



WebReq-ERFA-møde

Helle Moss Owen og Marianne Broholm, MedCom

20. Maj 2025





Velkomst og præsentation

- Præsentation af alle deltagere
- Deltagerlisten for dagens møde:
 - Kryds dig selv af og udfyld gerne manglende oplysninger
 - Kryds af i kolonnen 'Ønskes oprettet', hvis du vil oprettes i MedComs WebReq-ERFA-gruppe og fremadrettet få besked om årlige møder – alle markeret med grøn baggrund er oprettet i gruppen.
 - Hvis du krydser af i 'Ønskes oprettet' accepterer du samtidig at dit navn og kontaktoplysninger udstilles på MedComs hjemmeside <https://medcom.dk/om-os/navne-og-adresser/webreq-erfa-gruppe/>



Praktisk information

- Kørselsgodtgørelse søges i zExpence
 - Adgang til zExpence – kontakt Marianne Broholm mab@medcom.dk
- Frokost kl. 12
 - Mad tages fra buffet og indtages i kælderen
 - Sodavand står i kælderen – kan byttes 1:1 i køleskabet
- Kaffe/te og kage
 - Kan tages med ind i mødelokalet
- Ryd op efter dig selv
 - Tag venligst alt affald, kopper o.l. med ud af lokalet når mødet slutter
- Toiletter er i kælderen



Nyt fra MedCom



Nyt fra MedCom siden sidst (7. maj 2024)

- Laboratoriemedicinske Referencegruppe
 - Begrænsninger i standarderne
 - Opbygning af lokalkoder
 - Regler for koderne
 - Prefix
 - Beskrivelse af dataflow for rekvisitioner og svar
 - Gennemgang af sundhedsfaglige anbefalinger
 - NPN – Servicen
 - Se referater fra møderne her:
<https://medcom.dk/om-os/moeder-referater-og-kurser/laboratoriemedicinsk-referencegruppe/>
- Metodeklassifikation
- Deling af lokale labsvar fra almen praksis
- Henvendelse fra datakonsulent vedr. e-cpr



Begrænsninger i standarderne



Ændringer i laboratoriestandarderne

- De mest påtrængende revideringer:
 - Mikrobiologi XRPT05 – antallet af analyseresultater øges fra de nuværende 20 til 99
 - Patologi 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
- MedComs styregruppemøde besluttede den 10.03.2025
 - RPT04/XRPT04 (eksisterende version) kan ændres, så snart PGDB er klar – forventes implementeret Q4-2025
 - RPT01/XRPT01 (ny version) og XRPT05 (eksisterende version) skal planlægges



Ændringer i laboriestandarderne

- Finansiering af ændringerne må forventes afklaret i kunde/leverandørforholdet.
- MedCom er ved at indhente estimater fra leverandørerne/systemejere.
 - Få estimater mangler stadig

Den videre proces:

- Regionerne bestiller ændringerne i de systemer, der anvendes regionalt (EPJ-, laboratorie- og lægevagt-systemer)
- Afklaring omkring lægesystem
- MedCom foretage ændringerne i XDS, testprotokol og dokumentation
- Test af afsender og modtagersystemer af RPT01/XRPT01



Lokalkoder



Opbygning af lokalkoder

Bestilling af nyt Prefix til Biokemi/Immunologi

- Ved behov for et (nyt) prefix SKAL MedCom kontaktes
- Først når et Prefix er godkendt/tildelt må det tages i brug
- Lokalkoder til Biokemi/Immunologi opbygges analogt til IUPAC-koderne

PREFIXxxxxx:91:KVALIFIKATOR

- Prefix: 2-3 bogstaver, ansøges ved MedCom
 - xxxxx: Tal i intervallet fra 00001-99999 (alle tal kan benyttes)
 - 91: 91 angiver det er en lokalkode. Ved NPU-koder bruges CQU
 - Kvalifikator: 2-3 bogstaver. Angiver hvem der er ansvarlig for lokalkoden
- I tabellen Laboratorieforkortelser.xls på MedComs hjemmeside [Lokalkoder – MedCom](#) findes en oversigt over tildelte prefix og andre ID



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.

