

Mødetitel	34. WebReq brugergruppemøde	MedCom
Mødedato	25. januar 2023	Forskerparken 10 5230 Odense M
Tidspunkt	10-14.30	Tlf: +45 6543 2030
Sted	MedCom, Auditoriet, Forskerparken 10, Odense	E-mail: ghe@medcom.dk www.medcom.dk
Deltagere	Britta Storvang, KBA, Aalborg (Erfa RN) Uffe Lystbæk, KBA, Aarhus (KBA-lab+Erfa RM) Birgit Hansen, KMA, Skejby (MADS) Katre Kollo Christensen, KBA, Aabenraa (Erfa RSD) Gitte Høj, KBA, Amager Hvidovre (Erfa RH) Thøger Gorm Jensen, KMA, Odense (DSKM) Lone Espensen, KIA, Odense (DSKI) Peter Ingeholm, Patologi, Herlev Hospital (DPAS) Gitte Borgen, KBA, Næstved (Erfa RSJ) Lars Engers Petersen, KBA, Slagelse (DSKB) Elly Keller Kristensen, KMA, Hvidovre (KMA-lab+Erfa RH) Morten de Voss Nielsen, Hvidovre (PAT-lab) Birgitte Cordt Qvist, KBA, OUH (LKO) Ane Bøgh Poulsen, SSI Kurt Rasmussen, PLO Torben Dahl Larsen, PLO Margit Kristensen Tofting, Løgstrup Lægehus Kristina Bauer, Lægerne Gl. Ølstykke Lars Skov Kristensen, CGI Else Friis Nielsen, Dedalus Healthcare Jane Bak, FSA WebReq Susie Stetter, FSA WebReq Zita Elbæk, SYNLAB Michael Thomsen, SYNLAB Lars Holdt, SYNLAB Inge Tornhøj, SYNLAB Margit Rasmussen, SYNLAB Erik Andersen, SYNLAB Aik Petersen, SYNLAB Andreas Engelbrecht, SYNLAB Marianne Broholm, MedCom Gitte Henriksen, MedCom (referent)	25. januar 2023
Afbud:	Nilosa Ushanthan, SYNLAB Lotte Krogh, KGA, Odense (DSMG) Karin Nielsen, SSI Marianne Smidt Madsen, Lab.svarportalen (video) Puk Hvirgel Krogh, Lab.svarportalen (video)	

Referat:

1 Velkomst

Marianne bød velkommen til mødet. Der er stor udskiftning i gruppen.

Vi skal byde velkommen til 7 nye medlemmer:

Birgit Hansen er ny repræsentant for MADS-gruppen. Henrik Duch Laursen er stoppet.

Peter Ingeholm er ny repræsentant for DPAS. Giedrius Lelkaitis er stoppet.

Gitte Høj er ny repræsentant for WebReq-ERFA RH. Elly Kristensen forsætter i gruppen, som laboratorie-repræsentant for KMA.

Birgitte Cordt Qvist er ny repræsentant for LKO.

Susie Stetter er ny FSA for WebReq sammen med Jane Bak

Marianne Smidt Madsen og **Puk Hvirgel Krogh** er FSA for Laboratoriesvarportalen og overtager Helle Hangaard Jægers plads i brugergruppen.

Ejnar Bundgaard er stoppet og der er ikke fundet en ny repræsentant fra FAPS.

Herefter var der en kort præsentationsrunde af øvrige deltagere i mødet af hensyn til de nye.

Ingen bemærkninger til referatet.

2 WebReq forvaltning

Jane og Susie præsenterede WebReq forvaltningen.

Resultat af udbud:

SKI-udbud er gennemført og SYNLAB er valgt som leverandør.

Der er lavet ny kontrakt med ny afregningsmodel.

Udbuddet blev lavet samlet for de fem regioner og staten, derfor er der nedsat en fælles regional forvaltning (FSA) som samlingspunkt.

Fremtidig governance omkring WebReq og betydning for WebReq-brugergruppens arbejde:

Organisering blev gennemgået, se slide med organisationsdiagram.

Hele modellen er med til at sikre tværgående aktiviteter i alle regioner.

Regionale forvaltere tænkes også at skulle deltage i brugergruppen.

Ny WebPatient arbejdsgruppe er kommet med i porteføljen.

WebReq ERFA gruppen er ikke en del af porteføljen, men man vil gerne deltage ved behov.

Regionale forvaltere: de skal fungere som bindeled mellem den fællesregionale forvaltning og brugere af WebReq porteføljen i den enkelte region, bl.a. forvaltningen af WebReq og modulerne WebPatient, Regionalt Minikald, Blodprøvebooking og Mobil-Lab.

