

Sundhedsplatformen - Medicineringsprojektet 2018

DK-ID	Problem	Faggruppe	Foreslået løsning	Bemærkninger til design	Tidspunkt for ibrugtagning	Status 16.08.2018
F4	I forbindelse med ordination er det ofte svært at finde det ønskede lægemiddel på baggrund af en søgning, idet det er svært at skelne mellem forskellige forekomster af et givet lægemiddel i kataloget.	Læger	Søgeresultatet i ordinationsprocessen tilføjes nødvendige oplysninger for at kunne træffe valg af lægemiddel umiddelbart.		19. marts 2018	Leveret
F7	I forbindelse med ordination af et lægemiddel, som skal gives med en hyppigt forekommende frekvens, fx én gang dagligt om morgenen, skal den ordinerende læge tage stilling til en lang frekvensliste.	Læger	Frekvenslisten gennemgås og tilføjes synonymer for de hyppigst anvendte, således at valg af frekvens under ordination smidiggøres. Ordinationsbilledet suppleres med knapper til hyppigste frekvenser.		Marts 2018 (1. delleverance) Maj 2018 (2. delleverance)	Leveret
F8	Ved overførsel af fritekstordinationer fra FMK til Sundhedsplatformen kræves et unødigt stort manuelt arbejde.	Læger	Den automatiske konvertering af fri tekst til strukturerede data i forbindelse med overførsel fra FMK optimeres (ved hjælp af kvalificering af mapningstabeller).		Marts 2018	Leveret
F9	Lægemidler, som administreres under ambulant besøg, fx depotinjektioner, skal i Sundhedsplatformen ordineres på en særlig måde. Dette er ikke muligt for alle relevante lægemidler.	Læger	Alle såkaldte "klinik administrerede lægemidler" gøres tilgængelige for ordination som sådan (ved hjælp af tilpasning af en præferenceliste).		Februar 2018	Leveret
F14	Lægemidler, som er seponeret (behandlingen er afbrudt af lægen) i FMK, afbrydes ikke automatisk i Sundhedsplatformen i forbindelse med indlæggelse.	Læger	Lægemiddelordinationer i Sundhedsplatformen, der ikke er aktive i FMK, vil automatisk blive stoppet under medicinafstemningen ved indlæggelse. Hvis lægen overfører alle til SP, vil der være overstreget medicin, og med en "mouse-over" vil det blive forklaret, at medicinen ikke er aktiv.	15.02.2018 Yderligere mock-up designes (advarselsbjælke på toppen af side-side) og vises for FE'er i uge 8 22.02.2018 FE validering Et lægemiddel, som er seponeret tidligere på FMK, og som bibeholdes seponeret ved overførsel til SP, kommer i SP til at fremstå som seponeret i forbindelse med indlæggelsen. Designpræference: #1 banner øverst. Terminologisk skal ordinationen ikke "seponeres", men "fjernes fra SP".	15. august 2018	Leveret

Sundhedsplatformen - Medicineringsprojektet 2018

DK-ID	Problem	Faggruppe	Foreslået løsning	Bemærkninger til design	Tidspunkt for ibrugtagning	Status 16.08.2018
F15	Overførsel af medicin til Sundhedsplatformen, som er pauseret i FMK, indebærer unødigt mange trin og er af den grund forbundet med risiko for menneskelige fejl.	Læger	Pauseret medicin i FMK overføres til Sundhedsplatformen som sådan. Bonusoplysning: Med Epic 2018 kommer mulighed for pausering og afbrydelse af pause direkte i best/ord aktiviteten (se F120).	15.02.2018 Præsenterer et sammenhængende workflow for FE'erne Der blev vist side-side visning fra Epic 2018. Der laves mock-up af Epic 2015 til FE'erne. 22.02.2018 FE validering Indlæggelse: Pauseret medicin skal i side-side visning ikke fremstå gennemstreget. Udskrivelse: Tilføj mulighed for seponering ved medicingennemgang. Epic2018 side-side visning	SP-2018 opgraderingen, februar 2019	Grøn
F120	Lægens pausering af lægemidler foregår adskilt fra øvrig best/ord-funktionalitet, indebærer unødigt mange trin og kan kun udføres for ét lægemiddel ad gangen.	Læger	Demo 14.03.2018 Pausering af medicin gøres til en del af lægens øvrige best/ord-funktionalitet (evt. i side-side visningen) og forenkles - er en del af Epic 2018 funktionaliteten.	Vi savner mulighed for at angive fremtidigt tidspunkt for start og slut af pause (jf. krav fra klinikken). Demonstreret funktionalitet omfatter real time start og slut.	Opgradering nr. 2 i 2019	Rød
F2a	Aktuel status for FMK ajourføring er ikke umiddelbart tilgængelig for klinikerne. Dette skaber usikkerhed i medicineringsarbejdsgange og evt. unødigt ajourføring. Løsningen falder i to dele, a og b	Læger	a) Konfiguration: Aktuel status for FMK ajourføring vises i "journalhovedet"		SP-2018 opgraderingen, februar 2019	Grøn
F2b	Aktuel status for FMK ajourføring er ikke umiddelbart tilgængelig for klinikerne. Dette skaber usikkerhed i medicineringsarbejdsgange og evt. unødigt ajourføring. Løsningen falder i to dele, a og b	Læger	b) Epicudvikling: Tidspunkt for seneste FMK ajourføring vises i "journalhovedet". Aktuel status for FMK ajourføring vises i "Journalhovedet": Aldrig afstemt/Ja/Nej.		SP-2018 opgraderingen, februar 2019	Grøn

