



6

”Det gode mikrobiologisvar”

1. marts 2001
Revideret 03.02.2015

Sundhedsfaglige anbefalinger og EDIFACT Facitliste for

- MEDRPT Mikrobiologisvar version: **R0231M** Brvtype: RPT02

Indholdsfortegnelse

Forord.....	3
Rettelser.....	3
Baggrund.....	5
Afsnit A.....	8
1. Laboratoriesvar fra klinisk mikrobiologiske laboratorier til lægepraksis.....	9
1.1 Formål.....	9
1.2 Simpelt elektronisk mikrobiologisvar kan vises på to måder.....	10
1.2.1 Simpelt svar A.....	11
1.2.2 Simpelt svar B.....	13
1.2.3 Simpelt svar på papir.....	14
1.2.4 Komplekst svar.....	15
1.2.5 Komplekst svar på papir.....	16
1.3 Det ”gode” mikrobiologi laboratoriesvar.....	18
Afsnit B.....	21
Facitliste.....	22
Dataliste.....	27
Kvalifikatorliste.....	46
Tabelgenerator - skemasvar.....	51

Forord

Der har længe været et generelt ønske fra mange udviklere/leverandører og andre, at rettelser/præciseringer og lign. til standarderne blev skrevet ind i MedComs standarddokumentation, så alt blev samlet i et dokument.

Vi forsøger derfor fremover at indskrive de rettelser/præciseringer der må komme i standarddokumentationen med tydelig markering af, hvornår den sidste rettelse er indført.

Rettelser

3. februar 2015:

Afsenderspecialt Pædiatri er ændret fra 25 til 80, så det stemmer overens med SKS-koder fra SSI. Koderne 1-9 påført et foranstillet 0, samt koden 580 er ændret til 0580, så alle sygehusspecialer bliver tocifrede og praksisspecialer firecifrede. De to første cifre af praksisspecialer er ydertypen. Desuden er der adderet nogle manglende specialer.

27. januar 2015:

Fremover kan der angives HAN+CDS ved patientens negative samtykke til videregivelse af svar. Ved positivt samtykke sendes HAN+CDS ikke.

26. januar 2015:

STATUS kan angives som D for delsvaret, hvorved svarmodtageren kan se om rekvisitionen er færdigbesvaret eller ej. Ved færdigbehandlede rekvisitioner sendes K. Tidligere anvendtes delsvaret i dette felt kun for sygehussvar. Dette giver nye version R0231M.

STATUS	K		Status på hele svaret, Komplet
STATUS	D		Der afgives et delsvaret, når dette svar ikke er det sidste svar. Svarmodtageren ved dermed at rekvisitionen ikke er færdigbesvaret, D angives også når <u>egenudførte</u> analyser er færdigbehandlet, men øvrige analyser er videresendt til andet laboratorium der selv svarer direkte ud til svarmodtageren.

Hvis der afgives foreløbige svar ifm prøvemodtagelse, sendes resultat *****

17 januar 2011:

Præcisering og rettelse til nedenstående rettelse af 1. april 2007. S19+19 skal ikke sendes med. Der skal medsendes Producentkode og Producent, rettes til i DataNavnListen. Det bliver mandatory at udfylde disse 2 datanavne.

REL+PRF+POR:91:Producentkode:Producent'

19-01-REL-01-01	ProducentKode	C941+ 3055	an..3	M	ProducentKode er den officielle MedCom kode for det lab. der har produceret analysesvaret. Findes på WWW.medcom.dk under koder tabeller ydere.
19-01-REL-01-02	Producent	C941+ 9142	an..35	M	Producent. Navnet på det laboratorium der har produceret resultatet. Fri tekst. Det kan også være en SOR/SKS kode.

13 oktober 2010:

Testeksemplerne er fjernet fra dette dokument og lagt på hjemmesiden

01 april 2007:

Side 19, og side 31. Der ønskes mulighed for at angive hvem der har produceret det enkelte laboratorieresultat.

Side 19:

Der indføres et nyt segment 19. RELATION kan vises ved at stille sig på det aktuelle resultat. S19+19'

REL+PRF+POR:::Producent'

RELATION Til beskrivelse af relationen mellem sundhedsfaglig serviceyder og laboratorieundersøgelsesresultat.				
19-01-REL-01-01	Producent	C941+9142	An..35	Producent. Navnet på det laboratorium der har produceret resultatet. Fri tekst.

01.05.04 I forbindelse med indførelse af MEDBIN indføres en ny kvalifikator i RESULTKOM. Den hedder BIN.

Applikationerne skal kunne vise denne information i en separat linie eller tilsvarende med angivelse af at det er et binært element der henvises til.

Applikationerne skal kunne sende denne information i et separat FTX segment. Der kan sendes i SG18, umiddelbart efter FTX+SPC+P00++**Analysekomm**

FTX feltet kan max. Sendes 10 gange

SG18 (efter resultat-kommentaren)	FTX+BIN+F00++Objektfilnavn:Objektrefnr:OBJEKTTYPE:OBJEKTEXTENSION:Objektstoerrelse'
--------------------------------------	--

17.09.01 Side 42 STOREND. Større end og mindre end er byttet om. 6 angiver at resultatet er >, større end. 7 angiver at resultatet er <, mindre end. Teksten i datalisten side 29 er korrekt.

10.08.01 Side 29: SERVICETYP nederste 4 linier i DataDef. Her skal der ikke medtages RekvNrLaege, da det ikke er obligatorisk at medsende.

20.06.01 Eksemplet side 44, Her skal koden på 8. sidste linie: INV+MP? være 100112014000000.

Baggrund

Udbredelsen af MedComs MEDRPT standard til kommunikation af laboratoriesvar fra lands- og sygehuslaboratorier til lægepraksis er stærkt stigende og benyttes i dag i stor skala over hele landet indenfor klinisk kemi, klinisk mikrobiologi og klinisk immunologi.

Til trods for den hyppige og stadigt voksende kommunikation optræder der imidlertid fejlsituationer. Specielt er der problemer omkring datoer og delvise svar med tilhørende rettelser, samt visning af analysekommentarer og tekstuelle vejledninger.

I en række lægesystemer afkortes tekstlinier, fremsendte datoer fejlplaceres og der vises ofte en række svært gennemskuelige numre og tidsangivelser. Ustabiliteten og fejlene må betragtes som så alvorlige, at det forekommer hensigtsmæssigt at igangsætte en kvalitetssikring af kommunikationen.

Der iværksættes derfor en generel kvalitetssikring på alle lab. områder med henblik på at ensrette anvendelsen af MEDRPT og MEDREQ så de fælles dataelementer der er i de forskellige implementeringer gøres entydige i anvendelse og betydning, herunder en fornuftig præsentation af data i modtagesystemerne.

Der sigtes på at sikre en sundhedsfaglig konsensus omkring den information der skal udsendes i EDIFACT-laboratoriesvaret og den information der skal indsendes i en EDIFACT-laboratorierekvisition.

Den sundhedsfaglige konsensus søges sikret gennem afholdelse af møder mellem repræsentative laboratoriepersoner, 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.

Den forventede konsensus gennemarbejdes med edb-leverandørerne, så en ensartet anvendelse og implementering sikres, desuden forelægges den DSAM og PLO med henblik på anbefaling af anvendelsen af ”de gode EDI breve”. Det forventes at leverandørerne implementerer anbefalingerne i form af ”de gode laboratoriesvar” og ”de gode laboratorierekvisitioner” i deres systemer.

Sundhedsfaglige anbefalinger

I ”**Afsnit A**” er udarbejdet sundhedsfaglige anbefalinger og kort gennemgået formålet med den pågældende kommunikation samt vist et eksempel på et typisk papirbrev af den pågældende type. Hensigten med disse to beskrivelser er, at give ”udenforstående” (f.eks. programmører) en overordnet forståelse af hvad kommunikationen indebærer i praksis.

Dernæst er der

- anbefalinger til det **informationsindhold**, der bør sendes og vises for brugeren.
- anbefalinger til **præsentation** af dette informationsindhold i lægesystemet.
- anbefalinger til laboratoriet om medsendte oplysninger i form af **Koder, kodebetydning, referenceintervaller, og kommentarer**.

Facitliste

For at sikre overensstemmelse mellem de sundhedsfaglige anbefalinger og en entydig mapning i MedComs MEDRPT standard, er udarbejdet et forslag til ”Facitliste” for en fremtidig benyttelse af MEDRPT. Facitlisten har som nævnt til formål at sikre en harmonisering af benyttelsen af MedComs MEDRPT standard, således at alle afsendersystemer vil kunne anvende standarden nøjagtig ens.

I de tilfælde hvor **afsendersystemerne** allerede i dag anvender standarden ens, er denne mapning opretholdt uændret. Kun i de tilfælde hvor afsendersystemerne anvender en forskellig ”mapning” indeholder Facitlisten et forslag til en ny fælles ”mapning”. I disse tilfælde er forslaget til Facitliste udarbejdet med størst mulig hensyntagen til **modtagersystemerne**, og det er MedComs opfattelse at Facitlisten vil kunne afsendes og modtages efter mindre ændringer i de fleste systemer. Dette vil blive afprøvet inden ibrugtagning af den nye ”mapning” og inden den sættes i daglig drift.

”**Afsnit B**” indeholder den tekniske dokumentation af MEDRPT standarden og beskriver hvordan Facitlisten benyttes samt selve Facitlisten for MEDRPT version 3.0 og den tilhørende Dataliste og Kvalifikatorliste.

Afslutningsvis er gengivet EDIFACT-koden for de i ”Afsnit A” viste eksempler.

Det er således formålet, at dette notat skal indeholde alle nødvendige og tilstrækkelige oplysninger for implementering af MEDRPT til klinisk mikrobiologisvar, for såvel superbrugere, projektdeltagere, leverandører som programmører.

Facitlisten erstatter således den tidligere benyttede konsensusdataliste version 2.3 for de nævnte brevtyper – og tidligere beskrevne kvalifikatorer m.v. i MedComs MIG.

Anbefalingerne er udarbejdet af MedComs sundhedsfaglige mikrobiologigruppe der består af:

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

Afsnit A

Sundhedsfaglige anbefalinger

for

Klinisk mikrobiologisvar efter

MEDRPT02

1. Laboratoriesvar fra klinisk mikrobiologiske laboratorier til lægepraksis

1.1 Formål

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

Traditionelt er laboratorierne delt op efter det undersøgelsesområde man beskæftiger sig med, og en række lægelige specialer dækker hvert sit område, herunder: Klinisk kemi og biokemi, klinisk mikrobiologi, klinisk immunologi, patologi og cytologi samt en række nyere områder som klinisk genetik og klinisk fysiologi.

Resultaterne af disse undersøgelser – laboratoriesvar- sendes direkte til den praktiserende læge og speciallæge fra det undersøgende laboratorium samt ofte også i kopi til ex. sygehusafdeling eller ambulatorium.

Laboratoriesvarene er meget forskellige i udformning: Således er resultater på undersøgelser (blod - urin m.v.) fra klinisk kemi og klinisk immunologi langt overvejende tal som kan tabelsættes eller præsenteres på skemaform.

Klinisk kemi anvender sjældent tolkningsvejledninger på tekstform, dog angives altid et ”normalområde” for det pågældende resultat.

Klinisk mikrobiologi undersøger biologisk materiale for mikroorganismer, og resultaterne af undersøgelserne er oftest tekstsvaret kombineret med resultater i tabelopstilling og en kort tolkningsvejledning, men en lang række simple klinisk mikrobiologiske svar tabelsættes fra flere laboratorier i lighed med svarene fra klinisk kemi.

Der er ikke altid en klar skelnen mellem analyser udført på de tre laboratorieområder, så analyser der udføres på den ene type laboratorium i et amt, kan udmærket udføres på en anden type laboratorium i naboamtet.

EDIFACT mikrobiologiske svaret kan opdeles i følgende typer:

1. **Simple mikrobiologiske svar** (monoanalyser) som kan tabelsættes i lighed med klinisk kemi svar

Ex. Chlamydia
Borrelia
Yersenia m.v.

2. **Komplekse mikrobiologiske svar** med:

Mikroskopifund og/eller
Dyrkning uden fund
Dyrkning med fund inkl. Resistensbestemmelser der tabelsættes.

Som noget nyt anbefales det, at der altid sammen med de øvrige laboratorieundersøgelser kan ses, at der er indløbet svar på klinisk mikrobiologi. Ex. i skemaoversigten eller ved anden markering i oversigtsform.

1.2 Simpelt elektronisk mikrobiologisvar kan vises på to måder

A. Som minimumsvar i patientens laboratorieskema.

Der er altid oplysninger om patientens ID og modtagerens data i EDIFACT svaret. Disse skal ikke vises.

Ligesom henvisningsoplysninger heller ikke skal vises, og heller ikke afsenderoplysninger.

I skemaform sammen med klinisk kemi angives resultatet som, ex. 0 eller negativ. Desuden kan angives en kommentar til resultatet.

B. Som maksimumsvar hvor alle relevante data skal vises i 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.

PRÆSENTATION I JOURNALEN

1.2.1 Simpelt svar A

Tabelsætning af klinisk mikrobiologiske minimumsvar i patientens laboratorieskema. Vises svaret i en tabelopsætning skal følgende oplysninger som minimum vises

Afsender vises ikke i skemaversion

Modtager vises ikke i skemaversion

Man skal kunne ”bladere” mellem forskellige skemaer.

Pt ID vises ikke i skemaversion, kun skal det fremgå af skemahovedet således:

CPR: 121266-1222

Rasmine Rasmussen

Og evt. adresse fra lægesystemet.

I lægesystemets Labskema kan patologi / cytologi / mikrobiologi svaret ex. præsenteres således:

OBS – det er kun en markering af at undersøgelsesresultat foreligger. Hovedsvaret ses ved markering på kommentarfeltet – der skifter over til Patologisiden/Mikrobiologisiden.

Type teksten : PATO – teksten fremkommer ved at det er et RPT04 svar, CYTO – teksten kommer ved at det er et RPT03 svar. MIKRO-teksten fremkommer ved at det er et RPT02 svar. IMM – fremkommer ved at det er et RPT05 svar. Dette er helt identisk med et RPT01 svar.

Der skal altid kunne vises hvilken analysekode der er anvendt eks. ved markering på analysenavnet eller i separat felt.

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	fl	80	100	89						
SR;B	l	0	20	4						
Thrombocytter;B	10E9/l	150	400	100	158					
Leukocytter;B	10E9/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.

3. NB:DETTE ER EN RETTELSE TIL SVAR AF 19.12.2000.

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.

PRÆSENTATION I JOURNALEN

1.2.2 Simpelt svar B

Som simpelt klinisk mikrobiologi maksimumsvar (monoanalyse) i patientens mikrobiologiside.

Mikrobiologisvar

Undersøgelsesnr: 2345

Undersøger : Klinisk Mikrobiologisk Afd. Hvidovre Hospital

Prøvetagningsdato: 17.12.2000 kl. 14.14

Modt.: 18.12.2000 kl. 08.00

Svardato: 20.12.2000 kl. 12.30

NB:DETTE ER EN RETTELSE TIL SVAR AF 19.12.2000

Undersøgelse: Chlamydia, podn. urethra

Resultat: Chlamydia Trachomatis: Negativ

Kommentar: Chlamydia bør tages på alle mænd og kvinder i risikogrupperne

PRÆSENTATION VED UDPRINT PÅ PAPIR FRA LÆGESYSTEMET

1.2.3 Simpelt svar på papir.

Et typisk papirsvar der udprintes fra lægesystemet kan i klinisk mikrobiologi se således ud:

<i>Mikrobiologisvar</i>	Laboratoriets prøvenr.: 2345
<i>Undersøger</i> : Klinisk Mikrobiologisk Afd. Hvidovre Hospital	
<i>Prøvetagningsdato</i> : 17.12.2000 kl. 14.14 <i>Modt.</i> :18.12.2000 kl. 8.00 <i>Svardato</i> : 20.12.2000 kl. 12.30	
NB:DETTE ER EN RETTELSE TIL SVAR AF 19.12.2000	
<i>Rekvirent</i> : Finn Klamer, Lægehuset, 5777 Erslev	
<i>Kopi svar</i> : Læge Finn Klamer	
<i>CPR</i> : 121277-8221	
Jens Mortensen	
<i>Undersøgelse</i> : Chlamydia, podn. urethra	
<i>Resultat</i> : Chlamydia Trachomatis: Negativ	
<i>Kommentar</i> : Chlamydia bør tages på alle mænd og kvinder i risikogrupperne	

PRÆSENTATION I LÆGESYSTEMETS JOURNAL

1.2.4 Komplekst svar

Komplekst svar med: Mikroskopisvar og Dyrkning med/uden fund og resistensbestemmelse

Et typisk komplekst elektronisk mikrobiologisvar vises både i tabelform og på mikrobiologisiden.

