



Laboratoriemedicinske Referencegruppe

04.03.2026





Dagsorden

- Velkomst og præsentation
- Elektronisk rekvirering af prøver til referenceundersøgelse med XREQ01/REQ01
- Nyt til NPN-brugergruppen
- Opfølgning fra sidste møde
 - Ændringsønsker til Laboratoriesvar-standarderne
 - Dataflow for laboratorie-rekvisitioner og -svar
 - Sundhedsfaglige anbefalinger
- Status for metodeklassifikationen
- Status for Mikrobiologi på hotel
- Status for udrulning af ProSang
- Orientering om standarder og testforløb på laboratorieområdet
- Orientering om projektet 'Deling af lokale laboratoriesvar'
- Temaer til kommende møder
- Eventuelt, herunder fastlæggelse af ny mødedato



Velkomst og præsentation



Velkomst og præsentation

Nye ansigter:

Christian M. Hansen, MedCom deltager under punktet 'Nyt til NPN-brugergruppen'

Tom Høg Sørensen, MedCom deltager i dette møde

Afbud: Peter Ingeholm, Marianne Madsen, Mette Klarskov Andersen, Anna Seeberg Hansen, Elisabeth Falck Rhinstrøm, Uffe Lystbæk, Stine Altenburg Eeg

Husk kørsel skal registreres i zExpense



Elektronisk rekvirering af prøver til referenceundersøgelse med XREQ01/REQ01

Elektronisk rekvirering af prøver til referenceundersøgelse med XREQ01/REQ01

Thøger Gorm Jensen
overlæge, KMA OUH



Co-funded by
the European Union

Elektronisk rekvirering af prøver til referenceundersøgelse med XREQ01/REQ01 (Thøger)

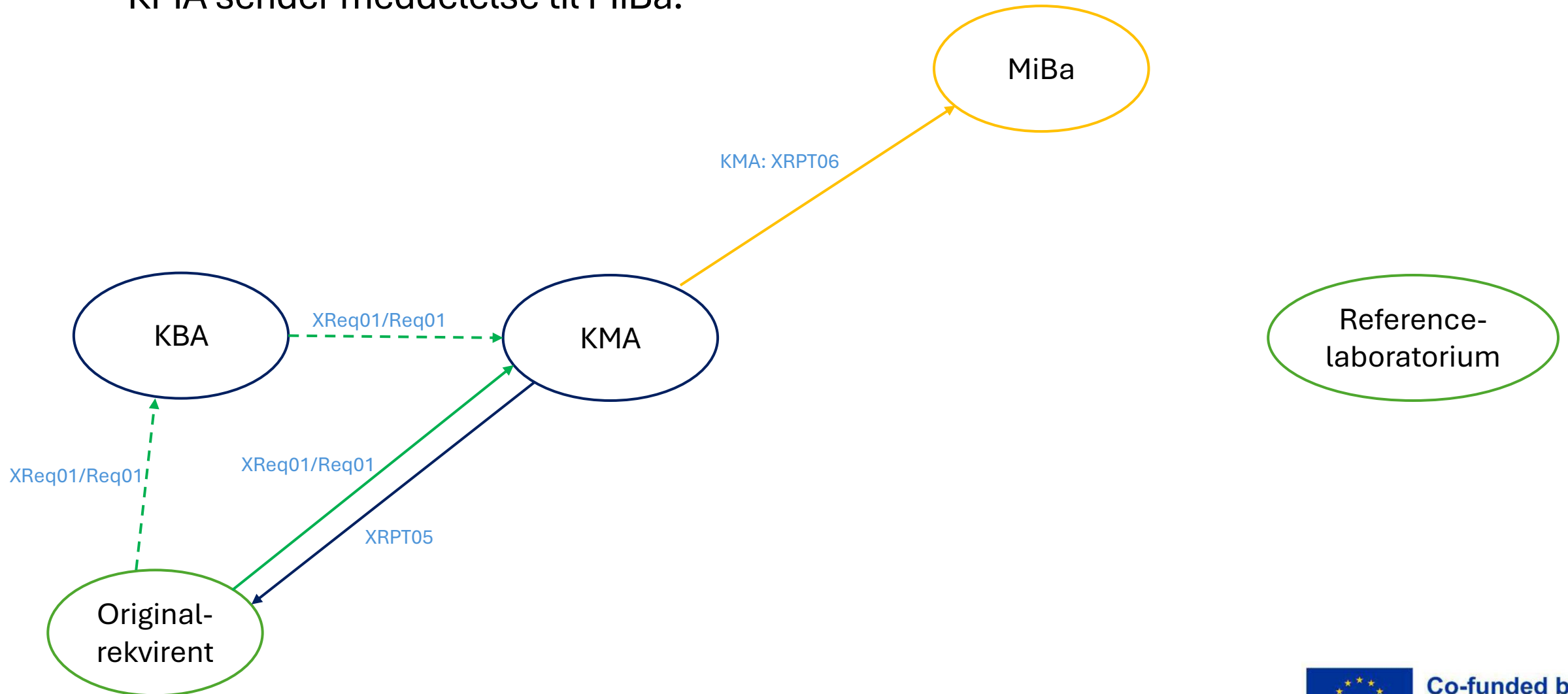
- Heldagsmøde 27/3-2025 i UpSurvDk-regi i Vejle.
Efterfulgt af arbejdsgruppe (Elly Keller Kristensen, Ane Selde Bøgh Poulsen og Thøger Gorm Jensen).
- Ønske fra SSI
 - Mere sikker og arbejdsbesparende (elektronisk) prøvemodtagelse på SSI
 - Mulighed i MiBa for at sammenholde KMAs svar med SSIs svar (inkl. promptsvar fra originalrekvirent)
 - Mulighed for elektronisk svar fra SSI til KMA på prøven
- Ønske fra MADS-udviklerne
 - Detailbeskrivelse af ønskerne til udvikling af løsning af elektronisk rekvirering af referenceundersøgelser
 - Detailbeskrivelse af ønskerne til udvikling af løsning til modtagelse af elektronisk svar på referenceundersøgelser
- Status nu:
 - WWLab (Aalborg, Hvidovre, Herlev): Elektronisk rekvirering og modtagelse af svar (delvist) muligt
 - MADS: (Skejby, Esbjerg, Vejle, Aabenraa, Odense, Slagelse, Rigshospitalet): Ikke muligt p.t., kræver udvikling i MADS
 - SSI: Kan kun sende XRPT05 til MIBa (ikke XRPT06 med promptsvar)



Standardundersøgelser

Undersøgelsen bliver udført og besvaret af KMA. Svaret på undersøgelsen sendes til originalrekvirent.

