



Diagnosekort: Møde med pilotdeltagere

2020 11 12 / 13:30-15:30 / Pilotdeltager, PLSP, SDS m.fl.

1: Fra krav til brugerhistorier

Den [oprindelige kravspecifikation](#) erstattes af følgende 3 dokumenter:

1. Introduktion til diagnosekodning i almen praksis
2. Brugerhistorier og prototype
3. Test og godkendelse (testprotokol)

Der foreligger pt. udkast til 1 og 2. Del 1 indeholder revideret udgave af de indledende afsnit fra den oprindelige kravspecifikation.

2: Hvad er en diagnose?

Vi arbejder med diagnoser i en lægefaglig og en teknisk betydning.

Lægefaglig betydning

Et formaliseret vurderingsresultat vedr. en patients helbredstilstand.

Definitioner

Diagnose: <http://sundhedsdata.item.dk/?TermId=308&SrcLang=da&TrgLang=en>

Vurderingsresultat: [http://sundhedsdata.item.dk/?](http://sundhedsdata.item.dk/?TermId=1646&SrcLang=da&TrgLang=en)

[TermId=1646&SrcLang=da&TrgLang=en](http://sundhedsdata.item.dk/?TermId=1646&SrcLang=da&TrgLang=en)

Diagnosekode: [http://sundhedsdata.item.dk/?](http://sundhedsdata.item.dk/?TermId=1717&SrcLang=da&TrgLang=en)

[TermId=1717&SrcLang=da&TrgLang=en](http://sundhedsdata.item.dk/?TermId=1717&SrcLang=da&TrgLang=en)

Wikipedia (DA)

At stille en **diagnose** består i bestemmelse af en *sygdoms* art.^[1] Ordet diagnose stammer oprindeligt fra *græsk*. Dia betyder gennem, og gnosis betyder kundskab. Diagnose betyder altså, at man har gennemskuet noget og fået kundskab.

Diagnostik sker på baggrund af de kliniske tegn, som *lægen* selv observerer, og de *symptomer*, som *patienten* beskriver. Hertil kommer diagnostiske undersøgelser og analyser, som anvendes til at udelukke diagnoser (differentialdiagnostik) og underbygge diagnosen.

At stille en diagnose forudsætter relevant, akademisk, sundhedsfaglig sagkundskab. Derfor er det traditionelt kun *læger*, der kan stille diagnoser, om end *psykiatriske* diagnoser også kan stilles af *psykologer* med gennemført specialistuddannelse (nogle gange betegnet specialpsykologer eller specialistpsykologer) i et af de kliniske specialer (f.eks. børnepsykologi, børnepsykiatri, psykoterapi)^{[2][3][4]}.

<https://da.wikipedia.org/wiki/Diagnose>

Teknisk betydning

En registrering i lægesystemet, bestående af en ICPC-kode og en ICPC-titel med relation til metadata for diagnosen. Herunder også korresponderende ICD-diagnoser.

3: Hvad er “diagnosekortet”?

Diagnosekortet er ikke et “kort”. Eller et “vindue”. Det er grundlæggende en liste. Eller i mere teknisk forstand et datasæt.

Notatlisten

Samtlige notater pr. patient. Inkluderer notater med og uden diagnoser.

Diagnoselisten

Delmængde af Notatlisten. Samtlige diagnoser pr. patient. Inkluderer både *#kontakt*- og *#forløbsdiagnoser*.