Sundhedsplatformen - Medicineringsprojektet 2018

DK-ID	Problem	Faggruppe	Foreslået løsning	Bemærkninger til design	Tidspunkt for ibrugtagning	Status 16.08.2018
F16	Ved ordination af lægemidler samt ved receptudstedelse er rækkefølgen af inddateringsfelter ikke i overensstemmelse med den sædvanlige proces og kliniske logik. Inddateringsfelter ryddes ikke som forventet i løbet af arbejdsgangen. Udstedelse af recepter indebærer unødige skift mellem flere forskellige skærmbilleder.	Læger	Nødvendig information for receptudstedelse sammenstilles i ét skærmbillede - ordinationsbilledet (Ordercomposer). Procesunderstøttelsen i form af rækkefølgen af inddateringsfelter tilpasses. Inddateringsfelter vedr. receptudstedelse ryddes, hvis receptudstedelse fortrydes i løbet af arbejdsgangen.	12.04.2018: Design godkendt	SP-2018 opgraderingen, februar 2019	Grøn
F17	Der skal udføres synkronisering mellem Sundhedsplatformen og FMK i hver session uanset om versionsnumre er identiske eller ej. Dette medfører dels unødig ventetid for klinikerne (2-4 sekunder) og dels systemisk krav om klinikerens afstemning af FMK, uanset om det er relevant eller ej.	Læger	Der udføres automatisk en forespørgsel vedr. versionsnumre. Kun hvis der er forskelle mellem FMK og Sundhedsplatformen skal klinikerne tage stilling til FMK.		SP-2018 opgraderingen, februar 2019	Grøn
F20	Manglende overblik over åbne recepter.	Læger	Tilføjelse af recept-ikon (Rx) i side-side-visning, navigatorer, best/ord-aktiviteten og medicingennemgang.	08.03.2018: Design godkendt med forbehold for tilføjelse af tidsstempel - Epic sender revideret forslag til godkendelse. 16.03.2018: Opdateret design vises for FE den 22. marts FE validering 22.03.2018: Godkendt med ønske om tilføjelse af visning af resterende genudleveringer.	SP-2018 opgraderingen, februar 2019	Grøn
F106	Oversigt over recepter fra side-side visningen er uoverskuelig	Læger	07.03.2018 Gennemgang af forslag til sortering og oprydning, som vil blive vist for FE'er.	22.03.2018: Længere drøftelse af effektueringer, hvilket ikke er relevant i denne sammenhæng. Godkendt uden bemærkninger.	SP-2018 opgraderingen, februar 2019	Grøn
F13	Der efterspørges understøttelse til valg af pakkestørrelse ved receptudstedelse i tilfælde af en tidsbegrænset ordination.	Læger	På baggrund af dosis, frekvens, startdato og varighed udregnes i forbindelse med dispensering en samlet dosis, og der foreslås en pakkestørrelse.	08.03.2018: Løsningsdesign ikke godkendt af projektgruppen. 22.03.2018: Præsentation for FE. Der ønskes knapper, som repræsenterer pakkestørrelse. Drøftelse af mulighed for forveksling af 1x10ml og 10x1ml. Forhold vedr. tilskud skal ikke fremgå. 16.08.2018: Epic har undersøgt mulighed for SU til golive 2. februar. Dette er ikke muligt.	Opgradering nr. 2 i 2019	Rød