I tabelformen på samme måde som simpelt svar med angivelse af MIKRO som resultat, og på mikrobiologisiden kan det vises sådan:

<i>Mikrobiologisvar</i>	Laboratoriets prøvenr: 234567
<i>Undersøger</i> : Klinisk Mikrobiologisk Afd. Hvidovre Hospital	
<i>Prøvetagningsdato</i> : 17.12.2000 kl. 11.33 Modt.: 18.12.2000 kl. 08.00 Svardato: 20.12.2000 kl. 12.47	
NB:DETTE ER EN RETTELSE TIL SVAR AF 19.12.2000	
<i>Undersøgelse</i> : Expectorat, Dyrkning og resistens	
<i>Mikroskopifund</i> : +++ Leucocyter +++ Pladeepithelceller + Cylinderepitelceller + Alveoleceller	
<i>Dyrkning med vækst</i> : 1. +++ Actinobacillus pleuropneumoniae 2. ++ Eschericia coli 3. ++ Branhamella catarrhalis Ingen vækst af hæmolytiske streptokokker.	
<i>Antibiotikafølsomhed</i>	
	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 .
Tetracyklin	S S .
Trimetroprim	I R .
<i>S = Sensitiv, I = Intermediær, R = Resistent, . = Ikke undersøgt</i>	
<i>Kommentar</i> : 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.	
<i>Kliniske oplysninger</i> : Antibiotika før prøvetagning: intet Antibiotika efter prøvetagning: Penicillin Pt. hostet i 3 uger, efter hjemkomst fra 8 ugers ophold på djunke i Det Gule Hav.	

PRÆSENTATION VED UDPRINT PÅ PAPIR FRA LÆGESYSTEMET

1.2.5 Komplekst svar på papir

Mikroskopisvar og Dyrkning med/uden fund og resistensbestemmelse

Et typisk papir svar der udprintes fra lægesystemet kan i klinisk mikrobiologi se således ud:

Mikrobiologisvar

Laboratoriets prøvenr: 234567

Undersøger : Klinisk Mikrobiologisk Afd. Hvidovre Hospital

Prøvetagningsdato: 17.12.2000 kl. 14.30 Modt.: 18.12.2000 kl. 08.00 *Svardato*: 20.12.2000 kl. 12.47

NB:DETTE ER EN RETTELSE TIL SVAR AF 19.12.2000

Rekvirent: Finn Klamer, Lægehuset, 5777 Erslev

Kopi svar : Læge Finn Klamer

CPR: 121277-8221

Jens Mortensen

Undersøgelse:

Expectorat, Dyrkning og resistens

Mikroskopifund:

+++ Leucocyter

+++ Pladeepitelceller

+ Cylinderepitelceller

+ Alveoleceller

Dyrkning med vækst

1. +++ Actinobacillus pleuropneumoniae

2. ++ Eschericia coli

3. ++ Branhamella catarrhalis

Ingen vækst af hæmolytiske streptokokker.

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	.
Tetracyklin	S	S	.
Trimetroprim	I	R	.

S = Sensitiv, I = Intermediær, R = Resistent, . = Ikke undersøgt

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.

Kliniske oplysninger:

Antibiotika før prøvetagning: intet

Antibiotika efter prøvetagning: Penicillin

Pt. hostet i 3 uger, efter hjemkomst fra 8 ugers ophold på djunke i Det Gule Hav.

1.3 Det ”gode” mikrobiologi laboratoriesvar

Nedenfor er beskrevet hvilke informationer, der **BØR** sendes i et mikrobiologiskvar målrettet almen praksis.

Det foreslås således at ”det gode mikrobiologiskvar” indeholder følgende informationer:

	Information:	Præsentationsforslag:	MEDRPT – mapping:
1	Brevtype	Vises ikke	BRVTYPE = RPT02
2	Afsendelsestidspunkt	Vises ikke	KuvSendtDato + KuvSendtKl
3	Afsender	Vises	S01-01: AfsID + AfsOrg + AfsTitel
4	Modtager	Vises ikke på skærm, men i udskriften	S01-02: ModtID + ModtOrg + ModtAfdTitel
5	Rekv. person	Vises ikke, anvendes til sortering	S01-04: LaegeIDModt
6	Evt. Kopimodtager	Vises ikke i skema, men i udskriften	S01-03: KopiModtID + KopiModtOrg + KopiModtAfdTitel
7	Laboratoriets overordnede løbenummer	Vises ikke	S02-RFF+SRI: LabprodProvnr
8	Svartype	Svartype: KKA, KMA, PATO, CYTO, IMM	S01-01 SPR: RPT02
9	Patientoplysninger	CPR: 010177-4947 Berggren, Nancy Ann	S07-07 PNA: PatCPR + PatEnavn + PatFnavn
10	Rekv. nr. hos rekvirenten	Rekv. nummer hos lægen. Vises ikke, men kan anvendes til sortering i lægesystemet.	S04-04 RFF-ROI: RekvNrLaege
11	Rekv. nummer hos udførende Lab	Laboratoriets undersøgelsesnr.	S04-04 RFF-SOI: RekvNrLab
12	Prøvetagningstidspunktet	Prøvedato: 11.02.77 Prøvetid: kl. 11:47	S04-04 DTM-4: RekvTidLaege
13	Modtagelsestidspunktet på lab	Prøve modtaget d. 11.07.00	S04-04 DTM-8: RekvModtLab
14	Medsendt klinisk information	Kliniske oplysninger	S10-10 FTX: KlinInform
15	Analysekode	Vises, kun når det slås op	SG18 INV: LabKode + LabOrg
16	Analysenavn	Chlamydia – Urethra	SG18 INV: KortNavn eller SG18 FTX+ACM: AnalysenavnFulde
17	Analyseresultat	Positiv	SG18 RSL: Resultat + STOREND
18	Enhed	arb.enh	SG18 RSL: Enhed
19	Referencevurdering	Markering med farver eller markering om resultatet er forhøjet eller for lavt eller unormalt	SG18 RSL: ABNORM
20	Analysekommentar	Markering med bogstav eller anden entydig markering ved resultatet og derefter fri tekst, ved opslag	SG18 FTX: Analysekomm
21	Rekv. kommentar	Markering med bogstav eller anden entydig markering ved laboratoriets prøvenr. og derefter fri tekst, ved opslag.	S02 FTX+SPC: RekvKomm
22	Vejledende Interval	Vejl. Interval	S20 RND: NedreGraense + OevreGraense S20 FTX: Refkommentar
23	Mikroskopifund	Overskrift: Mikroskopifund	SG18 INV OE : Mikroskopifund
24	Svartekst	Linieopdelt resultat i fri tekst +++ leucocyter	SG18 FTX+RIT : Svartekst
25	Dyrkning	Overskrift: Dyrkning (med fund)	SG18 INV+OE : Dyrkning
26	Dyrkningssvar	Linieopdelt resultat i fri tekst E. coli	SG18 INV+MQ Baktnavn1
27	Vækst	Linieopdelt resultat der refererer til ovenst.26 Står på samme linie: +++	SG18 RSL+TV : Vækstgradtekst
28	Multiresistent	Linieopdelt resultat der står umiddelbart efter 26-dyrkningssvar: Multiresistente stammer	SG18 FTX+SPC : Multiresistent
29	Kommentar til bakteriefund	Fri tekst under det enkelte bakterienavn.	SG18 FTX+SPC : Kommtekstfund
30	Resistensmønster	Skema med antibiotika ned ad Y akse og bakterienavn ud ad x-aksen	SG 18 INV : Baktnavn1 SG18 INV : Antibiotikanavn SG18 RSL : Resistenskode
31	Forklaring til resistensmønster	Tekstlinie med kodebetydning	SG18 FTX+RIT Foelsom=
32	Generel kommentar/forklaring	Tekstlinie, overskrift: Kommentar	SG18 INV+OE : Kommentar SG18 FTX+RIT Svartekst

Vedrørende Datoer, Referencenumre mv. skal laboratoriet:

- Altid medsende laboratoriets prøvenummer som anvendt ved den initiale mærkning på mikrobiologisk afd. Det er nummeret som lægen ved henvendelse til mikrobiologisk afd. skal referere til.
- Altid medsende rekvirentens rekvisitions/prøvenummer ved elektronisk rekvirerede undersøgelser.
- Altid medsende prøvetagningstidspunktet.
- Altid medsende modtagedato.
- Ikke medsende de subnumre som er anvendt på Mikrobiologisk afd.
- Altid medsende de kliniske oplysninger.
- Anvende mulighed for simple svar ved monoanalyser for at lette oversigten.
- Være opmærksom på at del svar (foreløbige svar) altid efterfølges af endeligt komplet svar, og at allerede afsendte del svar altid medsendes igen i det komplette svar.
- Når rekvisitionen samlet set er færdigbesvaret, angives dette med status K for komplet svar, alternativt angives D for del svar. Sendes en delmængde af rekvisitionen videre til andet laboratorium der svarer direkte til svarmodtageren, skal der angives at svaret ikke er komplet.

Generelt anbefales det lægesystemet:

- At alle de nævnte informationer vises overskueligt (i en eller flere funktioner) i lægesystemet – gerne i samme form (format) som beskrevet. Dog anbefales det at undlade at vise ”titler” (f.eks. ”KOPIMODTAGER”), såfremt der ikke er medsendt tilsvarende data.
- At kliniske oplysninger ikke vises, hvis svarmodtager er samme som rekvirent, men kun vises hos kopimodtager. Dog skal de kunne vises hvis det ønskes af brugeren.
- At alle analyser, der anvender samme prøvetagningstidspunkt, kan placeres i samme søjle i præsentationen.
- At undlade læge og patientoplysninger i svarpræsentationen på skærmen, når patienten er kendt i lægesystemet.
- At rettede svar tydeligt fremgår af teksten, og tidligere fremsendte svar ikke må kunne slettes.
- At ”Mikrobiologisvar” vises i oversigtsform over LAB analyser som MIKRO, når der er et komplekst svar.
- At kommentarer kan vises i en dialogboks e.l. lign. der fremkommer ved markering på resultatet i skemapræsentationen.

- At oplysningerne vises i følgende rækkefølge:
 - Laboratorium + prøvenr.
 - Prøvetagningsdata, modtagedato, svar dato
 - Undersøgelse
 - Mikroskopi
 - Dyrkning
 - Resistens
 - Resistensmønsternomenklatur og -betydning
 - Kommentarer
 - Medsendte kliniske oplysninger
- At når et resultat er foreløbigt, skal det klart fremgå af kommentarteksten.
- At resistensmønster vises med bakterietype(bakterienavn eller et henvisningsnummer) ud ad x-akse-vandret og antibiotikafølsomhed vises ned ad y-akse-lodret.
- At antibiotikafølsomhedens nomenklatur vises sammen med svaret.
- At en ikke undersøgt antibiotikaresistens ved et i samme resistensundersøgelse anvendt antibiotikum vises ved angivelse af et . (punktum) i præsentationen.
- At antibiotika vises i den rækkefølge, som de sendes i ved første bakterietype.
- At antibiotikafølsomhedens nomenklatur (eks. SIR) vises lige under tabellen med resistensmønsteret.
- At del svar kan slettes automatisk, når det komplette svar foreligger.
- At ved resultater der er vist i en tabel (simpelt svar) eller i et separat skærmbillede (komplekst svar), skal svarmodtageren kunne åbne et skærmbillede der viser alle informationer, som er sendt fra laboratoriet på den pågældende prøve.

Afsnit B

Facitliste

Klinisk mikrobiologi

RPT02

Facitliste

MEDRPT – klinisk mikrobiologi svar.

I Facitlisten indsætter afsender data og kvalifikatorværdier på de pladser, der er vist med de tilsvarende **DataNavne** (vist med fed skrift) og **KVALIFIKATORNAVNE** (begge vist med fed skrift og store typer). Den øvrige EDIFACT-kode (det vil sige den del, der ikke er fremhævet) er derfor ens i alle EDI-breve - og benyttes derfor alene til at ”genfinde” DataNavne og Kvalifikatorværdier.

- Mandatory segmenter er understreget og skal medsendes i alle EDI-breve.
- Dependent segmenter er ikke understreget – men anvendelsen er angivet i datalisten. Der er ikke segmenttriggere i meddelelsen for segmentgruppe SG 18. Ikke obligatoriske segmenter er ikke understreget.
- Kun de segmenter, der benyttes i det aktuelle EDI-brev, medsendes.
- Betydning, formatering og benyttelsesregler for de enkelte data er vist i Datalisten.
- Gyldige kvalifikatorer er beskrevet i Kvalifikatorlisten og kun disse må benyttes.
- Facitlisten overholder den almindelige EDIFACT syntaks ISO9735 – DS/EN 29735. Facitlisten følger strukturen i MedComs MIG'er version 2.0 fra december 1996 – men er ændret for så vidt angår datadefinitioner, gyldige kvalifikatorer, mandatory-angivelser og enkelte feltformater.

Hvorledes Facitlisten benyttes er beskrevet i notatet ”Syntaks- og kommunikationsregler” for MedComs EDIFACT meddelelser, der er nødvendig læsning for udviklere, der skal implementere MedComs facitlister.

Facitliste for RPT02 klinisk mikrobiologiske svar.

FACITLISTE

<u>TEKNISKE DATA</u>	<u>UNA:+.?'</u>
	<u>UNB+UNOC:3+AfsLok:14+ModtLok:14+KuvSendtDato:KuvSendtKI+KuvertNr++++K</u> <u>UVKVIT'</u>
	<u>UNH+BrevNr+MEDRPT:D:93A:UN:VERSION+BrvStat'</u>
	<u>BGM+LRP++9+NA'</u>
	<u>DTM+137:BrevDannetTid:203'</u>
<u>AFSENDER</u>	<u>S01+01'</u> <u>NAD+SLA+AfsID:KODE:KODEORG++AfsOrg:AfsAfdTitel:AfsAfsnitNavn:::US'</u> <u>SEQ++1'</u>
	<u>SPR+ORG+AFSSPEC:KODE:KODEORG+BRVTYPE:SKS:SST'</u>
<u>MODTAGER</u>	<u>S01+01'</u> <u>NAD+PO+ModtID:KODE:KODEORG++ModtOrg:ModtAfdTitel:ModtAfsNavn:::US'</u> <u>ADR++US:ModtAdr:ModtStedNavn+ModtBy+ModtPost'</u> <u>SEQ++2'</u>
<u>KOIMODTAGER</u>	<u>S01+01'</u> <u>NAD+CCR+KopiModtID:KODE:KODEORG++KopiModtOrg:KopiModtAfdTitel:KopiM</u> <u>odtAfsNavn:::US'</u> <u>SEQ++Sekvnr'</u>
<u>REKV. PERSON</u>	<u>S01+01'</u> <u>NAD+BV+++LaegelIDModt:::::US'</u>

SVARID	<u>RFF+AHL:RefPersonNr'</u> <u>SEQ++Sekvnr'</u> <u>S02+02'</u> <u>GIS+N'</u> <u>RFF+SRI:LabprodProvnr'</u> <u>STS++STATUS'</u> <u>DTM+ISR:SvarTid:203'</u>
PRØVEID	<u>FTX+SPC+FORMAT+++RekvKomm:RekvKomm:RekvKomm:RekvKomm:RekvKomm'</u> <u>S04+04'</u> <u>RFF+ROI:RekvNrLaege'</u> <u>RFF+SOI:RekvNrLab'</u> <u>DTM+4:RekvTidLaege:203'</u> <u>DTM+8:RekvModtLab:203'</u>
PATIENTEN	<u>S06+06'</u> <u>S07+07'</u> <u>PNA+PAT+PatCPR::CPR:IM+++SU:PatEnavn+FO:PatFnavn'</u> <u>RFF+XPI:PatErstatCPR'</u> HAN+CDS:SKS:SST:Samtykke'
REKV. OPLYS.	<u>S10+10'</u> <u>FTX+CID+P00++KlinInform:KlinInform:KlinInform:KlinInform:KlinInform'</u> <u>FTX+CID+P00++KlinInform:KlinInform:KlinInform:KlinInform:KlinInform'</u> <u>FTX+CID+P00++KlinInform:KlinInform:KlinInform:KlinInform:KlinInform'</u>
PRØVEDATO	<u>S16+16'</u> <u>SPC+SCI+ATT'</u>
UNDERSØGELSE	<u>GIS+SERVICETYP'</u> <u>INV+UNDERSØGELSESTYPE+LabKode:KODETABEL:LabOrg:KortNavn'</u> <u>SEQ++1'</u>
Resultat monoanalyse/MIKRO	<u>RSL+AV+Resultat:STOREND+++::Enhed+ABNORM'</u> <u>STS++STATUS2'</u> <u>FTX+ACM+P00++Undersoegelsesnavn:Materiale:Lokalisation'</u> <u>FTX+SPC+P00++Analysekomm:Analysekomm:Analysekomm:Analysekomm:Analysekomm:Analysekomm'</u>
Binær reference	<u>FTX+BIN+F00++Objektfilnavn:Objektrefnr:OBJEKTTYPE:OBJEKTEXTENSION:Objektstoerrelse'</u>
RELATION	<u>REL+PRF+POR:91:Producentkode:Producent'</u>
Evt. referenceinterval	<u>S20+20'</u> <u>RND+U+NedreGraense+OevreGraense'</u> <u>FTX+UCI+F00++Refkommentar'</u> GIS+ Kan gentages op til 5 gange som ovenstående ved simpelt svar med flere analyseresultater hvor første repetition er overskriften på undersøgelsen.
MIKROSKOPI	<u>GIS+N'</u> <u>INV+OE+:::Mikroskopifund'</u> <u>SEQ++Sekvnr'</u> <u>FTX+RIT+F00++Svartekst:Svartekst:Svartekst:Svartekst:Svartekst'</u> <u>FTX+RIT+F00++Svartekst:Svartekst:Svartekst:Svartekst:Svartekst'</u> <u>FTX+RIT+F00++Svartekst:Svartekst:Svartekst:Svartekst:Svartekst'</u> <u>FTX+RIT+F00++Svartekst:Svartekst:Svartekst:Svartekst:Svartekst'</u> <u>FTX+RIT+F00++Svartekst:Svartekst:Svartekst:Svartekst:Svartekst'</u> <u>FTX+RIT+F00++Svartekst:Svartekst:Svartekst:Svartekst:Svartekst'</u> <u>FTX+RIT+F00++Svartekst:Svartekst:Svartekst:Svartekst:Svartekst'</u> <u>FTX+RIT+F00++Svartekst:Svartekst:Svartekst:Svartekst:Svartekst'</u> <u>FTX+RIT+F00++Svartekst:Svartekst:Svartekst:Svartekst:Svartekst'</u>
DYRKNING UDEN FUND	<u>GIS+N'</u> <u>INV+OE+:::Dyrkning'</u> <u>SEQ++Sekvnr'</u>
DYRKNING MED FUND	<u>FTX+RIT+F00++Svartekst:Svartekst:Svartekst:Svartekst:Svartekst'</u> <u>GIS+N'</u> <u>INV+OE+:::Dyrkning med fund'</u> <u>SEQ++Sekvnr'</u> <u>GIS+N'</u>

