

Dato: 11.03.09

Vor ref.: IJO

Referat fra Statusmøde på MedCom6-laboratoriemedicinprojekterne

Dato: Onsdag den 25. februar 2009

Sted: MedCom

Deltagere: Helle Beck Hesthaven, Region Nordjylland
Hans Henrik Bøttger, Region Midtjylland
Dorte Maslak, Region Midtjylland
Dorte B. Rasmussen, KKA, Regionshospitalet Viborg
Birgitte Tønning, KMA, Regionshospitalet Viborg
Erik Slott Jørgensen, KBA, Regionshospitalet Randers
Flemming Christensen, KMA, Skejby Sygehus
Annie Petersen, KBA, Regionshospitalet Herning
Svend Ulka Petersen, Region Syddanmark
Bente Terp, KBA, Vejle og Give Sygehus
Anni D. Christensen, KBA, Sydvestjysk Sygehus Esbjerg
Morten Vittrup, Klinisk Diagnostisk Område, Sydvestjysk Sygehus Esbjerg
Gitte Erthmann, KBA, Fredericia og Kolding Sygehus
Hanne B. Sørensen, KBA, Fredericia og Kolding Sygehus
Jens Hastrup, KKA, Kolding Sygehus
Jette Bang Petersen, KBA, Kolding Sygehus
Annedore Bock, KKA, Sønderborg Sygehus
Zita Elbæk, KKA, Sygehus Sønderjylland Sønderborg
Marlene Ballegaard, KMA, Sygehus Sønderjylland Sønderborg
Marianne Broholm, KBA, Odense Universitetshospital
Merete Rasmussen, KIA, Odense Universitetshospital
Margit Kisby, KKA, Sygehus Fyn Svendborg
Susanne Monberg, KBA, Nykøbing Falster Sygehus
Lone Windsor, KBA, Nykøbing Falster Sygehus
Bodil Hansen, KMA, Næstved Sygehus
Tine Besser, KMA, Næstved Sygehus
Mette Frimann Sørensen, KBA, Holbæk Sygehus
Helle Ougaard, KBA, Roskilde Sygehus
Eva Funder, KKA, Køge Sygehus
Peter Jan Pedersen, Region Hovedstaden
Elly Keller Kristensen, KMA, Hvidovre Hospital
Else Mortensen, KBA, Nordsjællands Hospital Hillerød
Niels Hornum, KPLL
Karin Rokvist, Unilabs
Charlotte Nobel, SSI
Jytte L. Jørgensen, SSI
Michael Johansen, Logica

Else Friis Nielsen, CSC Datalab Labka1 og Labka2
Michael Thomsen, DMDD/WebReq
Peter Steenberg, Autonik AB
Helle Johannessen, SST
Gitte Henriksen, MedCom
Ib Johansen, MedCom
Margit Rasmussen, MedCom
Iben Søgaaard, MedCom (referent)

