

Dato: 08.11.13

Vor ref.: IJO

## Referat fra 3. møde vedr. tilbagesvar på parakliniske undersøgelser

**Dato:** Onsdag den 6. november 2013

**Sted:** MedCom

**Deltagere:** Jens Parker, PLO  
Jørgen Granborg, PL-forum  
Martin Bak, DSPAC  
Elly Keller Kristensen, KMA, Hvidovre  
Michael Johansen, CGI  
Peter Bruun, KPLL  
Anne Bukholt Pedersen, FAPS  
Erik Jacobsen, WebReq/Henvisningshotellet  
Margit Rasmussen, WebReq/MedCom  
Ib Johansen, MedCom  
Gitte Henriksen, MedCom  
Iben Søgaard, MedCom (referent)

**Fraværende:** Eddie Nielsen, PLO  
Thomas Bo Nielsen, PLO  
Lars Engers Petersen, DSKB  
Niels Hornum, KPLL  
Martin Bagger Brandt, Danske Regioner

### Referat:

#### 1. Velkomst, praktisk

Ib byder velkommen.

Der er afbud fra Eddie Nielsen og Thomas Bo Nielsen fra PLO, Lars Engers Petersen fra DSKB og Niels Hornum fra KPLL.

Kort præsentationsrunde.

Kort gennemgang af dagsordenen.

#### 2. Referat, siden sidst

Referatet fra sidste møde bliver godkendt.

#### 3. Gennemgang af forslaget i detaljer

Ud fra de kommentarer, der er kommet, er der sendt nyt forslag ud.

Ib giver et resumé af forslaget.

Margit spørger, om det også er en del af forslaget, at patienterne får besked om at gå på laboratoriet, hvis prøven skal tages et andet sted.

Detaljeret gennemgang:

- 1) Bestilling: Skal altid ske til rekvisitionshotellet – også egne analyser og bestilte/tagne prøver på sygehuset i forbindelse med udskrivning og ambulatoriebesøg. Forslaget bliver godkendt. Vi diskuterer lægens egne analyser som BT og andet. Den snak afklares i et andet forum.
- 2) Svar tilbage: Foreløbige svar \*\*\*\*\* et krav. Martin er ked af, at man kalder det foreløbige svar, da det ikke er et svar, og man i patologi faktisk arbejder med noget, der hedder foreløbige svar. Man kan godt kalde det noget med et kvitterings svar. I mikrobiologi arbejder de med en gulmarkering. .... Man kan også arbejde med et statusskift. Michael fortæller, at der er lidt forskel på, hvornår man sender 5 stjerner ud. Nogen sender ud, når prøven er bestilt, men glasset ikke modtaget, mens andre først sender, når både rekvisition og glas er modtaget. Det konkluderes, at man både skal sende 5 stjerner og lave et statusskift. Dem, der ikke har udviklet de 5 stjerner endnu, bør udvikle det på modtag niveau og ikke på rekvisitionsniveau. Jørgen roser GUID.
- 3) Reminder om manglende svar: Det må være rekvirenten, der skal sørge for at slette på reminderserveren, hvis der figurerer manglende svar på bestilte prøver, som fx aldrig bliver taget.
- 4) Reminder om manglende prøvetagning (no show): Margit synes, der skal være 2 trin – en reminder til patienten og senere en besked til lægen om, at der er sendt reminder til patienten, som stadig ikke er dukket op. Man skal kunne markere, hvilke prøver og henvisninger, man vil have reminder på. Man kan lave en default opsætning, som lægen ved rekvirering selv kan ændre på. Man kunne også overveje at bruge løsningen til at reminde patienterne forud for deres prøvetid m.m.
- 5) Sikring af, at unormale og OBS-svar markeres specifikt: Det vil være meget svært for mikrobiologi at håndtere det, men der må være nogle, hvor man godt kan OBS-markere dem. MedCom tager kontakt til DSKM vedr. dette. I Patobanken markerer man maligne svar med rødt, præmaligne med grønt og øvrige bare med sort, men der kan sagtens være øvrige svar, som er lige så vigtige som de maligne eller præmaligne, men vi kommer det ikke nærmere.
- 6) Kun et svar på videresendte prøver: Hvis et laboratorium sender en prøve videre, må de aldrig sende en færdigmarkeret tilbage til egen læge – men gerne en færdigmarkering i eget system. Dette for at egen læge ikke tror, at prøven er færdig, inden han modtager foreløbigt svar fra det næste laboratorium.
- 7) Registrering af, at svar er læst/godkendt – evt. kun kritiske: Det er ikke nok at lave en markering af, at svar er sendt til patienten. Man skal sikre sig, at patienten har fået beskeden. Ved e-mailkonsultation kan lægesystemet udvikle en løsning, så lægen kan se, om patienten har læst svaret. Men der skal kunne ske en filtrering, så man kan vælge, hvad man vil følge op på. Det er heller ikke nok, at patienten har læst beskeden – man skal også kunne sikre sig, at der bliver fulgt op på behandlingen. Altså en niveaudeling. Måske en markering hos egen læge, hvis patienten har været inde og kigge på Laboratoriesvarportalen.
- 8) Prøver, patienten selv måler: Hvis prøverne foregår elektronisk, er der også mulighed for elektronisk opfølgning.
- 10) Identifikation af den enkelte henvisning: Obligatorisk reference-id som GUID er ikke nok på fx akutte henvisninger, kræftpakker m.m. Jens Parker foreslår, om man kunne anvende adviser. MedCom undersøger advismuligheden nærmere.

11) Alarmer for manglende henvisningsopfølgning: Ingen kommentarer.

#### 4. **Økonomi**

Der skal tilrettes noget i lægesystemerne, laboratoriesystemerne, sygehussystemerne, WebReq, Laboratoriesvarportalen og private. Ændringerne i lægesystemerne lægges op for PL-forum, og det vil nok være forskelligt fra lægesystem til lægesystem, hvordan de vil finansiere det. Der skal etableres en reminderserver, som efterfølgende skal driftes.

Danske Regioner har besluttet, at alle nationale løsninger kommer til at ligge ”under” domænekomitéen.

#### 5. **Rettelser til forslag – udsendelse til høring**

Forslaget sammenskrives endeligt. Sendes til PLO og FAPS til høring inden fremlæggelse for MedComs styregruppe 12/12.

#### 6. **Videre forløb**

Ib forventer at have det endelige forslag klar i slutningen af næste uge, hvorefter det sendes til gruppen, PLO og FAPS.

#### 7. **Eventuelt.**

Michael spørger, om der bør være en markering af, om et svar er et kopisvar. I dag er man nødt til at åbne svaret, før man kan se, om det er et kopisvar.

Peter spørger til den situation, hvor egen læge har sendt en rekvisition og prøver ind til et laboratorium, men efterfølgende kommer i tanker om, at han glemte nogle prøver, som laboratoriet så tilføjer efter opringning fra lægen. Det sker helt automatisk på laboratoriet, men kan dette forslag håndtere det? Det mener Erik godt, at det kan. Laboratoriet skal genåbne prøven, og den skal også genåbnes på reminderserveren.