

- 1 Første hug - det **SKAL** der til for at starte op
- 2 Udvidelser der bør laves, men som ikke er nødvendige fra starten - men som vi bør stile efter på sigt.
- 3 Man kunne overveje . . .

Idnr.	Prioritet (1-5)	Beskrivelse / Funktion	Lægesystemer	Laboratoriesystemer	Webreq og ReminderServer	Beskrivelse	Kommentarer
1	1	Trafiklys: (brugerinterface) Rødt lys : ordre bestilt Gult lys : ordre i produktion Grønt lyst: ordre fuldt besvaret af serviceudbyder	Denne visning implementes i alle læge-systemers labkort	-	-	Denne funktion/ visning foreslås understøttet i alle lægesystemers laboratoriekort for at give hurtigt overblik over udstående opgaver på den pågældende patients labkort	Begrebet kan udvides til at gælde andre forløb / bestillinger. Henvisninger,"bestillinger" i generel forstand: Der er bestilt noget - sker der noget - kommer der svar Der skal fra starten kunne oprettes "manuelle" remindere på ReminderServeren - fra Webreq, fra et lægesystem, fra et hospitalssystemet.
2	1	Get_Trafiklys: (webservice) Funktion, der returnerer status på en liste af patienter, ingen patient eller én patient med tilhørende trafiklysstatus. Parametre: ReminderType GUID Cpr.nr. Ydernr., SKS-kode, PartnerID Mindst én parameter - svar filtreres efter parametre	Denne webservice implementeres af alle lægesystemer. Hvis ikke , den implementeres kan den alternativt ses i Webreq, når man står på patienten. Knapfunktion - ligesom laboratorieportalen.	-	Denne funktion stilles til rådighed af ReminderServeren for alle certificerede partnere - herunder Webreq. I Webreq implementeres en visning, der gælder laboratoriebestillinger på patientniveau og på klinikniveau. Her kunne endvidere Sundhed.dk og Laboratorieportalen også have glæde af funktionen.	Initielt er funktionen og brugerinterfacet til rådighed på ReminderServeren og i Webreq. Den vil uden videre også dække alle andre områder, såsom henvisninger og bestillinger af enhver art inden for det øverste sundheds- og evt. socialvæsen.	
3a	1	RØDT LYS Hvordan "opstår" rødt lys i labkortet ? Og hvordan skabes data til dette ?	1) Lægesystemerne kan få data direkte fra Webreq efter endt rekvisivering vha en webservice: Hvad har jeg lige bestilt ? Get_Rekvisition 2) Lægesystemerne kan alternativt spørge Reminderserveren, når man går ind i labkortet ved hjælp af: Get_Trafiklys	Labsystemer skal intet Intet lave ved almindelige rekvisitioner dannet i Webreq. MEN ved vedsendelse af prøver, som besvares direkte af tredjepart, skal laboratoriesystemerne danne en reminder, der sikrer, at der holdes øje med "opgaven ude i byen" Opret_Reminder	Ved oprettelse og afsendelse af en rikvisiton i Webreq oprettes automatisk en reminder med den tilhørende logik og notifikationer - herunder: Oprettelses - notifikation og evt. "er sat i produktion"-notifikation Svar givet - notifikation Det gælder for: Indsend prøve Tages på lab Hotel Ved sletninger af rekvisitioner i Webreq, slettes automatisk tilhørende remindere.	Remindere oprettes ikke for analyser, rekvisitioner eller bestillinger generelt, hvor der af en eller anden grund ikke findes automatisk mulighed for afmeldelse Der vil dog generelt implementeres et brugerinterface i Webreq, hvor det understøttes, at man manuelt kan modificere den initielt opsatte logik for en given hændelse. Dvs f.eks. stille yderligere krav eller mindre krav - og ultimativt overrole, at her skal der alligevel remindes. Dette sker i et billede, hvor der samtidig vises den den logik / escalering, som den denne reminder i dette tilfælde udløser og som kan modificeres ved simple afkrydsninger.	
