



FMK Teknikermøde

Den 28.10.2020

Plan for dagen

Dagsorden

- ❖ Velkomst og præsentation
- ❖ Opfølgning fra seneste møde
- ❖ Orientering ved Sundhedsdatastyrelsen
- ❖ Frokost
- ❖ eCPR projektet
- ❖ Indikationskoder brug af dem versus fritekst indikationer
- ❖ E5 – Indhold / ikke låst snitflade
- ❖ National afprøvningsplatform (NAP)
- ❖ FMK snitflade 1.6.0
- ❖ Eventuelt, Indkomne emner / forslag
- ❖ Evaluering / næste møde

Statusrunde

Navn, firma, rolle

Hvilken snitflade arbejder I på / status på SOR anvendelse / fremtidsplaner...

VKA implementering

Orientering fra SDS

Indlæg ved Helle Mørch

NemLog-in3-migrering

Opfølgning fra sidste møde

Fortsat for mange fritekstdoseringer

Fritekstdoseringer er fortsat en udfordring.

Antal fritekstdoseringer skal nedbringes.

Flere systemer gør det synligt for lægen, når denne opretter en fritekst.

Skal denne synlighed forbedres yderligere?

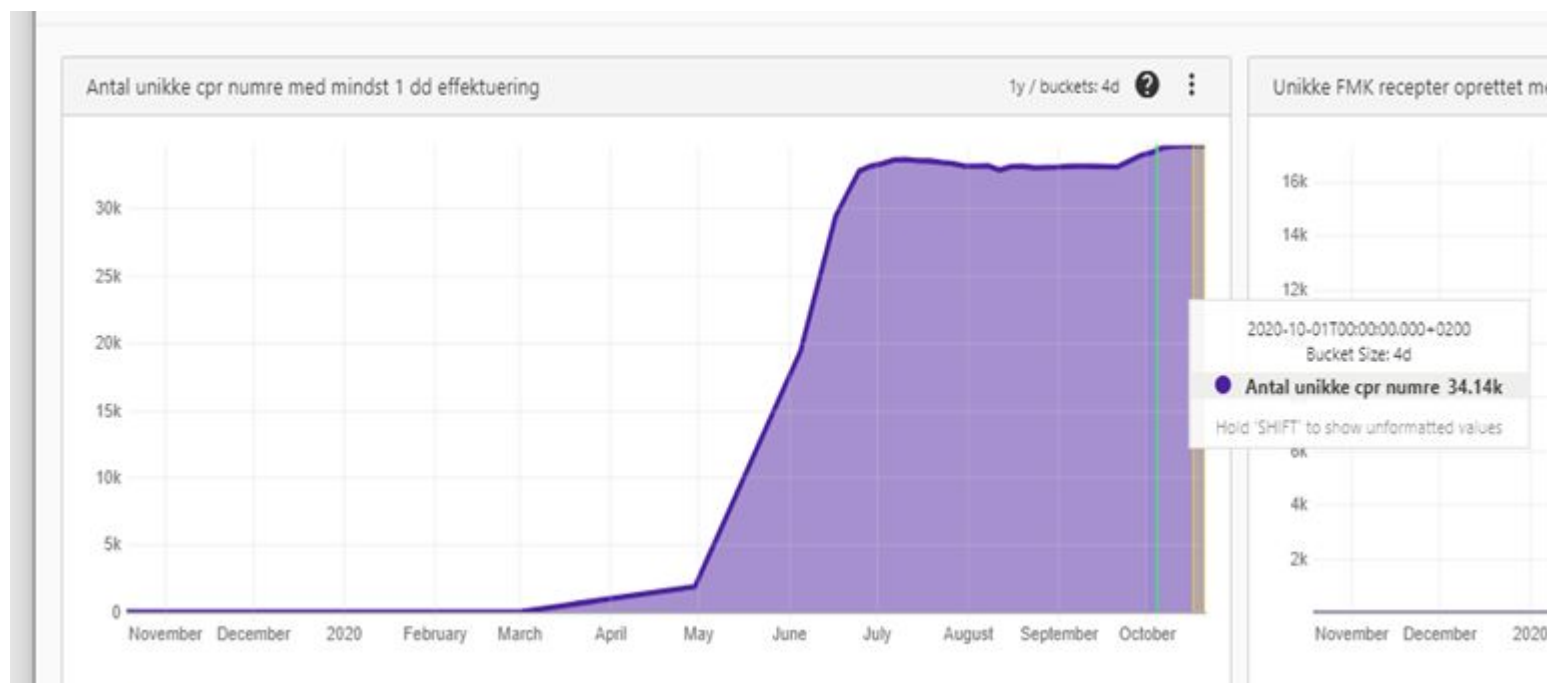
Hvad gøres der for at forklare lægen, hvad det betyder for patientsikkerheden, at lægen vælger en struktureret dosering i stedet for en fritekstdosering?

SDS orientering - 28. oktober 2020

- Status på dosisdispensering
- Brug af erstatningsydernumre
- Konvertering af fritekstdoseringer
- Oprydning i forældet kode
- Brug af testmiljøer
- TLS 1.0, 1.1 udfases primo 2021
- Roadmap
- Doseringsforslag V1/V2
- AI- demo / drøftelse af pilot
- Brug af fiktive numre / test cpr-numre i produktion

SDS orientering - 28.oktober

Dosisdispensering på FMK, idriftsat 15 juni 2020



SDS orientering - 28.oktober

Udsendelse af breve til praktiserende læge vedr. doseringsslutdatoer.

- Mandag d. 19. Oktober 2020, blev der sendt breve til 1030 læger. Afsender er Sundhedsdata Styrelsen og PLO. Der sendes breve igen om 3 måneder.
- PL-forum er orienteret om udsendelse.
- PLO orientering har orienteret lægerne, i uge 41.
- Links til LPS systemernes support og vejledninger er på SDS hjemmeside.
[Spørgsmål og svar](#)

SDS orientering - 28.oktober

Dosisdispensering er implementeret på FMK, hvad nu:

- Vi følger anvendelse af doseringsslutdato. Sender breve hver 3. måned
- Dialog med STPS om UTHere.
- Sundhedsdatastyrelsens hjemmesider, om dosisdispensering.
- Dialog med apoteksleverandør om de næste tiltag.
- FMK Kvalitetsstatistik arbejdsgruppen ser på FMK dosisdispensering

SDS orientering - 28.oktober

Brug af erstatningsydernummer ?

