteiners test	2007	2008	2009
OUH	4	2	4
SHF	0	0	0
Praksis	0	0	0
Andre*	0	0	0
I alt	4	2	4
Svag RhD	2007	2008	2009
OUH	773	796	836
SHF	176	168	242
Praksis	11	4	4
Andre*	4	1	16
I alt	964	969	1.098
Eluering	2007	2008	2009
OUH	36	28	26
SHF	6	4	6
Praksis	2	0	0
Andre*	5	2	0
I alt	49	34	32
Isohæmaglutinintiter	2007	2008	2009
OUH	35	37	21
SHF	0	0	0
Praksis	0	0	1
Andre*	4	0	1
I alt	39	37	23
KAT screening	2007	2008	2009
OUH	17	97	147
SHF	1	2	9
Praksis	1	4	8
Andre*	2	13	5
I alt	21	116	169
KAT, screentest, titer, termisk amplitude, metode 527	2007	2008	2009
OUH	31	15	17
SHF	15	12	0
Praksis	15	11	0
Andre*	16	11	4
I alt	77	49	21

**Klinisk Immunologisk Afdeling
Odense Universitetshospital**

Tabel 7. Erythrocytlaboratoriet fortsat

RhD på nyfødte	2007	2008	2009
OUH	165	270	308
SHF	1	3	3
Praksis	0	0	0
Andre*	1	0	0
I alt	167	273	311
Specifikke DAT	2007	2008	2009
OUH	238	213	251
SHF	44	24	25
Praksis	7	5	6
Andre*	38	10	3
I alt	327	252	285
Udvidet titrering af anti-A og anti-B	2007	2008	2009
OUH	29	200	205
SHF	0	0	0
Praksis	0	0	0
Andre*	0	0	0
I alt	29	200	205
Undersøgelse efter transfusionskomplikationer	2007	2008	2009
OUH	42	36	24
SHF	13	10	6
Praksis	0	1	0
Andre*	0	0	0
I alt	55	47	30
Undersøgelse for svag A-type	2007	2008	2009
OUH	6	2	4
SHF	2	4	2
Praksis	1	0	0
Andre*	0	0	1
I alt	9	6	7
Antal analyser i alt	2007	2008	2009
OUH	42.047	50.137	54.969
SHF	2.623	2.032	2.353
Praksis	7.849	7.492	7.185
Andre*	8.641	1.949	1.502
I alt	65.097	66.347	71.834

* Problemer med afdelingskodningen har medført et øget antal indberetninger til ukendt sygehus i 2007

Tabel 7. Erythrocytlaboratoriet fortsat

Opdateringssvar	2007	2008	2009
OUH	2.439	3.866	4.207
SHF	221	144	199
Praksis	454	366	458
Andre*	577	221	378
I alt	3.691	4.597	5.242
Preliminærsvar	2007	2008	2009
OUH	182	108	439
SHF	37	19	56
Praksis	14	10	75
Andre*	13	3	13
I alt	246	140	583

Tabel 7. Positive fund

Identificerbare antistoffer	888	298	255
	Antal undersøgelser i alt	Heraf positive med antistoffer identificeret 1. gang	Heraf positive med antistoffer identificeret tidligere
DAT pos.	998	287	
	Antal undersøgelser i alt	Heraf positive	

Tabel 7. Leukocytlaboratoriet

HLA-B27 type serologisk, metode nr. 202	2007	2008	2009
OUH	243	330	364
SHF	230	150	242
Praksis	631	504	598
Andre	775	1.026	680
I alt	1.879	2.010	1.884
Lymfocytotoksisk antistof, metode nr. 201	2007	2008	2009
OUH	261	242	351
SHF	18	12	8
Praksis	1	1	4
Andre	53	63	70
I alt	333	318	433
Crossmatch	2007	2008	2009
OUH	59	40	83
SHF	0	0	0
Praksis	0	0	0
Andre	0	0	0
I alt	59	40	83
Stamcelle CD34, metode nr. 268	2007	2008	2009
OUH	324	273	267
SHF	0	0	0
Praksis	0	0	0
Andre	0	0	0
I alt	324	273	267
Abs. CD34 kode 61, metode nr. 268	2007	2008	2009
OUH	63	9	2
SHF	0	0	0
Praksis	0	0	0
Andre	1	0	0
I alt	64	9	2
Lymfocytmembranmarkør udvidet, metode nr. 225	2007	2008	2009
OUH	50	63	53
SHF	0	1	0
Praksis	1	0	1
Andre	7	5	2
I alt	58	69	56

**Klinisk Immunologisk Afdeling
Odense Universitetshospital**

Tabel 7. Leukocytlaboratoriet fortsat

Lymfocytfunktion, metode nr. 238	2007	2008	2009
OUH	3	4	1
SHF	0	0	0
Praksis	1	0	0
Andre	1	0	0
I alt	5	4	1
CD3/CD4/CD8, metode nr. 220, 222, 223	2007	2008	2009
OUH	1.391	1.282	1.436
SHF	1	0	2
Praksis	1	1	1
Andre	12	4	3
I alt	1.405	1.287	1.442
PNH-undersøgelse, metode nr. 512	2007	2008	2009
OUH	7	5	10
SHF	0	0	0
Praksis	0	0	0
Andre	0	1	0
I alt	7	6	10
Foetomaternel blødning kode 55	2007	2008	2009
OUH	4	3	5
SHF	0	0	0
Praksis	0	0	0
Andre	2	0	0
I alt	6	3	5
Leukocount, metode nr. 273	2007	2008	2009
OUH	1.019	1.341	1.189
SHF	0	0	0
Praksis	0	0	0
Andre	230	501	550
I alt	1.249	1.842	1.739
Immunfænotype TBNK	2007	2008	2009
OUH	1	47	65
SHF	0	0	1
Praksis	0	0	0
Andre	0	1	1
I alt	1	48	67

Tabel 7. Leukocytlaboratoriet fortsat

HLA-B	2007	2008	2009
OUH	-	3	0
SHF	-	0	0
Praksis	-	0	0
Andre	-	0	0
I alt	0	3	0
Frosne lymfocytter fra CPDA blod	2007	2008	2009
OUH	42	20	35
SHF	0	0	0
Praksis	0	0	0
Andre	8	4	1
I alt	50	24	36
Frosset serum	2007	2008	2009
OUH	1	3	3
SHF	0	0	0
Praksis	0	0	1
Andre	0	1	0
I alt	1	4	4
DHR-test	2007	2008	2009
OUH	-	-	15
SHF	-	-	0
Praksis	-	-	0
Andre	-	-	2
I alt	0	0	17
Antal analyser i alt	2007	2008	2009
OUH	3.467	3.665	3.879
SHF	249	163	253
Praksis	635	506	605
Andre	1.089	1.606	1.324
I alt	5.440	5.940	6.061

