

Forskerparken 10
DK-5230 Odense M

Telefon: 6543 2030

www.medcom.dk

Dato 22.06.18
Vor ref. PRJ

REFERAT

5. WebPatient-brugergruppemøde

- Tidspunkt:** Fredag den 22. juni 2018 kl. 10:00 – 14:00
- Sted:** MedCom, mødelokale C, Forskerparken 10, 5230 Odense M
- Deltagere:** Erik Falkø, Lægehuset Ferritslev
Kurt Rasmussen, Skødstrup Lægepraksis
Berit Lassen, Lægecenter Korsør
Margit Kristensen Tofting, Løgstrup Lægepraksis
Annie Nielsen, Region Midt
Kate Kusk, Region Midt
Henriette Jakobsen, DMDD
Zita Elbæk, DMDD
Pia Reinhardt Juel, MedCom
Marianne Broholm, MedCom
Tom Høg Sørensen, MedCom
Tove Lehrmann, MedCom
Tina Aagaard Bjørnsholm, MedCom
- Afbud:** Christian Rosendal, PLO
Rasmus Dahl-Larsen, Almen Medicinsk Lægeklinik
Margit Rasmussen, DMDD
Jesper Nykjær Nikolajsen, DMDD

Referat

Velkomst og kort præsentationsrunde

Tina bød velkommen og derefter kort præsentationsrunde.

Status og udbredelsesplan - v. Tina Aa. Bjørnsholm, MedCom

- Udbredelse og opgørelser i tal
Pr. 31. maj var der 53 % udbredelse nationalt. I Region Midt er de langt foran i selve udbredelsen. Ellers stiger det støt og roligt i de øvrige regioner.
Der er udarbejdet en ny graf i statistikvisningen, der viser de aktive yderes seneste brug af WebPatient i regionerne. Dette giver datakonsulenterne overblik/mulighed for at kontakte den enkelte læge, hvis statistikkerne viser stilstand eller lignende og eventuelt forhøre sig, om der er problemer med brugen af det og om der er behov for hjælp.
- Status "Adviseringsgrænser" og "Assisteret hjemmepleje"
Adviseringsgrænser og Assisteret hjemmepleje er udsat til næste release
DMDD har haft møde med den tekniske og den faglige projektleder for FMK i Assens kommune, der har sagt ja til, efter sommerferien, at være med til at afprøve Assisteret Hjemmepleje hos dem.
- Status skemaer
Kurt har udarbejdet et nyt forslag til KRAM skemaet, da det har vist sig, at der er behov for et mere simpelt skema.
Erstatning af det nuværende stress-skema med Perceived Stress Scale (PSS-10) er udskudt. Afventer tilbagemelding fra DSAM.
WebPatient APP'en er sat på pause, da der arbejdes på en fælles APP "Min læge" for praksis.
- Konferencer, uddannelse, mm.
PLO-efteruddannelse for praksispersonale blev afholdt i april på Hindsgavl Slot. Der afholdes et lignende uddannelsesforløb på IDA i København til efteråret.
Afholdt WebPatient KPU-kurser i Rebild og Køge. Et sidste KPU-kursus afholdes i Kolding i 4/9.
I juni-udgaven af Konsultationssygeplejerskernes Fagblad, blev der bragt en artikel, hvor en patient fortæller om hendes brug af og syn på WebPatient.
MedCom og CIMT har et oplæg på E-sundhedsobservatoriets årskonference oktober 2018.
Det forlyder, at der afholdes 2 kurser om brugen af hjemmemonitorering på Lægedage 2018 - et for læger og et for personale.
For yderligere information om ovenstående se:
<https://www.medcom.dk/projekter/pro-i-almen-laegepraksis/nyheder>
- Nye tiltag marts og juni 2018
 - *Marts*
 - Autogem af patients inddateringer
 - Fremsendelse af udfyldt skema som pdf/bilag for svar.
NOVAX, XMO og EG Clinea har sendt vejledning om hvordan bilag håndteres I deres LPS:
<https://www.medcom.dk/opslag/support/webpatient>
 - *Juni*
 - Nye skemaer:
COPD Assessment-testen (CAT) spørgeskema
Common Mental Disorder Questionnaire (CMDQ)
 - Lægen kan angive, om delvise svar accepteres eller ej
 - WebPatient layout og print
 - Dynamiske meddelelsesvindue i patientview (spørgeskemaundersøgelse – patient)

Tilbagesvar for WebPatient - v. Marianne Broholm, MedCom

Følgende er taget ud af løsningen:

- Valgfri overvågning af **WebPatient**
- Ingen overvågning af **Hotelrekvisitioner** bestilt af andre rekvirenter, men prøvetaget i praksis
- Ingen overvågning af **Kopisvar**

Berit er glad for den løsning der findes i forbindelse med henvisninger og kunne godt ønske det for tilbagesvars-løsningen på Laboratoriesvar. Eventuelt en søgefunktion på initialer.

