

## Indsatser til forbedring af medicineringskvalitet

En tværfaglig arbejdsgruppe har fået til opgave at komme med anbefalinger til indsatser til, hvordan vi i Region Midtjylland kan forbedre medicineringskvalitet med særligt fokus på overgange mellem sektorer såvel som overgange mellem IT-systemerne. Arbejdsgruppens sammensætning fremgår af bilagsmaterialet.

Konkret har arbejdsgruppen til opgave at:

1. Identificere særlige risikoområder, hvor der typisk er kvalitetsmæssige udfordringer.
2. Identificere, hvordan de særlige kvalitetsmæssige udfordringer opstår.
3. Komme med anbefalinger til fælles indsatser på tværs af regionen til at styrke medicineringskvaliteten.
4. Komme med anbefalinger til, hvordan effekten af indsatserne måles.

Arbejdsgruppen tager i arbejdet udgangspunkt i Sundhedsplanens tre spor og forholder sig til følgende dimensioner:

- Patientsikkerhed
- Faglig kvalitet
- Organisering
- Overgange i forløb mellem afdelinger såvel som sektorer
- Økonomi

## Resumé af arbejdsgruppens konklusioner

Arbejdsgruppen finder, at der tegner sig et billede af, at det er i overgange særligt vedrørende ajourføring af oplysninger, at de største udfordringer vedrørende medicineringskvalitet synes at være. Det tyder på, at årsagerne til udfordringerne er:

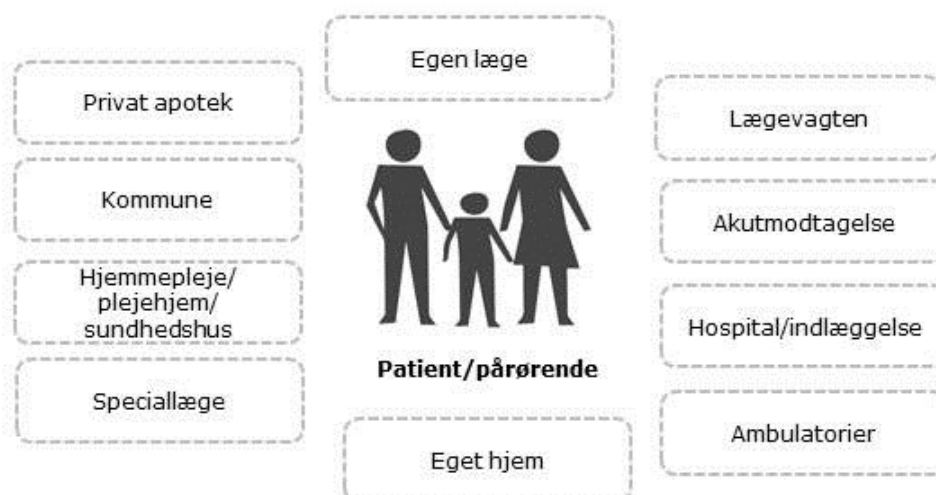
- Oplysninger i FMK ikke er ajourført eller ikke er ajourført korrekt
- Usikkerhed ved ændringer i medicineringskvalitet
- Systemmæssige udfordringer

På den baggrund anbefaler arbejdsgruppen indsatser, der vedrører følgende områder:

- Ajourført og korrekt FMK bør foreligge ved indlæggelse og udskrivelse
- Fyldestgørende og korrekt medicinanamnese med inddragelse af patientens egen medicin bør foreligge ved indlæggelse
- Særligt fokus på medicingennemgang på udvalgte patientgrupper
- Årsager til ændringer i medicin skal være klart formidlet blandt andet fra hospital til patient, almen praksis og hjemmepleje, så man undgår at skabe usikkerhed om oplysningernes korrekthed
- I epikrisen skal fremgå plan for medicineringen og begrundelser for ændringer.

### Arbejdet med identifikation af risikoområdet

Arbejdsgruppen har som udgangspunkt for sit arbejde skitseret medicineringsflowet for patienter samt samspillet mellem forskellige aktører i forbindelse med medicinering. Dette netop for at sætte særligt fokus på overgange. Som illustreret med figur 1 kan en patient i sin behandling forventeligt være i berøring med mange forskellige aktører både i sekundær og primær sektor samt på tværs heraf. Ydermere vil en række patienter også indgå i parallelle og uafhængige behandlingsforløb, hvor forskellige aktører uafhængigt af hinanden er involveret i patientens medicinering.



