

<b>Møde</b>	FMK Teknikermøde	<b>Sted</b>	Trifork Århus
<b>Deltagere</b>	<p>Tom Arleth (Combogroup, XMO), Paul Samsig (A-Data), Steen Demming (Systematic, Columna), Kristian Skov (Systematic, Columna) Martin Johansen (Emar), Lars Lundsgård (Emar ), Brian Braad Nielsen (EG Data Inform), Winnie (Novax) Johnny L. G. Vest-Nielsen (region Nord), Lisbeth Røhr Kristiansen (region Nord) Alice Kristensen (MedCom), Astrid Ørbæk (CSC, Opus), Jesper Raundahl Madsen og Kristian Foged (Multimed), Jakob Vesterstrøm (Logica, Cosmic), Jan Francke-Larsen (CSC, EOJ), Lars Klarskov (Aldente), Erik Oxenbøll (IBM, IPJ), Kim Løve Østerbye (region Syd), Karina B. Hansen (region Sjælland), Jørgen Hougård, Fællesregional koordinerende systemadministrator på FMK, Jakob Bank Olsen (IBM, EPM)</p> <p>NSI: Thomas Sonne, Helle Balle og Steen Herning</p> <p>Trifork: Tom Nielson, Thomas Borup, Jan Buchholdt, Ellen Simonsen (ref.)</p>	<b>Dato</b>	2012-11-06

## Agenda

- 10.00 – 10.15 Velkomst & præsentation
- 10.15 – 10.30 Ny supportstruktur
- 10.30 – 10.45 FMK og NSP roadmap
- 10.45 – 11.15 Lukning af FMK 1.2.2 og 1.2.4. FMK 1.2.6 Only WSDL.
- 11.15 – 11.45 Introduktion til FMK 1.4
- 11.45 – 12.30 Frokost og netværk
- 12.30 – 13.15 Dobbeltordinationer i FMK. Et stort problem
- 13.15 – 13.45 Nye krav om recertificering
- 13.45 – 14.00 Https mod FMK
- 14.00 – 14.15 Stamdata, herunder plan for daglige udtræk af ydere
- 14.15 – 14.30 Publicering af FMK svartider og oplevet svartid
- 14.30 – 15.00 Opsamling og afrunding

## Velkomst og præsentation

Ellen bød velkommen og opfordrede deltagerne til at give en kort status under præsentationsrunden.

### Paul Samsig, A-data

Næsten alle brugere kører FMK nu. A-data er skiftet til at køre op mod den nye STS på d-NSP'en. Det er forløbet helt uden problemer.

### Karina Belinda Hansen, region Sjælland

Udrulningen i region Sjælland har 1 års fødselsdag om 2 dage.

### Astrid Ørbæk, CSC (Opus)

Astrid henviser til region Nord og Sjælland for udrulningsstatus. Opus er netop certificeret til FMK 1.2.6 (anvender pt. kun 1 enkelt service fra 1.2.6).

**Brian Braad Nielsen, EG data inform (Medwin)**

Der er ca. 50 læger på nu. Der sættes ca. 2 nye på hver uge.

**Kristian Skov, Systematic (Columna)**

Har arbejdet intenst på en ny release, indeholdende en række performanceforberinger.

**Steen Demming, Systematic (Columna)**

Har arbejdet intenst på en ny release, indeholdende en række performanceforberinger.

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

Der er arbejdet intenst med en ny release, så region H kan komme på FMK igen. IBM forventer at skulle certificeres snarest.

**Winnie, Novax**

Der er pt. ca. 135 kunder på FMK.

**Lisbeth Røhr Kristiansen, region Nord**

Med Thy/Mors sygehus, som kom på 4.11.2012 er der rullet 100 % ud i regionen. Status på udrulning i regionen er, at der er 90 ud af 273 praksis på.

**Johnny Vest, region Nord**

Johnny har en teknisk rolle i regionen.

**Kristian Foged, Multimed / PC-idé**

Har mange speciallæger (ca. 50/50 fordeling af alm. Praktiserende læger / speciallæger). Har kæmpet med performanceproblemer, men har efterfølgende skippet FMK-synk, som var en ekstern komponent.

**Jesper Raundahl, Multimed**

Udvikler – skal snart op på en højere release af FMK.

