

Odense, den 17. maj 2021

Referat af online KirCACS brugergruppemøde, onsdag den 14. april 2021

Deltagere fra brugergruppen:	
Maj Britt Vilholm (MV)	Vestertorv
Janus Rahr Hjøllund (JRH)	Frederiksberg
Rune Martinsen (RM)	Holstebro
Thomas Meyer (TM)	3300 & 3400
Søren Andersen (SA)	KiroCare
Bjarne Keseler (BK)	Horsens Sundhedshus
Lone Vestergaard (LV)	Trianglen
Vibeke Nøhr (VN)	Sundia
Inge-Lise Skov Madsen (ISM)	Åbenrå Sundhedsklinik
Klaus M. Jensen (KMJ)	Højbjergklinikken
Lisbeth Hartvigsen (LH)	Hartvigsen & Hein
Anders Lauritsen (AL)	Aarhus Kiropraktor Center
Nis Alnor (NA)	Slagelsekiropraktoren
Claus Dam Nielsen (CDN)	Kiropraktorhuset ROAR
Malene Hansen (MH)	Aalborg Centrum Kiropraktik
Pia Sørensen (PS)	Kiropraktisk Klinik Hurup
Mette Amstrup (MA)	Kiropraktoren i Hjerting
Johs Højbjerg (JH)	Højbjergklinikken
Anita Carstensen (AC)	Ørestad
Jesper Andersen (JA)	RygCenter Skjern
Bettina Miltersen (BM)	Holstebro
Tonje Fjell (TF)	Grenaa Kiropraktik og Sundhed
Bo Kempf (BK)	Klinikken Klintevej
Magnus Storås Larsen (MSL)	WestLoft Kiropraktorerne
Karin Moesgård Jensen (KMJ)	Kiropraktorhuset ROAR
Carsten Hviid (CH)	Kiropraktorerne Hviid
Tom Pihl (TP)	Kiropraktor Ballerup
Lone Kousgaard Jørgensen (LKJ)	Kiropraktorerne Kongevej
Henrik Thorhauge (HT)	kiropraktorerne.com
Mette Reuther Madsen (MRM)	Kiropraktik ved Slottet
Sara Lisa Doktor (SLD)	Rygcenter Midtvest

Marie Harley (MH)	Brande Kiropraktik
Tue Kallestrup (TK)	Kiropraktorerne Viborg
Heidi Falk (HF)	Fohlmann og Falk
Teddy Fohlmann (TF)	Fohlmann og Falk
Michael Vaarst (MV)	Grundsted Kiropraktor Klinik
Mads Wolthers (MW)	Kiropraktisk Klinik Lemvig
Troels Gaarde (TG)	Rygcenter Aarhus
Peter Højgaard (PH)	RygXperten
Ester Rosendal (ER)	Helsingør Sundhedscenter
Øvrige deltagere:	
Jan Dohrmann (JD)	Kiropraktorerne Videnscenter/KirCACS
Calle Bremer (CB)	Kiropraktorerne Videnscenter/KirCACS
Elisabeth Linnebjerg (EL)	Kiropraktorerne Videnscenter/KirCACS
Lars Frandsen (LF)	KirCACS
Nicolai Nielsen (NN)	KirCACS
Line Nørregaard Hansen (LNH)	KirCACS
Henrik Wulff Christensen (HWC)	Kiropraktorerne Videnscenter/KirCACS
Andreas Bue Tøllner (ABT)	Kiropraktorerne Videnscenter/KirCACS
Asger Tørring (AT) (referent)	Kiropraktorerne Videnscenter/KirCACS

Til mødet forelå følgende:

Dagsorden:

1. Velkomst (ABT)
2. Status/nye klinikker (ABT)
3. Driftsstatus (ABT)
4. Connexus praksisnetværket (HWC)
5. Opfølgning på emner fra brugergruppemøde 20/1 (ABT)
6. KirCACS hjemmeside (ABT)
7. TODO Undervisning i emne(r) fra supportlisten (LNH & JD)
 - a) Hvordan sætter man klinikken rigtigt op i SOR (LNH)
 - b) Hvad gør man når henvisningen/epikrise ikke vil gå igennem (JD)
8. KViK - kvalitetsarbejdet (HWC)
9. Evt.
10. Kommende møder

Optagelsen af hele brugergruppemødet kan ses her (kræver login): <https://www.kircacs.dk/generel-information/brugergruppemode>

Referat:

Ad. 1 Velkommen

ABT bød velkommen til mødet og præsenterede dagsordenen

Ad. 2 Status

ABT orienterede om status pr. april 2021:

- 94 klinikker
- 320 kiropraktorer (mere end 50 % af samtlige praktiserende kiropraktorer)
- 770 brugere

Vi er glade for, at kiropraktorerne støtter op om KirCACS.