Figur 1 Aktører

Med udgangspunkt i medicineringsflowet og samspillet mellem de forskellige aktører har arbejdsgruppen søgt at identificere risikoområder i medicineringen. Dette på baggrund af arbejdsgruppemedlemmernes egen viden fra praksis samt ved brug af forskellige data.

Der er indhentet data fra fire forskellige kilder herunder både kvalitative og kvantitative:

### **1) UTH'er vedrørende medicin**

I 2016 er der i Region Midtjylland rapporteret knap 4000 utilsigtede hændelser i kategorien "*medicinering herunder væsker*". Kategorien omfatter blandt andet utilsigtede hændelser i forbindelse med ordination/receptkontrol, dispensering samt administration. Herudover er der indrapporteret godt 1000 utilsigtede hændelser vedrørende henvisninger, ind/udskrivelser af medicinlister, hvoraf knap en femtedel vedrører medicinafstemning. Medicinering er det område, hvor der er rapporteret flest utilsigtede hændelser i 2016 (Patientsikkerhed i Region Midtjylland, Årsrapport for 2016)

Arbejdsgruppen har for perioden 2011-2016 gennemgået Region Midtjyllands utilsigtede hændelser vedrørende medicin. I perioden blev der indberettet 21.241 utilsigtede hændelser på området, hvoraf 201 var alvorlige og 11 dødelige. De fleste utilsigtede hændelser var placeret i kategorien ordination (91 alvorlige og 8 dødelige), hvilket indikerer, at overgange og ajourføring kan være væsentlige risikoområder.

Arbejdsgruppen bemærker herudover, at årsrapporten vedrørende patientsikkerhed peger på samme udfordringer vedrørende FMK, som arbejdsgruppen finder i sit arbejde:

*"Selv om der løbende gennemføres og ses forbedringer, er der fortsat udfordringer med det Fælles Medicinkort i Region Midtjylland. Rapporterede UTH viser, at der fortsat findes visse systemrelaterede problematikker. Men der rapporteres flest brugerrelaterede hændelser. UTH omhandler særligt indlæggelses- og udskrivelsessituationer. Graden af ajourføring er generelt øget, men de problematikker, der ses, handler ofte om indholdet i medicinlisten og ikke om, hvorvidt der er trykket på knappen. Den Tværsektorielle FMK-styregruppe skal sikre løsning af de tværgående problematikker, og der er stort fokus på området både i den regionale TSN-koordinationsgruppe<sup>3</sup> og lokalt i klyngerne." (Ibid: 10)*

### **2) Bidrag fra hospitalerne m.fl.**

Det billede UTH'er giver begrænser sig til hvilke hændelser, der konkret er meldt ind. Derfor har arbejdsgruppen, som supplement til den viden UTH'erne giver, indhentet bidrag hos regionens hospitaler m.fl. om, hvad de anser som de største kvalitetsbrist på medicinområdet.

Der er kommet ca. 60 bidrag fra hospitaler, Hospitalsapoteket samt Lægemedler og Kvalitet, Koncern Kvalitet indhentet gennem den regionale

patientsikkerhedsgruppe. Der er endvidere suppleret med bidrag fra hhv. en medicinsk afdeling og en akutafdeling. Bidragene fordeler sig på forskellige kategorier, hvoraf ca. halvdelen af bidragene relaterer sig til overgange herunder ajourføring af oplysninger. Herunder er kategorierne samt de primære problemstillinger for hver kategori opsummeret:

