



NPU koderne slår ikke altid til

National kommunikation af laboratorieinformation 2017

Vi vil så gerne....

- lave alle de koder I beder os om
- Men NPU terminologien skal grundlæggende opfylde tre kriterier:
 - De skal være patientorienterede, dvs. handle om den undersøgte egenskab hos patienten
 - De skal være veldefinerede, så resultater med samme NPU-kode handler om samme patientegenskab
 - De skal kunne bruges, gen-bruges og give mening internationalt, eller i særlige tilfælde nationalt (DNK-koder)

Vi kan ikke altid levere varen 😞

- På X-laboratoriet har vi indtil nu bestemt Infliximab (Remicade) koncentration og antistoffer med et celle-baseret bioassay:
 - NPU28694 P—Infliximab; massek. = ? mg/L
 - NPU29731 P—Infliximab-antistof(IgG); arb.k.(proc.) = ?
- Vi ønsker at overgå til en **anden og nemmere teknologi** ved disse analyser og har derfor brug for nye NPU koder. Kan I oprette dem ?
- *NPU terminologien er helt principielt teknik uafhængig - det handler om hvad der er i patienten og hvordan patienten har det*

Vi kan ikke altid levere varen 😞 - forsat

- Ny kode for Histamin release test (ikke urticaria), når patienten medbringer allergenet
- Forslag:
 - NPUxxx Basocs(B)—Medbragt allergen-induceret HR; arb.k.(proc.) = ?
 - NKN: Medbragt allergen HR;Baso(B)
- *'Medbragt allergen' ved vi ikke hvad er – så det kan vi ikke beskrive*
- *Og det vil ikke være en resultatværdi der vil være sammenlignelig*

Vi kan ikke altid levere varen 😞 - forsat

- Vi mangler npu-koder til analyserne B-Hæmoglobin, P-Kalium og P-Natrium, når de udføres på ABL-Udstyr. Det er andre måleprincipper end de, der anvendes i rutineproduktionen.
- **Det er problematisk at anvende samme npu-kode til forskellige metoder, bl.a. fordi de ved svarvisning på laboratorieportalen på sundhed.dk slås sammen.**
- *Det handler om kvalitetsangivelser for undersøgelsen*
- *Forskellige teknikker kan være bedre eller dårligere til at estimere en given komponent – men hvis den undersøgte komponent er den samme, er det den samme NPU-kode.*

Vi kan ikke altid levere varen 😞 - forsat

- NPU27729 P—Clostridium tetani-toxin-antistof(IgE); arb.stofk.(IRP 75/502; CLSI2009/c208-1) = ? × 10³ int.enh./l

er lukket og erstattet af

- NPU28674 P—Tetanus toxoid (Clo t Toxoid)-antistof(IgE); arb.stofk.(IRP 75/502; CLSI2009/c208-1; proc.) = ? × 10³ IU/L

Man har tilsyneladende igen benyttet betegnelsen toxoid? Hvorfor genindfører man denne betegnelse **når toxin er meget mere retvisende** ??

Er det gået lidt for hurtigt hos Sundhedsdatastyrelsen ?

- *Jo – nogle gange går det 'lidt for hurtigt' – men ikke i dette tilfælde*
- *NPU terminologien er bundet til de internationale terminologiske terminologiers sprogbrug. Når vi peger på en reference, som (CLSI2009/c208-1) skal vi følge navngivningen*

NPU koder er ikke tilstrækkelige

- **Behov for oplysning om bestilling af undersøgelse**
- Hvilken analysemetode der skal anvendes
 - Analyser laves i samme lab med 2 måleområder, angivelse af en bedre/dyrere metode
- Oplysninger om patienten
 - Genanalyser
 - fx screening, kontrolprøve, kendt mutation (evt. hvilken mutation)
 - Medikamentanalyser
 - fx medicindosis før prøvetagning

NPU koder er ikke tilstrækkelige - forsat

Behov for oplysning om prøvetagningen

- Prøvetagningssted,
 - vene, arterie, CVK
- Hvilket laboratorium skal prøven analyseres på
 - Eget lab. eller på et speciallab.
 - Lab afhængig af hvor patienten følges
 - Patient følges med medikamentanalyser, hvor analysemetoderne ikke er sammenlignelige
- Hvordan prøven skal udtages
 - Må ikke stikkes i armen, skal bruges til drop

NPU koder er ikke tilstrækkelige - forsat

Behov for oplysning om svarafgivelse

- Stort behov for at formidle analysekvalitet
 - Særlige gode analyser
 - Akkrediterede analyser
 - Analyseusikkerhed
 - Hæmatologi – standardmetode, mikroskopi
 - Screentest eller konfirmatorisk undersøgelse

Hvilke muligheder er der?

- **NPU koder har flere anvendelser**
- De er bygget til at formidle svar på undersøgelser, men bruges også til andre formål
 - Rekvisition af undersøgelser
 - Intern logistik på laboratorierne
 - Afregning af ydelser
 - Produktionsstatistik
 - Forskning
- Rækker NPU koder ikke - løses problemerne med brug af lokalkoder

Når NPU koderne ikke slår til

- Er informationsbehovet i forbindelse med både rekvisition og svarafgivelse ikke tilstrækkelig dækket?
- Er der behov for en informationsanalyse?
- Eller ...



Tidsvarende 'laboratiemodell' ?

- Datastrukturering på laboratiemrådet er fra 1970'erne
- Resultaterne blev dengang formidlet i en kendt kontekst

	30/3- 1993	28/9- 1993	22/4- 1994	22/7- 1994	Enhed	Ref. interval
HEMATOLOGI						
B-hæmoglobin			8,7		mmol/l	8,0-11,0
B-leukocytter			6,7		10 ⁹ /l	3,0-9,0
B-ery.vol.fraktion			0,40			0,40-0,52
B-thrombocytter			226		10 ⁹ /l	150-400
ELEKTROLYTTER						
P-natrium-ion	143	141	141	144	mmol/l	136-146
P-kalium-ion	3,3*	3,4*	3,3*	3,7	mmol/l	3,5-5,0
P-albumin	612	613	603	578	µmol/l	460-620
P-carbonat+CO ₂	38*	33*			mmol/l	25-32
P-carbamid	6,4	8,2*	6,7	8,7*	mmol/l	2,5-7,5
P-creatinin	136*	143*	127	131*	µmol/l	60-130
METABOLISME						
B-glukose (fpt)			5,3		mmol/l	3,3-5,5
P-cholesterol			5,3		mmol/l	
P-cholesterol HDL			1,05		mmol/l	
P-triglycerid (fpt)			0,97		mmol/l	
P-cholesterol LDL			3,8		mmol/l	
P-chol. total/HDL			5,1			
URIN-ANALYSE						
U-protein (stix)			0,76*		g/l	0,00-0,08
DU-protein (stix)			<0,08		g/l	
U-glukose (stix)			<1,5		mmol/l	0,0-1,5
U-methylketon			0		0-1 AE	0-0
U-eres+hæmoglobin			1*		0-3 AE	0-0



SUNDHEDSDATA- STYRELSEN

Sundhedsdatastyrelsen
Ørestads Boulevard 5
2300 København S

T: +45 7221 6800

E: kontakt@sundhedsdata.dk

W: sundhedsdata.dk