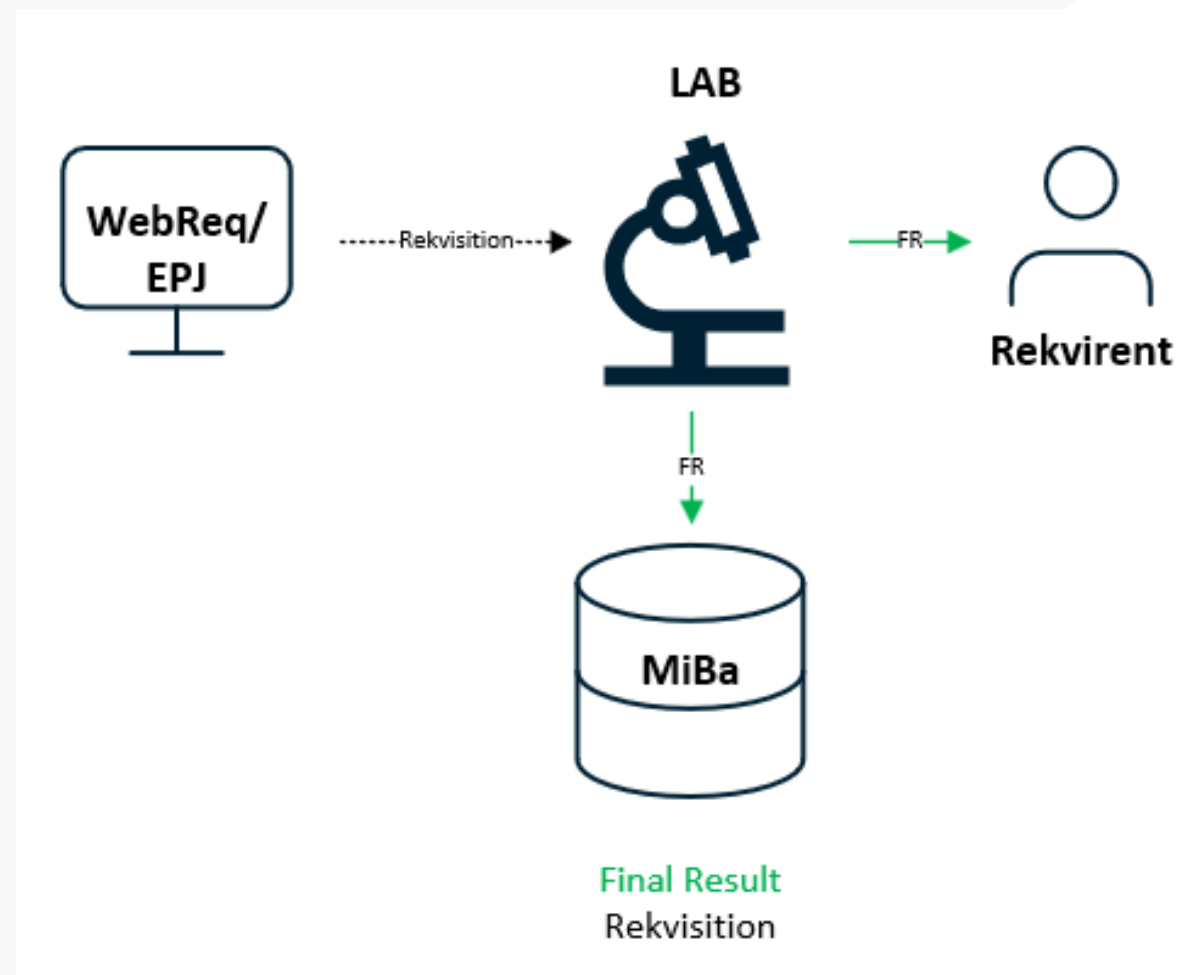
Navne må have op til 35 karakterer

- 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

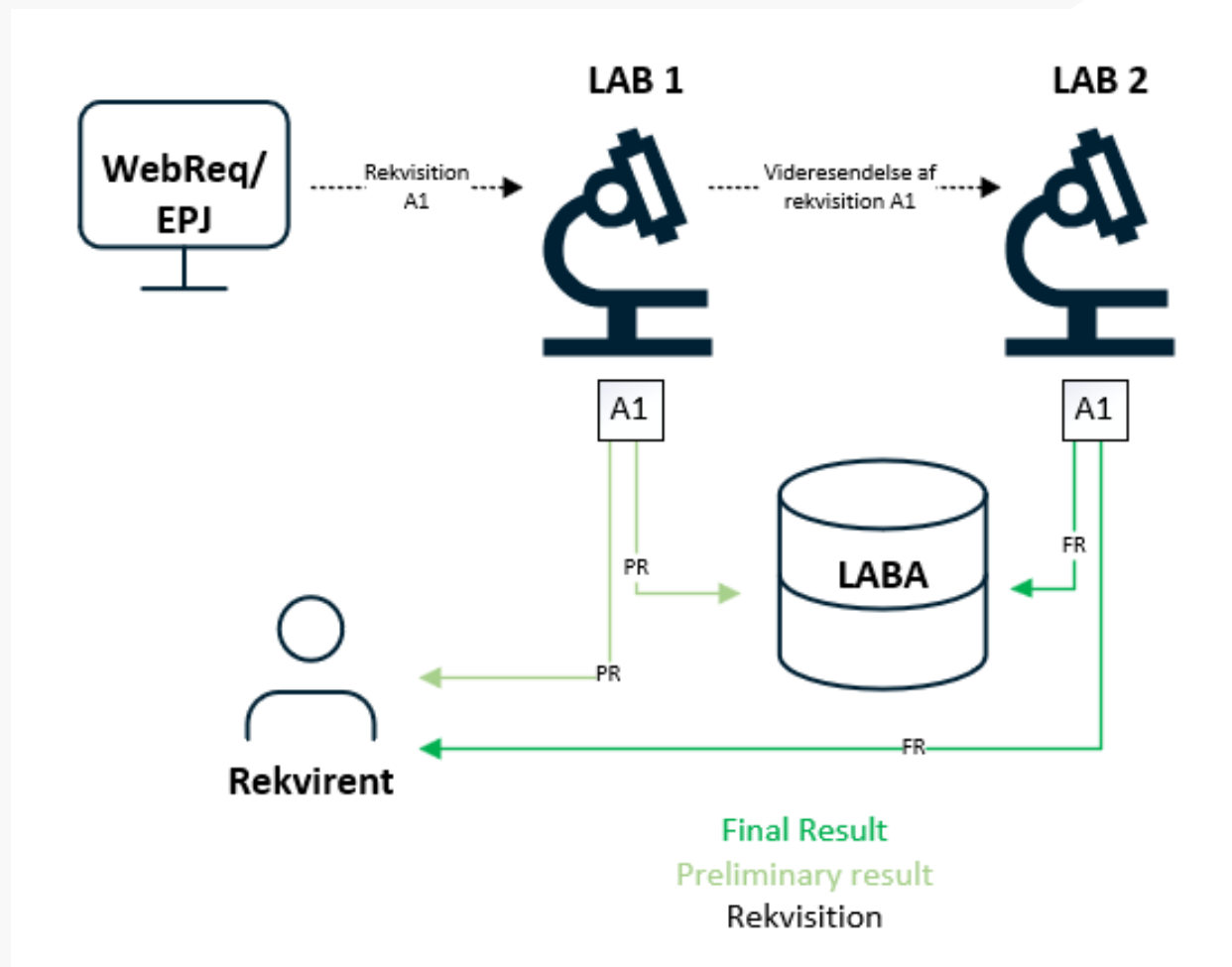


Dataflow for rekvisitioner og svar

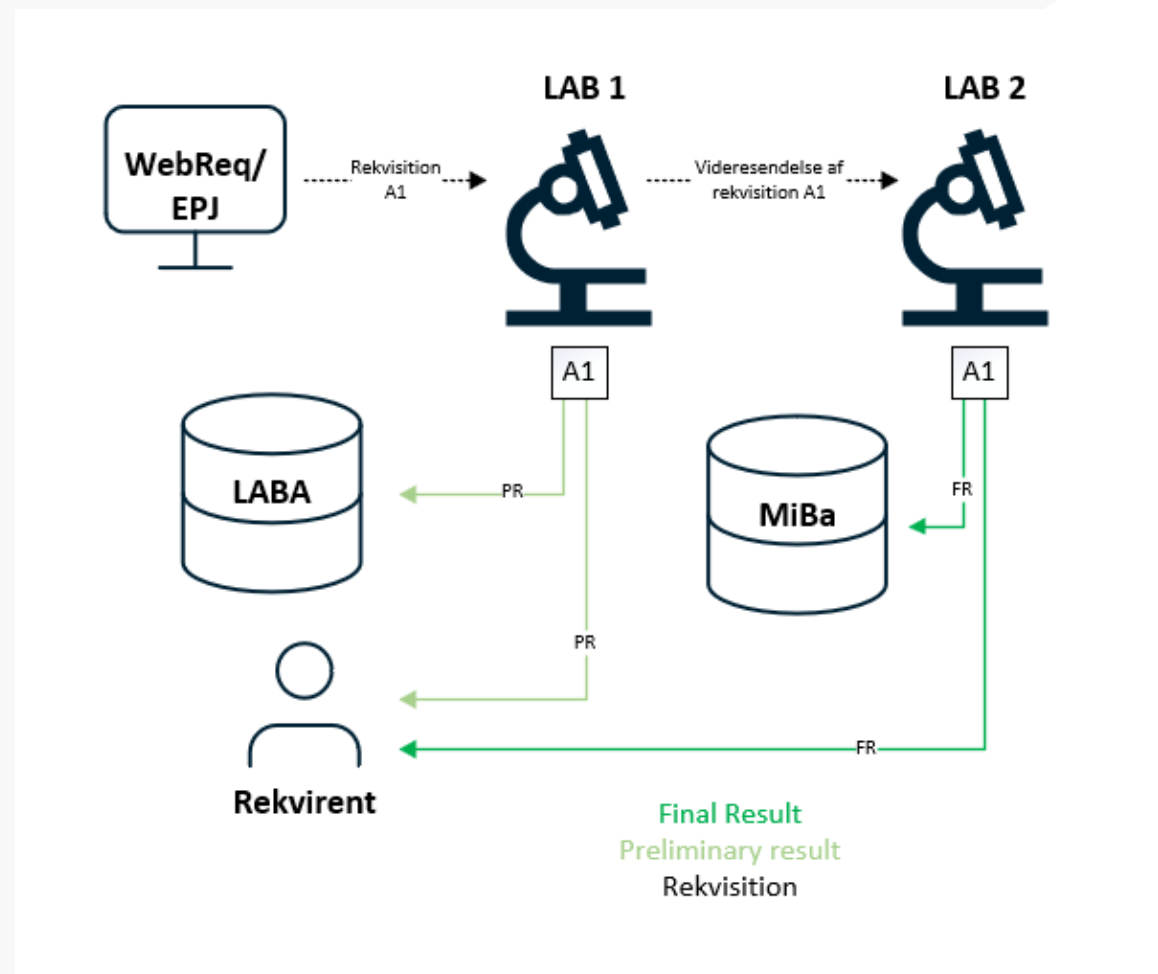
Et laboratorie svarafgiver



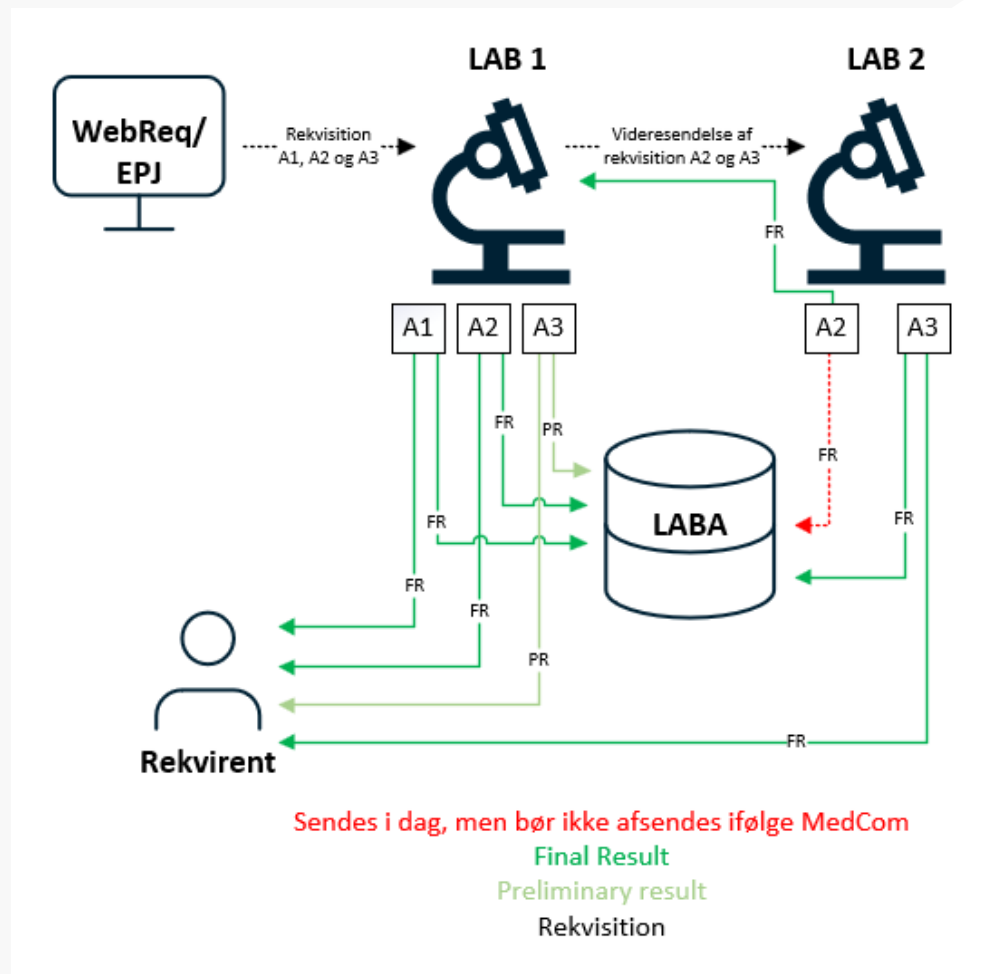
To laboratorier svarafgiver



To laboratorier svarafgiver – to standarder



To laboratorier svarafgiver





Sundhedsfaglige anbefalinger



Sundhedsfaglige anbefalinger

