

Møde	FMK teknikermøde	Sted	Fysisk møde
Arrangører	SDS: Åse Grønberg Sørensen, Thomas Sonne Olesen (Lakeside), Andrea Welzel, Trifork: Benny Kristensen, Anton Kylling, Helena Meyer, Ellen Simonsen Referent: Ellen Simonsen	Dato	2022-04-27

Referatet er primært et beslutningsreferat, der ikke kan stå alene. Referatet skal ses sammen med præsentationerne.

Velkomst og præsentation

Der var en del nye, som ikke har været med før. Alle anvendere er på FMK 1.4.4 E2, E4 eller 1.4.6 E3, hvorfor det er overflødigt at nævne det.

Claus Åge Breuerbach, Alexander Hartvig Nielsen, Jesper Haffgaard og Jakob Bank Olsen, Systematic

Følger udviklingen vedr. MitID tæt.

Helle Møller, region Midt

VKA løsningen rulles ud meget snart i region Midt.

Henrik Alminde, Novax

Der er lidt ro på mht. FMK.

Jesper Raundahl og Bente Wengler, Datagruppen Multimed, Multimed og MyClinic

Der er roligt omkring FMK pt.

Karina Hasager Hedevang, Alice Kristensen og Iben Søgaard, Medcom

Alice er en del af FMK certificeringsteamet. Karina og Iben arbejder primært på det kommunale område. Udbredelse af DD ifbm. midlertidig honorar løsning fylder en del.

Morten Eriksen og Søren Dahl, Compugroup

XMO, LPS system

Thomas Andersen og Birgit Bækmann, Systematic Cura

Ingen større FMK aktiviteter pt.

Peter Kyhn, Apoteka

Ny CEO Borgerløsning (**Apopro**), webshop - på FMK 1.4.6.

Tine Møller Kissov RSD

Med for første gang.

Joakim Iversen og Erik Ramsgaard Wognsen, Netcompany

Leverer EOJ-løsning til Københavns kommune. Nysgerrig på MitID

Borhan Javanmiri og Mathilde Overgård Reg.H., Sundhedsplatformen

SP er lidt forsinket med VKA certificering. Har pt. travlt med kvalitetssikring af den leverance.

Merete Ingemann, Johnny Koch og Amit Tyagi, Dedalus

Vitae, EOJ-løsning

Solveig Hyldgaard og Jens Hykkelberg, EG (Clinea, vagtlæge og Plandent)

Ro på FMK - følger MitID tæt.

Lars Klareskov Al Dente

Ro på FMK.

Bonnie Højlund Madsen, Paul Erick Larsen, KMD

Ro på FMK.

Birger Buhl Dinesen, HD support

Ro på FMK - følger MitID tæt

Erik Bitsch Jakobsen, NNIT PharmaNet

Apoteksløsning på FMK 1.4.6 E3. Følger MitID tæt

Anders Elian og Simon Lehmann Knudsen, EG Team Online

EG Sensum. Ro på FMK

Mikkel Andersen, Vitec Cito

Apoteksløsning på FMK 1.4.6 E3

Fra SDS / Trifork:

Åse Grønborg Sørensen, SDS Klinisk koordinator

Andrea Welzel, SDS Teknisk Test- og release manager

Helle Mørch, IT projektleder hos SDS

Christian Gasser, Lakeside

Thomas Sonne Olesen, SDS/LakeSide

Anton Kylling, Trifork Tech lead

Benny Kristensen

Helena Meyer, Trifork Software pilot

Ellen Simonsen, Faglig konsulent Trifork

Opfølgning fra seneste møde

Der var ingen opfølgningspunkter fra seneste møde.

Nyt fra SDS

Thomas Sonne redegjorde for arbejdet med FMK 1.6.0. Der vil eventuelt blive indkaldt til mini-teknikermøder vedr. snitfladen på et senere tidspunkt.

