



Mødetitel	31. WebReq brugergruppemøde	MedCom
Mødedato	25. august 2021	Forskerparken 10 5230 Odense M
Tidspunkt	10-14.30	Tlf: +45 6543 2030
Sted	Odense Congres Center	E-mail: ghe@medcom.dk www.medcom.dk
Deltagere	Britta Storvang, KBA, Aalborg (Erfa RN) Kate Kusk, datakonsulent, RM Rikke Withøft Hansen, (Erfa RSJ) Uffe Lystbæk, KBA, Aarhus (KBA-lab+Erfa RM) Henrik Duch Laursen, KMA, Skejby (MADS) Elly Keller Kristensen, KMA, Hvidovre (KMA-lab+Erfa RH) Morten de Voss Nielsen, Hvidovre (PAT-lab) Katre Kôllo Christiansen, KBA, SHS (Erfa RSD) Lone Espensen, KIA, Odense (DSKI) Torben Dahl Larsen, PLO Margit Kristensen Tofting, Løgstrup Lægehus Kristina Bauer, Lægerne Gl. Ølstykke Else Friis Nielsen, Dedalus HealthCare, LABKAII Helle Bering Jensen, FSA for WebReq Covid-19 og foreløbig sted- fortræder for FSA Lab.svarportalen Helle Jæger, Region Nord Michael Thomsen, SYNLAB Hanne Bank Simonsen, SYNLAB Jesper Nykjær Nikolajsen, SYNLAB Nilosa Ushanthan, SYNLAB Anru Narenthiarajah, SYNLAB Inge Tornhøj, SYNLAB Lars Holdt, SYNLAB Marianne Broholm, MedCom Gitte Henriksen, MedCom	15. september 2021
Afbud:	Gitte Borgen, KBA, Næstved (Erfa RSJ) Lars Engers Petersen, KBA, Slagelse (DSKB) Henriette Jakobsen, SYNLAB Thøger Jensen, KMA, Odense (DSKM) Lotte Krogh, KGA, Odense (DSMG) Giedrius Lelkaitis, patologi, Rigshospitalet (DPAS) Zita Elbæk, SYNLAB Kurt Rasmussen, PLO Ane Bøgh Poulsen, SSI Karin Nielsen, SSI Lars Skov Kristensen, CGI Tina Bjørnsholm, MedCom	

Referat:

1 Velkomst, referat fra sidst den 26/8-2020

Velkommen ved Hanne, Synlab. Det er en stor fornøjelse at kunne mødes fysisk.

Kort gennemgang af dagsordenen.

Herefter var der en kort præsentationsrunde af hensyn til nye deltagere.

Marianne nævnte kort, at der var en del afbud. Se ovenfor.

Der var ikke nogen bemærkninger til referatet fra sidst.

2 **Release i juni og december 2020, samt juni 2021 er ikke blevet gennemført pga. Corona-pandemien. Hvordan indhentes den manglende udvikling?**

- **Tre mindre release blev gennemført i juni, september og december 2020, hvad indeholdt de, og hvad sker med der med de øvrige ændringsønsker, som var aftalt til at skulle implementeres i juni 2020?**

Hanne gennemgik de ændringer som er foretaget i 2020.

Sikkerhedsoptimering til Backend.

Der er foretaget 2 sikkerhedsskanninger, og der var nogle ting som skulle laves og som er effektueret.

Opdatering og oprydning

Rekv. og svargrupper er revideret af de forskellige selskaber og afspejles nu i WebReq.

Generel oprydning af bruger og rekvirenter. Se slide.

På rekv.niveau,

Automatisk oprettede rekvirenter slettes automatisk, når der ikke længere er rekvisitioner, der tilhører dem.

På brugerniveau, hvis en rekvirent ikke har været aktiv i 3 mdr. slettes bruger automatisk.

Udløbsdato for adgang til svarportalen. Se slide med illustration.

Efter et 1 år bliver adgangen slettet. Udløbsdatoen sættes på den ansvarlige læge.

Man får en grøn besked med udløbsdatoen. Og efter 1 år får man en rød besked, hvor adgangen er slettet.

Blanket fjernet ved Web-Patient skemaer

Man får ikke en PTB ud, hvis der er sat et nul i glasetikette i backend på laboratorieret.

Søgning udvides med profil søgning, så det skulle være nemmere også at finde profiler.

