

Mødetitel	Laboratoriemedicinske Referencegruppe	MedCom
Dato	14. september 2023	Forskerparken 10 5230 Odense M
Tidspunkt	10.00 – 14.00	Tlf: +45 6543 2030
Sted	Restaurant Skovkanten, Odensevej 92, 5260 Odense	E-mail: mab@medcom.dk www.medcom.dk
Deltagere	Erik Høgh, Praksiskonsulent PKO Morten Hansen, SDS Mette Mathiesen Janiurek, SDS Marianne Madsen, FSA, Lab.svarportal Puk Krogh, FSA, Lab.svarportal Ane Bøgh Poulsen, SSI Lise Arendtsen, SSI Camilla Rasmussen, SSI Britta Storvang, RN (Biokemi) Uffe Lund Lystbæk, RM (Biokemi) Lone Stenstrøm Nielsen, RSD (Biokemi) Lone Espensen, RSD (Immunologi) Gitte Borgen, RSJ (Biokemi) Lisbeth Hein, RH (Patologi) Elly Keller Kristensen, RH (Mikrobiologi) Mette Klarskov Andersen, RH (Genetik) Steen Antonsen, DSKB Thøger G. Jensen, DSKM Susanne Sækmose, DSKI Peter Ingeholm, DPAS Lotte Krogh, DSMG Michael Johansen, MedCom Hussein Ali Al-Issa, MedCom Gitte Henriksen, MedCom Marianne Broholm, MedCom	

Dagsorden:

- 1 Velkomst og præsentation**
- 2 Opfølgning fra sidste møde**

- a. Rekvirerings- og Svargrupper (MAB)**

Arbejdsgruppen har afklaret indholdet i Svargruppen 'CSV-, led- og pleu-ravæske, ascites m.m.'.

Det er besluttet at beholde det nuværende indhold. Hvis visning af mikrobiologiske svar på Laboratoriesvarportalen og i Sundhed.dk's visning på et tidspunkt ændres, skal det igen overvejes om, der skal ændres i denne og evt. andre svargrupper.

Der er ønske om en svargruppe til Fodstatusrapport, som kun skal anvendes i Lægepraksis-systemerne. MedCom opretter den med et nummer, så den ikke konflikter med de nuværende svargrupper. Den nye svargruppe publiceres i en særskilt fil til Lægepraksissystemerne for ikke at forstyrre de nuværende anvendere.

b. Ændringsønsker til Laboratoriesvar-standarderne (MAB)

På sidste møde blev vi enige om, at MedCom skulle undersøge om, der er mulighed for at gå med 'de nemme løsninger' i forhold til de begrænsninger, der findes i standarderne i dag. Det har været svært at få svar fra leverandørerne, trods mange rykkere, og nogle har ikke svaret endnu. Vi præsenterer de svar, vi har fået ind på mødet og tager en snak om, hvad der kan lade sig gøre, og hvad der desværre ikke er muligt.

3 FHIR-roadmap (MJO)

MedComs styregruppe godkendte MC13-arbejdsprogram rummer et analyseprojekt kaldet FHIR-roadmap, hvor vi ønsker gruppens input til MedComs modernisering.

Andet halvår af 2023 bruges på at indhente input fra alle berørte parter.

Vi ønsker input indenfor følgende 3 områder:

1. Prioriterede rækkefølge for i hvilken takt standarderne i MedCom standardkatalog moderniseres.
2. Overvejelser om ændrede datadelingsparadigmer, hvor meddelelsesforsendelse kan suppleres eller erstattes af andre måder at dele data på f.eks. dokumentdeling eller serviceopslag.
3. Bæredygtig modernisering hvor vi skal finde den rette balance mellem forretningsmæssige ønsker og det økonomiske råderum.

Se bilag 1 og vend det gerne med jeres bagland inden mødet.

4 Differentieret svarvisning for borgere og klinikere (HUA)

Arbejdet er færdigt og materialet vil blive sendt ud til høring hos de repræsentanter, der har været med i arbejdet. Høringen og færdiggørelse af materialet vil foregå i Q4, 2023.

5 RPT02 udfaset ved udgangen af 2022, men anvendes stadig (MAB)

Status på laboratoriernes omlægning til XRPT05. Forsendelsesstatistikken viser at brugen af RPT02 er dalende, men hvornår udfases den helt?

