

Referater fra diverse arbejdsgrupper under DSKM, marts 2018

Referencegruppen for vaccinationsanbefalinger 2018 v. Jørgen Anders Lindholm Kurtzhals

Referencegruppen for vaccinationsanbefalinger og malariaforebyggelse ved udlandsrejser har i år arbejdet på en forenkling og reduceret brug af malariaprophylakse og BCG vaccinationer og har som vanligt offentliggjort de opdaterede retningslinjer i EPI-nyt. Foruden at medvirke til de årlige opdateringer er det blevet rutine, at SSI hører referencegruppen forud for kommunikationsopgaver til landets læger. Sådanne opgaver kan eksempelvis være relateret til nye vaccinations praksisser (fx ændret skema for præ-exposure rabies vaccination og længere varigheder af visse vacciner). Et andet eksempel er udformningen af nødprocedurer i forbindelse med den efterhånden ulideligt usikre forsyning af vacciner. EPI-nyt ændrer nu format. Efter min mening er det vigtigt, at referencegruppen består, og at DSKM er repræsenteret. Jeg vil gerne her udtrykke en stor tillid og tak til gruppens leder, Peter H. S. Andersen fra SSI for hans grundige arbejde og omhyggelighed med at inddrage alles fagkundskaber.

Antifungal Susceptibility Testing Subcommittee (AFST) v. Maiken Cavling Arendrup

The AFST continued with their work on breakpoints and methods for antifungal agents. The AFST General Sub-committee met once, during ECCMID 2017, in Vienna. The AFST Steering Committee met twice for 1.5 day meetings and once during ECCMID. The structure of the AFST Steering Committee is described in detail in the EUCAST SOP 4.1 which can be found on the EUCAST website. Current members are Maiken Cavling Arendrup (chairman), Jesús Guinea (scientific secretary), Joseph Meletiadis (data coordinator), Johan Mouton (EUCAST Steering committee representative), Petr Hamal (EUCAST AFST representative from the Czech Republic (2016-18)) and Katrien Lagrou (EUCAST AFST representative from Belgium (2015-17)) followed by Francesco Barchiesi (EUCAST AFST representative from Italy (2017-19)).

An important task over the last year was to improve susceptibility testing for *Aspergillus* and make it more suitable to use in the routine lab, given the fact that azole resistant strains continues to be reported in the environment and clinical samples across the globe and that the reference dilution method is technically demanding. The EUCAST AFST has worked intensely on evaluating azole screening agars in a blinded multicentre study and selecting appropriate QC strains for quality control of such plates. The results confirmed the excellent performance and also confirmed the principle of sampling up to five colonies using one moist swab for inoculum preparation, thereby allowing detection of resistant *A. fumigatus* in a mixture with susceptible colonies. A EUCAST method document on this screening method for azole resistant *A. fumigatus* is currently being prepared. Furthermore, visual, spectrophotometric, colorimetric and agar dilution assays are under evaluation for echinocandin susceptibility testing of *Aspergillus* species, and a microbroth dilution method for the susceptibility testing of dermatophytes is under evaluation following the increased number of reports on particularly terbinafine resistant *T. rubrum*. Finally, the EUCAST AFST is systematically evaluating the performance of various polystyrene plate type and brands with respect to reproducible MIC determination as data suggest differential binding of drug to the plastic which then impact the MIC result particularly low MIC organisms.

As part of the regular review of EUCAST documents the voriconazole rationale documents for *Candida* and *Aspergillus* has been reviewed and a revised combined document has been created including. Changes are the following:

DANSK SELSKAB FOR KLINISK MIKROBIOLOGI

- ECOFFs for *C. albicans* (now 0.03 mg/L) and *C. parapsilosis* (now 0.06 mg/L) have been modified (lowered two and one dilution steps, respectively). ECOFFs for *Cryptococcus neoformans* (0.5 mg/L), *C. dubliniensis* (0.03 mg/L), and *A. nidulans* (1 mg/L) have been established and included.
- The Susceptible breakpoint for *C. albicans* (now 0.06 mg/L) has been lowered one step in agreement with the revised ECOFF, clinical and PK/PD data.
- An intermediate category intermediate category is introduced by elevating the R breakpoint one step for *Candida* spp to acknowledge that the increased exposure obtained by iv dosing is sufficient (potentially confirmed by TDM). Breakpoints for *C. dubliniensis* have been established.
- New MIC data for less common *Aspergillus* and *Candida* species and for *Cryptococcus* has been added.

