



Mødetitel 15. møde i FMK-ERFA-gruppen

Mødedato Onsdag den 12. maj 2021

Tidspunkt 10.00-14.00

Sted Virtuelt – link i kalenderaftale

Deltagere Kirsten Damgaard, Aalborg Kommune
Janni Kjærgaard, Aalborg Kommune
Jan P. Larsen, Skive Kommune
Dorte Medum, Horsens Kommune
Bodil Haugstrup, Hedensted Kommune
Liselotte Johansen, Assens Kommune
Pia Wisbøl, Herlev Kommune
Karina Hasager Hedevang, MedCom
Iben Søggaard, MedCom (referent)

Afbud: Marlene Linnebjerg Kudsk, Københavns Kommune
Preben Hilligsøe, Roskilde Kommune
Dorit Trauelsen, Vordingborg Kommune
Bodil Marie Grøn, Fredericia Kommune
Lone Hørmann, Aarhus Kommune

MedCom
Forskerparken 10
5230 Odense M
Tlf: +45 6543 2030
E-mail: ibs@medcom.dk
www.medcom.dk
26. maj 2021

Referat:

1 Velkomst v. Karina Hasager Hedevang, MedCom

Karina byder velkommen.

På dagens møde er det vigtigste, at vi får kommunernes ønsker til den nye FMK-snitflade 1.6.0 gennemgået og kvalificeret, inden vi melder dem ind til Sundhedsdatastyrelsen som kommunale ændringsønsker.

2 Nyt siden sidst v. Karina Hasager Hedevang, MedCom

Nogle af jer er repræsenteret i forskellige governancegrupper. Karina har bedt Liselotte og Kirsten deltage i porteføljestyregruppen, og de har begge deltaget i det første møde.

- Håndtering af nedbrud
Der har for nylig været et nedbrud på FMK, som bevirkede, at der i en periode på 8 dage manglede nogle adviser. Det var ikke så mange, så der gik noget tid, inden det blev opdaget.
 - Nye tiltag i EOJ-systemerne
EOJ-systemerne har implementeret en løsning, der hedder bootstrap, hvor de kan smage på versionsnummer af et advis og derfor vil kunne sortere mellem, om det er et advis, de tidligere har modtaget, men det kræver en form for advisering om, at der er nogle adviser, der ikke er kommet, og det har EOJ-systemerne ikke modtaget. Karina har endnu engang pointeret overfor SDS, at det er et stort problem for kommunerne, hvis de ikke modtager adviser fra FMK. Liselotte fortæller, at for Assens Kommune drejede det sig om 4 adviser, hvoraf de 2 var borgere, der var flyttet, mens de 2 andre var håndteret, da de altid opdaterer FMK, inden de dispenserer.

Kirsten fortæller, at for Aalborg Kommune drejede det sig om 10 borgere, hvoraf 2 af dem var døde, så det har været omkring riskmanager m.m. Janni synes, det er under al kritik, at der går 10 dage, inden man opdager, at der mangler adviser. Janni sætter pris på, at Karina presser på hos SDS, og det skal hun blive ved med.

Jan tror, at alle kommuner efterhånden har den arbejdsgang, at de går ind og opdaterer FMK, når de skal dispensere, ligegyldigt om der er kommet et advis eller ej, og de har en aftale med lægerne om, at hvis der sker ændringer, som skal træde i kraft med det samme, så er de i dialog med lægen.

Bodil bemærker, at hvis de ikke får adviseringer, opdager de ikke, om der er ændringer før ved næste dispensering. Her vil de opdage det, selv om de ikke har fået et advis.

Kirsten bemærker, at de har samme arbejdsgang som de øvrige kommuner og aftaler med lægerne, men i en stor kommune som Aalborg, kan man ikke være 100 % sikker på, at der ikke sker en medicinændring fra en læge, som ikke får kontakten kommunen, selv om det er aftalt, at det skal foregå på den måde. Sundhedsdatastyrelsen har lovet at indkalde til et møde om problematikken. Dette møde vil Karina rykke for.

