



Udvidede valideringer for dosisdispenseret medicin

Table of Contents

Udvidede valideringer for dosisdispenseret medicin	1
Udvidede valideringer for dosisdispenseret medicin	5
<i>Termer</i>	5
Generelt: Dosisdispensering sat i bero	6
Akutte ændringer i struktureret dosering (Fejlkode 10004)	7
<i>Case 1: Fast dosering med enkelt periode</i>	7
<i>Case 2: Dosering med doseringsperiode i fastlåst periode</i>	7
<i>Case 3: Nuværende dosering slutter i fastlåst periode</i>	7
<i>Case 4: Afslutning af dosering i fastlåst periode</i>	8
<i>Case 5: Nyopstartet dosisdispensering</i>	8
Akutte ændringer i pausering (Fejlkode 10006)	8
<i>Case 1: Ny pausering</i>	8
<i>Case 2: Justering af aktuel aktiv pausering</i>	8
Akutte fjernelse af pausering (Fejlkode 10007)	9
Akutte ændring af behandlingsperiode (Fejlkode 10008)	9
<i>Case 1: Ændring af behandlings-slut</i>	9
<i>Case 2: Ændring af behandlings-start</i>	10
Akut seponering af ordination (Fejlkode 10009)	10
Akut af-seponering af ordination/genoptagelse af behandling (Fejlkode 10010)	10
Akut ændring af lægemiddel på dosisdispenseret ordinationen (Fejlkode 10011)	11
Akut ændring af ikke struktureret dosering (Fejlkode 10012)	11
<i>Case 1: Fritekst dosering</i>	11
<i>Case 2: Dosering efter lokalt skema</i>	11
Akut ændring til "Ej substitution" (Fejlkode 10013)	12

Udvidede valideringer for dosisdispenseret medicin

Der findes en lang række udviklede udvidede valideringer for dosisdispensering, som alle har til formål at der sikre der ikke opstår forskel mellem hvad apotekket pakker i dosisdispenseringen, og hvad lægen har angivet på FMK omkring de enkelte dosisdispenserede ordinationer.

Disse valideringer foretages kun for de lægemiddelordinationer som anses af FMK at være dosisdispenserede, dette ses enten ved at apoteket igennem FMK's 1.4.6E3 snitflade har oprettet et dosisdispenseringskort til patienten, og inkluderet den pågældende ordination på kortet. Alternativt betegner FMK også ordinationen som dosisdispenseret hvis apoteket ekspederer ordinationen's recepter dosisdispenseret.

Valideringerne baserer sig dog på at apoteket igennem 1.4.6E3 snitfladen har oprettet et dosisdispenseringskort til patienten, og at der også har oprettet dosisdispenseringsperioder på kortet. FMK benytter datoerne for disse perioder til at validerer om eventuelle ændringer af ordinationen ikke stemmer overens med det pakninger som apoteker har "låst". Dvs at hvis ikke disse perioder er til stedet, vil FMK ikke lave nogen af de følgende valideringer, da den ikke har de datoer som den skal bruge.

Bemærk: Såfremt patienten for nyligt er startet på dosisdispensering, vil det være tilladt at lave ændringer indtil man er forbi tidsfristen for ændringer for den første dosisdispenseringsperiode.

Termer

Der vil i dette dokument være nogle fælles termer som beskriver bestemte værdier eller datoer.

Dosisperiode

Dosisdispenseringsperiode forkorter vi til dosisperiode, ikke at forveksles med doseringsperiode. FMK vælger den nærmeste af patientens dosisperioder hvor tidsfrist for ændring (Deadline) er i fremtiden. (**Bemærk: Hvis der ikke findes en dosisperiode med Deadline i fremtiden, men der findes en aktuel dosisperiode som ikke er afsluttet, benyttes denne**)

Første ændringstidspunkt

Det først ændringstidspunkt betegner den første mulige dato hvorfra det er "lovligt" at lave ændringer i det medicin som indgår i patientens dosisdispensering. Forsøger man at ændre i data før første ændringstidspunkt vil ændringerne betegnes som akutte og vil derfor medfører en udvidet validering.

Første ændringstidspunkt bestemmes ud nemt ud fra en dosisperiode's tidsfrist for ændring. Er man før tidsfrist for ændring er første ændringstidspunkt dosisperioden's startdato. Er man efter tidsfrist for ændring er første ændringstidspunkt dagen efter dosisperioden's slutdato.

