



# Laboratoriemedicinske Referencegruppe

01.10.2024





# Dagsorden

- Velkomst og præsentation
- Opfølgning fra sidste møde
  - Ændringsønsker til laboratoriestandarderne
- Orientering om deling af laboratoriesvar indenfor EU
- Orientering om ændringer udført i mikrobiologistandarden XRPT06
- Differentieret svarvisning for borgere og klinikere
- Status for metodeklassifikation
- Upload til LABA
- Elektroniske svar mellem regionerne
- Opbygning af lokalkoder
- Eventuelt



# Velkomst og præsentation



# Velkomst og præsentation

Nye ansigter:

Stine Altenburg Eeg, RSD (Biokemi), Morten de Voss Nielsen, RH (Patologi – afløser Lisbeth Hein, som er gået på pension), Sarah Kieler Schrøder, MedCom

Afbud:

Uffe Lystbæk, Lotte Krogh, Helle Wigman, Erik Høgh, Mette Klarskov Andersen

Husk kørsel skal registreres i zExpense



# Ændringsønsker til Laboratoriesvarstandarderne



# Ændringer i laboratoriesvarstandarderne

- MedComs styregruppe besluttede på mødet den 10. juni, at vi kunne igangsætte de praktiske forberedelser til den mest påtrængende revidering af de eksisterende EDIfact og OIOXML standarder på laboratorieområdet med henblik på endelig beslutning 2. halvår 2024.
- Den mest påtrængende revidering:
  - Mikrobiologi XRPT05 – antallet af analyseresultater øges fra de nuværende 20 til 99
  - Patologi RPT03/XRPT03 og RPT04/XRPT04 – antallet af diagnoser øges fra de nuværende 40 til 99
  - Biokemi/Immunologi RPT01/XRPT01 – antallet af analyseresultater øges fra de nuværende 99 til 999




# Mikrobiologi – XRPT05

## Ændringen laves i den nuværende version af standarden

(hvis det kræver store ændringer i Sundhedsplatformen, vurderes det på ny om der skal laves versionsændring på standarden med efterfølgende test og certificering af samtlige systemer)

- Der skal afsættes midler til de ændringer, der kræves i Columna og i laboratoriesystemet MADS. Ændringerne skal være implementeret og testet. Der skal sendes 'GO' fra begge systemejere til MedCom.
- Ingen tilbagemelding fra Sundhedsplatformen, så det skal afklares om systemet kan håndtere, at antallet af analyser øges fra de nuværende 20 til 99, eller om det kræver udvikling og test. Kræves der udvikling, skal der afsættes midler til det og udviklingen skal være implementeret og testet samt der skal sendes 'GO' fra systemejer til MedCom.
- Der skal afsættes midler til lægesystemet EG lægevagt (lille ændring). Ændringen skal være implementeret og testet. Der skal sendes 'GO' fra systemejer til MedCom.
- Når MedCom har modtaget 'GO' fra samtlige parter, udføres ændringen i standarden
- Der skal afsættes midler til MedCom til opfølgning på, at ændringen er implementeret.



# Patologi – RPT03/XRPT03 og RPT04/XRPT04

**Ændringen udføres i den nuværende version af standarden**

- PGDB skal implementere og teste en lille ændring i systemet og sende 'GO' til MedCom.
- Når MedCom har modtaget 'GO', udføres ændringen i standarden
- Der skal afsættes midler til MedCom til opfølgning på, at ændringen er implementeret.





# Biokemi og Immunologi – RPT01/XRPT01

## Ændringerne udføres i en ny version af standarden

- Der skal afsættes midler til ændringerne i Columna, Sundhedsplatformen og laboratoriesystemet BCC. Ændringerne skal være implementeret og testet. Der skal sendes 'GO' fra alle tre systemejere til MedCom.
- Der skal afsættes midler til lægesystemerne XMO (større ændring) og EG lægevagt (lille ændring). Ændringerne skal være implementeret og testet. Der skal sendes 'GO' fra begge systemejere til MedCom.
- Når MedCom har modtaget 'GO' fra samtlige parter, udføres ændringen i standarden
- Der skal afsættes midler til MedCom til test og certificering af samtlige systemer, der modtager og/eller afsender RPT01/XRPT01



# Orientering om deling af laboratoriesvar indenfor EU



# EHDS

- European Health Data Space
  - Sundhedsområdet blev frontløber grundet pandemien
- EU forordning, så alle medlemsstater er forpligtiget (som GDPR)
  - Krav til primær anvendelse af data
  - Krav til sekundær anvendelse af data (life science, forskning, statistik, styring)
  - Krav til journalsystemer (EHR)
    - Interoperabilitet
    - Logning
- Mål
  - Nyttiggøre data på tværs af EU
  - Åbne markedet for systemer i EU



