

Dato: 04.01.10

Vor ref.: IJO

Referat fra Laboratiemedicinmøde

Dato: Onsdag den 9. december 2009

Sted: MedCom, Odense

Deltagere: Karin Hedegaard, Region Nordjylland
Helle Beck Hesthaven, Region Nordjylland
Grete Buus, KBA, Hjørring
Liselotte Lindner, KBA, Aalborg
Freddy Iversen, KMA, Aalborg
Lone Klitgaard Person, KMA, Aalborg
Thomas Koldkur Bitsch, Region Midtjylland
Dorte Rasmussen, KKA, Viborg
Erik Slott Jørgensen, KBA, Randers
Grete Bønløkke Pedersen, KBA, Randers
Flemming Christensen, KMA, Skejby
Hanne Pedersen, KBA, Silkeborg
Louise Arentoft, KBA, Silkeborg
Annie Petersen, KBA, Herning
Grete Hjorth, KBA, Herning
Karina Vestergaard Leth, KMA, Herning
Marianne Søndergaard, KMA, Herning
Morten Hansen, Region Syddanmark
Bente Terp, KBA, Vejle
Hanne B. Sørensen, KBA, Fredericia Sygehus
Gitte Erthmann, KBA, Kolding
Jette Bang Petersen, KBA, Kolding
Anni Christensen, KBA, Esbjerg
Morten Vittrup, KBA, Esbjerg
Annedore Bock, KKA, Sønderborg
Zita Elbæk, KKA, Sønderborg
Marianne Broholm, Afd. for Biokemi, Farmakologi og Genetik, Odense
Thøger Gorm Jensen, KMA, Odense
Susanne Monberg, KBA, Nykøbing Falster
Bodil Hansen, KMA, Næstved
Tine Besser, KMA, Næstved
Lars Engers Petersen, KBA, Slagelse
Charlotte Busch Jensen, KMA, Slagelse
Eva Funder, KKA, Køge
Hanne Marie Sørensen, KBA, Køge
Mette Frimann Sørensen, KBA, Holbæk
Helle Ougaard, KBA, Roskilde

Inge Kolle, KBA, Roskilde
Anne Hein Mikkelsen, KBA, Frederiksberg
Else Mortensen, KBA, Hillerød
Ellen Larsen, KMA, Hillerød
Jytte Jørgensen, Statens Serum Institut
Niels Hornum, KPLL
Else Friis Nielsen, CSC Datalab
Michael Johansen, Logica
Helle Møller Johannesen, Sundhedsstyrelsen
Ulla Magdal Petersen, Sundhedsstyrelsen
Erik Jacobsen, DMDD
Michael Thomsen, DMDD
Ib Johansen, MedCom
Margit Rasmussen, MedCom
Gitte Henriksen, MedCom (referent)

Referat:

Ad 1) Velkomst, referat fra sidste møde, siden sidst

Velkomst ved Ib. Vi havde ikke regnet med, at der ville komme så mange. Vi har jo udskudt mødedatoen lidt, da der ikke rigtig var lavet noget. Der er sendt dagsorden ud og vi kører dagsordenen igennem med erfaringer og hvor langt vi er nået. Efter frokost laver vi cafemøder som I får nærmere instruks om, hvordan det skal foregå.
Der var ingen kommentarer til referatet.
Mødegodtgørelsesskemaer skal være os i hænde inden nytår og husk at I bliver beskattet af kørepenge.

Vi er jo på vej mod MedCom 7 og Ib fortalte kort om de projekter som vi skal beskæftige os med. Hovedprojektliniere er Telemedicin, Kommuneprojekter, FMK i primærsektoren, eJournal, Praksis og laboratorieområdet, Internationale projekter.

Ad 2) MedCom6-laboratoriemedicinprojekterne

Hvor langt er man?

Vi har det her projektkatalog fra sidste projektperiode, hvor alle delprojekterne er beskrevet. Som noget nyt kommer der også en beskrivelse af businesscasen, nytteværdien i det nye katalog.
I laver jo en masse i hvert fald i forhold til statistikken. Der bliver produceret nogle flere svar. Det gamle Storstrøms Amt har lavet en undersøgelse, som viste at alle personer i det gamle amt får lavet 14 laboratorieprøver om året uanset om de er syge eller ej.
Stor stigning i laboratorierekvisitionerne. Næsten en fordobling fra 2007. Rigtig flot.
Der var stor ros til deltagerne for hvor langt man er nået.
Vi har også lavet et hønsestriik, så hvis der er nogen som ikke mener, at procenterne er rigtige kan de rette henvendelse til Margit, så vil hun rette det. Hønsestriikket ligger på hjemmesiden under fanen EDITOPPEN.

