

Referat af KirCACS-brugergruppemøde, onsdag den 14. september 2022

Tilmeldte deltagere fra brugergruppen:			
Sofie Thesbjerg (SM)	Kiropraktisk Klinik Rygcenter Horsens	Johs. Højberg (JH)	Højbjergklinikken
Thomas Meyer (TM)	Kiropraktor 3300 & 3400	Klaus Jensen (KJ)	Højbjergklinikken
Jacob Toft Vestergaard (JTV)	Kiropraktoren i Støvring	Lars Uhrenholt (LU)	Nortvig og Uhrenholt
Hanne Rytz Rasmussen (HRR)	Kiropraktisk Klinik Lemvig	Kim Bergholdt (KB)	Muskler og Led
Ole Hansen (OH)	Silkeborg RygCenter	Mette Amstrup (MA)	Kiropraktorerne Hjerting
Inge-Lise Skov Madsen (ISM)	Aabenraa Sundhedsklinik	Lone Vestergaard (LV)	Kiropraktisk Klinik Trianglen
Tina Hein Lauridsen (THL)	Hartvigsen & Hein	Lone Kousgaard Jørgensen (LKJ)	Kiropraktorerne Kongevej
Vibeke Nøhr (VN)	Sundia Kiropraktisk Klinik	Lisbet Due (LD)	Kiropraktisk Klinik Silkeborg
Sara Lisa Doktor (SLD)	Rygcenter Midtvest	Christina Nielsen (CN)	Kiropraktorhuset ROAR
Mette Høeg Andersen (MHA)	RygXperten	Marianne (M)	Kiropraktisk Klinik Løgstør
Mia Månsson Kirkfeldt (MMK)	Rygcenter Randers	Line Abildtrup (LA)	Rygcenter Aarhus
KirCACS:			
Henrik Wulff Christensen (HWC)	Kiropraktorerne Videnscenter	Nicolai Nielsen (NN)	KirCACS
Jan Dohrmann (JD)	Kiropraktorerne Videnscenter	Line Nørregaard Hansen (LNH)	KirCACS
Andreas Bue Tøllner (ABT)	Kiropraktorerne Videnscenter	Mette Jensen Stockendahl (MJS)	Kiropraktorerne Videnscenter
Calle Bremer (CB)	Kiropraktorerne Videnscenter	Marlene Witt (MW) (referent)	Kiropraktorerne Videnscenter

Til mødet forelå følgende:

Dagsorden:

1. **Velkomst v/ABT**
2. **Driftsstatus v/JD**
3. **Status/nye klinikker v/HWC**
4. **Status over udviklingsprojekter: XML, Convenc, Betalingsløsninger, Sentinel, To-faktorlogin, MitID, Trifork m.m. v/HWC & JD**
5. **Evt.**
6. **Kommende møder**

Referat:

Ad. 1 Velkommen v/ABT

ABT bød velkommen til mødet og præsenterede dagsordenen.

Ad. 2 Driftsstatus v/JD

JD orienterede om driftsstatus:

- Vi har rundet en milepæl, da vores xml nu er ved at blive rullet ud. Det er et af de store projekter. Der har fx været lidt udfordringer med henvisninger mv. Der er runde hjørner på beskeder, hvor der før var firkantede hjørner i jeres korrespondancevindue og vi har lavet et nyt metalskema til Billeddiagnostik henvisning.
- En to-do-liste, bliver fortsat en mulighed.

- En røntgenhenvisning, hvor hospitaler ikke kan besvare henvisningen. I dag er dette implementeret, så alle hospitaler burde kunne svare.
- De 900 ønsker, som vi har fået fra jer af, har vi lavet en arbejdsliste, som vi løbende sætter i produktion fra. Alle de store ting, har vi nu lavet og der er sket en opgradering af systemet. Der er enkelte ting, som ikke kan gøres. Fx en kalender, som skal gøres mindre og med mere information på. Det kan vi desværre ikke.
- Ting, som vi har lavet, er fx: Der er ingen patient i fokus, på skærmen. Ved at klikke på home, så er der ingen patient på skærmen. Tilbage til den forrige patient og så kan man bare klikke. Søg på andet end CPR, fx e-mail, navn eller adresse. Dobbeltklikke på hjem, så er der slet ikke noget. Derudover kan online holdtræning nu bookes og tiden kan flyttes, så man ikke skal skrive et nyt tidspunkt. Ved at åbne dokumenter, uden at åbne journaler.
- Når der ringes til en mobiltelefon, så kan man ikke give en patient fx en ny tid. En mere mobilvenlig KirCACS, står på vores ønskeseddel.
- En versionsplan skal laves over vores 900 ønsker. Vi vil modernisere det område, for område.
- Journaludskrift ikke muligt, men den er også med, som et brugerønske.
- Sendt fra dokumenter, men der kommer ingen bekræftelse. Dette er også med.
- XML ved Region Midt, der kunne vi altid læse beskrivelsen. En XML kan ikke læses af klinikken, men sygehuset skal sende i et format, som klinikken kan læse.
- XML-modtagelse er slået til, og det skulle virke fra 16/9-22. Sygehuset skulle kunne læse metalskemaer.
- Der er nu en mulighed for, at sundhed.dk kan lave en registersamkøring.

