

Morgenbuffet



FMK Teknikermøde

Den 10.10.2018

Plan for dagen

10:00 - 10:15 Velkomst, præsentationsrunde

10.15 - 10.45 SDS orientering

10.45 - 11.00 Anvendelse af SOR-id / sourcetype: SOR

11.00 - 11.45 FMK 1.4.4 E4

11.45 - 12.30 Frokost

12.30 - 13.00 According to DD period

13.00 - 13.45 Receptanmodninger status/advis/FOCES

13.45 - 14.15 Orientering om den tekniske løsning for juridisk kønsskifte i FMK

14.15 - 14.30 Governance, kommissorium for denne gruppe

14.30 - 14.45 Indkomne forslag / emner

14.45 - 15.00 Evaluering / næste møde

Statusrunde

Navn, firma, rolle

Hvilken snitflade arbejder I på ? / fremtidsplaner

Planer for TAS udvikling: Laver I integration ?

Planer for BEM - ny snitflade BEM2

SDS orientering

- AK status
 - Fokus på udveksling af aktuel dosis
 - Opfølgningsdatoer, skemaer-baseret dosering og speciel visning
 - Workshop med AK-eksperter ultimo oktober
 - Nye certificerings-kriterier derefter
- Magistrelle lægemidler
 - Dialog med de magistrelle producenter
 - Stamdata på NSP
 - Generiske og specifikke varer
 - Tilgængelige på test-systemer i slutningen af Q4.
 - Få data tilgængelig i prod ved årsskiftet. Udvides i 2019
- Apoteksudrulning
 - Primært fokus på at få den Ny-Dosisdispensering i luften pr. 1/1-2020
 - Kommunikation nødvendig til alle parter

FMK – Teknikermøde – 10. oktober 2018

End-to-end test og test af SOR

v/Andrea Welzel
Test- og releasekoordinator for FMK

End-to-end test - Kort opsamling

Dato for afholdelse	25. og 26. september 2018
Deltagere	I alt 58 deltagere, herunder én, der deltog pr. mail/telefon Alle sektorer og kategorier var repræsenteret
Indhold	Plenum og gruppearbejde Emner på cases: <ul style="list-style-type: none">- Dosisdispensering- Dosering- Skemaordinationer- Pauseringer- Udgåede varenumre- Min log
Evaluering	Løbende tilbagemeldinger via post-its Evalueringsskema efterfølgende – 22 skemaer er besvaret

End-to-end test - Kort opsamling

Vil du gøre din indflydelse
gældende, så send dit eller din
kollegas udfyldte
evalueringsskema retur til

Andrea Welzel på andw@sundhedsdata.dk.

Anvendelse af SOR-id

Hvorfor er SOR koder pludselig blevet interessant. SOR har jo eksisteret i mange år.

- Der er en del organisationer, der ikke har en af de eksisterende organisationstyper
- Der er et problem med at sende receptanmodninger til disse, modtage advis...
- LPR3 er på vej og er SOR baseret.

FMK er forberedt på SOR understøttelse i alle eksisterende snitflader

Whitelistning header, findes muligheden angivelse af SOR identifier i OrgUsingID.

```
<sdsd201206:WhitelistingHeader>  
  <sdsd:SystemOwnerName>Leverandør A</sdsd:SystemOwnerName>  
  <sdsd:SystemName>System A</sdsd:SystemName>  
  <sdsd:SystemVersion>1.5</sdsd:SystemVersion>  
  <sdsd:OrgResponsibleName>ROS IT-afdeling</sdsd:OrgResponsibleName>  
  <sdsd:OrgUsingName>Alh. Plastikkirurgisk Dagafdeling</sdsd:OrgUsingName>  
  <sdsd:OrgUsingID NameFormat="medcom:sor">698631000016005</sdsd:OrgUsingID>  
  <sdsd:RequestedRole>Læge</sdsd:RequestedRole>  
</sdsd201206:WhitelistingHeader>
```


