

<b>Møde</b>	FMK Teknikermøde	<b>Sted</b>	Trifork Århus
<b>Deltagere</b>	<p>Paul Samsig (WinPLC, A-data), Jan Winther (TDAdmin A-data), Jesper Sørensen og Henrik Alminde (Novax), Brian Braad Nielsen (EG Data Inform, Medwin), Steen Demming og Claus Åge Jensen (Systematic, Columna), Palle Mathiasen og Karin Glindtvad (CSC, Opus medicin), Helle Møller (Region Midt), Kristian Foged og Bente Wengler (Multimed / PC praksis), Jakob Bank Olsen (IBM, EPM region H), Peter W Nielsen (Sundhedsplatformen), Annette Marke og Michael Berg (CGI, Cosmic region Syd), Søren Dahl (XMO Compugroup medical), Mette Thøgersen (Region Syddanmark), Kristian Elmo Forsström og Ole (EG Team Online), Louise Skipper (CSC, Vitae EOJ), Kristina Christensen og Britt Sunekær (Regionsjælland), Kathrine Roneklint Noer (FSA FMK, Region Hovedstaden)</p> <p>NSI:Helle Balle  Lakeside: Anni Markussen og Thomas Sonne  MedCom: Alice Kristensen, Marianne Nielsen, Karina Hasager Hedevang  Trifork: Jan Buchholdt, Ellen Simonsen (ref.)</p>	<b>Dato</b>	2015-05-20

## Dagsorden

- 10.00-10.30 Velkomst og statusrunde – herunder status DDV og FMK 1.4.X
- 10.30-11.15 Road map med fokus på aktiviteter i 2015/2016
- 11.15-11.30 Udstillingspatienter
- 11.30-12.00 Min Log / medhjælpslog (serviceenbaling af medhjælpslog)
- 12.00-12.45 Frokost
- 12.45-13.00 Doseringstyper / behandlingstyper
- 13.00-13.15 Fremdaterede recepter / forslag til løsning
- 13.15-14.00 Medbragte emner / evalueringer

## Velkomst og præsentation

Ellen bød velkommen. Under statusrunden bedes følgende punkter adresseret:

Navn, firma, rolle

Planer for FMK udvikling: For 1.2.6 klienter: hvornår forventer I certificering til 1.4.X?

Planer for DDV udvikling: Hvornår forventer I jeres integration certificeret?

Planer for TAS udvikling: Laver I integration? hvornår ønsker I certificering?

Planer for Advis: Arbejder I med advis?

Deltagerne bedes sende en mail til [els@trifork.com](mailto:els@trifork.com) med svar på ovenstående spørgsmål.

Helle fortæller, at det ikke er for at binde folk op på noget, der er skrevet. Det er for at lette

referatskrivningen og for at få en indikation af, hvor mange certificeringer, der kan forventes i år. Det er således ikke bindende – men blot en rettesnor.

Der er desværre ikke modtaget nogen statusmails. Der er kort refereret det referenten har noteret nedenfor.

## **Statusrunde**

### **Paul Samsig og Jan Winther, A-data, TDJournal**

Jan er ansvarlig for A-data's tandlægeløsning, som er certificeret og i produktion på FMK 1.2.6. Såvel læge- som tandlægesystem forventes at gå efter FMK 1.4.4. DDV forventes i drift snarest.

### **Karin Glindtvad og Palle Mathiasen, CSC (Opus medicin)**

Opus medicin blev godkendt til FMK 1.2.6 efterår 2013. Er i fuld gang med at udvikle op mod FMK 1.4.2. Forventer certificering inden længe. Tilskud og DDV forventes udstullet via Sikker browseropstart gennem Opus Medicin.

### **Peter W Nielsen (Epic, region H og Sjælland)**

Peter sidder med den tekniske del af FMK integrationen mellem den nye sundhedsplatform i Region Hovedstaden / Region Sjælland og EPIC. Det er 1.4.2 snitfladen, der arbejdes med. Der er pt. ingen planer for DDV, TAS og Advis. Der undersøges dog også mulighed for evt. at gå på 1.4.4.

### **Helle Møller, Region Midtjylland, Patientjournal**

Region Midt kører på 1.4.0. regionen har pt. ingen planer for udvikling af DDV og TAS i 2015. Lægerne henvises til FMK-online.

### **Michael Berg og Dorte Valsted (CGI, Cosmic region Syd)**

Cosmic kører FMK 1.4.0. Ingen kendte planer for DDV. Vil gerne op på 1.4.4 ultimo 2015.