Currently, additional MIC distributions of amphotericin B for *Aspergillus* and *Candida* spp. are being collected from different centres and are under evaluation. Moreover the new long acting echinocandin CD101 (rezafungin) currently wntering clinical trials for invasive candidiasis has been evaluated in a multicentre format generating multicentre MIC distributions for future EUCAST ECOFF and BP selection.

An important event in 2015 was the formation of the “EUCAST Network Laboratories” as two separate loosely constructed networks of microbiology laboratories, and this was further expanded in 2016 and 17. These labs have particular expertise and training in EUCAST Antimicrobial Susceptibility Testing (AST) for bacteria and EUCAST Antifungal Susceptibility Testing (AFST) methods, respectively. EUCAST Network Laboratories are committed to help develop, validate and troubleshoot EUCAST AST/AFST methods and/or to help train and educate other laboratories in EUCAST methods. These laboratories will also play an important role in the development of improved methods and/or assist clinical breakpoint development by providing species-specific MIC datasets. Not all EUCAST Network laboratories will offer the same services or skills. Some may specialize in educating laboratory staff. Others may be specialized in tests on particular organisms, resistance mechanisms or in methodological development. For more information and for laboratories interested in participating, please visit The EUCAST AST Network Laboratories at the EUCAST.org website. Currently, 11 mycology laboratories have been adopted in the network and more are warmly welcomed.

Beretning fra NSCMIDs bestyrelse v. Ulrik Stenz Justesen

Overtegnede har repræsenteret DSKM i NSCMIDs bestyrelse i 2017.

NSCMID Bestyrelsen har holdt to bestyrelsesmøder; et i marts i Stockholm og et på Færørene i august. Bestyrelsens arbejde har især været centreret omkring forberedelsen af den årlige konference og af introduktionen af ny hjemmeside (nscmid.org)

NSCMIDs årlige konference blev i 2017 afholdt på Færørene (31/8 til 3/9). Det var en stor succes med mere end 350 deltagere og næsten 100 accepterede abstracts. Der deltog flere kliniske mikrobiologer fra KMA i Odense i programkomiteen.

I 2018 afholdes NSCMID konferencen i Island (19/8 til 22/8).

Derudover administrerer NSCMID bestyrelse ” SSAC foundation research grants” der kan søges af NSCMID medlemmer. Der blev uddelt næsten en million SEK til 14 projekter i 2017.

DANRESM, formand og DSKMs repræsentant i NordicAST og EUCAST, Mikala Wang

DANSK SELSKAB FOR KLINISK MIKROBIOLOGI

DanresM har afholdt 3 møder i 2017 og har bestået af: Jurgita Samulionienė; Mikala Wang (formand); Ulrik Justesen (næstformand), Thøger Jensen, Esad Dzajic, Ming Cheng, Claus Østergaard, Turid Søndergaard; Bent Røder, Dennis Hansen, Barbara Holzkecht, Kristian Schønning, Lillian Søes, Niels Frimodt-Møller, Ute Wolff Sønksen, Kurt Fursted, Henrik Hasman og Anette Hammerum.

DanresM har i 2017 indgået i eRes-arbejdet med dels digital overvågning af MRSA, VRE, ESBL og CPO via MiBa II samt udtræk af DANMAP-data via MiBa II. Herudover har gruppen afholdt 2 Danres møder.

NordicAST: DanresM har været repræsenteret af Ulrik Justesen (kasserer i NordicAST), Mikala Wang og Barbara Holzkecht. Dennis Schrøder Hansen og Kurt Fursted er i 2017 trådt tilbage som danske NordicAST repræsentanter og takkes for deres indsats.

Arbejdet i NordicAST har bl.a. omhandlet udarbejdelse af nye screeningsvejledninger for vancomycin-resistente enterokokker (VRE) og methicillin-resistente *S. aureus* (MRSA), opdatering af NordicAST brydepunktstabel samt planlægning af den årlige workshop, som blev afholdt i maj 2017. Program samt præsentationer fra workshoppen kan ses på www.nordicast.org.