Der er sendt spørgeskemaer ud til de forskellige deltagere i delprojekterne. Ikke alle har sendt skemaerne retur. Ifølge statistikken kan man så se om det passer det man har svaret. Ib gennemgik svarene fra delprojekt. 4 og 2 og sammenlignede med statistikken. De regioner hvor der er kommet svar fra kommer med ud sammen med referatet samt statistikken.

I øvrigt vil disse oversigter blive lagt ud på vores hjemmeside under projektlinien Laboratoriemedicin. De grønne felter betyder at man er startet i aktuelle måned. De gule med tal i : at man er i gang, Gule uden tal – tidligere registreret at man har været i gang, men ingen meddelelser i denne måned.

WebServicen til rekvisitionshotellet bliver gennemgået senere i dag ved Jacob Glasdam til orientering for leverandørerne

Det var så lidt omkring status på de enkelte delprojekter.

Rejseafregning skal sendes til os senest til nytår og vær opmærksom på at I bliver beskattet af kørepenge. Hvis I vil undgå dette, skal regionen betale i første omgang og så sende en regning til MedCom.

Ad 3) De enkelte projekter, hvordan har man gjort det? Nyheder

Repræsentanter for de enkelte delprojekter gennemgår, hvordan de har gjort og deres erfaringer med implementeringen.

Delprojekt 1, WebReq: Implementeringen hos speciallæger i Region Hovedstaden. Niels Hornum, KPLL

Alt i alt er det gået rigtig godt og de har næsten alle læger med nu. De sidste får vist et brev fra regionen. Se PPT fil. Det går rigtig godt, så 92% af de praktiserende læger som bruger rekvisitioner sender dem elektronisk og 75% af speciallægerne sender elektronisk.

Omkring WebReq er næsten alle læger med i hele landet.

Implementeringen hos almenlæger i Region Nordjylland. Helle Hesthaven

Se ppt præsentation. Fin præsentation fra Helle.

Det er så det man skal kigge på på cafemøderne, hvordan man får komittet ledelsen og at der også kommer penge med til det.

Rettelser, nyheder i WebReq. Bl.a. en samlet rekvisitionsside. Margit Rasmussen

Margit præsenterede de rettelser som er kommet i WebReq i 2009.

Se præsentation.

Der er kommet nye foldere til lægerne med kort beskrivelse af hvad der er kommet af nye ting. (Profiler, WebQuality, WebReq, Patologi)

Folderne ligger på servicesitet og kan printes ud derfra. Folderne var også med på lægedage. De bliver ikke sendt ud til alle læger.

Margit viste også hvilke nye ting som kommer i 2010 releasen i januar.

Delprojekt 2 og 4: Sendesedler og svar: Region Midtjylland har implementeret kommunikation med mange laboratorier, bl.a. Unilabs, SSI og andre regioner. Erfaringer og gode råd: Uffe Lystbæk, Århus

Intet fra Uffe, havde meldt afbud

Liselotte Lindner fortalte kort om deres erfaringer. Man skal være opmærksom på at man ikke må have flere rekvisitioner med samme SKS-kode. De rekvisitioner som skal have papirsvar skal så oprettes på ny. Rekvisitionerne oprettes ad hoc. Indenfor en uge fik de det gamle Århus Amt med. Man undgår ikke omnummerering. Man undgår en masse fejl med datoer og tidspunkter. Alt i alt er det en fantastisk hjælp at modtage elektroniske sendesedler.

Der var ikke stemning for at man omnummere i dag, så Margit slog et slag for at man gik i gang med at bruge 12-cifrede numre.

Mikrobiologsvar, PCR-analyser og andre i simpel form vises ikke optimalt i journalsystemerne og kan ikke importeres i biokemsystemerne. Der er udarbejdet forslag til afsendelse af disse svar som RPT01-svar. Elly Keller Kristensen, Hvidovre

Intet fra Elly, havde meldt afbud.

Ib fortalte om et forsøg med Win PLC og Hvidovre om at lægge et RPT02 svar over i et RPT01 svar og så se hvordan det ser ud, så man ikke overser disse svar.

SSI er ved at skifte/omlægge deres svar, så de også kan sende et konverteret svar ud i RPT01 som enkelt svar. De tester i øjeblikket.

Thøger efterspørger en protokol så man kan teste.

Ellen Larsen fortalte kort om hvordan det foregik i Hillerød. Har øget sikkerheden for fejlindtastning. De er nødt til at få sendesedlerne med på papir for at få rettet rekvirenterne. Det er en nødløsning. De går og venter på at Labka 2 kan den nye version. Det bliver vist til foråret.