Claus Åge, Systematic spørger om der bliver kigget på FHIR. Thomas svarer at 1.6.0 ikke bliver FHIR-baseret, men at der skeles til principperne i FHIR. En rent FHIR-baseret FMK bliver nok først FMK 2.0.

Vil de nye FMK 1.6.0 certificeringskrav komme i høring ? svaret er Ja.

Thomas orienterede om det pågående arbejde med at finde et alternativ til den velkendte recept. Der er positiv stemning omkring det.

SDS ser på muligheder for at IT-understøtte udleveringstilladelser. Om ikke andet så registrering af, hvilke patienter, der har en sådan tilladelse - men også gerne hvilke organisationer/enkeltpersoner, der har tilladelse til at ordinere medicinen samt stamdata for de særlige lægemidler. Arbejdet foregår i samarbejde med Lægemiddelstyrelsen.

Thomas gennemgik Roadmap, hvor det eneste interessante er FMK 1.6.0.

SDS har som alle andre fokus på Cybersikkerhed. FMK introducerer en hurtigløberspærring, som gennem noget tid har været i test aht. parameterisering af alarmniveauer. Thomas opfordrer kraftigt til, at eventuelle gener for brugerne skal rapporteres så vi kan finde det rigtige niveau.

Åse orienterede om 2 nye afvisningsårsager samt om de 2 årsagskoder, der udgår. Tidsplanen er, at de 2 koder udgår pr. 1. juli 2022. Hermed en opfordring til at fjerne de 2 afvisningsårsager fra brugergrænsefladen, så lægerne ikke oplever fejl efter den dato. Såfremt en udgået afvisningsårsag forsøges anvendt efter udgået datoen, vil lægen opleve at få en fejl fra FMK.

Åse fortæller at der er lagt op til, at åbne recepter automatisk skal annulleres i forbindelse

med seponering af en lægemiddelordination. Endvidere at en seponering af en ordination foretaget af lægens medhjælp - også vil medføre en annullering af recepter ifbm. En medhjælp vil fortsat ikke kunne annullere en recept som en selvstændig handling.

Emnet tages op senere, hvor der orienteres om hvad FMK gør i den sammenhæng.

Johnny, Dedalus spørger om recepterne bliver fjernet. Er der behov for at returnere annullerede recepter ? svaret er at recepter og i øvrigt ingen andre data bliver slettet hårdt fra databasen. Nogle systemer har kopier af data fra FMK, hvorfor det også er vigtigt at kunne returnere annullerede recepter.

Mikkel, Cito spørger til status for driftsforstyrrelser, primært med DCC som rootcause. Thomas mener at vide, at den 'nye' DCC er lige på trapperne.

Mikkel, Cito: er der nyt om stamdata for varenumre ? har oplevet at der er flere varenumre for samme præparat og at nogen også skifter navn på et varenummer. Bliver der set på at FMK har Mærkevare-taksten som stamdata i 1.6.0 ? Thomas har hørt at DA's Mærkevaretakst ikke anvendes længere, men at det i stedet er data fra grossisterne. SDS har generel fokus på andre kilder, hvilket 'source'-begrebet jo er forberedelsen til.

MitID – aktuel status/tidsplan/overgangsordning

Der henvises til Christians præsentation.

Erik, NC: det fremgår at MOCES3 udgår på et tidspunkt. Gælder det også FOCES3/VOCES3 ? Christian mener ikke, at det er meldt ud.

Erik, NC: havde et spørgsmål vedr. Context handler ?

Morten, XMO: hvad med straks-udstedelse ? det er meget anvendt i dag. Skal klinikkerne ha' ekstra chips/mobiltelefoner liggende til vikarer / nye medarbejdere ? der er en masse praktik forbundet med det. Klinikkerne skal ha' en erstatning for det, der i dag hedder LRA - der bliver en MitID erhvervsløsning, hvor man som administrator kan udstede nye certifikater.

Christian opfordrer til, at de mange spørgsmål adresseres på DIGST's hjemmeside.