3b	2	Hvordan opstår rødt lys / hvordan håndteres rekvisitioner upload'et fra sygehuslaboratorier		Her skal der tages stilling til evt. logikdifferentieringer på typen af disse: Skal de udføres internt ? Eller sygehusinternt et andet sted ? Skal de udføres i primærsektoren ?			
4	1	GULT LYS Hvordan "opstår" gult lys i labkortet ? Og hvordan skabes data til dette ?	1) Lægesystemerne kan spørge ReminderServeren, når man går ind på labkortet ved hjælp af: Get_Trafiklys 2) Alternativt kan de reagere tilsvarende på "*****" foreløbigt svar.	1) Implementere en webservice til ReminderServeren: Sat_i_Produktion der svarer til den logik, de har i forvejen, som fortæller at rekvisitionen er aktiveret. 2) Eller den dyre løsning med at sende midlertidigt svar på alt.	ReminderServeren stiller en webservice til rådighed, hvor der opdateres på status Sat_i_Produktion	Synliggørelsen af denne statusændring kan især have interesse, når der er tale om rekvisitionstyper, hvor man kan forvente en lang svarid. Hvorfor vente 20 dage med at rykke, når man allerede ved, at det er gået galt efter 3 dage.	

5a	1	<p>GRØNT LYS Hvordan "opstå" grønt lys i labkortet ? Og hvordan skabes data til dette ?</p>	<p>1) Lægesystemerne kan spørge ReminderServeren, når man går ind på labkortet ved hjælp af: Get_Trafiklys</p> <p>2) Alternativt kan de reagere tilsvarende på markeringen i EDIFACT-svaret, der fortæller at dette er sidste svar.</p>	<p>1) Implementere en webservice til ReminderServeren: Sidste_svar_afgivet der svarer til den logik, de har i forvejen, som fortæller at rekvisitionen er lukket.</p> <p>2) Og markere dette i det sidste EDIFACT-svar, der sendes.</p>	<p>ReminderServeren stiller en webservice til rådighed, hvor der opdateres på status Sidste_svar_afgivet og der afmeldes alle evt. åbne notifikationer automatisk</p>	<p>Det er vigtigt at denne funktion er med fra starten på laboratorieresiden, da man ellers ikke vil tilføre nogen værdi ude i praksis, men blot give ekstra besvær med manuel afmelding.</p> <p>Skulle der gå noget galt i automatikken eller at der skal tages hånd om en UTH'er, så er der i Webreq en funktion til rådighed i oversigten, der kan afmelde "åbne hængere". Samme funktion er allerede stillet til rådighed for lægesystemer med kaldet: Afmeld_Reminder (se 5b)</p>
5b	2	<p>Afmelding af "sidste svar" modtaget direkte fra lægesystemet. Eller generelt den "slutstation", som det forløb handler om</p>	<p>Lægesystemerne kunne være sidste led i kæden og direkte afmelde åbne remindere i stedet for eller parallelt med laboratorieresystemerne.</p> <p>Afmeld_Reminder</p>	-	<p>ReminderServeren stiller en webservice til rådighed, hvor der opdateres på status Afmeld_Reminder som i virkeligheden er en variant af Sidste_svar_afgivet</p>	
6	1	<p>Registrering af kommunikationsmuligheder: 1) Der registreres på klinikniveau, hvad man er i stand til at modtage / sende af data. 2) Der registreres på laboratorieniveau / serviceyder-niveau, hvad partnerne kan levere af data og hvad de kan modtage af data. 3) Reminderserveren ved hvad borgeren har af kommunikationsmuligheder.</p>			<p>Disse muligheder programmeres / implementeres på Webreq og Reminder-serveren i den udstrækning, de ikke allerede eksisterer. Og kan også stilles til rådighed for andre, der ønsker at uploade remindere.</p>	<p>Det er nødvendigt at holde styr på de enkelte samarbejdedes formåen, da der ikke må oprettes remindere, der ikke automatisk kan afmeldes. Det skal være en lettelse for praksis - ikke det modsatte.</p> <p>Muligheden for undtagelse skal også være med jf scariat, hvor man i brugerinterfacet skal have mulighed for at modificere det automatiske setup. (se 3a, G)</p>