Kategori	Primære problemstillinger
Administration/dispensering	Medicin gives ikke til tiden Medicin gives til den forkerte patient
Ajourførte oplysninger	FMK er ikke ajourført ved indlæggelsen, under indlæggelse og ved udskrivelse eller er angivet ajourført, men en medicinanamnese er ikke gennemført.
Faglige kompetencer	Mangel på sundhedsfaglige kompetencer på tilbud (socialområdet)  Administration af højrisikolægemidler  Varierende kendskab til brug af begreberne "givet og "udleveret" medicin  FMK er ikke implementeret
It-funktionalitet	Uhensigtsmæssigheder ved FMK eller EPJ. Systemerne mangler eksempelvis funktionaliteter, der i højere grad understøtter arbejdsgange eller behov for formidling om behandling. Der savnes i nogle tilfælde automatiske, mere brugervenlige funktionaliteter eller funktionaliteter, der i højere grad understøtter behovene i arbejdsprocessen.
Sektorovergange	Udskrevne patienter og hjemmesygeplejersker kan ikke gennemskue patientens medicin ud fra medicinlister og baggrund for ændringer i vanlig medicin. Det skaber uklarhed.  Dosisdispenseret medicin fx manglende besked ved ændringer  Manglende ens praksis og systematik omkring ajourføring af FMK
Synonymer/navne/ emballage/farvekoder	Hyppige synonymskift giver anledning til fejl fx dobbeltordination  Hyppige synonymskift gør, at patienterne er i tvivl, hvilken medicin de får, og de har vanskeligt ved at finde ud af medicinen hjemme  Emballageskift med skiftende og ensartede farver øger risikoen for medicineringsfejl
Polyfarmaci	Mange patienter får 6 lægemidler eller mere. En kritisk medicingennemgang kunne være fordelagtig.

### 3) Kvalitetssikringsprojekt ang. uoverensstemmelser mellem patientens medicin og FMK

Hospitalsapoteket har gennemført en opfølgning på overensstemmelse mellem FMK, og den medicin patienterne angiver, at de tager. Der er tale om en mindre opfølgning i januar og februar 2017 med i alt 44 patienter inkluderet fra hhv. Aarhus Universitetshospital og Hospitalsenhed Midt. Heraf var der for 41 af patienterne uoverensstemmelser mellem oplysningerne i FMK og patientens egen angivelse af aktuel medicin. I alt 118 uoverensstemmelser. De fleste uoverensstemmelser omhandlede, at seponeret medicin stadig fremgik i FMK (42 ordinationer), at ordinationer på håndkøbsmedicin manglede (20 ordinationer), og at dosis var forkert (18 ordinationer).

Undersøgelsen indikerer, at der er behov for større fokus på at indføre en mere korrekt medicinanamnese ved indlæggelse.

#### **4) Audit om ajourføring af FMK i forbindelse med udskrivelse**

Region Midtjylland har i samarbejde med praktiserende læger i efteråret 2016 gennemført en audit med henblik på at undersøge, i hvilken grad hospitalerne laver korrekt ajourføring af FMK i forbindelse med udskrivelsen. 55 epikriser med tilhørende kopi af FMK er gennemgået, og totalt set er der uoverensstemmelse mellem medicinlisten i epikrisen og FMK i 28 tilfælde (51%). Den gennemførte audit giver ikke mulighed for at konkludere på de bagvedliggende årsager til de fundne resultater, men stiller i stedet spørgsmål om, hvorvidt resultaterne giver anledning til, at der gennemføres patienttracering i forbindelse med elektive indlæggelser ("Ajourføring af FMK i epikriser til almen praksis - undersøgt ved audit", Lægemedler og Kvalitet, Koncern Kvalitet: 2016)

#### **Risikoområder**

På baggrund af indsamlede data og faglige vurderinger finder arbejdsgruppen, at der tegner sig et billede af, at det er i overgange særligt vedrørende ajourføring af oplysninger, at de største udfordringer vedrørende medicinering er. Mere præcist synes udfordringerne at koncentrere sig om formidlingen om medicinering samt en stillingtagen til medicinering i overgangene mellem aktører involveret i et behandlingsforløb (herunder også patienten og de pårørende). Det drejer sig om informationer, som ligger til grund for den videre behandling eller håndtering af medicin.

Eksempler på risici:

- Usikkerhed om det formidlede, hvor aktører er nødt til at kontakte hinanden fx ved personlig telefonisk henvendelse for enten at forstå oplysningerne eller sikre sig oplysningernes korrekthed.
- Interaktion
- Dobbeltordination
- Patienten tager fortsat medicin, som de bør være ophørt med
- Patienter tager mange lægemidler uden en kritisk stillingtagen til dette

#### **Årsager til risikoområder**

Arbejdsgruppen finder indikationer på, at udfordringerne blandt andet opstår på følgende måder:

##### **1) Oplysninger i FMK er ikke ajourført eller ikke ajourført korrekt**

I dag måler vi på i hvilket omfang, der er trykket "ajourført" i FMK, men vi måler ikke kvaliteten af ajourføringen. Endvidere kan FMK være angivet som ajourført i systemet, men kvaliteten af ajourføringen kan være mangelfuld.

