



# Laboratoriemedicinsk Referencegrupppe

23.09.2021



# Dagsorden

- Velkomst og præsentation
- Opfølgning på punkter fra sidste møde
  - Rekvirerings- og Svargrupper
  - Akkreditering af laboratoriesvar i praksissystemer
  - Central eksponering af analysekoder
- Modernisering på standardområdet
- Ændring af standarden RPT01/XRPT01, så det er muligt at sende mere end 99 analyseresultater i en svarfil
- Præciseringer til eksisterende standarder
- Markering af resultater, der ikke har referenceområde
- Typer af referenceintervaller
- Tilføjelse af lokalkoder i MedComs fil, så lokalkoder placeres i korrekt Svargruppe
- Differentieret svarvisning for borgere og klinikere
- Evt, herunder fastlæggelse af ny mødedato



# Velkomst og præsentation

- Nyt medlem i gruppen: Birgitte Cordt Qvist, som repræsenterer LKO og erstatter Lone Marianne Mørck.
- Hussein Ali Al-Issa fra MedCom deltager. Hussein er nyansat i Standardteamet
- Afbud fra:
  - Helle Møller Johannesen – Morten Hansen deltager i stedet for
  - Lisbeth Hein
  - Mette Klarskov
  - Lone Espensen
  - Susanne Sækmose
- Video:
  - Helle Bering
  - Giedrius Lelkaitis – udtræder af gruppen

# Rekvirerings- og Svargrupper

2 hængepartier:

- Analyser tilhørende DSKB er ikke gennemgået efter de nye Svargrupper er taget i brug
- Afklaring af indhold i Svargruppen 'CSV-, led- og pleuravæske, ascites m.m.' (hvilke systemer skal gruppen indeholde). Rep. fra DSKB ikke fundet

Nyt Gruppe nr.	Svargruppens navn
5	Hæmatologi
10	Væske- og elektrolytbalance
15	Syre/base- og oxygenstatus
20	Hæmostase
25	Organmarkører
30	Metabolisme
35	Endokrinologi
40	Tumormarkører
45	Immunologi og inflammation
50	Autoantistoffer
55	Allergi
60	Farmakologi
65	Sporstoffer og vitaminer
70	Infektion og smitemarkører
75	Blodtyper og transfusion
80	Vævstyper og transplantation
85	Molekylær genetik
90	Urin og fæces
95	CSV-, led- og pleuravæske, ascites m.m.
100	Marv og andre biopsier
105	Sæd
110	Projektundersøgelser
115	Andre undersøgelser
120	Hjemmemåling

# Akkreditering af laboratoriesvar i praksissystemer

- Mikrobiologi-svar testet i april 2019
- Biokemi-svar testet i oktober 2019
- Immunologi-svar testet i april 2020
- Patologi-svar RPT03 og RPT04 er i gang nu
  
- Re-test
  - Mikrobiologisvar i 2022 eller 2023?
    - RN har meldt fejl ind på svarvisning af mikrobiologisvar i 2 lægesystemer.



# Central eksponering af analysekoder

- Udtræk over lokalkoder fra biokemi og immunologi udstilles på MedComs hjemmeside <https://www.medcom.dk/opslag/koder-tabeller-ydere/koder/laboratorieomraadet/lokalkoder>
  - RM har sendt udtræk fra Biokemi
  - RSD har sendt udtræk fra Immunologi

## Lokalkoder

Der anvendes mange lokalkoder på de biokemiske og immunologiske laboratorier rundt i alle regioner.

I regnearkene herunder kan en lokalkode slås op, hvis den modtages som en ukendt analyse i en anden region.

Alle lokalkoder skal starte med et prefix. Samtlige prefix findes i tabellen

[Laboratorieforkortelser.xls](#)

Laboratorierne vedligeholder selv listerne over lokalkoder og sender dem til MedCom, som opdaterer filerne.

