

Dato: 25.02.09

Vor ref.: IJO

Referat fra opstartsmøde vedr. fælles nationalt laboratorieprøvenummersystem (NPN)

Dato: Fredag den 3. oktober 2008

Sted: MedCom

Deltagere: Flemming Christensen, MADS
Kim Varming, Region Nordjylland
Lars Engers Pedersen, Region Sjælland (DSKB)
Erik D. Lund, Region Syddanmark
Michael Thomsen, Labka1 + WebReq
Michael Johansen, Logica
Else F. Nielsen, Labka2
Jacob Obel, Labka2
Charlotte Nobel, SSI
Inge-Lise Svane, TietoEnator
Thøger Gorm Jensen, MADS
Lone Christiansen, KPLL
Peter Steenberg, ADBakt
Jonas Edgren, SafirLis
Ole Hejlesen, Aalborg Universitet
Dennis Hansen, KMA Hillerød, DSKM
Ib Johansen, MedCom
Jacob Glasdam, MedCom
Gitte Henriksen (referent)

Referat:

1. **Velkomst, præsentation**

Velkomst ved Ib. Det er godt at se, at der er kommet så mange. Husk rejseafregning. Kørsel bliver indberettet som B-indkomst, så vær lige opmærksom på dette.

Kort præsentationsrunde.

2. **NPN-baggrund og idé** v. Ib Johansen

Vi har haft nogle delprojekter her i MedCom 5, som fortsætter i MedCom 6. Dette er besluttet i MedComs styregruppe. Overordnet hedder det laboratoriemedicin, hvorunder der er 13 delprojekter. Findes på vores hjemmeside, hvor der er nærmere beskrivelse af de enkelte delprojekter. Det drejer sig bl.a. om WebReq-udbredelse, elektronisk sendeseddel, labsvar ml. laboratorier, rekvisitionshotel, producent/producentkode i svar, så man kan se, hvor svarene kommer fra. Er implementeret hos alle lægesystemer. Nationale kortnavne, hvor man er blevet enig om nogle nationale kortnavne. Projektet afsluttes her i efteråret. Vejledninger på sundhed.dk.

Lægesystemerne kan lave link til disse vejledninger nu. Den tekniske del er færdig nu. De næste projekter er projekter, som ikke nødvendigvis skal gennemføres af alle.

Et af disse er delprojekt 8: Fælles nummersystem. Intentionen er, at man ikke skal omnummerere prøverne ved videreforsendelse til andet lab.

Yderligere projekter er:

- WebQuality, - Bedre visning af KKA-svar på sundhed.dk, - Glasmodtag, - Demolaboratorium etableres, - Mikrobiologibank og mikrobiologisvar på sundhed.dk.

Delprojekt 8: Fælles nummersystem

Intentionen er, at man ikke skal omnummerere prøverne, når de modtages fra andet laboratorium. Fælles nummersystem for alle laboratorier, så man ikke skal omnummerere og derved minimerer muligheden for forbytninger.

Opgaverne for gruppen er at:

- Udarbejde en oversigt over anvendte nummersystemer i dag.
- Udarbejde forslag til nationalt laboratorieprøvenummersystem – NPN og fælles strekkodemærkning.
- Sikre konsensus omkring opbygningen og brugen af fælles nummersystem.

Baggrund: I august måned 2008 blev der sendt ca. 1 mio. laboratoriesvar og ca. 340.000 laboratorierekvisitioner.

I dag sendes der svar og rekvisitioner mellem laboratorierne i begrænset omfang. Især i Region Sjælland og svar fra Capio.

Ib viste statistik fra vores hjemmeside på antallet af rekvisitioner og svar, som er sendt.

Ib præsenterede en slide med anvendte systemer fordelt på befolkningen.

Der er ikke nogen systemer, som suverænt dækker hele markedet.

Præsenterede flere nummersystemer. 3 typer - se slide. Der anvendes modulstjek af forskellig opbygning, eller de kan helt udelades.

Der anvendes oftest ikke alfanumeriske prøve-ID. Anvender typisk numeriske prøve-ID.

Ønsket er, at vi bliver enige om et fælles nationalt nummersystem:

- Der bruges af alle landets lab. på alle prøver,
- Fælles numre, som genbruges ved videreekspektion af rekvisitioner
- Der genbruges ved svar,
- Så ommærkning undgås
- Hvor primærmærkning altid sker ved prøvetagningskilden.

3. **Fælles nummersystem.** Hvad skal det kunne, og er det en mulighed? Et idéoplæg v. Ole Hejlesen, Aalborg Universitet

Ole præsenterede kort sig selv, og hvad han havde lavet.

Vil forsøge at give et vidt blik på fælles nummersystem. Betragter det som en pointer – løsningsvej. Modulstjek på numrene, mener Ole, er falsk tryghed. Viste hvorfor, når mere end et tal er forkert.

Forslag fra Ole: 8–10 cifre startende med 0 og så bare køre deropad. Der er numre nok at tage af.

Har man behov for flere, kan man blot bruge et par stykker mere.

Tildeles fra national nummerserver.

./. Se slideshow.

4. **Anvendte nummersystemer i dag**

En oversigt er udarbejdet inden mødet og kan findes på MedComs hjemmeside fra 29. september v. repræsentanter fra Labka, Labka2, Netlab, MADS og Logica.

