

Opslag på medicinanmodninger

Implementationsnote

Introduktion

I FMK er det muligt for hjemmesygeplejen at anmode om medicin, enten i form af en ny udlevering fra en eksisterende recept, eller i form af en "receptfornyelses-anmodning" til lægen.

Denne implementationsnote beskriver løsningsmuligheder for at hente receptfornyelses-anmodninger, via funktionalitet i lægepraksissystemer og EPJ-systemer til opslag på FMK's services.

De to første afsnit er først og fremmest baggrundsinformation, der har til formål at sætte opslag på medicinanmodninger i sammenhæng, dels med hvordan hjemmesygeplejen opretter medicinanmodninger, dels med anvendelse af adviseringer som er den anbefalede løsning. Tredje afsnit omhandler hvorledes opslag på medicinanmodninger bedst anvendes af lægens system.

I øvrigt er FMK 1.4.4 E1 (<http://wiki.fmk.netic.dk/doku.php?id=fmk:extensions:e1>) udvidet med information omkring medicinanmodninger i opslag på medicinkortet. Dette erstatter dog ikke advis eller opslag på medicinanmodninger.

Funktionalitet til hjemmesygeplejen

I FMK findes der en medicinanmodning-service. Denne er udviklet til hjemmesygeplejen, men kan principielt også anvendes af andre aktører. Servicen gør det simpelt for hjemmesygeplejen at:

- Lave en "udleveringsanmodning" på apoteket. Dvs. såfremt der findes en recept knyttet til en lægemiddelordination, og der kan udleveres ud fra recepten, anmodes det angivne apotek om at foretage en udlevering.
- Lave en "receptfornyelses-anmodning" til lægen. Såfremt der ikke findes en recept knyttet til lægemiddelordination der kan udleveres ud fra, oprettes en "receptfornyelses-anmodning".

Hjemmesygeplejen kan vælge at lade FMK afgøre hvorvidt der skal oprettes en udleveringsanmodning eller en receptfornyelses-anmodning, eller hjemmesygeplejen kan specifikt vælge at oprette en af de to slags. Fælles for de to typer er at de har en reference til en lægemiddelordination på patientens medicinkort, men at hjemmesygeplejen kan supplere med leveringsinformation m.v. efter behov.

Dato

2016-04-12

Projektnavn

Fælles Medicinkort

Ansvarlig

Helle Balle

Tom Kückelhahn Nilson

Telefon

72216833

21477587

E-mail

hbal@sundhedsdata.dk

tom@lakeside.dk

I en overgangsperiode er det nødvendigt at hjemmesygeplejen angiver hvilken lægepraksis, evt. sygehusafdeling m.v, som hjemmesygeplejen ønsker receptfornyelsesansøgningen skal modtages af. Denne overgangsperiode er nødvendig indtil anvendelse af advis er taget i brug af de læger der ønsket kommunikeret til.

Funktionalitet til hjemmesygeplejen er beskrevet på FMK's dokumentations-wiki:

- wiki.fmk.netic.dk/doku.php?id=fmk:bestil_udlevering:1.4.2:bestil_udlevering

Når lægen senere opretter en recept dannes der en advisering, og der dannes en advisering når apoteket ekspederer recepten og opretter en effektivering. Hjemmesygeplejen har derved mulighed for at få information omkring status på receptfornyelsesansøgningen, og kan om nødvendigt gribe ind hvis der er behov herfor.

Anvendelse af advis

Funktionaliteten til receptfornyelsesansøgning i FMK er fra begyndelsen designet til at blive anvendt sammen med adviserings servicen. Anbefalingen er stadig at lægepraksis- og EPJ-systemer anvender adviserings servicen.

Adviserings servicen bygger på at lægepraksis- eller EPJ-systemet opretter en liste indeholdende "hvad" der ønskes adviseringer omkring, evt. også "hvem". Der kan oprettes lister på flere måder:

Anvendelse af CPR-nummer-liste

LPS eller EPJ-systemet opretter en liste af CPR-numre der ønskes adviseringer omkring. For praksislægers vedkommende typisk de personer der har pågældende praksislæge som "egen læge".

