DSKB-NYT

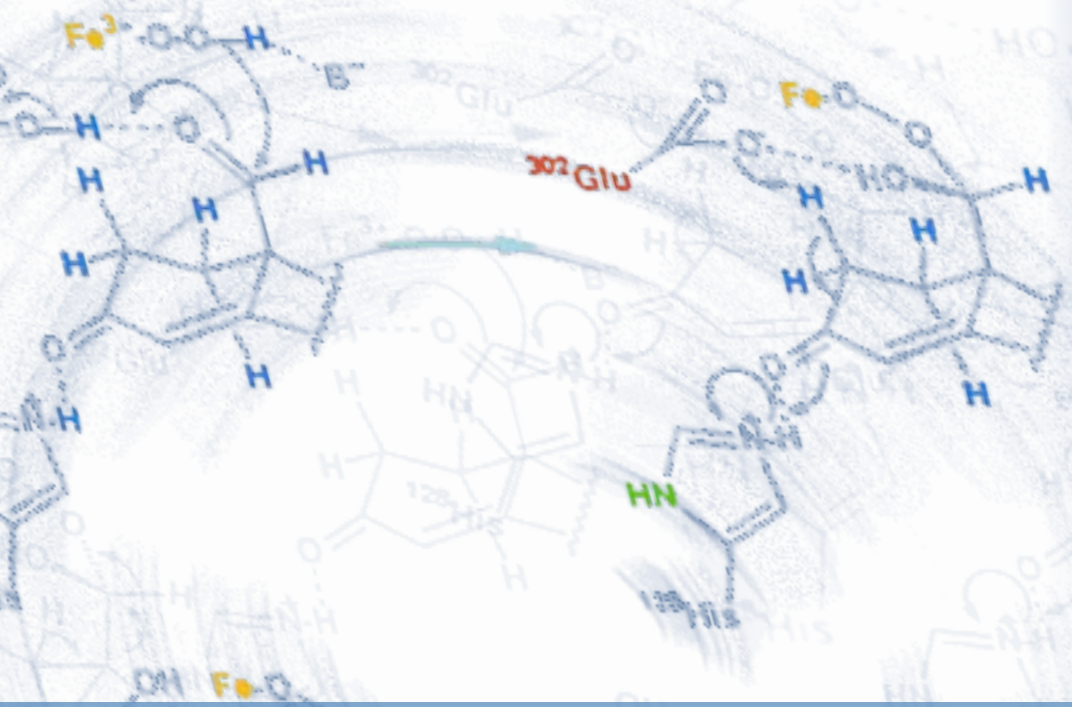
Medlemsblad for Dansk Selskab for Klinisk Biokemi

Nr. 2 April 2006

Medlemsmøde nr. 392 afholdes fredag den 5. maj 2006 kl. 14.15 -15.15 efterfulgt af ordinær generalforsamling i auditoriet på Frederiksberg hospital. Den ordinære generalforsamling forventes afsluttet kl. 17.00

Indhold:

» DSKB informerer
» Formandens beretning
» Ordinær generalforsamling
» Regnskab
» Nyt fra NFKK
» XXX Nordic Congress of Clinical Chemistry
» Forskning og udvikling
» Rundt i klinisk biokemi
» Uddannelse
» Fingrene i Fadet
» Kort Nyt
» Kalender



De kommende regioner – nye udfordringer for sygehusene

Niels Højberg, Adm. direktør for Region Syddanmark

Der gives en præsentation af det nye økonomiske grundlag for de kommende regioner og de nye kommunale opgaver på sundhedsområdet. Samtidig gives et billede af de nye arbejdsvilkår for regionernes politiske ledelser.

Oplægget afrundes med en række perspektiver for sygehusene i de nye rammer.

Ordinær generalforsamling afholdes fredag den 5. maj 2006 kl.15.15-17.00 i auditoriet, Frederiksberg Hospital.

DSKB

ARCHITECT®

Flexible solutions for Your Evolving Laboratory

Ægte integration

ARCHITECT *c*8000, *i*2000SR og *ci*8200

ci 8200

c 8000

i 2000SR

ABBOTT DIAGNOSTICS

K O L O F O N

DSKB-NYT nr. 2/2006

Udgiver:
Dansk Selskab for Klinisk Biokemi

Ansvarlig redaktør:
Nete Hornung

Redaktion og tilrettelæggelse:
Tuen-media A/S

Layout:
Tuen-media A/S

Ekstra eksemplarer
Kan rekvireres v/Tuen-media A/S,
Tlf.: 86213000, eller på mail:
info@tuen.dk

Næste udgave
Udkommer oktober 2006
Bladet udgives 4 gange årligt

Indlæg til DSKB-Nyt
Se bagerst i bladet

Denne og tidligere udgaver kan
downloades fra
www.dskb.dk

DSKB Bestyrelse
Lise Bathum,
e-mail: l.bathum@ouh.fyns-amt.dk

Ulrik Gerdes,
E-mail: uge@psykiatri.aaa.dk

Linda Hilsted (formand),
e-mail: linda.hilsted@rh.hosp.dk

Nete Hornung (sekretær),
e-mail: neh@rc.aaa.dk

Henrik L. Jørgensen (kasserer),
e-mail: hlj@dadlnet.dk

Birgitte Reinholdt,
e-mail: birrei@fks.vejleamt.dk

Anne Schmedes,
e-mail: asch@vs.vejleamt.dk

Indkaldelse til ordinær generalforsamling i DSKB 2006

- Fredag den 5. maj 2006

Dagsorden i henhold til selskabets love

1. Valg af dirigent.
2. Forelæggelse af formandens beretning.
3. Meddelelser fra udvalg, dannet i henhold til §§ 7-10.
4. Meddelelser fra repræsentanter, valgt i henhold til § 6.
5. Forelæggelse af det reviderede regnskab.
6. Fastlæggelse af kontingenter.
7. Eventuelt valg af formand - ikke på valg.
8. Valg af bestyrelsesmedlemmer og -suppleanter:
   Der skal vælges en suppleant for kemikerne i bestyrelsen.
9. Valg af to revisorer.
10. Eventuelt valg i henhold til § 6 - ikke på valg.
11. Eventuelt:
    - a. Forslag til ændringer i DSKB's vedtægter (§ 3,7,8 og 9).
    - b. 7. Danske Kongres i Klinisk biokemi.
    - c. Forslag om foredragskonkurrence for yngre medlemmer.
    - d. Den nye mødestruktur.
    - e. Tilbagemelding fra møde med Laboratoriemedicinsk. Selskab for Bioanalytikere.
    - f. Information om XXX Nordiske kongres i klinisk biokemi.

DSKB vil være vært ved et let traktement i forbindelse med generalforsamlingen.

Abstract til medlemsmøde nr. 392 - se forsiden.

Linda Hilsted
formand

Formandens beretning

for perioden april 2005 - april 2006

DSKB har siden sidste generalforsamling især arbejdet med emner, der kan bidrage til at styrke profileringen af specialet klinisk biokemi. Der har tidligere været tale om identitetskrise inden for klinisk biokemi, men det er vel ikke det, vi befinder os i nu. Snarere nærer vi en vis bekymring for vores synlighed som medicinsk speciale. Akkreditering har fyldt meget i vores hverdag de senere år, og andre mere udadrettede aktiviteter har måske ikke kunnet tilgodeses i samme omfang som tidligere. Det har desuden været svært i de sidste par år at rekruttere uddannelsessøgende læger til introduktionsstillingerne og hoveduddannelsesforløbene i klinisk biokemi, og selvom vi på ingen måde er det eneste speciale, der er ramt således, er det meget uheldigt, hvis vi ikke kan tiltrække unge til specialet. Bestyrelsen har derfor især arbejdet på 2 fronter. Dels for at gøre 'medlemslivet' for dem der allerede er i specialet, endnu mere spændende og nærværende, således at selvforståelsen styrkes, og dels for at styrke rekrutteringen til specialet.

Videnskabelige møder, efteråret 2005

Der har siden sidste generalforsamling været afholdt 3 videnskabelige møder i efteråret med emnerne 'Gastrointestinale hormoner og vækstfaktorer', 'Hæmoglobinopati – udredning af gravide' samt 'Kvalitetssikring af POCT'. Emnerne har været inspireret af tilbagemeldingerne i den spørgeskemaundersøgelse, der blev gennemført i foråret 2005. Indlægsholderne har været både klinisk biokemikere og klinikere, og det har været glædeligt, at alle har stillet så beredvilligt op. Som i de tidligere år har kvalitetsniveauet været meget højt, og det eneste man har kunnet være lidt bedrøvet over er antallet af tilhørere. Tak til arrangører og foredragsholdere for den fine indsats.

Videnskabeligt møde, foråret 2006

Det arbejde, der blev startet af den tidligere bestyrelse vedr. ændring af mødeformen, blev effektueret i dette forår. Baggrunden var som bekendt den vigende mødedeltagelse generelt og specifikt den lille deltagelse af de yngre i specialet. Bestyrelsen ønskede at afholde færre medlemsmøder, der til gengæld skulle være af heldagsvarighed med indlæg på højt fagligt niveau, der så kunne knyttes sammen i et lidt større perspektiv. Det har fortsat været ønsket, at møderne emnemæssigt skulle være både videnskabeligt og praktisk spændende, og forslag til emner modtages derfor meget gerne. Tanken var desuden, at det sociale aspekt i møderne skulle styrkes, og at bioanalytikere kunne deltage i møderne. Det første medlemsmøde i nyt regi er i skrivende stund endnu ikke løbet af stabelen. Formiddagssessionen er et mere praktisk orienteret emne 'Betydningen af præanalytiske forhold', og

Medlemmer i perioden 2005-2006

Antallet af medlemmer pr.	08.03 2005	07.03 2006
Ordinære medlemmer	238	240
Æresmedlemmer	4	6
Ikke erhvervsaktive	38	36
Ekstraordinære medlemmer	15	15
Firmamedlemmer	27	29
Korresponderende medlemmer	33	31
Ialt	355	357

Videnskabelige møder i perioden 2005-2006

11. marts 2005
Møde nr. 386: Nye infektionsmarkører (40 deltagere)

15. april 2005
Møde nr. 387: Generalforsamling

09. september 2005
Møde nr. 388: Gastrointestinale Hormoner og Vækstfaktorer (41 deltagere)

07. oktober 2005
Møde nr. 389: Hæmoglobinopati - udredning af gravide (33 deltagere)

11. november 2005
Møde nr. 390: Kvalitetssikring - Praksis og POCT (48 deltagere)

23. marts 2006
Møde nr. 391: a) Betydning af præanalytiske forhold/
b) Det biokemiske hjerte (120 deltagere)

eftermiddagssessionen omhandler 'Det biokemiske hjerte'. Vi håber, premieren forløber godt og takker også her arrangører og foredragsholdere, samt sponsorer. En af de glædelige overraskelser bestyrelsen har haft, er den meget store interesse, der har været for mødet. På trods af at vi havde stipuleret med et deltagerantal på ca. 4 gange det sædvanlige, har vi desværre måttet afvise medlemmer, der således ikke har kunnet deltage. Den situation ønsker vi ikke gentaget og vil inddrage disse erfaringer ved planlægningen af de kommende møder.

