

Laboratoriemedicin

Den elektroniske hverdag

Projekt- og tidsplaner for MC5/MC6-laboratorieprojekterne i 2008

En række af MedComs projekter blev ikke endeligt gennemført i MedCom5-perioden 2006-2007. Styregruppen besluttede derfor på sit møde i december at videreføre disse projekter i 2008. En del af projekterne omfatter laboratorieområdet, hvor mange projekter er startet op, men ikke alle er blevet gennemført og fuldt udbredte.

Mange af laboratorieprojekterne hænger sammen og indgår som delelementer i en samlet fuldelektronisk kommunikation internt mellem laboratorierne og mellem laboratorierne og brugerne. For at få overblik over disse projekter er de her samlet og vist i sammenhæng.

Projekterne er oplistet som delprojekter, men indgår i en helhed. Delprojekterne 1-7 er aftalt med regionerne, og de skal gennemføres i 2008.

Delprojekterne 8-13 er projekter, som gennemføres som udviklingsprojekter i 2008/2009, men skulle være startet i 2007.

I beskrivelserne er der:

- En kort baggrund
- En beskrivelse af indholdet i projektet
- En "sådan gør I" liste over de aktiviteter, der skal ske på de deltagende laboratorier.

Sidst i oversigten findes tidsplaner for de enkelte delprojekter.

Numrene i projekterne fx 5.3. er de numre, som projekterne havde i de oprindelige MedCom 5-projektbeskrivelser.

Nedenfor er en samlet oversigt over projekterne. Skal der umiddelbart ske aktivitet med indkøb af ny software, er det markeret, og der er mulighed for at skrive projektlederen/kontaktpersonen på.

| AMT/REGION: | Opgave der er kritisk | Kontaktperson | delta ger |
|---------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|-----------|
| Laboratoriemedicin | | | sæt x |
| Delprojekt 1 | Webreq udbredelse | | |
| Delprojekt 2 | Elektronisk sendeseddel | Køb software, 3 kant inden 1.4.2008 | |
| Delprojekt 3 | Rekvistionshotel | Køb software inden 1.4.2008 | |
| Delprojekt 4 | Labsvar mellem Laboratorier | køb 3 kant 1. april 2008 | |
| Delprojekt 5 | Producent/producentkode i svar | Køb software inden 1.4.2008 | |
| Delprojekt 6 | Nationale kortnavne | | |
| Delprojekt 7 | Vejledninger på Sundhed.dk | | |
| Delprojekt 8 | Fælles nummersystem | | |
| Delprojekt 9 | WebQuality | | |
| Delprojekt 10 | Glasmotland | | |
| Delprojekt 11 | Bedre visning KKA svar Sundhed.dk | | |
| Delprojekt 12 | Mikrobiologibank etableres | | |
| Delprojekt 13 | Demolaboratorium etableres | | |

Delprojekt 1:

Fuld udbredelse af WebReq

5.2 Udbredelse af WebReq – elektroniske laboratorierekvisitioner

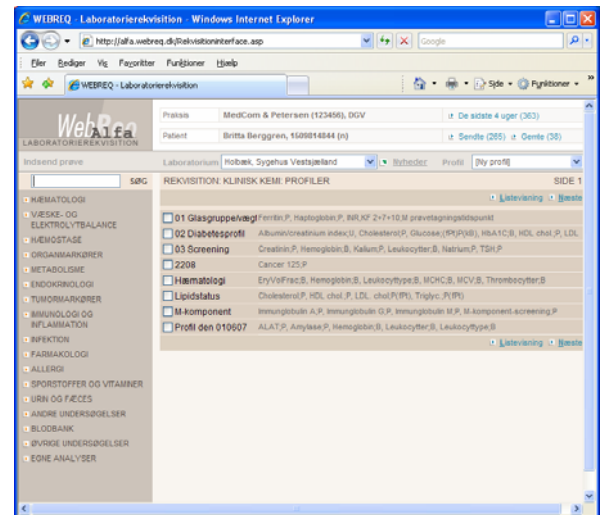
Baggrund

Webreq er nu betydeligt udbredt i de fleste regioner. Nogle få af de gamle amter mangler dog at komme i gang på et eller flere laboratorieområder. Hidtil har fokus været på de alment praktiserende læger, men nu skal også speciallæger og privathospitaler med.

Dertil kommer, at der i overenskomsterne for læger og speciallæger nu er krav om, at de skal anvende elektronisk laboratorierekvisition i det omfang, løsningen er til rådighed i regionen.

