



# Mødereferat

medcom

<b>Mødetitel</b>	16. FMK-supportforummøde
<b>Mødedato</b>	Onsdag den 31. januar 2024
<b>Tidspunkt</b>	13.00-14.00
<b>Sted</b>	Teams
<b>Deltagere</b>	Jacob Holm, CGM Michael Therkildsen, CGM Anders Strandgaard Borgbjerg, EG Rosa Hansen, EG Katrine Willumsen, NOVAX Louise Gordon Vejlø, Region Nordjylland Marie Kongsbak, Region Nordjylland Catharina Kusk, Region Midtjylland Majbritt Grabas Kruse, Region Syddanmark Fritze Flink, Region Sjælland Thomas Steen Nielsen, Region Sjælland Henrik Nørregaard, Region Hovedstaden Christina Grande Zappe, Trifork Rikke Grøngaard Madsbjerg, Trifork Andrea Welzel, Sundhedsdatastyrelsen Åse Grønborg Sørensen, Sundhedsdatastyrelsen Alice Kristensen, MedCom Heidi Skram, MedCom Iben Søgaard, MedCom (referent)
<b>Afbud:</b>	Lars Peter Stokholm Andersen, EG Maria Eira Kongsted Davies, EG Bente Wengler, MultiMed Karen Tvergaard, Region Nordjylland Gitte Hessner, Danmarks Apotekerforening Karina Hasager Hedevang, MedCom

MedCom  
Forskerparken 10  
5230 Odense M  
Tlf: +45 6543 2030  
E-mail: [ibs@medcom.dk](mailto:ibs@medcom.dk)  
[www.medcom.dk](http://www.medcom.dk)  
2. februar 2024

---

## Dagsorden:

1. Velkomst og gennemgang af dagsorden
2. Nyt fra SDS v. Åse og Andrea
3. Spørgsmål eller informationer fra gruppen
4. Drøftelse af denne gruppes fremtid
5. Eventuelt.

## Referat:

### 1 Velkomst og gennemgang af dagsorden v. Alice Kristensen, MedCom

Alice byder velkommen til dette korte online møde, som er blevet konverteret fra et fysisk hel-dagsmøde i Odense, da der ikke er meldt så mange punkter ind til dagsordenen.

Alice gennemgår kort dagsordenen. Punktet omkring evt. nyt fra Apotekerforeningen må desværre udgå, da Gitte Hessner er syg.

## 2 Nyt fra SDS v. Åse og Andrea

- Kort gennemgang af proces ift. kommende FMK v. 1.6.0  
Tilbage i 2022 startede Sundhedsdatastyrelsen med at kigge i deres backlog for at finde ud af hvilke ting, der skulle med i en ny version af FMK, 1.6.0.  
Åse gennemgår kort FMK's historiske tidslinje for, hvornår forskellige nye brugere og funktionaliteter er kommet med på FMK.  
Ønskerne til FMK 1.6.0 er blevet delt op i nogle fokusområder: 1) Lægemedelordination, 2) Doseringsstruktur, 3) Relationer, 4) Udleveringer og 5) Øvrige ændringer. Åse gennemgår kort de forskellige emner under hvert fokusområde.  
Sundhedsdatastyrelsen var egentlig kommet pænt langt med at beskrive de forskellige ønsker, men på FMK Styregruppemøde i juni 2023 blev det besluttet at gennemføre en gevinstrealiseringsanalyse. Denne analyse er nu ved at være klar til fremlæggelse for FMK Styregruppen den 13. marts 2024. Det betyder, at hele den oprindelige tidsplan er blevet skubbet.
- Demo af nyt test-univers, videreudvikling af dump-restore-klienten  
Andrea præsenterer demo af et nyt test-univers. Se præsentation!  
Flere og flere kan ikke længere benytte dump-restore, da det er baseret på Java, som flere leverandører er ved at gå væk fra.  
I det nye testunivers er der oprettet en række realistiske testpatienter.  
Der er ligeledes lavet en rigtig god vejledning, som løbende vil blive udvidet. Der arbejdes stadig på testuniverset.