- Orientering omkring møde med EOJ-leverandørerne
MedCom har etableret en FMK-EOJ-leverandørgruppe for at få en tættere dialog med EOJ-leverandørerne omkring nye tiltag på FMK, så vi får dem inddraget tidligt i processen. EOJ-leverandørerne er glade for initiativet. Første møde blev afholdt i november 2020, og vi regner med at inddrage FMK-ERFA-gruppen til nogle af møderne også.
- Successiv udrulning af VKA-strukturen
 - Flere LPS-systemer er i gang
Flere LPS-systemer er i gang, og enkelte læger har taget løsningen i brug. Karina har endnu ikke hørt fra kommuner, der har modtaget "ny VKA". Bodil fortæller, at de har modtaget på en enkelt borger, hvor doseringsludato var sat på engang i 2022, og hun skulle hilse og sige, at det fylder rigtig meget, når man kan se dosering for hver enkelt ugedag frem til 2022. Karina vil gerne have et skærmpoint, hun kan sende videre til Sundhedsdatastyrelsen.
 - EPJ afventer udrulning til foråret 2022
EPJ har søgt om dispensation og implementerer i foråret 2022.
- Listevising i EPJ
Ved sidste opdatering til FMK-version 1.4.4 E2/E4 skulle EOJ-systemerne kunne sende en receptfornyelse til sygehusene, men ingen sygehuse var klar til at modtage, hvorfor løsningen ikke er slået til i kommunerne.
 - Pilotafprøvning i Region Hovedstaden
Region Hovedstaden har kørt en pilot på listevising, men ingen kommuner har været med i afprøvningen. Karina fortæller, at specielt socialområdet i mange kommuner rigtig gerne vil sende receptfornyelser til de psykiatriske afdelinger på sygehusene. Karina følger op.
- Nyt print i FMK-online
 - Er på vej

Kommer på inden udgangen af 2021.

- Konvertering af fritekstdoseringer
 - Er sat i produktion den 26/4 – obs. manglende synkronisering mellem receptens labeltekst og doseringsteksten
Nogle af de hyppigst forekommende fritekstdoseringer er blevet konverteret til en struktureret dosering. Konverteringen sker først, når den rammer FMK. Det er dog ikke lavet sådan, at labelteksten samtidig bliver konverteret, så de vil ikke stemme helt overens.
Karina har hørt om problemer hos Vitæ-kommuner, hvor der kommer en masse ændringsmarkeringer, selv om der reelt ikke er sket en ændring.
Dorte fortæller, at de i sidste uge modtog en masse ændringer – også tilbage i tid. Der er dog kørt et script, som har håndteret dette.
Vi kender ikke tidshorizonten for ændringen af labelteksten.
Vi sender listen over konverterede fritekstdoseringer ud sammen med referatet.
- Anvendelse af SOR-id som organisation-id
 - Kan jeres EOJ-system håndtere, at I benytter SOR-id i stedet for kommunekoden?
Liselotte fortæller, at deres system godt kan håndtere det, og de er så småt i gang, men det er en manuel proces. Liselotte har også kigget, hvordan det ser ud efterfølgende, og det ser rigtigt ud. I Nexus giver det rigtig god mening også i forhold til modtagelse af adviser.
Dorte fortæller, at de også bruger det – netop på misbrugsområdet, så man kan skelne mellem, hvad der skal håndteres på misbrugsområdet, og hvad der skal håndteres af hjemmeplejen.
Bodil kender ikke til muligheden i Cura, så vil rigtig gerne høre, om andre Cura-kommuner kan.
Janni fortæller, at de godt kan sætte det ind i Cura, men skal lige have fulgt op på, hvordan man rent faktisk gør.
Karina har været i dialog med Systematic, da de har en udfordring med POR-relationen.

3 Sidste nyt fra kommunerne v. alle

- Hvad fylder hos jer, herunder gerne hvordan det går med dosisdispensering?
 - Aalborg Kommune, CURA
Dosisdispensering er nogenlunde status quo, men de kører også rigtig meget rehabilitering, så borgerne selv kan håndtere dosering. Kirsten oplever, at lægerne ikke stejler så meget over dosis længere. Ved, at lægerne er blevet betalt for dosisdispensering i en periode (pga. Corona), og det bliver de stadig. Kirsten nævner dog, at de ikke bare har betalt lægerne, men har faktisk gjort et kæmpe stykke arbejde ift. samarbejdet omkring dosisdispensering. Ift. eget personale har de skullet øve sig lidt i de her overblik.
Mangler overblik over, om borgere er vaccineret.
Den tværsektorielle FMK-gruppe i regionen findes ikke længere.
Har nogle problemer med IV-borgere, hvor medicinen ikke er på FMK, men der sendes heller ikke korrespondance.
Har nogle udfordringer med "Sæt i bero".
I Aalborg Kommune kan de selv trække overblik over dosisdispenserede

borgere – helt ned på lægeniveau via Cura.

