



<b>Mødetitel</b>	32. WebReq brugergruppemøde	MedCom
<b>Mødedato</b>	2. marts 2022	Forskerparken 10 5230 Odense M
<b>Tidspunkt</b>	10-14.30	Tlf: +45 6543 2030
<b>Sted</b>	MedCom, Forskerparken 10, Odense	E-mail: mab@medcom.dk www.medcom.dk
<b>Deltagere</b>	Britta Storvang, KBA, Aalborg (Erfa RN) Gitte Borgen, KBA, Næstved (Erfa RSJ) Lars Engers Petersen, KBA, Slagelse (DSKB) Thøger Jensen, KMA, Odense (DSKM) Giedrius Lelkaitis, patologi, Rigshospitalet (DPAS) Uffe Lystbæk, KBA, Aarhus (KBA-lab+Erfa RM) Elly Keller Kristensen, KMA, Hvidovre (KMA-lab+Erfa RH) Morten de Voss Nielsen, Hvidovre (PAT-lab) Katre Kóllo Christiansen, KBA, SHS (Erfa RSD) Kurt Rasmussen, PLO Margit Kristensen Tofting, Løgstrup Lægehus Kristina Bauer, Lægerne Gl. Ølstykke Else Friis Nielsen, Dedalus HealthCare, LABKAI Jane Bak, FSA for WebReq Helle Jæger, FSA for WebReq Michael Thomsen, SYNLAB Zita Elbæk, SYNLAB Hanne Bank Simonsen, SYNLAB Inge Tornhøj, SYNLAB Lars Holdt, SYNLAB Marianne Broholm, MedCom	2. marts 2022
<b>Afbud:</b>	Karin Nielsen, SSI Lars Skov Kristensen, CGI Henrik Duch Laursen, KMA, Skejby (MADS) Lone Espensen, KIA, Odense (DSKI) Lotte Krogh, KGA, Odense (DSMG) Torben Dahl Larsen, PLO Nilosa Ushanthan, SYNLAB Jesper Nykjær Nikolajsen, SYNLAB Gitte Henriksen, MedCom Kate Kusk, datakonsulent, RM Ane Bøgh Poulsen, SSI Bjørn Benedikt, FSA Lab.svarportalen	

---

## Referat:

### 1 Velkomst, referat fra sidst den 25/8-2021

Velkommen ved Hanne og Marianne. Vi har rykket mødet fra januar til nu, så vi kunne mødes fysisk.

Dagsorden den samme som altid.

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

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

Kate Kusk er stoppet som datakonsulent og datakonsulenterne har ikke ønsket at få en ny repræsentant i gruppen. MedCom har møde med alle datakonsulenterne i næste uge og her vil Marianne høre om det er relevant at de deltager eller ej. Måske skal det være en LKO-repræsentant i stedet for, som deltager i vores møder.

Der var ikke nogen bemærkninger til referatet fra sidst.

## 2 Release december 2021

Se slide 4-12 fra Synlab.

- Adviseringer: Der var ønske om at få 'Udfør' knappen fjernet, men under test viste det sig, at den blev brugt, så den fjernes ikke.  
Se andre forbedringer på advisering på slide
- Log af: Det har været ønsket flere steder fra, at der var en 'Log-af' knap, så den er tilføjet på nederste bjælke. Man kommer tilbage til forsiden (log-in-billedet), men kan ikke logge på her, men skal logge på fra lægesystemet eller minikaldet.
- Tjek på CPR-nummer
- Promptrettelse
- Initialer på oprindelig rekvisit beholderes på rekvisitionen
- Mail, der sendes til bruger efter 2 mdr.'s inaktivitet

Ændringer/rettelser i WebReq-Admin, se slide 13-20 fra Synlab vedr.:

- Advarsel hvis man forlader siden uden at gemme ændring
- Start og udløbsdato for person til WebReq-Admin
- Systembeskeder
- Sti vises hvis man går ind i en menu og det er muligt at klikke bagud ved at klikke på menupunktet, man vil tilbage til. Der mangler lidt omkring søgeresultater, som bliver lavet efterfølgende.
- Nyt brugerudtræk på rekvisit. Der kommer oplysning om adgangskort med på udtrækket i løbet af kort tid.
- Initialer på nye brugere er på 4 tegn. Systemet foreslår initialerne, men de kan ændres, hvis andre initialer ønskes. Gamle brugere behøver ikke at blive rettet til medmindre man laver ændringer på en bruger, som skal opdateres.
- WebQuality CPR-nummer skal angives uden bindestreg – systemet tjekker nu.
- Prisgrupper kan tilføjes med priser i intervaller. Når et interval ændres, slår det igennem på alle de analyser, hvor intervallet er tilføjet.