<u>1.bakterie</u>	<u>INV+MQ+:::Baktnavn1'</u>
<u>SEQ++1</u>	<u>SEQ++Sekvnr'</u>
	<u>RSL+TV+:::Vaekstgradtekst'</u>
	FTX+SPC+F00++ Multiresistent'
	GIS+N'
<u>2.bakterie</u>	<u>INV+MQ+:::Baktnavn2'</u>
<u>SEQ++2</u>	<u>SEQ++Sekvnr'</u>
	<u>RSL+TV+:::Vaekstgradtekst'</u>
	FTX+SPC+F00++ Multiresistent'
	GIS+N'
<u>3.bakterie</u>	<u>INV+MQ+:::Baktnavn3'</u>
<u>SEQ++3</u>	<u>SEQ++Sekvnr'</u>
	<u>RSL+TV+:::Vaekstgradtekst'</u>
	FTX+SPC+F00++ Multiresistent'
	GIS+N'
<u>4.bakterie</u>	<u>INV+MQ+:::Baktnavn4'</u>
<u>SEQ++4</u>	<u>SEQ++Sekvnr'</u>
	<u>RSL+TV+:::Vaekstgradtekst'</u>
	FTX+SPC+F00++ Multiresistent'
	GIS+N'
<u>5.bakterie</u>	<u>INV+MQ+:::Baktnavn5'</u>
<u>SEQ++5</u>	<u>SEQ++Sekvnr'</u>
	<u>RSL+TV+:::Vaekstgradtekst'</u>
	FTX+SPC+F00++ Multiresistent'
	GIS+N'
<u>6.bakterie</u>	<u>INV+MQ+:::Baktnavn6'</u>
<u>SEQ++6</u>	<u>SEQ++Sekvnr'</u>
	<u>RSL+TV+:::Vaekstgradtekst'</u>
	FTX+SPC+F00++ Multiresistent'
	GIS+N'
<u>7.bakterie</u>	<u>INV+MQ+:::Baktnavn7'</u>
<u>SEQ++7</u>	<u>SEQ++Sekvnr'</u>
	<u>RSL+TV+:::Vaekstgradtekst'</u>
	FTX+SPC+F00++ Multiresistent'
	GIS+N'
<u>8. bakterie</u>	<u>INV+MQ+:::Baktnavn8'</u>
<u>SEQ++8</u>	<u>SEQ++Sekvnr'</u>
	<u>RSL+TV+:::Vaekstgradtekst'</u>
	FTX+SPC+F00++ Multiresistent'
	GIS+N'
	<u>INV+NR'</u>
	<u>SEQ++Sekvnr'</u>
Generel kommentar til bakterievæksten	FTX+SPC+P00++ Kommtektstfund:Kommtektstfund:Kommtektstfund:Kommtektstfund
	:Kommtektstfund'
	FTX+SPC+P00++ Kommtektstfund:Kommtektstfund:Kommtektstfund:Kommtektstfund
	:Kommtektstfund'
RESISTENSMØNSTER-SKEMA	GIS+N'
<u>Overskrift</u>	<u>INV+OE+:::Antibiotikafølsomhed'</u>
<u>Seq1</u> (her sidste bakterie SEQ nummer plus 1) <u>Skemabegynd</u>	<u>SEQ++OverskriftSeqNummer1'</u>
	<u>RSL+SB+2'</u>
	GIS+N'
<u>1.BAKTERIENAVN</u>	<u>INV+MQ+:::Baktnavn1'</u>
<u>Seq2</u> (her seq1 plus 1)	<u>SEQ++Bakt1Sekvensnr2'</u>
<u>Seqnr.Overskrift</u>	<u>RFF+ARL:OverskriftSeqNummer1'</u>
1.antibiotika1.bakterie	GIS+N'
	<u>INV+CO+:::AntibiotikaNavn'</u>
<u>Seq3</u>	<u>SEQ++Sekvnr'</u>
	<u>RSL+AV+:::Resistenskode'</u>
<u>RefSeq2(1.bakterie)</u>	<u>RFF+ARL:Bakt1Sekvensnr2'</u>
2.antibiotika1.bakterie	GIS+N'

<u>Seq4</u>	<u>INV+CO+:::AntibiotikaNavn'</u> <u>SEQ++Sekvnr'</u>
<u>RefSeq2(1.bakterie)</u>	<u>RSL+AV+:::Resistenskode'</u>
3.antibiotika1.bakterie	<u>RFF+ARL:Bakt1Sekvensnr2'</u> GIS+N'
<u>Seq5</u>	<u>INV+CO+:::AntibiotikaNavn'</u> <u>SEQ++Sekvnr'</u>
	<u>RSL+AV+:::Resistenskode'</u>
4.antibiotika1.bakterie	<u>RFF+ARL:Bakt1Sekvensnr2'</u> GIS+N'
<u>Seq6</u>	<u>INV+CO+:::AntibiotikaNavn'</u> <u>SEQ++Sekvnr'</u>
	<u>RSL+AV+:::Resistenskode'</u>
5.antibiotika 1.bakterie	<u>RFF+ARL:Bakt1Sekvensnr2'</u> GIS+N'
<u>Seq7</u>	<u>INV+CO+:::AntibiotikaNavn'</u> <u>SEQ++Sekvnr'</u>
	<u>RSL+AV+:::Resistenskode'</u>
6.antibiotika 1.bakterie	<u>RFF+ARL:Bakt1Sekvensnr2'</u> GIS+N'
<u>Seq8</u>	<u>INV+CO+:::AntibiotikaNavn'</u> <u>SEQ++Sekvnr'</u>
	<u>RSL+AV+:::Resistenskode'</u>
7.antibiotika 1.bakterie	<u>RFF+ARL:Bakt1Sekvensnr2'</u> GIS+N'
<u>Seq9</u>	<u>INV+CO+:::AntibiotikaNavn'</u> <u>SEQ++Sekvnr'</u>
	<u>RSL+AV+:::Resistenskode'</u>
2.BAKTERIENAVN	<u>RFF+ARL:Bakt1Sekvensnr2'</u> GIS+N'
<u>Seq10</u>	<u>INV+MQ+:::Baktnavn2'</u>
<u>Seqnr.Overskrift</u>	<u>SEQ++Bakt2Sekvensnr10'</u>
1.antibiotika2.bakterie	<u>RFF+ARL:OverskriftSeqNummer1'</u> GIS+N'
<u>Seq11</u>	<u>INV+CO+:::AntibiotikaNavn'</u> <u>SEQ++Sekvnr'</u>
	<u>RSL+AV+:::Resistenskode'</u>
<u>Seq10</u>	<u>RFF+ARL:Bakt2Sekvensnr10'</u>
2.antibiotika2.bakterie	GIS+N'
<u>Seq12</u>	<u>INV+CO+:::AntibiotikaNavn'</u> <u>SEQ++Sekvnr'</u>
	<u>RSL+AV+:::Resistenskode'</u>
<u>Seq10</u>	<u>RFF+ARL:Bakt2Sekvensnr10'</u>
3.antibiotika2.bakterie	GIS+N'
<u>Seq13</u>	<u>INV+CO+:::AntibiotikaNavn'</u> <u>SEQ++Sekvnr'</u>
	<u>RSL+AV+:::Resistenskode'</u>
<u>Seq10</u>	<u>RFF+ARL:Bakt2Sekvensnr10'</u>
4.antibiotika2.bakterie	GIS+N'
<u>Seq14</u>	<u>INV+CO+:::AntibiotikaNavn'</u> <u>SEQ++Sekvnr'</u>
	<u>RSL+AV+:::Resistenskode'</u>
<u>Seq10</u>	<u>RFF+ARL:Bakt2Sekvensnr10'</u>
5.antibiotika2.bakterie	GIS+N'
<u>Seq15</u>	<u>INV+CO+:::AntibiotikaNavn'</u> <u>SEQ++Sekvnr'</u>
	<u>RSL+AV+:::Resistenskode'</u>
<u>Seq10</u>	<u>RFF+ARL:Bakt2Sekvensnr10'</u>
3.BAKTERIENAVN	GIS+N'
	<u>INV+CO+:::AntibiotikaNavn'</u>

<u>Seq16</u>	<u>SEQ++Sekvnr'</u>
<u>Seqnr.Overskrift</u>	<u>RSL+AV+::Resistenskode'</u>
1.antibiotika3.bakterie	<u>RFF+ARL:Bakt2Sekvensnr10'</u>
	GIS+N'
<u>Seq17</u>	<u>INV+CO+::AntibiotikaNavn'</u>
	<u>SEQ++Sekvnr'</u>
<u>Seq16</u>	<u>RSL+AV+::Resistenskode'</u>
2.antibiotika3.bakterie	<u>RFF+ARL:Bakt2Sekvensnr10'</u>
	GIS+N'
<u>Seq18</u>	<u>INV+CO+::AntibiotikaNavn'</u>
	<u>SEQ++Sekvnr'</u>
<u>Seq16</u>	<u>RSL+AV+::Resistenskode'</u>
3.antibiotika3.bakterie	<u>RFF+ARL:Bakt2Sekvensnr10'</u>
	GIS+N'
<u>Seq19</u>	<u>INV+CO+::AntibiotikaNavn'</u>
	<u>SEQ++Sekvnr'</u>
<u>Seq16</u>	<u>RSL+AV+::Resistenskode'</u>
4.antibiotika3.bakterie	<u>RFF+ARL:Bakt2Sekvensnr10'</u>
	GIS+N'
<u>Seq20</u>	<u>INV+CO+::AntibiotikaNavn'</u>
	<u>SEQ++Sekvnr'</u>
<u>Seq16</u>	<u>RSL+AV+::Resistenskode'</u>
5.antibiotika3.bakterie	<u>RFF+ARL:Bakt2Sekvensnr10'</u>
	GIS+N'
<u>Seq21</u>	<u>INV+MQ+::Baktnavn3'</u>
	<u>SEQ++Sekvnr'</u>
<u>Seq16</u>	<u>RFF+ARL:OverskriftSeqNummer1'</u>
6.antibiotika3.bakterie	GIS+N'
	<u>INV+CO+::AntibiotikaNavn'</u>
<u>Seq22</u>	<u>SEQ++Sekvnr'</u>
	<u>RSL+AV+::Resistenskode'</u>
<u>Seq16</u>	<u>RFF+ARL:Sekvensnr16'</u>
Skemaoverskrift gentaget	GIS+N'
	<u>INV+MM+::Antibiotikafølsomhed'</u>
Seq23	<u>SEQ++Sekvnr'</u>
Skema slut	<u>RSL+SS+SKEMASLUT'</u>
	<u>RFF+ARL:OverskriftSeqNummer1'</u>
	GIS+N'
følsomhedsfortolkning	<u>INV+OE+::Følsomhed'</u>
Seq24	<u>SEQ++Sekvnr'</u>
	<u>FTX+RIT+P00++Foelsom=a:Foelsom=b:Foelsom=c:Foelsom=d:Foelsom=e'</u>
Kommentar	GIS+N'
	<u>INV+OE+::Kommentar'</u>
Seq25	<u>SEQ++Sekvnr'</u>
	<u>FTX+RIT+P00++Svartekst:Svartekst:Svartekst:Svartekst:Svartekst'</u>
	<u>FTX+RIT+P00++Svartekst:Svartekst:Svartekst:Svartekst:Svartekst'</u>
AFSLUTNING	<u>UNT+AntSeg+BrevNr'</u>
	<u>UNZ+AntUNH+KuvertNr'</u>

Dataliste

MEDRPT klinisk mikrobiologi laboratoriesvar for lægepraksis, RPT02.

Facitlisten består af følgende kolonner:

- Segment, der angiver det segment, data skal indsættes i (F.eks. angiver 01-01-NAD at der er tale om "NAD"-segmentet i Segmentgruppe 1, repetition 1).
- DataNavn, der angiver navnet på data og kvalifikatorer – som vist i Facitlisten.
- MIG-nr, der angiver elementnummeret for det aktuelle data i MEDRPT MIG ver. 2.0 af december 1996.
- MIG-format, der angiver hvert felts maksimalgrænser i den danske implementering af MEDRPT.
- DataDefinition, der definerer indholdet af de enkelte data. Derudover beskrives ligeledes anvendelsesregler og andet, der er nødvendig for en korrekt implementering.

DATALISTE					
PladsID	Datanavn	MIGNr	Feltdef.	M/D	DataDef
00-01-UNB-01-01-01	UNOC	S001+a4 0001		M	UNOC angiver tegnsæt-standard ISO 8859-1, der altid skal benyttes i EDI-brevet.
00-01-UNB-01-02-01	AfsLok	S002+an..35 0004		M	AfsLok er kuvertafsenders lokationsnummer. CONTRL kvittering sendes tilbage til dette nummer.
00-01-UNB-01-03-01	ModtLok	S003+an..35 0010		M	ModtLok er kuvertmodtagers lokationsnummer. Opmærksomheden henledes på at ikke alle lokationsnumre er "aktive" - hvilket indebærer risiko for at sende EDI-breve til modtagere, der aldrig henter disse.
00-01-UNB-01-04-01	KuvSendtDato	S004+n6 0017		M	KuvSendtDato er dato for påbegyndelse af afsendelse af kuverten til VANS på formen YYMMDD, hvor YY er "00" for år 2000. Det tidspunkt, hvor kuverten rent faktisk sendes "ud af huset" til VANS.
00-01-UNB-01-04-02	KuvSendtKI	S004+n4 0019		M	KuvSendtKI er klokkeslæt for påbegyndelse af afsendelse til VANS på formen HHMM.
00-01-UNB-01-05-01	KuvertNr	0020	an..14	M	KuvertNr er et afsendergenereret løbenummer unikt for denne kuvert afsendt af den pågældende afsender. Afsendersystemer skal sikre at samme nummer aldrig kan benyttes to gange fra samme afsender.
00-01-UNB-01-09-01	KUVKVIT	0031	n1	M	KUVKVIT er en kvalifikator, der angiver af om CONTRL kvittering ønskes retur.
00-01-UNH-01-01-01	BrevNr	0062	an..14	M	BrevNr er et afsendergenereret løbenummer, unikt for hvert UNH-brev fra denne afsender. Afsendersystemer bør sikre at der aldrig kan sendes samme BrevNr fra samme afsender. Mere end et 6-cifret tal er svært læsbart.
00-01-UNH-01-02-01	MEDRPT	0065	an..6	M	MEDRPT angiver at EDI-brevet er et subset af den europæiske prestandard „MEDRPT“. I Danmark anvendes MIG ver. 2.0 EDIFACT direktoratet D93A fra december 1996 (bortset fra kvalifikatorværdier).

