



MØDEREFERAT

Forskerparken 10
DK-5230 Odense M

Telefon: +45 6543 2030
Mobilnummer 2342 2256
E-Mail: ghe@medcom.dk
www.medcom.dk

Dato 12.11.2020

Vor ref. GHE

Du kan i [MedComs Databeskyttelsespolitik](#) læse om, hvordan MedCom behandler dine personoplysninger.

Referat fra møde i Leverandørgruppen – Diagnosekort i almen praksis

Tidspunkt: Torsdag den 12.11.2020 kl. 13.30-15:30

Sted: Videomøde

Deltagere:

Nicholas Christoffersen, PLO
Mikkel Schou-Nielsen, Virgilerne
Paul Samsig, A-Data
Kjeld Gandrup, CGM
Michael Frank Christensen, EG
Pia Andersen, NOVAX
Mikkel F. Andresen, NOVAX
Michael Munk Jacobsen, NOVAX
Birgitte Kruse, Sundhedsdatastyrelsen
Erik Falkø, lægefaglig konsulent
Melanie Jensen fra PLSP
Tom Høg Sørensen, MedCom
Huy Michelsen Le, MedCom
Tina Aagaard Bjørnsholm, MedCom
Gitte Henriksen, MedCom (referent)

Fraværende:

Jesper Sørensen, PLSP
Jørgen Granborg, A-Data
Martin Bagger Brandt, PLO

Referat:

1. Velkomst og præsentationsrunde

Tina bød velkommen, kort gennemgang af deltagere ved navneopråb.

Siden sidst er der holdt en del bilaterale møder med pilotleverandørerne. De har været rigtig gode for alle, og som er endt ud med et mere færdigt udkast til dokumenterne. De har været sendt ud til høring hos de enkelte leverandører.

Målet er at etablere et godt udkast til kommende kravsspecifikationspakke og tidsplan.

Huy fra MedCom vil fremover deltage i gruppen og skal være med til at lave testprotokol.

Forslag fra Mikkel om at lave kravsspecifikationspakke om til diagnosepakke, hvilket blev aftalt.

Gennemgang af dagsorden.

Ønsket resultat for mødet er at få gennemgået og drøftes de udvalgte høringskommentarer, at afstemme tidsplan og hvad der skal ske herefter.

Spilleregler under mødet: se slide.

Herefter fik Mikkel ordet: se bilag " Diagnosekort_Møde_med_pilotdeltagere_Mikkel.pdf".

2. Intro til del 1-3 og drøftelse af udvalgte indkommende kommentarer

Mikkel gav en kort intro til drøftelsen.

Mikkel har lavet en præsentation som tager udgangspunkt i at slå spillereglerne fast.

Del 1: Introduktion til diagnosekodning i almen praksis

Diagnosekodning i almen praksis:

Test og godkendelse dokumenter vil blive udfærdiget af Huy.

Gennemgang af bilag " Diagnosekort_Møde_med_pilotdeltagere_Mikkel.pdf"

3. **hvad er en diagnose?:** se teknisk betydning i bilag.

4.

3. hvad er "diagnosekortet"?

Det er ikke et kort eller et vindue. Det er grundlæggende en liste.

Der bruges meget krudt på at definere aktuelle diagnoser, relevante diagnoser og øvrige diagnoser. Man er generelt klar over (i hvert fald leverandørerne) over forskellene og definitionen.

Der er lavet en prototype med et smartsheet, gennemgang af dette med titel på diagnose, en type, en kategori, hvor aktuel, relevant og øvrige diagnoser ligger. Alt er kontaktdiagnoser og kan så også have status som forløbsdiagnose.

Mikkel demonstrerede en søgning, "alle notater hvor jeg ikke har sat en diagnose på".

Kobling mellem ICPC og ICD10 er allerede lavet i dag.

Deles kolonnen, hvordan skal der vinges af i den kolonne. Default deles det som står i diagnosekortet, men man kan godt vinge det af, som ikke skal deles.

Kategori: Aktuel og relevant diagnose deles som default som det er nu, men det kan ændres efter pilotperioden.