MedlemsNYT blev til DSKB-Nyt

Som led i identitets'forstærkningen' blev der i året ændret på medlemsbladet. I og med mødestrukturen blev lagt om, var der behov for ændring af udgivelseskadencen, og det blev så kombineret med et længe næret ønske om fornyelse - mere fylde, tyngde og liv i bladet! Bestyrelsen nedsatte en redaktionsgruppe bestående af Lise Bathum, Jens Peter Gøtze, DSKB's formand (p.t. Linda Hilsted), DSKB's sekretær (p.t. Nete Hornung), Anne Charlotte Jäger, Søren Ladefoged og Holger Jon Møller, og gruppen mødtes først på året og fastlagde strukturen på 'DSKB-NYT'. Fremover udkommer bladet 4 gange årligt. Det første nummer i skrivende stund er udkommet og blev meget vel modtaget. I de forskellige sektioner af bladet er angivet de respektive hovedredaktører, og bestyrelsen opfordrer alle til at indsende emner eller indlæg. Det er vores håb, at det bliver et levende skriftligt forum for specialet.

Foredragskonkurrence for yngre medlemmer

DSKB råder over et beløb på ca. 135.000 kr. som stammer fra overskud ved Nordisk Kongres i Klinisk Kemi 1986, afholdt i Odense. Beløbet blev i sin tid øremærket til DSKB-medlemmers forskning og kongresdeltagelse. For at fremme yngre medlemmers forskning foreslår bestyrelsen afholdelse af foredrags-konkurrence med frie foredrag, første gang ved generalforsamlingen 2007. Medlemmer under 40 år kan tilmelde sig, og bedste indlæg belønnes med en pris til forskning, udstyr, kongresdeltagelse eller lign. Indlæggene bedømmes af tilhørerne.

Uddannelsesudvalg 1 - UU1

I UU1 regi er gennemført A-kurser i 'Reproduktions-medicin' og i 'Kardiovaskulære sygdomme', og kurserne var meget vellykkede. Det er glædeligt, at Sundhedsstyrelsen har tiltrådt, at kemikere nu kan deltage på A-kurser ved ledige pladser.
UU1 har endvidere afholdt møde hvor UU1's kommissorium (se ***www.dskb.dk***) blev revideret vedr. kriterier for medlemskab. Det koordinerende kursusudvalg og implementeringsudvalget blev nedlagt, da der foreligger en færdig plan for kursusrækken. Fokus var endvidere på rekrutteringsproblematikken og fagets synlighed. Ebba Nexø og Jens F. Rehfeld udarbejdede efterfølgende et oplæg til DSKB's bestyrelse med forslag til, hvordan vi kan fremme specialets synlighed. Bestyrelsen arbejder derfor bl.a. på udarbejdelse af artikler til Ugeskrift for Læger med bibliometriske undersøgelser samt udarbejdelse af rekrutteringsfolder til uddannelsessøgende.
I samarbejde med UU1's formand Lars Ødum har Lise Bathum udarbejdet portefølje til speciallægeuddannelsen i klinisk biokemi, som efterfølgende er godkendt af Sundhedsstyrelsen.

Uddannelsesudvalg 2 - UU2

Peter H. Nissen er indtrådt i udvalget, efter at Steen Strange Holm forlod UU2 pga. jobskift. UU2 har i det forløbne år afholdt kurser i 'Blodets Syre-base balance/væske- og elektrolytforstyrrelser', 'Validering af analysemetoder' samt 'Endokrinologi'. Kurserne er blevet evalueret meget positivt af deltagerne, og det er glædeligt, at et stigende antal læger deltager i kurserne. Det næste kursus i cancer-biologi og -diagnostik udbydes i samarbejde med UU1 - et samarbejde som UU2 gerne ser udbygget. UU2 har endvidere arbejdet med revision af 'Betænkning fra det af Dansk Selskab for Klinisk Biokemi nedsatte uddannelsesudvalg for kemikere om videreuddannelse inden for Klinisk Kemi, August 1991' og vil i den sammenhæng undersøge muligheden for, at bachelorer, herunder diplomingeniører, kan få mulighed for at gennemføre videreuddannelsen ved at følge kurser eller moduler på universiteter.

Det Videnskabelige Udvalg for Kvalitetssikring

Jørgen Hjelm Poulsen er trådt ind i udvalget, efter at Erik Magid blev

ADVIA Centaur®
in two words.

ADVIA Centaur voted #1 in customer satisfaction by clinical laboratory managers. Again.

Why run ADVIA Centaur? Because nothing but the best will do. Once again, the ADVIA Centaur has been voted number one by delivering precisely what laboratory managers want in an immunoassay analyzer: reliability, throughput, breadth of menu and value.

With ADVIA Centaur, you'll be in the company of demanding fellow professionals who insist on exceptional performance. Nine out of ten say they'd recommend ADVIA Centaur to a colleague. Find out why they're so enthusiastic.

Proven performance and customer satisfaction. That's innovation in the real world, only from Bayer HealthCare.

NUMBER ONE

ADVIA Centaur® Immunoassay System

Bayer HealthCare
Diagnostics Division

www.bayerdiag.com

ADVIA Centaur is a registered trademark of Bayer HealthCare LLC. ©2004 Bayer HealthCare LLC. All rights reserved.
Independent multi-client survey of clinical laboratory managers, conducted in 2003. Data provided by Enterprise Analysis Corporation (EAC), Stamford, Connecticut.

pensioneret. Udvalget er desuden blevet udvidet med et medlem fra bestyrelsen (p.t. Ulrik Gerdes). I nært samarbejde med DEKS har udvalget i perioden arbejdet med implementering af NORIP-intervallerne i Danmark, herunder både med information til klinikerne i form af en artikel til Ugeskrift for Læger og information til laboratorierne. DSKB vil inden for de nærmeste måneder anbefale de klinisk biokemiske afdelinger i landet at implementere referenceintervallerne for ca. 20 komponenter.

Øvrige udvalg og arbejdsgrupper m.m.

Arbejdsgruppen, der står for revision af trombokardiologi klaringsrapporten, har i perioden påbegyndt arbejdet, der skal føre til en revideret version. Udover selve hovedrapporten udarbejdes klaringsrapport til Ugeskrift for Læger, behandlings-vejledning og et senere kursus. Jørgen Jespersen og Anna-Marie Münster er DSKB's repræsentanter i arbejdsgruppen.

Niklas Jørgensen er udpeget som YL-repræsentant i Udvalget for Lægelig videreuddannelse i Region Øst.
Palle Wang har ønsket at ophøre med inspektorhvervet. Tak til Palle Wang for en fin indsats på et meget vigtigt område.
Annebirthe Bo Hansen indgår i regionens inspektorhold i stedet.
Ebba Nexø er indstillet af DSKB og efterfølgende udpeget blandt mange kandidater af Dansk Medicinsk Selskab som medlem af Sundhedsstyrelsens Rådgivende Udvalg vedr. specialeplanlægning. Ebba Nexø skal repræsentere de tværgående specialer i udvalget, der i alt ud over formanden vil få 11 medlemmer. Det er en stor gevinst for specialet, at Ebba Nexø har været villig til at påtage sig dette særdeles vigtige hverv.
Arbejdsgruppen vedrørende etablering af børne-referenceintervaller i NFKK regi har modtaget økonomisk støtte fra Nordfond. Nete Hornung og Søren Ladefoged er udpeget af DSKB til at udarbejde forslag til referenceintervaller for børn, som efterfølgende stilles til rådighed for de klinisk biokemiske afdelinger i Danmark.
René Dybkær har som 'IFCC representative to Joint Committee for Guides in Metrology (JCGM), Working Group 2, on International Vocabulary of Basic and General Terms in Metrology ' og 'JCGM Working Group 1 on the Guide to the Expression of Uncertainty in Measurement' deltaget i arbejdet vedr. henholdsvis VIM og GUM.

Kontakt til Laboratoriemedicinsk Selskab for Bioanalytikere - LSB

LSB (***www.lsb-bio.dk***) har ca. 400 medlemmer, der omfatter bioanalytikere og laboranter, der arbejder inden for det sundhedsfaglige område. Ved sidste generalforsamling blev DSKB's bestyrelse pålagt at rette henvendelse til LSB mhp. etablering af et samarbejde vedr. møder, uddannelse m.v. Medlemmer af de respektive bestyrelser har ved et fælles - meget positivt - møde diskuteret mulighederne. LSB er ikke primært involveret i bioanalytikeruddannelsen, men i efteruddannelse, forskning og udvikling. Der var enighed om det hensigtsmæssige i at knytte selskaberne sammen ved at indføre links på de respektive hjemmesider, ligesom LSB's medlemmer er glade for muligheden for at deltage i DSKB's medlemsmøder. M.h.t. LSB's medlemsmøder har de hidtil kun været åbne for LSB's medlemmer, og LSB ville tage det op ved næstkommende bestyrelsesmøde, hvorvidt DSKB's medlemmer kan deltage fremover. Der var ikke ønske om egentlige fællesmøder fra LSB's side, og der blev heller ikke udtrykt ønske om, at bioanalytikerne kunne optages som ordinære medlemmer af DSKB.

Kongresser

Den 7. Danske kongres i Klinisk biokemi blev afholdt i Viborg, d. 24.-26. maj 2005, med Axel Brock i spidsen for organisationskomitéen. Hovedtemaerne var 'Proteomanalyser og massespektrometri' samt 'Klinisk biokemis rolle i klinisk epidemiologi'. Kongressens faglige niveau var højt, og kombineret med en stor udstilling fra diagnostikaindustrien og smukke omgivelser var det både inspirerende og festligt at deltage. Stor tak til Axel Brock og medarrangørerne samt til sponsorerne.
Det var ligeledes en stor glæde i Viborg, at Århus Universitetshospital tilbød at arrangere den 8. Danske kongres i Klinisk biokemi. Organisationskomitéen har fastsat, at kongressen holdes d. 15.-17. november 2007 i Århus, og arbejdstitlen er 'Fra forskning til klinisk virksomhed'. Det er væsentligt både fagligt og socialt, at de nationale kongresser fortsætter, og medlemsmøderne i deres nye form kan og bør på ingen måde erstatte kongresserne.
Den XXX Nordiske kongres i Klinisk biokemi finder sted d.14. – 17. juni 2006 i København. På kongressens første dag, umiddelbart efter åbningen af kongressen, afholdes Astrup priskonkurrencen, og det er glædeligt, at så mange dygtige yngre forskere har ønsket at deltage.
Der er udvalgt fire abstracts, der skal indgå i foredragskonkurrencen. Børge Nordestgaard, Niels Fogh-Andersen, Ruth Frikke-Schmidt og Stig Bojesen har fastsat et bredt og spændende program for de efterfølgende dage, dels videnskabelige, dels mere praktisk orienterede sessioner (se ***www.nfkk2006.ics.dk***). DSKB opfordrer medlemmerne (inkl. de yngre kolleger) til at tilmelde sig. Ligeledes opfordres bioanalytikerne på landets afdelinger til at deltage i kongressen.

