

|                  |  |             |                  |
|------------------|--|-------------|------------------|
| <b>Møde</b>      | FMK Teknikermøde   | <b>Sted</b> | Trifork<br>Århus |
| <b>Deltagere</b> | <p>Trifork: Tom Nielson, Thomas Borup, Jan Buchholdt, Ellen Simonsen (ref.)</p> <p>Tom Arleth (Combogroup, XMO), Paul Samsig (A-Data), Helle Møller (region Midt), Steen Demming (Systematic, Columna), Birgitte (Emar), Brian Braad Nielsen (EG Data Inform), Winnie (Novax) Johnny L. G. Vest-Nielsen og Christian Due Rasmussen (region Nord), Karin Demkjær (MedCom), Jess Gade (CSC, Opus), Lars Lundsgård (Emar), Jesper Raundahl Madsen (Multimed) Jakob Vesterstrøm (Logica, Cosmic), Surayya Urazimbetova, phd. stud Center for Pervasive Healthcare, Aarhus Universitet Thomas Sonne (NSI)</p> | <b>Dato</b> | 2012-03-08       |

## Agenda

- 10.00 – 10.15 Velkomst og præsentation
- 10.15 – 10.45 FMK – udrulningen set fra et centralt perspektiv
- 10.45 – 11.15 Statusrunde
- 11.15 – 11.30 FMK 1.2.4.16 / Rolle-rettigheder / soap headers
- 11.30 – 12.00 Suspendering og afstemning af medicinkort
- 12.00 – 12.45 Frokost
- 12.45 – 13.00 FMK release 1.2.6 indhold
- 13.00 – 13.15 Mini-høring (Lægemidler og takstdato, oprettelse ud fra gamle data)
- 13.15 – 13.30 FMK release 1.4 – oprydning i snitfladen / EOJ
- 13.30 – 13.45 Stamdata (Mærkevarer / Doseringsforslag)
- 13.45 – 14.00 Evaluering / behov for nyt møde

## Velkomst og præsentation

Ellen bød velkommen. Præsentationen tager vi under statusrunden.

## **FMK – udrulningen set fra et centralt perspektiv**

Thomas Borup gennemgik de overvågningsmuligheder, vi benytter os af centralt. Der monitoreres løbende på antal kald, antal fejlede kald etc. Monitoreringen vises på en storskærm i lokalet, hvor FMK-teamet sidder fysisk. Det betyder stor bevågenhed og hurtig afsløring af evt. fejlscenarier.

FMK's driftsleverandør Netic anvender værktøjet SPLUNK til indeksering af samtlige logfiler, hvilket gør det let at spore et kald i flere forskellige logfiler, på tværs af app.servere og logtyper.

Der rapporteres hver måned på en række parametre, herunder antal kald til de forskellige services, antal konsultationer, hvor FMK anvendes, antal kald pr. konsultation pr. system og meget mere.

Under gennemgangen af en række grafer blev det konstateret at Emar tilsyneladende kun kalder Getmedicinecard. Det skyldes at de medsender det i wsu-elementet for alle kald. Emar-folkene tager dette med hjem. Samtlige grafer findes i præsentationen fra mødet, som er vedhæftet referatet.

## **Statusrunde**

### **Tom Arleth, XMO**

Der er så småt taget hul på udrulningen af en opdateret version af systemet.

Man er rendt ind i udfordringer ifbm. receptfornyelser, idet de recepter, der genereres via receptfornyelse mangler adresseoplysninger. Trifork er opmærksomme på det og ser på en løsning.

### **Paul Samsig, A-data**

Løsningen er 50 % udrullet til A-datas kunder.

### **Helle Møller, region midt**

Der er / har været store udfordringer med digitale signaturer, primært af organisatorisk karakter. Der er en generel tilfredshed med FMK's kliniske værdi.

### **Steen Demming, Systematic /Columna**

Leverandør til region Midt. Der er udfordringer med oprettelse af recepter på frihandelsvarer. Pt. anbefaler regionen at bruge det lokale receptmodul for at undgå problemerne.

### **Birgitte, Emar**

Birgitte er sygeplejerske og sundhedsdatamatiker. Nyansat hos Emar.

### **Brian Braad Nielsen, EG data**

Løsningen er pt. Hos 4 testkunder.

### **Winnie, Novax**

FMK-løsningen er pt. hos ca. 25 kunder. Der er pt. venteliste for at komme på, men da ibrugtagningen er meget supportkrævende på grund af digital signatur har man valgt at lade udrulningen ske i et kontrolleret tempo.

**Johnny L. G. Vest-Nielsen og Christian Due Rasmussen (region Nord)**

2 nye ansigter, som skal være med i udrulningsforløbet af Opus systemet i regionen. Der er en hård deadline så der er fart på.