Sundhedsplatformen - Medicineringsprojektet 2018

DK-ID	Problem	Faggruppe	Foreslået løsning	Bemærkninger til design	Tidspunkt for ibrugtagning	Status 16.08.2018
F1	Når der er tilbageholdte lægemidler i MDA, vises det ikke via FMK side-side visning. Dette omhandler selvadministration, selvmedicinering og ordlovsmedicin.	Læger	Tilbageholdte lægemidler som f.eks. selvadministration og selvmedicinering og orlovsmedicin skal fremgå af side-side visningen.		Februar 2018	Leveret
F3	FMK side-side visningen viser pt. ikke oplysninger om dosisændringer foretaget under indlæggelse.	Læger	Løsningen vil være rettet mod at ændringer under indlæggelse fremhæves på side-side visning.	Klinikeren bliver gjort opmærksom ved "highlighting" forskellen mellem et genordnet præparat ved indlæggelsen og præparatet i FMK ved afstemning ved udskrivelse.	Februar 2018	Leveret
F10	Der vises FMK fejlmeddelelser som er uforståelige for slutbrugere.	Læger	Fejlmeddelelser gennemgås og ordlyd ændres til i højere grad at være handlingsvejledninger, hvor det er muligt.		SP-2018 opgraderingen, februar 2019	Grøn
F11	Der ønskes lettere adgang til ordinerer og overblik over FMK ajourføring.	Læger	Udvikling af en Visit Taskbar, som er et grafisk element, til anvendelse hvor det falder naturligt at have en ekstra mulighed for ordination/status over ajourføring. Det grafiske element udformes som en grafisk bundbjælke, til indsættelse i bunden af f.eks. indlæggelses-/udskrives-navigator.	Epic standardfunktionalitet	SP-2018 opgraderingen, februar 2019	Grøn
F103	Avancerede doseringer, f.eks. medicin efter skema, skal overføres struktureret fra og til FMK (Nationalt krav). Gør det muligt at lave op- og nedtrapningsordinationer ambulante. En midlertidig løsning er idriftsat januar 2018. På baggrund af erfaringer med denne er der identificeret behov for designændringer. Løsningen falder i flere dele.	Læger	b) Ændringer til design af løsningen.		SP-2018 opgraderingen, februar 2019	Grøn

Sundhedsplatformen - Medicineringsprojektet 2018

DK-ID	Problem	Faggruppe	Foreslået løsning	Bemærkninger til design	Tidspunkt for ibrugtagning	Status 16.08.2018
F112	Avancerede doseringer, f.eks. medicin efter skema, skal overføres struktureret fra og til FMK (Nationalt krav). Gør det muligt at lave op- og nedtrapningsordinationer ambulant. En midlertidig løsning er idriftsat januar 2018. På baggrund af erfaringer med denne er der identificeret behov for designændringer. Løsningen falder i flere dele.	Læger	a) Lægemedelordinationer, som i Sundhedsplatformen er kædet sammen ("Linkede") kan overføres som flere doseringsperioder til FMK.	Godkendt af SDS 19. februar 2018	Februar 2018	Leveret
F128	Det er i dag muligt at udskrive patienter uden at gennemføre en ajourføring af FMK, hvilket medfører at f.eks. primærsektoren ikke modtager væsentlige medicinoplysninger.	Læger	Brugeren skal advares ved forsøg på at gennemføre en udskrivelse uden gennemført ajourførelse af FMK. Advarsler foreslås bygget i form af pop-up besked, Inbasket besked eller via farveindikator.		April 2018	Leveret
F14a	Lægemedler, som er seponeret (behandlingen er afbrudt af lægen) i FMK, afbrydes ikke automatisk i Sundhedsplatformen i forbindelse med indlæggelse.	Læger	Det vil via en knap blive muligt at se at medicinen er "ikke aktuel" og dermed give en manuel mulighed for at fortsætte den ikke aktuelle ordination (ikke ordinere medicinen). Det vises ved et Rødt Kryds.		April 2018	Leveret
F126	Ønske om at seponere et pauseret præparat direkte i Side-side visningen uden at skulle aktivere det i SP først og derefter seponere.	Læger	FMK pauseret medicin kan nu seponeres direkte i side-side visningen.		15. august 2018	Leveret
F104	Oplysninger om seneste effektueringer er svært tilgængelige. Psykiatrien efterlyser bedre overblik over effektueret medicin.	Læger	Psyk. designer en rapport	26.04.18: Psykiatrien har selv taget initiativ til, og har købt en konsulent til at få udviklet en rapport over effektueringer. Når de er klar med et produkt, så skal det valideres og lægges til test og senere produktion.	Oktober 2018	Grøn
F105	Ved receptudstedelse ved udskrivelse skal angives "antal udleveringer", hvilket som regel er 0	Læger	Antal genudleveringer sættes automatisk (default) til 0 for recepter i forbindelse med udskrivelse (rammer ikke ambulatorier). Sparer lægen for ekstra klink		18. maj 2018	Leveret