Velkommen til de klinikker, der er kommet til siden seneste møde:

- Århus Kiropraktik, Århus
- Kiropraktisk Klinik Viborg, Viborg
- Kiropraktisk Klinik Frederikshavn, Frederikshavn
- Kiropraktorerne Horsens Sundhedshus, Horsens
- Kiropraktisk Klinik Helsingør Sundhedscenter, Helsingør
- Kiropraktorerne i Haderslev, Haderslev
- Kiropraktisk Klinik Vejen, Vejen

Kommende klinikker, der skal implementeres for sommerferien 2021

- Kiropraktisk Klinik Hammel og Hinnerup, Hammel
- Rygcenter Roskilde, Roskilde
- Kiropraktisk Klinik v. Kildemark og Stamer, Kolding
- Kiropraktisk Klinik Løgstør, Løgstør
- Carsten Petersen, Aalborg
- Kiropraktisk Klinik Rygcenter Horsens, Horsens

Arbejdet med at sætte nye klinikker på implementeringslisten for efteråret 2021 er i fuld gang

ABT opfordrede brugergruppen til at gøre KirCACS opmærksom på evt. interesserede klinikker i de tyndt repræsenterede områder i Jylland (mellem Randers og Aalborg, det vestlige Sønderjylland), sydøst/Sydsjælland, Lolland-Falster og Vestfyn.

Ad. 3 Driftsstatus

ABT og JD gennemgik de områder, der er blevet udviklet siden seneste brugergruppemøde:

Titel	Uddyb	Prioritet	Slutuge	Status
Kortlæser	Opdatering og integration	Høj		Ny teknologi nødvendig
Connexus	Forsknings- og kvalitetsnetværk			I gang
Journalmodul 2.0	Fejlrettelser	Meget høj	42	Færdig
Journalmodul	Videreudvikling	Høj	Løbende	I gang
XML (Epikriser m.m.)	Videreudvikling	Meget høj	Løbende	Bestilt hos MultiMed
Onlinebooking	Videreudvikling	Høj	43	Færdig
Sygeforsikring "danmark"	Nyudvikling	Høj		Udskudt
Behandlercockpit	Funktion som primærbehandler	Mellem	20	I gang
Brugergrænseflade	Opdatering af KirCACS' brugergrænseflader	Lav	Løbende	I gang
Region Midt/KirPACS billedudveksling	Fejlrettelser	Meget høj	4	I gang
Mere samarbejde med eksterne parter				I gang

JD konkluderede følgende på KirCACS' driftsudfordringer:

- 1) Vi forsøger hele tiden at forbedre kvaliteten af vores kode i applikation m.m. Forbedring af intern tests. Vi får bedre data fra hosting-centret via en applikation, der hele tiden overvåger KirCACS. Driftsmæssigt går det den rigtige vej.
- 2) Systemovervågning af hosting-centret – advarsler på systemressourcer – Samspil mellem applikation og database/servere er i proces.

- 3) Driftsforstyrrelser af hosting (internet og opetid) – hosting-centret skylder en officiel forklaring på nyligt nedbrud og hvad de vil gøre for at undgå, det sker igen. Vi er i dialog.
- 4) Fortsat ekstern rådgivning til hjælp med applikationsudvikling.
- 5) Oprustet på support – ansat ny medarbejder 1. april, der kun skal arbejde med support: Lars Frandsen præsenterede sig selv.

Ad. 4 Connexus praksisnetværket

HWC: Vi er klar til at udrulle Connexus. Vi vil gerne have så mange af jer som muligt med i netværket. Der bliver tale om et helt nyt aftalesæt, fordi man skal videregive data fra journaler: Samtykkemodulet skal modificeres, så den enkelte patient kan give samtykke. Det skal I som klinik- og dataejere give lov til, og det kræver et nyt aftalesæt parallelt med jeres KirCACS aftalesæt. Herefter kan vi begynde at lave praksisbaserede projekter og spørgeskemaundersøgelser eller hvad der måtte være jeres ønsker. Vi håber, at projekter opstår med afsæt i klinikker. Vi håber på at få 20 klinikker på i første omgang. Afdækning af projekter vil ske i samarbejde med forskere på Kiropraktorernes Videnscenter. Vi forventer at første projekt ser dagens lys i efteråret 2021.

Interesserede klinikker kan tilmelde sig ved at sende en mail info@kircacs.dk

Ad. 5 Opfølgning på emner fra brugergruppemøde 20/1

ABT orienterede om status på emner fra seneste brugergruppemøde:

- Advisering, når §64 udløber – nyudvikling
- Indkaldelse af journalgruppen til et møde – et møde er afholdt, nyt møde aftalt 5. maj
- Journal: Når man laver en undersøgelse, står felterne fint, men hvis man senere går tilbage for at se på den samme undersøgelse, står felterne hulter til bulter – nyudvikling
- Melins (manglende) håndtere af splitafregning – vi har dokumenteret vores behov, så vi venter fortsat på Melin. JD opfordrede klinikker til at tage fat i Melin i Norge. JH: Har i en alternativ løsning? JD: Ikke p.t., men vi kigger
- KirCACS ajourført på MEDCOM – venter fortsat på SOR
- KirCACS forum åbner i ny fane – under udvikling, men er ikke øverst i prioriteringen lige nu

Ad. 6. KirCACS hjemmeside

ABT opfordrede til at bruge KirCACS' hjemmeside www.kircacs.dk der indeholder nyheder, brugerhåndbog, vejledninger og anden nyttig information. Vi arbejder kontinuerligt på at forbedre hjemmesiden.