**Jacob Vesterstrøm, Logica (Cosmic)**

Forventer at skulle i pilotdrift december 12/ januar 13.

**Tom Arleth, Compugroup Medical (XMO)**

Har 204 kunder på FMK.

**Martin Johansen, Emar**

Udvikler hos Emar. Er ved at kigge på den nye STS. Regner med at skulle op på en højere FMK-release inden længe.

**Lars Lundsgård, Emar**

Supporter. Alle kunder har FMK-integration. Nye kunder kommer på FMK med det samme.

**Alice Kristensen, Medcom**

Kan sige meget om udrulningen – følger det tæt vha. statistikker hver uge.

**Jørgen Hougård, Lakeside**

Repræsenterer alle regioner som ny tværregional koordinator.

**Kim Østerbye, Projektleder, region Syddanmark.**

SLB er gået i pilot med IPJ hos nogle få læger. Regner med at udbredelsen skal ske stille og roligt, idet omfang afdelingerne kan følge med. Kim efterlyser status / fremdrift i praksissektoren i regionen.

**Erik Oxenbøll, IBM (IPJ)**

Udvikler. Startede ud med smartframing, men har nu implementeret alle services i snitfladen FMK 1.2.2.

**Lars Klarskov, Aldente**

Lars er i gang med at kigge på snitfladen.

**Jan Francke-larsen, CSC (EOJ)**

Jan er softwarearkitekt på den nye EOJ-FMK integration.

**Thomas Sonne Olesen, NSI**

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

**Steen Harning, NSI**

Steen er projektleder for FMK, DDV og tilskudsansøgninger.

**Helle Balle, NSI**

Helle har en faglig baggrund og varetager diverse opgaver rundt om FMK.

**Jan Buchholdt, Tom Nielsen, Thomas Borup og Ellen Simonsen, Trifork**

Alle arbejder i FMK-teamet.

**Ny supportstruktur**

Ellen fortalte om overgangen fra Netdesign til IBM.

Der blev kun fortalt om en enkelt dårlig oplevelse, hvor Johnny fra region Nord ikke kunne få oplyst status på sin sag, fordi han ikke havde sagsnummeret.

Alle deltagere er enige om, at det er et stort ønske at kunne følge sin sag. NSI noterer sig dette.

Der er tvivl om, hvilke spørgsmål, man skal stille på FMK-teknik og hvilke sager man skal oprette en sag på. Svaret er, at alle sager, hvor henvenderen forventer et feedback fra NSI, NSP eller Trifork, skal oprettes som sager via webformularen på nspop.dk. Såfremt der er tale om tekniske spørgsmål, sker der ofte det, at Trifork tager direkte fat i personen, der har oprettet sagen, frem for at kommunikere via sagen og IBM. Når sagen opfattes som lukket af de involverede parter, sørger Trifork for, at IBM lukker den oprindelige sag.

FMK-teknik kan anvendes til spørgsmål, hvor man har indstillet sig på, at der måske ikke er nogen, der svarer. Fx udveksling af erfaringer / gode idéer, hvor FMK-tekniks brugere deler erfaringer på tværs.

Forbedringsønsker til nspop.dk kan kommunikeres således:

Denne side er under løbende opbygning - ris, ros, gode ideer og kommentarer kan mailes til [nsp.op@nsi.dk](mailto:nsp.op@nsi.dk)

Hjælp til siden kan findes på [Hjælp til Driftstatus](#)

NSI/SSI Hjemmesiden er på <http://www.ssi.dk>

## FMK / NSP roadmap

Thomas Sonne gennemgik roadmap for det næste halve år. Se vedhæftede pdf, hvor de enkelte projekter er placeret på en tidslinie.

### Vedr. stamdata

Doseringsforslag – der er desværre fortsat ingen aftale om løbende vedligehold af forslagene, hvorfor de ikke er publiceret endnu.

Stærke vitaminer er på vej.

Vaccinationsstamdata er på vej, svarer til DDV's takst.

Magistrelle lægemidler – Karina fortæller, at der er et samarbejde mellem regionerne, således at man fremover vil operere med unikke id'er på magistrelle lægemidler (APO2),

Tillægspræparater / mærkevarer forventes også udstillet via NSP'en på et tidspunkt.