Formålet er bl.a. Sparring og procesoptimering ift. SYS forvaltningen.

Support kommende: se slide med de forskellige levels.

Man kan stadig kontakte dem man plejer også SYNLAB direkte i de tilfælde, hvor det ikke giver mening at gå til de lokale WebReq kontaktpersoner/regional forvalter.

WebPatient

Igangsættelse af forvaltning af WebPatient.

Der har været afholdt en workshop hvor det er aftalt, at der skal laves en arbejdsgruppe, hvor man gerne vil have nogle gengangere med, så nogen af jer kan blive kontaktet.

Spørgeskemaerne skal gennemgås, da der er kommet ændringer/ønsker ind til disse. Ønsker til nye skemaer indsendes til SYNLAB som hidtil og vil blive prioriteret i WebPatient arbejdsgruppen.

Måske skal der øremærkes flere timer på WebPatient, som har ligget stille. Der skal stadig prioriteres i ønsker og behov.

Regningen vil fremadrettet komme fra FSA i Region Nordjylland i stedet for SYNLAB. Det er regionen som faktureres efter en nøgle.

3 Release i december 2022

Zita gennemgik releasen fra december 2022, for uddybende info se slides.

- Visning af aktive Web-patient skemaer; vises i WebPatient arkiv.
- I Betaler felt er fjernet, se slide; betaler ID sendes dog stadig med, hvis der er sat OIO betaler på eller det er en sygehus rekvirent.
- Bestilling af blodprøver og Web-patient til hotel; advarsel kommer ikke frem længere for WebPatient skemaer, når de forsøges lagt på hotel, da de altid sendes til borgeren.
- Reiterering: udskrivning af første rekvisition; Hvis man vælger Hotel på en reiterering, kan man nu på kvitteringssiden vælge at udskrive den første af de reitererede Ved **Indlæs første**, kommer man retur til rekvireringsbilledet hvor analyserne er valgt, så evt. prompter kan besvares.
- WebReq Admin-opdateringer; husk altid at opdatere browseren og slette cookies.
- Muligt at redigere eget lab. **Rekvirent eget lab. vælg Ret:** Her kan flueben fjernes i WebQuality remindere for dem der anvender den udvidede udgave, hvis der f.eks er flere ydernr. under samme tag.
- Download af profiler er forbedret; alle rekvirenter under det valgte lab., som har oprettet profiler, vil nu komme med i udtrækket.
- Rekvisitioner ses for alle rekvirenter; man får vist de rekv. som er lavet, selvom der er rigtig mange.
- Oprettelse af flere prompter på en analyse; der kan søges og tilføjes flere prompter på analysen uden at de eksisterende prompter slettes.
- Analyse udtræk forbedret; udtræk vil nu indeholde alle de analysegrupper der er valgt. Tidl. kom prompter m.m. ikke med. XML filtype er ikke synlig længere.
- Kun analysepris eller analysegruppe på analysen; Det er ikke længere muligt at sætte analysepris og prisgruppe op på en analyse. Ved indtastning af den ene, bliver det andet felt gråt/ ikke redigerbar.
- Flytning af gemte og hotel rekvisitioner; kan nu overføre gemte og hotelrekv. overføres fra gammelt til nyt ydernummer ved praksisoverdragelse. Der kommer en bekræftelse på at de er overført.
- Nyt kommentarfelt under Rekvirent; Felt til f.eks. dato, initialer, samt en lille tekst om hvad man har ændret på rekvirenten. Ny kommentar skrives ovenfor tidligere kommentar.
- Automatisk opslag af bynavn; ved ændring af eksisterende eller oprettelse af ny Rekvirent, vil bynavn nu automatisk blive sat ind ved indtastning af postnr.
- Brugeroprettelse med to initialer; Der skal indtastes 4 cifre under **Initialer**. Tidligere brugere kan fortsat have to initialer. Cursoren starter nu i cpr. nr. feltet med advarsel om 4 tegn i initialer.
- Personalesøgning forbedret; der kan nu også søges på cpr.nr. med bindestreg i.

- Minikald forbedret med HTM vedhæftning; forbedring af sikkerhed gør, at brugerne ikke altid kan anvende minikaldet. Spærret for eget NemId og i stedet skal der bruges medarbejdersignatur.
- Informationstekst fjernes ved korrekt login: der skal ikke længere klikkes på gamle fejlbeskeder for at de fjernes.
- Mail besked til nye booking brugere tilrettet; gamle link til pandemi er fjernet.
- Navngivning af adgangskort på personer rettet til; under **Rekvirent > Personer /Ny person** angiver man hvilke rettigheder brugeren skal have. Teksterne til disse adgangskort er ændret en smule, for at være mere sigende og enslydende i testsystem og produktion.
- Ny strekcode til etiketter; prikker på barkoderne. Da rekvirenterne har problemer med at fastholde printeropsætningen med 600 DPI i Chrome og Edge, har vi udviklet en ny strekcode: html/png, og det er rullet ud til alle.