Sundhedsplatformen - Medicineringsprojektet 2018

DK-ID	Problem	Faggruppe	Foreslået løsning	Bemærkninger til design	Tidspunkt for ibrugtagning	Status 16.08.2018
F125	Givne lægemidler optræder med forskellige navne (generiske vs. handelsnavn) i forskellige visninger.	Læger	Standardvisning alle steder med HANDELSNAVN (generisk navn)		4. kvartal 2018	Gul
F102	Ny Medicinafstemning ved udskrivelse, visning i Epic 2018	Læger			SP-2018 opgraderingen, februar 2019	Grøn
F19	Hvis en læge tilføjer eller ændrer en medicinordination under udskrivelse og efter at have gennemført ajourføring af FMK skal flaget "ikke ajourført" sættes. (Tilføjet 16.02.2018)	Læger		26.02.2018 Første løsningsforslag præsenteret. Ordination efter medicingennemgang af lægemiddel, som ikke skal til FMK (fx éngangsordination) er ikke håndteret.	SP-2018 opgraderingen, februar 2019	Grøn
M1	Tvangsmedicin skal fremgå mere tydeligt i MDA, så brugeren er mere opmærksom og kan forberede sig, når medicin skal gives som tvang. Der skal være en læge til stede ved administration af tvangsmedicin.	Sygeplejersker	Behandlingsfasen "Tvangsmedicin" bliver gjort mere tydelig.	22.02.2018 Foreslået byg ikke godkendt af FE 08.03.2018 Nyt designforslag sendt til FE'er - forventes godkendt i uge 11.	19. april 2018	Leveret
M2	På intensivafdelinger er der behov for at kunne dispensere medicin mere præcist i forhold til de planlagte tidspunkter end på andre afdelinger.	Sygeplejersker	For alle intensivafdelinger indstilles tidsvinduet til 1 time.	22.02.2018 Godkendt af FE	9. marts 2018	Leveret
M6	Der er unødigt gentagelse af advarsler forskellige steder i arbejdsgangen vedr. selvadministration af medicin.	Sygeplejersker	Forhindre advarsel (pop-up), når medicin administreres (uddeles), hvis advarslen allerede er blevet vist ved dispensering (ophældning), uden at der i ø. er grund til at gentage advarslen.	15.02.2018 Der reduceres til én advarsel - se notatet for detaljer. Epic forbereder at vise et as-is workflow og påpege, hvilke advarsler, som forsvinder. 22.02.2018 Godkendt af FE.	15. august 2018	Leveret
M7	Ved medicin som udleveres ved udskrivelse og i ambulatorier, kan man ikke dokumentere f.eks. ét stk. inhalator, men kun f.eks. 2 pust, hvilket ikke giver mening når man udleverer hele pakker.	Sygeplejersker	Det skal være muligt at dokumentere udleveret mængde, f.eks. 1 stk.		26. februar 2018	Leveret

Sundhedsplatformen - Medicineringsprojektet 2018

DK-ID	Problem	Faggruppe	Foreslået løsning	Bemærkninger til design	Tidspunkt for ibrugtagning	Status 16.08.2018
M8	Sidepanel som bruges når der dispenseres medicin er ikke sorteret i efter lægemiddelgrupper (ATC-koder). MDA er sorteret efter ATC-koder, og derfor er visningerne ikke ens.	Sygeplejersker	Der ændres i sorteringen, så sidepanelet vises i ATC-sortering.		26. februar 2018	Leveret
M13	En advarsel vedr. vurderingsskemadokumentation kommer for tidligt i arbejdsgangen, og sygeplejersken skal klikke flere gange uden at vide, hvad advarslen betyder.	Sygeplejersker	Advarslen ændres til en besked, som først fremkommer senere og i det rigtige vindue, så beskeden giver mening. Samtidigt reduceres mængden af klik.	15.02.2018 Pop-up advarslen fjernes og der vises in-line advarsel, som der ikke skal reageres på. 22.02.2018 Godkendt af FE.	15. august 2018	Leveret
M16	Ambulant ordineret medicin, som forbliver mellem besøg, skaber problemer når patienten indlægges, da samme ordination vises to gange på MDA.	Sygeplejersker	Der er foreslået og overvejet flere forskellige løsninger. Analyse sammen med faglige eksperter påbegyndes forår 2018.	Der arbejdes på MDA løsning til november Det analyseres sideløbende på "ordineringssiden"	SP-2018 opgraderingen, februar 2019	Grøn
M17	Sundhedsplatformen er indstillet, så dispensering og administration af medicin kan afvige med et vist tidsrum fra det planlagte. For lægemidler ordineret med hyppige intervaller, hvor tilladt tidsrum for afvigelse mellem to administrationer overlapper, skal brugeren angive, hvilket administrationstidspunkt, vedkommende er i gang med at håndtere. Dette opleves ulogisk og aftvinger unødige klik.	Sygeplejersker	Pop-up hvor brugeren skal tage stilling til administrationstidspunkt fjernes i de pågældende situationer.	15.02.2018 Spl. vælger disp. tidspunkt til en start. Se i ø. notat. Epic undersøger, om der kan tilknyttes billeder til materialet. 22.02.2018 Godkendt af FE.	15. august 2018	Leveret
M18	Når sygeplejersken scanner et medikament, som relaterer sig til to forskellige ordinationer (som også kan ligge i forskellige faner i MDA) er det i dag ikke tydeligt, hvad forskellen mellem de to ordinationer er. Det er typisk hvis der findes en fast og en pn-ordination af samme lægemiddel.	Sygeplejersker	Det skal være tydeligt hvad forskellen mellem de to ordinationer er, f.eks. frekvens. Samtidig skal der ikke komme denne pop-up, hvis medicinen ligger i en anden fane.	15.02.2018 3 muligheder at vælge imellem. Tilføjes kolonne med husikon eller sprøjte-ikon. 22.02.2018 Godkendt af FE med forbehold for ændret sortering på frekvens.	SP-2018 opgraderingen, februar 2019	Grøn