### **Jakob Bank Olsen (IBM, EPM region H)**

Jakob fortæller, at region H kører 1.2.6, men at de er i gang med at se på 1.4.2. Der er dialog med regionen vedr. specifikation af funktionalitet. Der er ikke truffet beslutning om det videre forløb. Bærer præg af en usikker fremtid – også grundet Epic.

### **Jesper Sørensen og Henrik Alminde, Novax**

Novax er 1.4.0 certificeret og i produktion. Forventer at gå på 1.4.4 i 2016.

DDV er påbegyndt. Forventes certificeret før sommerferien. Forventes udrullet efterår 2015.

Er ved at se på TAS.

Novax har udviklet Advis, men anvender det ikke. Det synes for tungt at administrere opsætning af abonnementer.

Novax løsningen har funktionalitet for hjemmeplejens bestillinger.

### **Kristian Foged og Jesper Raundahl, Multimed**

Multimed er certificeret og i produktion på FMK 1.2.6. Forventer at komme på 1.4.4 inden årets udgang. Multimed skal recertificeres en opgraderet DDV-implementation (1.0).

**Søren Dahl, Compugroup, XMO**

XMO er på 1.2.6 snitfladen, men er i gang med 1.4.x. DDV og TAS skal udvikles i 2. halvår af 2015. Er ikke landet på om det bliver 1.4.2 eller 1.4.4.

**Brian Braad Nielsen, EG Clinea**

Emar er certificeret til og i produktion på FMK1.4.0. Løsningen indeholder Hent bestillinger. Emar er certificeret til DDV.

Medwin er certificeret til 1.2.6, Medwinvagt kører 1.4.0.

Er i gang med DDV. Forventer certificering i efteråret.

**Kristian Elmo Forsström og Hans Ole Andersen, EG Team Online A/S**

Netop fusioneret med EG data. Laver løsning til bosteder. Er ved at integrere med FMK 1.4.2. Har bestilt certificering inden sommerferien.

**Claus Åge Jensen og Steen Demming, Systematic (Columna)**

Er certificeret og i drift på FMK 1.4.0. Ser også på 1.4.2/1.4.4, specielt flere doseringsperioder. Arbejder på en ny release af Columna men på samme snitflade af FMK.

**Mette Thøgersen, Region Syd**

Mette er product manager i regionen. RSD kører Cosmic, som er på FMK 1.4.0 snitfladen.

**Thomas Sonne Olesen, NSI (Lakeside)**

Thomas er konsulent for NSI og varetager primært opgaver ifbm. teknisk koordinering.

**Anni Markussen (Lakeside)**

Anni er IT-Projektkoordinator og er en del med i den kommunale udrulning. Arbejder med flere andre ting, heriblandt udstillingspatienter.

**Helle Balle, NSI**

Helle Balle er projektleder og dybt involveret i FMK, DDV etc. Med sin kliniske baggrund er Helle dybt involveret i de kliniske aspekter af løsningen, kvalitetsforbedringer, certificering oma.

**Alice Kristensen, MedCom**

Alice er teamleder for det team, der har ansvaret for udrulning af FMK i kommunerne. Alice deltager endvidere også i certificeringsteamet oma.

**Jan Buchholdt, Trifork**

Jan er teknisk projektleder på FMK, den centrale løsning. Jan varetager en del support, så flere kender ham derigennem.

**Ellen Simonsen, Trifork**

Deltager i certificeringsteamet, support mm.

**Road map med fokus på aktiviteter i 2015/2016**

Thomas gennemgik roadmappet. Der er ikke sket ændringer siden sidst det blev præsenteret. NSI ønsker at klienterne vil gå over på 1.4.4 og give 1.4.2 snitfladen en kort levetid. Såfremt der er nogle, der overvejer at gå på 1.4.2 vil Thomas gerne med i en drøftelse af hvorfor. Thomas deltager gerne i individuelle møder herom.

1.4.6 er en 1.4.4 med apoteksfunktionalitet, fase I. Det forventes ikke at der er en masse udvikling for LPS- og EPJ-systemer i den. Efterfølgende vil der ske en udbygning med apotekerfunktionalitet, fase II inkl. Dosisdispensering.

BRS (behandlingsrelationsservicen) forventes ibrugtaget i løbet af 2015.