PladsID	Datanavn	MIGnr	Feltdef.	M/D	DataDef
00-01-UNH-01-02-05	VERSION	0057	an..6	M	VERSION er en kvalifikator, der angiver UNH-brevets version. I dag anvendes versionsnummeret M95230 for alle EDI-breve, men der skal fremover benyttes "R0231M" for MEDRPT-breve version 3, release 0 for laboratoriesvar i klinisk mikrobiologi der overholder denne Facitliste. Det er vigtigt at VERSION udfyldes rigtigt, da modtagersystemer benytter VERSION til at afgøre, om der benyttes "gammel" eller "ny" standard.
00-01-UNH-01-03-01	BrvStat	0068	an..35	.	BrvStat benyttes til MedComs statistikker og må ikke benyttes af et modtagersystem. Der benyttes indtil videre samme værdi som angives i BRVTYPE - men feltet må ikke bruges af modtagersystemer.
00-01-DTM-01-01-02	BrevDannetTid	C507+ 2380	n12	M	BrevDannetTid er dato og klokkeslæt hvor laboratoriesvaret er "færdigt" på laboratoriet. BrevDannetTid har hidtil angivet tidspunktet for hvornår EDI-brevet blev "dannet" – hvilket normalt altid er lig det tidspunkt hvor EDI kuverten blev dannet. Da dette tidspunkt ikke er relevant for modtagere, angives fremover den dato/tid, hvor svaret er færdigt på laboratoriet. Dato/tidspunktet angives på formatet "203" det vil sige CCYYMMDDHHMM hvor HHMM sættes til "0000" såfremt klokkeslæt ikke kan angives. Tidspunktet anvendes ikke til noget i præsentationen.
AFSENDER (Segmentgruppe 1). Afsender sendes altid i SG1, første repetition og kvalificeres altid "SLA".					
01-01-NAD-01-02-01	AfsID	C082+ 3039	an..17	M	AfsID er sygehusafdelingsklassifikationsnummer hvis afsender er et sygehuslaboratorium og lokationsnummer hvis afsender er et privat laboratorium. Hvis afsender ikke har sygehusklassifikationsnummer anvendes lokationsnummer. Alle modtagere skal kunne modtage begge typer. Alle modtagere skal kunne modtage og behandle "ukendte" numre og f.eks. kunne håndtere hvis sygehusafdelings- eller lokationsnumre ændres.
01-01-NAD-01-02-02	KODE	C082+ 1131	an..3	.	KODE er kvalifikator for det anvendte kode el. klassifikationssystem - "SKS" ved alle afsendere der bruger sygehusklassifikationsnummer Intet (:) hvis der sendes lokationsnummer
01-01-NAD-01-02-03	KODEORG	C082+ 3055	an..3	M	KODEORG er kvalifikator for den organisation, der opdaterer codesystemet – "SST" ved alle afsendere der bruger sygehusklassifikationsnummer "9" hvis der sendes lokationsnummer
01-01-NAD-01-04-01	AfsOrg	C080+ 3036	an..35	M	AfsOrg er navnet i tekst på afsendende sygehus eller privatlaboratorium. Det anbefales at Sygehusnavn, Privatlaboratorium o.l. altid udfyldes i AfsOrg – gerne kort, f.eks. "OUH" i stedet for "Odense Universitets Hospital". Eller KPLL Hvis amtet ønskes angivet, skal dette indsættes i AfsOrg, f.eks. "Fyns Amt, OUH". Skal udfyldes med "_" hvis AfsOrg ikke udfyldes - men skal ikke vises for modtageren.

PladsID	Datanavn	MIGNr	Feltdef.	M/D	DataDef
01-01-NAD-01-04-02	AfsAfdTitel	C080+ 3036	an..35	M	AfsAfdTitel er navnet på laboratoriet hvis afsender er et sygehuslaboratorium, Ex. Klinisk mikrobiologisk afd. , Klinisk Kemisk lab. Det anbefales at sygehus navn og AfsAfdTitel altid udfyldes. Skal udfyldes med "_" hvis feltet ikke udfyldes validt, men kun når næste felt (AfsAfsnitNavn) benyttes. Indsat "_" skal ikke vises for modtageren.
01-01-NAD-01-04-03	AfsAfsnitNavn	C080+ 3036	an..35		AfsAfsnitNavn er laboratorienavn, hvis afsender er et laboratorium, navnet (For- og efternavn) hvis afsender er en person o.l.
01-01-SPR-01-02-01	AFSSPEC	C844+ 3829	an..8	M	AFSSPEC er en kvalifikator for afsenders laboratoriespeciale. Er laboratoriespecialet ikke kendt og dermed ikke optaget i kvalifikatorlisten i AFSSPEC anvendes altid "99" for "uspecificeret".
01-01-SPR-01-02-02	KODE	C844+ 1131	an..3		KODE er kvalifikator for det anvendte kode el. klassifikationssystem - "SKS" hvis modtager er en sygehusafdeling og "YNR" hvis lægepraksis.
01-01-SPR-01-02-03	KODEORG	C844+ 3055	an..3	M	KODEORG er kvalifikator for den organisation, der opdaterer codesystemet - "SST" hvis sygehusafdeling og "SFU" hvis lægepraksis.
01-01-SPR-01-03-01	BRVTYPE	C845+ 3811	an..8	M	BRVTYPE er kvalifikator for brevetts type. Skal udfyldes med den type svar man vil have præsenteret. RPT02 anvendes altid når det er svar fra mikrobiologi der ønskes tekstbaseret eller skemaopsat som resistensmønster.

MODTAGER (Segmentgruppe 1). Modtager sendes altid i SG1 – anden repetition og kvalificeres altid "PO" uanset type.

01-02-NAD-01-02-01	ModtID	C082+ 3039	an..17	M	ModtID er modtagers sygehusafdelingsnummer, ydernummer eller lokationsnummer. ModtID skal anvendes som beskrevet ved AfsID ovenfor og skal altid udfyldes.
01-02-NAD-01-02-02	KODE	C082+ 1131	an..3		KODE er kvalifikator for det anvendte kode el. klassifikationssystem - "SKS" hvis modtager er en sygehusafdeling og "YNR" hvis lægepraksis.
01-02-NAD-01-02-03	KODEORG	C082+ 3055	an..3	M	KODEORG er kvalifikator for den organisation, der opdaterer codesystemet - "SST" hvis sygehusafdeling og "SFU" hvis lægepraksis.
01-02-NAD-01-04-01	ModtOrg	C080+ 3036	an..35	M	ModtOrg er navnet i tekst på modtagende sygehus eller lægehus. Udfyldes som for afsender. Skal altid udfyldes - om ikke andet så med "_" . Indsat "_" skal ikke vises for modtageren.
01-02-NAD-01-04-02	ModtAfdTitel	C080+ 3036	an..35		ModtAfdTitel er navnet på sygehusafdeling eller titlen "Læge" hvis modtager er en læge i et lægehus o.l. Se beskrivelse under afsender.
01-02-NAD-01-04-03	ModtAfsNavn	C080+ 3036	an..35		ModtAfsNavn er modtagende sygehusafdeling eller for- og efternavn (hvis modtager er en person i et lægehus). Se beskrivelse under afsender.
01-02-ADR-01-02-02	ModtAdr	C090+ 3794	an..35		ModtAdr er modtagers primære adresse. Bruges sjældent
01-02-ADR-01-02-03	ModtStedNavn	C090+ 3794	an..35		ModtStedNavn er et evt. stednavn (sogn, flække o.l.) Bruges sjældent.
01-02-ADR-01-03-01	ModtBy	3164	an..35		ModtBy er bynavn for den primære adresse. Bruges sjældent
01-02-ADR-01-04-01	ModtPost	3251	n4		ModtPost er postnummer for den primære adresse. Bruges sjældent

KOPIMODTAGER (Segmentgruppe 1. Altid kvalifikator "CCR"). Benyttes til at angive at laboratoriesvaret er sendt i kopi til en anden. **Der kan højst angives én kopimodtager.** Sendes altid som 3. repetition af NAD, hvis der er kopimodtager.

PladsID	Datanavn	MIGnr	Feltdef.	M/D	DataDef
01-03-NAD-01-02-01	KopiModtID	C082+ 3039	an..17		Data for "Kopimodtager" udfyldes på samme måde som for "Modtager", men det er ikke nødvendigt at udfylde KopiModtID hvis dette ikke er kendt. I så fald skal indsættes en "underscore" dvs. "_". Indsat "_" skal ikke vises for modtageren. Der kan maksimalt angives een kopimodtager.
01-03-NAD-01-02-02	KODE	C082+ 1131	an..3		KODE er kvalifikator for det anvendte kode el. klassifikationssystem - "SKS" hvis modtager er en sygehusafdeling og "YNR" hvis lægepraksis.
01-03-NAD-01-02-03	KODEORG	C082+ 3055	an..3		KODEORG er kvalifikator for den organisation, der opdaterer codesystemet - "SST" hvis sygehusafdeling og "SFU" hvis lægepraksis.
01-03-NAD-01-04-01	KopiModtOrg	C080+ 3036	an..35		KopiModtOrg er navnet i tekst på modtagende sygehus eller lægehus. Udfyldes som for afsender. Skal altid udfyldes - om ikke andet så med "_". Indsat "_" skal ikke vises for modtageren.
01-03-NAD-01-04-02	KopiModtAfdTitel	C080+ 3036	an..35		KopiModtAfdTitel er navnet på sygehusafdeling eller titlen "Læge" hvis modtager er en læge i et lægehus o.l. Se beskrivelse under afsender.
01-03-NAD-01-04-03	KopiModtAfsNavn	C080+ 3036	an..35		KopiModtAfsNavn er kopimodtagende sygehusafdeling eller for- og efternavn (hvis modtager er en person i et lægehus). Se beskrivelse under afsender.
01-03-SEQ-01-02-01	Sekvnr	C286+ 1050	n..3		Sekvnr er fortløbende sekvensnummer der er tildelt sekventielt startende med nr. 1 i meddelelsen.
REKVIRERENDE PERSON (Segmentgruppe 1. Altid kvalifikator "BV"). Angiver den læge i klinikken eller tilsvarende, der har rekvireret prøverne og som ønsker svaret tilbage. Oplysningen er fra den indsendte rekvisition.					
01-04-NAD-01-04-01	LaegelDModt	C080+ 3036	an..17		LaegelDModt er initialer, nummer eller lign. anvendt af afsenderen til at identificere den enkelte læge i typisk flermandspraksis eller til at identificere underafdelinger eks. overlæger på sygehusafdelinger. LaegelDModt er altid de samme oplysninger som er medsendt i rekvisitionen fra rekvirenten.
01-04-RFF-01-01-02	RefPersonNr	C506+ 1154	n1		RefPersonNr angiver sekvensnummeret på ovenstående person, som der refereres til, her er det modtagerpersonen i lægepraksis og i dette tilfælde et 2-tal.
01-04-SEQ-01-02-01	Sekvnr	C286+ 1050	n..3		Sekvnr er fortløbende sekvensnummer der er tildelt sekventielt startende med nr. 1 i meddelelsen.
LABORATORIESVARET (Segmentgruppe 2). Anvendes til oplysninger om rekvisitionen og prøven.					
02-01-RFF-01-01-02	LabprodProvrnr	C506+ 1154	an..35	M	LabprodProvrnr er laboratoriets interne referencenummer på den pågældende hændelse. Det er oftest nummeret på rekvisitionen eller glasset ved prøvetagningen, men kan suppleres med anden angivelse ex. tidspunkt.
02-01-STS-01-02-01	STATUS	C555+ 9011	an..3	M	Angivelser om rekvisitionen er færdigbesvaret. Sættes til delsvaret, hvis der udestår analyseresultater, også hvis analysering sendes til udførelse på andet laboratorium, der selv svarer direkte til svarmodtageren.
02-01-DTM-01-01-02	SvarTid	C507+ 2380	n..12	M	SvarTid tidspunkt for svargenerering fra laboratoriet af det sidst producerede resultat på denne afsendelse. Altid samme tidspunkt som i SG01 BrevDannetTid.

PladsID	Datanavn	MIGNr	Feltdef.	M/D	DataDef
02-01-FTX-01-02-01	FORMAT	4453	an..3		FORMAT er en ny kvalifikator for tekst-formatering (Proportional-skrift mulig, fed, understreget, kursiv, højre-, midt og venstrestillet tekst). Kvalifikatoren gælder for al tekst i det pågældende FTX-segment. Afsendersystemer skal kvalificere teksten som "proportional-skrift" med kvalifikatoren "P00"). I modsat fald er det kun muligt for modtagersystemer at vise fremsendt tekst som ikke-proportional skrift med bredden 70 tegn
02-01-FTX-01-04-01	RekvKomm	C108+ 4440	an..70		RekvKomm anvendes til at angive en generel kommentar til den samlede rekvisition, ex. Prøverne mere end 24 timer undervejs. Glassene knust. Anvendes ikke til at angive resultater eller kommenterede resultater. ANVENDES TIL AT SKRIVE KOMMENTAR: TIDLIGERE SVAR AF DATO ER RETTET.
LABORATORIEREKVISITIONEN (Segmentgruppe 4). Her angives oplysninger omkring rekvisitionstidspunkt/prøvetagningstidspunkt og rekvisitionens/prøvens nummer. Der kan kun besvares én rekvisition pr. UNH.					
04-01-RFF-01-01-02	RekvNrLaege	C506+ 1154	an..15	.	RekvNrLaege. Nummeret der er registreret for rekvisitionen fra rekvirenten (med kvalifikator SOI). Det er altid samme nr. som glasnummer/prøvenummer i mikrobiologi. Ved indsendte prøver der ikke er mærket med numre, men kun navn eller andet angives det af laboratoriet anvendte rekvisitionsnummer som RekvNrLaege. Det er aftalt at rekvisitionsnummeret er lig med glas/prøvenummeret. Tages prøverne på laboratoriet tilbagesendes laboratoriets anvendte rekvisitionsnummer/prøvenummer også som RekvNrLaege. Der anvendes kun et nummer pr rekvisition. Ved videreforsendelse af prøver fra et lab. til et andet lab. (ex. SSI) er RekvNrLaege altid det oprindelige nummer fra rekvirenten/rekvirerende laboratorium. Der medsendes aldrig prøvenumre fra segmentgruppe 16. Der anvendes kun et nr. pr. rekvisition.
04-01-RFF-02-01-02	RekvNrLab	C506+ 1154	an..20	M	RekvNrLab Rekvisitionsnummeret lig med glasnummeret der anvendes på laboratoriet (med kvalifikator SOI). Ofte det samme som rekvirentens (ROI), men omnummereres eks. på servicelaboratorium, da kan det være anderledes. Der medsendes ikke prøvenummer i segmentgruppe 16.
04-01-DTM-01-01-02	RekvTidLaege	C507+ 2380	n..12	M	RekvTidLaege Rekvisitionsudstedelsestidspunkt altid lig med prøvetagningstidspunkt (kvalifikator 4) for prøverne der indgår i svaret. Tages prøverne på laboratoriet eller ambulatorium da er det prøvetagningstidspunktet og tidspunktet for udfyldning af rekvisitionsformularen angives ikke. RekvTidLaege er altid på formen CCYYMMDDHHMM. Kendes HHMM ikke da angives 0000.

PladsID	Datanavn	MIGNr	Feltdef.	M/D	DataDef
04-01-DTM-02-01-02	RekvModtLab	C507+ 2380	n12	M	RekvModtLab. Rekvisitionsmodtagelsestidspunkt på laboratoriet for prøverne der indgår i svaret (kvalifikator 8). Det er her prøvemodtagelsestidspunktet på laboratoriet, men det angives her i SG4. Tages prøverne på laboratoriet eller ambulatorium, da er dette tidspunkt prøvetagningstidspunktet hos prøvetager og ikke tidspunktet for udfyldning af rekvisitionsformularen. Modtagelsestidspunkt for rekvisitionen er ligegyldig. På formen CCYYMMDDHHMM. Kendes HHMM ikke da angives 0000.
PATIENTEN (Segmentgruppe 6 og 7). Segmentgruppe 6 anvendes ikke i DK, da der ikke angives patientadresse i klinisk mikrobiologi laboratoriesvar. Segmentgruppe 7 indeholder oplysninger om patienten.					
07-01-PNA-01-02-01	PatCPR	C206+ 7402	n10	M	PatCPR er patientens valide CPR-nummer. CPR-nummer sendes uden bindestreg. Hvis et validt cpr-nummer ikke findes, udelades dette i PNA-segmentet (og er ikke Mandatory som vist i MIG'en). I så fald starter PNA segmentet "PNA+PAT++++" og det efterfølgende RFF segment skal medsendes.
07-01-PNA-01-05-02	PatEnavn	C816+ 3836	an..70	M	PatEnavn er patientens efternavn.
07-01-PNA-01-06-02	PatFnavn	C816+ 3836	an..70	M	PatFnavn er patientens fornavn(e).
07-01-RFF-01-01-02	PatErstatCPR	C506+ 1154	an10		PatErstatCPR er et erstatningsCPR-nummer eller et usikkert CPR-nummer på præcis 10 tegn. RFF segmentet SKAL medsendes, hvis CPR-nummer i PNA segmentet er udeladt. Her angives også identifikationen på en anonym patient.
07-01-HAN-01-01-04	Samtykke	C524+ 4078	an..70		Samtykke er en beskrivende tekst, der følger det eventuelle negative samtykke. Når der er negativt samtykke sendes HAN+CDS. Når der er positivt samtykke sendes HAN+CDS IKKE, hvilket betyder at positivt samtykke er default.
KLINISK INFORMATION (Segmentgruppe 10). Klinisk information som er medsendt fra rekvirenten returneres her i svaret. Det skal kun vises hos kopimodtagere.					
10-01-FTX-01-04-01	KlinInform	C108+ 4440	an..70		KlinInform er information, kliniske oplysninger, generelle forhold omkring grunden til prøvetagningen. Ex. udlandsophold osv.
PRØVEN (Segmentgruppe 16). Prøvenummer og prøvetagningstid. Ved klinisk kemi, klinisk immunologi og klinisk mikrobiologi returneres der ikke numre i denne segmentgruppe. Prøvenumrene angives som rekvisitionsnumre og placeres altid i SG4 RFF, se denne. Materialets art indgår i SG18 i INV.					