Sundhedsplatformen - Medicineringsprojektet 2018

DK-ID	Problem	Faggruppe	Foreslået løsning	Bemærkninger til design	Tidspunkt for ibrugtagning	Status 16.08.2018
M24	Ved udlevering af medicin i ambulatoriet samt i forbindelse med udskrivelse efterspørges understøttelse af beregning af mængde, som skal udleveres.	Sygeplejersker	Pba. start- og slut-dato (for dispenseringsperioden) beregnes antal tabletter, som skal udleveres.	22.03.2018 Justeringsønsker: Tilføjelse af mulighed for beregning og perservering af slutdato pba. udleveret mængde. Det skal klart fremgå, at der beregnes pba. hele kalenderdage. 12.04.2018: Design godkendt af FE	SP-2018 opgraderingen, februar 2019	Gul
M29	Det er svært at få overblik i MDA, da lægemidler og tidslinjen fylder meget. Derved kan der ikke ses ret mange lægemidler i et vindue ad gangen.	Sygeplejersker	Ændret design af MDA, så der ses flere lægemidler i et billede ad gangen.	21.06.2018: MAR report review and catalog 1. ordinationer opdeles i 'tabletter, suppositorier, inhalationer, dråber og cremer/ salver' og 'infusioner og injektioner' i stedet for 'planlagt' og 'kontinuerligt'. 2. Tilføjelsen af 'dato scroll' flere steder i rapporten i stedet for kun øverst oppe i MDA historik hænger sammen med 20a og 20b.	September 2018	Grøn
M20a	Sygeplejerskens overblik over, hvad patienten har fået og skal have af medicin, er uoverskueligt. Det er f.eks. ikke tydeligt, hvad patienten har fået indenfor de sidste tre timer, og hvad patienten skal have de følgende tre timer.	Sygeplejersker	Reducere mængde af information, der præsenteres på administrationsoverblik, som derved bliver mere overskueligt.	15.02.2018 Fejlagtigt mappet ift. engelsk arbejdsdokument. Prioritet fejlagtigt angivet til "1" - er rettelig "2". Endelig plan foreligger derfor endnu ikke. Arten er "Byg" og ikke som oprindeligt angivet "Epic".	Fremtidig Epic opgradering (forventeligt 2019)	Rød
M21	I MDA findes en knap, som bliver rød med angivelse "Forsinket" ved forsinkelse af dispensering i forhold til planlagt. Imidlertid bliver knappen aktiveret i utide (for tidligt).	Sygeplejersker	Knappen bliver kun rød, når der faktisk er medicinadministrationer, som er overskredet.	01.03.2018 Design godkendt	SP-2018 opgraderingen, februar 2019	Grøn
M22	På neonatal og børneafdelinger, er det svært at finde ud af, hvordan man skal blande iv-lægemidler, og hvor meget der skal gives af blandingen. (Handler om blandinger i blanding)	Sygeplejersker	Systemet skal understøtte blanding og administration af lægemiddelblandinger på neonatal- og børneafdelinger. Kræver bl.a. en stor mængde byg af komponenter i blanding (NDC) samt blandinger (ERX).		Levering i 2019	Rød

