

Redaktionsmöte: NEL-Medibas 2022-06-16 (via Teams)

Deltagare: Anna Nager, Remy Waardenburg, Gita Singh, Veronica Pahlberg, Ingard Løge, Silje Barlindhaug, Tor André Johannessen, Peter Jost, Terje Johannessen

Punkter från förra mötet:

- NEL kommer att fortsätta med NORRISK då ESC-kalkylatorn inte korrigerar för hereditet och behandling av hypertoni. Ingard mailar Anna konversationen med kardiologer som han haft kontakt med angående detta och Anna diskuterar med kardiolog i Sverige om ESC-kalkylatorns brister och om NORRISK trots allt är bättre att använda även i Sverige.

Dagens möte:

- **Nya publicerade texter:**
 - Medibas: [PI Antidepressiva läkemedel av typen SSRI under graviditet och amning](#)
 - NEL:
 - Ramsay-Hunt syndrom
 - St Olavs Hospital, senefekter av kreftbehandling
 - Lus infografikk
 - Nyfødtscreening-blodprøve av nyfødte
 - Apkopper

- **Editorial Strategy reflections från NEL (June, 2022):**

Dokumentet är ett förslag efter diskussioner inom NEL-redaktionen. Önskvärt med kommentarer/reflektioner från de andra redaktionerna så att man kan komma överens om en internationell strategi i höst vid mötet i Berlin.

Punkter som idag diskuterats:

1. NEL: användare upplever mycket text i artiklarna gällande de stora folksjukdomarna:
 - Förslag är att använda "collapsed text" och "visa mer" funktionen mera frekvent
 - "Diagnos och terapi" sektionen ska fortsatt stå "un-collapsed"
 - Förslag om att H2 i framtiden automatiskt ska bli "collapsed" förutom för rubrikerna Diagnos och Terapi
 - Förhoppningen är att det kommer att hjälpa användaren med översiktligheten som varit ett önskemål från användare
 - Majoriteten använder default-inställningarna:
 - Önskemål om att man i default inställning endast har öppen diagnos och terapi "un-collapsed"
 - Collapsed" text kommer ev inte att fungera med "ankar-funktionen"
 - NEL kommer att titta vidare om Medibas kortversioner kan vara en lösning som de också kan använda sig av
 - Olika lösningar finns tillgängliga

Medibas:

- Har kortversioner i Epi som går vidare till ND
- Eventuellt kan man ha ett filter som visar kortversionen i Medibas
- Redaktionen upplever inte arbetet att göra kortversioner i Epi som extra tungt
- Viktigt att göra uppdateringar samtidigt i kortversion för att undvika att det står icke-uppdaterat information

- Önskar fortsatt att använda kortversioner
 - Återkommer om basfakta ska övergå till att vara "collapsed"
 - Har inte fått synpunkter från användare på för långa texter
 - Eventuell olika strategier för NEL och Medibas?
 - Medibas har redan mycket text som är "collapsed" i texter som rör de stora folksjukdomarna
2. NEL: Förlopp bör stå före komplikationer och prognos som en mer naturlig följd för användaren:
- Förlopp/uppföljning är en del av behandlingen/terapi
 - Eventuellt flytta fram sektionen i mallen?

NEL och Medibas: Man kan fundera vidare kring detta, initialt positiv inställning till detta.

3. NEL: Kalkylatorer som i hjälp i beslut av behandling:
- Vissa tillstånd där det finns många faktorer/läkemedel att ta ställning när man ska välja lämplig behandling:
 - Läkemedel vid diabetes när metformin inte är lämpligt
 - Migrän
 - Osteoporos
 - Postmenopausal behandling
 - Hypertoni
 - Kan läggas in i ett digitalt schema/kalkylator för att underlätta val av behandling
 - Kan vara en viktig vidareutveckling av handböckerna
 - Ingen större insats krävs från IT-avdelningen
 - Eventuell en generator som kan anpassas till olika typer av kalkylatorer?

Medibas:

- Enig att detta kan vara till användning av användarna

4. NEL: frågeformulär i användarundersökning som inkluderar frågor om medicinska innehållet i texterna:
- En kombination i frågeformulär om innehåll samt om tekniska funktioner
 - Betygsättning av texterna:
 - Använda betygsättning med "stjärnor" för att hjälpa NEL redaktionen att välja ut artiklar som kan behöva genomgå
 - Ska inte vara ett pop-up fönster och störa själva texten
 - Själva detaljerna behöver diskuteras vidare

Medibas:

- Bäst om det är valbart för användarna att svara på frågor och betygsätta
- Positivt att det blir mer samarbete med brukarna
- Eventuellt ha några "critical friends/ user panel" som skickar feedback tillbaka till redaktionen

5. NEL: Checklista viktig funktion i EPJ.

Medibas: om det blir viktigt kan man snabbt kopiera från NEL och lägga in.

6. NEL: Frågeformulär om symtom och anamnes i EPI:

- Funderingar på att utveckla denna funktion
- Känns som ett naturligt nästa steg för handbook
- Har funderingar hur patientdialogen blir strukturerat vid användning av frågeformulär:
 - Kan vara ett extra stöd för läkare att kunna skicka formulär elektroniskt som patient kan fylla i innan nästa besök
 - Bedömning av depression till exempel inför nästa besök
 - Patient kan själv fylla i egna formulär kring allmänna symtom som förberedelse inför besök hos läkare på public-site
- Funderingar kring sekretess och hur det bäst kan implementeras i Norge:
 - Får beställas/skickas via det nationella systemet

Medibas:

- I Sverige finns Doctrin som redan har utvecklat detta
- Doctrin används mycket via chat-funktion i Sverige på olika VC
- Triage-funktion via chat, där läkaren bedömer vilken typ av konsultation som behövs för att hjälpa patient vidare i kontakt med VC
- Receptförnyelse kan även göras via chat-funktionen
- I Sverige finns inte samma möjligheter som i Norge att använda nationellt system

Fortsatt genomgång och dialog om kvarvarande punkter i september vid nästa redaktionsmöte mellan NEL och Medibas innan internationella möte i Berlin.
Möjlighet att tänka kreativt och diskutera möjligheter inför framtiden.

Planerade redaktionsmöte mellan NEL och Medibas, följande torsdagar kl 13. Alla redaktörer bör mejla Anna senast den 24/6 och meddela om tiderna passar eller ej :

- 1 Sept
- 29-30 Sept Berlin
- 27 Oct
- 24 Nov
- 22 Dec