
	Ackrediteringens omfattning - Lista - Transfusionsmedicin			
	Dokument Id:	03-870152	Fastställande datum:	2026-06-16
	Revisionsnr:	2	Giltigt t.o.m:	2027-06-16
Upprättare:	Angelika B Törnström		Fastställare:	Kristina Georgsson

Ackrediteringens omfattning Transfusionsmedicin

Komponent/Undersökning	Provmaterial	Metod/Mätprincip	Utrustning	Lab/Ort
ABO och RhD gruppering med antikroppsscreening	Erythrocyter/Plasma	Direkt agglutination/ Indirekt agglutination	Vision	KKTM Gävle
Plasmagruppering, manuell	Plasma	Direkt agglutination	Ej tillämpligt	KKTM Gävle
Erytrocytgruppering, manuell	Erythrocyter	Direkt agglutination	Banjo	KKTM Gävle KKTM Hudiksvall KKTM Bollnäs
Kontrollgruppering	Erythrocyter	Direkt agglutination	Vision	KKTM Gävle
Kontrollgruppering manuell	Erythrocyter	Direkt agglutination	Ej tillämpligt	KKTM Gävle
RhD gruppering med IAT	Erythrocyter	Indirekt agglutination	Vision	KKTM Gävle
BAS-test	Erythrocyter/Plasma	Direkt agglutination/ Indirekt agglutination	Vision	KKTM Gävle
BAS-test, manuell	Erythrocyter/Plasma	Direkt agglutination/ Indirekt agglutination	Banjo	KKTM Gävle KKTM Hudiksvall KKTM Bollnäs
BAS-test RhD negativ panel, manuell	Erythrocyter/Plasma	Direkt agglutination/ Indirekt agglutination	Ej tillämplig	KKTM Gävle KKTM Hudiksvall
BK(s) + MG-test	Erythrocyter/Plasma	Direkt agglutination/ Indirekt agglutination	Vision	KKTM Gävle
BK(s) + MG-test, manuell	Erythrocyter/Plasma	Direkt agglutination/ Indirekt agglutination	Banjo	KKTM Gävle KKTM Hudiksvall
Direkt antiglobulintest, manuell	Erythrocyter	Direkt agglutination	Banjo	KKTM Gävle KKTM Hudiksvall
Fenotypning	Erythrocyter	Direkt agglutination/ Indirekt agglutination	Vision	KKTM Gävle
Fenotypning, manuell	Erythrocyter	Direkt agglutination/ Indirekt agglutination	Ej tillämpligt	KKTM Gävle

	Ackrediteringens omfattning - Lista - Transfusionsmedicin			
	Dokument Id:	03-870152	Fastställande datum:	2026-06-16
	Revisionsnr:	2	Giltigt t.o.m.:	2027-06-16
Upprättare:	Angelika B Törnström		Fastställare:	Kristina Georgsson

Revideringar

Datum	Revisionsnr	Ändring
2025-02-17	1	Nytt dokument, ersätter 03-01178.
2026-06-08	2	Fullständig ABO och RhD gruppering med antikroppsscreening utförs inte längre manuellt, endast plasmagrupperingen.