

FMK Teknikermøde

13-05-2025

Wifi: SIT-GUEST - få udleveret en gæstekonto

Plan for dagen

10.00 – 10.15	Velkomst og præsentation
10.15 – 10.45	Nyt fra SDS + kort orientering
10.45 – 11.00	Sygeplejerske og jordemoders udvidede virksomhedsområde
11.00 – 11.15	Generel orientering/status overgang til SOR
11.15 – 12.00	FMK 1.6.0
12.00 – 13.00	Frokost/Netværk
13.00 – 14.30	FMK 1.6.0 fortsat...
14.30 – 15.00	Eventuelt + Spørgsmål og evaluering/Næste møde

Status runde

Navn, firma, rolle

Kom gerne ind på følgende emner:

Overvejelse lokal håndtering af

Sygeplejersker/Jordemødres udvidede virksomhedsområde

Ordinationsret + tilskudsansøgning

Nyt fra SDS - ØA 2025 (Økonomiaftale)

Information til læger om forsyningssvigt for lægemidler

Formålet er at forbedre kommunikation og samarbejde, mindske forstyrrelser i arbejdsgange, og mindske gener for patienten/borgeren.

- FMK får data fra Lægemiddelstyrelsen vedr. leveringssvigt
- Er et præparat i leveringssvigt får lægen en notifikation om leveringssvigten, når denne vil oprette en recept, og kan derefter tage begrundet stilling til, om ordinationen skal ændres.
- Følgende eksisterende FMK funktionalitet benyttes til løsningen: Udvidet validering

IT-understøttelse af klausuleret tilskud

Formålet med it-understøttelsen er at kunne hjælpe lægerne med at validere, om en patient opfylder kravene til klausuleret tilskud.

- I samarbejde med Lægemiddelstyrelsen udvikles der en ny "valideringsmotor", der validerer FMK-data op imod datasæt fra Lægemiddelstyrelsen
- På de ordinationer, hvor lægen har angivet at patienten opfylder kravene til klausuleret tilskud, vil en notifikation gøre lægen opmærksom på krav, der ikke er opfyldt/ikke kan valideres ud fra de data, som FMK indeholder.
- Følgende eksisterende FMK funktionalitet benyttes til løsningen: Udvidet validering

Nyt fra SDS - ØA 2025, fortsat

Regionernes anvendelse af data til brug for regionernes kontrol og brug af data vedr. lægers ordinationer

Formålene er:

- At kunne videregive tidstro oplysninger om lægers ordination af lægemidler til regionerne
- Data skal bl.a. anvendes til at kunne analysere, om der er variation i forbruget af lægemidler
- Regionerne vil få indsigt i ordinationsdata fra Sundhedsdatastyrelsens analyseprogram Ordiprax+

Nyt fra SDS - ØA 2025, fortsat

Dosispakket medicin

Initiativet indeholder flere løsninger:

Behandlerfarmaceuter kan få en større rolle i forbindelse med dosisdispensering.

- o At praktiserende læger får mulighed for at blive informeret i deres eget system, når de borgere, der er tilknyttet deres praksis, bliver sat på dosisdispensering
- o At læger i eget system får muligheden for at markere, hvis en borger ikke er egnet til dosisdispensering. Lægen skal angive en tidsperiode, hvor dette er gældende samt angive en begrundelse

Kommunikation om "Akutstatus" om ændringer til dosisdispenseret medicin digitaliseres, så der ikke længere er behov for telefonisk kontakt.

Kommunen indgiver data om forventning om næste dispensering, der vil gælde som default i systemet, når lægen foretager ændringer i borgerens medicin.

Aktuel status: Arbejdet med løsningerne indgår som en prioriteret del af det igangværende arbejde med 1.6.0.

Nyt fra SDS, fortsat

It-understøttelse af udbygning af ordningen om vederlagsfri antipsykotika

Formålet er at it-understøtte aftalen om, at ikke-indlagte patienter med specifikke psykiske diagnoser kan få udleveret antipsykotisk medicin gratis (regionalt betalt) i op til 15 år på privat apotek.

Løsningen består af:

- Mulighed for at lægen kan angive, at patienten indgår i aftalen, ved brug af FMK-online.
- Apotekssystemerne får informationen fra CTR.
- Patienten kan afhente sin medicin gratis i op til 15 år efter diagnosetidspunktet.

Nyt fra SDS, fortsat

Status på udfasning af doseringsforslag v1 (Februar 2025)

Har en v2 løsning og migrationen flytter sig:

- Datagruppen Multimed
- Compugroup Medicial Danmark
- Dansk Medicinsk Datacenter
- Metodika

Har en v2 løsning men flytning ikke registreret:

- EG (afdækker - måske ved at implementere?)

Har ikke taget v2 i brug:

- EG Digital Welfare (er i gang med implementering)
- XMedicus Systems (har ikke svaret)
- Region H - Logis CAD (planlægger migration)

Nyt fra SDS, fortsat

POR-relationer - Medicinadministration.

Der er publiceret en ny implementeringsnote 'Medicinadministration – tilknytning og fjernelse af oplysning' - i december 2024

I finder noten på dette link, Implementeringsnote

Den beskriver bl.a. håndtering af tilknytning og frakobling til medicinadministration samt hvilke funktionaliteter der skal være til rådighed i den forbindelse. Desuden er den tekniske implementering beskrevet.

Nyt fra SDS, fortsat

Udvidet validering - behandlingsslutdato - flere ATC -koder

FMK klinisk brugergrupper har godkendt, at flere ATC-koder bør oprettes med en behandlingsslutdato.

På den baggrund er gives der fremadrettet udvidet validering/advarsel om manglende behandlingsslutdato til disse ATC-koder, A07A, J02, G01AA, G01AF, S02AA.

Valideringen er idriftsat d. 2. april 2025.

Nyt fra SDS, fortsat

Fritekstdosering - hvilken proces har LPS for opdatering af doseringsforslag?

FMK kvalitets statistik, her arbejder vi fortsat med fritekst doseringer, og fokus på minimering af disse.

- Vi ser, at nogle systemer ikke har de nyeste doseringsforslag tilgængelig i deres brugergrænseflade
- Er der noget som skal optimeres ?

Fakta: LMST udgiver nye doseringsforslag hver 6. uge.

Nyt fra SDS, fortsat

Orientering om FMK End-2-End test

1. Testcases

- **Receptanmodninger inkl. listevisning**

- Flere regioner forventer til efteråret at tage eller at have taget listevisning i brug.

- **Dosisdispensering**

MedCom og lægepraksissystemer har siden sidste end-to-end test udarbejdet et forbedret setup for dosisdispensering. Lægepraksissystemerne er siden blevet certificeret i de nye tiltag af MedCom.

· 2. Ny snitflade 1.6.0

- Forventet implementeringsforløb
- Nye funktioner og deres betydning for systemerne

Nyt fra SDS, fortsat

Orientering om AI på FMK-online

- Restrukturering af AI motor og delvis anvendelse af LLM'er
 - Der giver bedre kvalitet, men lidt længere svartider her i starten.
- Den nye udgave er tilgængelig i FMK-U (i testmiljøerne)
- Næste skridt kræver, at vi får feedback som følge af anvendelse. Brugere må derfor meget gerne teste realistiske anvendelser, når de opretter ordinationer i test-systemerne.

Sygeplejerske/jordemoders udvidede virksomhedsområde

Projektet

Opslaget FMK Teknik: <https://www.fmk-teknik.dk/index.php?topic=2447.0>

Data til test1

Jeg har modtaget følgende skema fra Krka og Orifarm over hvilke lægemidler, der kan anvendes til test 1 i min online test1.