Ib gennemgik kort de forskellige systemers nummersystemer:

MADS: Får rekv.nr. ind, påsætter så numre ud fra nogle nummerruller, kun halvdelen kommer elektronisk, resten kommer på papir.

ADBakt: kan håndtere mange forskellige nummersystemer.

Labka2: har 8-10 cifre, kunderne kan ikke håndtere 12 endnu, men systemet kan. Apparater skal udskiftes for at kunne håndtere 12 cifre. Der er ikke lagt information ind i numrene. Kan vælge, om der skal være modulustjek eller ej.

Logica: kunderne har lagt sig fast på 8 cifre. Systemet kan håndtere flere. Bruger ekstension, dog max. 12 cifre. Blodbanksystemet er mere kritisk, kører med max. 8 cifre.

KPLL: 8-cifret rekvnr. 4-cifret glasnummer, max. 12 cifre. Begrænsning til 12 cifre pga. instrumenterne.

Flexlab: man kan selv bestemme, om man vil have det som et løbenummer, eller man vil lægge information i det. 8 cifre + 4 cifre. Planlægger ikke at bruge modulustjek.

Prosang: 12 cifre til immunologi. Kunne rettes til.

SafirLis: 14 cifre fra WebReq. Egne papirrekv. 8 cifre, ingen logik og intet modul. Bruger løbenumrene til at sortere prøverne/pladerne ud efter, der ligger en masse logik i numrene.

SSI: 5-7 % bliver sendt elektronisk. Resten kommer på papir, så der tages ind manuelt.

5. **Kan vi finde en fællesnævner til ét nummersystem? Hvilke krav skal opfyldes?**

Ole argumenterede for, at der ikke kommer lokal information i nummeret. Man skal blot definere interfacet, at det er det samme ID, der anvendes. Hvad der foregår hos de enkelte aktører, er vi ligeglade med.

Ibrugtagning af et fælles nummersystem betyder, at man flytter "verden" til afsender i stedet for modtager. Alle vil kunne modtage fra alle.

Der vil være problemer både arbejdsgangsmæssigt og også rent teknisk med at få et fælles nummersystem på plads, men der er konsensus om at arbejde frem imod et fælles nummersystem. Der skal laves nogle scenarier vedr., hvad der sker med egne systemer og nummerering o.a. MedCom udarbejder en række scenarier og udsender dem til en mindre gruppe til kommentering.

Der skal sættes på, at man kan få en gradvis overgang til NPN.

Forslaget forventes vedtaget i 2009 og med en endelig implementering hos alle ved udgangen af 2012.

6. **Tekniske muligheder for nummertildeling**

Jacob præsenterede, hvordan man bruger CPR-opslaget.

CPR-nummeret er centralt styret og bruges internt til at kigge ned i databasen.

Det, vi vil vise med dette, er, at man kan gå ud og spørge med en web-service: "giv mig ét nummer eller flere numre", og man får disse numre tilbage med en web-service.

MedCom vil stille en nummerserver til rådighed med mulighed for at hente NPN. Dette vil ske batchvis til ex. en uges forbrug.

7. **Hvilke opgaver er der for den enkelte leverandør ved indførelse af nyt nummersystem?**

Ingen problemer fra leverandører sådan rent teknisk. Men der skal laves en del rent teknisk, og også økonomien ved dette skal tages med.

TietoEnator (Flexlab) oplyste, at de ikke for nuværende kunne anvende et nummersystem, der var bygget op som foreskrevet. Alle andre leverandører vil kunne det.

8. Tidsplan, videre forløb

Der var bred konsensus om

1. Kan vi blive enige? Der nikkes, men der vil være problemer med at gøre det. Så vi stiler mod et nationalt 12-cifret nummersystem. Startende ud med 10 cifre. Der skal ikke anvendes modulustjek. Scenarier kan måske vise noget andet.

2. MedCom-standard. Nummersystemet beskrives som en MedCom-standard.

3. Næste skridt: scenarier beskrives. Klar omkring medio januar, hvorefter vi kan mødes igen. Høring hos de kliniske selskaber, lægges op til styregruppen, der kunne være noget økonomi i det. Regionsdirektørerne orienteres gennem IT-temagruppen.

4. Styregruppe: er der behov for en styregruppe, som beslutter, at nu gør vi det sådan. Gruppen er meget præmatur, så det kan der ikke tages stilling til nu.

Frivillige til at lave scenarier:

Lars Engers Pedersen, Kim Varming, Thøger Gorm Jensen, Peter Steenberg

Ib viste, hvordan laboratoriesvarene bliver præsenteret i et lægesystem, hvor man kan se, hvem der har produceret svar, og også hvordan man ved et enkelt klik kan komme over på vejledningen fra laboratoriet, som ligger på sundhed.dk. Desuden kan man også få direkte adgang til sundhed.dk og få vist de laboratoriesvar, som ligger på patienten.

Tak for i dag, og så er der frokost!

OBS: MedCom har nu reserveret alle 10-cifrede numre, der ikke opfylder modulus 11 tjek og samtlige 12-cifrede numre til brug for NPN. Så undlad at bruge disse, så der ikke kommer nummersammenfald.