



Laboratorie-standarder

—
Marianne Broholm



Ændringsønsker til Lab.svar standarderne

Der er behov for at ændre begrænsningerne i alle specialers svar-standarder

- **Biokemi og Immunologi (RPT01/XRPT01)**
 - Antallet af analysesvar hæves fra 99 til 999
 - Tilføjelse af 2 nye referenceintervaltyper
 - Markering af analyseresultater, der ikke er referencevurderet
- **Mikrobiologi (RPT02/XRPT05)**
 - Antallet af analyser hæves fra 20 til 99
 - Antallet af bakterier pr. svar hæves fra 10 til 99
- **Patologi (RPT03/XRPT03 og RPT04/XRPT04)**
 - Antallet af diagnoser hæves fra 40 til 99.
 - Antallet af prøver pr. rekvisition hæves fra 99 til 999 (gælder kun RPT04/XRPT04)

RPT01/XRPT01 – antal analysesvar hæves fra 99 til 999

Baggrund:

- Større analyseudstyr
- Nye analyser
- Misbrugs- og allergi-analyser

Risiko:

- Svar mistes ved forsendelse fra laboratoriesystem til EPJ
- Fejlbehandling pga. manglende svar

	2021	2020	2019
Region Hovedstaden, Labka II	27	31	101

Højeste antal analyser: 201 (2021)

RPT01/XRPT01 – tilføje 2 nye referenceintervaltyper

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

Baggrund: De 2 typer anvendes i dag på laboratorierne, men kan ikke sendes med svaret

Risiko: Vigtig information mistes ved tolkningen af svaret

RPT01/XRPT01 – markering af ikke referencevurderet

- Resultater kan markeres med:
 - LO, når resultat er under referenceintervallet
 - HI, når resultat er over referenceinterval
 - UN, når resultat er unormalt
- Ny markering ønskes
 - Når resultat ikke er referencevurderet

Baggrund: Resultat uden referenceinterval overses i gennemgang af indkomne svar. Der fokuseres på resultater markeret med de 3 nuværende markeringer

Risiko: Abnorme svar for patienten overses

RPT02/XRPT05

Antal analyser hæves fra 20 til 99

Antal bakterier pr. svar hæves fra 10 til 99

Baggrund:

- Nye typer analyseudstyr
- Nye analyser

Risiko:

- Svar mistes ved forsendelse fra laboratoriesystem til EPJ
- Fejlbehandling pga. manglende svar

RPT03/XRPT03 + RPT04/XRPT04

Antal diagnoser hæves fra 40 til 99

Antal prøver hæves fra 99 til 999

Baggrund:

- Standardiserede svar. Resultaterne beskrives med Snomed diagnoser og standardtekster (frem for tekstbeskrivelse i friform)
- Rekvisitioner kan rumme mere end 99 prøver, især ved tarmbiopsier.

Risiko:

- Svar mistes ved forsendelse fra laboratoriesystem til EPJ
- Fejlbehandling pga. manglende svar

Berørte systemer

Standard	Ønsket ændring	Berørte systemer
RPT01/XRPT01	Antallet af analysesvar hæves fra 99 til 999.	Laboratoriesystemer: Labka II, BCC, Prosang, Blodfløten, Sunquest, Labsys, NIM-db, SIGLO EPJ på sygehusene: Columna, Epic, Clinical Suite, Cosmic Lægesystemer: Novax, WinPLC, EG Clinea, Ganglion, XMO, MultiMed, MyClinic, XMedicus, DMDC Journal, Metodika EPM Andre: LABA, MinSundhed, MinLæge, Sundhedsjournal
	2 nye referenceinterval-typer 'Beslutningsinterval' og 'Toksisk interval' ønskes tilføjet	
	Markering af analyseresultater, der ikke er referencevurderet.	
RPT02/XRPT05	Antallet af analyser hæves fra 20 til 99. Antallet af bakterier pr. svar hæves fra 10 til 99.	Laboratoriesystemer: Mads, ADBakt, Sunquest EPJ på sygehusene: Columna, Epic, Clinical Suite, Cosmic Lægesystemer: Novax, WinPLC, EG Clinea, Ganglion, XMO, MultiMed, MyClinic, DMDC Journal, Metodika EPM Andre: Miba, MinSundhed, MinLæge, Sundhedsjournal
RPT03/XRPT03 RPT04/XRPT04	Antallet af diagnoser hæves fra 40 til 99. Antallet af prøver pr. rekvisition hæves fra 99 til 999.	Laboratoriesystemer: CGI Patologi EPJ på sygehusene: Columna, Epic, Clinical Suite, Cosmic Lægesystemer: Novax, WinPLC, EG Clinea, Ganglion, XMO, MultiMed, MyClinic, Metodika EPM Andre: Patobanken, MinSundhed, MinLæge, Sundhedsjournal

MedComs anbefaling

- I fald migreringsplanen for omlægning til FHIR meddelelser trækker ud, kan de aktuelle forretningsmæssige behov ikke afvente revidering af standarderne, og det anbefales at revidere de eksisterende EDifact og OIOXML standarder, til nye versioner.