



MedCom

Anbefalede arbejdsgange med FMK

*Anbefalinger til hvordan medarbejdere i kommuner skal anvende medicinoplysninger
baseret på FMK*

25-08-2016

Indholdsfortegnelse

1.	Indledning	2
2.	Arbejdssituationer med FMK	3
2.1.	Læge visiterer ny borger til medicinbehandling	4
2.2.	Borger indlægges på hospital	7
2.3.	Borger udskrives fra hospital	8
2.4.	Læge ændrer på en borgers medicinering	9
2.5.	Klargøring af medicinkort som endnu ikke er tilknyttet FMK i EOJ	10
2.6.	Der identificeres fejl eller mangler på en borgers medicinkort	12
2.7.	Dispensering af borgers præparater	14
2.8.	Administration af borgers præparater	15
2.9.	Medicinenbestilling og anmodning om receptfornyelse	16
2.10.	Anmode en læge om at ændre på en borgers medicin	17
2.11.	Borger overflyttes fra en kommune til en anden	18
3.	Begrebsforklaringer	20

Version	Dato	Hvem	Hvad
1	29.08.2013	MTH	Oprettet
2	04.09.2013	MTH	Tilrettet efter input fra workshop i Aalborg
3	11.09.2013	MTH	Tilrettet efter input fra MBH og Alice
4	15.09.2013	MTH	Tilrettet efter input fra PRK
5	23.09.2013	MTH	Tilrettet efter input fra Hedensted og Assens kom.
6	29.09.2013	MTH	Tilrettet efter input fra KKR-FMK grp.
7	24.10.2016	MNI/IBS	Tilrettet i forhold til ny terminologi

1. Indledning

I forbindelse med ibrugtagning af Fælles Medicinkort (FMK) er der identificeret en række arbejdssituationer, hvor medarbejdere i kommuner, via deres Elektronisk Omsorgs- og Journal-system (EOJ-system), skal have adgang til borgeres medicinoplysninger fra Fælles Medicinkort (FMK). Formålet med dette dokument er at give anbefalinger til, hvordan medarbejderne i disse arbejdssituationer skal anvende deres adgang til FMK.

Arbejdssituationerne er beskrevet på et niveau, hvor de er uafhængige af,

- hvilke IT systemer man anvender
- hvilke aftaler, man lokalt har indgået med samarbejdspartnere

Fx anvendes ”læge kontaktes” eller ”rette henvendelse til læge” i beskrivelser af arbejdssituationer. På det her niveau tages ikke stilling til, hvordan lægen kontaktes, og det er op til den lokale tilpasning af arbejdssituationen i den enkelte kommune, at beskrive hvordan man kontakter lægen.

En forudsætning for at en medarbejder i en kommune kan tilgå FMK via EOJ-systemet, er at medarbejderen har en digital medarbejdersignatur og en sundhedsfaglig autorisation (er oprettet i autorisationsregisteret).

Hvis en medarbejder i en kommune har behov for at tilgå FMK via EOJ-systemet, uden en sundhedsfaglig autorisation, kan adgangen ske, ved at medarbejderen bliver oprettet som medhjælper til en medarbejder, der har en sundhedsfaglig autorisation eller via trust-løsningen, hvor medarbejderen arbejder på vegne af kommunen. Se vejledningen ”Trust til kommunerne” på <http://medcom.dk/projekter/faelles-medicinkort-fmk/vejledninger>

Dette dokument er udarbejdet til at beskrive arbejdsgangene, som de er for medarbejdere i det traditionelle ældre og omsorgsområde i kommunerne, når adgang til borgers medicinoplysninger fra FMK anvendes. Nogle af arbejdsgangsbeskrivelserne vil have overlap til medicin håndteringsvejledningen. Se yderligere i Sundhedsstyrelsens medicin håndteringsvejledning <https://stps.dk/da/ansvar-og-retningslinjer/vejledning/haandtering-af-medicin/>

2. Arbejdssituationer med FMK

I de følgende afsnit gennemgås i detaljer forskellige arbejdssituationer hvor medarbejdere er involveret i medicin håndtering i kommunen. Som udgangspunkt involverer arbejdssituationerne de medarbejdere, der har kompetencerne til at forholde sig til borgerenes medicinering. Disse medarbejdere vil typisk være uddannet sygeplejerske eller SOSU assistenter og have en sundhedsfaglig autorisation.

