

Version
R0130K R0230M
R0330P R0430P
1. marts 2001

MedCom – det danske
sundhedsdatanet

Sundhedsfaglige
anbefalinger
og EDI-facitliste
for MedComs
MEDRPT-brevtyper
for lægepraksis

Guide til de gode laboratorie- svar

for KKA/KIA, Patologi/
Cervixcytologi, Mikrobiologi



De gode laboratoriesvar

MedComs MEDRPT-standard til kommunikation af laboratoriesvar fra lands- og sygehuslaboratorier til lægepraksis bliver i dag anvendt i stor skala over hele landet inden for klinisk kemi, klinisk mikrobiologi og klinisk immunologi.

Kommunikationen har imidlertid været fejlbehæftet. Specielt har der været problemer med hensyn til datoer og svar med tilhørende rettelser samt præsentation af analysekommentarer og tekst-baserede vejledninger.

Der er derfor taget initiativ til en generel kvalitetssikring gennem en ensartet anvendelse af MEDRPT. De data-elementer, der er fælles for de forskellige implementeringer, skal gøres entydige i anvendelse og betydning. Dette skal blandt andet sikre en fornuftig præsentation af data i modtagesystemerne.

Kvaliteten er sikret gennem en sundhedsfaglig konsensus om den information, der skal udsendes i EDI-laboratoriesvaret. Denne konsensus er skabt på møder mellem personer, der repræsenterer hele laboratorieområdet, herunder deltagelse fra de respektive kliniske laboratoriespecialer: Dansk Selskab for Klinisk Kemi, Dansk Selskab for Klinisk Immunologi, Dansk Selskab for Klinisk Mikrobiologi og Dansk Selskab for Patologisk Anatomi og Cytologi samt Praktiserende Lægers Organisation, PLO. Denne konsensus er desuden forelagt Dansk Selskab for Almen Medicin, DSAM og PLO.

Anbefalingerne til afsnittet om KKA/KIA-laboratoriesvaret er udarbejdet af MedComs KKA/KIA-sundhedsfaglige gruppe i sommeren 2000. Følgende deltog i arbejdet:

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, PLC
Projektmedarbejder Gitte Henriksen, MedCom
Souschef Ib Johansen, MedCom

Den sundhedsfaglige konsensus er gennemarbejdet med edb-leverandørerne og er dokumenteret i MedComs "De gode laboratoriesvar" med tilhørende facitliste af 1. marts 2001 med henblik på at opnå en ensartet anvendelse og implementering.

Resultatet af dette arbejde er beskrevet i denne guide, som rummer facitlister og eksempler på de forskellige laboratoriesvar.



Udgivet af MedCom
November 2002

Redaktion
Gitte Henriksen, MedCom
Ib Johansen, MedCom

Tekstarbejde
arki•tekst kommunikation

Layout/dtp
Christen Tofte Grafisk Tegnestue

Forsidefoto
Bruce T Brown / Stone

Tryk
Fyns Amts Trykkeri

Oplag
5000

ISBN 87-90839-47-1

Anbefalingerne til afsnittet om patologisvaret er udarbejdet af MedComs sundhedsfaglige patologigruppe i sommeren 2000. Følgende deltog i arbejdet:

Overlæge Mogens Vyberg, Patologisk Institut, Aalborg sygehus, formand for DSPAC's informatikudvalg
Overlæge Søren Høyer, Patologisk Institut, Holstebro Sygehus
Overlæge Jan Rasmussen, Patologisk Institut, Vejle Sygehus
Overlæge Martin Bak, Patologisk Institut, Odense Universitetshospital
Overlæge Jess Pilgaard, Patologisk Institut, Næstved Sygehus
Praktiserende læge Jens Parker, PLO
Praktiserende læge Finn Klamer, DSAM
Systemplanlægger Michael Johansen, B-Data
Direktør Erik Jacobsen, Datagruppen MultiMed
Programmør Paul Samsig, A-Data, PLC
Projektmedarbejder Gitte Henriksen, MedCom
Souschef Ib Johansen, MedCom

Anbefalingerne til afsnittet om mikrobiologisvaret er udarbejdet af MedComs sundhedsfaglige mikrobiologigruppe i sommeren 2000. Følgende deltog i arbejdet:

Læge Jens Parker, PLO
Læge Finn Klamer, DSAM
Overlæge Jens K. Møller, KMA, Aarhus Kommunehospital
Overlæge Tove Højbjerg, KMA, Aalborg Sygehus
Læge Thøger Gorm Jensen, KMA, Odense Universitetshospital
Afsnitsleder Lise Arendtsen, Statens Serum Institut
Projektleder Tove Kaae, FynCom
Bioanalytiker Birgitte Tønning, KMA, Viborg Sygehus
Direktør Erik Jacobsen, Datagruppen MultiMed
Programmør Paul Samsig, A-data, PLC
Overlæge Jørgen Prag, KMA, Viborg Sygehus
Projektmedarbejder Gitte Henriksen, MedCom
Souschef Ib Johansen, MedCom

	De gode laboratoriesvar	Side 2
1	KKA/KIA-laboratoriesvar	Side 4
2	Patologisvar	Side 6
3	Cervixcytologisvar	Side 8
4	Mikrobiologisvar	Side 10
5	Skematisk oversigt	Side 13
6	Konsolidering af laboratoriesvarene 2000-2002	Side 14
7	Facitliste	Side 16
8	Laboratoriesvar mellem laboratoriesystemer	Side 17
9	Facitliste for RPT01 KKA/KIA-laboratoriesvar	Side 18

Samlet overblik over laboratoriesvar

En af de væsentligste ændringer for laboratoriesvar til praksissektoren er, at lægesystemerne kan vise en samlet oversigt over alle indkomne laboratoriesvar fra alle typer laboratorier.

En anden væsentlig ændring er, at der nu er mulighed for, at klinisk biokemi-laboratorierne kan besvare alle bestilte analyser foreløbigt med angivelse af ***** som resultat. Det betyder, at modtageren altid har overblik over bestilte, men endnu ikke endeligt besvarede prøver.

Se samlet oversigt side 13.