DSKMs arbejdsgruppe om Carbapenemase-producerende Organismer (CPO) ved Mikala Wang
Udvalget er nedlagt.

Point-of-care udvalg ved Jan Gorm Lisby

Udvalget fik afsluttet arbejdet i december 2017, med udgivelse af rapporten 'Anbefalinger vedrørende implementering og anvendelse af Point-of-Care teknologi til diagnostik af infektionssygdomme' som er tilgængelig på dskm.dk

DSKM's arbejdsgruppe om MALDI TOF massespektrometri v. Jens Jørgen Christensen

Ved møde marts 2017 vedtoges, at der fremadrettet stiles mod følgende faste aktiviteter: Det nordiske netværksmøde som afholdes januar/februar i svensk regi (mødeindkaldelse annonceres via DSKM og program lægges på hjemmesiden) udgør forårssemesterets faste aktivitet samt at der fast afholdes et dansk møde i løbet af efterårssemesteret. Ved mødet i oktober 2017 afholdt på Det Nationale Forskningscenter for Arbejdsmiljø i København drøftedes 1) projekt omkring *Serratia* typning og anvendelse af MALDI-TOF MS (resultater fra det igangværende projekt var blevet præsenteret på NSCMID 2017) samt 2) Netværksmødet i Stockholm som afholdtes 29.-30.01.2018. Der fandtes behov for ekstra MALDI MS møde i foråret 2018 (på Statens Serum Institut 08.05.2018 12.30-15). En igangværende aktivitet er udarbejdelse af retningslinier ved validering og verifikation. Der arbejdes videre med retningslinierne ved næste møde.

Det fællesnordiske MALDI-TOF netværksmøde blev afholdt 29-30/1-18 på Karolinska Universitetssjukhuset, Solna med deltagelse fra laboratorier fra Norge, Sverige og Danmark. Her drøftedes hurtigidentifikation, intern kontrol af databaseopdateringer og typning inkl. typning via FTIR biotyper. Der var nordisk konsensus om at næste fællesnordiske netværksmøde bliver til efteråret i Oslo. Herefter holdes møderne med en kadence på 18 måneder.

DSKM's ISO-15189 akkrediteringsudvalg. (Der er endnu ikke udpeget formand for udvalget. Nedenstående rapportering er udarbejdet af David Fuglsang-Damgaard)

DANSK SELSKAB FOR KLINISK MIKROBIOLOGI

I 2016 har DKSM's bestyrelse udarbejdet og godkendt kommissorium for ovenstående udvalg. Alle KMA'er på nær RH og Skejby har meldt repræsentanter ind. Af forskellige årsager har 1. konstituerende møde endnu ikke fundet sted.

Jvnf. kommissoriet er det overordnede formålet:

- 1) at øge samarbejdet og erfaringsudvekslingen på tværs af danske mikrobiologiske afdelinger i forhold til akkrediteringsstandarden ISO-15189.
- 2) udarbejdelse af fælles nationale retningslinjer for validering og verificering af dyrkningsbaserede, mikroskopi baserede, molekylærbiologiske og serologiske metoder
- 3) udarbejdelse af fælles nationale retningslinjer for brug af intern kontrol ved dyrkningsbaserede, mikroskopi baserede, molekylærbiologiske og serologiske metoder

I løbet af 1. halvår 2018 vil der blive indkaldt til et konstituerende møde af specialeansvarlig overlæge David Fuglsang-Damgaard (Aalborg) og ledende molekylærbiolog Marianne N. Skov (OUH), mhp. valg af en officiel formand. Det forventes at der kun vil være behov for ca. 1-2 årlige fysiske møder, idet meget af aktiviteten kan foregå skriftligt.

Årsberetning for 2017 fra MolNet - det molekylærbiologiske netværk under Dansk Selskab for Klinisk Mikrobiologi v. Marianne N. Skov

MolNet fungerer primært som et uformelt (e-mail-baseret) forum, hvor man kan spørge hinanden om råd vedr. forskellige molekylærbiologiske problemstillinger, spørge til erfaringer med diverse kit, efterlyse positivt prøvemateriale eller lignende. I løbet af 2017 blev der således udvekslet emails om mere end 15 forskellige spørgsmål/problemer; lige fra spørgsmål om, fordele og ulemper ved forskellige metoder til påvisning af MRSA, oprensning af nukleinsyre fra vævsprøver – og til udvesling af positivt prøvemateriale til verificering/validering af diverse undersøgelser.