- Erstatningsydernr i FMK -

pr metode i FMK uden FMK-online(top 20)				pr rolle i FMK uden FMK-online(top 20)				pr system i FMK uden FMK-online(top 20) sort -antalErstat head 20			
metode ↕	antalErstat ↕	antal ↕	Procent ↕	rolle ↕	antalErstat ↕	antal ↕	Procent ↕	system ↕	antalErstat ↕	antal ↕	Procent ↕
'Opret recept, bestilling og effektivering'	34713	118677	29.25	'Apoteksansat'	33002	42402849	0.08	C2	16671	25763063	0.06
'Opret recept'	10894	7746918	0.14	'Læge'	26316	64528342	0.04	DMDC Journal	353	320887	0.11
'Opret lægemiddelordination'	8865	2849787	0.31	'System'	5898	13518634	0.04	EG Clinea	4866	12754734	0.04
'Opret bestilling'	7081	1048811	0.68	'Social- og sundhedsassistent'	4237	8346181	0.05	EG Sensum Medicine	262	1323857	0.02
'Opret receptanmodning'	5908	814661	0.73	'Sygeplejerske'	1885	11532251	0.02	GANGLION	7755	2337583	0.33
'Seponer lægemiddelordination'	2876	1394850	0.21	'Apoteker'	1611	1386466	0.12	Multimed	11	317952	0.00
'Opdater lægemiddelordination'	2202	1426512	0.15	'Kommunal ansat til medicinhåndtering'	1422	1021141	0.14	MyClinic	729	239761	0.30
'Annuller recept'	1467	943138	0.16	'Assistent for Læge'	1106	25189178	0.00	NOVAX	5548	6440308	0.09
'Marker medicinkort som Ajourført'	533	1600369	0.03	'Tandlæge'	430	551126	0.08	Nexus	13202	5736517	0.23
'Opdatering af medicinkort'	334	2561688	0.01	'Recept registrator'	101	104	97.12	PharmaNet	17942	33921276	0.05
'Opret patienttilknytning'	312	553341	0.06					TilskudMedicinUdland	101	104	97.12
'Pausering af lægemiddelordination'	224	93456	0.24					WinPLC	2019	12649820	0.02
'Opret recept til praksis'	159	15644	1.02					XMO	2172	36801751	0.01
'Fjern patienttilknytning'	126	389775	0.03					XMedicus	3947	55679	7.09
'Opret recept uden CPR'	111	11730	0.95					al dente	430	133804	0.32
'Ophæv pausering af lægemiddelordination'	53	24864	0.21								
'Opret effektivering'	47	536632	0.01								
'Annuller bestilling'	41	9555	0.43								
'Afseponer lægemiddelordination'	31	10124	0.31								
'Marker recept ordination ikke aktuel'	15	32498	0.05								

SDS orientering - 28.oktober

Brug af erstatningsydernummer, på fmk-online

pr metode i FMK i FMK-online(top 20)				pr rolle brug i FMK i FMK-online(top 20)			
metode ↕	antalErstat ↕	antal ↕	Procent ↕	rolle ↕	antalErstat ↕	antal ↕	Procent ↕
'Opret lægemiddelordination'	41245	200849	20.54	'Læge'	95424	2416835	3.95
'Opret recept'	27808	125070	22.23	'Tandlæge'	2414	232601	1.04
'Seponer lægemiddelordination'	11898	72990	16.30	'Assistent for Læge'	646	231622	0.28
'Annuller recept'	5478	41651	13.15	'Sygeplejerske'	44	337121	0.01
'Opdater lægemiddelordination'	3727	34247	10.88	'Assistent for Tandlæge'	2	4980	0.04
'Marker medicinkort som Ajourført'	3183	37557	8.48				
'Opret recept til praksis'	1819	20750	8.77				
'Opret recept uden CPR'	1090	2857	38.15				
'Pausering af lægemiddelordination'	631	5004	12.61				
'Opret effektuering'	488	4551	10.72				
'Marker recept ordination ikke aktuel'	439	1338	32.81				
'Opret/ophæv tilknytning af recept'	345	867	39.79				
'Ophæv pausering af lægemiddelordination'	131	874	14.99				
'Sæt privatmarkering'	101	206	49.03				
'Opret patienttilknytning'	44	329	13.37				
'Fjern patienttilknytning'	42	729	5.76				
'Fjern privatmarkering'	20	125	16.00				
'Afseponer lægemiddelordination'	16	99	16.16				
'Slet effektuering'	15	124	12.10				
'Annuller receptanmodning'	5	11486	0.04				

SDS orientering - 28.oktober

FMK kan modtage oplysninger om disse organisationstyper.



2 Angiv nu dit nuværende arbejdssted

Vælg organisationstype

- Yder
- Hospital**
- Kommune
- Behandlingscenter for stofmisbrugere
- Behandlingsenhed i fængsel eller arresthus
- Bosted
- Center for misbrugsbehandling
- Genoptræningsenhed
- Handicap- og psykiatrienhed
- Handicapenhed
- Hjemmeplejeenhed
- Hjemmesygeplejeenhed
- Plejehjem
- Psykiatrienhed
- Sundhedscenter
- Sundhedsplejen
- Sygeplejeklinik
- Tandlægepraksis
- Tandplejeklinik
- Andet
- Privat

sæt

SDS orientering - 28.oktober

Konvertering af fritekstdoseringer

SDS har sammen med Lægemiddelstyrelsen og Styrelsen for Patientsikkerhed set på de 400 hyppigst anvendte fritekster.

141 fritekstdoseringer bliver af FMK konverteret til strukturerede doseringer 1:1.

Eksempler:

Ustruktureret dosering	Struktureret dosering	Tekst efter "Bemærk:"
0,5 tablet aften	0,5 tablet aften	
0,5 tablet daglig	0,5 tablet daglig	
½ tablet daglig	0,5 tablet daglig	
1/2 tablet daglig	0,5 tablet daglig	
1 kapsler 3 gange daglig 1 time før eller 2 timer efter et måltid	1 kapsel 3 gange daglig	1 time før eller 2 timer efter et måltid
påsmøres der du er syet morgen og aften indtil trådene fjernes	1 påsmøring morgen og aften	på operationssåret indtil trådene fjernes
1 tablet aften	1 tablet aften	
1 tablet om aftenen	1 tablet aften	
1 tablet til aften	1 tablet aften	
1 tbl aften	1 tablet aften	

SDS orientering - 28.oktober

Oprydning i forældet kode

Der er lukket for nedenstående fem funktionaliteter på test 1 og test 2.

Der lukkes for nedenstående fem funktionaliteter i produktion medio april 2021.

- Fjernelse af “UseNewSuspension” fra response-header
- Validering mod ændring af behandlings-slut på udløbne ordinationer
- Ændring i fejl-response namespace
- Fjern mulighed for at benytte gammelt OnBehalfOf-Namespac
- Validering mod angivelse af ordinationsid på opret recept i forbindelse med oprettelse af lægemiddelordination

Flere har svaret, men flere mangler at svare!

SDS orientering - 28.oktober

Brug af testmiljøer

Det er vigtigt, at alle har adgang til test 1 og tester på test 1.

De første versioner lægges på test 1 inden de rulles videre til test 2.

Enkelte brugertests afvikles på test 1.

Er du endnu ikke på test 1, så få det gjort.

SDS orientering - 28.oktober

Udfasning af TLS 1.0 og 1.1.