Forslag om 2 kolonner hvor man kan vinge af om det skal deles med pt. eller sundhedsperson.

Michael Munk tilslutter sig dette og mener man er nødt til at have disse kolonner.

Opdraget er nu, at øvrige diagnoser ikke deles med patienten, som det er nu.

Birgitte: Vi skal sikre at sundhedspersoner ikke får set/delt diagnoser, som patienten ikke har set eller fået delt.

Nicholas: Det svære arbejde i det her er at få lavet noget som både er aktuelt og relevant. Så man skal passe på ikke at få sat for mange diagnoser ind på listen.

Datakonsulenterne har meldt tilbage, at diagnosekodning er meget varieret ude i praksis, er den melding Tina har fået tilbage. Man gør som man plejer. Der skal lægges et stort arbejde i at få det implementeret ude i praksis efterfølgende, og også at praksis får tid til at rydde op der, hvor skoen trykker.

Afstemt kolonnen er ikke færdigdiskuteret endnu. Vil være et Kvalitetsstempel på diagnosekortet for, hvornår diagnoserne er afstemt.

4. Hvad skal gøres?

Disse basale tiltag bringer os langt i pilotafprøvningen:

Især fokus på de 3 første:

1. mappe termer som fast og kroniske til typen forløbsdiagnoser.
2. mappe alle notater pr. patient med typerne notat, kontakt og forløb
3. mappe alle diagnoser pr. patient til kategorierne aktuelt, relevant eller øvrige. Man kan kun mappe en af dem på diagnose.

Michael Munk har ikke nørdet meget ned i dette. Men oplagt kunne være faste diagnoser, som er noget de har i NOVAX.

Tanken er, at man bibeholder de diagnosetyper man har, men så tilføjer de nye, så man har bagud kompatibilitet.

Forslag fra Mikkel om, at der skal holdes et møde med leverandørerne for at aftale, hvordan man gør det, hvor de ovenstående 3 punkter diskuteres.

NOVAX: Har man overvejet i stedet at lave en skæringsdato, så det kun er fremadrettet, at man sætter de aftalte diagnosekategorier på?

Det vil vi se på, om det kunne være en pragmatisk tilgang.

Notatet er tit der, hvor lægen tilknytter diagnoserne og sætter kategori på første gang.

Mange læger ønsker sig et samlet overblik over diagnoser.

Paul: vi får også epikriser retur som lægerne diagnosekoder. Er epikriser at opfatte som et notat, som man så sætter en diagnosekode på.

Forventes det, at man i systemerne forventes at bruge de samme termer fremadrettet?

Man vil gerne bevæge sig over mod, at man bruger de samme termer.

Tom: Hele baggrunden for projektet er, at man bruger de samme definitioner, når man skal dele på tværs.

Mikkel: Faste og kroniske bruges på en bestemt måde af lægerne i systemerne i dag og der skal en overgang til for at få det ændret.

Paul mener nu nok, at man mener det samme og det har jo været brugt i mange år, som da man brugte Sentinel, så lægerne har været vant til at kigge på dette.

Nicholas: politisk er man godt klar over, at man bliver nødt til at kalde begreberne det samme.

Punkt 5 og 6 springes over grundet tidsnød.

7: Diagnoser i Min Læge

Hvordan er ICPC kataloget indarbejdet i jeres system i dag?

Michael Munk: tabellerne er lagt ind i en gammel Access database, så der er ikke noget automatik for opdatering osv.

Vi er godt klar over, at det skal være en service, som man kan abonnere på fremadrettet.

Kan vi blive enige om, hvordan I godt kunne tænke jer det skal fungere?

Vi indkalder til møde med de 3 leverandører for at diskutere ovenstående og aftale det sidste omkring den senest reviderede samarbejdsaftale.

Del 2: Katalog af brugerhistorier

Brugerhistorier:

5. brugerhistorierne

Nogen er ufærdige og nogen er dobbeltgængere. Der er ikke luset ordentligt ud i materialet. Men det ender nok med omkring 90 brugerhistorier. Brugerhistorier er ikke en del af kataloget nu. Vi regner med at have en version 0.8 eller 0.9.