Ad. 7. ToDo undervisning i emne(r) fra supportlisten

LNH og JD underviste i emner fra supportlisten (se gennemgangen i optagelsen fra mødet):

- a) Hvordan sætter man klinikken rigtigt op i SOR? (LNH)
 - Hvad skal klinikken selv opdatere og hvordan?
 - Hvad opdaterer KirCACS for klinikken?
 - Hvorfor skal man opdatere SOR?
- b) Hvad gør man når henvisningen/epikrise ikke vil gå igennem? (JD)

Hvis en klinik stadig har et Clinic Care (CC) abonnement vil de ikke modtage en besked sendt fra en anden CC-klinik i KirCACS

Regionerne har også problemer med at få SOR opdateret, hvorfor man har ansat konsulenter, der kan hjælpe. Se listen over konsulenter i *Præsentation KirCACS brugergruppemøde 2021-04-14* her: <https://www.kircacs.dk/generel-information/brugergruppemode>
- c) XML - hvad giver det og hvad er status? (JD)

XML er det kommunikationssystem, hospitalerne bruger, så versionsudfordringer eksisterer ikke mere

Muligheder:

 - Autotekster i alle beskeder
 - Systemet kender alle krav
 - MR-skema udfyldes automatisk
 - Knap til at hente egen læge

XML er bygget og skal nu testes. Vi tester med udvalgte klinikker, inden vi aktiverer XML hos alle klinikker

Der er bestilt XML til alle KirCACS-klinikker hos MultiMed. Der kommer information ud, inden vi opdaterer jer til XML

Ad. 8. KvIK – kvalitetssamarbejdet

HWC præsenterede kvalitetsenheden KvIK og gennemgik enheden:

- Etableres 1. maj 2021 – noget af det allerede eksisterende kvalitetsarbejde skal føres over i KvIK. Tæt forbindelse mellem KirCACS og KvIK får ods til at se på, hvordan vi understøtter KirCACS-klinikkerne i kvalitetsarbejdet
- Vi har en klar forpligtelse til at understøtte alle journalsystemer. HWC har deltaget i første møde mellem de 5 eksisterende journalsystemer i kiropraktik – inviteret af sundhed.dk, der skal understøtte datafangst
- Vi vil ikke favorisere KirCACS, men vi kan være på forkant, fordi vi har informationer meget hurtigt. Vi hjælper jer med at få lavet nogle elementer, der understøtter de processer i tænkes at skulle efterleve ifm. ny overenskomst
- Epikriser er et af de første initiativer
- Journalgruppen er det første sted, vi får det til at virke.

Ad. 9. Eventuelt

JD gennemgik en række spørgsmål, der er kommet fra klinikkerne:

- Hvorfor kan vi ikke bruge Edge-browseren?
 - KirCACS er udviklet og testes op ad Chrome, funktionalitet er ikke garanteret i Edge
 - Edge og Chrome er ikke det samme – nogle Chrome plugins kører ikke i Edge
 - Mac-brugere vil ikke være interesseret i Edge
 - Et evt. skifter fra Chrome til Edge kræver først test, derefter skal alle brugere skifte over
- Hvorfor kan vi ikke slå autoudfyld til på kodeord?
 - Vi kan absolut ikke anbefale autoudfyld pga. sikkerhedshensyn.
- Hvornår kommer 2-faktorlogin?
 - 2-faktorlogin eksisterer, men er ikke slået til. Det vil kræve, at alle en kliniks brugere har en ekstra device, der kan bruges til 2-faktorgodkendelse.
- Hvorfor bruger I ikke Nem-ID?
 - Vi venter på Mit-ID
 - På kort sigt har vi givet patienter mulighed for at logge ind med e-mail og CPR nr.

JA hævdede, at man kan afregne uden diagnose. JD: Det kan man ikke – mere præcist man kan ikke trykke på knapperne næste patient i kalender / næste patient ankommet. Afregning uden diagnose kan kun lade sig gøre, hvis man snyder systemet ved manuelt at vælge patienten. Det kan systemet ikke forhindre, da det jo skal være muligt altid at vælge en hvilken som helst patient.

NA: Hvad gør man hvis man vil have taget udviklingspunkter op? JD: Man laver en ticket i kategorien ønsker.

MH: Arbejdes der på bedre integration af Dankort betalingsautomat? JD: Vi arbejder ikke på det p.t. men vi holder os ajour med mulighederne.

Problemer med at sende MR-scanninger til sygehuse? JD: Ring til jeres regionale datakonsulent med spørgsmålet.

Ad. 10. Næste møder

Årets resterende møder afholdes:

- 25. august 2021 kl. 15.00
- 15. december 2021 kl. 15.00

Optagelsen af mødet er tilgængelig her: <https://www.kircacs.dk/generel-information/brugergruppemode> (kræver log-in).