Nordisk Forening for Klinisk Kemi - NFKK

I takt med at NFKK's og Klinisk Biokemi i Norden's økonomi er blevet styrket, er der blevet større muligheder for at støtte nye fælles nordiske projekter. Blandt disse overvejes: Fortsættelse af NORIP projektet vedr. immunkemiske analyser, 'Prænatal screening – nordisk samarbejdsprojekt?', 'Myelomdiagnostik', 'Cystatin C og GFR', 'Præanalytisk fase og måleusikkerhed'. Der planlægges desuden kurser i 'Scientific publication' samt 'Massespektrometri'. Endvidere tilbydes et KBN-finansieret stipendium for uddannelsesophold i 'andet' laboratorium.
NFKK har desuden afholdt kommunikationskursus på sejlskibet M/S Helena, hvor 11 yngre deltagere fra de nordiske lande var med. Kurset var en stor succes, som ønskes gentaget.

Samarbejde med DANAK

Det intensiverede samarbejde mellem DSKB og DANAK er fortsat i perioden. Arbejdsgruppen inden for klinisk biokemi under Det Rådgivende Sektorudvalg for Sundhedsområdet og Retsmedicin har

sammen med DANAK udarbejdet udkast til retningslinie for 'Fleksibelt akkrediteringsområde for medicinske laboratorier'. Det er DSKB's opfattelse, at Fleksibelt Akkrediteringsområde i betydelig grad vil smidiggøre akkrediteringsrelaterede arbejdsgange i laboratorierne bl.a. i forbindelse med udskiftning af udstyr. Yderligere en arbejdsgruppe, der skal beskæftige sig med molekylær genetik, er nedsat under Sektorudvalget, og heri deltager 2 medlemmer fra DSKB (Else Marie Vestergaard og Lise Bathum). Bestyrelsen har endvidere sammen med ledende assessor Anne Cathrine Bollerup fra DANAK afholdt 2 møder, hvori repræsentanter fra DADIF og specifikke diagnostikaproducenter deltog. Emnet var IVD-direktivet og validering af måleprocedurer. Arbejdet fortsætter, idet DSKB med udgangspunkt i DANAK's retningslinje 6 om validering skal beskrive, hvilken metodedokumentation laboratorierne med fordel kan få fra industrien.

Afslutning

Det har været et travlt år med mange aktiviteter. Kort tid efter den nye bestyrelse havde konstitueret sig, ønskede Steen Strange-Holm at træde ud af bestyrelsen grundet jobskift. Tak til Steen for flere års indsats og ligeledes tak til Birgitte Reinholdt, der med kort varsel trådte ind i bestyrelsesarbejdet. Stor tak til bestyrelsen for et fint samarbejde og en solid indsats samt til alle dem, både medlemmer og firmaer, der i øvrigt har bidraget til DSKB's arbejde. En særlig tak til Frederiksberg Hospital for lån af auditoriet til medlemsmøderne og til de klinisk biokemiske afdelinger, Frederiksberg Hospital samt Odense Universitetshospital, for lån af afdelingernes biblioteker til bestyrelsesmøderne.

22. marts, 2006
Linda Hilsted

Medlemsmødet på Frederiksberg Hospital d. 11. november 2005, hvor der blev tilbudt øl-smagning i pausen.

Vedtægtsændringer:

I forbindelse med den nye struktur omkring speciallægeuddannelsen og §14 bedømmelse er der behov for, at DSKB's vedtægter §§7-9 ændres. Desuden ønskes arbejdsgangen i forbindelse med optagelse af nye medlemmer (§3 stk.1 og 2) forenklet. Bestyrelsen stiller derfor nedenstående forslag om vedtægtsændringer:

§ 3 Medlemmer

Stk.1: Som medlemmer kan optages læger, farmaceuter, biokemikere, civilingeniører og andre med tilsvarende uddannelse, der ved deres virksomhed medvirker til selskabets formål. Anmodning om optagelse sendes til bestyrelsen. Dersom bestyrelsen kan anbefale optagelse, underrettes selskabets medlemmer herom. Modtager bestyrelsen ikke skriftlig indsigelse i løbet af 14 dage, er ansøgeren optaget.

Ny formulering:

Stk.1: Som medlemmer kan optages læger, farmaceuter, biokemikere, civilingeniører og andre med tilsvarende uddannelse, der ved deres virksomhed medvirker til selskabets formål. Anmodning om optagelse sendes til bestyrelsen. Dersom bestyrelsen kan anbefale optagelse, underrettes selskabets medlemmer, og ansøgeren optages.

Stk.2: Kan bestyrelsen ikke anbefale en optagelse, skal anmodningen, hvis den fastholdes, drøftes ved næste generalforsamling, og meddelelse herom skal gives på indkaldelsen. Er efter drøftelse mindst 2/3 af de tilstedeværende medlemmer for optagelse, er ansøgeren medlem. Samme fremgangsmåde anvendes, dersom der fremkommer rettidig indsigelse fra medlemsside.

Ændring: Sidste linje (Samme fremgangsmåde anvendes, dersom der fremkommer rettidig indsigelse fra medlemsside) bortfalder.

§ 7 Specialistnævn

Til at vejlede det i henhold til Lov om udøvelse af lægegerning §4, stk. 2 ved Sundhedsstyrelsens foranstaltning oprettede specialistnævn udpeger Sundhedsstyrelsen for 4 år ad gangen to repræsentanter og to suppleanter (alle speciallæger) inden for hvert anerkendt speciale. Bestyrelsen indkalder forslag til opstilling af kandidater til disse poster. Det endelige valg foregår skriftligt blandt selskabets lægelige medlemmer.

Ny formulering:

§ 7 Speciallægeuddannelsen.
Til at vejlede Sundhedsstyrelsens Enhed for Uddannelse og Autorisation i uddannelsesspørgsmål udpeger Sundhedsstyrelsen for 4 år ad gangen to repræsentanter og to suppleanter (alle speciallæger) inden for hvert anerkendt speciale. Bestyrelsen indstiller kandidater til Sundhedsstyrelsen.

§ 8 Sundhedsstyrelsen

I henhold til Lov om udøvelse af lægegerning § 14, stk. 3 skal ansættelsesmyndigheden, før beslutning om ansættelse i en overlægestilling træffes, forelægge Sundhedsstyrelsen sin indstilling. Til at rådgive Sundhedsstyrelsen med vurdering af ansøgere inden for klinisk biokemi, vælges for 4 år ad gangen 1 kontaktperson og 1 suppleant (begge ansat som overlæger i klinisk biokemi ved offentlige eller kommunale behandlingsinstitutioner). Det endelige valg foregår skriftligt blandt selskabets lægelige medlemmer.

Ændring: §8 bortfalder da der ikke er behov for udpegning af rådgivere efter bortfaldet af central §14 bedømmelse af ansøgere til overlægeansættelser.

§ 9 Fagligt bedømmelsesudvalg

I henhold til Lov om udøvelse af lægegerning § 14, stk. 2 skal ansættelsesmyndigheden ved besættelse af en overlægestilling nedsætte et fagligt bedømmelsesudvalg. Da ansættelsesmyndigheden kan bede et lægevidenskabeligt selskab om at udpege et medlem til et lokalt fagligt bedømmelsesudvalg til at vurdere ansøgere inden for klinisk biokemi, vælges for 4 år ad gangen 2 repræsentanter og 2 suppleanter (alle overlæger i klinisk biokemi). Det endelige valg foregår skriftligt blandt selskabets lægelige medlemmer.

Ny formulering:

§ 9 Fagligt bedømmelsesudvalg
I henhold til Lov om udøvelse af lægegerning § 14, stk. 2 skal ansættelsesmyndigheden ved besættelse af en overlægestilling nedsætte et fagligt bedømmelsesudvalg. Da ansættelsesmyndigheden kan bede et lægevidenskabeligt selskab om at udpege et medlem til et lokalt fagligt bedømmelsesudvalg til at vurdere ansøgere inden for klinisk biokemi, udpeger bestyrelsen for 4 år ad gangen op til 6 bedømmere fra hver region (alle overlæger i klinisk biokemi).

Regnskab

Regnskabet udviser en positiv balance på kr. 794. Egenkapitalen er steget fra kr. 1.828.284 til kr. 1.875.885. På baggrund heraf foreslås, at kontingentet fastholdholdes på det nuværende niveau.
Det bemærkes, at bestyrelsens aktiviteter har kostet en del mere i 2005 end i 2004. Dette skyldes primært et større antal møder i 2005 (3 flere end i 2004), og hovedparten af udgiften er gået til transport i den forbindelse.
Regnskabet er revideret af statsautoriseret revisor, Erik Lund, som ikke havde anmærkninger. Regnskabet er tillige godkendt af DSKBs interne revisorer: Jørn Dyerberg og Anders Johnsen.

Henrik L. Jørgensen,
Kasserer.

Resultatopgørelse	2005	2004
Indtægter:		
Kontingenter	112.050	112.450
Overskud kongres	-	74.826
Renteindtægter og aktieudbytte	81.363	80.761
Annonceindtægter 'Medlems-nyt' og hjemmeside	211.200	173.350
Indtægter i alt	**404.613**	**441.387**
Udgifter:		
Medlemsblad		
Udgifter vedr. 'Medlems-nyt' og hjemmeside	209.797	205.929
Møder og udvalg		
Ordinære møder	27.384	27.955
Udvalgsmøder	32.423	29.805
Bestyrelsesmøder og øvrige bestyrelsesaktiviteter	55.581	26.190
Internationale og nordiske møder	9.015	-
Tilskud til kongresser	50.000	21.638
Kontingent NFKK 2005 (anslået)	7.000	-
Kontingent NFKK 2002-2004	-	22.950
Kontingenter internationale sammenslutninger	9.371	9.359
Administration m.v.		
Revision	4.680	13.234
Øvrige udgifter	2.998	1.918
Tilbageførte omkostninger vedrørende tidligere år	-4.430	-
Udgifter i alt	403.819	358.978
Indtægter i alt	**404.613**	**441.387**
Udgifter i alt	**403.819**	**358.978**
ÅRETS RESULTAT	**794**	**82.409**

Revisionspåtegning

Til medlemmerne af Dansk Selskab for Klinisk Biokemi

Jeg har revideret årsregnskabet for 2005 for DSKB, der aflægges i overensstemmelse med vedtægten og almindelig god regnskabsskik for foreninger. Selskabets bestyrelse har ansvaret for årsregnskabet. Mit ansvar er på grundlag af min revision at udtrykke en konklusion om årsregnskabet.

Den udførte revision

Jeg har udført min revision i overensstemmelse med danske revisionsstandarder. Disse standarder kræver, at jeg tilrettelægger og udfører revisionen med henblik på at opnå høj grad ad sikkerhed for, at årsregnskabet ikke indeholder væsentlig fejlinformation. Revisionen omfatter stikprøvevis undersøgelse af information, der understøtter de i årsregnskabet anførte beløb og oplysninger. Revisionen omfatter endvidere stillingtagen til den af bestyrelsen anvendte regnskabs-praksis og til de væsentlige skøn, som bestyrelsen har udøvet, samt vurdering af den samlede præsentation af årsregnskabet. Det er min opfattelse, at den udførte revision giver et tilstrækkeligt grundlag for min konklusion. Revisionen har ikke givet anledning til forbehold.

