

Forskerparken 10
DK-5230 Odense M

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

Dato 28.11.17
Vor ref. GHE

Referat fra leverandørgruppemøde om tilbagesvarsprojektet

Tidspunkt: Tirsdag, den 28. november 2017

Sted: MedCom, mødelokale D

Deltagere: Erik Andersen, DMDD
Erik Jacobsen, DMDD
Søren Dahl, CGM
Morten Eriksen, CGM
Jens Christian Lauritzen, Ganglion
Bente Wengler, MultiMed
Jesper Raundahl, MultiMed
Simon Falk Bredgaard, NOVAX
Line Olsen Særkjær, NOVAX
Jens Hykkelbjerg, EG Clinea
Ida Tvede, MyClinic
Michael Johansen, MedCom
Marianne Broholm, MedCom
Ib Johansen, MedCom
Gitte Henriksen, MedCom (referent)

Fraværende: Afbud:
Paul Samsig, A-Data
Anders Kjærulff, ClinicCare

Referat:

1. Velkomst

Ib bød velkommen og gennemgik kort dagsordenspunkterne. Der har været en del snak/utilfredshed omkring de punkter/udestående i forbindelse med

igangsætning af tilbagesvarsprojektet og derfor har vi indkaldt til dette møde og sat punkterne på programmet i dag.

Kort præsentationsrunde.

Der blev udleveret en rejseafregning som skal afleveres hurtigst muligt af hensyn til afslutning af MedCom10 perioden.

Vi har lavet en folder omkring tilbagesvarsprojektet, som blev udleveret på mødet og som sendes ud til samtlige læger og speciallæger pr. brev i nærmeste fremtid.

OBS: Til referatet- den justeres og udsendes medio januar efter ønske fra PLO.

2. Status på udrulning af tilbagesvar i lægesystemerne.

A. Herunder hvilken version I anvender.

Alle har det ude hos deres kunder nu. Der er nogle enkelte NOVAX kunder som har XP, som vil få tilsendt svarene på papir.

Alle systemer har lavet det på røntgen, EG ruller det dog først ud i 2018.

Statistikken viser hvor mange ydernr. som ligger i SOR som har det pågældende system.

Se Ibs slide med statistiktal. Ib gennemgik de enkelte lægesystemers tal.

Erik vil gerne sende navnene på de 13 brugere som ifølge statistikken bruger MedWin til EG Clinea, så de kan undersøge hvad der ligger bag, da tilbagesvarsløsningen ikke er udviklet i MedWin.

Status på udrulning omkring hvilken version systemerne anvender.

Ganglion forklarede, hvorfor de ikke har taget den nye funktion i brug.

Den er ubrugelig for lægen. 50 mest udestående er ikke nok, listen bliver alt for lang. Vil hellere have en komplet liste, så kan lægen selv sortere i det.

Løsning på ovenstående blev gennemgået senere, se nedenfor.

Ib fortsatte med at gennemgå oversigten omkring udrulning på laboratorierne.

Region Sjælland ved vi ikke rigtig noget om på biokemi. Se slide. Alle kommer i luften i år bortset fra Region Sjælland og Region Syddanmark på biokemi.

På røntgenområdet gennemgik Ib oversigten. Se slide. Private røntgenklinikker kører undtagen Patina som ikke udvikler det. Har en enkelt klinik i hovedstaden.

Resume af problemer:

Ib oplistede problemområderne med

- Mange udestående-virker forvirrende
- Hvordan sletter vi udestående?
- Alle dem som ikke skal have svar
- Udestående på EKG København
- Blodbank i Region MIDT
- Gradvis udrulning- ikke optimalt. Skulle have været på en gang.

Erik viste også statistik på udbredelse på lægesystemerne med status for 1 uge siden.

Slide med udbredelse på

lægesystemer: https://www.medcom.dk/media/8251/laegesystemer_tilbagesvar.docx

Laboratoriesystemer: https://www.medcom.dk/media/8417/laboratorier_tilbagesvar.png

Røntgensystemer: https://www.medcom.dk/media/8416/r%C3%B8ntgen_tilbagesvar.png

Omkring udbredelse – diskussion.

Oplisting af hvilke lægesystemer som er skiftet til 20170201 versionen af tilbagesvar.

Udbredelse – diskussion fortsat.

Beskrivelse af hvad de forskellige farver betyder i remindersserveren.

Diskussion af hvad skal monitoreres?

