

Endringslogg for 2025, ImTra SSK

 Dokumentplassering:
II.DKS.ImTra.4.7.1-7

 Godkjent dato:
18.01.2026

 Gyldig til:
18.01.2028

 Dato endret:
18.01.2026

 Revisjon:
2.00

Klinikk for medisinsk diagnostikk og klinisk service/Avd. for immunologi og transfusjonsmedisin/ImTra SSK/Administrative rutiner/Endringslogg

DISTRIBUSJONSliste: EK.

ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: Oppdatert for 2025. (Felles dok for ImTra SSHF fra 2026)

BLODTYPESEROLOGI

Beskrivelse av endring <i>Sett inn ev. lenke til endringskontroll</i>	Dato for innføring	Ev. MetodeID <i>Dok. ID for analysen/prosessen</i>	Lenke til ev. validering/verifisering	Lokalisasjon <i>Kan slettes om ikke aktuelt</i>	Akkreditert? <i>Ja/Nei</i>	Medfører endring i akkrediteringsdokumentet? <i>Analyseprinsipp, dok. ID, (NA-S5m)</i>	Meldt Norsk Akkreditering
02/23 Endringskontroll: Endret holdbarhet tint Octaplasma oppbevart på kjøll, Blodbankene SSHF	09.03.25	D55354	06/23 Verifisering av tint Octaplasma oppbevart på kjøll, Blodbankene SSHF	SSA, SSK	Nei	Nei	Ikke aktuelt
01/24 Endringskontroll: Blod på legebil, ImTra SSK	13.01.25	D59054 (D38097) (D27602)	05/24 Verifisering av temperatur, integrert kjøleskap i legebil, ImTra SSK 06/24 Verifisering av fryser til innfrysing av transportbokser (Credo ProMed) til Legebil med blod, ImTra SSK 04/24 Verifisering av transportboks (Credo	SSK	Nei	Nei	Ikke aktuelt

DokumentID:D59759

 Utarbeidet av:
Kari-Ann Nedal, Kvalitetskoordinator

 Fagansvarlig:
Kari-Ann Nedal, Kvalitetskoordinator

 Godkjent av:
Avdelingssjef Lene Haugen Tryland

 Verifisert av:
12.01.2026 - Kvalitetskoordinator Kari - Ann Nedal

Dokumentplassering:
 II.DKS.ImTra.4.7.1-7

 Utarbeidet av:
 Kari-Ann Nedal, Kvalitetskoordinator

 Fagansvarlig:
 Kari-Ann Nedal, Kvalitetskoordinator

 Godkjent dato:
 18.01.2026

 Godkjent av:
 Avdelingssjef Lene Haugen Tryland

 Revisjon:
 2.00

Klinikk for medisinsk diagnostikk og klinisk service/Avd. for immunologi og transfusjonsmedisin/ImTra SSK/Administrative rutiner/Endringslogg

Beskrivelse av endring <i>Sett inn ev. lenke til endringskontroll</i>	Dato for innføring	Ev. MetodeID <i>Dok. ID for analysen/prosessen</i>	Lenke til ev. validering/verifisering	Lokalisasjon <i>Kan slettes om ikke aktuelt</i>	Akkreditert? <i>Ja/Nei</i>	Medfører endring i akkrediteringsdokumentet? <i>Analyseprinsipp, dok. ID, (NA-S5m)</i>	Meldt Norsk Akkreditering
			ProMed) til blod for legebil, ImTra SSK				
7/2024 Endringskontroll: Autovaliderer tolkbare resultat på IH-500, Blodbankene SSHF	29.01.25	D54733	-	SSA, SSF, SSK	Ja	Nei	Ikke aktuelt
04/25 Endringskontroll: Endring av rutiner for oppfølging av manglende transfusjonsrapportering av blodprodukter. Blodbankene SSHF	SSK: 01.09.24 SSA: 01.10.25 SSF: 23.06.25	D37920 (Arkivert)	-	SSA, SSF, SSK	Nei	Nei	Ikke aktuelt
05/25 Endringskontroll: Tiltak for å spare frysetørret plasma (LyoPlas): Forlenge holdbarhet og redusere beredskapslager. Blodbankene SSHF	03.07.25	D27598 D38097 D59049	Ref. finnes i 05/25 Endringskontroll: Tiltak for å spare frysetørret plasma (LyoPlas): Forlenge holdbarhet og redusere beredskapslager. Blodbankene SSHF	SSA, SSK	Nei	Nei	Ikke aktuelt
Utvidet forlik mellom mor og barn utføres på IH-500	30.10.25	D54733	01/25 Verifisering av utvidet forlik mellom mor og barn utført på IH-500,	SSF, SSK	Nei	Nei	Ikke aktuelt