KMA sender meddelelse til MiBa.

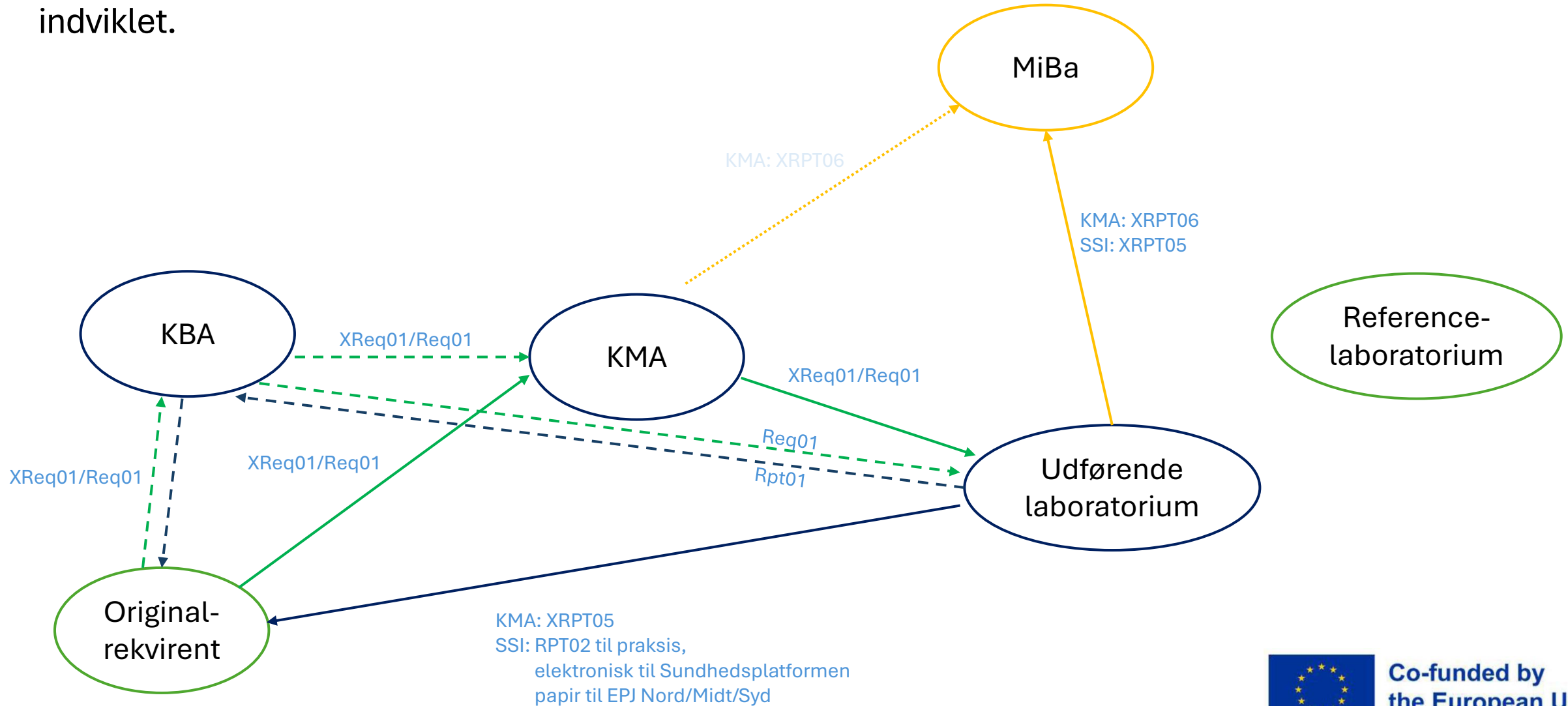


Videresendte prøver

KMA fungerer som postkontor. MiBa får meddelelse fra det udførende laboratorium.

Prøven analyseres af det udførende laboratorium (der kan være SSI).

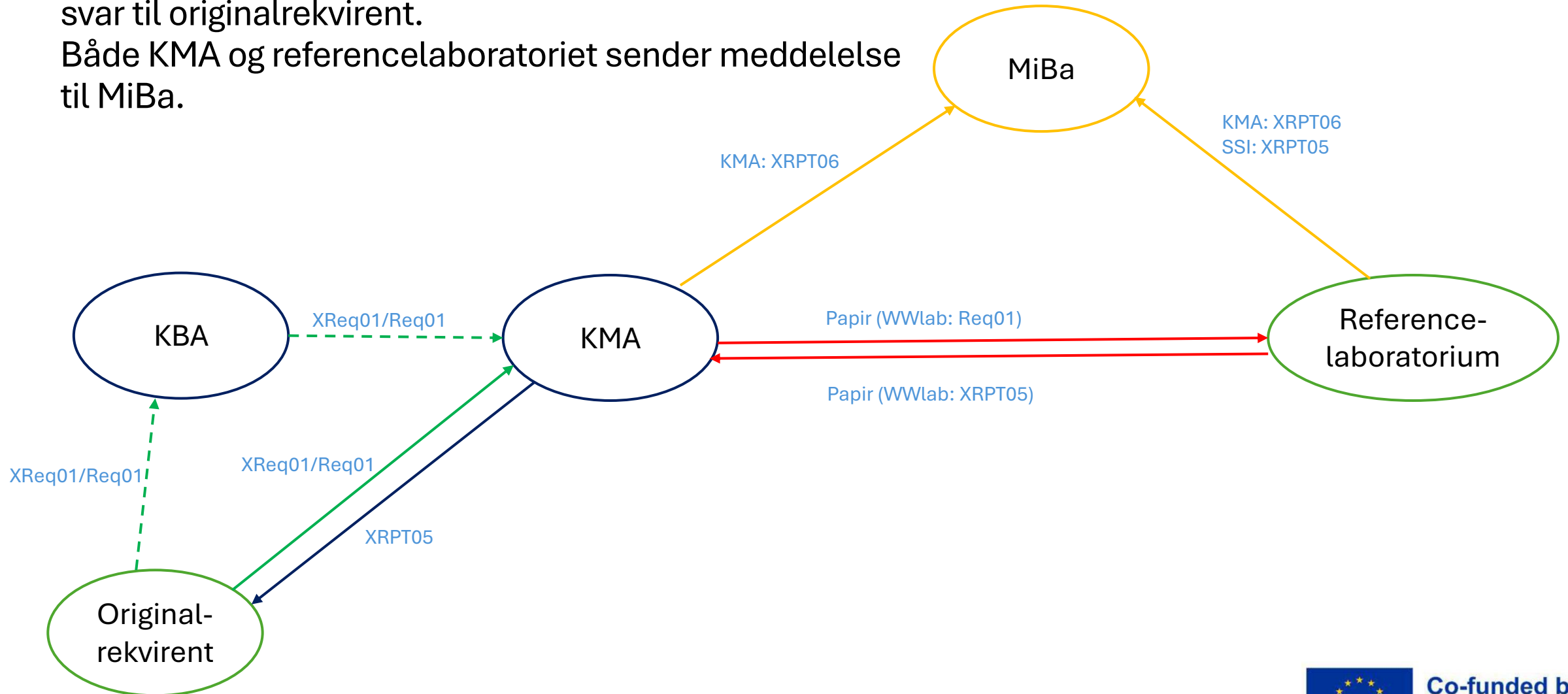
Besvares af det udførende laboratorium, svaret sendes direkte til originalrekvirenten hvis KMA er udførende laboratorium, hvis SSI er udførende laboratorium er svarvejen mere indviklet.