ADVARSEL:

En generel forudsætning er at alle de praktiserende læger og speciallæger, som en kommune samarbejder med, anvender FMK. Man skal derfor være yderst opmærksom på tandlæger, der ikke er forpligtiget til at anvende FMK, og derfor vil fortsætte med at anvende de "gamle" arbejdsgange.

2.1. Læge visiterer ny borger til medicinhandling

En læge henviser en borger til medicinhandling i en kommune. Det kan typisk være efter en hospitalsindlæggelse eller efter at en borger har været på besøg hos en praktiserende læge

Følgende gør sig gældende inden selve arbejdssituationen (pre-conditions):

- Kommunen har ikke tidligere hjulpet borgeren med medicinadministration og der er ikke nogen eller der er mangelfulde optegnelser i EOJ-systemet om borgerens medicinering
- Borger har fornyligt været tilset af den læge, som henviser borgeren til medicinhandling

Læge visiterer ny borger til medicinhandling		
ID	I kommunen	Uden for kommunen
1		Læge sender en anmodning til kommunen om at hjælpe en borger med medicinadministration (fx vha. en MedCom korrespondance besked)
2	Lægens henvisning modtages af en medarbejder i kommunen og borgeren får tildelt medicinindsatser. Hvis borgeren ikke før har modtaget ydelser fra kommunen, oprettes borgeren i EOJ-systemet.	
3	Medarbejder åbner borgerens medicinkort i EOJ-systemet, hvorved EOJ-systemet henter nyeste version fra FMK. Medarbejder kontrollerer, om medicinkortet <ul style="list-style-type: none">• indeholder aktuelle lægemiddelordinationer• er blevet ajourført af en læge i forbindelse med henvisningen• har status "indlagt" eller "udskrevet uden ajourføring" Hvis kortet ikke indeholder aktuelle lægemiddelordinationer, har status "indlagt" eller "udskrevet uden ajourføring" eller ikke er ajourført i forbindelse med henvisningen, kontaktes henvisende læge for at sikre, at	

	medicinkortet er retvisende.	
4	Hvis borgerens medicinkort indeholder nye ordinationer, skal medarbejderen kontrollere om, der er udstedt recepter og om der er udleveret medicin fra apoteket på disse (fx i forbindelse med at en borger er blevet udskrevet fra hospital). Hvis der ikke er udleveret medicin på en nylig udstedt recept, skal medarbejderen få dette arrangeret (fx få apoteket til at levere), inden dispenseringsbesøg hos borger.	
5	<p>En medarbejder besøger borgeren og kontrollerer, at borgeren er enig i at skulle tage de aktuelle lægemiddelordinationer og kontrollerer, at der er overensstemmelse mellem</p> <ul style="list-style-type: none"> • de præparater, borgeren er i besiddelse af, og • de aktuelle lægemiddelordinationer, som fremgår af EOJ-systemet, efter oplysninger er hentet ned fra FMK. <p>Hvis der er overensstemmelse påføres givningstidspunkter på de enkelte ordinationer. Fra FMK vil man typisk modtage lægers anbefaling til, i hvilket tidsrum [morgen, middag, aften eller til natten] et præparat skal tages. Anbefalingerne skal følges og medarbejderen angiver de specifikke tidspunkter indenfor det anbefalede tidsrum.</p> <p>Herefter dispenseres borgerens medicin for en given tidsperiode.</p> <p>Medarbejderen kontrollerer om, der er medicin nok til at der kan dispenseres for yderligere en periode. Hvis der mangler medicin, skal dette bestilles.</p>	
6	Hvis borgeren ikke er enig i at skulle tage de angivne aktuelle lægemiddelordinationer, rettes henvendelse til ordinerende læge. Lægen anmodes om at tage stilling til ordinationen, og indtil afklaring dispenseres de konkrete præparater ikke. I EOJ-systemet noteres at ordinationen er under afklaring hos lægen og derfor ikke dispenseres. Der følges op på, om lægen tager stilling til henvendelsen og seponerer lægemiddelordinationen, hvis det er tilfældet.	
7	<p>Tilfælde hvor der ikke er overensstemmelse:</p> <p>A) Borgeren tager præparater, som ikke fremgår af FMK:</p> <ol style="list-style-type: none"> i. Ved receptpligtige lægemidler, sender medarbejderen en forespørgsel til borgerens egen læge, om borgeren stadig skal tage lægemidlet og i bekræftende fald, anmodes lægen om at oprette manglende præparat på borgerens medicinkort. ii. Ved ikke receptpligtig medicin (fx D-vitamin), sender 	

