

Kommissorium for Tværsektoriel arbejdsgruppe vedr. implementering af FMK

Region Midtjylland har arbejdet med en udrulning af Fælles Medicin Kort (FMK) i en længere periode både på hospitalerne og på praksisområdet.

På hospitalerne er der etableret en løsning med teknisk integration af FMK i MidtEPJ. Det har imidlertid vist sig, at løsningen ikke understøtter de kliniske arbejdsgange på hospitalerne i tilstrækkelig grad, hvorfor det er nødvendigt at gennemføre en gennemgang og en omkodning af den eksisterende FMK-løsning i MidtEPJ. Det er på denne baggrund besluttet at foretage en reorganisering af arbejdet med implementering af FMK i regionen.

Med undtagelse af ganske få praksis har alle praktiserende læger og speciallæger – per september 2014 – mulighed for at anvende FMK. I henhold til Overenskomst om almen praksis (august 2014) skal FMK afstemmes løbende for alle fremadrettede ordinationer, som den praktiserende læge selv ordinerer.

Kommunerne i Region Midtjylland har, i sommeren 2014, påbegyndt den tekniske implementering af FMK og det er planen, at FMK skal være fuldt udrullet på det kommunale område medio 2015.

Der eksisterer således et stort behov for at samordne implementeringen og ibrugtagningen af FMK, hvorfor Region Midtjylland har taget initiativ til at nedsætte en tværsektoriel arbejdsgruppe, som har til opgave at koordinere implementeringsprocessen på tværs af alle sektorer.

Formål

Det er altafgørende i et tværsektorielt 'megaprogram' som FMK, hvor alle aktører er gensidigt afhængige af hinandens succes, at implementeringsprocessen koordineres på tværs af alle sektorer. Det er således imperativt, at der skabes en fælles forståelse for de udfordringer og vanskeligheder, der altid vil opstå når et projekt i denne størrelsesorden skal overgå og tilpasse den daglige drift.

Dato 03.12.2014

Sagsbehandler Kristoffer Stegeager

Tel. +45 7841 2202

kristoffer.stegeager@stab.rm.dk

Sagsnr.: 1-30-72-231-14

Side 1

Samtidig er det nødvendigt, at der findes konkrete løsninger på udfordringerne mht. anvendelse af FMK i implementeringsfasen, så patienternes sikkerhed ikke kompromitteres og utilsigtede hændelser minimeres.

Opgave

Arbejdsgruppen har to hovedopgaver hhv. en teknisk og en organisatorisk. Der er dog betydelige overlap mellem de to områder, hvorfor de skal ses i forlængelse af hinanden.

Organisatorisk:

- At dele viden og skabe gensidig forståelse ift. udfordringer med at implementere FMK i relevante sektorer.
- At identificere problemer mht. implementering og anvendelse af FMK på tværs af alle involverede sektorer.
- At identificere midlertidige løsninger på tværsektorielle problemstillinger ift. FMK i implementeringsfasen.
- Rammesætte og facilitere lokale implementeringsindsatser i klyngerne.
- Videndele på tværs af hospitaler, kommuner og almen praksis.
- Gennemføre audits af det tværsektorielle samarbejde om medicinindsatsen med henblik på at styrke patientsikkerheden og forebygge utilsigtede hændelser forbundet med anvendelsen af FMK.

Teknisk:

- At identificere tekniske problemer med FMK på tværs af sektorer
- At identificere mulige løsninger på tekniske problemstillinger
- Fremkomme med forslag til konkrete udviklingstiltag ift. FMK
- Afklare og viderebringe input til behandling i andre relevante fora.

Tidsplan

Arbejdsgruppen har opstart i november 2014 og forventes at fortsætte arbejdet indtil FMK er fuldt udrullet i hele regionen.