Netværket har dog også andre aktiviteter; f.eks. har netværket både i 2014, i 2015 og igen i december i 2017 afholdt PCR-kurser for bioanalytikere på kliniske mikrobiologiske afdelinger. Kurserne tager udgangspunkt i PCR diagnostik inden for klinisk mikrobiologi og underviserne er molekylærbiologer fra en del af de deltagende KMA'er.

I 2015 etablerede netværket en ad hoc arbejdsgruppe mhp. at få udarbejdet et udkast til validering/verificering af molekylærbiologiske undersøgelser med udgangspunkt i ISO 15189 standarden. I 2017 har denne arbejdsgruppe afholdt fem møder på KMA, Odense. Arbejdet fortsætter i 2018.

DSKMs arbejdsgruppe Yngre Kliniske Mikrobiologer, ved Thomas Vognbjerg Sydenham

- Yngre Kliniske Mikrobiologer (YKM) afholdt 2 fysiske møder i 2017, hvor vi til mødet 10. marts tilføjede "kliniske" til arbejdsgruppens navn, som nu dermed er *Yngre Kliniske Mikrobiologer*. Kommissoriet for arbejdsgruppen blev ligeledes revideret, idet man nu skal være medlem af DSKM for at deltage i arbejdet i gruppen. Den 10. juni overtog Jeanette Drost Thomsen rollen som sekretær fra Christian Salsgaard Jensen. Vi takker Christian for det gode arbejde, han igennem flere år har lagt i arbejdsgruppen.
- YKM har igen arbejdet med rekruttering til specialet og har deltaget i karrieredagen (København) samt specialernes dag (Århus/Aalborg). Orientering om lægespecialerne er organiseret forskelligt i

DANSK SELSKAB FOR KLINISK MIKROBIOLOGI

uddannelsesregionerne. Eksempelvis er det videreuddannelsen der sammensætter repræsentanterne til "Specialernes Dag" i Region Syddanmark, så det er ikke altid at YKM er involveret.

- For 6. år i træk arrangerede YKM Uddannelsesdag for introlæger. Igen i år med gode evalueringer fra deltagerne.
- YKM arrangerede i samarbejde med Yngre Hæmatologer en temadag om infektioner hos hæmatologiske patienter. Der var stor tilslutning til arrangementet, som fik gode evalueringer. Vi planlægger at gentage succesen om 2-3 år.
- Flere medlemmer af YKM deltog i planlægning og afholdelse af YKM forskningstemadag. Temaet denne gang var "Klinisk mikrobiologisk forskning nu og i fremtiden", hvor tre erfarne kolleger holdt oplæg ud fra deres perspektiv fra hhv. klinisk mikrobiologi, klinikere (repræsenteret af infektionsmedicin) og ledelsen. Derudover var der spændende indlæg fra yngre kliniske mikrobiologer samt kompetencegivende workshops. Vi håber på at have startet en ny, god tradition med årlige forskningsmøder for yngre kliniske mikrobiologer.
- Arbejdsgruppen fungerer som kontaktperson for uddannelsessøgende læger i klinisk mikrobiologi til bl.a. Trainee association of ESCMID (TEA) - en funktion, der hovedsageligt har bestået i videresendelse af e-mails fra TEA til yngre læger i specialet.

Årsrapport 2017 – Endokarditis arbejdsgruppen ved Jens Jørgen Christensen og Claus Moser 14/2-2018.

Året har været relativt begivenhedsrigt både mødemæssigt, projekt- og publikationsmæssigt.