Diagnosekortet

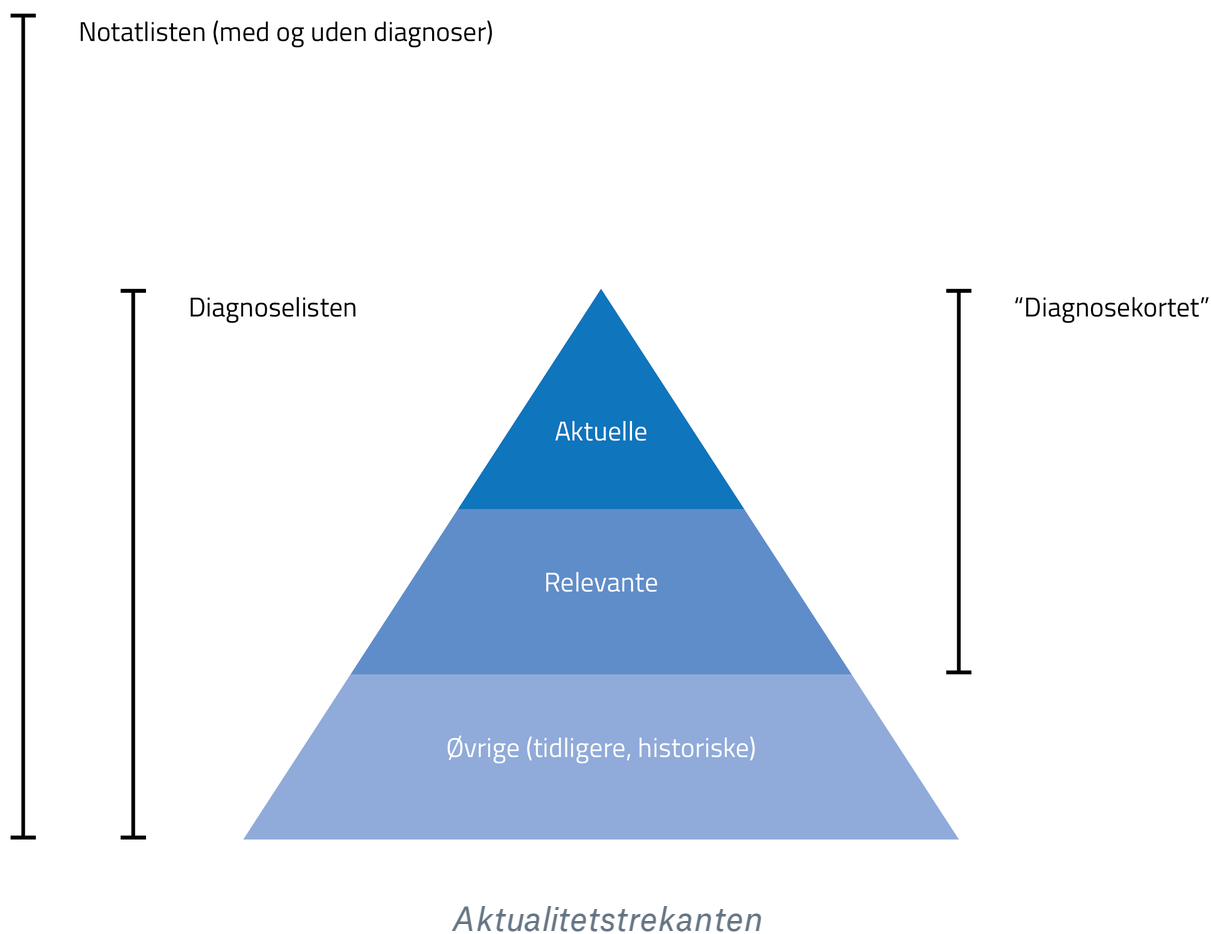
Delmængde af Diagnoselisten. Samtlige diagnoser i kategorierne *#aktuelle* og *#relevante*.

Deling af diagnosekortet

Fremgår af denne figur:

Lægesystem / Patient / Notatliste / Diagnosekort			Ptt. Fornavn Efternavn (000000-0000)
Listevisning: Diagnosekort	Grupperet / Dato ▲	Detaljevisning: Intet valgt	
Aktuelle diagnoser Skjul (3)			Deles def. med patienter, pårørende og andre sundhedspersoner
F	Notatets titel (ICPC)	A00 åååå mm dd	
F	Notatets titel (ICPC)	A00 åååå mm dd	
F	Notatets titel (ICPC)	A00 åååå mm dd	
Relevante diagnoser Skjul (2)			
F	Notatets titel (ICPC)	A00 åååå mm dd	
K	Notatets titel (ICPC)	A00 åååå mm dd	
Øvrige diagnoser Skjul (8)			Deles ikke med andre. Dog kan deling tilvælges.
K	Notatets titel (ICPC)	A00 åååå mm dd	
K	Notatets titel (ICPC)	A00 åååå mm dd	
K	Notatets titel (ICPC)	A00 åååå mm dd	
K	Notatets titel (ICPC)	A00 åååå mm dd	
K	Notatets titel (ICPC)	A00 åååå mm dd	
K	Notatets titel (ICPC)	A00 åååå mm dd	
K	Notatets titel (ICPC)	A00 åååå mm dd	
F	Notatets titel (ICPC)	A00 åååå mm dd	

Deling af diagnosekortet



Sortering og filtrering

<https://app.smartsheet.com/b/publish?EQBCT=480521c24ee3409eae3dfb422317509f>

<https://app.smartsheet.com/b/publish?EQBCT=480521c24ee3409eae3dfb422317509f>

4: Hvad skal gøres?