### Infrastruktur

#### Advis

Thomas forklarer om advis – man kan som klient abonnere på et 'PIP', når der sker noget 'interessant' på et eller flere CPR-numre. Det er primært interessant ifbm. hjemmesygeplejen, hvor det er vigtigt at få at vide, når der er ændringer på borgernes medicinkort.

Det er også interessant for lægepraksis-systemer at abonnere på receptfornyelser, som hjemmesygeplejen genererer.

### Billetomveksling

Projektet har til formål at generere et ID-kort via en browser-adgang og digital signatur.

### Testmiljøer

Projektet har til formål at skabe et sammenhængende test-univers, hvor også NSP-miljøet indgår i.

### Optionelle tiltag

FMK-online, DDV og tilskud figurerer på roadmappet primo 2013.

Paul Samsig ønsker at vide, om stamdata er tilgængelige nu. Iflg. Thomas skulle de være det (CPR, Yder, autorisationsreg.)

Der ligger en del dokumentation vedr. stamdata på nspop.dk. Brug søgefunktionen, der er ikke altid links på dashboardet.

Lars, Emar ønsker at vide, hvor ajourførte data er. De er helt ajour, yderregister opdateres dagligt.

Karina ønsker at vide, om og i givet fald hvornår andre kilder lukkes. Fx henter mange taksten via LMS's FTP-server. Der er pt. ingen planer om at lukke disse, men nye stamdata vil ikke blive publiceret andre steder end på NSP'en.

## **Lukning af FMK 1.2.2 og 1.2.4. FMK 1.2.6 Only WSDL.**

Jan Buchholdt gennemgik punktet.

*FMK 1.2.2 og 1.2.4 lukkes 1. januar 2014*

*Alle skal på FMK 1.2.6 eller 1.4*

*Definition af at være på FMK 1.2.6 er uklar.*

*Beskrevet i FMK 1.2.6 snitfladen*

*FMK 1.2.6 uden gamle kald på digitaliser.dk*

*I opfordres til at gå direkte på FMK 1.4*

Tidspunktet for 'End of life' på FMK 1.2.2 og 1.2.4 er således offentliggjort: 01.01.2014.

Det er en hemsko for videreudvikling, at skulle fortsætte med at være bagudkompatible. Alle skal derfor være oppe på FMK 1.2.6 eller 1.4 og **certificeret** inden 31.12.2013.

Der er genereret en FMK 1.2.6 WSDL-ONLY, sådan at det er nemt at tjekke ens kode, for om man er helt oppe på 1.2.6. Den er publiceret på Digitaliser.dk.

Jan siger, at vi fra og med FMK 1.4 ikke kan love at være bagudkompatible. Jan Francke-Larsen vil gerne vide hvad det betyder.

I FMK 1.2 snitfladerne lover FMK teamet at holde nye WSDL'er bagud kompatibel. Det har den effekt at hvis man havde implementeret FMK 1.2.2 og ønsker at opgraderer til FMK 1.2.4, kan man umiddelbart anvende 1.2.4 WSDL'en, uden noget af den eksisterende kode fejler. Sådan er det ikke nødvendigvis i FMK 1.4. Her kan man risikere at skulle genimplementere dele af sin eksisterende kode, når man anvender en ny WSDL.

Astrid henleder opmærksomheden på, at man i nye snitflader kan introducere semantiske forskelle, som man ved at gennemse snitfladen måske ikke fanger. Jan fortæller, at vi annoncerer den slags information på FMK-teknik, ligesom vi også forsøger at beskrive netop semantiske forskelle meget tydeligt i snitfladebeskrivelsen. Endvidere vil den type ændringer også være et særligt opmærksomhedspunkt ved certificeringer.

Jakob Bank Olsen spørger til det sidste ciffer i release-betegnelsen, fx 1.2.2.4. Hvad betyder 4-tallet ?

Det er FMK's interne releasenummer. En central FMK-release indeholdende FMK-releases vil skifte det sidste nummer. Det har ingen betydning for klienternes implementation.

Det sker sjældent, at der ændres i WSDL-filen. Dog er det sket, at der manglede headerfelter i nogle få services, hvorfor der findes en 1.2.6.2 version.