- 1) Den 4/4-17 afholdtes årsmødet for infektiøs endokarditis (IE), denne gang på Rigshospitalet. Desværre måtte hovedtaleren, professor Pierre Tattevin fra Nantes i Frankrig, melde afbud pga af en alvorlig skiskade. Men programmet var alligevel fint med flere indlæg om evidens inden for IE, eksperimentelle studier og nyere behandlinger, klapkirurgi, samt komplikationer ved IE udover mortalitet.
- 2) Næste årsmøde for IE arrangeres af Kardiologisk afdeling, Odense Universitetshospital ved Sabine Gill. Afholdes i efteråret 2018 (jeg har ikke den præcise dato endnu – sendes også ud via DSKM).
- 3) Den 22-24/7-17 afholdtes ISCVID (International Society for Cardiovascular Infectious Diseases) mødet på Trinity Universitet i Dublin. Mødet havde omkring 100 deltagere og dækkede adskillige områder inden for IE. Der var aktiv deltagelse fra Kardiologisk afd på Gentofte og Rigshospitalet og Klinisk Mikrobiologisk afd, Rigshospitalet. Næste møde afholdes i Lausanne i 2019.
- 4) Sidst på sommeren inkluderedes pt #400 i POET studiet (Partial Oral Endocarditis Treatment) og observationsperioden er færdig den 1/3-18, hvorefter studiet åbnes. Der har været deltagelse fra alle regioner. Resultater fra studiet forventes præsenteret ved European Society of Cardiology Congress i München 25-29/8-18.
- 5) Jens Jørgen Christensen og Claus Moser har medvirket ved opdateringen af Nationale behandlingsvejledning (NBV) for IE – vi udbad os rettelsesforslag fra alle KMA-klinikledelser og rettelserne har været relativt få.
- 6) Aktuelt arbejdes i et mindre udvalg omkring adgang til MIBA data for pt med IE. Mere om dette senere.

Endokarditisarbejdsgruppen er en åben arbejdsgruppe og alle med ideer og forslag er velkomne. Indtil videre har vi valgt ikke at afholde særskilte IE arrangerede videnskabelige møder da DSKM

DANSK SELSKAB FOR KLINISK MIKROBIOLOGI

bliver pænt præsenteret ved IE årsmøderne i kardiologisk regi. Desuden spørges IE arbejdsgruppen eller lokal mikrobiologer oftest i forbindelse med planlægningen af møderne. Ønsker til IE årsmøderne kan også sendes til os, hvorefter vi kan sende videre.

Medicinrådet/RADS under Danske Regioner ved Jenny Dahl Knudsen

Der har ikke været nogle aktiviteter som formand for Medicinrådets udvalget vedr. antimykotika. Som følge af sammenlægningen af RADS og KRIS til det nye Medicinråd og de deraf følgende ændringer i arbejdsvilkår for fagudvalgene, og som følge af de meget stramme habilitetskrav valgte Jenny Dahl Knudsen at trække sig fra Medicinrådets fagudvalg vedr. antibiotika. Jenny har udført et stort arbejde som næstformand for fagudvalget.

DSKM's bestyrelse har udpeget Mikala Wang som nyt medlem af udvalget. Niels Frimodt-Møller fortsætter i udvalget som repræsentant for DSKM. Desuden er Svend Ellermann-Eriksen medlem af fagudvalget, udpeget af udvalgets formand.

Klinisk Virologi ved Inge Panum

Klinisk virologi arbejdsgruppe eksisterer og fungerer, og der har været afholdt i alt tre møder – et stiftende møde den 3.5.2017, og yderligere to møder hhv. 26.sept.2017 og 23. januar 2018. Dagsorden er tilgængelig og referat vil være tilgængelig på DSKM's hjemmeside.

Arbejdsgruppe under sundhedsstyrelsen vedr. HPV og screening for livmoderhalskræft v. Inge Panum

Inge er repræsentant for DSKM i SST's gruppe for opdatering af anbefalinger vedr. screening for livmoderhals kræft.

Sundhedsstyrelsens Faglige Råd for Klinisk Mikrobiologi ved Inge Panum

Inge har deltaget som repræsentant i SST for DSKM i Fagligt råd vedr. organisering af mikrobiologi i DK.

DSKMs arbejdsgruppe for tarmbakteriologisk diagnostik (TARMBAKT), Jørgen Engberg på vegne af Hanne Marie Holt, Lars Lemming, Anne Line Østergaard Engsbro, Hans Linde Nielsen, Bente Olesen & Flemming Scheutz.

Arbejdsgruppen arrangerede juni 2017 et velbesøgt heldagsmøde på Slagelse Sygehus om tarmbakteriologisk diagnostik, overvågning og udviklingsprojekter.