Laboratoriet anbefales at medsende:

- **Glassets/rekvisionens nummer**
- **Laboratoriets primære produktionsnummer**
- **Prøvetagningstidspunktet**
I EDIFACT'en benævnt som rekvisitionstidspunktet. Hvis rekvirenten ikke har angivet et tidspunkt, anvendes prøvemodtagedato kl. 0001.
- **Analysekoder**
Kodelistetype, kodelistansvarlig og analysekodebetydning i klar og fuld tekst.
- **Komparatortegnene < og >**
Kun disse må anvendes, og de må ikke medsendes i referenceintervaller.
- **Referenceintervaller**
Skal medsendes, når de findes.
- ******* (fem stjerner)**
Ved første svarafsending på en rekvisition skal alle de bestilte undersøgelser besvares. Analyser, der ikke er udført, men er i produktion, skal sendes som tomme præliminære svar og angives med ***** (fem stjerner) som resultat. Når der sendes endeligt svar på et præliminært svar overskrives de 5 stjerner.
- **Resultater, forkortelser**
F.eks. KOMM. Disse forkortelser bør altid sendes som store bogstaver.
- **IFCC-IUPAC-koder**
Skal anvendes, når de findes, og angives med 8 karakterer, f.eks. NPU01234.
- **Rettelser**
Rettes et resultat, skal det klart fremgå, at det er rettet, og det oprindelige resultat skal kunne vises.

● **Kortnavne**

De forkortelser på analysenavne, som er anbefalet af DSAM/PLO, bør anvendes.

Anbefalinger til lægesystemet:

● **Præsentation**

Svarene præsenteres overskueligt, gerne skematisk og efter dato.

● **Præliminære svar**

Erstattes altid i resultat- og analysekommentarfelt med de endelige værdier, der fremsendes.

● **Analysesvar – analysekommentar**

Sammenhæng mellem de enkelte analysesvar og de tilhørende analysekommentarer skal vises tydeligt f.eks. ved hjælp af bogstaver eller særlige vinduer.

● **Referenceintervaller**

Til hvert resultat skal aktuelt referenceinterval vises.

● **Alle typer laboratoriesvar**

Anbefales samlet i oversigtsform i et skema.

● **Analysenavne**

Kan frit vælges af brugeren, men der skal altid vises den tilhørende laboratoriekode sammen med navnet.

● **Gruppering**

Modtageren foretager grupperinger af analyser i præsentationen.

● **Alfanumeriske resultater**

Må ikke evalueres automatisk over for referenceintervaller.

● **Ukendte analyser**

Skal kunne oprettes ved modtagelsen.

● **Web LINK**

Analysekommentarer, herunder referenceinterval-kommentarer og vejledninger, kan i fremtiden vises som et LINK til en webside.

Et typisk papirsvær fra klinisk biokemisk afdeling

- (1) **Laboratoriets primære produktionsnummer**
- (2) **Prøvetagningstidspunkt**
- (3) **Kommentar til hele rekvisionen**
- (4) **Analysenavn**
Ofte kortnavn. Max. 16 karakterer.
- (5) **Enhed**
- (6) **Nedre referencegrænse**
Eller nedre terapeutiske grænse.
- (7) **Øvre referencegrænse**
Eller øvre terapeutiske grænse.
- (8) **Resultatkolonne**
- (9) **Numerisk**
- (10) **Afbestilt**
- (11) **Foreløbigt svar**
Prøven er modtaget, men der er ikke svar endnu.
- (12) **Svar med kommentar**
- (13) **Langt svar**
Som tekst/kommentar.
- (14) **Svar på papirformular**
- (15) **Tilhørende kommentarer**
Ofte på separat side.

Afsender: Klinisk kemisk afdeling Frederiksborg amt 3400 Hillerød			Rapport udskrevet 09/02/2000 Side 1	
Lægehuset Midtvej 33 3400 Hillerød			Pt.: 121255-1222 Jane Svendsen Linde Allé 33 3400 Hillerød	
Kopi Afd. Z22 Hillerød sygehus				
(2) Prøvedato: 12.12.00 kl. 1147				(1) Laboratoriets prøvenr.: 12345678901234
(3) Bemærkning til rekvisionen	Prøverne mere end 24 timer undervejs			
	(5) Enhed	(6) Nedre grænse	(7) Øvre grænse	(8) Resultat
(4) Hæmoglobin;B	mmol/l	89	110	(9) 9,0
MCV;B	fL	89	100	89
SR;B	g/l	4	20	4
Trombocytter;B	1000/l	100	400	100
Leukocytter;B	1000/l	5,0	10,0	6,7
TSH;P	µU/ml	1,0	10,0	3,2
T3,total;P	pmol/l			(10) AFBES
T4,total;P	pmol/l			AFBES
ALAT;P	U/l	0	80	70
Bas.fosfatase;P	U/l	80	270	300
Creatinin;P	µmol/l	80	130	(11) *****
Cholesterol;P	mmol/l	6,0	7,0	(12) 6,9 a
CRP;P	mg/l		<10	<5
CMV Ab;S				(13) KOMM c
EKG12				FORM b
Blodtype				(14) TAGET
(15) a. Anbefalet kolesterolværdi < 6,0 mmol/l				
b. Sinusbradycardi, hjerteaktion 42/min, i øvrigt normalt				
Se EKG live				
c. CMV antistof (total og IgM)				
Anti-CMV totalantistof titer: <5. Anti-CMV IgM: Negativ				
Se evt. SSI håndbog 93 side 189.				

KKA/KIA-laboratoriesvar

På landets laboratorier udføres undersøgelse af biologisk materiale fra patienter i forbindelse med sygdoms-udredning, behandling og behandlingskontrol. Resultaterne af disse undersøgelser – laboratoriesvar – sendes direkte til den praktiserende læge og speciallæge fra laboratoriet samt ofte også i kopi til f.eks. sygehusafdeling (ambulatorium).

Laboratoriesvarene på undersøgelser (blod, urin m.v.) fra klinisk biokemi og klinisk immunologi er langt overvejende talværdier, som kan tabelsættes eller præsenteres på skemaform. Et eksempel er vist ovenfor.

Klinisk biokemi anvender sjældent tolkningsvejledninger på tekstform, dog angives altid et "normalområde" for det pågældende resultat. Anbefalingerne for det gode KKA/KIA-laboratoriesvar dækker også andre typer kliniske laboratoriesvar, der kan præsenteres i et skema.

Patologiafdelingen anbefales at medsende følgende oplysninger:

- **Undersøger**
Her angives navnet på den læge/bio-analytiker, der har undersøgt prøven. Anvendes ved kontakt til afdelingen.
- **Rekvirent**
Initialer eller anden ID på den læge der har rekvireret undersøgelsen. Medsendes, når der foreligger elektronisk rekvisition.
- **Patienten**
CPR-nummer og navn.
- **Evt. pårørende**
CPR-nummer og navn, hvis patienten er et barn.
- **Undersøgelingsnummer**
Initialnummer anvendt på patologi-afdelingen.