Dokumentplassering:
 II.DKS.ImTra.4.7.1-7

 Utarbeidet av:
 Kari-Ann Nedal, Kvalitetskoordinator

 Fagansvarlig:
 Kari-Ann Nedal, Kvalitetskoordinator

 Godkjent dato:
 18.01.2026

 Godkjent av:
 Avdelingssjef Lene Haugen Tryland

 Revisjon:
 2.00

Klinikk for medisinsk diagnostikk og klinisk service/Avd. for immunologi og transfusjonsmedisin/ImTra SSK/Administrative rutiner/Endringslogg

Beskrivelse av endring <i>Sett inn ev. lenke til endringskontroll</i>	Dato for innføring	Ev. MetodeID <i>Dok. ID for analysen/prosessen</i>	Lenke til ev. validering/verifisering	Lokalisasjon <i>Kan slettes om ikke aktuelt</i>	Akkreditert? <i>Ja/Nei</i>	Medfører endring i akkrediteringsdokumentet? <i>Analyseprinsipp, dok. ID, (NA-S5m)</i>	Meldt Norsk Akkreditering
			Enhet for blodtyperologi, ImTra SSK				

IMMUNOLOGI

Beskrivelse av endring <i>Sett inn ev. lenke til endringskontroll</i>	Dato for innføring	Ev. MetodeID <i>Dok. ID for analysen/prosessen</i>	Lenke til ev. validering/verifisering	Lokalisasjon <i>Kan slettes om ikke aktuelt</i>	Akkreditert? <i>Ja/Nei</i>	Medfører endring i akkrediteringsdokumentet? <i>Analyseprinsipp, dok. ID, (NA-S5m)</i>	Meldt Norsk Akkreditering
Skifte av kompressor på kjølerommet	07.02.25	-	Verifisering av kjølerom etter montering av ny kompressor. Enhet for immunologi. ImTra SSK	SSK	-	-	Ikke aktuelt
Endringskontroll - Overgang til ny fagbioingeniør, enhet for immunologi, ImTra SSK.	01.04.25	-	-	SSK	-	Nei	09.04.25
Endringskontroll: Erstatte havarert Atellica nefelometer med nytt. Enhet for immunologi, ImTra SSK.	19.05.25	D22413	Verifisering av Atellica Neph 630. Enhet for immunologi, ImTra SSK	SSK	Ja	Nei	Inngår i fleksibel akkreditering

Dokumentplassering:
 II.DKS.ImTra.4.7.1-7

 Utarbeidet av:
 Kari-Ann Nedal, Kvalitetskoordinator

 Fagansvarlig:
 Kari-Ann Nedal, Kvalitetskoordinator

 Godkjent dato:
 18.01.2026

 Godkjent av:
 Avdelingssjef Lene Haugen Tryland

 Revisjon:
 2.00

Klinikk for medisinsk diagnostikk og klinisk service/Avd. for immunologi og transfusjonsmedisin/ImTra SSK/Administrative rutiner/Endringslogg

Nytt kjøleskap (BioCompact II 410)	19.11.25	-	Verifisering av nytt Gram kjøleskap. Enhet for immunologi. ImTra SSK	SSK	Nei	Nei	Ikke aktuelt
Endringskontroll: Erstatte havarert plateleser med nytt. Enhet for immunologi. ImTra SSK.	08.12.25	D3085 D8092 D44582	Verifisering av ny plateleser. Enhet for immunologi. ImTra SSK.	SSK	Nei	Nei	Ikke aktuelt

