

Forskerparken 10
DK-5230 Odense M

Telefon: 6543 2030
Mobilnr. 2342 2256
ghe@medcom.dk
www.medcom.dk

Dato 02.11.17
Vor ref. GHE

Referat fra 2. brugergruppemøde om tilbagesvarsprojektet

Tidspunkt: Torsdag, den 2. november 2017

Sted: MedCom, mødelokale C

Deltagere: Birgitte Tønning, KMA, RM
Kent Würtz, KBA, RM
Lone Espensen, KIA, RSD
Mari-ann Domar Lykke, PAT, RSD
Annette Jensen, KMA, RSD
Louise Halling Thrane, KMA, RSD
Tine Besser, KMA, RSJ
Tove Aagesen, PAT, RSJ
Elly Keller Kristensen, KMA, RH
Camilla Reedtz Hastrup, KBA, RH
Kirsten Kaas Vad, KBA, RH
Christian Rosendal, PLO
Erik Andersen, DMDD
Anne Bukholt, FAPS
Poul Aver, PL-Leverandørforum
Ib Johansen, MedCom
Gitte Henriksen, MedCom (referent)

Fraværende: Christina Villadsen, KBA, RN
Freddy Iversen, KMA, RN
Gitte Borgen, KBA, RSJ
Maj-Britt Nordahl Andersen, PAT, RH
John Dræby Kristiansen, FAPS
Marianne Broholm, MedCom

Referat:

1. Velkomst, herunder præsentation af brugergruppens deltagere

Velkomst ved Ib til 2. møde i brugergruppen for tilbagesvarsprojektet.

Vi følger dagsordenen, kort gennemgang af denne.

Kort præsentation af deltagerne.

Vi er også på Lægedage i Bellacentret i år med en stand. Vi har sendt brev ud til de praktiserende læger om at vi er der, og at de bl.a. kan høre om tilbagesvarsløsningen.

2. Status på Tilbagesvarsprojektet

- Laboratorieområdet.

Samtlige lægesystemer er med og har det ude hos deres kunder. Dog kan de NOVAX læger som har en XP løsning ikke modtage pga. dette. MedWin fases ud inden nytår, der er kun ganske få læger tilbage, men de kan modtage den nye version af standarden, men har ikke lavet reminderfunktionen.

WebReq justeres, så man kan fortælle at det er mundtligt aftalt mellem læge/klinikken og pt., at pt. kun kontaktes ved "afvigelse". Dette vil først blive implementeret i indværende år hos alle lægesystemer minus EG Clinea.

Kæmpe ønske at lægen selv kan vælge hvilken aftale med patienten der skal stå som default, det gælder for alle 3 værdier.

Aftales at man i den enkelte klinik individuelt på ydernummer kan vælge hvilken default værdi man vil bruge.

For cervixcytologi er det default, at patienten skal have direkte besked fra patologiafd. Default sat til nej, men kun i Region Midt. Tove siger, at der kommer ny opdatering med ny løsning først i det nye år. Derefter skal den implementeres i patologisystemerne.

Gennemgang af hvilke lægesystemer som har lavet den nye webservice omkring kun kontakt til patienten ved afvigelse, se slide.

Der er ikke så mange der har den nye funktion endnu, men den vil blive lavet og implementeret i løbet af efteråret, undtagen for EG Clinea.

Status for laboratorierne: se slide med oversigt, som skal rettes op. Ib gennemgik hvordan det ser ud i de forskellige regioner.

Alle laboratorier skulle gerne være klar og med ved udgangen af i år, undtagen i Region Sjælland for biokemi.

- Røntgenområdet

Omkring røntgen er det lavet her i efteråret i lægesystemerne, så man kan holde øje med, hvornår man får en røntgenepikrise tilbage, som matches med det unikke ID, som er sendt med i henvisningen, at det også kommer med tilbage i epikrisen.

Alle lægesystemer vil kunne det og har det ude hos alle deres kunder inden udgangen af i år, dog med undtagelse af EG Clinea.

XMO har næsten halvdelen af alle praktiserende læger, EG Clinea har 25%, se lagkage fra præsentationen både for almen lægesystemer og speciallægesystemer.

Status for røntgenområde: Ib gennemgik oversigten.

Status for lægesystemerne: Ib gennemgik oversigten. Der er mange læger som ikke angiver at de har givet svar til patienten.

- **Ny folder på vej. Vedlagt**

Der kommer en ny folder, vi udsender til alle læger, laboratorier og organisationer. Vi har den også med på Lægedage.

3. Erfaringer og problemstillinger ved opstart

- **Erfaringer indtil nu med opstart og implementering hos lægerne**

Man kan spørge Niels Ulrich omkring erfaringer.

Poul Aver mener, at de lægepraksis der fungerer, er der, hvor de har automatiseret det. Eks. fra brugergruppen i XMO, hvor de har valgt, at når der sendes svar til patienten også sendes en regning til regionen.

Kan der laves et kald/udtræk, så man kan trække de patienter ud, som man vil følge tæt om de nu får taget prøverne. Laves en sorteringsfunktion, så man kan sortere på patienter eller tid.

Det har været lidt bøvlet og har taget tid at sætte i gang.

Der er en masse klik og selvfølgelig er det også systemafhængig, hvor godt det virker.

- **Erfaringer indtil nu med opstart og implementering hos laboratorierne**

Udfordring omkring laboratorier, som vi ikke har tænkt på f.eks. spermalab og ekg.

Problemer med rekvisitionsnumre i forhold til immunologisk afd. og blodbanken.