PladsID	Datanavn	MIGnr	Feltdef.	M/D	DataDef
<p>LABORATORIESVARET (Segmentgruppe 18). SG18 vises ikke, der vises kun GIS+N. Svaret er altid med enhed, hvis den findes. Der sendes altid et svar i dette felt.</p> <p>Den første repetition af SG18 er altid svaret som kan præsenteres i skemaform. Den første repetition vises også i særlig mikrobiologiske, som den første del af svaret.</p> <p>Den første repetition af INV angiver den tekst på analysen, man ønsker skal med i skemaet. Den anvendes ligeledes som overskrift i det komplette tekstuelle svar.</p> <p>Er resultatet på mere end 8 karakterer angives altid MIKRO i første RSL.</p> <p>Feltet kan gentages max. 99 gange.</p> <p>Der kan være forskellige svartyper, som præsenteres forskelligt.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Simple svar som: <ol style="list-style-type: none"> a. Chlamydia, Borrelia, Yersenia, koncentrationsbestemmelser med titerangivelser og analysekommentar 2. Komplekse mikrobiologiske svar med <ol style="list-style-type: none"> a. Mikroskopisvar b. Dyrkning uden fund c. Dyrkning med fund og resistensbestemmelser d. Forklaring på resistensmønstret e. Kommentarer 					
18-01-GIS-01-01-01	SERVICETYP	C529+7365	an1	M	SERVICETYP er en kvalifikator der angiver om det efterfølgende resultat er nyt (N) eller om det er en ændring til et tidligere fremsendt "rigtigt" resultat (M). Ændres et tidligere fremsendt "KORREKT" resultat SKAL der stå M for modified. Dette er meget vigtigt og betyder at et tidligere fremsendt resultat IKKE kan overskrives og begge resultater skal kunne vises. Fremsendes GIS+M skal oplysningerne: PatCPR, ProeveTagdato, RekvNrLaege og RekvNrLab være identiske med de tilsvarende oplysninger i det tidligere fremsendte svar.
18-01-INV-01-01-01	UNDERSOEGELSESTYPER	9927	an..3	M	UNDERSOEGELSESTYPER angiver karakteristisk for laboratorieundersøgelsen. Ex. MM metode for måling, MQ er målbare kvantiteter osv. Hvis det er et resultat, herunder simpelt svar, der direkte skal vises i skema, da skal MQ anvendes og altid i første GIS+. OE anvendes hvis INV skal være en overskrift til de følgende GIS+ eller det er analysenavnteksten i skemaet.
18-01-INV-01-02-01	LabKode	C847+9931	an..17	M	LabKode Kode for den mikrobiologiske undersøgelse. Anvendes der IFCC-IUPAC koder er de på formen NPU12345, DNK54321 Anvendes der lokale koder, også MDS er de altid numeriske.
18-01-INV-01-02-02	KODETABEL	C847+1131	an..3	M	KODETABEL er CQU for IUPAC-IFCC kodeskema. 91 for lokale koder, også MDS
18-01-INV-01-02-03	LabOrg	C847+3055	an..3	M	LabOrg er SST hvis IUPAC-IFCC kodeskema anvendes Ved lokale koder er det laboratoriets kortnavn, ex. VIB Anvendes MDS koderne er det blot MDS. Laboratoriernes kortnavne findes på www.medcom.dk
18-01-INV-01-02-04	KortNavn	C847+9930	an..16	M	KortNavn er det korte navn som analysen kan registreres under. Det er ikke obligatorisk at medsende dette navn. Men er det anbefales hvis det er opført i MedCom kortnavntabellen, eller man har et sigende navn på max. 16 karakterer. Anvendes som "officielle" navn i skema præsentationer. Det anbefales at skrive normalt brugte navn her, også hvis man ikke har navnet opført i MedComs kortnavne liste. Der skrives det normalt anvendte ord for analysen i laboratoriet. Ved komplicerede svar kan man anvende navnet fra FTX+ACM i sin fulde ordlyd ved præsentationen.

DATALISTE

PladsID	Datanavn	MIGnr	Feltdef.	M/D	DataDef
18-01-RSL-01-02-01	Resultat	C830+ 6314	an..12	M	Resultat af analysen i tal eller tekst. Der skal altid sendes et resultat eller en tekst i dette felt. Er svaret et komplekst svar på mere end 12 karakterer, angives MIKRO i resultatfeltet. Er resultatet unormalt, skal det angives i ABNORM. Er der en kommentar ex. en vurdering om resultatet er Positiv eller Negativ skal det angives som en kommentar der referere til det sekventielt korrekte FTX element i SG18 RESULTKOM Sendes der et supplerende papirsvaer, er resultatet FORM. Hvis der afsendes foreløbige svar ifm prøvemodtagelse, da sættes ***** som resultat.
18-01-RSL-01-02-02	STOREND	C830+ 6321	an..1		STOREND angiver specialtegnene større end > eller mindre end <. Anvendes kun hvis det er dette der er resultatet. Må IKKE angives i resultatfeltet selvom det kan defineres som AV og her indgå direkte i resultatfeltet.
18-01-RSL-01-04-04	Enhed	C848+ 6410	an..8		Enhed er måleenheden der anvendes. Er det IUPAC kodeskema der anvendes er enheden defineret i kodeskemaet for den pågældende analyse. Er der ingen enhed ex. ved titer angives den ikke. Sjældent anvendt i mikrobiologi
18-01-RSL-01-05-01	ABNORM	7857	an..3		ABNORM kvalifikator for indikation af unormalt resultat. Der anvendes LO hvis resultatet er mindre end nedre grænse. Der anvendes HI hvis resultatet er over øvre grænse, UN hvis resultatet er unormalt. Der skrives ingenting hvis referenceintervallet ikke kendes eller resultatet ikke kan vurderes eller i øvrigt er normalt. Sjældent anvendt i mikrobiologi
18-01-STS-01-02-01	STATUS2	C555+ 9011	an..3	M	STATUS2. Angiver om det aktuelle resultat er: Endeligt: FR , Alle komplette resultater er endelige. Foreløbigt: PR , kun delsvaer foreligger - det resterende kommer senere. Der anvendes kun et STS felt i hele mikrobiologisvaret. Er der flere delsvaer er det først når det hele er besvaret at der skiftes til FR. Skal matche STATUS i SG02.
18-01-FTX-01-04-01	Undersoegelsesnavn	C108+ 4440	an..70	M	Undersoegelsesnavn er navnet på den udførte mikrobiologiske undersøgelse. Bruges MDS koder er det navnet fra MDSU. Hele 18-01-FTX elementet udgør det komplette navn på den udførte undersøgelse, og skal ses som en total kombination af alle, op til, 3 FTX elementer. Der behøver ikke at være 3 FTX elementer, man kan udmærket nøjes med et. Alle elementerne angives i præsentationen som en lang tekst, gerne adskilt af kommaer. Der angives ikke længere materiale i SG16. Anvendes IUPAC koder skal navnet herfra angives her. Skal altid medsendes og kunne vises, Der må gerne anvendes "lav" pitch for at have plads til analysenavnet. Findes der et navn i KortNavn kan det anvendes automatisk.
18-01-FTX-01-04-02	Materiale	C108+ 4440	an..70		Materiale er materialet der er undersøgt. Kommer fra MDSM, eller direkte fra analysenavnet. Der angives ikke længere materiale i SG16.

DATALISTE

PladsID	Datanavn	MIGNr	Feltdef.	M/D	DataDef
18-01-FTX-01-04-03	Lokalisation	C108+ 4440	an..70		Lokalisation angiver materialets "oprindelsessted" ofte en anatomisk lokalisation, angives kun hvor det er relevant. Flere undersøgelser har ikke nogen lokalisation. Fra MDSL hvor der anvendes disse koder. Er der behov for yderligere angivelse af lokalisationen ex. arm, højre, da angives den yderligere præcisering af lokalisationen i næste FTX under Analysekomm.
18-01-FTX-02-04-01	Analysekomm	C108+ 4440	an..70		Analysekomm er analysekommentar eller uddybende svar til det pågældende resultat fra laboratoriet. Der skal være mulighed for at vise de enkelte kommentarer i relation til det aktuelle analyseresultat. Er der en kommentar skal det fremgå af "resultat" i SG18 at der er en eller flere kommentarer til resultatet. Der henvises til "Syntaks og kommunikationsregler" vedrørende udfyldning af FTX-felter. Der kan max. angives 5 linier med 70 karakterer pr. kommentar. Det skal være muligt at angive en kommentar som et link til et HTML dokument eller en URL. Ændres kommentaren i URL skal der angives en ny URL.
18-01-FTX-03-01-01	BIN	C108+ 4440	an..3	M	Kvalifikator for MEDBIN. Kun mandatory, når der sendes en tilhørende MEDBIN.
18-01-FTX-03-04-01	Objektfilnavn	0820	an..70	M	Objektfilnavn er det navn som afsenderen giver hovedmeddelelsen så man kan sammenholde hovedmeddelelsen og den tilhørende MEDBIN. Anvendes til at sikre at de korrekte filer matcher. Kun mandatory, når der sendes en tilhørende MEDBIN.
18-01-FTX-03-04-02	Objektrefnr	0802	an..35	M	Objektrefnr er objektets referencenummer evt. fra "hovedmeddelelsen". Genereres af afsendersystemet. Kun mandatory, når der sendes en tilhørende MEDBIN.
18-01-FTX-03-04-03	OBJEKTTYPE	0809	an..3	M	OBJEKTTYPE er en kvalifikator for typen af objekt f.eks. Billed-, Tekst-, Zipfil m.m. Kun mandatory, når der sendes en tilhørende MEDBIN.
18-01-FTX-03-04-04	OBJEKTEXTENSION	0808	an..3	M	OBJEKTEXTENSION er kvalifikator for filtypen. Ved Zipfiler er typen afgørende for videre behandling i modtagersystemet. Kun mandatory, når der sendes en tilhørende MEDBIN.
18-01-FTX-03-04-05	Objektstoerrelse	0810	n..18	M	Objektstoerrelse er objektets størrelse (antal bytes) Kun mandatory, når der sendes en tilhørende MEDBIN.
RELATION (Segmentgruppe 19) Til beskrivelse af relationen mellem sundhedsfaglig serviceyder og laboratorieundersøgelsesresultat.					
19-01-REL-01-02-03	ProducentKode	C941+ 9142	an..3	M	ProducentKode er den officielle MedCom kode for det lab. der har produceret analysesvaret. Findes på www.medcom.dk under koder tabeller ydere.
19-01-REL-01-02-04	Producent	C941+ 9142	an..35	M	Producent. Navnet på det laboratorium der har produceret resultatet. Fri tekst.
REFERENCEINTERVAL (Segmentgruppe 20). Her indsættes referenceinterval eller et terapeutisk interval. Det udfyldes altid hvis der er et interval. Der kan alternativt skrives en tekstbeskrivelse af referenceværdien, f.eks. negativ.					

PladsID	Datanavn	MIGNr	Feltdef.	M/D	DataDef
20-01-RND-01-02-01	NedreGraense	6162	n..8		NedreGraense er intervallet nedre grænse Er intervallet angivet som > , større end , da skal der kun sendes den nedre grænse og ikke komparatortegnet. I præsentationen skal lægesystemet automatisk indsætte større end tegnet foran nedre grænseværdi.
20-01-RND-01-03-01	OevreGraense	6152	n..8		OevreGraense er intervallets øvre grænse. Er intervallet angivet som < , mindre end, da skal nedre grænse altid efterlades ikke udfyldt, og kun øvre grænse udfyldes. Er intervallet angivet som uendeligt angives ikke noget. I præsentationen skal lægesystemet automatisk indsætte mindre end tegnet foran øvre grænseværdi.
20-01-FTX-01-04-01	Refkommentar	C108+ 4440	an..8		Refkommentar er en tekstlig referenceværdi f.eks. negativ. Må ikke angives sammen med NedreGraense/OevreGraense, men kun alternativt til disse. Oftest anvendt i mikrobiologi
Her følger overskrift på tekstsiden ved mikroskopisvar/tekstsvr.					
18-06-INV-01-02-04	Mikroskopifund	C847+ 9930	an..35		Mikroskopifund er her en overskrift (angives altid med kvalifikator OE) for de efterfølgende undersøgelser, som nærmere beskrives i efterfølgende FTX+RIT Svartekst..
18-06-SEQ-01-02-01	Sekvnr	C286+ 1050	n..3		Sekvensnummer fortløbende
18-06-FTX-01-04-01	Svartekst	C108+ 4440	an..70		Svartekst. Er teksten på mikroskopien. Hver mikroorganisme står på sin egen linie ex. +++ Leucocyter, for oversigtens skyld Kan også blot være at der ikke findes noget i mikroskopien
Her følger svar, hvis der ved dyrkning ikke findes vækst.					
18-07-INV-01-02-04	Dyrkning	C847+ 9930	an..35		Dyrkning er her en overskrift (Kvalifikatoren OE) for de efterfølgende fund. Denne bruges kun ved: uden vækst
18-07-SEQ-01-02-01	Sekvnr	C286+ 1050	n..3		Sekvensnummer fortløbende
18-07-FTX-01-04-01	Svartekst	C108+ 4440	an..70		Svartekst er her resultatet på dyrkningsundersøgelsen, når den ikke giver anledning til resistensbestemmelse. Normalt en kort linie eller to for oversigtens skyld.
Her følger svar, hvis der ved dyrkning findes vækst. Erstatte dyrkning uden vækst.					
18-08-INV-01-02-04	Dyrkning med fund	C847+ 9930	an..35		Dyrkning med fund er her en overskrift (Kvalifikator OE) for de efterfølgende fund ved fund af mikroorganismer.
18-08-SEQ-01-02-01	Sekvnr	C286+ 1050	n..3		Sekvensnummer fortløbende
1. bakterie					
18-09-INV-01-02-04	Baktnavn1	C847+ 9930	an..35		Baktnavn1 er den 1. mikroorganisme der nævnes med navn
18-09-SEQ-01-02-01	Sekvnr	C286+ 1050	n..3		Sekvensnummer fortløbende
18-09-RSL-01-02-06	Vækstgradtekst	C830+ 7854	an..70		Vækstgradtekst er graden af vækst i fri tekst, ex. +++ , >100.000, tæt vækst,
18-09-FTX-01-04-01	Multiresistent	C108+ 4440	an..70		Multiresistent angiver en uddybende tekst til bakteriefundet
2. bakterie					
18-10-INV-01-02-04	Baktnavn2	C847+ 9930	an..35		Baktnavn2 er den 2. mikroorganisme der nævnes med navn
18-10-SEQ-01-02-01	Sekvnr	C286+ 1050	n..3		Sekvensnummer fortløbende
18-10-RSL-01-02-06	Vækstgradtekst	C830+ 7854	an..70		Vækstgradtekst er graden af vækst i fri tekst, ex. +++ , >100.000, tæt vækst,
18-10-FTX-01-04-01	Multiresistent	C108+ 4440	an..70		Multiresistent angiver en uddybende tekst til bakteriefundet