- **Materialetype**
Arten af det materiale, der er undersøgt samt beskrivelse af det. F.eks. hud fra højre albue.
Der kan indsendes op til 5 materialer (prøver) pr. rekvisition.
- **Prøvetagningstidspunkt**
Dato og klokkeslæt for prøvetagningen hos lægen.
- **Besvarelsesdato**
Den dato, hvor svaret er afsendt fra Patologisk Institut.
- **Diagnoser**
Angivet som SNOMED-koder med tilhørende tekst. Enten for alle materialer, en gruppe eller for hvert enkelt.
- **Konklusion**
Patologisk Instituts konklusion på hele undersøgelsen.
- **Mikroskopi**
Mikroskopisk beskrivelse af det undersøgte materiale. Hvert materiale kan beskrives særskilt.
- **Makroskopi**
Makroskopisk beskrivelse af hver enkelt af de indsendte materialer.
- **Kliniske oplysninger**
Angivet af rekvirenten.
- **Hæmatologi**
Kan sendes som skemasvar.

Laboratoriesvar fra patologiafdelinger til lægepraksis

På landets laboratorier udføres undersøgelse af biologisk materiale fra patienter i forbindelse med sygdomsudredning, behandling og behandlingskontrol.

Resultaterne af disse undersøgelser – laboratoriesvar – sendes direkte til den praktiserende læge og speciallæge fra laboratoriet samt ofte også i kopi til f.eks. sygehusafdeling (ambulatorium).

Patologi og cervixcytologi (livmoderhalskræftscreening) udføres normalt på selvstændige laboratorier, patologiafdelinger. Her undersøges væv primært med henblik på diagnosticering af cancer.

I patologi og cervixcytologi sendes helt overvejende tekstuelle svar, men præsenteret i en form som generelt anvendes af alle patologiafdelinger.

Svarene på cervixcytologi fra folkeundersøgelserne er normalt meget korte og kan også egne sig til tabelsætning, hvorimod øvrige patologisvar altid er væsentlig mere detaljerede.

Som en væsentlig ændring i forhold til tidligere præsentation af laboratoriesvar kan alle typer MEDRPT nu indgå i samme tabeloversigt som de øvrige laboratoriesvar, der normalt præsenteres i tabel. I tabeloversigten henvises der til de særlige tekstsider/blokke, som indeholder det pågældende laboratorietekstvar.

Anbefalinger til lægesystemet:

- **Præsentation**
Svarene præsenteres overskueligt og i samme rækkefølge som vist i eksemplet.
- **Rettede svar**
Vises som komplette nye svar med angivelse af, at det er et rettet svar.
- **Kliniske oplysninger**
Skal ikke vises, hvis modtager også er rekvirenten.
- **Skemaoversigt**
Svar kan vises i skemaoversigt sammen med øvrige laboratorieresultater.

Et typisk svar på histologi sendt fra Patologisk Institut kan indeholde op til 5 forskellige materialer.

- (1) **Undersøgelsesnummer**
- (2) **Prøvetagningsdato**
Hos lægen.
- (3) **Svardato**
Fra Patologisk Institut.
- (4) **Undersøger**
- (5) **Kommentarer**
Vedrørende hele rekvitionen/undersøgelsen.
- (6) **Evt. pårørende**
- (7) **Diagnoser**
Der kan være adskillige diagnoser.
- (8) **Konklusion**
For hele undersøgelsen.
- (9) **Mikroskopisk beskrivelse**
- (10) **Makroskopisk beskrivelse**
- (11) **Materialetype**
For alle indsendte materialer.
- (12) **Kliniske oplysninger**
Som angivet af rekvirerende læge.

1 *Patologisvar fra: Skive Sygehus, Patologisk-Anatomisk Institut*
2 *Undersøgelsesnr: 99012344*
3 *Svardato: 20.12.2000*
4 *Prøvetagningsdato: 16.12.2000 kl. 13.13*
4 *Undersøger: Peter Bæk Kristensen.*

5 *Kommentar:*
NB: DETTE ER EN RETTELSE TIL SVAR AF 17.12.2000
Prøven har været mere end 48 timer undervejs. Fikseringsvæske mangler.

Rekvirent: Lægehuset, Vandværksvej 99, 3400 Hillerød

Kopi svar: Læge Peter Hansen

CPR: 150282-4933
Knut Odvar Mosebryggensen
Grusgraven 3
34700 Hillerød

6 *Mor*
CPR 272712-1212
Navn Johanne Berggen

7 *Histologi*
Diagnoser:
[I] : Hud på Lår
- Halo Naevus
- Inflammation med eosinofili

8 *Konklusion:*
Regredieret naevus svarende til halonaevus og der er ikke holdepunkter for malignitet.

9 *Mikroskopi:*
Der er snit igennem et hudstykke hvor epidermis er akantotisk og lettere hyperplastisk med en basal melanocytær hyperplasi af lentigoid type. I corium finder man multifokale infiltrater, primært bestående af betændelsesceller, men også en del eosinofile granulocytter. I tilknytning hertil findes spredte degenererede cellegrupper, som må repræsentere degenererede naevusceller. I forbindelse hermed er der mange pigmentholdige makrofager. Det er vor opfattelse, at der er tale om et regredieret naevus svarende til halonaevus, og der er ikke holdepunkter for malignitet.

10 *Makroskopi:*
Cylindrisk vævsstykke, målende 6 mm i diameter, højde 2,5 mm. Der er uskarpt, afgrænset, ensartet pigmenteret, 4 mm stort naevus. 2 tværsnit i 1 kapsel. Alt er med.

11 *Materialets art:*
Tekstbeskrivelse.

12 *Kliniske oplysninger:*
[I]: Indurent, inflammert naevus fra hø, Femur. Stansbiopsi.

Svaret i lægesystemet kan præsenteres på to måder:

A. Som minimumsvar i patientens journalark

Her viser lægesystemet altid oplysninger om patientens ID og modtagerens data. Disse skal ikke vises igen. Henviingsoplysninger skal heller ikke vises. Oplysningerne kan deles over to skærmsider. Der kan være indtil fem forskellige præparater/materialer i et svar. I skemaform angives, at patologisvar foreligger med resultatet: PATO.