Kurt vil gerne vide, om der findes en liste over, hvad der udstilles på Remindersserveren. (Initialer på udeståendelisten). Dette undersøger Marianne nærmere og det vil blive sendt med i referatet.

Svar fra Marianne: *"Det er et ønske fra praksis, at man kan sortere sine udestående lister efter, hvem der er prøvetager, men det kræver at prøvetagerens initialer sendes med fra Remindersserveren.*

Det er efterfølgende oplyst fra DMDD, at der desværre ikke sendes initialer på prøvetager med, når lægesystemerne henter 'Udestående lister' fra Remindersserveren."

Evaluering af PRO i almen praksis - v. Tina Aa. Bjørnsholm, MedCom

Opgavens formål er:

- Undersøge de praktiserende lægers anvendelse af WebPatient herunder;
 - betydningen af PRO for arbejdsgange og tidsforbrug i almen lægepraksis,
 - lægernes opfattelse af gevinster og udfordringer med PRO
 - betydning for patient-læge dialog, datakvalitet og inddragelse af patienterne.
- Undersøge patienternes oplevelse af PRO, herunder betydningen for deres kontakt med almen praksis.

Opgaven består af følgende delelementer:

- Interviewundersøgelse med praktiserende læger
- Interviewundersøgelse med sekretærer og sygeplejersker vedr. betydning af PRO for arbejdsgange og tidsforbrug
- Spørgeskemaundersøgelse af de praktiserende lægers anvendelse og udbytte af WebPatient
- Undersøgelse af patienternes oplevelse af PRO i almen praksis

Der skal udarbejdes brugerevaluering i samarbejde med Center for Innovativ Medicinsk Teknologi (CIMT) Evaluering består af selve konceptet samt opgaven med at indrapportere.

Der er ved at blive indgået aftale med 5 praksis om praksisinterview efter sommerferien. Der vil blive foretaget interview med læger, personale og 1-2 patienter.

Svarene fra disse interview indgår i udarbejdelse af spørgsmål til spørgeskemaundersøgelse til patienter.

Patientpanelet tester spørgeskemaet inden det tages i brug på WebPatient (for patient) i oktober.

MedCom beder brugergruppen om ligeledes at være med til at teste spørgeskemaundersøgelse for praksis inden det udsendes bredt ud via PLO og datakonsulenterne. Målet er at 6.000 patienter og helst 500 fra praksis helst svarer tilbage herpå.

Præsentation af forslag til ændring i WebReq/WebPatient v. DMDD

- Tilgængelighed for andre parter
 - Undersøge muligheder i at udstille WebPatient- service fx: Skemaer, målinger, datoer/kalenderoplysninger/påmindelser, aftaler mv.
 - Servicen kan udstilles eller tilgås vha. link/URL fra andre løsninger. Andre leverandører og løsninger fx PLSP, LS; NSP, KIH-databasen mfl. Vil så kunne tilgå WebPatient oplysningerne, men det kræver en snak med MedCom, om hvad der er muligt i forhold til ønsker.
 - Kurt er bekymret over input til WebPatient, da vi skal sikre os, at det er valide data, der bygger på skemaer og metoder der er valideret.
 - Tove - De data der benyttes i klyngesamarbejde er sikre, men Kate mener, at data skal anonymiseres.

Tom oplyste, at alt hvad der foretages igennem PLSP'en er sikre og at vi efter sommerferien kigger på kommunikation i almen praksis og den kommunale akutpleje. Der er behov for en afdækning af kommunikationsbehovet.

- Integration i national infrastruktur

WebPatient skal kunne anvende den nationale infrastruktur fra NSP og PLSP, fx komponenterne: forældremyndighed, borgerkalender, NemId log-in, samtykke, laboratoriesvarportalen mv.

Desuden skal WebPatient tænkes ind i infrastrukturen både hvad angår skemaer og hvad angår svarafgivelse: Spørgeskemaer skal være selvstændige skemaer og skal være nationale og evt. ligge i Spørgeskemabanken, som er ved at blive opbygget som en del af den nationale PRO-infrastruktur. Herfra skal WP hente skemaet, når praksis vil rekvirere det/ordinere det til patienten. Så skemaer skal fremover ikke ligge i WP. Desuden skal svar også kunne indgå i infrastrukturen, på den måde, at andre parter i sundhedssektoren kan få adgang til besvarelsen, fx ambulatorier, kommunale akutfunktioner mv. Deling af svar vil nok skulle ske via PLSP – og der skal selvfølgelig indhentes samtykke fra patienten til det.

WebReq skal åbnes op, så andre hjemmemonitoreringsløsninger evt. kan kobles på, så lægen også kan bestille hjemmemonitorering via WebReq.

Ideén er at samle alle indgange til en enkelt via WebReq.

Kurt kunne godt være bekymret for, hvis alle kan lægge noget op i WebPatient, for hvordan sikre man sig så, at standarden overholdes?