4 Opfølgning fra sidste møde

Status på udvikling af løsningen 'Mikrobiologi på hotel' i WebReq og hvordan kommer vi videre med udvikling i mikrobiologisystemerne?

SYNLAB gav en status på udvikling af løsningen.

Der har været et ønske om at kunne lægge mikrobiologirekv. på hotel, f.eks. ved bestilling af MRSA i de tilfælde, hvor borgeren er udskrevet til aflastning og hvor sygehuset stadig har behandlingsansvaret.

Der blev nedsat en arbejdsgruppe med repræsentanter fra leverandører, mikrobiologiafd. og MedCom og der blev lavet en beskrivelse af problemet.

Rekv.hotellet er blevet modificeret, så det kan modtage mikrobiologirekv., hvis der sendes en KMA-kode bliver den skiftet ud med en NPU kode eller biokemikode.

Udvikling i MADS systemet for at kunne lægge rekv. på hotel, hvor der skal sættes en prompt på om at gøre dette.

Udviklingen er klar i WebReq, så der kan laves en afprøvning.

Der ligger en MedCom beskrivelse af løsningen, så lev. skulle kunne gå i gang med udvikling af løsningen.

WebReq3

WebReq2 vil være i drift indtil webReq3 er rullet ud, indtil sommeren 2024. Der vil være fallback til WebReq2, hvis der opstår problemer.

Der er i dag ændringsønsker til WebReq2, hvor SYNLAB gerne vil udskyde disse ønsker til WebReq3, så man lægger kræfterne der.

Hvor ligger undervisningsopgaven? Under pilotafprøvningen vil SYNLAB gerne være med helt ude ved brugerne og deltage i undervisningen. Undervisningsseancer omkring brugen vil være nødvendige.

Man vil også gerne i andre situationer/supportopgaver vise WebReq3 for brugerne .

Margit præsenterede først lidt historie før visning af den nye WebReq løsning, se slides.

Først lidt historie. Kvikliste lavet om til favoritter

Listevisning er afskaffet. Lægerne kan ikke skifte lab. mere.

Margit nævner, at der kan være prøver som kun kan laves f.eks. i Randers og ikke i Viborg, som lægen måske har som default lab. Lab. kan godt styre hvilke lab. lægerne må bruge, det kan lægerne ikke selv mere.

Lab. synes det fint, at de styrer hvilke lab. der må rekvireres prøver fra.

Vi må se hvordan det kommer til at fungere i pilotafprøvningen.

Tilføjet kommentar: Forslaget om, at laboratoriet kan bestemme hvilke laboratorier lægen må anvende, vil give voldsomme problemer for fx Statens Serum Institut og muligvis andre ikke-regionale laboratorier. SSI undersøger dette nærmere via FSA for afklaring af planlagt løsning og eventuelle udfordringer heri.

Herefter livepræsentation af WebReq3

I patologifanen kunne Margit godt tænke sig, at overskriften "Typer" blev ændret til "Skabeloner".

Ønske til nyt patologiesystem, som skal kunne tage oplysningerne fra rekv. på en måde, så patologerne ikke skal sætte dem op manuelt.

Der kan søges på tværs af specialer. F.eks. Rubella.

Lab. kan lave specifikt repertoire til Mobillab., så lægerne ikke kommer til at rekv. prøver som ikke kan tages i Mobillab. F.eks. ekg.

Arkiv er ikke lavet endnu.

Genvejstaster kommer også på.

I pilottest vil der blive testet "antal klik" ved hjælp af konceptet "brugerrejser", hvor der nok vil blive luget ud i nogle u hensigtsmæssigheder.

Det nævnes, at i bestillingsliste er der flere klik for at se seneste Patientadvis end i den nuværende.

Ros fra Kurt af løsningen og at SYNLAB er nået så langt.

5 Prioritering af indkomne ønsker

Zita gennemgik de indkomne ønsker.

ID 11 del 1, overført fra sidste møde:

Fremdateret opstart på rekvirenter, svært at lave. Bedre at tænke ind i en ny løsning.

Prio. 5

ID 11 del 2, overført fra sidste møde: prio. 1

Fremdatere opstart på analyser, svært at lave og rimeligt omstændeligt. Det kunne være rart at have siger Elly.