Anvendes der en CPR-nummer-liste kan der hentes adviseringer også selv om hjemmesygeplejen evt. ikke har angivet hvilken lægepraksis, sygehusafdeling m.v, som hjemmesygeplejen ønsker receptfornyelsesansøgningen skal modtages af.

Anvendelse af ydernummer

LPS opretter en liste indeholdende ydernummer for lægens praksis. Evt. kan EPJ-systemer oprette en liste af SKS-koder for de relevante dele af sygehuset der ønskes adviseringer for.

Anvendes der ydernummer eller SKS-kode kan der hentes adviseringer hvor hjemmesygeplejen har angivet det pågældende ydernummer eller SKS-kode i receptfornyelsesansøgningen.

Anvendelse af CPR-nummer-liste giver den største fleksibilitet og er den løsning der oprindeligt er valgt som den anbefalede. I en overgangsperiode vil hjemme-

sygeplejen angive hvilken lægepraksis, evt. sygehusafdeling m.v, som hjemme-sygeplejen ønsker receptfornyelsesanmodningen skal modtages af, og anvendelse af ydernummer eller SKS-kode er derfor nødvendig.

FMK's anvendelse af adviseringer, og hvorledes workflowet omkring håndtering af medicinanmodninger er designet er, er beskrevet på:

- wiki.fmk.netic.dk/doku.php?id=fmk:advis:fmks_anvendelse_af_adviseringer
- wiki.fmk.netic.dk/doku.php?id=fmk:advis:advis-workflow_for_bestil_udleveringer

Denne implementationsnote omhandler opslag på medicinanmodninger, og vil derfor ikke beskrive anvendelsen af adviseringer yderligere.

Opslag på medicinanmodninger

Som alternativ til at anvende adviseringsservicen findes der to services til at slå op medicinanmodninger. Disse services kan anvendes på flere måder, i det følgende skal den anvendelsesmåde der vurderes at være optimal beskrives, både med hensyn til arbejdsgange for lægen men også med hensyn til det samlede antal kald der skal foretages, og de logninger der vil ske til MinLog.

Opslaget består af to trin, hhv. på opsummeret form og med alle detaljer. Det første opslag returnerer kun begrænset information, og ingen information omkring patientens medicinering. Opslaget logges derfor ikke i MinLog, og i praksis hvor der er flere læger og medhjælp kan listen af patienter der skal oprettes recepter til deles. Dermed vil der heller ikke ske en misvisende logning hvis f.eks. én læge eller medhjælp henter oversigten, men en anden læge i samme praksis håndterer receptfornyelsesanmodningen.

Trin 1: Opslag på receptfornyelsesanmodninger på opsummeret form

Ved "opslag på receptfornyelsesanmodninger på opsummeret form" returneres der "åbne receptfornyelsesanmodninger til lægen".

Der skal således foretages et kald med ydernummer, eller evt. SKS-kode. Desuden angives tidspunktet for sidste kald (der bør ikke være behov for overlappende perioder).

Til opslaget anvendes lægens eller lægens medhjælps MOCES-certifikat, på samme vis som FMK's services i øvrigt normalt anvendes. Opslaget logges dog ikke i MinLog, idet der ikke returneres information omkring patientens medicinering.

Kaldet kan foretages med jævne mellemrum. Hvor ofte afhænger først og fremmest af arbejdsgange, f.eks. med en halv time til nogle få timers mellemrum i arbejdstiden. I kaldet angives der en dato og tid (eller evt. et interval) for den periode der slås op for, typisk vil denne skulle lægge i forlængelse af tidspunktet for sidste opslag.