Drugid	Navn	Lægemiddelform	Styrketekst	AktiveSubstanser	MftIndehaver	ATC-kode	Godkendt procedure	Godkendt rolle	Registreringsdato	Er i Medic
28100232757	Dulcolax	Enterotabletter	5 mg	BISACODYL	Opella Healthcare France SAS	A06AB02	National	DKMA	15-11-1957	Ja
	Panodil junior	Panodil Junior, oral suspension	24 mg/ml	Paracetamol,	Haleon Denmark ApS		National	DKMA		Ja
28100320959	Dulcolax	suppositorier	10 mg	BISACODYL	Opella Healthcare France SAS	A06AB02	National	DKMA	13-11-1959	Ja
28100583670	Haiprex	tabletter	1 g	METHENAMINHIPPURAT	Viatriis ApS	J01XX05	National	DKMA	21-07-1972	Ja
28101341688	Brufen Retard	depottabletter	800 mg	IBUPROFEN	Viatriis ApS	M01AE01	National	DKMA	08-05-1989	Ja
28103789205	Lansoprazol "KRKA"	enterokapsler, hårde	30 mg	LANSOPRAZOL	Krka Sverige AB	A02BC03	MRP	CMS	28-09-2005	Ja
28105811016	Oxytocin "Orifarm"	koncentrat til injektions-/infusionsvæske, opløsning	10 IE/ml	OXYTOCIN	Orifarm Generics A/S	H01BB02	Decentral procedure	RMS	01-05-2017	Ja
Må ikke ordinere følgende:										
28103129599	OxyNorm	kapsler, hårde	10 mg	OXYCODONHYDROCHLORID	Mundipharma A/S	N02AA05	National	DKMA	24-07-2001	Ja
28103424302	Ramipril "Stada"	tabletter	10 mg	RAMIPRIL	STADA Arzneimittel AG	C09AA05	MRP	RMS	11-07-2003	Ja
28105522914	Nitrazepam "Accord"	tabletter	5 mg	NITRAZEPAM	Accord Healthcare B.V.	N05CD02	Decentral procedure	CMS	29-06-2016	Ja

Kun sgpl
Kun sgpl
Kun sgpl
Sgpl og jordemødre

Klausuleret tilskud kan angives

|

Tilskudsansøgninger -

Sygeplejerske/jordemoders udvidede virksomhedsområde

SDS har igennem længere tid arbejdet med udvidelse af sygeplejerskers og jordemødres virksomhedsområde, hovedsageligt bestående i at tillade at disse faggrupper kan ordinere visse lægemidler.

I forlængelse af dette har SDS modtaget en forespørgsel fra Lægemiddelstyrelsen om, hvad det vil kræve, at sygeplejersker og jordemødre også skal kunne ansøge om visse former for tilskud til disse lægemidler. Status er lige nu, at vi afventer, om det juridiske arbejde kommer på plads.

Ønsket lyder konkret på, at sygeplejersker og jordemødre skal kunne:

- Markere tilskud ved *klausuleret tilskud* for de lægemidler, de må ordinere
- Ansøge om *enkelttilskud* til disse lægemidler
- De skal ikke kunne søge *forhøjet tilskud* eller *terminaltilskud*.

Status, overgang til SOR

- SOR udrulning - status
 - Alle regionerne melder SOR-koder til FMK per 2. juni
 - Recepter oprettet fra EPJ vil indeholde en SOR-kode. Apotekerne afventer lovændring, forventeligt per 1. juli, så de kan indrapportere en SOR kode. Der er anerkendt et datahul i den forbindelse.
- Hent liste organisation receptanmodninger / listevisioning
 - Har EPJ en lokal mapning til overgangsfasen (frem til SHAK ikke accepteres)

FMK 1.6.0 - Hvor er vi nu?

- Dokumentation
 - Kliniske løsningsbeskrivelser
Status: publiceret - men forbedres løbende
 - Proces-diagrammer
Status: publiceret - men tilpasses kliniske løsningsbeskrivelser
 - Snitflade på dokuwiki
Status: under udarbejdelse - delvist tilgængelig
 - Certificeringskriterier - omstruktureres total ifht tidligere
Status: under udarbejdelse. Preview forventes til Aug.
 - Testcases
Status: Under udarbejdelse - forventes klar i Q3
- I gang med udvikling af FMK-1.6.0 basis og DD jf. ØA-projekter

FMK 1.6.0 - Hvilke tiltag har vi i fokus

ØA25-Dosisdispensering:

- Opgaven styres af ministeriet i tæt dialog med bl.a. Danske Regioner, og følger dermed ikke den sædvanlige FMK governance. ØA opgaver har desuden højere prioritet end andre aktiviteter, (f.eks. FMK 1.6.0), bl.a. fordi de fleste udelukkende har finansiering i 2025.
- Ved end-2-end test til september skal vi vise DD funktionalitet

Kommunikation, snitflade og certificering:

- FMK 1.6.0 er vanskeligere end tidligere snitflader, fordi den skal håndtere flere special-tilfælde. Normal-tilfældene virker generelt på FMK.
- Udover ny funktionalitet, indeholder FMK 1.6.0 og ændringer i arbejdsgange. Derfor er der lagt mere vægt på dokumentation af klinisk anvendelse og arbejdsprocesser. *Læs dette for bedre at forstå snitfladeændringerne.*
- Certificering af FMK 1.6.0 systemer bliver baseret på system-profiler, så kravene tilpasses systemernes funktion. Dette skulle gerne mindske behovet for dispensationer.

FMK 1.6.0 - implementering i 2 faser

FASE 1

- Parenteralbehandling
- Udliveringsgrundlag
- Dosering på faste ugedage
- Track and trace
- Mere end ti doseringsperioder
- Teknisk ændringer (vedligehold og oprydning)
- Akutstatus
- Sekundær udlevering
- Substitutionsrelation
- *Separat ordination med fast og PN dosering*
- ~~Kombination af fast og PN~~

FASE 2

- PN-kur
- PN-trigger
- Variabel dosering
- Administration
- Fortrukne apotek/udleveringssted
- *Tidspunkter for doser*

FMK 1.6.0 - Konsekvenser af faser

Trinvis overgang til FMK 1.6.0 fase 1 og derefter FMK 1.6.0 fase 2 betyder, at noget funktionalitet må implementeres i trin.

Klienter, der certificeres til FMK 1.6.0 fase 1, vil derfor blive mødt med krav om at kunne slå FMK 1.6.0 funktionalitet fra, indtil alle er kommet over på FMK 1.6.0 fase 1. Årsagen er at det for nogle af de nye funktionalitets områder ikke er muligt at lave bagudkompatibilitet med FMK 1.4.4 og FMK 1.4.6.

Det samme vil gøre sig gældende i forbindelse med FMK 1.6.0 fase 2. Også her vil der være funktionalitet, der ikke kan tages i anvendelse før alle er ovre på FMK 1.6.0 fase 2

Frokost



FMK 1.6.0, fortsat

- Q3 - spæde start med mulighed for test mod 1.6.0 snitflade
- ØA - DD
- Lægemiddelstruktur
- Doseringsstruktur
- Udleveringsgrundlag
- Planlagt administration

ØA - DD 1: Ikke egnet til DD

- **Use Case:** Som læge skal jeg kunne markere en borger som ikke-egnet til dosisdispensering evt for en given periode, for at sikre mig, at en borger ikke uforvarent bliver sat på dosisdispensering. Jeg skal kunne ophæve markeringen manuelt, men den skal også kunne udløbe automatisk, hvis jeg sætter en tidsafgrænsning.
- **Service:** Opret Patient Registrering
- **Registrering:** Ny udformning
 - Type (DD i bero *eller* Ikke egnet...)*
 - Optionel: Gyldighedsperiode
 - Fra
 - Til
 - Optionel: Reason*

*: Udvidbar Enum

```
<CreatePatientRegistrationRequest>
  <PersonIdentifier source="CPR">111111118</PersonIdentifier>
  <CreatedBy>
    <HealthcareProfessional>
      <Identifier source="CPR">1208911078</Identifier>
      <Name>Mikkel Smed Hansen</Name>
    </HealthcareProfessional>
    <Role>Kommunal ansat til medicinhåndtering</Role>
    <Organisation>
      <Name>Nordfyns Kommune</Name>
      <AddressLine>...</AddressLine>
      <TelephoneNumber>99999999</TelephoneNumber>
      <EmailAddress>XYZ@ABC.com</EmailAddress>
      <Type>kommune</Type>
      <Identifier source="SOR">987654321</Identifier>
    </Organisation>
  </CreatedBy>
  <PatientRegistration>
    <Type>NotSuitedForDoseDispensing</Type>
    <ValidityPeriod>
      <From>2025-04-24T17:00:00Z</From>
      <To>2025-08-01T00:00:00Z</To>
    </ValidityPeriod>
    <Reason>Ikke i stabil medicinering</Reason>
  </PatientRegistration>
</CreatePatientRegistrationRequest>
```