	<p>medarbejderen en forespørgsel til borgerens egen læge, og spørger om præparatet må gives til borgeren. Hvis lægen finder indikation for brug af præparatet, er han forpligtiget til at oprette en lægemiddelordination på FMK. Hvis lægen ikke finder indikation, men blot giver accept, skal medarbejder dokumentere medicin håndtering af ikke receptpligtige medicin lokalt i EOJ-systemet.</p> <p>B) Borgeren er ikke i besiddelse af præparater, som borgeren skulle tage ifølge de aktuelle lægemiddelordinationer i EOJ-systemet. Hvis der er en gældende recept med flere udleveringer, bestilles nyt medicin på apotek og ellers sendes en anmodning om receptfornyelse til ordinerende læge. Medarbejderen skal være opmærksom på nyligt udstedte recepter. Her kan det forekomme, at levering fra apotek endnu ikke er nået frem til borgeren.</p>	
--	--	--

2.2. Borger indlægges på hospital

En borger, som får hjælp til medicinadministration fra kommunen, indlægges på et hospital.

Følgende gør sig gældende inden selve arbejdssituationen (pre-conditions):

- Borgerens medicinkort i EOJ-systemet angiver aktuelle lægemiddelordinationer

Borger indlægges på hospital		
ID	I kommunen	Uden for kommunen
1		En borgers medicinkort markeres "indlagt" i forbindelse med en indlæggelse og der sendes automatisk en FMK-advisering til EOJ-systemet.
2	EOJ-systemet modtager en FMK-advisering om, at borgerens medicinkort er blevet markeret "indlagt". Typisk vil man i kommunen have fået en MedCom indlæggelses-advis, som fortæller, at en borger er blevet indlagt. Hvis en borger i EOJ-systemet allerede er sat som indlagt, skal medarbejderen ikke foretage sig yderligere. Hvis borgeren ikke i EOJ-systemet er registreret som indlagt, bør medarbejderen følge op på dette (fx informere visitationen). Hvis det viser sig, at borgeren ikke er indlagt, sendes en besked til hospital om at markere borgeren udskrevet, så medicinkort på FMK ikke har status "indlagt" eller "udskrevet uden ajourføring".	
3	Medarbejder i kommunen skal være opmærksom på, om der er oprettet lokale præparater (fx naturmedicin eller vitaminer), der ikke fremgår af FMK. Via automatisk indlæggelsesrapport vil den relevante sygehusafdeling få oplysninger om lokale lægemiddelordinationer fra kommunens EOJ-system.	

2.3. Borger udskrives fra hospital

En borger, som inden indlæggelse fik hjælp til medicinadministration fra kommunen, udskrives fra et hospital.

Følgende gør sig gældende inden selve arbejdssituationen (pre-conditions):

- Inden indlæggelsen angav borgerens medicinkort i EOJ-systemet aktuelle lægemiddelordinationer
- Hospitalet har udskrevet borgeren og ajourført medicinkort med aktuelle lægemiddelordinationer ved udskrivelsen

Borger udskrives fra hospital		
ID	I kommunen	Uden for kommunen
1	EOJ-systemet modtager enten en FMK-advisering om, at en borgers medicinkort har ændret status på FMK eller bliver på anden måde gjort opmærksom på, at borger er udskrevet fra hospital (typisk via en MedCom kommunikation).	
2	<p>Medarbejder i kommunen kontrollerer om borgers medicinkort er markeret ajourført og kontrollerer om, der er sket ændringer på borgerens aktuelle lægemiddelordinationer. Hvis</p> <p>A. medicinkort er ajourført og der ikke er sket ændringer af aktuelle lægemiddelordinationer, igangsættes medicinindsatser igen og det kontrolleres til hvor mange dage, der er medicin tilbage i doseringsæske</p> <p>B. medicinkort ikke er ajourført, anmodes udskrivningshospital om at ajourføre borgerens medicinkort på FMK og udskrive borgeren.</p> <p>C. der er nye ordinationer, kontrolleres om der er udstedt recept og om der er udleveret medicin, der kan dispenseres. Hvis der mangler medicin, foretages en genbestilling eller receptanmodning. Hvis der er medicin, dispenseres den nye medicin sammen med den medicin, som var dispenseret inden hospitalsindlæggelsen</p> <p>D. ordinationer er seponerede eller der er ændret i dosering på en eller flere aktuelle lægemiddelordinationer, kasseres den eksisterende dispenserede medicin og der foretages en ny dispensering</p>	