B. Som maksimumsvar, hvor alle relevante data skal vises

Her vises alle medsendte data, herunder henviingsoplysninger. Dette svar anvendes normalt, hvis man er kopimodtager. Der kan være indtil fem forskellige præparater/materialer i et svar.

Patologiafdelingen anbefales at medsende følgende oplysninger:

- **Undersøger**
Her angives navnet på den læge/bio-analytiker, der har undersøgt prøven. Anvendes ved kontakt til afdelingen.
- **Rekvirent**
Initialer eller anden ID på den læge, der har rekvireret undersøgelsen. Medsendes, når der foreligger elektronisk rekvisition.
- **Patienten**
CPR-nummer og navn.
- **Undersøgellesnummer**
Initialnummer anvendt på Patologisk Institut.
- **Materialetype**
Arten af det materiale, der er undersøgt samt beskrivelse af det, f.eks. Smear.

- **Prøvetagningstidspunkt**
Dato og klokkeslæt for prøvetagningen hos lægen.
- **Besvarelsesdato**
Den dato, hvor svaret er afsendt fra Patologisk Institut.
- **Diagnoser**
Angivet som SNOMED-koder med tilhørende tekst.
- **Konklusion**
Patologisk Instituts konklusion på hele undersøgelsen.
- **Kommentar**
Her anføres generelle kommentarer til hele rekvisitionen.
- **Kliniske oplysninger**
Angivet af rekvirenten.

Anbefalinger til lægesystemet:

- **Præsentation**
Svarene præsenteres overskueligt og i samme rækkefølge som vist i eksemplet.
- **Rettede svar**
Vises som komplette nye svar med angivelse af, at det er et rettet svar.
- **Kliniske oplysninger**
Skal ikke vises, hvis modtager også er rekvirenten.
- **Skemaoversigt**
Svar kan vises i skemaoversigt sammen med øvrige laboratorieresultater.

Laboratoriesvar fra patologiafdelinger til lægepraksis

På landets laboratorier udføres undersøgelse af biologisk materiale fra patienter i forbindelse med sygdomsudredning, behandling og behandlingskontrol.

Resultaterne af disse undersøgelser – laboratoriesvar – sendes direkte til den praktiserende læge og speciallæge fra laboratoriet samt ofte også i kopi til f.eks. sygehusafdeling (ambulatorium).

Patologi og cervixcytologi (livmoderhalskræftscreening) udføres normalt på selvstændige laboratorier, patologiafdelinger. Her undersøges væv primært med henblik på diagnosticering af cancer.

I patologi og cervixcytologi sendes helt overvejende tekstuelle svar, men præsenteret i en form som generelt anvendes af alle patologiafdelinger.

Svarene på cervixcytologi fra folkeundersøgelserne er normalt meget korte og kan også egne sig til tabsættning, hvorimod øvrige patologisvar altid er væsentlig mere detaljerede.

Som en væsentlig ændring i forhold til tidligere præsentation af laboratoriesvar kan alle typer MEDRPT nu indgå i samme tabeloversigt som de øvrige laboratoriesvar, der normalt tabsættes. I tabeloversigten henvises der til de særlige tekstsider/blokke, som indeholder det pågældende laboratorietekstsvaret.

Et typisk eksempel på et cervixcytologisvar.
Kan udformes både som et kort
minimumsvar og et længere maksimumsvar
afhængig af indholdet.

(1)
Undersøgelsesnummer

(2)
Prøvetagningsdato
Hos lægen.

(3)
Svardato
Fra Patologisk Institut.

(4)
Undersøger

(5)
Materialets art
F.eks. Smear.

(6)
Diagnoser
Der kan være adskillige
diagnoser.

(7)
Konklusion
For hele undersøgelsen.

(8)
Kommentarer
Vedrørende hele rekvisitionen/
undersøgelsen.

(9)
Kliniske oplysninger
Som angivet af rekvirerende
læge.

(1) Cervixcytologisvar: Skive Sygehus, Patologisk-Anatomisk Institut
Undersøgelsesnr: 99004739
(2) Prøvetagningsdato: 16.12.2000 kl. 13.14 Svardato (3) 20.12.2000
(4) Undersøger: Vera Olsen /bioanalytiker
(6) Diagnose:
I : Cytologi, cervix, endocervix: Ingen tegn på malignitet
(7) Konklusion:
i.a.

(2) Cervixcytologisvar: Skive Sygehus, Patologisk-Anatomisk Institut Svardato (3) 20.12.2000
(4) Prøvetagningsdato: 16.12.2000 kl. 13.14
(4) Undersøger: Vera Olsen /bioanalytiker
(1) Undersøgelsesnr: 99004739
Rekvirert: Lægehuset, Vandværksvej 99, 3400 Hillerød Kopi svar: Læge Peter Hansen
CPR: 101056-1206
Sofie Rasmussen
(5) Materialets art:
Smear
(6) Diagnoser
I : Cytologi, cervix, endocervix: Ingen malignitetssuspekter celler
(7) Konklusion:
i.a.
(8) Kommentar:
Prøven har været mere end 48 timer undervejs.
(9) Kliniske oplysninger:
Folkeundersøgelse, pt. fremmødt efter 2. rykker og telefonisk kontakt.

Svaret i lægesystemet kan præsenteres på to måder:

A. Som minimumsvar på patientens journalark/patologiside

Her viser lægesystemet altid oplysninger om patientens ID og modtagerens data. Disse skal ikke vises igen. Henviingsoplysninger skal heller ikke vises.

I skemaform (i laboratorieskemaet) skal desuden angives, at cervixcytologisvar foreligger med resultatet: i.a. med henvisning til det totale svar i form af notatmærke, bogstav el. lign.

Ved svar, hvor der ikke kan angives simple tekstsvare i skemaet, angives CYTO som resultat i skemaet, og der henvises til patologisiden i lægesystemet.

B. Som maksimumsvar, hvor alle relevante data skal vises

Her vises alle medsendte data, herunder henviingsoplysningerne og evt. rettelseskomentarer. Dette svar anvendes normalt, hvis man er kopimodtager.

Mikrobiologisk afdeling anbefales at medsende:

- **Rekvirent**
- **Patienten**
CPR-nummer og navn.
- **Prøvenummer**
Initialt prøvenummer anvendt på mikrobiologisk afdeling.
- **Rekvirentens prøvenummer**
Medsendes altid ved elektronisk rekvisition.
- **Prøvetagningstidspunktet**
- **Modtagedato**
For prøvematerialet på laboratoriet.
- **Kliniske oplysninger**
Angivet af rekvirenten.
- **Delsvar**
Skal altid efterfølges af et komplet endeligt svar.