TAPPING OG PRODUKSJON

Beskrivelse av endring <i>Sett inn ev. lenke til endringskontroll</i>	Dato for innføring	Ev. MetodeID <i>Dok. ID for analysen/prosessen</i>	Lenke til ev. validering/ verifisering	Lokalisasjon <i>Kan slettes om ikke aktuelt</i>	Akkreditert? <i>Ja/Nei</i>	Medfører endring i akkrediteringsdokumentet? <i>Analyseprinsipp, dok. ID, (NA-S5m)</i>	Meldt Norsk Akkreditering
24/02 Endringskontroll - Oppfølging av givere, overføring fra SSF til SSK	03.06.25	-	-	SSF, SSK	Nei	Nei	Ikke aktuelt
24/01: Endringskontroll ny Trima Accel 7, Enhet for tapping og produksjon, ImTra SSK	15.04.25	-	25/01: Verifisering av Trima Accel 7 aferesemaskin nr. 6. ImTra SSK	SSK	Nei	Nei	Ikke aktuelt
Software oppgradering Trima (Kell, Kidd og Duffy)	26.02.25	-	Følges opp i SPC Oppfølging av aferesemaskiner etter oppgradering 29-09-2025	SSK	Nei	Nei	Ikke aktuelt
Endringskontroll: Tilbakeføring til enhetsleder Tapping og	01.04.25	-	-	SSK	-	Nei	Ikke aktuelt

Dokumentplassering:
 II.DKS.ImTra.4.7.1-7

 Utarbeidet av:
 Kari-Ann Nedal, Kvalitetskoordinator

 Fagansvarlig:
 Kari-Ann Nedal, Kvalitetskoordinator

 Godkjent dato:
 18.01.2026

 Godkjent av:
 Avdelingssjef Lene Haugen Tryland

 Revisjon:
 2.00

Klinik for medisinsk diagnostikk og klinisk service/Avd. for immunologi og transfusjonsmedisin/ImTra SSK/Administrative rutiner/Endringslogg

produksjon 2025, ImTra SSK							
08/2025 Endringskontroll: Endring av kriterier for blodgivning (opphold Storbritannia og ny legemiddelliste). ImTra SSHF.	13.06.25	D38870	-	SSA, SSF, SSK	Nei	Nei	Ikke aktuelt
01/25: Endringskontroll: Innføring av plasma- og saltvannstilbakeføring på Trima, Blodbankene SSHF	16.06.25	D53579	-	SSA, SSK	Nei	Nei	Ikke aktuelt
25/01: Endringskontroll - Endret tilsetningsløsning til erytrocyttkonsentrat fra aferese fra SAG-M til AS-3, Enhet for tapping og produksjon, ImTra SSK	01.08.25	D00508	25/02 Verifisering av AS-3 - oppbevaringsløsning for erytrocytter	SSK	Nei	Nei	Ikke aktuelt
08/2025 Endringskontroll: Endring av kriterier for blodgivning (opphold Storbritannia og ny legemiddelliste). ImTra SSHF.	12.06.25/ 22.09.25	D21869 D21311	-	SSA, SSF, SSK	Nei	Nei	Ikke aktuelt

Dokumentplassering:
 II.DKS.ImTra.4.7.1-7

 Utarbeidet av:
 Kari-Ann Nedal, Kvalitetskoordinator

 Fagansvarlig:
 Kari-Ann Nedal, Kvalitetskoordinator

 Godkjent dato:
 18.01.2026

 Godkjent av:
 Avdelingssjef Lene Haugen Tryland

 Revisjon:
 2.00

Klinikk for medisinsk diagnostikk og klinisk service/Avd. for immunologi og transfusjonsmedisin/ImTra SSK/Administrative rutiner/Endringslogg