Palle, CSC sætter spørgsmålstegn ved den korte levetid for 1.4.2. Vil det betyde, at der ikke kommer flere klienter på 1.4.2 ? Karin mener at 1.4.0 bør have samme End of life dato som 1.4.2. Det affødte en generel drøftelse af 1.4.0/1.4.2/1.4.4.

Der har været drøftet Advis på det seneste EOJ-møde. Man skal whitelister for at anvende NAS, den Nationale Advis service.

Kunne man ikke blive bulk-whitelistet til alle relevante services ? Der ønskes link til NAS på doku-wiki.

Claus Åge spørger om bestillinger / receptfornyelsesanmodninger genererer advis? Det gør de. Claus Åge overvejer at anvende Advis og løbende oprette/nedlægge pull points for indlagte patienter,

Michael Berg finder HentVersionsservicen bedre egnet fremfor Advis.

--/--

Der er udsendt en implementeringsguide for Ny suspendering og for hvordan man med ny terminologi på eksisterende snitflade kan rumme de nye begreber Indlagt og Udskrevet uden Ajourføring.

Louise spørger om implementeringen skal certificeres. Det er der ikke planer om.

Det forventes sat i drift i produktion ultimo august/primo september.

Jesper Sørensen synes det er en meget kort tidsfrist for at implementere ny terminologi. Det tager ikke lang tid at udvikle, men lang tid for nogle at rulle det ud til alle brugere. Der er 3 måneder til.

Der er indført en parameter, der fortæller om Ny suspendering er slået til. Det betyder at man kan lave et release med ny terminologi, der smager på den parameter. Det er FMK-online pt. et eksempel på (se slides).

Michael savner at kunne tilgå UDD og PRODTEST udenom Sundhedsdatanettet. Thomas lovede at undersøge muligheden for det.

## **Udstillingspatienter**

Anni gennemgik aktuel status, hvor rigtig mange leverandører har oprettet patienter med data på.

Der er stor tilfredshed med udstillingspatienterne. Louise sær var meget begejstret. Kke alle klienter kan selv lave alle mulige data, så det er rigtig godt.

Palle: er det meningen man må lege med andres patienter? Nej. Man skal lave et dump, som så kan restores ind på egne patienter,

Apropos Dump/Restore: Jesper Sørensen ønsker sig Dump/Restore til DDV snitfladen. NSI noterer sig dette.

Kristian ønsker komplekse testdata. Det noteres at der skal kigges på det dump, der pt. rulles på nye testpatienter. Det er anonymiseret produktionsdata fra FMK's start. De kunne med fordel fornys nu hvor FMK har været anvendt i lang tid.

### **Min Log / medhjælpslog (service enabling af medhjælpslog)**

Se slides.

Det er pt. ikke muligt at udstille Min log, så leverandørerne an tilbyde visning af Min log for

### **Doseringstyper / behandlingstyper**

Se slide.

Helle gennemgik de 2 typer og deres betydning. Det opfattes som en fejl, at der er introduceret doseringstyperne Temporær og Engangs. Klinikkerne har også nikket til det.

Karin nævner, at doseringstypen altid beregnes som kombineret, såfremt der er mere end 1 doseringsperiode. Det tjekkes – hvis det er tilfældet er det en fejl.

Claus Åge vil gerne tjekke deres kode, før der gives tilsagn til at lade de 2 typer udgå. Det samme melder Michael.

Palle foreslår, at de 2 typer først fjernes i en ny snitflade. Bør der evt. være en doseringstype pr. doseringsperiode?

En afskaffelse af de 2 typer vil kræve en grundig gennemarbejdet plan.

### **Fremdaterede recepter / forslag til løsning**

Se slide

Jan gennemgik forslaget. Reaktionen var, at der ikke bør ændres i eksisterende snitflader. Dog foreslog Karin, at man kunne lave nye felter som delta til gamle snitflader.

Paul synes ideen var god og kunne implementere det på 5 minutter og rulle det ud på ½ time.

## **Medbragte emner / evalueringer**

Der er et stort ønske om en deadline for fastlagt indhold af 1.4.4.

Paul benytter lejligheden til at klage over den manglende formkode fra Mærkevaretaksten. Det er ikke klart, hvem der skal betale for at få den med. Helle foreslår, at PL forum henvender sig til Danmarks Apotekerforening.

Marianne Nielsen fortæller kort om hendes nye opsamlingsfunktion i regi af Danske regioner.

Paul mener der er mange myter om forkert brug. Det er derfor en god ide at få kvantificeret evt. forkert brug / opfølgning.

Næste møde fastsættes til 20. oktober 2015.