

Møde	FMK Teknikermøde	Sted	Trifork Århus
Deltagere	Paul Samsig (WinPLC, A-data), Jan Winther (TDAdmin A-data), Jesper Sørensen og Henrik Alminde (Novax), Lars Lundsgård (EG Clinea), Brian Braad Nielsen (EG Data Inform, Medwin), Steen Demming og Claus Åge Jensen (Systematic, Columna), Palle Mathiasen og Karin Glindtvad (CSC, Opus medicin), Lisbeth Røhr Kristiansen (Region Nord), Helle Møller (Region Midt), Kristian Foged (Multimed / PC praksis), Jakob Bank Olsen og Erik Andersen (IBM, EPM region H), Peter W Nielsen (Sundhedsplatformen), Dorthe Valsted og Michael Berg (CGI, Cosmic region Syd), Jesper Dall-Hansen (KMD KMD-Care), Kjeld Gandrup (XMO Compugroup medical), Mette Thøgersen (Region Syddanmark), Kristian Elmo Forsström og Ole (EG Team Online) NSI:Helle Balle Lakeside: Anni Markussen og Thomas Sonne MedCom: Alice Kristensen Trifork: Jan Buchholdt, Ellen Simonsen (ref.)	Dato	2015-01-21

Dagsorden

10.00-10.30	Velkomst og statusrunde – herunder status på udstillingspatienter
10.30-11.15	Road map med fokus på aktiviteter i 2015
11.15-11.30	Certificering 2015
11.30-12.15	Frokost
12.30-13.00	Bestillinger fra hjemmeplejen - erfaringer / anbefalinger
13.00-13.15	Proces for FMK 1.4.4
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 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.

Statusrunde

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. Skal i gang med Tilskud og DDV primo 2015. Karin efterspørger DDV endelige godkendelseskriterier.

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. Forventer certificering inden sommerferien.

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.

Lisbeth Røhr Kristiansen, Region Nord

Projektleder region Nord. Regionen kører 1.2.6. Arbejder sammen med CSC på at komme op på 1.4.2. Forventer at komme på 1.4.2 i februar.

Regionen regner med at få udviklet TAS og DDV integration i foråret 2015 med ibrugtagning juni 2015.

Jakob Bank Olsen og Erik Andersen (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.

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.

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.

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.

Jesper Sørensen og Henrik Alminde, Novax

Novax er 1.4.0 certificeret og i produktion.

DDV forventes påbegyndt i 2. eller 3. kvartal 2015. Har ingen planer om udvikling til 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.

Lars Lundsgård og 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.

Mette Thøgersen, Region Syd

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

Kristian Foged og Jesper Raundahl, Multimed

Multimed er certificeret og i produktion på FMK 1.2.6. Forventer at komme på 1.4.2 til sommer i år. Multimed er certificeret til DDV.

Jan Winther, A-data, TDJournal

Jan er ansvarlig for A-data's tandlægeløsning, som er certificeret og i produktion på FMK 1.2.6.

Paul Samsig, A-data, WINPLC

WinPLC er 1.2.6 certificeret og er i produktion med det. A-data er certificeret til DDV. Det er endnu ikke rullet ud. Det er endnu ikke afklaret om der skal bygges integration til TAS.

Jesper Dall-Hansen (KMD KMD-Care)

KMD har 48 kommuner i alt. Care løsningen benytter 1.4.0 snitfladen og Advis.

Kjeld Gandrup, Compugroup, XMO

XMO er på 1.2.6 snitfladen, men er i gang med 1.4.x. DDV og TAS skal udvikles i 2015.

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.

Status for udstillingspatienter v. Anni Markussen

Anni viser de patienter, der er oprettet i FMK-online. Alle certificeringspatienterne ligger nu på sitet på andre CPR-numre. Alle kan med fordel lave en kopi af disse patienter, så data altid kan lægges på en vilkårlig patient. Paul Samsig efterlyser et tomt medicinkort. Palle synes det er problematisk, at Dump/restore er unsupported.

Det problematiske i, at recepter ikke flyttes/slettes med dump/restore blev nævnt fra flere.

Anni afventer at CSC og A-data får oprettet deres patienter, inden det bredes ud til alle.

Road map med fokus på aktiviteter i 2015 v. Thomas Sonne

Roadmappet og Thomas's præsentation ligger på FMK-Teknik.

