

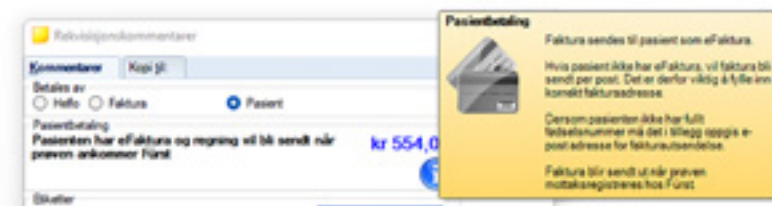
For prøver som tas f.eks. for helsekontroll (uten mistanke om sykdom) og prøver som tas på grunn av reise eller behov for attest (f.eks. SARS-CoV-2) oppgis dette under kliniske opplysninger, og man krysser av for faktura (ikke Helfo). Først vil da fakturere legekontoret for de gjeldende analysekostnader.

## Elektronisk betalingsløsning for pasienter i Forum

I enkelte tilfeller rekvireres det prøver som ikke skal belastes Helfo, men hvor pasienten skal betale for analysen(e) selv, ("egenbetalte analyser"). I siste versjon av vår Forum Fleks løsning, finner dere nå en automatisert løsning som skal erstatte papirfaktura til pasient. I denne løsningen vil pasienten automatisk motta en eFaktura via sin nettbank når rekvirent haker av for «Pasient» under betaling.

For ForumWeb er det foreløpig ingen løsning for eFaktura ved «egenbetalte analyser», men det er under utvikling.

Les mer om denne omleggingen på [furst.no](http://furst.no) under «Nyheter»



Med vennlig hilsen

Ying Chen  
Medisinsk direktør

Håvard Selby Ebbestad  
Adm. direktør



## Åpen kveld hos Først

Det er fortsatt noen ledige plasser til Åpen kveld hos Først onsdag 19. oktober.

Du finner program og påmelding på [www.furst.no/pamelding](http://www.furst.no/pamelding) (Påmelding etter prinsippet «Først til Mølla», påmeldingsfrist er 12. oktober)

## Ta kontakt med oss ved behov for råd og veiledning

### KUNDESTØTTE:

22 90 96 66, [kundestotte@furst.no](mailto:kundestotte@furst.no)  
(svartjeneste, prøvetaking, forsendelse, etterrekvirering, generelle henvendelser)

### MARKED OG IT-SUPPORT:

22 90 96 69, [marked@furst.no](mailto:marked@furst.no)  
(elektronisk rekvirering & svartjeneste, Først Forum, IT)

### LEGESPESIALISTER – VAKTTELEFON:

Medisinsk biokjemi: 22 90 95 50  
Medisinsk mikrobiologi: 22 90 95 77  
Patologi: 22 99 65 50

Se oversikt og kontaktinformasjon til våre legespesialister og medhjelpere på Forum- og IT-support på [furstforum.no](http://furstforum.no)



Postboks 158 Alnabru, NO-0614 Oslo  
Tlf: 22 90 95 00  
[post@furst.no](mailto:post@furst.no)

Besøksadresse: Søren Bulls vei 25, 1051 Oslo

[furst.no](http://furst.no)  
[furstforum.no](http://furstforum.no)

03

OKTOBER  
2022

FÜRST

INFO

Informasjonsbulletin fra Først Medisinsk Laboratorium

løpenr. 129



- Luftveisdiagnostikk
- MRSA-prøver og forsendelse
- Kliniske opplysninger og vilkår for refusjon
- Elektronisk betalingsløsning for pasienter i Forum
- Åpen kveld hos Først

## Luftveisdiagnostikk

Fürst ønsker å tilby bred diagnostikk av luftveisinfeksjoner, noe som vil gi en bedre oversikt over aktuell epidemiologi og «hva som går». Dette har stor betydning for behandlingsvalg og smittevern, og epidemiologiske data vil også ha betydning for utvikling av bl.a. influensavaksine. Det er ikke mulig å skille luftveisinfeksjonene fra hverandre basert på symptombildet alene.

Nytt er diagnostikk av humant bocavirus (HBoV) i *Luftveispanel andre vira*. HBoV tilhører Parvoviridae familien og er en årsak til human patogen. HBoV gir ofte forkjølelseslignende symptomer og er en årsak øvre luftveisinfeksjoner.