Et eksempel på kaldet er vist herunder. I eksemplet slås der op på medicin-anmodninger til ydernummer 061069 der er foretaget siden sidste opslags-tidspunkt 2016-04-01T08:30:00.

```
<GetOrderedEffectuationSummaryRequest>
  <PrescribingOrganisation>
    <Name>Lægerne Vestergade</Name>
    <Type>Yder</Type>
    <Identifier source="Yder">061069</Identifier>
  </PrescribingOrganisation>
  <FromDateTime>2016-04-01T08:30:00</FromDateTime>
</GetOrderedEffectuationSummaryRequest>
```

Servicen returnerer receptfornyelsesanmodninger for et antal patienter, dog højst 25 af gangen. Såfremt der findes mere end 25 receptfornyelsesanmodninger svarende til parametrene angivet i forespørgslen, returneres også et "More-Avaliable"-element med et tidsstempel for den ældste receptfornyelsesanmodning der er returneret. Dette tidsstempel kan efterfølgende anvendes til at ændre dato-intervallet i kaldet for at få ældre medicinanmodninger returneret.

I svaret returneres patientens CPR-nummer, antallet af receptfornyelses-anmodninger der enten ikke har medført at der er udstedt recept eller er blevet afvist, og endeligt returneres datoen for den ældste receptfornyelsesanmodning på patientens CPR-nummer. Et eksempel på et svar er vist herunder:

```
<GetOrderedEffectuationSummaryResponse>
  <Patient>
    <PersonIdentifier>111111118</PersonIdentifier>
    <NumberOfUnprescribedOrders>2</NumberOfUnprescribedOrders>
    <OldestOrderedDateTime>2016-04-01T08:41:23
    </OldestOrderedDateTime>
  </Patient>
  <Patient>
    <PersonIdentifier>0102031234</PersonIdentifier>
    <NumberOfUnprescribedOrders>1</NumberOfUnprescribedOrders>
    <OldestOrderedDateTime>2016-04-01T08:56:43
    </OldestOrderedDateTime>
  </Patient>
</GetOrderedEffectuationSummaryResponse>
```

Ud fra svaret kan der i LPS eller EPJ-systemet vises information til klinikerne om at der er receptfornyelsesanmodninger der bør behandles, evt. hvor mange og hvor gamle, og en reference til patientens medicinkort.

Servicen til opslag på medicinanmodninger, her receptfornyelsesanmodninger, på opsummeret form er beskrevet på FMK's dokumentations-wiki. Servicen anvender samme metode til opslag på medicinanmodninger (dvs. servicen der returnerer detaljer).

- wiki.fmk.netic.dk/doku.php?id=fmk:bestil_udlevering:1.4.2:opslag_op_bestilte_udleveringer_pa_opsummeret_form

- wiki.fmk.netic.dk/doku.php?id=fmk:bestil_udlevering:1.4.2:opslag_pa_bestilte_udleveringer#opslag_pa_medici_nanmodninger

Trin 2: Opslag på receptfornyelsesanmodninger

På et passende tidspunkt for lægen eller lægens medhjælp, f.eks. en eller to gange dagligt, behandler denne receptfornyelsesanmodningerne. Kaldene til "Opslag på receptfornyelsesanmodninger på opsummeret form" har givet anledning til en liste af patienter der skal oprettes recepter til – eller receptfornyelses-anmodningen skal afvises.

Ud fra patientens CPR-nummer foretages et opslag på receptfornyelses-anmodninger for patienten, denne gang med detaljer og ud fra patientens CPR-nummer. Eksempelvis som herunder, hvor der i filtreringen i opslaget desuden angives at kun receptfornyelsesanmodninger der endnu ikke er behandlet skal returneres (IncludeUneffectuatedOrders er true). Desuden angives der ikke et tidsinterval.

```
<GetOrderedEffectuationsRequest>
  <PersonIdentifier>1111111118</PersonIdentifier>
  <IncludeOrderedPrescriptionMedications>
    <IncludeUnprescribedOrders>false</IncludeUnprescribedOrders>
    <IncludePrescribedOrders>false</IncludePrescribedOrders>
    <IncludeCancelledOrders>false</IncludeCancelledOrders>
  </IncludeOrderedPrescriptionMedications>
  <IncludeOrderedEffectuations>
    <IncludeUneffectuatedOrders>true</IncludeUneffectuatedOrders>
    <IncludeEffectuatedOrders>false</IncludeEffectuatedOrders>
    <IncludeCancelledOrders>false</IncludeCancelledOrders>
  </IncludeOrderedEffectuations>
</GetOrderedEffectuationsRequest>
```

Det er i øvrigt væsentligt at angive elementer under IncludeOrderedPrescription-Medications med false, idet virkemåden hvis elementerne var udeladt er som om der var angivet true.