Planen er, at FMK 1.2.6 snitfladen lukker pr. 31.12.2015.

Thomas fortæller, at der er dukket en problemstilling op, som har fået NSI til at indkalde til et haste-ad-hoc-klinikermøde i uge 7. Det drejer sig om flere doseringsperioder i 1.4.2 og hvorledes specielt bagudkompatibilitet håndteres. Det er derfor svært at sige noget endeligt om 1.4.2

NSI vil gerne holde det samlede antal releases på et fornuftigt niveau. Det er derfor besluttet at lade 1.4.2 udgå med udgangen af 2015. NSI opfordrer således til, at man går på 1.4.4 i stedet for 1.4.2, hvis man ikke er gået i gang endnu.

1.4.4, også kaldet AK-snitfladen forventes på testmiljøerne i løbet af et par måneder. Det primære indhold er funktionalitet for AK-behandling (INR-værdier / revurderingsdatoer). Thomas nævner, at der sandsynligvis også kommer noget nyt vedr. hentning af doseringshistorik.

Lisbeth nævner, at klinikerne i region Nord savner mulighed for at sætte start- og slut for pausering. Det kan ikke lade sig gøre, før alle er væk fra 1.2.6, idet evt. indhold i datofelterne for pausering ikke kan returneres på 1.2.6.

Peter Nielsen, reg. H opfordrer til en ASAP afklaring vedr. 1.4.2 – vi sidder med udviklingen lige nu.

Hans Ole ønsker at vide, hvad NSI anbefaler. Er det 1.4.2 eller 1.4.4? Svaret er 1.4.4.

Lisbeth opfordrer til at Godkendelseskriterier / -test kommer med som aktiviteter i Roadmap. Lisbeth ønsker at materiale vedr. godkendelse / test skal ligge færdig samtidig med snitfladebeskrivelsen. Regionerne har svært ved at bestille opgaver hos leverandøren, når de ikke ved hvilke krav løsningen skal leve op til.

Kjeld Gandrup spørger om det er muligt at integrere til 1.4.4 og så udelade AK-funktionalitet. Svaret er JA. Man kan blive certificeret til 1.4.2 på 1.4.4 snitfladen.

Karin Glintvad spørger ind til begrundelsen for det hasteindkaldte klinikermøde. Det er i 11. time ifht. CSC's planer om at release 1.4.2.

Lisbeth spørger til status for visning af historiske data. Er en passeret doseringsperiode historik? Pt. returnerer FMK den fulde dosering (over flere perioder), også perioder, der ligger før dags dato.

Thomas Sonne nævner, at der er udfordringer med klokkeslæt, hvor en periode skifter fx kl. 12.17. Hvilken 'middag' dosering skal gælde? Der er en række corner-cases i den forbindelse, som giver anledning til spørgsmål, der er svære at svare på. Denne problemstilling vil også blive taget op med klinikerne i uge 7.

Palle ønsker også at vide hvorfor der er opstået behov for at indkalde klinikere vedr. 1.4.2. Hvem har problematiseret releasen ?

Certificering 2015 v. Helle Balle

Se Helles præsentation på FMK-teknik, Helle fortæller, at det forventes, at der kommer mange certificeringer i 2015, idet en række systemer skal væk fra 1.2.6.

For at kunne nå det, har NSI en række forslag til effektivisering af opgaven. Se præsentationen for forslag.

Godkendelseskriterier samt testark for 1.4.2 efterlyses. Helle beklager, at de ikke allerede findes på doku-wiki. Det burde de. Der findes pt. ikke et endeligt sæt for 1.4.2 – der er tale om pilotkriterier endnu.

Lisbet foreslår, at certificeringen gennemføres af kun 2 personer og ikke 3 fra NSI. Helle forklarer, at hver person har en rolle.

Jakob, IBM vil muligvis gerne certificeres til 1.4.0. Det afhænger meget af regionens beslutning vedr. flere doseringsperioder.

Lisbet efterlyser godkendelseskriterier og testark for DDV og TAS, da de 2 løsninger forventes med i regionens juni release. Helle fortæller at det er hhv. Serum instituttet og Sundhedsstyrelsen, der skal stå for kravene til de 2 løsninger. Det noteres, at der er et behov for at få det materiale færdigt.