2.4. Læge ændrer på en borgers medicinering

En borger, som får medicinindsatser i en kommune får ændret på sit medicinkort af en læge. Det kunne fx være ved et besøg hos borgerens praktiserende læge, på et ambulatorium eller hos en speciallæge.

Arbejdssituationen dækker ikke en situation, hvor borgeren i forbindelse med en hospitalsindlæggelse får ændret sin medicinering og senere udskrives (er dækket af forrige arbejdssituation)

Følgende gør sig gældende inden selve arbejdssituationen (pre-conditions):

- Inden lægens ændringer angav borgerens medicinkort i EOJ-systemet aktuelle lægemiddelordinationer

Læge ændrer på en borgers medicinering		
ID	I kommunen	Uden for kommunen
1		Læge ændrer på en borgers medicinering
2	EOJ-systemet modtager en FMK-advisering om, at der er sket ændringer på en borgers medicinkort. Typisk vil ændringer kunne håndteres inden for 24 timer. Hvis lægen mener, at ændringerne på borgerens medicinering skal effektueres hurtigere, skal lægen rette henvendelse direkte til kommunen. Dette betyder, at kommunerne som minimum skal hente adviser/ændringer ind i EOJ-system 1 gang dagligt.	
3	Medarbejder i kommunen kontrollerer hvilke ændringer, der er foretaget på borgerens medicinkort. Hvis der er <ul style="list-style-type: none">• nye ordinationer, kontrolleres om der er medicin, der kan dispenseres. Hvis der mangler medicin, foretages en genbestilling eller receptanmodning. Hvis der er ny medicin, dispenseres den sammen med den allerede dispenserede medicin• seponerede ordinationer eller ændringer i dosering på en eller flere aktuelle lægemiddelordinationer, kasseres den eksisterende dispenserede medicin og der foretages en ny dispensering	

2.5. Klargøring af medicinkort som endnu ikke er tilknyttet FMK i EOJ

Når en kommune skal have koblet sit EOJ-system på FMK, ligger der en opgave i at kontrollere medicinkort, der hentes fra FMK og sammenligne dem med de eksisterende medicinkort i EOJ-systemet.

Følgende gør sig gældende inden selve arbejdssituationen (pre-conditions):

- I kommunens EOJ-system er oprettet lokale medicinkort på borgere.

Klargøring af medicinkort		
ID	I kommunen	Uden for kommunen
1	<p>Medarbejder sammenholder aktuelle lægemiddelordinationer ifølge borgerens medicinkort på FMK med de eksisterende ordinationer i EOJ-systemets medicinkort.</p> <p>Medarbejderen kontrollerer, om der er registreret løse recepter på borgerens medicinkort siden sidste ajourføring.</p> <p>Hvis der er fuld overensstemmelse mellem de to kort og ingen løse recepter efter sidste ajourføring accepteres at borgerens medicinkort baseres på oplysninger fra FMK.</p>	
2	<p>Hvis der ikke er overensstemmelse mellem de to medicinkort og medarbejderen er i tvivl om, hvorvidt indholdet i medicinkortet, baseret på FMK oplysninger, er fyldestgørende, skal medarbejderen henvende sig til borgerens egen læge og anmode lægen om at tage stilling til afvigelser.</p> <p>Hvis der er registreret nye løse recepter på borgerens medicinkort siden sidste ajourføring, sendes en anmodning til borgerens egen eller ordinerende læge om at ajourføre borgerens medicinkort.</p>	
3		<p>Borgerens egen læge forholder sig til henvendelsen fra kommunen og vurderer afvigelserne og hvis det er relevant, foretager lægen en ændring af borgerens medicinkort på FMK. Herefter kan lægen afslutte med at</p>

		markere borgerens medicinkort for "ajourført". Hvis der er behov for en uddybende kommentar til ændringen, kan lægen sende en opfølgende korrespondance til kommunen.
4	EOJ-systemet modtager en FMK-advisering om, at borgerens medicinkort er blevet ajourført.	
5	<p>Medarbejder sammenholder borgerens medicinkort på FMK med det eksisterende medicinkort i EOJ-systemet. Hvis der</p> <p>1) er fuld overensstemmelse mellem de to kort,</p> <p>eller</p> <p>2) stadig ikke er fuld overensstemmelse mellem de to kort, men en besked fra borgerens egen læge har forklaret afvigelser,</p> <p>accepteres at borgerens medicinkort baseres på oplysninger fra FMK.</p>	

