

Infomøde Kvalitet og Nexus, §119

Faste Deltagere: Medarbejdere for §119: Karina, Sanne , Mette V, Mette T, Trine, Mads, Anne Mette, Sara, Margit, Anette.	Dato: 28.11.24 Tid: 9.30-10.00
Mødeleder: Anne Kjærgaard Holberg Gæster: Janne, Jeppe , Rune	Lokation 2.26

Referat

82. Nye datavisninger

I arbejdsgruppen har vi arbejdet på at kvalificere vores dokumentation vedrørende tilstande og skemaer. Vi har blandt andet kigget på hvordan vi kan få et bedre overblik over dokumentationen i vores skemaer. Lige nu vises skemaerne typisk på de tilstande hvor de er oprettet og koblet, og så vises de også på vores borgeroverblik – men her er de lukkede.

Vi har ønsket, at kunne se alle skemaer af en bestemt type sammen og åbne. Det kan de på de nye datavisninger. Nedenfor ses datavisningerne og de skemaer som vises der:

Forløbsnotater §119

4. Sygdomsmestring
5. Fysisk aktivitet
6. kost
7. Rygning og rusmidler
8. Hverdagsliv
9. mental sundhed

Forløbsnotater §140 – Børn

10. Forløbsnotat, Børn

Forløbsnotater §140 – Voksne

2. forløbsnotat, Fysioterapi
6. forløbsnotat, Ergoterapi

9. Kopi af tekst fra et skema til et andet

Vi har i lang tid arbejdet på at få den her smarte funktionalitet til at virke, og nu er vi i mål. Funktionaliteten betyder, at tekst fra et felt i et skema (afsenderskemaet) kan kopieres over i et andet skema (modtagerskemaet). Dette sker når modtagerskemaet oprettes.

§119 har testet funktionaliteten og det virker, men de specifikke arbejdsgange på §119 gør, at det ikke er hensigtsmæssigt at bruge det der hvor vi ellers havde påtænkt det. Men der tænkes i nye baner...

I forhold til §140 så er funktionaliteten smart at bruge på 3 sæt skemaer:

1. Startnotat, Fysioterapi → 3. Slutnotat, Fysioterapi
5. Startnotat, Ergoterapi → 7. Slutnotat, Ergoterapi
9. Startnotat, Børn → 11. Slutnotat, Børn

Det der kopieres over fra startnotaterne til slutnotaterne er teksten i felterne med titlerne 'Fagligt notat'

65. Borgere med dobbelte forløb

Det giver problemer med samarbejde og overblik hvis borger har flere af de samme typer forløb. Derfor skal vi virkelig prøve at begrænse den uheldige situation hvor en borger får dobbelte forløb. De forløb som borger kun skal have et af er følgende:

- Ældre og sundhed
- FSIII
- Dokumenter og breve

Hvis man gerne vil se indholdet i et lukket forløb, skal det gøres via 'Borgerforløb'/'3. historiske forløb', da dette ikke åbner det lukkede forløb, men blot giver mulighed for at se noget af indholdet i det lukkede forløb.

Når man åbner et nyt forløb (eller genbruger et gammelt forløb) skal det ALTID ske under 'Borgerforløb'/'1. Relationer'. Her gives nemlig det bedste overblik over hvilke forløb borger eventuelt allerede har. Der er flere andre måder at oprette forløb i Nexus på, men det er her man - uden af vide det - kan komme til at lave flere af de samme forløb.

Så husk ALTID at benytte 'Borgerforløb'/'1. Relationer' når i tildeler forløb.

Den nuværende arbejdsgang har været, at i skulle kontakte Mette eller Sanne hvis i stødte på en borger med flere af samme type forløb og så hjalp de jer med at anvise hvilke forløb der skulle bruges. Ifølge nedenstående skema er det fremover kun når borger har flere af den samme type forløb åbne, at Mette eller Sanne skal involveres. Skemaet anviser hvad i skal gøre i alle andre situationer hvor i kunne støde på, at borger har flere af den samme type forløb.