ØA - DD 2: Notifikation om borger er sat på DD

- **Use Case:** Som praktiserende læge skal mit system modtage besked, når en borger tilknyttet min lægepraksis bliver sat på dosisdispensering af apoteket (DD kort oprettes). Beskeden kan anvendes til at generere overblik over borgere tilknyttet dosisdispensering med evt markering af nye borgere på dosisdispensering
- **Service:** Advis + List lægens DD patienter
- **Advis:** Ny topic+type på 2019 skema
- **List:** Nye informationer per patient
 - Gentagende
 - DispensingCardIdentifier
 - CreatedDateTime

```
<ListDoseDispensingPatientsResponse>
  <Organisation>
    <Identifier source="Yder">987441</Identifier>
  <PatientWithDispensingCard>
    <Patient>
      <Person>
        <Name>
          <GivenName>Sonja</GivenName>
          <Surname>Kristensen</Surname>
        </Name>
        <PersonIdentifier source="CPR">0000000000</PersonIdentifier>
        <BirthDate>...</BirthDate>
        <Gender>female</Gender>
      </Person>
      <Address>
        <StreetName>Sumatravej</StreetName>
        <StreetBuildingIdentifier>142</StreetBuildingIdentifier>
        <PostCodeIdentifier>4840</PostCodeIdentifier>
        <DistrictName>Nørre Alslev</DistrictName>
      </Address>
    </Patient>
    <DispensingCardIdentifier>148913513681</DispensingCardIdentifier>
    <DispensingCardCreatedDateTime>
      2025-03-31T11:49:00Z
    </DispensingCardCreatedDateTime>
  </PatientWithDispensingCard>
  <PatientWithDispensingCard>...</PatientWithDispensingCard>
  <PatientWithDispensingCard>...</PatientWithDispensingCard>
  ...
  <LastReceived>9812198149681</LastReceived>
</Organisation>
</ListDoseDispensingPatientsResponse>
```

ØA - DD 3: Default startdato ved dosisændring

- **Use Case:** Som læge skal jeg, når jeg foretager dosisændringer på en ordination præsenteres for en startdato for doserings-ændringen som passer med datoen for næste dosispakning (borgere på dosisdisp) eller næste dato for dispensering (borgere under medicinadministration), for at kunne vurdere om startdatoen er acceptabel eller jeg ønsker at fremrykke datoen til enten indenfor fastlagt varsel eller foretage et opkald til apoteket eller hjemmeplejen omkring akut ændring.
- **Service:** Hent medicinkort
- **Medicinkort:**
 - **DispensingSummary:**
 - **EndDate:** Nuværende dispensering ophører denne dato, alle dosisændringer efter denne dato kan foretages uden problemer
 - **NoneAcuteChangeDate:** Ændringer på og efter denne dato anses som semiakutte. Apotek/Hjemmepleje skal reagere indenfor aftalt varsel.

```
<GetMedicineCardResponse>
  <MedicineCard>
    <Patient>...</Patient>
    <Modified>...</Modified>
    <DrugMedication>...</DrugMedication>
    <DrugMedication>...</DrugMedication>
    <DrugMedication>...</DrugMedication>
    <DispensingSummary>
      <DispensingCardIdentifier>
        123456789
      </DispensingCardIdentifier>
      <StartDate>2025-05-12</StartDate>
      <EndDate>2025-05-25</StartDate>
      <NoneAcuteChangeDate>
        2025-05-7
      </NoneAcuteChangeDate>
      <OrderedAtPharmacy>...</OrderedAtPharmacy>
      <LatestDispensingEffectuation>
        ...
      </LatestDispensingEffectuation>
      <HasOpenDosageDispensingWarrants/>
    </DispensingSummary>
  </MedicineCard>
</GetMedicineCardResponse>
```

ØA - DD 3.2: Default startdato ved dosisændring

- **Service:** Opret + Opdater LMO
 - Optionen **AsSoonAsPossible** forventes fjernet i 1.6.0. Fungere som “blackbox” hvor ændringer først kan ses når justeringen har fundet sted.
- **Service:** Juster dosisændring
 - **AdjustDays:** Juster dosis X dage.
 - Erstatte **AsSoonAsPossible**
 - Målet er at give mere frihed til at lægen nemt kan justere et givent antal dage, og ikke låst til “Næste periode” eller “Snarest muligt ikke akut”.

```
<AdjustDosageChangeRequest>
  <PersonIdentifier source="CPR">
    111111118
  </PersonIdentifier>
  <DrugMedicationIdentifier>
    123456789
  </DrugMedicationIdentifier>
  <DosageStructures>
    <Precondition>
      <StartDate>2025-05-12</StartDate>
    </Precondition>
    <DosageUnit>
      <DosageUnitText>
        stk
      </DosageUnitText>
    </DosageUnit>
    <DosagePeriod>...</DosagePeriod>
    <AdjustDays>7</AdjustDays>
  </DosageStructures>
</AdjustDosageChangeRequest>
```

ØA - DD 4: Registrering af “Ophældt til dato” ved dispensering

- **Use Case:** Som sygeplejerske i den kommunale pleje skal jeg kunne registrere datoen for “ophældt til” i mit system (heraf kan det aflæses, hvornår det forventes, at borgerens næste medicinophældning / dispensering i medicinæsker forventes at foregå).
- **Service:** Registrer ophældning
 - Input:
 - Patient
 - Modifikator
 - Dispensingkort
 - Optionel: StartDate
 - EndDate
 - Optionel: Substitutioner*
- **EndDate:** udgør “Ophældt til dato”

```
<RegisterDispensingRequest>
  <PersonIdentifier source="CPR">
    111111118
  </PersonIdentifier>
  <CreatedBy>
    ...
  </CreatedBy>
  <DispensingCardIdentifier>
    843138321
  </DispensingCardIdentifier>
  <StartDate>2025-05-07</StartDate>
  <EndDate>2025-05-22</EndDate>
  <PlannedAdministrationSubstitution>
    <PlannedAdministrationIdentifier>
      45698713
    </PlannedAdministrationIdentifier>
    <Substitution>
      <Identifier date="2025-5-19" source="Medicinpriser">
        28103888005
      </Identifier>
      <Name>Pinex</Name>
      ...
    </Substitution>
  </PlannedAdministrationSubstitution>
  <isPreflight>
    ...
  </isPreflight>
</RegisterDispensingRequest>
```

ØA - DD 5: Advisering om akutte ændringer på dispenseret medicin

- **Use Case:** Som apotek eller hjemmepleje skal jeg modtage besked om, at der foretages en ændring i dosispakning (borgere på dosisdisp) eller dispensering (ophældet af hjemmeplejen el.lign). Hvis ændringen skal foregå indenfor fastlagt varsel, jvf krav om responstid, og næste periode, skal jeg modtage en advisering omkring ændring. Det skal fremgå i adviseringen om ændringen er foretaget på medicin der dosispakkes eller dispenseres i medicinæsker. Hvis der er tale om en akutændring skal lægen ringe til apotek eller kommune omkring akuthåndtering af dosispakning eller dispensering.
- **Service:** Advis
 - Nyt topic
 - PersonIdentifier
 - DrugMedicationIdentifier
 - DispensingType

```
<DispensedMedicationModification>
  <Action>
    NoneAcuteDosageChanges
  </Action>
  <DispensingDetails>
    <PersonIdentifier source="CPR">
      111111118
    </PersonIdentifier>
    <DrugMedicationIdentifier>
    765432189
    </DrugMedicationIdentifier>
    <DispensingType>
    DosageDispensing
    </DispensingType>
  </DispensingDetails>
</DispensedMedicationModification>
```

ØA - DD 6: Visning af “Ikke egnet til DD” på medicinkortet

- **Use Case:** Som apoteksansat og sundhedsprofessionel skal jeg kunne se i mit system, at en borger ikke er egnet til dosisdispensering, for ikke at sætte borgeren på dosisdispensering. Jeg kan finde oplysning om dato og aktør for beslutningen
- **Service:** Hent dispenserings overblik
 - Returnere i 1.6.0 hele **PatientRegistration** elementer, frem for blot markering om “DD i bero”
 - Service filtrerer eventuelle ikke relevante typer fra
- **Service:** Hent (Dosis)Dispenseringskort
 - 1.4.X: Advarsel
 - 1.6.0: Filtrerede registreringer
- **Service:** Hent Patientregistreringer
 - Kan hente både aktive og fjernede registreringer.
 - Mulighed for filtrering
- **Service:** Hent Medicinkort
 - Returnere aktive patient registreringer i 1.6.0

```
<GetDispensingSummaryResponse>
  <PersonIdentifier source="CPR">
    111111118
  </PersonIdentifier>
  <DispensingSummary>
    <DispensingCard>...</DispensingCard>
    ...
    <PatientRegistration>
      <Identifier>87654321</Identifier>
      <Created>
        <By>...</By>
        <DateTime>
          2025-05-01T12:00:00Z
        </DateTime>
      </Created>
      <Type>
        NotSuitedForDoseDispensing
      </Type>
      <ValidityPeriod>
        <From>2025-05-01T12:00:00Z</From>
        <To>2025-08-15T00:00:00Z</To>
      </ValidityPeriod>
      <Reason>Ikke i stabil medicinering</Reason>
    </PatientRegistration>
  </DispensingSummary>
</GetDispensingSummaryResponse>
```