### Region Midt

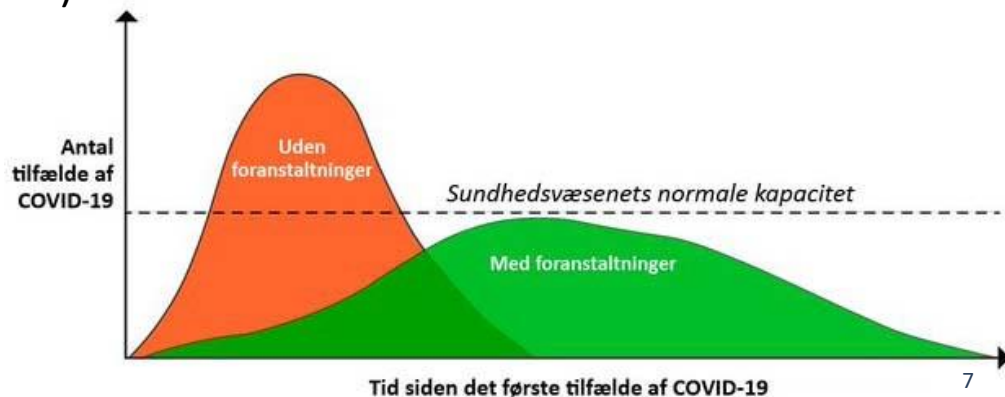
[Liste fra Klinisk biokemi \(excel\)](#) (opdateret d. 6/9-2021)

### Region Syd

[Liste fra Klinisk immunologi \(excel\)](#) (opdateret d. 10/9-2021)

# Modernisering på standardområdet

- Roadmap for FHIR meddelelser (2021)
  - Advis om sygehusophold + Korrespondancemeddelelse
  - Implementering 2023-2024
- Roadmap for FHIR meddelelser (2022)
  - Henvisninger og epikriser/afslutningsnotater (forår)
  - Laboratorie rekvisitioner/svar (efterår)
  - Implementering 2024-2025
- Høj initialinvestering
  - Analyse af forventede reduktion



# Hvorfor FHIR?

- Gør verden enkelt og bedre
  - og dyrt





## Ændring af standarden RPT01/XRPT01, >99 analyser

- Tilføjelse af felter, ændret kardinalitet, ændret feltlængde
  - Medfører nye versioner R0132K og XR0132K
  - Rettelse i alle biokemiske og immunologiske LIMS
  - Rettelse til laboratoriesvarportalen Sundhedsjournalen (sundhed.dk), MinSundhed, MinLæge
  - Rettelse i 7+ lægepraksissystemer
  - Rettelse i Sundhedsplatformen
  - Ændring i vestdansk(e) journalsystem(er)
- Samme ønske for XRPT07 genetiksvar
  - Igangværende revidering til version XR0731G (tillader 999 analyser)

## Ændringsønske til RPT01/XRPT01

- Statusmarkering på rekvisition
  - Det er kun på analysen der kan angives modifikation GIS+M

## Ændringsønsker til RPT02/XRPT05

- RPT02
  - Hvornår kan alle modtage XRPT05, og RPT02 udfases? (visse big-bang afsendere)
- XRPT05
  - Der er en begrænsning på 90 undersøgelser
    - Der er en begrænsning på 20 analyser

## Ændringsønsker til XRPT06 version XR0631M

- Præcisering i dokumentation hvilken XRPT05 version der passer til
- PropertiesBasicType tilføjes Examination
- MibaCodeQualifier tilføjes CodingGroup
- StemVariant erstattes med Variant i PropertiesAnalysisType
- Uendeligt antal Antibiotika og patternEntry
- Enhed fjernes under Result (findes under NumericValue)
- NumericValue under Result erstattes med de tre felter som i XRPT05
- NumericResultType fjernes.
  - Operator, Value og Unit flyttes niveau ud og mellem Text og Protected
- Datatype for Protected ændres fra "Int" til "n"

## Ændringsønsker til andre standarder

- RPT03/XRPT03 og RPT04/XRPT04
  - Ønsker mere end 40 diagnoser
  - Ønsker mere end 99 materialer (kun 1 materiale ved RPT03/XRPT03)
- XDAO01
  - Navnebegrænsning på 70 tegn

# Ny version af rekvisitionsstandard REQ01/XREQ01

- Version Q0132K/XQ0132K (inkl. genetik)
  - Prøvetype
  - Prøvemateriale
  - Ønsket svartidspunkt
  - Pårørende
- Prompts kan relateres til prøve eller analyse
  - Antal prompts øget fra 20 til 99

# Ny version af rekvisitionsstandard REQ03/XREQ03

- Version Q0331P/XQ0331P
  - Prøvetype (ønskede undersøgelse), national klassifikation
  - Ønsket svartidspunkt
  - Materialebeskrivelse på højst 70 tegn, og supplement på højst 280 tegn
  - Maksimalt 99 materialer fra sygehusafdeling, maksimalt 5 fra lægepraksis
  - Harmonisering med REQ01 (bl.a. prompts)
  