For at få fuld udbredelse af WebReq iværksætter MedCom et projekt til udbredelse og forankring af WebReq på følgende områder:

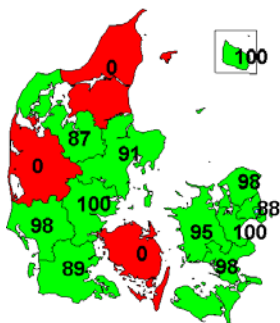
- Klinisk biokemi
- Klinisk mikrobiologi
- Klinisk patologi
- Klinisk immunologi



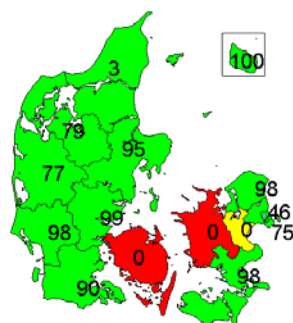
Status på ibrugtagning af WebReq i de enkelte tidligere amter

% angiver andelen af tilsluttede alment praktiserende læger pr. 1. jan 2008.

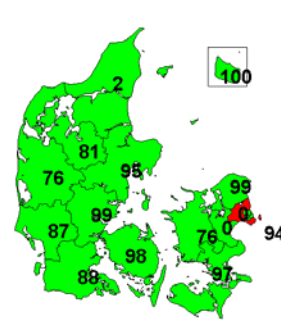
Klinisk biokemi



Klinisk mikrobiologi



Klinisk patologi



Projektet

Projektet med udbredelsen af WebReq kræver:

- at hver region etablerer en WebReq-kontaktgruppe, der er bindeleddet mellem regionens laboratorier, praktiserende læger og WebReq-brugergruppen.
- at hver region udarbejder en udrulningsplan, så alle læger, speciallæger og privathospitaler tilkøbes WebReq.
- at hver region udpeger en projektleder samt en eller flere kontaktpersoner på området alt efter behov.
- at der bør være en WebReq-kontaktperson på hvert laboratorium, der er tilsluttet

- at der er et WebReq-udrulningsteam i regionen

De enkelte laboratorier skal anskaffe et modul, så der kan modtages MedComs MEDREQ-standarde. Her skal laboratorierne være opmærksomme på, at der er en ny version pr. 1.4.2008 i 3-kantsproblematikken.

Udrulningsteamet udarbejder en oversigt over de resterende rekvirenter, der ikke er på WebReq og kontakter dem med henblik på tilkobling.

Hver måned indrapporterer regionen det tilkoblede antal af lægepraksis, speciallægepraksis og privathospitaler.

Målsætningen er, at alle laboratorierekvisitioner er elektroniske inden udgangen af 2008.

Sådan gør I

1. Udpeg en projektleder og tilmeld jer til MedCom!
2. Etabler et regionalt WebReq-kontaktforum!
3. Udpeg en WebReq-kontaktperson i de enkelte laboratorier!
4. Anskaf og installer MEDREQ-modtagemodul, hvis de ikke allerede er anskaffet!
 - a. Der skal være et modtagemodul pr. laboratoriesystem, herunder speciallaboratorier. I kontakter leverandøren. For nye systemer, der ikke kan arbejde med MEDREQ, må I forvente en udviklingstid på 3-9 mdr.
 - b. Kontakt WebReq-hotline for informationer og hjælp til tilslutning!
 - c. Sørg for, at mapningstabeller og lokationsnummer er på plads! Tag kontakt med jeres it-afdeling!
5. Udarbejd repertoirefiler/PRODAT!
6. Rekvirenter oprettes i WebReq, herunder lægens eget laboratorium med deres egne analyser
7. Udarbejd udrulningsplan for alle læger, speciallæger og privathospitaler i regionen, herunder plan for tilslutning af de resterende læger på de laboratorier, der allerede er i gang!
 - a. Udrulningsplanen omfatter:
 - i. Hvem der underviser lægerne, og hvordan det gøres. Skal det ske on-site eller gruppevis på laboratoriet?
 - ii. Hvem der installerer printere hos lægerne
 - iii. Sikring af kendskab til de enkelte lægesystemer, og hvordan WebReq opsættes
 - iv. Udrulningsperioden fra pilot til fuld dækning
8. Gennemfør udrulningen i henhold til planen!
9. Indrapporter antal tilmeldte og aktive WebReq-brugere til MedCom hver måned!
10. Afslut udrulningen 31.12.2008!