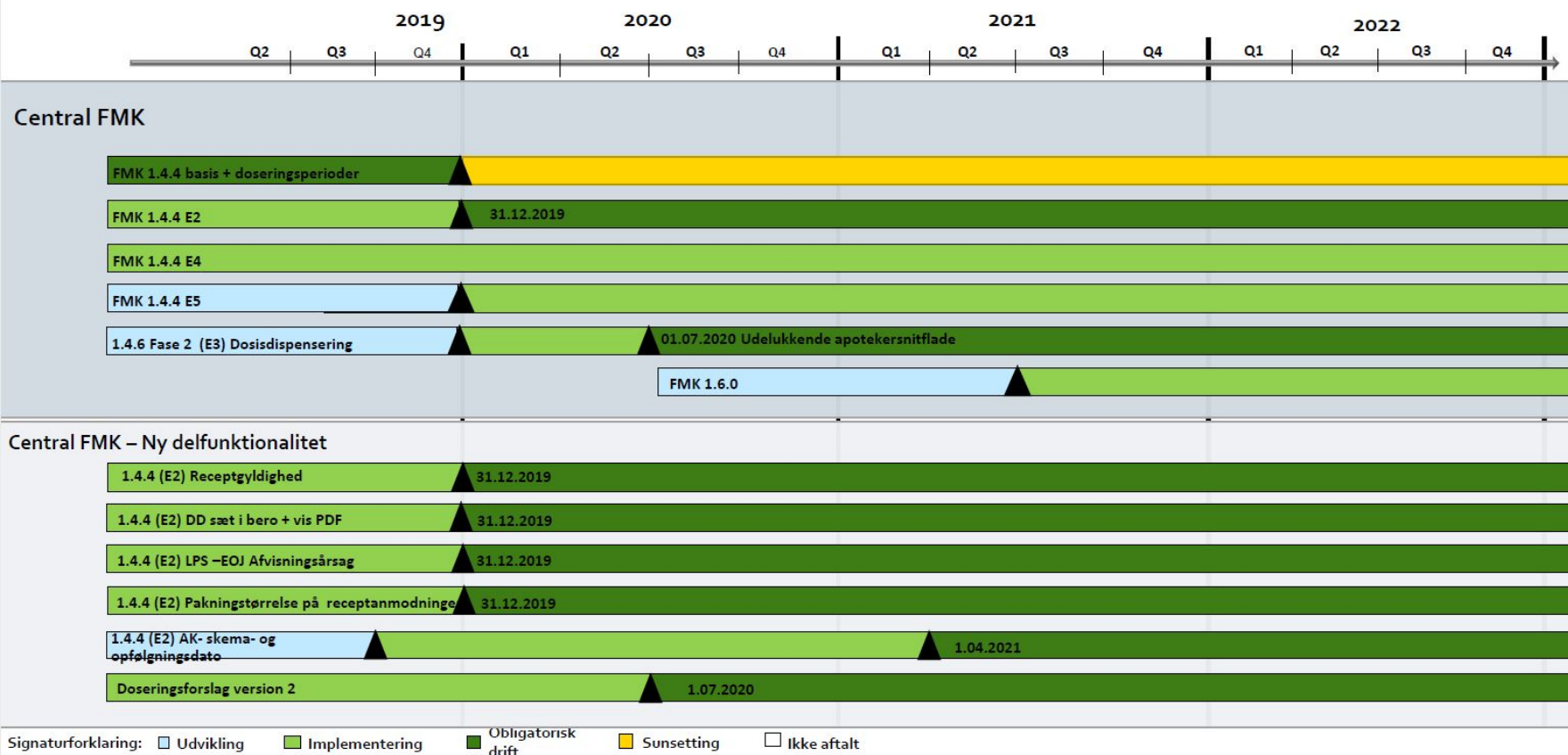
- TLS 1.0 og 1.1 er under udfasning i både systemer og netværkskomponenter
- I forhold til FMK lukkes for TLS 1.0/1.1 adgang primo 2021
- Alle systemer der stadig anvender TLS 1.0/1.1 skal derfor opdateres

SDS orientering -

Roadmap - godkendt d. 21/9

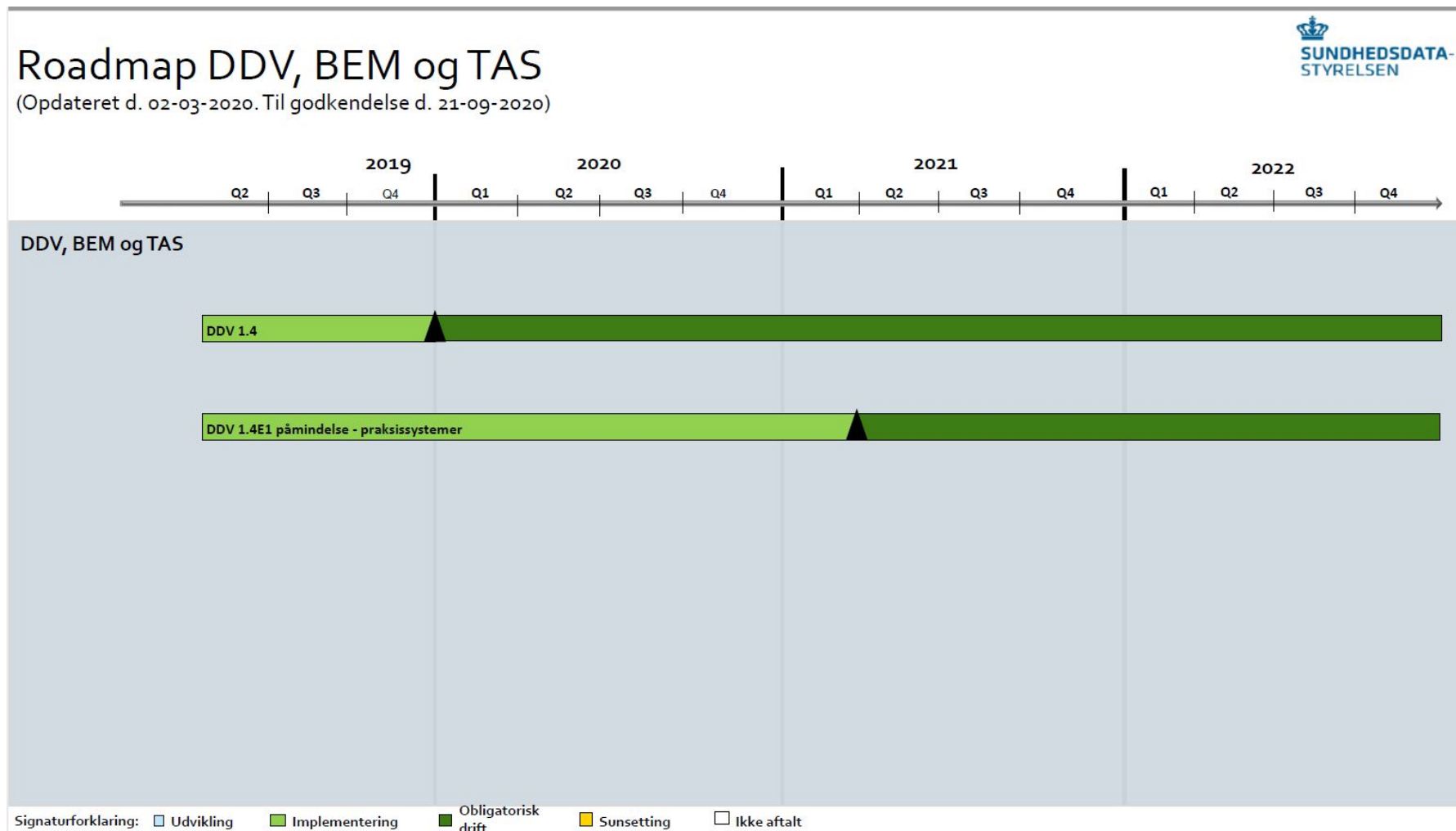
Roadmap FMK

(Opdateret d. 02-03-2020. Til godkendelse d. 21-09-2020)