Lægemiddelstruktur

Ny udvidet model for lægemidler for bedre at understøtte parenteralbehandling - begreber:

- Simpelt lægemiddel: entydigt defineret ved ét drugid, og har navn, form og styrke - eks. alle fra Medicinpriser

Eksempel: Panodil, filmovertrukne tabletter, 250 mg:

```
<Drug>
  <Identifier source="Medicinpriser" date="2014-05-01">28100636073</Identifier>
  <Name>Panodil</Name>
  <ATC>
    <Code source="Medicinpriser">N02BE01 </Code>
    <Text>Paracetamol</Text>
  </ATC>
  <Form>
    <Code source="Medicinpriser">TABFILM</Code>
    <Text>Filmovertrukne tabletter</Text>
  </Form>
  <Strength>
    <Value>250</Value>
    <UnitCode source="Medicinpriser">50</UnitCode>
    <UnitText>mg</UnitText>
    <Text>250 mg</Text>
  </Strength>
  <Composition>
    <IsComplete>>false</IsComplete>
    <Part>
      <Type>Aktiv</Type>
      <Substance>
        <Name>Paracetamol</Name>
      </Substance>
    </Part>
  </Composition>
</Drug>
```

Lægemiddelstruktur

Begreber fortsat:

- Sammensat: et lægemiddel som i FMK er defineret som værende sammensat af flere simple lægemidler

Eksempel på simpelt magistrelt lægemiddel med udfyldte substanser: Vesterhavs tabletter, tabletter, 10 mg + 50 mg + 50 mg

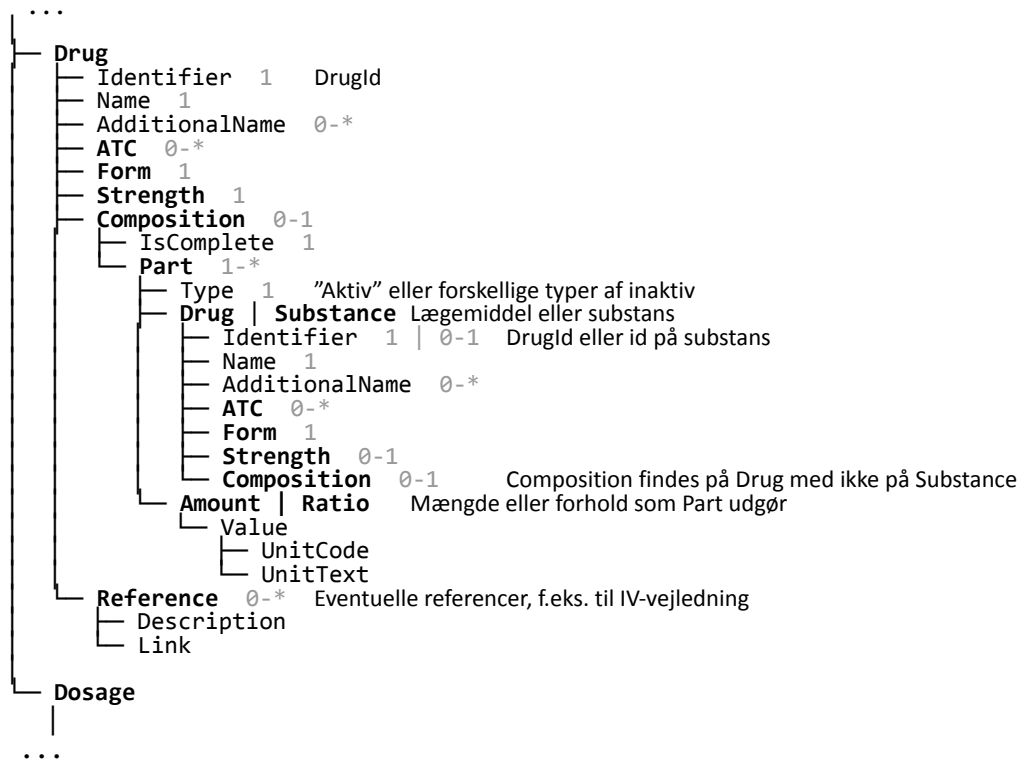
```
<Drug>
  <Identifier source="Magistrel">73019000300</Identifier>
  <Name>Vesterhavs tabletter</Name>
  <AdditionalName>Codein + Phenobarbital + Kinin</AdditionalName>
  <ATC>
    <Code source="Magistrel">N03AA</Code>
    <Text>Barbiturater og derivater</Text>
  </ATC>
  <Form>
    <Code source="Magistrel">TABFILM</Code>
    <Text>Filmovertrukne tabletter</Text>
  </Form>
  <Strength>
    <Value>10.0</Value>
    <Value>50.0</Value>
    <Value>50.0</Value>
    <UnitCode source="Magistrel">MG</UnitCode>
    <UnitText>mg</UnitText>
    <Text>10 mg + 50 mg + 50 mg</Text>
  </Strength>
</Drug>
```

```
<Composition>
  <IsComplete>false</IsComplete>
  <Part>
    <Type>Aktiv</Type>
    <Substance>
      <Name>Codeinphosphathemihydrat</Name>
    </Substance>
    <Amount>
      <Value>10.0</Value>
      <UnitCode source="Magistrel">MG</UnitCode>
      <UnitText>mg</UnitText>
    </Amount>
  </Part>
  <Part>
    <Type>Aktiv</Type>
    <Substance>
      <Name>Phenobarbital</Name>
    </Substance>
    <Amount>
      <Value>50.0</Value>
      <UnitCode source="Magistrel">MG</UnitCode>
      <UnitText>mg</UnitText>
    </Amount>
  </Part>
  <Part>
    <Type>Aktiv</Type>
    <Substance>
      <Name>Kininsulfat</Name>
    </Substance>
    <Amount>
      <Value>50.0</Value>
      <UnitCode source="Magistrel">MG</UnitCode>
      <UnitText>mg</UnitText>
    </Amount>
  </Part>
</Composition>
```

Lægemiddelstruktur

Begreber fortsat:

- Lægemiddel-komponent (Part): de dele et sammensat lægemiddel består af, uanset om dette i sig selv er en enkelt aktiv substans eller hjælpestof, eller er et andet lægemiddel (rekursiv definition)



Lægemiddelstruktur

Eksempel på simpelt magistrelt lægemiddel, men med mængder angivet i procent:
Opium/kampher, oral væske, 0,017% + 0,11%

```
<Drug>
  <Identifier source="Magistrel">73019000360</Identifier>
  <Name>Opium/kamfer</Name>
  <AdditionalName>Opium/kamfer</AdditionalName>
  <AdditionalName>Pectyl</AdditionalName>
  <ATC>
    <Code source="Magistrel">R05FA02</Code>
    <Text>Opiumderivater og expectorantia</Text>
  </ATC>
  <Form>
    <Code source="ORALVSK">TABFILM</Code>
    <Text>Oral væske</Text>
  </Form>
  <Strength>
    <Value>0.017</Value>
    <Value>0.11</Value>
    <UnitCode source="Magistrel">PC</UnitCode>
    <UnitText>%</UnitText>
    <Text>0,017% + 0,11%</Text>
  </Strength>
  <Composition>
    <IsComplete>true</IsComplete>
    <Part>
      <Type>Aktiv</Type>
      <Substance>
        <Identifier source="ATC">R05DA01</Identifier>
        <Name>Ethylmorfin</Name>
        <ATC>
          <Code source="Medicinpriser">R05DA01</Code>
          <Text>Ethylmorfin</Text>
        </ATC>
      </Substance>
      <Ratio>
        <Value>0.017</Value>
        <UnitCode source="Magistrel">PC</UnitCode>
        <UnitText>%</UnitText>
      </Ratio>
    </Part>
```

```
      <Part>
        <Type>Aktiv</Type>
        <Substance>
          <Identifier source="CAS">76-22-2</Identifier>
          <Name>Kamfer</Name>
        </Substance>
        <Ratio>
          <Value>0.11</Value>
          <UnitCode source="Magistrel">PC</UnitCode>
          <UnitText>%</UnitText>
        </Ratio>
      </Part>
    </Part>
    <Part>
      <Type>Konserveringsmiddel</Type>
      <Substance>
        <Identifier source="E-nummer">E 220</Identifier>
        <Name>Benzoesyre</Name>
      </Substance>
      <Ratio>
        <Value>0.17</Value>
        <UnitCode source="Magistrel">PC</UnitCode>
        <UnitText>%</UnitText>
      </Ratio>
    </Part>
    <Part>
      <Type>Øvrig</Type>
      <Substance>
        <Identifier source="CAS">1336-21-6</Identifier>
        <Name>Ammoniakvand</Name>
      </Substance>
      <Ratio>
        <Value>0.5</Value>
        <UnitCode source="Magistrel">PC</UnitCode>
        <UnitText>%</UnitText>
      </Ratio>
    </Part>
    <Part>
      <Type>Aroma- eller smagsstof</Type>
      <Substance>
        <Name>Lakridsekstrakt</Name>
      </Substance>
      <Ratio>
        <Value>5.0</Value>
        <UnitCode source="Magistrel">PC</UnitCode>
        <UnitText>%</UnitText>
      </Ratio>
    </Part>
  </Composition>
</Drug>
```