Delprojekt 2:

5.3.1 Rekvisition mellem laboratorier – elektroniske sendesedler til 3-kantsproblematikken

Baggrund

I dag sender stort set alle laboratorier prøver videre til analysering på eksterne servicelaboratorier. Når prøverne bliver sendt videre, sker det sammen med en "sendededel" på papir, som indeholder en lang række oplysninger omkring prøve-ID og demografiske data. Prøverne mærkes med lokalt aftalte mærkninger som fx rekvisitionsnumre, CPR-numre og navne. Medarbejderne på det laboratorium, der modtager prøverne til analysering, indtaster data fra prøverne manuelt. Når der er svar på prøverne, sendes svarene tilbage til laboratoriet eller den oprindelige rekvirent. Ofte har svarene form af elektroniske EDI-svar.

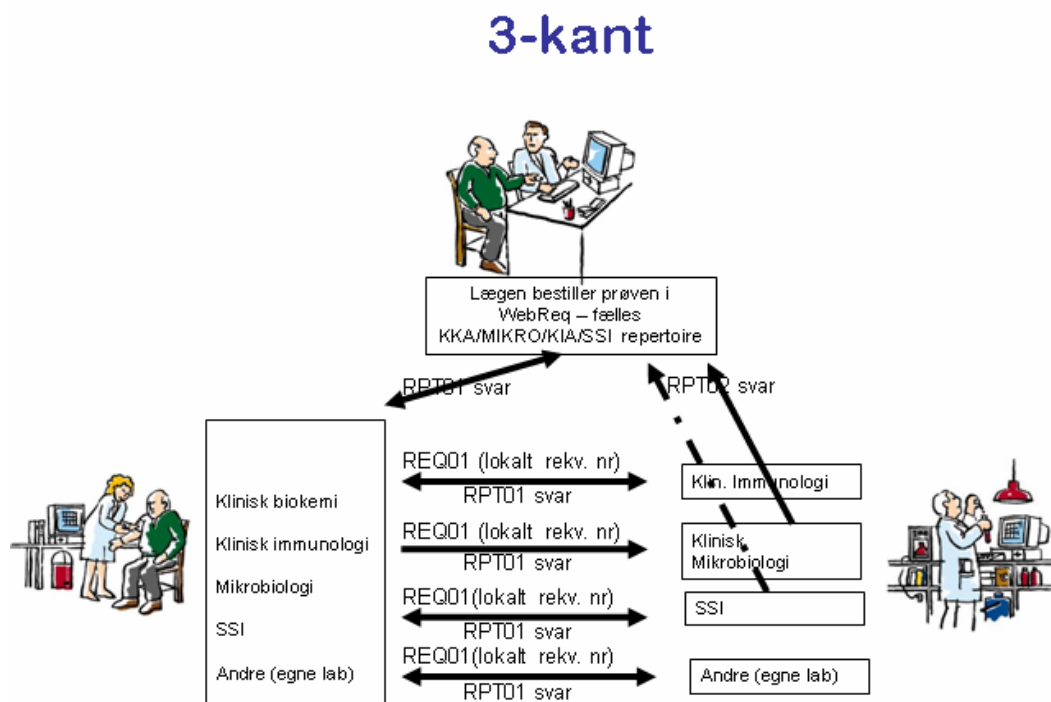
Mini-IRSK-projektet viste, at der undervejs skete en række fejlindtastninger. Det er derfor oplagt at fjerne fejlene ved at erstatte sendededlerne med en elektronisk rekvisition.

Alle laboratoriesystemer kan i dag modtage WebReq-rekvisitioner efter standarderne REQ01 og REQ02, og flere laboratoriesystemer kan i dag sende disse rekvisitioner i REQ01-standarden. Men ikke alle laboratoriesystemer kan håndtere informationerne ens. Det giver endnu en fejlkilde, da ikke alle data overføres korrekt.

For at få alle data korrekt overført, og for at alle laboratoriesystemer kan kommunikere rekvisitioner mellem hinanden, er de to REQ01- og REQ02-standarder videreudviklet, så de i dag er smeltet sammen til én standard: REQ01 version Q0131K. Den kan findes her: <http://www.medcom.dk/wm109915>. Standarden kan håndtere de fælles informationer, der er mellem de forskellige laboratoriespecialer. Udviklingen er sket i den såkaldte "3-kantsproblematik"-projektgruppe, og standarden sikrer, at der kan kommunikeres elektronisk mellem alle typer laboratorier i Danmark.

Tegningen nedenfor viser flowet i 3-kantsproblemstillingen:

Fig x. 3-kantsproblemstillingen med brug af MedComs standarder.



