

Dato: 21.04.10

Vor ref.: IJO

## Referat fra møde om nationalt prøvenummer

**Dato:** Fredag den 5. marts 2010

**Sted:** MedCom

**Deltagere:** Thøger Gorm Jensen, MADS, DSKM  
Lars Engers Pedersen, Region Sjælland, DSKB  
Michael Johansen, Logica  
Else F. Nielsen, Labka  
Jacob Obel, Labka  
Lone Christiansen, KPLL  
Helle Beck Hesthaven, Region Nordjylland  
Uffe Lystbæk, Region Midtjylland  
Erik D. Lund, Region Syddanmark  
Margit Rasmussen, MedCom  
Ib Johansen, MedCom  
Jacob Glasdam, MedCom  
Iben Søgaard, MedCom (referent)

**Fraværende:** Kim Varming, Region Nordjylland, DSKI  
Flemming Christensen, MADS  
Peter Steenberg, ADBakt  
Charlotte Nobel, SSI  
Else Mortensen, Region Hovedstaden

### Referat:

#### 1. Velkomst og præsentation

Velkomst v. Ib Johansen.

Der har tidligere været afholdt et møde, hvorefter materialet har været sendt i høring, og MedCom kunne godt tænke sig at få slået søm i nu.

Kort præsentationsrunde.

Referat fra sidste møde: Uffe synes ikke, man skal starte ud med 10 cifre. Ligeledes gør han opmærksom på, at modulus7-tjek bruges af nogle laboratorier.

Labka sendte efter sidste møde en lang mail med kommentarer til referatet.

#### 2. Siden sidst (projekter i MedCom7)

MedCom7-projektperioden startede 1/1-10 og er et udbredelsesprojekt med 5 fokusområder. Der er 6 projektlinjer: Kommune, FMK i lægepraksis, e-journal, praksisområdet (kræfthenvi-  
sning, laboratoriemedicin, PLO-format, standarder, EDI/XML-partneroplysninger), telemedicin samt internationale projekter. Herudover er der drift, hvor man vil styrke test, certificering og

standardopdateringer samt driftsopgaver i relation til sundhedsdatanettet.

Under laboratoriemedicinprojektet vil man videreføre stort set alle af de 13 delprojekter fra MedCom6-projektperioden bortset fra 12 og 13 vedr. henholdsvis demolaboratorium, som ikke kom op at køre og etablering af mikrobiologibanken, som er gennemført. Herudover bliver der et delprojekt 14 vedr. laboratoriesvar-web-service i WebReq. Meningen er, at der bliver lavet aftale med de enkelte regioner om hele pakken, men man laver egen tidsplan og bestemmer selv, hvor meget man vil lægge i de enkelte delprojekter.

3-kantsproblematikken er på plads i Logica og SSI, på vej i Labka2, ADBakt og MADS, senere i KPLL, Prosang og blodflødet, og status kendes ikke for Safir-lis, Unilabs, Phadia og speciallaboratorier.

### 3. **NPN-opbygningen og -funktion, herunder nummertildelingsserver med tilhørende web-services**

*v. Ib Johansen / Jacob Glasdam*

Forslaget fra MedCom er 12 cifre – fortløbende numre, modulustjek? og startende ved 0000 0000 0001. Der skal være mulighed for manuel udprintning af PTB lokalt. Anvendelse af extension sker lokalt. Numre tildeles gennem MedCom-finansieret nummerserver. Stregkodeformat\_Code128c. Målet for 2012/2013: Et fælles unikt sekventielt nummersystem på 12 cifre uden extension. Teknik for nummertildeling installeret. Ingen ometikettering tillades. Glasnumre tildeles fra central server via web-servicekald.

Alle systemer på det danske marked vil kunne det allerede – eller bringes til at kunne det. Gradvis overgang vil være mulig, og det passer ind i infrastrukturen/øvrige projekter.

Jacob gennemgik løsningen. Der er lavet en mulighed for at frigive uddelte numre, hvis systemet ved en fejl har spyttet en masse nummerserier ud.

### 4. **Indkomne kommentarer til NPN**

Flere kommentarer er indkommet, diskussion af disse inkl. løsningsforslag.