Alfabetisk sortering ved søgning i WebReq.

Ved søgning listes analyserne alfabetisk, dog sorteret i specialer.

Rekvisionstype ANS kan ikke indsendes.

Kan bestilles, men kan ikke tages i praksis, vil blive lagt på hotel nu.

Forbedring for minikaldsbrugere, se slide.

Man får kun adgang til at kigge på egne patienter. På et tidspunkt har der været problemer med originalrekv. som forsvandt.

Uffe: ønske om adgang til lab.svarportalen. Hvordan og hvor skal man oprette lægen?

Helle: nye brugere skal oprettes, rekvirenten skal sende en anmodning til lab.svarportalen.

Uffe: kan det skrives i backend hvordan man skal forholde sig, også så det bliver gjort mere elektronisk?

Helle: der skal holdes styr på hvem der har kigget på borgerens data, så derfor skal lab.svarportalen have styr på, hvem der er oprettet med minikald, så man kan give borgeren besked, omkring hvem der har kigget på data.

Kate: det er godt at der bliver ryddet op i inaktive minikald.

Helle: en gang om året bliver der ryddet op.

Procedurebeskrivelse sendes med ud i referatet, kommer fra Helle.

- **Hvad så med det, der ikke kom med?**

SYNLAB skal nok udvikle det, som ikke er nået her hen over efteråret.

WebReq Admin og de opgaver, som skulle laves der, er det, som er blevet udskudt.

Se slides med oversigt over juni og december 2020 opgaver.

3 Corona-krisens betydning for WebReq.

- **WebReq anvendes til at understøtte arbejdsgangene i de Nationale Testcentre, de Regionale Podedlinikker og nu også til styring af tidsbestilling til vaccinationer.**

Helle fortalte om rejsen og et helt fantastisk samarbejde med SYNLAB, som startede marts 2020, da COVID-19 pandemien ramte DK. Stor ros til SYNLAB for godt samarbejde og for at være omstillingsparate.

Helle kunne kun tænke på, at det skulle være WebReq, som skulle understøtte testsetupet, da pandemien ramte.

Der blev nedsat en taskforcegruppe, som bestod af nogen her fra gruppen bl.a. Ane, Marianne og Elly.

Der var enighed om, at man skulle udbygge eksisterende løsninger i stedet for at opfinde nye løsninger.

Se slides med hele forløbet kronologisk ført som en slags dagbog.

Myhra udfases nu.

Hvad bliver det næste?

Helle forventer, at de vil få ridderkorset 😊

WebReq er nomineret til sammenhængsprisen. Har en skarp konkurrent i sundhed.dk.

Regner også med at vi skal have en kæmpe fest på et tidspunkt.

Der gives udtryk for at det har været et imponerende stykke arbejde.

Lille kritikpunkt: PLO har været belastet af alle prøvesvarene. Det har givet lidt støj hos lægerne. Afledt af dette er der kommet et krav om tilbagebetaling til regionen på store beløb pga. af unødige svarafgivelser til ptt. på COVID19 svar.

Det gav noget støj også på laboratorierne, indtil man fik opdelt svar og vaccination og gav mange henvendelse fra patienterne ved blodprøvetagning.

Marianne: tit fik man kun den nye information omkring hvad der skulle laves via pressemøder, så der blev set rigtig meget fjernsyn i den tid.

Britta: Kommunikation til lab. som skulle lave prøverne var også minimal og manglende.

Marianne: det var oplagt, at man brugte eksisterende løsninger. En ulempe var måske også, at mange kendte systemet rigtig godt, så der var nogen som fik lavet nogle rigtig kreative løsninger, som man så efterfølgende skulle have ryddet op i.

- **Status på hvilken betydning pandemien har haft og hvilke ændringer er der lavet i WebReq for at få det til at fungere – især med fokus på opskalering og adskillelsen af miljøerne.**

Anru præsenterede status.

Coronaprøver.dk skulle laves og dermed skalering af infrastruktur, da tilgangen blev 5-doblet på WebReq.

Der skulle laves performanceoptimeringer både i applikationen og i kald til databasen.

Og for nogle mdr. siden blev adskillelse af fælles database lavet. Corona og WebReq blev adskilt, så man oplevede, at det fungerede optimalt igen.