**Klinisk Immunologisk Afdeling
Odense Universitetshospital**

Tabel 7. Molekylærbiologisk laboratorium fortsat

HLA-A genomisk, metode (patienter) nr. 800	2007	2008	2009
OUH	277	234	212
SHF	0	0	0
Praksis	0	0	0
Andre	6	5	4
I alt	283	239	216
HLA-B genomisk, metode (patienter) nr. 800	2007	2008	2009
OUH	259	234	212
SHF	0	0	0
Praksis	0	0	0
Andre	6	5	4
I alt	265	239	216
HLA-C genomisk, metode (patienter) nr. 800	2007	2008	2009
OUH	132	172	180
SHF	0	0	0
Praksis	0	0	0
Andre	0	0	4
I alt	132	172	184
HLA-A genomisk, metode (donorer) nr. 800	2007	2008	2009
OUH	1.036	1.548	2.012
SHF	0	0	0
Praksis	0	0	0
Andre	0	0	0
I alt	1.036	1.548	2.012
HLA-B genomisk, metode (donorer) nr. 800	2007	2008	2009
OUH	1.054	1.548	2.012
SHF	0	0	0
Praksis	0	0	0
Andre	0	0	0
I alt	1.054	1.548	2.012
HLA-C genomisk, metode (donorer) nr. 800	2007	2008	2009
OUH	22	12	36
SHF	0	0	0
Praksis	0	0	0
Andre	0	0	0
I alt	22	12	36

Tabel 7. Molekylærbiologisk laboratorium fortsat

HLA-B 27 genomisk, metode nr. 218	2007	2008	2009
OUH	2	2	2
SHF	4	2	1
Praksis	7	7	4
Andre	16	20	2
I alt	29	31	9
HLA-klasse II typebestemmelse (DR*) (patienter)	2007	2008	2009
OUH	201	146	151
SHF	0	0	0
Praksis	0	0	1
Andre	0	1	3
I alt	201	147	155
HLA-klasse II typebestemmelse (DR*) (donorer)	2007	2008	2009
OUH	1.231	1.834	2.151
SHF	0	0	0
Praksis	0	0	0
Andre	0	0	0
I alt	1.231	1.834	2.151
HLA-klasse II typebestemmelse (DQ*) (patienter)	2007	2008	2009
OUH	93	146	130
SHF	0	0	0
Praksis	0	0	0
Andre	0	1	3
I alt	93	147	133
HLA-klasse II typebestemmelse (DQ*) (donorer)	2007	2008	2009
OUH	14	7	7
SHF	0	0	0
Praksis	0	0	0
Andre	0	0	0
I alt	0	7	7
HPA 1-6 genomisk, metode nr. 400	2007	2008	2009
OUH	2	3	2
SHF	0	0	0
Praksis	0	0	0
Andre	0	0	0
I alt	2	3	2

**Klinisk Immunologisk Afdeling
Odense Universitetshospital**

Tabel 7. Molekylærbiologisk laboratorium fortsat

HCV RNA, metode nr. 806	2007	2008	2009
OUH	179	314	0
SHF	38	27	0
Praksis	1	102	0
Andre	215	188	0
I alt	433	631	0
JAK 3 sekventering, metode nr. 805	2007	2008	2009
OUH	0	1	0
SHF	0	0	0
Praksis	0	0	0
Andre	0	3	0
I alt	0	4	0
Somatisk hypermutation, metode nr. 272	2007	2008	2009
OUH	14	23	18
SHF	0	1	0
Praksis	2	0	1
Andre	10	7	3
I alt	26	31	22
Mannanbindende lektin, metode nr. 820	2007	2008	2009
OUH	62	57	179
SHF	1	0	0
Praksis	35	40	89
Andre	15	19	22
I alt	113	116	290
CIAS-1 sekventering	2007	2008	2009
OUH	1	0	0
SHF	0	0	0
Praksis	0	0	0
Andre	4	3	1
I alt	5	3	1
ICOS sekventering	2007	2008	2009
OUH	2	1	0
SHF	0	0	0
Praksis	0	0	0
Andre	0	0	1
I alt	2	1	1
RAG-1 og 2 sekventering	2007	2008	2009
OUH	9	9	0
SHF	0	0	0
Praksis	0	0	0
Andre	0	5	2
I alt	9	14	2

Tabel 7. Molekylærbiologisk laboratorium fortsat

Udredning for CGD	2007	2008	2009
OUH	0	10	0
SHF	0	0	0
Praksis	0	0	0
Andre	4	9	1
I alt	4	19	1
TACI sekventering	2007	2008	2009
OUH	2	2	0
SHF	0	0	0
Praksis	0	0	0
Andre	0	0	0
I alt	2	2	0
Føtal plasma blodtype	2007	2008	2009
OUH	1	0	0
SHF	0	0	0
Praksis	0	0	0
Andre	0	0	0
I alt	1	0	0
SAP sekventering	2007	2008	2009
OUH	1	0	0
SHF	0	0	0
Praksis	0	0	0
Andre	0	0	0
I alt	1	0	0
APRIL sekventering	2007	2008	2009
OUH	2	2	0
SHF	0	0	0
Praksis	0	0	0
Andre	0	0	0
I alt	2	2	0
BTK sekventering	2007	2008	2009
OUH	0	0	0
SHF	0	0	0
Praksis	0	0	0
Andre	4	1	0
I alt	4	1	0
HIV RNA (Taqman)	2007	2008	2009
OUH	-	38	0
SHF	-	0	0
Praksis	-	0	0
Andre	-	153	0
I alt	-	191	0

**Klinisk Immunologisk Afdeling
Odense Universitetshospital**

Tabel 7. Molekylærbiologisk laboratorium fortsat

HBV (Taqman)	2007	2008	2009
OUH	-	37	0
SHF	-	0	0
Praksis	-	0	0
Andre	-	153	0
I alt	-	190	0
HCV (Taqman)	2007	2008	2009
OUH	-	37	0
SHF	-	0	0
Praksis	-	0	0
Andre	-	153	0
I alt	-	190	0
DQ 2/8 typebestemmelse	2007	2008	2009
OUH	-	-	12
SHF	-	-	0
Praksis	-	-	3
Andre	-	-	0
I alt	0	0	15
HLA-B51	2007	2008	2009
OUH	-	-	2
SHF	-	-	0
Praksis	-	-	0
Andre	-	-	0
I alt	0	0	2
HLA-B5701	2007	2008	2009
OUH	-	-	23
SHF	-	-	0
Praksis	-	-	0
Andre	-	-	2
I alt	0	0	25
Sekventering	2007	2008	2009
OUH	-	-	1
SHF	-	-	0
Praksis	-	-	0
Andre	-	-	1
I alt	0	0	2

Tabel 7. Molekylærbiologisk laboratorium fortsat

Gamma-c sekvens	2007	2008	2009
OUH	-	-	0
SHF	-	-	0
Praksis	-	-	0
Andre	-	-	1
I alt	0	0	1
HBV Sekventering	2007	2008	2009
OUH	-	-	0
SHF	-	-	0
Praksis	-	-	1
Andre	-	-	1
I alt	0	0	2
Frosset DNA - fuldblod	2007	2008	2009
OUH	-	-	0
SHF	-	-	0
Praksis	-	-	0
Andre	-	-	1
I alt	0	0	1
Antal analyser i alt	2007	2008	2009
OUH	4.594	6.417	7.304
SHF	43	30	1
Praksis	45	149	95
Andre	276	726	50
I alt	4.958	7.322	7.450