**Karin Demkjær, Medcom**

Karin rejser pt. land og rige rundt ifbm. FMK udbredelsesmøder. Karin fortæller at FMK nu er udbredt hos ca. 10 % af landets praktiserende læger.

**Jess Gade, CSC / Opus**

Løsningen er fuldt udrullet i region Sjælland. Nu hedder det region Nord, så der er travlhed.

**Lars Lundsgård, Emar**

Løsningen er hos 143 læger. Erfaringerne med FMK er nu så fasttømrede, så der er FAQ'er på de hyppigste support-spørgsmål. En af de klassiske er: Ingen rolle passer på brugeren, men det skyldes ofte forkert autorisationsnummer, manglende CPR-nummer i certifikat ol.

**Jesper Raundahl Madsen, Multimed**

Der er pt. 4 brugere på løsningen. Der er omsider fundet en løsning på de hastighedsproblemer, som har fyldt en del. Der er 10-12 læger på venteliste.

**Jakob Vesterstrøm, Logica, Cosmic**

Der er en ny version af Cosmic på vej. Version retter sig mod FMK 1.2.2. Udrulning forventes påbegyndt april / maj måned.

**Thomas Sonne Olesen, NSI, Lakeside**

Thomas er konsulent hos NSI og fungerer som teknisk koordinator.

**FMK 1.2.4.16 / Rolle-rettigheder / soap headers**

Jan Buchholdt, Trifork gennemgik de nye rolle-rettigheder, der er introduceret pr. 1. marts. Det væsentlige er, at lægers og tandlægers medhjælp nu kan ordinere lægemidler og redigere eksisterende ordinationer. Medhjælpsrollen kan ikke oprette recepter. Se endvidere præsentationen for flere detaljer.

Jess Gade spørger, om der eksisterer en service, hvor man kan se hvem en given medhjælp kan agere på vegne af. Der er tænkt i de baner ifbm. det nye nationale bemyndigelsesprojekt, hvor man også vha. webservices kan oprette medhjælpere. Det er på vej.

Karin Demkjær fortæller, at man fra PLO's side har fravalgt at informere højt og lavt om de ændrede rettigheder for lægens medhjælp. Sådan som FMK virker pr. 1. marts svarer fuldstændig til gældende praksis hos lægerne i dag.

**Suspendering og afstemning af medicinkort**

Emnet er rejst af Emar, men det er et kendt og voksende problem, som alle mødedeltagere har kendskab til.

Karin Demkjær har talt med mange praksislæger, som er dybt frustrerede. Udover manglende afsuspendering er der også eksempler, hvor et sygehus har seponeret alle lægemidler på et medicinkort, som den praktiserende læge omhyggeligt havde brugt tid på at opdatere.

Sagen er rejst hos PLO og Sundhedsstyrelsen.

Thomas Sonne fortæller, at emnet også var hot på det netop afholdte klinikerforum-møde. Her drøftede man også arbejdsgangen, hvor man i epikrisen henviser til FMK.

Der er enighed om, at det ikke er holdbart kun at henvise til FMK i epikrisen. Endnu er der læger, der ikke er på FMK og der bør som minimum fremgå hvilken FMK version, der henvises til. Det kom frem at FMK indtil videre kun gemmer oplysninger i 2 år, og derfor er det ikke gangbart, da journaloplysninger skal gemmes i 10 år.

Der opstod drøftelse af søgning på historik. Paul Samsig med flere efterlyser en klarere beskrivelse af dette i snitfladebeskrivelsen.

Winnie fra Novax stærkt støttet af flere ønsker at vide, hvor lægerne skal henvende sig, når de igen og igen støder på suspenderede medicinkort. Kan der oprettes et nød telefonnummer til lejligheden ?

Helle Møller, region midt svarer, at såfremt hun ikke selv kan handle ved en supporthenvendelse, nytter det ikke noget at oprette et nødnummer. Der er ingen supportmedarbejdere, der kan frigive medicinkort.

Iflg. Thomas Sonne er blødningen stoppet i region H. Udestående er nu at få ryddet op i de mange suspenderede medicinkort.

## **FMK release 1.2.6 indhold**

Releasen består indtil videre af 3 nye services

- Sletning af effektueringer (lovkrav)
- Af-seponering af ordinationer
- Rettigheder for bruger

Jan fremhæver, at den nye afseponer-service ikke er tænkt som muligheden for at genoptage en behandling, der tidligere er seponeret. Den er tænkt som en undo-funktion for en fejlagtig seponering. Det bør fremgå tydeligt af snitfladebeskrivelsen, opfordres der til.

Indholdet er ikke fastlåst, det forventes at der kommer mere med i releasen. Overgang til brug af 1.2.6 snitfladen vil kræve en gencertificering.

Den nye rettighedsservice er allerede på Fællestest.

