

## Rekommendation om minimiretestningsintervall (MRI)

### Syfte

Rekommendation om MRI inom ramen för Kloka Diagnostiska Val.

### Berörd verksamhet

Hälso- och sjukvårdsförvaltning, Primärvårdsförvaltning.

### Ansvar

Klinisk Kemi och transfusionsmedicin ansvarar för att uppdatera rutinen.

### Beskrivning

Minimiretestningsintervall avser det kortaste tidsintervallet som bör förflyta mellan två mätningar av samma analyt, för att en upprepad mätning ska tillföra kliniskt relevant information. Intervallet bestäms bland annat av analytens kinetik och halveringstid, vilket speglar hur snabbt koncentrationen kan förändras i kroppen vid fysiologiska förändringar, sjukdomstillstånd eller terapeutiska interventioner.

Om ett nytt prov tas för tidigt kommer resultatet i allmänhet att spegla samma fysiologiska tillstånd som det tidigare provet. Detta innebär att det nya provet inte tillför någon väsentlig information till beslutsunderlaget. Samtidigt medför det en onödig användning av resurser och ökade kostnader, utsätter patienten för ytterligare venpunktioner och kan öka risken för felaktiga bedömningar.

Minimiretestningsintervall ersätter inte den kliniska bedömningen. I enskilda fall t ex vid akut insjuknande kan det finnas skäl att avvika från rekommenderade intervall, och den behandlande läkarens samlade värdering väger alltid tyngst.

## Rekommendation om minimiretestningsintervall (MRI)

Analys	MRI	Undantag	Referenser
P-CRP	24 timmar		1, 2
P-Prokalcitonin	24 timmar		1–3
P-Kreatinin	24 timmar		2, 4
P-25-OH-Vitamin D	1 år vid nivåer 50-125 nmol/L	3 månader vid pågående behandling av påvisad brist	2, 5, 6
P-Kobalaminer	2 månader		2, 5
B-HbA1C	2 månader		5, 7
TSH	1 månad	Barn/ungdomar, gravida, allvarlig hypertyreos, immunterapi med ökad risk för tyreoidit	5, 7
S-Elfores	3 månader	Hematolog	2, 7, 8
P-PSA, totalt	3 månader	Urolog, onkolog	2, 9
P-NT-proBNP	1 månad	Kardiolog	7, 10, 11, 12
P-ALAT	24 timmar	Intoxikation	13
P-Kolesterol och P-lipider	6 veckor	Allvarlig hypertriglyceridemi och pankreatitrisk	7, 14
F-Kalprotektin	3 månader		7, 15, 16
P-IGF-1	6 veckor	Barnläkare	7, 17, 18
S-Ak, IgA Transglutaminas	3 månader		7, 19, 20

### Referenser:

1. Teodorsson E, Berggren Söderlund M. Laurells Klinisk kemi i praktisk medicin 10:e upplagan. Studentlitteratur 2018, sid 99-100
2. Royal College of Pathologists. *National Minimum Retesting Intervals in Pathology*. Mar. 2021, [www.rcpath.org](http://www.rcpath.org).
3. Khilnani, G. C., et al. (2022). Guidelines for the use of procalcitonin for rational use of antibiotics. *Indian Journal of Critical Care Medicine*, 26(Suppl. 2), S77–S94. <https://doi.org/10.5005/jp-journals-10071-24326>