Konklusion

Det er min opfattelse, at årsregnskabet er aflagt i overensstemmelse med vedtægten og almindelig god regnskabsskik og at det giver et retvisende billede af selskabets aktiver og passiver, finansielle stilling samt resultat.

København, den 6. marts 2006
Erik Lund,
Statsautoriseret revisionsvirksomhed

Balance 31. december	2005	2004
Aktiver:		
Indeståender pengeinstitutter	153.526	366.717
Indeståender pengeinstitut vedr. Uddannelsesudvalg II	127.956	123.781
Aktier til kursværdi	252.145	190.973
Investeringsforeningsbeviser til kursværdi	1.456.611	1.470.976
Foudbetalt vedr. kongres 2005	-	50.000
Tilgodehavender vedrørende annoncer m.m.	237.397	5.092
	2.227.635	2.207.539
Aktiver Klinisk Kemisk Forskning	136.258	136.258
AKTIVER I ALT	**2.363.893**	**2.343.797**
Passiver:		
Skyldig moms	17.174	20.039
Uddannelseskontoen	1.000	1.000
Uddannelsesudvalg II	127.956	123.781
Mellemregning Klinisk Kemisk Forskning	136.258	136.258
Forudfaktureret indtægt	-	23.100
Kreditorer og skyldige omkostninger i øvrigt	69.362	75.077
Gæld i alt	**351.750**	**379.255**
Passiver Klinisk Kemisk Forskning	136.258	136.258
Øvrige passiver i alt	**136.258**	**136.258**
Egenkapital 1. januar	1.828.284	1.739.459
Årets resultat	794	82.409
Kursregulering værdipapirer	46.807	6.416
Egenkapital i alt	**1.875.885**	**1.828.284**
PASSIVER I ALT	**2.363.893**	**2.343.797**
Momstilsvar vedr. andet halvår 2005 er opgjort således:		
Udgående afgift	47.025	
Indgående afgift	33.001	
Til betaling	14.024	

Nyt fra NFKK

af Holger Jon Møller

NFKK initierer nye projekter

På sidste bestyrelsesmøde i NFKK (november 2005) besluttede vi at igangsætte en række projekter der skal styrke det nordiske samarbejde indenfor Klinisk Biokemi. Baggrunden for tiltaget er blandt andet at NFKK for tiden har en relativt god økonomi, hvilket muliggør støtte til nye initiativer.
Bestyrelsen har taget udgangspunkt i forskellige forslag der er vurderet at være fagligt relevante. En betingelse for støtte til et projekt fra NFKK er at projektet rækker ud over et enkelt nordisk land, at de rapporteres i Klinisk Biokemi i Norden eller i SJCLI, og at der løbende informeres om aktiviteterne til NFKK.

- Ringegrænser (Critical – values). Hvordan håndteres ringegrænser i de forskellige lande og på forskellige sygehuse? Hvad siger litteraturen.
  Ansvarlig for projektet: Jarkko Ihalainen, Finland.

- Cystatin C og GFR (Glomerular Filtration Rate). Kalibrering, standardisering og information om klinisk anvendelse.
  Ansvarlig for projektet: Anders Grubb, Sverige.

- M-komponent og beta-2-Mikroglobulin. Kalibrering, ensretning, prognosticering og komplet-remissions diagnostik. Samarbejde med Equalis og NMSG (Nordic Myeloma Study Group).
  Ansvarlig for projektet: Hans Wallinder, Sverige.

- Prenatal screening. Møde ved Nordiske kongres i København: Kan prenatal screening gøres til et nordisk samarbejdsprojekt ?
  Ansvarlig for projektet: Kristian Bjerve, Norge.

- Fælles nordiske referenceområder for immun-kemi metoder – NORIP2 ?
  Ansvarlig for projektet: Linda Hilsted, Danmark.

- Præanalytisk måleusikkerhed. Udvikling af redskaber til håntering af usikkerheds-beregninger.
  Ansvarlig for projektet: Bjørn Bolann, Norge.

I første omgang vil NFKK søge at iværksætte/støtte følgende klinisk relaterede projekter:

NFKK initiativer for yngre læger: Nye kurser og rejse-stipendium

NFKK arrangerede i sommer kommunikationskursus, som blev afholdt i Østersøen om bord på sejlbåden Helena. Der deltog 11 yngre læger fra de nordiske lande – og alle blev vist rystet godt sammen i den lille skude og fik lært en masse om kommunikation.
NFKK besluttede på sidste bestyrelsesmøde at iværksætte to nye kurser:
Kursus i 'Scientific publication'. Ansvarlig Tor-Arne Hagve, Norge.
Grundlæggende kursus i Massespektrometri. Ansvarlig Rune Ulvik, Norge.
Herudover har NFKK og KBN afsat 50.000 DKK til et rejsestipendium for uddannelsesophold på uden-landsk afdeling. Stipendiet bliver annonceret i bl.a. Klinisk Biokemi i Norden.
Per Simonsson vil undersøge mulighederne for at lave et fællesarrangement for yngre læger i forbindelse med den Nordiske Kongres i København.

NFKK uddelinger fra Nordfond

Projekt vedrørende massespektrometrisk profildiag-nostik (samarbejde Bergen-Odense) fik bevilling på 50.000 DKK.
Fællesnordisk projekt vedrørende børne-reference-intervaller fik bevilling på 109.000 DKK.
Ansøgning vedrørende international kalibering af analyse for Cystatin-C, blev positivt vurderet, men udskudt pga manglende oplysninger. Opslag med ansøgningsfrister for ansøgninger til Nordfond kommer i Klinisk Biokemi i Norden. Det er en forudsætning for støtte at projektet er klinisk biokemisk relevant og inddrager flere Nordiske lande.

Bedre kommunikation mellem klinisk biokemikere i Norden

Bestyrelsen har fra flere vinkler diskuteret mulighe-der for at bedre kommunkationen mellem klinisk →

VITROS®

Do More. For Life.

Gået glip af noget ??

Opdag hvad andre allerede ved

I løbet af de sidste 6 måneder har vi solgt mere end 20 Vitros 5,1 FS i Norden. Måske er det også den rette løsning for dig! Vi vil gerne dokumentere hvordan Vitros 5,1 FS kan gøre din hverdag lettere. Kontakt Ortho-Clinical Diagnostics.

Blokken 39, 3460 Birkerød
tlf: 45 94 82 19
email: ocdnordi@jnjse.jnj.com

Ortho-Clinical Diagnostics
a Johnson & Johnson company

biokemikere i de nordiske lande. Bl.a. er der taget kontakt til Anders Kallner for at diskutere mulighederne for en teknologisk opdatering af 'diskussionsforum'. Det kunne også være en mulighed at 'diskussionsforum' gøres mere fællesnordisk ved tilknytning af redaktører fra de enkelte nordiske lande.
Det har også været diskuteret om NFKK kunne oprette e-mail lister over klinisk biokemikere i Norden, men dette vil støde på både praktiske og formelle vanskeligheder. Istedet er det besluttet at søge at oprette lister på eksperter indenfor forskellige faglige områder. Listerne publiceres i Klinisk Biokemi i Norden.

NFKK på den Nordiske Kongres

Bestyrelsen afholder næste møde i forbindelse med den Nordiske Kongres i København.
NFKK er ansvarlig for en kongressession vedrørende børnereferencintervaller.
I forbindelse med kongressen støtter NFKK et møde vedr. M-komponenter, med deltagelse af bl.a. Equalis og NMSG, og møde vedr. prenatal screening.

Konkurrence

Design et logo til DSKB

Selskabet har brug for et godt logo til brevpapir og diverse publikationer.
Hvis du har et kreativt overskud, så send os nogle forslag.

Bedømmelseskomité og præmie
Indsendte forslag bedømmes af DSKB's bestyrelse, som fremlægger de bedste på Medlemsmødet den 27. oktober 2006.
Vinderen får seks flasker god vin!

Ønsker til logoet
Det skal være i farver, men skal også kunne bruges i sort-hvid
Det skal kunne fungere i både stort format (fx 20 cm × 20 cm) og i lille format (fx 1 cm × 1 cm)
Det må gerne kunne animeres, fx til brug i PowerPoint præsentationer

Send dine forslag inden den 1. september 2006 til Ulrik Gerdes, uge@psykiatri.aaa.dk

DSKB forbeholder sig ret til ikke at benytte sig af nogen af de indsendte logoer, skulle det utænkelige ske, at ingen af de indsendte logoer kan benyttes.

M.v.h.
Bestyrelsen

XXX Nordic Congress in Clinical Chemistry, June 14-17 2006 in Copenhagen, Denmark

Large parts of the programme are now finalised. For updates please visit: www.nfkk2006.ics.dk

The Astrup prise competition for the Opening Plenary Session include:

Lennart Friis-Hansen (Copenhagen, Denmark)	Achlorhydria, microbial growth and cancer
Annukka Paju (Helsinki, Finland)	Gene-expression:genome-controlled RT-PCR
Asfaque Ahmed Memon (Århus, Denmark)	Epidermal Growth Factor family in cancer
Christina Christoffersen (Copenhagen, Denmark)	Apolipoprotein M: a novel apolipoprotein

These were selected from 16 submitted extended abstracts by a Nordic prize committee consisting of several professors in clinical biochemistry from the Nordic countries.

Plenary lectures are listed in the February 2006 issue of DSKB Nyt and can be seen together with programme overview at www.nfkk2006.ics.dk
Symposia, How-to Sessions and Technologist Sessions are shown below.
Company Sessions from the main sponsors Applied Biosystems, Roche, DPC, Dade Behring and Bayer are in the process of being organised.
Poster Sessions will be organized based on submitted abstracts accepted for the meeting. Chairpersons will moderate these poster sessions.
Company Exhibition will include more than 30 different companies.

We are looking forward to your participation and contribution for our next Nordic Congress, and hope to see you in Copenhagen in June 2006.

Niels Fogh-Andersen *Ruth Frikke-Schmidt* *Stig E Bojesen* *Børge G Nordestgaard*

Program følger på de næste sider.

