

Sidst opdateret 2009.05.14/LBS

Dato	Spørgsmål	Svar	Svardato
2009-05.04	Usecase nr. : D3-4.1 samt D4-5.1. Hvad omfatter "Utensilier", som står anført i begge usecases?	D3-4.1 Blodposer, analyseglas med lot nr. som skal indscannes. Der er tale om det lot nr. som benyttes i perioden, ikke i forhold til det enkelte glas.  D4-5.1 Direkte opkobling til personale??, tappepose. I forbindelse med fraktionering af blodet deles op i 3-4 forsk. poser og i den forbindelse scannes de nye poser. Den oprindelige pose skal ikke scannes igen.	2009-05.07
2009-05.04	Usecase nr. : D1-2.3, pkt. 6 a "Snitflade til kørselsordning": Er dette krav endeligt specificeret?	Det skal være muligt at koordinere afhentning af donorer fra samme adresse eller område. Der ønskes som option en IT-snitflade til bestillingssystemer hos Falck/taxa i Region Midtjylland.	2009-05.17
2009-05.04	Usecase nr. : R4-5.1 pkt. 5 b: Kravet synes ikke at være færdigspecificeret	Liste til køletaske – her mangler et punktum efter "når aktuelt" – der kunne lige så godt have stået "ved behov."	2009-05.07
2009-05.04	Der er enkelte funktionelle krav, der ikke er prioriteret – f.eks. D7-8.1, nr. 1 og 4. Hvilken prioritering har disse?	Delopgaverne som beskrevet er basale funktioner som forventes understøttet = A	2009-05.07
2009-05.04	Spørgsmål til ilbudgrundlaget: I tilbudgrundlaget s. 19-21 står anført en række afsnit der skal indgå i kontraktbilag 4. Disse er nævnt som afsnit 4.1, 4.2, 4.3, 4.5, 4.6, 4,7, 4.9. Der mangler i denne forbindelse afsnit 4.4 og 4.8. Vil det i den forbindelse være i orden at nummerere afsnittene i kronologisk rækkefølge således sidste afsnit kommer til at hedde "4.7 Andet" i stedet for 4.9?	Ja, det er i orden at nummerere fortløbende således at sidste afsnit bliver 4.7	2009-05.07

Sidst opdateret 2009.05.14/LBS

2009-05.07	Tidsplan rettelse	Forventet produktionsstart primo 4. kvartal 2010 og ikke som angivet primo 3. kvartal	2009-05.07
2009-05.07	Før use cases vedrørende patient og use cases vedrørende recipient ligger en beskrivelse – disse beskrivelser er det korrekt?	Det er korrekt at beskrivelserne er ens og at der dermed i forbindelse med recipienter, er nævnt analyser som ikke er recipientrettede.	2009-05.07
2009-05.07	Hvilke samarbejdspartnere kan komme på tale i forbindelse med krypterede cpr. numre?  Er det IT- og Telestyrelsens standard der benyttes?	Der arbejdes med krypterede cpr. numre i forbindelse med: a. det aktuelle booking system b. svarafgivelse via MedCom  Hvor der er tale om kommunikation med praksis (primær sektor) kan der være op til 7-8 systemer/nøgler  I forbindelse med enkelte analyser/svar kan der modtages prøver med fiktive navne og cpr. nr.	2009-05.07
2009-05.07	Rekvirenten skal selv kunne angive et identifikations id. – der skal være unikt for rekvirenten?	Det drejer sig om et niveau der ligger under afdeling og afsnit. Rekvirenten skal selv holde styr på at det pågældende identifikations id. er unikt – der kan derfor være tale om "fri tekst".	2009-05.07
2009-05.07	2.5.2-5 Bedes uddybet	Der stiles mod ISO 15189 akkreditering. Der skal ikke i den forbindelse genereres ny systemdokumentation, den eksisterende skal være af en sådan beskaffenhed, at der kan refereres til den.	2009-05.07
2009-05.07	Vision vedrørende booking?	a. Donorer skal selv kunne booke b. Antal ledige "slots" til bestemte blodtyper c. Integration til	2009-05.07