Referenceprøver

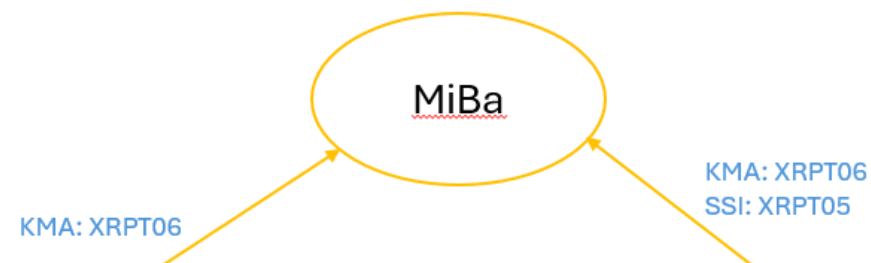
Undersøgelsen bliver primært udført og besvaret af KMA, og ved visse resultater sendes prøven derefter til referencelaboratorium til konfirmatorisk undersøgelse eller anmeldelse. Svaret på referenceundersøgelsen sendes til KMA, der i visse tilfælde sender supplerende svar til originalrekvirent.

Både KMA og referencelaboratoriet sender meddelelse til MiBa.



Problem for overvågningen:

Svar på referenceundersøgelsen kan ikke i MiBa kædes sikkert til det oprindelige prøvesvar fra KMA!



- Ingen entydige fælles felter i de to meddelelser
- Promptsvar (fx. udlandsrejse) fremgår af XRPT06 fra KMA på primær undersøgelse
- Men skal ikke oplyses på XREQ01 til referenceundersøgelser
- SSI sender meddelelse til MiBa med XRPT05 og kan derfor aldrig sende promptsvar
- MADS sender p.t. ikke elektronisk rekvisition på referenceundersøgelser (men vil gerne have en kravspecifikation) og kan p.t. ikke modtage et elektronisk svar
- WWLab sender elektronisk rekvisition på referenceundersøgelser, men forventer svar i forkert format (ombytning af glasnummer og rekvisitionsnummer)



Forslag til løsning (ikke her og nu)

- Langsigtet: Udvidelse af XREQ01 med nødvendige felter til entydig sammenkobling af de to meddelelser i MiBa
- En kortsigtet løsning er at de nødvendige oplysninger sendes som prompt-svar i rekvisition (XREQ01)
 - Sender**OriginalRequesterSampleIdentifier**
 - Sender**ProducerofLabresult**
 - Sender**AnalysisCode**
 - Sender**LaboratoryInternalProductionSampleIdentifier**
 - Sender**IsolateNumber**
 - samt promptsvarene fra OriginalRekvirenten(Disse promptsvar kan genereres af laboratoriesystemet på KMA, og referencelaboratoriet kan videresende dem til MiBa i XRPT06 meddelelsen om svaret på referenceundersøgelsen)
- SSI sender meddelelser til MiBa i XRPT06 format (ikke XRPT05)
- Diskussionsemne: Hvordan fremgår det af XREQ01 om svaret skal sendes til originalrekvirent eller laboratoriet?
 - <Sender>.<ReplyTo>Rekvirent_svar_ja/nej</ReplyTo> (og <OriginalRequester>.<ReplyTo>Rekvirent_svar_ja/nej</ReplyTo>)
 - Der er hhv. er ikke udfyldt oplysninger om <OriginalRequester>
- Diskussionsemne: Skal prøver til referenceundersøgelse have samme eller nyt rekvisitionsnummer?





Nyt til NPN-brugergruppen



Baggrund for tilslutningsaftale

I forbindelse med overgangen til Digital Sundhed Danmark og en ny kontrakt for vedligehold og udvikling af programmel til NPN-servicen ønsker MedCom ejerkreds at styrke systemforvaltningen. Det sker ved at:

- Skabe en mere ensartet forvaltning på linje med andre nationale løsninger som fx Sundhedsdatanettet (SDN), Videoknudepunktet (VDX) og KIH-databasen.
- Etablere klare og forpligtende rammer for laboratoriesystemleverandører.

Proces:

- November : Afholdt møder med systemforvaltere for BCC og LABKAII
- 11. december - 19. februar : Spørgeskema afsendt til alle brugere af NPN



Opmærksomhedspunkter i Tilslutningsaftale

- 2.1.1 Trækning af prøvenumre
- 2.1.2 Krav om certificering og udfasning af manuel trækning
- 2.1.3 HTTPS
- 2.2.1 Forvaltning af brugere / systemkonti
- 2.2.2 Laboratoriesystemleverandøren som first level-support
- 2.2.3 Kontaktpersoner og servicemeddelelser



2.1.1 Trækning af prøvenumre

Bilag 1 pkt. 4.4: Laboratoriesystemleverandøren er ansvarlig for i samarbejde med det enkelte laboratorium at **planlægge en initial trækning af prøvenumre svarende til ca. et halvt års produktion** og efterfølgende at opsætte en **automatisk trækning** af nye numre hver anden uge, så det sikres, at det enkelte laboratorium til stadighed har prøvenumre nok til ca. et halvt års produktion.