Der findes nu også den nyeste 1.2.6 ONLY, som ikke indeholder 1.2.2 og 1.2.4 services.

## **Introduktion til FMK 1.4**

Toms præsentation er medsendt sammen med referatet.

Karina udtrykker bekymring for automatisk merge, som Tom omtaler. Thomas Sonne supplerer med, at medicinkort med automatisk merge evt. kan markeres som Ugyldige, således at en læge kan markere medicinkortet som gennemgået og herved fjerne ugyldighedsmarkeringen.

Der introduceres flere aktører: beslutningstager, ansvarshavende og reported by. Fra og med version 1.4 vil FMK validere, at indholdet i reported by stemmer overens med indholdet i certifikatet, der er anvendt til at logge ind med.

## **Dobbeltordinationer i FMK. Et stort problem**

Helle Balle, NSI orienterede om de mange dobbeltregistreringer, som findes på FMK. Helle har haft fornøjelsen af at tale med rigtig mange af de læger, der er sendt breve ud til. Det har været en på flere måder nedslående oplevelse, da en del læger hævder, at de slet ikke anvender FMK, at de ikke ved, at det de foretager sig har impact på FMK.

For at undgå de mange dobbeltregistreringer ønsker NSI indført valideringer, der advarer brugeren, når der forsøges oprettet en dobbeltregistrering. Det kan være intenderet, og skal derfor kunne gennemføres på trods af advarslen. Valideringen bør være minimum på ATC-kode niveau. Fra Helles præsentation:

Enstrenget anvendelse af FMK

1. på patientniveau
  2. ønsker om at det også skal være på klinikniveau
- Advarsel ved mulig dobbeltregistrering af lægemiddel, minimum på ATC niveau
  - Brugeren skal præsenteres for nyeste FMK inden ændring af ordination, oprettelse af ny eller lign.
  - Receptudstedelse skal ske på baggrund af en aktuel lægemiddelordination (kun edifact når FMK er nede)
  - Understøtte relevant logning til brug ved fejlsøgning og datagenopretning
  - Med henblik på at sikre bedre overblik bør ordinationer der hænger samme, placeres overfor hinanden

## **Nye krav om recertificering**

NSI har sendt et sæt nye godkendelseskriterier i høring. Der er høringsfrist den 16. november. NSI forventer at de nye kriterier skal give anledning til en ny certificeringsrunde, hvor valideringen skal være introduceret senest 15. januar 2013.

Der er i de nye godkendelseskriterier også lagt op til at kræve enstrengethed, således at en læge ikke kan oprette en recept, der ikke er tilknyttet en lægemiddelordination på FMK. Disse krav forventes indført pr. 1. april 2013.

Flere deltagere har ikke modtaget høringsdokumentet – har slet ikke hørt noget om de nye krav. Dokumentet er sendt til PLO, DR og Leverandørforum. NSI sørger for at det nye dokument samt høringsfristerne bliver uploadet til FMK-teknik.

Der blev fra flere mødedeltagere efterlyst et sæt retningslinier for de valideringer, der ønskes indført. Det noteres.

## **Https mod FMK**

Thomas Borup oplyser, at det allerede nu er muligt at køre https op mod fællestest, prodtest og produktion.

Pt. kan d-NSP'en ikke håndtere https. Det er en god idé, at alle integrator-systemer tænker det ind, gerne som en konfigurerbar parameter, der nemt kan slås til / fra.

## **Stamdata, herunder plan for daglige udtræk af ydere**

NSP'ens stamdataregister er nu i drift.

Følgende registre kan hentes

- Autorisation
- Bemyndigelse
- CPR
- Sikrede
- SKS
- SOR
- SOR-relation
- Takst
- Yder
- Dosering
- Vitamin

Dokumentation og roadmap findes på [nspop.dk](http://nspop.dk)

Jan Buchholdt fortæller, at stamdata nu er tilgængelige på NSP'en. FMK vil anvende disse pr. 1.12.2012.

Det mest synlige for brugere af FMK vil være det daglige udtræk af ydere.

FMK er ligeledes i gang med en portering, således at opslag i bemyndigelsesregisteret sker via den nye bemyndigelsesservice-

## **Publicering af FMK svartider og oplevet svartid**

Thomas Borup fremviser data, som indgår i FMK's månedlige rapportering for FMK's drift.

