

## **Minneanteckningar RKV-möte 26 jan 2022, Zoom**

Närvarande: Magnus Lindh, Niklas Björkström, Tobias Allander, Blenda Böttiger, Emmi Andersson, Lena Serrander, Martin Sundqvist, Urban Kumlin  
Frånvarande: Liselott Ydrenius, Anna Jonsson-Henningsson, Kåre Bondeson

### **Covid-19**

#### Aktuell situation

Skåne:

*PCR: Extraktionsfritt i högvolymsspår, ca 16000/v, för personal och primärvård. In-house-PCR och Hologic på sjukhusprover fram till kl 22. Simplexa, Vita-PCR för akuta prover vid symtom. Antigentester för inläggningsfall utan symtom. Sekvensering på eget lab, ingen typnings-PCR nu.*

Stockholm:

*PCR: Extraktionsfritt i högvolymsspår, 100000/v nu, för analyser som beställs via 1177. Sjukhusprover på olika plattformar, bl.a. dygnet runt på NeuMoDx (Solna och Huddinge). Akuta prover (fr.a. inläggningsfall med symtom) körs på GeneXpert (hotande reagensbrist, har reagens för två veckor). Antigentest för inläggningsfall utan symtom, positiva verifieras. Sekvensering på eget lab, ca 500/v, ingen typnings-PCR nu, tidigare Thermo-Fishers.*

Linköping:

*PCR på olika plattformar, fr.a. Abbott, ca 7000/v. Akutanalys med Vita-PCR, vid symtom/misstanke, dvs. inte på alla som läggs in. Antigentest används inte, utom för personal som ska återgå i tjänst. Egeninitierade prover analyseras av Synlab. Sekvensering 48/v, ingen typnings-PCR. Överväger Nanopore.*

Örebro:

*PCR: Sjukhusprover i huvudsak med Seegene, Inläggningsfall med symtom: analyseras med Simplexa eller GeneXpert. Antigentest för inläggningsfall utan symtom, i viss mån för personal (självavlästa tester) Sekvensering Illumina ihop med bakt ca 30/v, Nanopore ca 60/v*

Uppsala:

*PCR: 21000 förra veckan: 8000 på ABC-lab, 13000 med egen PCR som även ger typning av omikron. Abbott Alinity för egenprovtagning (primärvård och personal). Inläggningsfall analyseras med FilmArray på mikro dagtid och på blodcentralen jourtid. Vita-PCR på akutlab. Antigentest används sparsamt, i viss mån för kommunal personal. Sekvensering med Nanopore 200-300/v.*

Göteborg:

*PCR: Extraktionsfritt för prover från primärvård och sjukhuspersonal. Icke akuta sjukhusprover och SÄBO på Cobas 6800 och NeuMoDx. Akutprover (inläggningsfall med symtom) analyseras med Genexpert eller Vita-PCR på klinisk kemis akutlab (7 sjukhus i VGR). Merparten av VGR:s prover från primärvård och kommunal personal (>100000/v senaste veckorna) analyseras av Eurofins eller Unilabs. Antigentest (LumiraDx) för inläggningsfall utan symtom.*

*Sekvensering med Illumina, ca 760/v, typnings-PCR för akuta prover (insertion 215-217).*

Fohm:

*Inte mycket testning, samlar mest in data, odlar (bl.a. BA2)*

### Covid-PCR

Extremt omfattande testning senaste veckorna, till tveksam nytta. Vilka bör testas? Bara riskpatienter? Svåravgränsat eftersom SmL medför krav. Omklassifikation kommer att ske i Danmark nästa vecka.

Martin: Snabbt besked behövs med tanke på pågående upphandling!

Tobias: Senare krävs planering för fortsatt pandemiberedskap.

På flera lab problem med akut-PCR vid inläggning pga brist på GeneXpert-reagens.

### Antigentestning

Används rätt omfattande på många sjukhus för testning av patient utan symtom som läggs in. Dessutom för testning av personal, främst för screening av dem utan symtom, i mindre utsträckning vid symtom.

På vårdcentral i oklar omfattning.

I hemmet (egentestning) troligen i hög omfattning.

### Typning, sekvensering

Snabbtypning används i liten omfattning, men ibland för ställningstagande till monoklonalterapi. Sekvensering i mindre omfattning är tidigare, se ovan.

### **Influensa, RSV, övrig luftvägsdiagnostik**

Spaning (Tobias): Mer efterfrågan på bred diagnostik väntas i framtiden.

Kommer det att bli ökad förekomst i vår (efter covid)?

Influensatestning i primärvården är eftersatt. Kanske kommer den att öka i framtiden.

Kombotest (covid+influensa) på akutlab, men oklart om de kommer att bli till storo nytta

### **NAT-screening**

Ny remiss från Socialstyrelsen i samband med fråga om kapacitet och tillgång.

NAT skulle nog kräva radikal omorganisation (nationell screening??). Svar önskas 27/1.

### **Övrigt**

Martin tog upp att den fortsatta relationen mellan Fohm och expertgrupper borde diskuteras inom RKV. En förbättrad dialog mellan expertgrupper såsom RKV och Fohm ter sig angeläget att etablera inför framtida pandemier.

Blenda meddelade att hon planerar att lämna över uppdraget till en ny representant för Skåne som kommer att föreslås inom kort.

**Nästa möte:** Zoom-möte 3 mars kl 13-15.