Ændringer

Nuværende Leverandører ændrer ikke praksis
Laboratorier bliver informeret om altid at have backup numre til ca. halvt års produktion



2.1.2 Krav om certificering og udfasning af manuel trækning

Bilag 1, pkt. 5.1: For at sikre at udveksling af prøvenumre udveksles på samme måde på tværs af laboratoriesystemer, skal udvekslingen overholde de MedCom-definerede formater.

Bilag 1, pkt. 5.2: Overholdelsen af formaterne sikres gennem test og certificering, som bestilles og gennemføres sammen med MedCom.

Ændringer

- Manuelt trækning bliver stadig udfaset
- Manuelt træk bliver midlertidigt erstattet med "Manuelt træk via e-mail", NPN@medcom.dk
- Fremtidige leverandører skal testes og certificeres



2.1.3 HTTPS

Bilag 1, pkt 5.3: Kommunikation med NPN-
servicen kræver brug af HTTPS.

Ændringer

- Ingen ændringer da det kun omfatter webservicen



2.2.1 Forvaltning af brugere / systemkonti

Bilag 1, pkt. 4.2: **Laboratoriesystemleverandøren er ansvarlig for oprettelse, nedlæggelse og vedligehold af egne brugerkonti og konti hos det enkelte laboratorium med adgang til udveksling af prøvenumre med NPN-servicen. Brugerkonti bør være fx en afdeling og en Funktionspostkasse.**

Ændringer

- Ingen ændringer. Der ses ikke de store konsekvenser ved implementeringen



2.2.2 Laboratoriesystemleverandøren som first level-support

Bilag 1, pkt 9.1: Laboratoriesystemleverandøren er ansvarlig for håndtering af first level-support til brugere i egen organisation og til brugere hos laboratorier.

Bilag 1, pkt 9.4: MedCom yder inden for normal arbejdstid second level-support om NPN-servicen til laboratoriesystemleverandøren gennem henvendelse til NPN@medcom.dk.

Ændringer

- Ingen ændringer



2.2.3 Kontaktpersoner og servicemeddelelser

Bilag 1, pkt 10.1:

Laboratoriesystemleverandøren skal i bilag 3 anføre oplysninger på kontaktpersoner.

Bilag 1, pkt 10.2: **Kontaktpersonerne anvendes ved tilslutningen til NPN-servicen, oprettelse i NPN-servicen og i den daglige drift af NPN-servicen.** Derfor skal ændringer i kontaktpersoner fremsendes til MedCom af laboratoriesystemleverandøren.

Ændringer

- Ingen ændringer

Nyt punkt i tilslutningsaftalen

Bilag 1, pkt 4.5:

Hvis laboratoriesystemer, der har en tilslutningsaftale, ikke teknisk understøtter integration med Den Gode NPN-service, kan der efter aftale gives dispensation fra kravet om automatisk trækning af prøvenumre. Laboratoriesystemleverandøren er i sådanne tilfælde fortsat ansvarlig for, at der til enhver tid er tilstrækkeligt antal prøvenumre svarende til ca. et halvt års produktion.

Leverandøren er selv ansvarlig for rettidigt at anmode om nye prøvenumre ved henvendelse til NPN@medcom.dk. Der gives ikke dispensation ved nye tilslutningsaftaler.



Opfølgning fra sidst: Ændringsønsker til Lab.svar- standarderne



Ændringsønsker til Lab.svar standarderne

- Patologi RPT04/XRPT04 :
 - PGDB retter stadig fejl, og der udføres ikke ændringer før, der er styr på fejlrettelserne
 - Øget antal diagnoser er måske ikke som lovet med i første reelle release
 - MedCom havde planlagt, at udføre ændringerne i XDS, testprotokol og dokumentation i oktober måned, 2025 – udskudt.
- **Status: Tidshorisont ukendt**



Ændringsønsker til Lab.svar standarderne

- Mikrobiologi XRPT05:
 - Region Midt har bestilt ændringer hos Systematic (EPJ-vest) i nov. 2025 – pris- og tidsestimat ukendt. MedCom har rykket efter svar i januar
 - EG-lægevagt udfører ændringen uden beregning for kunden
 - Sundhedsplatformen er testet færdig - ingen ændring her
 - MedCom havde planlagt at foretage ændringerne i XDS, testprotokol og dokumentation i november 2025 – udskudt
 - Tjl sidst skal brugerne af laboratoriesystemet MADS bestille ændringen i dette system, så MADS fremadrettet kan sende mere end 20 analyseresultater i en svarfil.
 - **Status – tidshorisont ukendt**



Ændringsønsker til Lab.svar standarderne

- Biokemi/Immunologi RPT01/XRPT01:
 - Region Midt har bestilt ændringer hos Systematic (EPJ-vest) i nov. 2025 – pris- og tidsestimat ukendt. MedCom har rykket efter svar i januar
 - EG-lægevagt udfører ændringen uden beregning for kunden
 - Sundhedsplatformen er testet færdig - ingen ændring her
 - BCC – RSD og RSJ afventer tidshorisont på hvornår standarden ændres
 - Lægesystemet XMO vil udføre ændringen – MedCom har rykket efter tidsestimat i januar 2026
 - Ændringerne i XDS, testprotokol og dokumentation udføres af MedCom i ny version af standarden, hvilket kræver test af både modtager- og afsender-systemerne inden den nye version kan tages i drift. MedCom havde planlagt arbejds møde primo november 2025 til detailplanlægning af processen - udskudt
- **Status – tidshorisont ukendt**



