



Oplæg

Ændringer i compliance-services

25. April 2022

Baggrund	3
Ændringer til compliance-services	3
Muligheder:	7
IgnorePN / OnlyPN flag i request	7
Inklusionen af PN-Min	7

Version	Dato	Ændring	Ansvarlig
1	2022-04-25	Indledende version	SAS

Baggrund

FMK compliance-services skal hjælpe læger, apotekspersonale og andre sundhedsfaglige med at danne et overblik over doseringen i forbindelse med udlevering af medicin.

Løsningen opdeles i 2 services, som anvendes alt efter hvilke informationer man søger. Enten angives en startdato og en tiltænkt mængde enheder, og får en række mulige slutdatoer som svar. Alternativt angives både start- og slutdato, herefter svarer servicen med en eller flere mængde enheder som skal til for at dække doseringen i perioden.

Ændringer til compliance-services

For at holde forklaringerne rene, vil forklaringer og eksempler være baseret på servicen som udregner slutdato(er) ud fra en startdato og en mængde. Men generelt er der tale om de samme principper i forhold til udregningen på doseringerne.

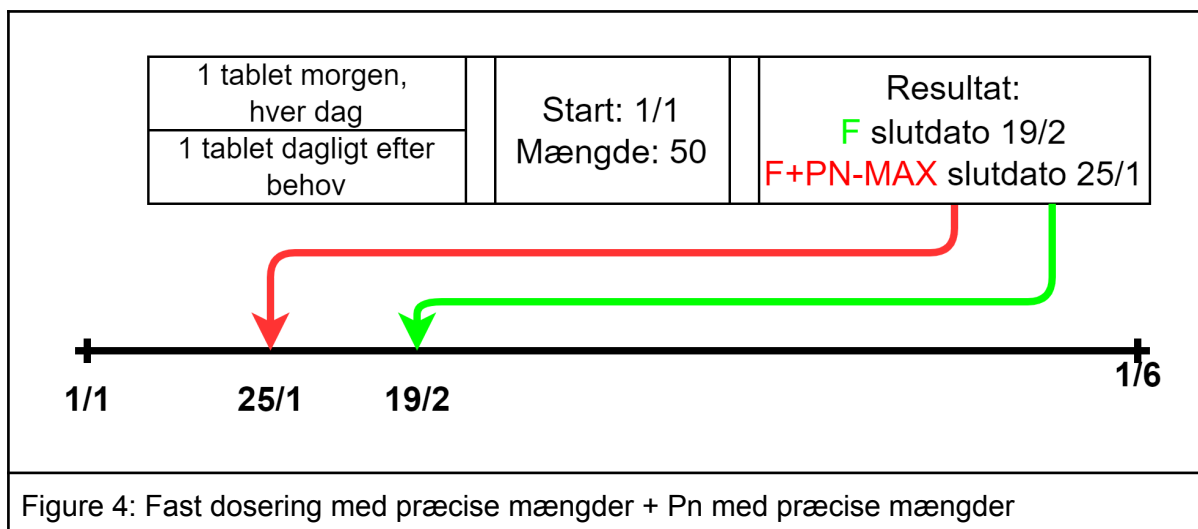
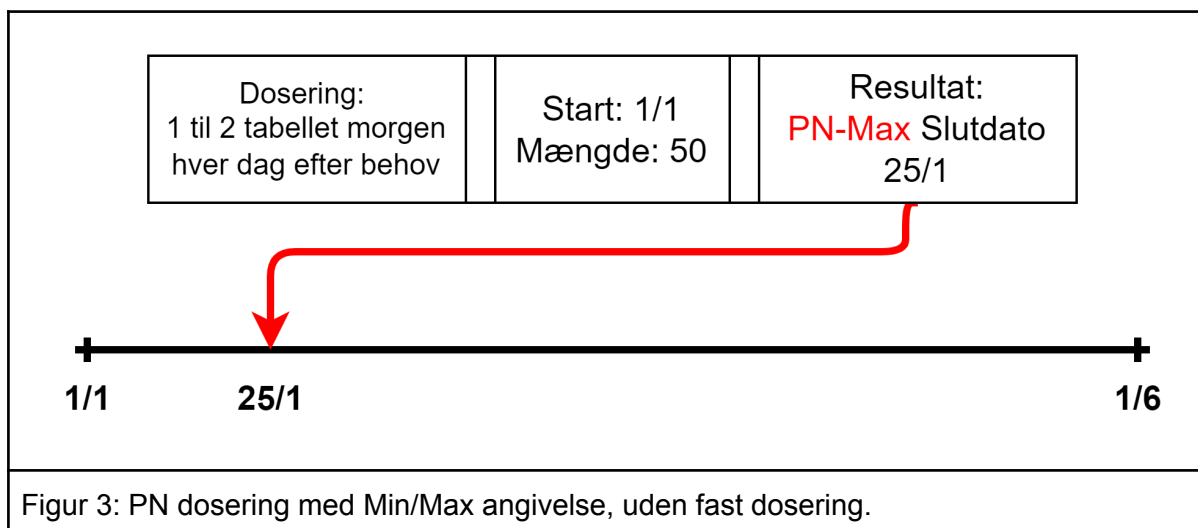
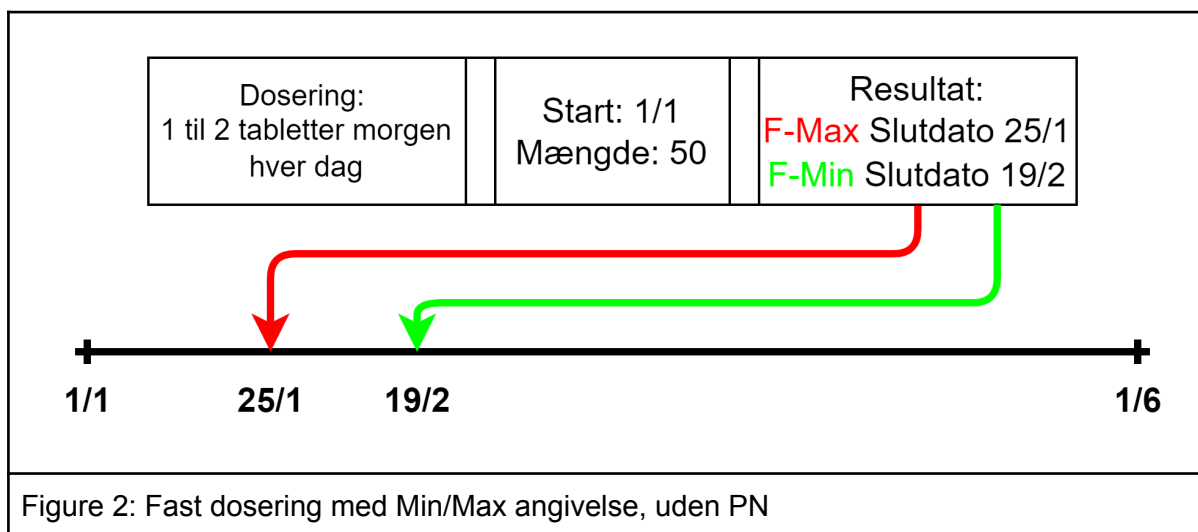
Der findes i FMK 2 primære måder at angive en doseringsmængde på. Enten som en præcis mængde, eller angivelsen af en Min og en Max mængde. Herudover kan doseringerne gives fast eller efter behov (PN). Dette giver tilsammen en større udfordring i forbindelse med at vælge og visualisere for brugeren hvilke mængder/datoer som er vigtige i forbindelse med udleveringen af medicin.

