

Idnr.	DMDD timer	Prioritet (1-5)	Person/afd. speciale	Ønske	Forslag til en løsning fra stiller	Medcom kommentar	DMDD kommentar	Brugergruppen kommentar	Konklusion fra Brugermødet
1		5	Læge Erik Holk Forskningsenheden for Almen Praksis, SDU E-mail: mrosendal@health.sdu.dk	ICIQ for kvinder (International Consultation on Incontinence Questionnaire)	Til anvendelse for udredning (for kvinder) og audit for urininkontinens i praksis (RS og RSJ). Kilde: <a href="http://www.dsam.dk/files/9/urinvejssymptomer_rettet.pdf">http://www.dsam.dk/files/9/urinvejssymptomer_rettet.pdf</a> (side 27 ff).		DMDD foreslår, at forslagstiller retter direkte henvendelse til DMDD mhp om de evt. kan tilbyde en løsning uden om projektet PRO i almen praksis.	Væske-vandladningsskemaet anvendes i praksis dagligdag frem for ICIQ. ICIQ egner sig godt til forskning men ikke til den praktiske hverdag.	Forslaget afvises.
2		1	Læger i RM og Erik Falkø	COPD assessment-testen (CAT) spørgeskema	DSAM KOL-vejledning Den nye DSAM KOL-vejledning er på gaden og jeg foreslår at vi implementerer CAT (COPD Assessment Test, valideret livskvalitetsskema) – (A1) – altså et nyt PRODUKT. CAT er velegnet til kontroller hos lægen. Det er tidsbesparende, at pt. har indsendt et CAT skema før konsultationen. CAT giver lægen et skøn over de daglige symptomer og aktiviteter samt ændringer i disse over tid som respons på behandling. Kilde: <a href="http://vejledninger.dsam.dk/kol/?mode=visKapitel&amp;cid=951&amp;">http://vejledninger.dsam.dk/kol/?mode=visKapitel&amp;cid=951&amp;</a>	Kurt udarbejder forslag til brugergruppen for CAT-skema. Bemærkning: Det skal undersøges om skemaet må anvendes, hvis GlaxoSmithKline har alle rettighederne hertil.		Efterspørges meget i praksis. Opsummering til resultat skal udvides med MRCgrad. Skemaet er internationalt og GlaxoSmithKline har ikke copyright på CAT.	Ønskes implementeret.
3		1	Kaj Sparle Christensen Professor, ph.d., praktiserende læge kasc@ph.au.dk	Common Mental Disorder Questionnaire (CMDQ)	Jeg vil foreslå at I lægger CMDQ spørgeskemaet ud på webpatient til udredning af funktionelle lidelser. CMDQ er omtalt i DSAMs vejledning om funktionelle lidelser. CMDQ findes her: <a href="http://vejledninger.dsam.dk/media/files/10/funkt-lidelser-ark1-blaat.pdf">http://vejledninger.dsam.dk/media/files/10/funkt-lidelser-ark1-blaat.pdf</a>	Kurt udarbejder forslag til brugergruppen for CMDQ-skema.		Fint skema til udredning af funktionelle lidelser.	Ønskes implementeret.
4		3	Kaj Sparle Christensen Professor, ph.d., praktiserende læge kasc@ph.au.dk	Erstat nuværende stress-skema med Perceived Stress Scale (PSS-10)	PSS-10 anvendes internationalt og er blevet valideret i talrige undersøgelser. PSS-10 anvendes herhjemme i de nationale undersøgelser af danskernes helbred. Du kan finde PSS-10 her: <a href="http://www.amkherning.dk/userfiles/file/PSS-skala_Danskvalideretversion.pdf">http://www.amkherning.dk/userfiles/file/PSS-skala_Danskvalideretversion.pdf</a>	MedCom tager stilling til om dette skema skal med i kommende release (eller næste) - efter tilbagemeldingen fra DSAM.		Det diskuteres, om det skal erstatte det eksisterende stressskema. Det nuværende stressskema er det skema, som praksis henvises til via sundhed.dk. Brugergruppen foreslår, at spørge DSAM, hvad de anbefaler. Dette er der bred enighed om, at det er en god idé. PLO spørger DSAM.	Afventer afklaring med DSAM.
5		5	Læge i RH	Instrukserne til WebPatient kunne læses i flere sprog.	Fx ved at anbringe små flag øverst på siden - ligesom på Hotellers og rejsebureauers hjemmesider. Jeg har talt med min sekretær, og hun har opgjort hvilke sprog vi hyppigst bestiller tolk, og det er i prioriteret rækkefølge: Tyrkisk, Arabisk, Farsi, Pashat og Urdu			Projektet er for ungt til at begynde at oversætte i flere sprog. De meget svage patienter eller analfabeterne skal have assisteret indberetning, mens de yngre patienter bruger eksisterende redskaber som fx indskanning og oversættelse til eget sprog.	Forslaget afvises.
6		5	Læge	Der er nogle der syntes at linket til vejledningen er lidt underlig, mistænkelig f.eks <a href="https://goo.gl/1orj7t">https://goo.gl/1orj7t</a>			DMDD fortæller, at det vil blive løst i forbindelse med DMDD's nye hjemmeside i Q1 2018.	Ingen kommentarer.	Ingen opgave heri.
7		5	?	Hovedpineskema for børn		Er det stadig aktuelt - forældre for barn?		Bred enighed om, at man lige så godt kan bruge hovedpineskemaet til voksne til både voksne og børn	Forslaget afvises.
8		5	DKO	Bedre visning i WebPatient arkivs oversigt, hvor komplet det enkelte skema er.	Evt. procentvis visning hvor gennemført et skema er?!?			Det vil være umuligt at vise fremdrift i alle skemaer, da man fx ikke ved, hvor mange væske-/vandladningsindberetninger der bør være. Dette ønske afvises.	Forslaget afvises.
9		1	DKO	Automatiske cpr-opslag ved brug af assisteret indberetter	Automatiske cpr-opslag ved anvendelse af assisteret indberetter under rekvisitionsoplysninger, som service og tjek på, at man har angivet korrekt cpr på den dr assisterer.		DMDD fortæller, at de i forvejen bruger det i WebReq. Dette ønske udvikles.	Brugergruppen bakker op om forslaget.	Ønskes implementeret.