Fraværende: Karin Hedegaard, Region Nordjylland
Claus Bendtsen, Region Nordjylland
Rikke Joan Kristensen, Region Nordjylland
Lars Ole Larsen, Region Nordjylland
Liselotte Lindner, KBA, Aalborg Sygehus Syd
Simon Lykkeboe, KBA, Aalborg Sygehus Syd
Freddy Iversen, KMA, Aalborg Syd
Kim Varming, KIA, Aalborg Sygehus Nord
Betina Sørensen, KIA, Aalborg Sygehus Nord
Lone Munch Hansen, KIA, Aalborg Sygehus Nord
Annemette Heegaard, KKA og Blodbank, Sygehus Thy-Mors
Tine Korsholm, Region Midtjylland
Dora Simonsen, KBA, Regionshospitalet Viborg
Grete Bønløkke Pedersen, KBA, Regionshospitalet Randers
Jens Kjølsest Møller, KMA, Skejby Sygehus
Henrik Duch Laursen, KMA, Skejby Sygehus
Uffe Lystbæk, KBA, Århus Sygehus
Steen Schrøder, KMA, Regionshospitalet Herning
Marianne H. Søndergaard, KMA, Regionshospitalet Herning
Karina Leth, KMA, Regionshospitalet Herning
Hanne Pedersen, KBA, Regionshospitalet Silkeborg
Hanne Skjødt, KBA, Regionshospitalet Horsens
Birgit Rasmussen, KKA, Regionshospitalet Horsens
Tove Lehrmann, Region Syddanmark
Tove Charlotte Nielsen, Region Syddanmark
Morten Hansen, Region Syddanmark
Inga Rype, Region Syddanmark
Bo Christensen, Region Syddanmark
Alex Friis, Region Syddanmark
Frank Joe Hansen, Region Syddanmark
Hanne Høgsted, KMA, Vejle Sygehus
Karin Dalgas, KMA, Vejle Sygehus
Tina S. Larsen, KBA, Sydvestjysk Sygehus Esbjerg
Pia Christensen, KMA, Sydvestjysk Sygehus Esbjerg
Else Bjerregaard, KMA, Sydvestjysk Sygehus Esbjerg
Poul Kjældgaard, KMA, Sønderborg Sygehus
Thøger Gorm Jensen, KMA, Odense Universitetshospital
Pia Steinicke, KMA, Odense Universitetshospital
Annette Jensen, KMA, Odense Universitetshospital
Lone Espensen, KIA, Odense Universitetshospital
Steen Antonsen, KKA, Sygehus Fyn Svendborg
Susanne Hvidtfeldt Andersen, KBA, Sygehus Fyn Svendborg
Jens Henning Rasmussen, Region Sjælland

Betina Romme Rasch, Region Sjælland
Anfinn Leivsson Hansen, Region Sjælland
Lone Zinkernagel, Region Sjælland
Marianne Andersen, KBA, Nykøbing Falster Sygehus
Gitte Borgen, KBA, Nykøbing Falster Sygehus
Lars Engers Petersen, KBA, Slagelse Sygehus
Pia Krohn, KMA, Slagelse Sygehus
Hanne Bagge Hansen, KMA, Slagelse Sygehus
Charlotte Busch Jensen, KMA, Slagelse Sygehus
Inge Kolle, KBA, Roskilde Sygehus
Anne Løvenstein, KBA, Køge Sygehus
Annette Lyneborg Nielsen, Region Hovedstaden
Mette Harbo, Region Hovedstaden
Annette Pilested, Region Hovedstaden
Blodil Landt, KMA, Hvidovre Hospital
Lene Angelsø, KMA, Hvidovre Hospital
Kristina Rasmussen, KKA, Glostrup Hospital
Susanne Pedersen, KMA, Herlev Hospital
Lisbeth Persson, KMA, Herlev Hospital
Tina Profft Larsen, KMA, Herlev Hospital
Birthe Hansen, Blodbanken, Rigshospitalet
Danielle Poulsen, Blodbanken, Rigshospitalet
Morten Hanefeld Dziegiel, Blodbanken, Rigshospitalet
Ellen Larsen, KMA, Nordsjællands Hospital Hillerød
Marion Krontoft, KMA, Nordsjællands Hospital Hillerød
Tine Svenningsen, KMA, Nordsjællands Hospital Hillerød
Claus Kofoed Dahl, Centrallaboratoriet, Bornholms Hospital
Dorthe Black, KPLL
Tom Valbjørn, KPLL
Kristina Bauer, KPLL
Charl Botha, KPLL
Diana Momsen, KPLL
Birthe Schobius, SSI
Rikke Lind, SSI
Erik Jacobsen, DMDD
Ulrika Granroth, ADBakt
Karen Jensen, TietoEnator
Inge-Lise Svane, TietoEnator
Anni Buhr, TietoEnator
Vibeke Luk, sundhed.dk
Jens Rastrup Andersen, sundhed.dk
Birte Elgaard Andersen, Digital Sundhed
Ulla Magdal, SST
Martin Thor Hansen, Danske Regioner

Referat:

1. Velkomst og referat fra sidst

Velkomst v. Ib Johansen.
Deltagerliste rundsendt til afkrydsning.
Kort præsentationsrunde.