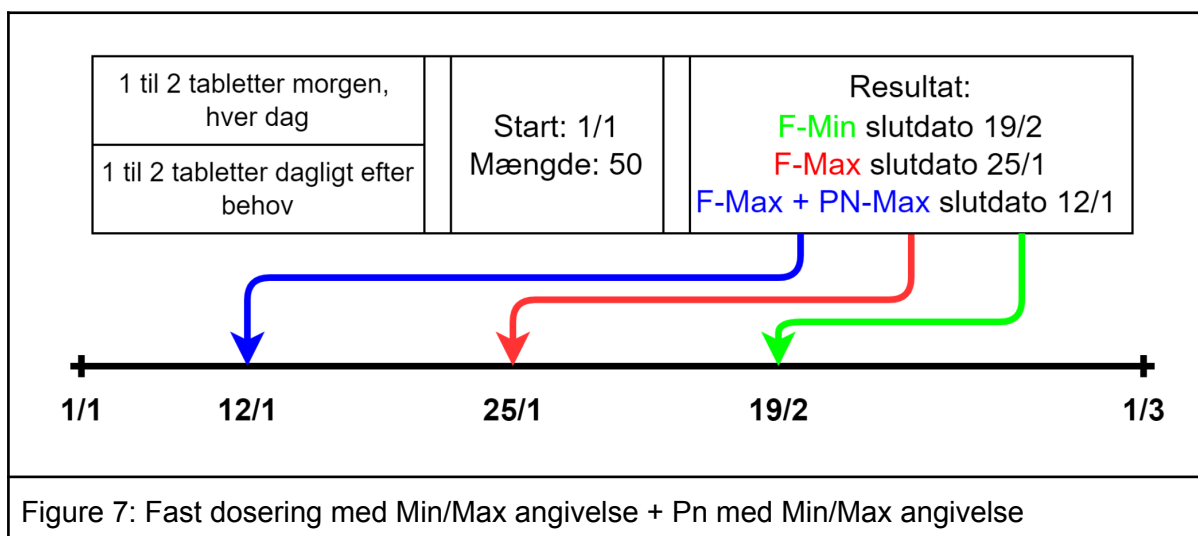
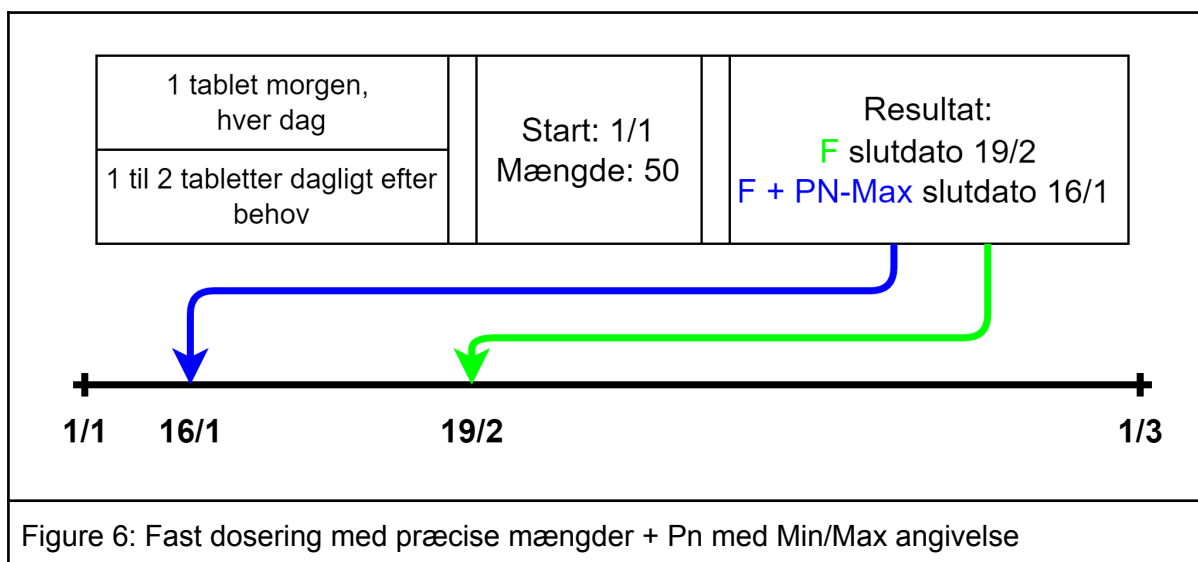
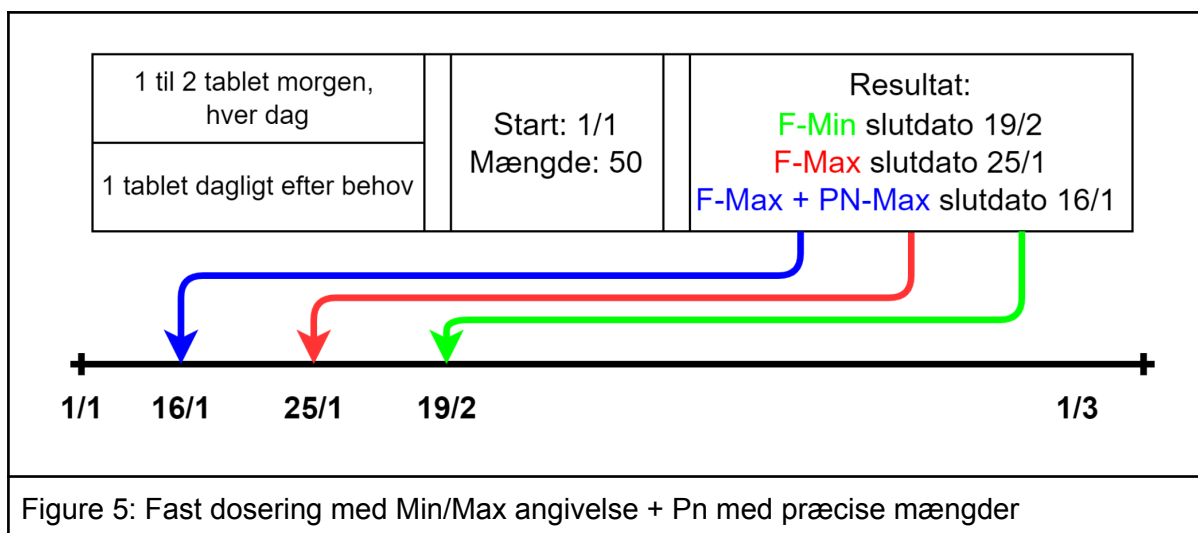
Den faste dosering, hvad enten det er i præcise mængder eller min/max, vil altid kunne give et klart svar. Såfremt der er anvendt præcise mængder, vil servicen svare med en enkelt slutdato (Se figur 1). Hvis servicen møder en dosering hvor der er angivet en Min/Max, splittes resultater op til 2 spor, en hvor det antages at Min er anvendt og en hvor det antages Max er anvendt. Det vil i realiteten næsten altid betyde at den sundhedsfaglige vil blive præsenteret for to datoer, hvilket også betyder at den præcise slutdato faktisk ikke kan beregnes, men den vil falde indenfor intervallet mellem de 2 datoer begge dage inklusiv (Se figur 2).