Låste periode

Vi betegner alle datoer før første ændringstidspunkt som låste, den låste periode er alle disse datoer. Ændringer i patientens medicin der har indflydelse i den låste periode anses derfor for akutte, og medfører en udvidet validering.

Nye og Nuværende version

I forbindelse med opdateringer af lægemiddelordination, vil FMK lave en række valideringer der baserer sig på både den dosering som patienten får i øjeblikket, og den nye dosering som indsendes. Den dosering som patienten får i øjeblikket får dosisdispenseret kalder vi for den nuværende version, og den dosering som lægen har indsendt kalder vi den nye version. **Bemærk:** Der kan være forskel på nuværende version og den aktuelle version af ordination, dette afhænger af hvilken version af ordinationen apoteket sidste har opdateret dosisdispenseringskortet med.

"Aktivt dosisdispenseret"

FMK vil kun validerer ordinationer i forhold til dosisdispensering, hvis både patienten har aktiv dosisdispensering, og at den valgte ordination indgår på patientens dosisdispenseringskort. Dvs følgende ting skal være opfyldt for at FMK laver nogen af de følgende valideringer.

1. Patienten skal have et dosisdispenseringskort på FMK, oprettet af apoteket.
2. Patienten skal have aktive og/eller kommende dosisdispenseringsperioder.
3. Ordinationen skal være taget ind på dosisdispenseringskortet med en planlagt dispensering.

Er en af disse ting ikke på plads, vil ordinationen ikke være anset som værende en del af patientens dosisdispensering, og derfor validerer FMK ikke på om ændringerne muligvis er akutte.

Generelt: Dosisdispensering sat i bero

Er patientens dosisdispensering sat i bero, anses dette af FMK som om at patient midlertidigt ikke får dosisdispenseret sit medicin, og at der derfor heller ikke tages af allerede udleverede dosis-ruller.

Apoteket har ikke mulighed for at pakke nye ruller til patienten, men deres workflow forsætter for patienten. Det vil sige at hver gang vil de forsøge at starte pakningen gennem FMK, så længe der er sat i bero vil der dog ikke blive pakke, men der oprettes stadig en ny periode som vil blive forsøgt startet af apoteket næste gang tidsfristen for ændringer (deadline) for perioden nærmer sig.

Så længe dosisdispensering er sat i bero laver FMK ingen valideringer for om ændringer i medicineringen skal foregå som akutte ændringer, da evt. ændringer i patientens medicinering ikke skal foregå gennem dosisdispensering. **Dvs at de valideringer som er nævnt herunder IKKE foretages såfremt patientes dosisdispensering er sat i bero.**

Akutte ændringer i struktureret dosering (Fejlkode 10004)

Der valideres at der ikke foretages ændringer i doseringen af lægemiddelordinationen i den låste periode. Ændringer inkludere ændringer i: Tidspunkter, Antal, Supplerende tekst, start/slut mm.

Case 1: Fast dosering med enkelt periode

Er der tale om en fast struktureret dosering med en doseringsperiode, fx 2 tabletter dagligt, som har kørt igennem længere tid og skulle forsætte langt ud i fremtiden.

Skal der ændres i doseringen på en ikke akut måde, skal dette gøres ved at splitte doseringen op i 2 periode, de nuværende dosering laves til en perioder der skal forsætte indtil dagen før første ændringstidspunkt, og den nye doseringsperiode skal så begynde fra første ændringstidspunkt og forsætte så længde det ønskes. Startdatoen for den nuværende dosering skal enten fastholdes til det samme den var tidligere, eller den skal sætte til dags dato, begge disse er accepteret af FMK, alle andre datoer vil være set som en ændring.

Case 2: Dosering med doseringsperiode i fastlåst periode

Er der tale om en struktureret dosering med flere perioder, skal disse periode alle fastholdes frem til (ikke med) første ændringstidspunkt.

Skal der ændres i doseringen på en ikke akut måde, skal dette gøres ved at splitte doseringsperioden op, de nuværende dosering skal forsætte indtil dagen før første ændringstidspunkt, og nye doseringsperioder skal så begynde fra første ændringstidspunkt og forsætte så længde det ønskes. Startdatoen for den nuværende dosering skal enten fastholdes til det samme den var tidligere, eller den skal sætte til dags dato, begge disse er accepteret af FMK, alle andre datoer vil være set som en ændring.

Bemærk her at hvis ændringerne i doseringen først skal finde sted efter første ændringstidspunkt er der ingen problemer og den nye doseringen kan ændres uden at lave nogen splits i doseringsperioderne.