## 3 Opfølgning fra sidste møde

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

Se slide 21-26 fra Synlab.

2 ekstra release for at få Admin opdateret, så der er en 1:1 konvertering til Backend. Tæt på at være i orden, så Backend kan lukkes. Se slide med alle punkterne, der efterhånden alle er vinget af. Punkterne er meldt ind af systemadministratorer, så brug endelig Admin og meld ind, hvis I finder fejl.

CPR-konflikt (slide 23) – Synlab vil fjerne 'CprNummer konflikt', så der kun står 'Person eksisterer allerede på rekvisitionen' – er det ok? Ingen kommentar, så det tolkes som OK. Elly: Er det muligt at få åbnet den person, der er registreret under det personnummer, så man kan arbejde videre med evt. rettelse? Zita undersøger om det er muligt.

Uffe: Hvornår er 'Rekvirentopret fejler' blevet rettet? Zita mener den er rettet, men følger lige op på det. Hvis der stadig er fejl, så meld ind til Synlab.

#### 4 Prioritering af indkomne ønsker

Når en bruger sender ønske ind via WebReq, så sendes et autosvar tilbage til brugeren med ordlyden:

*Mange tak for dit input.*

*Dit ønske bliver taget med til næste brugergruppemøde i August 2022.03.02 Du kan se, om dit ønske er med i den nye version på vores hjemmeside <https://smds.dk/hjaelp-til-webreq/> Her finder du en beskrivelse om de nye tiltag i forbindelse med opdateringer.*

Gennemgang af regnearket med ønsker:

Ønske 1: prio. 1, laves

Ønske 2: prio. 1, laves.

Ønske 3: prio. 5

Uffe: Der opfordres til at der vælges laboratorie, hvis man ved, hvor prøverne skal tages, inden man vælger analyserne. Så god ide med en favorit liste over mest brugte lab. . Andre steder ønsker lab. ikke at praksis ændre lab, men kun bestiller i det de default er sat op til. Der skal ikke udvikles noget, vi beholder prio. 5

Ønske 4: prio. 3 – ændres til prio. 5.

Ønsket er ikke realistisk og vil kræve ændringer både i standarden, WebReq, Laboratoriesystemerne og det vil betyde en stor udgift. WebReq-brugergruppen mener ikke, der skal bruges ressourcer på det, da opgaven er umulig at løse. Det bør undersøges, hvor mange ressourcer der anvendes i praksis. Ønsket ændres til prio. 5 og gruppen, der har indsendt ønsket, får besked.

Ønske 5: prio. 5.

Ønske 6: prio. 5.

Ønske 7: prio. 5.

Ønske 8: prio. 1, laves.

Ønske 9: prio. 3.

Thøger støtter op om forslaget. Har været brugt under Corona og fungerer godt. Det er relevant i mange situationer. Uffe: Behovet er der, men der skal laves en løsning, så rekvisitionerne ikke kan ses af biokemi-amb. og omvendt skal der heller ikke være rekvisitioner, der går tabt. EPJ kan ikke lægge mikrobiologi på hotel, så det skal også løses. God ide med nedsættelse af gruppe. Medlemmer: Thøger. Elly, Henrik, Kurt, Britta finder en, Michael + Inge (Synlab) og Marianne. Vi satser på en løsning med december-release. Marianne indkalder til første møde.

Ønske 10: prio. 5.

Ønske 11: prio. 3.

Punkt 1 har været med før og skal udvikles. Punkt 2 og 3 tages med til drøftelse på næste brugergruppemøde under 'Emner fra brugergruppen' og fjernes fra ønskelisten. Der kan evt. laves udtræk fra Webreq, så man kan se hvor meget, der mangler.

#### 5 Deadlines, testdatoer, opdateringsdatoer

- Næste releasedato fastlægges.  
Test fra den 25.05.2022.  
Næste opdatering 09.06.2022.

## 6 Emner fra Brugergruppen.

- Ingen indkomne emner

## 7 Nyt fra SYNLAB

- Teknisk siden sidst og andre nyheder. Regnskab for seneste år plus budget (SYNLAB) Se slide 31-34 fra Synlab.

Synlab er flyttet til Odense Centrum, med plads til alle medarbejdere. Forventer at holde reception, når de er helt på plads. Synlab er vokset både i Odense og internationalt.

WebReq har ramt 10.000.000 rekvisitioner i 2021 – 45.000 rekvisitioner på dagsbasis (tallene er frasortet COVID-19-rekvisitioner).  
173.000.000 besøg på coronaprøver.dk indtil nu.

Ny WebReq (version 3) udvikles stadig og det er tæt på, at der er en løsning klar. Margit og Erik har sammen med andre fra Synlab arbejdet på dette. Kurt: Hvornår er den klar – i år? Ja det forventes at være i år.