Ib fortalte kort om REFHOST, som er et henvisningshotel for henvisninger til speciallæger, fysioterapeuter og psykologer. Der er en god beskrivelse af, hvordan man får digital signatur i pjecen omhandlende REFHOST. Pjecen kan downloades fra MedComs hjemmeside eller rekvireres hos Pia Reinhardt Juel på telefon 6543 2030 eller mail prj@medcom.dk.

2. MedCom6-laboratoriemedicinprojekterne

Hvem er nu med på hvilke projekter? MedComs aktuelle oversigt

Ib præsenterede kort hjemmesiden vedr. laboratoriemedicin og statistik.

- **Hvor langt er man? tidsplanerne er reviderede, statistik.**

- **Hvem blev kontaktpersoner i den enkelte region?**

- **MedCom-aktiviteter, der er igangsat eller gennemført siden sidste møde,**

herunder demolab, NPN, kortnavne, helt ny visning af laboratoriesvar på sundhed.dk er under udvikling, WebQuality er færdig og idriftsat, tilbud om kurser osv. Se under pkt 3.

Margit Rasmussen, Ib Johansen, Medcom

3. Status på de enkelte projekter

Delprojekt 1 – WebReq: Der er kommet ny version pr. 1/12-08. Lægen har sin egen side. Der er kommet nye stregkodehøjder. Der er ny mikrobiologi, hvor man nu kan have flere undersøgelser på samme glas. Pippeetiketter med unikke numre. Promptsørgsmålne er nu kodede. Der er kommet ny standard REQ0131K. Man kan på en simpel måde lave kopisvar til egen læge, hvor systemet selv slår det op.

Der er udbredelsesaktiviteter i Nordjylland og Ringkjøbing, hvorefter WebReq er udbredt i hele landet.

Fra Uffe Lystbæk i Århus får MedCom ca. hver 3. måned oplyst, hvor mange speciallæger der nu er på WebReq. Dette vil MedCom gerne have oplyst fra andre dele af landet også.

Der mangler stadig udbredelse af kald til hotel med web-service. Dette skal bestilles.

I København mangler mange private patologer at få WebReq. Der gøres ikke yderligere fra regionens side for at få dem på.

Der mangler stadig regionale kontaktgrupper i Region Sjælland og Nordjylland. Susanne Monberg fra Nykøbing Falster påtog sig opgaven for Sjælland. Region Nordjylland er i fuld gang, så listen er lige på trapperne.

Delprojekt 2 – Rekvisition mellem laboratorier: Kører især i Region Sjælland.

Ny standard R0131K er klar til 3-kant.

Til mikrobiologi er der udarbejdet vejledning, som er udsendt til laboratorierne. Kan fås hos Margit Rasmussen.

Labka2 har ikke lavet det endnu.

SSI er klar, men mangler nogen at teste med. SSI ønsker gerne aftaler om at gå i gang. Alle der vil det, kan aftale det med SSI i dag.

Unilabs er også klar og vil også gerne have nogen at teste med. Det kan ligeledes aftales i dag.

SOR (sundhedsvæsnets organisationsregister) går i luften pr. 1. april til erstatning for partnerskabstabellen og SKS-klassifikationen. Ib gjorde opmærksom på, at man selv skulle være opmærksom på at oprette/rette brugere til, da det ikke kunne forventes, at systemerne kunne opdatere fra SOR allerede fra 1. april. Man har ikke specifikationen til datasættet endnu. Hans Henrik oplyste, at partnerskabstabellen allerede lukker for opdateringer 2. marts, så vær opmærksom på dette! Nye brugere kan derfor ikke komme på i marts måned.

Man skal sørge for at bestille REQ0131K hos sin leverandør. Man skal i gang med mikrobiologi. Start med SSI og Unilabs, som er klar. Der er brug for at sende afdelingernes SKS-nummer med i rekvisitionerne, så laboratorierne ved, hvor de skal sende regningen til. Standarden kan godt håndtere det, men indtil alle systemer er klar, skal man sørge for at lave lokale aftaler.