Anvendelse af SOR-id

I CreatedBy, ModifiedBy... er der ligeledes mulighed for at angive SOR

```
<CreatedBy>
  <AuthorisedHealthcareProfessional>
    <AuthorisationIdentifier>BT5MB</AuthorisationIdentifier>
    <Name>Lis Svendsen</Name>
  </AuthorisedHealthcareProfessional>
  <Organisation>
    <Name>Bostedet Nørbygaard</Name>
    <AddressLine>Nørbyvej 4</AddressLine>
    <AddressLine>7730 Hanstholm</AddressLine>
    <TelephoneNumber>99172500</TelephoneNumber>
    <Type>Bosted</Type>
    <Identifier source="SOR">698631000016005</Identifier>
  </Organisation>
</CreatedBy>
```

FMK sikre at der kun anvendes korrekte og aktuelle SOR koder.

Så teknikken er i princippet på plads. Implementationen er på plads, disabled i produktion.

I første omgang vil der kun blive lukket op for ganske få aktører, som f.eks. bosteder.

Der er også lavet SendXML eksempler med SOR koder der kan benyttes på jeres testpatienter, se

http://wiki.fmk.netic.dk/doku.php?id=fmk:generel:anvend_sendxml_til_testformal:fmk1.4.4eksempler

Anvendelse af SOR-id / sourcetype: SOR

Aftestning i samtlige klientsystemer

Formålet	at sikre, at systemerne ikke fejler, når FMK tager SOR-koderne i brug
Hvorfor?	Bl.a. bosteder og misbrugscentre skal kunne identificere sig og skal derfor tage SOR-koderne i brug
Testcases	<p>Der testes på en fiktiv SOR-kode</p> <ul style="list-style-type: none">- tjek, hvem der har ajourført FMK- tjek, hvem der har oprettet ordinationen- tjek, hvem der har udstedt recepten- tjek, hvem der har effektueret på ordinationen- tjek, hvem der varetager medicinadministrationen- tjek, hvem der havde anmodet om en ny recept, der i mellemtiden er udleveret på

Anvendelse af SOR-id / sourcetype: SOR

Aftestning i samtlige klientsystemer

Hvor kan jeg læse mere?

[http://wiki.fmk.netic.dk/doku.php?id=fmk:generel:systemautorisation&s\[\]=sor](http://wiki.fmk.netic.dk/doku.php?id=fmk:generel:systemautorisation&s[]=sor)

Afleveringsfrist for testarket: **Inden den 26. oktober 2018.**

FMK 1.4.4 E4

Ny 1.4.4 extension. Vi er nået til E4.

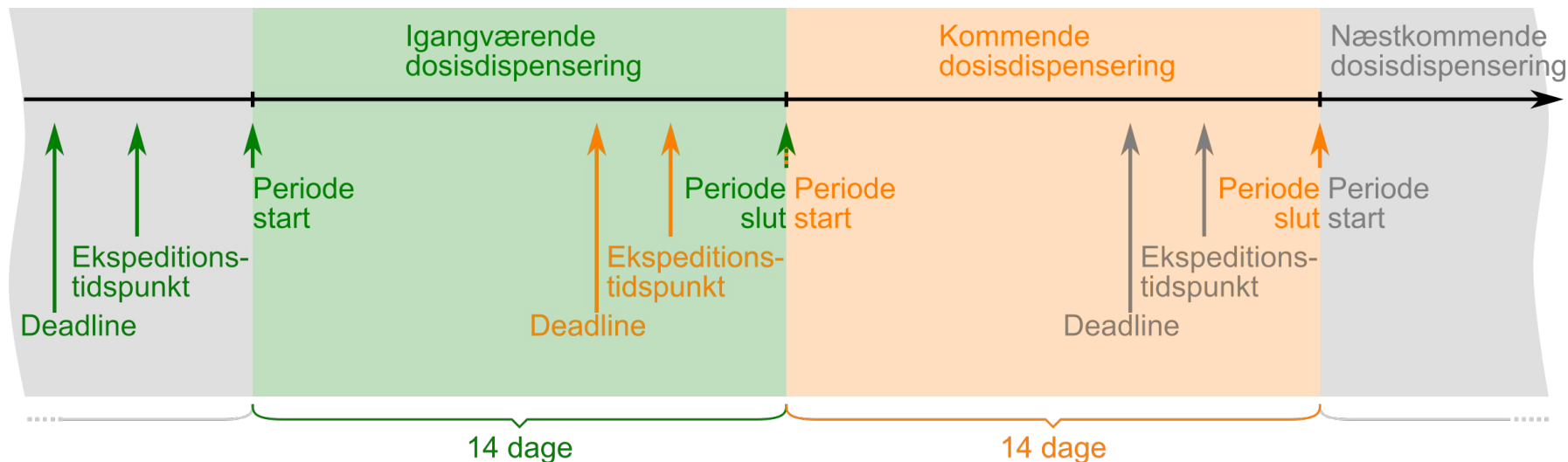
E4 er fokuseret på at hjælpe ordinerende systemer med dosisdispensering.