DPC

www.dpcweb.com

IMMULITE 2500 designed straight from the heart

CK-MB
Troponin-I
Myoglobin
Homocysteine
hsCRP
D-dimer *
NT-proBNP

* *under development*

IMMULITE 2500

Diagnosis
Productivity
Cost Efficiency

A company on the move DPC

DPC Scandinavia, Sandvadsvej 1, 4600 Køge
Tel: 70 200 145 • Fax: 70 200 146 • E-mail: info@dpcweb.dk

Symposium 1-15

Thursday, 15 June 2006 - 9.00-10.30

Symposium 1: Therapeutic drug management (TDM)
Chairpersons: Helle Riis Angelo (Copenhagen, Denmark), Kim Dalhoff (Copenhagen, Denmark)

Time	Title and speaker
9.00	TDM of Psychotropic Drugs - TDM "nouveaux". Finn Bengtsson (Linköping, Sweden)
9.20	TDM and HIV treatment. Ulrik Justesen (Odense, Denmark)
9.35	TDM of aminoglycosides. Niels Frimodt-Møller (Copenhagen, Denmark)
9.50	Visions for TDM in Clinical Biochemistry, Helle Riis Angelo (Copenhagen, Denmark)
10.00	Selected from submitted abstracts
10.15	Selected from submitted abstracts

Symposium 2: Lipids, lipoproteins and apolipoproteins
Chairpersons: Marianne Benn (Copenhagen, Denmark), Göran Walldius (Stockholm, Sweden)

Time	Title and speaker
9.00	Need for new cardiovascular disease markers? Ole Færgeman (London, UK)
9.15	ApoB and apoA1 – methods, standardization and advantages. Anders Kallner (Stockholm, Sweden)
9.30	ApoB/apoA1 as a new risk factor for myocardial infarctions and stroke. Göran Walldius, (Stockholm, Sweden)
9.45	ApoB/apoA1 versus LDL, HDL, and lipid ratios. Allan D. Sniderman, (Montreal, Canada)
10.00	Selected from submitted abstracts
10.15	Selected from submitted abstracts

Symposium 3: Clinical proteomics
Chairpersons: Niels Heegaard (Copenhagen, Denmark), Peter James (Lund, Sweden)

Time	Title and speaker
9.00	Clinical proteomics – where is it going? Dennis Hochstrasser (Geneva, Switzerland)
9.20	Ovarian Cancer, Peter James (Lund, Sweden)
9.40	Challenges and rewards in the use of mass spectrometry for diagnosis. Niels Heegaard (Copenhagen, Denmark)
10.00	Selected from submitted abstracts
10.15	Selected from submitted abstracts

Symposium 4: Oxysterols: From basic research to diagnostic tests
Chairpersons: Ingemar Björkhem (Huddinge, Sweden), Herman Adlercreutz (Helsinki, Finland)

Time	Title and speaker
15.30	Oxysterols – an overview. Ingemar Björkhem (Huddinge, Sweden)
15.50	4_-Hydroxycholesterol as a marker for drug metabolism. Ulf Diczfalusy (Huddinge, Sweden)
16.10	Oxysterols as markers for neurological and neurodegenerative diseases. Valerio Leoni (Milano, Italy)
16.30	Selected from submitted abstracts
16.45	Selected from submitted abstracts

Symposium 5: Genetic Epidemiology
Chairpersons: Stig E Bojesen (Copenhagen, Denmark), Vilmundur Gudnason (Reykjavik, Iceland)

Time	Title and speaker
15.30	Mendelian randomization. Shah Ebrahim (London, UK)
15.55	Data driven approach in genetic epidemiology. Vilmundur Gudnason (Reykjavik, Iceland)
16.15	Genetic pleiotropy. Stig E Bojesen (Copenhagen, Denmark)
16.30	Selected from submitted abstracts
16.45	Selected from submitted abstracts

Symposium 6: Diagnosis of multiple myelomas
Chairpersons: Joyce Carlson (Malmö, Sweden), Ingemar Turesson (Malmö, Sweden)

Time	Title and speaker
15.30	Molecular genetic mechanisms leading to MGUS and myeloma. P Leif Bergsagel (Scottsdale, USA)
16.00	Interaction between myeloma cells and the bone marrow micro-environment. A Waage (Trondheim, Norway)
16.15	Flowcytometry as a tool to monitor myeloma cell populations. (To be announced)
16.30	Selected from submitted abstracts
16.45	Selected from submitted abstracts

Friday, 16 June 2006 - 9.00-10.30

Symposium 7: Current trends in diagnosis of renal diseases
Chairpersons: Anders Grubb (Lund, Sweden), Anders Larsson (Uppsala, Sweden)

Time	Title and speaker
9.00	Glomerular Filtration Rate: measurement and filtration quality. Anders Grubb (Lund, Sweden)
9.20	Glomerular Filtration Rate in individuals with low muscle mass. Erland Erlandsen (Viborg, Denmark)
9.40	Urine protein patterns as diagnostic and prognostic tools. Jan Tencer (Lund, Sweden)
10.00	Selected from submitted abstracts
10.15	Selected from submitted abstracts

Symposium 8: Coagulation, hemostasis and vascular biology
Chairpersons: Björn Dählbäck (Malmö, Sweden). Lars Bo Nielsen (Copenhagen, Denmark)

Time	Title and speaker
9.00	Coagulation factor XII and thrombosis. Thomas Renné (Würzburg, Germany)
9.35	Haemorrhagic diathesis: standard programs and recent developments. Jørgen Ingerslev (Århus, Denmark)
10.00	Selected from submitted abstracts
10.15	Selected from submitted abstracts

Symposium 9: Future techniques in genetics
Chairpersons: Søren Echwald (Copenhagen, Denmark), Ruth Frikke-Schmidt (Copenhagen, Denmark)

Time	Title and speaker
9.00	Future techniques for genetic testing . Chris Mattocks (Salisbury, UK)
9.25	Pyrosequencing. To be announced
9.45	MicroRNAs. Søren Echwald (Copenhagen, denmark)
10.00	Selected from submitted abstracts
10.15	Selected from submitted abstracts

Saturday, 17 June 2006 - 09.00-10.30

Symposium 10: Pharmacogenomics
Chairpersons: Ulrik Gether (Copenhagen, Denmark), Thomas Werge (Roskilde, Denmark)

Time	Title and speaker
09.00	Polymorphic drug metabolizing enzymes - genotype-adjusted drug therapy. Julia Kirchheiner (Ulm, Germany)
9.30	ApoD haplotype and long-term outcome in schizophrenia. Thomas Werge (Roskilde, Denmark)
9.45	To be announced. Ulrik Gether (Copenhagen, Denmark)
10.00	Selected from submitted abstracts
10.15	Selected from submitted abstracts

Symposium 11: Tumor markers
Chairpersons: Ulf Håkan Stenman (Helsinki, Finland), Georgy Söletormos (Hillerød, Denmark)

Time	Title and speaker
09.00	Interpretation of tumor marker results. Georgy Söletormos (Hillerød, Denmark)
09.20	To be announced
9.40	Optimized use of prostate specific antigen. Ulf-Håkan Stenman (Helsinki, Finland)
10.00	Selected from submitted abstracts
10.15	Selected from submitted abstracts

Symposium 12: Reference intervals in children
Chairpersons: Nete Hornung (Randers, Denmark), Isleifur Olafsson (Reykjavik, Iceland)

Time	Title and speaker
9.00	IFCC Task Force on Pediatric Laboratory Medicine. Klaus P. Kohse (Oldenburg, Germany)
9.20	Pediatric reference intervals. Søren Ladefoged (Århus, Denmark)
9.40	NFKK Task Force on Pediatric Laboratory Medicine. Peter Ridefelt (Uppsala, Sweden)
10.00	Selected from submitted abstracts
10.15	Selected from submitted abstracts

Symposium 13: Mass spectrometry in clinical biochemistry
Chairpersons: Anders Johnsen (Copenhagen, Denmark), Olof Beck (Stockholm, Sweden)

Time	Title and speaker
15.30	LC-MS/MS – Applications in the clinical laboratory. Michael Vogeser (München, Germany)
15.50	The use of LC-MS/MS for the analysis of hormonal steroids. Esa Hämäläinen (Helsinki, Finland)
16.10	Potentials of LC-MS in drugs of abuse testing. Olof Beck (Stockholm, Sweden)
16.30	Selected from submitted abstracts
16.45	Selected from submitted abstracts

Symposium 14: Applications of chip technology
Chairpersons: Torben Ørntoft (Århus, Denmark), Finn Cilius Nielsen (Copenhagen, Denmark)

Time	Title and speaker
15.30	Applications of chip technology in cancer diseases. Paul Meltzer (Bethesda, USA)
16.10	Classification of Colorectal cancer using microarrays. Mogens Kruhøffer (Århus, Denmark)
16.20	Expression profiling in experimental cardiology. Søren P. Sheikh (Copenhagen, Denmark)
16.30	Selected from submitted abstracts
16.45	Selected from submitted abstracts

Symposium 15: Biochemical diagnosis of acute infections
Chairpersons: Per Venge (Uppsala, Sweden), Gustav Fjaertoft (Uppsala, Sweden)

Time	Title and speaker
15.30	Soluble markers in the diagnosis of acute infections. Per Venge (Uppsala, Sweden)
15.50	Cell surface markers in the diagnosis of acute infections. Gustav Fjaertoft (Uppsala, Sweden)
16.10	Procalcitonin in intensive care – hype or hope? Beat Müller (Basel, Switzerland)
16.30	Selected from submitted abstracts
16.45	Selected from submitted abstracts

How-to-sessions 1 - 7

Thursday, 15 June 2006 - 12.30-13.30

How-to session 1: How to optimize the preanalytical phase
Chairperson: Ulrik Gerdes (Århus, Denmark)

Time	Title and speaker
12:30	An overview of manageable preanalytical factors. Ulrik Gerdes (Århus, Denmark)
12:45	How to define fasting? Mads Nybo (Copenhagen, Denmark)
13:00	How to handle samples for coagulation analyses. Anne-Mette Hvas (Århus, Denmark)
13:15	How to examine the effects of preanalytical factors? Ulrik Gerdes (Århus, Denmark)

How-to session 2: How to implement a new laboratory information system
Chairperson: Ivan Brandslund (Vejle, Denmark)

Time	Title and speaker
14.00	Organisations behind the process. Peter Nielsen (Vejle, Denmark)
14.20	Planning and content of the process. Steen Antonsen (Svendborg, Denmark)
14.40	What is important for success? (To be announced)

How-to session 3: How to use preanalytical robotics
Chairperson: Per Simonsson (Malmö, Sweden)

Time	Title and speaker
14.00	How to plan logistics. Rolf Thämlitz (Malmö, Sweden)
14.15	How to run preanalytical automation. Kari Pulkki (Helsinki, Finland)
14.30	Six years of experience. Kristin Skårdal Vølstad (Stavanger, Norway)
14.45	How to follow up on outcome. Per Simonsson (Malmö, Sweden)

Friday, 16 June 2006 - 12.30-13.30

How-to session 4: How to recruit to clinical biochemistry
Chairperson: Børge G Nordestgaard (Copenhagen, Denmark)

Time	Title and speaker
12.30	Initial recruitment: what to promise! Børge G Nordestgaard (Copenhagen, Denmark)
12.45	The young MD: what is important? Christina Ellervik (Copenhagen, Denmark)
13.00	How to keep the promise: close supervision. Lars Bo Nielsen (Copenhagen, Denmark)
13.15	How to obtain relevant skills? Lise Bathum (Odense, Denmark)

Saturday, 17 June 2006 – 12.30-13.30

How-to session 5: How to improve use of critical values
Chairperson: Jarkko Ihalainen (Espoo, Finland)

Time	Title and speaker
12.30	Risk management of patient care using critical values. Jarkko Ihalainen (Espoo, Finland)
12.50	Improved use in hospitals. (To be announced)
13.10	Improved use in primary healthcare. Marie Buchmann (Oslo, Norway)

How-to session 6: How to organise first trimester biochemical screening
Chairperson: Lennart Friis-Hansen (Copenhagen, Denmark)