## **Mini-høring (Lægemidler og takstdato, oprettelse ud fra gamle data)**

Der er gennem den første periode med FMK konstateret en række udfordringer med lægemidler udgået af taksten. Problemerne kommer til udtryk på forskellige måder i de enkelte klientsystemer. Tom Nielson gennemgik et oplæg, som er sendt i mini-høring på FMK-teknik.

Tom opfordrer til at gennemlæse det nøje og komme med kommentarer.

## **FMK release 1.4 – oprydning i snitfladen / EOJ**

Tom gennemgik de foreløbige planer for FMK 1.4, som i arbejdsversionen hedder 1.3.

FMK 1.4 skal udvides til at indeholde nye services for EOJ-systemernes integration. I den forbindelse er det vedtaget at foretage en større oprydning, blandt andet med simplere navngivning. Se præsentationen for flere detaljer.

Der er tale om en større oprydning i snitfladen. Alle 1.4 services udstilles i en ny WSDL. Tidligere versioner (1.2, 1.2.4 og 1.2.6) findes i en anden WSDL. Såfremt man ønsker at anvende services fra flere versioner af snitfladen skal man bruge begge WSDL-filer.

Der var en generel drøftelse af bagudkompatibilitet og spørgsmål om, hvornår man bør gå over til den nye snitflade.

Thomas Sonne opfordrede til, at man følger løbende med på FMK-teknik og jævnligt tager stilling til, hvornår det vil være passende at ta' det store skridt. Der skal et stykke salgsarbejde til hos klinikerne og et større spring i snitfladen vil nok være fornuftigt at passe ind samtidig med en væsentlig udvidelse af features for brugerne.

Tom gennemgik endvidere et forslag til event-håndtering. Forslaget er detaljeret beskrevet på en række slides i præsentationen. Thomas Sonne efterspurgte input, specifikt på event-mekanismen. Er det noget I kan bruge ? spurgte han. Svar efterlyses.

## **Stamdata (Mærkevarer / Doseringsforslag)**

Thomas Sonne gennemgik aktuelt nyt vedr. stamdata i NSP-regi.

IRF, Institut for rationel farmakoterapi, som har haft ansvaret indtil nu for udarbejdelse af strukturerede doseringsforslag er nedlagt ifbm. omstruktureringerne i LMS og SST. Steffen Tirstrup, tidligere leder af IRF er dog positivt indstillet og der vil snarest blive drøftet en model for fortsat vedligeholdelse af doseringsforslag.

Planen for stamdata via NSP'en er lige nu, at der forventes at stå en SDM-testserver klar umiddelbart efter påske. De nye doseringsforslag kan allerede nu fås som en fil. Et par leverandører er ved at se på det.

Tom Arleth efterlyser doseringskoder i det nye datagrundlag. Det er vigtigt at kunne være sikker på at betydningen af 'nummer 20' ikke ændres over tid. Tom beskriver at det ikke er teknisk muligt at have numeriske id'er på strukturen.

Karin Demkjær er enig med Tom Arleth i, at det er vigtigt at en given struktur gemt i det lokale system ikke skifter betydning med tiden. Der er en udfordring her, der skal tages stilling til.

I øvrigt forventer apotekssystemerne pt. en doseringskode. Det skal tages op med apoteksleverandørerne.

Johnny ønsker at vide, om der er tale om en betalingsservice at modtage stamdata fra NSP'en. Thomas Sonne fortæller, at det pt. er gratis, men at der med tiden nok vil blive en form for betaling pr. datakilde.

Situationen omkring mærkevarer har ændret sig drastisk. Apotekerforeningens mærkevaretakst vil ikke blive importeret i FMK i sin nuværende form. Konkurrencestyrelsen er gået ind i sagen, da vitaminer og mineraler også kan købes hos Coop og Matas mfl.

Der er igangsat et arbejde med at definere generiske grupper, fx vitaminer, kalk, etc. Til brug for registrering af disse medikamenter på FMK.

Se også præsentationen.

## **Evaluerings / behov for nyt møde**

Der har denne gang været problemer med at modtage invitationen, da alle ikke er tilmeldt FMK-teknik. Desuden er der problemer med notifikationer fra FMK-teknik, som alle ikke modtager regelmæssigt.

Trifork indrømmer, at der er problemer med notifikationsmekanismen, som også driller os selv. Der bliver set på det.

Der er generel enighed om, at det ville være godt at få mødeindkaldelser ud på mail. Problemet er dog at holde en mailliste opdateret, så ikke længere aktive og nye kommer hhv. ud af / ind på listen.

Der er enighed om at det er passende med 2 møder om året. Det er givende at følge med / høre andres erfaringer.

Det noteres, at der planlægges et møde i efteråret 2012. Datoen 24. oktober er indtil videre forsalg til ny dato. Reserver allerede nu datoen.