

Møde	FMK teknikermøde	Sted	Godsbanen Århus
Arrangører	<b>SDS:</b> Åse Grønborg Sørensen, Thomas Sonne Olesen (Lakeside), Andrea Welzel  <b>Trifork:</b> Jan Buchholdt, Michael Berg, Ellen Simonsen  <b>Referent:</b> Ellen Simonsen	Dato	2019-02-27

Referatet er primært et beslutningsreferat, der ikke kan stå alene. Referatet skal ses sammen med præsentationen.

## Velkomst / præsentation

### Statusrunde

#### **Morten Eriksen og Søren Dahl, Compugroup, XMO**

Er på FMK 1.4.4.E1, DDV og TAS. Skal i gang med at se på E4.

#### **Karsten Thiim Hansen, Kristian Flint og Bonni Højlund Madsen KMD, Nexus**

Nexus, EOJ system, 1.4.4.E1. Er på vej mod FMK 1.4.4.E2

#### **Lars Klareskov, AI Dente**

Tandlægesystemet AI dente på FMK 1.4.4. Anvender BEM2

#### **Henrik Svanekaer Kristensen og Trine Jørgensen, Reg.H., Sundhedsplatformen**

SP er på FMK 1.4.4.E1. EPIC er igang med at udvikle til E2.

#### **Sissee Lisabeth Nette Jensen , region Sjælland, Sundhedsplatformen**

#### **Jesper Raundahl, Datagruppen Multimed, Multimed**

Er på FMK 1.4.4.E1 og DDV. Skal i gang med E2/E4

**Jakob Ørhøj, Thomas Andersen og Birgit Bækmann, Systematic Cura**

EOJ system på FMK 1.4.4.E1. Er i gang med udvikling mod 1.4.4.E2

**Steen Demming og Claus Åge Breuerbach, Systematic, Columna CIS Region M.og Nord**

Er på FMK 1.4.4.E1 på vej mod E4. Planlagt certificering i foråret 2019

**Anders Jakobsen og Lene Kvist, DXC**

EOJ løsningen Vitae, som er på FMK 1.4.4.E1. I gang med at pånlægge 1.4.4.E2

**Søren Færløv og Lars Jerner Tofte, EG Team Online, bosted system Sensus**

Sensus er på FMK 1.4.4.E1.

**Stefan Haupt, Apoteka, Apopro (webapotek)**

Er på FMK 1.4.6.

**Karina Hasager Hedevang, Alice Kristensen og Iben Søgaard, Medcom**

Alice er en del af certificeringsteamet og har kontakt til tandlæger på vej på FMK. Karina og Iben arbejder primært med stimuleret udbredelse af FMK på misbrugsområdet.

**Lisbeth Røhr Kristiansen, Projektleder i Reg. Nord**

Anvender Columna, som er på FMK 1.4.4.E1

**Fra SDS / Trifork:**

**Åse Grønborg Sørensen, SDS Klinisk koordinator.**

**Andrea Welzel, SDS Test og release manager**

**Thomas Sonne Olesen, SDS/LakeSide**

**Jan Buchholdt, team lead, FMK hos Trifork.**

**Michael Berg, Software pilot hos Trifork**

**Ellen Simonsen, Faglig konsulent hos Trifork.**

## Opfølgning fra seneste møde

**Sortering af effektueringer.** Nyeste effektueringer vises først.

**Vedr. opfølgning på Hent bestillinger:**

Thomas Sonne, TSO roste Vitae og Novax, hvor der ses en positiv udvikling idet systemerne er begyndt at anvende det anonyme kald til at hente bestillinger med. Derimod var der ris til WinPLC, XMO, Cosmic og Sensum. Der er desværre ingen positiv udvikling at spore.

TSO påpegede, at sagen nu vil blive eskaleret, idet det er essentielt for Sundhedsministeriet og dermed SDS, at borgerens MinLog øger gennemsigtigheden for borgerne - og den nuværende adfærd fra systemerne gør, at MinLog ikke er overskuelig. Der er desuden også konstateret kald på tidspunkter, hvor der ikke antages at sidde en bruger bag skærmen. Det opfattes som forkert brug af certifikater og i sagens natur ulovligt.