Lægemiddelstruktur

Sammensat lægemiddel med ét aktivt stof og flere hjælpestoffer:
Benzylpenicillin, infusionsvæske, opløsning, 1,2 g / 110 ml

```
<Drug>
  <Name>Benzylpenicillin</Name>
  <ATC>
    <Code source="Medicinpriser">J01CE01</Code>
    <Text>Paracetamol</Text>
  </ATC>
  <Form>
    <Code source="Medicinpriser">INFVSKO</Code>
    <Text>infusionsvæske, opløsning</Text>
  </Form>
  <Strength>
    <Counter>
      <Value>1.2</Value>
      <UnitCode source="Medicinpriser">G</UnitCode>
      <UnitText>g</UnitText>
    </Counter>
    <Denominator>
      <Value>110.0</Value>
      <UnitCode source="Medicinpriser">ML</UnitCode>
      <UnitText>ml</UnitText>
    </Denominator>
    <Text>1,2 g / 110 ml</Text>
  </Strength>
  <Composition>
    <IsComplete>false</IsComplete>
    <Part>
      <Type>Aktiv</Type>
      <Drug>
        <Identifier source="Medicinpriser">28103250701</Identifier>
        <Name>Benzylpenicillin "Panpharma"</Name>
        <ATC>
          <Code source="Medicinpriser">J01CE01</Code>
          <Text>Benzylpenicillin</Text>
        </ATC>
        <Form>
          <Code source="Medicinpriser">INPULVO</Code>
          <Text>Pulver til injektions-/infusionsvæske, opløsning</Text>
        </Form>
        <Strength>
          <Value>1.2</Value>
          <UnitCode source="Medicinpriser">G</UnitCode>
          <UnitText>g</UnitText>
        </Strength>
        <Composition>
          <IsComplete>false</IsComplete>
          <Part>
            <Type>Aktiv</Type>
            <Substance>
              <Name>Penicilliner</Name>
            </Substance>
          </Part>
        </Composition>
      </Drug>
    </Part>
  </Composition>
</Drug>
```

```
<Part>
  <Type>Solvens</Type>
  <Substance>
    <Name>Sterilt vand</Name>
  </Substance>
  <Amount>
    <Value>10.0</Value>
    <UnitCode source="Medicinpriser">ML</UnitCode>
    <UnitText>ml</UnitText>
  </Amount>
</Part>
<Part>
  <Type>Solvens</Type>
  <Drug>
    <Identifier source="Local">43215432121</Identifier>
    <Name>Natriumklorid isotonisk "SAD"</Name>
    <ATC>
      <Code source="Medicinpriser">V07AB</Code>
      <Text>Opløsnings- og fortyndingsmidler, incl. skyllevæsker</Text>
    </ATC>
    <Form>
      <Code source="Medicinpriser">INVSK</Code>
      <Text>injektions-/infusionsvæske</Text>
    </Form>
    <Strength>
      <Value>9.0</Value>
      <UnitCode source="Medicinpriser">MGM</UnitCode>
      <UnitText>mg/ml</UnitText>
    </Strength>
  </Drug>
  <Amount>
    <Value>100.0</Value>
    <UnitCode source="Medicinpriser">ML</UnitCode>
    <UnitText>ml</UnitText>
  </Amount>
</Part>
</Composition>
</Drug>
```

Doseringsstruktur

Nye elementer i doseringstrukturen:

- **Precondition:** beskriver en betingelse for, hvornår doseringen må startes. Tidl. var det kun doserings-startdato men nu generaliseret til at kunne være andre betingelser beskrevet som tekst
- **Restriction:** en begrænsning i forhold til anvendelsen, fx maksimal døgndosis, tid mellem indtagelse osv.
- **Parametriserede doseringer:** doseringsværdier bestemt af måleværdier (objektive+subjektive)
- Doseringer kan nu også angives vha. **indløbshastighed, varighed eller som kontinuert behandling**
- **Profile:** en mere eksplicit angivelse af doseringstypen end hidtil, men giver nu også nye muligheder, som f. eks. doseringer på fast ugedag



Vigtig ændring: pga. feedback fra (mini)teknikermøder er kombinerede fast/PN doseringer blevet bevaret, og de ellers påtænkte fast/PN relationer indføres alligevel ikke.

Doseringsstruktur

En profil-kode beskriver 3 elementer, og er en mere eksplicit måde at angive typen af dosering på, end hidtil muligt:

1. **Gentagelse:**

- Gentaget dosering
- Ikke-gentaget dosering

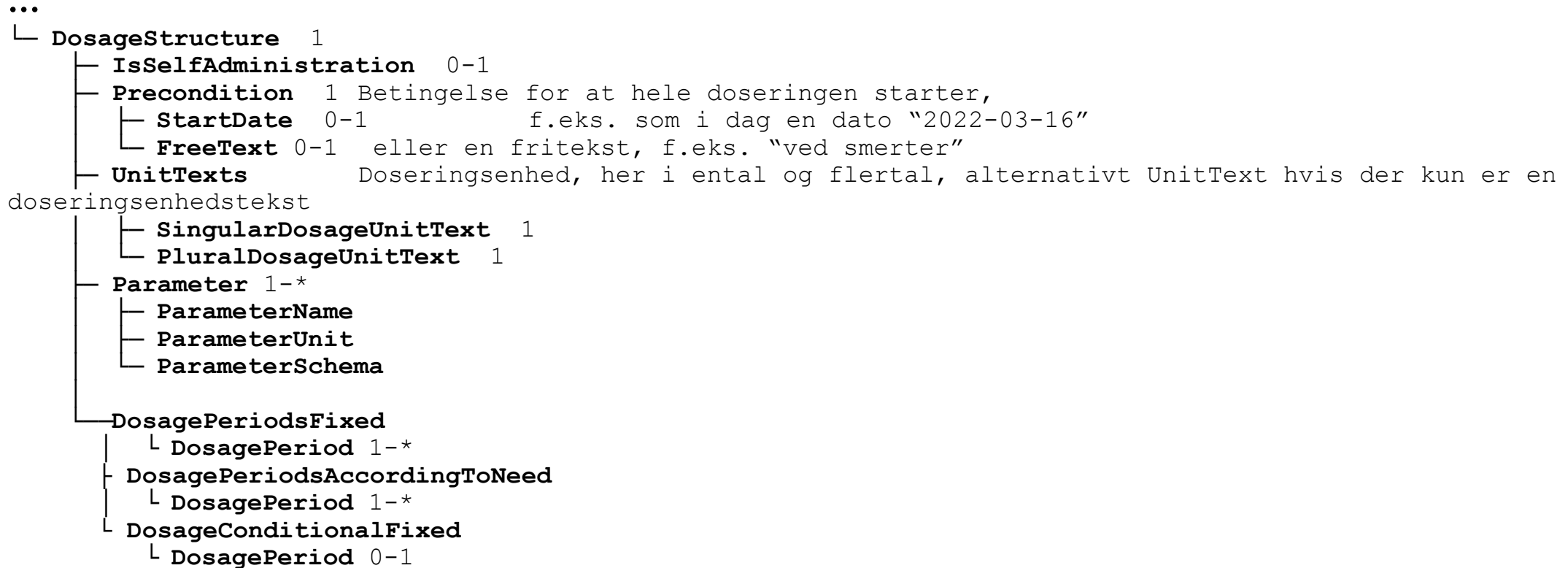
2. **Daglig/ugentlig**

- En eller flere daglige doser
- En eller flere ugentlige doser

3. **Hvornår**

- Morgen/middag/aften/nat
- På klokkeslæt
- I løbet af dagen
- Uden døgnbegrænsning