Sundhedsplatformen - Medicineringsprojektet 2018

DK-ID	Problem	Faggruppe	Foreslået løsning	Bemærkninger til design	Tidspunkt for ibrugtagning	Status 16.08.2018
M23	Ved udlevering af medicin i ambulatoriet og til udskrivelse er det svært at se, hvilken frekvens medicinen har. Dels vises frekvensen to gange på forskellig måde og dels fremgår det ikke, hvilken tid på dagen, lægemidlet skal gives.	Sygeplejersker	Frekvensen skal vises tydeligt og kun én gang. 22.03.2018 Der præsenteres løsning med visning af 4 faste tidspunkter som i FMK-online. Ordinationer, som ikke stemmer overens med disse, vises i fri tekst.	22.03.2018 Justeringsønsker: Skiftende skygger på rækker, startdato til højre og kun ved fremtidig, "Ordered"-dato fjernes. Derudover sortering i lægemiddelgrupper (ATC)	SP-2018 opgraderingen, februar 2019	Grøn
M20b	Det er svært at få overblik over, hvad en patient har fået administreret af medicin over tid, samt hvilken medicinering der er planlagt.	Sygeplejersker	Epic ændrer i rapporter, så unødige detaljer fjernes. SP analyserer og konfigurerer bedre overblikrapporter baseret på feedback fra faglige eksperter. 26.04.2018: omskrevet tekst: Opdatering af MDA rapporter er meget ressourcetung og omfattende opgave. SP analyse skal bidrage til Epic's påbegyndte udvikling af MDA området. 26.04.2018: 1. del af analysearbejdet er ved at være klar med renovering og forenkling af Medicineringsrapporten. behandlingskontakt/ vis journal/ Medicinfanen/ 01.06.2118: Denne del af forbedringsopgaven består i at gøre Medicin rapporten mere overskuelig. 1. Tilføjelse af manglende informationer: link til behandlingskontakt, notater på ordinationen, orientering		3. maj 2018 (1. delleverance) 18. juni 2018 (2. delleverance)	Leveret
M27	Når patienter registeres som værende på orlov, sættes MDA automatisk på standby. Dog får mange patienter alligevel infusioner og injektioner på afdelingen, og det er derfor svært at se, hvorvidt infusioner/injektioner skal gives på afdelingen. (LOA)	Sygeplejersker	Det skal være muligt at infusioner/injektioner ikke sættes på standby, men at brugeren selv kan vælge, hvorvidt de skal være på standby.	29.06.2018: Der er bred enighed om at en korrekt registreringsarbejdsgang skal følges, hvilket vil afhjælpe synligheden af inf. der skal gives. Orlovspt. skal når de indfinder sig på afdelingen til iv behandling, trækkes tilbage fra orlov, hvor medicin da gives under indlæggelse. Efterfølgende registreres pt på orlov igen. Der arbejder videre med en arbejdsgangsbeskrivelse. Der er et udestående med patienter der kommer for sent tilbage til afdelingen el absenteret og hvor den forfaldne medicin ikke er synlig mere. Denne oprettes som en særskilt forbedring. M27a	3. kvartal 2018	Grøn
M27a	Patienter der kommer for sent tilbage til afdelingen el absenteret og hvor den forfaldne medicin ikke er synlig mere.	Sygeplejersker	Der skal vises en advarsel første gang der logges på MDA efter orloven er ophævet. (skal en absentering opfattes som en orlov?)		3. kvartal 2018	Grøn