## **SDS statusrunde / roadmap**

Thomas Sonne, TSO gennemgik roadmap.

I forhold til FMK 1.4.6 E3 snitfladen, hvor dokumentation var klar 1. juli 2018 har der været kørt en ændringsproces med efterfølgende høring. Efter godkendelse fra de involverede parter er der nu en revideret E3 klar. mhp. at alle apoteker er på med udgangen af 2019. Det er snitfladen med apotekerfunktionalitet inkl. den fulde dosisdispenseringsløsning.

Hvad angår dynamisk visning af dosisdispenseringskort i anvendelse i systemer for primært læger, anbefaler SDS at man går mod at kalde DD pdf print. Der sker fortsat små justeringer, som løbende kan rettes på det centrale pdf og derved undgå unødige udviklingsomkostninger i de decentrale løsninger.

E4 til FMK 1.4.4 snitfladen er nu fastlåst og kan tilgås på testmiljøerne. Det primære indhold er services, der skal gøre det lettere for lægen at håndtere ordinationer, der dosisdispenserer. Fx dosisændringer, hvor lægen kan få hjælp til hvornår en ændring kan træde i kraft under hensyntagen til de fysiske dosistruller, pakketidspunkt mm.

Arbejdet med AK skrider frem. Der skal afvikles 2 workshop scenarier i marts, hvor der forhåbentlig lander en aftale om, hvordan AK ordinationer skal håndteres i systemerne. Efter de afholdte workshops skal der udarbejdes godkendelseskriterier og -test. Forventet inden sommer 2019.

Doseringsforslag V1 udgår pr. 1.7.2019 og dermed også beregning/udsendelse af regneark med ændringer.

DDV påmindelser - opgaven er i fuld gang. Godkendelseskrav og -test til DDV 1.4.0 E1 er under udarbejdelse.

Magistrelle lægemidler. Der er etableret et nyt register, som pt. indeholder en række lægemidler, fremstillet på Glostrup og Skanderborg apotek. Med tiden vil registeret også indeholde sygehusfremstillede lægemidler.

Henrik, reg. H påpeger at udmeldingerne vedr. dette har været kryptiske. Der er problemer i EPJ-systemerne og apotekerne kræver elektroniske recepter. Der er ikke overensstemmelse med hvad Lægemiddelstyrelsen kræver og hvad der er teknisk muligt.

TSO påpeger at muligheden for korrekt indrapportering på de nye varenumre til FMK er gjort muligt, som det er annonceret.

Trine, reg. H siger at det eksisterende datagrundlag ikke kan bruges i regionerne, idet samspillet med Apovision ikke er på plads.

SDS og LMST er i dialog herom.

eCPR projektet er i proces. Der er ansat en ny projektleder (Ida Bachmann Anthony) hos SDS, som har til opgave at drive opgaven i mål.

#### Åse, Kvalitetsstatistik

Emnet åbne recepter tilhørende udløbet /seponeret ordinationer er behandlet i forskellige fora i FMK Governance.

Udløbne ordinationer - behandlingsslutdato er passeret - det er positivt at behandlings-slutdatoer anvendes - med tiden vil det være muligt at regulere gyldighedsperioden på recepter.

Seponerede recepter - ærgerligt at bruger ikke er mere opmærksomme på at annullere tilhørende åbne recept -

forbedringstiltag i undervisningssituationer ? Vi har fokus på 2 ting

1) synliggørelse af recepterne, forslag behandles i FMK governance

2) forslag om at lægens medhjælp ved justering /seponering af ordination kan annullere tilhørende recept.

SDS har orienteret SUM om mængden af åbne recepter, der potentielt udgør en patient sikkerhedsmæssig risiko, da borger kan afhente medicin der ikke længere er aktuel på medicinkortet.

Der er interesse for at hvordan vi kan håndtere dette teknisk, ved at kigge på medhjælp, ved evt. synliggørelse af recepter der indløses.

Trine: hvordan med farmaceuter på sygehusene, der laver medicingennemgang ? det kunne være relevant at de kunne annullere recepter. Kan de evt. ugyldiggøre recepterne?

Jesper Raundahl spørger til de nye krav for E2/E4: er det nyt, at man skal tilbyde lægen at annullere recepter ifbm. seponering af lægemiddelordination ?