- Dokumentation til hver standard indeholder et afsnit med 'Sundhedsfaglige anbefalinger'.
- MedCom vil gerne sammen med hvert speciale gennemgå afsnittet og evt. få rettet til.
- Gruppe for hvert speciale gennemgår anbefalingerne og de drøftes på næste møde i den Laboratoriemedicinske Referencegruppe, som er den 2. oktober 2025



NPN-servicen



NPN - Den Gode Nationale Prøve Nummer-service

Hvad er NPN-servicen?

- NPN-servicen er et landsdækkende **unikkt nummersystem** til mærkning af laboratorieprøver
- **Laboratorier** kan trække nummerserier af ønsket størrelse og efter behov
- Det er muligt at **søge** på et givent NPN og få information om hvilket laboratorium/system nummeret tilhører, [Søg på NPN](#), fx.107325964856
- Generelt en meget **stabil service**
- Flere fejlmeldinger har skyldtes systemopdateringer i laboratorierne og ikke fejl i servicen



NPN - Den Gode Nationale Prøve Nummer-service

Opsætning i laboratoriesystemerne

- Træk nummerserier flere gange om året, gerne på ugentlig basis
- Ved hyppigere brug af servicen er det lettere at huske hvilke ændringer, der har været i eget system og som kan påvirke kald af webservicen
- Tjek opsætning af servicen ved systemopdateringer
- Hav gerne ledige numre til et halvt års brug i stedet for kun til de 14 dage, som tilslutningsaftalen kræver.
 - Træk en nummerserie, så I har ledige numre til et halvt år og træk derefter og ugentligt det antal numre, der bruges på en uge.