**Klinisk Immunologisk Afdeling
Odense Universitetshospital**

Tabel 7. Autoimmunlaboratoriet

Antinukleære antistoffer ANA-Hep-2 screening, metode nr. 5	2007	2008	2009
OUH	2.747	2.692	3.128
SHF	550	459	606
Praksis	3.566	3.587	4.613
Andre	1.017	1.071	1.036
I alt	7.880	7.809	9.383
Antinukleære antistoffer ANA-Hep-2 titrering, metode nr. 6	2007	2008	2009
OUH	395	284	181
SHF	105	65	80
Praksis	239	268	86
Andre	16	8	9
I alt	755	625	356
Galdecanaliculiantistof GCA, metode nr. 10	2007	2008	2009
OUH	43	28	53
SHF	62	58	44
Praksis	2	2	9
Andre	34	55	55
I alt	141	143	161
Antimitokondrieantistof AMA, metode nr. 12	2007	2008	2009
OUH	386	376	495
SHF	98	94	135
Praksis	63	61	82
Andre	18	24	159
I alt	565	555	871
Glomerulusbasalmembranantistof GBA, metode nr. 14	2007	2008	2009
OUH	188	176	246
SHF	23	17	25
Praksis	3	1	1
Andre	12	4	4
I alt	226	198	276
Parietalcelleantistof PCA, metode nr. 15	2007	2008	2009
OUH	55	41	46
SHF	16	23	37
Praksis	11	10	22
Andre	2	2	7
I alt	84	76	112

Tabel 7. Autoimmunlaboratoriet fortsat

Glat muskelantistof GMA, metode nr. 17	2007	2008	2009
OUH	392	354	489
SHF	62	77	116
Praksis	16	24	34
Andre	15	19	119
I alt	485	474	758
Antikeratin antistof AKA, metode nr. 19	2007	2008	2009
OUH	5	5	3
SHF	3	0	2
Praksis	105	231	367
Andre	4	2	0
I alt	117	238	372
Dobbeltstrenget DNA antistof, metode nr. 2	2007	2008	2009
OUH	885	761	929
SHF	120	108	74
Praksis	344	611	706
Andre	47	115	143
I alt	1.396	1.595	1.852
Myokardieantistof, metode nr. 22	2007	2008	2009
OUH	5	3	4
SHF	1	0	0
Praksis	0	0	1
Andre	0	0	0
I alt	6	3	5
Spytkirtelantistof, metode nr. 24	2007	2008	2009
OUH	12	11	13
SHF	29	17	6
Praksis	5	7	10
Andre	0	3	2
I alt	46	38	31
Tværstribet muskelantistof, metode nr. 26	2007	2008	2009
OUH	8	6	6
SHF	10	10	4
Praksis	2	5	14
Andre	1	0	51
I alt	21	21	75

**Klinisk Immunologisk Afdeling
Odense Universitetshospital**

Tabel 7. Autoimmunlaboratoriet fortsat

Cøliaki (AGA-IgG, AGA-IgA, anti-tTG) metode, nr. 28, 29, 31	2007	2008	2009
OUH	6.807	5.652	4.569
SHF	900	1.064	927
Praksis	3.360	4.723	3.759
Andre	192	238	198
I alt	11.259	11.677	9.453
Acetylkolinreceptor antistof (ARAb), metode nr. 4	2007	2008	2009
OUH	140	111	165
SHF	5	4	3
Praksis	34	37	25
Andre	3	7	3
I alt	182	159	196
Syfilis, metode nr. 3	2007	2008	2009
OUH	181	37	0
SHF	33	0	0
Praksis	1	0	0
Andre	217	153	307
I alt	432	190	307
ANCA, metode nr. 7	2007	2008	2009
OUH	3.202	2.902	3.302
SHF	398	274	400
Praksis	492	554	624
Andre	450	1.406	1.104
I alt	4.542	5.136	5.430
Pr3, metode nr. 8	2007	2008	2009
OUH	202	158	321
SHF	13	7	37
Praksis	7	5	20
Andre	17	46	58
I alt	239	216	436
a-MPO, metode nr. 9	2007	2008	2009
OUH	126	86	313
SHF	11	6	38
Praksis	6	3	20
Andre	14	25	56
I alt	157	120	427
Trombocytantistof	2007	2008	2009
OUH	28	28	28
SHF	3	1	3
Praksis	0	1	1
Andre	1	0	0
I alt	32	30	32

Tabel 7. Autoimmunlaboratoriet fortsat

Trombocytantistof in vivo bundet	2007	2008	2009
OUH	13	5	5
SHF	1	0	0
Praksis	0	0	0
Andre	0	0	0
I alt	14	5	5
Anti-CCP	2007	2008	2009
OUH	398	611	873
SHF	124	293	522
Praksis	824	1.953	2.759
Andre	122	120	202
I alt	1.468	2.977	4.356
IgM Rheumafaktor, metode nr. 42	2007	2008	2009
OUH	1.629	1.444	1.772
SHF	796	728	760
Praksis	8.387	5.763	5.253
Andre	31	47	53
I alt	10.843	7.982	7.838
ENA (SS-A, SS-B, Sm, RNP, Scl-70, Jo-1, Centromer-B 38, Histon), metode nr. 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39	2007	2008	2009
OUH	840	1.314	3.026
SHF	12	8	191
Praksis	82	355	402
Andre	13	34	35
I alt	947	1.711	3.654
Hyaluronsyre	2007	2008	2009
OUH	-	-	471
SHF	-	-	1
Praksis	-	-	0
Andre	-	-	13
I alt	0	0	485
Antal analyser i alt	2007	2008	2009
OUH	18.687	17.085	20.438
SHF	3.375	3.313	4.011
Praksis	17.549	18.201	18.808
Andre	2.226	3.379	3.614
I alt	41.837	41.978	46.871

**Klinisk Immunologisk Afdeling
Odense Universitetshospital**

Tabel 7. HIV/hepatitislaboratoriet

Anti-HAV total, metode nr. 601	2007	2008	2009
OUH	1.173	878	1.216
SHF	345	341	254
Praksis	2.095	1.278	1.175
Andre	126	316	410
I alt	3.739	2.813	3.055
Anti-HAV IgM, metode nr. 602	2007	2008	2009
OUH	429	306	446
SHF	105	121	94
Praksis	753	525	544
Andre	41	89	129
I alt	1.328	1.041	1.213
HBsAg, metode nr. 603	2007	2008	2009
OUH	4.592	3.888	4.491
SHF	743	699	690
Praksis	9.457	8.375	8.313
Andre	423	528	891
I alt	15.215	13.490	14.385
HBsAg konfirmatorisk, metode nr. 609	2007	2008	2009
OUH	142	128	160
SHF	13	6	12
Praksis	78	82	85
Andre	33	38	41
I alt	266	254	298
Anti-HBs, metode nr. 604	2007	2008	2009
OUH	1.105	1.454	1.267
SHF	175	355	318
Praksis	957	854	941
Andre	37	209	318
I alt	2.274	2.872	2.844
HBeAg, metode nr. 605	2007	2008	2009
OUH	187	181	234
SHF	13	8	12
Praksis	81	89	88
Andre	31	40	43
I alt	312	318	377
Anti-HBe, metode nr. 606	2007	2008	2009
OUH	167	128	188
SHF	10	7	13
Praksis	135	105	106
Andre	15	39	31
I alt	327	279	338