I forhold til kvaliteten af ajourføringen kan det være et problem, at der ikke er optaget tilstrækkelig medicinanamnese. Når FMK ajourføres, godkender man

som behandler i princippet al den medicin, patienten indtager. En af problemstillingerne kan være, at man som behandler kun forholder sig til den medicin, der vedrører den aktuelle behandling, således at ajourføring sker isoleret i forhold til den aktuelle behandling og ikke en stillingtagen til andre specialers medicinering.

Samtidig tyder noget på, at der kan være forskellige opfattelser af, hvornår ajourføringen er gennemført i tilstrækkelig grad, herunder hvornår ajourføringen har en passende kvalitet. Er det eksempelvis vigtigt, at al medicin fremgår af FMK, og at lægen altid får trykket "ajourført", taget det forhold i betragtning, at eksempelvis praktiserende læger i høj grad udskriver korttidsrecepter?

## **2) Usikkerhed ved ændringer i medicinering**

Der opstår usikkerhed om behandlingen, hvis der er foretaget ændringer. Både hvis der er mangelfulde oplysninger om baggrund for ændring i FMK eller epikrise.

Samtidig kan recepter på seponeret medicin fortsat være tilgængelige i systemet. Det betyder, at nogle patienter fortsat tager medicin, som de burde være ophørt med.

## **3) Systemmæssige udfordringer**

De praktiserende læger anvender til sammen 13 forskellige IT-systemer, hvoraf tre af systemerne er de mest anvendte. Kommunerne anvender tre forskellige IT-systemer. Regionen anvender herudover systemer, der er forskellige fra primær sektor.

Der er forskellige arbejdsgange og udfordringer forbundet med de enkelte systemer. Det synes at vanskeliggøre kommunikationen mellem de respektive IT-systemer og kommunikationen i overgangene.

Eksempelvis kan der være manglende funktionaliteter eller en ulogisk eller manuel anvendelse af FMK såvel som EPJ, der gør formidlingen vedrørende den medicinske behandling vanskelig.

Hos de praktiserende læger oplever man eksempelvis også, at det i nogle systemer er nødvendigt at angive PN-medicin som fast medicin, før det figurerer i FMK, hvilket de praktiserende læger, der anvender systemet, skal have en særlig opmærksomhed på. Et andet eksempel er, at FMK mangler funktionaliteter, der understøtter en angivelse af, at medicin skal nedtrappes eller optrappes eller anvendelsen af systemet gør, at tidsangivelser for indtagning af medicin er enten fastlåst i bestemte kategorier eller skal indtastet manuelt.

## **Anbefalinger til indsatser**

På baggrund af ovennævnte udfordringer anbefaler arbejdsgruppen, at indsatser omkring følgende prioriteres:

- Ajourført og korrekt FMK bør foreligge ved indlæggelse og udskrivelse
- Fyldestgørende og korrekt medicinanamnese med inddragelse af patientens egen medicin bør foreligge ved indlæggelse
- Særligt fokus på medicingennemgang på udvalgte patientgrupper
- Årsager til ændringer i medicin skal være klart formidlet blandt andet fra hospital til patient, almen praksis og hjemmepleje, så man undgår at skabe usikkerhed om oplysningernes korrekthed
- I epikrisen skal fremgå plan for medicineringen og begrundelser for ændringer.

Med udgangspunkt heri anbefaler arbejdsgruppen tre konkrete indsatser, der til dels kobler sig til eksisterende initiativer.

### **1. Ajourføring af FMK**

Arbejdsgruppen anbefaler en generel indsats vedrørende ajourføring af FMK for at sikre, at definitionerne på området er tilstrækkelig udbredt og implementeret. Der foreligger allerede definitioner på området, herunder hvornår FMK er ajourført (se bilag med uddrag af "Vejledning om brug af Fælles Medicinkort med fokus på dokumentation og kommunikation af medicinsk behandling og sektorovergange", Danske Regioner, 2015). Arbejdsgruppen finder, at definitionerne forstås og tolkes forskelligt.

Det vil være hensigtsmæssigt at afdække hvilke initiativer, der allerede er taget i regionen til at sikre definitionerne udbredt og implementeret med henblik på at afklare, hvorvidt der er initiativer, der enten er i gang, eller med fordel kan genoptages. Implementeringsopgaven er blandt andet tidligere varetaget af "Den tværsektorielle FMK-styregruppe", som har haft til opgave at koordinere implementeringsprocessen på tværs af alle sektorer. Styregruppen er ikke i funktion længere.

