

Inter-provincial Organ Sharing of High-Status Hearts: Go-Live Updates

Policy, Logistics, and Operational Updates

- Are you ready for the launch of the Interprovincial High Status Heart program on October 12? Organ Donor Organizations and Transplant Centres are encouraged to review their pre-go live preparation checklists (found here: [IPOS HS Program Checklists](#)) to ensure readiness prior to go-live day.
- Program support documents including information on Allocations, Offer Management, “Frozen” lists, Notifications, Matching and Ranking, Days at Current Medical Status (DCMS), FAQs, and more are also all found on the [IPOS HS Program Project Resources Page](#).
- To that end, note that the **FAQs** on the Heart Project website have been updated to include recent questions that were asked about **program specific criteria, “frozen” lists, and the recusal process**.
- The FAQs will be updated as new questions are received. Check back often.
 - *If on the resulting allocation list, there are program specific criteria included in the notes section of ranked recipients that would exclude an offer being made to them, can the offering ODO decline on behalf of the recipient?* Yes. For example, if in the notes section, the recipient’s ODO has indicated they will not consider offers east of Ontario and the offering ODO is in Quebec,

the donor ODO can decline on behalf of this patient. For this reason, it is critical for ODOs to ensure the notes section of their recipients are updated and reviewed on a regular basis.

- ***What if I receive a request from a physician in my jurisdiction to not include a highly sensitized heart patient that is currently included in national heart sharing?*** If it is in the best interest of the patient, a physician may express the need to recuse a highly sensitized patient from national sharing. If such a request is received, functionality has been built within the CTR to recuse a patient. For this reason, it is very important for each ODO and/or transplant centre to:
 - Develop a process confirming recusal of a Heart recipient. If the recusal feature is used in the CTR, the assumption will be that appropriate permission/sign off has been received by the physician.
 - Programs are requested to identify a designated user who will be given the appropriate permission in CTR to use this function in the CTR. Canadian Blood Services customer support can be reached at 1-855-287-2889 to help in this process.
- ***Do I (offering ODO) need to re-run allocation in the CTR every time a new Urgent status recipient is waitlisted?*** By the letter of HSH policy 10.003 – Requirement to Offer, yes, programs are required to re-run the allocation prior to receiving a verbal offer acceptance. The HSH policy wants to ensure that the newly listed recipient's ODO is both aware that a donor heart allocation is in play and that the transplant program gets the opportunity to request an offer deferral away from any (potentially) higher ranked urgent recipients. To expedite this process, and prior to withdrawing any active offers or re-running the allocation in CTR, a phone call to the new recipient's ODO should be placed as soon as possible to provide them with awareness and the opportunity. We strongly recommend the use of the 'Preview Allocation' functionality that simulates re-running the allocation, without truly doing it. This provides coordinators a window into the future to see how the newly listed

recipient would slot into the existing rankings. Then by paying attention to the Comments' column in the Previewed results, and through phone conversations, the offering ODOs may quickly learn of geographical restrictions, or age limits, or other donor acceptance criteria that may immediately rule out the need of making an offer to them in the CTR, and therefore the need of re-running allocation and can continue on.

CTR Release Implementation & Orchestration

- October 12th is Day of Go-Live
- CTR will be shutdown
- CTR upgraded to version 5.4 with HS heart functionality enabled
- Ongoing communications to CTR Webservice partners when to begin their upgrades
- CTR is released to users
- Webservice partners come online post upgrade to CTR

Notes:

- CTR outage duration – 75 to 90 minutes
 - During CTR outage, business continuity process active
 - During WS partner outage, business continuity process active
 - Post CTR Release, 4S patients will need to be updated to true medical status
-

Future Engagements

- September 5 to 22 – HSH User Training. See Registration links below.
- September 13 - CTR National Stakeholder meeting
- September 25 – IPOS High Status Heart Q&A with Physicians. [REGISTER HERE](#)

Training & User Access to CTR

The IPOS Heart Project is hosting virtual, role based, user training sessions tailored for ODO Coordinators, Transplant Centre Recipient Coordinators and Physicians.

