

# 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](#).
- Formal Training session for IPOS HS Heart users and supplemental sessions covering Days at Current Medical Status (DCMS) have now concluded. Recordings of training sessions will be made available to attendees. We thank all coordinators, clinicians, and program administrators who joined us for these sessions and for the valuable engagement and feedback that was offered during the process.
- Pursuant to the feedback obtained during the sessions we learned that because the 4S medical status has been ubiquitously applied for every highly sensitized heart recipient of any status for many years now, that the progression of a recipient’s “true” medical statuses may not have been tracked in the recipient’s records.
- As a result, and after consultation with HTAC leadership, to facilitate this transition of the program on Go-Live day we can provide the directive that for recipient programs who have 4S patients actively listed on October 12<sup>th</sup>, and as they update their recipient’s 4S status to their true non-urgent

hemodynamic medical status (3.5 to 1), that **if a program is truly unable to identify a proper date for the last upgrade date to that medical status, then programs may use the date the recipient most recently gained their 4S status in CTR as the benchmarking date.** Programs must still adjust for any time they've spent on hold. Any previously delisted 4S organ requests/journeys are not eligible. The **date of first 4S eligibility in CTR** is the date that the 4S recipient had both a confirmed cPRA percentage of at least 80% and an Active state heart organ request in CTR. Both conditions must have been true to list them as a 4S.

Please call (1-855-274-2889 ) or email the Customer Support team ([transplantregistry@blood.ca](mailto:transplantregistry@blood.ca)) for assistance.

### **CTR Release Implementation & Orchestration**

- October 12th is Day of Go-Live
- CTR will be shutdown at 5:30am ET (2:30am PT)
- CTR upgraded to version 5.4 with HS heart functionality enabled
- Ongoing communications to CTR Web Service partners to coordinate with their upgrades
- CTR is released to users
- Web Service 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

## Training & User Access to CTR

For any heart coordinators or physicians who will need access to the CTR , email the CTR Customer Support team at [transplantregistry@blood.ca](mailto:transplantregistry@blood.ca) to arrange for your user access and initial user training session.

For any questions or concerns, please reach out to [listing.allocation@blood.ca](mailto: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.

- Les séances de formation générales et celles couvrant le « Nombre de jours où les patients ont été inscrits au statut médical actuel » sont maintenant terminées. Les enregistrements de ces formations seront bientôt disponibles. Nous souhaitons remercier les coordonnateurs, les cliniciens et les administrateurs des programmes qui ont participé à ces formations et vous sommes reconnaissants pour votre participation et les commentaires que vous nous avez fait parvenir.
- À la lumière des commentaires reçus, il semblerait que le statut médical 4S soit systématiquement appliqué à tous les patients immunisés en attente d'un cœur depuis des années et que, par conséquent, l'évolution des statuts médicaux réels de ces patients n'ait pas été consignée dans leur dossier.
- Après consultation du Comité consultatif sur les greffes de cœur et afin de faciliter l'adoption du programme lors de son lancement, nous sommes en mesure de donner la directive suivante aux programmes qui auront des patients au statut 4S actifs au 12 octobre : lorsque vous devrez remplacer le statut 4S de vos patients par un statut hémodynamique non urgent (3,5 à 1), **si vous n'arrivez pas à déterminer la date de la dernière mise à jour du statut médical de ces patients, vous pourrez utiliser la date la plus récente à laquelle le statut 4S leur a été attribué dans le RCT comme date de référence**. Vous devrez toutefois ajuster le temps passé « en attente ». Les demandes ou greffes d'organes concernant des patients au statut 4S qui auront été retirées de la liste ne sont pas concernées. Dans le RCT, **la première date d'attribution du statut 4S à un patient** correspond à la date à laquelle le dossier du patient indiquait un PRAC confirmé d'au moins 80 % et comportait une demande de cœur active, puisqu'il s'agit-là des deux conditions obligatoires pour l'attribution du statut 4S.

Pour obtenir de l'aide, veuillez contacter le service de soutien du RCT au 1-855-274-2889 ou envoyer un courriel à [transplantregistry@blood.ca](mailto:transplantregistry@blood.ca).

## Organisation et mise en ligne de la nouvelle version du RCT

- Lancement : 12 octobre
- Mise hors service du RCT à partir de 5 h 30 HNE (2 h 30 HNP)
- 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 des services Web du RCT pour la coordination des mises 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 des services 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 des services Web
- Une fois la nouvelle version du RCT opérationnelle, il faudra indiquer le véritable statut médical de tous les patients portant le statut 4S.

## Formation et accès des utilisateurs au RCT

Pour obtenir un accès coordonnateur ou médecin au RCT, veuillez envoyer un courriel au service de soutien du RCT, à [transplantregistry@blood.ca](mailto:transplantregistry@blood.ca), pour créer votre compte et suivre la formation initiale sur le RCT.

Pour toute question, n'hésitez pas à nous contacter, en écrivant à [listing.allocation@blood.ca](mailto:listing.allocation@blood.ca).