Time	Title and speaker
14.00	Pre-analytical aspects of double test. Lennart Friis-Hansen (Copenhagen, Denmark)
14.15	Logistics - focus on the patient. Niels Tørring (Århus, Denmark)
14.30	How to avoid poor quality screening? Michael Christiansen (Copenhagen, Denmark)
14.45	Own versus default medians in the software Astraia? Steen Sørensen (Copenhagen, Denmark)

How-to session 7: How to approach ISO accreditation
Chairperson: Linda Hilsted (Copenhagen, Denmark)

Time	Title and speaker
14.00	Experiences of accreditation according to ISO 15189 at HUSLAB. Solveig Linko (Helsinki, Finland)
14.20	Risk assessment and accreditation of informatics. Per Simonsson (Malmö, Sweden)
14.40	Validation of measurement procedures. Linda Hilsted (Copenhagen, Denmark)

Bioanalytiker/BMA Session 1 - 8

Torsdag, 15 juni 2006 - 9.00-10.30

Bioanalytiker/BMA session 1: Bioanalytiker/BMA forskning
Chairperson: Gerda Thomsen (København, Danmark)

Tidspunkt	Titel og fremlægger
9.00	Fra idé til realitet: Den lange vej til projektstart. Jannie Gregers (København, Danmark)
9.30	Vejen til en Ph.D. og livet efter. Rudi Steffensen (Aalborg, Danmark)
10.00	Et konkret projekt: SPECT-skanning af hjernens blodgennemstrømning. Gerda Thomsen (København, Danmark)

Bioanalytiker/BMA session 2: Automatiserede genanalyser
Chairperson: Mette Refstrup (København, Danmark)

Tidspunkt	Titel og fremlægger
11.00	DNA-oprensning. Christina Dam (København, Danmark)
11.15	Genotypning med TaqMan-teknologi. Ragnhild Ånestad og Karin Møller Hansen (København, Danmark)
11.30	Sekvensbedømmelse med SeqScape. Peter Böhm Nielsen (København, Danmark)
11.45	SNPlex - multiplex genotypning. Mette Refstrup (København, Danmark)

Bioanalytiker/BMA session 3: Biobanker
Chairperson: Anja Jochumsen (København, Danmark)

Tidspunkt	Titel og fremlægger
15.30	Etablering af biobank på Rigshospitalet. Karin Nørgaard (København, Danmark)
15.50	Herlev-Østerbroundersøgelsen - en biobank med 100.000 deltagere. Hanne Damm og Anja Jochumsen (København, Danmark)
16.10	Undersøgelse af unge mænds sædkvalitet. Joan Dideriksen (Århus, Danmark)
16.30	Etiske overvejelser. Lotte Gaardbo (København, Danmark)
16.50	Afrunding. Anja Jochumsen (København, Danmark)

Fredag, 16 juni 2006 - 9.00-10.30

Bioanalytiker/BMA session 4: Bioanalytiker uddannelse, rekruttering og efteruddannelse
Chairperson: Inge Mogensen (København, Danmark)

Tidspunkt	Titel og fremlægger
9.00	Uddannelsen i Danmark. Grete Rønn (København, Danmark)
9.20	Rekruttering og fastholdelse. Inge Mogensen (København, Danmark)
9.40	Efteruddannelse lokalt og i regionen. Lisbeth Mortensen (København, Danmark)
10.00	Videreuddannelse. Conny Egebjerg (København, Danmark)

Bioanalytiker/BMA session 5: Organisation af præanalytisk fase
Chairperson: Lisa Clemensen (Odense, Danmark)

Tidspunkt	Titel og fremlægger
11.00	Kravspecifikationer til præanalytisk enhed. Bent Pedersen (Sønderborg, Danmark)
11.15	Robotisering – barrierer og løsninger. Ole Christiansen (Aalborg, Danmark)
11.30	Ressourceforbrug før og efter automatisering. Lone Christiansen (København, Danmark)
11.45	Samspil mellem præanalytisk og analytisk fase. Lisa Clemensen (Odense, Danmark)

Lørdag, 17 juni 2006 – 9.00-10.30

Bioanalytiker/BMA session 6: Point of Care Testing (POCT)
Chairperson: Birgitta Alemo (Malmö, Sverige)

Tidspunkt	Titel og fremlægger
9.00	Kvalitetssikring af glucose POCT. Anette Dalgaard (København, Danmark)
9.30	Primärvård och extern kvalitetssäkring. Eva Mauritzson (Malmö, Sverige)
10.00	Samarbete med diabetessjuksköterskor. Birgitta Alemo (Malmö, Sverige)

Bioanalytiker/BMA session 7: Hæmatologi
Chairperson: Gunhild Hansen (København, Danmark)

Tidspunkt	Titel og fremlægger
11.00	Beskrivelse og validering af CellaVision DM96. Birte Sturm (København, Danmark)
11.20	Smudge cells - er de et problem? Margit Grome (København, Danmark)
11.40	Maskinel versus manuel differentialtælling. Lone Sælsen (København, Danmark)

Bioanalytiker/BMA session 8: Rutine DNA analyser
Chairperson: Peter Böhm Nielsen (København, Danmark)

Tidspunkt	Titel og fremlægger
15.30	Standardisering af PCR. Jesper Schou (København, Danmark)
16.00	Mutationsdetektion med dHPLC og sekventering. Nina Ilsøe og Tine Hagn-Meinche (København, Danmark)
16.20	Deletions undersøgelser med MLPA. Louisa Memborg (København, Danmark)
16.40	Translokationsanalyse af børnetumorer. Peter Böhm Nielsen (København, Danmark)

The vitamin D-binding protein Gc Measurement and clinical utility

Anna L Lauridsen, Klinisk Biokemisk afdeling, Århus Universitetshospital, Århus Sygehus, Nørrebrogade.
E-mail: all@dadlnet.dk.
Forsvaret fandt sted den 21. november 2005.

Det vitamin D-bindende protein Gc er et multifunktionelt plasmaprotein, som bl.a. transporterer D vitaminerne i blodet, og som kan aktivere osteoklaster.
Vi har etableret fire metoder til karakterisering og måling af Gc:

- fænotypebestemmelse ved isoelektrisk fokusering
- genotypebestemmelse ved smeltekurve-analyse (SNP analyse)
- koncentrationsmåling i plasma ved immunonephelometri
- koncentrationsmåling i urin og andre væsker med lavt Gc indhold ved ELISA.

Med udgangspunkt i 595 århusianske kvinder fra 'Danish Osteoporosis Prevention Study' har vi undersøgt betydningen af Gc type og Gc koncentration for vitamin D status og knogler. Plasmakoncentrationerne af Gc, 25-hydroxy-vitamin D og 1,25-dihydroxy-vitamin D afhang af kvindernes Gc type. De var højest hos kvinder med typen Gc1-1, mellemliggende hos heterozygoter og lavest hos kvinder med typen Gc2-2. Også andelen med knoglebrud før overgangsalderen var signifikant forskellig, 34% blandt kvinder med Gc1-1, 27% blandt Gc1-2 og 14% blandt Gc2-2. Beregnet med logistisk regressionsanalyse var knoglebrudsrisikoen ca. 3 gange større blandt kvinder med typen Gc1-1 sammenlignet med Gc2-2.
Vores resultater tyder på, at typebestemmelse af Gc kan anvendes til at forudsige, hvilke kvinder der har øget risiko for knoglebrud.

Med ELISA kan vi måle de små mængder Gc, der findes i urin. Hos 99 nefrologiske patienter fra Odense Universitetshospital fandt vi, at jo dårligere nyrefunktion, des større var patienternes tab af Gc i urinen, og des højere var ratioen mellem Gc og albumin i urinen. Gc/albumin-ratio i spoturin kunne således være en markør for nyrefunktionen.

cobas®
Life needs answers

Næste Modulære generation

Ingen reagenshåndtering

Altid mere end én løsning

Online opdatering & information

cobas 6000

Vi ses på NFKK 2006

Roche Diagnostics

Roche Diagnostics A/S
Industriholmen 59
2650 Hvidovre
E-mail: npt.dk@roche.com
Telefon: 36 39 99 52

Videnskabsetisk komité

– fra frustration til interesse

Afdelingslæge Anne Mette Hvas, Klinisk Biokemisk Afdeling, Skejby Sygehus

Hvordan kan det tage så lang tid? Hvorfor skal det være så bureaukratisk? Hvem træffer egentligt afgørelsen? Disse halv-frustrerede spørgsmål, interesse for klinisk forskning og en diffus interesse for videnskabsetik var baggrunden for, at jeg for godt fire år siden søgte om at blive medlem af Den Videnskabsetiske Komité for Århus Amt. Siden har jeg kastet mange, mange timer og tanker ind i komitéarbejdet, og jeg vil i det følgende prøve at give et indtryk af, hvad arbejdet indebærer og dernæst give en status over emnet biobanker, som fortsat er uafklaret i dette land.

Forsker sender projektmaterialet ind – og hva' så?

På nuværende tidspunkt har vi i Danmark syv regionale videnskabsetiske komitéer, som er sammensat af læger og læg-personer med én læg-person i overtal i hver komité. Hvordan komitéarbejdet skal organiseres i den nye regionsstruktur er endnu uafklaret. I den nuværende Århus-komité sendes alt forskers projektmateriale (protokol, informationer, lægmands-protokol mv) til en underudvalg bestående af en læge og en læg-person. Disse to foretager en bedømmelse, med mindre det drejer sig om projekter med børn, varigt inhabile eller forskning på døde, som altid behandles på et møde. På komitémøderne har vi mange principielle drøftelser, hvilket løfter arbejdet op over blot at læse og kommentere den ene protokol og patientinformation efter den anden. Nogle af de principielle drøftelser kan f.eks. være måder hvorpå forskere vælger at rekruttere mulige forsøgspersoner, bestråling af yngre, raske personer, forskers frie publikationsret især i forhold til kommercielle projekter, stamcelleforskning, forsøg uden tilstrækkelig videnskabelig værdi, honorering af forsøgspersoner osv. En tilbagevendende diskussion er spørgsmålet om biobanker. Da spørgsmålet om biobanker har særlig relevans for klinisk biokemi, vil jeg give en kort status over dette område.

Status for biobanker

I Danmark har man fra politisk side ikke ønsket at lave en selvstændig lovgivning om biobanker i modsætning til flere andre EU-lande. Da det i Danmark er persondataloven, som er hovedregulator, er det kun personhenførbart materiale, der betragtes som en biobank i modsætning til f. eks England, hvor alt biologisk materiale er en biobank – uanset personhenførbarhed. Overordnet findes to forskellige typer biobanker; forskningsbiobanker og behandlingsbio-banker (også kaldet kliniske biobanker eller diagnostiske biobanker).

Forskningsbiobank

I en forskningsbiobank er materialet indsamlet med henblik på forskning. Der skal altid indhentes informeret samtykke fra de personer, som leverer biologisk materiale til en biobank, og Den Centrale Videnskabsetiske Komité anbefaler, at forskeren sikrer sig samtykke til en bred anvendelse af materialet i modsætning til at indhente et snævert samtykke – typisk begrænset til det aktuelle projekt eller lignende sygdomme. Der skal altid indhentes tilladelse fra den videnskabsetiske komité til forskning på materiale fra en biobank, og en sådan

tilladelse kan kun gives, når der foreligger et positivt, informeret samtykke. Hvis forskeren har fået et bredt samtykke, er der større chance for ikke at skulle tilbage og spørge forsøgspersonen igen om anvendelse af materialet, selv om det skal anvendes til et helt andet forsknings-problem.