Det var et stort arbejde at forberede. Det var rigtig vigtigt for SYNLAB, at det blev gjort korrekt, så det ikke gav gener for brugerne.

Tilsyneladende ud fra det vi hører, er det gået godt og efter hensigten.

Uffe: det er blevet rigtig godt nu, men der har været nedetid på flere timer, hvor bioanalytikere har været grædefærdige pga. ventende patienter.

4 Opfølgning fra sidste møde

- **Status omkring videreudvikling af WebReq-Admin**

Se slide

Det er en kæmpe øvelse at flytte det gamle system over i det nye. Der har ikke været tid til at lave så meget og SYNLAB har ikke nået at lave det færdigt.

Der går nok et stykke tid endnu før de kaster sig over den nye løsning. Det skal nok blive sat i værk, men SYNLAB kan ikke love nogen dato.

- **Kort demo og status omkring videreudvikling af WebReq frontend**

Der blev ikke gennemført nogen demo.

5 Prioritering af indkomne ønsker

Oversigten med ønsker blev gennemgået af Hanne.

Ønske 1: prio. 5.

Ønske om at kunne bestille det samme som sidst længere tid tilbage end et år, det vil lette lægen i bestillingen og minimere arbejds gange. Lab. vil være ked af dette, da prøverne kan have fået nye koder i lab.

Forslag fra SYNLAB: Kan man ikke lave en personlig profil, som kun kommer op når man taster cpr-nummeret, det er allerede muligt i dag.

Lægen retter henvendelse til SYNLAB for en løsning på ønsket, evt. ændres ønsket til et nyt ønske til WebReq.

Tips til ovenstående kan sendes ud til andre læger via datakonsulenterne, nævner Kate.

Ønske 2: prio. 1, laves.

Ønske 3: prio. 1, laves.

Ønske 4: prio. 3. Ændres til 1.

Stort ønske fra admingruppen, så hvis der ikke er indvendinger ændres den til en prio. 1. Ingen indvendinger.

Ønske 5: prio. 3. Ændres til 1.

Der kan tilføjes to felter udløbet dato og start dato. Adgang fjernes fra gammelt lab. hvis udløbet dato er udfyldt.

Henrik: er der nogen af jer andre som oplever problemer med overskuelighed?

Elly: Coronabrugere som har skiftet mellem forskellige lab., her har det givet noget forvirring. Umiddelbart synes Elly om løsningen.

Laves om til prio. 1.

Ønske 6: prio. 5.

Michael: man kan godt gøre det, men der er et performanceproblem. Der er stadig mulighed for at hente seneste svar, når man klikker på dette og dette gøres med det samme. Prioritet 5 fastholdes.

Ønske 7: prio. 1, laves.

Ønske 8: prio. 3, ændres til 1.

Brugeren bliver slettet, hvis de ikke har været aktive efter 3 mdr.

Kunne man lave en løsning, så brugerne bliver deaktiveret i første omgang og at brugeren så kan aktivere sig selv, hvis der er gået mere end 3 mdr., uden at der skal en administrator indover?

Det vil give god mening, at der sendes en mail til vedkommende inden, f.eks. 1 måned før de bliver slettet.

3 mdr.s interval er lavet ud fra, at der sendes afregninger på disse brugere. 3 mdr.s interval fastholdes og mail sendes ud til brugeren 1 mdr. før.

Laves om til prio. 1.

Ønske 9: dublet 8.

Ønske 10: prio. 1, laves.

Ønske 11: prio. 5.

Anbefaling om at det flyttes til ny WebReq.

Ønske 12: prio. 1, laves.

Ønske 13: prio. 5.

Anbefaling om at det flyttes til ny WebReq.

Ønske 14: prio. 5.

Er bevidst ændret, da lægerne ikke ønsker at få disse kopisvar. Ligger under oplysninger nu og det er med vilje pga. ønske fra lægerne om ikke at få disse kopisvar.

Så Marianne synes ikke at det skal ændres.

Prioritet 5 fastholdes.

Ønske 15: prio. 1, laves.

Ønske 16: prio. 5.

Rekv. skal kunne lægges på hotel, da de skal kunne hentes fra bl.a. også amb./lab. Det ses tit, at man ikke kan tage den pågældende prøve i praksis. Det er forskelligt fra lab. til lab. hvordan opsætningen er. Ved mouseover vises kun de regler som det valgte lab. har sat op, som der er rekvireret til.