Doseringer som gives efter behov (pn), tages i princippet kun såfremt patienten har behov for det, og er derfor ikke en del af den faste medicinering. Det er dog klinisk vigtigt at såfremt doseringen indeholder PN, at denne inkluderes i svaret på en måde hvor det er forståeligt, at det kan have en indflydelse på den periode en given mængde kan dække over.

PN doseringer kan, ligesom faste, også angives med præcis mængde eller som en Min/Max dosering. Dog vil det typiske være, at der er angivet en præcis mængde som værende et "Max". Derfor kunne PN godt anses som altid værende Min = 0 (ingen behov) op til en Max som enten er den præcise mængde eller Max værdien i en Min/Max dosering.

Hvis vi antager, at PN doseringer kun giver kritisk mening såfremt der rent faktisk er et behov, og at vi altid skal lade beregningen antage at det maksimale antal tages, så vil inklusionen af PN i beregningen altid kun resultere i 1 ekstra dato.





Teknisk set vil det betyde at svaret fra servicen skal kunne udformes som følgende:

1. 'PersonIdentifier'
2. 'DrugMedicationIdentifier'
3. (Optional) 'EndDates' element for faste doseringer bestående af en af følgende:
 - a. EndDate (Præcis mængde)
 - b. MinEndDate+MaxEndDate (Min/Max)
4. (Optional) 'PnEndDate' for hvis PN doseringer er inkluderet
5. (Optional, Unbounded) 'Information' element(er) med ekstra information omkring pausering mm.

Muligheder:

Ud over ændringerne beskrevet ovenfor, kunne der laves andre ændringer, som kunne være til hjælp for sundhedsfaglige mht. at målrette deres søgning.

IgnorePN / OnlyPN flag i request

Der er lagt op til at servicen altid skal inkludere PN som en del af beregningerne, men det er nok ikke nødvendigt i alle tilfælde, og i nogle tilfælde ville det måske kun være PN doseringen man er interesseret i. Der kunne derfor indføres en option således at lægen kan markere, at FMK kun skal lave beregningerne for den ene af typerne.

Således kan forespørgsler til servicen også hjælpe til hvis lægen fx gerne ville lave 2 forskellige recepter: 1 til det faste forløb, fx 500 stk, og 1 reitereret til efter behov fx 50 stk gange 5. På denne måde kan lægen mere præcist få at vide hvor langt den tiltænkte pakning rækker for den tiltænkte del af doseringen. Derved ses de isoleret og datoerne bliver ikke blandet sammen unødvendigt.

Inklusionen af PN-Min

Som beskrevet ovenfor ses PN-Min som faktisk altid værende 0, eftersom PN ikke tages, med mindre der er behov for det. Det kan dog være at det er tiltænkt, at lægen faktisk har angivet en PN med Min/Max mængde angivelser, så om det kan 100% ekskluderes er usikkert. Derfor nævnes det her at det ville være en mulighed at beregne en dato for PN-Min for PN doseringer med en Min/Max angivelse.

PN-Min vil således også kun opstå når der rent faktisk er tale om en PN dosering med Min/Max angivelse, og ikke med præcise mængde, også selv om den faste dosering er angivet med Min/Max.