Start- og slutdatoer er til at håndtere, så vi tager en lightudgave med nu omkring start- og slutdatoer. Prio.1

ID 20 flyttet fra sidste møde:

SOR koder hvor ikke alle lab. er i mål. Region Sjælland er i mål om 1 uges tid.

Punktet tages op igen på næste brugergruppemøde.

Ønske 1: Foreslår at det venter til ny WebReq3.

Ønske 2: prio. 5, Reiterering kan anvendes.

Ønske 3: prio. 3

Problemet er ikke større end det er håndterbart lige nu. Århus har også problemet. Det er vigtigt, at der er koder på i praksis, da de bruges flere steder. Kunne måske tages med i WebReq3 og en løsning må tænkes igennem. **Ændres til en 5-er.**

Ønske 4: Dette er løst med ny WebReq3

Ønske 5: prio. 1, laves.

Ønske 6: Foreslår at dette venter til ny WebReq3.

Ønske 7: prio. 1, laves.

Ønske 8: prio. 1, laves.

Ønske 9:

Region Nord er ved at skifte over til Code128, Sysmex er ikke klar, så de kører Interleaved 2of5. Der presses på for at finde fejlen og få opdateret softwaren melder Britta. Så der kan ikke gøres noget ved det lige nu. Tages op igen til næste brugergruppemøde.

6 Deadlines, testdatoer, opdateringsdatoer

Næste releasedato fastlægges.

Forslag til datoer: Test fra **25. maj 2023** og release den **8. juni 2023** (SYNLAB)

Ovenstående forslag accepteres af gruppen.

7 Emner fra Brugergruppen.

ErstatningsCPR-numre.

Nyt nationalt erstatningsCPR-nummer. Det skal udvikles i lab.systemet, men der skal udvikles ny snitflade til at kunne trække disse erstatningsCPR-numre. Regionerne er ikke gået i gang med dette.

8 Nyt fra SYNLAB

SYNLAB fremlagde meget kort hvad der er sket siden sidst inkl. regnskab.

Der skal bruges penge på sikkerhed, da systemet er et samfundskritisk system.

Alle timer som er i underskud til SYNLAB bliver der slået en streg over ca. 4000, som bliver brugt til den nye WebReq3.

Det som bruges i DK og som er blevet udviklet gennem de sidste 15 år, bliver nu også brugt i udlandet som en betaversion.

Alle har været på kursus i ny teknologi, så der hurtigere kan op- og nedskaleres. Kubernetes-kloster. Alle data lever kun i DK endnu.

Ønskes brug af mobil-lab, så ring endelig til SYNLAB og hvis man vil gøre brug af fx Mobil-lab eller andet som er nyt ift. den pågældende region, så skal det gerne gå igennem FSA.

9 Laboratoriesvarportalen.

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

Marianne og Puk skulle have lavet præsentation via video, men dette var ikke muligt.

Jane præsenterede derfor de forskellige slides.

Gepard projektet

Stort projekt som Marianne er projektleder på. Patobank nedlægges og erstattes af ny genetik og patologi databank. Projektet hedder Gepard, men databanken hedder Patologi- og Genetik-data-banken forkortet PGDB fremadrettet.

Det er en integration som får tre ben ind i Laboratoriesvarportalen; én ny indsamling af patologisvar, én ny indsamling til genetiksvar og videregivelse af genetiksvar til Sundhed.dk.

Visning af genetiksvar

Overvågning af smitsomme sygdomme

Projektet har kørt i lang tid med at få NPU-koder over, så man kan følge smitsomme sygdomme. Det, som skal laves, er måden at få det givet videre til MIBA.

Komplementeres så alle prøver kommer over.

Første del af projektet med videregivelse af svar med nægtet samtykke er færdig udviklet.

Der arbejdes på anden del af projektet omhandlende Abonnement på NPU-kode niveau.

Frasortering af laboratoriesvar

Laboratoriesvarportalens brugergruppe ønsker en mere generel løsning til frasortering af laboratorieresultater i Laboratoriesvarportalen og ikke kun til frafiltrering af COVID-svar. Forvaltningen på Laboratoriesvarportalen skal derfor se ind i mulige finansierings muligheder for dette projekt, da dette er ud over Laboratoriesvarportalens kapacitet.

Der er taget en beslutning om at svaret heller ikke vises for pt. ved samtykke nægtet, bl.a. pga. synligt svar på sundhed.dk (indvandrerpiger) som har fået taget en chlamydiatest og som ikke ønsker at en evt. forældre kan se det.