Fællesnævner for analyser som ikke kan tages i praksis kan det laves? Foreslår

Britta.

Er sat som en 5-er, da man ikke kan se, at der kan laves en god løsning. 5-er bibeholdes.

Ønske 17: prio. 1, laves.

Ønske 18: prio. 3. Ændres til 5.

Link til patientvejl. fra analysen. Hvem skal have ansvaret for vedligeholdelsen af linket? Man har tolket det, som at det er en patientvejledning som lægen kan printe ud og give til patienten f.eks. ved opsamling af urin. Skal bruges i bestillingen af analysen, som man kan give til pt.

Er det nice to have? Der er nogen som skal sikre, at linket er korrekt og vedligeholdt.

Det kunne også være et link fra analysevejledningen, så skal der ikke ændres noget i WebReq.

Laves om til en 5-er.

Ønske 19: prio. 5.

Funktionen findes allerede i Web-Patient. Men skal teksten ændres? Fastholder en 5-er.

Ønske 20: prio. 1, laves.

Ønske 21: prio. 5.

Ønske 22: prio. 5.

Ønske 23: prio. 5.

Der skal bare trykkes på listevisning, så kommer han tilbage.

Ønske 24: prio. 1, laves.

Ønske 25: prio. 1, laves.

Ønske 26: prio. 1, laves.

Ønske 27: prio. 1, laves.

6 Deadlines, testdatoer, opdateringsdatoer

- Næste releasedato fastlægges.
Test fra den 25.11.2021.
Næste opdatering 09.12.2021.

7 Emner fra Brugergruppen.

- Ingen indkomne emner

8 Nyt fra SYNLAB

- Teknisk siden sidst og andre nyheder. Regnskab for seneste år plus budget (SYNLAB)
Se slides
Jesper præsenterede med hjælp fra Anru
Pandemien i tal (Coronaprøver.dk)
Tidsbestilling 22.8.20-31.12.20: 23.514
Tidsbestilling 1.1.21-22.8.21: 12.681.791
Total antal hits på coronaprøver.dk: 123.896.543
Antal udviklingsopgaver: 537

Udviklingen på antal tidsbestillinger og udførte prøver på coronaprøver.dk, se slide med oversigt

Pandemien i tal (vacciner.dk)
Tidsbestillinger 23.12.20-31.12.20: 2.195
Tidsbestillinger 01.01.2021-22.08.21: 7.377.318
Total antal hits på vacciner.dk: 33.525.318
Antal udviklingsopgaver: 808

Udviklingen på antal tidsbestillinger på vacciner.dk, se slide med oversigt.

Nyt fra SYNLAB

Udviklingsafdelinger i Manilla og Ungarn for at skaffe nok personale.
Nyt system Synlab Access. Har udviklet en app som svarer til vores coronapas.

Systemet er også brugt til pandemiløsning i Tyskland.
Uefaløsning som er brugt til EM-fodbold og til test af deltagerne.
SYNLAB er blevet børsnoteret i Frankfurt.

9 Laboratoriesvarportalen.

- Input fra WebReq-brugergruppen til brugergruppen for Laboratoriesvarportalen

Nyt fra laboratoriesvarportalen

Har været ramt af frozen zone, da medarb. har været allokert til andet arbejde.
Har først nu genoptaget de aftalte udviklingsprioriteringer.
FSA har været sygemeldt længe og opgaverne varetages af et team bestående af Stine Marie Mikkelsen, Bjørn Benedikt og Linh Huynh.
Brugere af minikald der er godkendt til at kunne se svar på egne rekvisitioner i laboratoriesvarportalen, får fremover 1 gang årligt en "grøn besked" i WebReq, om at deres adgang til laboratoriesvarportalen skal fornyes. Kommer med til december.

Afventende ændringsønsker 2021

Sammenlægning af svareksponeringservices.
SSI vil lave en samlet overvågning af smitsomme sygdomme. Vil gerne overvåge på NPU koder og vil gerne have dem i Miba.
Systemovervågning som giver besked, hvis der er delay i upload. Overvågningsservicen er sat op.
Ikke slettede svar, men pga. en slettet rekv. er der blevet kigget på en løsning, hvordan man kan få frafiltreret slettede rekv.
I sundhedsjournal 3.0 projektet er der et delprojekt omkring spærring af labsvar, som tidl. var privatmarkering af lab.svar. Skal kunne slå igennem også i andre systemer.