Erik viste en slide med statistik på opslag pr. lægesystem. MedCom har udarbejdet en udestående liste til det enkelte system, som er fremsendt inden mødet. Diskussion af dette. Endelig konklusion på mødet under konklusionspunkter.

- EG Clinea har i mellemtiden lavet om, så de bruger rekvisitionsnummeret og ikke NPU koderne på rekvisitioner til at holde styr på rekvisitionsstatus. Så denne del skulle være på plads.
- Prøver der ikke kan tages i klinikken lægges på hotel. Det er vigtigt at laboratoriet bruger det rekvisitionsnr. som er påført på rekvisitionen, og ikke udskifter med eget rekvisitionsnummer ellers kan prøven ikke remindes. Laboratorierne er informeret om dette.
- Opdateringer pr. lægesystem, Se slide med hvilken version det enkelte lægesystem anvender.
- Udfordringer med analyser der laves i egen praksis, disse remindes ikke, da der ikke er rekv. nr. fra WebReq med på disse. Det undersøges om MedPort og Triolab kan sætte et rekv.nr. på de svar, som sendes fra de forskellige apparater? Det vil være oplagt, løsningsforslag udarbejdes af MedCom.
- Remindersserveren skal afspejle status på, hvis patienten har fået svar på et del svar og efterfølgende får svar på resterende prøver, så skal status være gul og når svaret er komplet, grøn og så blå, når pt. har fået alle svar.

Konklusion:

- ugentlig opdateret statistik over brugere og tilmeldte laboratorier/røntgenafdelinger kan ses på MedComs hjemmeside her: <https://www.medcom.dk/projekter/andre-aktiviteter/tilbagesvar-paa-laboratorie-og-roentgenomraadet/tilbagesvar-hvem-er-med>
- Udfordringerne med fejlagtige retur EDI-er på egne analyser rettes
- Øvrige udestående fra listen – håndteres af det enkelte lægesystem

3. Mange lægesystemer/læger sender ikke: SvarTilPatientGivet på afsluttede rekvisitioner.

- Skyldes at ingen har implementeret den nye version af webservicen med tilhørende funktioner.
- Har I hos lægesystemerne en kø til udestående, hvis kaldet til remindersserveren ikke lykkes i første omgang?
- Der er mange udestående på SvarTilPatientGivet, især CGM har mange.
- Der remindes også på den gamle standard. Dette skal udgå.

- Webreq oversigten er forvirrende og ikke i overensstemmelse med det der vises i lægesystemet. Bruger egen nomenklatur/farver/tekst.
- A. Bedre vejledninger i de enkelte lægesystemer til brugerne efterlyses. Mange læger kender ikke tilbagesvar i deres system.
- Implementeringsopgave, lægerne ved ikke hvilke knapper de skal trykke på for at indikere at patienten har fået svar.
- Der er stort behov for at rydde op i de udestående som er nu. Med den nye version af webservice kan man godt rydde op med 50 af gangen. Dette skal ændres

Forslag om at man får DMDD til at rydde op og at slette alle svar så man kan starte forfra. Dette vil nok give problemer i nogen lægesystemer, så Erik har lavet en funktion, til dette som blev vist.

DMDD løsningen kunne være at nulstille svarene så de ligger i bunden af oversigten og dermed ikke er en del af en udestående liste. Denne løsning vil kun blive lavet på udestående listen (i WebReq).

Kunne webservice laves sådan, så der står nulstillet i stedet for annulleret, da lægen godt kan annullere svar, så tingene ikke bliver blandet sammen.

Hvornår kan det være ryddet op i WebReq?

4. Mange læger/lægesystemer har ikke mulighed for selv at sætte remindertid på rekvisitionerne. Reminder på lab skal gives til DMDD, hvis de er længere, så sætter de antallet af dage op eller ned. Der laves funktion i Webreq så dette kan sættes af lægen selv ud for egne laboratorier.
5. Svarfristen for lægen til patient kan evt. sættes op fra default 5 dage, hvis det vurderes at være for kort tid.
Bliver lavet så klinikken selv kan sætte den op.