Arbejdsgruppen afholdte flere netværksmøder i løbet af 2017-18, og fastholder målsætning med et årligt heldagsmøde, åben for alle. Næste gang er juni 2018 på Skejby Sygehus. Mødeemner opslås på selskabets hjemmeside.

DSKMs repræsentanter på ProMedicin.dk: Jørgen Engberg & Niels Frimodt-Møller (forfattere), Henrik C Schønheyder & Jens K. Møller (referenter), Henrik M. Friis (redaktør).

Antibiotikavejledningen er revideret og opdateret. Derudover er de generelle kapitler om antibiotika revideret og opdateret: Oversigt over mikroorganismer, Antibiotika virkemåde og resistens, Principper for behandling med antibiotika, Antibakterielle midler til lokal brug, Antibakterielle midler til inhalation og Antibakterielle midler til systemisk brug.

Biofilm arbejdsgruppen ved Thomas Bjarnsholt.

Biofilm arbejdsgruppen blev stiftet i 2009, med det formål at diskutere alle aspekter af biofilm på nationalt plan. I 2017 blev der afholdt et møde i Biofilm arbejdsgruppen, den 21/11 på DTU. Værten for mødet var Professor Akos Kovacs som netop er tiltrådt som Professor på DTU i Bacterial Interactions and Evolution Group, DTU. Professor Kovacs holdt et foredrag omkring sit arbejde med "Collapse of genetic division of labor and evolution of autonomy in pellicle biofilms". Herefter holdt postdocs foredrag:

Marivic Martin (Bacterial Interactions and Evolution Group, DTU) "Evolution of phenotypic heterogeneity in biofilms invaded by cheaters"

Nicole Rita Posth (Geology Section, Dept of Geosciences & Natural Resource Management (IGN), KU) "Microbial element cycling: from ancient sediment deposits to the Plastisphere"

Janus A. J. Haagensen (DTU Biosustain) "Diversity in Biofilms"

Mette Kolpen (Department of Clinical Microbiology, KMA, Rigshospitalet) "Hyperbaric oxygen sensitize anoxic biofilm to antibiotics in cystic fibrosis"

DSKMs arbejdsgruppe om NGS, Henrik Westh, Micahel Kemp, Kurt Fursted.

DSKMs NGS arbejdsgruppe fik sit Kommissorium i 2015. H. Westh, M. Kemp og K. Fursted planlægger møderne. Møderne i 2017 har været velbesøgte med mellem 70-100 deltagere. Det første møde, 12. juni, blev afholdt på Herlev med indlæg fra Ed Feil, Martin Sikora, Jens Bukh, Maiken Rosenstjerne, Søren Karst, Kim Ng, Henrik Westh og Peder Worning. Det andet møde var i samarbejde med Nanopore. Der var indlæg fra Henrik Westh, Søren Overballe-Petersen, Eric van der Helm, Lejla Imamovic, Wigard Kloosterman, Justin O'Grady. Mødet blev afholdt, 29. september på Panum med deltagere fra flere danske universiteter, KMAer og industrien. NGS data fra alle 3 KMAer og fra SSI ligger nu på Computerome. I løbet af 2016 blev Ed Feil og Derrick W. Crook adjungerede professorer ved henholdsvis Institut for klinisk medicin, KU Sund og i forskningsenheden for Klinisk Mikrobiologi på SDU.

DSKMs kontaktperson til Sundhedsdatastyrelsen vedr. Nationale Kort Navne (NKN) for NPU-koder ved Marianne Kragh Thomsen:

De nationale korte navne (NKN) for NPU-koder udarbejdes med det formål at være klinisk anvendelige navne som supplement til de lange officielle NPU-definitioner og udarbejdes ud fra de vedtagne sproglige og administrative retningslinjer (seneste version udgivet i 2016), hvor et NKN maksimalt har 35 karakterer. Der er en proces i gang med godkendelse af en stor del NKN på det mikrobiologiske område, hvoraf en del er ønsket i relation til Sundhedsplatformen.