PladsID	Datanavn	MIGNr	Feltdef.	M/D	DataDef
3. bakterie					
Der fortsættes på samme måde indtil max. 8 bakterier/mikroorganismer.					
18-11-INV-01-02-04	Baktnavn3	C847+ 9930	an..35		Baktnavn3 er den 3. mikroorganisme der nævnes med navn
18-11-SEQ-01-02-01	Sekvnr	C286+ 1050	n..3		Sekvensnummer fortløbende
18-11-RSL-01-02-06	Vækstgradtekst	C830+ 7854	an..70		Vækstgradtekst er graden af vækst i fri tekst, ex. +++ , >100.000, tæt vækst,
18-11-FTX-01-04-01	Multiresistent	C108+ 4440	an..70		Multiresistent angiver en uddybende tekst til bakteriefundet
<p>Ved dyrkning, hvor der er vækst og der udføres resistensbestemmelse, oplystes resistensmønstret i en 2 dimensionel tabel med bakterierne ud ad x-aksen og antibiotika ned ad y-aksen.</p> <p>Det er ikke en forudsætning, at bakterierne er undersøgt for de samme antibiotika, men alle antibiotika, der undersøges for i hele resistensundersøgelsen, nævnes i første "gennemløb" af tabellen for resistensmønstret. De antibiotika der ikke testes overfor en bestemt bakterie – besvares ikke, men vises i præsentationen med et (.) punktum.</p> <p>Ved de efterfølgende bakterier der undersøges for antibiotikaresistens vises kun de antibiotika, der undersøges overfor, altså ingen (.) punktummer. Modtagersystemet skal placere informationen korrekt ud for de oplyste antibiotika ved at "læse" antibiotikanavnet fra første gennemløb.</p> <p>Der må ikke besvares bakterier der ikke er nævnt under: dyrkning med fund.</p> <p>Segmentgruppe 18 kan max. gentages 99 gange, derfor kan der ikke medtages flere end i alt 80 forskellige antibiotika x antal bakterietyper.</p>					
Her kommer resistensskema					
18-18-INV-01-02-04	Antibiotikafølsomhed	C847+ 9930	an..35		Antibiotikafølsomhed er her en overskrift (kvalifikator OE) for de efterfølgende undersøgelser der er oplyst i skemafunktionen.
18-18-SEQ-01-02-01	OverskriftSeqNummer1	C286+ 1050	n..3		OverskriftSeqNummer1 henviser til overskriften, (her Antibiotikafølsomhed) på skemaet der aktuelt besvares
Her kommer 1. bakteriesøjle					
18-19-INV-01-02-04	Baktnavn1	C847+ 9930	an..35		Baktnavn1 er første bakterie der nævnes i skemaet.
18-19-SEQ-01-02-01	Bakt1Sekvensnr2	C286+ 1050	n..3		Bakt1Sekvensnr2 er sekvensnummeret der angiver at det er den første bakterie der besvares herefter
18-19-RFF-01-01-02	OverskriftSeqNummer1	C506+ 1154	n..3		OverskriftSeqNummer1 henviser til overskriften på skemaet der aktuelt besvares
1. antibiotika, 1. bakterie					
18-20-INV-01-02-04	AntibiotikaNavn	C847+ 9930	an..16		AntibiotikaNavn er det anvendte navn på det undersøgte antibiotikum. Der kan anvendes lokale navne. Det er altid dette navn der vises i præsentationen
18-20-SEQ-01-02-01	Sekvnr	C286+ 1050	n..3		Sekvnr er et fortløbende sekvensnummer. Se opbygningen af skema.
18-20-RSL-01-02-03	Resistenskode	C830+ 6155	an..8		Resistenskode. Ved angivelse af resistens oplysninger kan anvendes ex., 0,1,2,3; S,I,R; 0,1 m.v. Kodebetydningen er altid beskrevet i INV: Følsomhed umiddelbart efter skemaet i FTX+RIT , Følsom=a osv.
18-20-RFF-01-01-02	Bakt1Sekvensnr2	C286+ 1050	n..3		Bakt1Sekvensnr2 refererer til den første bakterie der står i første søjle.
2. antibiotika, 1. bakterie					
18-21-INV-01-02-04	AntibiotikaNavn	C847+ 9930	an..16		AntibiotikaNavn er det anvendte navn på det undersøgte antibiotikum. Der kan anvendes lokale navne. Det er altid dette navn der vises i præsentationen
18-21-SEQ-01-02-01	Sekvnr	C286+ 1050	n..3		Sekvnr er et fortløbende sekvensnummer. Se opbygningen af skema.

PladsID	Datanavn	MIGNr	Feltdef.	M/D	DataDef
18-21-RSL-01-02-03	Resistenskode	C830+ 6155	an..8		Resistenskode. Ved angivelse af resistens oplysninger kan anvendes ex., 0,1,2,3; S,I,R; 0,1 m.v. Kodebetydningen er altid beskrevet i INV: Følsomhed umiddelbart efter skemaet i FTX+RIT , Følsom=a osv.
18-21-RFF-01-01-02	Bakt1Sekvensnr2	C286+ 1050	n..3		Bakt1Sekvensnr2 refererer til den første bakterie der står i første søjle. Når Bakterie nr. 2 kommer referer den til dennes sekvens nr. Se eks. På skemaopbygning.
3. antibiotika, 1. bakterie					
18-22-INV-01-02-04	AntibiotikaNavn	C847+ 9930	an..16		AntibiotikaNavn er det anvendte navn på det undersøgte antibiotikum. Der kan anvendes lokale navne. Det er altid dette navn der vises i præsentationen
18-22-SEQ-01-02-01	Sekvnr	C286+ 1050	n..3		Sekvnr er et fortløbende sekvensnummer. Se opbygningen af skema.
18-22-RSL-01-02-03	Resistenskode	C830+ 6155	an..8		Resistenskode. Ved angivelse af resistens oplysninger kan anvendes ex., 0,1,2,3; S,I,R; 0,1 m.v. Kodebetydningen er altid beskrevet i INV: Følsomhed umiddelbart efter skemaet i FTX+RIT , Følsom=a osv.
18-22-RFF-01-01-02	Bakt1Sekvensnr2	C286+ 1050	n..3		Bakt1Sekvensnr2 refererer til den første bakterie der står i første søjle. Når Bakterie nr. 2 kommer referer den til dennes sekvens nr. Se eks. På skemaopbygning.
18-23-INV-01-02-04	AntibiotikaNavn	C847+ 9930	an..16		AntibiotikaNavn er det anvendte navn på det undersøgte antibiotikum. Der kan anvendes lokale navne. Det er altid dette navn der vises i præsentationen
18-23-SEQ-01-02-01	Sekvnr	C286+ 1050	n..3		Sekvnr er et fortløbende sekvensnummer. Se opbygningen af skema.
18-23-RSL-01-02-03	Resistenskode	C830+ 6155	an..8		Resistenskode. Ved angivelse af resistens oplysninger kan anvendes ex., 0,1,2,3; S,I,R; 0,1 m.v. Kodebetydningen er altid beskrevet i INV: Følsomhed umiddelbart efter skemaet i FTX+RIT , Følsom=a osv.
18-23-RFF-01-01-02	Bakt1Sekvensnr2	C286+ 1050	n..3		Bakt1Sekvensnr2 refererer til den første bakterie der står i første søjle. Når Bakterie nr. 2 kommer referer den til dennes sekvens nr. Se eks. På skemaopbygning.
18-24-INV-01-02-04	AntibiotikaNavn	C847+ 9930	an..16		AntibiotikaNavn er det anvendte navn på det undersøgte antibiotikum. Der kan anvendes lokale navne. Det er altid dette navn der vises i præsentationen
18-24-SEQ-01-02-01	Sekvnr	C286+ 1050	n..3		Sekvnr er et fortløbende sekvensnummer. Se opbygningen af skema.
18-24-RSL-01-02-03	Resistenskode	C830+ 6155	an..8		Resistenskode. Ved angivelse af resistens oplysninger kan anvendes ex., 0,1,2,3; S,I,R; 0,1 m.v. Kodebetydningen er altid beskrevet i INV: Følsomhed umiddelbart efter skemaet i FTX+RIT , Følsom=a osv.
18-24-RFF-01-01-02	Bakt1Sekvensnr2	C286+ 1050	n..3		Bakt1Sekvensnr2 refererer til den første bakterie der står i første søjle. Når Bakterie nr. 2 kommer referer den til dennes sekvens nr. Se eks. På skemaopbygning.
18-25-INV-01-02-04	AntibiotikaNavn	C847+ 9930	an..16		AntibiotikaNavn er det anvendte navn på det undersøgte antibiotikum. Der kan anvendes lokale navne. Det er altid dette navn der vises i præsentationen
18-25-SEQ-01-02-01	Sekvnr	C286+ 1050	n..3		Sekvnr er et fortløbende sekvensnummer. Se opbygningen af skema.

PladsID	Datanavn	MIGNr	Feltdef.	M/D	DataDef
18-25-RSL-01-02-03	Resistenskode	C830+ 6155	an..8		Resistenskode. Ved angivelse af resistens oplysninger kan anvendes ex., 0,1,2,3; S,I,R; 0,1 m.v. Kodebetydningen er altid beskrevet i INV: Følsomhed umiddelbart efter skemaet i FTX+RIT , Følsom=a osv.
18-25-RFF-01-01-02	Bakt1Sekvensnr2	C286+ 1050	n..3		Bakt1Sekvensnr2 refererer til den første bakterie der står i første søjle. Når Bakterie nr. 2 kommer referer den til dennes sekvens nr. Se eks. På skemaopbygning.
18-26-INV-01-02-04	AntibiotikaNavn	C847+ 9930	an..16		AntibiotikaNavn er det anvendte navn på det undersøgte antibiotikum. Der kan anvendes lokale navne. Det er altid dette navn der vises i præsentationen
18-26-SEQ-01-02-01	Sekvnr	C286+ 1050	n..3		Sekvnr er et fortløbende sekvensnummer. Se opbygningen af skema.
18-26-RSL-01-02-03	Resistenskode	C830+ 6155	an..8		Resistenskode. Ved angivelse af resistens oplysninger kan anvendes ex., 0,1,2,3; S,I,R; 0,1 m.v. Kodebetydningen er altid beskrevet i INV: Følsomhed umiddelbart efter skemaet i FTX+RIT , Følsom=a osv.
18-26-RFF-01-01-02	Bakt1Sekvensnr2	C286+ 1050	n..3		Bakt1Sekvensnr2 refererer til den første bakterie der står i første søjle. Når Bakterie nr. 2 kommer referer den til dennes sekvens nr. Se eks. På skemaopbygning.
18-27-INV-01-02-04	AntibiotikaNavn	C847+ 9930	an..16		AntibiotikaNavn er det anvendte navn på det undersøgte antibiotikum. Der kan anvendes lokale navne. Det er altid dette navn der vises i præsentationen
18-27-SEQ-01-02-01	Sekvnr	C286+ 1050	n..3		Sekvnr er et fortløbende sekvensnummer. Se opbygningen af skema.
18-27-RSL-01-02-03	Resistenskode	C830+ 6155	an..8		Resistenskode. Ved angivelse af resistens oplysninger kan anvendes ex., 0,1,2,3; S,I,R; 0,1 m.v. Kodebetydningen er altid beskrevet i INV: Følsomhed umiddelbart efter skemaet i FTX+RIT , Følsom=a osv.
18-27-RFF-01-01-02	Bakt1Sekvensnr2	C286+ 1050	n..3		Bakt1Sekvensnr2 refererer til den første bakterie der står i første søjle. Når Bakterie nr. 2 kommer referer den til dennes sekvens nr. Se eks. På skemaopbygning.
18-28-INV-01-02-04	AntibiotikaNavn	C847+ 9930	an..16		AntibiotikaNavn er det anvendte navn på det undersøgte antibiotikum. Der kan anvendes lokale navne. Det er altid dette navn der vises i præsentationen
18-28-SEQ-01-02-01	Sekvnr	C286+ 1050	n..3		Sekvnr er et fortløbende sekvensnummer. Se opbygningen af skema.
18-28-RSL-01-02-03	Resistenskode	C830+ 6155	an..8		Resistenskode. Ved angivelse af resistens oplysninger kan anvendes ex., 0,1,2,3; S,I,R; 0,1 m.v. Kodebetydningen er altid beskrevet i INV: Følsomhed umiddelbart efter skemaet i FTX+RIT , Følsom=a osv.
18-28-RFF-01-01-02	Bakt1Sekvensnr2	C286+ 1050	n..3		Bakt1Sekvensnr2 refererer til den første bakterie der står i første søjle. Når Bakterie nr. 2 kommer referer den til dennes sekvens nr. Se eks. På skemaopbygning.
18-29-INV-01-02-04	AntibiotikaNavn	C847+ 9930	an..16		AntibiotikaNavn er det anvendte navn på det undersøgte antibiotikum. Der kan anvendes lokale navne. Det er altid dette navn der vises i præsentationen
18-29-SEQ-01-02-01	Sekvnr	C286+ 1050	n..3		Sekvnr er et fortløbende sekvensnummer. Se opbygningen af skema.

PladsID	Datanavn	MIGNr	Feltdef.	M/D	DataDef
18-29-RSL-01-02-03	Resistenskode	C830+ 6155	an..8		Resistenskode. Ved angivelse af resistens oplysninger kan anvendes ex., 0,1,2,3; S,I,R; 0,1 m.v. Kodebetydningen er altid beskrevet i INV: Følsomhed umiddelbart efter skemaet i FTX+RIT , Følsom=a osv.
18-29-RFF-01-01-02	Bakt1Sekvensnr2	C286+ 1050	n..3		Bakt1Sekvensnr2 refererer til den første bakterie der står i første søjle. Når Bakterie nr. 2 kommer referer den til dennes sekvens nr. Se eks. På skemaopbygning.
Her kommer 2. bakteriesøjle					
18-30-INV-01-02-04	Baktnavn2	C847+ 9930	an..35		Baktnavn2 er anden bakterie der nævnes i skemaet
18-30-SEQ-01-02-01	Bakt2Sekvensnr10	C286+ 1050	n..3		Bakt2Sekvensnr10 er sekvensnummeret der angiver at det er den anden bakterie der besvares herefter Med hensyn til sekvensnummereringen – se eksemplet.
18-30-RFF-01-01-02	OverskriftSeqNumme r1	C506+ 1154	n..3		OverskriftSeqNummer1 henviser til overskriften på skemaet der aktuelt besvares
1. antibiotika, 2. bakterie					
18-31-INV-01-02-04	AntibiotikaNavn	C847+ 9930	an..16		AntibiotikaNavn er det anvendte navn på det undersøgte antibiotikum. Der kan anvendes lokale navne. Det er altid dette navn der vises i præsentationen
18-31-SEQ-01-02-01	Sekvnr	C286+ 1050	n..3		Sekvnr er et fortløbende sekvensnummer. Se opbygningen af skema.
18-31-RSL-01-02-03	Resistenskode	C830+ 6155	an..8		Resistenskode. Ved angivelse af resistens oplysninger kan anvendes ex., 0,1,2,3; S,I,R; 0,1 m.v. Kodebetydningen er altid beskrevet i INV: Følsomhed umiddelbart efter skemaet i FTX+RIT , Følsom=a osv.
18-31-RFF-01-01-02	Bakt2Sekvensnr10	C286+ 1050	n..3		Bakt2Sekvensnr10 refererer til den anden bakterie der står i skemaet. Det en ny søjle.
2. antibiotika, 2. bakterie					
18-32-INV-01-02-04	AntibiotikaNavn	C847+ 9930	an..16		AntibiotikaNavn er det anvendte navn på det undersøgte antibiotikum. Der kan anvendes lokale navne. Det er altid dette navn der vises i præsentationen
18-32-SEQ-01-02-01	Sekvnr	C286+ 1050	n..3		Sekvnr er et fortløbende sekvensnummer. Se opbygningen af skema.
18-32-RSL-01-02-03	Resistenskode	C830+ 6155	an..8		Resistenskode. Ved angivelse af resistens oplysninger kan anvendes ex., 0,1,2,3; S,I,R; 0,1 m.v. Kodebetydningen er altid beskrevet i INV: Følsomhed umiddelbart efter skemaet i FTX+RIT , Følsom=a osv.
18-32-RFF-01-01-02	Bakt2Sekvensnr10	C286+ 1050	n..3		Bakt2Sekvensnr10 refererer til den anden bakterie der står i skemaet. Det en ny søjle.
Der fortsættes på samme måde indtil skemaet skal sluttes. Se EDIFACT eksemplet der svarer til testeksemplet i afsnit A. Dette sker ved at gentage skemaoverskriften.					
18-33-INV-01-02-04	AntibiotikaNavn	C847+ 9930	an..16		AntibiotikaNavn er det anvendte navn på det undersøgte antibiotikum. Der kan anvendes lokale navne. Det er altid dette navn der vises i præsentationen
18-33-SEQ-01-02-01	Sekvnr	C286+ 1050	n..3		Sekvnr er et fortløbende sekvensnummer. Se opbygningen af skema.
18-33-RSL-01-02-03	Resistenskode	C830+ 6155	an..8		Resistenskode. Ved angivelse af resistens oplysninger kan anvendes ex., 0,1,2,3; S,I,R; 0,1 m.v. Kodebetydningen er altid beskrevet i INV: Følsomhed umiddelbart efter skemaet i FTX+RIT , Følsom=a osv.
18-33-RFF-01-01-02	Bakt2Sekvensnr10	C286+ 1050	n..3		Bakt2Sekvensnr10 refererer til den anden bakterie der står i skemaet. Det en ny søjle.