Opfølgning fra sidst: Dataflow for rekv. og svar

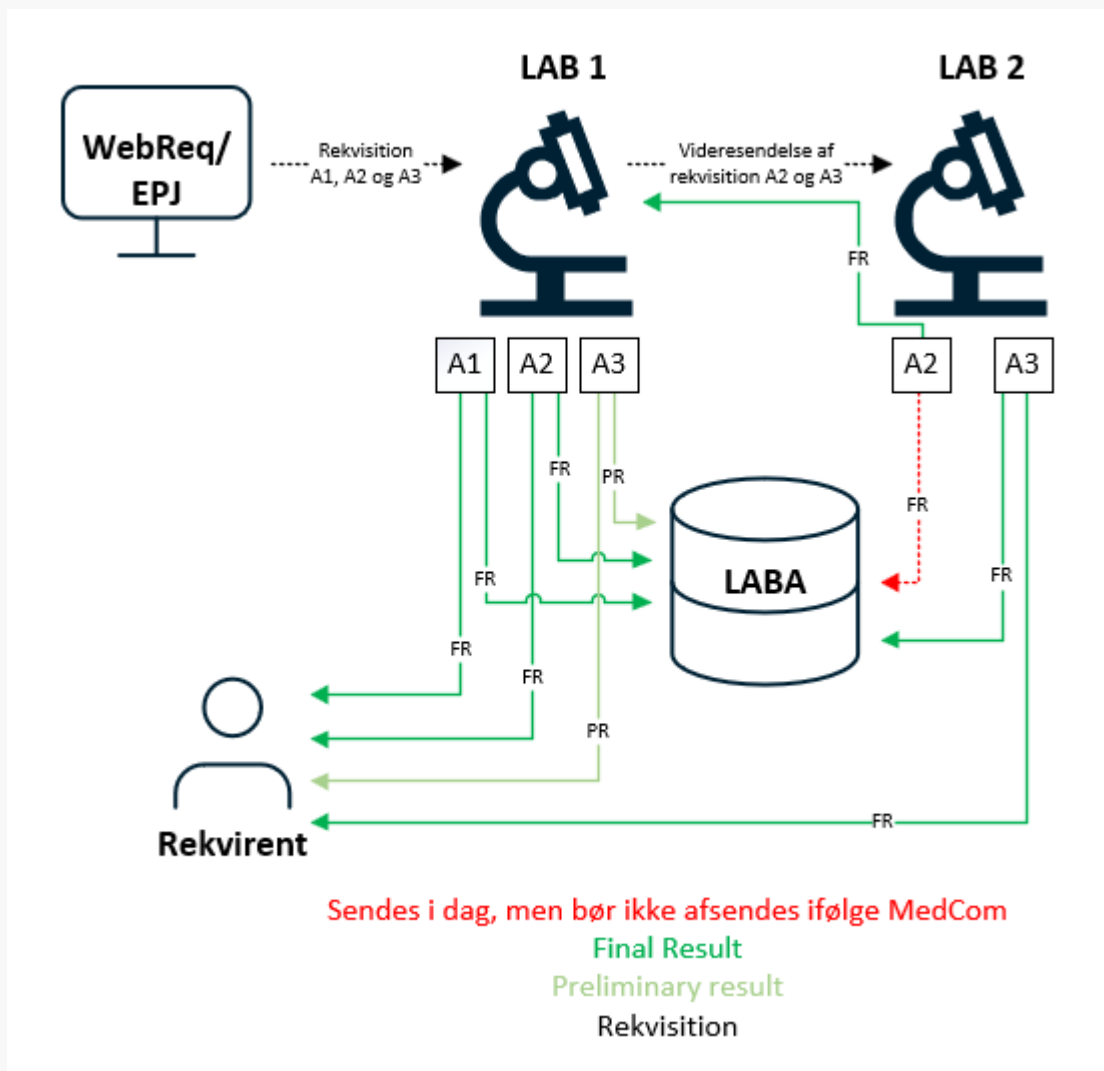


Dataflow for rekv. og svar

- Sidst manglede vi afklaring af 2 punkter:
 1. Referenceprøver til servicelaboratorier i mikrobiologi
 2. SSI's krav til visning af svar på Laboratoriesvarportalen og Sundhed.dk
- Punkt 1 – Thøgers gennemgang
- Punkt 2 – drejer sig om ordlyden i standarddokumentationen
 - *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.*
 - Her var det krav fra SSI, at det var svar fra producenten, der blev vist på laboratoriesvarportalen, så SSI ønskede flg. ordlyd:
 - *I tilfælde af, at to laboratorier sender et endeligt resultat på samme rekvisition, på samme analysekode og med samme producentkode, skal kun resultatet afsendt fra producenten af resultatet vises.*
- SSI's krav afvist af FSA for Laboratoriesvarportalen og MedCom



Dataflow - to lab. involveret i svarafgivelse





Opfølgning fra sidst: Sundhedsfaglige anbefalinger



Sundhedsfaglige anbefalinger

- Tilbage melding fra grupperne:
 - Biokemi og Immunologi RPT01 – modtaget.
Ændringer accepteret og indført i dokumentationen.
Gruppen får mulighed for endnu en view inden dokumentationen frigives.
- MedCom har ikke modtaget tilbage melding fra:
 - Mikrobiologi XRPT05
 - Patologi RPT03/RPT04
 - Genetik XRPT07



Status for metodeklassifikationen



Baggrund

- Ønske om at kunne adskille analyseresultater på samme analysekode i den kumulerede svarvisning, hvis de er opnået ved forskellige metoder
- **Fordele** ved adskillelse på baggrund af analysemetoden:
 - Udsving i patienternes resultater skyldes ikke forskel i analysemetode
 - Begrænse brugen af lokalkoder
- **Ulemper** ved adskillelse på baggrund af analysemetoden:
 - Hvis en patient får analyseret prøver flere steder kan det blive en lang liste med resultater fordelt på de forskellige analysemetoder, hvilket gør visningen uoverskuelig
 - Hvis nogle metoder giver sammenlignelige resultater er det uoverskueligt, hvis de vises på forskellige rækker



Metodesammenlignelighed

- Til at forbedre den kumulerede svarvisningen, hvis resultaterne adskilles på baggrund af den analysemetode ønskes introduktion af en **sammenlignelighedsparameter**, og det er den dette projektet omhandler.
- **Fordele ved en sammenlignelighedsparameter:**
 - Analyseresultater fra sammenlignelige analysemetoder kan vises på samme række i svarvisningen
 - Mere overskuelig visning
 - Styrkelse af patientsikkerheden ved vurdering af resultaterne



Godkendelse af projektgrundlag

- Projektgrundlaget vedr. en sammenlignelighedsparameter er blevet godkendt i MedComs styregruppe i december 2025
- **Projektets navn:** [Metodesammenlignelighed på laboratorieområdet](#)
- **Projektet omhandler:** Udarbejdelse og afprøvning af en struktureret sammenlignelighedsparameter, som kan bruges i den kumulerede svarvisning til at gruppere metoder, der giver sammenlignelige resultater for en given NPU- eller LOINC-kode



