

Forskerparken 10
DK-5230 Odense M

Telefon: 6543 2030
Mobilnr. 6178 1877
ibs@medcom.dk
www.medcom.dk

Dato 19.04.17
Vor ref. IBS

Referat fra status- og informationsmøde om tilbagesvarsprojektet

- Tidspunkt:** Torsdag, den 6. april 2017
- Sted:** MedCom
- Deltagere:** Jens Christian Lauritzen, Aver & Lauritzen
Søren Dahl, CGM
Morten Eriksen, CGM
Bente Wengler, DataGruppen MultiMed
Michael Frank Christensen, EG
Jesper Sørensen, NOVAX
Erik Jacobsen, DMDD
Ib Johansen, MedCom
Michael Johansen, MedCom
Iben Sjøgaard, MedCom (referent)
- Fraværende:** Jørgen Granborg, A-Data
Anders Kjærulff, ClinicCare
Søren Tvede, MyClinic

Referat:

1. Velkommen

Ib byder velkommen.

Der er afbud fra MyClinic, og vi har ikke hørt fra A-Data og ClinicCare.

Kort præsentationsrunde.

Kort gennemgang af dagsordenen.

2. Status på udrulning af tilbagesvar i lægesystemerne, hvem mangler?

Ib har indkaldt til dette møde for at orientere om status og ændringer, der er

affødt af indhøstede erfaringer fra leverandører samt fra brugergruppernes inddragelse i udvikling af løsninger.

A. Status på udbredelsen fra lægesystemerne:

Der er udarbejdet en statistik, hvor man kan se hver enkelt yder med antal oprettede rekvisitioner, antal modtagne svar, antal svar til patienten, antal klarmeldte, antal udestående, antal afsluttede, fejlrekvisitioner, rekvisitionsstatus, antal remindere og reminderstatus.

Alle lægesystemer har det nu ude hos kunderne.

B. Status på laboratoriernes implementering:

- Indenfor biokemi Labka II er Region Midtjylland og Nordjylland klar. Region Hovedstaden bliver klar til maj 2017.
- Indenfor biokemi BCC-Lab. bliver Region Syddanmark først klar den 3. november 2017 og Region Sjælland i Q1 2018
- Indenfor blodbank PROSANG er Region Nordjylland klar. Midtjylland forventes klar i maj 2017. Syddanmark 3. november 2017. Sjælland vides ikke.
- Indenfor blodbank Blodflødet bliver Region Hovedstaden først klar til august 2017.
- Indenfor patologi BCC-Patologi bliver Region Nordjylland, Midtjylland og Sjælland klar i maj 2017. Region Syddanmark bliver først klar den 3. november 2017. Region Hovedstaden vides ikke.
- Indenfor mikrobiologi ADBakt bliver Region Nordjylland klar i maj 2017 og Region Hovedstaden i juni 2017.
- Indenfor mikrobiologi MADS bliver Region Midtjylland, Syddanmark og Sjælland klar i maj 2017.
- SSI bliver klar i maj 2017.

Der udtrykkes bekymring for Grønland og Kriminalforsorgen. Disse er ikke med på tilbagesvar, men kan udmærket anvende løsningen, hvis de oprettes.

Da en del af prøverne fra biokemi sendes videre til SSI, afventer idriftsættelse af biokemi, at SSI er med. Der stiles mod medio maj 2017.

3. Input fra brugergrupperne. Hvad skal justeres/hvad har I justeret?

A. XMO-lægernes brugergruppe har udtrykt, at der er mange patienter, man ikke giver svar ud over aftalen i forbindelse med konsultationen/bestilling af prøverne. Dette bør løses.

Efter aftale med PLO er følgende besluttet ved disse patienter:

At det mundtligt er aftalt mellem lægen/klinikken og patienten, at patienten kun kontaktes ved "afvigelser".

Dette bør stå i et journalnotat.

OBS: Informationen sendes til de leverandører, der ikke havde inddraget brugerne før testcampen i Rom!