Projektet

Projektet skal sikre udvikling og implementering af et nyt sende- og modtagemodul til de eksisterende laboratoriesystemer, så der automatisk sendes en ny version af MEDREQ, som der sker i WebReq-projekterne.

I projektet skal alle biokemi-, mikrobiologi- og immunologilaboratorier:

- sørge for, at laboratoriesystemerne får udviklet eller tilpasset et modul, der kan sende en REQ01 EDIFACT til andre laboratorier
- købe dette modul og installere det senest 1.4.2008
- implementere brugen af modulet til elektronisk sendeseddel i perioden 1.4.2008 til 31.12.2008, så alle sendesedler bliver erstattet af elektroniske rekvisitioner
- udpege en projektleder til gennemførelse af projektet

Sådan gør I

1. Udpeg en projektleder og tilmeld jer til MedCom!
2. Udarbejd en lokal tidsplan, hvor I følger op og gør status for projektet til MedCom månedligt!
3. Bestil modulet! Levering er 1.4.2008. Sørg for, at det er MedCom-godkendt fra leverandøren!
4. Gennemgå laboratorielisterne:
 - a. Tjek, at de anvendte koder matcher de koder, servicelaboratorierne anvender! Servicelaboratoriernes analysekoder kan findes på WebReq. De lokale laboratoriers koder finder I på WebReq under det enkelte laboratorium. Skriv analyselisten ud fra WebReq! De informationer, I skal bruge, er altid den kode, som servicelaboratoriet bruger. Den kan godt være lokal, selvom der findes en officiel NPU-kode.
 - b. Promptkodetabellen skal være færdig og i orden
 - c. Rekvirenttabellerne – lokationsnummer, SKS-kode og betaler – skal være færdige og i orden.
5. Procedure for test og udbredelse
 - a. Kontakt jeres laboratoriesystemleverandør ved projektets begyndelse for at få relevante informationer! I vil fx få brug for at vide, hvordan I tilretter jeres system til elektroniske sendelister, hvad servicelaboratoriets lokationsnummer og SKS-kode er. De fås fra servicelaboratoriet. Vær opmærksom på, at "diverse" rekvirenter og "diverse" analyser ikke må findes i elektronisk kommunikation!
 - b. Test, at der er hul igennem! Kontakt jeres it-afdeling og undersøg, om I har mapningstabeller, og at der kan sendes MEDREQ!
 - c. Test, om der er hul igennem til første servicelaboratorium med 1-2 analyser! Aftal testtidspunkt med servicelaboratoriernes kontaktperson! I kan finde kontaktpersonerne på MedComs hjemmeside. I selve testen skal indgå betalere – og også gerne EAN numre (OIO-betaling), svarmodtager, kopimodtager og forskellige promptspørgsmål.
 - d. Opret alle det pågældende servicelaboratoriums analyser!
 - e. Gentag proceduren ved de øvrige servicelaboratorier, I bruger!
 - f. Udarbejd en vejledning til jeres prøvefordeling!
 - g. MedCom står for temadage eller kurser i oprettelse af brugere og opfølgning af tidsplaner.

Delprojekt 3:

5.3.2 Rekvisitioner fra sygehuse til rekvisitionshotel

Baggrund

Med udviklingen af WebReq-systemet er der nu blevet etableret et såkaldt rekvisitionshotel. Det er primært tænkt som et værktøj til speciallæger, der blot bestiller en blodprøve på patienten, som efterfølgende kan gå hen til egen læge og få taget blodprøven. Speciallægen får automatisk prøvesvarene, og patientens egen læge kan ligeledes få dem.

Samme løsning kan anvendes til patienter, der bliver behandlet i sygehusambulatorierne. Her går patienten ofte til sin egen læge for at få taget prøver, der er bestilt i ambulatoriet eller på sygehuset, der ligger langt fra det behandlende sygehus.

I disse tilfælde udfyldes normalt en papirrekvisition, som patienten tager med til sin egen læge. Og ofte er det rekvisitionssedler, der ikke bruges i lægens praksis, men kun på specialafdelingen på sygehuset.

Anvender sygehuset intern rekvisition fx Labka-sygehuspakken eller WM-Datas BCC-rekvisiteringsystem, kan systemerne ved en mindre programændring sende en elektronisk rekvisition til WebReqs rekvisitionshotel. Patientens egen læge kan så nemt finde rekvisitionen og tage prøven, når patienten dukker op.

