



## Udkast til FMB-strategi 2022-2026

### Målet med FMB er

- At øge patientsikkerheden ved at reducere medicineringsfejl og medicinrelaterede indlæggelser.
- At bidrage med et informeret beslutningsgrundlag, der gør lægen opmærksom på forhold, der skal tages i betragtning når medicinsk behandling igangsættes, justeres eller seponeres
- At bidrage med klinisk meningsfyldt beslutningsstøtte, og dermed være en løsning lægerne har tillid til, og som understøtter både kvaliteten af den medicinske behandling

Arbejdet med FMB har indtil nu resulteret i et produkt, der yder beslutningsstøtte vha. 12 moduler: Interaktioner, Krydsallergi, Maks dosis, Reduceret nyrefunktion, Dobbeltordination, Børn Kontraindikationer og forsigtighed, Kontraindikationer og forsigtigheder ud fra diagnoser og laboratoriesvar, Indikationer ud fra diagnose, Graviditet, Amning, Antibiotika og Monitorering.

Der er dog stadig behov for udvikling af den eksisterende løsning, i form af tilpasning af allerede eksisterende moduler, samt ønsker om udvikling af nye moduler og ny funktionalitet.

På strategiworkshop i foråret 2022, for medlemmer af forretningsstyregruppen, brugergruppen og leverandører, blev deltagerne bedt om at prioriterer hvor fokus skal være på videreudviklingen af FMB de næste 3-4 år, og ønsket var tydeligt:

FMBs fortælling – hvad er det vi vil?

F.eks. ift at medtage en ekstra advarsel, når der er et ønske om at reducere? F.eks. Doak og LMH – det er vigtigt for patient sikkerheden. Vi arbejder på holdbar løsning, men gylden mellemvej indtil.

### Prioritering af udviklingsmidler efter højst vægtet strategiindsats – Tuning af data har førsteprioritet

- Centralt: Den allerede eksisterende løsning har mulighed for at yde mere kvalificeret og målrettet beslutningsstøtte, hvis kvaliteten af advarslerne øges. Det vil sige, at ændringsønske, der indebærer en tuning af data prioriteres over ny funktionalitet. Tuning af data (strategien) medtages som kriterie til prioritering i emneregistret.

### Sideløbende indsatsområder/samarbejder – 'det lange løb'

- Seponeringslisten
  - Beslutningsstøtte til afmedicinering er højt ønsket i almen praksis, og vil finde nytte i alle sektorer. Der er etableret en kontakt til Sundhedsstyrelsen og et samarbejde ønskes vedr. digitalisering af seponeringslisten, som potentielt kan reducere omkostningerne ved etablering af modul i FMB
- Beslutningsstøtte til børn
  - Beslutningsstøtte til medicinsk behandling af børn er komplekst og vil give stor værdi i alle sektorer. Der er derfor nedsat en arbejdsgruppe/styregruppe i regi af DLL, hvor første step er afdækning muligheder for licens til internationale databaser, afklaring af interessenter, og formulering af projektbeskrivelse ifbm finansiering af det videre arbejde.
- Kommunikationsplatform
  - Det ønskes at FMB er mere synlig, samt at have en platform at henvise til, når der ønskes informationer om systemet, tidligere udviklingstrin, status, kommende tiltag, strategisk retning og

evt. uddannelsesmateriale. Der arbejdes internt i National og tværsektoriel IT på afdækning af afdelingens kommunikationsbehov, hvorfor en stor del af den ønskede kommunikationsplatform håbes at kunne etableres gennem dette projekt.

#### **Fastholdelse og etablering af samarbejde på tværs**

- Brugergruppe med almen praksis og LPS-systemer
  - Input fra almenpraksis og samarbejde vedr. tilpasningsmuligheder
  - Strategipunkt vedr. tilpasning/'tuning' af FMB lokalt i anvendelsessystemer
- Leverandørstyregruppe
  - Input fra leverandører, hvor de ser udviklingsmuligheder...
- Teknikkergruppen
  - Inddragelse i testrul forud for release af større funktionalitet, så der gives feedback på funktionaliteter tidligt i processen

#### **Interaktionsdatabasen**

Dialog med Sundhedsstyrelsen vedr. udvikling af interaktionsdatabasen er stadig 'på ønskesedlen'