SDS orientering

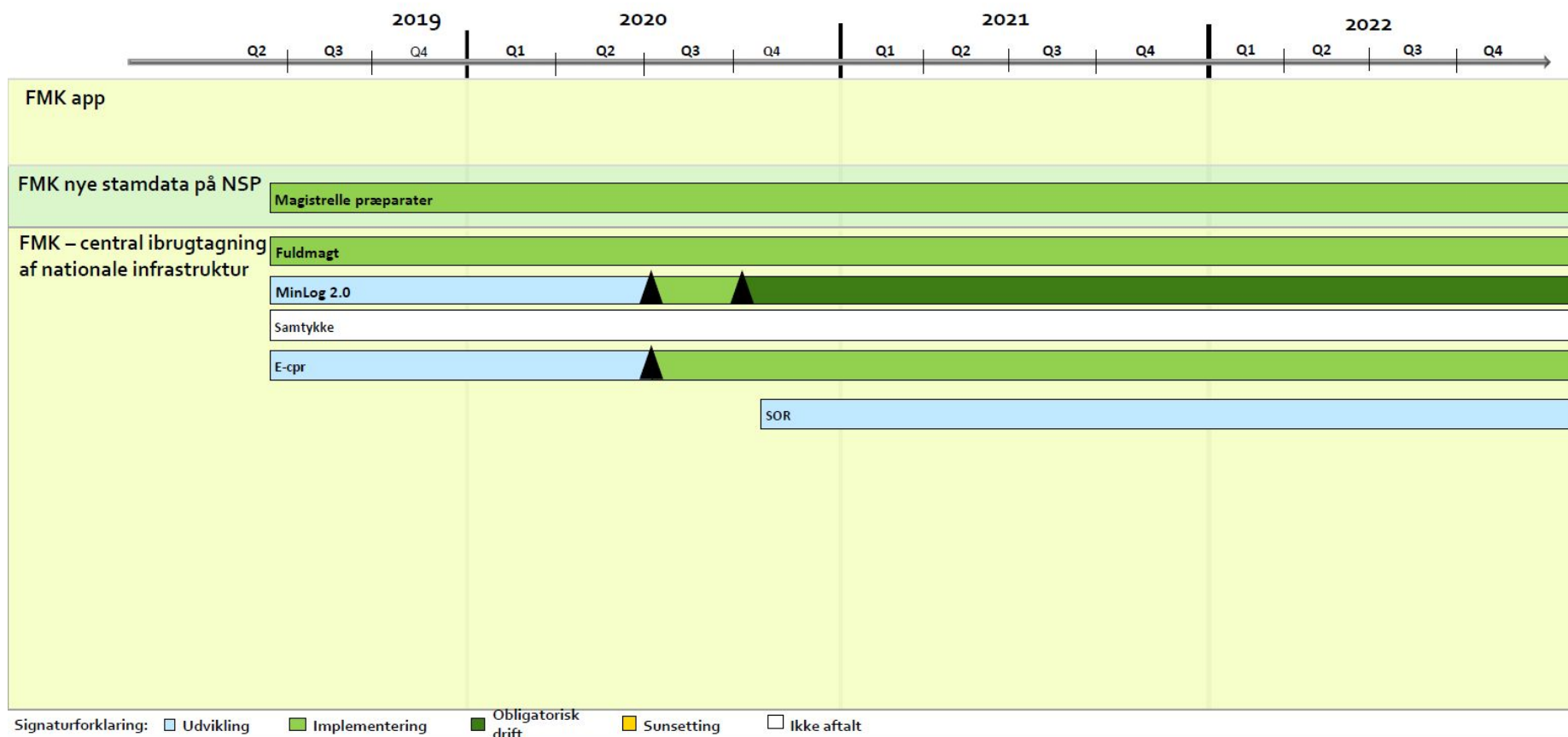
Tid til at bestille certificering for DDV 1.4 E1 + obs! Hent vaccinationsstamdata.



SDS orientering

Roadmap andre services - til orientering

(Opdateret d. 02-06-2020. Til godkendelse d. 21-09-2020)



SDS orientering - 28.oktober

Doseringsforslag v1 udfasning

- Der er meldt end-of-life på Doseringsforslag v1 pr 1/7-2020
- Enkelte har søgt dispensation, fordi de ikke er kommet over på v2.
- Det er et certificeringskrav at kunne indlæse doserings-enheder
- Da v1 ikke er længere er officiel, vil man ikke kunne certificeres på v1

SDS orientering - 28.oktober

FMK AI-projekt

- Skal give mulighed for at lave en strukturerede ordination, via en tekstuel beskrivelse
- DEMO v/Ellen
- Implementeret som service adskilt fra FMK
- Vil kunne gøres tilgængelige for alle type anvendersystemer, hvor der skal oprettes ordinationer
- Er der leverandører, der har interesse i at “lege med”, når vi har næste version, der understøtter præparat, dosering og indikation?

SDS orientering



eCPR projekter

Indlæg ved Mette Thøgersen / Tom Nielson

[eCPR - FMK teknikermøde 2020-10-28](#)

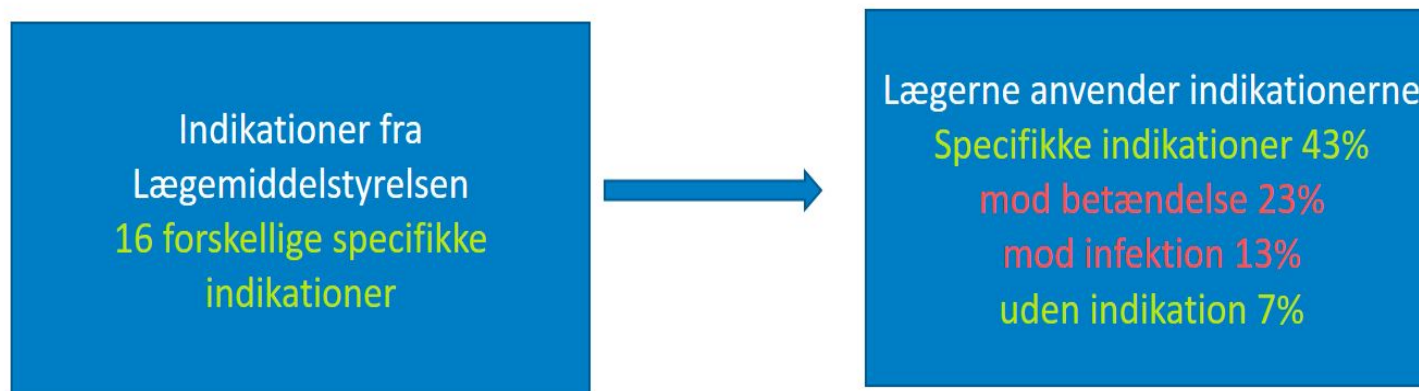
Indikationskoder brug af dem versus fritekst indikationer

Lægemiddelstyrelsen beslutter hvilke godkendte indikationer, der tilknyttes det enkelte lægemiddel på DrugID niveau

- Af lægemidlets produktresume fremgår det godkendte indikationsområde –indikationer
- Lægemiddelstyrelsen tildeler indikationer til lægemidlerne (pr. DrugID)
- Hvilke godkendte indikationer det enkelte DrugID har, findes der oplysning om i lægemiddelstyrelsens 14 dages takstfiler

