7[1]

”Den gode KKA / KIA rekvisition”

31. dec 2006

Sundhedsfaglige anbefalinger og EDIFACT Facitliste for

- **MEDREQ Laboratorierekvisition version: Q0131K Brvtype: REQ01**

Indholdsfortegnelse:

Baggrund 3

Afsnit A: Sundhedsfaglige anbefalinger 5

1. Laboratorierekvisition fra lægepraksis til klinisk kemi og immunologi 6
Sundhedsfaglige anbefalinger 6
Rekvireringsproceduren 6
Sundhedsfaglige partnere 6
Generelle rekvisitionsoplysninger 6
Patienten 7
Prøven 7
Undersøgelsen 7
Rekvirering mellem laboratorier 8

Afsnit B: Facitliste 9

Facitliste 10
Dataliste 14
Kvalifikatorliste 22
Eksempler 25

Baggrund

Rekvirering af undersøgelser på klinisk kemiske, immunologiske, mikrobiologiske og patologiske laboratorier sker i dag typisk på fortrykte blanketter, som produceres af laboratorierne og distribueres til rekvirenterne. De udfyldte rekvisitioner sendes derefter med prøverne eller patienterne til laboratoriet, hvilket bl.a. indebærer at mangelfulde rekvisitioner først kan behandles, når prøverne hhv. patienterne befinder sig på laboratoriet. Hertil kommer at rekvirenten som oftest ikke opbevarer en kopi af rekvisitionen og derfor ikke har et overblik over, hvad der er rekvireret til de enkelte patienter.

Ved at registrere rekvisitionsoplysningerne i rekvirentens journalsystem og lade dette automatisk overføre oplysningerne til laboratoriets edb-system, så snart de er registreret, undgås de nævnte problemer, forudsat at:

1. overførslen sker på en standardiseret måde
2. afsendesystemet sikrer at rekvisitionen indeholder de nødvendige oplysninger

Til formålet har MedCom udviklet en meddelelsesstandard, MEDREQ, som er blevet testet i flere pilotprojekter i MedCom 1 i 1996, men har ikke siden været brugt rutinemæssigt. Erfaringerne fra pilotprojekterne var bl.a. at der i den rekvirerende læges edb-system skulle være en række oplysninger om hvordan prøverne skulle tages og hvilke prøver der kunne tages på samme glas eller indgik i samme rekvireringsgruppe. Oplysningerne skulle være automatisk opdaterede og den elektroniske rekvisition skulle være ligeså enkel som papirrekvisitionen.

I lighed med præciseringen og konsolideringen af de øvrige MedCom meddelelser gennemføres et tilsvarende arbejde med dokumentation af anvendelsen af MEDREQ til rekvirering af klinisk kemiske og klinisk immunologiske undersøgelser, for at sikre at meddelelsen anvendes på samme måde uanset hvor i landet den anvendes. Formålet med notatet her er også at vejlede brugere og systemudviklere i implementeringen af meddelelsen, så der sikres en ensartet anvendelse i Danmark.

Notatet fokuserer på rekvisitionsprocessen fra den praktiserende læge til laboratoriet, men anvendelsen af MEDREQ, som beskrevet i det følgende, vil også kunne finde anvendelse på overførsel af rekvisitioner fra sygehusafdelinger til laboratorier og fra et laboratorium til et andet. Da der ikke er særlige indhøstede erfaringer med denne form for elektronisk rekvisition er nærværende notat bedste bud på den løsning der tages i brug, og der må forventes mindre justeringer når flere erfaringer er indhøstet.

Til forsendelse af oplysninger omkring repertoiret med tilhørende prøvetagningsoplysninger har MedCom udviklet PRODAT som er dokumenteret i ”Det gode analyseregister”.

Nærværende version er ændret så den også kan opfylde tildelingen af individulle rekvisitionsnumre som anvendes i LABKA II løsningen. Desuden er der indført datafelter så OIO-XML fakturering kan understøttes. Oplysninger der er nødvendige i forbindelse med videreforsendelse af rekvisitioner til servicelab. Som oprindeligt rekvisitionsnummer, oprindelig rekvirent er ligeledes med i denne version.

Ændringerne er markeret med gult.

Notatet indeholder 2 afsnit:

Afsnit A: Sundhedsfaglige anbefalinger, som vedrører funktionelle forhold.
Afsnit B: Facitliste, som er en teknisk gennemgang af MEDREQ meddelelsen.

I **”Afsnit A”** er udarbejdet sundhedsfaglige anbefalinger og kort gennemgået formålet med den pågældende kommunikation.

Hensigten med denne beskrivelse er at give ”udenforstående” (f.eks. programmører) en overordnet forståelse af hvad kommunikationen indebærer i praksis.
Dernæst er der anbefalinger til det informationsindhold, der bør sendes og anbefalinger til lægesystemet om medsendte oplysninger i form af koder, kodebetydning, materialebeskrivelser, og kommentarer.

Facitliste
For at sikre overensstemmelse mellem de sundhedsfaglige anbefalinger og en entydig mapning i MedComs MEDREQ standard, er udarbejdet et forslag til ”Facitliste” for en fremtidig benyttelse af MEDREQ. Facitlisten har til formål at sikre en harmonisering af benyttelsen af MedComs MEDREQ standard, således at alle afsendersystemer vil kunne anvende standarden nøjagtig ens.

I de tilfælde hvor afsendersystemerne allerede i dag anvender standarden ens, er denne mapning opretholdt uændret. Kun i de tilfælde hvor afsendersystemerne anvender en forskellig ”mapning” indeholder Facitlisten et forslag til en ny, fælles ”mapning”. I disse tilfælde er forslaget til Facitliste udarbejdet med størst mulig hensyntagen til modtagersystemerne, og det er MedComs opfattelse at Facitlisten vil kunne modtages med mindre ændringer i de fleste modtagersystemer. Dette vil blive afprøvet inden ibrugtagning af den nye ”mapning” og inden den sættes i daglig drift.

”Afsnit B” indeholder den tekniske dokumentation af MEDREQ standarden der forklarer hvorledes Facitlisten benyttes, selve Facitlisten for MEDREQ version 3.0 samt den tilhørende Dataliste og Kvalifikatorliste. Afslutningsvis er gengivet EDIFACT-koden for et eksempel.

KKASUF - I forbindelse med konsolideringen af laboratoriesvaret har der været nedsat en sundhedsfaglig gruppe (KKASUF) som har gennemgået anbefalingerne til laboratoriesvaret og her er rekvisitionen ligeledes gennemgået, dog kun på overordnet niveau på grund af manglende indhøstede erfaringer.

Den sundhedsfaglige gruppe der har været nedsat omkring kvalitetssikringen af svar fra klinisk kemiske laboratorier og klinisk immunologiske laboratorier og rekvisitioner den modsatte vej havde følgende deltagere:

Læge Jens Parker, PLO
Læge Finn Klamer, DSAM
Overlæge Ivan Brandslund, Laboratoriecentret, Vejle Sygehus
Overlæge Henning Jehlert, KKA, Sønderborg Sygehus
Edb-chef Niels Hornum, KPLL
Overlæge Steen Antonsen, KKA, Odense Universitetshospital
Overlæge Jørgen Georgsen, KIA, Odense Universitetshospital
Overlæge Jørn Hendel, KKA, Frederiksberg Hospital
Systemplanlægger Michael Johansen, B-Data
Systemudvikler Michael Thomsen, CSC-Labka
Projektleder Tove Kaae, FynCom
Edb-bioanalytiker Anni Christensen, KKA, Esbjerg Sygehus
Direktør Erik Jacobsen, Datagruppen MultiMed
Programmør Paul Samsig, A-Data
Projektmedarbejder Gitte Henriksen, MedCom
Souschef Ib Johansen, MedCom

Afsnit A

Sundhedsfaglige anbefalinger

for
rekvisition til
klinisk kemi og klinisk immunologi

MEDREQ01

1. Laboratorierekvisition fra lægepraksis til klinisk kemi og immunologi

Sundhedsfaglige anbefalinger

Den gamle rekvisitionsprocedure baseret på fortrykte blanketter er igennem årene blevet udviklet til en høj grad af brugervenlighed, men med de nævnte skavanker. Hvis den elektroniske rekvisition skal opnå accept, stiller det nogle krav til lægesystemet med hensyn til brugervenlighed og sikkerhed. Disse krav er beskrevet i det følgende, dels som ufravigelige krav, dels som anbefalinger.

Generelt gælder det, at lægesystemet skal sikre at de oplysninger, som iht. MEDREQ standarden er obligatoriske, er indeholdt i meddelelsen, men i øvrigt er kravene, relateret til de objekter som indgår i rekvisitionen.

Rekvireringsproceduren i dag kan forenklet beskrives således:

Lægen bestiller prøverne ved afkrydsning af de ønskede analyser på en fortrykt blanket der er udarbejdet af det laboratorium som man ønsker analyserne udført af..

Herefter er der tre muligheder:

1. Lægen tager selv prøverne i klinikken og sender dem sammen med rekvisitionssedlen til laboratoriet
2. Patienten medgives den udfyldte blanket og henvender sig på det pågældende laboratorium for at få prøverne taget.
3. Lægen sender blanketten til laboratoriet, der efterfølgende udtager prøverne på patientens bopæl, her kaldet byforretninger.

Svarene sendes altid tilbage til lægen.

Sundhedsfaglige partnere

Rekvirenten er principielt svarmodtager, men det skal være muligt på rekvisitionen at angive en modtager af kopisvar, samt ved videreforsendelse også en oprindelig rekvirent..

Herudover skal rekvisitionen indeholde oplysninger om betaler. Hvis betaler er sygesikringen skal patientens amtskode anføres, hvis betaler ikke er rekvirenten eller patienten, skal betalerens navn og adresse anføres. Ved betaling af andre offentlige myndigheder skal man kunne angive EAN nummer på betaleren.

I en lægepraksis med flere læger skal der være mulighed for i rekvisitionen at specificere hvilken læge der er rekvirent, og derfor skal have svaret fra laboratoriet.

Generelle rekvisitionsoplysninger

Rekvisitionsnummeret er det nummer, der med stregkodeetiket sættes på prøveglasset, når prøven tages i lægepraksis. Disse etiketter udskrives af Webreq eller tilsvarende. Det anførte rekvisitionsnummer returneres med svaret fra laboratoriet. En rekvisition må kun indeholde en prøvetagnings-kategori: prøver taget i praksis, prøver taget i ambulatoriet og byforretninger skal på hver sin rekvisition.

Lægesystemet skal sikre, at et rekvisitionsnummer kun kan bruges en gang indenfor en toårig periode, og at en rekvisition kun kan sendes en gang. Det anbefales at systemet ved forsøg på genafsendelse af en rekvisition, giver en meddelelse om at rekvisitionen er sendt med dato og klokkeslæt for afsendelsen.

Ved indsendte prøver skal antallet af prøveglas på den samlede rekvisition være anført.

Patienten

Lægesystemet skal kunne skelne mellem patienter med CPR-nr. som identifikation, patienter uden CPR-nr., som tildeles et erstatningsnummer som identifikation, og patienter der ønsker at være anonyme, som ligeledes tildeles et erstatningsnummer som identifikation.

For patienter uden CPR-nr. bør fødselsdato og køn anføres.

Patientens telefonnummer bør anføres hvis prøven skal tages af laboratorium.

Hvis patienten nægter samtykke til videregivelse af oplysninger, skal dette markeres i rekvisitionen.

Prøven

Når alle undersøgelser er registreret i Webreq eller i lægesystemet skal Webreq eller lægesystemet på basis af oplysninger i det aktuelle analyseregister beregne hvilke prøveglas, der skal bruges og hvilken etikettype, der skal sættes på hvert glas.

Prøvenummeret er obligatorisk i MEDREQ og er ikke længere ødvendigvis lig med rekvisitionsnummeret, men der anvendes individuelle glasnumre.

For prøver taget i praksis skal der anføres prøvetagningstidspunkt.

Hvis byforretning skal ske på en anden adresse end den for patienten anførte, skal prøvetagningsadressen fremgå af rekvisitionen.

Undersøgelsen

Ved undersøgelse forstås i denne forbindelse et laboratoriums måling af en eller flere bestemte egenskaber ved en patient eller patientprøve. Det kan f.eks. være bestemmelse af natriumion-koncentrationen i en plasmaprøve eller tælling af antallet af forskellige blodlegemer i en blodprøve, men det kan også være en funktionstest, hvor man måler patientens lungekapacitet eller optagelse af et ekg. Prøvetagningen kan for mange undersøgelsers vedkommende ske i lægepraksis, medens mange undersøgelser kræver, at patienten møder i laboratoriets ambulatorium.

De undersøgelser, der kan rekvireres på et laboratorium, kan være:

2 Enkeltanalyser, som f.eks. Hæmoglobin;B, Erythrocytter;B, Leukocytter;B

3 Analysegrupper som f.eks. HÆM1, der ved bestilling af gruppen udløser en række enkeltanalyser som indgår i det pågældende laboratoriums repertoire.

hvor begge typer kan bestilles på samme rekvisition.

Undersøgelser der kan bestilles på et bestemt laboratorium fremgår af et analyseregister, som distribueres af det pågældende laboratorium. Distributionen sker med en PRODAT-meddelelse, PRODAO, som webreq eller rekvisitionssystemet skal kunne håndtere på en måde, så analyseregisteret automatisk opdateres, når der modtages en PRODAO med tilføjelser eller ændringer. Det forekommer, at en rekvirent benytter sig af mere end et laboratorium, så det anbefales at rekvisitionssystemet er i stand til at håndtere alle landets laboratoriers analyserepertoirer.

Analyseregisteret indeholder udover nummer og navn på de enkelte analyser også oplysninger om bl.a. :

1 prøvetagningsgrupper, dvs. grupper af analyser, der udføres på en og samme prøve,

2 analysegrupper, dvs. analyser som rekvireres samlet med et nummer og et navn,

3 information til prøvetager, håndteringsinstruktioner,

4 spørgsmål om supplerende oplysninger om patienten, som rekvirenten skal besvare

5 samt en række andre oplysninger.

(Se også MedComs ”Det gode analyseregister”)

Rekvisitionssystemet skal give rekvirenten mulighed for at definere egne analysegrupper, som kan rekvireres under et, men i rekvisitionen skal de optræde som enkelt analyser.

Rekvisitionssystemet skal på basis af analyseregisterets spørgsmål om supplerende oplysninger prompte rekvirenten om disse. Alle øvrige parametre i den aktuelt gældende PRODAT som er relevante i den aktuelle rekvireringssituation skal kunne håndteres, herunder etiketteudskrivning.

Rekvirering mellem laboratorier

Nærværende dokumentation finder også anvendelse ved udveksling af rekvisitionsoplysninger mellem laboratorier.

Afsnit B

Facitliste

Rekvirering til klinisk kemi og klinisk immunologi

REQ09

Facitliste

MEDREQ – laboratorierekvisition fra almen lægepraksis m.v. til klinisk kemi og klinisk immunologi

31. dec 2006

I Facitlisten indsætter afsender data og kvalifikatorværdier på de pladser, der er vist med de tilsvarende **DataNavne** (vist med fed skrift) og **KVALIFIKATORNAVNE** (begge vist med fed skrift og store typer). Den øvrige EDIFACT-kode (det vil sige den del, der ikke er fremhævet) er derfor ens i alle EDI-breve - og benyttes derfor alene til at ”genfinde” DataNavne og Kvalifikatorværdier.

- Mandatory segmenter er understreget og skal medsendes i alle EDI-breve.
- Dependent segmenter er ikke understreget – men anvendelsen er angivet i datalisten. Der er ikke segmenttriggere i meddelelsen for segmentgruppe SG 17. Ikke obligatoriske segmenter er ikke understreget.
- Kun de segmenter, der benyttes i det aktuelle EDI-brev, medsendes.
- Betydning, formatering og benyttelsesregler for de enkelte data er vist i Datalisten.
- Gyldige kvalifikatorer er beskrevet i Kvalifikatorlisten og kun disse må benyttes.
- Facitlisten overholder den almindelige EDIFACT syntaks ISO9735 – DS/EN 29735. Facitlisten følger strukturen i MedComs MIG’er version 2.0 fra december 1996 – men er ændret for så vidt angår datadefinitioner, gyldige kvalifikatorer, mandatory-angivelser som enkelte feltformater.

Hvorledes Facitlisten benyttes er beskrevet i notatet ”Syntaks- og kommunikationsregler” for MedComs EDIFACT meddelelser, der er nødvendig læsning for udviklere, der skal implementere MedComs facitlister.

Facitliste for REQ01 til rekvirering af klinisk kemiske og klinisk immunologiske undersøgelser

TEKNISKE DATA	UNA:+.? '
	UNB+**UNOC**:3+**AfsLok**:14+**ModtLok**:14+**KuvSendtDato**:**KuvSendtKl**+**KuvertNr**++++**KUVKVIT**'
	UNH+**BrevNr**+**MEDREQ**:D:93A:UN:**VERSION**+**BrvStat**'
	BGM+LRE++9+NA'
	DTM+137:**BrevDannetTid**:203'
Afsender	S01+01'
	NAD+PO+**AfsID**:**KODE**:**KODEORG**++**AfsOrg**:**AfsAfdTitel**:**AfsAfsnitNavn**:::US'
Evt. adresse	ADR++US:**AfsAdr**:**AfsStedNavn**+**AfsBy**+**AfsPost**'
Lægens telefonnr.	COM+**AfsTlf**:WTE'
	SEQ++1'
	SPR+ORG+**AFSSPEC**:**KODE**:**KODEORG**+**BRVTYPE**:SKS:SST'
Modtager	S01+01'
	NAD+SLA+**ModtID**:**KODE**:**KODEORG**++**ModtOrg**:**ModtAfdTitel**:**ModtAfsNavn**:::US'
	SEQ++2'
Original rekvirent	S01+01'
	NAD+ONL+**AfsID**:**KODE**:**KODEORG**++**AfsOrg**:**AfsAfdTitel**:**AfsAfsnitNavn**:::US'
	ADR++US:**AfsAdr**:**AfsStedNavn**+**AfsBy**+**AfsPost**'
	SEQ++3'
Kopisvarmodtager	S01+01'
	NAD+CCR+**KopiModtID**:**KODE**:**KODEORG**++**KopiModtOrg**:**KopiModtAfdTitel**:**KopiModtAfsNavn**:::US'
	SEQ++**Sekvnr**'
Rekv læge	S01+01'
	NAD+BV+++**LaegeIDModt**:::::US'
	RFF+AHL:1'
	SEQ++**Sekvnr**'
Betalernavn	S01+01'
	NAD+PAY+**BetID**:**KODE**:**KODEORG**++**BetNavn**:**BestillersOrdrenummer**:**BestillersKonteringsnummer**:::US'
	SEQ++**Sekvnr**'
REKVISITION	S02+02'
BETALER	FCA+**BETKOD**'
	GIS+N'
REKVID	RFF+ROI:**RekvProvnr**'
OPRINDELIG REKVID	RFF+OOI:**RekvOrigProvnr**'
REKVTID	DTM+4:**RekvTid**:203'
Kommentar/prøvetag-ningssted og tid	FTX+RRO+P00++**RekvKomm**:**RekvKomm**:**RekvKomm**:**RekvKomm**:**RekvKomm**'
KOPIMODTAGER	FTX+KOP+P00++**Kopimodtager**'
ANTALGLAS	PAC+**Antalglas**'
PERSON	S05+05'
PATADR	ADR+PO+US:**PatAdr**:**PatStedNavn**+**PatBy**+**PatPost**'
PATTLF	COM+PatKontaktTlf:THE'
PATIENTEN	S06+06'
PATIENTID	PNA+PAT+**PatCPR**:::CPR:IM+++SU:**PatEnavn**+FO:**PatFnavn**'
PATIENTID	RFF+XPI:**PatErstatCPR**'

Samtykke nægtet	HAN+**SAMTYKKENAEGT**'
KLIN. OPLYSNING	S09+09'
	FTX+CO+P00++**KlinInform**:**KlinInform**:**KlinInform**:**KlinInform**:**KlinInform**'
	FTX+CO+P00++**KlinInform**:**KlinInform**:**KlinInform**:**KlinInform**:**KlinInform**'
	FTX+CO+P00++**KlinInform**:**KlinInform**:**KlinInform**:**KlinInform**:**KlinInform**'
Supplerende oplys.	S10+10'
S10 Kan gentages 20x	INV+IN+:::**Promptspm**'
	RSL+TV+:::::**SPTSPBTekstVaerdi**'
	INV+IN+**SupKod**:**KODETABEL**:**LabOrg**:**SupNavn**'
	RSL+TV+:::::**SupVaerdi**'
	S10+10'
	INV+IN+**SupKod**:**KODETABEL**:**LabOrg**:**SupNavn**'
	RSL+TV+:::::**SupVaerdi**'
	S10+10'
	INV+IN+**SupKod**:**KODETABEL**:**LabOrg**:**SupNavn**'
	RSL+TV+:::::**SupVaerdi**'
	S10+10'
	INV+IN+**SupKod**:**KODETABEL**:**LabOrg**:**SupNavn**'
	RSL+TV+:::::**SupVaerdi**'
	S10+10'
	INV+IN+**SupKod**:**KODETABEL**:**LabOrg**:**SupNavn**'
	RSL+TV+:::::**SupVaerdi**'
	S10+10'
	INV+IN+**SupKod**:**KODETABEL**:**LabOrg**:**SupNavn**'
	RSL+TV+:::::**SupVaerdi**'
	S10+10'
	INV+IN+**SupKod**:**KODETABEL**:**LabOrg**:**SupNavn**'
	RSL+TV+:::::**SupVaerdi**'
	S10+10'
	INV+IN+**SupKod**:**KODETABEL**:**LabOrg**:**SupNavn**'
	RSL+TV+:::::**SupVaerdi**'
	S10+10'
PRØVE	INV+IN+**SupKod**:**KODETABEL**:**LabOrg**:**SupNavn**'
PRØVETAGER	RSL+TV+:::::**SupVaerdi**'
PRØVEID	RFF+RTI:**AproevenrRekvir**'
Ønsket prøvetid	DTM+**SCORCS**:**ProeveTagtid**:203'
UNDERSØGELSE	GIS+N'
PRIORITET	PTY+REP+**PRIOR**'
KODE	INV+MQ+**LabKode**:**KODETABEL**:**LabOrg**:**Proevemateriale**'
LABKA II glasnummer	RFF+SID+**GlasNummer**'
Op til 90 gange	GIS+N'
	PTY+REP+**PRIOR**'
	INV+MQ+**LabKode**:**KODETABEL**:**LabOrg**:**Proevemateriale**'
	RFF+SID+**GlasNummer**'
	GIS+N'
	PTY+REP+**PRIOR**'
	INV+MQ+**LabKode**:**KODETABEL**:**LabOrg**:**Proevemateriale**'

RFF+SID+**GlasNummer**'
GIS+N'
PTY+REP+**PRIOR**'
INV+MQ+**LabKode**:**KODETABEL**:**LabOrg**:**Proevematerialе**'
RFF+SID+**GlasNummer**'
GIS+N'
PTY+REP+**PRIOR**'
INV+MQ+**LabKode**:**KODETABEL**:**LabOrg**:**Proevematerialе**'
RFF+SID+**GlasNummer**'
GIS+N'
PTY+REP+**PRIOR**'
INV+MQ+**LabKode**:**KODETABEL**:**LabOrg**:**Proevematerialе**'
RFF+SID+**GlasNummer**'
GIS+N'
PTY+REP+**PRIOR**'
INV+MQ+**LabKode**:**KODETABEL**:**LabOrg**:**Proevematerialе**'
RFF+SID+**GlasNummer**'

AFSLUTNING

UNT+**AntSeg**+**BrevNr**'
UNZ+**AntUNH**+**KuvertNr**'

Dataliste

MEDREQ – laboratorierekvisition fra almen lægepraksis m.v. til klinisk kemi og klinisk immunologi

31. dec 2006

Datalisten består af følgende kolonner:

- PladsID, der angiver det segment og den plads i segmentet, data skal hentes i. PladsID angiver entydigt placeringen i MedComs MIG'er ver. 2.0. F.eks. angiver PladsID'et "01-02-NAD-01-02-01"for DataNavnet "ModtID"
  1 at der tale om segmentgruppe 1, anden repetition (svarende til 01-02 i eksemplet),
  2 NAD-segmentet, første repetition (svarende til NAD-01 i eksemplet ovenfor)
  3 og at ModtID er placeret som andet data, første datakomponent (02-01) i NAD segmentet.

- DataNavn, der angiver navnet på data og kvalifikatorer – som benyttet i Facitlisten.
- MIG-nr, der angiver elementnummeret for det aktuelle data i MEDREQ MIG ver. 2.0 af december 1996.
- Format, der angiver hvert felts maksimalgrænser i den danske implementering af MEDREQ.
- Mandatory, der angiver hvilke data der altid skal være medsendt af afsender, hvis segmentet medsendes.
- DataDefinition, der definerer indholdet at de enkelte data. Derudover beskrives relevante anvendelsesregler og andet, der er nødvendigt for en korrekt implementering.

Dataliste for REQ01 til rekvirering af klinisk biokemiske undersøgelser

					DATALISTE
PladsID	**Datanavn**	**MIGnr**	**Feltdef.**	**M/D**	**DataDef**
TEKNISKE DATA					
00-01-UNB-01-01-01	UNOC	S001+0001	a4	M	UNOC angiver tegnsæt-standarden ISO 8859-1, der altid skal benyttes i EDI-brevet.
00-01-UNB-01-02-01	AfsLok	S002+0004	an..35	M	AfsLok er kuvertafsenders lokationsnummer. CONTRL kvittering sendes tilbage til dette nummer.
00-01-UNB-01-03-01	ModtLok	S003+0010	an..35	M	ModtLok er kuvertmodtagers lokationsnummer. Opmærksomheden henledes på at ikke alle lokationsnumre er "aktive" - hvilket indebærer risiko for at sende EDI-breve til modtagere, der aldrig henter disse.
00-01-UNB-01-04-01	KuvSendtDato	S004+0017	n6	M	KuvSendtDato er dato for påbegyndelse af afsendelse af kuverten til VANS på formen YYMMDD, hvor YY er "00" for år 2000. Det tidspunkt, hvor kuverten rent faktisk sendes "ud af huset" til VANS.
00-01-UNB-01-04-02	KuvSendtKl	S004+0019	n4	M	KuvSendtKl er klokkeslæt for påbegyndelse af afsendelse til VANS på formen HHMM.

00-01-UNB-01-05-01	KuvertNr	0020	an..14	M	KuvertNr er et afsendergenereret løbenummer unikt for denne kuvert afsendt af den pågældende afsender. Afsendersystemer skal sikre at samme nummer aldrig kan benyttes to gange fra samme afsender.
00-01-UNB-01-09-01	KUVKVIT	0031	n1	M	KUVKVIT er en kvalifikator, der angiver af om CONTRL kvittering ønskes retur.
00-01-UNH-01-01-01	BrevNr	0062	an..14	M	BrevNr er et afsendergenereret løbenummer, unikt for hvert UNH-brev fra denne afsender. Afsendersystemer bør sikre at der aldrig kan sendes samme BrevNr fra samme afsender. Mere end et 6-cifret tal er svært læsbart.
00-01-UNH-01-02-01	MEDREQ	0065	an..6	M	MEDREQ angiver at EDI-brevet er et subset af den europæiske prestandard „MEDREQ“. I Danmark anvendes MIG ver. 2.0 EDIFACT direktoratet D93A fra december 1996 (bortset fra kvalifikatorværdier).
00-01-UNH-01-02-05	VERSION	0057	an..6	M	VERSION er en kvalifikator, der angiver UNH-brevets version. I dag anvendes versionsnummeret M95230 for alle EDI-breve, men der skal fremover benyttes "Q0131K" for MEDREQ-breve version 3, release 1 for lægepraksis, der overholder denne Facitliste. Fremtidige releasenumre vil være bagudkompatible og brevene overholder derfor denne Facitliste når versionsnummeret har formen "Q013?K". Det er vigtigt at VERSION udfyldes rigtigt da modtagersystemer benytter VERSION til at afgøre om der benyttes "gammel" eller "ny" standard.
00-01-UNH-01-03-01	BrvStat	0068	an..35	.	BrvStat benyttes til MedComs statistikker og må ikke benyttes af et modtagersystem. Der benyttes indtil videre REQ01 - men feltet må ikke bruges af modtagersystemer.
00-01-DTM-01-01-02	BrevDannetTid	C507+ 2380	n12	M	BrevDannetTid er dato og klokkeslæt hvor rekvisitionen er færdig til afsendelse. Dato/tidspunktet angives på formatet "203" det vil sige CCYYMMDDHHMM hvor HHMM sættes til "0000" såfremt klokkeslæt ikke kan angives
AFSENDER (Segmentgruppe 1). Kvalifikator altid ”PO”. Afsender sendes altid i SG1, første repetition.					
01-01-NAD-01-02-01	AfsID	C082+ 3039	an..17	M	AfsID er sygehusafdelingsklassifikationsnummer hvis afsender er et sygehuslaboratorium, lokationsnummer hvis afsender er et privat laboratorium og ydernummer hvis afsender er praktiserende læge.. Hvis afsender ikke har sygehusklassifikationsnummer anvendes lokationsnummer. Alle modtagere skal kunne modtage begge typer. Alle modtagere skal kunne modtage og behandle "ukendte" numre og f.eks. kunne håndtere hvis sygehusafdelings- eller lokationsnumre ændres.
01-01-NAD-01-02-02	KODE	C082+ 1131	an..3		KODE er kvalifikator for den anvendte kodetabel el. klassifikationssystem - "SKS" ved alle afsendere der bruger sygehusklassifikationsnummer, Intet (:) hvis der sendes lokationsnummer, "YNR" for ydernummer.

01-01-NAD-01-02-03	KODEORG	C082+3055	an..3	M	KODEORG er kvalifikator for den organisation, der opdaterer kodetabellen – "SST" ved alle afsendere der bruger sygehusklassifikationsnummer, ”9” hvis der sendes lokationsnummer, "SFU" for ydernummer
01-01-NAD-01-04-01	AfsOrg	C080+3036	an..35	.	AfsOrg er navnet i tekst på afsendende sygehus, privatlaboratorium eller lægepraksis. Det anbefales at Sygehusnavn, Privatlaboratorium hhv. lægepraksis altid udfyldes i AfsOrg – gerne kort, f.eks. "OUH" i stedet for "Odense Universitets Hospital", eller KPLL Hvis amtet ønskes angivet, skal dette indsættes i AfsOrg, f.eks. "Fyns Amt, OUH".
01-01-NAD-01-04-02	AfsAfdTitel	C080+3036	an..35		AfsAfdTitel er navnet på laboratoriet hvis afsender er et sygehuslaboratorium, Ex. Klinisk mikrobiologisk afd. , Klinisk Kemisk lab. Det anbefales at AfsOrg og AfsAfdTitel altid udfyldes. Skal udfyldes med "_" hvis feltet ikke udfyldes validt. Indsat "_" skal ikke vises for modtageren.
01-01-NAD-01-04-03	AfsAfsnitNavn	C080+3036	an..35		AfsAfsnitNavn er sygehusafsnit, hvis afdeling er et sygehus, navnet (For- og efternavn) hvis afsender er en person o.l.
01-01-ADR-01-02-02	AfsAdr	C090+3794	an..35		AfsAdr er afsenderens postadresse. Anvendes sjældent.
01-01-ADR-01-02-03	AfsStedNavn	C090+3794	an..35		AfsStedNavn er et evt. stednavn (sogn, flække o.l.). Anvendes sjældent
01-01-ADR-01-03-01	AfsBy	3164	an..35		AfsBy er et bynavn. Anvendes sjældent
01-01-ADR-01-04-01	AfsPost	3251	n4		AfsPost er postnummer. Anvendes sjældent
01-01-COM-01-01-01	AfsTlf	C076+3148	an..25		AfsTlf er rekvirentens telefonnummer indenfor normal arbejdstid. Der skal angives et telefonnr., som lægen kan kontaktes på ved telefonsvar.
01-01-SPR-01-02-01	AFSSPEC	C844+3829	an..8	M	Afsenders lægelige speciale. Se kvalifikatorliste.
01-01-SPR-01-02-02	KODE	C844+1131	an..3		KODE er kvalifikator for det anvendte kode- eller klassifikationssystem. Her SKS
01-01-SPR-01-02-03	KODEORG	C844+3055	an..3	M	KODEORG er kvalifikator for den organisation der opdaterer kodesystemet – Her SST
01-01-SPR-01-03-01	BRVTYPE	C845+3811	an..8	M	BRVTYPE er kvalifikator for brevets type Her "REQ01". BRVTYPE skal altid være korrekt udfyldt. Se kvalifikatorliste.
MODTAGER (Segmentgruppe 1). Kvalifikator altid ”SLA”. Modtager sendes altid i SG1, anden repetition.					
01-02-NAD-01-02-01	ModtID	C082+3039	an..17	M	ModtID er modtagers sygehusafdelingsnummer eller lokationsnummer. ModtID skal anvendes som beskrevet ved AfsID ovenfor og skal altid udfyldes.
01-02-NAD-01-02-02	KODE	C082+1131	an..3		KODE er kvalifikator for den anvendte kodetabel el. klassifikationssystem - "SKS" hvis modtager er en sygehusafdeling og intet (":") hvis ModtID er et lokationsnummer
01-02-NAD-01-02-03	KODEORG	C082+3055	an..3	M	KODEORG er kvalifikator for den organisation, der opdaterer kodetabellen - "SST" hvis sygehusafdeling og "9" for lokationsnummer.
01-02-NAD-01-04-01	ModtOrg	C080+3036	an..35		ModtOrg er navnet i tekst på modtagende sygehus eller lægehus. Udfyldes som for afsender. Skal altid udfyldes - om ikke andet så med "_". Indsat "_" skal ikke vises for modtageren.

01-02-NAD-01-04-02	ModtAfdTitel	C080+3036	an..35		ModtAfdTitel er navnet på sygehusafdeling eller privatlaboratorium.
01-02-NAD-01-04-03	ModtAfsNavn	C080+3036	an..35		ModtAfsNavn er modtagende sygehusafdeling eller for- og efternavn (hvis modtager er en person i et lægehus). Se beskrivelse under afsender.
ORIGINALAFSENDER (Segmentgruppe 1). Kvalifikator altid ”ONL”. OriginalAfsender anvendes når en prøve videreforsendes af andet lab til servicelab. Videresendes den fra servicelab. Til endnu et lab. skal den altid bevares som den oprindelige rekvirent hvis den er medsendt i den oprindelige meddelelse.					
01-03-NAD-01-02-01	AfsID	C082+3039	an..17		AfsID er sygehusafdelingsklassifikationsnummer hvis afsender er et sygehuslaboratorium, lokationsnummer hvis afsender er et privat laboratorium og ydernummer hvis afsender er praktiserende læge.. Hvis afsender ikke har sygehusklassifikationsnummer anvendes lokationsnummer. Alle modtagere skal kunne modtage begge typer. Alle modtagere skal kunne modtage og behandle "ukendte" numre og f.eks. kunne håndtere hvis sygehusafdelings- eller lokationsnumre ændres.
01-03-NAD-01-02-02	KODE	C082+1131	an..3		KODE er kvalifikator for den anvendte kodetabel el. klassifikationssystem - "SKS" ved alle afsendere der bruger sygehusklassifikationsnummer, Intet (:) hvis der sendes lokationsnummer, "YNR" for ydernummer.
01-03-NAD-01-02-03	KODEORG	C082+3055	an..3		KODEORG er kvalifikator for den organisation, der opdaterer kodetabellen – "SST" ved alle afsendere der bruger sygehusklassifikationsnummer, ”9” hvis der sendes lokationsnummer, "SFU" for ydernummer
01-03-NAD-01-04-01	AfsOrg	C080+3036	an..35	.	AfsOrg er navnet i tekst på afsendende sygehus, privatlaboratorium eller lægepraksis. Det anbefales at Sygehusnavn, Privatlaboratorium hhv. lægepraksis altid udfyldes i AfsOrg – gerne kort, f.eks. "OUH" i stedet for "Odense Universitets Hospital", eller KPLL Hvis amtet ønskes angivet, skal dette indsættes i AfsOrg, f.eks. "Fyns Amt, OUH".
01-03-NAD-01-04-02	AfsAfdTitel	C080+3036	an..35		AfsAfdTitel er navnet på laboratoriet hvis afsender er et sygehuslaboratorium, Ex. Klinisk mikrobiologisk afd. , Klinisk Kemisk lab. Det anbefales at AfsOrg og AfsAfdTitel altid udfyldes. Skal udfyldes med "_" hvis feltet ikke udfyldes validt. Indsat "_" skal ikke vises for modtageren.
01-03-NAD-01-04-03	AfsAfsnitNavn	C080+3036	an..35		AfsAfsnitNavn er sygehusafsnit, hvis afdeling er et sygehus, navnet (For- og efternavn) hvis afsender er en person o.l.
01-03-ADR-01-02-02	AfsAdr	C090+3794	an..35		AfsAdr er afsenderens postadresse. Anvendes sjældent.
01-03-ADR-01-02-03	AfsStedNavn	C090+3794	an..35		AfsStedNavn er et evt. stednavn (sogn, flække o.l.). Anvendes sjældent
01-03-ADR-01-03-01	AfsBy	3164	an..35		AfsBy er et bynavn. Anvendes sjældent
01-03-ADR-01-04-01	AfsPost	3251	n4		AfsPost er postnummer. Anvendes sjældent
KOPIMODTAGER (Segmentgruppe 1). Kvalifikator ”CCR”. Benyttes til oplysninger om modtager af kopisvar.					

01-04-NAD-01-02-01	KopiModtID	C082+3039	an..17		Kopimodtagerens ID-nummer: sygehusafdelingsnummer, lokationsnummer eller ydernummer. Skal udfyldes hvis kendt, ellers anføres "ikke kendt"
01-04-NAD-01-02-02	KODE	C082+1131	an..3		KODE er kvalifikator for den anvendte kodetabel el. klassifikationssystem - "SKS" for sygehusklassifikationsnummer, Intet (:) hvis der sendes lokationsnummer, "YNR" for ydernummer.
01-04-NAD-01-02-03	KODEORG	C082+3055	an..3		KODEORG er kvalifikator for den organisation, der opdaterer kodetabellen – "SST" ved alle afsendere der bruger sygehusklassifikationsnummer, ”9” hvis der sendes lokationsnummer, "SFU" for ydernummer
01-04-NAD-01-04-01	KopiModtOrg	C080+3036	an..35		Her anføres navn på kopimodtager. Skal anføres hvis KopiModtID er "ikke kendt"
01-04-NAD-01-04-02	KopiModtAfdTitel	C080+3036	an..35		KopiModtAfdTitel er navnet på sygehusafdeling eller titlen "Læge" hvis modtager er en læge i et lægehus o.l. Se beskrivelse under afsender.
01-04-NAD-01-04-03	KopiModtAfsNavn	C080+3036	an..35		KopiModtAfsNavn er Kopimodtagende sygehusafdeling eller for- og efternavn (hvis modtager er en person i et lægehus). Se beskrivelse under afsender.
01-04-SEQ-01-02-01	Sekvnr	C286+1050	n..3		Sekvensnummer fortløbende
REKVIRERENDE PERSON (Segmentgruppe 1). Kvalifikator ”BV”. Angiver den læge i klinikken, der har rekvireret prøverne og som ønsker svaret tilbage.					
01-05-NAD-01-04-01	LaegeIDModt	C080+3036	an..17		LaegeIDModt er initialer, nummer eller lign. anvendt af afsenderen til at identificere den enkelte læge i en flermandspraksis eller til at identificere underafdelinger eller f.eks.. overlæger på sygehusafdelinger.
01-05-SEQ-01-02-01	Sekvnr	C286+1050	n..3		Sekvensnummer fortløbende
BETALER (Segmentgruppe 1). Kvalifikator ”PAY”. Benyttes til oplysninger om betaler.					
01-06-NAD-01-02-01	BetID	C082+3039	an..17		BetID er amtskoden for patientens bopælsamt. Er obligatorisk hvis sygesikring er betaler og der sendes en MEDRUC. jf. SG2 FCA. Hvis anden betaler: herunder offentlig betaling med OIO faktura, så skal der angives fakturerings Lokationsnummer (EAN) på den der skal betale. Hvis der ikke anvendes OIO fakturering ved anden betaler angives intet. Amtskoder findes under www.medcom.dk under tabeller
01-06-NAD-01-02-02	KODE	C082+1131	an..3		KODE er kvalifikator for den anvendte kodetabel - her "AMT" Ved OIO, lokationsnummer ovenfor angives intet.
01-06-NAD-01-02-03	KODEORG	C082+3055	an..3		KODEORG er kvalifikator for den organisation, der opdaterer kodetabellen - her "IM" hvis det er sygesikringen der betaler. Hvis offentlig betaler med OIO faktura da angives et 9 tal her. uspecificeret betaler, da angives KODEORG ikke.

01-06-NAD-01-04-01	BetNavn	C080+3036	an..35	.	BetNavn er navnet på betaler i fri tekst. Hvis Amt kan navnet findes på www.medcom.dk under tabeller. Ved OIO betaling angives her person eller reference (bestillers navn (PAR)) Ved andre angives blot navnet i fri tekst ex. Baltica
01-06-NAD-01-04-02	BestillersOrdrenummer	C080+3036	An..35		BestillersOrdernummer er nummeret på bestillers ordre (ORN), Valgfrit, anvendes ved OIO betaling
01-06-NAD-01-04-03	BestillersKonteringsnummer	C080+3036	An..35		BestillersKonteringsnummer, er nummeret på bestillers interne kontonummer(IKN), Valgfrit, anvendes ved OIO betaling
01-06-SEQ-01-02-01	Sekvnr	C286+1050	n..3		Sekvensnummer fortløbende
LABORATORIEREKVISITIONEN (Segmentgruppe2). **Anvendes til generelle oplysninger om rekvisitionen.**					
02-01-FCA-01-01-01	BETKOD	4471	an..3	.	Kode for betaler som flg.: "PPI" sygesikring gr.1 (amtskode i SG01) "PPO" sygesikring gr.2 ´(amtskode i SG01) "NSP" anden betaler - alle andre - (navn i SG01). Anbefales medsendt. Ved OIO betaling anvendes PRE. Skal medsendes når det er en offentlig betaler med lokationsnummer angivet i SG1 NAD+PAY
02-01-RFF-01-01-02	RekvProvnr	C506+1154	an..15	M	RekvProvnr er det af rekvirenten tildelte rekvisitionsnummer, som for indsendte prøver altid er det nummer som prøvernes rekvisitionsnummer er mærket med. Ny beskrivelse til LABKA II: Er nummeret der anvendes på rekvisitionen, men ved videreforsendelse til andet lab er det glasnummeret fra SG17 – RFF der også sættes her.
02-02-RFF-01-01-02	RekvOrigProvnr	C506+1154	an..15		RekvOrigProvnr er det af oprindelige rekvirenten tildelte rekvisitionsnummer, som er det nummer som den oprindelige rekvirent tildelte prøven. Anvendes kun ved videreforsendelse af prøver til servicelab.
02-01-DTM-01-01-02	RekvTid	C507+2380	n..12	M	RekvTid er det tidspunkt, hvor rekvisitionen er udstedt. Altid samme tidspunkt som i SG01 BrevDannetTid.
02-01-FTX-01-04-01	RekvKomm	C108+4440	an..70		RekvKomm anvendes til at angive en generel, ikke klinisk kommentar til den samlede rekvisition med kvalifikatoren "RRO". Ved byforretninger angives her hvor prøven skal tages: ex. hjemme eller en adresse og evt. klokkeslættet samt kontakttelefonnr. osv..
02-01-FTX-01-04-02	Kopimodtager	C108+4440	an..70		Kopimodtager er en angivelse af kopimodtagen i fri tekst.
02-01-PAC-01-01-01	Antalglas	7224	n..5	.	Her anføres det antal prøveglas som hører til rekvisitionen. Er obligatorisk for indsendte prøver, men sendes der kun rekvisition da er der 0 her.
PATIENTEN (Segmentgruppe 5 og 6). **SG05 bruges til adresseoplysninger m.m. SG06 til øvrige patientoplysninger.**					
05-01-ADR-01-02-02	PatAdr	C090+3794	an..35		Patientens postadresse, gade, fra lægesystemet
05-01-ADR-01-02-03	PatStedNavn	C090+3794	an..35		PatStedNavn er navnet på patientens sogn, flække o.l.

05-01-ADR-01-03-01	PatBy	3164	an..35		Patientens postadresse, by, fra lægesystemet
05-01-ADR-01-04-01	PatPost	3251	n4		Patientens “postnr.” fra lægesystemet
05-01-COM-01-05-01	PatKontaktTlf	3148	an..35		Patientens kontakttelefonnummer. Kann også være et mobilnummer. Der skelnes ikke mellem forskellige typer telefonnumre.
06-01-PNA-01-02-01	PatCPR	C206+ 7402	an..10	.	Patientens CPR-nr.
06-01-PNA-01-05-02	PatEnavn	C816+ 3836	an..70	M	PatEnavn er patientens efternavn
06-01-PNA-01-06-02	PatFnavn	C816+ 3836	an..70	M	PatFnavn er patientens for- og mellemnavne
06-01-RFF-01-01-02	PatErstatCPR	C506+ 1154	an..10		PatErstatCPR er et erstatningsCPR-nummer eller et usikkert CPR-nummer på præcis 10 tegn. RFF segmentet skal medsendes, hvis CPR-nummer i PNA segmentet er udeladt. Her angives også identifikationen på en anonym patient.
06-01-HAN-01-01-01	SAMTYKKENAEGT	C524+ 4079	an..3		Kvalifikator for angivelse af om samtykke er nægtet. Hvis samtykke gives sendes der IKKE noget
KLINISK OPLYSNING (Segmentgruppe 9). Max 1 gang. SG09 bruges til kliniske oplysninger om patienten.					
09-01-FTX-01-04-01	KlinInform	C108+ 4440	an..70		Kliniske oplysninger om patienten i fri tekst
SUPPLERENDE OPLYSNINGER (Segmentgruppe 10). Gentages max 20 gange. Supplerende oplysninger, er de oplysninger, som rekvirenten promptes for. Oplysningerne er svar på promptspørgsmål, der fremgår af analyserepertoiret. Segmentgruppen repeteres en gang for hver oplysning. Der anvendes kvalifikatorer for typen af svaret. Der skal kun svares en gang på hvert spørgsmål fra repertoiret.					
10-01-INV-01-02-01	SupKod	C847+ 9931	an..17		Kode for prompt. Koden fremgår af prompt-analyseregisteret
10-01-INV-01-02-02	KODETABEL	C847+ 1131	an..3		Kvalifikator for den anvendte kodetabel. Her "91"
10-01-INV-01-02-03	LabOrg	C847+ 3055	an..3		Kode for tabellens oprindelse her det lab. der har ansvaret for promptspørgsmålet ex. VIM. Kan også være landsdækkende promptabel. Benyt da denne tabelkode = DNK.
10-01-INV-01-02-04	SupNavn	C847+ 9930	an..3570?		Ordlyden af prompt som den fremgår af promptspørgsmålet fra det pågældende lab. ex. VIM eller DNK.
10-01-RSL-01-02-06	SupVaerdi	C830+ 6314	an..70		Svar på prompt. Kan være tekst, tal med enhed, Ja/nej osv.
PRØVEN (Segmentgruppe 15). Gentages max 1 gang. Her anføres oplysninger om prøver: prøvetagning, prøvenummer.					
15-01-SPC-01-02-01	PRKODE	C832+ 7867	an..3	M	Kode for prøvetagning som flg. "ATT" prøve taget af rekvirent "SPR" prøve tages af laboratoriet "PAT" prøve indsendes af patient. For byforretninger bruges "SPR" og der anføres en prøvetagningsadresse og evt. telefonnummer i rekvisitionskommentarer (SG02 FTX+RRO)

15-01-RFF-01-01-02	AproevenrRekvir	C506+1154	an..15	M	AproevenrRekvir er rekvirentens registrerede nummer på prøven (glasnummeret). "RTI" er kvalifikatoren for prøvenummeret – glasnummeret - hos rekvirenten. Det er nummeret der sættes på glassene, Ny beskrivelse til LABKA II: Er nummeret der anvendes på rekvisitionen, De individuelle glasnumre sættes i SG17 RFF. Ved videreforsendelse til andet lab. er det glasnummeret fra SG17 – RFF, der også sættes her.
15-01-DTM-01-01-01	SCORCS	C507+2005	an..3		Kvalifikator for prøvetagningstid: SCO: Prøven taget af lægen, kvalifikator i SPC er ATT RCS: Ønsket prøvetagningstid ved byforretninger, ved lab og ved pt. indsendelse, kvalifikator i SPC er SPR.
15-01-DTM-01-01-02	ProeveTagtid	C507+2380	an..12		ProeveTagtid er rekvirentens prøvetagningstidspunkt. Altid på formen CCYYMMDDHHMM. Hvis HHMM ikke kendes da 0000.
UNDERSØGELSEN (Segmentgruppe 17). Max 90 gange. Her specificeres de ønskede undersøgelser med en repetition af segmentgruppen for hver undersøgelse.					
17-01-PTY-01-02-01	PRIOR	C537+4219	an..3	M	Kvalifikator for ønsket svarprioritet som flg.: NO rutine (default), CI straks (akut), HI fremskyndet, PH telefonsvar.
17-01-INV-01-02-01	LabKode	C847+9931	an..8	M	Kode for den ønskede undersøgelse. Anvendes der IFCC-IUPAC koder er de på formen "NPU12345" eller "DNK54321".
17-01-INV-01-02-02	KODETABEL	C847+1131	an..3	M	KODETABEL er "CQU" for IUPAC-IFCC, "91" for lokale koder
17-01-INV-01-02-03	LabOrg	C847+3055	an..3	M	LabOrg er SST hvis IUPAC-IFCC kodeskema anvendes. Ved lokale koder er det laboratoriets kortnavn, ex. "VIB" Laboratoriernes kortnavne findes på www.medcom.dk under tabeller
17-01-INV-01-02-04	Proevemateriale	C847+9930	An..35		Proevemateriale, datafelt der beskriver koden for prøvematerialet i den pågældende analyse. Valgfri anvendelse. Anvendes i fremtidige lab.systemer. Vær opmærksom på at kodetabellen (Prøvematerialer-klinisk biokemi) kan udvides løbende. Findes på MedComs hjemmeside under: Koder, tabeller, ydere.
17-01-RFF-01-02-01	GlasNummer	C506+1154	an..35		GlasNummer anvendes når der sendes rekvisitioner til / fra LABKA II systemet. Der sendes et individuelt glasnummer på hver prøve. Flere analyser i INV har samme GlasNummer når de tages i samme glas. Der refereres ikke til glas i Segmentgruppe 15. Feltet negligeres af øvrige labsystemer.
BREVAFSLUTNING					
99-01-UNT-01-01-01	AntSeg	0074	n..6	M	AntSeg er antal segmenter i brevet (inkl. UNH og UNT). Dan Net og KMD kontrollerer om dette tal er rigtigt under transmission gennem postkassen ("overordnet syntakscheck").
99-01-UNT-01-02-01	BrevNr	0062	an..14	M	BrevNr er altid samme nummer som i UNH-segmentet.

99-01-UNZ-01-01-01	AntUNH	0036	n..6	M	AntUNH er antal breve (antal UNH-segmenter) i kuverten. AntUNH optælles til sidst - når hele UNH-brevet er lavet. Dan Net og KMD kontrollerer om dette tal er rigtigt under transmission gennem postkassen. ("overordnet syntakscheck").
99-01-UNZ-01-02-01	KuvertNr	0020	an..14	M	KuvertNr er altid samme nummer som i UNB-segmentet.

Kvalifikatorliste

I Kvalifikatorlisten er angivet

- Kvalifikatornavnet, således som dette fremgår af Facitlisten. Kvalifikatornavnet er angivet i alfabetisk orden.
- Gyldige kvalifikatorværdier for hver enkelt kvalifikator. Modtages en ”ugyldig” kvalifikator skal modtagersystemet behandle denne ”som om” den var blevet anvendt som ”default” kvalifikator.
- KvalifikatorDefinitionen der angiver betydningen af hver enkelt kvalifikator.

Kvalifikatorlisten erstatter kvalifikatorer i tidligere konsensusdataliste, MIG og Standardringbind.

Kvalifikatorliste for REQ01 til rekvirering af klinisk kemiske og klinisk immunologiske undersøgelser

KVALIFIKATORLISTE			
KvalifikatorNavn	**Gyldige vaerdier**	**Default**	**KvalifikatorDefinition**
AFSSPEC	99	Default	"99-Ikke klassificeret". Benyttes både for sygehusafdelinger og for praktiserende samt evt. andre afsendere hvor der ikke findes et lægeligt speciale.
AFSSPEC	1		Intern medicin (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	2		Geriatri (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	3		Hepatologi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	4		Hæmatologi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	5		Infektionsmedicin (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	6		Kardiologi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	7		Med. allergologi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	8		Med. endokrinologi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	9		Med. gastroenterologi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	10		Med. lungesygdomme (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	11		Nefrologi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	12		Reumatologi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	18		Dermato-venerologi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	20		Neurologi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	22		Onkologi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	30		Kirurgi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	31		Karkirurgi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	32		Kir. gastroenterologi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	33		Plastikkirurgi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	34		Thoraxkirurgi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	35		Urologi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	38		Gynækologi og obstetrik (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	40		Neurokirurgi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	42		Ortopædisk kirurgi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	44		Oftalmologi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	46		Oto-, rhino-, laryngologi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	48		Hospitalsodontologi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	50		Psykiatri (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	52		Børne- og ungdomspsykiatri (Afsenders sygehusspeciale).

AFSSPEC	60		Klin. biokemi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	61		Klin fys og nuklearmedicin (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	62		Klin. immunologi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	63		Klin. mikrobiologi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	64		Klin. neurofysiologi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	65		Patologisk anatomi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	66		Diagnostisk radiologi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	67		Klin. farmakologi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	68		Klin. genetik (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	84		Anæstesiologi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	86		Arbejdsmedicin (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	90		Almen medicin (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	91		Samfundsmedicin (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	580		Almenlæge og lægevagt (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	1519		Øjenlæge (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	2021		Øre-, Næse-, halslæge (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	2501		Anæstesiologi (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	2503		Røntgen (København) (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	2504		Dermatologi-venerologi (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	2505		Røntgen. (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	2506		Reumatologi (Fysiurgi) (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	2507		Gynækologi/obstetrik (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	2508		Intern Medicin (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	2509		Kirurgi (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	2511		Klinisk kemi. (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	2518		Neuromedicin (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	2520		Ortopædisk kirurgi (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	2522		Patologi (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	2523		Plastikkirurgi (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	2524		Psykiatri (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	2525		Pædiatri (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	2526		Børnepsykiatri (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	2528		Tropemedicin (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	4050		Tandlæge (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	4551		Fysioterapi (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	5053		Kiropraktor (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	5552		Briller (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	6054		Fodterapi (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	6055		Fodbehandling (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	7045		Med. laboratorier (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	7046		Omegnslaboratorier (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	9463		Psykolog (Afsenders praksisspeciale).
BETKOD	NSP		Alle andre betalere
BETKOD	PPI		Sygesikring gruppe 1
BETKOD	PPO		Sygesikring gruppe 2
BETKOD	PRE		Betales af rekvirent
BRVTYPE	REQ01	Default	Klinisk kemiske og immunologi-rekvisitioner
KODE	SKS	Default	KODE:KODEORG anvendes i NAD-segmenter som "SKS:SST" hvis afsender hhv. modtager er identificeret ved sygehusafdelingsnummer, "YNR:SFU" hvis afsender hhv. modtager er identificeret ved et ydernummer og ":9" hvis afsender hhv. modtager er identificeret ved lokationsnummer
KODE	YNR		Ydernummer for praktiserende ydere.
KODE	AMT		Hvis det er et amt der skal angives som organisation. Ved betaler angives: Amtsnr:AMT:SFU.
KODE			KODE udfyldes ikke hvis "KODEORG" er "9" for lokationsnummer.
KODEORG	SST	Default	SST angiver at kodeansvarlige er Sundhedsstyrelsen.
KODEORG	SFU		SFU angiver at kodeansvarlige er Sygesikringens Forhandlingsudvalg.

KODEORG	9		9 angiver EAN (lokationsnummer).
KODETABEL	CQU		Angiver at det er en IUPAC-IFCC kodetabel der anvendes. Findes på www.ifcc-iupac-dansk.suite.dk
KODETABEL	91		Angiver at det er en lokal kodetabel der bruges til at specificere den pågældende analyse..
KUVKVIT	0	Default	0 angiver at der ikke ønskes positiv CONTRL kvittering på kuverten.
KUVKVIT	1		1 angiver at der ønskes positiv CONTRL kvittering på kuverten.
PRIOR	CI		Straks (akut)
PRIOR	HI		Fremskyndet
PRIOR	NO	Default	Rutine
PRIOR	PH		Telefonsvar ønskes på analysen
PRKODE	ATT		Prøven taget af rekvirenten - lægen
PRKODE	SPR		Prøven tages af laboratoriet, også ved byforretning
PRKODE	PAT		Prøven indsendes af patienten
SCORCS	RCS		Ønsket prøvetagningstid
SCORCS	SCO		Prøvetagningstid hos rekvirenten
MEDREQ	MEDREQ	Default	MEDREQ angiver at EDI-meddelelsen er et subset af den europæiske pre-standard "MEDREQ".
SAMTYKKENAEGT	CDS		Angiver at samtykke til videregivelse af oplysninger er nægtet.
UNOC	UNOC	Default	UNOC med :3 betyder at brevet sendes i tegnsættet ISO 8859-1. Dette tegnsæt SKAL altid benyttes.
VERSION	Q0930K		Q0930K anvendes hvis syntaksen for MEDREQ laboratorierekvisitioner version 9.

Eksempel på to KKA rekvisitioner som følger Q0131K i samme kuvert

```
UNA:+.? '
UNB+UNOC:3+5790000125012:14+5790000183838:14+001230:0845+REQ000000180++++1'
UNH+00001+MEDREQ:D:93A:UN:Q0131K+REQ01'
BGM+LRE++9+NA'
DTM+137:200012300830:203'
S01+01'
NAD+PO+125012:YNR:SFU++Finn Klamer:_::::US'
COM+7572 5499:WTE'
SEQ++1'
SPR+ORG+580:SKS:SST+REQ01:SKS:SST'
S01+01'
NAD+SLA+4202120:SKS:SST++OUH:Klinisk kemisk afdeling::::US'
SEQ++2'
S01+01'
NAD+BV+++Petra Sørensen:::::US'
RFF+AHL:1'
SEQ++3'
S01+01'
NAD+PAY+042:AMT:SFU++Fyns Amt:::::US'
SEQ++4'
S02+02'
FCA+PPI'
GIS+N'
RFF+ROI:12123455'
DTM+4:200012300800:203'
FTX+RRO+P00++kontrol, telefonsvar udbedes gerne inden kl 12'
PAC+3'
S05+05'
ADR+PO+US:Privatej 1+Vejle+7100'
S06+06'
PNA+PAT+0312221186:::CPR:IM+++SU:Berggren+FO:Anna'
HAN+CDS'
S09+09'
FTX+CO+P00++Hævede kirtler, mononucleosetest negativ for en uge siden, Ny kontrol'
S10+10'
INV+IN+:::Vægt'
RSL+NV+75+:::KG'
S10+10'
INV+IN+:::Sidste menstruation'
DTM+CDV:199812010000:203'
S10+10'
INV+IN+:::Udenlandsophold i afrika'
RSL+TV+:::::for to år siden'
S15+15'
SPC+SCI+ATT'
RFF+RTI:12123455'
DTM+SCO:200012300800:203'
GIS+N'
PTY+REP+NO'
INV+MQ+NPU03946:CQU:SST'
GIS+N'
PTY+REP+NO'
INV+MQ+NPU04100:CQU:SST'
GIS+N'
PTY+REP+NO'
INV+MQ+NPU02593:CQU:SST'
GIS+N'
PTY+REP+PH'
INV+MQ+DNK05033:CQU:SST'
UNT+58+00001'
```

```
UNH+00002+MEDREQ:D:93A:UN:Q0131K+REQ01'
BGM+LRE++9+NA'
DTM+137:200012300830:203'
S01+01'
NAD+PO+125012:YNR:SFU++Finn Klamer:_::::US'
COM+7572 5499:WTE'
SEQ++1'
SPR+ORG+580:SKS:SST+REQ01:SKS:SST'
S01+01'
NAD+SLA+4202120:SKS:SST++OUH:Klinisk kemisk afdeling::::US'
SEQ++2'
S01+01'
NAD+BV+++Per Hansen:::::US'
RFF+AHL:1'
SEQ++3'
S01+01'
NAD+PAY+++Baltica:::::US'
SEQ++4'
S02+02'
FCA+NSP'
GIS+N'
RFF+ROI:12123734'
DTM+4:200012300810:203'
FTX+RRO+P00++Rejser til udlandet'
PAC+3'
S05+05'
ADR+PO+US:Rørsangervej 33+Vejle+7100'
S06+06'
PNA+PAT+2512484916:::CPR:IM+++SU:Berggren+FO:Nancy Ann'
S09+09'
S15+15'
SPC+SCI+ATT'
RFF+RTI:12123734'
GIS+N'
PTY+REP+NO'
INV+MQ+NPU01945:CQU:SST'
GIS+N'
PTY+REP+NO'
INV+MQ+230:91:FYN'
UNT+40+00002'
UNZ+2+REQ000000180'
```

Eksempel på rekv.(videreforsendelse) fra et laboratorium til et servicelab. Her videresendes også den oprindelige rekvirent samt dennes prøveid.

```
UNA:+.? '
UNB+UNOC:3+5790000183838:14+5790000121212:14+001230:1500+REQ000000199++++1'
UNH+00099+MEDREQ:D:93A:UN:Q0131K+REQ01'
BGM+LRE++9+NA'
DTM+137:200012301500:203'
S01+01'
NAD+PO+4202120:SKS:SST++OUH:Klinisk kemisk afdeling::::US'
SEQ++1'
SPR+ORG+2511:SKS:SST+REQ01:SKS:SST'
S01+01'
NAD+SLA+5790000121212::9++_:NovaMedical Medilab::::US'
SEQ++2'
S01+01'
NAD+ONL+125012:YNR:SFU++Finn Klamer:_::::US'
S01+01'
NAD+PAY+++Rekvirent:::::US'
SEQ++4'
S02+02'
FCA+NSP'
GIS+N'
RFF+ROI:12123455'
RFF+OOI:12121313'
DTM+4:200012300800:203'
PAC+1'
S05+05'
S06+06'
PNA+PAT+0312221186:::CPR:IM+++SU:Berggren+FO:Anna'
S09+09'
S10+10'
INV+IN+:::Sidste menstruation'
DTM+CDV:199812010000:203'
S15+15'
SPC+SCI+ATT'
RFF+RTI:12123455'
DTM+SCO:200012300800:203'
GIS+N'
PTY+REP+NO'
INV+MQ+NPU03946:CQU:SST'
UNT+37+00099'
UNZ+1+REQ000000199'
```

Eksempel på rekvisition fra WebReq til LABKA II installation, inkl. markering med rekv. mellem lab. med OIO betaler og prøvemateriale. OBS: ved videreforsendelse fra Labka II installation til andre installationer må der kun sendes et glas pr. rekvisition.

```
UNA:+.? '
UNB+UNOC:3+5790000125012:14+5790000183838:14+001230:0845+REQ000000188++++0'
UNH+00009+MEDREQ:D:93A:UN:Q0131K+REQ01'
BGM+LRE++9+NA'
DTM+137:200012300830:203'
S01+01'
NAD+PO+125012:YNR:SFU++Finn Klamer:_::::US'
COM+7572 5499:WTE'
SEQ++1'
SPR+ORG+580:SKS:SST+REQ01:SKS:SST'
S01+01'
NAD+SLA+4202120:SKS:SST++OUH:Klinisk kemisk afdeling:::US'
SEQ++2'
S01+01'
NAD+BV+++Petra Sørensen:::::US'
RFF+AHL:1'
SEQ++3'
S01+01'
NAD+PAY+5798002472264::9++4ANF:231220062323:konto47:::US'
SEQ++4'
S02+02'
FCA+PRE'
GIS+N'
RFF+ROI:12123455'
DTM+4:200012300800:203'
FTX+RRO+P00++kontrol, telefonsvar udbedes gerne inden kl 12'
FTX+KOP+P00++Den blå Ambassade’
PAC+3'
S05+05'
ADR+PO+US:Privatej 1+Vejle+7100'
COM+80808080:HTE’
S06+06'
PNA+PAT+0312221186:::CPR:IM+++SU:Berggren+FO:Anna'
HAN+CDS'
S09+09'
FTX+CO+P00++Hævede kirtler, mononucleosetest negativ for en uge siden, Ny kontrol'
S10+10'
INV+IN+:::Vægt'
RSL+NV+75+:::KG'
S10+10'
INV+IN+:::Sidste menstruation'
DTM+CDV:199812010000:203'
S10+10'
INV+IN+:::Udenlandsophold i afrika'
RSL+TV+:::::for to år siden'
S15+15'
SPC+SCI+ATT'
RFF+RTI:12123455'
GIS+N'
PTY+REP+NO'
INV+MQ+NPU03946:CQU:SST:K2EDTA'
RFF+SID+1234567890’
GIS+N'
PTY+REP+NO'
INV+MQ+NPU04100:CQU:SST'
RFF+SID+1234567899’
GIS+N'
PTY+REP+NO'
INV+MQ+NPU02593:CQU:SST'
```

```
RFF+SID+1234567899'
GIS+N'
PTY+REP+PH'
INV+MQ+DNK05033:CQU:SST'
RFF+SID+1234567898'
UNT+63+00009'
UNZ+1+ REQ000000188'
```