Lone vil gerne vide hvilke læger det er, som ikke kan modtage de nye standarder.

MedCom vil gerne lave en negativ liste over de læger, som ikke kan modtage.

Tove nævnte en mulig problemstilling i forhold til at lab. får oprettet rekvisitionen ved en fejl, den bliver slettet i lab. og sendt videre til det rigtige lab., som opretter rekvisitionen. Dette vil ikke give problemer i forhold til remindersserveren, hvis man bruger det samme rekvisitionsnummer.

Erik spørger til en problemstilling omkring flettede rekvisitioner, hvor der så ikke bliver svaret på begge rekvisitioner. Erik vil grave lidt mere i statistikken omkring dette.

Hvis man laver en rekvisition på lab. efter aftale med lægen omkring en prøve, som de hellere vil have lavet, så skal man bruge det oprindelige rekvisitionsnummer, som er sendt ind fra lægen, ellers vil rekvisitionen stå som udestående i lægens system og på remindersserveren.

Problematik omkring erstatningscpr-nummer og svar på disse.

- **Erfaringer indtil nu med Remindersserveren.**

Erik har gjort status på lidt af hvert.

Viser oversigt over de forskellige lab.systemer som er aktive på remindersserveren.

Viser oversigt over de lægesystemer som er aktive på remindersserveren på gammel/ny standard.

Udfordringer i lab, hvor f.eks. Labka II sender visse typer (ekg) i gammel standard.

Se slide.

Forslag om at lab. sender modtaget besked til tilbagesvar uanset om de svarer i gammel eller ny standard.

Erik har fået adgang til lab.svarportalen

Tilbagesvar udfordringer – WebReq

Dobbeltrek i WebReq bevirker at rekv. figurerer som udestående.

Der er mange udestående rekv. på de fleste klinikker.

Vi holder møde med leverandørerne efter lægedage for at få ryddet op i dette.

- **Tilbagesvar udfordringer – lægesystemer**
Oplisting af forskellige problemer bl.a. mange udestående rekvisitioner pga. manglende EDI svar tilbage fra lægesys. Tages med lægesystemerne på møde efter lægedage.
Lægesystemerne ved ikke at de skal sende SvarTilPatientGivet.
- **Tilbagesvar – andet**
Svar fra lab.svarportalen sendes ikke som kopisvar.
Lab.svarportalen skal ændre, så det fremgår at det er et kopisvar.
Ib vil gerne følge op på dette.
- **Tilbagesvar – detaljer**
Der er behov for at rydde op i de rekvisitioner, som står som udestående.
Så det skal aftales med systemerne hvordan det skal foregå.
Måske skal der ikke remindes på den gamle standard, men kun den nye. Det skal aftales endeligt med lægesystemerne sammen med MedCom.
Opsætning omkring svarfrist på 5 dage, skal den frist overvejes sat op til 14-15 dage.
Svar til patienten har vi snakket om.
- **Tilbagesvar testmiljøj**
Oversigt over URL-er som benyttes til tilbagesvarstest.
De gælder kun til testformål.
DMDD skal blive bedre til at informere ud om ændringer til testmiljøet.
Hvordan informeres der ud? Det skal ske via MedCom, det er aftalen. Og det skal MedCom nok sørge for.
Laboratoriet skal ikke lave noget om i forhold til den nye webservice omkring svar til patienten.
Det skal undersøges, hvad der skal ændres hos laboratoriesystemerne.
- **Erfaring fra røntgenområdet**
Kort status hvor der ikke rigtig har været nogen problemer de steder, hvor det er implementeret.

4. Ændringsønsker

Hvad skal ændres – i Lægesystemer, WebReq, Remindersserveren, lab.systemerne?

Oversigt over indkomne ønsker er vedlagt.

Se ønske fra Langeskov lægehus:

Er det egentlig ikke et WebReqønske? Det er lidt uklart hvad det er der ønskes.

Ib vil foreslå, at der tages kontakt til Ole Holm Thomsen for en nærmere afklaring.

2. ønske omkring sletning af flere remindere. Tages med til systemleverandørerne.

Region Sjælland, patologi: man behøver ikke at få det tomme svar. PLO synes ikke, at lægerne skal modtage tomme svar. Og den er så også behandlet i dette forum, så Tove går hjem og slukker for dette. Tove skriver til Christian Rosendal, PLO, som vil sende orienteringen videre til PLO, Region Sjælland.

WebReq brugergruppe: mulighed for at egne analyser der bestilles via WebReq også remindes. Hvorfor kan lægerne ikke have det på samme måde? Er der nogen holdninger til dette i denne gruppe? Der er ikke noget til hinder for, at man bruger denne funktion for dem som vil bruge den og dem som ikke vil bruge den kan lade være.

Ønskerne skal ind til prioritering i brugergruppen i WebReq til januar.
Lægesystemernes tidsplaner for udvikling og udsendelse af ny synkron webservice
Se ovenfor.

5. **Eventuelt, herunder næste møder.**

Forslag om nyt møde den 13. december kl. 13:00 - 16:00 i Nyborg blev udskudt.
Der er ikke nok kød på til at holde et møde allerede der, så mødet aflyses.

Ib foreslår i stedet, at der holdes møde i det nye år.

Forslag om at vi holder et **møde torsdag den 1. marts 2018 kl. 9.30 – 12.30.**

Ønsker til ændringer vil vi gerne have 1 uges tid før mødet.

Mødeindkaldelsen sendes ud i god tid omkring den 1. februar 2018.