Tabel 7. HIV/hepatitislaboratoriet fortsat

Anti-HBc total, metode nr. 607	2007	2008	2009
OUH	4.147	3.476	3.821
SHF	590	529	534
Praksis	2.926	2.207	2.199
Andre	388	457	741
I alt	8.051	6.669	7.295
Anti-HBc IgM, metode nr. 608	2007	2008	2009
OUH	381	261	389
SHF	41	37	42
Praksis	489	229	233
Andre	35	82	82
I alt	946	609	746
Anti-HCV, metode nr. 610	2007	2008	2009
OUH	5.123	4.271	4.585
SHF	824	803	781
Praksis	3.277	2.609	2.688
Andre	389	482	818
I alt	9.613	8.165	8.872
Anti-HCV LIA, metode nr. 638	2007	2008	2009
OUH	330	289	249
SHF	20	19	19
Praksis	211	80	68
Andre	289	390	228
I alt	850	778	564
HIV p24Ag/Anti-HIV-1/2, metode nr. 647	2007	2008	2009
OUH	4.419	3.839	4.042
SHF	403	416	379
Praksis	5.605	4.420	4.253
Andre	353	439	774
I alt	10.780	9.114	9.448
HIV LIA, metode nr. 634	2007	2008	2009
OUH	161	103	100
SHF	5	4	2
Praksis	47	21	12
Andre	101	78	54
I alt	314	206	168
Anti-HDV, metode nr. 614	2007	2008	2009
OUH	47	55	27
SHF	0	2	0
Praksis	2	2	1
Andre	0	2	1
I alt	49	61	29

**Klinisk Immunologisk Afdeling
Odense Universitetshospital**

Tabel 7. HIV/hepatitislaboratoriet fortsat

HTLV LIA, metode nr. 639	2007	2008	2009
OUH	4	4	2
SHF	0	0	0
Praksis	0	0	0
Andre	6	0	1
I alt	10	4	3
HTLV I/II ELISA, metode nr. 615	2007	2008	2009
OUH	4	7	-
SHF	0	0	-
Praksis	0	0	-
Andre	10	3	-
I alt	14	10	0
Arkivprøve HIV/Hep	2007	2008	2009
OUH	1.561	1.002	1.216
SHF	44	0	1
Praksis	354	326	429
Andre	175	111	389
I alt	2.134	1.439	2.035
HIV p24-Ag	2007	2008	2009
OUH	78	41	42
SHF	2	3	1
Praksis	31	17	10
Andre	93	65	37
I alt	204	126	90
HIV Quick test	2007	2008	2009
OUH	2	1	4
SHF	0	1	0
Praksis	0	0	0
Andre	0	0	0
I alt	2	2	4
HBV Genotype	2007	2008	2009
OUH	-	10	27
SHF	-	0	0
Praksis	-	0	0
Andre	-	1	0
I alt	-	11	27
HCV-RNA	2007	2008	2009
OUH	-	-	619
SHF	-	-	23
Praksis	-	-	83
Andre	-	-	185
I alt	0	0	910

Tabel 7. HIV/hepatitislaboratoriet fortsat

HTLV CMIA	2007	2008	2009
OUH	-	-	2
SHF	-	-	0
Praksis	-	-	0
Andre	-	-	210
I alt	0	0	212
HIV MEIA	2007	2008	2009
OUH	-	-	0
SHF	-	-	0
Praksis	-	-	0
Andre	-	-	1
I alt	0	0	1
Syfilis	2007	2008	2009
OUH	-	-	0
SHF	-	-	0
Praksis	-	-	0
Andre	-	-	12
I alt	0	0	12
HBV DNA	2007	2008	2009
OUH	-	-	226
SHF	-	-	0
Praksis	-	-	0
Andre	-	-	3
I alt	0	0	229
HDV RNA	2007	2008	2009
OUH	-	-	1
SHF	-	-	0
Praksis	-	-	0
Andre	-	-	0
I alt	0	0	1
HCV genotype	2007	2008	2009
OUH	-	-	168
SHF	-	-	0
Praksis	-	-	0
Andre	-	-	11
I alt	0	0	179
HBV YMDD	2007	2008	2009
OUH	-	-	1
SHF	-	-	0
Praksis	-	-	0
Andre	-	-	0
I alt	0	0	1
Antal analyser i alt	2007	2008	2009
OUH	24.052	20.322	23.523
SHF	3.333	3.351	3.175
Praksis	26.498	21.219	21.228
Andre	2.545	3.369	5.410
I alt	56.428	48.261	53.336

**Klinisk Immunologisk Afdeling
Odense Universitetshospital**

Tabel 7. NAT-laboratoriet

ULTRIO	2007	2008	2009
OUH	-	-	18
SHF	-	-	0
Praksis	-	-	0
Andre	-	-	60
I alt	0	0	78
HIV-1RNA (Tigris)	2007	2008	2009
OUH	-	-	17
SHF	-	-	0
Praksis	-	-	0
Andre	-	-	0
I alt	0	0	17
HCV RNA (Tigris)	2007	2008	2009
OUH	-	-	38
SHF	-	-	1
Praksis	-	-	14
Andre	-	-	23
I alt	0	0	76
HBV DNA (Tigris)	2007	2008	2009
OUH	-	-	18
SHF	-	-	0
Praksis	-	-	0
Andre	-	-	1
I alt	0	0	19
Antal analyser i alt	2007	2008	2009
OUH	-	-	91
SHF	-	-	1
Praksis	-	-	14
Andre	-	-	84
I alt	0	0	190

Tabel 8a. Aktiviteten ved Vævscenter Syddanmark OUH 2009, caput femoris

	Odense	Middelfart	Svendborg	I alt
Frit lager 01.01.2009 Caput	8	16	15	39
Karantænelager 01.01.2009 Caput	5	2	0	7
Udtagne Caput i perioden	24	121	45	190
Importerede Caput i perioden	0	0	0	0
I alt	37	139	60	236
Frit lager 31.12.09 Caput	40	11	7	58
Karantænelager 31.12.09 Caput	9	8	1	18
Anvendt til 1/4 Caput	0	19	0	19
Transplanterede Caput	94	10	15	119
Eksporterede Caput i perioden	1	0	0	1
Kasserede Caput	8	4	9	21
Uddaterede Caput	0	0	0	0
I alt	152	52	32	236

Tabel 8b. Aktiviteten ved Vævscenter Syddanmark OUH 2009, kvarte caput

	Odense	Middelfart	Svendborg	I alt
Frit lager 01.01.2009	4	4	4	12
Karantænelager 01.01.2009	0	0	0	0
Indgået i perioden	0	68	0	68
Importerede i perioden	0	0	0	0
I alt	4	72	4	80
Frit lager 31.12.2009	18	3	3	24
Karantænelager 31.12.2009	1	6	0	7
Transplanterede	32	9	5	46
Eksporterede i perioden	0	0	0	0
Kasserede	1	1	0	2
Uddaterede	1	0	0	1
I alt	53	19	8	80

**Klinisk Immunologisk Afdeling
Odense Universitetshospital**

Tabel 8C. Kranieplader 2009

	Odense	Middelfart	Svendborg	I alt
Frit lager 01.01.2009	1	0	0	1
Karantænelager 01.01.2009	0	0	0	0
Udtagne i perioden	16	0	0	16
Importerede i perioden	1	0	0	1
I alt	18	0	0	18
<hr/>				
Frit lager 31.12.2009	6	0	0	6
Karantænelager 31.12.2009	0	0	0	0
Transplanterede	9	0	0	9
Eksporterede i perioden	0	0	0	0
Kasserede	3	0	0	3
Uddaterede	0	0	0	0
I alt	18	0	0	18

