



Mødetitel	33. WebReq brugergruppemøde
Mødedato	31. august 2022
Tidspunkt	10-14.30
Sted	MedCom, Konferencen, Forskerparken 10, Odense
Deltagere	Britta Storvang, KBA, Aalborg (Erfa RN) Uffe Lystbæk, KBA, Aarhus (KBA-lab+Erfa RM) Henrik Duch Laursen, KMA, Skejby (MADS) Katre Kollo Christensen, KBA, Aabenraa (Erfa RSD) Lone Espensen, KIA, Odense (DSKI) Gitte Borgen, KBA, Næstved (Erfa RSJ) Elly Keller Kristensen, KMA, Hvidovre (KMA-lab+Erfa RH) Morten de Voss Nielsen, Hvidovre (PAT-lab) Ane Bøgh Poulsen, SSI Ejnar Bundgaard Larsen, FAPS Margit Kristensen Tofting, Løgstrup Lægehus Kristina Bauer, Lægerne Gl. Ølstykke Else Friis Nielsen, Dedalus Healthcare Jane Bak, FSA WebReq Zita Elbæk, SYNLAB Michael Thomsen, SYNLAB Lars Holdt, SYNLAB Nilosa Ushanthan, SYNLAB Marianne Broholm, MedCom Gitte Henriksen, MedCom (referent)
Afbud:	Giedrius Lelkaitis, Patologi, Rigshospitalet (DPAS) Lars Engers Petersen, KBA, Slagelse (DSKB) Lotte Krogh, KGA, Odense (DSMG) Kurt Rasmussen, PLO Lars Skov Kristensen, CGI Inge Tornhøj, SYNLAB Jesper Nykjær Nikolajsen, SYNLAB Helle Jæger, Lab.svarportalen Karin Nielsen, SSI Thøger Gorm Jensen, KMA, Odense (DSKM) Torben Dahl Larsen, PLO

MedCom
Forskerparken 10
5230 Odense M
Tlf: +45 6543 2030
E-mail: ghe@medcom.dk
www.medcom.dk
21. september 2022

Referat:

1 Velkomst, referat fra sidst den 25.8.2022

Marianne bød velkommen til mødet.

Der er ikke nogen tilbagemelding fra datakonsulenterne om en ny afløser for Kate. Vi vil spørge laboratoriekonsulenterne, om det ikke mere er dem, som skal sidde i gruppen.

Opfølgning på referatet fra sidst på 2 spørgsmål:

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

Svar: Man arbejder på at få genetiksvar på lab.svarportalen.

Sp. fra Uffe: Laves der en lettere måde med en elektronisk formular, hvor man kan søge om adgang til at se svar på Lab.svarportalen, når man har minikald?

Svar: Det er ikke en opgave der arbejdes på p.t. Man har brug for en yderligere beskrivelse af behovet. Det var noget med et skema som brugerne ikke kunne få fat på.

Referat fra seneste møde blev godkendt.

Der er kommet en del sene afbud her op til mødet, se ovenfor.

Dagsorden er sendt ud.

2 Release i juni 2022

Status på release ved Synlab, Zita. Se de enkelte slides med skærmdump.