PladsID	Datanavn	MIGNr	Feltdef.	M/D	DataDef
18-34-INV-01-02-04	AntibiotikaNavn	C847+ 9930	an..16		AntibiotikaNavn er det anvendte navn på det undersøgte antibiotikum. Der kan anvendes lokale navne. Det er altid dette navn der vises i præsentationen
18-34-SEQ-01-02-01	Sekvnr	C286+ 1050	n..3		Sekvnr er et fortløbende sekvensnummer. Se opbygningen af skema.
18-34-RSL-01-02-03	Resistenskode	C830+ 6155	an..8		Resistenskode. Ved angivelse af resistens oplysninger kan anvendes ex., 0,1,2,3; S,I,R; 0,1 m.v. Kodebetydningen er altid beskrevet i INV: Følsomhed umiddelbart efter skemaet i FTX+RIT , Følsom=a osv.
18-34-RFF-01-01-02	Bakt2Sekvensnr10	C286+ 1050	n..3		Bakt2Sekvensnr10 refererer til den anden bakterie der står i skemaet. Det en ny søjle.
18-35-INV-01-02-04	AntibiotikaNavn	C847+ 9930	an..16		AntibiotikaNavn er det anvendte navn på det undersøgte antibiotikum. Der kan anvendes lokale navne. Det er altid dette navn der vises i præsentationen
18-35-SEQ-01-02-01	Sekvnr	C286+ 1050	n..3		Sekvnr er et fortløbende sekvensnummer. Se opbygningen af skema.
18-35-RSL-01-02-03	Resistenskode	C830+ 6155	an..8		Resistenskode. Ved angivelse af resistens oplysninger kan anvendes ex., 0,1,2,3; S,I,R; 0,1 m.v. Kodebetydningen er altid beskrevet i INV: Følsomhed umiddelbart efter skemaet i FTX+RIT , Følsom=a osv.
18-35-RFF-01-01-02	Bakt2Sekvensnr10	C286+ 1050	n..3		Bakt2Sekvensnr10 refererer til den anden bakterie der står i skemaet. Det en ny søjle.
18-36-INV-01-02-04	AntibiotikaNavn	C847+ 9930	an..16		Baktnavn3 er 3. bakterie der nævnes i skemaet.
18-36-SEQ-01-02-01	Sekvnr	C286+ 1050	n..3		Sekvnr er et fortløbende sekvensnummer. Se opbygningen af skema.
18-36-RSL-01-02-03	Resistenskode	C830+ 6155	an..8		Resistenskode. Ved angivelse af resistens oplysninger kan anvendes ex., 0,1,2,3; S,I,R; 0,1 m.v. Kodebetydningen er altid beskrevet i INV: Følsomhed umiddelbart efter skemaet i FTX+RIT , Følsom=a osv.
18-36-RFF-01-01-02	Bakt2Sekvensnr10	C286+ 1050	n..3		Bakt2Sekvensnr10 refererer til den anden bakterie der står i skemaet. Det en ny søjle.
18-37-INV-01-02-04	AntibiotikaNavn	C847+ 9930	an..16		AntibiotikaNavn er det anvendte navn på det undersøgte antibiotikum. Der kan anvendes lokale navne. Det er altid dette navn der vises i præsentationen
18-37-SEQ-01-02-01	Sekvnr	C286+ 1050	n..3		Sekvnr er et fortløbende sekvensnummer. Se opbygningen af skema.
18-37-RSL-01-02-03	Resistenskode	C830+ 6155	an..8		Resistenskode. Ved angivelse af resistens oplysninger kan anvendes ex., 0,1,2,3; S,I,R; 0,1 m.v. Kodebetydningen er altid beskrevet i INV: Følsomhed umiddelbart efter skemaet i FTX+RIT , Følsom=a osv.
18-37-RFF-01-01-02	Bakt2Sekvensnr10	C286+ 1050	n..3		Bakt2Sekvensnr10 refererer til den anden bakterie der står i skemaet. Det en ny søjle.
18-38-INV-01-02-04	AntibiotikaNavn	C847+ 9930	an..16		AntibiotikaNavn er det anvendte navn på det undersøgte antibiotikum. Der kan anvendes lokale navne. Det er altid dette navn der vises i præsentationen
18-38-SEQ-01-02-01	Sekvnr	C286+ 1050	n..3		Sekvnr er et fortløbende sekvensnummer. Se opbygningen af skema.
18-38-RSL-01-02-03	Resistenskode	C830+ 6155	an..8		Resistenskode. Ved angivelse af resistens oplysninger kan anvendes ex., 0,1,2,3; S,I,R; 0,1 m.v. Kodebetydningen er altid beskrevet i INV: Følsomhed umiddelbart efter skemaet i FTX+RIT , Følsom=a osv.

PladsID	Datanavn	MIGNr	Feltdef.	M/D	DataDef
18-38-RFF-01-01-02	Bakt2Sekvensnr10	C286+1050	n..3		Bakt2Sekvensnr10 refererer til den anden bakterie der står i skemaet. Det en ny søjle.
18-39-INV-01-02-04	AntibiotikaNavn	C847+9930	an..16		AntibiotikaNavn er det anvendte navn på det undersøgte antibiotikum. Der kan anvendes lokale navne. Det er altid dette navn der vises i præsentationen
18-39-SEQ-01-02-01	Sekvnr	C286+1050	n..3		Sekvnr er et fortløbende sekvensnummer. Se opbygningen af skema.
18-39-RSL-01-02-03	Resistenskode	C830+6155	an..8		Resistenskode. Ved angivelse af resistens oplysninger kan anvendes ex., 0,1,2,3; S,I,R; 0,1 m.v. Kodebetydningen er altid beskrevet i INV: Følsomhed umiddelbart efter skemaet i FTX+RIT , Følsom=a osv.
18-39-RFF-01-01-02	Bakt2Sekvensnr10	C286+1050	n..3		Bakt2Sekvensnr10 refererer til den anden bakterie der står i skemaet. Det en ny søjle.
18-40-INV-01-02-04	AntibiotikaNavn	C847+9930	an..16		AntibiotikaNavn er det anvendte navn på det undersøgte antibiotikum. Der kan anvendes lokale navne. Det er altid dette navn der vises i præsentationen
18-40-SEQ-01-02-01	Sekvnr	C286+1050	n..3		Sekvnr er et fortløbende sekvensnummer. Se opbygningen af skema.
18-40-RSL-01-02-03	Resistenskode	C830+6155	an..8		Resistenskode. Ved angivelse af resistens oplysninger kan anvendes ex., 0,1,2,3; S,I,R; 0,1 m.v. Kodebetydningen er altid beskrevet i INV: Følsomhed umiddelbart efter skemaet i FTX+RIT , Følsom=a osv.
18-40-RFF-01-01-02	Bakt2Sekvensnr10	C286+1050	n..3		Bakt2Sekvensnr10 refererer til den anden bakterie der står i skemaet. Det en ny søjle.
18-41-INV-01-02-04	Baktnavn3	C847+9930	an..35		Baktnavn3 er 3. bakterie der nævnes i skemaet.
18-41-SEQ-01-02-01	Sekvnr	C286+1050	n..3		Sekvnr er et fortløbende sekvensnummer. Se opbygningen af skema.
18-41-RFF-01-01-02	OverskriftSeqNummer1	C506+1154	n..3		OverskriftSeqNummer1 henviser til overskriften på skemaet der aktuelt besvares
18-42-INV-01-02-04	AntibiotikaNavn	C847+9930	an..16		AntibiotikaNavn er det anvendte navn på det undersøgte antibiotikum. Der kan anvendes lokale navne. Det er altid dette navn der vises i præsentationen
18-42-SEQ-01-02-01	Sekvnr	C286+1050	n..3		Sekvnr er et fortløbende sekvensnummer. Se opbygningen af skema.
18-42-RSL-01-02-03	Resistenskode	C830+6155	an..8		Resistenskode. Ved angivelse af resistens oplysninger kan anvendes ex., 0,1,2,3; S,I,R; 0,1 m.v. Kodebetydningen er altid beskrevet i INV: Følsomhed umiddelbart efter skemaet i FTX+RIT , Følsom=a osv.
18-42-RFF-01-01-02	Sekvensnr16	C286+1050	n..3		Sekvensnr16 er et fortløbende sekvensnummer. Se opbygningen af skema.
18-43-INV-01-02-04	AntibiotikaNavn	C847+9930	an..16		AntibiotikaNavn er det anvendte navn på det undersøgte antibiotikum. Der kan anvendes lokale navne. Det er altid dette navn der vises i præsentationen
18-43-SEQ-01-02-01	Sekvnr	C286+1050	n..3		Sekvnr er et fortløbende sekvensnummer. Se opbygningen af skema.
18-43-RSL-01-02-03	Resistenskode	C830+6155	an..8		Resistenskode. Ved angivelse af resistens oplysninger kan anvendes ex., 0,1,2,3; S,I,R; 0,1 m.v. Kodebetydningen er altid beskrevet i INV: Følsomhed umiddelbart efter skemaet i FTX+RIT , Følsom=a osv.
18-43-RFF-01-01-02	Sekvensnr16	C286+1050	n..3		Sekvensnr16 er et fortløbende sekvensnummer. Se opbygningen af skema.

DATALISTE

PladsID	Datanavn	MIGNr	Feltdef.	M/D	DataDef
18-44-INV-01-02-04	AntibiotikaNavn	C847+ 9930	an..16		AntibiotikaNavn er det anvendte navn på det undersøgte antibiotikum. Der kan anvendes lokale navne. Det er altid dette navn der vises i præsentationen
18-44-SEQ-01-02-01	Sekvnr	C286+ 1050	n..3		Sekvnr er et fortløbende sekvensnummer. Se opbygningen af skema.
18-44-RSL-01-02-03	Resistenskode	C830+ 6155	an..8		Resistenskode. Ved angivelse af resistens oplysninger kan anvendes ex., 0,1,2,3; S,I,R; 0,1 m.v. Kodebetydningen er altid beskrevet i INV: Følsomhed umiddelbart efter skemaet i FTX+RIT , Følsom=a osv.
18-44-RFF-01-01-02	Sekvensnr16	C286+ 1050	n..3		Sekvensnr16 er et fortløbende sekvensnummer. Se opbygningen af skema.
18-45-INV-01-02-04	AntibiotikaNavn	C847+ 9930	an..16		AntibiotikaNavn er det anvendte navn på det undersøgte antibiotikum. Der kan anvendes lokale navne. Det er altid dette navn der vises i præsentationen
18-45-SEQ-01-02-01	Sekvnr	C286+ 1050	n..3		Sekvnr er et fortløbende sekvensnummer. Se opbygningen af skema.
18-45-RSL-01-02-03	Resistenskode	C830+ 6155	an..8		Resistenskode. Ved angivelse af resistens oplysninger kan anvendes ex., 0,1,2,3; S,I,R; 0,1 m.v. Kodebetydningen er altid beskrevet i INV: Følsomhed umiddelbart efter skemaet i FTX+RIT , Følsom=a osv.
18-45-RFF-01-01-02	Sekvensnr16	C286+ 1050	n..3		Sekvensnr16 er et fortløbende sekvensnummer. Se opbygningen af skema.
18-46-INV-01-02-04	AntibiotikaNavn	C847+ 9930	an..16		AntibiotikaNavn er det anvendte navn på det undersøgte antibiotikum. Der kan anvendes lokale navne. Det er altid dette navn der vises i præsentationen
18-46-SEQ-01-02-01	Sekvnr	C286+ 1050	n..3		Sekvnr er et fortløbende sekvensnummer. Se opbygningen af skema.
18-46-RSL-01-02-03	Resistenskode	C830+ 6155	an..8		Resistenskode. Ved angivelse af resistens oplysninger kan anvendes ex., 0,1,2,3; S,I,R; 0,1 m.v. Kodebetydningen er altid beskrevet i INV: Følsomhed umiddelbart efter skemaet i FTX+RIT , Følsom=a osv.
18-46-RFF-01-01-02	Sekvensnr16	C286+ 1050	n..3		Sekvensnr16 er et fortløbende sekvensnummer. Se opbygningen af skema.
18-47-INV-01-02-04	AntibiotikaNavn	C847+ 9930	an..16		AntibiotikaNavn er det anvendte navn på det undersøgte antibiotikum. Der kan anvendes lokale navne. Det er altid dette navn der vises i præsentationen
18-47-SEQ-01-02-01	Sekvnr	C286+ 1050	n..3		Sekvnr er et fortløbende sekvensnummer. Se opbygningen af skema.
18-47-RSL-01-02-03	Resistenskode	C830+ 6155	an..8		Resistenskode. Ved angivelse af resistens oplysninger kan anvendes ex., 0,1,2,3; S,I,R; 0,1 m.v. Kodebetydningen er altid beskrevet i INV: Følsomhed umiddelbart efter skemaet i FTX+RIT , Følsom=a osv.
18-47-RFF-01-01-02	Sekvensnr16	C286+ 1050	n..3		Sekvensnr16 er et fortløbende sekvensnummer. Se opbygningen af skema.
18-48-INV-01-02-04	AntibiotikaNavn	C847+ 9930	an..16		Antibiotikafølsomhed er her en overskrift for de efterfølgende undersøgelser der er oplistet i skemafunktionen. Den gentages ved SKEMASLUT (med kvalifikatoren MM) og skal ikke vises,
18-48-SEQ-01-02-01	Sekvnr	C286+ 1050	n..3		Sekvnr er et fortløbende sekvensnummer. Se opbygningen af skema.

PladsID	Datanavn	MIGNr	Feltdef.	M/D	DataDef
18-48-RSL-01-02-03	Resistenskode	C830+ 6155	an..8		Resistenskode. Ved angivelse af resistens oplysninger kan anvendes ex., 0,1,2,3; S,I,R; 0,1 m.v. Kodebetydningen er altid beskrevet i INV: Følsomhed umiddelbart efter skemaet i FTX+RIT , Følsom=a osv.
18-48-RFF-01-01-02	Sekvensnr16	C286+ 1050	n..3		Sekvensnr16 er et fortløbende sekvensnummer. Se opbygningen af skema.
18-49-INV-01-02-04	AntibiotikaNavn	C847+ 9930	an..16		Antibiotikafølsomhed er her en overskrift for de efterfølgende undersøgelser der er oplistet i skemafunktionen. Den gentages ved SKEMASLUT (med kvalifikatoren MM) og skal ikke vises,
18-49-SEQ-01-02-01	Sekvnr	C286+ 1050	n..3		Sekvnr er et fortløbende sekvensnummer. Se opbygningen af skema.
18-49-RSL-01-02-03	Resistenskode	C830+ 6155	an..8		Resistenskode. Ved angivelse af resistens oplysninger kan anvendes ex., 0,1,2,3; S,I,R; 0,1 m.v. Kodebetydningen er altid beskrevet i INV: Følsomhed umiddelbart efter skemaet i FTX+RIT , Følsom=a osv.
18-49-RFF-01-01-02	Sekvensnr16	C286+ 1050	n..3		Sekvensnr16 er et fortløbende sekvensnummer. Se opbygningen af skema.
18-50-INV-01-02-04	AntibiotikaNavn	C847+ 9930	an..16		Antibiotikafølsomhed er her en overskrift for de efterfølgende undersøgelser der er oplistet i skemafunktionen. Den gentages ved SKEMASLUT (med kvalifikatoren MM) og skal ikke vises,
18-50-SEQ-01-02-01	Sekvnr	C286+ 1050	n..3		Sekvnr er et fortløbende sekvensnummer. Se opbygningen af skema.
18-50-RSL-01-02-03	Resistenskode	C830+ 6155	an..8		Resistenskode. Ved angivelse af resistens oplysninger kan anvendes ex., 0,1,2,3; S,I,R; 0,1 m.v. Kodebetydningen er altid beskrevet i INV: Følsomhed umiddelbart efter skemaet i FTX+RIT , Følsom=a osv.
18-50-RFF-01-01-02	Sekvensnr16	C286+ 1050	n..3		Sekvensnr16 er et fortløbende sekvensnummer. Se opbygningen af skema.
18-51-INV-01-02-04	AntibiotikaNavn	C847+ 9930	an..16		Antibiotikafølsomhed er her en overskrift for de efterfølgende undersøgelser der er oplistet i skemafunktionen. Den gentages ved SKEMASLUT (med kvalifikatoren MM) og skal ikke vises,
18-51-SEQ-01-02-01	Sekvnr	C286+ 1050	n..3		Sekvnr er et fortløbende sekvensnummer. Se opbygningen af skema.
18-51-RSL-01-02-03	Resistenskode	C830+ 6155	an..8		Resistenskode. Ved angivelse af resistens oplysninger kan anvendes ex., 0,1,2,3; S,I,R; 0,1 m.v. Kodebetydningen er altid beskrevet i INV: Følsomhed umiddelbart efter skemaet i FTX+RIT , Følsom=a osv.
18-51-RFF-01-01-02	Sekvensnr16	C286+ 1050	n..3		Sekvensnr16 er et fortløbende sekvensnummer. Se opbygningen af skema.
18-52-INV-01-02-04	Antibiotikafølsomhed	C847+ 9930	an..35		Antibiotikafølsomhed er her en overskrift for de efterfølgende undersøgelser der er oplistet i skemafunktionen. Den gentages ved SKEMASLUT (med kvalifikatoren MM) og skal ikke vises,
18-52-SEQ-01-02-01	Sekvnr	C286+ 1050	n..3		Sekvnr. Som ovenfor.
18-52-RSL-01-02-01	SKEMASLUT	C830+ 6314	an.9		SKEMASLUT angiver at skemaet er færdigt. Der vises ikke noget.
18-52-RFF-01-01-02	OverskriftSeqNumme r1	C830+ 6155	n..3		OverskriftSeqNummer1 henviser til overskriften på skemaet der aktuelt besvares