Doseringsstruktur



Doseringsstruktur

```

DosagePeriod:
├─ PeriodLength      Periodens længde i dage, alternativt PeriodLengthFreeText med en
slutbetingelse
├─ Instruction 0-1    Instruktion
│   └─ FreeText 1      f.eks. en supplerende tekst "ved måltid", "i højre øje", ...
├─ Restriction 0-1    Evt. restriktioner på hvor meget eller hvor ofte lægemidlet må tages.
│   ├── MaximumDailyDose 0-1    Maksimal døgndosis
│   │   └─ Quantity 1          f.eks. "10" tabletter
│   ├── MinimumTimeBetweenDoses 0-1    Minimumstid mellem doser
│   │   ├── Time 1            f.eks. "4"
│   │   └─ TimeUnit 1         f.eks. "minut(ter)", "time(r)", "døgn", "uge(r)", "måned(er)"
│   ├── MaximumTimeBetweenDoses 0-1    Maksimumtid mellem doser
│   │   ├── Time 1            f.eks. "4"
│   │   └─ TimeUnit 1         f.eks. "minut(ter)", "time(r)", "døgn", "uge(r)", "måned(er)"
├─ Profile 0-1
│   ├── ProfileCode 1        Kode for profilen, f.eks. "1.1.1"
│   └─ ProfileDescription 0-1    Beskrivelse af doseringes profilen,
│                                   f.eks. "Daglig gentagen med doser morgen, middag, aften og nat"
├─ IterationInterval 0-1    Gentages efter antal dage, default = 1
├─ Day 0-*
│   ├── DayLabel 0-1        Label for dag f.eks. "mandag"
│   ├── Index 0-1          Dagens indeks, for ikke nødvendigvis at skulle angive alle dage
│   └─ Dose 1-*           Dosis
│       ├── Time 0-1       Tidspunktet dosis skal gives, f.eks. "morgen"
│       ├── Quantity       Mængde f.eks. "2" tabletter, alternativt MinimalQuantity og MaximalQuantity
│       └─ TimesPerDay 0-1    For visse doser kan det angives hvor mange gange de forekommer,
alternativt som interval

```

Doseringsstruktur - eksempler

Engangsdosering x gange dagligt: “dag 1: 2 tabl. 2 gange, dag 2: 1 tabl. 2 gange”:

```
<Dosage>
  <StructuredDosage>
    <DosageUnit>
      <SingularDosageUnitText>tablet</SingularDosageUnitText>
      <PluralDosageUnitText>tabletter</PluralDosageUnitText> </DosageUnit>
    <DosagePeriodsFixed>
      <DosagePeriod>
        <Profile>
          <ProfileCode>2.1.3</ProfileCode>
          <ProfileDescription>Ikke-gentaget dosering med en eller flere doser i løbet af dagen</ProfileDescription>
        </Profile>
        <Day>
          <Index>1</Index>
          <Dose>
            <Quantity>2</Quantity>
          </Dose>
          <Dose>
            <Quantity>2</Quantity>
          </Dose>
        </Day>
        <Day>
          <Index>2</Index>
          <Dose>
            <Quantity>1</Quantity>
          </Dose>
          <Dose>
            <Quantity>1</Quantity>
          </Dose>
        </Day>
      </DosagePeriod>
    </DosagePeriodsFixed>
  </StructuredDosage>
</Dosage>
```

Doseringsstruktur - eksempler

Engangsdosering med tidspunkter: “dag 1: 2 tabl. kl. 08:15, dag 2: 1 tabl. kl. 10:15”:

```
<Dosage>
  <StructuredDosage>
    <DosageUnit>
      <SingularDosageUnitText>tablet</SingularDosageUnitText>
      <PluralDosageUnitText>tabletter</PluralDosageUnitText>
    </DosageUnit>
    <DosagePeriodsFixed>
      <DosagePeriod>
        <Profile>
          <ProfileCode>2.1.2</ProfileCode>
          <ProfileDescription>Ikke-gentaget dosering med en eller flere doser på klokkeslæt</ProfileDescription>
        </Profile>
        <Day>
          <Index>1</Index>
          <Dose>
            <Time>08:15</Time>
            <Quantity>2</Quantity>
          </Dose>
        </Day>
        <Day>
          <Index>2</Index>
          <Dose>
            <Time>10:15</Time>
            <Quantity>1</Quantity>
          </Dose>
        </Day>
      </DosagePeriod>
    </DosagePeriodsFixed>
  </StructuredDosage>
</Dosage>
```

Doseringsstruktur - eksempler

PN-kur med **tidsrum mellem kur**, kur mod forkølelsessår/herpes:

```
<Dosage>
  <StructuredDosage>
    <Precondition>Ved udbrud af forkølelsessår/herpes</Precondition>
    <DosageUnit>
      <SingularDosageUnitText>påsmøring</SingularDosageUnitText>
      <PluralDosageUnitText>påsmøringer</PluralDosageUnitText>
    </DosageUnit>
    <DosagePeriod>
      <DosagePeriodConditionalFixed>
        <PeriodLength>7</PeriodLength>
        <Profile>
          <ProfileCode>1.1.1</ProfileCode>
          <ProfileDescription>Gentaget dosering med en eller flere doser morgen/middag/aften/nat</ProfileDescription>
        </Profile>
        <Restriction>
          <MinimumTimeBetweenDoses>
            <Time>30</Time>
            <TimeUnit>døgn</TimeUnit>
          </MinimumTimeBetweenDoses>
        </Restriction>
      </DosagePeriod>
      <Day>
        <Index>1</Index>
        <Dose>
          <Time>Morgen</Time>
          <Quantity>1</Quantity>
        </Dose>
      </Day>
    </DosagePeriod>
  </StructuredDosage>
</Dosage>
```

Doseringsstruktur - eksempler

Kombineret fast/PN dosering:

```
<Dosage>
  <StructuredDosage>
    <DosageUnit>
      <SingularDosageUnitText>tablet</SingularDosageUnitText>
      <PluralDosageUnitText>tabletter</PluralDosageUnitText>
    </DosageUnit>
    <DosagePeriodsFixed>
      <DosagePeriod>
        <Profile>
          <ProfileCode>1.1.1</ProfileCode>
          <ProfileDescription>Gentaget dosering med en eller flere doser morgen,
middag, aften og/eller nat</ProfileDescription>
        </Profile>
        <IterationInterval>1</IterationInterval>
        <Day>
          <Dose>
            <Time>aften</Time>
            <Quantity>2</Quantity>
          </Dose>
        </Day>
      </DosagePeriod>
    </DosagePeriodsFixed>
  </StructuredDosage>
  ...
```

```
...
<DosagePeriodsAccordingToNeed>
  <DosagePeriod>
    <Profile>
      <ProfileCode>1.1.1</ProfileCode>
      <ProfileDescription>Gentaget dosering med en eller flere doser morgen,
middag, aften og/eller nat</ProfileDescription>
    </Profile>
    <IterationInterval>1</IterationInterval>
    <Day>
      <Dose>
        <Time>morgen</Time>
        <Quantity>2</Quantity>
      </Dose>
      <Dose>
        <Time>aften</Time>
        <Quantity>2</Quantity>
      </Dose>
    </Day>
  </DosagePeriod>
</DosagePeriodsAccordingToNeed>
</StructuredDosage>
</Dosage>
```

Doseringsstruktur - eksempler

Dosering på **fast ugedag**: “Hver onsdag i 3 uger: 4 tabletter”

```
<Dosage>
  <StructuredDosage>
    <DosageUnit>
      <SingularDosageUnitText>tablet</SingularDosageUnitText>
      <PluralDosageUnitText>tabletter</PluralDosageUnitText>
    </DosageUnit>
    <DosagePeriodsFixed>
      <DosagePeriod>
        <PeriodLength>21</PeriodLength>
        <Profile>
          <ProfileCode>1.2.3</ProfileCode>
          <ProfileDescription>Gentaget dosering på ugedage med en eller flere doser i løbet af dagen</ProfileDescription>
        </Profile>
        <IterationInterval>7</IterationInterval>
        <Day>
          <Index>3</Index>
          <Dose>
            <Quantity>4</Quantity>
          </Dose>
        </Day>
      </DosagePeriod>
    </DosagePeriodsFixed>
  </StructuredDosage>
</Dosage>
```