2.6. Der identificeres fejl eller mangler på en borgers medicinkort

En medarbejder kan opdage/have mistanke om, at der er fejl på en borgers medicinkort, baseret på FMK oplysninger.

Følgende gør sig gældende inden selve arbejdssituationen (pre-conditions):

- Borgeren har et medicinkort i EOJ-systemet, som er baseret på oplysninger fra FMK

Der identificeres fejl eller mangler på en borgers medicinkort		
ID	I kommunen	Uden for kommunen
1	En medarbejder har mistanke om, at der er en fejl på en borgers medicinkort, hvor oplysningerne er baseret på FMK.	
2	Hvis det drejer sig om fejl på en bestemt ordination, kan medarbejderen inaktivere den bestemte ordination lokalt i EOJ-systemet og samtidig rette en henvendelse til borgerens egen læge eller ordinerende læge. Hvis det er udenfor normal arbejdstid, rettes henvendelse til vagtlæge.	
3		Læge forholder sig til henvendelsen fra kommunen og vurderer, om der skal foretages en ændring af borgernes medicinkort på FMK. Hvis der er behov for en uddybende kommentar til ændringen kan lægen sende en opfølgende korrespondance til kommunen. Herefter kan lægen markere borgerens medicinkort for ajourført.
4	EOJ-systemet modtager en FMK-advisering, hvis borgerens medicinkort er blevet ajourført, eller hvis der er ændringer.	

5	<p>Medarbejderen kontrollerer, at lægen har forholdt sig til den eventuelle fejl og om der er sendt en opfølgende korrespondance.</p> <p>Hvis medarbejderen godkender borgerens medicinkort, som det fremgår af oplysningerne fra FMK, accepteres borgerens medicinkort.</p>	
6	<p>Hvis lægen finder indikation for brug af præparatet, er han forpligtiget til at oprette en lægemiddelordination på FMK. Hvis lægen ikke finder indikation, men blot giver accept, skal medarbejder dokumentere medicin håndtering af ikke receptpligtige medicin lokalt i EOJ-systemet.</p>	

2.7. Dispensering af borgers præparater

En medarbejder dispenserer (pakker) præparater i tabletform i doseringsæske til flere dage (typisk hver anden uge).

Følgende gør sig gældende inden selve arbejdssituationen (pre-conditions):

- En medarbejder har ajourført borgerens medicinkort i EOJ-systemet

Dispensering af borgers præparater		
ID	I kommunen	Uden for kommunen
1	<p>Medarbejder åbner en borgers medicinkort og kontrollerer, om der er ændringer eller indkommet løse recepter efter sidste ajourføring.</p> <p>Samtidig kontrollerer medarbejder, om der har været bestilt medicin siden sidste dispensering og om det er blevet udleveret.</p> <p>Hvis der er ændringer eller indkommet løse recepter, gælder arbejdssituationen "Læge ændrer på en borgers medicin". Se afsnit 2.4.</p> <p>Hvis det ikke er tilfældet, åbner medarbejderen borgerens dispenseringsoversigt.</p>	
2	<p>Hvis der er overensstemmelse mellem dispenseringsoversigten og de præparater, der er tilgængelige for borgeren, dispenserer borgerens præparater for en bestemt tidsperiode.</p>	
3	<p>Medarbejderen kontrollerer at antallet af tabletter i hvert rum i doseringsæske, svarer til antal tabletter på dispenseringsoversigten fra EOJ. Hvis der anvendes printet medicinoversigt hos borgeren, skal det sikres, at det er nyeste version af printet medicinkort, som der doseres efter.</p>	
4	<p>Hvis medarbejderen observerer, der ikke er overensstemmelse mellem dispenseringsoversigten og de præparater, der er tilgængelige for borgeren, håndteres dette på samme måde som beskrevet under arbejdssituationen "Læge ændrer på en borgers medicinering". Se afsnit 2.4.</p>	
5	<p>Hvis medarbejderen observerer, at et præparat er tæt på at være opbrugt, skal medarbejderen foretage en medicinbestilling.</p>	

2.8. Administration af borgers præparater

En medarbejder tager tabletter fra doseringsæske eller tabletter, der er dosisdispenseret fra apotek (er pakket i små plasticposer af apotek), samt præparater der ikke er dosisdispenseret og giver dem til borgeren.