PladsID	Datanavn	MIGNr	Feltdef.	M/D	DataDef
18-53-INV-01-02-04	Følsomhed	C847+ 9930	an..35		Følsomhed er her en overskrift for de efterfølgende fortolkninger af følsomhedsbetegnelserne i skemaet.
18-53-SEQ-01-02-01	Sekvnr	C286+ 1050	n..3		Sekvnr. Som ovenfor.
18-53-FTX-01-04-01	Foelsom=a	C108+ 4440	an..70		Her angives følsomhedsforklaringen i skemaet, alle er på samme linie. Ex. 3 = Følsom, 2 = Nedsat følsom, 1 = Ringe følsom, 0 = Resistent, . = Ikke undersøgt eller: R = Resistent, I = Intermediær, S = Sensitiv, . = Ikke undersøgt
18-53-FTX-01-04-02	Foelsom=b	C108+ 4440	an..70		Her angives følsomhedsforklaringen i skemaet, alle er på samme linie.
18-53-FTX-01-04-03	Foelsom=c	C108+ 4440	an..70		Her angives følsomhedsforklaringen i skemaet, alle er på samme linie.
18-53-FTX-01-04-04	Foelsom=d	C108+ 4440	an..70		Her angives følsomhedsforklaringen i skemaet, alle er på samme linie.
18-53-FTX-01-04-05	Foelsom=e	C108+ 4440	an..70		Her angives følsomhedsforklaringen i skemaet, alle er på samme linie.
18-54-INV-01-02-04	Kommentar	C847+ 9930	an..35		Kommentar overskrift for en generel kommentar og fortolkning af svaret i fri tekst .
18-54-SEQ-01-02-01	Sekvnr	C286+ 1050	n..3		Sekvnr. Som ovenfor.
18-54-FTX-01-04-01	Svartekst	C108+ 4440	an..70		Svartekst, Er en generel tekst til fortolkning af svaret I fri tekst.
BREVAFLUTNING					
99-01-UNT-01-01-01	AntSeg	0074	n..6	M	AntSeg er antal segmenter i brevet (inkl. UNH og UNT). Dan Net og KMD kontrollerer om dette tal er rigtigt under transmission gennem postkassen ("overordnet syntakscheck").
99-01-UNT-01-02-01	BrevNr	0062	an..14	M	BrevNr er altid samme nummer som i UNH-segmentet.
99-01-UNZ-01-01-01	AntUNH	0036	n..6	M	AntUNH er antal breve (antal UNH-segmenter) i kuverten. AntUNH optælles til sidst - når hele UNH-brevet er lavet. Dan Net og KMD kontrollerer om dette tal er rigtigt under transmission gennem postkassen ("overordnet syntakscheck").
99-01-UNZ-01-02-01	KuvertNr	0020	an..14	M	KuvertNr er altid samme nummer som i UNB-segmentet.

Kvalifikatorliste

MEDRPT Klinisk Mikrobiologi Svar for lægepraksis.

I Kvalifikatorlisten er angivet

- Kvalifikatornavnet, således som dette fremgår af Facitlisten. Kvalifikatornavnet er angivet i alfabetisk orden.
- Gyldige kvalifikatorværdier for hver enkelt kvalifikator. Modtages en ”ugyldig” kvalifikator skal modtagersystemet behandle denne ”som om” der var blevet anvendt den ”default” kvalifikator.
- KvalifikatorDefinitionen der angiver betydningen af hver enkelt kvalifikator.

Kvalifikatorlisten erstatter kvalifikatorer i tidligere konsensusdataliste, MIG og Standardringbind.

KVALIFIKATORLISTE			
KvalifikatorNavn	Gyldige værdier	Default	KvalifikatorDefinition
ABNORM	HI		Høj, Forhøjet, Anvendes til automatisk markering af resultatet
ABNORM	LO		Lav, Nedsat, Anvendes til automatisk markering af resultatet
ABNORM	UN		Unormal, anvendes oftest i mikrobiologi, Anvendes til automatisk markering af resultatet
AFSSPEC	99	Default	"99-Ikke klassificeret". Benyttes både for sygehusafdelinger og for praktiserende samt evt. andre afsendere hvor der ikke findes et lægeligt speciale, f.eks. for kommuner.
AFSSPEC	00		Blandet medicin (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	01		Intern medicin (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	02		Geriatrici (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	03		Hepatologi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	04		Hæmatologi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	05		Infektionsmedicin (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	06		Kardiologi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	07		Med. allergologi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	08		Med. endokrinologi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	09		Med. gastroenterologi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	10		Med. lungesygdomme (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	11		Nefrologi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	12		Reumatologi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	14		Palliativ medicin (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	15		Akut medicin (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	18		Dermato-venerologi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	20		Neurologi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	22		Onkologi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	30		Kirurgi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	31		Karkirurgi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	32		Kir. gastroenterologi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	33		Plastikkirurgi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	34		Thoraxkirurgi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	35		Urologi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	38		Gynækologi og obstetrik (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	39		Sexologi (Afsenders sygehusspeciale).

KVALIFIKATORLISTE

KvalifikatorNavn	Gyldige værdier	Default	KvalifikatorDefinition
AFSSPEC	40		Neurokirurgi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	42		Ortopædisk kirurgi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	44		Oftalmologi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	46		Oto-, rhino-, laryngologi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	48		Hospitalsodontologi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	50		Psykiatri (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	52		Børne- og ungdomspsykiatri (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	60		Klin. biokemi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	61		Klin fys og nuklearmedicin (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	62		Klin. immunologi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	63		Klin. mikrobiologi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	64		Klin. neurofysiologi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	65		Patologisk anatomi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	66		Diagnostisk radiologi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	67		Klin. farmakologi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	68		Klin. genetik (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	80		Pædiatri (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	84		Anæstesiologi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	86		Arbejdsmedicin (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	90		Almen medicin (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	91		Samfundsmedicin (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	92		Retsmedicin (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	98		Fysio- og ergoterapi (Afsenders sygehusspeciale).
AFSSPEC	2501		Anæstesiologi (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	2503		Røntgen (København) (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	2504		Dermatologi-venerologi (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	2505		Røntgen. (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	2506		Reumatologi (Fysiurgi) (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	2507		Gynækologi/obstetrik (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	2508		Intern Medicin (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	2509		Kirurgi (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	2511		Klinisk kemi. (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	2517		Neurokirurgi (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	2518		Neuromedicin (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	1519		Øjenlæge (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	2520		Ortopædisk Kirurgi (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	2021		Øre, Næse halslæge (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	2522		Patologi (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	2523		Plastkirurgi (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	2524		Psykiatri (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	2525		Pædiatri (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	2526		Børnepsykiatri (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	2528		Tropemedicin (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	7044		KPLL (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	7045		Med. laboratorier (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	7046		Omegnslaboratorier (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	7048		SSI (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	4049		Tandplejere (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	4050		Tandlæge (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	4551		Fysioterapi (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	5552		Briller (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	5053		Kiropraktor (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	6054		Fodterapi (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	6055		Fodbehandling (Afsenders praksisspeciale).

KVALIFIKATORLISTE

KvalifikatorNavn	Gyldige værdier	Default	KvalifikatorDefinition
AFSSPEC	4557		Ridefysioterapi (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	4658		Teddy Øfeldt (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	6059		Fodterapi - følger radioaktiv bestråling (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	6060		Fodterapi - svær leddegigt (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	4562		Vederlagsfri fysioterapi (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	9463		Psykolog (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	5064		Kiropraktik - ordning 64 (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	4565		Vederlagsfri ridefysioterapi (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	0580		Almenlæge og lægevagt (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	1080		Almenlæge og lægevagt (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	0581		Almen lægers vagtkørsel (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	0582		Vagtlægehjælp, region hovedstaden (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	1082		Vagtlægehjælp, region hovedstaden (Afsenders praksisspeciale).
AFSSPEC	1083		Vagtlægehjælp (Afsenders praksisspeciale).
BIN	BIN	Default	Der refereres til et binært element
BRVTYPE	RPT01		Klinisk Kemiske og Biokemiske svar og andre svar der kan tabsættes
BRVTYPE	RPT02		Klinisk Mikrobiologiske svar
BRVTYPE	RPT03		Patologiske laboratoriesvar, Cytologi
BRVTYPE	RPT04		Patologiske laboratoriesvar, Histologi
FORMAT	F00	Default	Ikke-proportional skrift. Svarer til eneste mulige formatering i modtagersystemer i dag. FTX-teksten bør vises af modtager i ikke-proportional skrift (f.eks. Courier) med en liniebredde på 70 tegn, da teksten kan indeholde tabeller eller indrykninger og disse vil blive "vredet" ved anvendelse af proportional skrift. Al tekst vil som udgangspunkt blive vist "venstrestillet".
FORMAT	F0H		Ikke-proportional skrift. Højrestillet.
FORMAT	F0M		Ikke-proportional skrift. Midtstillet.
FORMAT	FF0		Ikke-proportional skrift. Fed.
FORMAT	FU0		Ikke-proportional skrift. Understreget.
FORMAT	FK0		Ikke-proportional skrift. Kursiv.
FORMAT	P00		Proportional skrift. Afsendersystemer bør benytte denne type (under forudsætning af at FTX-segmentet ikke indeholder tabeller eller indrykninger).
FORMAT	P0H		Proportional skrift. Højrestillet.
FORMAT	P0M		Proportional skrift. Midtstillet.
FORMAT	PF0		Proportional skrift. Fed.
FORMAT	PU0		Proportional skrift. Understreget.
FORMAT	PK0		Proportional skrift. Kursiv.
KODE	SKS	Default	KODE:KODEORG anvendes i NAD-segmenter som "SKS:SST" hvis afsender hhv. modtager er identificeret ved sygehusafdelingsnummer, "YNR:SFU" hvis afsender hhv. modtager er identificeret ved et ydernummer og ":9" hvis afsender hhv. modtager er identificeret ved lokationsnummer. "KODE:KODEORG" anvendes i SPR-segmentet som "SKS:SST" .
KODE	YNR		Ydernummer for praktiserende ydere.
KODE			KODE udfyldes ikke hvis "KODEORG" er "9" for lokationsnummer.
KODEORG	SST	Default	SST angiver at kodeansvarlige er Sundhedsstyrelsen/MedCom
KODEORG	SFU		SFU angiver at kodeansvarlige er Sygesikringens Forhandlingsudvalg.
KODEORG	9		9 angiver EAN (lokationsnummer).

KVALIFIKATORLISTE

KvalifikatorNavn	Gyldige værdier	Default	KvalifikatorDefinition
KODETABEL	CQU		Angiver at det er en IUPAC-IFCC kodetabel der anvendes. Findes på www.labinform.dk
KODETABEL	91		Angiver at det er en lokal kodetabel der bruges til at specificere den pågældende analyse eller komponent. Tabellerne findes på www.medcom.dk under koder.
KUVKVIT	0	Default	0 angiver at der ikke ønskes positiv CONTRL kvittering på kuverten.
KUVKVIT	1		1 angiver at der ønskes positiv CONTRL kvittering på kuverten.
MEDRPT	MEDRPT	Default	MEDRPT angiver at EDI-meddelelsen er et subset af den europæiske pre-standard "MEDRPT".
OBJEKTEXTENSION			Se gyldige værdier i dokumentet "Den gode MEDBIN"
OBJEKTTYPE			Se gyldige værdier i dokumentet "Den gode MEDBIN"
SERVICETYP	N	Default	Nyt svar som ikke tidligere er fremsendt. Ikke indeholdende ændringer til præliminære svar
SERVICETYP	M		Ændring til tidligere fremsendt svar. Det tidligere fremsendte må ikke slettes
SKEMASLUT	SKEMASLUT		SKEMASLUT betyder at skemaet er slut
STATUS	K	Default	Svaret er komplet, så svarmodtageren ved der ikke kommer flere svar til rekvisitionen.
STATUS	D		Der afgives et del svar, når dette svar ikke er det sidste svar. Svarmodtageren ved dermed at rekvisitionen ikke er færdigbesvaret, D angives også når egenudførte analyser er færdigbehandlet, men øvrige analyser er videresendt til andet laboratorium der selv svarer direkte ud til svarmodtageren.
STATUS	M		Advisering at prøve er modtaget, men der er ingen resultater klar endnu.
STATUS2	FR	Default	Endeligt resultat, der kommer ikke flere resultater til denne rekvisition.
STATUS2	PR		Foreløbigt resultat. Anvendes ved del svar hvor hele mikrobiologisvaret ikke er besvaret endnu.
STATUS2	MR		Modificeret resultat. Dette er et resultat på en analyse der tidligere var foreløbig besvaret . Må ikke anvendes i mikrobiologi
STOREND	6		Angiver at Resultat er >, større end.
STOREND	7		Angiver at Resultat er <, mindre end.
UNDERSOEGELSESTYPE	CO		CO = Antibiotika sammensætning. Anvendes ved angivelse af et bestemt antibiotikum ved ex. resistensmønster.
UNDERSOEGELSESTYPE	MM		MM = Målemetode. Metoden der anvendes ved måling, ex. mikroskopi.
UNDERSOEGELSESTYPE	MP		MP = måleprocedure. Anvendes ved angivelse af måleprocedure ex. når MM ikke kan anvendes. Håndteres som MM
UNDERSOEGELSESTYPE	MQ		MQ = Målbar kvantitet. Hvis undersøgelsen er et måletal. Aldid i første GIS+N til skemavisning.
UNDERSOEGELSESTYPE	OE		OE = Overskrift der skal præsenteres som skrevet.
UNDERSOEGELSESTYPE	OP		OP = observerbar egenskab. Hvis undersøgelsen er en egenskab der besvares
UNOC	UNOC	Default	UNOC betyder at brevet sendes i tegnsættet ISO 8859-1. Dette tegnsæt SKAL altid benyttes.
VERSION	M95230	Default	M95230 anvendes for alle tidligere MEDRPT versioner.
VERSION	R0231M		R0231M anvendes nu

Eksempler

Test1RPT02.TXT: RPT02 Mikrobiologisvar som det vises på side 15 i afsnit A
Afsender lok og modtager lok er ikke verificerede.
Svaret er ligeledes skemasat i afsnit A på side 11.

Test2RPT02.TXT: Chlamydiasvar og andet simpelt svar der kan tabelsættes.
Modsvare eksemplet på side 13 afsnit A og tabelskemaet side 11, afsnit A.

Alle opdaterede testeksempler findes på MedComs hjemmeside: www.medcom.dk under fanen
Standarder under de respektive meddelelsesstandarder.

Tabelgenerator - skemasvar

Hvor den rekvirerede undersøgelse indebærer flere resultater, som afsenderen ønsker præsenteret som tabel eller skema, anvendes den nedenfor beskrevne brug af segmentgruppe 18. Afsenderen skal nøje overveje, om der foreligger faglige krav om at præsentere resultaterne i en tabelstruktur, i og med at der her lægges restriktioner på modtageren.

Strukturen opbygges ved hjælp af repetitioner af segmentgruppe 18 efter følgende regler (se fig.1):

- Skemaets overskrift kodes i første repetition.
INV segmentet indeholder overskriften
RSL segmentet indeholder en identifikation af datastrukturen (antal dimensioner i skemaet)
- Efterfølgende 1. akse overskrifter kodes i efterfølgende repetitioner af SG18, som alle refererer til hovedoverskriften ved hjælp af RFF segmentet
- For hver 1. akse beskrives 2. akse overskrifter ved hjælp af repetitioner af SG18 med reference til den 1. akse de tilhører

Skemaoverskrift SG18 INV #1 RSL+SB+2'			
	Bakterie1 SG18 INV#2 RFF#1	Bakterie2 SG18 INV#8RFF#1	Bakterie3 SG18 INV#14RFF#1
Antibio 1	SG18 INV#3 RFF#2	SG18 INV#9 RFF#8	SG18 INV#15 RFF#14
Antibio2	SG18 INV#4 RFF#2	SG18 INV#10 RFF#8	SG18 INV#16 RFF#14
Antibio3	SG18 INV#5 RFF#2	SG18 INV#11 RFF#8	SG18 INV#17 RFF#14
Antibio4	SG18 INV#6 RFF#2	SG18 INV#12 RFF#8	SG18 INV#18 RFF#14
Antibio5	SG18 INV#7 RFF#2	SG18 INV#13 RFF#8	SG18 INV#19 RFF#14
Skemaslut SG18 INV #20 RSL+SS+SKEMASLUT RFF+ARL:1			

Fig. 1 Skemasvar - Datastruktur