- Pippeetiketter til mikrobiologi er tilrettet. De er ikke fjernet, men tilrettet til Edge og Chrome.
- Tilbagesvar er fjernet fra visningen, så det hele vedr. tilbagesvar skulle nu være fjernet.
- Sideopsætning til Edge og Chrome. Sættes automatisk nu: Venstre og top margin sættes til hhv. 8 og 6, hvis felterne ikke er udfyldt. Samtidig fjernes sidehoved og sidefod.
- Vigtigt i forbindelse med Admin-opdatering, sørg for at slette alle cookies o.a.
- Nye overskrifter ved prompt-oprettelse: Analyseopsætning → Prompter: Der er kommet to nye overskrifter, som gør det nemmere at lave den rigtige opsætning.
- Udfasning af SKS-koder, det er laboratoriets SKS-kode, sæt flueben. Når SKS-koderne er udfaset, kan rekvirenter kun være klassificeret med YNR eller SOR.
- Søg rekv., markering af rekv.: Søg Rekvitioner: Farvekode og mouseover-tekster på rettede og slettede rekvitioner vises korrekt.
- Ydernr. fremgår i overskrift på brugerudtræk, der er kommet ydernr. på nu.
- E-mailadressen ved genudsendelse af minikald. Hvis ikke hele e-mailadressen kan ses, når der gendesendes et Minikald, kan man med cursoren bevæge sig videre ud til det, der ikke kan ses.
- Ved afsendelse af bookinginf. vises mail-adr. Som ved afsendelse af Minikald, vises mail-adressen nu også ved afsendelse af bookinginformationer
- Visning af inaktive brugere på en rekvirent, markeres med gråt, som inaktive.
- Automatisk udlogging af admin, når session udløber.
- Eget lab, visning for en analyse, rettet så man kan se f.eks. glas.
- Søgkriterier bibeholdes på analyse og rekvirent, søgning kan beholdes i stedet for at starte forfra, den er lidt langsom.
- Forsøg på brugeroprettelse på eksisterende bruger. Der kommer en pop-up med en advarsel.
- Adgangskort til lab.svarportalen er synlige, men er grået ud, så man kan ikke pille i dem. Kun SYNLAB kan tildele disse adgange.
- Udfordringer i forbindelse med analyseoprettelse er løst. Analyser kan nu oprettes og redigeres, uden at der kommer fejl.
- Udførende lab. kan nu vælges på PAT- og KMA-analyser, der er lavet en dropdown liste.
- Feltet LAB kan nu vælges under rekv.type på analyser, se slide
- Angivelse af ledetekst til mobil lab. Der er sat et max. antal tegn, og der gives en advarsel, hvis de overskrides.
- Forbedret visning af rekvitioner. Visning er forbedret med en blå markering for hvilke man er inde i.

3 Opfølgning fra sidste møde

- Status omkring videreudvikling af WebReq-Admin og lukning af Backend
Gennemgang af status.
Der mangler stadig noget 1:1 konvertering, se skema på slide med beskrivelse og kommentarer.
WebReq Admin, udeståender, se skema på slide med beskrivelse og kommentarer.
WebReq Admin, indmeldte sager, se skema på slide med hængepartier, som nok skal blive løst.
- Præsentation af løsningsforslag til Mikrobiologi på hotel
Præsentation ved Synlab, Michael Thomsen.
Der blev nedsat en arbejdsgruppe som har arbejdet med en løsning.
Henrik Duch opsummerede på ønsket.
Tidligere blev muligheden for at lægge mikrobiologirekv. på hotel taget af, men der var faktisk nogen som brugte muligheden.
Mikrobiologisystemerne skal lave noget og også WebReq for at kunne lægge mikrobiologirekv. på hotel.
Nærmere beskrivelse af løsningsforslag.
Der skal lægges en begrænsning på, så bestillinger har en NPU-kode eller en lokal-kode, så bl.a. også biokemi kan trække rekv. ned.
Der skal laves en samarbejdsaftale mellem mikrobiologi- og biokemi specialerne, også lokalt, hvad der kan lægges på hotel og hvilke prøver der kan tages hvor.
Der skal styring på fra WebReqs side omkring reglerne.
Oplægget er sendt med ud i dagsordenen.
Margit nævner at denne løsning vil være en stor hjælp for praksis.
Det vil kun være nogle få prøver som vil give mening at lægge op.
Det vil altid blive registreret hvornår rekv. hentes ned fra hotellet.
Der er enighed i gruppen om, at det er en god ide.
Elly påpeger, at der vil være udfordringer omkring prøvetagning som lander hos biokemi og som er en mikrobiologiprøve.
Obs. på at der skelnes i standarden omkring om det er til biokemi eller mikrobiologi.
Synlab skal gøre noget ved det filter som er sat op i WebReq, når WS-kaldet sendes videre.

Skal der tales videre i de enkelte laboratorier før løsningen kan sættes i værk?
Der vil nok skulle laves individuelle aftaler. Det vil også være godt med nogle pilotafprøvnin-
ger inden drift.
Man mener godt, at man så småt kan starte på udvikling af en løsning i WebReq. Man kan ikke nå i mål til december. MADS o.a. skal også udvikle noget før det kan lade sig gøre.
Synlab sætter gang i udvikling og så hører vi om status til januar 2023.

4 Prioritering af indkomne ønsker

- Gennemgang af de indkomne ønsker ved Zita.

