

Referat fra 3. DKO-samarbejds møde (WebPatient)

Tidspunkt:	Onsdag den 22. november 2017
Sted:	MedCom
Deltagere:	Finn Roth Hansen, Region Hovedstaden Henrik Nørregaard, Region Hovedstaden Per Veng Jensen, Region Hovedstaden Jeanette Jonna Andersen, Region Sjælland Thomas Steen Nielsen, Region Sjælland Lenike Gilhøj Vemmelund, Region Syddanmark Bo Christensen, Region Syddanmark Susanne Fransen, Region Syddanmark Hanne Damgaard, Region Midtjylland Annie Nielsen, Region Midtjylland Lars Ole Larsen, Region Nordjylland Margit Rasmussen, DMDD Zita Elbæk, DMDD Tina Aagaard Bjørnsholm, MedCom Iben Søgaard, MedCom (referent)

Referat:

1. Velkommen og dagens program

Tina byder velkommen.
Kort gennemgang af dagsordenen.
Kort præsentationsrunde.

- Beskeder og eventuelt

2. Kort status for WebPatient

- Udbredelse og opgørelser i tal
Nationalt har vi en udbredelse på 40 %. Region Midtjylland har nået 60 %.
Der er jævn tilgang i alle regioner.
- Vejledning og video (patient/praksis)
Patientvejledningen er blevet revideret og genoptrykt, og der er link til
videovejledninger. Indtil udgangen af 2018 står MedCom for udlevering af
materiale.

Tina henstiller til, at man fremadrettet henviser til informationer om WebPatient på DMDD's hjemmeside. DMDD er ved at få lavet ny hjemmeside
Hanne foreslår, at man laver noget i visitkortstørrelse – folk læser alligevel ikke en lang vejledning. MedCom vil udarbejde forslag til visitkort med henvisning til "Hjælp til WebPatient", når DMDD er klar med deres nye hjemmeside.

Der er produceret 3 videovejledninger.

MedCom overvejer, at lave en video, der fortæller om de positive erfaringer med WebPatient. Tina har også talt med 2 patienter, der gerne vil stille op. Der bliver dog først kigget på denne opgave ind i det nye år. Tina modtager gerne input fra datakonsulenterne, hvis de har læger og eller patienter, der gerne vil deltage i en sådan video. Hanne foreslår, at en sådan video distribueres via PLO.

Region Sjælland har fået lavet deres egen video. Jeanette afspiller deres video, hvor en sygeplejerske fortæller om brugen af WebPatient. Den kommer til at ligge på KAP-S' hjemmeside.

3. Udbredelse af WebPatient i regionerne

- Opfølgning på "MedComs informationsmøder for praksis"

MedCom har været rundt til 10 møder i de 5 regioner. Mere end 1000 deltog. Tina vil gerne høre om datakonsulenternes erfaringer og evt. tilbagemeldinger fra praksis.

RH: Synes, det har været rigtig godt. Tallene for WebPatient er steget hen over efteråret.

Håber, at MedCom gentager seancen igen om 2 år.

RN: Synes, det var godt. Der kom henvendelser efterfølgende, specielt i forhold til tilbagesvar.

RS: Lægerne får en større forståelse af, hvem og hvad MedCom er. Synes, præsentationerne skulle være mere visuelt enkle, og så skal der være en pjece/pdf, der uddyber emnerne.

RSD: Har fået henvendelser efterfølgende. Har også selv haft en temadag for nynedsatte læger. Kendskabet til MedCom bedres, og lægerne får et bedre billede af, hvem MedCom er, og hvad datakonsulenternes rolle er. God reklame for datakonsulenterne. Det kunne være relevant i forbindelse med hver MC-afslutning. Lars Ole bemærker dog, at det ikke skal holdes for tit – der skal være noget praktisk indhold praksis kan gå hjem og bruge.

RM: God stemning, meget lydhøre. Annie fik 6 aftaler om at komme ud i praksis med hjem på dagen. Hanne valgte at bruge sine 10 min. på at følge op på WebPatient og tilbagesvar. Kunne godt tænke sig at høre, hvad de andre datakonsulenter brugte deres 10 min. på. De fleste valgte at fortælle om deres funktion.

- Hvilke udbredelsesinitiativer er sat i værk eller lagt i støbeskeen?

MedCom: Der er planlagt PLO to 2-dages efteruddannelseskurser for praksispersonale – et i Øst og et i Vest – med fokus på WebPatient. Praksislæge fra Korsør, DMDD og Hanne vil stå for undervisning.

Bioanalytiker Margit Tofting fra Løgstrup Lægehus og Tina underviste på Bioanalytikernes Symposium med stor succes. De fik desværre afslag til at undervise på Konsultationssygeplejerskernes Symposium, men vil forsøge igen 2018.

RS: Har fået lov til at undervise på RIV-møder.

RH: Har overvejet at tage kontakt til RIV-grupper, men afventer i øvrigt effekten af MedComs roadshows, og så længe kurven stiger fint, foretager de sig ikke en hel masse.

RSD: Har overvejet at sende et brev ud til alle praksis med en eller anden fin konvolut, som man ikke kan undgå at få øje på. Holder fyraftensmøder, hvor de udleverer æsker med hjælp til it m.m., hvori der også ligger en folder om WebPatient. Udleverede også 89 af disse

på Lægedage. Susanne tror, at den gode historie sælger rigtig godt.