Fürst vil fremover tilby følgende agenspåvisninger av øvre og nedre luftveisinfeksjoner:

Luftveispanel influensa	
SARS-CoV-2	Luftveisvirus PCR
Influensa A	Luftveisvirus PCR
Influensa B	Luftveisvirus PCR
Influensa H1N1	Luftveisvirus PCR
Parainfluensa 1	Luftveisvirus PCR
Parainfluensa 2/4	Luftveisvirus PCR
Parainfluensa 3	Luftveisvirus PCR
Luftveispanel andre vira	
Humant metapneumovirus (hMPV)	Luftveisvirus PCR
RS-virus	Luftveisvirus PCR
Coronavirus (229E, NL63, OC43, HKU1)*	Luftveisvirus PCR
Rhinovirus	Luftveisvirus PCR
Adenovirus luftveiene	Luftveisvirus PCR <b>NY</b>
Bocavirus (HBoV)	Luftveisvirus PCR <b>NY</b>
Kan rekvireres alene	
SARS-CoV-2	Luftveisvirus PCR
Luftveisbakterier	
Mycoplasma pneumonia	Luftveisbakterier PCR
Chlamydia pneumonia	Luftveisbakterier PCR
Bordetella pertussis	Luftveisbakterier PCR

\*Coronavirus i «Luftveispanel andre vira» må ikke forveksles med SARS-CoV-2

Bocavirus og Adenovirus planlegges inkludert i *Lufveispanel andre vira* i løpet av høsten.

Ved nedre *luftveisinfeksjoner* kan det i tillegg rekvireres bakteriologisk dyrkning av luftveissekreter og serologiske undersøkelser av EBV, CMV, SARS-CoV-2 og Mycoplasma pneumoniae. Serologi er lite egnet til å påvise sykdom i akutt stadium, da det kan ta 4-7 dager etter infeksjon før man oppnår en målbar antistoff-respons. Prøver som er tatt kort tid etter infeksjon kan derfor bli negative. For noen virale infeksjoner, som EBV, kan antistofftester likevel være nyttige ettersom symptomer oppstår først etter at virusmengden har sunket. Serologi-testing vil også kunne skille mellom aktuell og tidligere infeksjon.

Påvisning av SARS-CoV-2 antistoff gir informasjon om pasientens immunstatus. SARS-CoV-2 IgG blir positiv 1-4 uker etter sykdomsstart eller vaksinasjon. For å påvise gjennomgått sykdom hos en vaksinert, benyttes IgG mot nukleoprotein.

**Ved å benytte en bred luftveisdiagnostikk vil man kunne identifisere det aktuelle agens og det vil lette behandlingsvalget, noe som er viktig for å avklare om pasienten har behov for antibiotikabehandling.**

### Påminnelse prøvetaking:

For påvisning av luftveisvirus og luftveisbakterier ved PCR-teknikk anbefales Copan **UTM** Mini 2 ml rør (rød kork, jfr. bilde).



Ved rekvirering av bakteriologisk prøve til dyrkning **MÅ** man bruke Copan **eSwab**.

**Luftveisstatistikk** over hvilke luftveisagens som påvises på ukebasis nasjonalt og fylkesvis finnes på Fürst sine hjemmesider [www.furst.no](http://www.furst.no) (se «For legekantoret» - «Luftveisstatistikk»). Luftveisstatistikken er også tilgjengelig i Fürst Forum. Statistikken inkluderer kun prøver som er analysert hos Fürst, men vil likevel gi et godt bilde av hvilke luftveisagens som er i omløp, og gi en pekepinn på utvikling og trender.

## Prøvetaking ved MRSA-screening



Ved prøvetaking til MRSA-screening tas ofte flere prøver (ulike lokalisasjoner) fra en pasient. Vi oppfordrer prøvetakere til å samle prøvene fra hver pasient med en strikk før forsendelse. Se bilde.

Dette ønskes, selv om det tas prøver av kun én pasient, da alle prøver som kommer til oss på prøvemottak sorteres samtidig. Vi ønsker å analysere prøvene fra en og samme pasient samlet, og ved å «strikke» prøvene sammen, vil dere bidra til å lette sorteringsjobben internt hos oss.

## Kliniske opplysninger og vilkår for refusjon

Fürst mottar en del spørsmål om vilkår for refusjon fra Helfo og vi ønsker derfor å minne om den gjeldende forskrift: § 1. Det ytes stønad til undersøkelse og behandling i private medisinske laboratorier og røntgeninstitutt og i private sykehus som driver laboratorie- og røntgenvirksomhet. **Det er et vilkår for stønad at lege er søkt for sykdom eller mistanke om sykdom, for skade eller lyte**, for veiledning i familieplanlegging, ved svangerskap og ved fødsel. Det ytes også stønad i forbindelse med cervixcytologiske undersøkelser som utføres etter innkalling som ledd i et fastsatt screeningprogram. Les mer på: [lovdata.no/dokument/LTI/forskrift/2007-12-19-1657](http://lovdata.no/dokument/LTI/forskrift/2007-12-19-1657)

Vi påpeker viktigheten av å **oppgi kliniske opplysninger** (sykdom eller mistanke om sykdom, vurdert av lege). jfr. vilkår for stønad.