Ad. 3 Status/nye klinikker v/HWC

- Standardisering af terminologien af billedmateriale i kiropraktorpraksis skal efterleves. Alle kiropraktorer skal i gang med dette og i Q1, 2023 bliver det forventeligt implementeret i alle regioner.
- Kiropraktorerne bliver det første sundhedsfag, hvor billedudveksling implementeres, hvorefter læger, mv. kommer senere.
- Studietræet skal passe med de billeder, som tages. Så her skal arbejdes med standardisering.
- Aftalen fra Danske Regioner stiller i første omgang billeder til rådighed for kiropraktorer, men ikke den modsatte vej.
- Alle klinikker som ikke har røntgen, bør have et KirPACS-abonnement.
- Skærme skal være en diagnostisk skærm.
- Vores kompetencer skal i spil og så er det vigtigt med struktur og standardisering. Vores billedmateriale udstilles.
- Men alle har et problem, og vi skal alle rydde op og få sat struktur på vores data.

HWC præsenterede bl.a. status for KirCACS i september 2022:

- 124 lokationer.
- 404 kiropraktorer.
- 925 brugere.

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

- Kiropraktor.dk Aarhus, Christine Pontoppidan
- Kiropraktisk Klinik Vallensbæk, Ulla Knudsen
- Kiropraktor Virum, Anders Schjerning
- Gentofte Kiropraktik, Louise Lundbye
- Kiropraktisk Klinik, Maria og Nils Nørskov-Erichsen
- Sommerfelt Kiropraktik, Poul Adam Sommerfelt
- Kiropraktor i Vejle, Kylløvik og Lund
- Muskler og Led, Kim Bergholt

Kommende klinikker i 2022:

- Flere klinikker er i pipelinen, men driftsdatoer er endnu ikke aftalt.

Ad. 4 Status over udviklingsprojekter: XML, Convene, Betalingsløsninger, Sentinel, To-faktorlogin, MitID, Trifork m.m. v/HWC & JD

HWC og JD orienterede om udviklingsprojekter:

Det forventes, at EG kommer på banen i Q1, 2023, med et nyt system.

Der er ca. 1/3 af alle KirCACS-klinikker, som er tilmeldt Sentinel. I bør tilmelde jer Sentinel.

1. Sentinel
JD: Det er et diagnosekodningsprojekt.
2. SelfBACK
MJS: Er i gang med et forskningsprojekt, om patienter med lændesmerter og de digitale sundhedsindsatser i kiropraktorens praksis. Der var 8 klinikker, som fik tilbuddet om, at tilmelde sig projektet. Hertil anvendes en app, som er lanceret af firmaet SelfBACK.

Inde i KirCACS får man et dashboard, hvor man kan se, om patienten har udført deres øvelser. Det er SelfBACKs data, som ligger i dashboardet og derfor dem, som står for dette.

Det er et stort EU-projekt, hvor man har lavet denne app, hvor brugeren fx skulle gå daglige skridt. Hvis det kombineres med vanlig behandling og patienterne bliver glade for at bruge det. Måske er man sådan en, hvad kan jeg selv gøre-type. Det er her SelfBACK kommer ind med deres forbrug af sundhedsydelser, sygefravær og hvordan går det med det.

HWC: Hvis I finder det brugbart, så er det en oplagt mulighed. Men det tager lang tid og det koster meget energi. Vi får ikke nogen returkommission – altså vi får intet ud af dette. Det er for at differentiere jer, så I er med på den sidste bølge. Dette produkt er det eneste, som er videnskabeligt testet.

Jacob: Kan man præsentere kliniske data, på samme måde?

John: Er det en eksklusiv aftale med SelfBACK?

HWC: Nej, men vi tænker ikke, at de lige går i gang med andre.

Deltager: Hvem har ansvaret for dette, efter afslutning og ved en databehandleraftale?

HWC: Det skal I selv sikre jer, ved at aftale dette med SelfBACK.