Sidst opdateret 2009.05.14/LBS

	<p>En eller to-vejs kommunikation?</p>	<p>karantænekoder, så donorer bliver underlagt samme restriktioner for tapning som anført i TMS 3.0.</p> <p>d. Reminder per SMS og/eller e-mail</p> <p>Det vil være en fordel hvis det er to-vejs kommunikation.</p>	
2009-05.07	<p>I Tilbudsgrundlaget er det angivet hvilken systematik tilbudsgiver skal anvende ved henvisninger i udbudsmaterialet. I den forbindelse er det nævnt, at henvisninger til afsnit i kontrakten skal benævnes: K.X. Kontrakten er imidlertid ikke angivet med afsnitsnumre hvorfor dette er vanskeligt. Hvorledes ønskes henvisninger til kontraktens afsnit angivet?</p>	<p>Der er lagt en ny version af kontrakten på nettet som er forsynet med afsnitsnumre, hvilket er eneste rettelse der er foretaget.</p>	2009-05.18
2009-05.07	<p>I kontrakten s. 6 henvises til et punkt 3. Hvilket punkt henføres hertil?</p>	<p>Til punkt 3 i kontrakten</p>	2009-05.18
2009-05.07	<p>I kontraktbilangene laves henvisninger til kontrakten eksempelvis som i bilag 8, s. 3 afsnit 4.1 "Jf. kontraktens punkt 12.2, 1. afsnit. Kontrakten er imidlertid ikke angivet med afsnitsnumre, hvorfor der savnes en tydelig reference. Hvordan kan dette problem imødekommes?</p>	<p>Der er lagt en ny version af kontrakten på nettet som er forsynet med afsnitsnumre, hvilket er eneste rettelse der er foretaget.</p>	2009-05.18
2009-05.12	<p><b>Use case P3-4.1.1.c</b></p> <p>KIIT kan håndtere indscanning af papirrekvisition, med deraf følgende automatisk analysebestilling</p> <p>Skal dette krav opfattes som om indskanning af papirrekvisition foretages vha. OMR (optical mark reader)?</p>	<p>Ja, som eksempel</p>	2009-05.18

Sidst opdateret 2009.05.14/LBS

<p>2009-05.12</p>	<p><b>P1-2.1.1.f</b> Data vedrørende rekvisitioner og analysesvar skal kunne stilles til rådighed for relevant sundhedspersonale i RM i henhold til gældende lovgivning.</p> <p>Er kravet relateret til Samtykke?</p>	<p>Ja. Svaret skal kunne leveres til/tilgås af både rekvirent og øvrige interessenter. Adgangen til svar skal kunne begrænses til personale med ansvar for patientens behandling ifølge Bekendtgørelse 528. Samtykke skal ikke håndteres i KIIT men i det system brugeren er logget på.</p>	<p>2009-05.18</p>
<p>2009-05.12</p>	<p><b>P3-4.1.2.b</b> Krav: Der kan udtrækkes lister over rekvirerede analyser, efter brugerdefinerede kriterier.</p> <p>Menes der en udestående liste?</p>	<p>Ja</p>	<p>2009-05.18</p>
<p>2009-05.12</p>	<p>Blodbankerne/klinisk immunologiske afdelinger i Horsens og Brædstrup hører som bekendt til Region Midtjylland. Skal det af Region Midtjylland valgte KIIT forholde sig til dette?</p>	<p>Der skal være mulighed for senere datakonvertering, installation og opkobling fra Blodbankerne i Horsens og Brædstrup</p>	<p>2009-05.18</p>
<p>2009-05.12</p>	<p><b>R5-7.1.5.a</b> Krav: Alarm hos rekvirent ved manglende elektronisk afslutning af transfusion efter 24 timer.</p> <p>Hvilken type alarm har I overvejet?</p>	<p>Levering af "alarm" (meddelelse) til eksempelvis EPJ's arbejdsliste</p>	<p>2009-05.18</p>