- Ikke opfyldte ønsker
  - Synopsis, sletteanmodning og vedhæftning af bilag

## Præcisering til eksisterende versioner af standarderne

- CPR-nummer rettelse
  - Svar på det forkerte CPR-nr. annulleres i systemer der er sendt svar til
    - Der må ikke sendes et rettet svar med ændret CPR-nr.
  - Svar på det korrekte CPR-nr. (ny rekvisition)
  - CPR-nr. kan frit ændres i LIMS, indtil der svarafgives
- Modifierede svar
  - Når svar er modificeret, rettet, suppleret mv, sendes status GIS+M



## Præcisering til eksisterende versioner af standarderne

- Links (URL)
  - Bør kun angives med en beskrivelse på højst 70 tegn
  - Link på højst 70 tegn
- Rekvisitionskommentarer vises for alle analyser i RPT01/XRPT01
- Diagnoser tilladt ved foreløbige patologisvar
- Materiale og lokalisation i version XR0532M
  - Kun obligatoriske ved MDS-koder (ikke ved NPU-koder). Send ikke punktum.
- Tabel med anbefalede resultattekster fjernes fra RPT01

## Udestående certificeringer (pauseret under pandemi)






















- Mikrobiologisvar version XR0532M
  - LIMS er kun godkendt til afsendelse af XR0531M
- Upload til laboratoriesvarportalen
  - Biokemi (SSI) og immunologi (Prosang)
- Modtagelse af immunologisvar (EPJ), med vedhæftede bilag (BIN01/XBIN01)
  - Immundefektudredninger
  - familieundersøgelser i forbindelse med transplantation
  - Sundhedsplatformen er certificeret til XRPT (tilbud til andre regioner)
- Patologisvar fra Patobank er gammel version XR0431P (og aldrig XRPT03)

## Ønsker fra MedCom

- Alle LIMS anvender NPN som rekvisitionsnummer
  - Der kan stadig lokalt være andet end NPN som prøvenummer
- Svarvisninger (EPJ, LPS, Sundhedsjournal, MinSundhed, MinLæge)
  - Alt vedr. samme NPN samles i én kolonne
  - Analysekode kan forekomme mere end én gang pr. rekvisition
    - Alle resultater vises, én for hver afsendende laboratorium
    - Alternativt bortkastes den dublerende (er det forsvarligt?)
- Man kan ændre rekvisitionens patient-ID og prøvetagningstidspunkt
  - Ændring skal nævnes i rekvisitionskommentar
  - Bør den ”forkerte patient” markeres/informeres om det flyttede lab.svar?

# Markering af resultater uden referenceinterval

- Ønske fra RSD om markering af abnorme analyseresultater uden referenceinterval
- Referenceindikator
  - Høj (HI) røde
  - Lav (LO) blå
  - Abnorm (UN)
- Kan ikke reference-vurderes?
  - Uden ref.interval

Hæmostase			
Koag. overflade-induceret [APT...	s		21 ↓
Koagulationsfaktor II+VII+X [IN...	 		0,96
Organmarkører			
Alanintransaminase [ALAT];P	 	U/L	23
Basisk fosfatase;P	 	U/L	91
gamma-Glutamyltransferase;P	 	U/L	18
Kreatinkinase;P	 	U/L	50
Laktatdehydrogenase;P	 	U/L	168
Metabolisme			
Glukose, middel (fra HbA1c);P	 	mmol/L	6,2 ‡
Glukose;P	 	mmol/L	6,0
Hæmoglobin A1c (IFCC);Hb(B)	 	mmol/mol	37
Kolesterol HDL;P		mmol/L	1,3
Kolesterol LDL (beregnet);P		mmol/L	3,5 ↑
Kolesterol;P	 	mmol/L	5,8 ↑

# Typer af referenceintervaller

- I dag er der mulighed for at sende 3 forskellige intervaltyper med svarstandarden RPT01/XRPT01
  - Fysiologisk interval (F)
  - Terapeutisk interval (T)
  - Uspecificeret interval (U)
  
- Der er ønske om 2 nye typer:
  - Beslutningsgrænse / Beslutnings interval (B)
  - Toksisk interval (?)