Projektdetaljer

- 3 årig projektperiode, 2026-2028
- Økonomi: Der er tildelt midler til 2026 og det forventes, at der tildeles midler i 2027 og 2028 efter MedCom er blevet en del af Digital Sundhed Danmark
- MedCom står for projektledelse og de administrative opgaver
- Projektgruppen har følgende medlemmer:
 - Marianne Broholm, MedCom
 - Michael Johansen, MedCom
 - Hussein Ali Al-Issa, MedCom
 - Helle Moss Owen, MedCom
 - Steen Antonsen, ekstern konsulent
 - Morten Pedersen, ekstern konsulent
- Faglig referencegruppe (se næste slide)



Faglig referencegruppe

- 2 møder i 2026 og 1-2 møder pr. år i 2027 og 2028.
- Første møde i gruppen er den 6. maj 2026

Følgende er inviteret til deltagelse:

- FSA for Laboratoriesvarportalen
- Repræsentanter fra DSKB, DSKI, DSKM, DSMG
- NPU-kontoret
- SSI/MiBa
- Prak. Læge
- Kliniker fra sygehus Specialeselskaberne
- Morten fra DEKS
- Steen Antonsen
- MedCom



3 årig projektperiode

1. år:

- Udvikling og beskrivelse af selve parameteren for sammenlignelighed (komparabilitet), herunder dens udfaldsrum
- Beskrivelse af forslag til drift og vedligehold af sammenlignelighedsparameteren i Danmark
- Beskrivelse af forslag til drift og vedligehold af den europæiske metodeliste/klassifikation



3 årig projektperiode

2. år:

- Afprøvning af sammenlignelighedsparameteren i nationalt set-up til biokemiske analyseresultater – leverandør til test skal findes
- Afprøvning af sammenlignelighedsparameteren på tværs af landegrænser. I første omgang i Skandinavien, der alle benytter NPU-terminologien til biokemiske analyseresultater – leverandører til test skal findes
- Til afprøvningen af sammenlignelighedsparameteren er projektet afhængig af, at det er muligt at kunne angive analysemetode i laboratoriesvaret og at der er udarbejdet en metodeliste
- Leverandørerne kan i arbejdet benytte den udviklede europæiske laboratoriesvarstandard i FHIR og dens tilhørende metodeliste



Afslutning af projekt og ibrugtagning

3. år:

Færdiggørelse af projektarbejdet og afrapportering

Ibrugtagning af sammenlignelighedsparameteren forudsætter:

- Ændring af laboratoriesvarstandarderne – sker først ved overgangen til FHIR
- Tilpasning i afsender- og modtagersystemer så der kan angives/vises bl.a. analysemetode samt sammenlignelighedsparameteren
- Sammenlignelighedsparameteren vil være et godt supplement til den europæiske specifikation, der er udviklet til deling af laboratoriesvar på tværs af landegrænser.



Deling af data på tværs af landegrænser

- I EU arbejdes der på udveksling af sundhedsdata, så EU-borgere kan blive undersøgt og behandlet med samme kvalitet og sikkerhed uanset, om de opholder sig i deres hjemland eller andet steds i EU
- Ifølge EHDS-forordningen skal laboratoriesvar kunne deles på tværs af landegrænser i Europa fra 2021
- I projektet "*Extended EHR@EU, Data Space for Primary Use*" (**Xt-EHR**) D7.1 vedr. afgivelse af laboratoriesvar ved brug af den europæiske specifikation (EEHRxF) anbefales det:
 - at der sammen med et analyseresultat angives den benyttede analysemetode, -instrument og evt. leverandør
 - at resultater til samme analysekode frembragt ved forskellige analysemetoder skal holdes adskilte



Høringsproces på Xt-EHR

- Der har i 2025 været en høringsproces til projektet og Michael Johansen fra MedCom har bidraget til høringssvaret fra Danmark.
- I høringssvaret er ønsket om muligheden for at kunne angive en struktureret sammenlignelighedsparameter inkluderet.
- Det europæiske projektet anbefaler adskillelse af resultater på samme analysekode, når resultaterne er opnået ved forskellige analysemetoder, men der er ikke tænkt ind, at det kan være smart at samle resultater opnået fra forskellige metoder, hvis metoderne giver sammenlignelige resultater. Og det er her sammenlignelighedsparameteren kommer ind i billedet.
- Vi håber på at kunne påvirke det europæiske arbejde, så resultater kan vises mere overskueligt og så tolkningen af dem kan lettes.