Ønske 1: prio. 5

Ønske 2: prio. 5

Ønske 3: prio. 5

Ønske 4: prio. 3

Det kræver at der laves noget i WebReq-delen. Fra praksis vil det være en stor hjælp. Vil gerne kunne se, om der ligger et skema som skal udfyldes, da de tit hjælper ptt. med at udfylde skemaet. Vil gerne kunne se i oversigtsform, om der ligger et skema, som er aktivt. Der ligger stadig en tvist om hvem der skal betale mellem WebPatient og WebReq. Det kan der nok findes en løsning på hvis det er småting. Der skal laves nogle sikringer omkring sikkerhed. Synlab tænker nok at der kan findes en løsning på dette.

Laves om til en 1-er.

Ønske 5: prio. 5

Ønske 6: prio. 3

Flytte rekv. ved f.eks. praksisflytning. Automatisk overdragelse til ny praksis.

Laves om til en 1-er.

Ønske 7: prio. 1, laves.

Ønske 8: prio. 1, laves.

Ønske 9: prio. 3

Lave log på ændringer, det gøres allerede i dag. Brugerne kan ikke se loggen, det er kun WebReq som kan det. Kan man vise hvilket felt der er rettet i? Man har brug for et felt, hvor man kan skrive et eller andet i. Lave feltbegrænsning og hver gang man skal gemme, skal der skrives noget nyt. WebReq vil gerne lave feltet med ovenstående begrænsninger og med historik, så tidligere tekst ikke overskrives.

Skønnes til 10 timer **og laves om til en 1-er.**

Ønske 10: prio. 3

Laves om til en 5-er på baggrund af, at vi har valgt at ønske 6 laves om til en 1-er.

Ønske 11: prio. 3

Man vil gerne kunne forberede en opstartsdato, så alt er klargjort og automatisk træder i kraft på den dato/tid, man har sat op.

Vi deler ønsket i 2 ønsker - et med analyse og et med rekvirent. Begge ønsker tages med til næste møde.

Ønske 12: prio. 5

Ønske 13: prio. 1

Ønske 14: dublet af 4, prio. 3

Ønske 15: prio. 5

Ønske 16: prio.5

Ønske 17: prio. 1

Ønske 18: prio. 3

Det er ikke en ny standard, men ændring til kvalifikatorliste i standarden, som vil kræve test af systemerne. Mulighed for dropdownliste i dag, men det ønsker de ikke. Hører det egentlig til som et WebReq ønske? Elly vil gerne spørge nærmere ind til ønsket, da hun er tæt på dem som har stillet ønsket. Måske skal det løses i lab.systemet, evt. noget med en opsætning i systemet. Uffe og Else kan kontaktes.

Laves om til en 5-er og så må de henvende sig igen.

Ønske 19: prio. 5

Ønske 20: prio. 3

Udfasning af SKS-koder. Skal ønsket lægges over i referencegruppen. WebReq har lavet en liste, som Uffe gerne vil have. Opgaven ligger ikke hos WebReq, men hos regionerne, som skal lave ændringerne omkring SOR-koder. På slide 33 fra Synlab ses udtræk over laboratorier med SOR

Der følges op til næste møde hvor langt regionerne er med at få SOR-koder på lab. i WebReq.

Ønske 21: prio. 3

Se kommentarer, vejledning, håndteringsprompter etc. Er i dag nationale prompter. Lone vil gerne tage det med tilbage og undersøge det nærmere. Hvor mange kan det dreje sig om og på hvilke analyser. Kan det håndteres med de nuværende prompter? Man kunne spørge ind til den specifikke UTH.

Ønske 22: prio. 3

Rekv. fra WebReq er feltet betaler udfyldt med en fritekst. Dette ignoreres i Labka, da de ikke kan mappe dette til noget. Hvorfor sender WebReq en ustruktureret tekst? Det er et levn fra tidligere tider og noget historisk. Lab. håndterer ikke dette.

Det skal ikke være synligt for rekvirenterne at kunne tilføje ustruktureret tekst. Hvis en rekv. lægges på hotel med betaler, skal den anvendes og må ikke kunne ændres.

Laves om til en 1-er.