## Lokalkoder i MedComs fil til Laboratoriesvarportalen

- Ønske fra RSD om tilføjelse af lokalkoder til MedComs fil: "Kortnavne svarportal med link til lægehåndbogen og patienthåndbogen"
  - Lokalkoder placeres i korrekt Svargruppe på Laboratoriesvarportalen og visningen på Sundhed.dk

Code	CodeType	CodeResponsible	FullName	ShortName	IsASingleAnalysis	LabelTextCode	Identifier	Name	Order
------	----------	-----------------	----------	-----------	-------------------	---------------	------------	------	-------

## Differentieret svarvisning for borgere og klinikere

- De danske borgere er i dag i stand til at se sundhedsdata såsom lab resultater på platforme såsom MinLæge, MinSundhed og Sundhedsjournalen
- Se != forstå
- Problemet:
  - Borgerne præsenteres for de samme laboratoriesvar som klinikerne, men borgerne har ikke en klinisk baggrund, og er derfor ikke i stand til at forstå svarene
    - Årsag: borgere og klinikere skal have samme udgangspunkt
- Projekt differentieret borgervisning
  - Hvordan kan laboratoriesvarene præsenteres fremadrettet, således at borgerne får nemmere ved at forstå egne laboratoriesvar?

# Differentieret svarvisning for borgere og klinikere

- Arbejdsgruppe
  - De kliniske laboratorieselskaber, Lægeforeningen, MinLæge, Sundhed.dk, Leverandører, Danske Patienter
- Identificerede problemer ved de nuværende løsninger
  - Ikoner, det lægefaglige sprog, reference områder og farvebrug
- **Løsning**
  - To visninger – der testes og certificeres ensartet med særskilte testprotokoller
    - Detaljeret kliniker visning
    - Forsimplet borgervisning (borgerne støtter op om løsningen)
      - Ingen oversættelser, men med supplerende forklaringer



# Standard

18-01-INV-01-02-01	LabKode	C847+ 9931	an..17	M	LabKode er koden for den målte kvantitet (analyse). Anvendes der NPU-koder er de på formen NPU12345 eller DNK54321 Anvendes der lokale koder kan de være alfanumeriske ex. "AAA01234". Bør vises sammen med analysenavnet.	K+B
18-01-INV-01-02-02	KODETABEL	C847+ 1131	an..3	M	KODETABEL er CQU for NPU kodeskema fra IUPAC-IFCC, 91 for lokale koder.	
18-01-INV-01-02-03	LabOrg	C847+ 3055	an..3	M	LabOrg er SST hvis NPU kodeskema anvendes Ved lokale koder er det laboratoriets kortnavn, eks. AAA. Laboratoriernes kortnavne findes på <a href="http://www.medcom.dk">www.medcom.dk</a>	(K)
18-01-INV-01-02-04	KortNavn	C847+ 9930	an..35	.	KortNavn er det korte navn som analysen kan registreres under. Det er ikke obligatorisk at medsende dette navn. Men det anbefales hvis det er	K+B

# Testprotokol

Step	Krav	Test data	Forventet resultat	Aktuelt resultat	MedCom vurdering
2.1 K + B	<p>Modtag et laboratoriesvar fra klinisk biokemisk laboratorium.</p> <p>Dokumenter m/skærmdump, hvordan dette vælges.</p>				
2.2 K	<p>Modtag et kopisvar fra klinisk biokemisk laboratorium.</p> <p>Dokumenter m/skærmdump, hvordan dette vælges.</p>				
2.3 K + B	<p>Modtag et rettet laboratoriesvar fra klinisk biokemisk laboratorium.</p> <p>Dokumenter m/skærmdump, hvordan dette vælges.</p>				
2.4 K + B	<p>Modtag et avis fra klinisk biokemisk laboratorium, at prøven er modtaget på laboratoriet.</p> <p>Dokumenter prøvemodtagelsen m/skærmdump.</p>				

## Hvilke felter må udelades i borgervisningen?

- Status på projekt:
  - MinLæge udvikler prototype i samarbejde med DuckWise
- Vi har brug for jeres hjælp til at identificere hvilke felter fra laboratoriesvaret, som man kan udlade i den forsimplede borgervisning.

## Eventuelt, herunder ny mødedato

- Eventuelt?
- Forslag til ny mødedato:
  - Torsdag den 10. februar 2022
- Dagsorden sendes ud 14 dage før
  - Punkter til dagsorden senest 17. januar 2022
  - Kandidater til kommende møder?