Sessions will occur through to September 22nd. Upcoming sessions are listed below. *Registration is required.*

September 11, 2023	10:00 – 11:30 EST	Recipient	Click to Register
September 12, 2023	11:00 – 12:30 EST	Donor	Click to Register
September 14, 2023	10:00 – 11:30 EST	Recipient	Click to Register
September 15, 2023	11:00 – 12:30 EST	Physician	Click to Register
September 19, 2023	10:00 – 11:30 EST	Physician	Click to Register
September 20, 2023	11:00 – 12:30 EST	Donor	Click to Register
September 21, 2023	13:00 – 14:30 EST	Recipient	Click to Register
September 22, 2023	11:00 – 12:30 EST	Donor	Click to Register

DCMS (Days at Current Medical Status) – Two supplemental 60-minute sessions are being offered for anyone wanting to further familiarize themselves with DCMS rules and guidelines touched on in the main training sessions above.

September 28, 2023	AM Session:	All are Welcome	Click to Register
	8 :00 MT / 10:00 ET / 11 :00 AT		
	PM Session:		Click to Register
	13 :00 MT/ 16 :00 ET / 17 :00 AT		

For any heart coordinators or physicians who will need access to the CTR , email the CTR Customer Support team at transplantregistry@blood.ca to arrange for your user access and initial user training session. If possible, we recommend new users get initial training prior to attending IPOS HSH focused sessions.

For any questions or concerns, please reach out to listing.allocation@blood.ca.

Programme d'échange interprovincial de cœurs destinés aux patients à statut élevé Informations sur le lancement

Politique, logistique et déroulement des opérations

- Êtes-vous prêt(e) pour le lancement du Programme d'échange interprovincial de cœurs destinés aux patients à statut élevé, qui aura lieu le 12 octobre? Afin de vous y préparer, nous invitons les organismes de don

d'organes (ODO) et les centres de transplantation à revoir les [listes de contrôle](#) les concernant avant le jour J.

- Vous trouverez sur la [page de ressources du projet](#) des documents comportant de l'information sur l'attribution, la gestion des offres, les listes bloquées, les avis de notification, le jumelage et la priorisation, le nombre de jours où les patients ont été inscrits au statut médical actuel, une foire aux questions et bien plus encore.
- À noter que la **foire aux questions** a été récemment mise à jour et comprend désormais des réponses à des questions portant sur les **critères spécifiques au Programme**, les **listes bloquées** et le **processus de récusation**.
- *Cette foire aux questions sera mise à jour à mesure que nous recevrons d'autres questions. N'hésitez pas à la consulter régulièrement.*
 - ***L'ODO du donneur peut-il décliner un organe au nom d'un patient si des critères spécifiques au programme invalidant une offre sont indiqués dans les notes afférentes à la liste de priorisation des receveurs dans la liste d'attribution?*** Oui. Par exemple, si les notes indiquent que l'ODO d'un receveur n'accepte pas d'offres à l'est de l'Ontario et que l'ODO du donneur se trouve au Québec, l'ODO du donneur peut décliner l'offre pour ce receveur. Il est donc essentiel que les ODO s'assurent que les notes afférentes à leurs patients soient toujours à jour.
 - ***Que faire si un médecin de ma région me demande de ne pas inclure un patient en attente d'un cœur qui est hyperimmunisé et qui participe actuellement au processus d'attribution du programme national d'échange de cœurs?*** Si cela est dans l'intérêt supérieur du patient, un médecin peut exprimer le besoin de récuser un patient hyperimmunisé du programme national d'échange. Dans le cas où vous recevriez une telle demande, vous avez la possibilité de récuser un patient dans le RCT. Il est donc très important pour chaque ODO ou centre de transplantation de :
Mettre en place un processus de confirmation pour les récusations de patients en attente d'un cœur. Lorsque vous utilisez la fonctionnalité de récusation du RCT, cela suppose que le médecin a reçu les autorisations appropriées. Nous demandons aux

programmes de désigner quelqu'un à qui l'on donnera les permissions requises pour utiliser cette fonction dans le RCT. Pour plus d'informations à ce sujet, vous pouvez appeler le service de soutien du RCT, au 1-855-287-2889.

