



Dato 27. september 2022
Navn Marianne Broholm
Email mab@medcom.dk

Løsningsbeskrivelse: Intelligent indbakke

Problem

Praktiserende læger modtager mange svar fra klinisk biokemiske laboratorier, som ikke kræver særlig opmærksomhed eller handling nu og her fra lægens side. Hvis der kan laves en automatisk håndtering af disse svar, vil lægen kunne spare en del tid, uden at det forringer patientbehandlingen.

Løsning

Lægen vurderer ved rekvirering af prøven om svaret kan behandles automatisk, når det kommer retur til indbakken.

Der vil være 3 scenarier, som lægen kan vælge imellem:

Scenarie 1:

Ingen autofunktion: Uanset udfald af blodprøver skal blodprøvesvar ses og håndteres af lægen, når det kommer i indbakken og lægen vurderer hvad der så skal ske. (Sådan foregår det nu)

Scenarie 2:

Autoarkivering og autosvar hvis normal: Såfremt alle svar på prøven er indenfor referenceområdet, sendes et klinikbestemt autosvar (e-kons-svar). Prøvesvaret vil ikke havne i indbakken, men autoarkiveres i patientens journal. Er et eller flere svar således udenfor referenceområdet eller ikke referencevurderet, havner det i stedet i indbakken og patienten informeres ikke automatisk.

Det skal være muligt at vælge anden grænseværdi for udvalgte analyser f.eks. kolesterol og D-vitamin end den referenceværdi laboratoriet sender med resultatet. Den valgte værdi vil gælde for alle patienter.

Scenarie 3:

Autoarkivering hvis patienten har en tid: Hvis patienten har en tid indenfor de kommende X hverdage, havne prøvesvaret ikke i indbakken, men autoarkiveres i patientens journal. Dette gælder uanset om det er normalt svar eller ej. Hvis patienten udebliver eller aflyser tiden, vil prøvesvaret uanset resultatet blive flyttet til indbakken til vurdering. Antallet af hverdage skal være konfigurerbar for den enkelte klinik.

Teknisk løsning

Ny funktion i lægesystem (LPS), hvor det er muligt i forbindelse med kald til Webreq at angive om svaret på den rekvisition, man opretter i WebReq, skal behandles med **Ingen autofunktion**, **Autoarkivering og autosvar hvis normal** eller **Autoarkivering hvis patienten har en tid**.

Der skal være en default indstilling i LPS på **Ingen autofunktion**. Defaultindstillingen kan evt. laves redigerbar for den enkelte klinik. Oplysningen omkring automatisk behandling af svar ligger kun i LPS.

Kaldet fra LPS til WebReq beriges med sessionsID.

WebReq kobler rekvisition og sessionsID sammen, men kun i de tilfælde, hvor rekvisitionen oprettes til specialet Klinisk Biokemi (løsningen kan på sigt udvides til de andre specialer).

LPS sender Webservice-kald med sessionsID og ydernummer til Webreq

WebReq returnerer sessionsID og rekvisitionsnummer.

LPS kobler sessionsID, rekvisitionsnummer og lægens svar omkring **Ingen autofunktion, Autoarkivering og autosvar hvis normal** eller **Autoarkivering hvis patienten har en tid** sammen og behandler svar på angivet rekvisitionsnummer fra laboratoriet med regler opsat efter det, som lægen har angivet ved rekvirering.

Hvis prøvesvaret fra laboratoriet ikke modtages tilbage på det cpr-nummer som lægesystemet forventer, så skal lægesystemet behandle svaret som om, der er tale om et ukendt rekvisitionsnummer.

Regler i LPS.

Ingen autofunktion: Der er ingen automatisk behandling af svaret, det modtages i indbakken og behandles, som det gør i dag i LPS

Autoarkivering og autosvar hvis normal: Hvis alle svar er indenfor referenceområdet, sendes et klinikbestemt autosvar til patienten.

Forslag til tekst på autosvar: *'Der er kommet svar på dine prøver. De ser fine ud og vi forsætter som aftalt. Venlig hilsen [lægens navn]'*

Delsvar fra laboratorierne samles indtil komplet svar er modtaget. Hvis det komplette svar ikke er modtaget indenfor 2 hverdage eller hvis et af delsvarerne falder udenfor referenceområdet (se næste 2 afsnit), skal LPS merge delsvarerne og straks vise dem i indbakken. Når svar sendes tilbage til indbakken, angives det oprindelige valg og årsag til, at svaret nu er i indbakken.

Der kan i LPS for udvalgte analyser (identificeret på NPU-/DNK-/lokal-kode) vælges en anden værdi end den laboratoriet sender med som referenceværdi. Denne valgte værdi anvendes til vurdering af alle resultater på alle patienter. Det betyder at eksempelvis kolesterol markeret med HI fra laboratoriet, men under den valgte værdi i LPS vil behandles som et svar indenfor referenceområde.

Hvis et eller flere svar er udenfor referenceområdet eller hvis der er svar, der ikke er referencevurderet, merge alle delsvar på denne rekvisition og vises i indbakken og patienten informeres ikke automatisk. Der tjekkes altså for om svarfilen indeholder en ABNORM-indikator (HI, LO, UN) eller om der mangler referenceområde på et eller flere svar – hvis det er tilfældet, må svarerne ikke autoarkiveres og autobesvares.

Autoarkivering hvis patienten har en tid: Patienten har en tid indenfor de kommende X hverdage, så prøvesvarerne havner ikke i indbakken, men autoarkiveres. Dette gælder uanset om svarerne er normale eller ej.

Hvis patienten udebliver eller aflyser tiden, skal svarerne flyttes til indbakken og markeres, så det tydeligt fremgår, at det er svar, der allerede har ventet noget tid og det sikres, at svaret ikke overses. Når svar sendes tilbage til indbakken, angives det oprindelige valg og årsag til at svaret nu er i indbakken. Antallet af hverdage skal være konfigurerbar for den enkelte klinik.

I pilotprojektet ønskes en log over de rekvisitioner, der er autoarkiveret og autobesvaret, så det altid er muligt at finde svarerne frem.

Fremtidige udviklingsmuligheder af løsningen

Løsningen kan senere udbygges med nogle konfigurerbare opsætninger, f.eks. mulighed for autosvar på negative Chlamydia-test eller andre pos/neg svar.

Scenarie 2 skal senere kunne udvides med patientspecifikke referenceområder. Det kan være kalium, der ofte kan være lav hos patienter i behandling med vanddrivende, og hvor en besked for lav værdi ikke har nogen konsekvens.