Tabel 9. Aktiviteten ved Vævscenter Syddanmark SVS 2009, caput og knæ

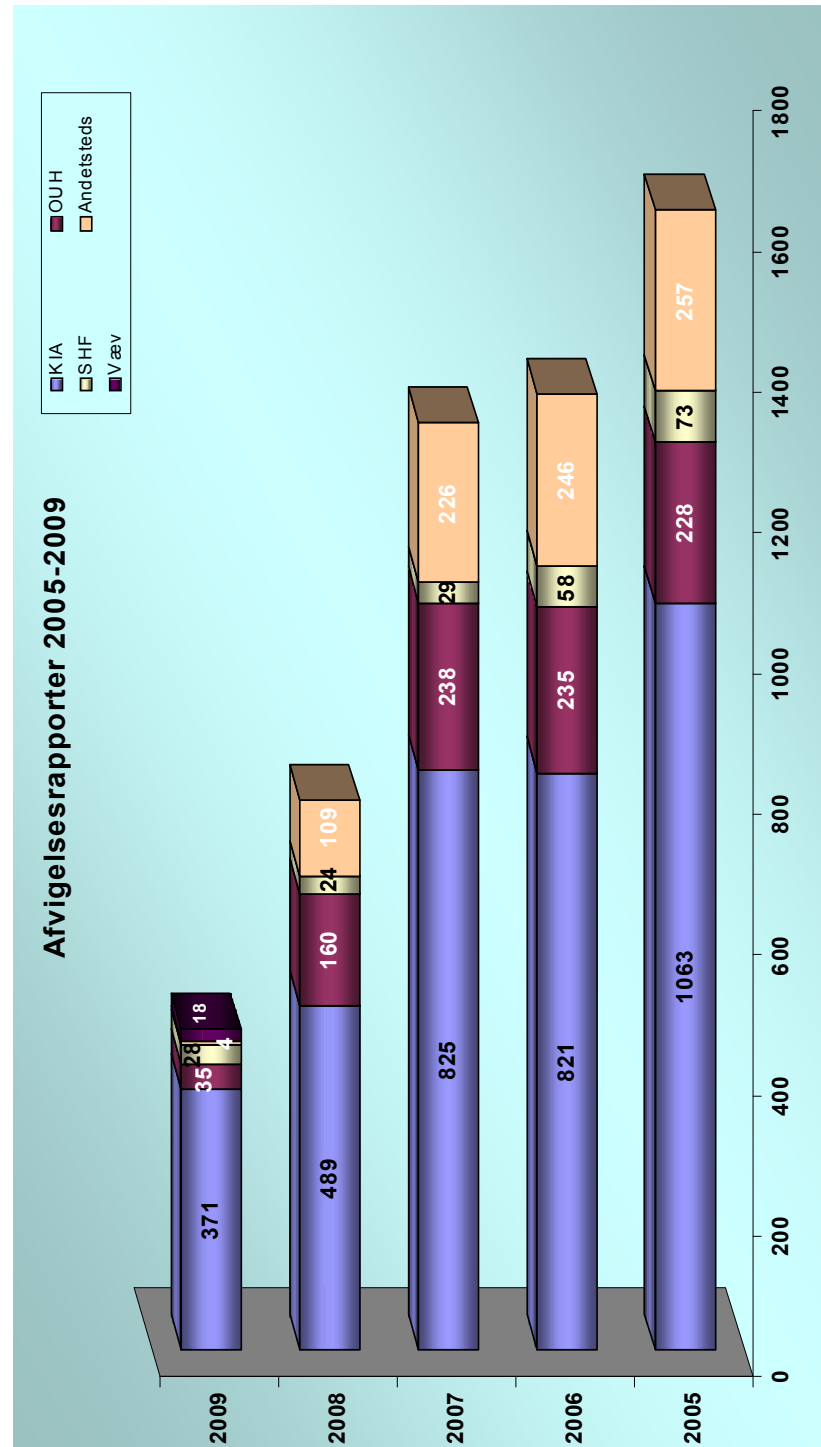
	Grindsted	Esbjerg	I alt
Frit lager 01.01.2009	24	7	31
Karantænelager 01.01.2009	0	0	0
Indgående	0	0	0
Udtagne knoglekomp i perioden (caput + knæ)	195	1	196
Importerede i perioden	0	0	0
I alt	219	8	227
Frit lager 31.12.09	3	41	44
Karantænelager 31.12.09	2	5	7
Eksporterede i perioden	0	82	82
Transplanterede	2	66	68
Kasserede	18	8	26
Uddaterede	0	0	0
I alt	25	202	227

**Klinisk Immunologisk Afdeling
Odense Universitetshospital**

Tabel 10. Stamceller 2009

	Antal enheder
Nedfrosset	153
Modtaget fra andre vævscentre	5
Lager pr. 01.01.2009	508
Ind i alt	666
<hr/>	
Anvendt til behandling	97
Udleveret til andre vævscentre	2
Anvendt til forskning	0
Kasseret	0
Lager pr. 31.12.2009	567
Ud i alt	666

Figur 4. Afvigelsesrapporter



**Klinisk Immunologisk Afdeling
Odense Universitetshospital**

Tabel 11. Kvalitetskontrol

Komponent	Antal prøver udtaget til Q.C	Antal analyser
Erythrocytsusp. leucocytfiltreret E3846	375	1125
Erythrocytsusp., Vasket E4071, E3851, E0472, E3852	23	92
Erythrocytsusp. Udskiftning E3849	9	18
Erythrocytsusp., primingvæske til børn A0501, A0502, + evt split nr.	0	0
Erythrocytsusp., udd. E3846	43	129
Erythrocytsusp. leucocytfiltreret, best, udd. Kode E3847	25	75
SAG-M splits Kode E3846 0?0, E3847 0?0	35	105
FFP, alm. Kode E3858 , E3855	262	786
FFP aferese og splits heraf Kode E4019	38	114
FFP, alm. Kode E3858 , E3855 samt portioner fra Vejle	19	91
FFP aferese Kode E4019	4	4
TC-pool leucocytfiltreret Kode E 3898	126	252
TC-pool leucocytfiltreret og splits Kode E3898 0?0 E3899 0?0	14	14
TC-cobe leucocytfiltreret E3928, A0004, A0051, A0055	102	204
Uddateret TC-pool leucocytfiltreret + splitsE E3898 0?0, E3899 0?0	68	204
TC-pool plasmareduceret Kode E3902, E3903	19	57
TC-cobe leucocytfiltreret E3928, E3929, A0004, A0005, A0051, A0052, A0055, A0056	6	18
TC-cobe plasmareduceret A0011, A0012	0	0