Idnr.	DMDD timer	Prioritet (1-5)	Person/afd. speciale	Ønske	Forslag til en løsning fra stiller	Medcom kommentar	DMDD kommentar	Brugergruppen kommentar	Konklusion fra Brugermødet
10		1	MedCom/DMDD	Fremtidens WebPatient til APP	DMDD har udarbejdet forslag som er blevet præsenteret for patientpanelet og som brugergruppen skal tage stilling til.	Grundet opgavens omfang, at APP udvikles i sit eget spor - uafhængigt en almindelig release.	DMDD præsenterede forslag under brugergruppemøde 7/12	Patientpanelet er kommet med deres kommentarer. Brugergruppen kommer efterfølgende med deres kommentarer. Herefter tilrettes det hele, og så får patientpanelet mulighed for at komme med kommentarer endnu engang. Se referat.	Ønskes implementeret i separat udviklingsspor.
11		1	Kurt og Berit	Alarmgrænser	Kurt, Berit og DMDD har udarbejdet forslag til implementering af default, klinik specifikke og/eller patient individuelle alarmgrænser for et skema.	Kurt, Berit og DMDD præsenterer forslag under brugergruppemøde 7/12.		Brugergruppen bakker op om forslaget og synes, det er meget flot, at hver enkelt læge har mulighed for at vælge deres egne alarmgrænser eller frit vælge evt. ikke at bruge denne funktion. Det aftales, at MedCom sende forslaget til default alarmgrænser ud til høring og kommentarer i brugergruppen - med kort tidsfrist. Se referat.	Ønskes implementeret.
12		1	MedCom	Fremsendelse af patients udfyldte skema som bilag til svar	Fremsendelse af patients udfyldte skema som bilag (PDF i Medbin) til svar. Alle LPS kan håndtere bilag til lab.svar-edi. Bilaget vil kunne anvendes til at videregende med henvisning, m.v.	MedCom har bestilt opgaven og DMDD arbejder herpå. Brugergruppen skal informeres om det nye tiltag 7/12. Den er under udvikling. Kommer før juni-releasen.		Brugergruppen opfordrer MedCom til, når der er møde med lægepraksissystemerne næste gang, at bede dem om at lave vejledning til, hvor man finder MEDBIN i deres system, og hvordan man kan vedhæfte MEDBIN til en henvisning.	Ønskes implementeret.
13		5	WebReq support	KOL skema	Modtaget ønske via webreq support			Brugergruppen har valgt at der fremadrettet skal tilbydes CAT og KRAM skema. Dette ønske om et specifikt KOL skema afvises derfor.	Forslaget afvises.
14		5	WebReq support	Astma skema	Modtaget ønske via webreq support			Brugergruppen er usikker på, hvilket skema der ønskes og henviser til at peakflow skema kan anvendes til astma.	Forslaget afvises.
15		5	WebReq support	MMSE skema	Modtaget ønske via webreq support			Det vil være et assisteret skema. Patienten skal folde papir, tegne, gå på en linje m.m., hvorefter lægen scorer aktiviteten. Scoren kunne indberettes som et assisteret skema, men der er bred enighed om, at det ikke rigtig er velegnet.	Forslaget afvises.
16		3	MedCom	Assisteret indberetning - kommune		Forslag: DMDD kommer med udkast til mulig løsning (næste brugergruppemøde) ?		Der udarbejdes en plan og forslag til hvordan denne opgave kan løses. Forslaget præsenteres gerne til næste brugergruppemøde (maj/juni).	Udarbejdes forslag.
17		1	Margit Tofting	Lægen selv skal kunne angive, om de accepterer delvise svar eller ej	Flere læger er trætte af, at modtage ikke fuldt udfyldte svar, hvor resultat ikke kan beregnes og fremsendes. Det er støj for nogle, at patient kan vælge og indsende delvist udfyldte skemaer. Det foreslås, at lægen selv skal kunne angive under rekvisitionsoplysninger, om de accepterer at patient sender			Brugergruppen bakker op om forslaget.	Ønskes implementeret.

Idnr.	DMDD timer	Prioritet (1-5)	Person/afd. speciale	Ønske	Forslag til en løsning fra stiller	Medcom kommentar	DMDD kommentar	Brugergruppen kommentar	Konklusion fra Brugermødet
18		1	Kurt Rasmussen	KRAM skema	Til understøttelse af især og få rygestatus retur fra patient til brug for KOL og evt. diabetes.	Skemaet blev i foråret sat på pause, da der var stor usikkerhed om aftaler/krav for den nye PLO overenskomst samt bestilling og forankring af kommende projekter fra den digitale praksis. Skemaer sendes i høring bland brugergruppen.		I dag tegner der sig dog et tydeligt billede af, at det vil kunne give værdi at tilbyde et KRAM-skema, så WebPatient kan bidrage med at levere rygestatus, til brug for praksis lægesystemernes indberetning af data/indikatorer til PLSP/RKKP, for KOL og diabetesområdet. Endvidere vil patients rapporteret rygestatus evt. kunne anvendes til forløbsplan projektet KOL (og senere diabetes). KRAM-skemaet sættes derfor på som ønske til kommende juni-release.	Ønskes implementeret.