Anbefalinger til lægesystemet:

- **Præsentation**
Svarene præsenteres overskueligt og i samme rækkefølge som vist i eksemplet.
- **Rettede svar**
Vises som komplette nye svar med angivelse af, at det er et rettet svar.
- **Foreløbige svar**
Skal være klart markerede i kommentar-teksten.
- **Delsvar**
Delsvar slettes automatisk, når det komplette svar foreligger.
- **Skemaoversigt**
Svar kan vises i skemaoversigt sammen med øvrige laboratorieresultater.
- **Rækkefølgen af svar**
 - Laboratorium + prøvenummer.
 - Prøvetagningsdata, modtagedato, svardato
 - Undersøgelse
 - Mikroskopi
 - Dyrkning
 - Resistens
 - Resistensmønsternomenklatur og -betydning
 - Kommentarer
 - Kliniske oplysninger
- **Kliniske oplysninger**
Skal ikke vises, hvis modtager også er rekvirenten.
- **Resistensmønster**
Vises med Bakterietype ud ad x-aksen og Antibiotikafølsomhed ned ad y-aksen.
- **Resistens**
Ikke undersøgt antibiotika-resistens vises med et punktum.
- **Antibiotikafølsomhed**
Dennes nomenklatur vises sammen med svaret.
- **Antibiotika**
Vises i den rækkefølge, som de sendes i ved første bakterietype.

Laboratoriesvar fra mikrobiologiske afdelinger til lægepraksis

På landets laboratorier udføres undersøgelse af biologisk materiale fra patienter i forbindelse med sygdomsudredning, behandling og behandlingskontrol. Resultaterne af disse undersøgelser – laboratoriesvar – sendes direkte til den praktiserende læge og speciallæge fra det undersøgende laboratorium samt ofte også i kopi til f.eks. sygehusafdeling (ambulatorium).

Klinisk mikrobiologi undersøger biologisk materiale for mikroorganismer som bakterier og vira, og resultaterne af undersøgelserne er oftest tekstsvar kombineret med resultater i tabelopstilling og en kort tolkningsvejledning. Flere laboratorier tabelsætter dog en lang række simple klinisk mikrobiologisvar i lighed med svarene fra klinisk kemi.

1. **Simple mikrobiologisvar** (monoanalyser), som kan tabelsættes i lighed med klinisk kemi-svar.
Ex. Chlamydia, Borrelia, Yersenia m.v.
2. **Komplekse mikrobiologisvar** med: Mikroskopifund og/eller Dyrkning uden fund, Dyrkning med fund inkl. Resistensbestemmelser, der tabelsættes.

Som noget nyt anbefales det, at det altid sammen med de øvrige laboratorieundersøgelser kan ses, at der er indløbet svar på klinisk mikrobiologi, f.eks. i skemaoversigten.

Et typisk eksempel på et komplekst mikrobiologisvar. Oplysningerne står i den viste rækkefølge. Overskrifter medsendes i svaret.

(1) **Laboratoriets prøvenummer**

(2) **Prøvetagningsdato**

(3) **Modtagedato**

(4) **Svardato**

(5) **Rekvisitionskommentar**

(6) **Undersøgelse**
Materialet, der foretages undersøgelse på.

(7) **Mikroskopifund**
Hvilke bakterier findes og mængden af dem.

(8) **Dyrkning med vækst**
Resultatet af bakteriedyrkning.

(9) **Antibiotikafølsomhed**
Resistensmønster vises som eksemplet.

(10) **Betydning**
Forklaring til de anvendte betegnelser i resistensmønsteret.

(11) **Kommentar**
Kommentar til resultaterne, fortolkning.

(12) **Kliniske oplysninger**
Som anført fra rekvirenten.

Mikrobiologisvar (1) Laboratoriets prøvenr: 234567

Undersøger : Klinisk Mikrobiologisk Afd. Hvidovre Hospital

(2) Prøvetagningsdato: 17.12.2000 kl. 11.33 (3) Modt.: 18.12.2000 kl. 08.00 (4) Svardato: 20.12.2000 kl. 12.47

(5) NB:DETTE ER EN RETTELSE TIL SVAR AF 19.12.2000

(6) **Undersøgelse:**
Expectorat, Dyrkning og resistens

(7) **Mikroskopifund:**
+++ Leucocyter
+++ Pladeepitheloeller
+ Cylinderepitheloeller
+ Alveoleceller

(8) **Dyrkning med vækst:**
1. +++ Actinobacillus pleuropneumoniae
2. ++ Eschericia coli
3. ++ Branhamella catarrhalis
Ingen vækst af hæmolytiske streptokokker.

(9) **Antibiotikafølsomhed**

	1	2	3
Ampicillin	S	I	I
Cefuroxim	S	S	I
Erythromycin	.	I	.
Gentamycin	R	I	.
Mecillinam	R	.	R
Penicillin	S	R	.
Piperacillin	I	I	.
Sulfonamid	.	S	.
Tetracyclin	S	S	.
Trimetoprim	I	R	.

(10) S = Sensitiv, I = Intermediær, R = Resistent, . = Ikke undersøgt

(11) **Kommentar:**
Patientdata er udfyldt meget mangelfuldt – ulæselig håndskrift - på rekvisitionen. Det bør kunne gøres bedre næste gang.
Prøven har været mere end 24 timer undervejs. Om igen.
Der bør tages ny prøve om to dage.

(12) **Kliniske oplysninger:**
Antibiotika før prøvetagning: imet
Antibiotika efter prøvetagning: Penicillin
Pt. hostet i 3 uger, efter hjemkomst fra 8 ugers ophold på djanke i Det Gule Hav.

Præsentation af svaret i lægesystemet:

Komplekst elektronisk mikrobiologisvar kan omfatte og vises som:
Mikroskopisvar og Dyrkning med/uden fund og resistensbestemmelse.

Et typisk komplekst elektronisk mikrobiologisvar vises både i tabelform i skemaoversigten som MIKRO (side 13) og på mikrobiologi-siden i lægens edb-system i sin fulde længde som ovenstående typiske papirisvar.

Et typisk eksempel på et simpelt mikrobiologisvar. Her indeholder svaret kun få komponenter.