En slags hjælpe extension, som E1, der understøtter håndteringen af dosis-dispensering.

Den endelige implementation er endnu ikke lagt helt fast, så input er velkommen.

Kort fortalt indeholder E4

- Dosis-dispenseringsinformation i HentMedicinkort.
- Mulighed for angivelse af ikke akutte ændringer
- Udvidet validering af akutte ændringer
- Rigtig paginering af lægemiddel effektueringer



FMK 1.4.4 E4

DD-information på Hent Medicinkort

```
<GetMedicineCardResponse>
  <MedicineCard>
    ...
    <DoseDispensingSummary>
      <StartDate>2016-06-20</StartDate>
      <EndDate>2016-07-03</EndDate>
      <Deadline>2016-06-17T13:30:00Z</Deadline>
      <LatestDosageDispensingEffectuation>
      <Created>
        <By>
          <Other>
            <Name>
              <GivenName>Anne</GivenName>
              <Surname>Andersen</Surname>
            </Name>
          </Other>
          <Role>Apoteksansat</Role>
          <Organisation>
            <Name>Skanderborg Apotek</Name>
            <AddressLine>Adelgade 27</AddressLine>
            <AddressLine>8660 Skanderborg</AddressLine>
            <Type>Apotek</Type>
            <Identifier source="EAN-Lokationsnummer">5790000170609</Identifier>
            </Organisation>
          </By>
        </Created>
      </LatestDosageDispensingEffectuation>
      <HasOpenDosageDispensingPrescriptions>true</HasOpenDosageDispensingPrescriptions>
      <OrderedAtPharmacy>
        <Name>Århus Jernbane Apotek</Name>
        <AddressLine>Banegårdsplads 8</AddressLine>
        <AddressLine>8000 Århus</AddressLine>
        <Type>Apotek</Type>
        <Identifier source="EAN-Lokationsnummer">5790000171323</Identifier>
      </OrderedAtPharmacy>
    </DoseDispensingSummary>
  </MedicineCard>
</GetMedicineCardResponse>
```