Case 3: Nuværende dosering slutter i fastlåst periode

Er der tale om en struktureret dosering med en eller flere perioder, hvor den nuværende dosering slutter i låst periode, vil enhver ændring i doseringen være anset som akut.

Eksempel: Nuværende dosering slutter dagen før rulle-slut, sætter systemet en ny doseringsperiode ind fra første ændringstidspunkt vil dette efterlade et hul i doseringen, hvilket ikke er tilladt af FMK. Indsætter systemet en doseringsperiode med 0 i antal den sidste dag i perioden, ses dette stadig som en ændring af doseringen i perioden, og er derfor ikke tilladt som en ikke akut ændring.

Case 4: Afslutning af dosering i fastlåst periode

Er der tale om at man ønsker at afslutte behandlingen af en ordination med struktureret dosering, skal doseringen fastholdes indtil rulles slut.

De vil sige, skal der ændres i doseringen på en ikke akut måde, skal doseringsperioderne fastholdes frem til og med dagen før første ændringstidspunkt. Det anbefales her også at systemet samtidig sætter Behandlingslut-dato til samme dag som doseringens nye slut.

Case 5: Nyopstartet dosisdispensering

Er der tale om at patienten er nyopstartet på dosisdispensering, apoteket har oprettet dosisdispenseringskort, kommende periode, og taget ordinationen ind på kortet, men der er endnu ikke pakket første gang. I dette tilfælde er alle ændringer gyldig indtil tidsfrist for ændringer på apoteket er overskredet.

Akutte ændringer i pausering (Fejlkode 10006)

Der valideres at der ikke foretages ændringer i pauseringen af lægemiddelordinationen i den låste periode. Ændringer inkludere ændringer i: Ny pausering, samt ændringer i nuværende doseringstidspunkter.

Case 1: Ny pausering

Skal ordinationen pauseres, valideres det at den nye pausering ikke har kommende dage i den låste periode.

Har patienten en aktiv periode, vil det blive valideret at den nye pausering ikke indeholder dage fra kalds-tidspunktet frem til næste ændringstidspunkt, det tillades derfor af valideringen at oprette en pausering som ligger fuldstændig i fortiden, dette er dog ikke efter hensigten og der bør advares fra klient-systemets side om det ikke giver mening.

Case 2: Justering af aktuel aktiv pausering

Har ordinationen allerede en aktiv pausering, valideres der at en evt ændring ikke ændre på dage som allerede var pauseret i den nuværende pausering.

Har patienten en aktive periode, vil det blive valideret at dage som er pauseret i den låste periode, fra kalds-tidspunktet frem til første ændringstidspunkt stadig er pauseret i den nye pausering, og omvendt. Går pauseringen ud over den låste periode, står det frit for at ændre i pauseringen i disse

dage. Bemærk igen at der er tilladt at ændre i pauseringen for dage før kaldstidspunktet, men det anbefales også at klientsystemet advarer om at det ingen effekt har.

Akutte fjernelse af pausering (Fejlkode 10007)

Der valideres at der ikke fjernes en pausering, hvor der i pauseringen lå dage i den låste periode.

Skal pauseringen af ordinationen fjernes, valideres det at der i pauseringen ikke var dage i den låste periode.

Det ses som en akut ændring at, såfremt patienten har en aktiv periode, og det bliver valideret at der var dage i pauseringen som ligger i en fastlåst periode. Alternativt, hvis der skal være tale om en ikke akut fjernelse af pauseringen, er det muligt at man i stedet ændre pauseringen til at slutte ved rullens slut, altså at pauseringen slutter sammen med nuværende rulle.

Akutte ændring af behandlingsperiode (Fejlkode 10008)

Der valideres at der ikke ændres i behandlings-start/slut således at der ændres i behandlingen i en fastlåst periode.

Case 1: Ændring af behandlings-slut

Skal der ændres i ordinationens behandlingsslut-dato skal dette gøres således at der ikke ændres i behandlingsperioden i en låst periode.

Bemærk Ændres der på behandlingsslut hvor både nuværende og nye dato ligger før kaldstidspunktet, er dette tilladt for valideringen, det anbefales dog ikke at klientsystemet tillader dette åbenlyst, med mindre der er tale om efter-registrering.

Case 1.1: Ny behandlingsslut i låst periode

Såfremt den nye behandlingsslut-dato er i en låst periode, skal den nuværende behandlingsslut være samme dato, alt andet anses som værende en akut ændring i dosisdispenseringen.