Tabel 12. Eksterne kvalitetsprogrammer

Område	Organisation	Programnavn	Antal udsendelser pr. år	Resultat
Blodtypeserologi	NEQAS	Blood Transfusion Laboratory Practice	10 udsendelser (4 R + 6 E)	1 afvigelse*
	LABQUALITY	Direkte Antigliobulin test	3 udsendelser á 2 prøver	Ingen afvigelser*
	EQUALIS	Kvalitativ identificering af antistoffer	1 udsendelse pr. år	Ingen afvigelser
	EQUALIS	Kvantificering af erythrocyt-antistoffer	1 udsendelse pr. år	Ingen afvigelser
Virusserologi	KIA, OUH	Partiel RHD6	rundsending 2 gange årligt	Ingen afvigelser
	NEQAS	HIV-antistof kontrol HIV-1 & HIV-2	3 udsendelser á 6 prøver	Ingen afvigelser*
	NEQAS	Hepatitis B, HBsAg, anti-HBc, HBeAg, anti-HBe	3 udsendelser á 6 prøver	1 afvigelse
	NEQAS	Hepatitis B, anti-HBs	3 udsendelser á 6 prøver	Ingen afvigelser
	NEQAS	Hepatitis C, anti-HCV	3 udsendelser á 6 prøver	Ingen afvigelser*
	LABQUALITY	Hepatitis A, HAV antistof total og IgM	4 udsendelser á 3 prøver	Ingen afvigelser*
	EQUALIS	HIV 1 & 2 og HTLV I & II konfirmatorisk	1 udsendelse á 6-10 prøver	Ingen afvigelser
	EQUALIS	"Blodsmitta" (screen)	1 udsendelse á 2 prøver	Ingen afvigelser*
	EQUALIS	HIV-antigen	1 udsendelse á 2 prøver	Ingen afvigelser
	CDC	HIV-1 & HIV-2 antistoffer	2 udsendelser á 6 prøver	Ingen afvigelser*
Leukocytimmunologi	NEQAS	HLA-B27 serologisk testing	5 udsendelser á 2 prøver	Ingen afvigelser
	NEQAS	Cytotoxic Crossmatch	5 udsendelser	1 afvigelse*
	NEQAS	HLA-antibody detection	2 udsendelser á 10 prøver	Ingen afvigelser
	NEQAS	Stamceller CD34	6 udsendelser á 2 prøver	Ingen afvigelser
	NEQAS	Immunmonitorering CD3, CD4, CD8, CD19	6 udsendelser á 2 prøver	1 afvigelse*
	NEQAS	PNH	4 udsendelser á 2 prøver	1 afvigelse
	NEQAS	Leucocyt-konc. (low leukocyt-konc.)	6 udsendelser á 3 prøver FB + 3 TC	Ingen afvigelser*
	NEQAS	Fæto-maternal Hæmorrhage	4 udsendelser á 2 prøver	1 afvigelse*

Tabel 12. Eksterne kvalitetsprogrammer fortsat

Område	Organisation	Programnavn	Antal udsendelser pr. år	Resultat
Autoimmunserologi	NEQAS	A autoimmun serologi (ANA/DNA/ENA)	6 udsendelser á 2 prøver	2 afvigelse*
	NEQAS	A autoimmun serologi II b (ANCA+GBM)	6 udsendelser á 2 prøver	2 afvigelse*
	NEQAS	Autoimmun serologi (Acetylcholin Receptor)	4 udsendelser á 4 prøver	Ingen afvigelse
	LABQUALITY	Coeliac sygdom, reticulín, gliadin m.fl.	2 udsendelser á 3 prøver	1 afvigelse*
	LABQUALITY	Spektrofotometer og filterfotometer 405nm og 540nm	1 udsendelse pr. år	Ingen afvigelse
	NEQAS	Leversygdoms antistoffer	6 udsendelser á 1 prøve	Ingen afvigelse
	NEQAS	A næmi beslægtede antistoffer	6 udsendelser á 1 prøve	2 afvigelse*
	NEQAS	Rheumafaktor IgM	6 udsendelser á 1 prøve	1 afvigelse*
	NEQAS	Citrullineret protein	6 udsendelser á 1 prøve	Ingen afvigelse
	NEQAS	Syfilis serologi	2 udsendelser á 6 prøver	Ingen afvigelse
Molekylær biologi	NEQAS	Hepatitis C, RNA	2 udsendelser á 4 prøver	Ingen afvigelse*
	NEQAS	HLA Class I og II genomisk testing	4 udsendelser á 3 prøver	Ingen afvigelse
	EMQN	Sekventering	1 udsendelse pr. år	X
	KIA, OUH	IgK Rheuma, somatisk hypermutation	rundsending 2 gange årligt	Ingen afvigelse*
	QCMD	Hepatitis C virus (PCR)	1 udsendelse á 8 prøver	X
	QCMD	Hepatitis B virus (PCR)	2 udsendelser á 8 prøver	X
	QCMD	HIV-1 (RNA)	1 udsendelse á 8 prøver	X
Hematologi	DEKS	Hæmatologikontrol HEMXX	10 udsendelser á 1 x 3 ml	Ingen afvigelse
Hæmoglobin i plasma	DEKS	Hæmoglobin i plasma	2 udsendelser á 2 prøver	Ingen afvigelse
Koagulation	ECAT FOUNDATION	Hæmostasis and Thrombosis	3 udsendelser á 1 prøve	Ingen afvigelse

* mangler endnu tilbagemelding på udsendelser
X Opfølgelse/rapport endnu ikke modtaget

Tabel 13. Donorer fundet positive for smittemarkører

Positive flergangs- donorer	2007	2008	2009
HBsAg	0	0	0
HTLV	0	0	0
HCV	1	0	0
HIV	0	0	0

Positive nye donorer	2007	2008	2009
HBsAg	1	1	1
HTLV	0	1	0
HCV	1	1	0
HIV	0	0	0

**Klinisk Immunologisk Afdeling
Odense Universitetshospital**

Tabel 14a. Vævsdonorer fundet positive for smittemarkører, vævscenter Syddanmark, OUH

Positive knogledonorere	2008	2009
anti-HBc (formentlig overstået infektion)	2	3
HBsAg	0	1
HCV (formentlig overstået infektion)	1	1
HCV	0	1
HIV	0	0
Syfilis	0	1

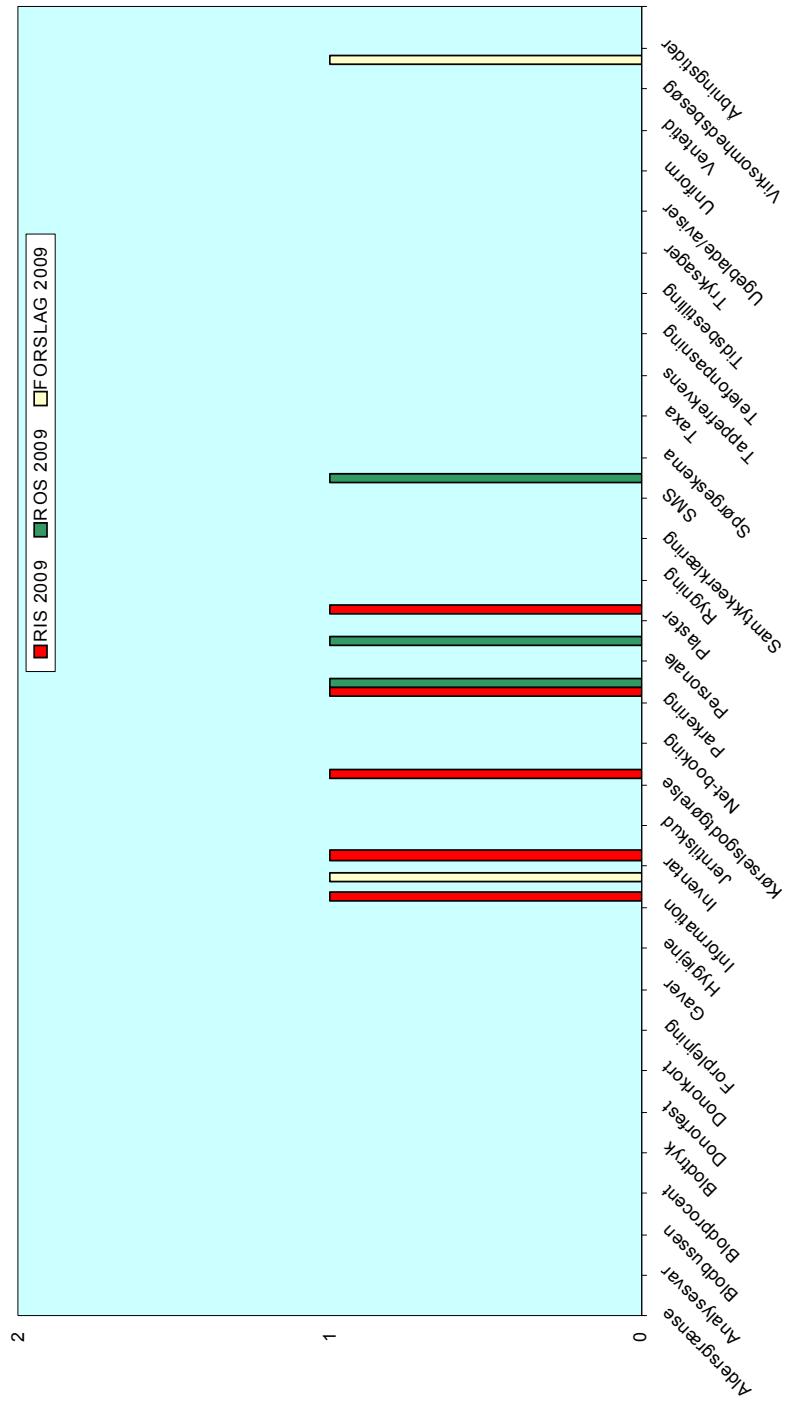
Positive stamcelledonorere	2008	2009
anti-HBc	0	0
HCV	0	0
HIV	0	0
Syfilis	1	0

