



14. FMK-supportforummøde

1. Februar 2023

Alice Ørsted Kristensen

alk@medcom.dk Mobil 20598840



Dagsorden

Velkomst, præsentation og meddelelser

Nyt fra Sundhedsdatastyrelsen

Tilbagemeldinger på udeståender fra sidste møde

Dosisdispensering – aktiviteter og proces

Nyt fra Apotekerforeningen

Indkommende punkter fra parterne

Bordet rundt

Evt. og næste møde



Meddelelser

- MedCom temadag for MedCom13 programmet
 - 11. maj 2023 i Odense
- Kørselsgodtgørelse fra MedCom
 - zExpence
- Øvrige?

Nyt FMK-print

Supportforum – 1. februar 2023



**SUNDHEDSDATA-
STYRELSEN**

FMK-print

Status fra Sundhedsdatastyrelsen og spørgsmål til supportforumgruppen

> Status

I alt 183.770 print fra 1. januar til 31. januar 2023 (om morgenen)

Oversigt over modtagne kommentarer (antallet i parentes)

1. Pause (20)
2. Printets længde (12)
3. Ajourføring (9)
- ~~4. Skrifttypenes størrelse (6)~~
5. Adskillelse af doseringskolonner (5)
6. Fremtidig ordination (3)
7. Overskuelighed (2)
8. pn-ordinationer (2)
9. Indholdsstof (1)
10. Doseringsstart og -slut (1)
- ~~11. Sortering af ens lægemidler (1)~~
12. Medicinkort pr. [dato] [klokkeslæt] (1)
13. Spildplads ved én ikke daglig dosering (1)

FMK-print, fortsat

Hvilke tilbagemeldinger har du fået på det nye FMK-print ?

FMK-online redesign

Følgende funktioner findes i FMK-online redesign:

- Medicinkortet
- Elektronisk tilskudsansøgning (TAS) og individuelle medicintilskud
- Recepter til brug i praksis
- Recepter til borgere uden CPR-nr.
- Oprettelse og vedligeholdelse af bemyndigelse
- Administration af receptanmodninger (dog ikke oprettelse af receptanmodninger)
- Oprettelse og redigering af eCPR-nr. (via speciel profil)

-
- Vaccinationer
 - Kvikvac (via speciel profil)
 - Liv/Behandlingstestamente

FMK-online redesign_{, fortsat}

Hvilke tilbagemeldinger har du fået på det nye design af FMK-online ?

FMK end-to-end test

Den 13. og 14. september 2023 er der FMK end-to-end test i Vejle.

Hvilke emner skal vi have i fokus?

Ny udvidet validering

Udvidet validering ved manglende behandlingsludato for ATC-grupperne J, P og S01A

Der er mulighed for at anmode om whitelisting af udvidet validering for de systemer, der måtte ønske det.

Er systemet whitelisted, vil systemet i tilfælde af en manglende behandlingsludato for ordinationer indenfor ATC-grupperne J, P og S01A stille spørgsmålet, om der skal sættes en behandlingsludato.

ATC-gruppe J er midler mod infektionssygdomme til systemisk brug

ATC-gruppe P er antiparasitære midler

ATC-gruppe S01A er antiinfektiva (øjnenmidler)

Kvalitetsstatistik

Information fra Sundhedsdatastyrelsen

- Kvalitetsanalysen er fremover en del af kvalitetsstatistikken og vil blive udført i sammenhæng og på samme tid. Kvalitetsstatistikgruppen er fra 2023 af en del af FMK governance.

Afklaringspunkter fra supportforummøde den 26. oktober 2022

1. Kan vi ikke sætte et bemærkningsfelt på de ordinationer, hvor der findes doseringsforslag?

Svar:

Beslutning fra klient sprintmøde den 27/10-2022: Det blev besluttet, at der ikke ændres noget lige nu.

2. Besked fra lægen til apoteket, skal kunne sendes sammen med recepten. --> 1.6.0?

Svar:

Ønske er oprettet i 1.6.0 bruttokataloget som #FMK16-91.

3. Ønske om et nyt felt på patienten med vedkommendes foretrukne apotek. Er det noget til 1.6.0 eller hører det stamkortet til?