Delprojekt 3 – Rekvisitionshotel: Der er udviklet en web-service, således at laboratoriesystemet ved bestilling af prøver automatisk går ind og forespørger, om der ligger en rekvisition på hotellet. Laboratorierne opfordres til at få udviklet denne løsning hos deres leverandør.

Delprojekt 4 – Svar mellem laboratorier: Alle kan sende svar til hinanden, og alle kan modtage svar fra hinanden. 3-kantsproblematikken er løst. Ib præsenterede kort statistikken for december måned på dette. Ib opfordrer til, at man starter op. SSI er klar. Har lavet om, således at mange mikrobiologsvar kan modtages på RPT01, og således at kun ”rigtige” mikrobiologsvar kører på RPT02 (dyrkninger m.m.). Unilabs er klar og vil rigtig gerne have flere med. Labka2, Logica og Labka1 er også klar.

Delprojekt 5 – Producent og producentkode: Lægesystemer kan modtage, og næsten alle læger er opdaterede. Hospitalerne skulle også have lavet konverteringen. Mange laboratorier er ikke gået i gang endnu. Det gælder både RPT01 og RPT02. De lægesystemer, der har noget udstyr, hvor de selv laver prøven, har også implementeret det. Her sætter man ydernummeret på som producent. De patienter, der selv laver prøveresultater, som lægges ind i lægesystemet, kommer også med, således at man kan se, at det er patienten selv, der har lavet målingen. Opfordring til at få det bestilt til alle specialer.

Delprojekt 6 – Kortnavne: Kortnavne er færdige. Der er kommet nogle høringssvar, som har været gode, men der er dog lidt modstand (Stavemåde – dansk, System før/efter komponent). Der er planlagt nyt møde 2. april, og man satser på konsensus inden en måned. Skal i første omgang bruges til opslag på sundhed.dk. Hvorvidt laboratorierne selv vil bruge dem, må man selv bestemme, men det ville da være rigtig smart. Gælder kun IUPAC-koder, ikke lokale koder. Kortnavne bliver vedligeholdt af SST, så hvis man skal have oprettet et nyt, skal man henvende sig der (Ulla Magdal). Kommer med i REQ0131K.

Delprojekt 7 – Vejledninger på sundhed.dk: Mange mangler. Det kræver, at vejledningerne er kodificerede. Det har været behandlet i MedComs styregruppe. Sundhed.dk vil ikke tage initiativ til at rykke regionerne for at lægge dem på sundhed.dk. Lægesystemerne kan nu anvende det som direkte link. Ib spørger, om man vil lægge vejledningerne på sundhed.dk, eller man hellere vil have dem i eget system. Man bør under ingen omstændigheder have 2 forskellige vejledninger liggende – en i sundhed.dk og en i eget system. Der var bred enighed om, at man ønsker et link fra sundhed.dk til regionens egen database og ikke have vejledninger liggende på sundhed.dk. MedCom tager kontakt til sundhed.dk for at få udviklet en løsning, der kan viderestille til regionale databaser.

Gitte har udarbejdet skemaer til hver enkelt region, hvor man kan få udfyldt kontaktpersoner samt revidere allerede indsendte kontaktoplysninger. Bedes udfyldt og returneret senest ved udgangen af uge 10.

Regionerne rundt

Region Nordjylland: Samarbejdsaftale m.m. vil komme 27/2 til mini-regionsrundemødet.

Region Midtjylland: Er faldet mellem 2 stole, men vil være med på møde i starten af juni.

Region Syddanmark: Samarbejdsaftalen skulle være postet.

Region Sjælland: Har for længe siden indsendt kontaktpersoner. Vil rykke Jens Henning Rasmussen for samarbejdsaftale.

Region Hovedstaden: Peter har fundet en pose penge og fundet nogle interesserede mikrobiologer og nogle interesserede patologer. Der vil følge nogle kontaktpersoner, når projekterne er fastlagt.