IKT OG FELLESSYSTEMER

Beskrivelse av endring <i>Sett inn ev. lenke til endringskontroll</i>	Dato for innføring	Ev. MetodeID <i>Dok. ID for analysen/prosessen</i>	Lenke til ev. validering/verifisering	Lokalisasjon <i>Kan slettes om ikke aktuelt</i>	Akkreditert? <i>Ja/Nei</i>	Medfører endring i akkrediteringsdokumentet? <i>Analyseprinsipp, dok. ID, (NA-S5m)</i>	Meldt Norsk Akkreditering
Felles uttak av kvalitetsindikator for blodberedskap og utdatering av erytrocytter og trombocytter for Blodbankene SSHF	01.01.25	D13275 D43272 D50077	-	SSA, SSF, SSK	-	-	Ikke aktuelt
Endringskontroll - ombygging av tidligere tapperom, trinn 1. ImTra SSK.	24.04.25	D25714	-	SSK	-	-	Ikke aktuelt
Oppstart EK3	Overgangsperiode vår-høst 2025	D26669	-	Hele SSHF	-	-	Ikke aktuelt
07/2025 Endringskontroll: Ny versjon av EDQM Blood Guide, ImTra SSHF	22.05.25	-	-	SSA, SSF, SSK	-	-	Ikke aktuelt
Endringskontroll: Ny overlege ImTra	01.10.25	-	-	SSA, SSF, SSK	-	-	26.09.25

Dokumentplassering:
 II.DKS.ImTra.4.7.1-7

 Utarbeidet av:
 Kari-Ann Nedal, Kvalitetskoordinator

 Fagansvarlig:
 Kari-Ann Nedal, Kvalitetskoordinator

 Godkjent dato:
 18.01.2026

 Godkjent av:
 Avdelingssjef Lene Haugen Tryland

 Revisjon:
 2.00

Klinikk for medisinsk diagnostikk og klinisk service/Avd. for immunologi og transfusjonsmedisin/ImTra SSK/Administrative rutiner/Endringslogg

09/2025 Endringskontroll: Felles godkjenning, Blodbankene SSHF	03.11.25	-	-	SSA, SSF, SSK	-	-	Ikke aktuelt
10/2025 Endringskontroll: Omorganisering, ImTra SSHF	03.11.25	-	-	SSA, SSF, SSK	-	-	26.09.25

Kryssreferanser:
[II.DKS.FEL.LAB FEL.KVAL HAND.2.a-1](#)
[II.DKS.FEL.LAB FEL.KVAL HAND.2.a-4](#)
[II.DKS.ImTra.1.1.1.1-13](#)
[II.DKS.ImTra.1.1.1.1-14](#)
[II.DKS.ImTra.1.1.1.1-15](#)
[II.DKS.ImTra.1.5.6.12-3](#)
[II.DKS.ImTra.1.7.7-2](#)
[II.DKS.ImTra.1.7.8-7](#)
[II.DKS.ImTra.1.7.9-1](#)
[II.DKS.ImTra.1.7.9-3](#)
[II.DKS.ImTra.1.7.9-4](#)
[II.DKS.ImTra.1.7.9-6](#)
[II.DKS.ImTra.1.7.9-7](#)
[II.DKS.ImTra.1.7.9-8](#)
[II.DKS.ImTra.1.7.9-9](#)
[Krav til bruk av fleksibel akkreditering - LV SSHF](#)
[Vilkår for bruk av Norsk Akkrediterings logo i akkrediteringsmerke - LV SSHF](#)
[Endringskontroll - Overgang til ny fagbioingeniør, enhet for immunologi, ImTra SSK.](#)
[Endringskontroll: Tilbakeføring til enhetsleder Tapping og produksjon 2025, ImTra SSK](#)
[Endringskontroll: Ny overlege ImTra](#)
[06/23 Verifisering av tint Octaplasma oppbevart på kjøll, Blodbankene SSHF](#)
[02/23 Endringskontroll: Endret holdbarhet tint Octaplasma oppbevart på kjøll, Blodbankene SSHF](#)
[7/2024 Endringskontroll: Autovalidere tolkbare resultat på IH-500, Blodbankene SSHF](#)
[01/25: Endringskontroll: Innføring av plasma- og saltvannstilbakeføring på Trima, Blodbankene SSHF](#)
[04/25 Endringskontroll: Endring av rutiner for oppfølging av manglende transfusjonsrapportering av blodprodukter. Blodbankene SSHF](#)
[05/25 Endringskontroll: Tiltak for å spare frysetørret plasma \(LyoPlas\): Forlenge holdbarhet og redusere beredskapslager. Blodbankene SSHF](#)
[07/2025 Endringskontroll: Ny versjon av EDQM Blood Guide, ImTra SSHF](#)
[08/2025 Endringskontroll: Endring av kriterier for blodgivning \(opphold Storbritannia og ny legemiddelliste\). ImTra SSHF.](#)
[09/2025 Endringskontroll: Felles godkjenning, Blodbankene SSHF](#)
[10/2025 Endringskontroll: Omorganisering, ImTra SSHF](#)