Svar:

Ønske er oprettet i 1.6.0 bruttokataloget som #FMK16-92.

Afklaringspunkter fra supportforummøde den 26. oktober 2022

4. Hvad er mest korrekt:

Oprettelse af en ny ordination, når styrken ændres eller ændring af eksisterende ordination med opdatering af styrken?

Svar:

Se Best Practice:

”Ved præparatskift kan man bevare en ordination ved:

- Skifte til præparat inden for samme substitutionsgruppe (generisk/synonym substitution) eller ved
- Skifte til præparat med samme aktiv(e) stof(fer) i anden mængde og samme lægemiddelform
 - Ved kombinationspræparater skal samtlige aktive stoffer findes i både det præparat, der skiftes fra, og det præparat, der skiftes til.

I alle andre tilfælde bør den eksisterende ordination seponeres, og en ny oprettes. Dette gælder også ved analog substitution.”

Dospakket medicin



Program for tværsektoriel implementering af dosisdispensering

Supportforum onsdag den 1. februar 2023



Dosisdispensering

- Honorar til lægerne for oprettelse af dosispakket medicin har kørt som midlertidig aftaler i over et år nu
- Der har ikke været den forventede fremgang
 - Vi troede, det blot var et spørgsmål om honorering af lægerne
 - Vi blev klogere!!
 - Men hvad skyldes det så??
 - Det blev derfor aftalt mellem parterne KL, DR & PLO at der skulle udarbejdes en rapport der kunne belyse, hvor udfordringerne ligger

Analyserapporten

Analyserapporten er færdig

*Den peger på, at der er mange steder, det kan gå galt, og at **alle skal flytte sig rigtigt for hinanden.***

*Den viser også, at vi ikke kan **tage lægerne ud af ligningen** ift. dosispakket medicin*

- Der er indkaldt til webinar om analyserapporten om dosispakket medicin **torsdag den 9. februar 2023 kl. 08.00**
<https://tilmeld.kl.dk/webinar-analysen-af-dosis-pakket-medicin/conference>
- Derudover er der aftalt et forhandlingsforløb mellem PLO og DR frem mod marts om en permanent aftale
- Der er ligeledes identificeret tekniske forbedringstiltag i lægepraksissystemerne.

Analysen viser, at dosispakket medicin er ressourcekrævende at sætte sig ind i – både for den enkelte læge, praksispersonalet **og** de kommunale medarbejdere og **det kræver derfor undervisning**

- Analyserapporten peger på 19 anbefalinger, der skal adresseres, hvis vi vil højne brugen af dosispakket medicin

Anbefalinger

	Høj prioritet/effekter på kort sigt	Lavere prioritet/effekter på længere sigt
Strategiske indsættelser	Anbefaling 1 Relevante statslige myndigheder bør sikre en overordnet og konsolideret vurdering af DD og anbefalinger til arbejds gange	Anbefaling 3 KL bør med bl.a. SUM og Danske Regioner se på tiltag, der evt. kan overflødig gøre kravet om samtykke fra borgerne til dosispakket medicin
	Anbefaling 2 Der bør fastlægges nationale kriterier og retningslinjer for identifikation af egnede borgere	Anbefaling 4 Iværksæt dialog med hospitaler og andre aktører i regi af nye sundhedsklynger
Taktiske indsættelser	Anbefaling 5 Kommuner bør tilgå dosispakket medicin som et forandringsprojekt	Anbefaling 8 Implementeringsindsats overfor almen praksis (MedCom-projekt og KIAPs klyngepakke)
	Anbefaling 6 Kommuner bør skabe opbakning til samarbejde blandt almen praksis og hos apotekerne	Anbefaling 9 Kommuner bør proaktivt støtte tiltag til større ensartethed i vurdering af borgere
	Anbefaling 7 Danske Regioner og PLO bør afklare, om der mere varigt skal være honorar for DD-opgaver, og hvordan der i givet fald sikres de rette incitamenter	Anbefaling 10 KL og kommunerne bør skabe tydelighed om det faktiske indhold i indsættelser overfor borgere med/uden dosispakket medicin
Operationelle indsættelser	Anbefaling 13 Kommuner bør overveje organisering med (vis) centralisering i opgaver vedrørende dosispakket medicin	Anbefaling 15 MedCom bør sammen med relevante aktører arbejde for at implementere identificerede forbedringstiltag i lægepraksissystemer
	Anbefaling 14 Kommuner bør overveje, hvem der skal varetage opgave med at indhente borgernes samtykke	Anbefaling 16 Udleveringsapoteker bør have fokus på at sikre størst mulig tilgængelighed ift. levering af dosispakket medicin
		Anbefaling 17 Udleveringsapoteker bør styrke akutruledelsen
	Anbefaling 11 Styrelsen for Patientsikkerhed bør overveje, om niveauet for den anbefalede kommunale modtagekontrol kan præciseres	Anbefaling 12 Sundhedsministeriet/Sundhedsdatastyrelsen bør overveje mulighed for lovændring, der giver adgang til brug af FMK-data til analyser mv.
		Anbefaling 18 Der etableres proces og "one-point-of-entry" for rapportering af oplevede problemer/fejl i systemunderstøttelse
		Anbefaling 19 Sundhedsdatastyrelsen og relevante interessenter bør overveje muligheder for at sikre regelmæssig vurdering af medicinforbrug i lyset af arbejds gang ved fornyelse af DD-recepter
Ansvarlig/initiativtager:	KL/kommuner	Statslig myndighed
		Andre