KPLL: Venter på ny udgave af laboratoriesystem, og så går de i gang med både sendeseddel og modtagelse af rekvisitioner fra andre.

Har egne vejledninger, som de gerne vil have, at der linkes til i stedet for at lægge dem på sundhed.dk.

Går også med på WebQuality.

SSI: Vil rigtig gerne have flere testere.

Unilabs: Vil også rigtig gerne have flere testere. Ved ikke noget om samarbejdsaftale og kontaktpersoner.

4. Delprojekter 8-13

Delprojekt 8 – Nationalt prøvenummer NPN: Der har været afholdt start op-møde. Der er enighed om nummersystem uden information i. Man forestiller sig 10/12 cifre uden modulus. Individuelle glasnumre. Skulle genereres fra en central nummerserver – fuldstændig lige som man henter et CPR-nummer.

MedCom har reserveret alle 10-cifrede uden modulus 11-tjek og alle 12-cifrede. Der skal skabes konsensus i løbet af 2009, og det påregnes ibrugtaget fra 2012. Alle laboratoriesystemer, som bruges i Danmark, deltog i mødet, og alle ville kunne håndtere 10 eller 12 cifre – undtagen Flexlab.

Delprojekt 9 – WebQuality: Systemet er færdigt. Kan nu bruges af Logica og andre. Kræver specielle prompter, som er udarbejdet. Ib vil lige undersøge, om PRODAT er rettet, så det kan sendes igennem her. Der er udarbejdet folder.

Hvis man vil anvende det, skal man kontakte Margit Rasmussen – og selvfølgelig ens leverandør.

Delprojekt 10 – Bedre visning på sundhed.dk: Systemet er under udvikling. Forventes færdigt pr. 1. juli 2009. Den enkelte læge kan designe sin egen visning. Lægen kan også udpege enkelte svar, som han kan få ned i eget system via en EDIFACT. Det er derfor, at systemet kræver XRPT01 med producent. Det er også muligt at uploade svar fra lægesystemer fra 2010 (via virtuelt laboratorium). Systemet bruger kortnavne for alle analyser, der har en IUPAC-kode. Lægesystemerne har lavet direkte link. Mikrobiologisvar bliver også tilgængelige på sundhed.dk.

De laboratorier, som har kunnet det, opfordres til at få det op igen (Frederiksborg, Århus, Nordjylland, Ringkjøbing og Fyn). Hvis man benytter KPLL-metoden, skal man overgå til XRPT01

inkl. producent og producentkode, når den nye svarvisning er klar. Immunologisystemerne bør overveje tilslutning. Man bør ligeledes overveje link fra journalssystemerne på sygehusene. Det er Logica, der udvikler systemet til visning på sundhed.dk. Michael Johansen fortalte lidt om den nye løsning. Den visning, der er i dag, vises direkte på sundhed.dk. I den nye visning får vi lov at bruge hele siden på sundhed.dk, således at sundhed.dk's venstre kolonne ikke vises. Data hentes på de enkelte laboratorier. Der ligger altså ikke nogen data hos sundhed.dk. Brugeren kan gå ind og vælge sin egen visning, og så er det den, der default kommer frem, når man logger på. Visningen kan efterfølgende laves om. I den nye visning vil laboratoriesvarene blive stående i venstre side, når man scroller mod højre. Præsentationen af svarene kommer til at følge MedComs analyserækkefølge og gruppering. Man vil ligeledes benytte sig af de aftalte kortnavne. Lægen kan også lave en default søgning på fx leverprøver, hvis det nu er hans speciale. Søgning, sortering og visning foregår alt sammen på den lokale pc eller browser – og altså ikke ude på internettet eller sundhedsdatanettet. Der bliver også en bedre printmulighed. Der bliver ligeledes mouse over på kommentarer, så man ikke skal scrolle ned i bunden af billedet for at læse kommentaren. Lægens egne analyser får en laboratoriekode, der hedder PNT, og patienternes egne analyser får en laboratoriekode, der hedder POT.

