



FMK144 – udfordringer med doserings-start/slut

Møde 36. d. 10/12-2014

Problem med klokkeslet på start/stop

- Doseringsstrukturen er lavet til beskrivelse af en eller flere dagsdosis
 - F.eks:
 - $1+1+1+0$
 - 2 tbl. dgl.
 - 1 tbl hver 3. dag
- Klokkeslet på start/stop giver derfor andledning til randproblemer (på start og slut dagen for doseringen)

Eksempel 1 - Start / Slut-tid

En dosering på 1+1+1+0 er oprettet med slut tid kl 11.30.

Hvad skal et klientsystem (f.eks. EOJ-system) vise som dosis, når man slå op om morgenen?

- 1) 1+1+1+0
- 2) 1+0+0+0

Hvis sluttiden en kl 12.00 ?

- 1) 1+1+1+0
- 2) 1+1+0+0
- 3) 1+0+0+0

Ændre det noget, hvis hjemmeplejens middags adm. sker kl. 13.00?

Eksempel 2 - Periodeskift

En dosering på 2+2+2+0 skifter til 1+1+1+0 kl. 14.30
Hvad skal et klientsystem vise som dosis, når man slår op om morgenen?

- 1) 2+2+2+0
- 2) 2+2+1+0
- 3) 2+2+2+0 til kl 14.30 derefter 1+1+1+0

Hvis perioden skifter kl. 12.00 og man slår op om morgenen?

- 1) 2+2+2+0
- 2) 2+2+1+0
- 3) 2+1+1+0
- 4) 2+2+2+0 til kl 12.00 derefter 1+1+1+0

Hvis man vælger nr. 4 – hvad skal så administres kl 12.00 ?

Forslag: Fjern mulighed for klokkeslet på start / stop tider

Hvis man fjerner mulighed for klokkeslet på start/stop tider opnås:

- Mindre komplekse doseringer
- Mere entydig tolkning
- Simplere implementering i klient-systemer

Udtrykskraften er den samme. Hvis det er klinisk betydninger at periodeskriftet fra eks. 2 sker kl. 12, må det angives:

- Periode fra dato ... til dato x-1: 2+2+2+0
- Periode fra dato x til dato x: 2+2+1+0
- Periode fra dato x+1 til ...: 1+1+1+0

Tilsvarende hvis en dagsdosering 1+1+1+0 SKAL start kl. 15.00

- Periode fra dato x til dato x: 0+0+1+0
- Periode fra dato (x+1) 1+1+1+0

NB: Muligheden for at bruge klokkeslet i selve doseringen er uændret

Kompatibilitet

- Muligheden for at angive klokkeslet på start og stop kan kun fjernes fra FMK 1.4.4 og frem
- Tidligere systemer kan oprette ordinationer og doseringer med klokkeslet.
- Da alle FMK 1.4.4 understøtter flere doseringsperioder, kan man lade FMK opsplitte doseringer med klokkeslet til perioder, baseret på faste tolkningsregler

ELLER

overveje blot at droppe tidspunktet på start/stop tidspunkt på eksisterende doseringer med klokkeslet (Svarende til det der i praksis ofte sker, da man systemer ikke viser klokkeslæt på start/stop)

Kliniske overvejelser

- Klokket på start og stop giver indlysende mening i forbindelse med administration på sygehusene – men hvad er den kliniske betydning af f.eks. et klokkeslet på slutdato på en dosering, der videreføres hjemme ?
- I dag kan man i flg. snitfladen anvende klokkeslet, hvis det har klinisk betydning. Enkelte EPJ-systemer har desværre konsekvent afleveret klokkeslet – også når ikke det er klinisk vigtigt. Det betyder at man ikke længere kan se hvornår klokkeslettet er klinisk vigtigt – og i praksis bliver det derfor ignoreret.
- Ønsker man at kunne anvende klinisk væsentlige start/stop tider, skal man derfor enten håndtere de pågældende datoer som specielle perioder eller få ændret EPJ-systemerne, så man kan angive, hvornår klokkeslet er klinisk relevant