Ellen svarer: det er et nyt krav, men vi har anbefalet det længe.

Jesper: Hvad med receptanmodninger på seponerede / udløbne lægemiddelordinationer ? JBU: planen er, at de skal slettes ved en natkørsel i FMK backenden. Automatikken er endnu ikke enablet. Anmodninger slettes under alle omstændigheder når de er 3 måneder gamle.

Karina: det er ikke muligt at lave en receptanmodning på en lægemiddelordination, der er seponeret.

#### Åse, Kommisorium for Teknikerforum (nærværende gruppe)

Birgit Bækman efterlyser repræsentation fra kommuner. Er Karina kommunernes repræsentant ? Der har ikke været tradition for at kommunerne er med. Karina opfattes som/varetager repræsentaskabet for dem.

#### Andrea, evalueringsproces for nyt FMK print

Der vil blive annonceret på FMK-teknik, når det nye print kan testes i eget system. Det nye og det gamle print vil blive printet efter hinanden, således at en sammenligning bliver mulig.

Lisbet, reg. N fortæller, at de i denne uge har set det nye print i produktion. Hvordan kan det gå til ? Det minder om en tidligere melding fra region Midt. Der må ses nærmere på det, Lisbet har CPR-nummer på hændelsen.

#### Andrea, Cpr-skifte i driftsat i FMK

Drøftelse af antal forekomster. CPR-skifte finder fx sted ved identitetstyveri

#### Andrea, Hyppige fejl

Andrea henstiller til anvendelse systemerne, idet højdespringerne burde kunne fanges der.

## **Implementering af afvisningsårsag vha. EO**

### **1.4.4.E2**

Der er stor interesse fra PLO om at få muligheden for at angive afvisningsårsag ud til lægerne. PLO ser større og større brug af Medicinkort app'en og vil gerne at lægen kan angive en begrundelse for ikke at lave en receptfornyelse.

Jan Buchholdt gennemgår funktionaliteten ved at tage EO E2 i brug alene - den kan sagtens fungere sammen med FMK 1.4.4 E1, som mange er på nu. Øvelsen er gennemført i FMK-online.

Der kom forslag om, at årsagen 'Receptanmodning fortrudt' skulle fjernes fra listen, så lægerne ikke kunne vælge den. Efter drøftelse var der enighed om at bevare den.

Er en afvisning af en anmodning det samme som en annullering ? Pt. har de samme status i snitfladen.

XMO overvejer at definere en fast afvisningsårsag (Kontakt lægen) - det lyder ikke som en god idé.

Anders, DXC spørger om hjemmeplejen vil kunne se, hvis borgeren selv laver receptanmodninger i app'en. Svaret er ja.

## **DDV påmindelser og stamdata**

Michael Berg gennemgik påmindelsesprojektet og hvad der er gang i på den centrale løsning. Påmindelsesprojektet forventes at køre i produktion fra 1. august 2019.

Morten, XMO: Hvorfor skal lægen bruge tid på at fravælge påmindelser på borgerens vegne ? Man kunne tro, at det gerne må være lidt besværlig at fravælge påmindelserne.

## **Magistrelle lægemidler – nyt register / implementering i anvendersystemerne**

Jan Buchholdt gennemgår datagrundlaget. På doku-wiki findes der en implementeringsnote:

[http://wiki.fmk.netic.dk/lib/exe/fetch.php?media=fmk:implementeringsnote-magistrelle\\_laegemidler-februar2019.pdf](http://wiki.fmk.netic.dk/lib/exe/fetch.php?media=fmk:implementeringsnote-magistrelle_laegemidler-februar2019.pdf)

Som tidligere problematiserer Henrik fra reg.H det nye register og den pt. manglende kobling til Apovision. Lisbet, reg. N støtter op om udfordringerne. Klinikerne kan ikke oprette en lægemiddelordination på fx Melatonin i EPJ og efterfølgende gå på FMK-online og oprette en recept.

## **SOR – klar til ibrugtagning**

Jan gennemgår baggrund for SOR og aktuel status for implementering i FMK. Alle anvendelsessystemer er testet mhp. at kunne acceptere / vise en SOR-kode, hvis den kommer fra FMK.