Tabel 14b. Vævsdonorer fundet positive for smittemarkører, vævscenter Syddanmark, SVS

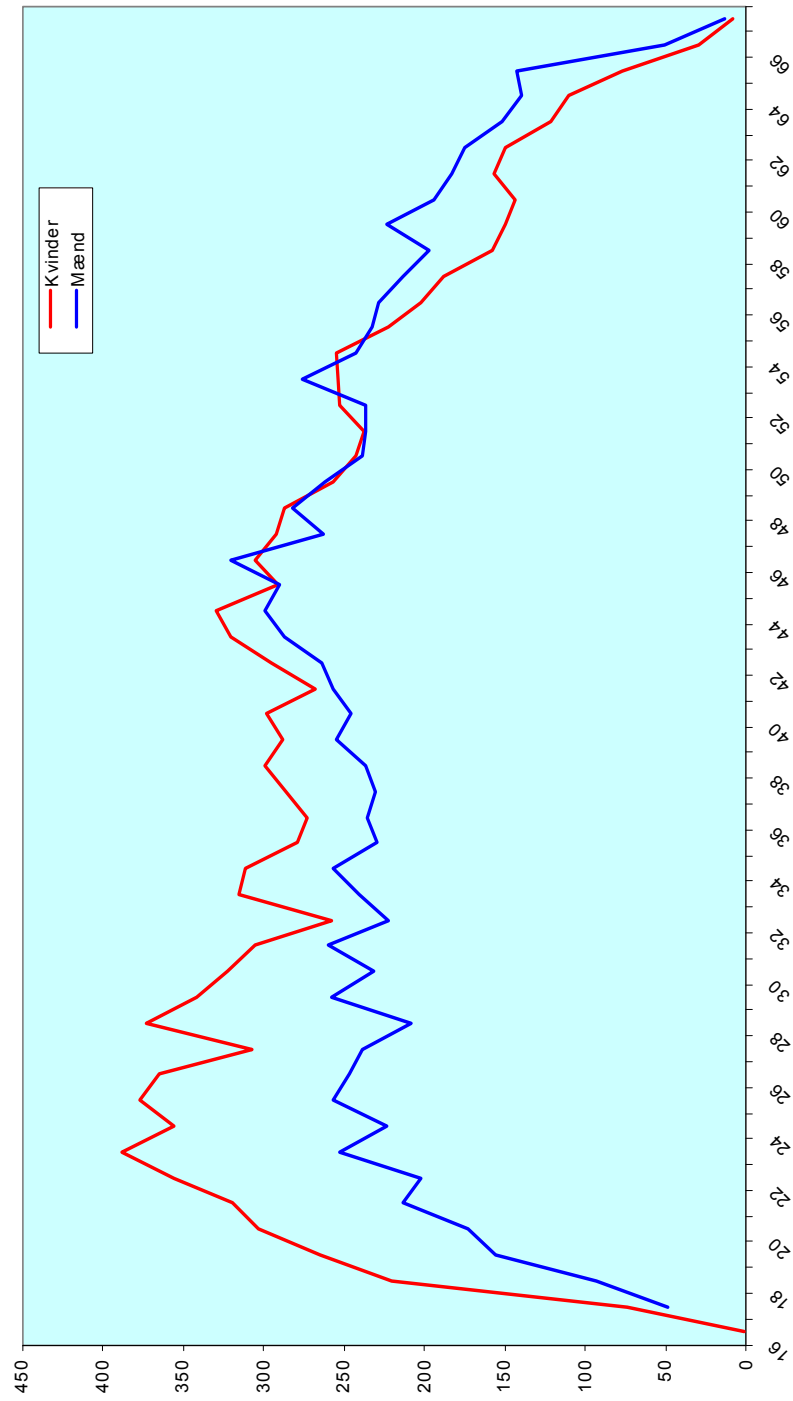
Positive knogledonorere	2009*
antiHBc (formentlig overstået infektion)	1
HBsAg	1
HCV (formentlig overstået infektion)	0
HCV	0
HIV	0
Syfilis	0

