



WebReq brugergruppemøde

25. Januar 2023, Marianne Broholm



Nyt fra MedCom – siden sidst (31.08.2022)

- Laboratoriemedicinske Referencegruppe møde er den 15.09.2022
- Intelligent indbakke
- Datakvalitetsprojektet
- RPT01 i en FHIR-version
- Nyheder på standardområdet



Laboratoriemedicinske Referencegruppe

- Fra mødet den 15.09.2022
 - DSKB's repræsentanter er færdig med gennemgang af koderne, så nu er alle koder gennemgået og placeret korrekt i svargrupperne. Der er lokalkoder med fra RN og RSD med i filen til Laboratoriesvarportalen
 - Der er grundet COVID-19 nogle udestående omkring certificeringer, som vi bør have gang i nu.
 - Syntaks og kommunikationsregler er blevet opdateret
 - Forslag fra RM om oprettelse af national analysefortegnelse

Se indkaldelse og referater på <https://www.medcom.dk/projekter/moeder-referater-og-kurser/laboratoriemedicinsk-referencegruppe>

Intelligent indbakke

- Pilotafprøvning med et lægesystem i februar/marts
 - Funktioner, der skal vælges for hver enkelt patient og rekvisition:
 - Ingen autoarkivering
 - Autoarkivering og autosvar hvis normal
 - Mulighed for at se bort fra udvalgte koder (eks. U-Kreatinin)
 - Mulighed for at sætte anden grænseværdi end de referenceværdier, der sendes fra laboratoriet (eks. Kolesterol og D-vitamin)
 - Mulighed for at se bort fra bestemte tekstsvare på udvalgte koder (eks. 'Taget' og 'Udført' på EKG og Thyreodeaudredning)
 - Tekstsvare ses i flere varianter: 'Taget,' og 'Taget.' og 'Taget'
 - Autoarkivering hvis patienten har en tid

Intelligent indbakke

- Efter pilotafprøvning:
 - Gennemgang af alle rekvisitioner, der er autoarkiveret og autobesvaret
 - Evaluering
 - Præsentation på DAP-styregruppemøde i april med henblik på udbredelse til øvrige LPS og drift i storskala

Data kvalitetsprojektet i almen praksis

- Der tages i projektet udgangspunkt i de analyser/undersøgelser, der aktuelt anvendes i forløbsplaner
- Standardformatkatalog er udarbejdet – skal fagligt kvalificeres

Standardformatkatalog (delmængde)

Korrekte kortnavn	IUPAC kode	Tilladte værdier i brugergrænsefladen (data med rette værditype men udenfor tilladte værdier, skal stadig kunne eksporteres)	Enhed	Værdityper	Antal decimaler (Talværdier)	KOL FP	Diabetes FP	Hjerte FP	Input:	Bemærkninger
Hæmoglobin A1c (IFCC);Hb(B)	NPU27300	20-150, Inkonklusiv	mmol/mol	Talværdi			X	X	Indtastet/Importeret	"Inkonklusiv" anvendes når data ikke indeholder den rette værditype, fx når der modtages tekstsvr fra laboratoriet, hvor der forventes en talværdi.
HbA1c mål aftalt;Hb(B)(diabetes)	MCS88025	20-150	mmol/mol	Talværdi			X		Indtastet	
Kolesterol LDL;P	NPU01568;									
Kolesterol LDL;P(fPt)	NPU10171;									
Kolesterol LDL (beregnet);P	DNK35308	0,1-28,0, Inkonklusiv	mmol/L	Talværdi			X	X	Indtastet/Importeret	"Inkonklusiv" anvendes når data ikke indeholder den rette værditype, fx når der modtages tekstsvr fra laboratoriet, hvor der forventes en talværdi.
LDL-Kolesterol, mål aftalt;P(mål)	MCS88026	0,0-12,0	mmol/L	Talværdi			X	X	Indtastet	
Kreatinin;P	NPU18016;									
Kreatinin (Jaffe);P	NPU01807;									
Kreatinin;P	NPU04998	5-2700, Inkonklusiv	µmol/L	Talværdi			X	X	Indtastet/Importeret	"Inkonklusiv" anvendes når data ikke indeholder den rette værditype, fx når der modtages tekstsvr fra laboratoriet, hvor der forventes en talværdi.
Albumin / Kreatinin-ratio;U	NPU19661	0-10000, Inkonklusiv	× 10 ⁻³	Talværdi			X	X	Indtastet/Importeret	"Inkonklusiv" anvendes når data ikke indeholder den rette værditype, fx når der modtages tekstsvr fra laboratoriet, hvor der forventes en talværdi.
Kolesterol;P	NPU01566;									
Kolesterol;P(fPt)	NPU18412	0,1 - 200,0, Inkonklusiv	mmol/L	Talværdi			X	X	Indtastet/Importeret	"Inkonklusiv" anvendes når data ikke indeholder den rette værditype, fx når der modtages tekstsvr fra laboratoriet, hvor der forventes en talværdi. Er dette til kolesterolgrafen på FP? I så fald ikke relevant på denne oversigt.
eGFR / 1,73m ² (CKD-EPI)	DNK35302;									
eGFR ml/min per 1.73m ² ;Nyre	DNK35131	0-90, >90, Inkonklusiv	mL/min	Talværdi			X	X	Indtastet/Importeret	"Inkonklusiv" anvendes når data ikke indeholder den rette værditype, fx når der modtages tekstsvr fra laboratoriet, hvor der forventes en talværdi. Svar >90 afgives meget ofte (=normal nyrefunktion)

RPT01 i FHIR-version

- Projekt med svar fra kommunale akutfunktioner til praktiserende læger
 - Resultater bliver i dag afgivet pr. telefon eller sendt i en korrespondance-meddelelse til lægen, så svar vil ikke ses i laboratoriekortet i praksissystemet
 - Resultater skal sendes elektronisk i en laboratoriesvarstandard
 - I stedet for at lave ændringer i EDI- eller XML-versionen, laves en FHIR-version af RPT01
 - Ingen laboratorier er med i afprøvningen, men repræsentanter fra DSKB og DSKI + en systemadministrator fra KBA deltager i arbejdsgruppen, som skal sikre at standarden dækker behovene plus de ændringsønsker, som allerede er beskrevet.
 - Afprøvningen sker på den nye moderniserede infrastruktur EHMI (Enhanced Healthcare Messaging Infrastructure)

Nyheder på standardområdet

- RPT02 udfaset pr. 31.12.2022
- XRPT05 anvendes til mikrobiologisvar
 - Flere systemer er blevet testet og certificeret af MedCom, se hvilke på <https://www.medcom.dk/standarder/godkendte-systemer>
- Differentieret svarvisning for borgere og klinikere
 - Det bliver angivet i standarddokumentationen og i testprotokollerne, hvilke oplysninger, der skal vises for borgere og hvilke oplysninger, der skal vises for klinikere. Repræsentanter fra specialeselskaberne har været med til at gennemgå dokumentationen.