

Referat af FMK 1.6.0 mini-teknikermøde 28.11.2024: Udleveringsgrundlag

Deltagere:

Benny Bruun Kristensen, Steven Sørensen, Cristina Grande Zappe, Rikke Madsbjerg, Ole Bak Jensen, Magnus Ree Torvadal - Trifork

Thomas Sonne, Tom Nilsson - Lakeside

Anne, David, - Kmd

Babette, Lasse - Apoteka

Birgit Bækmann, Inge Lise, Thomas Andersen - Systematic

Charlotte Hoff

Claus Åge Breuerbach

Ditte Grønbæk

Erik

Gitte Hessner

Helle Møller

Henrik

Henrik og Martin

Iben Søgaard, Marianne Nielsen - Medcom

Jacob Haubjerg Madsen

Joakim

Jolene T. Henriksen, RSD

Nicksan Sriranjana, Trine Bøgelund - CIMT (RegH)

Ralf Christiansen - Netcompany

Sabina, Region Nord

Referent: Claus Hemberg Jørgensen - Trifork

Benny Bruun Kristensen præsenterer slides.

Spørgsmål:

Babette, Apoteka: Recept på noget der ikke er håndkøbslægemidler og ikke lægemidler i det hele taget, fx vitaminer. Fx til hjemmeplejen hvis de skal dosere vitaminer op.

Thomas Sonne: der er ikke noget problem i at lave en recept på vitaminer. Hvorfor laver de ikke bare bestillinger via EDIFACT? Vi fjerner ikke noget som vi kan i dag, det vil man også kunne fremover. "Håndkøb" er nærmest beregnet til det modsatte, for at angive, at borgeren ikke skal anmode om recepter.

Spørgsmål til deltagerne: Vil det give mening at berige svarene med hele den seneste udlevering?

Gitte Hessner: det giver mening for apoteket, fx om der også blev udleveret på recepten i går.

Charlotte Hoff: den seneste udlevering er i sig selv ikke nok, vi kan ikke bruge en dato til noget, men vi skal kunne se alle udleveringer.

Benny: ja, det kan man stadig bede om, men kunne det give mening at returnere blot den sidste?

Charlotte: tror jeg nok ikke

Babette, Apoteka: vi bruger sidste LastEffectuationDate til at beregne om en person må få udleveret medicin

Thomas Sonne: vi kan godt beslutte, at vi ikke skal beholde sidste udleveringsdato alene, enten ingenting eller flere udleveringer.

Benny: man kunne generalisere det, og så give mulighed for at vælge at man vil have inkluderet de X seneste udleveringer.

Babette: hvordan er foreslået labeltext bedre end en doseringstekst?

Benny: generelt vil vi jo helst ikke have fritekst doseringer. Det er kun som forslag hvis man ikke synes den automatiske dosis-til-tekst leverer en tilpas god tekst. Det vil være en undtagelse at den bliver brugt.

Benny: DoseDispensingDisallowed bliver nok flyttet op på lægemiddelordinationen.

Vedr. hospitalsudleveret udleveringsgrundlag

Trine: Det er ikke altid det udleveres fra sygehusapotek, det kan også udleveres fra en afdeling. Dette kan forhåbentlig være en markering af, at hospitalet varetager dette, så der ikke oprettes recepter af andre.

Thomas Sonne: denne case er omkring vederlagsfri medicin udleveret via sygehusapotek. Hvis det udleveres fra en afdeling, kan angives med typen Udleveret ved behandling

Benny: ja det er netop intentionen med denne type - at undgå at nogle tror, at der skal laves recepter.

Babette: hvordan ved man ved udleveringsgrundlaget dosisdispensereet at det stopper efter en periode? Burde der ikke være en udløbsdato?

Benny: der er en udløbsdato på den fælles del. vi regner formentlig også om i forbindelse med konvertering fra recept til dosisdispensereet, så man kan se hvor længe det rækker til.

Sabina, RN: hvis de er til kontrol får de det udleveret. Kan der være 2 udleveringsgrundlag på den samme ordination?

Thomas Sonne: hvis du har et grundlag vedr vederlagsfri medicin forhindrer det ikke at der også registreres en direkte udlevering

Trine: I forhold til DD, der kan DD være sat i bero. Det er vigtigt man kan bibeholde dosisdispenseringen men også få enkelte pakker udleveret ved siden af/givet med fra behandlingsstedet.

Thomas Sonne: der er ikke noget til hinder for at man gør det. Vi prøver at undgå at lave begrænsninger da det kan være klinisk relevant at kombinere dem.

Gitte Hessner: Man kan bestille både IRS lægemidler og magistrelle lægemidler til brug i praksis så det skal man stadig kunne.

Thomas Sonne: vi kan ikke love vi får alle "uofficielle" varenumre med. Vi kan ikke undgå at skulle håndtere en ustruktureret bestilling.

Gitte Hessner: nogle gange deler lægerne også fx et antal hætteglas imellem sig. Kan lægen skrive noget fritekst?

Thomas: det skal der være mulighed for, hvis vi hverken har pakning eller struktureret information om lægemidlet.

Vedr. løse recepter:

Gitte: de fleste telefon- og papirrecepter er fra pensionerede læger der ikke har oprettet en ordination i forvejen, så der vil det være ufarligt at apoteket opretter en sådan særlig ordination.

Thomas Sonne: problemet er at lovmæssigt har apoteket ikke nogen måde at søge på tværs og finde en ordination, kun med samtykke.

Benny: det er et problem med telefonrecepter at det er lægen man har i røret, for så kan man ikke spørge patienten om samtykke.

Gitte: ofte er telefonrecepter til lægen selv.

Thomas Sonne: så kan man spørge om der er en ordination eller om det er en ny behandling.

Benny: så skal lægen gøres opmærksom på at han er opmærksom på at rydde op i ordinationerne

Charlotte: ved driftproblemer er det godt at tænke en nødløsning. Hvad gør vi hvis apotekerne ikke har adgang til FMK fx i 1 time eller 2? Så kan man ikke verificere papirrecepter op mod at der findes en ordination. I dag er det jo reelt en nødløsning.

Benny: ja, det skal det stadig kunne være.

Gitte: hvorfor er der både pakkestørrelse og pakkenummer på opret bestilling?

Benny: det er ikke nødvendigt med pakkestørrelse hvis pakkenummer er kendt indenfor taksten.

Gitte: i forhold til udleveringer fra sygehus: der findes hybrider hvor der udleveres fra privat apotek selvom det er bestilt på sygehusapotek, men uden at pakningen har været inde omkring sygehusapoteket.

Thomas Sonne: det er endnu ikke afklaret 100%. Der bliver lavet yderligere afklaringsarbejde i 2025 omkring vederlagsfri medicin. Hvis det er medicin der håndteres af sygehusapoteket, er det sygehusudleveret/vederlagsfri medicin. Er det en grossist der leverer det, så skal der laves en recept. Resten er et spørgsmål om håndtering af tilskud. Men problematikken omkring private apotekers medvirken i dette er ikke glemt, men skal afklares.