Præsentation af forslag til nye skemaer - v. Kurt Rasmussen

- KRAM

Kurt gennemgik vejledningen til emnerne kost, rygning, alkohol, motion og henviser direkte til KRAM faktorerne på SST hjemmeside. Der skal laves samlet opsummering til pt.

Kurt tænker ikke, at der skal returneres med en kode om der ønskes samtale eller ej.

Berit gjorde opmærksom på, at disse emner er til dialog og guidning - ikke vurdering og at de derfor ikke skal tillægges samme værdi.

Berit kunne godt ønske, at det var en indberetningsfaktor, der knyttes til KRAM, som hedder: Hvordan har du det/syntes du selv at du har et godt helbred/Hvordan syntes du at dit helbred er alt i alt (fremragende, vældig godt, godt, mindre godt, dårligt? (MCS88053).

Berit vil gerne, at svaret om selvrapporterende helbred ikke bliver rødmærket ved fremsendelse af svar til praksis.

- Generelle forslag

- I forhold til hjemmesiden generelt er der et stort ønske om en bedre udnyttelse af skærmbredden og at overflødige oplysninger bliver fjernet i historiske skemaer. I den forbindelse viste Kurt et forslag til hvordan hjemmesiden kunne se ud med disse ændringsønsker.

Beslutning: Sættes på opgavelisten.

- Når man har været inde i et aktivt skema og derefter gemmer det og ønsker at genåbne det, kunne det være rart, at man starter op samme sted.

Beslutning: Afvist – da det kan give komplikationer ift. Autogme m.m.

- Ønske om mulighed for at afventende skemaer/afsluttede skemaer kan skjules.

Beslutning: Sættes på opgavelisten.

- Forslag til ny opsummering i peakflow – det skal angives hvad der maksimalt er målt på pt. Ved 1. måling tages der udgangspunkt i hvad der ligger af oplysninger i WebPatient.

Beslutning: Afvises indtil videre – da det er en større sag og da der kan være afhængigheder/sammenfald til implementering af adviseringsgrænser.

- Hvor længe data skal gemmes? Det giver mening, at slette dem efter 5 år, men dette skal afklares juridisk senere.

- Skal skemaets behandlingsafsnit fjernes/ændres i diabeteskemaet?

Beslutning: Afvist indtil videre!

- PDF - skal headerafsnittet på hvert skema gøres mere markant?
Beslutning: Afvist indtil videre!
- Skal der udarbejdes en generel smertekalender, der skal kunne bruges til mange smertetilstande og hvordan gør vi det?
Beslutning: Kurt arbejder videre med forslag hertil for næste brugergruppemøde. Han har dog brug for at brugergruppen sender ham skemaer til inspiration og evt link til andre anvendte smerterelaterede skemaer i praksis.
- ADHD-skema til børn v. Erik
RS-bedømmelsesskemaet er mere diagnostisk og vil være rigtig godt at benytte til børn. Meningen er ikke at stille en diagnose ud fra svarene på skemaet, men at kunne præcisere den fremtidige visitering. SDQ – dækker mere bredt m. angst og depression.
Erik har ikke selv afprøvet skemaet ADHD-RS bedømmelsesskemaet til børn og vil derfor gerne have tilbagemeldinger på det.
Berit syntes umiddelbart, at det er et godt redskab til lejlighedsvis benyttelse. Hun tror dog ikke, at det går igennem nåleøjet hos DSAM.
Kurt tror også, at det bliver svært at komme igennem med det hos DSAM, men han kunne rigtig godt ønske sig dette skema i det daglige arbejde i sin praksis.
Tina vil prøve at sende skemaet til DSAM med henblik på deres holdning og kommentarer hertil.

Indkommende ønsker og prioritering af nye opgaver v. DMDD og MedCom

Se vedhæftet bilag til dette referat:

2018-07-06_Nye ønsker til oprettelse december-2018_med kommentar.xls

Kurt undersøger nærmere om AstraZenica Astma Control Test egner sig som fælles national PRO-skema i almen praksis og hvilke muligheder der er for at udarbejde et generelt smerteskema for praksis. Begge punkter gendrøftes under næste brugergruppemøde (december).

Eventuelt og dato for næste møde

Næste møde er endnu ikke fastsat. Tina udsender Doodle.

Bilag til referat:

Præsentation:

!2018-06-22 MedCom_webpatient_brugergruppe.pdf

Prioritering og beslutninger for indkommende ønsker:

2018-07-06_Nye ønsker til oprettelse december-2018_med kommentar.xls

Kurts forslag til ændring:

Kurts forslag 1 _Brugermøde 22-06-2018 - Forslag.pdf

Kurts forslag 2 - Web-Patient - Forslag til opdatering 2.pdf

Eriks forespørgsel:

ADHD-RS-bedoemmelsesskema.pdf

Forslag til skema for Astma Control Test:

AstraZenica Astma Control Test.pdf