Anbefaling #8

Implementeringsindsats overfor almen praksis indebærere:

- **At alle lægerne skal tilbydes undervisning**, men inden vi kommer dertil, er der nogle tiltag, der skal være gennemført
- **LPS'erne skal have udviklet de 4 tekniske forbedringstiltage i dosismodulet**
 1. Vise tydeligt om et præparat kan dosispakkes
 2. Valg af pakningsstørrelse (SDS har afklaret, at det ikke er nødvendigt at angive pakningsstørrelse, når præparatet skal dosispakkes)
 3. Valg af borgerens fortrukne apotek. LPS'erne skal hjælpe lægerne med at vælge/hente borgerens fortrukne apotek, så det kommer på automatisk. De har allerede data i dag
 4. Slå 2 datoer sammen, så lægerne kun skal forholde sig til én dato
 - *Dato for hvornår ændringen er ude hos borgeren*
- PLO har bedt LPS'erne om at komme med en tidsplan for, hvornår de forventer at have udviklet de 4 forbedringstiltag i systemerne
 - Forventningen er, at de skal udvikles inden **1. marts – dog senest 1. juni 2023**

Afhængigheder inden vi kan starte et undervisningsforløb

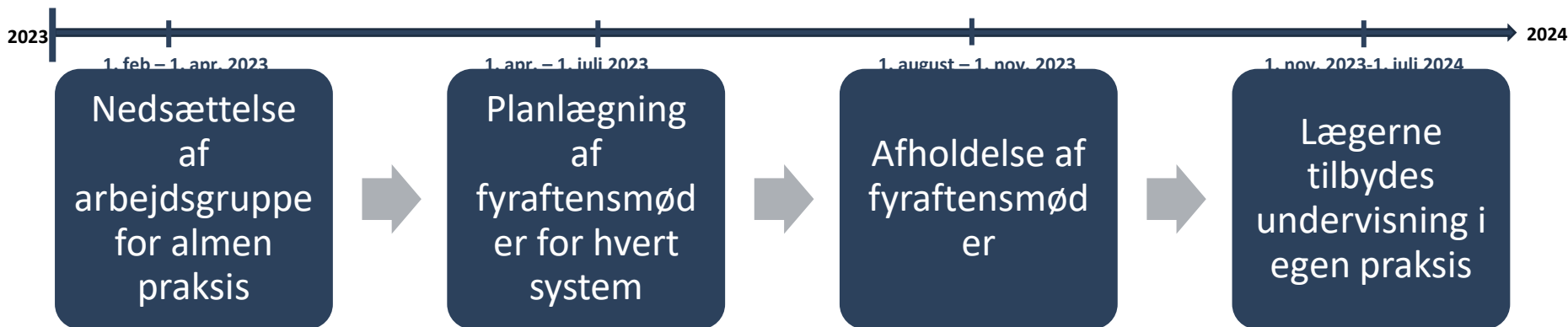
Tekniske
forbedringstiltag
skal udvikles i
LPS'erne

