

## **POLITIKERSPØRGSMÅL**

Borgervænget 7,3  
2100 København Ø

**Telefon** +45 3864 8000  
**Mail** [IMT@regionh.dk](mailto:IMT@regionh.dk)  
**Web** [www.regionh.dk](http://www.regionh.dk)

CVR/SE-nr: 29190623

Dato: 23. januar 2018

Spørgsmål nr.: 005-18

Dato: 16. januar 2018

Stillet af: Marianne Frederik

Besvarelse udsendt den: 23. januar 2018

### **Spørgsmål:**

- Hvorvidt er det Fælles Medicinkort (FMK) blevet bedre integreret i Sundhedsplatformen?
- Hvorvidt er medicinmodulet i Sundhedsplatformen blevet forbedret?

### **Svar:**

Medicineringsfunktionalitet i Sundhedsplatformen har siden første go-live på Herlev og Gentofte Hospital i maj 2016 være et område, som har været fulgt tæt af SP-programmet. Især FMK (Fælles MedicinKort) og MDA (MedicinDispensering og –Administration) har løbende været et indsatsområde for udvikling. Der blev således efter go-live på Herlev og Gentofte Hospital og før go-live på Rigshospitalet rettet mange ting, især hvad angår FMK, og også efter go-live på Rigshospitalet var der mange tilretninger.

I 2017 har SP-programmet implementerede følgende forbedringer for FMK for at sikre en bedre integration:

- Kortere svartider fra 10-15 sekunder til 3-4 sekunder, løbende forbedret ved forskellige tiltag gennem 2017.
- Opblødning af ajourføringsregler i SP, nov. 2017.
- Profil-tilpasninger på brugeropsætning, så forkerte fejlbeskeder fjernes, efterår 2017.
- Tilpasning af SP til de ambulante forløb, fx dagkirurgiske patienter, efterår 2017.
- Færre antal hardstops i forbindelse med operation, efterår 2017.

Endvidere har SP driftsorganisationen planlagt følgende forbedringer i 2018:

- Forbedring af pausefunktion: Udviklingen er i proces, der planlægges test primo 2018.
- Avancerede doseringer, f.eks. medicin efter skema skal overføres struktureret fra og til FMK (nationalt krav). Gør det muligt at lave op/ nedtrapningsordinationer ambulant. Primo 2018.
- Fejlbeskeder med uforståelig eller forkert indhold rettes primo 2018

I 2017 har SP-programmet implementerede følgende forbedringer for MDA:

- Nyt overblik over medicin udleveret til patienten for samme forløb, efterår 2017.
- Forbedret overblikrapport med dispenseringsoplysninger; hjælper med oprydning af ikke færdiggjorte administrationer, efterår 2017.
- Forbedring i forhold til hard stop for dispensering/administration-årsag for orlovspatienter – hjælper ved, at der ikke trigges, hvis der ikke er sket relevante ændringer, november 2017.
- Tilføjelse af medicinliste for patienten i MDA-menulinje. Forbedring så sygeplejersken ikke skal skifte mellem to skærmbilleder for at kunne printe medicinlisten, efterår 2017.

Endvidere har SP driftsorganisationen planlagt følgende forbedringer for MDA:

- PN minimum interval og tilhørende advarsel. Forventes primo 2018.
- Mulighed for scanning ved ordinationer af typen doser over døgnet udvikles med en kortsigtet løsning, hvor der laves en Best Practise Advisery (BPA). Forventes primo 2018.
- Bedre overblik over medicin, der er administreret for patienter på orlov. Forventes primo 2018.
- Løsning så ambulante administrerede ordinationer fremkommer flere gange på MDA. Forventes primo 2018.
- Overblik over medicin til udlevering på tværs af forløb. Forventes primo 2018.
- Mulighed for at kunne strekkodescane medicin til udlevering. Forventes primo 2018.
- Forbedring af MDA (selvadministration) advarsel, så advarsler ikke trigges unødvendigt, når der ikke er ændringer. Forventes primo 2018.
- Farveændring for selvadministration på MDA, så det adskiller sig fra pausering. Forventes primo 2018.
- Advarsel omkring dokumentation i mini-vurderingsskemaer kommer for tidligt i arbejdsgangen. Forventes primo 2018.
- Angivelse af administrationsniveau ved flere ordinationer på en gang ved selvadministration- ikke pr. ordination som nu. Forventes primo 2018.
- Mere sigende Pop-up ved krævede spørgsmål. Forventes primo 2018.
- Manglende færdiggørelse af dispenseringer ”falder aldrig af” MDA og er forstyrrende for overblik. Forventes primo 2018.

Foruden de planlagte forbedringer i 2018 er der opstartet "projekt medicin", som kigger bredt på medicineringsprocessen og hvor formålet er at medicineringsarbejdsgange i Sundhedsplatformen skal optimeres. Projektet starter med et besøg fra Epic i uge 5, hvor der kommer fem systemudviklere til Danmark. Sundhedsplatformens drifts- og udviklingsorganisation har planlagt to besøg på hospitaler i Region Sjælland og Region Hovedstaden, som har til formål at sikre, at udviklerne får den korrekte information direkte fra klinikerne på hospitalerne. Ligeledes vil såkaldte faglige eksperter blive inviteret

med til disse hospitalsbesøg. Når hospitalsbesøgene er gennemført, vil der sammen med Epic blive udarbejdet en plan for yderligere forbedringstiltag på medicineringsområdet.

Der vil løbende blive kommunikeret om de ændringer som frigøres, og om status for processen, som igangsættes nu omkring forbedring af arbejdsgange i forhold til medicinering.