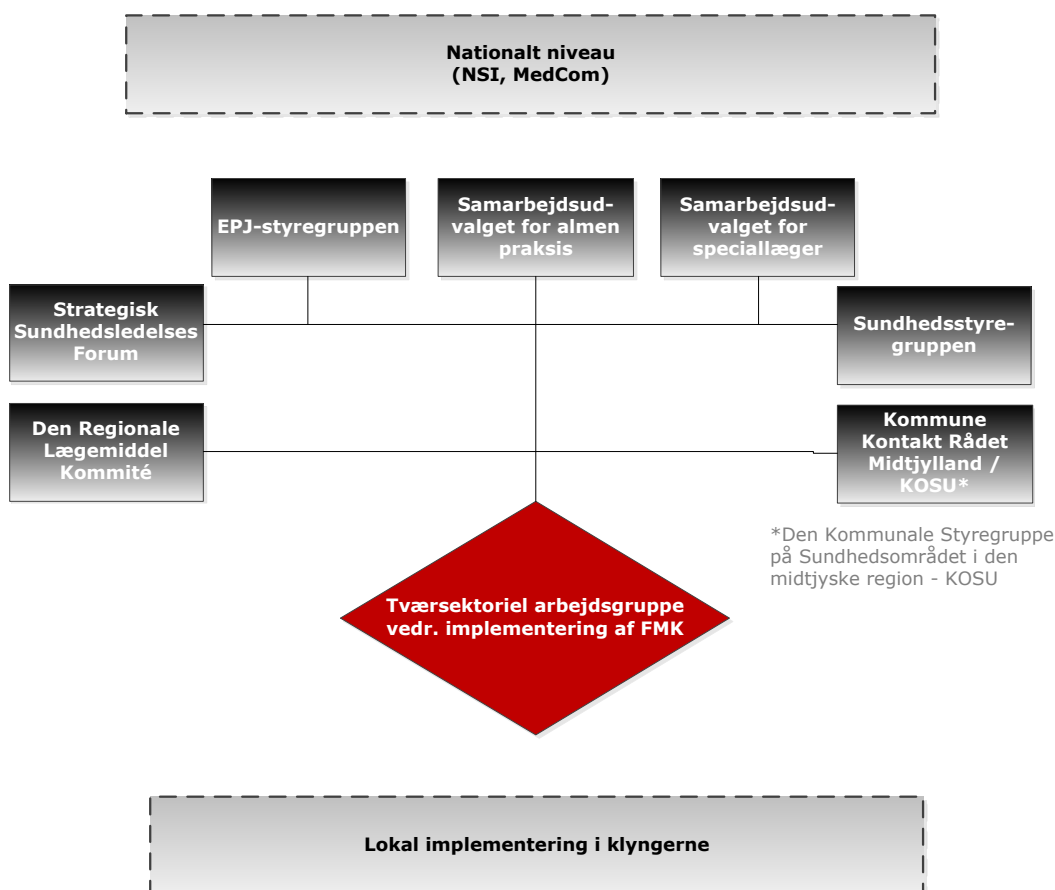
Referenceforhold

FMK er et tværsektorielt 'megaprogram', som involverer mange både regionale og nationale aktører. FMK er samtidig et projekt, som har politisk bevågenhed, hvorfor mange fora arbejder med forskellige aspekter af FMK. Det gør referenceforholdene komplekse.

Arbejdsgruppen er i udgangspunktet nedsat uden direkte reference til et andet forum. Dog vil det være nødvendigt at arbejdsgruppens drøftelser og beslutninger bæres med videre i andre både tværsektorielle, regionale, kommunale og praksisrelaterede fora.

Arbejdsgruppen er underlagt de beslutninger, som træffes på det nationale niveau i regi af fx NSI og MedCom. Det forudsættes således, at arbejdsgruppen har tæt tilknytning til de nationale fora, som udvikler og iværksætter tiltag vedr. FMK.

Nedenstående figur opsummerer referenceforholdene.



Medlemmer

1. Gert Sørensen, Hospitalsdirektør, AUH
2. Jens Friis Bak, Lægefaglig direktør, HEV
3. Stinne Kvist, Ledende Overlæge, Nyremed. Afdeling, AUH
4. Klaus Roelsgaard, Overlæge, Medicinsk Afdeling, RH Randers
5. Pernille Sarto, Overlæge, Medicinsk Afdeling, HE Horsens
6. Torben Østergård, Overlæge Medicinsk Afdeling, HE Midt
7. Sanne Vendelboe Hovgesens, Overlæge Regionspsykiatrien Viborg-Skive
8. Sygeplejefaglig repræsentant, Region Midtjylland
9. Heidi Aagard, Lægefaglig konsulent, Region Midtjylland
10. Søren Svenningsen, Praktiserende læge, PLO – Midtjylland
11. Erik Lehfeldt, Foreningen af Praktiserende Speciallæger
12. Ulrik Hjelme, Hornslet Apotek
13. Anders Kjærulf, Direktør, Holstebro Kommune

14. Birgit Bækmann Jeppesen, Konsulent, Aarhus Kommune
15. Pia Anette Majborn, Myndighedsleder, Hedensted Kommune
16. Jan P. Larsen, IT-koordinator, Skive Kommune
17. Thomas Stadil Pinstrup, Sundheds-it Chef, RH Randers
18. Niels Henrik Pedersen, Vicekontorchef, Region Midtjylland
19. Steen Vestergaard-Madsen, Chefkonsulent, Region Midtjylland
20. Kristoffer Stegeager, Fuldmægtig, Region Midtjylland
(sekretariat)

Ved behov kan arbejdsgruppen suppleres med øvrige ressourcepersoner, ligesom gruppen har mulighed for at nedsætte undergrupper.