Møder patienten op på sygehusambulatoriet til prøvetagning, skal laboratoriesystemet automatisk hente rekvisitioner fra WebReqs rekvisitionshotel.

Projektet

Projektet skal sikre udvikling og implementering af et "sende-WebReq"-rekvisitionsmodul i laboratoriesystemerne til brug for sygehusene (ambulatorierne), samt udvikling og installation af et "hente WebReq-hotelrekvisitioner" på sygehuslaboratoriernes ambulatorier.

En simpel adgang for sygehuslaboratorierne til at hente rekvisitioner fra WebReq-rekvisitionshotellet er allerede udviklet til Labka1.

Alle laboratorier og sygehusambulatorier, der anvender et rekvisiteringsmodul i form af Labka-sygehuspakken eller WM-Datas webrekvisitionsmodul, vil derfor automatisk kunne sende en kopi af den elektroniske rekvisition til WebReqs rekvisitionshotel.

De øvrige laboratoriesystemer skal først programmeres til at kunne det, i takt med at de tages i brug.

I projektet skal alle biokemiske laboratorier:

- udpege en projektleder til at gennemføre projektet
- sørge for, at laboratoriesystemleverandørerne udvikler eller tilpasser et modul til at sende en REQ01-EDIFACT til WebReq-rekvisitionshotellet fra sygehusene og tilsvarende et modul til at hente rekvisitioner fra WebReq-rekvisitionshotellet.



- købe disse moduler og installere dem senest 1.4.2008 på de afdelinger og ambulatorier, der bruger elektronisk rekvisition, ellers sker det, når de nye systemer kommer i brug
- installere "hente WebReq-hotelrekvisitioner" senest ved opstart af modulet
- ambulatorier og sygehusafdelinger skal implementere brugen af modulet løbende og senest 31.12.2008

Sådan gør I

1. Udpeg en projektleder og tilmeld jer til MedCom!
2. Udarbejd en lokal tidsplan, hvor I følger op og gør status for projektet til MedCom månedligt!
3. Bestil modulet! Levering er 1.4.2008, og vær opmærksom på, at det er MedCom-godkendt fra leverandøren!
4. For at kunne hente rekvisitioner på hotellet skal laboratoriet oprettes i Webreq. Kontakt WebReq-hotline for at blive oprettet!
5. Udarbejd en vejledning for de deltagende ambulatorier og sygehusafdelinger! Udarbejd en vejledning til, hvordan man finder WebReq-rekvisitioner fra rekvisitionshotellet til laboratoriets ambulatorium!
6. Kontakt alle ambulatorier /sygehusafdelinger, der bruger elektronisk rekvisition!
7. Instruer speciallæger og alment praktiserende læger i brugen af hotelfunktionen og informer dem om, at den tages i brug på sygehuset!
8. Afhængig af integrationsniveau på "hente-WebReq-hotelrekvisition" skal der installeres en speciel bakke eller printer til WebReqs prøvetagningsblanket i ambulatoriet
9. Test:
 - Start med et enkelt ambulatorium og en enkelt læge!
 - Udbred derefter til alle!

Delprojekt: 4

5.5 Mini-IRSK-færdiggørelse: Laboratoriesvar mellem laboratorier

Baggrund:

MedCom-standarden RPT01 er nu både veludviklet og i fuld anvendelse. I dag sender de klinisk biokemiske og klinisk immunologiske laboratorier, Statens Serum Institut (SSI) og Capio Diagnostic, der servicerer primærsektoren, deres svar som EDI i MedCom-standarden.

Alle biokemiske laboratorier, der udtager prøver i ambulatorium, sender prøver videre til analysering på servicelaboratorier eller på andre laboratorier. Svarene på analyserne modtager de biokemiske laboratorier oftest på papir, og de sender svarene direkte til de kliniske afdelinger eller praktiserende læger. Efterfølgende må de selv finde ud af, hvordan svarene skal overføres til de elektroniske systemer eller indgå i papirjournalen. Det er ofte sjældne og dyre analyser, man håndterer på denne måde.

Regionsdannelsen vil formodentlig betyde en yderligere udveksling af analyser, da en vis specialisering vil ske ikke mindst ud fra økonomiske hensyn.

Ved overførslen af analyseresultaterne direkte ind i laboratoriets edb-system vil svarene automatisk indgå i de kumulerede papirsvar eller direkte i de elektroniske svar, som laboratorierne udsender til deres brugere i dag. Det betyder, at papirsvarene bortfalder.