Status for Mikrobiologi på hotel

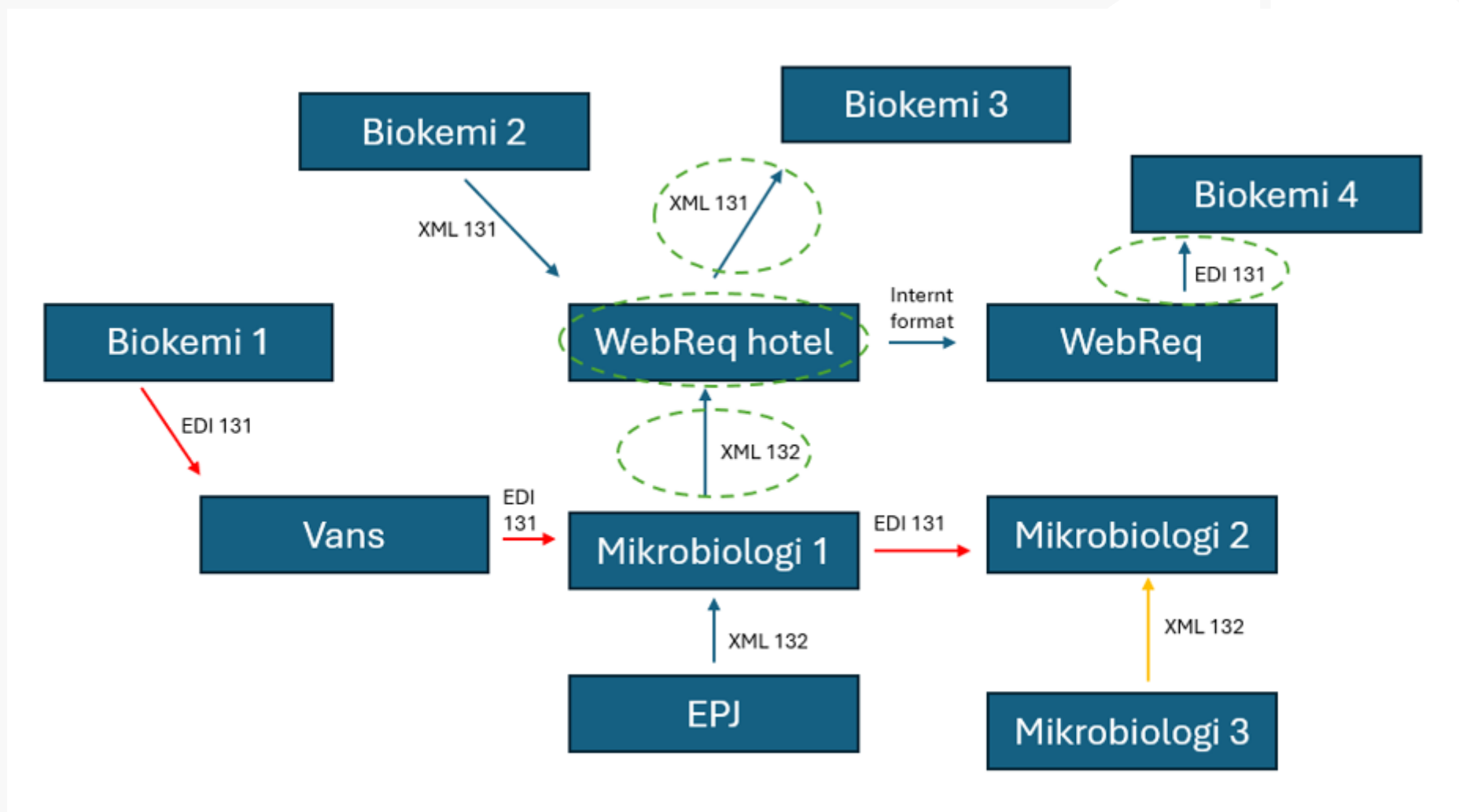


Status for Mikrobiologi på hotel

- Vi mangler at modtage testanmodninger
 - wwLab testes i afsendelse og upload af XREQ01 version XQ0132K
 - Upload af rekvisition på en analyse
 - MADS testes i afsendelse og upload af XREQ01 version XQ0132K og XQ0131K
 - Ikke taget i brug
- EPJ behøver ikke at blive testet i afsendelse af rekvisitioner, da der afsendes inden for regionsgrænsen
- WebReq skal testes i:
 - Konverterløsning (fra XREQ01 XQ0132K til XREQ01 XQ0131K)
 - Webservicesvar på forespørgsel på rekvisitioner fra biokemi XREQ01 version XQ0131K
 - Afsendelse af rekvisition efter prøvetagning i WebReq REQ01 version Q0131K



Oversigt over testforløb





Status for udrulning af ProSang



Status for udrulning af ProSang i Danmark

v. Helle Ottesen Wigman

Klinisk Immunologisk Afdeling, Odense Universitetshospital

ProSang versioner i DK



Region Hovedstaden – ProSang 9.7

Region Nord – ProSang 8

Region Midt – ProSang 9.9

Region Syd – ProSang 10.1.2

Region Sjælland – ProSang 9.9

Opdatering af ProSang



ProSang KIIT national løsning – projektide startet 2019

Region Syd – pilot på ProSang 10



Opdatering af ProSang



Sammenslåning af databaser



ProSang KIIT forventes afsluttet april 2028



Orientering om standarder og testforløb



Orientering om standarder og testforløb

- RPT02 er blevet udfaset pr. 1. februar 2026
 - I februar blev der sendt 22430 RPT01, hvilket skyldes, at MADS fortsat er under test
- Relevante testforløb
 - **MADS** godkendt i XRPT05, men mangler kvitteringer og VANSEnvelope + XRPT06
 - **LabWare** forløb med XRPT07 i gang
 - **MiBa** forløbet afsluttet uden test for XRPT05 (sende og modtage), XRPT06 (modtage) og XRPT01 (modtage)
 - **BBC** forløb med modtagelse af RPT01
 - **wwLab** forløb med afsendelse af XRPT05 og XRPT06
 - **Sunquest LIMS** mangler fortsat at blive testet for XRPT05 og XRPT01 – er der noget nyt?
 - **MinLæge** er i gang med test af modtagelse af XRPT01 og XRPT05
 - **Samblik** certificeret for XRPT01, XRPT04 og XRPT05



Orientering om projektet 'Deling af lokale laboratoriesvar'



Deling af lokale laboratoriesvar

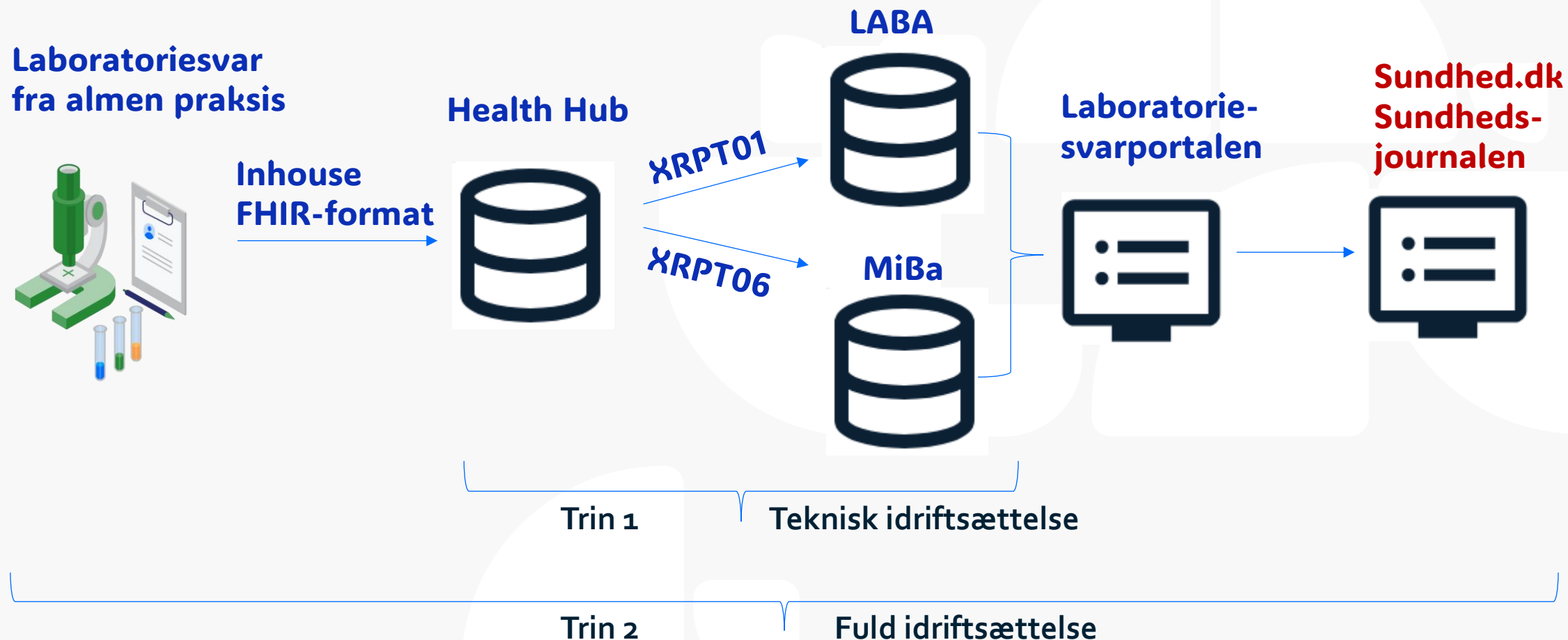
- Projektet har ophæng i **Overenskomstaftalen 2022 (OK22)**, hvor Danske Regioner (RLTN) og PLO har indgået en aftale om deling af lokale laboratoriesvar fra almen praksis via den nationale infrastruktur for laboratoriesvar.
- Løsningen giver både **borgere** og **behandlingsansvarlige sundhedspersoner** mulighed for at kunne tilgå data fra almen praksis.
- **Stilstand** i projektet grundet manglende afklaring af håndtering af forretningsreglerne til at kunne '**sende en rettelse**' og til at kunne markere '**nægtet samtykke**' til deling.