Bestillinger fra hjemmeplejen - erfaringer / anbefalinger

Helle fortæller, at der er lagt en FAQ op på FMK-teknik. Heri fremgår det, at bestillinger for en praksis kan hentes med 2 forskellige services. Den ene returnere få oplysninger, der ikke er personfølsomme. Derfor registreres hentning vha. denne service ikke i borgerens log. Det gør den anden derimod, idet den returnerer personfølsomme data for den enkelte bestilling. Det anbefales at anvende den ikke personfølsomme service til hentning af lægens oversigter.

Der gøres opmærksom på, at lægerne oplever bestillinger på håndkøbsmedicin. Er det en ny problemstilling, der er opstået som konsekvens af den nye bestillingsservice ? kan det skyldes, at hjemmeplejen bestiller med wildcard, uden at vide om deres bestilling havner hos lægen eller på apoteket ? Det forudsætter, at der findes en lægemiddelordination på håndkøbsmedicinen. Det bør bores ud, om det er en arbejdsgang, der måske skal ændres.

Jakob spørger, om det er et krav at kunne håndtere bestillinger. Svaret er Ja, det skal understøttes, at hospitalslægen med udgangspunkt i bestillingen kan oprette en recept. Der efterspørges mulighed for at angive en årsag, når en bestilling afvises. XMO ønsker derfor kommunernes lokationsnumre, så der kan genereres en korrespondancemeddelelse med begrundelse for afvisning.

Nogen mener at vide, at disse korrespondancemeddelelser aldrig bliver læst i kommunerne. De har så vidt vides ingen rutine til at få beskeden hen til den relevante medarbejder.

Proces for FMK 1.4.4 v. Thomas Sonne

Thomas fortæller, at NSI med FMK 1.4.2 har draget nogle erfaringer om det med at udvikle / lukke en snitflade før nogen begynder at udvikle op mod den. Der er konstateret en række småfejl og mangler i implementationen, som desværre først er dukket op da CSC begyndte at kalde snitfalden. Det har betydet snitfladeændringer meget sent i forløbet, hvilket helst ikke bør gentage sig.

Belært af det foreslår NSI derfor, at der lavet et teknikerforum for 1.4.4, hvor snitfladen drøftes mhp. at få input på et meget tidligt tidspunkt i forløbet.

Der ligger et katalog af 1.4.4 kandidater, hvor kun AK-tingene er bevilget økonomisk. NSI vil dog gerne ha' input også på de ting, der måske kan komme med, såfremt der findes midler til det.

Der er positiv stemning / feedback vedr. forslaget. Kristian Foged siger på PL forums vegne Ja til forslaget.

Karin Glintvad foreslår, at godkendelseskriterier / testark også bringes ind i processen.

Det vedtages at holde møde vedr. FMK 1.4.4 onsdag den 4. februar kl. 10 hos Trifork i Århus.

Medbragte emner / evalueringer

Paul Samsig ønsker at CTR bliver service enablet. Hans læger ønsker det, da deres patienter ofte spørger om tilskud / CTR-saldo hos lægen. Det noteres.

Claus Åge nævner, at man i CHI har talt om at ønske en Best practice implementation med i snitfladebeskrivelsen. Thomas giver Claus Åge ret – det mangler. Det ville være godt at få intentionen med en service beskrevet og hvordan den gode måde at anvende den på er.

Paul: I gamle dage var opret lægemiddelordination og opret recept 2 transaktioner, fordi oprettelsen fandt sted på PEM. Er det ændret nu, hvor PEM ikke længere er i spil? Risikoen for at recepten bliver oprettet og lægemiddelordinationen fejler kan være en uheldig konsekvens. Jan B svarer, at det stadig ikke er transaktionelt og at den beskrevne risiko fortsat eksisterer. Steen Demming spørger om det også er tilfældet, hvis bulk-kaldet anvendes.

Paul nævner at CPR enkeltopslag returnerer gamle adresser.

CPR2 er tilgængelig i FMK. Det betyder at fx danskere, der bor i Sverige og som stadig har et dansk CPR-nummer nu kan slås op.

Jesper Sørensen ønsker, at præsentationerne fra mødet gøres tilgængeligt hurtigt. Det kan accepteres, at referatet ikke ligger der umiddelbart efter mødet, hvis præsentationerne kommer op.

Næste møde

Onsdag den 20. maj kl. 10 – 14.