Følgende gør sig gældende inden selve arbejdssituationen (pre-conditions):

- En medarbejder har ajourført borgerens medicinkort i EOJ-systemet

Administration af borgers præparater		
ID	I kommunen	Uden for kommunen
1	Medarbejder kontrollerer om antallet af ex. tabletter, som skal hældes op til en borger, svarer til det antal som fremgår af borgerens administrationsoversigt (medicinliste). Hvis der er overensstemmelse, gives præparaterne til borgeren.	
2	Hvis der ikke er overensstemmelse, giver medarbejderen ikke præparaterne til borgeren. Medarbejderen giver besked til den medicinansvarlige.	

2.9. Medicinbestilling og anmodning om receptfornyelse

En medarbejder observerer, at en medicinbeholdning er ved at være lav eller mangler og benytter EOJ-systemet til at foretage en medicinbestilling. FMK finder selv ud af, om der er åbne recepter eller ikke, og sender dermed en genbestilling til apoteket eller en receptfornyelse til lægen.

Se yderligere om medicinbestilling i vejledningen "Best Practice på FMK" https://sundhedsdatastyrelsen.dk/-/media/sds/filer/registre-og-services/faelles-medicinkort/fmk-sundhedsprofessionelle/best_practice_fm.pdf?la=da

Følgende gør sig gældende inden selve arbejdssituationen (pre-conditions):

- Borgeren har et medicinkort i EOJ-systemet, som er baseret på oplysninger fra FMK og som indeholder aktuelle lægemiddelordinationer

Medicinbestilling og anmodning om receptfornyelse		
ID	I kommunen	Uden for kommunen
1	<p>Medarbejder anvender EOJ-systemet til at bestille medicin til en borger og angiver borgers egen læge (evt. ordinerende læge) og udleveringsapotek (evt. afhentning på ambulatorium).</p> <p>Medarbejder sikrer sig, at de arbejder på nyeste version af medicinkort og dermed om der er sket ændringer.</p> <p>Inden bestilling af medicin tjekkes der for om præparatet allerede er bestilt og hvilken status bestillingen har.</p>	
2		Hvis der er flere udleveringer tilbage på recept, sendes automatisk genbestillingen til apotek
3		Hvis der ikke er flere udleveringer tilbage på recept, sendes automatisk en anmodning til ordinerende eller borgers egen læge om

		at forny recept.
4		Når apotek har udleveret eller læge har udstedt recept sendes en FMK-advisering til EOJ-systemet. Dette avis kan i nogle EOJ filtreres fra, så beskeden ikke vises i EOJ.
5	EOJ-systemet modtager en FMK-advisering om, at der er ændringer på borgers medicinkort, og medarbejder kontrollerer dels borgers medicinkort og dels at medicinbestillingen er i proces.	

2.10. Anmode en læge om at ændre på en borgers medicin

Medarbejder vurderer, at der kunne være behov for at ændre på en borgers medicinering, fx ændre på dosering (mere medicin eller mindre medicin) eller behov for at skifte til et andet lægemiddel (med samme generiske indholdsstof).

Følgende gør sig gældende inden selve arbejdssituationen (pre-conditions):

- Borgeren har et medicinkort i EOJ-systemet, som er baseret på oplysninger fra FMK og som indeholder aktuelle lægemiddelordinationer

Anmode en læge om at ændre på en borgers medicin		
ID	I kommunen	Uden for kommunen
1	En medarbejder kan sende en forespørgsel til en læge om at ændre på en borgers ordination og begrundes ændringen.	
2		Læge forholder sig til forespørgsel fra kommunen og vurderer, om der skal foretages en ændring af borgernes medicinkort på FMK. Hvis lægen ændrer og der er behov for en uddybende kommentar til ændringen, kan lægen sende en opfølgende korrespondance til kommunen. Herefter kan lægen markere borgerens medicinkort for ajourført.
3		Hvis lægen ikke ændrer noget, sendes en besked til kommunen om dette.