Konklusion, pkt. 3, 4 og 5:

- Lægesystemerne laver informationskampagne til deres brugere omkring nytår.
 - Der laves en ny webservice til at vise samtlige udeståender i den enkelte klinik. Denne laves af DMDD inden jul. Se pkt. 9
 - I Webreq laves så lægen selv kan sætte remindertid/svartid på de enkelte laboratorier de anvender.
 - Defaultværdierne opjusteres til det dobbelte.
 - Nulstilling af udestående – også gamle standarder – fjernes af DMDD til nytår. Se pkt. 9.
 - MedCom udsender ny folder til alle i starten af 2018.
6. Ingen/kun få har implementeret ny version 20170201 af webservice og tilhørende funktionalitet. Bør laves hurtigst muligt.
XMO har lavet den, men ikke udrullet.
Ganglion vil bruge den til at overvåge.
MultiMed har lavet den, udrullet
NOVAX har allerede lavet den, men uden oprydningfunktioner
EG Clinea anvender egen løsning
A-Data – Afbud, har ikke den nye version

MyClinic anvender egen løsning
ClinicCare – afbud.

7. Hvordan håndterer I evt. genfremsendelse ved fejl?
Forskelligt hvordan de enkelte har lavet det. Nogle har ikke lavet det.
8. Reminderserver modtager en del ugyldige EDI svar (de indeholder fejl) på egne analyser.
Hvis man bestiller egne analyser i WebReq og så indlæser rekvisitionsnummeret i apparatet.
9. Oprydning af funktion til at afmelde udestående rekvisitioner.
Der skal sendes info ud til alle læger og speciallæger omkring oprydning, hvor de så bliver undervist i, hvordan de gør det rigtigt, så vil DMDD gerne slette alle udestående, inden man går i gang.
Kan man få hele listen over hvilke udestående lægen har. Lægesystemerne vil så selv holde styr på hvilke de har givet svar på. Og kan selv rydde op ved at få en komplet liste.

Der skal måske laves en ny webservice, så lægesystemerne selv kan hente og rydde op hos hver enkelt læge med et enkelt kald og slette alt. og efterfølgende hentes listen ind en gang om dagen.

Konklusion:

DMDD vil gerne have en dags betænkningstid omkring en løsning.

DMDD melder en dato ud for hvornår oprydningen vil ske.

DMDD vil lave en beskrivelse af løsningen og komme med et oplæg, som sendes rundt til deltagerne i mødet.

10. Reminder i lægesystem på bestilte, ikke udførte prøver.
Overvågning ved manglende svar til patient kan sættes til ja eller nej. Dette gøres i WebReq.
11. I dag overvåges både svar sendt fra laboratorier i gammel og ny standard.
DMDD: Der er ikke noget system i de fejl vi ser, men det vil reducere listen betydeligt for nogle lægehuse, hvis lab.svar i gammel standard bliver filtreret fra i visningen.
12. Svar fra laboratoriesvarportalen sendes ikke som kopisvar.
Løsningen skal laves i laboratoriesvarportalen, så når man modtager et lab.svar kan se, om det er et kopisvar og derfor ikke skal remindes.
13. Evt.
Ib vil gerne sende oversigten ud med datoer for hvornår laboratorierne går i gang.
Ib viste også hvor oversigten ligger på MedComs hjemmeside:
https://www.medcom.dk/media/8417/laboratorier_tilbagesvar.png
Vi vil også gerne tilbyde at sende et nyhedsbrev ud hver uge omkring status på, hvornår laboratorierne er med. Se hjemmesiden ovenfor. De forskellige status og ibrugtagning på lab. og røntgenafdelinger fremgår heraf.

Konklusion:

- Forslag til løsninger fra WebReq, Tilbagesvar – løsningsforslag – se Eriks slide
- Klinikken skal selv kunne sætte deres defaultværdier op i WebReq. Dette kan sandsynligvis lade sig gøre.

- Ønske til næste WebReq brugergruppemøde at default ændres i WebReq fra patienten altid skal have svar til, at patienten kun skal have svar hvis resultatet er unormalt.
- Oprydning giver ikke mening, hvis vi ikke er sikre på, at alle har rettet fejl og mangler osv.
- Lab.svar som er fremsendt i den gamle standard og som ligger på remindersserveren fjernes
- Start i de enkelte regioner når alle laboratorier er med. MedCom melder ud hvem der er klar. Se hjemmesiden. Alle laboratorier i en region skal være på remindersserveren før lægerne skal sættes i gang.
- Der er stadig et generelt problem omkring at give patienten svar, remindersserveren modtager stadig ikke nok af disse.

Ref. Gitte Henriksen / Ib Johansen