# xShare projekt

- Delt projektledelse mellem MedCom og HL7 Europe
  - Treårigt projekt med 41 konsortimedlemmer
- Bygger videre på tidligere projekter Epsos, eHN, X-ehealth, XpanDH, Xt-EHR
  - Datadeling er jo en rejse startet før EHDS
- Fokus på borgernes "the yellow button"
  - Søge og læse data
  - Download data til eget device
  - Videregive data til andet system
- Der er p.t. otte "adoption sites" i xShare

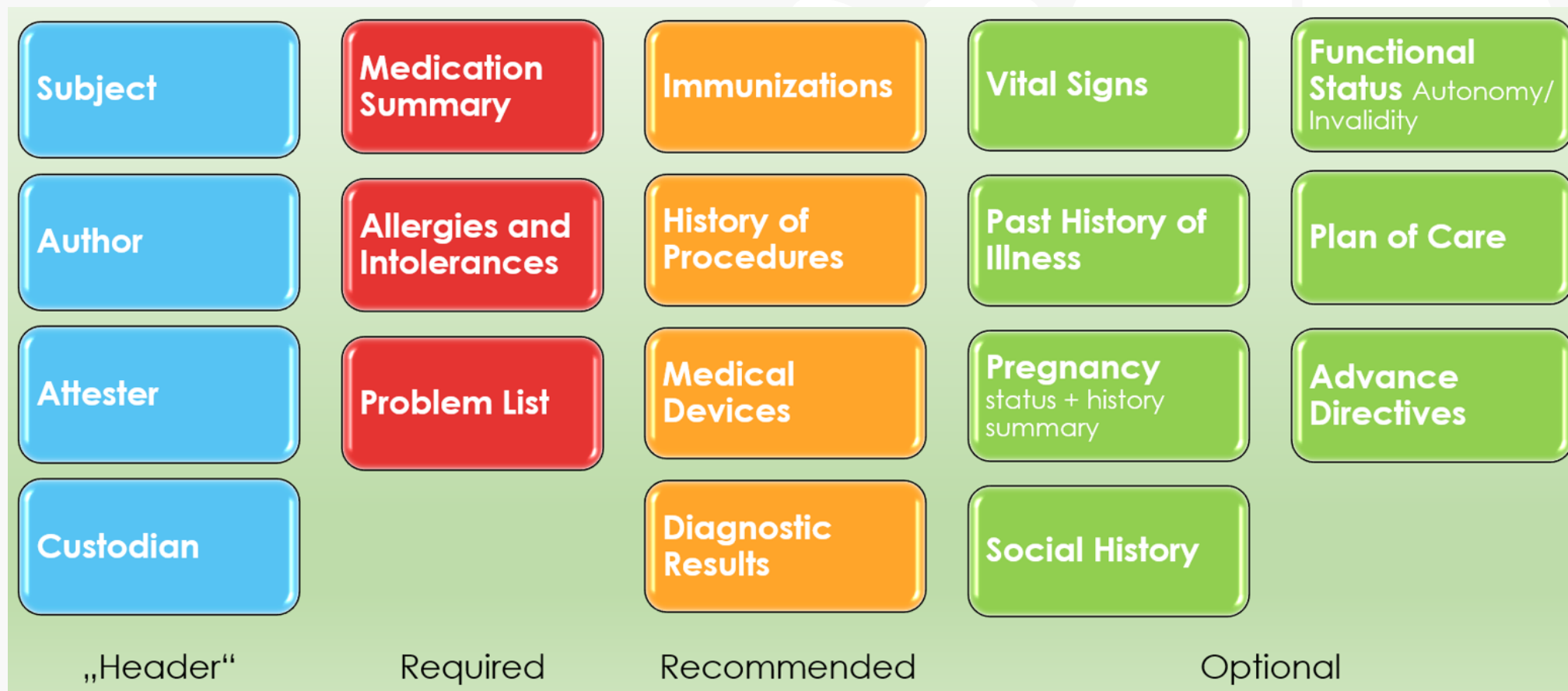





















# EEHRxF

- European EHR exchange format
  - “The EEHRxF is a **set of technical specifications**, targeted at ensuring the interoperability of electronic health record systems used on the Union market”
- EEHRxF er profileret ud fra International Patient Summary (IPS)
  - Anvendes nu i myhealth@eu (medicinoplysninger og patient summary)
    - Danmark implementerer aflevering af medicinoplysninger fra FMK nu
- Kommende Roadmap for EHDS tilføjer flere dataområder (priority categories)
  - Laboratoriesvar (HL7 Italien)
  - Billeddiagnostisk billede + beskrivelse
  - Epikriser
  - Careplan (forløbsplaner i Danmark)
  - ...