5 Deadlines, testdatoer, opdateringsdatoer

- Næste releasedato fastlægges.
Test fra 24. november 2022 og release den 8. december 2022 (SYNLAB).
Forslag til datoer godkendes.

6 Emner fra Brugergruppen.

Gennemgang af emner fra brugergruppen ved Zita.

Overført fra sidste regneark efter aftale:

Når SKS er udfaset, så kan rekv. kun være klassificeret med YNR eller SOR.

1. Hvis der er en SOR-kode på et privathospital, så anbefaler gruppen at denne bruges.
Brug slet ikke fiktive ydernumre.
2. Hvilket SOR-niveau skal bruges? Kan vi blive enige om dette. Er det ikke den enkelte rekvirent som bestemmer dette. Bl.a. Privathospitalerne hvilket niveau vil de rekvirere fra?
Er det de enkelte laboratorier som retter henvendelse til f.eks. Privathospitalerne?
3. Ved ændring fra SKS til SOR skal WebReq kaldet ændres, ellers vil parameterkaldet ikke virke.

Der skal være enighed om på landsplan hvilket niveau privathospitalerne oprettes på. Skal der nedsættes en arbejdsgruppe eller skal vi bare afvente? Måske kunne vi også spørge foreningen for privathospitaler generelt om hvilket niveau de vil foretrække? MedCom undersøger og forsøger at afklare med leverandørerne.

7 Nyt fra SYNLAB

- Teknisk siden sidst og andre nyheder. Regnskab for seneste år plus budget
Ovenstående blev kort gennemgået af Lars.
Pandemien er væk i hvert fald for SYNLABs vedkommende.
Nu kommer vaccinerne så igen, som er udvidet med influenza og Pneumokok vacciner.
Ny WebReq version tilsvarende i Danmark også i England.
Mobillab går fremad.
WebPatient er kommet i gode hænder.
Der er ikke nogen statistik denne gang eller regnskab/budget.
Ros til driften fra Uffe, ganske få nedbrud. Der er sjældent opkald om søndagen nu 😊, så deres support er nedlagt vedr. dette.

8 Laboratoriesvarportalen.

- Input fra WebReq-brugergruppen til brugergruppen for Laboratoriesvarportalen, samt nyheder fra Laboratoriesvarportalen (FSA, RN)
Jane er ansat for alle regioner omkring WebReq, WebPatient osv. og lab.svarportalen. Dette skal sikre at alle regioner går samme vej.
Der er ansat 2 nye medarbejdere i lab.svarportalen Marianne Madsen og Puk Krogh.
Når Patobank nedlægges erstattes det af en ny genetik og patologi databank, som hedder GEPARD og dette nye projekt fylder rigtig meget. Se slide.

Nuværende projekter:

Foranalyse af NPN, for at få indført et fælles nationalt laboratorieprøvenummersystem, så alle laboratorieprøver og laboratorierekvisitioner får et unikt nummer, så det minimerer omnummerering og mulige forbytninger af prøvesvar.
Formålet er at få udbredt det til alle, her mangler SSI at få dette indført ved papirrekv.

Overvågning af smitsomme sygdomme

SSI/MiBa har i forbindelse med overvågning af smitsomme sygdomme behov for tilgang til prøvesvar med nægtet samtykke. Dette kræver flere ændringer i systemlandet, herunder de regionale laboratoriesystemer Labka II og BCC, da de i dag kun sender svar til Laboratoriedatabanken med samtykke.

Forældreadgang til børns data

Her vil Sundhedsministeriet gerne høre om hvilke muligheder Laboratoriesvarportalen har for at give forældre adgang til udvalgte laboratoriesvar via Sundhed.dk, (se slide).

Frasortering af laboratoriesvar: se slide

F.eks. COVID-19 prøvesvar ønskes at kunne sorteres fra i Laboratoriesvarportalens visning, da de ikke spiller den store rolle i lægernes hverdag.

Fællesregional systemadministration (FSA), med bl.a. minsundhed, lab.svarportalen osv., hvor WebReq porteføljen også er med.

Jane lægger op til, at der fortælles mere om denne organisering ved næste WebReq møde. Så det kommer på som et punkt på dagsordenen til næste møde.

9 Nyt fra MedCom

- Nyheder fra MedCom
Marianne gennemgik nyheder fra MedCom. Se slides.