Indikationskoder brug af dem versus fritekst indikationer

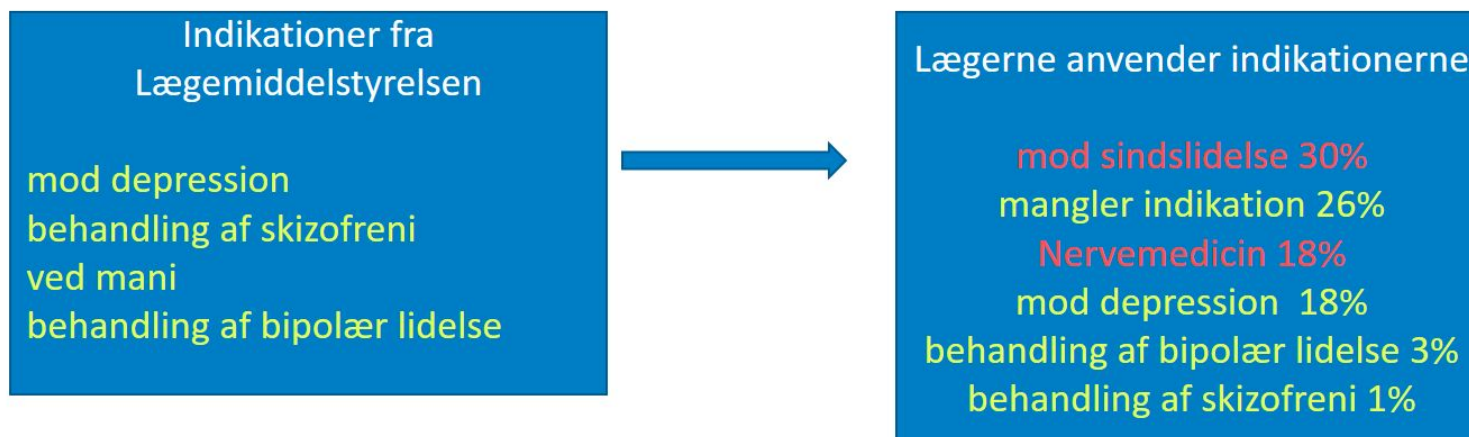
- › Dette er et eksempel for et antibiotika, Roxithromycin "Orifarm" 150 mg, 20 stk



- › Mod infektion og mod betændelse blev fjernet som indikation for systemisk antibiotika (bortset for J01DF02) i Lægemiddelstyrelsens takstfiler i 2012.

Indikationskoder brug af dem versus fritekst indikationer

Dette er et eksempel for Quetiapin KRKA, 25mg, 100 stk , ATC kode N05AH04

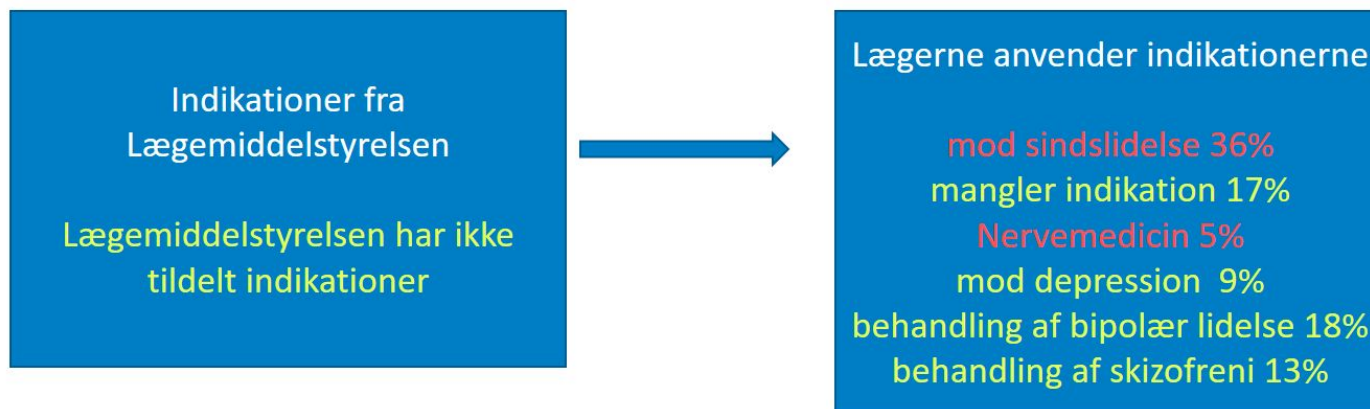


Problem: "mod sindslidelse" og "nervemedicin" er tilsyneladende tilgængelige for lægerne, selv om disse indikationer ikke er knyttet til lægemidlet

- Nervemedicin er en **inaktiv** indikation i Lægemiddelstyrelsen takstfiler
- Mod sindslidelse er en aktiv indikation, men ikke for dette lægemiddel/drugID

Indikationskoder brug af dem versus fritekst indikationer

Dette er et eksempel for Quetiapin KRKA, 300mg, 300 stk , ATC kode N05AH04



Fordel: Lægerne anvender indikationer (og ikke fritekst) dvs. der er knyttet indikationer til lægemidlet/DrugID og disse optræder i Lægemiddelstatistikregistret i stedet for at der mangler indikationer.

Indikationskoder brug af dem versus fritekst indikationer

- Hvilke indikationer anvendes i it systemerne?
 - hvilke kriterier udvælges evt. ekstra indikationer efter? Lægemiddelsubstitutionsgruppe, pakningssubstitutionsgruppe , ATC kode eller andet?
- Lægens valg af indikation kan afhænge af hvilken indikation, der vises øverst.
 - Er der en sortering på dette? f.eks. en alfabetisk liste, en liste baseret på lægens eget hyppigste valg eller andet?
- Lægemidler/DrugID uden godkendte indikationer fra Lægemiddelstyrelsens side tilføres indikationer. Dette skulle gerne bibeholdes.
 - hvilke kriterier udvælges ekstra indikationer så efter? Lægemiddel substitutionsgruppe, pakningssubstitutionsgruppe, ATC kode eller andet?

1.4.4.E5

E5 snitfladen er p.t. ikke låst, og stadig under udvikling.
For detaljer, se:

<https://wiki.fmk.netic.dk/doku.php?id=fmk:extensions:e5>

FMK 1.4.4.E5:

- Hent eksplicit dosisdispenseringskort: giver læger/andre mulighed for at få det samme overblik over dosisdispensering som apotekerne har via 1.4.6.E3
- Opret receptordination til person uden cpr-nummer & Opret receptordination til brug i praksis: mulighed for at medsende <Drug> element, d.v.s. "efter forskrift". Tidl. kun via LMO'er.
- Hent medicinkortversion: udvides med yderligere information om seneste ændringer (<DoseDispensingChange>). Med fra E2.
- Tilføjet ReportedBy på et antal requests

1.4.4.E5 fortsat

POR 1.4.4.E5:

- Historik på “Hent patientregistreringer”, på linje med patienttilknytninger. Giver mulighed for at se tidl. “Sæt DD i bero” markeringer.
- “Ophæv tilknytning” kan kaldes uden PersonIdentifier, kun med relations-id.
- “Hent patientrelationer for organisation”: kan anvendes til konsolidering af indlæggelses-relationer

