

Oplæg til Nationalt laboratoriePrøve Nummer – NPN

Alle laboratorier i Danmark anvender i dag IT systemer til at understøtte arbejdsgangen i laboratoriet. De fleste steder i såkaldte LIS- LaboratorieInformationsSystemer. Disse systemer er en fuld integreret del af arbejdsgangen på laboratorierne og baseres på at hver enkelt prøve får sin egen ID-mærkning så den kan identificeres eentydigt i laboratoriet og så man altid kan spore den tilbage til en bestemt patient.

ID mærkningen er traditionelt et rekvisitions/glasnummer med 6-12 numeriske værdier inklusiv et checkciffer. Numrene er altid lokale og tildeles individuelt af det enkelte laboratorium. Alle prøve-ID er printet i arabertal på en papiretikette og suppleret med en strekkode oftest i interleaved 2of5 eller code 128c. Der anvendes også i udstrakt grad navne og CPR numre.

Der kan forekomme nummersammenfald, da forskellige laboratorier anvender samme nummerserier. Laboratorierne er derfor altid nødsaget til at omnummerere glas ved modtagelse af prøver fra et andet laboratorium. En meget u hensigtsmæssig og upraktisk arbejdsgang der nemt kan resultere i fejl. Ved elektronisk svarafgivelse skal det oprindelige prøvenummer altid returneres for at svaret kan identificeres hos modtageren.

På mikrobiologi og patologi laboratorierne anvendes interne lokale numre, men til rekvisition fra primærsektoren anvendes et 14-cifret nummer der er sammensat af de sidste 6 cifre i lokationsnummeret plus et sekventielt løbenummer der indeholder et mouls 11 checkciffer til sidst. Nummeret findes som arabertal suppleret med en strekkode i code128c.

Alle prøver bliver her omnummereret ved modtagelse af prøverne.

Ved videreforsendelse af prøver til servicelaboratorier mærkes næsten alle prøver om ved modtagelse på servicelaboratoriet. Et NPN medføre at der ikke længere skal omnummereres og de fejlkilder der er ved dette elimineres så forbytninger og mislykkede undersøgelser undgås.

Projektet- NPN

Der ønskes etableret et landsdækkende unikt nummersystem til mærkning af alle laboratorieprøver hos prøvetageren, så det kan anvendes direkte af alle laboratorier uden at der er behov for ommærkning. Ved videreforsendelse til servicelaboratorier anvendes også det oprindelige nummer.

Nummeret skal være unikt, så der ikke forekommer dubletter. Hvert enkelt glas/prøvebeholder skal have et unikt prøvenummer.

For at kunne etablere et nationalt nummersystem skal de kliniske laboratieselskaber bakke op om modellen og sikre at et fælles nummersystem indføres inden et aftalt tidspunkt.

Der nedsættes derfor i MedCom regi en projektgruppe med deltagere fra: Dansk selskab for klinisk biokemi, Dansk selskab for klinisk mikrobiologi, Dansk selskab for klinisk immunologi, Dansk selskab for klinisk patologi og cytologi, PLO, DADL, SDSD, udvalgte laboratoriesystemleverandører samt MedCom. MedCom har formandskabet for gruppen.

Gruppens opgave er at:

- Udarbejde oversigt over anvendte nummersystemer i dag.
- Udarbejde forslag til nationalt laboratorieprøve nummersystem-NPN og fælles stregkodemærkning.
- Sikre konsensus omkring opbygning og anvendelse af NPN
- Udarbejde indstilling omkring etablering af NPN
- Udarbejde teknisk beskrivelse af det valgte NPN og de mulige stregkodeformater.
- Fastlægge deadline for indførelse af NPN.
- Udarbejde information til laboratorierne

Antal prøver der forsendes mellem laboratorier

I dag sendes der årligt fra prøvetagningslaboratorier til

SSI	300.000
Capio	50.000
Øvrige servicelab	50.000
Mellem laboratoriespecialer:	
Til Immunologi	300.000
Til Mikrobiologi	300.000

Fejletikettering ved omnummerering:

1 % = 10.000 prøver - patienter / år !!!

Nummersystemer der bruges i dag:

Laboratoriesystemerne anvender i dag forskellige nummersystemer (bilag 1) som generelt kan opdeles i 3 kategorier:

1. Rekvisitionsnummer og glasnummer er identiske – flere prøver på samme rekvisition har samme nummer 7-10 cifre. Mikrobiologi 14 cifre
2. Rekvisitionsnummer og ekstension, Rekvisition suppleret med individuelle glasID i form af en extension der til sammen giver et unikt prøve-ID. 8 cifre + 4glasID
3. Individuelle rekvisitionsID og glasnumre der sammenkobles i rekvisitionsøjeblikket af IT systemet. 8 – 12 cifre. Patologi 14 cifre.

Der kan anvendes modulstjek af forskellig opbygning, eller det kan helt udelades.
Der anvendes oftest ikke alfanumeriske prøve-ID.

Stregkoder

Der anvendes stregkoder af forskellig type. Oftest Interleave 2of5 og Code 128c

Generelt anbefales overholdt stregkodestandarden for mærkning af prøver efter ASTM 1466 standarden. Men den anvendes ikke konsekvent.

Forslag til nummersystem

- Et fælles nummersystem skal bl.a. kunne opfylde følgende:
- Der skal være tilstrækkeligt antal cifre så unikke numre kan tildeles
- Levetid mindst 50år – gerne 100 år.
- Bør være uafhængig af labsystem
- Dubletter må ikke forekomme
- Numre skal kunne genanvendes i andet system, på eksternt lab.
- Uafhængig af laboratorium og IT-system
- Skal kunne anvendes på eksisterende analyseudstyr
- Ikke nødvendigt med modulus tjek
- Behov for mindst 1.000.000.000 unikke numre
- Bør kunne tildeles on-line fra central nummerserver, med glasnummertildeling - GNT
- Bør ikke indeholde information der ikke er mindst kendt på nationalt niveau.
- Må være på max 12 cifre, da det skal kunne læses maskinelt af eksisterende udstyr
- Bør ikke indeholde koder der kræver lokal tildeling
- Bør ikke indeholde information der tildeles af det individuelle lab.
- Skal også kunne anvendes ved IT nedbrud

Ib Johansen
29 09 2008