I det videre arbejde finder arbejdsgruppen, at det kan være hensigtsmæssigt at anlægge forskellige perspektiver i indsatserne afhængig af sektorer. Jf. indsats 2 anbefaler arbejdsgruppen, at man i sekundær sektor fokuserer indsatsen på de mest kritiske patienter eksempelvis understøttet af en funktionalitet i EPJ, der kan stratificere patienterne efter risiko. Derudover anbefales initiativer for at sikre, at medicinanamnese ved indlæggelse er af god kvalitet.

Arbejdsgruppen vurderer, at man i forhold til de praktiserende læger primært kan sætte fokus på ajourføring af FMK i forbindelse ved henvisninger. Koncern

Kvalitet afklarer i den forbindelse hvilke initiativer, der er taget og eventuelt kan tages fremadrettet.

## **2. Prioritering af patienter til medicingennemgang**

Arbejdsgruppen anbefaler et fokus på at kvalificere gennemførelsen af medicingennemgange ved en målrettet prioritering af udvalgte patientgrupper.

Dette konkret ved brug af en algoritme, der understøtter klinikken i at identificere de patienter, der kræver en særlig opmærksomhed i medicingennemgang. Polyfarmacipatienter, patienter der modtager højrisikomedicin samt patienter med udvalgte sygdomme kan være relevante udvælgelseskriterier.

Algoritmen vil skulle følges af en præcisering af, hvordan en tilstrækkelig medicingennemgang gennemføres for de udvalgte patientgrupper. Dette eksempelvis med inspiration fra psykiatrien, hvor man foretager en differentiering af farmakologiske risikopatienter med et scorekort, som afgør hvilke ressourcer, der bør inddrages i forhold til selve medicingennemgangen;

Score 0-4: Yngre læge

Score 5-7: Speciallæge i psykiatri/dertil kvalificeret uddannelseslæge

Score 8-11: Speciallæge i psykiatri/ dertil kvalificeret uddannelseslæge samt inddragelse af farmaceut

(jf. e-dok "Medicingennemgang i psykiatrien, fællespsykiatrisk retningslinje")

På Hospitalsenhed Horsens har man netop taget initiativ til udvikling af et dataoverblik med stratificering af den enkelte patient i forhold til eksempelvis højrisikomedicin, polyfarmaci samt andre relevante kriterier, der kan påvirke sikkerheden for patienten. Formålet med projektet er netop, at risikopatienter nemmere identificeres og indsatsen i forhold til den enkelte patients medicinering målrettes i forhold til eksempelvis klinisk farmaci og medicingennemgang.

Endvidere er Algoritmen MERIS udviklet, valideret og afprøvet i to ph.d.-projekter udgående fra Hospitalsapoteket og Klinisk Farmakologisk Afdeling, AUH. Algoritmen identificerer hvilke patienter, der er i størst risiko for medicineringsfejl, når de bliver akut indlagt. Erfaringerne fra MERIS bør tages med i en sådan risikostatificering.

Arbejdsgruppen anbefaler, at indsatsen på området søges udviklet gennem det konkrete initiativ i Horsens, samt at der efter konkret afprøvning af initiativet i Horsens tages stilling til en eventuel anvendelse på regionens øvrige hospitaler.

For så vidt angår selve medicingennemgangen, får nogle hospitalsafdelinger bistand fra farmaceuter til enten konkret gennemførelse af opgaven og/eller i



form af undervisning og rådgivning. Andre afdelinger har særligt fokus på, at lægerne gennemfører den aktuelle opgave.

Det skal endvidere bemærkes, at der med den regionale praksisplan og via praksisudvalget også arbejdes for, at der i almen praksis bliver fokus på medicingennemgang hos udvalgte patientgrupper

### 3. Epikriser

Arbejdsgruppen anbefaler slutteligt at sikre, at oplysninger om medicin samt oplysninger om ændringer heri fremgår tydeligt af epikriserne til brug for patient, almen praksis og hjemmepleje etc., så man undgår at skabe usikkerhed om oplysningernes korrekthed.

Via praksiskonsulentordningen er der udarbejdet en håndbog om, hvad en god epikrise er. Her fremgår det hvilke oplysninger, der skal angives, samt hvordan man skriver oplysningerne vedrørende medicinering.