JD: Fortalte om journalsystemet, hvor man enten skriver prosa og/eller vælger ud fra et skema. Det kan eksporteres op på nationalt niveau, når journalgruppen har godkendt det.

Jacob: Strukturen går tabt, hvis de ikke låses i alle formularens felter.

JD: Vi har et ønske om at blive meget mere struktureret.

Deltager: Bliver der koblet et elektronisk spørgeskema til dette? Fremfor det papirskema, vi har i dag.

JD: Tidshorisonten forventes at blive i 2022.

Vi laver fremadrettet digitale brugergruppemøder, da vi gerne vil have så mange med, som muligt.

3. Trifork

JD: PFA og Trifork er i gang med et lignende projekt. Det er et transaktionsbaseret system, hvis PFA ønsker deres kunder behandlet, så betales der til Trifork. De behøver en digital mellemand, som håndterer de digitale bevillinger mv.

JD: Pension DK vil ikke betale en faktura, men så sender man en kreditnota, men det vil de heller ikke have.

Deltager: Det samme med dansk sundhedssikring og flere andre.

Deltager: En patient kan oprette flere forløb, uden kiropraktorerne kan gøre noget.

JD: De har lige udsat deres projekt, som ellers hed Q3, 2022.

4. Convene

JD: 1-årig betalingsløsning/-aftale, hvordan skal vi videreudvikle det? Splitfakturering, går det igennem patient og forsikring? Der er mere transparens, om fx fakturaer. Vi har bygget det hele nu og venter nu blot på Convene - det forventes at vare få uger.

Deltager: Hvis vi ønsker at ændre dette?

JD: Dette bliver den nye måde, så sekretæren selv kan ændre dette.

5. Betalingsløsninger

JD: Vi er i gang med at kigge efter en ny platform, hvis der fortsat skal betales via DK-kort, skal man nemlig certificeres. Dette er som et alternativ, til Convene. DK-kort er på vej ud.

Deltager: Vi vil gerne have MobilePay og mobil mv. til betaling.

JD: Hvis man vil betale via et kort, skal man godkendes.

Deltager: 2-3 måneder tog det at lære den nye løsning fx MobilePay.

6. To-faktorlogin

JD: Alle skal nu have et to-faktorlogin. Vi arbejder på en løsning med MitID eller tilsvarende.

7. MitID

JD: 0,37 kr. koster det, hver gang denne løsning bruges. Sundhedsløsningen fra det offentlige loginløsning SEP, den koster 0,- kr. at anvende, men man skal dog først godkendes. Men da vi er indenfor sundhedssektoren, er vi i gang med at undersøge dette.

Den 1/10-22 skal man have en MitID Erhvervs-løsning.

Deltagere: Hvad så, hvis man glemmer sin mobil derhjemme? Må man så bruge login via biometri, som face-ID eller fingeraftryk.

JD: Det ved vi ikke.

Deltager: Hvad med en baby, som er 2 dage gammel. Har de et MitID?

JD: Det ved vi desværre ikke.

AD. 5. Eventuelt

- JD: Complits kortlæser og skærm kan ikke hænges ordentlig op eller de ryger hurtigt ned.
- Deltager: Tiderne forsvinder meget hurtigt i KirCACS. Kan tidsbestillingen blive stående i fx ½ time.
JD: Du klikker på patienten og book tid – du skal ikke selv vælge.

- Deltager: Når man taster tiden ind, så kan sekretæren ikke se, hvor lang tid det tager. Kunne tiden ikke stå fast et eller andet sted?
JD: Jo, vi tilpasser tiden, så den bliver stående.
- Deltager: Hvorfor står der nationalitet?
JD: Hvis man ikke sætter nationalitet ind, så afviser sundhedsvæsenet det. Det samme med fx postnummer.
Deltager: Hvis man udfylder med et CPR-opslag, så står nationalitet der ikke.
CB: Nogle gange kan den være blank.
- Deltager: Dansk dame bosat i Italien, men flytter til DK. Hun skal selv betale, da hun endnu ikke bor i DK.
JD: Send kopi af det blå sundhedskort.
- Deltager: Rart med et patientfoto, når billeder fx skal diskuteres til møder.
JD: Et af de 900 brugerønsker.

Ad. 6. Kommende møder

Kommende mødedato for 2022, dog med forbehold for ændringer:

- Onsdag, 14. december 2022, kl. 15.00 (online).

Fremtidige mødeinvitationer vil blive offentliggjort under nyheder på www.kircacs.dk. Se materialet fra mødet her: <https://www.kircacs.dk/generel-information/brugergruppemode> (kræver log-in).