(1) **Laboratoriets prøvenummer**

(2) **Prøvetagningsdato**

(3) **Modtagedato**

(4) **Svardato**

(5) **Rekvissionskommentar**

(6) **Undersøgelse**
Materialet, der foretages undersøgelse på.

(7) **Resultat**

(8) **Kommentar**
Kommentar til resultaterne, fortolkning.

Mikrobiologisvar
Undersøger : Klinisk Mikrobiologisk Afd. Hvidovre Hospital
Prøvetagningsdato: 17.12.2000 kl. 14.14 Modt.: 18.12.2000 kl. 8.00 Svardato: 20.12.2000 kl. 12.30
Laboratoriets prøvenr.: 2345

NB-DETTE ER EN RETTELSE TIL SVAR AF 19.12.2000

Rekvirent: Lægehuset, Vandværksvej 99, 3400 Hillerød
Kopi svar: Læge Peter Hansen
CPR: 121277-8221
Jens Mortensen

Undersøgelse: Chlamydia, podn. urethra
Resultat: Chlamydia Trachomatis: Negativ
Kommentar: Chlamydia bør tages på alle mænd og kvinder i risikogrupperne.

Simpelt elektronisk mikrobiologisvar kan vises på to måder:

A. Som minimumsvar i patientens labororieskema

Der er altid oplysninger om patientens ID og modtagerens data i EDIFACT-svaret. Disse skal ikke vises. Henvisningsoplysninger og afsenderoplysninger skal heller ikke vises. I skemaform sammen med klinisk biokemi-svar (side 13: Chlamydia, Urethra) angives resultaterne som f.eks. 0 eller negativ. Desuden kan angives en kommentar til resultatet.

B. Som maksimumsvar, hvor alle relevante data skal vises på særskilt mikrobiologiside i lægens edb-system

Her kan oplysningerne skemasættes som ved minimumsvaret, men desuden vises alle medsendte data, herunder henvisningsoplysninger på særskilt mikrobiologiside. Dette anvendes normalt, hvis man er kopimodtager, eller hvis man ikke skemasætter svaret.

5

Skematisk oversigt

Alle laboratoriesvar anbefales nu vist i en samlet skematisk oversigt i lægens elektroniske journal. Et eksempel er vist her, hvor alle typer laboratoriesvar vises på en

samlet overskuelig form i kronologisk rækkefølge. Svareksemplerne på de foregående sider er alle vist i nedenstående skemaoversigt.

Prøvedato				27.06.98	13.12.00	16.12.00	16.12.00	17.12.00	17.12.00	17.12.00
Prøvetid				06:30	12:12	13:13	13:14	11:33	14:14	14:30
Laboratoriets prøvenr./undersøgelsesnr.				00875137	123456 23423422	99012344	199004739	2345	2345	234567
Bemærkning til rekv.				1.		2.			3.	
Type				KKA	KKA	PATO	CYTO	MIKRO	MIKRO	MIKRO
Hæmoglobin;B	mmol/l	8,0	11,0	9,0						
MCV;B	f1	80	100	89						
SR;B	1	0	20	4						
Thrombocytter;B	10 ⁹ /l	150	400	100	158					
Leukocytter;B	10 ⁹ /l	3,0	9,0	6,7	7,9					
TSH;S	arb.enh	1,0	4,0	3,2						
T3,total;S	xxxxx	xxxxx	Xxxxx	AFBES						
T4,total;S	xxxxx	xxxxx	xxxxx	AFBES						
ALAT;S	U/l	0	50	70						
Bas.fosfatase;P	U/l	80	275	300						
Creatinin;P	µmol/l	60	130	*****						
Cholesterol;P	mmol/l	4,0	7,7	6,9 a						
CRP;P	mg/l		<=10	<5						
CMV Ab;S				KOMM c						
EKG12				FORM b						
Blodtype				TAGET						
Patologi						PATO				
Cervixcytologi							i.a.	y		
Anti-SSA	enh/ml		0							350 d
Anti-SSB	enh/ml		0							43 d
Expectorat, D+R										MIKRO
Chlamydia, Urethra									NEG z	
Yersenia IgA;S	arb.enh		0					0		
Yersenia IgG;S	arb.enh		0					0		

1. Prøverne mere end 24 timer undervejs.
2. **NB: Dette er en rettelse til svar af 17.12.2000.** Prøven har været mere end 48 timer undervejs. Fikseringsvæske mangler.
 - a. Anbefalet kolesterolværdi < 6,0 mmol/l.
 - b. Sinusbradycardi, hjerteaktion 42/min, i øvrigt normalt. Se EKG live <http://medcomnet/ekg/1212778222-dd.dk>
 - c. CMV Ab (total og IgM) Anti-CMV totalantistof titer: <5. Anti-CMV IgM: Negativ. Se evt. SSI håndbog 93 s. 189.
 - d. Positiv.
 - y. Se patologisiden.
 - z. Chlamydia, se mikrobiologisiden.
3. **NB: Dette er en rettelse til svar af 19.12.2000.**

6

Konsolidering af laboratoriesvarene 2000-2002

I forbindelse med implementeringen af MedComs EDIFACT-standarder i perioden siden 1995 opstod der på væsentlige områder variationer i benyttelsen af standarderne. En af grundene var, at der på en række centrale områder ikke var fastlagt entydige regler og beskrivelser for implementeringen af de europæiske præstandarder, som var udgangspunktet for den danske implementering.

MedCom udarbejdede derfor en ajourført dokumentation af MedComs standarder – kaldet “De gode EDI-breve”. Indførelsen af “De gode EDI-breve” hos alle brugere vil medføre en væsentlig kvalitetsforbedring i EDIFACT-kommunikationen i den danske sundhedssektor.

Udarbejdelsen af “De gode EDI-breve” og den efterfølgende implementering hos brugerne sker i et konsolideringsprojekt, hvis formål er:

- At ensrette og kvalitetssikre brugen af de EDI-meddelelser, som anvendes i MedCom, og gennemføre implementering af de kvalitetssikrede EDI-meddelelser.
- At udbrede endnu ikke fuldt implementerede EDI-meddelelser i sundhedssektoren samt sikre tilslutning af alle læger og sygehuse.