Ad behandlingsbiobank

I en behandlingsbiobank er materialet indsamlet i forbindelse med diagnostik og/eller behandling f.eks. fjernelse af tumorvæv, som efterfølgende gemmes på et patologisk institut.
En lovændring af patientrettighedsloven har medført, at der er blevet oprettet et vævsanvendelsesregister. Til dette vævsanvendelsesregister kan enhver person, der i forbindelse med diagnostik eller behandling har afgivet væv eller andet biologisk materiale, henvende sig, såfremt vedkommende ikke ønsker, at materialet skal anvendes til andet end personens egen behandling, f.eks. til forskning. Den ansvarlige for behandlingsbiobanken skal, inden der udleveres materiale derfra, sikre sig, at der ikke udleveres materiale fra en person, der har ladet sig registrere i vævsanvendelsesregistret. Forskeren skal derefter indhente informeret samtykke til anvendelse af vævet til forskning fra de personer, som ikke er registreret i vævsanvendelsesregistret. Der kan i ganske særlige tilfælde dispenseres fra indhentelse af dette samtykke i henhold til komitéloven, jævnfør komitéloven § 16 stk.3. Anvendelsen af materialet til forskning skal under alle omstændigheder godkendes af den videnskabsetiske komité.

Flere oplysninger om biobanker

Med hensyn til hvilke oplysninger man som forsker skal redegøre for i protokollen ved oprettelse af en biobank eller anvendelse af biobanksmateriale, vil jeg henvise til Etiske retningslinier vedrørende biobanker skrevet af den Centrale Videnskabsetiske komité, som ligger på hjemmesiden www.cvk.im.dk. Derudover kan jeg anbefale at bruge hjemmesiden for Den Videnskabsetiske Komité i Århus amt www.aaa.dk/komite som adgang til love og vejledninger om blandt andet biobanker og udarbejdelse af skriftligt informationsmateriale.
Jeg vil understrege, at ovenstående retningslinier for biobanker er gældende p.t., men der er fortsat diskussion – og uenighed - mellem Indenrigs- og Sundhedsministeriet og komiteerne om, hvordan det informerede samtykke skal håndteres i forbindelse med biobanker.

Er det dét værd?

Det er meget tidskrævende at sidde i videnskabsetisk komité – en tid der kunne være brugt på egen forskning eller en tur i skoven. Men det er ganske enkelt sjovt at diskutere forskning på en helt anden måde, end vi er vant til. En sidegevinst er at kunne følge med i, hvilken forskning der laves i det område, hvor man nu bor. Mange problemstillinger er både svære og interessante, og selvom der ikke findes én sandhed, skal vi i komitéen blive enige, hvilket i sig selv kan være en udfordring.

Tacrolimus i blod:
Immunosuppresiva analyseret med LC-MS/MS

Jens Peter Gøtze 1. reservelæge, dr.med., Svend Høime Hansen, kemiker, og
Anders H.Johnsen, ledende biokemiker, dr.sci., Klinisk biokemisk afd. KB, Rigshospitalet.

Jens Peter Gøtze

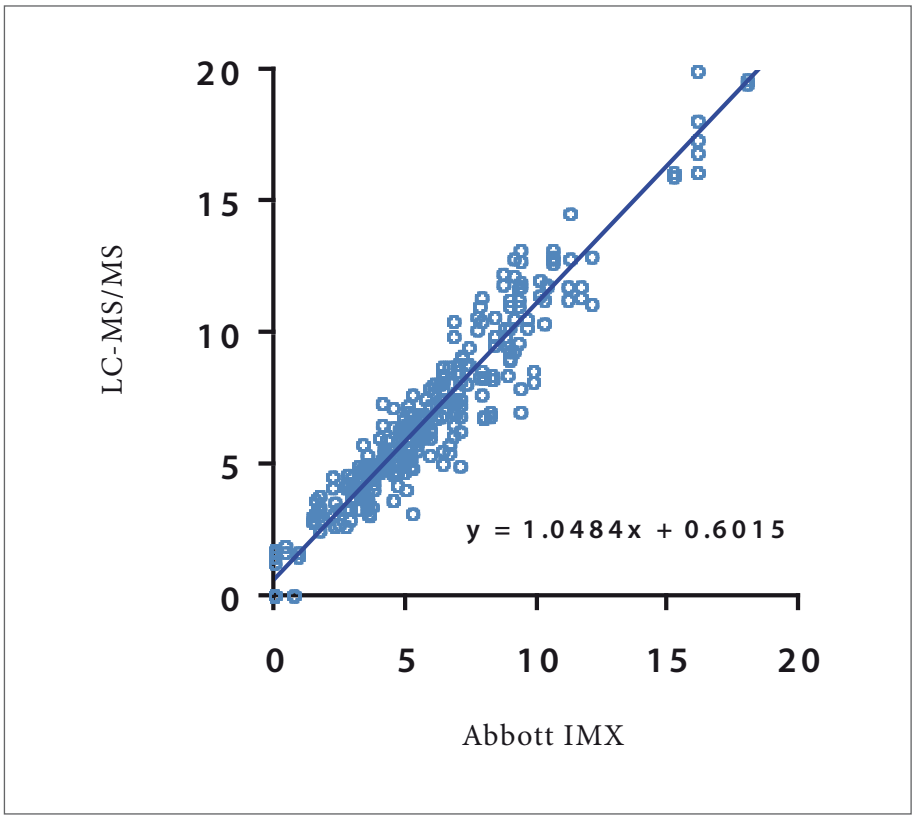
Svend Høime Hansen

Anders H. Johnsen

Koncentrationen af de immunsupprimerende stoffer ciclosporin A (Sandimmun® fra Novartis) eller tacrolimus (Prograf® fra Fujisawa) i blod bestemmes helt overvejende med immunkemiske metoder. Den daglige medicindosis hos organtransplanterede patienter reguleres traditionelt ud fra koncentrationen bestemt kort før næste dosis, den såkaldte C0-værdi (her ca. 24 timer efter medicinindtagelse). Underbehandling medfører risiko for organafstødning mens overdosering kan være toksisk. Det terapeutiske interval varierer afhængigt af hvilket organ der er transplanteret samt tid siden transplantationen.
Ciclosporin A og tacrolimus koncentrationer bestemmes helt overvejende immunkemisk. I de senere år er væskekromatografi med tandem-massespektrometrisk detektion (LC-MS/MS) introduceret som et analytisk alternativ til rutinebrug. Metoden har flere fordele sammenlignet med de immunkemiske metoder, herunder en væsentlig besparelse på driftsudgifter samt en meget høj specificitet. Er det dyre LC-MS/MS-apparatur først i hus, giver det desuden mulighed for etablering af en række andre analyser, f.eks. homocystein, D-vitamin, diverse medikamentanalyser og andre Immunosuppresiva som sirolimus.
På Rigshospitalet har vi det sidste år etableret analyse for ciclosporin A, samt for nyligt det beslægtede stof tacrolimus, på LC-MS/MS apparatur efter en modifikation af Brian Keevil's originale metoder (1,2). Bestemmelse af tacrolimus på LC-MS/MS har medført en bedre præcision i det lave område, hvor der har været et ønske fra klinikernes side om at kunne bestemme tacrolimus helt ned til 1 µg/l. Vi har sammenlignet metoden med eksisterende immunkemisk metode, der også måler tacrolimus uden væsentlig medbestemmelse af metabolitter og fundet god overensstemmelse (fig. 1). Det skal dog nævnes, at andre immunkemiske metoder medbestemmer metabolitter i varierende omfang, hvilket kan give store forskelle i de målte koncentrationer. Etableringen af LC-MS/MS som analysemetode krævede et tæt samarbejde mellem dedikerede bioanalytikere, læger og biokemikere og er efterhånden blevet en succes. Flere forhold bør overvejes ved metodeskift.

- LC-MS/MS-udstyret er dyrt i anskaffelse, så det kræver et betydeligt antal analyser at tjene det ind rent økonomisk: Kvalitetsløft er jo svært at gøre op i penge.
- LC-MS/MS-metoden er batchbaseret, hvilket har betydning for svartider.
- Til kvantificering behøves et internt standardstof som er kemisk meget nært beslægtet med analyse komponenten, helst en deutereret analog. Fremskaffelse af sådanne analogforbindelser kan være vanskelig.
- Analyseudstyr og især tilhørende software mangler robusthed. Softwaren har et utal af valgmuligheder og mange vinduer. Den er således kompliceret og forekommer henvendt til dedikerede specialister og superbrugere frem for anvendelsen i et produktions laboratorium, hvor vagtplaner betyder at udstyret skal kunne betjenes af mange forskellige brugere.

Det vides ikke, om bestemmelse af tacrolimus med LC-MS/MS i stedet for immunkemiske metoder medfører forskelle i patientbehandlingen. Et enkelt lille arbejde har antydet, at metodeskift kan medføre



Figur 1
Sammenligning af analyseresultater for tacrolimus mellem den tidligere immunkemiske IMX-metode fra Abbott og den LC-MS/MS-baserede analysemetode. Regressionslinjen er lagt som en Deming-regression under anvendelse af Analyse-IT ver 1.71.

en ændring i den ordinerede medicindosis på op til 30% (3). Der er endnu heller ikke opnået erfaring med betydningen af målemetode for patientens sygdomsforløb (afstødning) eller risiko for død. Kun et studie har sammenlignet "patient outcome" ved behandling med tacrolimus monitoreret enten med immunbaseret assay eller LC-MS/MS (4). Arbejdet fandt ikke en signifikant forskel i risiko for organafstødning eller død 6 måneder efter transplantationstidspunkt. Endelig foreligger der en stor opgave i at revurdere de eksisterende terapeutiske intervaller, som er udarbejdet på basis af ældre, mindre specifikke immunkemiske metoder. LC-MS/MS teknologi vil uden tvivl kunne bidrage til at ensarte målinger og således være et vigtigt redskab for at etablere nye intervaller for immunsupprimerende behandling med ciclosporin A, tacrolimus og andre stoffer.

Referencer

1. Keevil BG, Tierney DP, Cooper DP, Morris MR. Rapid liquid chromatography-tandem mass spectrometry method for routine analysis of ciclosporin A over an extended concentration range. Clin Chem 2002;48:69-76.
2. Keevil BG, McCann SJ, Cooper DP, Morris MR. Evaluation of a rapid micro-scale assay for tacrolimus by liquid chromatography-tandem mass spectrometry. Ann Clin Biochem. 2002 Sep;39 (Pt 5):487-92.
3. Staatz CE, Taylor PJ, Tett SE. Comparison of an ELISA and an LC/MS/MS method for measuring tacrolimus concentrations and making dosage decisions in transplant recipients. Ther Drug Monitor 2002;24:607-615.
4. Borrows R, Chusney G, Loucaidou M, Singh S, James A, Stichbury J, Van Tromp J, Cairns T, Griffith M, Hakim A, McLean A, Palmer A, Papalois V, Taube D. Tacrolimus monitoring in renal transplantation: A comparison between high performance liquid chromatography and immunoassay. Transplant Proceed 2005;37:1733-1735.