Disse basale tiltag bringer os langt i pilotafprøvningen:

1. Mappe termer som **#faste** 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 [#aktuel](#), [#relevant](#) eller [#øvrige](#).
4. Adgang til diagnoseopslag og -registrering på notater og andre relevante elementer.
5. Listevisninger med søgning, sortering og filtrering på [#typer](#) og [#kategorier](#).
6. Detaljvisning pr. diagnose med metadata fra diagnoseopslag + fritekst og filer fra bruger.
7. API til diagnoseopslag? Denne skal vi lige tygge lidt på ...

Typen [#notat](#) dækker over notater **uden** registrerede diagnoser.
Termerne [#faste](#) og [#kroniske](#) anvendes aktuelt af nogle lægesystemer.
Kategorien [#øvrige](#) skal måske have et andet navn?

5: Brugerhistorierne

Vi har pt. et [katalog med brugerhistorier](#), fordelt på disse hovedemner:

Diagnoseopslag (00)
Diagnoseregistrering (01)
Kontakt- og Forløbsdiagnoser (02)
Søgning, sortering og filtrering (03)
Visning (04)
Eksterne (05)
Diagnosekort (06)
Min Læge app (07)

Et par eksempler:

LÆ: Jeg kan kategorisere en diagnose som "Aktuel" (06.01)

PP: Jeg kan via Min Læge app se mine "Aktuelle" og "Relevante" diagnoser (07.02)

Der er pt. en del ufærdige brugerhistorier og også dobbeltgængere. Dette luses ud i løbet af de kommende uger.

Endelig udgave af kataloget fastlægges som led i pilotafprøvningen.

6: Test og godkendelse

I kataloget skelnes pt. mellem M Mandatory, O Optional og N Undefined. Vi skal have rykket alle N'er over i M eller O. Eller have dem slettet.

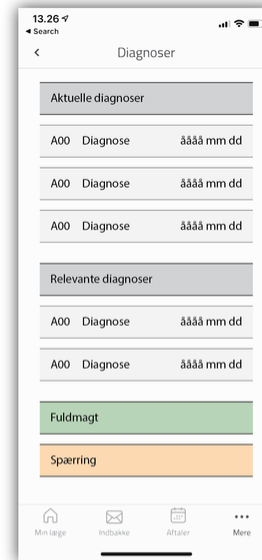
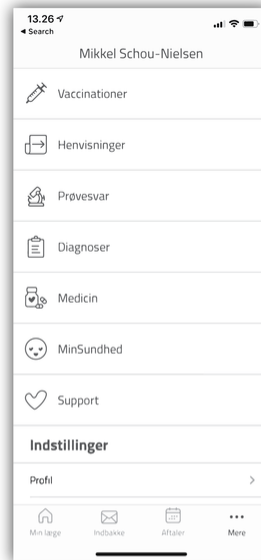
Når lægesystemerne skal testes op mod brugerhistorierne, skal de opfylde alle i kategorien M for at blive godkendt. Der arbejdes ikke med "Delvist opfyldt". Kun "Opfyldt" eller "Ikke opfyldt".

Den nøjere beskrivelse af test og godkendelse pr. brugerhistorie vil indgå i testprotokollen (Del 3). Medcom udarbejder denne som led i pilotafprøvningen.

7: Diagnoser i Min Læge

Der vises allerede diagnoser i app'en ud fra en positivliste. Med diagnosekortet skifter vi til en logik, hvor #aktuelle og #relevante diagnoser deles.

Aktuelle diagnoser Skjul (3)			
F	Notatets titel (ICPC)	A00	åååå mm dd
F	Notatets titel (ICPC)	A00	åååå mm dd
F	Notatets titel (ICPC)	A00	åååå mm dd
Relevante diagnoser Skjul (2)			
F	Notatets titel (ICPC)	A00	åååå mm dd
K	Notatets titel (ICPC)	A00	åååå mm dd
Øvrige diagnoser Skjul (8)			
K	Notatets titel (ICPC)	A00	åååå mm dd
K	Notatets titel (ICPC)	A00	åååå mm dd
K	Notatets titel (ICPC)	A00	åååå mm dd
K	Notatets titel (ICPC)	A00	åååå mm dd
K	Notatets titel (ICPC)	A00	åååå mm dd
K	Notatets titel (ICPC)	A00	åååå mm dd
K	Notatets titel (ICPC)	A00	åååå mm dd
F	Notatets titel (ICPC)	A00	åååå mm dd



Deles ikke med andre.
Dog kan deling tilvælges.

Diagnoser i Min Læge