Løsningen er allerede taget i brug enkelte steder, men anvendelsen er ikke særlig udbredt. For at kunne modtage svarene elektronisk skal regionerne have anskaffet et modul til modtagelse af svar. Både CSC-Labka (1 og 2) og WM-Data BCC-lab har udviklet disse moduler, og de er installeret i alle de biokemiske laboratorier, de er leverandør til.

Men også analysekoderne skal være i orden. Skal man modtage elektroniske svar, må der være samstemmende analysekoder for både det laboratorium, som modtager svaret, såvel som for servicelaboratoriet, der udfører analysen.

Her stiler man imod at anvende IUPAC-koder.

Projektet

De enkelte biokemiske laboratorier skal modtage EDI-svar fra eksterne laboratorier, som de har videresendt prøver til. EDI-svarene indgår så som en del af de samlede svar til rekvirenterne.

Den nye ændring i svarene med angivelse af producent skal kunne håndteres fra 1.10.2008.

Modtagelse af svar kan udmærket koordineres med projektet: Elektronisk sendeseddel.

Sådan gør I

1. Udpeg en projektleder og tilmeld jer til MedCom!
2. Udarbejd en lokal tidsplan, hvor I følger op og gør status for projektet til MedCom månedligt!
3. Gennemgå sendeprøver og udarbejd en liste over udførende laboratorier: Opdel listen efter udførelsessted!
 - a. Tilret analysens kode og navn, så de matcher de koder og navne, som servicelaboratoriet udsender svar på!
 - b. Tilpas dit laboratoriesystem i dialog med servicelaboratoriet, så referenceintervaller mv. stemmer overens!
 - c. Kontakt din systemleverandør omkring opsætning af dit laboratoriesystem fx opsætning af log og fejlprintere!
4. Procedure for test og udbredelse
 - a. Kontakt din laboratoriesystemleverandør og undersøg, om modulet er installeret! Bestil ændringen af producent pr. 1.10.2008!
 - b. Test, at der er hul igennem! Kontakt din it-afdeling: Har I mapningstabeller og kan I modtage MEDRPT01?
 - c. Test, om der er hul igennem til første servicelaboratorium! Aftal testtidspunkt med servicelaboratoriets kontaktperson! Kontaktpersoner kan I finde på MedCom hjemmeside
 - d. Udarbejd en vejledning til jeres svarmodtagelse!

- e. Gentag proceduren ved de øvrige servicelaboratorier, I bruger!
5. Specielt ved mikrobiologisvar fra Statens Serum Institut (SSI):
 - a. Svarene fra SSI, der sendes i RPT02, kan modtages på en særskilt printer og ved brug af systemet MMEDI-print fra MedCom
 - b. Opsæt systemet, så I kan modtage disse svar! Kontakt jeres laboratoriesystemleverandør for hjælp!
 - c. Analyser, der besvares i RPT02, skal oprettes, så I har et SSI RPT02. Det skal være et standardsvar i jeres laboratoriesystem med fast tekst fx SSI
 - d. Kontakt SSI for test og start!
 6. MedCom står for temadage og kurser i modtagelse af svar fra servicelaboratorier og opfølgning af tidsplaner

Delprojekt 5:

Producent af laboratoriesvar

Baggrund:

I forbindelse med 3-kantsproblematikken ønsker man at kunne identificere, hvilket servicelaboratorium der har produceret det enkelte svar på prøverne. Dels af hensyn til sporbarheden, dels for at man altid kan se, hvor man skal henvende sig for yderligere oplysninger. På samme tid bliver akkrediteringsbehovet så også opfyldt.

Alle laboratoriesvar, der udsendes som EDI-svar, skal derfor nu have angivet, hvilket laboratorium der har udført analysen. Og producenten skal kunne vises i de elektroniske journalers laboratoriekort.

Projektet

De enkelte laboratoriesystemer bliver tilrettet, så de sender producentkode og oplysninger om producenten sammen med hvert eneste resultat, der sendes som EDI.

Regionerne skal købe rettelsen hos deres leverandør. Implementeringen kan begynde fra 1. januar 2008 og skal være afsluttet senest 1.7.2008.

Sideløbende hermed bliver journalsystemerne hos de praktiserende læger også tilrettet, så de kan vise producenten ved opslag i laboratoriekortet. Oplysninger om producenten er angivet som en rettelse i MedComs EDI-standarder og i de tilhørende XML-versioner. Også testværktøjet i MedComs testcenter er blevet rettet til, så det kan vise den nye funktion.

Projektet kan fint koordineres med elektroniske sendesedler og 3-kantsproblematikken.