Sundhedsplatformen - Medicineringsprojektet 2018

DK-ID	Problem	Faggruppe	Foreslået løsning	Bemærkninger til design	Tidspunkt for ibrugtagning	Status 16.08.2018
M19	Ved dispensering kan der ikke printes label fra administrationsvinduet. Når der dispenseres flere lægemidler, bliver man derfor nødt til at printe, før eller efter at medicinen faktisk er dispenseret. Derved bliver selve dispenseringen af lægemidlet ikke med det samme markeret med en label, og der kan derfor ske forbytninger.	Sygeplejersker		Design godkendt den 1.3.18	SP-2018 opgraderingen, februar 2019	Grøn
M127	Vanskeligt at dokumentere klinik administreret medicin (fx en injektion, som er givet under et ambulant besøg)	Sygeplejersker	Dokumentation af klinik administreret medicin kan foretages vha. knapper.		23. februar 2018	Leveret
M3	Ved arbejdsgangen for selvadministration skal man selv manuelt ændre handlingen til selvadministration for hvert lægemiddel.	Sygeplejersker	Når man én gang har sat administrationsniveauet, er handlingen sat som default.	Design godkendt, CO underskrevet	26. juni 2018	Leveret
M4	Det er ikke muligt at angive et minimumsinterval mellem administration af lægemidler, som er ordineret efter behov (pn.), og dermed heller ikke muligt at advare hvis medicinen bliver givet for tidligt i forhold til en tidligere administration.	Sygeplejersker	Det bliver muligt for lægen at angive et minimuminterval, og hvis det forsøges at give lægemidlet for tæt på en tidligere administration, vil der komme en advarsel.	Design godkendt, CO 287 underskrevet 19.01.2018	15. august 2018	Leveret
M5	Når et lægemiddel kun er dispenseret men ikke dokumenteret som administreret, vil der komme advarsler (pop-ups) ved fremtidige dispenseringer af det pågældende lægemiddel. Dispenseringen kan være dage til uger gammel og komme fra andre afdelinger.	Sygeplejersker	Den dispenserede medicin vil ikke længere fremkomme og genere i den efterfølgende dispensering af lægemidlet.	Design godkendt, CO underskrevet	3. maj 2018	Leveret
M9	Det er ikke mulig at scanne medicin i forbindelse med udlevering af medicin ved udskrivelse og i ambulatorier.	Sygeplejersker	Det bliver muligt at scanne medicin	Design godkendt	Juli 2018	Leveret

Sundhedsplatformen - Medicineringsprojektet 2018

DK-ID	Problem	Faggruppe	Foreslået løsning	Bemærkninger til design	Tidspunkt for ibrugtagning	Status 16.08.2018
M11	Ved ordinationer med forskellig dosis over døgnet er det ikke muligt at dosis-tjekke ved scanning, som ellers er muligt ved andre typer ordinationer. Derved kan der gives forkert dosis, uden at der advares.	Sygeplejersker	Der vil vises en advarsel, hvis det forsøges at give en anden dosis end den ordinerede til et givet tidspunkt.	15.02.2018 Design ikke vist. Prioritet fejlagtigt angivet til "1" - er i gang.	Juni 2018	Leveret
M12	Ved print af medicinliste til patient og såkaldt "nedetidsrapport" (som bruges i en nødsituation, hvor Sundhedsplatformen måtte være ude af drift) med medicin, fremgår pausering ikke.	Sygeplejersker	Det bliver muligt at se, hvorvidt medicin er pauseret når medicinlisten printes.	15.02.2018 Design ikke vist. Prioritet fejlagtigt angivet til "1" - er i gang. Levering i SU den 14. marts	25. april 2018	Leveret
M14	Ved medicin der er pauseret, selvadministreret, orlov eller selvmedicinering, anvendes den samme baggrundsfarve på MDA. Derfor er det svært at se forskel på tilstanden af medicinen.	Sygeplejersker	Det bliver muligt at opsætte forskellige baggrundsfarver i forhold til de forskellige handlinger.	Design godkendt, CO underskrevet	Juni 2018	Leveret
M15	Ved dokumentation af administrationsniveauet, skal man klikke tre gange for hvert lægemiddel, og man kan ikke vælge flere lægemidler på én gang.	Sygeplejersker	Det bliver muligt med ét klik at vælge alle lægemidler til f.eks. selvadministration.		28. august 2018	Grøn
M25	Tidligere lukkede visse infusionsgrupper allerede efter 3 timer, hvilket gav vanskeligheder med at få overblik over igangværende engangsinfusioner og opgørelse af volumen.	Sygeplejersker	Vurderingsskema-grupper for engangsinfusioner og visse andre infusioner, lukker nu først efter 16 timer		13. marts 2018	Leveret
M26	Forskelle mellem afdelinger fsva. blandinger skaber i visse tilfælde usikkerhed i forhold til, hvor meget af en given blanding, der skal administreres. (Handler om visning af blandinger i MDA)	Sygeplejersker		<i>Epic er i gang med en udvikling</i> 29.06.2018: FE: enighed om at arbejdsgang skal beskrives og informere klinikere om ordinationer på afdelingen. Viden om afdelingens fortrukne væskeblandinger på den pågældende afd. skal være tilgængelig viden for den ordinerende læge.	3. kvartal 2018	Grøn