Dokumentplassering:
 II.DKS.ImTra.4.7.1-7

 Utarbeidet av:
 Kari-Ann Nedal, Kvalitetskoordinator

 Fagansvarlig:
 Kari-Ann Nedal, Kvalitetskoordinator

 Godkjent dato:
 18.01.2026

 Godkjent av:
 Avdelingssjef Lene Haugen Tryland

 Revisjon:
 2.00

Klinikk for medisinsk diagnostikk og klinisk service/Avd. for immunologi og transfusjonsmedisin/ImTra SSK/Administrative rutiner/Endringslogg

[II.DKS.ImTra.4.2.a.7-5](#)
[II.DKS.ImTra.4.2.c.7.3-1](#)
[II.DKS.ImTra.4.2.c.7.3-2](#)
[II.DKS.ImTra.4.2.c.7.4-1](#)

[II.DKS.ImTra.4.2.c.8-30](#)
[II.DKS.ImTra.4.2.c.8-31](#)
[II.DKS.ImTra.4.2.f.15.13-1](#)
[II.DKS.ImTra.4.2.f.16.13-4](#)
[II.DKS.ImTra.4.2.f.16.13-5](#)
[II.DKS.ImTra.4.2.f.16.14-1](#)
[II.DKS.ImTra.4.2.g.5.13-1](#)
[II.DKS.ImTra.4.2.g.5.13-3](#)
[II.DKS.ImTra.4.2.g.5.13-4](#)
[II.DKS.ImTra.4.2.g.5.13-5](#)
[II.DKS.ImTra.4.2.g.6.12-1](#)
[II.DKS.ImTra.4.2.g.6.12-3](#)

[Endringskontroll - ombygging av tidligere tapperom, trinn 1. ImTra SSK.](#)
[24/01: Endringskontroll ny Trima Accel 7, Enhet for tapping og produksjon, ImTra SSK](#)
[24/02 Endringskontroll - Oppfølging av givere, overføring fra SSF til SSK](#)
[25/01: Endringskontroll - Endret tilsetningsløsning til erythrocyttkonsentrat fra aferese fra SAG-M til AS-3, Enhet for tapping og produksjon, ImTra SSK](#)
[25/01: Verifisering av Trima Accel 7 aferesemaskin nr. 6. ImTra SSK](#)
[25/02 Verifisering av AS-3 - oppbevaringsløsning for erytrocytter](#)
[01/24 Endringskontroll: Blod på legebil, ImTra SSK](#)
[04/24 Verifisering av transportboks \(Credo ProMed\) til blod for legebil, ImTra SSK](#)
[05/24 Verifisering av temperatur, integrert kjøleskap i legebil, ImTra SSK](#)
[01/25 Verifisering av utvidet forlik mellom mor og barn utført på IH-500, Enhet for blodtypeserologi, ImTra SSK](#)
[Verifisering av Atellica Neph 630. Enhet for immunologi, ImTra SSK](#)
[Verifisering av ny plateleser. Enhet for immunologi. ImTra SSK.](#)
[Verifisering av kjølerom etter montering av ny kompressor. Enhet for immunologi. ImTra SSK](#)
[Verifisering av nytt Gram kjøleskap. Enhet for immunologi. ImTra SSK](#)
[Endringskontroll: Erstatte havarert Atellica nefelometer med nytt. Enhet for immunologi, ImTra SSK.](#)
[Endringskontroll: Erstatte havarert plateleser med nytt. Enhet for immunologi. ImTra SSK.](#)

Eksterne referanser: