

RETTELSE TIL DE GODE EDI-BREVE	4
RETTELSE	4
GENEREL RETTELSE FOR ALLE EDI-MEDDELELSER	4
<i>02.11.2006</i>	4
<i>01.01.2007</i>	4
0. SYNTAKS OG KOMMUNIKATIONSREGLER	4
<i>11.12.01</i>	4
<i>01.05.04</i>	4
1. DEN GODE EPIKRISE	5
<i>10.08.01</i>	5
<i>11.12.01</i>	5
<i>12.02.02</i>	5
<i>22.04.02</i>	5
<i>01.05.04</i>	5
<i>01.08.07</i>	5
<i>01.10.07</i>	6
2. DEN GODE KORRESPONDANCE	6
<i>01.02.07:</i>	6
<i>01.10.07</i>	6
<i>01.06.08</i>	6
<i>01.06.08</i>	6
3. DEN GODE HENVISNING	7
<i>20.06.01</i>	7
<i>10.08.01</i>	7
<i>17.09.01</i>	7
<i>12.02.02</i>	7
<i>27.05.02</i>	7
<i>28.10.02</i>	8
<i>28.10.02</i>	8
<i>15.01.03</i>	8
<i>01.05.04</i>	8
<i>07.07.05</i>	8
<i>01.04.06</i>	9
<i>01.03.07</i>	10
4. DET GODE KKA / KIA LABORATORIESVAR	10
<i>20.06.01</i>	10
<i>10.08.01</i>	10
<i>10.08.01</i>	11
<i>17.09.01</i>	11

11.12.01	11
01.05.04	11
01.05.04	11
01.01.06	12
01.08.07	12
5. DET GODE PATOLOGISVAR	13
20.06.01	13
01.05.04	13
6. DET GODE MIKROBIOLOGISVAR	13
20.06.01	13
10.08.01	13
17.09.01	13
01.05.04	13
01.04.07	14
7. DEN GODE KKA/KIA REKVISITION	14
10.08.01	14
01.09.05	14
01.03.07	15
8. DEN GODE MIKROBIOLOGIREKVISITION	15
10.08.01	15
27.05.02	15
01.05.04	15
01.09.05	16
9. DEN GODE PATOLOGIREKVISITION	17
12.02.02	17
27.05.02	17
01.05.04	17
01.09.05	17
10. DET GODE ANALYSEREGISTER	18
01.05.06	18
02.11.06	18
11-5(1) DEN GODE APOTEKSAFREGNING	18
12.02.02	18
11-1 11-11 DEN GODE MEDRUC	18
01.10.05	18
11-03(1) DEN GODE TANDLÆGEAFREGNING	20
01.08.07	20
11-4 DEN GODE FYSIOTERAPIAFREGNING	20
01.06.08	20
11-9(1) DEN GODE DANMARKSAFREGNING	20
01.04.07	20
11-10 DEN GODE PSYKOLOGAFREGNING	20
01.06.08	20
12. DET GODE KOMMUNEADVIS	21
31.01.02	21
01.12.02	21
01.12.03	21
01.12.03	21
01.12.03	21
01.12.03	21
01.10.04	22
15. DEN GODE RECEPT	22
01.10.05	22
28.08.07	22
16. DEN GODE CONTRL	22
20.06.01	22
20.06.01	22
19.08.01	22
19.08.01	22
19.08.01	23
01.11.01	23
17. DEN GODE FYSIOTERAPIHENVISNING	23
01.08.07	23
01.06.08	23

18. DEN GODE FODTERAPIHENVISNING.....	23
01.06.08	23
19. DEN GODE MEDBIN	24
30.03.04	24
01.05.04	24
20.1 DEN GODE RECEPTFORNYELSE	25
28.08.07	25
23. DEN GODE PSYKOLOGHENVISNING	25
01.06.08	25
24. DEN GODE PSYKOLOGEPIKRISE.....	25
01.06.08	25

Rettelser til de gode EDI-breve

Mange leverandører er jo i fuld gang med at teste "De gode EDI-breve" og selvfølgelig/desværre finder vi nogle fejl i dokumentationen.

De fejl vi hidtil har fundet kan I se i dette brev, og fremover vil I også kunne finde dem på vor hjemmeside: www.medcom.dk under fanen Standarder hvor der er et særligt afsnit med RETTELSER.

Så før du går i gang med at afteste er det en god idé at kigge på rettelsessiden for at få de sidste nye oplysninger med.

Fejlene i testeksemplerne er rettet i de testeksempler, der ligger på webben. Selve de Gode EDI-breve er IKKE rettet.

De fejl vi indtil nu har fundet er:

R E T T E L S E R

Generel rettelse for alle EDI-meddelelser

02.11.2006

Da der er flere udenlandspatienter som frekventerer danske læger bliver vi nødt til at udvide postnummerfeltet (f.eks. **AfsPost, ModtPost, KopiModtPost, PatPost, PaaroerPost, SvarModtPost**), så det kan indeholde udenlandske postnumre. Feltet udvides fremover til an..9 i stedet for n4 som det er nu.

Dette gælder for alle EDI-meddelelsetyper.

01.01.2007

I forbindelse med overgang til SOR (Sundhedsvæsnets Organisations Register) vil det fremover være muligt at anvende denne kode til identifikation af sundhedsvæsnets parter. Dette betyder at KODE i NAD-segmenterne i SG1 kan have værdien SOR. For MEDPRE gælder dette også men KODE findes her i PNA-segmentet.

0. Syntaks og kommunikationsregler

11.12.01 Side 19 Syntaksregel7. Man kan ikke have to forskellige formateringer i samme tekstlinje, og angiver man sammenhængende linier med \ skal de sammenhængende linier have samme formatering.

Her skal der derfor efter sidste punkt i Syntaksregel7 rammen tilføjes:

Ved skift af formatering må man ikke slutte med \ og ved skift af formatering skiftes altid til ny linie.

01.05.04 side 26. Der indføres præcisering af anvendelse af NAD feltet omkring kopimodtager:

Kopimodtager kan se således ud:

NAD+CCR+KopiModtID:KODE:KODEORG++KopiModtOrg:KopiModtAfdTitel:KopiModtAfsNavn:::US'

ADR++US:KopiModtAdr:KopiModtStedNavn+KopiModtBy+KopiModtPost'

SEQ++3'

I originalmeddelelsen sendes det altid som ovenstående. Og i kopimeddelelsen sendes det på nøjagtig samme måde, med angivelse af såvel den oprindelige originalmodtager (i NAD+PO) og som kopimodtageren (i NAD+CCR).

Det eneste der ændres er modtagerlokationsnummeret i UNB.

Side 29.

Der indføres et ekstra punkt under **Modtagelse:**

Den egentlige ”slut” modtager af det enkelte EDI-brev angives altid i SG1, anden repetition. ModtID skal være udfyldt validt. Rettes til:

Den oprindelige / egentlige ”slut” modtager af det enkelte EDI-brev angives altid i SG1, anden repetition. ModtID skal være udfyldt validt.

Kopimodtageren anføres altid i SG1, tredje repetition, også i kopisvaret.

I kopisvar medsendes altid oprindelig modtager i SG1 NAD, 2. repetition.

I kopisvar er eneste forskel fra originalsvaret at der er ændret lokationsnummer i UNB.

1. Den gode epikrise

10.08.01

Til epikriser fra kiropraktorer til almen og speciallæger anvendes speciallægeepikrisen DIS07.

11.12.01

Side 48: i datalisten rettes der rettes så der står:

KontOrg er navnet i tekst på kontaktens sygehus.....

KontAfdTitel er navnet på kontaktens sygehusafdeling.....

KontAfsNavn er navnet på kontaktens sygehusafsnit.....

Side 51: KontaktNotatDato er dato for pågældende kontakt. Denne er i efterfølgende DATOCIS fejlagtigt kvalificeret med CIS. Den skal kvalificeres med CIC.

Side 42 i Facitlisten S05+05' er angivet DI. Det skal være H for henvisningsdiagnose:

~~CIN+DI+HenvKodeNr:KODE:KODEORG:HenvKodeTxt'~~ det skal være

~~CIN+H+HenvKodeNr:KODE:KODEORG:HenvKodeTxt'~~

12.02.02

Side 42 i Facitlisten S05+05 ovenstående gælder alligevel ikke.

22.04.02

Side 50 i Datalisten. DTM StartSlutDato. Denne anvendes med kvalifikatoren 91 fremover også som statusnotatdato ved speciallægeepikrisen DIS06, hvis der ikke angives både StartDato og SlutDato.

Side 55 i Kvalifikatorlisten. DATOSTARTSLUT 91 Supplerende betydning for BRVTYPE er DIS06: Statusnotatdato (speciallæge), hvis der ikke angives DATOSTARTSLUT 90.

Dvs. at der ved speciallægeepikriser fremover kan sendes et statusnotat med angivelse af notatets dato. Dette skal anvendes hvis der ikke angives StartDato og SlutDato.

01.05.04

I forbindelse med indførelse af MEDBIN indføres en ny kvalifikator i TEXTNR. Den hedder BIN.

Applikationer skal kunne vise denne information i en separat linie med angivelse af at det er et binært element der henvises til.

Applikationerne skal kunne sende denne information i et separat FTX segment.

SG14 **FTX+BIN+F00++Objektfilnavn:Objektrefnr:OBJEKTTYPE:OBJEKTEXTENSION:Objektstoerrelse'**

FTX feltet kan max. sendes 10 gange.

01.08.07

Udskrivningsepikriser, ambulanteepikriser.

Dette er egentlig ikke en rettelse men en udvidelse af vejledningen. Sundhedsstyrelsen har 22.02.2007 udgivet en vejledning om epikriser ved udskrivelse fra sygehuse m.v. Denne vejledning indeholder de samme anbefalinger som står i Den gode Epikrise, men er suppleret med anbefalinger til, at man ved patienter der før indlæggelsen fik dosispakket medicin og som efter udskrivning skal fortsætte med dosispakket medicin oplyser om doseringsændringer både til egen læge og til patientens sædvanlige

apotek. Egen læge får informationen i epikrisen, men apotekerne kan informeres om dette ved anvendelse af korrespondancemeddelelsen.

Alle apoteker kan anvende Den gode korrespondance.

Læs mere her: http://www.sst.dk/publ/Publ2007/EFT/Epikriser_vejl/Vejledning_om_epikriser.pdf

01.10.07

En række sygehuse ønsker at sende et link i forbindelse med afsendelse af epikriser.

Der ønskes en funktion som virker således:

Når der sendes et link i epikriseteksten som ex.: www.google.dk så skal der kunne linkes til dette, når lægen åbner epikrisen og der linkes automatisk til dette via Internettet. Der anvendes åbent Internet uden behov for SSL eller anden kryptering.

For at linket kan aktiveres og identificeres af systemerne skal det se således ud i EDIFACTEN:
S14+14'

FTX+URL+P00++Overskrift:http?://www.medcom.dk/wm109921'

Hermed tilføjes der yderligere en kvalifikator til kvalifikatorlisten:

TEXTNR	NC	Default	NC anvendes normalt altid i dag.
TEXTNR	BIN		BIN anvendes til at identificere binære filer
TEXTNR	URL		URL anvendes til at identificere aktive link

2. Den gode korrespondance

01.02.07: Ny version af den gode korrespondance ver. D9134L med mulighed for angivelse af prioritet og emnefelt. Ny dokumentation foreligger på hjemmesiden. I SG2 bliver der indsat et nyt RFF-segment til angivelse af prioritet (høj: HI og rutine: NO). Såfremt feltet ikke er medsendt antages prioriteten at være rutine. Eks.: RFF+HI:NC

I SG14 vil det første FTX-segment indeholde emnefeltet således: FTX+OE+P00++Emne og herefter kommer FTX-segmenterne som vanligt. Emnefeltet kan udfyldes med følgende overskrifter: Plejereport, Genoptræningsplan, Lægekorrespondance, Spørgeskema, Hjemmeplejestatus, Forundersøgelse.

Tidsplan for implementering af ny version: alle systemer kan modtage og sende ny version pr. 01.10.2007, man må ikke sende den nye version før efter den 01.10.2007.

01.10.07 OBS Rettelse til ovenstående.

Revideret tidsplan for indførelse af ny version af korrespondancen.

Alle systemer skal kunne modtage ny version (D9134L) fra den 1. april 2008. Derefter er det tilladt at begynde at sende versionen. Dog skal man kunne modtage både gammel og ny version i en periode. 1. oktober 2008 skal alle systemer sende i den nye version og man må afvise på den gamle version.

01.06.08

Nye forlag til overskrifter som er kommet ind fra kommuner og regioner:

Slutstatus, Almen genoptræning – almen GOP, Specialiseret genoptræning – specialiseret GOP, Sundhedscenter, Apotek, Medicin, Plan, Varsling hjemmepleje, Varsling GOP (genoptræningsplan).

01.06.08

Side 12: Præcisering/rettelse af kvalifikatorerne i SPR-segmentet, hvor KODEORG ikke kan udfyldes med et lokationsnummer, da det drejer sig om en specificering af hvem der refereres til i AFSSPEC = afsenderspecialt, for kommunerne typisk 99, uspecificeret, så KODE:KODEORG vil typisk være KOM:IM, når det drejer sig om en kommune, som er afsender af korrespondancen, SKS:SST for en sygehusafdeling, YNR:SFU hvis en lægepraksis.

01-01-SPR-01-02-01	AFSSPEC	3829	an..8		AFSSPEC er en kvalifikator for afsenders lægelige speciale. Skal udfyldes, men er medicinsk speciale ikke kendt /ikke relevant benyttes kvalifikatoren "99" for "uspecificeret". Se kvalifikatorliste.
--------------------	---------	------	-------	--	--

01-01-SPR-01-02-02	KODE	1131	an..3		KODE er kvalifikator for det anvendte kode el. klassifikationssystem - ofte "SKS" hvis afsender er en sygehusafdeling , "YNR" hvis lægepraksis, "KOM" hvis kommune
01-01-SPR-01-02-03	KODEORG	3055	an..3		KODEORG er kvalifikator for den organisation, der opdaterer codesystemet - "SST" hvis sygehusafdeling , "SFU" hvis lægepraksis, "IM" hvis kommune.

3. Den gode henvisning

20.06.01 Segmentgruppe SG19 : BEFORDRING: Her mangler der et plus efter PHL, så segmentet skal se således ud: TDT+PHL++BEFORDRING'

Eksemplerne s. 32 og s. 33 skal derfor rettes tilsvarende.

10.08.01 Side 24: For speciallægehenvvisninger er der en fejl i Datalisten side 24: Der skal rettes i CIN+DIABEH+HenvKodeNr:KODE::KodebetydnEllerFriTxt. DIABEH skal ikke have kvalifikatorerne 1,2,3,4,5,6 ved speciallægehenvvisning, men i stedet for anvendes HI og for HenvKodeNr anvendes koderne 1-6.

Der skal nu stå:

DIABEH er kvalifikatoren "H" for henvisningsdiagnose, "S" for forløbsdiagnose, "B" for bidiagnose og HI for speciallægehenvvisning.

HenvKodeNr er kodennummer for henvisningsdiagnosen angivet af den henvisende læge. Kodefeltet kan være tomt, hvis henvisningsdiagnosen kun er fri tekst.

Ved speciallægehenvvisningen anvendes koderne 1 til 6, således:

- 1: Diagnose og behandling
- 2: Mikroskopi
- 3: Røntgenundersøgelse eller behandling
- 4: Fortsat behandling
- 5: Besøg
- 6: Reserveret ny kode

Side 29: Kvalifikatorlisten DIABEH, her bortfalder kvalifikatorerne 1 til 6. De bliver til datafelter i HenvKodeNr.

Der indføres en ny kvalifikator HI for speciallægehenvvisning.

side 34 SpecialHenvVer30.edi eksempel

SG02 skal være CIN+HI+1:HET::Diagnose og behandling'

17.09.01

Fejl i eksempel på CD-en

Under supplerende eksempler på den nye CD 1+2 fra 1. september er der en fejl i eksemplet:

REFForkertHETtype.txt. Fejlen er i SG2 CIN. Der skal stå: CIN+HI+7:HET::Diagnose og behandling.

12.02.02

Side 29 Kvalifikatoren EAN anvendes ikke i KODE.

Side 33 Eksemplet ved graviditet besvares med et SM ved erkendt graviditet.

27.05.02 side 8, pkt. 5 og side 24: ved sygehushenvvisninger er det tilladt at sende en ICD10 kode i HenvKodeNr og en egen kodetekst ex. ICPC teksten i KodebetydnEllerFriTxt.

CIN+DIABEH+HenvKodeNr:KODE::KodebetydnEllerFriTxt'.

Man kan også nøjes med at sende en tekst i KodebetydnEllerFriTxt og ingen Kode i HenvKodeNr.

Her skal der så altid skrives USP i KODE kvalifikatoren. Ex.

CIN+H+:USP::brækket højre hånd'

28.10.02

Datalisten side 24, SG02+02, CIN.

HenvKodeNr her har der været usikkerhed om angivelse af diagnosekoden.

Der indsættes og medsendes IKKE D foran ICD10 diagnosekoder.

DiaKodeNr her har der været usikkerhed om angivelse af diagnosekoden.

Der indsættes og medsendes IKKE D foran ICD10 diagnosekoder.

Testeksemplerne på hjemmesiden er rettet tilsvarende.

28.10.02

~~Datalisten side 24, SG02+02, CIN.~~

~~HenvKodeNr her har der været usikkerhed om angivelse af diagnosekoden.~~

~~Der indsættes og medsendes IKKE D foran ICD10 diagnosekoder.~~

Testeksemplerne på hjemmesiden er rettet tilsvarende.

15.01.03

Datalisten side 24, SG02+02, CIN.

HenvKodeNr her har der stadig været usikkerhed om angivelse af diagnosekoden.

Efter mange drøftelser: Der skal indsættes og medsendes et D foran ICD10 diagnosekoder, jf. ICD10 diagnoseklassifikationen fra Sundhedsstyrelsen:

Danske SKS-koder har et foranstillet bogstav, der angiver SKS-hovedgruppen.

Der er sat et D foran ICD-10 koder. D'et viser, at der er tale om den danske udgave af ICD-10 - som godt kan afvige fra andre landes! Koderne har set ud på denne måde siden 1994, og bogstavet er en del af koden.

I fremtiden kan der godt optræde diagnosekoder med et foranstillet E, der angiver at koden kommer fra hovedgruppe E, som er andre diagnoser (udover ICD-10).

Testeksemplerne på www.medcom.dk er rettet tilsvarende.

01.05.04 I forbindelse med indførelse af MEDBIN indføres en ny kvalifikator i TEXTNR. Den hedder BIN.

Applikationerne skal kunne vises denne information i en separat linie med angivelse af at det er et binært element der henvises til.

Applikationerne skal kunne sende denne information i et separat FTX segment.

Kan gentages max. x 10.

SG12 FTX+BIN+F00++Objektfilnavn:Objektrefnr:OBJEKTTYPE:OBJEKTEXTENSION:Objektstoerrelse'

07.07.05 I forbindelse med Mini IRSK projektet (InterRegionalSygehusKommunikation) indføres nyt ID for Henviser i sygehushenvisningen til afhjælpning af problemstillinger med hvor man skal sende bookingsvar og epikrise hen.

Tekst med kursiv og rødt er ændringerne

TEKNISKE DATA	UNA:+.?' UNB+UNOC:3+AfsLok:14+ModtLok:14+KuvSendtDato:KuvSendtKI+KuvertNr++++KUVKVIT' UNH+BrevNr+MEDREF:D:93A:UN:VERSION+BrvStat' BGM+HNV++9+NA' DTM+137:BrevDannetTid:203'
AFSENDER	S01+01' NAD+PO+AfsID:KODE:KODEORG++AfsOrg:AfsAfdTitel:AfsAfsnitNavn:::US' ADR++US:AfsAdr:AfsStedNavn+AfsBy+AfsPost' CON++AfsTlf:TE'

	SEQ++1' SPR+ORG+AFSSPEC:KODE:KODEORG+BRVTYPE:SKS:SST'
MODTAGER	S01+01' NAD+SSP+ModtID:KODE:KODEORG++ModtOrg:ModtAfdTitel:ModtAfsNavn:::US' ADR++US:ModtAdr:ModtStedNavn+ModtBy+ModtPost' SEQ++2'
HENVISER	S01+01' NAD+BV+HenviserID:KODE:KODEORG++HenvisersTitel:HenvisersNavn:::US' RFF+AHL:1' SEQ++3'

Ved omvisitering af en henvisning flyttes AfsID med dertilhørende KODE og KODEORG til HenviserID samt KODE og KODEORG. AfsID udfyldes med den nye afsender, og man retter lokationsnumre i kuverten samt opdaterer KuverNr, BrevNr og dato for afsendelse. Herudover rettes henvisningen ikke.

01-01-NAD-01-02-01	HenviserID	C082+3039	an..17		HenviserID er sygehusafdelingsklassifikationsnummer for sygehus (stamafdelingen) eller ydernummer hvis afsender er en privat praksis eller et lokationsnummer. Ved omvisitering af en henvisning til en sygehusafdeling udfyldes HenviserID med AfsID fra den originale henvisning. Hvis HenviserID allerede er udfyldt, overskrives feltet IKKE.
01-01-NAD-01-02-02	KODE	C082+1131	an..3		KODE er kvalifikator for det anvendte kode el. klassifikationssystem - "SKS" hvis afsender er en sygehusafdeling og "YNR" hvis lægepraksis. Skla være blank ved lokationsnummer.
01-01-NAD-01-02-03	KODEORG	C082+3055	an..3		KODEORG er kvalifikator for den organisation, der opdaterer kodesystemet - "SST" hvis sygehusafdeling og "SFU" hvis lægepraksis. Udfyldes med "9" ved lokationsnummer.

Ved afsendelse af bookingsvar og epikrise skal det sendes til HenviserID hvis det er udfyldt, ellers AfsID.

01.04.06 Yderligere præcisering i forbindelse med Mini IRSK projektet

Side 18 Henviser: Efter NAD+BV i SG1 kommer der et RFF segment, som afhængig af om der er sat et et-tal eller 2-tal refererer til de ovenstående NAD-segmenter. Så hvis der står RFF+AHL:1 vil det som står i NAD+BV refererer til NAD+PO. Ved en omvisiteret henvisning vil man ikke kunne regne med at referencen passer, da originalhenviser vil blive pladseret i NAD+BV.

Side 19 Henvisningsdiagnose: det er obligatorisk at sende en ICD10-kodet henvisningsdiagnose, og der skal gives mulighed for at medsende 5 bidiagnoser/tillægsdiagnoser. Dette gælder dog ikke, når man viderevisiterer en henvisning. Her beholder man de fremsendte diagnoser og der må ikke tilføjes nye.

Side 20 Anamnese: her skal der gives mulighed for at skrive 18 x 5 linier a 70 karakterer. Dette gælder dog ikke, når man viderevisiterer en henvisning. Her beholder man den fremsendte tekst og der må ikke tilføjes ny tekst i dette felt.

Side 20 Forbeholdt sygehuset: Feltet bruges fortrinsvis ved viderevisitering af henvisningen. Her skal der gives mulighed for at skrive 9 x 5 linier a 70 karakterer.

Der forbeholdes et FTX-segment til første henvisningsdato som kvalificeres med HV (se kvalifikatorlisten s. 30) som for sygehusets vedkommende er den dato, hvor henvisningen er modtaget

på sygehuset. Det er et krav at man skal kunne sætte henvisningsdatoen ind i feltet ForbeholdtSygehuset ved omvisitering, kvalificeret med HV. Og der må kun bruges et FTX-segment til dette.

I EDIFACTen skal det skrives således:

FTX+HV+F00++HENVISNING MODTAGET?::21.12.2005' og for brugeren skal det præsenteres således:

HENVISNING MODTAGET:

21.12.2005

Dvs. at man bruger de 2 første linier på at skrive henvisningsdatoen. Hvis der er yderligere information vedr. datoen kan man bruge de sidste 3 linier i FTX-segmentet. Man kan evt. indsætte afdelingens navn og SKS-kode. Man skal være opmærksom på, at der så kun er 8 x 5 linier a 70 karakterer tilbage til visiteringstekst.

Selve visiteringsteksten kvalificeres med VI (se kvalifikatorlisten s. 30). Og det er et krav at man skal kunne sætte denne tekst ind kvalificeret med VI. I kvalifikatorlisten findes yderligere kvalifikatorer, men det er ikke et krav at der skal gives mulighed for at benytte disse, dog må man ikke afvise en henvisning, hvis nogle af de andre kvalifikatorer er benyttet.

I EDIFACTen skal det skrives således:

FTX+VI+F00++VISITERING?::Vi omvisiterer hermed denne henvisning til jer, da vores kapacitet er:overskredet. Har I problemer med dette kan I omvisitere til Århus...:I ønskes god jul og godt nytår'

og for brugeren skal det præsenteres således:

VISITERING:

Vi omvisiterer hermed denne henvisning til jer, da vores kapacitet er overskredet. Har I problemer med dette kan I omvisitere til Århus.

I ønskes god jul og godt nytår

For brugeren skal selve visiteringsteksten præsenteres før teksten med henvisningsdatoen således:

VISITERING:

Vi omvisiterer hermed denne henvisning til jer, da vores kapacitet er overskredet. Har I problemer med dette kan I omvisitere til Århus.

I ønskes god jul og godt nytår

HENVISNING MODTAGET:

21.12.2005

Hvis der er brug for at omvisitere yderligere skal den oprindeligt fremsendte tekst ikke medsendes, kun linien som indeholder den oprindelige henvisningsdato.

01.03.07 Billeddiagnostisk henvisning, REF02. Statens Institut for Strålehygiejne, Røntgentilsynet har bedt om at justere teksterne omkring graviditetsforhold således, at der kan vælges mellem følgende 4 tekster: Ikke relevant, ikke udfyldt, gravid, ikke gravid.

Teksterne kan evt. præsenteres i en drop down menu og lægen skal vælge en af dem. Teksten placeres i SG12 eks.: FTX+PR+P00++Ikke gravid.'

Tidligere har man i dette felt placeret en dato for sidste menstruation, dette erstattes nu af ovenstående.

4. Det gode KKA / KIA laboratoriesvar

20.06.01 Side 15. Facitlisten SG18: FTX+RESULTKOM osv. Her er der angivet max. to FTX segmenter med 5 x 70 linier analysekomm. Det skal være 10 FTX med 5 x 70 linier. Det forekommer sjældent at man bruger det, men anvendes ex. ved EKG beskrivelser og fysiologiske undersøgelser. Det betyder at lægesystemerne skal kunne vise disse lange tekster i et særligt vindue eller som scroll vindue eller lign.. Der er næsten ingen resultater hvor der er så store kommentarer på.

10.08.01 Side 15. Facitlisten SG18: FTX+RESULTKOM osv. Det var bare ikke nok med 10 FTX med 5 x 70 linier. Der skal være 20 FTX med 5x70 linier. Det forekommer sjældent at man bruger det, men anvendes ex. ved EKG beskrivelser og fysiologiske undersøgelser.

10.08.01 Side 21: SERVICETYP nederste 4 linier i DataDef. Her skal der ikke medtages RekvNrLaege, da det ikke er obligatorisk at medsende.

17.09.01

Side 21 nederst LabKode. Anvendes der Lokale koder kan disse også være alfanumeriske ex. KPL0123, RIN0123.

Side 27 STOREND. Større end og mindre end er byttet om. 6 angiver at resultatet er >, større end. 7 angiver at resultatet er <, mindre end. Eksemplet på side 31 nederst er korrekt og teksten i datalisten side 22 er korrekt.

11.12.01 Side 22 i datalisten: AnalysenavnFulde. Her tilføjes: Ved IUPAC koder kan der også sendes det af laboratoriet normalt anvendte navn. Ofte det navn der er anvendt på rekvisitionseddlen.

01.05.04 I forbindelse med indførelse af MEDBIN indføres en ny kvalifikator i RESULTKOM. Den hedder BIN.

Applikationerne skal kunne vises denne information i en separat linie eller tilsvarende med angivelse af at det er et binært element der henvises til.

Applikationerne skal kunne sende denne information i et separat FTX segment.

SG18 FTX+BIN+F00++Objektfilnavn:Objektrefnr:OBJEKTTYPE:OBJEKTEXTENSION:Objektsto
(efter resultat- errelse'
kommentaren)

FTX feltet kan max. sendes 10 gange.

01.05.04 Side 22 KortNavn Feltlængden der hidtil har været på 16 karakterer, ændres til an..35 da mange analysenavne ikke har kunnet vises korrekt.

18-01-INV-01-02-04	KortNavn	C847 +9930	an..35	.	KortNavn er det korte navn som analysen kan registreres under. Det er ikke obligatorisk at medsende dette navn. Men det anbefales hvis det er opført i MedCom kortnavntabellen. Anbefales anvendt som "officielle" navn i skema præsentationer.
--------------------	----------	---------------	--------	---	---

Side 24 NedreGraense og OevreGraense rettes til max 12 karakterer

20-01-RND-01-02-01	NedreGraense	6162	n..12		NedreGraense er intervallet nedre grænse. Er intervallet angivet som > , større end, da skal der kun sendes den nedre grænse og ikke komparatortegnet. I præsentationen skal lægesystemet automatisk indsætte større end tegnet foran nedre grænseværdi.
--------------------	--------------	------	-------	--	--

20-01-RND-01-03-01	OevreGraense	6152	n..12		OevreGraense er intervallets øvre grænse. Er intervallet angivet som < , mindre end, da skal nedre grænse altid efterlades ikke udfyldt, og kun øvre grænse udfyldes. Er intervallet angivet som uendeligt angives ikke noget. I præsentationen skal lægesystemet automatisk indsætte mindre end tegnet foran øvre grænseværdi.
--------------------	--------------	------	-------	--	---

Side 24: Refkommentar kan også bruges til at angive bør værdier i. Feltet skal kunne vises i direkte sammenhæng med Resultat eller NedreGraense og Oevre Graense. Ved mål-værdier skal angives teksten: mål før værdien. Der kan være enhed med i værdien.

20-01-FTX-01-04-01	Refkommentar	C108+4440	an..16		Refkommentar er en tekstlig referenceværdi f.eks. negativ. Må gerne angives sammen med NedreGraense/OevreGraense. Anvendes også til "bør" eller "mål" værdier. Her angives ex: mål > 5,0 mmol/l
--------------------	--------------	-----------	--------	--	---

01.01.06 Side 22

18-01-RSL-01-04-04	Enhed	C848+6410	an..8		Enhed er måleenheden, der anvendes. Er det IUPAC-kodeskema, der anvendes, er enheden defineret i kodeskemaet for den pågældende analyse.
--------------------	-------	-----------	-------	--	--

Enhed er ikke længere mandatory, idet der kan forekomme resultater, hvor der ingen enhed er. Ex. pH-målinger.

01.08.07 Der indføres en producentkode i svaret. Det kan tages i brug efter 1. jan 2008.

REL+PRF+POR:91:ProducentKode:Producent'

GIS+SERVICETYP'					
INV+MQ+LabKode:KODETABEL:LabOrg:KortNavn'					
RSL+RESULTATTYPE+Resultat:STOREND+++::Enhed+ABNORM'					
STS++STATUS2'					
FTX+ACM+FORMAT++AnalyseavnFulde:AnalyseavnFulde:AnalyseavnFulde'					
FTX+RESULTKOM+FORMAT++Analysekomm:Analysekomm:Analysekomm:Analysekomm:Analysekomm'					
FTX+RESULTKOM+FORMAT++Analysekomm:Analysekomm:Analysekomm:Analysekomm:Analysekomm'					
REL+PRF+POR:91:ProducentKode:Producent'					
S20+20'					
RND+INTERVALTYPE+NedreGraense+OevreGraense'					

RELATION (segmentgruppe 19) Til beskrivelse af relationen mellem sundhedsfaglig serviceyder og laboratorieundersøgelsesresultat.

19-01-REL-01-01	ProducentKode	C941+3055	An..3		ProducentKode er den officielle MedCom kode for det lab. der har produceret analysesvaret. Findes på WWW.medcom.dk under koder tabeller ydere.
19-01-REL-01-02	Producent	C941+9142	An..35		Producent. Navnet på det laboratorium der har produceret resultatet. Fri tekst kan også være en SOR/SKS kode.

Eksempel: Findes i sin fulde længde på www.medcom.dk

```
..... . .  
S16+16 '  
SPC+SCI+ATT '  
GIS+N '  
INV+MQ+NPU02319:CQU:SST:Hæmoglobin;B '  
RSL+NV+9.0+++::mmol/l '  
STS++FR '  
FTX+ACM+P00++B-Hæmoglobin(Fe),stofk. '  
REL+PRF+POR:91:VIB:Viborg KKA,7601060 '  
S20+20 '  
RND+U+8.0+11.0 '  
GIS+N '  
INV+MQ+NPU01944:CQU:SST:MCV;B '  
RSL+NV+89+++::fl '  
STS++FR '  
FTX+ACM+P00++B-Erythrocytter,entitisk vol '  
REL+PRF+POR:91:VIB:7601060 '  
S20+20 '  
RND+U+80+100 '  
.....
```

5. Det gode patologisvar

20.06.01 Her er der en fejl på siderne 45 og 47. BRVTYPE RPT05 er udgået. Benyt RPT01 i stedet for.
20.06.01 Eksemplet side 49. Her skal der i UNH og SPR stå RPT03 i stedet for RPT04.

01.05.04 I forbindelse med indførelse af MEDBIN indføres en ny kvalifikator. Den hedder BIN. Applikationerne skal kunne vise denne information i en separat linie eller tilsvarende med angivelse af at det er et binært element der henvises til. Applikationerne skal kunne sende denne information i et separat FTX segment. Der kan sendes FTX+BIN segmenter i SG9, kliniske oplysninger. I SG18, under Mikroskopisk beskrivelse og i SG18 Makroskopisk beskrivelse. Der kan i alt max. sendes 10 FTX+BIN i et svar.

SG18 FTX+BIN+F00++Objektfilnavn:Objektnr:OBJEKTTYPE:OBJEKTEXTENSION:Objektstørrelse'
(efter fritekst i
Mikroskopisk,
Makroskopisk,
Konklusion)

6. Det gode mikrobiologisvar

20.06.01 Eksemplet side 44, Her skal koden på 8. sidste linie: INV+MP? være 100112014000000.

10.08.01 Side 29: SERVICETYP nederste 4 linier i DataDef. Her skal der ikke medtages RekvNrLaege, da det ikke er obligatorisk at medsende.

17.09.01 Side 42 STOREND. Større end og mindre end er byttet om. 6 angiver at resultatet er >, større end. 7 angiver at resultatet er <, mindre end. Teksten i datalisten side 29 er korrekt.

01.05.04 I forbindelse med indførelse af MEDBIN indføres en ny kvalifikator i RESULTKOM. Den hedder BIN. Applikationerne skal kunne vise denne information i en separat linie eller tilsvarende med angivelse af at det er et binært element der henvises til. Applikationerne skal kunne sende denne information i et separat FTX segment. Der kan sendes i SG18, umiddelbart efter FTX+SPC+P00++Analysekomm FTX feltet kan max. sendes 10 gange.

SG18 (efter resultat-kommentaren) **FTX+BIN+F00++Objektfilnavn:Objektrefnr:OBJEKTTYPE:OBJEKTEXTENSION:Objektstoerrelse'**

01.04.07 side 19, og side 31. Der ønskes mulighed for at angive hvem der har produceret det enkelte laboratorieresultat.

Side 19:

Der indføres et nyt segment 19. RELATION kan vises ved at stille sig på det aktuelle resultat. S19+19'

REL+PRF+POR:::Producent'

Side 31:

RELATION Til beskrivelse af relationen mellem sundhedsfaglig serviceyder og laboratorieundersøgelsesresultat.					
19-01-REL-01-01	Producent	C941+9142	An..35		Producent. Navnet på det laboratorium der har produceret resultatet. Fri tekst.

7. Den gode KKA/KIA rekvisition

10.08.01 Side 12 ff. I SG10: her mangler der et + i RSL+NV efter SPNNumVaerdi osv. Det skal se således ud: RSL+NV+SPNNumVaerdi++:::NumEnh'

Eksemplet er rettet tilsvarende.

01.09.05 I forbindelse med WebReq er der indført et fritekstfelt med ny kvalifikator til angivelse af evt. kopimodtager. Dette fritekstfelt er placeret i SG02 med en ny kvalifikator for kopimodtager (KOP).

Eks.: FTX+KOP+P00++Kopimodtager'

LABORATORIEREKVISITIONEN (Segmentgruppe 2). Max 1 gang. 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.
02-01-RFF-01-01-02	AproevenrRekvir	C506+1154	an..15	M	AproevenrRekvir er det af rekvirenten tildelte rekvisitionsnummer, som for indsendte prøver altid er det nummer som prøverne er mærket med. Indsendes kun rekvisition, indlæses der et strekkodenummer her alligevel.
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 årsag til rekvisitionen eller en generel kommentar til den samlede rekvisition med kvalifikatoren "RRO"
02-01-FTX-01-04-02	Kopimodtager	C108+4440	an..70		Kopimodtager er en angivelse af kopimodtageren i en fri tekst.
02-01-PAC-01-01-01	Antalglas	7224	n..8	.	Antallet af glas i denne rekvisition. Altid 1. Men sendes der kun en rekvisition uden prøve, da er der 0 glas.

Endvidere en rettelse i SG05, hvor der er tilføjet et COM-segment efter ADR-segmentet.

Her kan man skrive det telefonnummer som patienten kan kontaktes på.

Eks.: COM+PatKontaktTlf:HTE'

PATIENTEN (Segmentgruppe 5 og 6). Max 1 gang hver. 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..25		Patientens kontaktelefonnummer. Kan også være et mobilnummer. Der skelnes ikke mellem forskellige typer telefonnumre.

01.03.07 I forbindelse med WebReq har det været nødvendigt at indføre et ny kvalifikator som nærmere specificere at der er tale om en byforretning.

I kvalifikatorlisten indføres en ny kode for byforretning som hedder EXT.

KvalifikatorNavn	Gyldige værdier	Default	KvalifikatorDefinition
PRKODE	ATT		Prøven taget af rekvirenten – lægen
PRKODE	SPR		Prøven tages af laboratoriet, også ved byforretning
PRKODE	PAT		Prøven indsendes af patienten
PRKODE	EXT		Byforretning, mobil lab

Eks.: S15+15'
SPC+SCI+EXT'

8. Den gode Mikrobiologirekvisition

10.08.01 I eksemplet side 22: SG01 NAD+PAY osv. Her mangler der lidt koloner og US. Det skal se således ud: NAD+PAY+060:AMT:SFU++Vejle Amt:::::US'

27.05.02 Side 27 midt på, Promptelement. Id: 5-cifret Id fra prompt eller lokalt defineret. Id ved lokal defineret prompt skal ligge i intervallet 90.000-99.999.

01.05.04 I forbindelse med indførelse af MEDBIN indføres en ny kvalifikator. Den hedder BIN. Applikationerne skal kunne vise denne information i en separat linie eller tilsvarende med angivelse af at det er et binært element der henvises til.

BIN elementet kan sendes i SG9 umiddelbart efter klinisk information.

Applikationerne skal kunne sende og modtage denne information i et separat FTX segment.

Desuden kan der til prøvematerialet tilsvarende sendes et binært element der relaterer til det enkelte materiale i SG15.

Der må sendes max. 10 binære elementer i alt i en rekvisition.

Således:

SG9

(efter Kliniske
oplysninger)

/ SG15 efter

RFF+RTI

FTX+BIN+F00++Objektfilnavn:Objektnr:OBJEKTTYPE:OBJEKTEXTENSION:Objektstoerrelse'

01.09.05 I forbindelse med WebReq er der indført et fritekstfelt med ny kvalifikator til angivelse af evt. kopimodtager. Dette fritekstfelt er placeret i SG02 med en ny kvalifikator for kopimodtager (KOP).

Eks.: FTX+KOP+P00++Kopimodtager'

LABORATORIEREKVISITIONEN (Segmentgruppe 2). Max 1 gang. 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.
02-01-RFF-01-01-02	AproevenrRekvir	C506+ 1154	an..15	M	AproevenrRekvir er det af rekvirenten tildelte rekvisitionsnummer, som for indsendte prøver altid er det nummer som prøverne er mærket med. Indsendes kun rekvisition, indlæses der et stregkodennummer her alligevel.
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 årsag til rekvisitionen eller en generel kommentar til den samlede rekvisition med kvalifikatoren "RRO"
02-01-FTX-01-04-02	Kopimodtager	C108+ 4440	an..70	.	Kopimodtager er en angivelse af kopimodtageren i en fri tekst.
02-01-PAC-01-01-01	Antalglas	7224	n..8	.	Antallet af glas i denne rekvisition. Altid 1. Men sendes der kun en rekvisition uden prøve, da er der 0 glas.

Endvidere en rettelse i SG05, hvor der er tilføjet et COM-segment efter ADR-segmentet.

Her kan man skrive det telefonnummer som patienten kan kontaktes på.

Eks.: COM+PatKontaktTlf:HTE'

PATIENTEN (Segmentgruppe 5 og 6). Max 1 gang hver. 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..25	.	Patientens kontaktelefonnummer. Kan også være et mobilnummer. Der skelnes ikke mellem forskellige typer telefonnumre.

9. Den gode Patologirekvisition

12.02.02 Side 13 i Facitlisten. I formateringen af FTX-segmenterne har vi glemt P00. Der står **FTX+MAT+++AproeveMat'**, der skal stå **FTX+MAT+P00++AproeveMat'**. Dette gælder også de øvrige prøvematerialer B-E.

27.05.02 side 6 under pkt 1. Årsag til rekvisitionen. Her kan anvendes de koder og tekster der står I PA4 tabellen side 26.

Side 7, midtpå. Der anvendes I dag tre muligheder: Histologi, Non vaginal cytologi og Cervixcytologi. Side 26. PA4 anvendes I SG02 ved cervixcytologi. Her er fejlagtig anført SG10.

01.05.04 I forbindelse med indførelse af MEDBIN indføres en ny kvalifikator. Den hedder BIN. Applikationerne skal kunne vise denne information i en separat linie eller tilsvarende med angivelse af at det er et binært element der henvises til.

BIN elementet kan sendes i SG9 umiddelbart efter klinisk information.

Applikationer skal kunne sende og modtage denne information i separat FTX segment.

Desuden kan der til hvert prøvemateriale tilsvarende sendes et binært element der relaterer til det enkelte materiale i SG15.

Der må sendes max. 10 binære elementer i alt i en rekvisition.

Således:

SG9 **FTX+BIN+F00++Objektfilnavn:Objektrefnr:OBJEKTTYPE:OBJEKTEXTENSION:Objektstoerrelse'**
(efter Kliniske
oplysninger)
/ SG15 efter
FTX+MAT

01.09.05 I forbindelse med WebReq er der indført et fritekstfelt med ny kvalifikator til angivelse af evt. kopimodtager. Dette fritekstfelt er placeret i SG02 med en ny kvalifikator for kopimodtager (KOP).

Eks.: FTX+KOP+P00++Kopimodtager'

LABORATORIEREKVISITIONEN (Segmentgruppe 2). Max 1 gang. 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.
02-01-RFF-01-01-02	AproevenrRekvir	C506+ 1154	an..15	M	AproevenrRekvir er det af rekvirenten tildelte rekvisitionsnummer, som for indsendte prøver altid er det nummer som prøverne er mærket med. Indsendes kun rekvisition, indlæses der et stregkodenummer her alligevel.
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 årsag til rekvisitionen eller en generel kommentar til den samlede rekvisition med kvalifikatoren "RRO"
02-01-FTX-01-04-02	Kopimodtager	C108+ 4440	an..70		Kopimodtager er en angivelse af kopimodtageren i en fri tekst.
02-01-PAC-01-01-01	Antalglas	7224	n..8	.	Antallet af glas i denne rekvisition. Altid 1. Men sendes der kun en rekvisition uden prøve, da er der 0 glas.

Endvidere en rettelse i SG05, hvor der er tilføjet et COM-segment efter ADR-segmentet. Her kan man skrive det telefonnummer som patienten kan kontaktes på.
Eks.: COM+PatKontaktTlf:HTE'

PATIENTEN (Segmentgruppe 5 og 6). Max 1 gang hver. 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..25		Patientens kontaktelefonnummer. Kan også være et mobilnummer. Der skelnes ikke mellem forskellige typer telefonnumre.

10. Det gode analyseregister

01.05.06 er der udgivet endnu en ny version af PRODAT. Den hedder nu version A0135Z og er dokumenteret på vores hjemmeside.
 Alle tidligere rettelser er indeholdt i den nye version.

02.11.06 er der udgivet endnu en ny version af PRODAT. Den nye version er A0136Z og er tilgængelig på vores hjemmeside.

11-5(1) Den gode Apoteksafregning

12.02.02

Side 13: Her er der en fejl i eksemplernes snitfladeversionsnummer hvor der står
 BGM+APO:::MEDDP007+++NA'

I dag bruges version MEDDP008. Der skal derfor stå:
 BGM+APO:::MEDDP008+++NA'

11-1 11-11 Den gode MEDRUC

01.10.05

Der er kommet en helt ny snitfladebeskrivelse. Og en masse nye rettelser. Disse er nu alle indført i nye dokumenter, så alle afregninger – bortset fra apoteksafregningen der er uændret- er opdaterede og ajourførte i nye udgaver ex. 11-1². De nye udgaver har ikke længere snitfladen indskrevet, men den kan findes på ARF's hjemmeside og der er lavet opdaterede skemaer sidst i hver dokumentation. Testeksemplerne er ligeledes tilrettede.

Desuden er der kommet en helt ny afregning: Den gode fodterapi afregning – RUC11. I forhold til tidligere udgaver er alle rettelserne nu fjernet fra rettelsesbladet og indført i dokumentationen. De nye rettelser er følgende:

5.13. Ændringer den 31.12.2004

1. Feltnr. 2: Snitflade-id ændres fra "REGN0002" til "REGN0003"

2. Feltnr. 11: Nationalitetskoder er tilføjet under værdisæt.

3. Feltnr. 15: Pkt. 2. Vederlagsfri ridefysioterapi tilføjes, således at de to første cifre i statistikfeltet (felt A og B) anvendes af både vederlagsfri fysioterapi og vederlagsfri ridefysioterapi og med samme diagnosekoder. Pkt. 2. Limiteringen vedrørende vederlagsfri fysioterapi ændres således, at den første kode "1 = maksimalt 6 måneder og maksimalt 20 individuelle behandlinger" udgår. Pkt. 6 Vedrørende speciallægehjælp tilføjes en markering i fjerde ciffer (felt D) af ændringer i limiteringen dvs. hvilken limitering, der er ændret til, således at "1 = uden limitering, 2 = uden henvisning, 3 = uden limitering og uden henvisning, 4 = 12 behandlinger, 5 = speciale limitering". Pkt. 6 Det femte ciffer (felt E) anvendes af dermatologi i Ringkjøbing Amt.

4. Felt nr. 33: Vedrørende speciallægehjælp ændres beskrivelsen fra "sum af 1. og 2. konsultation" til "1. , 2. og senere konsultationer ". Teksten til værdisættet ændres ligeledes til TT = 1. , 2. og senere konsultationer.

5. Felt nr. 40: punkt B vedrørende dermatologer udgår (oplysningerne fremgår af felt 15 pkt. 6 vedrørende speciallægehjælp), og der tilføjes et nyt punkt B vedrørende fysioterapi med markering af "1"= Hjemmebehandling.

6. Felt nr. 44: punkt A vedrørende kiropraktorer udgår, og der tilføjes under pkt. B psyko-loghjælp og ridefysioterapi.

7. Felt nr. 46d: der tilføjes et nyt felt vedrørende elektronisk henvisning. Der markeres med "01" i feltet for elektronisk henvisning, og markeringen skal være påført maskinelt.

5.14. Ændringer den 02.06.2005

1. Felt nr. 15: der tilføjes en ny værdi 9 til 3.A = Henvisningsårsag for psykologer, og samtidig rettes teksten til værdi 8 således:

8 = "Kvinder, der får foretaget provokeret abort efter 12. graviditetsuge."

9 = "Personer der inden de fyldte 18. år har været ofre for incest eller andre seksuelle overgreb."

Dette medfører følgende ændringer i eksisterende MEDRUC-er:

Ændringer i MEDRUC pr. 1.10.2005

Der er udarbejdet helt ny dokumentation på alle "de gode MEDRUC-er " og der er kommet en ny til: RUC 11 til fodterapi.

Ændringerne er dog kun relativt små, men teksten er rettet til i de enkelte dokumenter så den er mere up to date. Bl.a er der udarbejdet en komplet ny oversigt over hvilke felter der bruges i de enkelte specialer. Oversigten er sidst i de nye dokumenter. Testeksemplerne er desuden rettet til så de skulle være mere korrekte. De ændringer der er indført er listet op nedenfor.

ALLE SKAL RETTE DETTE:

1. Nye versionsnumre i UNH: **UNH+BrevNr+MEDRUC:D:93A:UN:VERSION+BrvStat'**
Alle MEDRUC-er får et ny versionsnummer (se listen MedCom brevtyper på http://www.medcom.dk/koder/medcom_brevtyper.htm)
2. Nyt snitfladennummer i BGM: **BGM+AFR:::REGN0002+++NA'**
Det nye nummer er REGN0003

UDVALGTE SKAL RETTE DETTE:

- Felt 15 FTX+ACF+++**Statistik15abcde'**
RUC 02: Speciallæger – angivelse af limitering for dermatologer er flyttet fra felt 40 til felt 15
Dermatologer-Ringkjøbing amt – her anvendes noget specielt nu.
- Felt15 CIN+RFA+**Fysioterapidiagnose15:FTD:SFU'**
RUC 04: Fysioterapeuter – anvendes nu også i vederlagsfri fysioterapi,
- Felt 33 - QTY+CON:**AntalPsykkonsultationer33'**
RUC02 QTY+TEL:**AntalPsyktifkonsultationer33'**
Speciallæger skal anvendes ved månedsafregning
- Felt 40 PAS+PC+++**Henvtype40:HET:SFU'**
RUC 02 Dermatologer –limiteringsangivelse bortfalder, angives nu i felt 15
RUC 04 Fysioterapeuter – ny anvendelse til angivelse af hjemmebehandling. Der angives et 1-tal ved
hjemmebehandling.
- Felt 44 – DTM+RFS:**Indsendelsesdato44:102'**
RUC 04 Ridefysioterapi – feltet anvendes nu.
RUC 06 Kiropraktorer – feltet anvendes ikke længere

RUC 10 Psykologer – feltet anvendes nu.

Felt 45 RCS+ACT+**pngfe45**:PSB:SFU'

RUC 02 Speciallæger:

RUC 04 Fysioterapi

RUC 10 Psykologer

Anvendes ikke længere til angivelse af modtaget elektronisk rekvisition. E markeringen bortfalder.

Felt 46 RCS+ACT+**Ehenvi**ning:ERF:SFU'

RUC 02 Speciallæger:

RUC 04 Fysioterapi

RUC 10 Psykologer

Anvendes nu til angivelse af modtaget elektronisk henvisning. Der indføres en ny kvalifikator ERF, og datafeltet Ehenvi

ning angives med 01.
RCS+ACT+**Ehenvi**ning:ERF:SFU' = RCS+ACT+01:ERF:SFU'

11-03(1) Den gode Tandlægeafregning

01.08.07 Denne standard anvendes nu også af tandplejere.

11-4 Den gode fysioterapiafregning

01.06.08

Fra 1. august 2008 ændres lovgivningen, så der vil der være mulighed for at angive en ny patientgruppe i vederlagsfri fysioterapi – spec 62.

Patientgruppen er: Patienter med funktionsevnedssættelse som følge af progressiv sygdom

Denne information medsendes i den elektroniske henvisning og angives i afregningen således med værdien 11 for **Pgruppe**

SG12 Patientgruppe

CIN+RFA+**Pgruppe**:FTC:SFU'

Datalisten er :

12-02-CIN-01-02-02	Pgruppe	C836+6 813	An..6	Pgruppe kodet værdi til angivelse af typen af patienter der skal have behandling. Anvendes ex. fra 2008 til 3.vej patienter med: funktionsevnedssættelse som følge af progressiv sygdom. Hentes automatisk fra EDI-henvisningen. Kodetabellen findes på www.medcom.dk under koder tabeller ydere, fysioterapi – henvisningskoder.
--------------------	----------------	---------------	-------	---

Opdateret testeksempel findes på MedComs hjemmeside.

11-9(1) Den gode Danmarksafregning

01.04.07

Det er nu muligt at bruge denne standard til afregning fra kiropraktorer med følgende korrektion:

I feltet : BGM+DAN:::DK503+++NA'

Erstattes DK503 med DK550

Og der indføres en yderligere kvalifikator i

GIS+KORRDAN'

Hvor kvalifikatoren B angiver at beløbet er betalt af et Firma.

Er i snitfladen angivet som = 4

11-10 Den gode psykologafregning

01.06.08

Der er kommet en yderligere henvisningsårsag:

10. Personer med let til moderat depression (18-37 år), efter udført psykometrisk test.

Ved afregning af denne henvisningsårsag kan der ikke angives et 10-tal i MEDRUC-en. Derfor skal der i stedet for angives et a (lille a) i CIN+RFA+a11:RRP:SFU' Henvisningsårsagerne 1-9 angives stadigvæk med en numerisk værdi.

12. Det gode kommuneadvis

31.01.02 Side 23 Af kvalifikatorlisten for indlæggelsesvar fremgår det fejlagtigt, at BRVMODIFI både kan antage værdierne "N", "M" og "C". Kun "N" (brevet erstatter ikke et tidligere udsendt EDI-brev) er gyldig. Rettelsen gælder kun indlæggelsesvar og **IKKE** indlæggelses- og udskrivningsadvis.

01.12.02 Side 9 og 13. SvarLoknr i RFF segment i første repetition af segmentgruppe 1 er mandatory i indlæggelsesadviser.

01.12.03 Side 9 og 13. Der er byttet rundt på placeringen af datafelterne KontaktID og BrevNr i segmentgruppe 2 og 11. BrevNr skal rettelig placeres i segmentgruppe 2 (RFF+SRI:**BrevNr**), hvorimod KontaktID rettelig skal placeres i segmentgruppe 11 (RFF+REI:**KontaktID**). Rettelsen gælder både indlæggelsesadvis, indlæggelsesvar og udskrivningsadvis.

01.12.03 Side 18 og 22. RFF-segmentet med Svarlokationsnummer i segmentgruppe 11 (RFF+LOC:SvarLoknr) afskaffes i indlæggelsesvaret. Ændringen gælder **IKKE** indlæggelsesadvis og udskrivningsavis.

01.12.03 Side 9 og 17. Med virkning fra 1. december 2003 ændres angivelsen af de tekniske data for både indlæggelsesadvis, indlæggelsesvar og udskrivningsadvis, til

UNA:+.?'

UNB+UNOC:3+AfsLok:14+ModtLok:14+KuvSendtDato:KuvSendtKI+KuvertNr++++KUVKVIT'

UNH+BrevNr+MEDDIS:D:93A:UN:VERSION+BrvStat'

BGM+EPI++9+NA'

DTM+137:BrevDannetTid:204'

Ændringerne vedrører

UNB: KUVKVIT er en kvalifikator, der angiver om afsender ønsker positiv kvittering. Kan antage værdierne 0=kun negativ kvittering ønskes og 1=positiv applikationskvittering ønskes. Pr. 1. april 2004 indføres obligatorisk negativ kvittering for indlæggelsesadvis, indlæggelsesvar og udskrivningsadvis.

UNH: BrevNr, VERSION og BrvStat. BrevNr er et afsendergenereret løbenummer.

Pr. 1. december 2003 skal alle relevante systemer kunne modtage de nye versioner af "Det gode kommuneadvis":

Indlæggelsesadvis: Version D2030C, BrvStat: DIS20

Udskrivningsadvis: Version D1730C, BrvStat: DIS17

Indlæggelsesvar: Version D1430C, BrvStat: DIS14

Tidligere versioner af indlæggelsesadvis, indlæggelsesvar og udskrivningsadvis må ikke benyttes efter den 1. april 2004.

BGM: Segmentet er reduceret til en fast del af facitlisten. Som konsekvens afskaffes kvalifikatorfeltet DISNR og datafeltet MeddelNavn.

01.12.03 Side 9. Der indføres, af hensyn til modtagende kommune, et CON-segment i første repetition af segmentgruppe 1, med datafeltet AfsTlf, til angivelse af relevant telefonnummer på sygehuset. Datafeltet er **IKKE** mandatory. Ændringen vedrører kun indlæggelsesadvis og udskrivningsadvis.

S01+01'
NAD+SOR+AfsID:KODE:KODEORG++AfsOrg:AfsAfdTitel:AfsAfsnitNavn:::US'
CON++AfsTlf:TE'
RFF+LOC:SvarLoknr'
SEQ++1'
SPR+ORG++BRVTYPE:SKS:SST:MeddelNavn'

01.10.04 Ændring i SPR-segment og versionsnummer for Indlæggelsessvar (DIS14)

SPR+ORG+BRVTYPE:SKS:SST:MeddelNavn' ændres til SPR+ORG++BRVTYPE:SKS:SST:MeddelNavn'

VERSION ændres fra D1430C til D1431C

Modtagersystemer på sygehusene skal kunne håndtere begge versioner i perioden 1/10-04 til 1/11-04

15. Den gode recept

01.10.05 Ny version af recept: LMS016. Der er ny dokumentation ”Den gode recept 15.1”, hvori alle rettelser i forbindelse med overgang fra LMS015 er indføjet. Den nye version er gældende fra 1.10.2005. Tidligere versioner udgår pr. denne dato.

28.08.07 Orientering: Efter aftale mellem Lægemiddelstyrelsen og PLO kvitteres recepter med seponering af dosisdispensering negativt fra receptserveren. Test af funktionen vil derfor ikke være en del af recepttest fremover.

16. Den gode CONTRL

20.06.01 Her er der en fejl på side 12 i Facitlisten: I UCM segmenterne står der :D:93A:UN: Det er forkert, da der selvfølgelig skal stå :Status:Direktorat:AgentType Hvor Status er værdien fra originalmeddelelsens status, Direktorat er Originalmeddelelsens EDIFACT direktorat og AgentType er Originalmeddelelsens agent. Oftest er det D:93A:UN, men kan også være ex. 0:962:RT.

20.06.01 I alle tre eksempler på side 22 er afsender og modtager lokationsnumrene ombyttede. Men det generer ikke i aftestningen, da numrene jo automatisk tilrettes efter modtager / afsender.

19.08.01 Her indføres dataelementet BrvStat i UNH således at det altid vil have tilsvarende opbygning som øvrige gode EDI-breve.

Side 12 kommer således til at have denne udformning

UNH+BrevNr+CONTRL:D:93A:ZZ:VERSION+BrvStat'

På side 15 i datalisten indføres derfor beskrivelsen af dataelementets beskrivelse:

00-01-UNH-01-03-01	BrvStat	0068	an..8	BrvStat udfyldes med BRVTYPE (CTL01, for negativ VANS kvittering, CTL02 for negativ kvittering og CTL03 for positiv kvittering). BrvStat er beregnet til statistik formål og må ikke bruges af modtager systemer.
--------------------	---------	------	-------	---

Eksemplerne er rettet tilsvarende på webben.

19.08.01 Side 12: I UNB segmentet er skrevet AfsLok:14

Dette rettes til Afslok:ZZ hvis det er en negativ VANS kvittering der sendes. Da 14 angiver at det er sundhedssektoren lokationsnummeret tilhører. I stedet for sendes der ex. AfsLok:DN hvis det er Dan Net der sender en negativ Vans kvittering. Rettelsen medfører ikke behov for nye aftestninger eller mapninger.

Testeksemplerne er rettet tilsvarende på webben.

19.08.01 Side 18: I Kvalifikatorlisten nederst på siden: POSNEG kvalifikator 9 her skal teksten i kvalifikatordefinitionen rettes. Der står ("4") der skal stå ("7"). Testeksemplerne er rettet tilsvarende på webben.

01.11.01 I Facitlisten side 12 er der en fejl i rækkefølgen af lokationsnumre i UCI segmentet. Rækkefølgen af OriginalModtLok og OriginalAfsLok skal byttes om. Segmentet ser således ud:

KUVERT UCI+OriginalKuvertNr+OriginalAfsLok:14+OriginalModtLok:14+POSNEG'

17. Den gode fysioterapihenvisning.

01.08.07 Der er indført nye diagnosekoder i tabellen. Anvend denne til henvisninger. Tabellen kan downloades fra <http://www.medcom.dk/wm109856>

01.06.08 Der indføres en helt ny information, gældende fra 1. aug. 2008: (Patientgruppe 3): Patienter med funktionsnedsættelse som følge af progressiv sygdom. Kan kun anvendes ved speciale 62, vederlagsfri fysioterapi.

Oplysning om dette skal kunne vælges i den elektroniske henvisning ved en simpel markering/tilvalg. Patientgruppen er kodet med kodeværdi 11 og findes i www.medcom.dk koder tabeller ydere under fysioterapi-henvisningskoder, Pgruppe.

Oplysningen om patientgruppen må kun kunne tilvælges når der er tale om 62-vederlagsfri fysioterapi. Informationen sendes i REF07 som en kodet information i SG2, CIN.