Delprojekt 11 – Glasmodtagelse: Ingen bruger det i dag. Margit ved dog, at Nordjylland har fået et nyt stort sorteringsanlæg, hvor de gerne vil tage det i brug. I Viborg får de ikke prøvetagningsblanketterne med ind, men kun glassene. Det fungerer fint. Hvis man gerne vil se det, er man velkommen til at besøge KBA i Viborg.

Delprojekt 12 – Demolab: Nykøbing Falster og Slagelse. Folder udarbejdet.

Delprojekt 13 – Mikrobiologibank: Det er besluttet, men der trædes lidt vande med at komme i gang. Tanken er, at mikrobiologisvar samles i en fælles databank. Via databanken kan man også lave nogle automatiske indberetninger til SSI vedr. epidemier m.m. SSI kommer formentlig til at stå som projekthaver, og samtlige landets mikrobiologiske laboratorier kobles på i løbet af 1-2 år, men i første omgang bliver det hospitalerne i Region Hovedstaden. Det var meningen, at regionerne skulle betale, men Sundhedsministeriet har besluttet at betale, da systemet er med til at sikre en bedre smitteovervågning.

5. Hvordan kommer vi alle videre?

Vi vil rigtig gerne have en mail vedr. kontaktpersoner, og hvor langt man er samt planer og tidsplaner.

Gittes skema returneres inden uge 10.

MedCom vil kontakte de enkelte kontaktpersoner indenfor hvert delprojekt for at få gang i implementeringen.

6. Aftaler og opgaver for de næste 4 måneder

Deadline for ibrugtagning af den nye REQ01-standard.

Else Friis fra CSC-labka forespurte, hvad det betød, at deadline var 1. juli 2009.

Ib oplyste, at man skulle tage den nye version i brug senest denne dato, og at nye brugere ikke kunne forventes at kunne anvende den gamle version.

OBS: Deadline er endelig besluttet på regionsmøde med regionernes MedCom-kontaktpersoner d. 27. februar.

Deadline for implementering af XRPT01 med producent og producentkode til opslag på sundhed.dk, bliver ligeledes d. 1. juli 2009.

7. Afslutning, herunder ny mødedato

Ib foreslår nyt møde den 17/9-09.

MedCom fylder 15 år i år – muligvis bliver der holdt en minikonference den 28/5. Reservér datoen for en sikkerheds skyld!

OBS: efterfølgende er det fastlagt til d. 10. december 2009.

Ib fortalte kort, hvor man kan finde de forskellige ting vedr. laboratoriemedicin på MedComs hjemmeside.

Ligeledes kort præsentation af WebReq-statistikken, hvor Ib opfordrede til, at regionerne sender ind, hvor mange speciallæger, der er koblet på WebReq.

Vi havde en snak om, om privathospitalerne også skulle vises på statistikken, men vi mangler en definition af, hvad et privathospital er. En øjenlæge, der opererer for grå stær, og som har aftale med Danske Regioner vedr. ventetidsgarantien, defineres af Danske Regioner som et privathospital.

Fra 1. april går SOR i luften. Det betyder, at partnerskabstabellen ikke længere opdateres. Der bliver en ny måde at trække oplysninger på. Det betyder, at man måske i en periode skal opdatere ændringer m.m. i eget system.

MedCom får en gang om måneden et stort regneark fra henholdsvis Progrator og KMD, om hvor mange EDIFACT'er der sendes igennem VANS. MedCom har mulighed for at trække mange oplysninger ud via statistikken. Fx kan man trække ud på afsenderniveau (på postnr.). Det er lidt forskelligt, hvorvidt et laboratorium er registreret som en sygehusafdeling eller som et laboratorium.

Peter Steenberg efterlyser en central server, hvor vi har alle vores forskellige lister liggende, så man ikke skal huske alle mulige forskellige links og forskellige formater. MedCom kigger på det.

Ref. Iben Søgaard.