

Den 09. januar, 2023

Møde i DPAS' informatikudvalg

Tirsdag d. 10. januar kl. 8:30-13.00, **ONLINE MØDE**

Referat

1. Gennemgang af de nye kodeønsker (listen vedhæftet)
2. Vejledning for rettelser i patologibesvarelser (udkast vedhæftet)
3. Eventuelt:

Lisa og Sara er på valg (vil fortsætte)

Rikke ønsker ikke at fortsætte – en ledig plads, kandidater? Region Midt og Nord foretrækkes. Frist om en uge med forslag.

4. Næste mødedato

Giedrius Lelkaitis

Den 09. januar, 2023

Supplement A: kodeønsker

inkl	endelig	issue	kode	ønske	tekst	kommentar
ja		191	F29600	ny	HER2 negativ	
ja			F29604	ny	HER2 ultralav ekspression (1-10%)	
ja			F29605	ny	HER2 ekspression 1+	
ja			F29606	ny	HER2 ekspression 2+	
ja			F29607	ny	HER2 ekspression 3+	
ja			M90133	lukkes?	karcinofibrom	
ja			M83133		GLEL sender mail til Lone Bojesen	
ja			M90143			
ja			M90153			
ja			M83813			
ja		192	P30300	ny	placentaundersøgelse	
ja			P30761	ny	obligat central revision	GLEL foreslår koden til Lisa
ja			P30740	ændres	materiale også undersøgt af anden patologiafdeling	fra pat.-anat. Afdeling
ja			P30750	ændres	undersøgelse af præparat fra anden patologiafdeling	fra pat.-anat. afd.
ja		193	M90500	lukkes	mesoteliom	
ja			M90510	lukkes	lokaliseret fibrøst mesoteliom	
ja			M905A0	ændres	veldifferentieret papillært mesotelial tumor	fra "veldifferentieret papillært mesoteliom"
ja			M90503	ændres	mesoteliom	fra malignt mesoteliom
ja			M90513	ændres	sarkomatoidt mesoteliom	minus "malignt"
ja			M90523	ændres	epiteloidt mesoteliom	minus "malignt"
ja			M90533	ændres	bifasisk mesoteliom	minus "malignt"
ja			M905D3	ændres	desmoplastisk mesoteliom	minus "malignt"
ja		194	Æ02000	ny	sporadisk Creutzfeldt-Jakobs sygdom påvist	
ja			Æ02001	ny	sporadisk Creutzfeldt-Jakobs sygdom ikke påvist	

Den 09. januar, 2023

ja	P33B38	ny	Real-time quaking-induced conversion (RT-QuIC)	
ja	195 Æ32200	ændres	Varicella zoster virus	fra "Herpes zoster virus"
ja	Æ32201	ny	Varicella zoster virus ikke påvist	
ja	196 ÆF4110	ny	udgangspunkt i pleura	

Den 09. januar, 2023

Supplement B: Vejledning for rettelser i patologibesvarelser

Rettelse af afsendte patologisvar på forkert CPR-nummer

Vejledning udarbejdet af DPAS' Informatikudvalget januar 2023

Baggrund

Det hænder, at et patologisvar afsendes på forkert CPR-nummer. Fejlen kan være opstået hos enten rekvirenten eller på patologiafdelingen. Der kan i klinikken/almen praksis være tale om oprettelse og rekvirering af en prøve på et CPR-nummer, der ikke har fået foretaget prøvetagning, eller reelle forbytninger mellem to eller flere CPR-numre. På patologiafdelingen vil der helt overvejende være tale om forbytninger.

Der kan være tale om forbytning af hele rekvisitioner eller kun undernumre.

Det påhviler den instans, hvor fejlen er opstået, at foretage en rettelse i samarbejde med øvrige instanser, der må være involveret i enten svarafgivelse eller behandling af den/de berørte patient/er.

Formål

At foretage en korrekt rettelse af afsendte patologibesvarelser med forkert CPR-nummer i henhold til gældende juridiske regler.

Fremgangsmåde

1. Rekvirenten og evt. andre kendte modtagere af svaret orienteres om fejlen.
2. Overordnet skal der altid oprettes en ny rekvisition til det korrekte CPR-nummer, så der ikke er sporbarhed mellem to patienter via et rekvisitionsnummer. Dette gælder også selv om der er tale om forbytning af to prøver, hvor man kunne "bytte" svarene om. Det gøres for at synliggøre, at der er sket en fejl, og tydeliggøre det korrekte svar. Der oprettes også ny rekvisition til et forbyttet undernummer.

Den 09. januar, 2023

Ved forbytninger opstået på patologiafdelingen påhviler det afdelingen videst muligt at finde frem til alle involverede prøver/CPR-numre.

Hvis fejlen er opstået hos rekvirenten, anmodes denne om at oprette en ny rekvisition med:

- a. Korrekt CPR-nummer
- b. Oprindelige kliniske oplysninger.
- c. Materialebeskrivelse.

Hvis fejlen er opstået på patologiafdelingen, opretter patologiafdelingen en ny rekvisition med rekvirenten som modtager af svaret, og rekvisitionen gives:

- a. Korrekt CPR-nummer
- b. Oprindelige kliniske oplysninger.
- c. Materialebeskrivelse.

3. Makro- og mikrobefindelse, evt. konklusion og SNOMED-koder kopieres fra den originale rekvisition med forkert CPR-nummer til den nye rekvisition med det korrekte CPR-nummer.
I undersøger note på den nye rekvisition noteres rekvisitionsnummeret på den originale rekvisition, såfremt der bliver behov for at se prøvens historik i laboratoriet. Patologen kontrollerer, at kopieringen er korrekt, inden svaret med korrekt CPR-nummer sendes ud.
4. De kliniske oplysninger og alle patologidata (beskrivelser og koder) i rekvisitionen/undernummeret med det forkerte CPR-nummer slettes og erstattes med følgende tekst:
"REKVISITIONEN ER OPRETTET PÅ FORKERT CPR-NUMMER OG PATOLOGISVARET ER DERFOR UGYLDIGT.
Ved behov for adgang til den oprindelige tekst og diagnose bedes der rettet henvendelse til patologiafdelingen."
5. Afdelingens kopi af den originale rekvisition/besvarelse med det forkerte CPR-nummer er tilgængelig i patologisystem via "Oversigter -> Tidligere rekvisitionssvar".
6. Nyt svar på den originale rekvisition (med slettede kliniske oplysninger og patologidata) svares ud med SNOMED-kode:

Den 09. januar, 2023

T00002 Topografi kan ikke anvendes
M09021 UGYLDIGT SVAR
eventuelt efterfulgt af
M09025 materiale modtaget med manglende eller forkerte patientdata

Ansvar

På patologiafdelingen har patologen det endelige ansvar for rettelsen.