4. Lopes, J. A., & Jorge, S. (2013). The RIFLE and AKIN classifications for acute kidney injury: a critical and comprehensive review. *Clinical kidney journal*, 6(1), 8–14.  
<https://doi.org/10.1093/ckj/sfs160>
5. Brokner, M., & Nome, R. V. (2025). Riktig bruk av laboratoriet: Minste retestningsintervaller og inspirasjon til kvalitetsarbeid inkludert i nasjonal brukerhåndbok. *Klinisk Biokemi i Norden*, 37(4)
6. Holick MF et al. *Evaluation, treatment, and prevention of vitamin D deficiency: an Endocrine Society clinical practice guideline*. *J Clin Endocrinol Metab*. 2011;96(7):1911–30. <https://doi.org/10.1210/jc.2011-0385>
7. Advisory Panel Guidance on Minimum Retesting Intervals for Lab Tests. (2024). CADTH Health Technology Review Recommendation. *Canadian Journal of Health Technologies*, 6(4)
8. Regionala Cancercentrum i Samverkan. Myelom Vårdprogram. Uppföljning och responsvärdering
9. Regionala Cancercentrum i Samverkan. Prostatacancer Vårdprogram. Bilaga 6 Uppföljning av män med prostatacancer  
[Bilaga 6 Uppföljning av män med prostatacancer](#)
10. McDonagh TA, Metra M, Adamo M, et al. 2021 ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure. *Eur Heart J*. 2021;42(36):3599-3726. doi:10.1093/eurheartj/ehab368  
[OP-EHEA210374 3599..3726](#)
11. Dai, Zhehao et al. "The minimal informative monitoring interval of N-terminal pro-B-type natriuretic peptide in patients with stable heart failure." *BMC cardiovascular disorders* vol. 20,1 262. 1 Jun. 2020, doi:10.1186/s12872-020-01537-7  
[The minimal informative monitoring interval of N-terminal pro-B-type natriuretic peptide in patients with stable heart failure - PubMed](#)
12. Tworek, Joseph A. "B-Type Natriuretic Peptide (BNP) or N-Terminal-ProBNP (NT-proBNP)." *College of American Pathologists. Member Resources*. Version 3.0, red. av Richard W. Brown m.fl. 2017, granskad av James Nichols, American Society for Clinical Pathology, granskad/uppdaterad 13 april 2023.  
[B-Type Natriuretic Peptide \(BNP\) or N-Terminal-ProBNP \(NT-proBNP\)](#)
13. Svensk Gastroenterologisk Förening. Utredning av patologiska leverprover Bakgrundsdokumentation. [Utredning av patologiska leverprover](#) Fastställd 2024-02-21.
14. ESC/EAS Scientific Document Group et al. 2025 Focused Update of the 2019 ESC/EAS Guidelines for the management of dyslipidaemias. *Atherosclerosis*, Volume 409, 120479
15. Nationellt vårdprogram för vuxna med inflammatorisk tarmsjukdom (IBD). 2023-01-16

[Nationellt vårdprogram för vuxna med inflammatorisk tarmsjukdom \(IBD\)](#)

16. IBD – Vårdprogram Inflammatorisk tarmsjukdom hos barn och ungdomar. 2024-09-16  
[IBD – Vårdprogram](#)
17. Hypofystumörer. Nationellt Vårdprogram. 2024-06-25. Version: 2.0  
<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/diagnoser/hypofystumorer/vardprogram/akr-omegali/>
18. Svensk Förening för Pediatrik Endokrinologi och Diabetes. Riktlinjer för utredning av barnmedmisstänktrubning i tillväxthormon – IGF – axeln samt rekommendationer kring behandling med humant tillväxthormon (GH). Version maj 2024  
[Riktlinjer-for-utredning-av-barn-med-misstankt-rubning-i-tillvaxthormon-IGF-axeln-PDF-version-maj-2024.pdf](#)
19. Svensk förening för Pediatrik Gastroenterologi, Hepatologi och Nutrition. Nationellt vårdprogram för celiaki. Giltigt från 2026-01-01.  
[nationellt\\_vardprogram\\_celiaki-2026.pdf](#)
20. Lund, F. *et al.* (2016) 'Decrease by 50% of plasma IgA tissue transglutaminase antibody concentrations within 2 months after start of gluten-free diet in children with celiac disease used as a confirming diagnostic test', *Scandinavian Journal of Clinical and Laboratory Investigation*, 76(2), pp. 128–132. doi: 10.3109/00365513.2015.1124449.

## Relaterade dokument

Ej aktuellt

## Ändringshistorik

Datum	Ändring	Utförd av
2026-04-23	Ny rutin	Olga Tagkalou