4	Hvis der er sket ændringer på borgerens medicinkort, modtages en FMK-advisering i EOJ-systemet.	
5	<p>Medarbejder i kommunen kontrollerer hvilke ændringer, der er foretaget på borgerens medicinkort. Hvis der er</p> <ul style="list-style-type: none"> • nye ordinationer, kontrolleres om der er medicin, der kan dispenseres. Hvis der mangler medicin, foretages en genbestilling eller receptanmodning. Hvis der er ny medicin, dispenseres den sammen med den allerede dispenserede medicin • seponerede ordinationer eller ændring i dosering på en eller flere aktuelle lægemiddelordinationer, kasseres den eksisterende dispenserede medicin og der foretages en ny dispensering 	

2.11. Borger overflyttes fra en kommune til en anden

En borger med medicinadministration i en kommune overflyttes til medicinadministration i en anden kommune, fx i forbindelse med sommerferie eller permanent tilflytning (fx til plejecenter)

Følgende gør sig gældende inden selve arbejdssituationen (pre-conditions):

- Borgeren har et medicinkort i den oprindelige kommunes EOJ-system, som er baseret på oplysninger fra FMK og som indeholder aktuelle lægemiddelordinationer

Borger overflyttes fra en kommune til en anden		
ID	I kommunen	Uden for kommunen
1		Afsender kommune informerer modtagerkommune. Hvis de har lokale tilføjelser sendes en kopi af borgers medicinkort til modtagerkommune.
2	Kommunen modtager en anmodning fra en anden kommune om at overtage medicinadministration på en borger. Hvis der ikke er lokale tilføjelser til borgerens medicinkort hos afsender kommune, kan indsatser på medicin igangsættes.	
3	Hvis der er lokale tilføjelser til borgerens medicinkort hos afsender kommune, kan modtagerkommune sende, som orientering til borgers nye læge, en liste over lokale tilføjelser og bede om accept til at håndtere disse.	

3. Begrebsforklaringer

Medicinadministration

Personalets udlevering af medicin og hjælp til patienter med at indtage medicinen samt observation af patienten. Ved patienters administration af egen medicin forstås, at patienten selv har ansvar for at indtage medicinen.

Ajourføring af medicinkort

Ajourføring af medicinkort er lægens bekræftelse af at de aktuelle lægemiddelordinationer på FMK afspejler den aktuelle medicinering på ajourføringstidspunktet. En ajourføring af FMK forudsætter ikke en medicingennemgang. Lægens ansvar ved ajourføring af FMK fremgår af Sundhedsstyrelsens vejledning.

<http://medcom.dk/media/5267/laegens-ansvar-ved-brug-af-fmk.pdf>

Dosisdispensering

Maskinel pakning af lægemidler på apotek i en doseringsbeholder tilpasset lægemidlets konkrete anvendelse. Lægemidlerne til de enkelte indtagelsestidspunkter er klart adskilt fra lægemidlerne til de andre indtagelsestidspunkter. [def. fra "Vejledning om ordination og håndtering af lægemidler"]. Hver pose svarer til de præparater en borger skal have på hvert enkelt administrationstidspunkt. Apotek dosisdispensere typisk til en periode på 14 dage.

FMK-advisering

Hvis en borger er tilknyttet medicin håndtering i en kommune og EOJ-systemet er opgraderet til FMK-versionen, vil kommunen få en elektronisk besked fra FMK ("FMK-advisering"), når der sker noget på borgerens medicinkort på FMK. Hvis fx en læge registrerer en ny ordination på en borger, vil FMK sende en elektronisk besked om, at der er sket en ændring på borgerens medicinkort. Efterfølgende kan en medarbejder logge ind i EOJ-systemet og se hvad ændringen omhandler.

Generisk navn

Et generisk navn er navnet på et lægemiddelstof. Hvor lægemiddelstof er et virksomt stof, der indgår i et lægemiddel (et lægemiddel kan indeholde flere lægemiddelstoffer). Et lægemiddelstof omtales også "aktivt stof", "virksomt lægemiddelstof" eller "aktivt indholdsstof". Det frarådes at anvende termen indholdsstof, da den også kan bruges om ikke-aktive farve- og hjælpestoffer.