Kort gennemgang af agenda.

Laboratoriemedicinsk referencegruppe har møde den 15.9.22.

Kort gennemgang af dagsordenspunkterne til mødet. Se slide.

Der er nogle hængepartier på igangværende og udestående certificeringer, der følges op på dette efter pandemien.

Tager en snak i referencegruppen om oprettelse af nationale prøvenumre.

Elektronisk opsamling af analyseresultater i praksis.

Analyserapporten er ved at være klar og skal præsenteres på DAP styregruppen den 10.10.

Der er en større spørgeskema. ude hos lægerne nu, så vi kan få noget feedback på, hvad de synes om det. DAP styregruppen skal tage stilling til, hvad der skal arbejdes videre med.

Intelligent indbakke:

Analyse har vist, at det vil give god mening at arbejde videre med 3 scenarier:

Scenarie 1: Ingen autofunktion

Scenarie 2: Autoarkivering og autosvar hvis normal

Scenarie 3: Autoarkivering og autosvar hvis patienten har en tid

Se slide med beskrivelse af de 3 scenarier.

Status er, at løsningsbeskrivelse er ved at blive lavet og skal på styregruppemøde den

10.10., hvor de skal tage stilling til, om man skal fortsætte projektet og der skal fortsættes med et pilotprojekt og implementering i LPS.

Nyheder på standardområdet:

Ny version af XREQ01, hvor genetik er med og den anvendes kun internt i Region Syddanmark.

Udfasning af RPT02

Udfases 31.12.22, erstattes med XRPT05. Der kommer en nyhed om det på vores hjemmeside, og der sendes også mail ud til alle leverandører og laboratorier.

MedCom12 bliver til MedCom13

Ny projektperiode starter i 2023 og det er denne gang en 3-årig periode.

MedComs ledelse tager på dialogmøder rundt i landet med alle vores interessenter. Se slide med oversigt over mødedatoer og interessenter.

Digital almen praksis – et bud på indhold for næste projektperiode i overskrifter.

Sliden er taget fra indhold på dialogmøderne.

DAP-programmet:

- Løfte digitaliseringen af fremtidens almen lægepraksis til et nyt niveau
- Diagnosekort, Patientcockpit, forbedret henvisning, intelligent indbakke/lab, egne laboratorieanalyse, APP's på recept

Forløbsplaner:

- Fuld udbredelse for KOL-, diabetes- og hjertepatienter
- De næste skridt: Deling med kommuner og sygehuse, Bedre visning i App'en MinLæge, nye populationsvisninger i lægens IT-system

Datakvalitet:

- Ensartet brug af data på tværs af landets lægeklinikker
- Lette genbrug af data til andre formål end egen dokumentation

Almen praksis:

- Ét Samlet Patientoverblik, MedCom modernisering, Sundhedsjournalen

Overgang til HL7 FHIR på standardområdet vil komme til at fylde rigtig meget i næste Med-Com projektperiode.

10 Eventuelt, herunder ny mødedato

- Forslag næste møde: Det foreslås, at næste møde afholdes onsdag den 25. januar 2023. Forslag til dagsordenen indsendes senest fredag den 2. december 2022 og ønsker til WebReq indsendes senest torsdag den 29. december. Ovenstående forslag til datoer blev godkendt.

Tentativ plan for hvornår den gamle WebReq-Backend skal udfases. Der er stadig nogle trælse ting som mangler, så man går tilbage i den gamle, når man skal lave nogle bestemte opgaver.

Tryk F5 hvis systemet hænger eller man ikke rigtig kommer nogen vegne.

Hvem sætter dagsordenen for, hvornår det er datakonsulenter som løfter en opgave? Datakonsulenterne har ikke ønsket at deltage i WebReq-brugergruppen, da de ikke synes de har noget med WebReq at gøre mere.

Laboratoriekonsulenter er regionalt forankret og tager sig ikke af nationale opgaver.

Der er obs. på de forskellige opgaver og forankringer i og omkring dette i Region Nord og lab.svarportalen, og der bliver ikke rørt ved WebReq brugergruppen, som har fungeret rigtig godt i mange år og som får gennemført ændringer og implementeret disse i løbet af 6 mdr. Dette ses ikke mange steder.

Så ros til dette fra Marianne.