Sådan gør I:

1. Udpeg en projektleder på alle laboratorieområder i regionen og tilmeld jer til MedCom!
2. Udarbejd en lokal tidsplan, hvor I følger op og gør status for projektet til MedCom månedligt!

3. Kontakt din systemleverandør omkring anskaffelse og installation af modulet! Vær opmærksom på, at der ikke skal være yderligere opsætning eller aktiviteter i laboratoriesystemet!
4. Ændringen er beskrevet i rettelsesbladet på MedComs hjemmeside:
<http://www.medcom.dk/wm109962>
5. Kontakt din it-afdeling for at få styr på mapningstabel på EDI-konverter! Den skal være tilrettet, så den kan sende de nye oplysninger. Vær opmærksom på, at VANS-leverandøren har tilrettet mapningen, men den er ikke nødvendigvis installeret!
6. Igangsæt ændringen!

MedComs opgaver:

1. MedCom aftaler udvikling af systemerne med alle lægesystemleverandører, så systemerne kan vise oplysninger om producenten og producentkoden i forbindelse med 1. oktober 2008-releasen.
2. MedCom indarbejder producent og producentkode-informationen i løsningsforslaget til en ny visning af svar på sundhed.dk.
3. MedCom informerer alle journalsystemleverandører samt rekvirerings/svar-modulleverandører om, at oplysninger om producenten kan og bør vises i laboratoriesvarpræsentationen.

Delprojekt 6:

5.3.3 Fælles analysenavngivning – Nationale KortNavne (NKN) og analysegruppeinddeling

Baggrund

I dag er der en del forvirring og uoverskuelighed inden for navngivning og præsentation af laboratoriesvar.

De vises i vidt forskellig rækkefølge og sammenhæng i de elektroniske systemer, og ikke to sygehuse eller lægesystemer viser dem i samme præsentationsform. Det gør det vanskeligt at overskue, hvilke analyser der er udført.

Mange amter anvender deres egne analysenavne, så selvom der anvendes IUPAC-koder, er analysenavnene ofte lokale. Dertil kommer, at MedCom har udgivet en kortnavntabel med anbefalinger til præsentation og navngivning!

Med etableringen af regionerne er behovet for ensartet navngivning og præsentation blevet øget væsentligt.

Formål

Projektets formål er derfor at etablere en fælles landsdækkende navngivning og præsentationsform, så man altid kan genkende rækkefølgen i analyserne, og at navnene er ens, uanset hvor i Danmark de er produceret.

Projektet indeholder tre delelementer:

- Forslag til Nationale KortNavne: For at sikre mere overskuelig og ensartet navngivning af analyseresultaterne, udarbejder MedComs laboratoriesundhedsfaglige gruppe et forslag til Nationale KortNavne og præsentationsrækkefølge. Gruppen har en bred repræsentation fra laboratorieside, Sundhedsstyrelsen og fra brugerside.

- Forelæggelse og drøftelse: Når forslaget er lavet, bliver det forelagt de sundhedsfaglige organisationer med henblik på drøftelse, vedtagelse, og efterfølgende implementering.
- Forbedring af Lægernes adgang til svar: De fleste klinisk biokemiske laboratorier tilbyder nu også adgang for læger til at se laboratoriesvar på sundhed.dk. Visningen her er dog ikke ideel og skal forbedres, så her vil MedComs gruppe også komme med forslag og anbefalinger.

Projektet

Regionernes klinisk biokemiske laboratorier indfører Nationale KortNavne (NKN). Det sker i henhold til Sundhedsstyrelsens NPU-kodetabel, hvor de sammenhørende Nationale KortNavne og officielle NPU-navne er oplyst pr. 1.4.2008. Listen forventes godkendt af de kliniske selskaber i foråret 2008.

Regionens laboratorier skal senest 1.10.2008 skifte til NKN i klinisk biokemi, klinisk immunologi og i klinisk mikrobiologi, hvor der anvendes eller kan anvendes NPU-koder. Det drejer sig fortrinsvis om blodprøver.

MedCom informerer lægesystem- og EPJ-systemleverandørerne om muligheden for anvendelse af den svarrækkefølge, der findes i NKN.