Margit: WebPatient: Kan man lave ønsker til den? Ja der kommer også nyt på dette område og der er en lang liste af ønsker til udvikling. Nye skemaer, nye funktioniteter og rettelser til eksisterende skemaer. WebPatient er ikke en del af WebReq-brugergruppen. Der er ikke en brugergruppe til WebPatient lige nu, men det er ved at være på plads, så brugergruppen kan etableres igen.

## 8 Laboratoriesvarportalen.

- Input fra WebReq-brugergruppen til brugergruppen for Laboratoriesvarportalen, samt nyheder fra Laboratoriesvarportalen (FSA, RN)

Afbud fra FSA, så ikke så meget nyt.

Marianne: Der blev afholdt brugermøde i mandags og der er nu ved at være luft til udvikling af de ændringsønsker der ligger og venter, samt nye der måtte komme. Der var kommet et ændringsønske ind, nemlig frasortering af Coronasvar på laboratoriekortet. Svarerne fylder meget og skjuler andre svar. Der bliver lavet en løsning med filter – i dag er det muligt at lave positivt filter, og det skal udvides med negativt filter, så man let kan frasortere bestemte analysesvar.

Thøger: Arbejdes der på at få præsenteret labsvar fra Mikrobiologi og Patologi på en anden og bedre måde?

Uffe: Laves der en lettere måde, hvor man kan søge om adgang til at se svar på Lab.svar.portalen, når man har minikald?

Helle og Jane tager de 2 spørgsmål med tilbage til FSA for Laboratoriesvarportalen.

## 9 Nyt fra MedCom

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

### **Akkreditering af lab.svar.**

Vi har været igennem test af alle specialerne nu og starter retest af mikrobiologi til efteråret.

### **Ændringsønsker til laboratoriesvar-standarderne.**

Der er samlet en del ønsker til lab.svar standarderne og vi afventer nu MedCom styregruppemøde den 9. marts 2022 for at få en afklaring på om ændringerne skal laves i nuværende formater eller skal laves i FHIR ind.

### **Lokalkoder i MedComs fil.**

Når lokalkoderne kommer med i filen, bliver de sorteret i de rigtige svargrupper på laboratoriesvarportalen. Det drejer sig kun om lokalkoder, der anvendes til svarafgivelse.

Kurt: Hvorfor er der så mange lokalkoder? Svar: Fordi NPU-koder ikke er metode-specifikke, så to forskellige metoder kan give forskellige referenceområder og det ønsker man ikke vist på samme linje i EPJ.

### **Central eksponering af lokale analyser.**

Alle regioner har afleveret et regneark med lokalkoder, som kan bruges som opslagsværk, hvis man modtager en ukendt lokalkode fra en anden region og gerne vil slå op, hvad den kode dækker over.

### **Præciseringer i standarddokumentationen.**

Der er lavet præcisering i dokumentationen til lab. svar standarderne på 2 områder. Se teksten på slide 7.

### **Ny genetikstandard frigivet.**

Findes kun som OIOXML og ikke som EDI

### **RPT02 udfases ved udgangen af 2022.**

MedCom sørger for at informere om udfasningen til leverandørerne

### **Elektronisk overførsel af svar i praksis**

Rapporten, der er udgivet og ligger på vores hjemmeside: <https://www.med-com.dk/media/12398/elektronisk-overfoersel-af-labsvar-til-laegens-journalsystem-ved-brug-af-medport-loesningen.pdf> har givet anledning til, at der nu laves en analyse for at afdække mulighederne for en landsdækkende løsning til elektronisk opsamling af resultater i praksis.

Kristina: Kommer svar på sundhed.dk? Svar: Nej analysesvar kan ses i MinLæge-appen, hvis analysen er en af de udvalgte analyser, som PLO har besluttet skal vises i appen. Der sendes ikke svar til sundhed.dk på lokalt producerede analyser.

## 10 Eventuelt, herunder ny mødedato

Næste møde afholdes onsdag den 31. august 2022.

Forslag til punkter til dagsorden og ønsker til WebReq skal indsendes senest 1.07.2022.

Hvilke browser anvendes nu: Svar IE (så længe den findes og kun brugergrænsefladen ikke til Admin), Chrome og Edge

Kurt har et par spørgsmål omkring WebPatient: Hvem har det faglige ansvaret for løsningen og hvem betaler. Der er fejl i et skema, så der bør ændres i instruktionen. Forankres det stadig i MedCom? Den faglige del? Brugergruppe med læger og patienter fungerede godt og bør genindføres.

Lars: Ny version på vej. RN kommer til at forvalte løsningen.

Jane: Det skal lægges ind i den nationale forvaltning. Der skal etableres brugergruppe, så arbejdet igen kan komme i gang.