	<u>S02+02'</u>
	<u>GIS+N'</u>
<u>EVT.</u>	
<u>FORLØBSNR</u>	<u>RFF+ROI:ForloebNr'</u>
	<u>DTM+4:BrevDannetTid:203'</u>
HENV. Type	CIN+DIABEH+HenvKodeNr:KODE::KodebetydnEllerFriTxt'
(i kode)	CIN+DIABEH+DiaKodeNr:KODE::DiaKodebetydnEllerFriTxt'
	CIN+DIABEH+Pgruppe:KODE::DiaKodebetydnEllerFriTxt'
ØNSKET US.	FTX+DI+FORMAT++HenvAarsagOenskUS:HenvAarsagOenskUS:HenvAarsagOenskU
(i tekst)	S:HenvAarsagOenskUS:HenvAarsagOenskUS'

02-01-CIN-03-01-01	DIABEH	+6810	an..3	D	DIABEH er her for fysioterapi altid kvalifikatoren "XI" for Patientgruppe i fysioterapi.
02-01-CIN-03-02-01	DiaKodeNr	C836+6813	an..17	D	DiaKodeNr er kodenummer for patientgruppen. Er også den oplysning om patientgruppe der overføres direkte til afregningen. Kan pt. kun anvendes ved vederlagsfri fysioterapi (62) Koderne kan findes på www.medcom.dk under koder, tabeller, ydere
02-01-CIN-03-02-02	KODE	C836+1131	an..3	D	KODE er en kvalifikator for den benyttede kodeliste. altid SFU ved fysioterapihenvisningen.(Se kvalifikatorliste).
02-01-CIN-03-02-04	DiaKodebetydnEllerFriTxt	C836+6812	an..70		DiaKodebetydnEllerFriTxt er den til koden hørende officielle kodebetydning. Skal ikke medsendes ved vederlagsfri behandling (62) da det er en meget lang tekst. Teksten skal vises af modtagersystemet

Eksemplet på hjemmesiden er tilrettet så det indeholder den nye patientgruppe

18. Den gode fodterapihenvisning

01.06.08 Der indføres et nyt speciale, svarende til en ny patientkategori der kan modtage fodbehandling: **Fodbehandling af patienter med svær leddegigt, speciale 60**

02-01-CIN-01-02-01	HenvKodeNr	C836+ 6813	an..17	M	HenvKodeNr er kodennummer for grunden til behandlingen som der henvises til. 54 = Sukkersyge 55 = Unquis incarnatus, neglebøjlebeh. 59 = Følge af radioaktiv bestråling 60 = Svær leddegigt
--------------------	------------	---------------	--------	---	---

19. Den gode MEDBIN

30.03.04 Side 9: Placering af binær reference

Objektfilnavn ændrer placering fra at stå sidst i FTX-segmentet til at stå først. Se eks.:

I en MEDDIS

SG14 FTX+BIN+F00++Objektfilnavn:Objektrefnr:OBJEKTTYPE:OBJEKTEXTENSION:Objektstoerrelse'

I en MEDREF

SG12 FTX+BIN+F00++Objektfilnavn:Objektrefnr:OBJEKTTYPE:OBJEKTEXTENSION:Objektstoerrelse'

I en MEDRPT

SG18 FTX+BIN+F00++Objektfilnavn:Objektrefnr:OBJEKTTYPE:OBJEKTEXTENSION:Objektstoerrelse'

(efter resultatkommentaren)

I en MEDREQ

SG15 FTX+BIN+F00++Objektfilnavn:Objektrefnr:OBJEKTTYPE:OBJEKTEXTENSION:Objektstoerrelse'

(efter materialebeskrivelsen)

Side 14: Desuden ændres feltdef. i Objektfilnavn fra an..35 til an..70.

	Objektfilnavn	0820	an..70	M	Objektfilnavn er det navn som afsenderen giver hovedmeddelelsen så man kan sammenholde hovedmeddelelsen og den tilhørende MEDBIN. Anvendes til at sikre at de korrekte filer matcher.
--	---------------	------	--------	---	---

Testeksemplerne på hjemmesiden rettes tilsvarende.

01.05.04 side 9 og side 14. Placering af Binær reference:

Den beskrevne placering af **objektfilnavn** i alle meddelelserne er ændret så det kommer først i segmentet, og længden af feltet er ændret fra an..35 til an..70:

FTX+BIN+F00++Objektfilnavn:Objektrefnr:OBJEKTTYPE:OBJEKTEXTENSION:Objektstoerrelse'

Side 13: PatCPR næstsidste linie i datadefinitionen er rettet til, så der står FO i stedet for SU.:

07-01-PNA-01-02-01	PatCPR	C206+7402	n10		PatCPR er patientens valide CPR-nummer og dette eller et erstatningsnummer skal altid medsendes. CPR-nummer sendes uden bindestreg. Hvis et validt cpr-nummer ikke findes, udelades dette i PNA-segmentet (og er ikke mandatory som vist i MIG'en). I så fald starter PNA segmentet "PNA+PAT++++" og det efterfølgende RFF segment skal medsendes. Ved ikke personrelaterede meddelelser (dvs. systempost fra leverandøren) benyttes PNA-segmentet til angivelse af indholdet f.eks. PNA+PAT++++SU:Præparatfortegnelse+FO:Data' - (se eksempler).

Testeksemplet er rettet tilsvarende på MedComs hjemmeside,

Side 17. Kvalifikatorliste:

Her er der indført en ny kvalifikator i **Gyldige værdier**, der hedder INH med **Kvalifikator Definitionen**: Inhouse.

20.1 Den gode receptfornyelse

28.08.07 UdstederAutorisationsID og UdstederNavn er **ikke** mandatory, som markeret i dokumentationen. Anmodningen sendes til praksis og ikke den enkelte læge.

01-01-PNA-02-02-01	UdstederAutorisationsID	C206+7402	an..8		UdstederAutorisationsID er receptudsteders autorisationsID. Er udsendt fra Sundhedsstyrelsen januar 2005. AutorisationsID er på 5 karakterer og indeholder både tal og bogstaver. Vil nok sjældent blive anvendt, da anmodningen er til lægepraksis og ikke til den enkelte læge.
01-01-PNA-02-06-02	UdstederNavn	C816+3398	an..70		UdstederNavn er stilling og navn på læge eller tandlæge, der forventes at udstede recepten. Vil nok sjældent blive anvendt, da anmodningen er til lægepraksis og ikke til den enkelte læge.

23. Den gode psykologhenvisning

01.06.08

Behandling af depressive

Overenskomsten udvides med en ny persongruppe: de let til moderat depressive patienter mellem 18 og 37 år. Denne persongruppe har mulighed for at modtage tilskud til yderligere 12 behandlinger efter henvisning fra en praktiserende læge. Lægen skal som grundlag for henvisningen foretage en psykometrisk test af patienten med henblik på at sikre, at patienten er omfattet af denne persongruppe. Det er patientens alder på henvisningstidspunktet, der er afgørende for, om alderskriteriet er opfyldt.

Der indføres en ny henvisningsårsag:

10 Personer med let til moderat depression (18-37 år), efter udført psykometrisk test.

Den skal indarbejdes i allerede eksisterende psykologhenvisninger.

Testeksempler og kodetabel med den nye kode er opdaterede på MedComs hjemmeside.

24. Den gode psykologepikrise

01.06.08 Helt ny udgave af epikrise med ændret opbygning af standardtekst, DIS10, ver. D1034L

Der indføres en række ledetekster i epikriseteksten så de følger den overenskomstmæssigt aftalte skabelon. Der er udarbejdet en ny version af psykologepikrisen, med et nyt versionsnummer. Den nye version er lagt på MedComs hjemmeside.

Lægesystemer – modtagesystemer, skal kun tilrette så de kan modtage det nye versionsnummer.

Psykologsystemet skal have følgende ledetekster i som kan besvares og medsendes i henvisningsdiagnosefeltet og i anamnesefeltet:

Ændringerne træder i kraft 01.10.08.

Henvisningsårsag – (klientkategori - kode): fra henvisningen

Antal samtaler på denne henvisning:

Behandlingsevaluering (angiv en af følgende):

- Tydelig bedring
- Moderat (evt. en vis) bedring
- Ubetydelig eller ingen bedring
- Forværring

Samtykkeoplysninger (angiv med et ja)

- Klienten har givet samtykke til videregivelse af oplysningerne:
- Klienten har ikke ønsket at give samtykke til videregivelse af oplysninger om behandlingsforløbet:
- Behandlingsforløbet er afsluttet uden drøftelse af epikrise:

Genhenvisning - kun for klienter i kategori 10

Psykologen finder pga. nedenstående behov for genhenvisning af klienten (angiv baggrund for behovet):

MedComs kommentar til skabelonen: Genhenvisning må meget gerne kobles sammen med oplysningen i Henvisningsårsag, så ledeteksten: Genhenvisning – osv. kun bliver synlig ved Henvisningsårsag 10. De enkelte ledetekster adskilles altid af en ny segmentgruppe i FTX.