FMK 1.4.4 E4

DD-information på Hent Medicinkort - DD sat i bero

```
<GetMedicineCardResponse>
  <MedicineCard>
    ...
    <DoseDispensingSummary>
      <StartDate>2016-06-20</StartDate>
      <EndDate>2016-07-03</EndDate>
      <Deadline>2016-06-17T13:30:00Z</Deadline>
      <LatestDosageDispensingEffectuation>
        ...
      </LatestDosageDispensingEffectuation>
      <HasOpenDosageDispensingPrescriptions>true</HasOpenDosageDispensingPrescriptions>
      <OrderedAtPharmacy>
        ...
      </OrderedAtPharmacy>

      <DoseDispensingOnHold>
        <Created>
          <By>
            <AuthorisedHealthcareProfessional>
              <AuthorisationIdentifier>J0184</AuthorisationIdentifier>
              <Name>Lars Larsen</Name>
            </AuthorisedHealthcareProfessional>
            <Organisation>
              <Name>Lägerne Strandvejen 83</Name>
              <AddressLine>Strandvejen 83</AddressLine>
              <AddressLine>3390 Hundested</AddressLine>
              <TelephoneNumber>47982525</TelephoneNumber>
              <Type>Yder</Type>
              <Identifier source="Yder">18244</Identifier>
            </Organisation>
          </By>
          <DateTime>2016-06-01T10:21:06Z</DateTime>
        </Created>
      </DoseDispensingOnHold>
    </DoseDispensingSummary>
  </MedicineCard>
</GetMedicineCardResponse>
```

FMK 1.4.4 E4

DD-information på Hent Medicinkort - Info om DD på LMO

```
<GetMedicineCardResponse>
  <MedicineCard>
    ...
    <DrugMedication>
      <Identifier>13143641280998</Identifier>
      <Version>1341404071666006001</Version>
      <PreviousVersion>1341404070012003001</PreviousVersion>
      <Created>
        ...
      <Drug>
        ...
      <Dosage>
        ...
      <Prescription>
        ...
      <IsDosageDispensed>true</IsDosageDispensed>
    </DrugMedication>
    <DrugMedication>
      ...
    </DrugMedication>
  </MedicineCard>
</GetMedicineCardResponse>
```

Fleksibel angivelse af ikke akutte ændringer

Største udfordring i forbindelse med dosis-dispensering er at ændringer ikke træder i kraft øjeblikkeligt.

Mange ændringer er ikke akutte, men hvis FMK skal være retvisende skal ændringer justeres efter dosis-dispensering.

Derfor introduceres konceptet **<Ændre ordination når det passer ind i dosisdispensering>**

- I stedet for at angive en specifik start dato, angives en <ChangeAccordingToDDPeriod>. Dette introduceres i
 - Behandlingsstart/slut
 - Doseringsstart/slut
 - Pauseringsstart/slut
 - Overvejes også i seponering. Her er der dog udfordringer med bagud kompatibilitet
- <ChangeAccordingToDDPeriod> flytter datoer så de passer ind i næste mulige rulle-start dato
- Er der angivet <ChangeAccordingToDDPeriod> i doseringsstart og næste rulle træder i kraft om 20 dage, returneres lægemiddelordinationen med en startdato = dd+20
- Dette kan også anvendes i forbindelse med flere perioder. Her giver det dog kun mening at anvende <ChangeAccordingToDDPeriod> i først periode.
- Når medicinkortet returneres igen, vil der ikke være forskel på om ordinationen var oprettet eller ændret med <ChangeAccordingToDDPeriod> eller ej. Det er altid datoer der returneres.
- Hvis <ChangeAccordingToDDPeriod> anvendes på en ikke DD ordination, gennemføres ændringen pr. dags dato

FMK 1.4.4 E4

Fleksibel angivelse af ikke akutte ændringer

```
<CreateDrugMedicationRequest>
...
</CreatedBy>
<DrugMedication>
...
<Drug>
...
  <Dosage>
    <Structures>
      <UnitText>tablet</UnitText>
      <Structure>
        <IterationInterval>1</IterationInterval>
        <ChangeAccordingToDDPeriod>
        <EndDate>2012-10-19</EndDate>
        <Day>
          <Number>1</Number>
          <Dose>
            <Time>morning</Time>
            <Quantity>1</Quantity>
          </Dose>
          <Dose>
            <Time>evening</Time>
            <Quantity>1</Quantity>
          </Dose>
        </Day>
      </Structure>
    </Structures>
  </Dosage>
</DrugMedication>
</CreateDrugMedicationRequest>
```