Doseringsstruktur - eksempler

Daglig gentaget dosering: “4 tabletter 3 gange daglig i 14 dage, **mindst 4 timer mellem hver dosis**”

```
<Dosage>
  <StructuredDosage>
    <DosageUnit>
      <SingularDosageUnitText>tablet</SingularDosageUnitText>
      <PluralDosageUnitText>tabletter</PluralDosageUnitText>
    </DosageUnit>
    <DosagePeriodsFixed>
      <DosagePeriod>
        <PeriodLength>14</PeriodLength>
        <Restriction>
          <MinimumTimeBetweenDoses>
            <Time>4</Time>
            <TimeUnit>timer</TimeUnit>
          </MinimumTimeBetweenDoses>
        </Restriction>
        <Profile>
          <ProfileCode>1.1.3</ProfileCode>
          <ProfileDescription>Gentaget dosering med en eller flere doser i løbet af dagen</ProfileDescription>
        </Profile>
        <IterationInterval>1</IterationInterval>
      <Day>
        <TimesPerDay>3</TimesPerDay>
        <Dose>
          <Quantity>4</Quantity>
        </Dose>
      </Day>
    </DosagePeriod>
  </DosagePeriodsFixed>
</StructuredDosage>
</Dosage>
```

Doseringsstruktur - eksempler

Daglig gentaget dosering **uden døgnbegrænsning**: “2 tabletter pr. gang”

```
<Dosage>
  <StructuredDosage>
    <DosageUnit>
      <SingularDosageUnitText>tablet</SingularDosageUnitText>
      <PluralDosageUnitText>tabletter</PluralDosageUnitText>
    </DosageUnit>
    <DosagePeriodsFixed>
      <DosagePeriod>
        <PeriodLength>14</PeriodLength>
        <Profile>
          <ProfileCode>1.1.4</ProfileCode>
          <ProfileDescription>Gentaget dosering med en eller flere doser i løbet af dagen uden døgnbegrænsning</ProfileDescription>
        </Profile>
        <IterationInterval>1</IterationInterval>
      <Day>
        <Dose>
          <Quantity>2</Quantity>
        </Dose>
      </Day>
    </DosagePeriod>
  </DosagePeriodsFixed>
</StructuredDosage>
</Dosage>
```

Doseringsstruktur - eksempler

Parametriseret dosering, hvor den enkelte dosis afgøres af måleværdien "blodglukoseværdi":

```
<StructuredDosage>
  <Precondition>
    <StartDate>2025-05-13</StartDate>
  </Precondition>
  <DosageUnit>
    <DosageUnitText>IE</DosageUnitText>
  </DosageUnit>
  <Parameter>
    <ParameterName>Blodglukoseværdi</ParameterName>
    <ParameterUnit>
      <ParameterUnitText>mmol/l</ParameterUnitText>
    </ParameterUnit>
    <ParameterSchema>
      <ParametricQuantity>
        <MinValue>0</MinValue>
        <MaxValue>4</MaxValue>
        <Quantity>0</Quantity>
      </ParametricQuantity>
      <ParametricQuantity>
        <MinValue>4.001</MinValue>
        <MaxValue>8</MaxValue>
        <Quantity>2</Quantity>
      </ParametricQuantity>
      <ParametricQuantity>
        <AssessedValue>ved ustabile værdier</AssessedValue>
        <Quantity>2</Quantity>
      </ParametricQuantity>
    </ParameterSchema>
  </Parameter>
  ...
```

```
...
<DosagePeriodsFixed>
  <DosagePeriod>
    <Profile>
      <ProfileCode>1.1.1</ProfileCode>
      <ProfileDescription>Gentaget dosering med en eller flere daglige doser
morgen, middag, aften og nat</ProfileDescription>
    </Profile>
    <Day>
      <Dose>
        <Time>morgen</Time>
        <AccordingToParameterSchema/>
      </Dose>
      <Dose>
        <Time>middag</Time>
        <AccordingToParameterSchema/>
      </Dose>
      <Dose>
        <Time>aften</Time>
        <AccordingToParameterSchema/>
      </Dose>
      <Dose>
        <Time>nat</Time>
        <AccordingToParameterSchema/>
      </Dose>
    </Day>
  </DosagePeriod>
</DosagePeriodsFixed>
</StructuredDosage>
```

Doseringsstruktur - eksempler

Dosering vha. varighed/indløbshastighed:

```
<DosagePeriod>
  <Profile>
    <ProfileCode>1.1.1</ProfileCode>
    <ProfileDescription>Gentaget dosering med en eller flere daglige doser
morgen, middag, aften og nat</ProfileDescription>
  </Profile>
  <Day>
    <Dose>
      <Time>morgen</Time>
      <Quantity>1</Quantity>
      <Duration>0:15</Duration>
    </Dose>
  </Day>
</DosagePeriod>
```

```
<DosagePeriod>
  <Profile>
    <ProfileCode>1.1.1</ProfileCode>
    <ProfileDescription>Gentaget dosering med en eller flere daglige doser
morgen, middag, aften og nat</ProfileDescription>
  </Profile>
  <Day>
    <Dose>
      <Time>morgen</Time>
      <Quantity>1</Quantity>
      <InfusionRate>100</InfusionRate>
    </Dose>
  </Day>
</DosagePeriod>
```

Dosering vha. intervaller for varighed/indløbshastighed :

```
<DosagePeriod>
  <Profile>
    <ProfileCode>1.1.1</ProfileCode>
    <ProfileDescription>Gentaget dosering med en eller flere daglige doser
morgen, middag, aften og nat</ProfileDescription>
  </Profile>
  <Day>
    <Dose>
      <Time>morgen</Time>
      <Quantity>1</Quantity>
      <MinimalDuration>0:15</MinimalDuration>
      <MaximalDuration>0:20</MaximalDuration>
    </Dose>
  </Day>
</DosagePeriod>
```

```
<DosagePeriod>
  <Profile>
    <ProfileCode>1.1.1</ProfileCode>
    <ProfileDescription>Gentaget dosering med en eller flere daglige doser
morgen, middag, aften og nat</ProfileDescription>
  </Profile>
  <Day>
    <Dose>
      <Time>morgen</Time>
      <Quantity>1</Quantity>
      <MinimumInfusionRate>100</MinimumInfusionRate>
      <MaximumInfusionRate>100</MaximumInfusionRate>
    </Dose>
  </Day>
</DosagePeriod>
```

Udleveringsgrundlag

I første omgang planlægges følgende typer af udleveringsgrundlag at blive understøttet:

- Recept (bagudkompatibel)
- Dosisdispenseret
- Hospitalsudleveret vederlagsfri medicin
- Udleveret ved behandling
- Til-brug-i-praksis
- (Håndkøb) Evt. blot en markering på lægemiddelordinationen

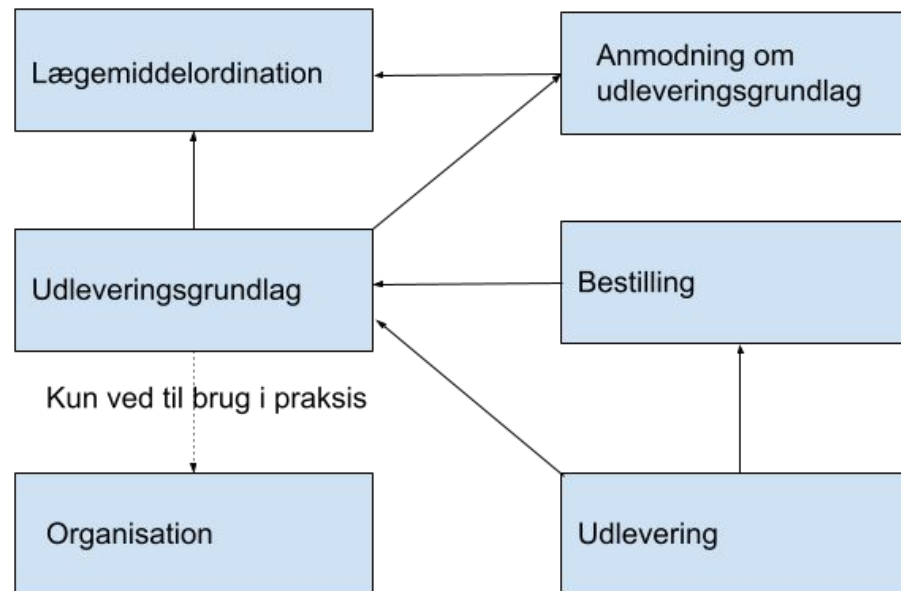
På tegnebrættet:

- FMK-recept (kvik-recept)
- Grøn recept

Udleveringsgrundlag - objektmodel

Krav til udleveringsgrundlag:

- skal altid knyttes til præcis en lægemiddelordination (dog undtaget Til-brug-i-praksis, der i stedet skal knyttes til den bestillende organisation)
- En lægemiddelordination skal angive den forventede type af udleveringsgrundlag.
- Der skal altid være et udleveringsgrundlag, for at kunne lave en bestilling og en udlevering.
- Der kan kun foretages den type udlevering, som udleveringsgrundlaget giver lov til.
- Det er dog muligt i visse tilfælde at konvertere et udleveringsgrundlag.



