

# Kontrastkoordinator

## Erfarenheter efter 9 mån

Pirkko Lackström

Biträdande verksamhetschef,  
Radiologiska kliniken, Ryhov

# Bakgrund

- Inventering av patientsäkerhetsaspekter på kliniken 2007
- Kvalitetsutskottet Lund 2007
- Lämplig kandidat för projekt 2008

# Projektet

- Se över klinikens alla rutiner kring kontrastläkemedel
  - Framförallt jodhaltiga, och på CT
- Systematisera så att all nödvändig info finns tillgänglig vid undersökningen
  - Längd, vikt, s-kreatinin, riskgrupp, tidigare reaktioner et c
- Följa upp njurfunktionen
  - "Register"

# Negativa erfarenheter

- Gapa efter för mycket på en gång
  - En herrans massa rutiner som rör läkemedel, och många experter att konsultera
- Informationen i remissen nödvändig
  - Påverka remittenter som inte har lust....
- Det tar tid att införa förändringar
  - Koordinatörn gick i pension...
- Person eller funktion?
  - Koordinatorsarbetet uppdelat på tre funktioner (ssk, ssk, sekr) och integrerat i dagliga arbetet.

# Positiva erfarenheter

- Koordinator-arbetet tar mindre och mindre tid
- Man kan till slut få kliniker att fylla i all nödvändig information på remisserna!
  - Kliniker tar större ansvar för njurfunktionen
- Man kan till slut lära alla på röntgenavdelningen vad det är som gäller

# Hur går det då, skadar vi?

- Prov 1 riskpatienter, högst 24 h
- Prov 2 dag 3-4
- Prov 3 vid stegring med minst 15 eh

# Preliminära data

- Totalt 345 patienter
- 10% (38 st)  $\geq 15$  eh prov 2
  - 1/3  $\geq 15$  eh prov 3 (13)
  - 1/3 förbättrade (13)
  - 1/3 ofullständigt (12)
- 3,5%  $\geq 15$  eh prov 3
- 1% (3 st)  $\geq 30$  eh prov 2 och 3

# Nästa steg

- Bättre compliance, prov 3
- Prov 3 över 15, 20, 30 eh?
- Vetenskapligt arbete för exempelvis ST?