- International Patient Summary



Name	Flags	Card.	Type	Description & Constraints				
 DiagnosticReport		0..*	DiagnosticReport	Laboratory Report DiagnosticReport				
 id	Σ	0..1	id	Logical id of this artifact				
 meta	Σ	0..1	Meta	Metadata about the resource				
 implicitRules	?! Σ	0..1	uri	A set of rules under which this content was cre				
 language		0..1	code	Language of the resource content <b>Binding:</b> <a href="#">CommonLanguages (preferred)</a> : A hu				
				<table border="1"> <thead> <tr> <th>Additional Bindings</th> <th>Purpose</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><a href="#">AllLanguages</a></td> <td>Max Binding</td> </tr> </tbody> </table>	Additional Bindings	Purpose	<a href="#">AllLanguages</a>	Max Binding
Additional Bindings	Purpose							
<a href="#">AllLanguages</a>	Max Binding							
 text		0..1	Narrative	Text summary of the resource, for human inter				
 contained		0..*	Resource	Contained, inline Resources				
 Slices for extension		0..*	Extension	Extension <b>Slice:</b> Unordered, Open by value:url				
 DiagnosticReportCompositionR5		0..1	(Complex)	Associated Lab Report Composition <b>URL:</b> <a href="http://hl7.org/fhir/5.0/StructureDefinition">http://hl7.org/fhir/5.0/StructureDefinition</a>				
 id		0..1	string	Unique id for inter-element referencing				
 extension		0..0						
 url		1..1	uri	" <a href="http://hl7.org/fhir/5.0/StructureDefinition/ext">http://hl7.org/fhir/5.0/StructureDefinition/ext</a>				
 value[x]		1..1	Reference(Composition: Laboratory Report)	Value of extension				
 modifierExtension	?!	0..*	Extension	Extensions that cannot be ignored				
 identifier	Σ	0..*	Identifier	Report identifier				
 basedOn		0..*	Reference(ServiceRequest: Laboratory Order)	What was requested				
 status	?! Σ	1..1	code	Status of the Report <b>Binding:</b> <a href="#">DiagnosticReportStatus (required)</a> : T				
 Slices for category	Σ	0..*	CodeableConceptIPS	Report Category <b>Slice:</b> Unordered, Open by pattern:\$this <b>Binding:</b> <a href="#">DiagnosticServiceSectionCodes (exar</a>				
 code		1..1	CodeableConceptIPS	Type of (Laboratory) Report <b>Binding:</b> <a href="#">Laboratory Report Types (preferred)</a>				

code	1..1	CodeableConceptIPS	Type of (Laboratory) Report <b>Binding:</b> <a href="#">Laboratory Report Types (preferre</a>
subject	Σ 1..1	Reference(Patient: Person   Patient: Animal   Group   Location   Device)	Who and/or what this report is about
encounter	Σ 0..1	Reference(Encounter)	The healthcare event which this Laboratory
effective[x]	Σ 0..1		Clinically relevant time/time-period for repo
issued	Σ 0..1	instant	DateTime this version was made
performer	Σ 0..*	Reference(Practitioner   PractitionerRole   Organization   CareTeam)	Responsible Diagnostic Service.
resultsInterpreter	Σ 0..*	Reference(Practitioner   PractitionerRole   Organization   CareTeam)	Primary result interpreter
specimen	0..*	Reference(Specimen: Laboratory)	Specimens this report is based on.
result	0..*	Reference(Observation Results: laboratory)	results
media	Σ 0..*	BackboneElement	Key images associated with this report
conclusion	0..1	string	Clinical conclusion (interpretation) of test re
conclusionCode	0..*	CodeableConcept	Codes for the clinical conclusion of test resu <b>Binding:</b> <a href="#">SNOMEDCTClinicalFindings (exam</a>
presentedForm	0..*	Attachment	Entire report as issued (pdf recommended)





# Orientering om ændringer udført i mikrobiologistandarden XRPT06



## Ny version af *Den gode XML MiBaRapport*

- Der er udkommet en ny version af *Den gode XML MiBaRapport* standard også kendt som XRPT06.
  - Nyt versionsnummer: XR0632M
- Antallet af analyseresultater og antallet af bakterier pr. svar er øget til 99.



