

Resultater fra Workshopen afholdt den 9. Juni 2015.

Deltagere: 2 læger fra endokrinologisk afdeling, 2 læger fra gastromedicinsk afdeling samt en uddannelsesansvarlig overlæge.

Formål:

- Belyse klinikernes behov for apps
- Evaluerer brugen, funktionalitet og brugergrænseflade for MyMedCards
- Optimere app'en ift. klinikernes ønsker og behov

Udfordringer:

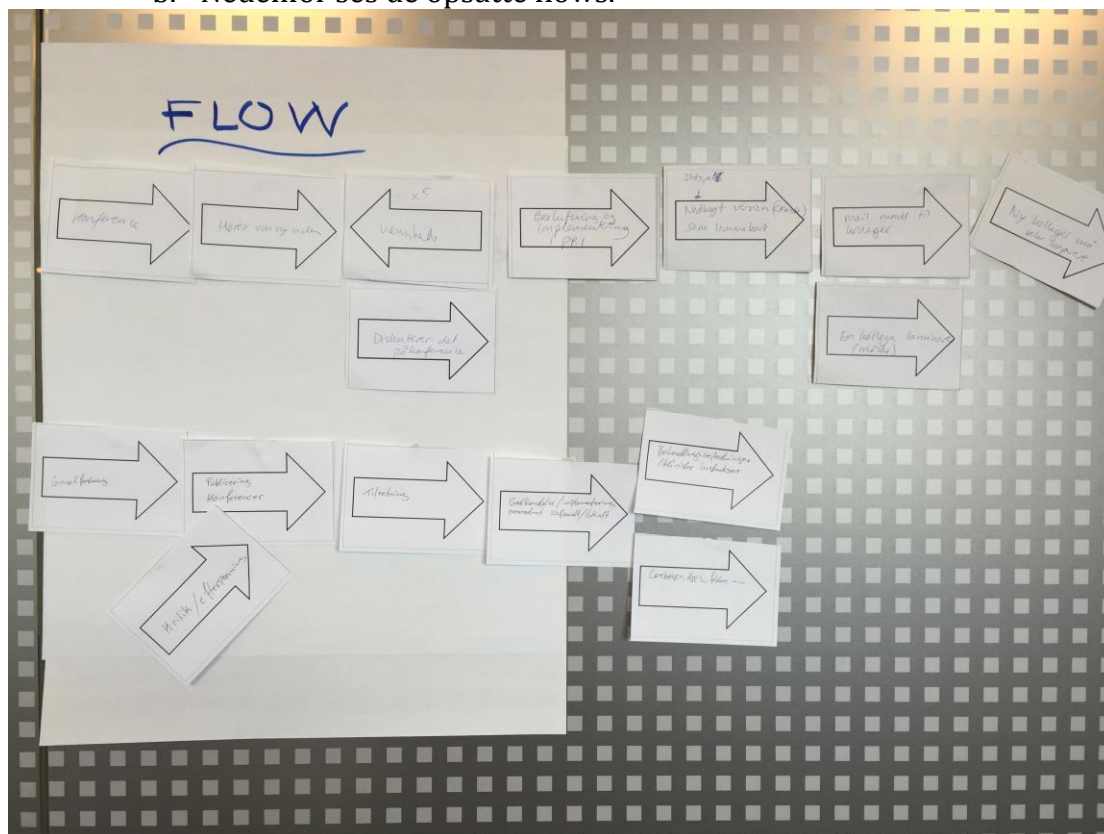
Det var generelt en udfordring til at få folk til at stille op til workshopen, på trods af at den blev betalt. Det skyldes formentlig flere faktorer: manglende interesse, kort frist, manglende opfordring fra ledende overlæge, eller blot at de ikke havde tid over arbejde.

Læger kan godt være lidt kritisk overfor at tænke lidt ud af boksen, men det går rigtig godt efter den rette vejledning.

Output:

1. Flow - Klinikerne skulle klarlægge vejen fra ny viden opstår til at den anvendes ude ved patienterne.

- a. Det var tydeligt, at dette var en meget lang proces med mange involverede instanser med alt fra konference, læger, diskussion, pri instruks, ildsjæl, kittelkort, udprint, laminering.
- b. Nedenfor ses de opsatte flows.



2. MyMedCards – lægerne skulle kommentere generelt omkring brugergrænseflade, fordele, ulemper, mangler mv.

a. Fordele

- i. Virker offline, da der ofte ikke er signal alle steder i bygningen fx kælderens
- ii. Inddelt efter specialer
- iii. Nemt at navigere i
- iv. Intuitiv brugergrænseflade
- v. Nyeste viden

b. Mangler:

- i. God søgefunktion, som søger i indhold
- ii. Søgefunktion i alle faner
- iii. Manglende indhold til de enkelte specialer
- iv. Noget mangler i android

c. Forslag

- i. Links til pri, så man altid kan få yderligere information
- ii. Hvis noget indhold passer to steder, er det bedre at have det begge steder, så man er sikker på at finde det.
- iii. Formler til beregning fx creatininclearance
- iv. Highlight ny info
- v. Vide hvornår noget er en regional guideline
- vi. Akut skal være øverst, så det er nemt at finde

d. Specifikke forslag til indhold

- i. Guidelines fra dansk gastro + hep. Selskab
- ii. RADS kriterier for behandling af biologisk medicin
- iii. Short health scale – bedre forklaring
- iv. Short clinical colitis activity index
- v. Crash instruks fra lunge med
- vi. NIV kriterier- crash cards fra lunge med.
- vii. Telefonnummer til andre afdelinger

e. Generelt

- i. Lægerne var positivt overfor produktet samt dens funktioner.
- ii. Føler ikke at den hænger sammen med pri, da disse har to forskelligt indhold.
- iii. Det er okay, at anvende egne telefoner, hvis blot det ikke skal være hele tiden, som et krav
- iv. Der er bekymringer om hvordan app'en og vedligeholdelsen heraf vil fungere i praksis, og dette diskuteres i forum. Det forudsættes en tovholder, som evt. kan være den it ansvarlige fra hver afdeling.
- v. Den kan både være til speciallæger samt til yngre læger, da indholdet blot skal bringes op på et højere plan.

Konklusion

Lægerne er generelt rigtig positivt indstillet på at teste produktet og ser produktet anvendt i flere henseender i deres kliniske hverdag. De er kommet med nogle konkrete forslag til forbedringer, ønsker og behov, som vil kunne opfyldes. Desuden er der i fællesskab forsøgt at finde en holdbar løsning til hvordan produktet kan testes på en ordentlig måde, så den kommer til at indgå i lægerne kliniske hverdag, og vi dermed får et reelt billede af dens funktioner og potentiale.