For at lægen umiddelbart kan se, hvilke patienter der skal have svar.

B. En fjerdedel af alle rekvisitioner bliver ikke sendt som EDIFACT'er, men går gennem rekvisitionshotellet og hentes ned af laboratorierne som Webservice i XML.

De rekvisitioner, som bliver oprettet på rekvisitionshotellet, og hvor patienten ikke dukker op, vil

lægerne se som udestående. Disse rekvisitioner styres af "ønsket" prøvetagningsdato, som oftest altid sættes til dags dato og ikke til den ønskede fremtidige dato.

De registreres derfor som udestående allerede ved dag 1, selvom de først skal tages om 3-4 uger. Dette giver alt for mange alarmer.

Derfor foreslås følgende ændringer dels i Remindersserver, dels i WebReq samt informationsfolder fra MedCom til lægerne omkring brugen af løsningerne.

4. Ny Webservice på Remindersserveren og ny funktion i WebReq som følge af tilbagemeldinger fra brugerne

A. WebReq justeres, så man kan vælge følgende 3 muligheder:

- Patienten skal have svar. Dette er default sat op i WebReq.
- At det mundtligt er aftalt mellem lægen/klinikken og patienten, at patienten kun kontaktes ved "afvigelse".
- Ved cervixcytologi: At patienten får svar direkte fra patologiafdelingen (det er patologiafdelingen, der sender disse svar direkte til patienten).

Det er default sat op i WebReq, at patienten skal have svar. Michael Frank tror, at lægerne vil være rigtig træt af dette, idet de fleste læger aftaler med de fleste patienter, at de kun får svar, hvis der er afvigelser.

Det skal kunne sættes op i WebReq, at hver enkelt læge selv kan vælge, hvilken mulighed man vil have som default?

B. Der er lavet en ny webservice på remindersserveren; en synchron service, som fortæller, hvad status svarafgivelsen skal være.

Der kommer en læge-patientaftale retur til rekvirenten.

Ved hotelrekvisitioner er der nogle problemer, idet prøvetagningsdato ikke er retvisende. Den sætter altid prøvetagningsdato til den dato, rekvisitionen er oprettet, hvis lægen ikke selv er opmærksom på at få det rettet.

Erik præsenterer, hvordan det ser ud i rekvisitionen i WebReq. Om det skal kunne sættes op sådan, at lægen selv kan vælge, hvad han vil have default, eller om de forskellige muligheder skal være afkrydsning i stedet for rullemenu, kan vi altid diskutere.

Erik gennemgår kort ny version af Den Gode Notifikation. Her er oplysning med om, hvorvidt det er en hotelrekvisition eller ej. Der er ligeledes oplysning med om, hvorvidt det er den nye eller gamle version af laboratoriesvar, man har modtaget.

Der er lavet en funktion, så man kan vise udestående for henholdsvis alle rekvisitioner, alle minus hotelrekvisitioner eller kun hotelrekvisitioner.

Erik gennemgår de forskellige fejlkoder. Det diskuteres, om det i stedet skal kaldes statuskoder. Kode 9: Opdatering lagt på kø til senere afvikling. Det diskuteres, om den skal komme, og om man kan bruge den til noget. Det er en god information at få, da den giver en idé om, at der er noget, der kører asynkront.

Laboratoriet har ikke noget problem med, at der ligger 2 ens eller næsten ens rekvisitioner på hotellet. De tager den ene og sletter den anden. Det sker også tit, at der bliver lagt en rekvisition på hotellet, men patienten dukker aldrig op. Nogle gange lægger lægen også en rekvisition på hotellet for en sikkerheds skyld, hvis man nu får brug for den på et tidspunkt.

På laboratoriesiden er der også et problem. Fx ligger der en rekvisition, som indeholder analyser, som ikke kan tages på det pågældende laboratorie. I stedet for at hente rekvisitionen ned og ændre i analyserne, opretter de i stedet selv en ny og sletter ikke den oprindelige.