Anmeldelse af kursus i Validering af analysemetoder, UUII

Niels Tørring, Kemiker, KBA Skejby Sygehus

Kurset var traditionen tro for kurser under UUII-DSKB henlagt til Vejlefjord Kursuscenter i naturskønne omgivelser. Kurset strakte sig over 3 dage (31. januar – 2. februar) med vekslen mellem foredrag og gruppearbejde.
Kurset tog udgangspunkt i de akkrediteringskrav til metodevalidering, som er konkretiseret i retningslinie 6 (RL6) fra DANAK, og omfattede en gennemgang af analytisk sporbarhed, biologisk variation, referenceintervaller, specificitet/sensitivitet, interferens og impræcision og robusthed, samt usikkerhedsbudgetter og præ-analytiske forhold. Derudover blev der præsenteret en række værktøjer i form af differensplot, Demings- og Passing Bablock plot til sammenligning af to metoder, samt nyttig software til metodevalidering og usikkerhedsbudgetter. En række vanskelige emner som validering af kvalitative metoder samt molekylærgenetiske metoder blev også præsenteret og diskuteret.

Jeg synes, at kurset gav en grundig gennemgang af de begreber, som er knyttet til validering af analysemetoder i klinisk biokemi, og ikke mindst fik vi en række værktøjer med hjem i bagagen, som vil gøre det lettere at opstille krav og mål for metoder hjemme i vores respektive afdelinger.
Ros til kursuslederne for at fokusere på emner, som direkte kan bruges i det daglige arbejde.

Kursus i cancerbiologi og -diagnostik

Kurset har til formål at give deltagerne et indblik dels i cancerbiologi herunder udvikling af cancer og metastasering, dels i cancerdiagnostik ved anvendelse af molekylærbiologiske, cellebiologiske og biokemiske metoder. Detaljeret program findes på www.dskb.dk .

Kursusledere:
Boe Sandahl Sørensen og Ivan Brandslund

Tid:
22. - 24. maj 2006

Sted:
Vejlefjord Kursuscenter

Målgruppe:
Kurset er godkendt af Uddannelsesudvalg 1 som A-kursus for læger under uddannelse til speciallæge i klinisk biokemi. Kurset er godkendt af Uddannelsesudvalg 2 som valgfrit kursus til specialistuddannelsen for ikke-lægelige akademikere beskæftiget inden for klinisk biokemi. Det maksimale deltagerantal er 30 personer, og læger og ikke-lægelige akademikere beskæftiget inden for klinisk biokemi har fortrinsret. Ledige pladser tilbydes til medlemmer af DSKB samt bioanalytikere eller andre med interesse for kurset.

Kursusafgift:
Kursusafgiften er 5500 kr. incl. ophold og forplejning. For deltagere fra firmaer er kursusprisen 7000 kr.

Tilmeldingsfrist:
1. april, 2006. Kontakt kemiker Erik D. Lund, Klinisk Biokemi, Laboratoriecentret, Vejle Sygehus, 7100 Vejle, E-mail: erdalu@vgs.vejleamt.dk for eventuelle ledige pladser efter denne dato. Læger under uddannelse til speciallæge i klinisk biokemi skal først kontakte ledende overlæge Lars Ødum, Klinisk Biokemisk Afdeling, RAS Roskilde, Køgevej 7-13, 4000 Roskilde, E-mail : rslaod@ra.dk .

Nationale møder

Møde nr. 392 i Dansk Selskab for Klinisk Biokemi:
Emne: Generalforsamling
Sted: Frederiksberg Hospital, Auditoriet
Tid: Fredag d. 5. maj 2006

Møde nr. 393 i Dansk Selskab for Klinisk Biokemi:
Emne: DSKBs 50-års jubilæumsmøde
Sted: Ikke endeligt fastlagt
Tid: Fredag d. 27. oktober 2006

Internationale møder

2006	6-8 april	2nd National Symposium with International participation, Inflammation and Inflammatory Diseases, Romania, (www.ifcc.org/congresses.asp)
	4-6. maj	39th Nordic Coagulation Meeting 2006, Malmö; (www.nordcoag2006.com)
	18-20. maj	8. Baltic Congress of Laboratory Medicine, Lithauen (www.rachel.lt/congress)
	1–2. juni	Systems Biology – Signal Transduction and Bioprocesses in the Postgenomic Era. Danish Biotechnological Society. (www.ida.dk)
	15. juni	Joint Meeting: Danish Cancer Society, Danish Biotechnological Society Danish Society for Biochemistry and Molecular Biology: Pathways of Life: Signaling Pathways in Health and Disease. (www.biokemi.org)
	14-17. juni	XXX Nordic Congress in Clinical Chemistry, Copenhagen (www.nfkk2006.ics.dk)
	31 aug.-1 sept.	6th Nordic Conference on Health and Telemedicine 'From Tools to Services' Helsinki, Finland (www.congrex.fi)
	28 sept.- 2. okt.	III "Biologie Prospective" Santorini Conference 2006, Santorini Island, Greece, (http://biol.prospective-conf.u-nancy.fr)
	8-12. okt.	International Conference of Immunogenomics and Immunomics. A joint meeting of 2nd Basic and Clinical Immunogenomics and 3rd Immunoinformatics (Immunomics) Conferences. Budapest, Hungary.
	30 okt. – 1. nov.	Joint Meeting: Danish Society for Biochemistry and Molecular Biology and Danish Biotechnological Society Membrane Proteins: Structure and Function. Mere information på www.biokemi.org.
2007	3-7 juni	17th IFCC - FESCC European Congress of Clinical Chemistry and Laboratory Medicine. 60th National Congress of the Netherlands Society for Clinical Chemistry and Laboratory Medicine (NVKC) (www.ams2007.org)
2008	28 sept. – 2 okt.	XX International Congress of Clinical Chemistry and Laboratory Medicine (ICCC), Brazil. (www.fortaleza2008.org)
2009	7- 11. juni	18th IFCC-FESCC European Congress of Clinical Chemistry and Laboratory Medicine, Innsbruck, Østrig

✓ Ny overlæge

Overlæge, dr. med. Ulrik Gerdes, tidligere Klinisk Biokemisk afdeling, Århus Sygehus, er ansat som overlæge ved Klinisk Biokemisk Laboratorium, Center for Psykiatrisk Grundforskning i Risskov.

✓ Centerdannelse på Århus Sygehus

Århus Sygehus bliver opdelt i 5 centre fra midten af 2006: Medicinsk center, Neurocenter, Kirurgisk center, Kræftcenter og Servicecenter. Hvert center skal ledes af en centerchef. Klinisk Biokemisk afdeling kommer til at indgå i Medicinsk Center sammen med Medicinsk Kardiologisk afd., Lungemedicinsk afd., Medicinsk-endokrinologisk afd., Geriatrisk afd., Dermato-venerologisk afd., Reumatologisk afd. Medicinsk. Hepato-gastroenterologisk afd., Arbejdsmedicinsk Klinik og Klinisk Epidemiologisk afd., Samsø Sygehus.

✓ Labka II i drift i Ringkøbing Amt.

Med ca. 1 års forsinkelse er laboratorieinformations-systemet Labka II i rutinedrift i Ringkøbing Amt. Labka II er leveret af CSC. Labka II er købt, men endnu ikke i drift i Nordjyllands Amt, H:S og Århus Amt.

✓ Inspektorbesøg

De Klinisk Biokemiske afdelinger på Rigshospitalet og Århus Sygehus har i januar-februar haft inspektorbesøg. Inspektorordningen har til formål at bidrage til kvalitets-sikring og kvalitetsudvikling af den lægelige videreuddan-nelse på uddannelsesafdelingerne på landets sygehuse. Inspektorernes rapporter kan læses på Sundhedsstyrelsens hjemmeside under 'Uddannelse' (www.sst.dk).

✓ Hoveduddannelse i klinisk biokemi på Sydvestjysk Sygehus Esbjerg/Odense Universitetssygehus

Eva Funding er d. 1. marts 2006 startet i hoveduddannelse på Klinisk Biokemisk afd., Sydvestjysk Sygehus Esbjerg.

✓ Hoveduddannelse i klinisk biokemi på Vejle Sygehus/Odense Universitetssygehus

Henriette Roed Nielsen starter d. 1.september 2006 i hoveduddannelsesforløb Vejle Sygehus/Odense Univer-sitetssygehus.

✓ Professoratet i klinisk biokemi i Odense

Stillingen som klinisk professor i klinisk biokemi og specialeansvarlig overlæge ved henholdsvis Klinisk Institut, Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet, Syddansk Universitet, og Afdelingen for Biokemi, Farmakologi og Genetik, Odense Universitetshospital er opslået ledig.

✓ Hoveduddannelse i klinisk biokemi på Bispebjerg Hospital

Liudmila Babenko startede 1. marts 2006 i hoveduddan-nelse på Klinisk biokemisk afdeling, Bispebjerg Hospital.

✓ Introduktionsstillinger

Quing Chai og Jurgita Janukonyte er ansat som introduk-tionsreservelæger ved Klinisk biokemisk afdeling, Århus Sygehus fra hhv 1. februar og 1. marts 2006.

✓ IFCC executive board

Päivi Laitinen, Uleåborg Universitets-centralsjukhus er valgt til IFCC executive board.

✓ Bidrag til 'Kort nyt' kan sendes til Søren Ladefoged, e-mail: ovl08sla@as.aaa.dk

Dansk Selskab for Klinisk Biokemi www.dskb.dk

Ansvarshavende redaktører for bladets sektioner:

DSKB informerer
Linda Hilsted
linda.hilsted@rh.hosp.dk

Uddannelse (UUII):
Anne Charlotte Jäger
Anne.Charlotte.Jaeger@hh.hosp.dk

Forskning og udvikling
Lise Bathum
l.bathum@ouh.fyns-amt.dk

Kalender og FIF – fingrene i fadet
Nete Hornung
NEH@rc.aaa.dk

Rundt i klinisk biokemi
Holger Jon Møller
hjmol@as.aaa.dk

Kort Nyt
Søren Ladefoged
OVL08SLA@as.aaa.dk

(UUI):
Jens Peter Gøtze
jpg@dadlnet.dk

Annoncebestilling og yderligere information:

Akademisk sekretær, Overlæge, Ph. D. Nete Hornung
Klinisk biokemisk afd./Blodbank, Randers Centralsygehus
Skovlyvej 1, 8900 Randers
Tlf: 8910 2383, Fax: 89 10 32 13,
E-mail: neh@rc.aaa.dk

Deadline for indlæg

3-2006 5. september 2006
4-2006 6. november 2006

IMMUNOLOGISK

Arbejd med propperne på

- Sparer tid og håndled
- Ingen kontakt med blod
- Nem og sikker opbevaring

Immun kemi og klinisk kemi i ét –
***UniCel DxC 600i* med closed tube sampling**

RAMCON
www.ramcon.dk

BECKMAN COULTER

P R O D U K T E R · M E N N E S K E R · L Ø S N I N G E R