NPN - Den Gode Nationale Prøve Nummer-service

NPN-brugergruppe

- Den Laboratoriemedicinske Referencegruppe er også blevet en NPN-brugergruppe

Samarbejdsaftaler skal opgraderes

- Fordeling af ansvar
- Sikring af, at brugerne har nok ledige numre, når de fejlmelder
- Numre trækkes i det rigtige miljø
- NPN-servicen betragtes som ikke-kritisk

Adgang til NPN-servicen

- Der er åbnet, så både prod og test kan tilgås via http og https



Metodeklassifikation



Metodeklassifikation

- En NPU-kode defineres ud fra tre centrale begreber og præsenteres således:
System—Komponent; egenskabsart, fx NPU02192 P—Glucose; stofk. = ? mmol/L
- NPU-koder giver information om den pågældende komponent, men fortæller ikke noget om med hvilken metode komponenten er blevet analyseret med
- Ikke alle analysemetoder giver sammenlignelige resultater – udsving i analyseresultater i den kumulerede svarvisning skyldes både patienten og apparatur/analysemetode
- **Fordele ved en metodeklassifikation:**
 - Mulighed for angivelse af analysemetode
 - Mulighed for at gruppere sammenlignelige analysemetoder
 - Mulighed for afskaffe en del lokalkoder, som benyttes til at adskille samme analyse udført ved forskellige analysemetoder



Metodeklassifikation

- Udarbejdelse af en metodeklassifikation har været ønsket tilbage fra 2007. Flere gange er arbejdet påbegyndt, men hver gang er det strandet
- MedCom følger op på det tidligere arbejde. En arbejdsgruppe er nedsat og Overlæge Steen Antonsen er tilknyttet
- Arbejdsgruppen mødes senere i maj, og ud fra en workshop til efteråret skal gruppen udarbejde et projektgrundlag, som indstilles til projektanmeldelse
- **Projektarbejdet:**
 - Udarbejdelse af selve metodeklassifikationen
 - Sammenligne analysemetoder og gruppere dem efter sammenlignelighed
- **Ibrugtagning af metodeklassifikation**
 - Den nuværende MedCom-standard kan ikke indeholde information om analysemetoden
 - Afsender- og Modtagersystemer skal tilpasses til at kunne sende og modtage informationen.