SOR – Hvor er vi ? FMK / SOR / andre løsninger

Åse tog os igennem SOR temaet. Der var genbrug af et par slides fra seneste Teknikermøde, primært begrundelsen for entydig identifikation af organisationer. Åse fortalte desuden om, hvor FMK i dag bygger bro mellem ydernumre og SOR-id'er. Se slide / SOR-dokument.

Åse fortæller at Systematic er inviteret til møde vedr. anvendelse af SOR.

Åse præsenterede listen af de SOR enhedstyper, FMK i dag accepterer - med opfordring til at melde ind, hvis der er behov for nye enhedstyper.

Jens Hykkelberg, EG data bemærkede, at TAS-snitfladen ikke tillader anvendelse af SOR-id'er. Det er korrekt. FMK-online finder vha. SOR-Yder tabellen ud af, om det valgte SOR-id findes med en 1:1 relation til et ydernummer og hvis ikke det er tilfældet, sendes erstatningsydernummeret 0990027 til TAS.

Åse slutter af med at vise en graf, der tydeligt viser at brugen af erstatningsydernummer ved brug af FMK-online er faldet drastisk. Se graf i præsentationen.

Frokost / netværk

Dosage AI service

Thomas indleder med at orientere om projektet, som udviklingsmæssigt er et samarbejde mellem Alexandra instituttet og Trifork.

Projektet er nu udvidet, så indikationer også indgår i automatikken, når en ordination formuleret af lægen oversættes til en struktureret ordination.

Ellen demonstrerede kort den brugergrænseflade i FMK-U (FMK-online på 1.4.6), der er bygget til den spæde opstart, hvor en række læger har bidraget med input til AI motoren (læringsdelen, der bliver klogere og klogere). Thomas supplerer her med at det med fordel kan bygges ind i den normale ordinationsdialog, så lægen nemt kan vælge om han vil fremsøge lægemidlet, som det er nu - eller om han vil udtrykke sin ordination mere som en form for diktat (fx Furix 40 mg, 1 tbl daglig blodtryk).

Helena Meyer, Trifork fortæller om den service, som anvendersystemerne kan kalde for at gøre brug af den centralt udviklede AI-service. Se præsentationen samt link til [FMK wiki](#).

Der opfordres til at interesserede anvendere går hjem og kigger på snitfladebeskrivelsen mod AI servicen.

Receptanmodninger - pilotprojekt i Reg. H

Borhan fremlagde en præsentation af det projekt der har kørt i Region H med en enkelt kommune. Vha. en eksisterende Indbakke-funktionalitet har man i SP selv været i stand til at bygge funktionaliteten. Der er sat jobs op, der kører 3 gange i døgnet, der henter receptanmodninger for en organisatorisk enhed. Det kan være en overafdeling med

tilhørende underafdelinger.

Det har fungeret fint. Vha. indbakken kan de ansvarlige sikre, at anmodningen bliver håndteret eller afvist.

Regionen glæder sig til at få det udbredt til flere kommuner.

Under gennemgangen blev det drøftet, at man kan spørge FMK, hvem det er mest fornuftigt at sende/videresende en anmodning til. Servicen er bygget i FMK E5:

https://wiki.fmk-teknik.dk/doku.php?id=fmk:extensions:e5:hent_receptfornyende_organisation

Viderestillingsservice – receptanmodninger

Benny beretter om status på viderestilling af receptanmodninger, som blev gennemgået på det sidste Teknikermøde. Status er, at ingen endnu kalder viderestillingsservicen. Servicen findes i FMK 1.4.4 E2, som alle minimum er på.

Der er gennemført ca. 600 automatiske viderestillinger, hvor man vha. afvisningsårsagen 'Kontakt egen læge hvis recept ønskes' har sendt anmodningen til patientens egen læge.

Viderestillingsservicen er måske primært relevant for EPJ- og øvrige systemer, der anvendes på sygehuse, privathospitaler og ambulatorier.