Sundhedsdatastyrelsen arbejder fortsat med opdatering og ensretning af NPU-koder, bl.a. i forhold til International Committee of Taxonomy of Viruses (ICTV). Som eks. vil "Human astrovirus" fremover i NPU-koder betegnes "Mamastrovirus 1" og Parainfluenzavirus 1, 2, 3 og 4

DANSK SELSKAB FOR KLINISK MIKROBIOLOGI

er ændret til Respirovirus 1 og 3 samt Rubulavirus 2 og 4, hvilket i den grad udfordrer forståeligheden af NPU-koderne for klinikerne og desværre også giver mulighed for forveksling, f.eks. mellem Rubellavirus og Rubulavirus. Der arbejdes fortsat med at overbevise Sundhedsdatastyrelsen om problemerne heri, og det ses som en vigtig opgave sammen med MDS-arbejdsgruppen at søge at påvirke Sundhedsdatastyrelsen til ikke at ændre navngivningen i NPU-kodesystemet, hvor det synes irrationelt, fordi forståeligheden mindskes. Arbejdet med, at NKN fortsat først og fremmest skal være klinisk forståelige, er imidlertid hermed kun endnu vigtigere. Sundhedsdatastyrelsen holdt møde om National kommunikation af laboratorieinformation den 1. marts 2017, hvor undertegnede desværre ikke havde mulighed for at deltage, men hvor mikrobiologisk repræsentation blev sikret i form af et aktivt medlem af MDS-arbejdsgruppen.

DSKMs MDS-arbejdsgruppe ved Marianne Kragh Thomsen (hvor jeg har fået meget kvalificeret hjælp til beretningen af Henrik Duch Laursen, KMA AUH, der i øvrigt er sendt rundt til evt. kommentering hos øvrige medlemmer af gruppen):

MDS-kodesystemet bygger på en rapporten "Elektronisk svar og rekvisition i klinisk mikrobiologi - Kodeværk for prøvebeskrivelse", skrevet af en arbejdsgruppe (Jens K. Møller, formand), der blev udgivet 29. maj 2002. I rapportens beskrivelse af MDS-kodesystemet er mange af de grundlæggende elementer stadig i anvendelse.

Således er den grundlæggende opdeling af 3 klassifikationer (Ønsket undersøgelse

- Prøvemateriale - Anatomisk lokalisation) med 5-cifret kode og tilhørende tekst (fx 10011

Dyrkning og resistens), og opbygningen af anvendelige prøvebeskrivelser ved kombinationer af et element fra hver klassifikation, fx. 10011 60210 40030 Dyrkning og resistens - Drænvæske - Axil, stadig den standardiserede beskrivelse af en mikrobiologiprøve.

Hvor den oprindelige rapport indeholdt en systematik for opbygning af mikrobiologi-prompter, er det nu ikke længere en isoleret del af MDS-systemet, da prompter anvendes og vedligeholdes i fællesskab for alle laboratoriespecialer (Klinisk Mikrobiologi, Klinisk Biokemi og Patologi).

MDS-kodesystemet er afhængig af en række andre standarder, blandt andet standarder for elektroniske laboratorierekvisitioner og laboratoriesvar, og tilpasning af kodesystemet hertil har ikke løbende været beskrevet siden den oprindelige rapport.

Den løbende vedligeholdelse, strukturering og udbygning af MDS-kodeværket foretages af MDS-arbejdsgruppen under DSKM, med deltagelse af repræsentanter fra alle danske mikrobiologisystemer. Se nærmere herom på DSKM's hjemmeside eller madsonline.dk.

I 2017 har MDS-arbejdsgruppen haft et særligt fokus på:

- hvordan navngivning af en række nyere metoder til undersøgelse skulle opbygges,
- hvordan navngivning af prøvematerialer fra obducerede skulle opbygges,
- en balanceret fordanskning/latinisering af anatomisk lokaliseringer samt
- hvordan udstyrsspecifikke metoder, fx POCT, skulle indarbejdes i MDS-systemet.

Mikrobiologi har i modsætning til de andre laboratoriesystemer manglet en formel godkendelse af en prøvebeskrivelse, så MDS-gruppen har med opfordring fra Sundhedsdatastyrelsen påbegyndt et arbejde med revidering af den oprindelige rapport, og intentionen er, at det skal munde ud i en formel og opdateret kodesystembeskrivelse. Arbejdet er påbegyndt i 2017 og MDS-arbejdsgruppen håber at kunne afslutte det i 2018.