Handelsnavn

Registreret navn på et lægemiddel. Det er et krav fra embedslægerne at handelsnavnene på de lægemidler en borger er i behandling med, fremgår af den medicinliste, som kommunen håndterer borgerens medicin efter.

Lægemiddelordination

En lægemiddelordination er en ordination, der beskriver hvilket lægemiddel der skal tilføres en patient i hvilken dosering, med hvilken administrationsteknik, ad hvilken administrationsvej og på hvilken indikation.

Løs recept

Når læger, som ikke er på FMK, ordinerer medicin og udsteder en recept (fx på papir), vil dette i første omgang ikke blive registreret på FMK. Derimod vil det senere blive elektronisk registreret at borgeren er på apoteket for at hente medicinen. Denne registrering på apoteket, sendes automatisk til FMK og optræder på FMK som "en løs recept".

Pausering af lægemiddelordination

Midlertidig afbrydelse af lægemiddelordination efter anvisning af en dertil autoriseret person, hvilket betyder, at borgeren ikke skal tage præparatet i en bestemt periode. Læger kan på FMK angive at en lægemiddelordination er midlertidig pauseret.

Startdato for dosering

Startdato for en dosering er den dato, hvor en bestemt dosering er gældende fra. Fx kan en borger på FMK have en gældende lægemiddelordination, som over en periode på 3 uger skal optrappes og hver uge øges doseringen med en ekstra pille. I dette eksempel vil der til den samme lægemiddelordination være knyttet 3 startdatoer for doseringen (en for hver uge hvor doseringen ændre sig). Et andet eksempel er at en læge har ordineret et lægemiddel til en borger, men på grund af en operation skal borgeren først starte med at tage lægemidlet efter 3 uger, dvs. startdato for dosering er 3 uger efter startdato for lægemiddelordinationen.

Startdato for lægemiddelordination

Startdato for lægemiddelordination er den dato, hvor lægen har ordineret et bestemt lægemiddel. På FMK vil startdatoen for en lægemiddelordination typisk være lig den dato, hvor lægen har oprettet ordinationen.

Substitution af lægemiddel

Erstatning af et lægemiddel med et andet lægemiddel i forbindelse med lægemiddeldispensering

Hvis en læge har udstedt en recept på et bestemt lægemiddel, kan der ske en udlevering af et andet lægemiddel på apoteket. Apoteket har substitueret det lægemiddel lægen udskrev med et alternativt lægemiddel. Apoteket må kun substituere til lægemidler med samme generiske indholdsstof (generika).

Apotekerne er forpligtiget til at udlevere det billigste synonympræparat, med mindre lægen har påtegnet "ej S" på recepten.

Sundhedsfaglig autorisation

Sygeplejersker og SOSU assistenter kan få en sundhedsfaglig autorisation hos Sundhedsstyrelsen og blive oprettet i Autorisationsregisteret. FMK kontrollerer om medarbejdere, der skal have adgang til FMK oplysninger er oprettet i Autorisationsregisteret. Hvis en medarbejder ikke er oprettet i Autorisationsregisteret, vil medarbejderen ikke kunne få oplysninger fra FMK.

Tidspunkt for ajourført medicinkort

Når en medarbejder i en kommune vurderer en borgers medicinkort, er det vigtigt at holde øje med, om der er tilkommet nye "løse recepter" efter medicinkortet sidst er blevet ajourført. Dette kan være tegn på, at medicinkortet ikke angiver aktuel medicinering.

Indlagt

Når en borger indlægges på sygehus, markeres borgerens medicinkort på FMK for indlagt, hvilket betyder, at det ikke længere afspejler borgerens aktuelle medicinering. Når borgeren igen udskrives, ajourfører en læge fra sygehuset borgerens medicinkort på FMK og markerer medicinkortet for udskrevet.

Udlevering /effektivering af lægemiddelordination

Effektivering af lægemiddelordination omfatter udlevering af medicin f.eks. på apotek, samt lægemiddeldispensering og lægemiddeladministration.

Når en læge har udstedt en recept, vil et lægemiddel typisk blive udleveret fra et apotek. Borgere kan også få udleveret medicin på sygehuse, fx i forbindelse med en udskrivelse eller et besøg på et ambulatorium. Udleveringer fra private apoteker fremgår af FMK, når recepten er ekspederet og udleveret til borger, hvor udleveringer fra sygehus kan oprettes enten som indgivet eller udleveret mængde.