NSI ønsker at gøre disse data offentlige, så man dels kan se egne data men også andres, så man kan sammenligne egne svartider med andre systemers.

Thomas Borup bad om ønsker; hvad vil I gerne ha' ?

Der var en længere drøftelse – og der er enighed om, at det er brugerens oplevelse, der er vigtig. Det kom frem, at FMK-opslag i de fleste EPJ-systemer er en dråbe i havet i forhold til den tid, der ellers medgår til øvrige EPJ-funktioner / -opslag.

Paul, A-data bemærkede svartider for sit eget system, som han ikke brød sig om. Han vil gå hjem og tjekke årsagen til dette (fx garbage collection).

Thomas Sonne supplerer med, at NSI ønsker at kunne medvirke til at aflive myter og fokusere på brugeroplevelser.

Systematic efterlyser 'best practice' for kaldmønstre. Hvordan er det fra FMK's side tænkt, at 'man skal opføre sig som klient' ? Flere tilslutter sig dette ønske. Kim Østerbye opfordrer til ensartethed.

Det centrale FMK har ændret sig over tid, i takt med at klienterne har ønsket sig ting, for at kunne optimere måden det skal virke på i klinikken. Der er stor forskel på, hvorledes de enkelte serviceaftagere anvender FMK, men det afspejler forskellige behov i de kontekster, den enkelte leverandør skal passe ind i.

Astrid fra CSC påpeger, at man skal gå efter spørgelset – gå ned i den enkelte sag og få den boret ud, så det bliver klart hvor i kæden, tingene tager tid.

Stort set alle deltagere kom frem med synspunkter og der er enighed om, at brugeroplevelser er noget meget individuelt. Det afhænger meget af brugerens forventninger, som ofte afspejler tidligere oplevelser med andre systemer.

Konklusionen på en lang debat var, at det er ønskeligt at få offentliggjort alle tallene fra månedsrapporten.

### **Evaluerings og afrunding**

Punktet blev anvendt til at summe over kommende tjek for at undgå dobbeltregistreringer.

Lisbeth, region Nord påpeger, at det kan være intenderet, fx op- og nedtrapninger, fast dosering i kombination med pn etc.

Der efterlyses regelsæt, som leverandørerne kan rette sig efter.

Karina, region Sjælland efterlyser svar på, hvordan data-udtrækkene er blevet til. Der har været flere eksempler på fx døde patienter, intenderede forløb etc.

Kim, region Syd gentager behov for ensartethed. Det er væsentligt, at valideringer / tjek for dobbeltregistreringer implementeres på samme måde i de forskellige systemer.

Kristian, Multimed spørger, om valideringen ikke bør ligge centralt ? herved undgår man at alle leverandører skal lave det samme arbejde. Fordelen ved at implementere det lokalt er, at brugeren kan få advarsler op i brugergrænsefladen på et tidligt tidspunkt i sin arbejdsgang.

Paul, A-data spørger til status for forbedringer på dosisdispenseret-området. Thomas Sonne fortæller, at der er sendt en ansøgning til ministeriet. Der er en aktiv proces, som NSI har store forventninger til. Målet er, at apotekerne kommer på FMK. Det forventes at der sker noget på dosisdispenseringsområdet i løbet af 2013.

Astrid, CSC efterlyser klare regler for, hvornår / hvor ofte man skal recertificeres. Ellen svarer, at der pt. ikke er klare retningslinier for det. Det besluttet ofte i en dialog mellem NSI

og leverandøren. Behovet for recertificering kan også stamme fra leverandøren, fx ifbm. større refactoreringer.

Kim Østerbye vil gerne vide, hvornår apotekerne kommer på FMK. Der er endnu ikke lagt en plan herfor.

Tom Arleth, Compugroup har taget de nye doseringsforslag i brug. Der efterlyses unikke nøgler, som også fremsat tidligere. Lægerne bryder sig ikke helt om dem, men omvendt brokker de sig, når der ikke findes forslag.

Generelt efterlyses der certifikater til de nye roller, farmaceuter, medhjælp, sygeplejerske mm.

Der blev ikke fastlagt en dato for næste møde. Der indkaldes via FMK-teknik. Der vil sandsynligvis indkaldes til et møde i marts eller starten af april.