Delprojekt 3, rekvisitionshotel: Der er udarbejdet web-service til at sende/hente rekvisitioner mellem sygehuse og rekvisitionshotellet. Hvad er det, og hvordan kan de bruges?

Det er vigtigt at lab.systemet kan levere en rekv. op til hotellet når man sidder i ambulatoriet. Man kører patientens sygesikringskort igennem og på den måde aktiverer rekvisitionen på hotellet. Der er 2 webservices en som spørger på patienten og en som også spørger på hvilken rekv. man vil have, hvis der ligger flere. Lægesystemerne kan godt hente. Det som er problemet nu er at laboratoriesystemerne skal kunne hente dem på rekv.hotellet.

Det er ikke en edifact men xml man bruger, altså en XREQ01.

Delprojekt 5 og 6: Producent og producentkode er nu obligatoriske at medsende i svarene. Se <http://www.laegemiddelstyrelsen.dk/visLSArtikel.asp?artikelID=10918>

Ib Johansen

Alle lægesys. kan modtage producent og producentkode, men der er mange lab. som endnu ikke er gået i gang. Er ikke lavet til patologi. Men er med i både RPT01 og RPT02.

Det er et myndighedskrav efter vævsloven, hvor man skal kunne spore hvem der har lavet svaret.

Dem der ikke har fået det lavet endnu, skal se at få det gjort.

Blodbanken på Rigshospitalet vil acceptere initialerne på den som har bestilt prøven er nok identifikation og det er lovlige identifikation af dem som har taget prøven, men det gælder kun i Region Hovedstaden.

Vi kunne godt tænke os at vide hvem der ikke har installeret det?

Vi sender mail ud og spørger leverandørerne om hvor de har det implementeret.

Kortnavne er ude til høring. *Ib Johansen*

80 analyser er sendt i høring om det skulle være dansk eller ikke. Bruges til opslag på sundhed.dk.

Kommer med i REQ01 version R0131K på svarportalen på sundhed.dk.

Delprojekt 7, vejledninger sundhed.dk: Vejledningerne kom ikke på sundhed.dk. Forslag til ændret løsning. *TBD*

Der er ingen som er interesseret i at vedligeholde dem 2 steder. Langt de fleste har vejledningerne liggende helt super. Men lægerne har svært ved at finde dem. Lægesystemerne har lavet linket.

Delprojekt 9, WebQuality: Nu virker det. Hvordan sættes det op og bruges? *Uffe Lystbæk / Liselotte Lindner*

Lægen går ind og rekv. prøven under et bestemt cpr-nummer. Han skal kun vælge en analyse. Så kommer han over på side 2 hvor han skal svare på promptspørgsmål, men kun en gang og her skal han så indlæse sit svar.

Nordjylland er startet op med 5 analyser.

Margit har en liste over de analyser som er oprettet, med nogle bestemte numre. Uffe har lavet en folder med skærmdump som man kan få.

Delprojekt 8: Nummerserver er etableret – se funktionen. *Jacob Glasdam*

Der er lavet en masse cases, som man kan afprøve. Der er ingen moduluscheck i de 12 cifre. De 12 cifre genereres fra en central nummerserver. Den er klar og webservicen er klar.

Delprojekt 10, bedre visning af laboratoriesvar på sundhed.dk: Status – demo.

Der er blevet lavet en ny løsning som I fik at se sidst. Er blevet skubbet noget tidsmæssigt og har været sat i stå. Det er nu taget op igen og skal være færdig 1. april 2010. Man skal bruge MedComs standard XRPT01 med producent. Man skal kunne downloade svar med EDI og man skal også kunne uploade svar i lægesystemerne.

Viste et skærmdump fra sundhed.dk hvordan det kan præsenteres i de 18 grupper ligesom i WebReq og analyserne herunder alfabetisk efter Kortnavn. Det kræver at man uploader med XRPT01 ellers vises det ikke på sundhed.dk

I skal gå hjem og få det lavet, hvis I ikke kan i dag.

En hindring/forsinkelse af projektet kan være, af vi har ikke fået godkendt registerforskrifterne endnu, om man må se svar fra alle laboratorier.

Referenceområde kolonnen foreslås fjernet, da Ulla Magdal påpegede, at man kunne forledes til at tro, at referenceintervallet kunne gælde for alle svarene.

Delprojekt 11, glasmodtagelse: Sådan gør vi: Svendborg – Susanne, Hjørring - Grethe Buus. Hvad skal der til for at få alle til det?