KIIT projektet

Klinisk Immunologisk IT er et projekt, hvor man ønsker at oprette beslutningsstøtte til rekvirering af laboratorieresultater

I Region Hovedstaden skal Blodflødet erstattes af Prosang, som anvendes i de øvrige regioner, hvor vi i Forvaltningen på Laboratoriesvarportalen deltager på behovsniveau i forhold til sparring mellem projektet og udviklingen mellem applikationsleverandøren.

10 Nyt fra MedCom

Marianne fremlagde nyheder fra MedCom. Se slides.

Nyt fra lab.med.referencegruppemødet den 15.9.22.

Repræsentanter fra DSKB har gennemgået alle koder og placeret dem korrekt i svargrupperne. I filen til Lab.svarportalen er der lokalkoder med fra Region Nord og Syddanmark.

Der er nogle manglende certificeringer, som skal samles op på her efter pandemien.

Syntaks- og kommunikationsregler er blevet opdateret og det er der samlet op på i forhold til LPS.

Forslag fra RM om oprettelse af national analysefortegnelse. Der bliver nok noget mere snak ved næste møde omkring dette store projekt.

Intelligent indbakke

Der er pilotafprøvning med et lægesystem i feb./marts.

Der skal være funktioner, hvor måden på svarafgivelse vælges for hver enkelt pt. og rekvirition, bl.a. ingen autoarkivering, autoarkivering og autosvar hvis normal eller hvis pt. har en tid.

Der skal også være mulighed for at se bort fra udvalgte koder, f.eks. U-Kreatinin. At sætte en anden grænseværdi end de referenceværdier der sendes fra lab. f.eks. kolesterol og D-vitamin. At se bort fra bestemte tekstsvare på udvalgte koder f.eks. "Taget" og "Udført" på EKG og thyreoideaudredning.

Tekstsvare kan ses i flere varianter f.eks. "Taget" med komma og punktum efter eller ingenting.

Efter pilotafprøvning

Her vil der være gennemgang af alle rekv. der er autoarkiveret og autobesvaret.

Evaluering

Pilotafprøvningen præsenteres på DAP-styregruppemøde i april med henblik på udbredelse til øvrige LPS og drift i storskala.

Løsningen skal på sigt kunne dække flere specialer, så leverandøren må ikke lave den så snæver, at det ikke kan lade sig gøre.

Datakvalitetsprojektet i almen praksis

Der tages udgangspunkt i de analyser/undersøgelser, der aktuelt anvendes i forløbsplanerne og Forløbsplanprojektet.

Standardformatkatalog er udarbejdet – skal fagligt kvalificeres. Se slide med formatet.

Tekstsvaret skal ensrettes. Det skal sikres at data bliver indtastet korrekt (ikke højde i meter o.a.). Sikre at datakvaliteten er i orden, da data skal deles med mange.

RPT01 i FHIR-version

Projektet omfatter kun svar fra kommunale akutfunktioner til praktiserende læger.

Det er begrænset til, at det er imellem kommunale systemer og praksissystemer.

Resultaterne skal sendes i lab.svarstandarden RPT01, men i en FHIR-version.

Afprøvning sker på ny EHMI.

Nyheder på standardområdet

RPT02 er udfaset. XRPT05 anvendes nu.

Det kan ses på vores hjemmeside, hvem der er godkendt til XRPT05. Vi mangler XMedicus og DMDC.

Differentieret svarvisning for borgere og klinikere

Det bliver angivet i standard og testprotokoller hvilke oplysninger der skal vises for borgere og hvilke oplysninger der skal vises for klinikere. Repræsentanter fra de forskellige kliniske laboratoriespecialer har været med til at gennemgå dokumentationen.

Sp. til om man kan udelade visning af navn på patologen?

11 Eventuelt, herunder ny mødedato

Næste møde afholdes **torsdag den 31. august 2023**. Forslag til dagsordenen og ønsker til WebReq indsendes senest **fredag den 30. juni 2023**.

Ovenstående forslag til datoer godkendes af gruppen.

WebReq admin login: Kan man nøjes med koder eller skal man bruge mitid digital signatur /medarbejdercertificat. SYNLAB mener selv, at man nok skal lukke for den praksis med brugrid og password, da der er krav til mere sikkerhed og 2-faktor login.

Skal man kunne printe PTB på adminsiden fra rekv.hotel? Fjerne cpr-numre fra disse ptb-er? Lab. kan tjekke op på om der er behov for dette. Tilbage melding til WebReq.

Husk at give Marianne besked, hvis I ikke har brugt zExpense, så får I tilsendt en mail fra zExpense med oplysning om at blive oprettet.