Webinar afholdt af
PLO om
dosispakket
medicin

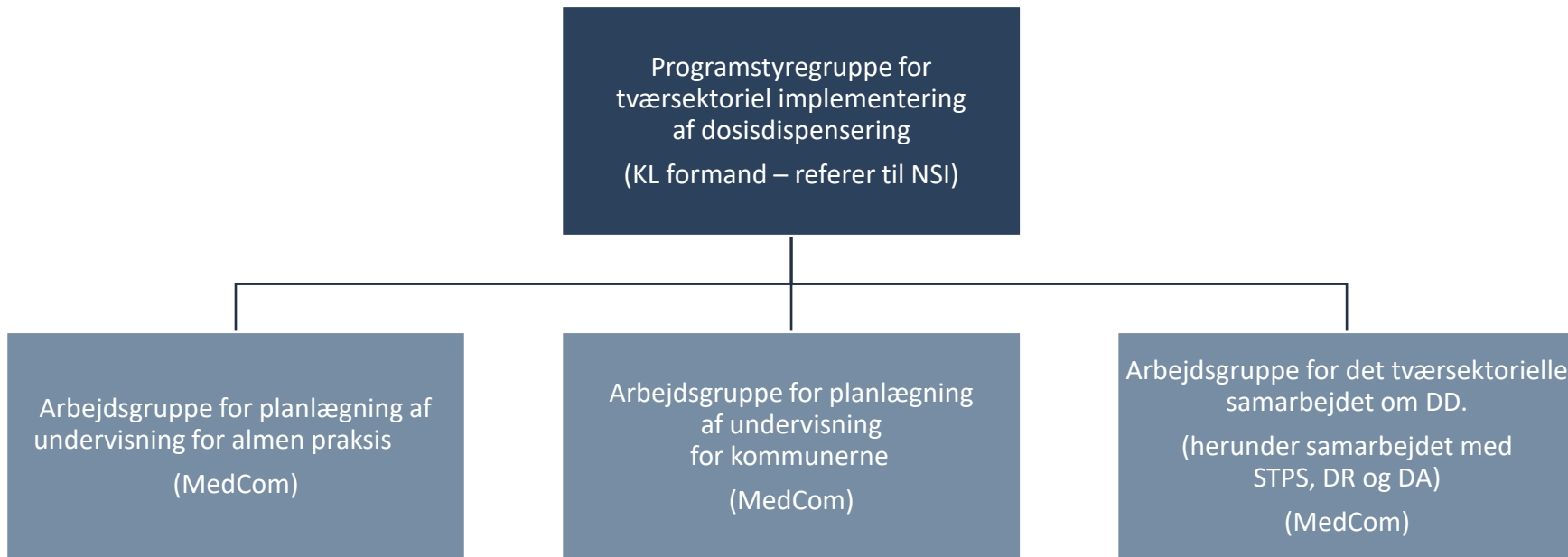
Fyraftensmøder
afholdes systemvis
- efterfølgende
skal der tilbydes
undervisning i
egen praksis

Tidsplan for undervisning

- Når Webinar er afholdt, kan undervisningen igangsættes
- Webinaret bliver planlagt af PLO med afholdelse på max. én time, hvor de sidste 15-20 min. bliver i breakout-rooms med systemleverandørerne.
 - Aftalt på møde mellem PLO, LP-forum og MedCom



Organisering af Program for tværsektoriel implementering af dosisdispensering



Arbejdsgruppe for planlægning af undervisning for almen praksis

- Der er nedsat en arbejdsgruppe i MedCom regi, der skal udarbejde et undervisningsforløb for almen praksis
 - Heidi Skram, tovholder for arbejdsgruppen
 - Alice Kristensen
 - Iben Søgaard
 - Karina Hasager Hedevang
 - + en rep. for datakonsulenterne