Dokumentation

I konsolideringsprojektet er der udarbejdet dokumentation i form af “De gode EDI-breve” for alle de benyttede meddelelser. Dokumentationen, der findes på papir, på en CD og på www.medcom.dk omfatter:

- 00 Syntaks- og kommunikationsregler
- 01 Den gode epikrise
- 02 Den gode korrespondance
- 03 Den gode henvisning
- 04 Det gode KKA/KIA laboratoriesvar
- 05 Det gode patologisvar
- 06 Det gode mikrobiologisvar
- 07 Den gode KKA/KIA laboratorierekvisition
- 08 Den gode mikrobiologirekvisition
- 09 Den gode patologirekvisition
- 10 Det gode analyseregister
- 11 Den gode sygesikringsafregning
- 12 Det gode kommuneadvis
- 14 De gode kommunerapporter
- 15 Den gode recept
- 16 Den gode CONTRL
- 17 Den gode fysioterapihenvisning
- 18 Den gode fodterapihenvisning
 - Testvejledning
 - Testprotokol for MEDREQ, MEDREF, MEDRUC
 - Testeksempler
 - Rettelser



Konsolideringsprojektet indebærer

I. Udarbejdelse af “De gode EDI-breve”:

1. MedCom indgår samarbejdsaftaler om deltagelse i projektet med alle amter, landslaboratorier og de leverandører, der har løsninger til sundhedssektoren.
2. MedCom udarbejder et oplæg for hver meddelelse, f.eks. et forslag til “Det gode klinisk kemi-svar”, med anbefalinger til anvendelse og forslag til præsentation i modtagerens edb-system.
3. For hvert af områderne inddrages sundhedsfaglige grupper, der på en kort møderække på 2-3 møder, sikrer konsensus omkring, hvad der afsendes, og hvordan det skal præsenteres, samt opstiller minimumskrav for indholdet af MedComs EDI-meddelelser.
4. På baggrund af denne konsensusproces udarbejder MedCom det endelige konsensusnotat i form af
 - a. sundhedsfaglige anbefalinger
 - b. facitliste for den fremtidige benyttelse af standarden
5. Konsensusnotat udarbejdes for hver meddelelse og forelægges en teknikergruppe med leverandørdeltagere fra såvel afsender- som modtagerside. Teknikergruppen afholder 2-3 møder for at fastlægge indholdet af EDI-FACT’en og for at sikre, at konsensusnotatets indhold afspejles i EDI-FACT’en. Er der uoverensstemmelser, er det teknikergruppen, der afgør løsningen. På baggrund af teknikergruppens anbefalinger udarbejder MedCom en:
 - c. dataliste, der fastlægger, hvordan facitlisten benyttes sammen med
 - d. en gældende dansk kvalifikatorliste

II. Implementering af “De gode EDI-breve”

1. Dokumentation

Alle “De gode EDI-breve” foreligger i en endelig udgave af 1. marts 2001.

2. Planer

De enkelte amter/H:S og landslaboratorier laver planer for implementering inden for alle områder, hvor de konsoliderede meddelelser anvendes.

3. Kursus for programmører

Der afholdes 2 intensive kurser for alle deltagende leverandører, hvor dokumentationen og de konsoliderede meddelelser gennemgås.

4. Aftestning – godkendelse

For i så stor udstrækning som muligt at kunne finde fejl og uklarheder inden idriftsætning gennemføres en forhåndsafestning af såvel afsendelse som modtagelse på baggrund af udarbejdede testeksemplere for hver enkelt meddelelse. Aftestningen sker for afsendere ved indsendelse af testmeddelelser til MedCom og for modtagere ved indsendelse af skærmbilleder og udskrifter, der dokumenterer modtagelsen. Desuden ved konkret gennemgang af hver enkelt applikation hos leverandøren. Om nødvendigt gennemføres derudover efterfølgende aftestning under rigtig drift fra en afsender til testmodtagere. Efter endt aftestning af de enkelte meddelelser i MedComs testcenter godkendes hvert enkelt afsender- og modtagersystem.

5. Distribution og implementering af kvalitetsforbedrede systemer

Leverandørerne distribuerer kvalitets sikrede systemer til deres kunder, som installerer disse inden deadline.

6. Opfølgning

Implementeringen følges af MedCom via hjemmesiden www.medcom.dk under overskriften “Hvem kan hvad nu?”, hvor implementeringsdatoerne oplyses.

I MedComs MEDRPT-standarder version 3.0 sendes de data, der er vist nedenfor. I parentes er vist, i hvilke segmenter i facitlisten de pågældende data skal sendes. Ikke alle de viste data skal medsendes; kun de, som anbefales i det enkelte "gode laboratoriesvar".

Her er vist facitlisten for MEDRPT til klinisk biokemi:

- **Brevtypen** (UNH og SG1-i SPR)
- **Afsendelsestidspunkt** (UNB)
- **BrevFærdiggørelsestidspunkt** (DTM+137)
- **Afsender**
 - Lokationsnummer (UNB)
 - ID (Sygehusafdelings-, yder- eller lokationsnummer) (SG1-1)
 - Organisation (SG1-1)
 - Afdeling (SG1-1)
 - Afsenders speciale (SG1-1)
- **Modtager**
 - Lokationsnummer (UNB)
 - ID (Sygehusafdelings- eller yder-nummer) (SG1-2)
 - Organisation (SG1-2)
 - Afdeling (SG1-2)
 - Navn (SG1-2)
 - Adresse (SG1-2)
- **Evt. kopimodtager**

Benyttes bl.a., hvis rekvirent ikke er egen læge.

 - ID (Sygehusafdelings- eller yder-nummer) (SG1-3)
 - Organisation (SG1-3)
 - Afdeling (SG1-3)
 - Navn (SG1-3)
- **Rekvirerende person**
 - ID på rekvirent (SG1-4)
- **Brevkorrektio**n
 - Altid et nyt brev (SG2-GIS+N)
- **Laboratoriesvarets nummer**
 - Laboratoriets prøvenummer (SG2-RFF)
 - Svarets dannelses-tidspunkt (SG2-DTM+ISR)
 - Evt. kommentarer fra laboratoriet til hele rekvisionen (SG2-FTX+SPC)
- **Rekvissions-/prøvenummer og prøvetid**

Her angives altid prøvens nummer = rekvisionens nummer.

 - Prøvenummer hos rekvirenten (SG4-RFF+ROI)
 - Prøvenummeret hos laboratoriet (SG4-RFF+SOI)
 - Prøvetagningstid (SG4-DTM+4)
 - Prøvemodtagningstid på laboratoriet (SG4-DTM+8)
- **Patienten**
 - CPR eller erstatnings-CPR-nummer (SG7-1, NAD el. RFF)
 - Efter- og Fornavn (SG7-1, NAD)
- **Nyt prøvesvar/ændring**

I klinisk kemi max. 99 resultater i SG18/SG20.