En del drøftelse af den manglende profilering af SOR. Drøftelse af hierarkier, SOR-typer mm.

Det aftales, at der skal etableres en pilot med et bosted. Det kunne være en institution, der anvender Sensum. Det kunne evt. også være en XMO kunde, fx et fængsel. Der er ingen hindringer i det centrale FMK for at sætte brugen af SOR-koder i gang.

## **Oprydning i POR vedr. 'visiteret til medicinadministration'**

Ifbm. en række netværksmøder med kommunerne er det kommet frem, at der er mange 'falske' oplysninger om at borgere er visiteret til medicinadministration, som ikke er det. Det er helt analogt til markering for indlæggelse, hvor der tilsyneladende er behov for oprydning.

TSO orienterer om, at der vil blive etableret en ny service, hvormed man med sit organisationsid (kommune, sygehus/afdeling eller SOR id) kan hente 'egne' visiteringer/indlæggelser.

Anvendelsessystemerne skal selv implementere en funktion til at hente disse POR-registreringer ned og slette dem, hvis de ikke er valide.

## **SEB – info vedr. Plejehjemsassistenter**

Jan gennemgår den nye løsningsmodel for, at plejehjemsassistenter, som arbejder på private institutioner kan tilgå FMK. Implementeringen er i fuld gang i det centrale FMK.

Karsten, KMD: Hvordan kan private institutioner anvende SEB ? Der skal udnævnes en SEB administrator, som skal godkendes hos SDS. Denne administrator kan efterfølgende oprette enkeltpersoner.

Karina bemærker, at der ikke er ret mange plejehjemsassistenter tilbage - men det ændrer ikke det faktum, at de få der er, ikke har adgang, som de iflg. lovgivningen har ret til.

## **Strukturerede doseringer**

Åse oplyser at **fritekst doseringer** er SDS fokusområde for 2019. Hvem opretter dem, hvorfor? Det bliver fulgt nøje i kvalitets-gruppen. Åse efterlyser forslag til, hvordan vi i fællesskab kan reducere mængden.

Morten, XMO efterlyser statistik for egne brugere. Gør de det fornuftigt ?

Lisbet, reg. N nævner behov for end2end test for fx Methotrexat.

Lars, Aldente nævner at mange tandlæger skriver fritekst, de har behov for fx at skrive: tages 1 time før konsultation.

Det kan snildt gøres vha. supplerende tekst, som er et fritekst felt i i doseringsstrukturen.

## Indkomne emner / forslag / eventuelt

Claus Åge, Systematic har indsendt forslag til drøftelse af bulkopdatering / transaktionsstyring.

Claus Åge fortæller, at de i sin tid blev anbefalet at anvende bulk-kaldet - men det er et problem, at der ikke er sikret et transaktionelt scope hele vejen rundt.

Der er historik ifht. beslutningen om bulk og den måde FMK er skruet sammen på. Der bør måske igangsættes en analyse med tilhørende estimat for, hvordan det vil kunne ændres.

Steen undrer sig over den mellemlange doseringstekst. Det opleves at den ikke modtages, hvis den er længere end 70 tegn. Det skal undersøges nærmere.

Birgit Bækman spørger til automatisk receptfornyelse for DD recepter, som jo er en opgave, kommunerne skal løse. Hvad er status ? Åse fortæller at sagen ligger hos PLO og at SDS jævnligt rykker for svar herpå.

Lisbet, reg. N spørger til status for at gøre den lange doseringstekst kortere?

Lars, Aldente: tabellen med doseringsenheder ser ud til at være forsvundet i Doseringsforslag V2. Jan lover at undersøge det nærmere.

Lars fortæller at det er et stort problem for tandlæger at ordinere til brug i praksis, især lægemidler, der ikke er i det nye register for magistrelle lægemidler. Jan fortæller, at der er en løsning på vej i FMK til håndtering af magistrelle ordinationer til personer uden CPR og til brug i praksis.



Steen, Systematic: er det OK at man i klienten smager på udvidet validering og upfront vælger at overrule en validering. Svaret er ja.

## Evaluering / næste møde

Næste møde er allerede planlagt til den 6. juni 2019. Dette møde afholdes i Fredericia uddannelsescenter.

Næste møde i rækken blev aftalt til 11. september 2019.