FMK 1.4.4 E4

Udvidet validering ved akutte ændringer

Har man derimod ikke anvendt <ChangeAccordingToDDPeriod> og der laves ændringer, er det akutte ændringer, hvor lægen SKAL sikre sig at patienten medicineres korrekt, ved enten

- Kontakte apoteket og få lavet en nødrulle
- Aftale med patienten/hjemmeplejen at medicine administreres manuelt indtil næste ordinære dosispakning

For at sikre at lægen er opmærksom på dette, indføres en ny udvidet validering, der aktiveres

- Når der oprettes eller ændres DD ordinationer der er i konflikt med DD pakning
- Når DD ordinationer pauseres
- Når DD ordinationer seponeres

Ordlyden på valideringen er ikke endelig fastlagt men bliver noget i retningen af

Der er ændringer til en dosisdispenseret ordination, der først kan træde i kraft ved næste pakning, og ikke på det angivne tidspunkt. Gennemføres ændringen, er det nødvendigt at sikre korrekt medicinering indtil næste ordinære dosis pakning

OK

Afbryd

FMK 1.4.4 E4

Paginering af lægemiddel effektueringer

Antallet af lægemiddel effektueringer, er efter at bostederne er kommet på FMK blevet et problem.

Med den nye dosis-dispensering er dette problem kun forværret.

Der laves derfor i E4 en “rigtig” paginering af lægemiddel effektueringer.

```
<xs:complexType name="MoreEffectuationsAvailbleType">
  <xs:sequence>
    <xs:element name="LastReceived" type="medicinecard20150101E4:LastReceivedType" />
    <xs:element name="TotalNb" type="medicinecard20150101:EffectuationIdentifierType" />
  </xs:sequence>
</xs:complexType>
```

Denne struktur inkluderes i alle Hent kald hvor der returneres lægemiddelordinationer.

Der laves et nyt kald “Hent lægemiddelordination effektueringer” hvor “LastReceived” kan inkluderes og “MoreEffectuationsAvailbleType” også vil blive returneret



According to DD period

I E4 er der indført muligheden for at lad FMK justerer ikke akutte ændringer ved anvendelse af <ChangeAccordingToDDPeriod>.

Dette er tænkt som en hjælp, men introducerer også at systemerne overlader til FMK at træffe beslutninger.

Det har vi prøvet før, med medicinanmodninger, hvor ideen var,

Hjemmeplejen mangler medicin, det skal være let, et kald.

FMK vælger derfor,afhængig af recepter, enten at sende en receptanmodning til lægen eller en udliveringsanmodning til apoteket.

I praksis var det ikke nogen god ide.

Er vi ved at gentage historien?

Bør vi undlade sådanne “automatikker”?

Bør vi lave et prøve kald, F.eks. “Juster Lægemeddelordination”.

Bør vi overlade det til jer, og i stedet test de enkelte implementeringer?

Receptanmodninger status/advis/FOCES

Antal personer, der rammes af mere end 10 minlog-logninger pr dag, som følge af hent receptanmodninger.

	Okt 2018	Juni 2018	
WinPLC	5057	5219	
XMO	1613	1247	(47043 anonyme kald)
NOVAX	1165	952	
RSD <u>Cosmic</u>	953	856	
GANGLION	338	183	
Bosted system	212	232	
VITAE	111	181	
<u>SDKborger</u>	33	27	
DMDC journal	3	4	
<u>EG Clinea</u>	10	4	

Receptanmodninger status/advis/FOCES

Hvordan står det til med det anonyme kald ?

Er advis et alternativt - pull points

Man kan lytte på sit ydernummer - behøver ikke vedligeholde lister af CPR-numre for egne patienter

FOCES kald mod det anonyme kald - klient håndtering med notifikation til bruger, hvis systemkaldet opdager der er anmodninger

Orientering om juridisk kønsskifte

Nøglen til medicin i FMK har altid været et CPR på borgeren.