 - Ja/nej (SG18 – GIS)
- **Laboratorieundersøgelsen**
 - Analysekode (SG18 – INV)
 - Analyse-kortnavn/-overskrift (SG18 – INV)
- **Laboratorieresultatet**
 - Tekstresultat/talresultat (SG18 – RSL)
 - Resultatværdi (SG18 – RSL)
 - > , < Komparator-tegn (SG18 – RSL)
 - Enhed på resultatet (SG18 – RSL)
 - Normal/unormal (SG18 – RSL)
- **Resultatstatus**
 - Foreløbigt/endeligt resultat (SG18 – STS)
- **Analysenavn**
 - Fulde analysenavn, IUPAC (SG18 – FTX)
- **Resultatkommentar**

Kommentar til hvert enkelt analyse-resultat.

 - Tekstkommentar (SG18 – FTX)
- **Referenceinterval**
 - Angivet som tal (SG20 – RND)
 - Angivet som tekst (SG20 – FTX)

9

Facitliste for RPT01 KKA/KIA-laboratoriesvar

For dels at sikre overensstemmelse mellem de sundhedsfaglige anbefalinger og dels en entydig brug af MedComs MEDRPT-standard, er der udarbejdet en facitliste. Den viser, hvor i den europæiske MEDRPT-standard de pågældende informationer skal indsættes.

Facitlisten vil fra 1. marts 2001 afgrænse den lovlige benyttelse af MedComs MEDRPT-breve for lægepraksis i Danmark. Den fulde dokumentation for det gode laboratoriesvar findes i notaterne

Det gode KKA/KIA-laboratoriesvar, Det gode patologisvar, Det gode mikrobiologisvar – Sundhedsfaglige anbefalinger og EDI-facitliste for MedComs MEDRPT-brevtyper af 1. marts 2001.

I facitlisten indsætter afsender data og kvalifikatorværdier på de pladser, der er vist med de tilsvarende Datanavne og Kvalifikatornavne.

Tekniske data

UNA:+.?'
UNB+UNOC:3+AfsLok:14+ModtLok:14+
KuvSendtDato:KuvSendtKl+KuvertNr
++++KUVKVIT'
UNH+BrevNr+MEDRPT:D:93A:UN:VERSION+
BrvStat'
BGM+LRP++9+NA'
DTM+137:BrevDannetTid:203'

Afsender

S01+01'
NAD+SLA+AfsID:KODE:KODEORG++AfsOrg:
AfsAfdTitel::::US'
SEQ++1'
SPR+ORG+AFSSPEC:KODE:KODEORG+BRVTYPE:
SKS:SST'

Modtager

S01+01'
NAD+PO+ModtID:KODE:KODEORG++ModtOrg:
ModtAfdTitel::::US'
ADR++US:ModtAdr:ModtStedNavn+ModtBy+
ModtPost'
SEQ++2'

Kopimodtager

S01+01'
NAD+CCR+KopiModtID:KODE:KODEORG++
KopiModtOrg:KopiModtAfdTitel::::US'
SEQ++Sekvnr'

Rekvirerende person

S01+01'
NAD+BV+++LaegeIDModt::::US'
RFF+AHL:RefPersonNr'
SEQ++Sekvnr'

Svarid

S02+02'
GIS+N'
RFF+SRI:LabprodProvnr'
STS++K'
DTM+ISR:SvarTid:203'
FTX+SPC+FORMAT++RekvKomm:RekvKomm:
RekvKomm:RekvKomm:RekvKomm'

Prøvetid/ID

S04+04'
RFF+ROI:RekvNrLaege'
RFF+SOI:RekvNrLab'
DTM+4:RekvTidLaege:203'

Patienten

S06+06'
S07+07'
PNA+PAT+PatCPR::::CPR:IM+++SU:PatEnavn+
FO:PatFnavn'
RFF+XPI:PatErstatCPR'

- Mandatory-segmeneter er understreget og skal medsendes i alle EDI-breve. Dependent-segmeneter er ligeledes understreget – men selve segmentgruppe-“triggeren” er ikke understreget. Sådanne segmeneter skal medtages, men kun hvis segmentgruppen benyttes.
- Kun de segmeneter, der benyttes i det aktuelle EDI-brev medsendes.
- Betydning, formatering og benyttelsesregler for de enkelte data er vist i Datalisten i notatet *De gode laboratorieresvar* af 1. marts 2001.
- Gyldige kvalifikatorer er beskrevet i Kvalifikatorlisten og er ligeledes vist i notatet *De gode laboratorieresvar* af 1. marts 2001. Disse kvalifikatorer erstatter kvalifikatorer i såvel konsensusdatalisten som MIG'en.

Prøvedato

S16+16'
 SPC+SCI+ATT'
 QTY+SVO:**Maengde+Enhed**'
 DTM+SCS:**Startsampling:203**'
 DTM+SCE:**Slutsampling:203**'

Resultat

GIS+**SERVICETYP**'
 INV+MQ+**LabKode:KODETABEL:LabOrg:KortNavn**'
 RSL+**RESULTATTYPE+Resultat:STOREND++:::**
Enhed+ABNORM'

Status

STS++**STATUS2**'
 FTX+ACM+**FORMAT++AnalyseavnFulde:**
AnalyseavnFulde:AnalyseavnFulde'
 FTX+**RESULTKOM+FORMAT++Analysekomm:**
Analysekomm:Analysekomm:Analysekomm:
Analysekomm'
 FTX+**RESULTKOM+FORMAT++Analysekomm:**
Analysekomm:Analysekomm:Analysekomm:
Analysekomm'

Referenceinterval

S20+20'
 RND+**INTERVALTYPE+NedreGraense+**
OevreGraense'
 FTX+UCI+**FORMAT++Refkommentar**'

GIS (SG18) og S20 kan gentages for alle de analyseresultater der sendes. Max. 99 gange.

Afslutning

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

De gode
laboratoriesvar

MedCom – det danske sundhedsdatanet

Sundhedsfaglige
anbefalinger
og EDI-facitliste
for MedComs
MEDRPT-brevtyper
for lægepraksis

Center for

Sundheds-telematik

FYNS AMT

Rugårdsvej 15, 2. sal, 5000 Odense C
Telefon 6613 3066, Fax 6613 5066
Homepage: www.medcom.dk

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Slotsholmsgade 10-12, DK-1216 København K
Telefon 3392 3360, Fax 3393 1563