* tallene gælder knogledonationer fra 1. august 2009

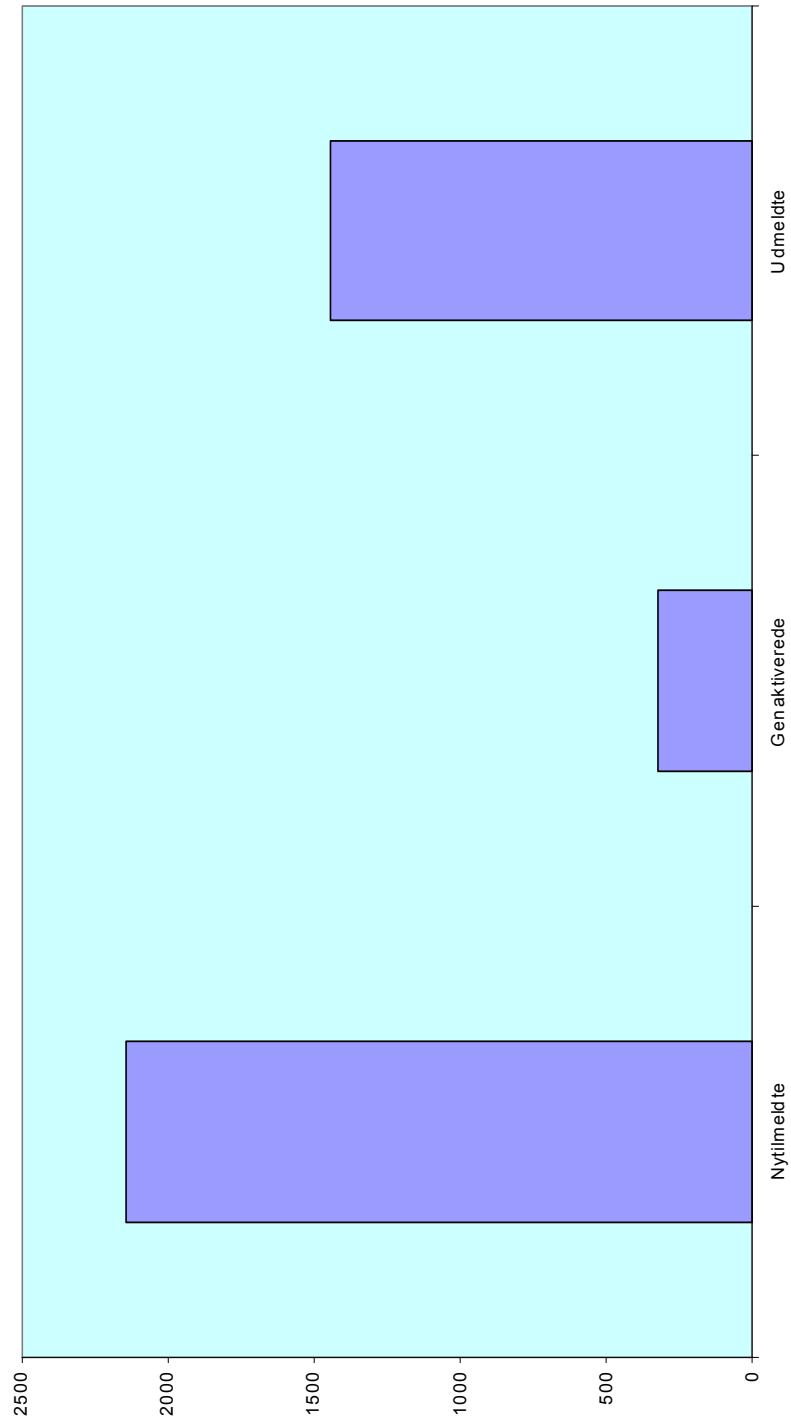
Figur 5. Ris & Ros fra bloddonerne



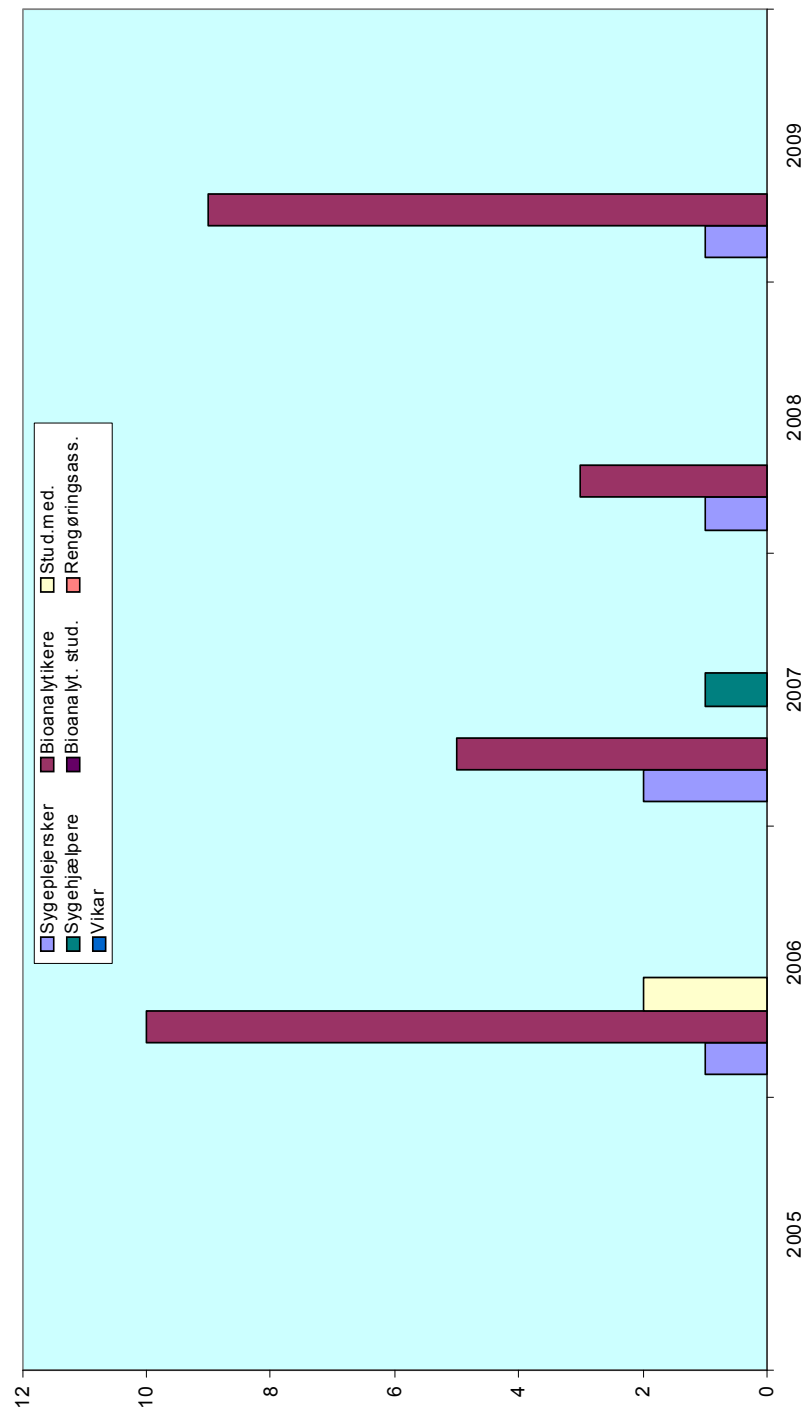
Figur 6. Donorer i Odense fordelt på alder og køn



Figur 7. Donorer i Odense - tilgang/afgang



Figur 8. Arbejdsskader 2005-2009



Tabel 15. Årsager til arbejdsskader

2009	Kanyle	Trapper	Splintret glas/ porcelæn	Andet
Sygeplejersker	0	0	0	1
Bioanalytikere	0	0	2	7
Stud.med.	0	0	0	0
Sygehjælpere	0	0	0	0
Bioanalyt. stud.	0	0	0	0
Rengøringsass.	0	0	0	0
Vikar	0	0	0	0

**Klinisk Immunologisk Afdeling
Odense Universitetshospital**

Tabel 16. Videnskabelig produktion målt ved impact factors

Artikler og afhandlinger udgivelsesår	Total impact	KIAs impact	Total KIA-point	KIAs KIA-point	KIAs 1. forf.
1996	2,2	0,5	6,2	2,1	1
1997	9,4	4,5	11,4	5,9	5
1998	7,8	3,2	7,8	3,1	3
1999	9,3	5,0	16,3	12,0	5
2000	11,2	2,6	15,3	7,2	6
Middel '96-'00	8,0	3,2	11,4	6,1	4
2001	14,3	5,0	23,3	18,0	10
2002	17,6	7,9	24,6	14,6	9
2003	16,1	8,0	20,1	10,8	6
2004	47,3	12,1	50,3	15,3	7
2005	19,8	10,1	30,8	21,1	9
2006	30,5	16,5	30,5	16,6	7
2007	68,9	13,3	70,4	13,4	3
2008	33,50	3,94	38,50	8,06	3
2009	9,48	3,20	12,48	6,0	2
Mål 2009	36	16	44	20	

Videnskabelig produktion målt ved impact factors af videnskabelige artikler udgået fra KIA i perioden 1996-2009, samt mål for 2009. Der skelnes mellem total impact for artiklerne og KIAs andel, hvor kun vægtede bidrag fra forfattere tilknyttet KIA er talt med. For de sidstnævnte personer er også antallet af førsteforfatterskaber angivet. KIA-point er impact factors plus point for artikler, som ikke har en officiel impact factor så som ikke-engelsksprogede artikler (1 KIA point), speciale- og diplomafhandlinger (1 point) og ph.d.-afhandlinger (3 point).