Grethe fortalte om hvordan de gør. I alt modtager de 3,2 mill. De modtager prøver fra 38 praksis med i alt 52 ydernumre tilknyttet. Se slideshow.

Fordele: vi har kun de glas som vi har modtaget, de leder ikke efter nogen glas som de ikke har fået. Kan kun anbefale det. Har ikke savnet papiret. De har et MUST: At få styr på kopimodtager, virker ikke når lægerne skriver det i tekst i WebReq.

Delprojekt 12, Demolab

Demolab er ikke rigtig blevet brugt, eller også har det ikke været brug for det. Dette projekt udgår i MedCom7.

Delprojekt 13, Mikrobiologibanken: Oplæg og demo. TBD

Er klar i 2010, der leveres allerede mikrobiologisvar ind.

Delprojekt 14

Er et nyt projekt i MedCom 7. Når man går ind i WebReq for at rekv. Kan man få det seneste svar at se, så man evt. kan spare at tage en ny prøve. Hvis en praktiserende læge har taget noget selv vil det også kunne ses.

Alle delprojekterne vil blive lagt op til MedComs styregruppe i morgen den 10.12.2009 til beslutning. Regionerne er blevet spurgt i forvejen og har sagt god for det.

Ad 4) Hvordan kommer vi alle videre?

Cafemøder:

1. Sendesedler/rekvisitioner mellem laboratorier, rekvisitionshotellet.

Hvad skal der til på Unilabs, SSI, regionale laboratorier mikrobiologi/immunologi? Lav egne lister!

Deltagere: *Relevante brugere*

2. Vejledninger, on-line

Lav dine vejledninger, så de er tilgængelige på nettet!

Deltagere: fx. *redaktører m.v. på vejledninger*

3. WebQuality

Kom godt i gang! Prompter, software, undervisning af læger osv.

Deltagere: *Relevante brugere*

4. Øvrige – ad hoc

Gennemgang af de nye webservices til tildeling af nationale numre, Rekvisitionshotellet, laboratorieopslag v/*Jacob Glasdam*

Programmet for cafemøderne blev udleveret på mødet.

Ib introducerede, hvad vi gerne vil have at man får ud af cafemødet, at man får lagt nogle planer og hvordan man skal gøre.

Herefter gik man i de grupper som man kunne tænke sig at deltage i og der blev udleveret papirer med opgaverne på.

Ad 5) Opsamling fra grupperne

Hvordan skal det organiseres og hvad skal MedCom gøre.

Sendesedler gruppen.

Alle har viljen og lysten det er ikke det som mangler. Man har bare ikke haft tiden og pengene. MedCom har ikke været problemet, men det at de fik det gjort. Det var rigtig godt at man havde en central person, som kan tage fat i alle de løse ender.

Skal vi sige til MedComs styregruppe og de regionale kontakter, at det er nogle dedikerede personer som skal udpeges og som så skal tage fat i de forskellige personer. Men der skal vel også findes ud af om der er penge, om leverandøren kan lave det, begrænsninger i gamle systemer.

Vejledninger

Alle vejledninger skal lægges i et fælles dokumentstyringssystem hvor de kan hentes fra. De skal have en unik kode som peger på den URL, som den enkelte vejledning har og så skal det kun vedligeholdes et sted. Sundhed.dk skal lave tabellen. En kontaktperson per region. Og så skal der holdes nogle regionale møder.

WebQuality

Det er indlysende, der skal nogle dedikerede cpr-numre til. I Nordjylland har de fået lavet 3 cpr-numre som man kan bestille på. Der er lavet nogle EQA numre, hvor Margit har listen. De bruges til kvalitetssikring.

Der var sådan en rundbordssnak, hvor der meget blev spurgt ind til hvordan man havde gjort i Region Nordjylland.

Ja man kunne godt tænke sig nogle flere penge, så ville det gå lidt nemmere.

Det blev efterspurgt om MedCom ikke kunne skaffe nogle cpr-numre som man kunne bruge af.

Ib kom med 2 svar.....

Ad 6) Nationalt patientindeks

Orientering fra SDSD. *Pernille Kirkvåg*

Pernille havde meldt afbud, så Ib kom med en kort orientering

Fælles indgang for at kunne se de data som findes på patienten.

Ideen er at patienten kan gå ind og se deres egne data. Men det kræver at leverandørerne får opslagene til at virke. Det træder i kraft 01.03.2010.

Ad 7) MedCom7-planer og –projekter

Plus næste møde.

Der er egentlig ikke fastsat nogen nye mødedatoer. Vi afventer fastlæggelse af planerne i forhold til MedCom 7, men engang her i foråret.

Tak fordi I kom og fordi I var så konstruktive.