6 Udestående certificeringer (HUA)

Status for processen med godkendelse af de tre mikrobiologiske systemer, for afsendelse af XRPT05 v. XR0532M og XRPT06 v. XR0631M (upload til MiBa).

Status for processen med godkendelse af upload til GEPARD (PGDB).

7 Tilføjelse af metodeklassifikation til NPU-klassifikationen (Morten)

NPU-teamet er kommet i gang med de første spadestik til det projekt, som skal ende ud i en supplerende metodeklassifikation til NPU-terminologien. Se oplæg til arbejdet i bilag 2 vedlagt dagsordenen. Næste skridt er nedsættelse af en arbejdsgruppe – gerne med repræsentanter fra den Laboratoriemedicinske Referencegruppe eller andre kontakter, der har viden og interesse for området. Morten fortæller kort om projektet på mødet.

8 I hvilke situationer kan det ske, at der modtages resultater på samme kode på samme rekvisition fra to forskellige laboratorier? (MAB)

Det vil være en ændring for svarmodtagne systemer og hotline hos lægesystemleverandørerne har behov for forklaring på, hvornår/hvorfor det kan forekomme.

Eksempler:

- Når et laboratorium sender analyse til andet laboratorium for at få foretaget konfirmerende test eksempelvis af misbrugsstoffer eller lægemidler i forbindelse med

diagnostik, behandlingskontrol, stikprøvekontrol og udredning af akutte forgiftninger.

- Når et laboratorium sender en analyse til andet laboratorium for at få foretaget en yderligere fraktionering af komponenten eksempelvis fraktionering af basisk fosfatase – begge laboratorier kan sende svar på total Basisk fosfatase.
- Når praksis begynder at dele svar produceret i praksis. I Webreq kan egne analyser og analyser, der sendes til laboratoriet bestilles på samme rekvisition, og det kan give mulighed for svar på samme analysekode fra både praksis og laboratoriet.
- Flere?

9 NPN-nummer servicekald (MJO)

Når man skal spørge til et specifikt NPN-nummer for at få at vide hvilket laboratorium tilhører, kan man i dag spørge på to måder:

- via websidens brugergrænseflade (Poogle)
- via webservice-kaldet "GetAnalysisIdentifierInformation".

På sidste møde blev konklusionen, at vi bevarer Webservice-kaldet. Hvordan kaldet udføres, gennemgås på mødet.

10 Mulighed for at sende markering på resultater, der ikke er referencevurderet (MAB)

Fra referat af møde i 'Arbejdsgruppe FHIR-labsvar og kommunale prøvesvar':

Der bør tilføjes et nyt udfaldsrum til snakken om referencevurdering, som er 'ikke relevant'. Dermed kan analyseresultater været referencevurderet, det kan markeres, at de ikke er referencevurderet, og det kan også markeres, at det ikke er relevant at referencevurdere dem.

Ønsket bliver taget med i forbindelse med FHIR-modernisering af laboratoriestandarderne.

11 Referencevurdering af patologisvar (MJO)

I dag er det kun muligt at angive Malign og Præmalign hvilket ikke er tilstrækkeligt til at angive unormale svar, der ikke er maligne eller præmaligne.

12 Ensretning af tekstvar (resultaterstøttende tekster) på max 12 karakter (MAB)

Det bør standardiseres, hvordan tekstvar bygges op, så der ikke findes mange udgaver af samme tekstvar.

13 Trekantsproblematikker (MAB)

Der er nogle problemstillinger, som vi meget gerne vil drøfte med en mindre gruppe.

1. Svarmodtagere har svært ved at afgøre, hvornår den samlede svarbehandling er færdig, når der omnummereres på laboratoriet.
2. Der kan forekomme foreløbige svar, som aldrig afsluttes med et endeligt svar.

14 Eventuelt, herunder fastlæggelse af ny mødedato

Forslag til ny mødedato: torsdag den 8.02.2024, dagsorden udsendes 14 dage før mødet.

Ønsker til dagsordenpunkter skal sendes til mab@medcom.dk senest den 15.01.2024.

Med venlig hilsen

Michael Johansen, Hussein Ali Al-Issa og Marianne Broholm, MedCom