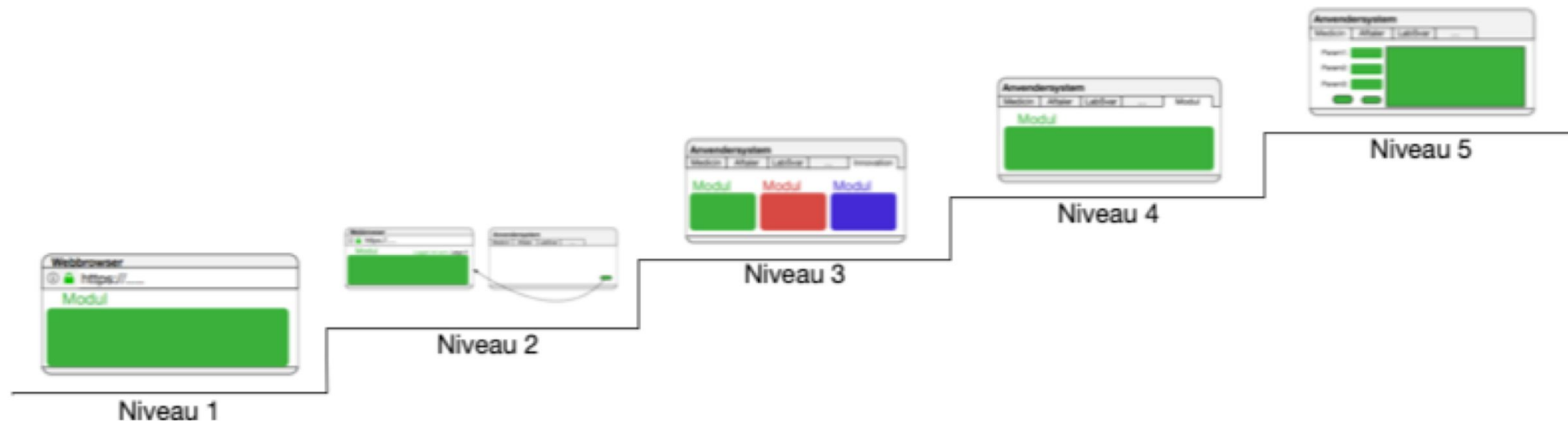
EO 1.4.4.E5:

- Hent receptanmodninger for organisation. Ændret paginering/filtrering i.f.t. E2, der har givet nogle udfordringer fx med recept-kladder.

NAP - National Afprøvningsplatform

- En platform til afprøvning af pilotprojekter. Består af Webkomponenter der kan anvendes til tidlig afprøvning af løsninger
- Teknologien er kendt og baseret på FMK-Online smartframing
- Skal optimerer både tids - og økonomien omkring pilotprojekter når NAP er integreret i fagsystemerne.
- Det er vigtig at forstå at NAP er IKKE en driftsplatform. Det er en afprøvningsplatform for pilotprojekter. Slutmålet for projekterne er en dyb integration.
- Fagsystemerne styre selv hvilke afprøvningsprojekter de ønsker at understøtte, helt ned på brugerniveau.

NAP - National Afprøvningsplatform



Niveau 1: En selvstændig webklient

Niveau 2: Knapløsning hvor fagpersonen sendes til en webclient via knap

Niveau 3: Ny: Integreret med NAP hvor pilot projekter vises i eget område

Niveau 4: Ny: Webkomponent integreret i et fagsystems arbejdsgange

Niveau 5: Fuld og endelig integration i fagsystemet

NAP - National Afprøvningsplatform

Platformen består af en række komponenter. For fagsystemer er følgende komponenter interessante.

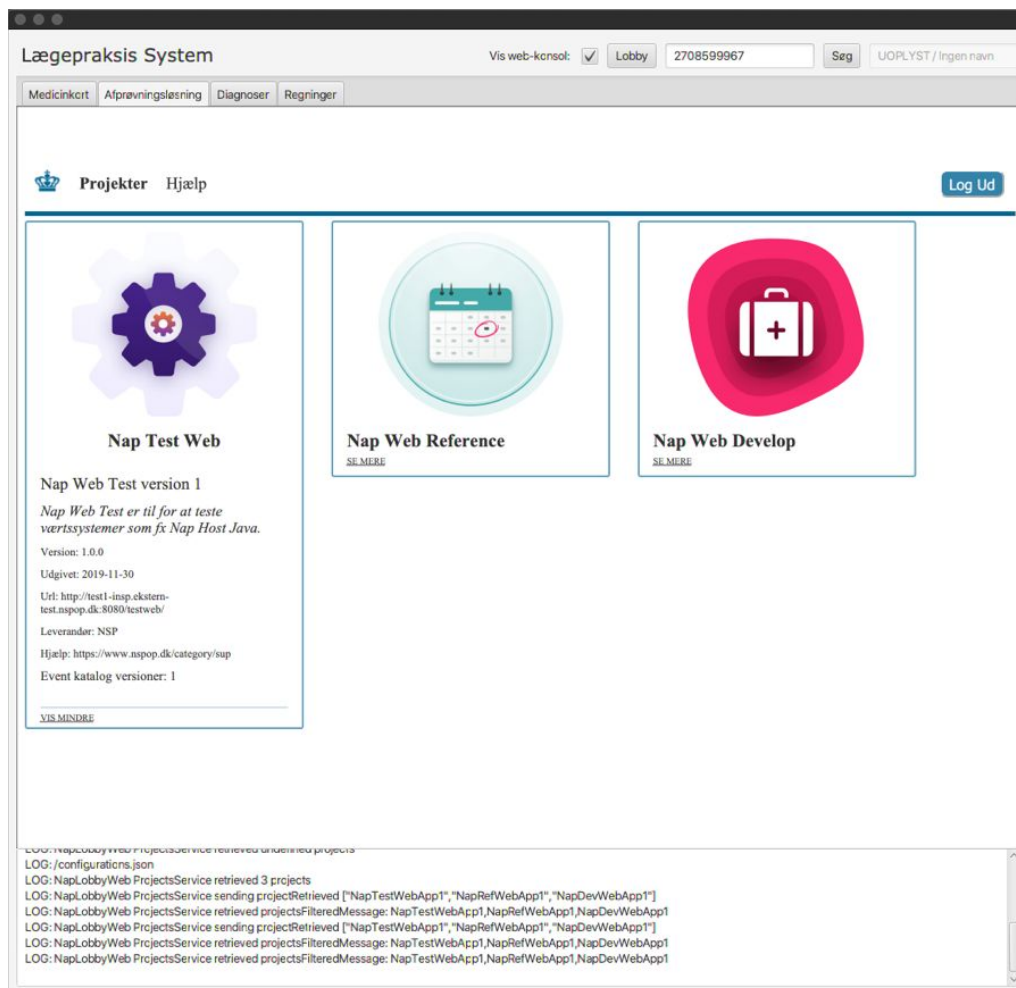
- Lobby (nap-lobby-web), som er den Web komponent der skal vises i fagsystemet, dvs. i LPS, EPJ, EOJ ..
- NAPHost reference implementation (nap-host-java) som er et eksempel på hvordan løsningen implementeres i fagsystemerne
- NAP test projekt (nap-test-web) der er en test-suite af integrationstest til fagsystemerne
- Referenceimplementering af aftaler på NSP, som giver et eksempel på et NAP pilot projekt

Derudover indeholder platformen

- Projekt administration (nap-administration) hvor nye pilotprojekter oprettes og evt. Adgangsbegrænsninger til piloten kan oprettes (CVR)

NAP - National Afprøvningsplatform

Visning af Lobby i NAPHost.




The screenshot shows the 'Lægepraksis System' lobby. At the top, there's a navigation bar with 'Medicinkert', 'Afprøvningslæsning', 'Diagnoser', and 'Regringer'. To the right, there's a search bar with 'Vis web-konsol: Lobby', a text input '2708599967', and buttons 'Seg' and 'UOPLYST / Ingen navn'. Below the navigation bar, there's a header with a crown icon, 'Projekter', 'Hjælp', and a 'Log Ud' button. The main content area features three project cards: 'Nap Test Web' (purple gear icon), 'Nap Web Reference' (calendar icon), and 'Nap Web Develop' (pink circle with a white plus icon). Each card has a 'SE MERE' link. The 'Nap Test Web' card provides details: 'Nap Web Test version 1', a description, version '1.0.0', release date '2019-11-30', URL, provider 'NSP', help link, and event catalog version '1'. At the bottom, a log window shows system messages.