*" Medicin. Lægemidlernes betegnelse, indikation, lægemiddelform, styrke, dosis, doseringshyppighed samt evt. administrationsvej. Behandlingens varighed, begrundelse for ændringen i medicinen herunder evt. seponering af medicin. Endvidere om der er registreret CAVE på en patient samt kritisk medicin. " (Rubak, Jens M.: Region Midtjylland, PKO håndbog, 2015: 18)*

Aarhus Universitetshospital har igangsat indsatsen "den patientvenlige epikrise", hvor man har valgt at lave en indsats for at ændre sprog og indhold i udskrivningsepikriser for indlagte patienter (patientvenlig epikrise) med det formål at give et fælles værktøj til at kommunikere og styrke forståelse og involveringen af patienterne i deres egen behandling.

Projektet omfatter hele epikrisens indhold og ikke kun de oplysninger, der omfatter medicinering. Arbejdsgruppen anbefaler, at man undersøger indsatsens indhold nærmere i forhold til medicineringskvalitet, og hvis relevant vurderer resultaterne af den aktuelle indsats.

## **Arbejdsgruppe vedrørende medicineringskvalitet - Medlemmer**

Dato 26.05.2017

Helle Berg Arvesen

helarv@rm.dk

Side 1

- Henny Jørgensen, Hospitalsapoteker, Hospitalsapoteket
- Jørgen Schøler Kristensen, Lægefaglig Direktør, Hospitalsenheden Horsens
- Mette Kjølby, Vicedirektør, Koncern Kvalitet
- Henrik Svejgaard, Specialkonsulent, Sundhedsplanlægning
- Larry Kristiansen, Ledende overlæge, Akutafdelingen, Hospitalsenhed Midt
- Peter Brynningsen, Overlæge, Geriatrisk Afdeling, AUH
- Eva Sædder, Ledende overlæge, Klinisk Farmakologisk Afdeling, AUH
- Peter Stokvad, Praktiserende læge
- Lise Rosenbæk, Farmaceut, Regional Lægemiddelkonsulent, Koncern Kvalitet
- Susie Vand, Områdechef, Klinisk Farmaci, Hospitalsapoteket
- Dorthe Bonnerup, Funktionsleder, Klinisk Farmaci Randers, Hospitalsapoteket

Sekretariatsbistand:

Helle Berg Arvesen, AC-fuldmægtig, Hospitalsapoteket

## Formål og afgrænsning

Formålet med Fælles Medicinkort (FMK) er at sikre, at borgere og relevante personer, som har borgeren i behandling, har adgang til korrekte og opdaterede medicinoplysninger. Anvendelsen af FMK som obligatorisk platform for kommunikation af medicinoplysninger for alle borgere, undtagen under indlæggelse på sygehuse, stiller krav til struktureret dokumentation og entydige arbejdsgange. Kun ved konsekvent anvendelse af FMK kan der opnås en større sikkerhed i forbindelse med medicinsk behandling på tværs af sektorer. Denne vejlednings formål er derfor at:

- sikre konsensus om fælles arbejdsgange ved anvendelsen af FMK i alle sektorer
- bidrage til overensstemmelse, sammenhæng, kontinuitet og sikkerhed i forbindelse med medicinsk behandling i det samlede patientforløb på tværs af sektorer
- sikre alle behandlere og patienter de nødvendige og bedst mulige oplysninger om en patients medicinske behandling.

Vejledningen er udformet som en handlingsorienteret udmøntning af de bekendtgørelser og de vejledninger fra Sundhedsstyrelsens, som vedrører medicinering ved sektorovergange, med tilføjelse af aftaler parterne imellem om arbejdsgange vedrørende anvendelsen af FMK.

Vejledningen omfatter ikke aftaler om medicingennemgang eller andre tilgrænsende dele af den medicinske behandling.

## Målgruppe

Alle ansatte i stat, regioner, kommuner og på privathospitaler, der har ansvar for lægemiddelordination eller som dispenserer og administrerer medicin, ansatte på hospitalsapoteker, praktiserende læger, praktiserende speciallæger samt apotekspersonale på private apoteker.

## Definitioner

I nedenstående tabel listes begreber, som har relation til det kliniske arbejde med FMK. Begreberne mærket med \* er taget fra Det Nationale Begrebsarbejde for Sundhedsvæsenet (NBS) og suppleret med yderligere begreber, hvor det er nødvendigt.