Forretningsregler

- PLO så gerne, at projektet kunne idriftsættes uden udvikling i LPS til at kunne angive **'nægtet samtykke'** til deling og uden muligheden for at kunne **'sende en rettelse'** et allerede delt laboratoriesvar.
- Årsager til at ville fravige forretningsreglerne:
 - Borgerne har selv, i et vist omfang, mulighed for at spærre for visning af laboratoriesvar
 - Omfanget af rettelser til laboratoriesvarene vurderes at være minimal
- **Forretningsreglerne** kan ikke fraviges, da de er fastsat i:
 - Sundhedsloven
 - Meldebekendtgørelsen og MiBa-bekendtgørelsen
 - Bekendtgørelsen om IT-standarder i Sundhedsvæsenet (herunder anbefalinger om brug af MedCom standarder)

Totrinsmodel til idriftsættelse af projektet





Idriftsættelse via totrinsmodel

Trin 1 - Teknisk idriftsættelse

- Deling af eksisterende LPS-data fra PLSP Health Hub
- Deling til databankerne LABA og MiBa
- Ingen udstilling af de delte data

- Data udstilles ikke, da:
 - borgerne ikke har haft mulighed for at fravælge deling
 - LPS aktuelt ikke kan sende rettelser til allerede afsendte svar

- **Forventet idriftsættelse i Q4 2026**

- **Formål med den teknisk idriftsættelse:**
 - Profilerings af data og integrationerne testes
 - Databankerne får indsigt i dataindholdet og -mængden



Trin 2 – Fuld idriftsættelse

- Deling af data fra almen praksis
- Deling til databankerne LABA og MiBa
- Udstilling af data på Laboratoriesvarportalen og sundhed.dk

- **Forventet idriftsættelse i Q2 2027**

- **Forudsætninger inden fuld idriftsættelse:**
 - Udvikling af funktioner i LPS til '**nægtet samtykke**' og til at kunne '**sende en rettelse**'
 - Tilpasninger i PLSP svarende til de nye funktioner i LPS
 - Test og godkendelse af den samlede løsning



Næste skridt

Håndværkerspor – den tekniske idriftsættelse

- Opstartsmøde den 9. marts hos PLSP
- Status på leverancer
- Tidsplan for profileringen af data og test af integrationerne
- **Forventet idriftsættelse i Q4 2026**

Projektspor – den fulde idriftsættelse

- Plan for forløbet er ikke planlagt endnu
 - Kendskab til arbejdsgange i almen praksis
 - Udvikling i LPS
 - Udvikling i PLSP svarende til de nye funktioner i LPS
- **Forventet idriftsættelse i Q2 2027**



Temaer til kommende møder



Temaer

MedCom modtager ikke så mange punkter til dagsordenen fra gruppens medlemmer, så vi vil meget have ideer fra gruppen

- Forslag til temaer/emner som kan tages op på fremtidige møder
 - Emner, som medlemmer af gruppen kan fremlægge
 - Emner, hvor vi inviterer oplægsholder udefra



**Eventuelt, herunder
fastlæggelse af ny mødedato**



Lokalkoder

Lokalkoder udstilles på MedComs hjemmeside, som vi vedtog her i gruppen tilbage i 2021.

- Mail fra systemadministratorer i RH
 - Udtræk her ingen værdi i nuværende form
 - Bør beriges med information om hvilke analyse(r) lokalkoden kan erstattes med
 - Hvilke NPU/DNK-kode(r) lokalkoden svarer til
 - Alternativt foreslås oversigten fjernet fra MedComs hjemmeside
- Vil I undersøge til næste møde:
 - Anvendes udtrækkene til opslag på laboratorierne?
 - Er der opbakning til berige udtræk, som foreslået?
 - Skal udtrækkene fjernes fra MedComs hjemmeside?



Henvendelse fra Region Nord angående DAO

Klinisk Biokemisk afdeling i Hjørring oplever store problemer med DAO, når der sendes papirsvar ud.

- DAO er meget detaljeorienterede, og vil ikke aflevere breve til f.eks. **"24B"**, hvis det er **"24 indgang B"**.
- Breve til **"Nørre Snede fængsel"** bliver heller ikke afleveret, men står der **"Nr. Snede fængsel"**, så er det OK.
- Når der hos DAO sorteres post, så validerer deres maskiner op mod adresserne angivet i [Danmarks Adresser](#).
- Kommer mange breve retur til laboratorierne, så bør adresserne sammenholdes med dem i [Danmarks Adresser](#).
- Adresserne skal også tjekkes/opdateres i **SOR**.



Ny mødedato

Forslag til ny mødedato:

Tirsdag den 29. september 2026

Ønsker til dagsordenspunkter senest den 8. september 2026



Tak for i dag og kom godt hjem