Lægepraksis System

Vis web-konsol: ☒ Lobby 2708599967 UOPLYST / Ingen navn

Medicinkert Afprøvningslæsning Diagnoser Regringer

Projekter Hjælp



Nap Test Web

Nap Web Test version 1

Nap Web Test er til for at teste værtssystemer som fx Nap Host Java.

Version: 1.0.0

Udgivet: 2019-11-30


Url: <http://test1-insp.ekstern-test.nasop.dk:8080/testweb/>

Leverandør: NSP

Hjælp: <https://www.nasop.dk/category/sup>


Event katalog versioner: 1

[VIS MERE](#)



Nap Web Reference

[SE MERE](#)



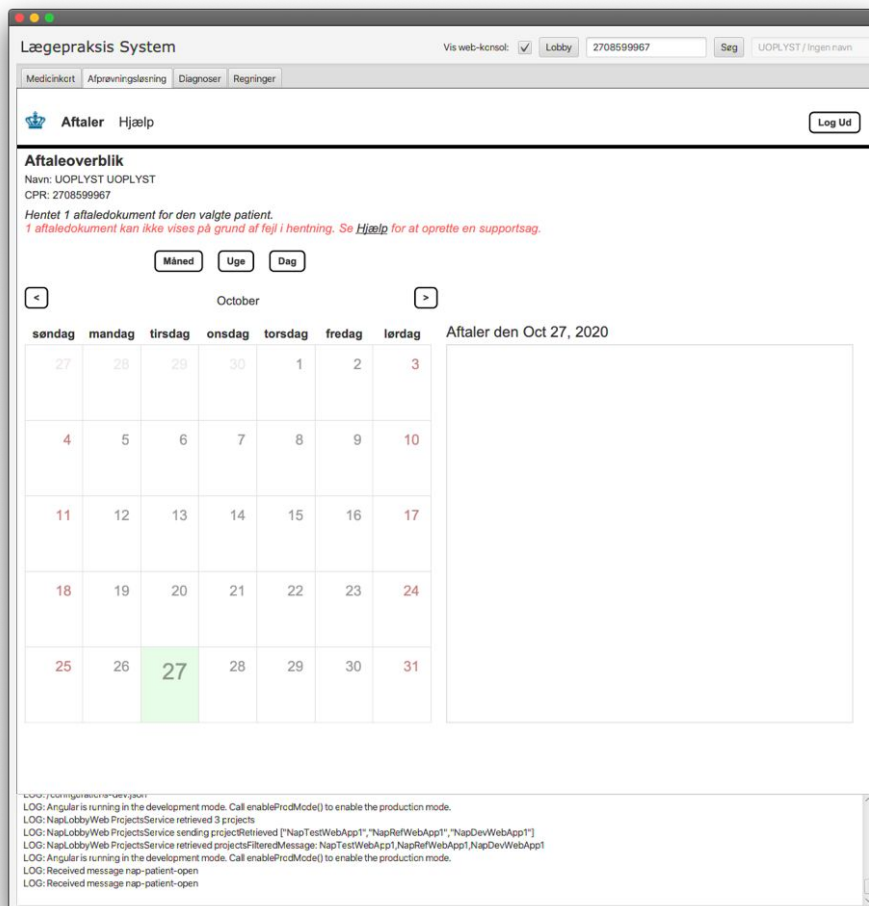
Nap Web Develop

[SE MERE](#)

LOG: NapLobbyWeb ProjectsService retrieved undefined projects
LOG: /configurations.json
LOG: NapLobbyWeb ProjectsService retrieved 3 projects
LOG: NapLobbyWeb ProjectsService sending projectRetrieved ["NapTestWebApp1", "NapRefWebApp1", "NapDevWebApp1"]
LOG: NapLobbyWeb ProjectsService retrieved projectsFilteredMessage: NapTestWebApp1, NapRefWebApp1, NapDevWebApp1
LOG: NapLobbyWeb ProjectsService sending projectRetrieved ["NapTestWebApp1", "NapRefWebApp1", "NapDevWebApp1"]
LOG: NapLobbyWeb ProjectsService retrieved projectsFilteredMessage: NapTestWebApp1, NapRefWebApp1, NapDevWebApp1
LOG: NapLobbyWeb ProjectsService retrieved projectsFilteredMessage: NapTestWebApp1, NapRefWebApp1, NapDevWebApp1

NAP - National Afprøvningsplatform

Visning af referenceimplementering af aftaler i NAPHost.



The screenshot displays the NAPHost interface for a patient named UOPLYST UOPLYST (CPR: 2708599967). The interface includes a navigation bar with tabs for Medicinkort, Afprøvningslæsning, Diagnoser, and Regninger. The main content area shows the appointment overview (Aftaleoverblik) for the patient. It includes a calendar view for October 2020, with the 27th highlighted. The calendar shows appointments for the 27th, 28th, 29th, 30th, and 31st. The interface also includes a search bar, a login button (Log Ud), and a footer with technical logs.

Lægepraksis System

Vis web-konsol: ☒ Lobby 2708599967 Seg UOPLYST / Ingen navn

Medicinkort Afprøvningslæsning Diagnoser Regninger

Aftaler Hjælp Log Ud

Aftaleoverblik
Navn: UOPLYST UOPLYST
CPR: 2708599967
Hentet 1 aftaledokument for den valgte patient.
1 aftaledokument kan ikke vises på grund af fejl i hentning. Se [Hjælp](#) for at oprette en supportsg.

Måned Uge Dag

< October >

søndag	mandag	tirsdag	onsdag	torsdag	fredag	lørdag
27	28	29	30	1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Aftaler den Oct 27, 2020

LOG: Running in development mode. Call enableProdMode() to enable the production mode.
LOG: Angular is running in the development mode.
LOG: NapLobbyWeb ProjectsService retrieved 3 projects
LOG: NapLobbyWeb ProjectsService sending projectRetrieved ["NapTestWebApp1", "NapRefWebApp1", "NapDevWebApp1"]
LOG: NapLobbyWeb ProjectsService retrieved projectsFilteredMessage: NapTestWebApp1, NapRefWebApp1, NapDevWebApp1
LOG: Angular is running in the development mode. Call enableProdMode() to enable the production mode.
LOG: Received message nap-patient-open
LOG: Received message nap-patient-open

NAP - National Afprøvningsplatform

Visning af NAP test projek i NAPHost.

Lægepraksis System

Vis web-kontrol: Lobby 2708599967 Seg UOPLYST / Ingen navn

Medicinkort Afprøvningslesning Diagnostiser Regninger

NAP Test Web

Til test-brug i projektet og som test-plattform for værktøjsudviklere

Kør en specifik test:

Kør alle tests Nulstil

Test Results:

TEST: Can get and send current patient (NAPEventCatalogue.v1.PatientOpen)
STATUS: Idle

TEST: Can get retrieved projects and send filtered projects (NAPEventCatalogue.v1.ProjectsRetrieved)
STATUS: Idle

TEST: can get selected webAppSelected
STATUS: Idle

TEST: Can get and send session error: nap-session-error (NAPEventCatalogue.v1.SessionError)
STATUS: Idle

TEST: Can get and send session close (NAPEventCatalogue.v1.SessionClose)
STATUS: Idle

Lægepraksis System

Vis web-kontrol: Lobby 2708599967 Seg UOPLYST / Ingen navn

Medicinkort Afprøvningslesning Diagnostiser Regninger

NAP Test Web

Til test-brug i projektet og som test-plattform for værktøjsudviklere

Kør en specifik test:

Kør alle tests Nulstil

Test Results:

TEST: Can get and send current patient (NAPEventCatalogue.v1.PatientOpen)
STATUS: Succeeded
Received: { "date": "2020-10-27T08:54:10.722Z", "id": "9d09dd34-4d5b-4853-bb1e-085908a9ddcb", "event": { "type": "nap-patient-open", "context": { { "resource": { "resourceType": "Patient", "meta": { { "profile": { "http://hl7.dk/hir/core/StructureDefinition/dk-core-patient" } } }, "code": { { "system": "NAP", "code": "nap-patient-open" } } }, "name": { { "family": "UOPLYST", "given": { "UOPLYST" } } }, "identifier": { { "system": "urn:oid:1.2.208.176.1.2", "value": "2708599967" } } } } } } } }
Formatted by SDK: { "familyName": "UOPLYST", "givenName": "UOPLYST", "ssNo": "2708599967" }

TEST: Can get retrieved projects and send filtered projects (NAPEventCatalogue.v1.ProjectsRetrieved)
STATUS: Succeeded
Received: { "date": "2020-10-27T08:54:10.722Z", "id": "11395bc5-9944-4f84-b528-f3e27e3ffce4", "event": { "type": "nap-projects-filtered", "context": { { "resource": { "resourceType": "Basic", "code": { { "coding": { { "system": "NAP", "code": "nap-projects-filtered" } } } }, "extension": { { "url": "nap-webapp-shortnames", "valueStringArray": { { "NAPTestWebShortName1", "NAPTestWebShortName6" } } }, "valueBoolean": false, "webAppUrl": false, "webAppShortName": false, "webAppServiceEntry": false, "webAppReleaseDate": false, "eventCatalogueVersions": false, "webAppAudience": false } } } } } } } }
Formatted by SDK: ["NAPTestWebShortName1", "NAPTestWebShortName6"]

TEST: can get selected webAppSelected
STATUS: Succeeded
Received: { "date": "2020-10-27T08:54:10.722Z", "id": "9ac35e27-b307-4c1d-ad06-b9f2d0f06ab3", "event": { "type": "nap-webApp-selected", "context": { { "resource": { "resourceType": "Basic", "code": { { "coding": { { "system": "nap", "code": "nap-webApp-selected" } } } }, "extension": { { "url": "nap-webapp-url", "valueString": "webAppUrl", "valueBoolean": false, "webAppUrl": true, "webAppShortName": false, "webAppServiceEntry": false, "webAppReleaseDate": false, "eventCatalogueVersions": false, "webAppAudience": false }, { "url": "nap-webapp-producer", "valueString": "webAppProducer", "valueBoolean": false, "webAppUrl": false, "webAppShortName": false, "webAppServiceEntry": false, "webAppReleaseDate": false, "eventCatalogueVersions": false, "webAppAudience": false }, { "url": "nap-webapp-releasedate", "valueBoolean": false, "valueDate": "1603788850722", "webAppUrl": false, "webAppShortName": false, "webAppServiceEntry": false, "webAppReleaseDate": true, "eventCatalogueVersions": false, "webAppAudience": false }, { "url": "nap-webapp-serviceEntry", "valueString": "webAppShortName", "valueBoolean": false, "webAppUrl": false, "webAppShortName": false, "webAppServiceEntry": true, "webAppReleaseDate": false, "eventCatalogueVersions": false, "webAppAudience": false }, { "url": "nap-webapp-audience", "valueString": "webAppAudience", "valueBoolean": false, "webAppUrl": false, "webAppShortName": false, "webAppServiceEntry": false, "webAppReleaseDate": false, "eventCatalogueVersions": true, "webAppAudience": false } } } } } } } }
Formatted by SDK: ["1"]

TEST: Can get and send session error: nap-session-error (NAPEventCatalogue.v1.SessionError)

Status på NAP

- Platformen er implementeret og på vej i test. Forventes i Test1 i løbet af 14 dage
- Dokumentation er tilgængelig nu på NSPOP.dk på <https://www.nspop.dk/pages/releaseview.action?pagelId=102392757>
- SDS arbejder på at få lavet aftaler med projekter om at anvende NAP til afprøvning af deres løsninger. Pt. er der følgende kandidater:
 - Samblik - Steno Diabetes Center Aarhus
 - Visning af høredata fra høremappen - SDS
 - Visning af den digitale graviditetsmappe - SDS
- Der afholdes et NAP teknikker workshop, hvor vi går i dybden med de tekniske aspekter i platformen den 24. november kl 13.00 - 15.00. Tilmelding sker ved at tilmelde sig til Lars Helsberg fra SDS ved at sende ham en e-mail på LAHE@sundhedsdata.dk

FMK 1.6.0 - feedback

Anvendelse af SOR nummer som primær organisations id i FMK snitfladen.

Hvor langt er de respektive klientsystemer med anvendelsen af SOR id'er? Vil I fra dag 1 kunne begynde at anvende SOR id'er til FMK kald, eller er der lang vej dertil endnu? Hvilke udfordringer kan I se i den forbindelse?

Anvendelse af mere HL7FHIR lignende datastrukturer

Hvordan ser I på anvendelsen af FHIR i fremtiden – er det et erklæret mål at anvende det, anvender I det allerede internt i jeres systemer, og kunne en sådan gradvis overgang være interessant?

Mere ensartet response-struktur

Kunne en sådan refaktorering i retning af en mere ensartet response-header være relevant/ønskværdig, vil den løse nogle af de problemer I evt. i dag måtte stå med, eller skal det gøres på en helt anden måde? I særdeleshed i.f.m. bulk kald har vi gennem tiden modtaget flere spørgsmål i forhold til fejlhåndtering – i hvor høj grad anvendes disse bulk kald (UpdateMedicineCard) til flere samtidige operationer, og vil det være relevant at forbedre fejlhåndteringen heraf?

Tillade eksterne, ikke FMK-kendte sources for stamdata

Er der et behov for at åbne yderligere, således at datakilder der ikke kan valideres af FMK, men som er eksternt kendte (eks. Nomeskos sortimentliste), kan anvendes i FMK's snitflade? De enkelte værdier ville fortsat ikke blive valideret af FMK, men det kunne måske være hensigtsmæssigt for klientsystemer der kender den pågældende eksterne source, at give muligheden for at behandle den som sådan (source="extern-XYZ") og ikke blot som source="local".

Registrering bagud i tid

I hvor høj grad vil det være relevant at forbyde/tillade registrering af data bagud i tid – f.eks. i forbindelse med efterregistrering, rettelse af fejl i data o.lign.? Det har været diskuteret, om der skulle indføres en validering der eksempelvis forbyder seponering af ordinationer 1 år tilbage i tiden, men det helt overordnede spørgsmål er egentlig, om det overhovedet er relevant at kunne rette/registrere data, der ikke længere er aktuelle?

Eventuelt

Fra Systematic:

Der er for tiden mange overvejelser i gang om hvordan den fremtidige sikkerhedsmodel skal være i Regionerne internt men også i forhold til NSP kommunikation, herunder især FMK relaterede service.

Er der mulighed for, at der på næste FMK teknik møde kommer en punkt med omkring road-maps i forhold til sikkerhed?

F.eks. kunne det være meget relevant at få en dialog om nedenstående også selv om det måske ikke er endeligt fastlagt endnu:

- Muligheder i overgangsperioden?
- Den fremtidig sikkerhedsmodel i forhold til FMK. Skal alle f.eks. over at brug OIO-IDWS? Dette er i dag ikke muligt for EPJ systemer, bliver det muligt og hvornår?

Opsamling/evaluering, ny mødedato

Næste møde: DD.MM.2020