RM: Holder opfølgende virksomhed hos de sidste. Bliver inviteret til RIV-møder. Selv om der i en lægepraksis sidder en læge, som ikke har lyst til at være med, kan de øvrige læger jo godt gå i gang. Lægerne er glade for metodebladene, da de godt kan lide at kende algoritmerne, der ligger bagved beregningerne.

I den nye release kommer der link til metodebladet på kommentar til de resultater, der kommer på WebPatient.

- Hvordan kommer vi videre i udbredelsen?
Tina opfordrer til, at datakonsulenterne siger til, hvis der er aktiviteter, de tænker, at MedCom burde deltage i.

4. **Datakonsulent/MedWare – Datakonsulent**

MedCom/DMDD skal huske at informere MedWare, når der kommer nye skemaer, der skal med i statistikkerne.

- Fungerer det?
Henrik bruger ikke rådata. Bruger det hovedsageligt til at kigge efter, om praksis bruger WebPatient eller ej.
- Er der evt. ønsker til nye opgørelser?
Der ønskes grafisk oversigt af brug pr. ydernummer – ligesom med FMK. Lenike og Tina går videre med det ønske.

5. **Forslag til undervisnings-/demomiljø (WebPatient) v. DMDD**

Til undervisningsbrug kan man bruge Gamma-miljøet og test-CPR-numre. Ulempen er selvfølgelig, at Gamma også viser de nye funktionaliteter, som man er i gang med at udvikle. Det vil være meget dyrt at udvikle og vedligeholde et selvstændigt testmiljø. Der er stillet forslag om, at man kunne bruge den nye Nancy Berggren 251248-9996 i produktionsmiljøet til demo ude i praksis. Det vil selvfølgelig kræve, at ny Nancy er oprettet i alle lægesystemer. Så kunne DMDD hardkode adgangskode til hende. På den måde ville datakonsulenterne have mulighed for at vise det fulde flow. Nogle gange er der lidt ventetid på modtagelse laboratoriesvaret (edifact, når det afsendes fra WebPatient. Der er bred enighed om, at det vil være en god idé. Der vil jo komme til at ligge rigtig mange skemaer på Nancy, men man kunne fx rydde op på hende hver 14. dag.

Margit henstiller til, at man husker at fortælle lægerne, at de skal huske at tjekke patientens mobilnummer. Der har været henvendelser til DMDD support, at sms er havnet hos den forkerte borger grundet patients anskaffelse af nyt mobilnummer.

Tina beder DMDD gå videre med løsningen.

6. **Nye tiltag i WebReq/WebPatient**

Ændre algoritme for reminder for patient.

Sorteringsfunktion på kolonneniveau for patientens skemaer.

Grafisk overblik af status for patientens skemaer.

Peakflow skema til børn (assisteret indberetning).

Opdatering af eksisterende skemaer.

Visning for patienten, hvem der har indtastet resultaterne.

Metodeblad for alle analyserne.

Kropsmålskema (tidligere vægtskema).

Assisteret indberetning på alle skemaer (supplerende dokument).

Tina forklarer forskellen mellem de 2 former for assisteret indberetning for henholdsvis børn og voksne.

Det er nu blevet muligt at sortere efter kolonneoverskrifter i skemaarkivet.

- Testobservationer fra DKO?

Jeanette synes, at assisteret indberetning fungerer supergodt. Hun efterspørger, at man kunne benytte CPR-opslag på assistenten, så man ikke skal indtaste alle data.

Det efterspørgeres, at skemaerne er ens i henholdsvis vejledningerne og i WebPatient.

Anni bemærker, at der i DAN-PSS-skemaet er en stavfejl. Hun sender sin bemærkning til Margit.

Lars Ole har bemærket noget timeout. Man kan gemme engang imellem. Det er egentlig aftalt, at der i baggrunden skal køre et script, der autogemmer engang imellem. Det er noget, DMDD kigger på. Det er dog ikke aftalt, hvor hyppigt den skal gemme. Måske hvert 2. min.

Hanne bemærker, at hvis man klikker på den grønne vejledning til angstskemaet, får man en advarsel om, at vejledningen er mere end 5 år gammel. Det kan måske godt bekymre nye læger. Tina tager den med Kurt eller i brugergruppen.

Hanne har siddet og læst hele releasenoten igennem, men det er lidt svær læsning. Der burde udarbejdes en opdateringsnote, som sendes ud i stedet – lige som i WebReq – som er mere overskueligt for testerne.

Tina taler med DMDD om en løsning.

7. Indkomne ønsker for WebPatient

Hanne spørger, hvor man finder de indkomne ønsker. Det kunne være rart at forholde sig til dem på forhånd. De samles af Margit og sendes offentliggøres først ud i forbindelse med brugergruppemøde.

I uge 45 er der release på Gamma. 1. testforløb i uge 46. DMDD retter evt. fejl i uge 47. 2.

Testforløb i uge 48. DMDD retter de sidste fejl i uge 49. Release i produktion den 11/12 aften (uge 50).

Thomas efterspørger, om man i lægepraksis' oversigt over indsendte skemaer kunne have en angivelse af, hvor udfyldt et skema er, hvis det ikke er helt udfyldt. En farveangivelse eller anden angivelse.

Det kunne også være godt, hvis en læge ved bestilling af fx blodtryksmåling kan beslutte, at han kun vil modtage skemaet, hvis der er mindst 3 målinger.

8. Afrunding og eventuelt.

DMDD arbejder på at benytte MEDBIN01 til at vise alle patientens registreringer i indsendte skema som vedhæftet bilag til MEDRPT, så man ikke skal gå ud af eget LPS over i et andet system for at se alle patientens data. Alle lægesystemer er godkendt til at kunne denne for edifact.