7a	1	<p>Reminderens ID'er: - Privat ID og "offentligt" ID 1) Den private nøgle er jf præsentationen det ID, man får udleveret, når en reminder oprettes. 2) Det offentlige ID er tilgængeligt i kommunikationen mellem partnere. 3) For EDIFACT'ernes vedkommende aftales det pr. flowtype, hvilke REF-segmenter, der skal anvendes: f.eks.: a) MEDREQ - MEDRPT RFF+ROI:65432100020194' (seg02) b) MEDREF - MEDDIS RFF+ROI:65432100020195' (seg02)</p>	<p>Disse regler skal implementeres af alle, der ønsker at stille reminderfunktionaliteten til rådighed i deres systemer i den udstrækning, de er relevante.</p> <p>Dette gælder også Sygehussystemer på REF / DIS siden.</p>	Intet, er lavet.	Intet, ikke relevant	<p>Forudsætningen for at "automatisk" afmelding kan lade sig gøre, er, at disse aftaler om offentlige ID'er er kendt. Endvidere at de konsekvent bliver respekteret af laboratorie- og sygehussystemer.</p>
7b	3	<p>National nummerrulle: Man kunne her overveje at stille en national nummerrulle til rådighed, som der kunne trækkes offentlige ID'er fra til alle henvisninger.</p>				Helt på linie med den nationale nummerrulle i Webreq.
8	2	<p>EDIFACT - ændring i labsvaret og epikrisen Markeringen "sidste svar": STS++K' skifter til STS++F' foir "final result"</p>				
9	3	<p>Patientsikkerheden bør diskuteres: Positivt / negativt samtykke mm på linie med FMK</p>				Spørgsmålet er, om det kan undgås med den rigtige formulering. Og for det andet om det ikke strider mod grundprincippet i at patientens tarv - begrænsningen af UTH - ikke er på "øverste niveau" i denne sag ?

10	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p>	<p>Igangsætning og opstart på labsvarsiden:</p> <p>Hvad skal der minimum til for at starte op:</p> <p>. (og senere)</p>	<p>Implementering af "trafiklysvisning" i laboratoriekortet.</p> <p>Get_Trafiklys</p> <p>Afkodning af "final result" i EDIFACT'en</p> <p>Evt. oprettelse af "rødt" lys på grundlag af egne data</p> <p>Get_Rekvisition fra Webreq</p>	<p>2 stk. webservice fra start:</p> <p>Sidste_svar_afgivet</p> <p>Opret_Reminder</p> <p>og EDIFACT-ændring for "final result":</p> <p>STS+ +F</p> <p>Og senere:</p> <p>Sat_i_Produktion</p>	<p>Et større antal webservices, jf. ovennævnte som stilles til rådighed på SDN og https.</p> <p>Endvidere integration med Webreq og webvisning via Webreq eller ved direkte opslag fra lægesystem eller Sunhed.dk.</p> <p>Etablering af diverse "ud"-kanaler</p>	<p>Der bør startes med et enkelt laboratorium.</p>	
11	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p>	<p>Igangsætning og opstart på røntgensiden:</p> <p>Hvad skal der minimum til for at starte op:</p> <p>. (og senere)</p>	<p>Oprettelse af henvisninger med unikt ID i RFF-segmentet.</p> <p>Og senere evt.</p> <p>Get_Trafiklys</p> <p>Evt. brug af national nr.rulle</p>	<p>Sygehussystem fra start:</p> <p>1 webservice Sidste_svar_afgivet</p> <p>Kunne tilbagesende henvisningens ID i epikrisesvaret</p>	<p>Intet nyt</p>	<p>Der bør startes med et enkelt sygehussystem.</p>	