10 Nyt fra MedCom

Marianne gennemgik kort de punkter som hun ville gennemgå. Se slide

Tilbagesvarsløsningen er jo blevet lukket 31.8.2020.

Der blev udviklet en ny version af XRPT01 og Marianne vil gerne opfordre lab. (biokemi og immunologi) til, at de skifter til den nye version XR0131K og tager den i brug, når der sendes svar til Lab.svarportalen.

Akkreditering af lab.svar.

Vi har været igennem test af næsten alle specialerne og patologisvar er den sidste og kommer med på testcamp til september 2021.

Differentieret svarvisning for borger og klinikere

Arbejdsgruppen har besluttet, at der skal være krav til klinikervisning og borgervisning og systemerne skal certificeres.

Hvor er MinSundhed og lab.svarportalen i det her setup med test og certificering spørger Helle. Marianne tager det med Michael til møde den 26.8.

Se slide

Modernisering på standardområdet, EDI ud og FHIR ind. Se slide med tidsplan for de næste MedCom perioder.

Typer af referenceintervaller

Der findes 3 typer i dag (Fysiologisk interval (F), Terapeutisk interval (T), Uspecificeret interval (U)) og man har fundet behov for at få dem udvidet med 2 typer mere et "beslutnings interval" og et "toksisk interval".

Desuden ønskes en markering af resultater, hvor der ikke findes et referenceområde, men hvor resultatet er abnormt

Det skal diskuteres på næste møde i referencegruppen den 23.9.2021.

Rettelse af cpr-nr efter svar er sendt

Man må ikke rette på et cpr.nr. og sende svar på samme rekv.nr., da lægesystemerne lægger svarene på plads på cpr.nr. og rekv.nr.

Se slide med yderligere forklaring.

Hvis svar skal afgives på korrekt cpr.nr., fordi materialet ikke kan genskabes, skal svaret overføres til et nyt rekvisitionsnummer.

Dette skal præciseres og lægges ind i standarderne, så der ikke opstår tvivl.

Intelligent indbakke

Er et projekt som egentlig er afsluttet i MedCom11 perioden.

Er blevet genoplivet med fokus på laboratoriesvar. Det skal undersøges nærmere, om der er en mulighed for at lave noget automatik med mulighed for autoarkivering i LPS og autosvar til pt. af normale svar.

Elektronisk overførsel af svar i praksis

Rapporten er udgivet og ligger på vores hjemmeside: <https://www.medcom.dk/media/12398/elektronisk-overfoersel-af-labsvar-til-laegens-journalssystem-ved-brug-af-medport-loesningen.pdf>

Resultat af undersøgelsen viser at: 81 % oplever forbedret arbejdsgange, 82 % mener det sparer tid. 78 % mener det er sikrere og giver færre fejl, 67 % mener det reducerer risikoen for forbytninger.

Sidegevinst ved projektet:

At der anvendes korrekte NPU koder i stedet for egne koder.

Der skal anvendes korrekte koder, når svarene afleveres til RKKP, forløbsplaner osv.

Britta: LPS har uhensigtsmæssige visninger af lab.svar, hvor skal man sende disse problematikker hen. Marianne opfordrer til, at man sender dem til hende, så skal hun nok bringe dem videre.

99 analysesvar på en rekvisition. DSKB skal lave en indberetning. Sagen ligger også hos MedCom. Problemet er, at hvis der ændres i standarden, så skal der ændres og testes og certificeres rigtig mange steder. MedCom kan sagtens ændre. Man kan altid skubbe på via DSKB. Det vil være let at ændre bl.a. i Labka og vil ikke koste noget, siger Else.

Ændringer til Web-Patient; hvor retter man dem til, spørger Margit. Man kan skrive til supporten, hvilket Margit også har gjort. Ønsker, som er indsendt, er samlet op, men SYNLAB har ikke haft udviklingskroner til at kigge på det og ikke nogen aftale. De afventer ny PLO overenskomst.

11 Eventuelt, herunder ny mødedato

Næste møde afholdes onsdag den 26. januar 2022.

Forslag til punkter til dagsorden og ønsker til WebReq skal indsendes senest 27.12.2021.