# Differentieret svarvisning for borgere og klinikere



## Vi er i mål med projektet vedr. *differentieret svarvisning for borgere og klinikere*

- Siden sidst:
  - Dokumentationens har været i høring – tak for jeres bidrag.
  - Vi har taget stilling til samtlige høringssvar, og svaret de enkelte samt lavet eventuelle rettelser.
  - Tidligere på måneden gjorde SSI opmærksomme på vigtigheden af at kopisvarmodtageren præsenteres for borgeren, hvilket er ved at blive rettet i dokumentationen. Jeg sender en mail ud, når det er blevet rettet.
  - MinLæge appen har kontaktet MedCom med ønsket om, at de gerne vil blive testet på baggrund af det nye koncept.
- Tak til alle, som har bidraget til projektet.



# Status for metodeklassifikationen



# Upload til LABA



# Upload til LABA

Der er lavet 2 præciseringer i standarddokumentationen

- *"I tilfælde af, at to laboratorier sender et endeligt resultat på den samme rekvisition, på samme analysekode og med forskellige producentkoder, skal begge svar vises. Begge laboratorier har mulighed for at sende en rettelse. Det er vigtigt at være opmærksom på, at rettelser bliver præsenteret på den rigtige producent. Resultaterne fra de to laboratorier kan præsenteres i to rækker eller to koloner, men det er ikke tilladt at præsentere resultaterne i en enlig celle."*
- *"I tilfælde af, at to laboratorier sender et endeligt resultat på den samme rekvisition, på samme analysekode og med samme producentkode, skal svaret kun vises en gang."*



# Elektroniske svar mellem regionerne





# Elektroniske svar mellem regionerne

Susanne Sækmose ønsker en snak om elektroniske svar mellem regionerne. Ønsket er kommet på baggrund af en konkret sag, hvor RSD helt overordnet har lukket for at modtage resultater fra andre regioner.

Det lyder som et stort tilbageskridt og er meget uhensigtsmæssigt af flere årsager: langsom svartid, risiko for at svar forsvinder i posten, svar skal scannes og arkiveres på anden vis i deres EPJ, svar kan overses fordi de ikke fremgår af laboratorieoversigten, og der vil formodentlig være et manglende svar i laboratorieoversigten



# Opbygning af lokalkoder



# Opbygning af lokalkoder

Lokalkoder til Biokemi og Immunologi opbygges analogt til IUPAC-koderne.

## **PREFIXxxxxx:91:KVALIFIKATOR**

- Prefix: 2-3 bogstaver, ansøges ved MedCom
- xxxxx: Tal i intervallet fra 00001-99999
- 91: 91 angiver det er en lokalkode. Ved NPU-koder bruges CQU
- Kvalifikator: 2-3 bogstaver. Angiver hvem der er ansvarlig for lokalkoden.

Kan alle tal i intervallet 00001-99999 benyttes? **JA**

## **Findes der en oversigt over prefix til lokalkoder på landsplan?**

- Ja, i tabellen Laboratorieforkortelser.xls på MedComs hjemmeside [Lokalkoder - MedCom](#).



# Opbygning af lokalkoder

## Hvem vedligeholder lokalkoderne?

- Laboratorierne vedligeholder selv listerne over lokalkoder
- Listerne sendes regionsvis til MedCom, som opdaterer filerne på hjemmesiden to gange årligt (juni og december)
- MedCom udfærdiger MCS-koder (Hvis der ikke findes en NPU-eller DNK-kode)

## Navngivning af lokalkoder

- Navngivning for de Nationale KortNavne (NKN) følges for lokalkoder.

**Navne må have op til 35 karakterer**

- Et NKN opbygges således:

**Komponent;System** fx Albumin;P – *anbefales af MedCom*

NKN må også præsenteres i omvendt rækkefølge:

**System-Komponent** fx P(vB)-Natrium



# Opbygning af lokalkoder

## Lokalkoder til Mikrobiologi

- Nationale og lokale MDS-koder oprettes og vedligeholdes af MADS-systemleverandøren, AUH Skejby



**Eventuelt, herunder  
fastlæggelse af ny mødedato**



## Eventuelt

- Forslag til ny mødedato:
  - Onsdag den 26. februar 2025
- Punkter til dagsordenen indsendes senest
  - Mandag den 3. februar 2025
- Dagsorden udsendes 14 dage før mødet.