Bemærk Der er den undtagelse at sættes den nye behandlingsslut-dato til rullens slutdato (altså dagen før første ændringstidspunkt), tillades dette, dette anses som værende at behandlingen skal afsluttet sammen med denne rulle, og der kræves ikke en akut handling.

Case 1.2: Nuværende behandlingslut i låst periode

Såfremt den nuværende behandlingslut-dato er i en låst periode, skal den nuværende behandlingslut være samme dato, alt andet anses som værende en akut ændring i dosisdispenseringen.

Bemærk Der er den undtagelse at såfremt den nuværende behandlingslut-dato er på rullens slutdato, vil det være muligt at sætte en ny behandlingslut som er længere ud i fremtiden, altså at man forsætter behandlingen længere end hvad var tidligere planlagt, dette ses ikke som en akut ændring, da apoteket ved næste pakning ser den nye behandlingslut og forsætter dosisdispenseringen af ordinationen.

Case 2: Ændring af behandlings-start

Denne validering kigger ikke i øjeblikket på flytning af behandlingsstart, det skal dog nævnes af kode 10004 har en validering på at behandlings-start ikke flyttes ind i en låst periode.

Akut seponering af ordination (Fejlkode 10009)

Der valideres at der ikke seponeres en ordination som indgår i aktiv dosisdispensering. Der valideres ikke på om den enkelte ordination rent faktisk pakkes, kun om den er tilknyttet dosisdispenseringskortet.

Såfremt man seponerer en ordination som indgår i aktiv dosisdispensering, vil dette anses som en akut ændring.

Alternativt skal man benytte sig af og sætte en ny behandlingslut-dato for ordinationen, som sættes frem til nuværende rullens slutdato, således at behandlingen afsluttes sammen med nuværende rulle.

Akut af-seponering af ordination/genoptagelse af behandling (Fejlkode 10010)

Der valideres at der ikke genoptages behandlingen af en ordination som indgik i aktiv dosisdispensering.

Såfremt man vælger at genoptage behandlingen af en seponeret lægemiddelordination, vil dette blive set som en akut ændring såfremt denne ordination indgik i aktiv dosisdispensering.

Alternativt Såfremt behandlingen skal genoptages, bør dette ske ved oprettelsen af en ny ordination

med dertilhørende dosisdispenseret recept. Denne vil så blive taget ind at apoteket næste gang der skal pakkes. Der skal eventuelt også udstedes en paknings-recept såfremt patienten skal have medicinen frem til næste rulle starter.

Akut ændring af lægemiddel på dosisdispenseret ordinationen (Fejlkode 10011)

Der valideres at der ændres lægemiddel på ordinationer som indgår i aktiv dosisdispensering.

En ændring af lægemiddel anses som værende en akut ændring uanset om det er inden for samme substitutions-gruppe.

Det overvejes i øjeblikket om dette skal være anderledes.

Akut ændring af ikke struktureret dosering (Fejlkode 10012)

Der valideres at der ændres at der ikke sker ændringer i den ustrukturerede dosering i den låste periode.

Case 1: Fritekst dosering

Da en ustruktureret dosering ikke kan have flere perioder, er mulighederne for at lave ikke akutte ændringer for en fritekst dosering begrænset til at ændre på start & slutdatoer uden for den låste periode. Alle andre ændringer end disse vil blive anset som værende akutte, da FMK ikke kan validerer om 2 fritekster betyder det samme med mindre de er fuldstændig ens.

Case 2: Dosering efter lokalt skema

Ligesom en fritekst doseringer er det muligt at ændre på start/slut-dato uden for den låste periode, alle andre ændringer vil blive ser som værende akutte.

Bemærk: FMK kan ikke informerer om ændringer i dosering efter lokalt skema, og disse er specielt uegnet til dosisdispensering, da apoteket skal kontaktes ved dosis-ændringer uden om FMK.

Akut ændring til "Ej substitution" (Fejlkode 10013)

Ændres det fra at substitution er tilladt, til at lægemidlet ikke må substitueres, anses dette som en akut ændring såfremt ordinationen indgår i aktiv dosisdispensering. Der findes ikke en alternativ, ikke akut, tilgang til dette.

From:

<http://wiki.fmk-teknik.dk/> -

Fælles Medicinkort - Dokumentation

Permanent link:

http://wiki.fmk-teknik.dk/fmk:generel:akutte_aendringer_i_dosisdispensering

Last update: 2026-03-06 08:53