Sundhedsplatformen - Medicineringsprojektet 2018

DK-ID	Problem	Faggruppe	Foreslået løsning	Bemærkninger til design	Tidspunkt for ibrugtagning	Status 16.08.2018
M10a	Ved udlevering af pn-medicin til selvadministration og orlov er det ikke tydeligt, hvor meget der er udleveret.	Sygeplejersker	Det bliver muligt at se den udleverede medicin i en rapport.		Juni 2018	Leveret
M10b	Dokumentation af medicin, som gives med hjem i forbindelse med orlov, er usikkert, da det ikke er tydeligt, hvad der er udleveret når patienten kommer retur. Især er det problematisk, hvis patienten kommer før eller senere end aftalt.	Sygeplejersker	Dokumentationen af orlovsmedicin ændres, så den ligner selvadministration, og derved bliver det tydeligt, hvor meget der er udleveret, og til hvor lang tid.	Design godkendt, CO underskrevet	15. marts 2018	Leveret
M126	Dokumentation af batch nr. gøres forskelligt i forskellige arbejds gange / værktøjer, og batch nr. lagres forskelligt i systemet afhængigt af, i hvilken arbejds gang det dokumenteres. Dette medfører dels en inkonsistent brugeroplevelse og dels manglende mulighed for let udsøgning af batch nr.	Sygeplejersker	Der har været arbejdet på løsning af denne problemstilling siden 2016. Problemet løses muligvis med indførelse af batch nr. i stregkode, således at manuel dokumentation heraf overflødiggøres. Der er behov for, at faglige eksperter vurderer problemets indvirkning og graden af uopsættelighed for løsning af problemet og dermed prioritering. 26.04.2018: Det skal blive muligt at dokumentere Batch-nummer for udvalgte biologiske lægemidler for indlagte. Forslaget er at lægge vurderingsskemaer ind ved de lægemidler som det handler om.	19.04.2018: Først når batch-ID indgår i stregkoder fra alle lægemiddel-leverandører (nationalt) kan problemet løses med Epic-udvikling. Indtil videre bygges rapport.	August 2018	Grøn
<u>F129</u>	Behandling med visse lægemidler ("Risikosituationslægemidler") indebærer en særlig stor risiko for patientskade i kraft af fx lille terapeutisk interval, behov for særlig monitorering, lang halveringstid, toxicitet (evt. additiv) e.lign.	Læger	Særlig beslutningsstøtte i relation til håndtering af sådanne lægemidler kan øge patientsikkerheden. Eksempler på sådanne lægemidler: methotrexat, hepariner, vitamin K antagonist		Senest 2019 Q1	Afventer SG godkendelse

Sundhedsplatformen - Medicineringsprojektet 2018

DK-ID	Problem	Faggruppe	Foreslået løsning	Bemærkninger til design	Tidspunkt for ibrugtagning	Status 16.08.2018
F136	Ved overførsel fra FMK til SP af medicin, der er ordineret fx 3 x dgl. skal der foregå et manuelt arbejde med at angive tidspunkter for administration.	Læger	Mapning af frekvenser mellem FMK og SP		Senest 2019 Q1	Afventer SG godkendelse
M137	Sygeplejerskens overblik over, hvad patienten har fået og skal have af medicin, er uoverskueligt. Det er f.eks. ikke tydeligt, hvad patienten har fået indenfor de sidste tre timer, og hvad patienten skal have de følgende tre timer. (Som M20a - supplerende løsning)	Sygeplejersker	Udbygge akkordeonrapport til opfyldelse af klinikerens behov for rapport vedr. medicinerings over tid		Senest 2019 Q1	Afventer SG godkendelse
F138	Arbejdet med automatisk genererede tekster omfattende medicinoplysninger er unødigt komplekst.	Læger	Tilretninger og oprydninger af såkaldte "SmartLinks".		Senest 2019 Q1	Afventer SG godkendelse
M139	Søgemuligheder i Vis Journal Medicin er ikke fyldestgørende. Bl.a. understøttes søgning på lægemiddelgrupper ikke sufficient.	Sygeplejersker	Redigere og optimere søgefunktionen i Vis Journal Medicinerings.		Senest 2019 Q1	Afventer SG godkendelse
M140	Der efterspørges lettere adgang til medicinmanualer og -rapporter.	Sygeplejersker	Udbygge hjælpefunktionens indeks.		Senest 2019 Q1	Afventer SG godkendelse

Status	
Grøn	Opgaveløsning følger planen
Gul	Der foreligger endnu ikke plan, planen er ændret eller planen er truet af udestående, som dog vurderes at kunne rettes op indenfor rammerne af projektet
Rød	Der er behov for styregruppeinvolvering for løsning af en konkret udfordring, fx i form af scopeændring eller tilvejebringelse af flere ressourcer
Afventer SG godkendelse	Udvidelse af projektets omfang, som afventer godkendelse af styregruppen
Delvist leveret	En del af en større leverance er leveret; herefter skifter status igen til Grøn-Gul-Rød frem mod næste del af den samlede leverance
Leveret	Opgave en udført og løsningen leveret i produktionsmiljøet ligesom fornøden information til brugere, supportfunktion mv. er givet