Det Nationale begrebsråd har besluttet, at det centrale begreb 'medicinafstemning på FMK' skal ændre betegnelse til 'ajourføring af FMK'. I teksten benyttes den nye term 'ajourføring af FMK' vel vidende at mange systemer endnu anvender den gamle betegnelse.

Begreb	Definition
Medicinsk behandling	Behandling med lægemidler og kosttilskud, som er ordineret af en læge eller tandlæge. Lægemidler omfatter markedsførte lægemidler, tilladelsespræparater, stærke vitaminer og mineraler, naturlægemidler, projektmedicin og magistrelle lægemidler.
Aktuel medicinering*	Oplisting af en patients aktuelle lægemiddelordinationer samt relevante kosttilskudsordinationer.
Medicinanamnese	En proces, hvor der udarbejdes en oversigt over en patients aktuelle medicinske behandling baseret på oplysninger fra tilgængelige kilder, såsom FMK, patient, pårørende, hjemmesygeplejen eller andre læger. Medicinanamnesen omfatter al medicinsk behandling, inkl. præparater som gives efter behov, og præparater som er pauserede.

Medicingennemgang*	Kritisk lægefaglig gennemgang af en patients aktuelle medicinering og forbrug af ikke-ordinerede præparater med henblik på kvalificering af den kliniske relevans ud fra kendskab til patient, sygdom, symptomer og præparat.
Ajourføring af FMK*	Lægens bekræftelse af at de aktuelle lægemiddelordinationer på FMK afspejler den aktuelle og planlagte medicinering på ajourføringstidspunktet. (Har tidligere været benævnt 'medicinafstemning på FMK').
Ikke-ajourført FMK*	Aktiv markering af at FMK ikke er ajourført i en situation, hvor ajourføring er påkrævet, f.eks. i forbindelse med udskrivelse fra et hospital. Bemærkning: Et FMK uden markeringer for ajourføring er også at betragte som ikke-ajourført. (Har tidligere været benævnt 'ikke afstemt FMK').
Ajourført FMK	Aktiv markering af, at der er foretaget ajourføring af FMK på ajourføringstidspunktet. (Har tidligere været benævnt 'afstemt FMK').
Sammenknytning	Relation mellem ordination på FMK og i lokalt system, der sikrer sammenhæng på tværs af sektorer og lokal historik. Sammenknytning er kun relevant for systemer, hvor oplysningerne fra FMK overføres og sidestilles med de lokale oplysninger.
Effektivering*	Den del af medicineringen der omfatter den faktiske udførelse af det i ordinationen anviste. Bemærkning: Omfatter udlevering af medicin f.eks. på apotek eller i et ambulatorium, samt dispensering og lægemiddeladministration.
Løs recept	En recept, der ikke er tilknyttet en lægemiddelordination på FMK.
Åben recept	En recept, som borgeren kan få udleveret medicin på apoteket.
Borger med kommunal medicinordning	Borger for hvem den kommunale hjemmesygepleje administrerer medicineringen.

\*Begreber fra begrebsbasen

## Fremgangsmåde

De følgende sektioner beskriver fremgangsmåden for FMK-arbejdet. Efter et indledende afsnit om de generelle forhold, der gælder for alle sundhedspersoner, som tilgår FMK, beskrives de specielle forhold for aktørerne i almen praksis, hospitaler og kommuner.

Der er i alle sektorer to parallelle systemer til dokumentation og kommunikation af medicinoplysninger, det lokale medicinmodul og FMK. Integrationen mellem FMK og det lokale medicinmodul er i nogle systemer så tæt, at brugeren oplever det som ét system. FMK kan ikke anvendes som journaliseringssystem, da data på FMK kun gemmes i to år (FMK-bekendtgørelsen) og journalføringspligten kræver 10 år (Journaliseringsbekendtgørelsen). Ordinationerne dokumenteres derfor i det lokale medicinmodul og registreres på FMK.

Journaliseringskravet opfyldes i nogle systemer ved, at kopi af ordinationerne på FMK gemmes løbende i det lokale system, når brugeren anvender FMK.

Det lokale medicinmodul anvendes til dokumentation af medicineringen og i nogle tilfælde til kommunikation mellem behandlere inden for samme organisation. FMK anvendes til kommunikation af medicinoplysninger mellem aktører med forskellige medicinsystemer og mellem sundhedsprofessionelle og borgeren/patienten.