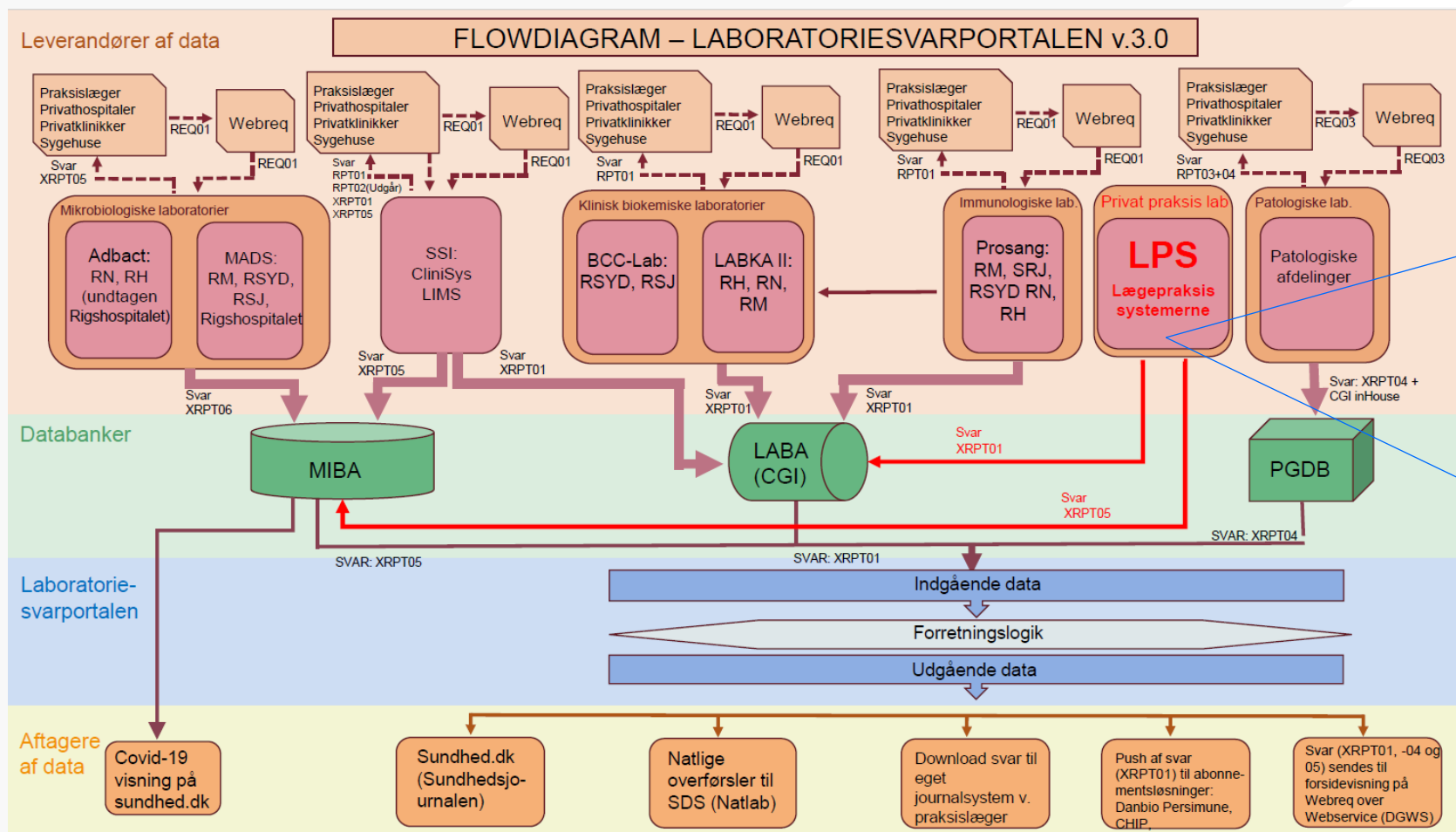
Deling af lokale labsvar fra almen praksis



Deling af lokale labsvar fra almen praksis

- OK22-aftale om deling af lokale labsvar fra almen praksis til borgere, læger og andre sundhedsprofessionelle med visning i Sundhedsjournalen.
- Projektet er lige startet og løber frem til foråret 2026.
- Projektet omhandler laboratoriesvar og testdata, som almen praksis selv producerer i klinikkerne.
 - Data deles til de nationale databanker LABA og MiBa
 - Data udstilles i Laboratoriesvarportalen og i Sundhedsjournalen, samt i de to apps MinLæge og MinSundhed.
- I dag er langt de fleste analyser som produceres i almen praksis biokemiske analyser, men flere mikrobiologiske analyser forventes i fremtiden.

Dataflow for deling af lokale labsvar





Henvendelse fra datakonsulent



E-cpr i XMO

Birgitte Reinhold Nissen har meldt flg. problemstilling ind til mødet i dag:

- RSD har store udfordringer, da der i XMO ikke kan oprettes e-cpr fra sygehusene, men de trækkes fra den nationale løsning
- XMO har lovet at lave en løsning, så klinikken kan vælge om de vil bruge eCPR (den nationale løsning) eller decentral e-cpr-numre
- Løsningen skulle være klar før sommerferien