Med juridisk kønsskifte får samme medicinkort flere CPR numre til samme medicinkort.

Dette koncept giver også mulighed for introducering af nye “nøgler” til medicinkortet

- Erstatnings CPR
- Engangs CPR, til brug uden for sundhedsvæsenet
- Erstatning for vores kendte CPR

Men hvordan skal dette håndteres?

- Pt. arbejder vi med at returnerede aktuelle data på personen.
- Spørges der på CPR A returneres data for CPR B

I senere snitflader vil det blive gjort eksplicit at der er slået op på et CPR der ikke er det aktuelle.

Orientering om juridisk kønsskifte

Kaldes der med

```
<GetMedicineCardRequest>  
  <PersonIdentifier>2401010011</PersonIdentifier>  
</GetMedicineCardRequest>
```

Returneres

```
<GetMedicineCardResponse>  
  <MedicineCard>  
    <Patient>  
      <Person>  
        <Name>  
          <GivenName>Rob</GivenName>  
          <Surname>Müller</Surname>  
        </Name>  
        <PersonIdentifier>1403837853</PersonIdentifier>  
      </Person>  
      <Address>  
        <StreetName>Magnolievej</StreetName>  
        <StreetBuildingIdentifier>842</StreetBuildingIdentifier>  
        <FloorIdentifier>4</FloorIdentifier>  
        <PostCodeIdentifier>8653</PostCodeIdentifier>  
        <DistrictName>Them</DistrictName>  
      </Address>  
    </Patient>  
    <Version>0</Version>  
  </MedicineCard>  
</GetMedicineCardResponse>
```

Governance, kommissorium for denne gruppe

Formålet med FMK Teknikergruppe er at:

- Leverer teknisk rådgivning og behandle tekniske emner i relation til FMK
- Sikre dialog på tværs af sektorer og parter omkring de tekniske behov, muligheder og udfordringer vedrørende FMK.
- Drøfte aktuelle tekniske udfordringer vedrørende FMK.
- Drøfte og koordinere den tekniske udvikling mellem den centrale FMK løsning og de lokale FMK løsninger.

Governance, kommissorium for denne gruppe

FMK Teknikergruppens leverancer er at:

- Opsamling og kvalificering af tekniske ønsker til udvikling af FMK.
- Drøfte aktuelle tekniske udfordringer i forbindelse med lokal integration til nye FMK-snitflader eller til nationale infrastrukturkomponenter, der anvendes i FMK-løsningen.
- Dialog om best practice i forhold til teknisk udvikling af FMK (central og lokal)
- Fremsætte ønsker til videreudvikling af FMK eller tilpasning af eksisterende funktionalitet i den centrale FMK-løsning eller i nationale infrastrukturkomponenter.
- Drøfte teknisk specifikation af ny funktionalitet med målet at understøtte en enkel og effektiv lokal integration.
- Kan lave indstillinger vedr. aktuelle teknisk emner til FMK styregruppe.

Governance, kommissorium for denne gruppe

FMK Teknikergruppe er et åbent dialogforum.

Gruppen består af teknikere, udviklere og it-løsningsarkitekter. Emner vil præsenteres og drøftes med den forudsætning at alle har i et højt kendskab til teknik og FMK. Gruppen er ikke fast defineret, men alle leverandører og lokalt ansvarlige for lokale FMK-løsninger kan deltage på møderne.

Den typiske målgruppe for deltagere er:

- Udviklere med teknisk fokus
- It-løsningsarkitekter
- Deltagere fra SDS's FMK-programgruppe
- Sundhedsdatastyrelsens udviklingsleverandør
- Repræsentant fra FMK arkitekturforum når det er påkrævet

Indkomne forslag / eventuelt

Ønske efter end2end testen

Service til beregning af ordineret mængde /
restmængde på recept

Beregning vha. Effektueringer, udleveret antal stk.

Opsamling/evaluering, ny mødedato