

FMK-1.6.0 - Klinisk løsningsbeskrivelse

Brug af foretrukket apotek

(Review-version september 2025)

Indledning

Specielt regionerne har længe ønsket bedre stamdata på private apotekers udleveringssteder og også gerne informationer om borgernes foretrukne apotek. De praktiserende læger kender både deres patienter og deres lokalområde i en sådan grad, at de ved (eller har registreret lokalt), hvilket apotek og hvilket udleveringssted den enkelte borger foretrækker. Dette er ikke tilfældet på ambulatorierne på de større sygehuse.

En læge på et ambulatorium skal således bruge tid på at spørge patienten om disse oplysninger og registrere informationerne lokalt - med større risiko for fejl - da der ikke findes søgbare oversigter over apotekernes udleveringssteder.

Udfordringen er størst uden for de store byer, hvor der kan være meget langt mellem apotekerne. Åbne recepter til afhentning på apotek efter borgerens eget valg, er derfor ikke noget borgeren ønsker. Det er ikke ualmindeligt, at der er mere end 15 km til nærmeste apotek i landdistrikterne, og mange er derfor afhængige af de lokale udleveringssteder.

FMK 1.6.0 ændringen omkring registrering af borgernes foretrukne apotek og udleveringssted betyder også, at FMK vil sikre, at der bliver adgang til et register over udleveringssteder, således at udleveringssteder lettere kan fremsøges. Der vil komme en ny service, hvor man kan spørge om udleveringssteder til et givent apotek.

Stamdata om foretrukne apotek vil være oplysninger som registreres i POR (Patient Organisation Relation). Det er muligt at have flere foretrukne apoteker registreret. Er det tilfældet, må sundhedspersonen spørge patienten, hvilket der passer bedst i det konkrete tilfælde. Det anvendes eksempelvis ved ferie eller andet midlertidigt ophold.

Ændringer i EPJ-systemerne

I forbindelse med receptudstedelse i EPJ-systemerne, skal EPJ-systemet undersøge via POR, om FMK har en registrering af borgernes foretrukne apotek og udleveringssted. Hvis disse oplysninger findes, skal de som udgangspunkt anvendes for adresseringsoplysninger. Det skal være muligt ikke at anvende disse, hvis borgeren ønsker det (således at recepten ikke adresseres), eller eventuelt at ændre recepten til alternativ adressering - f.eks. hvis kontakten sker i forbindelse med ferie eller andet midlertidigt ophold.

Det er optionelt, om EPJ-systemerne vil tilbyde borgeren at registrere foretrukket apotek og udleveringssted, hvis det ikke er oprettet. Dette er normalt ikke en sygehusopgave.

EPJ-systemerne skal ikke gemme disse oplysninger lokalt, men gøre brug af data ved receptudstedelsen.

Selvom borgeren ikke har registreret et foretrukket apotek, kan EPJ systemet stadig hjælpe lægen ved at kunne vise mulige udleveringssteder for det apotek, som borgeren beder om at få bestilt medicinen til.

Ændringer i borgerrettede systemer

På sundhed.dk og eventuelt i andre borgerrettede systemer og app's, skal det være muligt for borgeren (eller pårørende via fuldmagt) at angive foretrukne apotek og udleveringssted. Løsningen skal basere sig på stamdata, således at man først vælger apotek, og dernæst kan vælge udleveringssteder tilknyttet det valgte apotek.

Det er muligt at åbne for, at borgere kan angive flere forskellige foretrukne apoteker, fx i en sommerperiode.

Ændringer i apotekssystemerne

En forudsætning for, at borgerne kan vælge apotek og udleveringssted, er, at der findes stamdata på disse. De eneste, der kan vedligeholde oplysninger (navn og adresse) på udleveringssteder, er de private apoteker selv. Apotekssystemet skal derfor understøtte, at det enkelte apotek kan vedligeholde listen over udleveringssteder tilknyttet apoteket.

Når borgerne har valgt foretrukket apotek og udleveringssted, kan der opstå problemer, hvis et apotek eller udleveringssted nedlægges.

Hvis et apotek nedlægges, slettes borgerens valg helt. Hvis et apotek ønsker at nedlægge et udleveringssted, skal det være muligt at give besked til de borgere, der har valgt dette udleveringssted, at de skal vælge et alternativt udleveringssted. Det er endnu uafklaret, hvordan borgeren skal modtage denne besked (eboks, eventboks, sms, opkald eller andet).

Ændringer i LPS systemer

Læge-praksissystemerne har i dag ofte en lokal registrering af borgernes foretrukne apotek og udleveringssted. Denne bør erstattes med det i FMK valgte apotek og udleveringssted, så det blot er ved oprettelse af recepter, at de modtager opdateret data fra FMK (via POR-Patient Organisation Relation). .

Årsagen er, at den lokale registrering ikke kan regnes som up-to-date, hvis både borgeren selv eller hjemmeplejen har ønske om at ændre på foretrukket udleveringssted.

I forbindelse med udfærdigelse af recepter, skal systemet, hvis der er registreret foretrukket apotek og udleveringssted, som udgangspunkt adressere recepten med disse oplysninger. Lægen skal stadig have mulighed for at ændre recepten til at være uadresseret eller adressere den til andet sted, hvis borgeren af en eller anden grund ønsker det.

Ændringer i EOJ-systemer

Hvis en borger er tilknyttet kommunal medicinadministration, og det således er kommunen, der normalt bestiller ny medicin, er det også kommunen, der vælger, hvor recepter skal adresseres til. Kommunen kan derfor også vælge at ændre foretrukket apotek og udleveringssted for de borgere, som de har medicinansvar for. Det kan f.eks. være relevant, hvis borgeren får ordineret ny medicin på ambulatorium eller hos en speciallæge, at den nye medicin automatisk adresseres til kommunens valgte udleveringssted for den pågældende borger.

Da det skal være muligt for kommunen at indgå særlige leveranceaftaler med et apotek, er det muligt for kommunen at angive udleveringssteder (f.eks. kommunens hjemmepleje-afdeling), som ikke findes i apotekets liste over udleveringssteder.

Ændringer i FMK-online

I FMK-online vises det valgte apotek og udleveringssted opdateret med data fra POR/FMK i forbindelse med oprettelse af recepter.

Det skal ligeledes være muligt at få vist og ændre borgernes foretrukne apotek og udleveringssted.