- Assens Kommune, Nexus
Den tværsektorielle gruppe har Liselotte ikke deltaget i – det har været 2 helt andre kommuner. Har dog heller ikke hørt fra dem længe.
Oplever ikke udfordringer med ”Sæt i bero”. Lægerne vil ikke bruge dosisdispensering. Har fået rigtig mange borgere pilleret af dosisdispensering. Har hørt fra nogle læger, at det er et stift og ikke tidssvarende system. Har det oppe på hvert eneste KLU-møde. Man kan benytte behandlerfarmaceuterne til at få borgerne på dosisdispensering, men det har ledelsen i Assens Kommune ikke ønsket.
Liselotte fortæller, at de har fået apotekerne til at trække tal ud på dosisdispenserede borgere, men der er selvfølgelig ikke en sortering på, hvilke borgere der får hjælp i kommunen.
- Fredericia Kommune, KMD Nexus
Har meldt afbud til dagens møde.
- Herlev Kommune, KMD Nexus
Den tværfaglige gruppe har været lidt on and off, og Pia har ikke været en del af den. Ved ikke helt, om den fortsat eksisterer.
Lægerne vil ikke anvende dosisdispensering, hvis ikke de får penge for det. Pia kunne godt tænke sig at få et overblik over udviklingen og antallet af borgere, der er på dosisdispensering, men det overblik kan hun ikke umiddelbart få. Karina foreslår det som et ændringsønske.
Er så småt begyndt at få sat SOR-id'er på. Kræver dog lidt, når en borger flytter fra en midlertidig plads til en blivende plads.
- Horsens Kommune, DXC
De fleste læger har fraskrevet sig ordningen med dosisdispensering. Det har kommunen modtaget brev om. Borgerne bliver stille og roligt taget af dosisdispensering, efterhånden som recepterne udløber.
Bliver opgraderet i næste uge, hvor de får VKA.
- Hedensted Kommune, CURA
Lægehusene melder også fra i forhold til dosisdispensering, da de ikke har nogen aftale med regionerne. Får nogle enkelte dosisrecepter fornyet, men får ingen nye borgere på ordningen.
Har haft 3 sager omkring recepter, som man kun kan se via FMK-online.
- Københavns Kommune, DXC (socialområdet)
Har meldt afbud til dagens møde.
- Roskilde Kommune, KMD Nexus
Har meldt afbud til dagens møde.
- Skive Kommune, KMD Nexus
I Region Midtjylland har de direkte numre til sygehusene, som de kan benytte ved manglende ajourføring og ophævelse af ”Sæt i bero”.
Har på KLU-møde haft en positiv stemning omkring dosisdispensering. Så kom betalingsordningen i Aalborg, og så kom der en melding fra lægerne om, at der

nok burde kigges på en betalingsordning.

Tilslutter sig Pias ønske om et redskab til overblik over borgere på dosisdispensering.

Jan sidder med i den tværsektorielle gruppe i Region Midtjylland som den eneste kommunale repræsentant. Skulle have haft møde i næste uge, men det er lige udsat til efter sommerferien. Oplever stadig udfordringer med speciallæger, der ikke vil ajourføre, når de har lavet ændringer på FMK.

Ift. VKA vil man lave en oplysningskampagne via den tværsektorielle gruppe.

Håndtering af p.n.-medicin fungerer rigtig godt i den nyeste version af FMK. Har aldrig haft så god en dokumentation af deres p.n.-medicin, og de får stor ros fra STPS, når der er tilsyn.

- Vordingborg Kommune, DXC (socialområdet)
Har meldt afbud til dagens møde.

- Aarhus Kommune, CURA
Har meldt afbud til dagens møde.

På baggrund af kommunernes tilbagemeldinger ift. dosisdispensering vil Karina prøve at se, om ikke KL skal på banen sammen med Danske Regioner. Hvilken forpligtelse ligger der egentlig?

4 Ændringsønsker til FMK-version 1.6.0 (bilag 1)

Sundhedsdatastyrelsen er i gang med at definere FMK-version 1.6.0.

Sundhedsdatastyrelsen har løbende opsamlet ændringsønsker til FMK-version 1.6.0 – både fra teknikere og klinikere

- FMK-ERFA-gruppen skal gennemgå de ændringsønsker, der er samlet ind fra det kommunale bagland. Ændringsønskerne skal kvalificeres på mødet, inden de sendes til SDS for viderebehandling i relevante FMK-governancegrupper

- **VIGTIGT**, at I gennemgår de fremsendte ønsker. Skriv gerne flere til, hvis I har indsamlet flere ønsker, eller hvis I har kommentarer til dem, der allerede er indgivet.

- Vedlagt bilag 1 med kommunale ændringsønsker - tilføjet kommentarer fra mødet

En lang snak om "Udskrevet uden ajourføring". Det opleves i hvert fald i Hedensted Kommune, hvor det ikke er tydeligt i Cura, når de står ude hos borgeren, at der ligger et ikke ajourført medicinkort.

5 Gennemgang af de ændringsønsker, der er udarbejdet fra SDS (bilag 2, 3 & 4)

- På mødet gennemgår vi de ændringsønsker fra bilag 2, der får betydning for den kommunale del
 - Bilag 3 er allerede godkendte ændringsønsker
 - Bilag 4 er et Excel-ark med kort beskrivelse af ændringsønsker beskrevet i bilag 2 og 3

Vi sender Excel-arket ud sammen med referatet, hvor Karina har givet en kortere beskrivelse af punkterne. Og Karina beder Sundhedsdatastyrelsen invitere hele ERFA-gruppen med til de workshops, der skal afholdes om ændringer til FMK 1.6.0.

6 Eventuelt

- Dato for næste møde

Karina foreslår onsdag den 1. september 2021.