

Dato: 09.04.10

Vor ref.: IJO

## Referat fra møde om WebReq side 4

**Dato:** Fredag den 5. marts 2010

**Sted:** MedCom

**Deltagere:** Thøger Gorm Jensen, KMA, OUH, DSKM  
Martin Bak, Patologisk Institut, OUH, DSPAC  
Uffe Lystbæk, KBA, Århus Sygehus  
Kurt Rasmussen, praktiserende læge Århus  
Henning Orsholt, praktiserende læge Jyderup  
Erik Jacobsen, DMDD  
Michael Thomsen, DMDD  
Ib Johansen, MedCom  
Margit Rasmussen, MedCom  
Iben Søgaard, MedCom (referent)

**Fraværende:** Margit Kristensen, bioanalytiker i lægepraksis i Løgstrup

### Referat:

#### 1. Velkomst og siden sidst

Velkomst v. Ib Johansen.

I formiddag har vi holdt møde om nationalt prøvenummer.

Ib beklager, at der ikke er sendt referat ud fra sidste møde i denne gruppe.

Kort præsentationsrunde.

MedCom7-projektperioden er startet pr. 1/1-10, og herunder ligger også en række laboratoriemedicinprojekter, som videreføres fra MedCom6-projektperioden. 2 af de 13 delprojekter fra MedCom6-perioden udgår, og et nyt er kommet til – laboratoriesvar-web-service til WebReq.

#### 2. Laboratoriemedicin – en præsentation af løsningen, som den er nu

På sidste WebReq-brugergruppemøde præsenterede vi løsningen.

Margit præsenterede løsningen.

Ib synes, det skal være obligatorisk, når man vælger side 4, at der på etiketterne er laboratorienavnet med. Michael er dog i tvivl, om muligheden ikke kun ligger i klinisk biokemi.

På side 4 kan man lave profiler, der indeholder både biokemi, mikrobiologi og patologi. Man kan importere profiler fra sin KKA-visning til sin side 4.

Kurt synes, det er en rigtig god idé, men han synes, at profilnavnet skal have mere plads, så man kan kalde den noget sigende, og så er der ikke så meget behov for at vise, hvad den indeholder. Indholdet kan vises ved mouse over, og så er det mere vigtigt, at man kan se vigtige kommentarer – fx må ikke tages om fredagen o.lign. Der blev aftalt at lave 2 kolonner til versionen med en rigtig fornuftig

mouse over, som bliver hængende et stykke tid, så man undgår at skulle scrolle. Hvis profilen er rigtig stor, må man bare klikke på "næste", hvor indholdet af profilerne vil blive vist. Erik spørger til, hvornår WebReq må vises i en anden opløsning. Det kunne være rart med en tidsfrist. Der er nogle få brugere, der stadig kører med 15" skærm.

Der er ikke lagt op til, at man kan lave standardprofiler på side 4, men vi talte lidt om, at det måske kunne være rart, da mange er underordnet forløbsprogrammer, hvor bestemte udredninger skal håndteres på bestemte måder.

### 3. Drøftelse af opbygningen, herunder

- a. Fælles gruppering af undersøgelser i de enkelte kataloger  
Margit synes, mikrobiologikatalogerne skal være nationale, men hun er i tvivl om, hvor mange der skal være, og hvad de skal hedde. Thøger vil gerne vende tilbage med det efter at have talt med sin backinggruppe om det. Thøger vender lige tilbage. De prøver, der ikke kan ligge under de forskellige katalognavne, vil så komme til at ligge under "andre undersøgelser".
- b. Kan samme undersøgelse/analyse forekomme flere steder under forskellige kataloger  
Margit spørger til, om mikrobiologi skal have nationale navne lige som i klinisk biokemi. Man kunne godt dele mikrobiologi op i både organsystemer, men også i fx fæces og urin. Det vil dog bevirke, at nogle analyser vil komme til at ligge 2 steder med risiko for, at lægerne beder om den samme prøve 2 gange. I det tilfælde vil WebReq så skulle kunne sortere den ene fra, så der ikke sendes 2 ens prøver.
- c. Osv.  
Margit spørger til, hvordan kortnavnet håndteres, når man uploader en repertoirefil. I KKA bruger man en PRODAT, og det mener Michael også godt, at man kan bruge indenfor mikrobiologi. Michael vil lige tjekke, hvad det er for oplysninger, man får med over ved brug af en PRODAT.

### 4. Hvordan/hvornår sættes det i drift?

- a. Pilot  
Ønsker fra i dag skal være afsluttet 7/4-10.
- b. Kan lægesystemerne kaldet?  
Vi vil starte i pilot med direkte kald fra NOVAX og A-Data hos pilotlæger i Aalborg og på Fyn med direkte kald.  
Ib synes, det er meget vigtigt, at vi kører pilot, inden det rulles ud nationalt. Og så skal vi have lavet ændringerne, som er aftalt i dag, inden vi går i gang. Måske kan det ikke nås inden 7/4-10. Man kan sagtens sidde her og synes om systemet, men man får først rigtig syn for sagen, når man bruger det i daglig drift. Planen er, at det kommer med ud i juni-releasen. Både Kurt og Henning vil gerne være med til at teste det (fra 1/6-10), hvis deres lægesystem (Æskulap) laver det.
- c. Information til brugerne, uddannelse!  
Erfaring fra piloterne skal opsamles og tilrettes. I den forbindelse spørger Ib til, om man kan lave løbende rettelser i WebReq, så man ikke er afhængig af release. Det er Erik dog imod, da de så vil skulle lave rettelserne 2 steder hele tiden. Selvfølgelig vil det blive rettet, hvis der er noget helt nødvendigt.  
Der vil muligvis blive behov for noget undervisning.

Vi talte lidt om, hvordan vi informerer brugerne – om det skal være en pjece, en mail eller en nyhed i WebReq. Erfaringen er, at det er forskelligt, hvordan de enkelte læger bedst rammes.

**5. Det videre forløb**

Det er meningen, at der bliver lavet en folder, som uddeles på Lægedage, og planen er, at det skal ud og køre pr. 1/10-10.

**6. Evt.**

Visning af laboratoriesvar på sundhed.dk arbejdes der på. Meningen er, at den bliver lanceret på sundhed.dk hurtigst muligt efter 7/4-10. Nyeste prøve bliver vist først. Der er en udfordring på mikrobiologi, hvor flere forskellige prøver godt kan tages i samme prøve. Planen er, at også prøver taget hos egen læge skal kunne lægges ind, men det vil kræve at de får en national kode.