Målrettet specifikt på lægesys. og .

Punkt 6 er procesorienteret

I kataloget skelnes pt. mellem mandatory eller optional og undefined.

Man kan godt have en delvis opfyldt og så kan man ikke godkendes.

I MedCom har vi 4 fejlkategorier samt godkendt. F1-3 kan man ikke blive godkendt på, men F4 er mere anbefalinger fra MedComs side.

Se slide med opmærksomhedspunkt relevante diagnoser med skema ude til højre.

Patienterne skal have mulighed for give fuldmagt til pårørende og også mulighed for at sætte spærring på.

Er det diagnoser eller notater man taler om. det er 2 vidt forskellige ting set fra Michaels side. Hvis der f.eks. er 10 notater, skal der så stå f.eks. 10 KOL diagnoser.

Der er en specifik brugerhistorie på problematikken og det kan tages op, når vi har det bilaterale møde med lev. blev enden på denne diskussion.

Del 3: Testprotokol og godkendelseskriterier

Testprotokol og godkendelseskriterier: Udarbejdes af Huy.

5. Gennemgang af revideret projekt- og tidsplan for samarbejdsaftale

Tina gennemgik kort den reviderede projektplan og tidsplan.

Gennemgang af de bilaterale møder og hvad de har givet af ændringer i projektplan og tidsplan.

Samarbejdsaftale: ønske om at aktiviteter blev tilføjet til milepæl 1 og 2 for aftalen. Se slide.

Gennemgang af revideret projektplan.

Man var lidt forskellige steder i forhold til piloten var tilbagemeldingen fra XMO og NOVAX.

Ændring til tidsplanen: se slide. Der er sat 1 måned af til at lægen kan nå at pilotafprøve og finde ud af systemet inden der bliver åbnet op for deling til MinLæge app.

Michael Frank: der er en opgave på nationalt plan som kan spænde ben for projektet som gør, at tidsplanen ikke kan holde. Det kunne være Corona. Michael vil bare hejse et flag for dette.

Nicholas vil melde tilbage, når der er noget på vej, som vil have højere prioritet.

Viste sig efterfølgende at være krav til praksis indberetning af bivirkninger ifm. vaccinationsprogrammet.

Nicholas: skal der være mere tid til en iterativ proces?

Michael Munk giver Nicholas ret i, at der er ikke meget tid til at tænke hele vejen rundt. Der skal være fokus på den nye del omkring diagnosekortet.

Der er nogle kategorier og logikker som skal være på plads og som de skal lære at bruge.

Novax: tidsplanen virker noget optimistisk. Kravsspecifikationen er heller ikke færdig og der er 12 dage tilbage til at lave ændringer i denne.

6. Videre plan herfra og næste møde

Næste møde bliver fredag den 8.1.2021 kl. 12.30-14.30.

Den videre plan bliver:

1. XMO og NOVAX underskriver samarbejdsaftalen med MedCom.

2. Og ellers fortsætter I med at tænke tanker om, hvordan det kan gøres i jeres eget system.

3. Videre plan for diagnosepakke 1-3 inden næste møde:

Uge 47 fremsendelse af revideret del 1 og del 2 på baggrund af dagens møde

Uge 48 fremsendelse af first draft på testprotokol, hvor I gerne må give feedback på denne. Erik Falkø vil også komme indover denne med input.

Uge 49/50 trykprøvning af pilotleverandører.

Uge 51 fremsendelse af revideret testprotokol del 3.

Der er stadig åbent for kommentarer til brugerhistorierne, så I er velkomne til at fremsende disse. Næste fredag samles der op, men man kan derefter stadig melde ind, hvis der kommer noget op.

Vi melder ind på fælles dropbox, som Mikkel har oprettet. Her kan vi også tilgå testprotokollen.

Næste møde fredag den 8. januar 2021.

Bilag:

- Diagnosekort_Møde_med_pilotdeltagere_Mikkel.pdf