Undervisningsforløb skal bestå af følgende muligheder

Tilbud #1

Webinar afholdt af PLO

- Sidst på mødet bliver lægerne sendt ud i breakout-rooms, hvor hver leverandør vil gennemgå brugen af dosisdispensering i eget system

Tilbud #2

Fyraftensmøder afholdt af systemleverandørerne

- Følgende skal deltage på disse møder:
 - Gerne én læge der er superbruger i dosisdispensering
 - MedCom
 - Datakonsulenterne for den enkelte region
- Der skal gerne være mulighed for hands-on

Tilbud #3

Undervisning i egen praksis

- Der skal være mulighed for, at den enkelte praksis kan få undervisning i brugen af dosisdispensering hjemme i egen praksis
 - Alle fra praksis kan dermed få mulighed for at deltage
- **Hvem kan stå for den undervisning?**

Hvordan vil vi gerne inddrage datakonsulenterne?

MedCom står for:

- Planlægning, booking og indkaldelse til fyraftensmøderne
- Indsamling af liste over hvilke læger, der har taget imod tilbuddet om deltagelse på et af undervisningstilbuddene
 - Skal indrapporteres til Programstyregruppen hver 3. måned

Forslag til hjælp fra datakonsulenterne:

- Deltagelse på x-antal fyraftensmøder
- Undervisning i den enkelte praksis
- Opgørelse over hvilke læger der har taget imod tilbuddet om undervisning, og hvilke der ikke har
- Kontakt for spørgsmål om dosisdispensering fra almen praksis

Hvordan kommer vi videre herfra?

- Hvilke opgaver kan I hjælpe MedCom med?
- Hvordan skal det aftales?
 - Evt. udarbejdelse af samarbejdsaftaler?
 - Bringer I det selv med videre eller skal vi gå via jeres chefer?
- Hvornår kan I give os en tilbagemelding?
 - Jeg deltager på seminar med jer den 8. marts 2023
- Hvem ønsker at deltage som rep. i MedCom's interne arbejdsgruppe?

Apotekerforeningen

Opfølgning på punkt fra sidste møde:

I Apotekerforeningen er vi ved at se på forskellige muligheder for at støtte lægerne i at sende de grønne ernæringsblanketter til apotekerne, når patienten ønsker det.

- Hvordan er lægens arbejdsgang ved udstedelse af ernæringsblanketter, når lægen sender blanketten til en leverandør?
- Kan upload/afsendelse til leverandøren foretages direkte fra LPS-systemet?
- Har alle lægesystemer mulighed for at sende MedCom-beskeder/korrespondancemeddelelser med vedhæftede filer, og vil de umiddelbart kunne sende til apotekerne, hvis vi åbner for modtagelse?
- Vi undersøger også en app-løsning. Hvor realistisk er det, at lægen vil bruge en særskilt app til at scanne og sende blanketten med?

Apotekerforeningen

- Stigning i antal recepter med dosering: ”Efter skriftlig anvisning”
- Indkommende spørgsmål
 - Stigning af UTH ifm. VKA-ordinationer fra sygehuse efter den ”gamle model” v/Fritze
 - På sygehuset kan der vinges af i dosisrecept på alle præparater, uanset om præparatet er dosisegnet eller ej. Der er data på dette i taksten, som kan integreres i systemerne. Har alle praksis-systemerne integreret denne information? v/Marie

Bordet rundt

- Kommende aktiviteter/fokus
 - SDS
 - Regioner
 - LPS
 - Apotekerforeningen
 - MedCom

Kommende aktiviteter - SDS

- Arbejde med specifikationsfasen til 1.6.0 snitfladen, er godt i gang.
Næste fase bliver dokumentation af snitfladen, udarbejdelse af nye certificeringskrav og høringsproces.
- Fortsættelse med analysegruppen ang. ajourføring
- Pilot på AI, hvis nogen leverandører har tid
- Opstart med planlægning af end-to-end test

Evt. og næste møde

- Skal vi have 3 møder i 2023?
- Forslag til mødedato(er):
 - 13. juni 2023
 - 24. oktober 2023

tak for idag!
tak for idag!
tak for idag?
tak for idag.