Erik viser opgørelse over indberettede UTH'er.

DMDD har gjort klar til at opdatere gammel service, således at de opretter "spor" på hotelrekvisitioner, men de bliver først aktive, når rekvisitionen bliver hentet ned. Det betyder, at lægen ikke får reminder på disse.

At indføre en arbejdsgang, der venter på "grøn" status, før der gives svar, kan være fatalt. Husk på, at lægen altid har ansvaret for at læse svar – uanset om de er komplette eller ej. Der kan opnås betydelig værdigevinst ved at anvende de nye tillægsdata, som returneres i det nye sæt webservices – både i forbindelse med gammel og ny EDI-standard i svaret. Generelt vil forsinket svar på enkelte analyser forsinke grøn status i nyt EDI-format betydeligt i visse sammenhænge.

Se i øvrigt præsentation!

Når man sender en rekvisition op på rekvisitionshotellet, vil den typisk sætte prøvetagningsdato som d.d., og det betyder, at lægen allerede her vil få reminder. Det bør måske sættes op, så man aktivt skal udfylde prøvetagningsdato i stedet for. Mulighed for at angive særligt (langt) tidspunkt til rekvisitionshotellet. Der bør også blokeres for mulighed for at sende dubletter. Automatisk sletning (mindre end 180 dage).

Det diskuteres, om lægen aktivt skal gøre noget ved de prøvesvar, hvor det er aftalt, at patienten kun får besked, hvis der er afvigelser, og hvor prøverne er normale. Man kan bruge "svar givet til patienten", men den er misvisende. Der bør være en mulighed for at angive, at svaret er set.

Der er udarbejdet "Den Gode Notifikation", som indtil videre ligger i draft.

Den nye version ligger klar i Gamma – bortset fra de tilføjelser, vi har aftalt i dag.

5. **Lægesystemernes vejledninger til tilbagesvar - der laves en fælles folder. Ser således ud**
MedCom er i gang med at lave en vejledning. Her kunne vi godt tænke os at have lægesystemernes vejledninger med – eller hellere link til deres vejledninger.
Det tænkes, at den sendes fysisk ud til alle praktiserende læger. Den forventes at ligge klar primo maj.
Lægesystemerne skal dog stadig også selv informere deres brugere.
Lægesystemerne bedes sende link til deres vejledninger til lb lige før eller lige efter påske!
6. **Røntgen – Tilbagesvar – Hvilken løsning laves, og hvordan skal det fungere i lægesystemerne**
Nogle røntgensystemer hører vi overhovedet ikke fra. Nogle kan først implementere ændringer om flere år.
Henvvisninger modtages i PAS- og røntgensystemer.
Bookingsvar sendes fra forskellige systemer.
Epikriser sendes fra enten PAS- eller røntgensystem.
Vi ved ikke, om røntgensystemerne kan korrespondancemeddelelsen.

Mange steder bookes der ikke en tid, da man har walk in lige som på laboratorieområdet, hvor patienten bare kan dukke op.

Ved tilbagesvar på røntgenområdet skal man benytte UUID.

UUID sendes i henvisning (REF02 og REF06).

Bookingsvar på røntgen er slået fra nogle steder, da man ellers ville sende bookingsvar fra flere forskellige stuer, hvis patienten skal have lavet flere undersøgelser. Der sendes heller ikke bookingsvar på walk in.

Region Nordjylland, Midtjylland og private klinikker i Region Hovedstaden starter i 2017. Resten i 2018.

I forhold til speciallægehenvvisninger får man i forvejen en besked fra henvisningshotellet, hvis en henvisning ikke er taget i brug indenfor en vis periode. Det kunne jo sættes op, så man fik disse UUID'er med tilbage.

7. Eventuelt.

Den 3. maj vil der være en opfølgingsdag i forhold til tilbagesvar som forberedelse til testcamp den 23.-25. august på Bornholm.

Der afholdes møde for laboratorierne den 4. maj.