## 3 Spørgsmål eller informationer fra gruppen

- Hvem kan sætte DD i bero?  
Åse har kigget på lovgivningen. Ifølge receptbekendtgørelsens §26 stk. 5 kan egen læge eller den anvisende læge eller en læge på sygehuset sætte dosispakning i bero. Ligeledes kan apotekspersonalet med medicinbrugerens samtykke sætte dosispakning i bero, hvis dosisdispensering er iværksat af apotekspersonalet.
  - Mulighed for uddelegering  
Åse har ligeledes kigget regler for uddelegering igennem, som viser, at følgende har rettighed til at sætte dosispakning i bero og genoptage dosispakning (ophæve bero): En apoteker, en apoteksansat, en assistent for læge, en assistent for tandlæge, en behandlerfarmaceut, en læge og en tandlæge.  
Rolle-/rettighedsmatrix findes her: [fmk:generel:rolle-rettighedsmatrix \[Fælles Medicinkort - Dokumentation\] \(fmk-teknik.dk\)](https://fmk.teknik.dk/faelles-medicinkort-dokumentation).  
Majbritt oplyser, at nogle Lægepraksissystemer (vi kender til ét) ikke giver mulighed for at praksispersonalet kan sætte DD i bero selvom personalet er blevet bemyndiget til det af lægen. Dertil er det min opfattelse at bero af DD altid er muligt for personalet på FMK online uanset hvad deres lægesystem kan.
- Evt. nyt fra Apotekerforeningen  
Punktet udgår, da Gitte Hessner desværre er syg.
- Evt. nyt fra DD-programmet  
Iben fortæller om status på det nationale implementeringsprojekt omkring dosispakket medicin, som er nedsat på baggrund af en analyse, som er udarbejdet i regi af Indenrigs- og Sundhedsministeriet i samarbejde med KL, Danske Regioner, PLO, Apotekerforeningen og

Styrelsen for Patientsikkerhed. Analysen peger på 19 konkrete anbefalinger, man med fordel kan sætte i værk.

Iben gennemgår kort status på de 19 anbefalinger, som er henvendt til hhv. kommuner, almen praksis og deres leverandører, apotekerne, statslige myndigheder samt det tværsektorielle samarbejde.

Iben fortæller ligeledes kort om planerne for dosispakket medicin på den lange bane.

Se i øvrigt præsentation!

- Majbritt har været med på et klyngemøde, hvor der var et spørgsmål om, hvorvidt der er et sted, hvor man kan se, hvilke præparater, der er i restordre.

Åse fortæller, at både Lægemiddelstyrelsen og Indenrigs- og Sundhedsministeriet har henvendt sig, om det kunne være noget, man kunne vise på FMK. Der er dog ikke noget økonomi til det p.t. Det ville ikke nødvendigvis kræve en ny snitflade, men det ville være noget, som FMK kunne beriges med.

- Hvis man har brug for at ændre styrken på et præparat, kan man så ændre i en og samme ordination (fx tabl. XX á 20 mg x 1 til tabl. XX á 40 mg x 1 i stedet for 20 mg x 2), eller vil det kræve en ny ordination?

Anders: I EG Clinea kan man godt ændre direkte i en ordination.

Michael: I XMO kan man godt ændre direkte i en ordination.

Katrine: I NOVAX kan man godt ændre direkte i en ordination.

Rosa: I WinPLC kan man godt ændre direkte i en ordination.

Fordelen for lægen er, at man bevarer historikken. Lægen skal huske at forny recepten (hvis det ikke er en dosisrecept).

Det kan dog give udfordringer ved dosisdispensering, hvis ændringen skal ske nu og her.

Det samme gælder, hvis borgeren har mange 20 mg's piller liggende hjemme.

Der henvises i øvrigt til afsnittet herom i Best practice - [https://sundhedsdatastyrelsen.dk/-/media/sds/filer/registre-og-services/faelles-medicinkort/fmk-sundhedsprofessionelle/best\\_practice\\_fmk.pdf?la=da](https://sundhedsdatastyrelsen.dk/-/media/sds/filer/registre-og-services/faelles-medicinkort/fmk-sundhedsprofessionelle/best_practice_fmk.pdf?la=da).

#### **4 Drøftelse af denne gruppes fremtid**

Anders synes, det giver rigtig god mening at mødes på denne måde og få lidt nye og opdaterede informationer.

Fritze og Thomas synes også, at det giver mening med et Teams-møde af et par timers varighed en gang om året.

Majbritt er enig. Opfordrer dog til, at man følger op på punkter fra tidligere møder.

Region Midtjylland og Hovedstaden ønsker, at gruppen skal fortsætte med Teams-møder a 1½-2 timers varighed.

#### **5 Eventuelt.**

Intet.