Udleveringsgrundlagets indhold

```
<Warrant>
  <Identifier>21298478</Identifier>
  <Version>1231231</Version>
  <AuthorisationDateTime>2025-05-12T09:29:47.0Z</AuthorisationDateTime>
  <DrugMedicationIdentifier>1332830239</DrugMedicationIdentifier>
  <DrugMedicationVersion>14040690</DrugMedicationVersion>
  <Created>
    <By>....</By>
    <DateTime>2025-05-12T09:29:47.0Z</DateTime>
  </Created>
  <ValidFromDate>2025-05-12</ValidFromDate>
  <ValidToDate>2025-05-13</ValidToDate>
  <XXXXXXXXXX/>
</Warrant>
```

Bemærk, intet statusfelt! Udleveringsgrundlaget er enten gyldigt eller ikke gyldigt. Når det ikke længere er gyldigt, vil der også være en årsag til at det er lukket (Opfyldt, erstattet, annulleret, udløbet...)

Når udleveringsgrundlaget hentes fra FMK, kan det evt. beriges med yderligere informationer, blandt andet af hensyn til bagudkompatibilitet:

Berigelse ved læsning:

- Fra lægemiddelordinationen: Drug, Indication, DosageText, SubstitutionAllowed, Reimbursementclause
- Bestillinger og udleveringer

Udleveringsgrundlagets indhold

Recept

```
<Prescription>
  <PackageNumber source=...>84194</PackageNumber>
  <PackageSize>
    <Value>20</Value>
    <UnitCode source=...>ST</UnitCode>
    <UnitText>stk</UnitText>
  </PackageSize>
  <PackageQuantity>1</PackageQuantity>
  <IterationNumber>10</IterationNumber>
  <IterationInterval>2</IterationInterval>
  <IterationIntervalUnit>uger</IterationIntervalUnit>
  <LabelText>Forslag til labeltekst</LabelText>
</Prescription>
```

Hospitalsudleveret

```
<HospitalPharmacyPrescription>
  <DeliveryOption>RetTilHjemmelevering</DeliveryOption>
  <PrimaryDeliveringOrganisation>
    <Name>Sygehusapoteket Region Nordjylland</Name>
    <AddressLine>Porsvej 1</AddressLine>
    <AddressLine>9000 Aalborg</AddressLine>
    <TelephoneNumber>97648000</TelephoneNumber>
    <EmailAddress>sygehusapoteket@rn.dk</EmailAddress>
    <Type>Sygehusapotek</Type>
    <Identifier source="SOR">364711000016006</Identifier>
  </PrimaryDeliveringOrganisation>
  <AlternativeDeliveringOrganisations>
    <Identifier source="SOR">567811002036010</Identifier>
    <Identifier source="SOR">354321000222033</Identifier>
  </AlternativeDeliveringOrganisations>
</HospitalPharmacyPrescription>
```

Simple udleveringsgrundlag

Disse udleveringsgrundlag har intet specifikt indhold, men er blot en markering af typen:

Dosisdispenseret

Denne indeholder ikke længere redundant information fra lægemiddelordinationen.

Apoteket kan som i dag konvertere et recept udleveringsgrundlag (med DoseDispensingAllowed) til et dosisdispenseret.

<DoseDispensed/>

Udleveret ved behandling.

Denne oprettes først på udleveringstidspunktet, sammen med selve udleveringen.

<TreatmentHandOver/>

Til brug i praksis

Til erstatning af til-brug-i-praksis recept. Men vi fjerner noget af den irrelevante information. Eks. indikation og doseringstekst.

Den skal altid oprettes sammen med en bestilling.

```
<UseInPractice>
  <OrderingOrganisation>
    <Name>Lægerne Vestergade</Name>
    <AddressLine>Vestergade 2</AddressLine>
    <AddressLine>8660 Skanderborg</AddressLine>
    <TelephoneNumber>86521348</TelephoneNumber>
    <Type>Yder</Type>
    <Identifier source="Yder">66974</Identifier>
  </OrderingOrganisation>
  <PackageNumber source=...>84194</PackageNumber>
  <PackageSize>
    <Value>20</Value>
    <UnitCode source=...>ST</UnitCode>
    <UnitText>stk</UnitText>
  </PackageSize>
  <PackageQuantity>1</PackageQuantity>
</UseInPractice>
```

Bemærk at hvis pakningen ikke er fra en (af FMK) kendt source skal der desuden angives et lægemiddel.

Oprettelse af udleveringsgrundlag

Udleveringsgrundlaget kan oprettes på ca. samme måde som recepter oprettes i dag:

- Som en del af opret lægemiddelordination
- Opret udleveringsgrundlag ud fra Lægemiddelordination
- Opret og ekspeder udleveringsgrundlag
- Opret udleveringsgrundlag til brug i praksis
- Erstat udleveringsgrundlag

Bemærk: Vi overvejer at afskaffe 'løse recepter'. Det vil sige:

- Opret recept til person uden cpr udgår. Alle personer skal have et medicinkort.
- Opret og ekspeder skal referere til en eksisterende lægemiddelordination eller oprette en ny (Det skal afdækkes yderligere)

Spørgsmål + eventuelt

Dynamisk TestGenerator, DTG

er netop blevet opdateret på test 2 med følgende forbedringer:

- *Persondetaljer er udvidet med følgende oplysninger:*
 - *CPR statuskode*
 - *Fuldmagtshaver/giver*
 - *Navne-/adressebeskyttelse*
- *Apoteksnavn kan nu ses i historikken, når apotek tilføjes*
- *Ydernummer omdøbt til "Egen læges ydernr"*
- *DTG håndterer nu korrekt, hvis der er mere end to forældre*
- *Ydernummer mindre end 6 cifre gemmes nu med foranstillede nuller, så Medcom-standard overholdes*
- *Omdøbt "Markér som afdød" til "Markér som afdød (irreversibel)" i menuen*

Spørgsmål + eventuelt

Dynamisk TestGenerator, DTG, fortsat

🔍 Igor Mange Roller Ingvarlsen

📄 3001010039

📅 30. jan 1901

Mand

Stilling: Social- og sundhedsassistent

Fødselsregistreringssted 7731 Kullerup Sogn

Folkekirkeforhold: Ikke medlem

Egen læges ydernr.:

Sikringsgruppekode: 2

Mors cpr:

Fars cpr:

Statuskode: 01 - Fast bopæl i dansk kommune

Navn og adresse er privatbeskyttet: Nej

Navn og adresse er særligbeskyttet: Nej

Fuldmagtshaver: 2301010020

Fuldmagtsgiver(e): 3001010030, 2301010025, 1011649927

Spørgsmål + eventuelt

Dynamisk TestGenerator, DTG, fortsat

Opslag under “Tilføj event” og



A screenshot of a mobile application interface. At the top, there is a header bar with the text 'CPR' on the left and a right-pointing chevron icon on the right. Below the header, a list of options is displayed: 'Tilknyt forælder', 'Fjern forældermyndighed', 'Skift stilling', 'Skift adresse', 'Skift personnummer', and 'Marker som afdød (irreversibel)'. The last option is highlighted with a yellow background. At the bottom of the screen, there is a footer bar with the text 'Skift person statuskode'.

Spørgsmål + eventuelt

Dynamisk TestGenerator, DTG, fortsat

Beskrivelse ▾

Personen blev tilknyttet apoteket med apoteksnummeret 212 for Skagen Apotek i perioden fra 2024-09-09 til 2025-09-09

Personen blev tilknyttet apoteket med apoteksnummeret 352 for Aarhus Stjerne Apotek i perioden fra 2024-03-01 til 2025-03-01

Personen blev tilknyttet apoteket med apoteksnummeret 313 for Svaneapoteket Frederikshavn i perioden fra 2023-03-01 til 2024-03-01

Spørgsmål + eventuelt

FMK end-to-end test og 1.6.0 workshop

Har du ikke modtaget invitationen, så finder du den her:

<https://www.fmk-teknik.dk/index.php?topic=2445.0>

Evaluering, ny mødedato

Næste møde: xx-xx-xxxx

Aarhus - skift ml. destination.

Tak for i dag