Morten, XMO spørger om viderestillingsservicen evt. ville kunne bruges ifbm. ferier. Som Outlook, der har en viderestillingsregel i ferie perioder. Thomas svarer, at det ikke er tanken at FMK skal benyttes i den forbindelse. Ferieproblematikken har været vendt af flere omgange og i PLSP regi findes noget - men det er primært en feriekalender. Måden at løse det på er fortsat, at vikarierende læge lytter på den ferierende læges ydernummer i ferieperioden.

Afvisningsårsager lukkedatoer

Benny gennemgår status for anvendelse af afvisningsårsager, Det fremgår desværre at de 2 afvisningsårsager, der er på vej til at blive lukkede anvendes i stor stil. De nyligt introducerede koder anvendes kun i ringe omfang.

Hermed opfordring til at få kigget på, hvilke afvisningsårsager jeres systemer tilbydes ved håndtering af anmodninger.

Liste af DD patienter

Benny gennemgår en ny service, som udstilles i FMK 1.4.4 E5. Med listen kan den enkelte klinik få en oversigt af DD patienter, med eller uden navn.

Karina siger, at der er et stort ønske om dette hos lægerne.

Borhan spørger om servicen også kan anvendes med en SKS-kode. Benny svarer at det

ikke umiddelbart er gjort muligt. Ønsket tages med hjem - der skal dog lidt analyse til, for servicen i dag kører på relation mellem læge og patient via Sikrede registeret. Denne kobling findes ikke for fx ambulatorier.

Spørgsmål: bliver kaldet til servicen logget i MinLog ? Der er enighed om, at kaldet hvor navn ikke returneres ikke bør sendes til MinLog. Det tager vi med hjem.

Annullering af recept ved seponering af LMO

Som introduceret af Åse tidligere bliver der arbejdet på at ændre Receptbekendtgørelsen, således at åbne recepter automatisk skal annulleres ifbm. seponering af lægemiddelordinationer.

Da vi ikke kender datoen for, hvornår det træder i kraft er FMK forberedt på at lave automatikken, således at en property kan slås til når datoen oprinder.

Vi ser en udfordring i anvendelse systemerne, idet nogle (måske de fleste) har indført et spørgsmål til lægen ifbm. seponering: 'Ønsker du at annullere de tilknyttede åbne recepter ?'

Dette spørgsmål giver ikke mening. Hvis lægen svarer Nej og FMK så annullerer recepterne alligevel.

Der er derfor indført en ny header, som fortæller om FMK annullerer eller ej. Vha. denne header kan klientsystemet vide, om de skal stille spørgsmålet til brugeren eller ej.

Der opfordres hermed kraftigt til at gå hjem og studere den introducerede header og dertil hørende implementation af seponering / annullering af recepter. Headeren er allerede tilgængelig i testmiljøerne Test1 og Test2.

Der var drøftelse af om funktionaliteten med annullering af recepter også skal gælde når behandlingsslutdatoen sættes. Columna har tidligere anvendt behandlingsslutdato i stedet for at kalde Seponerings-servicen. Det mener Claus Åge ikke, at de gør længere. Det skal undersøges nærmere.

Indtil videre er det sådan, at en recepts gyldighed begrænses ved definition af behandlingsslutdatoen ved oprettelse. Her får recepten 30 dages længere gyldighed end ordinationen. 30 dages reglen er indført aht. ordinationer på kortere kure, hvor patienten skal ha' mulighed for at nå på apoteket.

Eventuelt, Indkomne emner / forslag

Andrea benyttede lejligheden til at efterspørge emner til end2end testen i september. Se præsentation.

Der var ikke indkommet andre emner.

Evaluerings / næste møde

Der var tilfredshed med mødet fra de virtuelt deltagende. Lyden var ikke perfekt når

deltagere langt nede i salen sagde noget. Ellers var lyden OK.

Næste møde blev fastsat til:

02.11.2022

Sæt et stort kryds i kalenderen