Situation ift. åbne eller lukkede forløb af samme type	Handling	Bemærkninger
1 åbent forløb	Brug det	
2 eller flere åbne forløb	Kontakt Mette eller Sanne	Der må kun være 1 åbent forløb af hver type, så her skal i gå til Mette og Sanne og få hjælp til hvilke/hvilket forløb der skal lukkes og hvilke der skal benyttes.
1 åbent forløb 1 lukket forløb	Brug det åbne	
1 lukket forløb	Genbrug dette	
2 eller flere lukkede forløb	Genbrug det sidst lukkede	

Hvis du er i tvivl om ovenstående, eller hvis der er brug for at få ryddet op i borgers forløb for at kunne arbejde med borger, kan du kontakte Mette Møller Eriksen eller Sanne Brink.

73. Skemaer som CPO kan se.

Vi har haft en dialog med CPO om hvilke skemaer deres medarbejdere kan se og udvidet deres vinduet således, at de nu kan se følgende skemaer:

§119:

- 2. Startnotat
- 3. Slutnotat
- 6. Kost
- 11. Kost, Startskema
- 12. Kost Sondeplan

CPO kan ikke se 'Mål og handling, Sundhedsfremme', da dette kræver at de kan se vores borgeroverblik og det har det (endnu) ikke ønsket.

§140:

Her kan de se alle vores skemaer *på nær nedenstående*:

- 15. Forgæves kontakt
- 16. Øvrig kontakt
- 17. Første kontakt

6. Skemaer får nye titler

I stedet for nummereringen i vores skemaer, kommer skemaerne fremover til at hedde enten SF eller TR, fx:

§140

- 1. Startnotat, Fysioterapi → TR, Startnotat, Fysioterapi

§119

- 1. Henvendelse og forløb → SF, Henvendelse og forløb

Navneskiftet sker nu med de skemaer vi er i gang med at justere og efterfølgende skiftes navnene på de resterende skemaer.

Caseflow-visninger udfases

En del af vores tværgående borgerlister er oprettet efter en forældet metode, der hedder caseflow. De skal på længere sigt udskiftes med nye visninger, og det bliver der lavet en plan for i det kommende år. Som slutbruger bør i som udgangspunkt ikke mærke noget til det.

Vi har dog haft en sag, hvor nogle borgere ikke blev vist på en borgerliste. Det var en teknisk fejl, som vi ikke har kunnet få en forklaring på. Vi har lavet nogle nye lister, som opfylder behovene og har dermed erstattet de gamle lister. Men det betyder, at I som brugere skal være opmærksomme på, hvis der ser ud til at mangle nogle borgere på nogle af jeres borgerlister. Så hiv fat i systemadministratoren med det samme. KMD forventer ikke, at dette problem opstår, men vi har oplevet det, så vær opmærksom.

Digital eller fysisk post – ny funktionalitet

I forbindelse med ny release 26.11.24 bliver det muligt at vælge, om et fysisk brev skal sendes som hurtigt eller almindelig forsendelse. En afledt effekt af dette er, at man kan se, om borgeren er fritaget for digital post og i stedet skal have brev fysisk. Man kan dog først se det, når man har skrevet brevet og trykket sig videre, så i nogle tilfælde vil man skulle trykke frem og derefter tilbage for at se, hvad man skal skrive i brevet, hvis der er noget i brevet, der afhænger af, om borgeren modtager digital post.



Funktionaliteten er ikke blevet tilføjet på masseforsendelse af breve. KMD ved ikke præcist, hvornår funktionaliteten af klar, men forventer et par dage efter release tirsdag aften.

I Sundhedscenteret er vi ved at undersøge, hvad den præcise omkostning og det forventede totale tidsperspektiv er på de to forsendelsestyper. Når dette er på plads, vil der blive meldt en praksis ud for, hvornår man skal vælge hurtig eller almindelig forsendelse. Indtil videre skal man vælge almindelig forsendelse, medmindre der er specifikke forhold, der nødvendiggør hurtig forsendelse.