Thøger kan se et problem i ikke at have modulustjek, da det hænder, at der er numre, der skal indtastes manuelt, hvis etiketten er beskidt eller krøllet eller andet, og her vil der være stor risiko for at taste forkert. Vi bliver nødt til at være enige om, hvorvidt der skal bruges modulustjek eller ej. Uffe gav udtryk for, at han gerne vil have, at man starter ved 1000 0000 0000 i stedet for 0000 0000 0001, da 0 i starten af et nummer tolkes forskelligt rundt omkring.

Jacob Obel giver udtryk for, at systemet skal udvides med laboratorienavn.

Vi talte om, at det er vigtigt at have en række testnumre, så man ikke får blandet rigtige numre og testnumre sammen. Vi kunne aftale, at numrene 0000 0000 0001-0999 9999 9999 bliver testnumre. Jacob Obel nævner desuden, at hvis systemerne kan få adgang til loggen, kunne det være en stor hjælp, da de så vil kunne se, hvilke nummerserier de enkelte laboratorier har trukket. Så kunne man komme lidt hurtigere i gang – i hvert fald i forbindelse med fejlsøgning.

En række brugerscenarier har været udsendt til en mindre gruppe bestående af Lars Engers Pedersen, Peter Steenberg, Thøger Gom Jensen og Kim Varming. Tilbagemeldingerne fra disse har været: DSKI er enige. ADBakt har brug for at sætte nogle extensioner på internt, men de vil kunne afgive svaret uden extensionen. Lone ser det dog som en ulempe, hvis der ikke er prøvemateriale nok. Man vil dog kunne slå det op i eget laboratoriesystem, hvorvidt 2 glas stammer fra den samme patient og samme prøvetagning.

Ib spørger til, om der er apparater, der kommer til kort overfor prøvenumre på 12 cifre. Umiddelbart har alle sænkingsapparater problemer med de 12-cifrede prøvenumre. Det må kunne løses.

Patologerne omnummererer alt og starter ny nummerserie hvert år, og det er simpelt hen, fordi de

gemmer prøverne fysisk og skal have en logisk måde at arkivere på. De er umiddelbart ikke en del af dette projekt.

Labka2 har også nogle kommentarer, som Jacob Obel remsede op. Bl.a. vil de gerne have, at flere forskellige laboratorier med samme system kan rekvirere en nummerserie samme dag. Synes, nødblanketterne skal ud. Vil være kede af, hvis rekvisitions- og prøvenumre er de samme. Det kunne være smart med et kvalifikatorkode, så man kan se, om det er et nationalt nummer. Det vil dog betyde, at alle systemer skal lave om. KPLL bruger i dag 12-cifrede numre, og det vil betyde, at vi kan støde ind i numre, der allerede er brugt.

Lone er ked af, at case'ene først er sendt ud lige inden mødet, så man ikke har haft tid til at kommentere på det.

## 5. **Det videre arbejde**

Der satses på beslutning i dag. Tidsplans- og implementeringsplansforelæggelse i løbet af foråret for regionsundhedsdirektørforum og RSI

Økonomi

Ib spørger, om vi er enige om at bruge 12-cifrede numre startende ved 1000 0000 0000. Vi bruger modulus-11-tjek, som skal ligge i de enkelte laboratoriesystemer. Numrene før 1000 0000 0000 er testnumre, og det ville være smart, hvis de også tildeles.

MedCom laver samarbejdsaftaler med regionerne inden sommerferien. Beslutningen forelægges regionernes IT-koordinationsgruppe – nu måske RSI (Regionernes sundheds-IT). Beslutningen sendes til de kliniske selskaber. Fremsendes til Digital Sundhed. Systemet idriftsættes 1. april 2010. Den endelige dokumentation udarbejdes.

Vi talte lidt om, hvordan vi kommer i gang. Der er nogle ting, vi ikke kan svare på – fx om de enkelte laboratoriers sorteringsmaskiner kan håndtere 12-cifrede numre. Ib ser meget gerne, at nogen kan komme i gang 1. oktober.

## 6. **Evt.**

Der bliver sendt dokumentation ud, som forventes klar indenfor 3 uger.