- ***En tant qu'ODO du donneur, doit-on relancer le processus d'attribution dans le RCT pour chaque inscription d'un nouveau patient au statut urgent sur la liste d'attente?*** Oui. Conformément à la lettre intitulée « HSH policy 10.003 – Requirement to Offer », les programmes doivent relancer le processus d'attribution avant de recevoir l'acceptation verbale de l'offre. Cette politique permet de s'assurer que l'ODO du nouveau patient inscrit est conscient que cela concerne l'attribution d'un cœur et que le programme de transplantation a la possibilité de demander un report de l'offre pour un patient dont le statut est jugé plus urgent que celui d'un patient figurant plus haut sur la liste. Pour accélérer ce processus, et avant le retrait de toute offre active ou la relance du processus d'attribution dans le RCT, nous recommandons d'appeler l'ODO du nouveau patient dès que possible afin de les mettre au courant et de leur permettre de revoir l'offre. Il est également recommandé d'utiliser la fonction de prévisualisation de l'attribution qui permet de simuler la relance du processus d'attribution sans que celui-ci ne soit effectif. Cela permet aux coordonnateurs de voir le classement du nouveau patient parmi les autres patients. De plus, en fonction des commentaires qui s'affichent dans l'aperçu des résultats de la simulation et des conversations avec les différentes parties intéressées, cela permet à l'ODO du donneur de rapidement savoir s'il existe des restrictions géographiques ou d'âge, ou tout autre critère d'acceptation qui permettrait de déterminer s'il est nécessaire ou pas de faire une offre dans le RCT, et donc de déterminer s'il est nécessaire ou pas de relancer le processus d'attribution pour ce nouveau patient.
-

Organisation et mise en ligne de la nouvelle version du RCT

- Lancement : 12 octobre
- Mise hors service du RCT
- Mise à niveau du RCT vers la version 5.4, qui contiendra les nouvelles fonctions afférentes à l'échange provincial de cœurs pour patients hyperimmunisés
- Notifications aux partenaires du service Web du RCT pour la mise à niveau de leurs systèmes
- Mise en ligne de la nouvelle version du RCT pour les utilisateurs
- Mise en ligne des systèmes mis à niveau des partenaires du service Web

Remarques :

- Durée de mise hors service du RCT : 75 à 90 minutes
- Activation du processus de continuité des opérations pendant la mise hors service du RCT
- Activation du processus de continuité des opérations pendant l'indisponibilité des systèmes des partenaires du service Web
- Une fois la nouvelle version du RCT opérationnelle, il faudra indiquer le véritable statut médical de tous les patients portant le statut 4S.

Dates à retenir

- 5-22 septembre : formation sur l'échange de cœurs destinés à des patients à statut élevé (voir liens d'inscription ci-dessous)
 - 13 septembre : réunion annuelle des parties prenantes du RCT
 - 25 septembre : séance de questions-réponses avec les médecins ([INSCRIPTION](#))
-

Formation et accès des utilisateurs au RCT

Le Programme d'échange interprovincial de cœurs destinés aux patients à statut élevé organise des séances de formations virtuelles ciblées destinées aux coordonnateurs des ODO et des centres de transplantation, et aux médecins (*inscription requise*).

Ces séances de formation auront lieu jusqu'au 22 septembre. Voir la liste ci-dessous pour les séances de formation à venir :

11 septembre 2023	10 h – 11 h 30 (HNE)	Receveurs	Inscription
12 septembre 2023	11 h – 12 h 30 (HNE)	Donneurs	Inscription
14 septembre 2023	10 h – 11 h 30 (HNE)	Receveurs	Inscription
15 septembre 2023	11 h – 12 h 30 (HNE)	Médecins	Inscription
19 septembre 2023	10 h – 11 h 30 (HNE)	Médecins	Inscription
20 septembre 2023	11 h – 12 h 30 (HNE)	Donneurs	Inscription
21 septembre 2023	13 h – 14 h 30 (HNE)	Receveurs	Inscription
22 septembre 2023	11 h – 12 h 30 (HNE)	Donneurs	Inscription

« Nombre de jours où les patients ont été inscrits au statut médical actuel » : deux séances de formation supplémentaires, d'une durée de 60 minutes chacune, sont offertes à toute personne souhaitant se familiariser avec les règles et les directives liées au « nombre de jours où les patients ont été inscrits au statut médical actuel » abordées lors des séances de formation ci-dessus.

28 septembre 2023	Matinée :	Tous	Inscription
	Après-midi :		Inscription
	8 h (HNR) / 10 h (HNE) / 11 h (HNA)		
	13 h (HNR) / 16 h (HNE) / 17 h (HNA)		

Pour obtenir un accès coordonnateur ou médecin au RCT, veuillez envoyer un courriel au service de soutien du RCT, à transplantregistry@blood.ca, pour créer votre compte et suivre la formation initiale sur le RCT. Il est recommandé aux nouveaux utilisateurs du RCT d'avoir suivi la formation initiale sur le RCT avant de participer aux séances de formation axées sur le Programme d'échange interprovincial de cœurs destinés aux patients à statut élevé.

Pour toute question, n'hésitez pas à nous contacter, en écrivant à listing.allocation@blood.ca.