I projektet skal alle klinisk biokemiske, immunologiske og mikrobiologiske laboratorier

- indføre NKN og den aftalte rækkefølge/gruppering i alle laboratoriesvar og i repertoirefilerne til WebReq.
- informere om ændringerne til lægepraksis og sygehusenes EPJ-systemer.
- sørge for, at ændringerne skal være indført senest 1.1.2009

Sådan gør I

1. Udpeg en projektleder og tilmeld jer til MedCom!
2. Udarbejd en lokal tidsplan, hvor I følger op og gør status for projektet til MedCom månedligt!
3. Kontakt leverandøren for at opdatere den nuværende navngivning automatisk til NKN! Alternativet er at lægge dem ind manuelt – det skal dog ske på en bestemt dato og ikke gradvist
4. Orienter alle læger og lægesystemer, der modtager EDI-svar, om at navnene ændres!
5. Tilret WebReq-repertoiret, så det matcher den gruppering og sortering, NKN anbefaler!

Delprojekt 7:

Sundhed.dk-laboratorievejledninger

2.2 Laboratorievejledninger og linkportalen

Baggrund:

Alle laboratorier har en laboratorievejledning, hvor informationerne om de enkelte analyser er samlet. Her er

Indhold*

Normal Verdana

Udføres:
HOS, KS, NSS, EHL, RS, SLS.

Prøvemateriale:

| | |
|--------------|--|
| Glastype: | Tærglas, evt. gelglas, heparinglas. |
| Mængde: | 0.5 ml serum eller heparinplasma. |
| Opbevaring: | Almindelig. |
| Forsendelse: | Serum, heparinplasma eller centrifugeret gelglas. Forsendes med almindelig post. |

Svar:
Analysen udføres dagligt.

Referenceinterval:
< 80 nmol/l.
Specielt referenceinterval for børn: Se "Kompendium i Laboratoriediagnostik".

Ringegrænse:
> 1500 nmol/l.

Klinisk biokemisk oversigt:
En forhøjet CRP er et sikkert tegn på en aktiv sygdomsproces, idet CRP er det akutte fase protein, der udviser den største relative koncentrationsstigning ved inflammation. CRP reagerer hurtigt på evt. ændringer i sygdomsaktivitet, og er derfor en velegnet parameter til vurdering af forløbet af en række akutte og kroniske tilstande, herunder

oplysninger om prøvetagningsforhold og prøvehåndtering samt anvendelse og fortolkning af hver analyse beskrevet.

De findes normalt i en papirudgave, men de fleste laboratorier har også en elektronisk udgave, der er sorteret alfabetisk efter analysenavne eller prøvetyper. De elektroniske udgaver er i mange af de gamle amter lagt ud på det amtslige intranet og kan anvendes af de brugere, der har adgangsrettigheder.

Hvert laboratorium har opbygget sin egen skabelon til vejledningen, så de er derfor ofte varierende i indhold og form. Og der er ingen direkte integration til disse fra elektroniske journaler

Enkelte laboratorier har lagt deres vejledninger ind på regionens delside på sundhed.dk og kan her findes ved almindelig alfabetisk søgning.

Sundhed.dk har nu implementeret en løsning, hvor det er muligt at få vejledningerne via IUPAC-koder eller med den lokale laboratoriekode som nøgle, og derved kan man få direkte adgang til den pågældende analyses vejledning.

Denne løsning er nu mulig via WebReq ved rekvirering af laboratorieprøver for de laboratorier, der har lagt vejledningen på sundhed.dk.

Projektet er:

- at udarbejde laboratoriets vejledninger, så de kan benyttes via analysekoder – NPU eller lokale koder
- at lære at oprette vejledninger i henhold til skabelonen på sundhed.dk, så vejledningerne kan benyttes via analysekodelink på sundhed.dk
- at sikre adgang til vejledningerne via link fra enkeltanalyser i WebReq
- at lægesystemerne indarbejder link fra analysesvar til vejledningerne
- at sygehusenes journalsystemer bliver informeret om muligheden for at lave link til vejledningerne
- at udarbejde en guide til etablering af amtslige/regionale nyhedssider målrettet til WebReq

Sådan gør I

1. Udpeg en projektleder og tilmeld jer til MedCom!
2. Kontakt jeres regionale sundhed.dk-redaktør, få information og lav en aftale om, hvem der lægger vejledningerne op på sundhed.dk!
3. Få vejledning og evt. undervisning hos sundhed.dk i, hvordan I lægger vejledningerne på sundhed.dk!
4. Indsæt på basis af skabelonen jeres data i sundhed.dk skabelonen, baseret på NPU-koder eller de lokale koder!
5. Lav en plan for udarbejdelse af alle vejledninger på sundhed.dk!
6. Tilret URL i WebReq, når I har de første vejledninger klar!
7. MedCom laver aftaler med lægesystemleverandørerne om implementering af link i journaler 1.10.2008