



<b>Mødetitel</b>	Møde i leverandørgruppen – Diagnosekort i almen praksis - Mini-pilot	MedCom Forskerparken 10 5230 Odense M
<b>Dato</b>	09.04.2021	Tlf: +45 6543 2030
<b>Tidspunkt</b>	13.00-14.00	E-mail: ghe@medcom.dk www.medcom.dk
<b>Sted</b>	Microsoft Teamsmøde	
<b>Deltagere</b>	Nicholas Christoffersen, PLO Mikkel Schou-Nielsen, Virgilerne Kjeld Gandrup, CGM Michael Munk Jakobsen, Novax Pia Andersen, Novax Mikkel F. Andresen, Novax Paul Dan Samsig, A-data Nina Brkovic, EG Jesper Sørensen, PLSP Melanie Jensen, PLSP Huy Song Michelsen Ho Le, MedCom Tom Høg Sørensen, MedCom Tina Aa. Bjørnsholm, MedCom Gitte Henriksen, MedCom, referent	
<b>Afbud:</b>	Michael Frank Christensen, EG	

## Referat:

### 1 Tilbage melding på PLSP Diagnosekort løsningsbeskrivelse

Tina bød velkommen. I har fået løsningsbeskrivelsen fra PLSP ud til kommentering. Vi vil bl.a. drøfte, at hvis vi siger 3. maj med minipilot start er det sandsynligt og vi skal have fundet nogle kandidater til miniafprøvning. Og er der brug for yderligere møder?

- Ændret den: Thu, 8 Apr, 2021 at 3:56 PM  
Melanie meldte tilbage, at der er ikke rigtig kommet nogen tilbagemeldinger fra leverandørerne.  
Er der nogen tilbagemeldinger fra leverandørerne?:  
Morten har ikke haft tid til at kigge på løsningsbeskrivelsen og heller ikke Kjeld.  
Michael og Pia har kigget det igennem og glade for at det bare er en udvidelse af den eksisterende service.  
Michael overlevering af jr. som kan give noget u hensigtsmæssig oprydning, men der står jo senere i beskrivelsen at der skal kigges på dette.  
Paul er af samme mening og mener at det er meget overkommeligt og til at gå til.  
Vi må håbe Kjeld og Morten har den samme mening, når de får det kigget igennem.
- Intro til servicedokumentation  
Melanie nævner, at det er de samme punkter i løsningsbeskrivelsen, som er skrevet ind i modellen.  
Jesper: har en bekymring om samtlige af de felter, som er klistret på nu, at der findes data på disse på det tidspunkt, hvor de skal afleveres?

Paul: den eneste bekymring han har tænkt over var angivelse af, hvem der har registreret diagnosen. Den kan muligvis skabe nogle udfordringer, hvis der skal lægges betydning i denne.

Når vi laver FNUX registrering skal alle felter være udfyldt, evt. med en dummy registrering. Det kan være et problem i forhold til historiske data.

Jesper: hvad nu hvis I skal bruge disse services til at ajourføre oplysninger på patienter I ikke kender. Hvilke info har I så brug for?

Michael: der bliver brug for en unik håndteringsenhed, når man skifter læge. Michael har ikke lige et godt løsningsforslag på dette.

Paul: kontaktdiagnoser i uploadfunktionen, hvis kontaktdiagnoserne skal med?: hvornår er en kontaktdiagnose en kontaktdiagnose? Hvis vi skal modtage kontaktdiagnoser, så har vi ikke noget at hægte dem op på.

Kjeld: hvis der skal hentes data tilbage fra servicen, er det så juridisk på plads? Man er ikke dækket ind på dette endnu.

Mikkel: vi foregriber begivenhederne, men vi vil gerne have en første drøftelse med jer.

Jesper: som det er nævnt tidligere, så er det ærgerligt, hvis man taber kodningen på gulvet ved skift til anden læge.

Det kunne være skønt, hvis vi var rimelig sikre på, at vi har de data der skal til, så vi ikke skal til at oprette flere data, når servicen skal rettes til.

Kjeld: forslag til at holde styr på data, er det ikke bare at bruge et versionsnummer eller noget i den tankegang.

Jesper: det er det måske nok, og noget med unikke Id-er, som Michael nævner og så måske et versionsnummer.

Tom: det fint at diskutere det nu for når vi når 1 års tid frem, så kommer det nationale diagnosekort nok på banen og de vil lægge sig meget op ad løsningen for diagnosekort i almen praksis.

I forhold til diagnosekodning generelt så skal FNUX også have en overhaling til at kunne håndtere dette, og dette ligger som en opgave i datakvalitetsprojektet.

Tina beder om, at hvis I har input/info omkring ovenstående, så send disse direkte til Melanie i stedet for det skal gå gennem Tina.

Jesper: vi skal tage det simple setup her i første omgang. Input til fremtidig brug skal selvfølgelig samles op og indarbejdes på et senere tidspunkt.

Konklusion: vi splitter op i det simple setup, som vi kører nu og et extended som kører ved siden af til senere brug.

Morten: XMO er samme sted som ved seneste møde. Kan I nå at komme i mål til maj, der siges ja til dette.

Pia: det er ikke de tillæg der er kommet som vælter læsset, men det bliver stramt. NOVAX skal nok nå det.

Paul: vil lige vende det i sit bagland. De er gået i gang og nogen ting er på plads. Det er ikke urealistisk at WinPLC er klar primo maj.

## 2 Videre plan

- Plan for miniafprøvning  
Vi vil gerne have 3-5 klinikker med i afprøvningen. En af disse klinikker skal være fra referencegruppen. I må meget gerne stå for udvælgelsen og invitationen til dem. Når de har sagt ok til invitationen, så skal Tina have besked, så hun kan få lavet en kontrakt med dem.
- Invitation/deltagelse af pilotklinikker  
Se slide

### **3 Eventuelt og næste møde**

- Næste møde – om en uge eller 14 dage?

Forslag om at vente til om 14 dage og der foreslås fredag den 23.4. kl. 13-14, hvilket blev aftalt.

Mikkel: vil gerne kvittere for at PLSP ramte plet med løsningsbeskrivelsen.