I svaret returneres et antal receptfornyelsesanmodninger for denne patient, ud fra de angivne parametre kun receptfornyelsesanmodninger der endnu ikke har medført at der er udstedt en recept eller er afvist.

Kaldet logges i MinLog, i modsætning til det tidligere kald for opslag på opsummeret form.

Indholdet i svaret skal ikke gennemgås her, i stedet henvises til beskrivelsen på FMK's dokumentations-wiki:

- wiki.fmk.netic.dk/doku.php?id=fmk:bestil_udlevering:1.4.2:opslag_pa_bestilte_udleveringer#opslag_pa_medici_nanmodninger

Det er dog væsentligt at bemærke, at der på samme måde som for opslaget på opsummeret form højst returneres 25 receptfornyelsesanmodninger. Skulle der

undtagelsesvist være patienter der har flere end 25 receptfornyelsesansøgninger der endnu ikke er behandlet kan der slås op med tidsinterval som tidligere beskrevet, eller receptfornyelsesansøgningerne kan behandles.

Ud fra en kombination af indholdet af receptfornyelsesansøgningen og patientens medicinkort i øvrigt afgør lægen om der skal oprettes en recept eller om receptfornyelsesansøgningen skal afvises.

Trin 3A: Oprettelse af recept

Hjemmesygeplejen opretter receptfornyelsesansøgningen knyttet til en lægemiddelordination, og kan supplere med parametre som apotek, leveringsinformation m.v. Uanset hvad hjemmesygeplejen har angivet er det først og fremmest op til lægens vurdering og dernæst den aktuelle information på lægemiddelordinationen der er afgørende for hvad der udstedes recept på. Lægens system skal dog gøre lægen opmærksom på hvor hjemmesygeplejen har angivet andre værdier end hvad der findes på lægemiddelordinationen. Leveringsinformation (elementerne Delivery, DeliveryInformation, Order-Instruction) bør som udgangspunkt føres over på den nye recept, med mindre lægen vurderer anderledes.

Når der skal udstedes recept skal dette naturligvis ske ud fra et opdateret medicinkort. Der slås op på medicinkortet, eller evt. først på medicinkortversionen for at afgøre om lægens system i forvejen indeholder den aktuelle version. Lægen opretter herefter en recept ud fra lægemiddelordinationen, og idet dette sker ud fra en receptfornyelsesansøgning angives receptfornyelsesansøgningens id i "opret recept"-kaldet til FMK. Derved markeres det at receptfornyelsesansøgningen er behandlet. Markeringen medfører at receptfornyelsesansøgningen kan filtreres fra i senere kald, og hjemmesygeplejen kan se at der er oprettet en ny recept.

Trin 3B: Receptfornyelsesansøgningen afvises

Såfremt lægen vurderer at en receptfornyelsesansøgning ikke skal medføre at der udstedes en recept, kan lægen markere dette ved at kalde servicen "Afvis/annuller receptfornyelsesansøgning". Receptfornyelsesansøgningen kan derved filtreres fra i senere kald, og hjemmesygeplejen kan se at der ikke vil blive oprettet en ny recept.

Det er valgt at servicen ikke skal anvendes til en kommunikere en årsag til at receptfornyelsesansøgning er afvist. Såfremt der er behov for yderligere kommunikation mellem lægen og hjemmesygeplejen eller patienten må dette håndteres på anden vis, f.eks. ved en korrespondance-meddelelse.

Servicen er beskrevet på:

- wiki.fmk.netic.dk/doku.php?id=fmk:bestil_udlevering:1.4.2:ophaev_bestilling