



Hvad er Fælles Medicinkort?

- En fælles database med medicinoplysninger
- Et samlet overblik over patientens aktuelle medicinering, ifølge den læge der sidst har set patienten
- Giver alt sundhedspersonale adgang til – på deres egen skærm - at se den medicin som en borger modtager
- Først i en række af nationale service

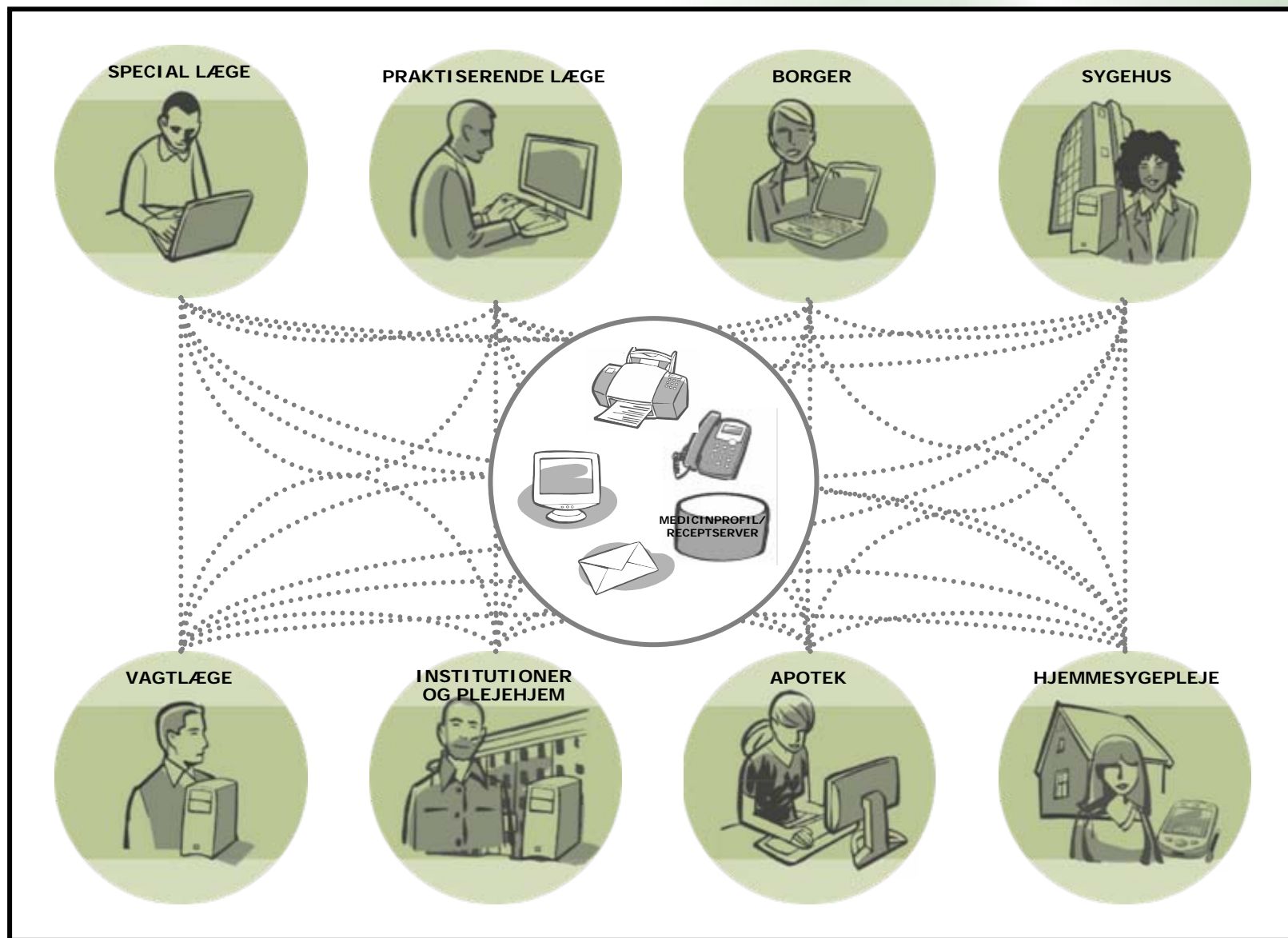


Nationalt udrulnings- og implementeringsprogram, der styres i Digital Sundhed

Åbent website med yderligere information:
www.medicinkort.dk

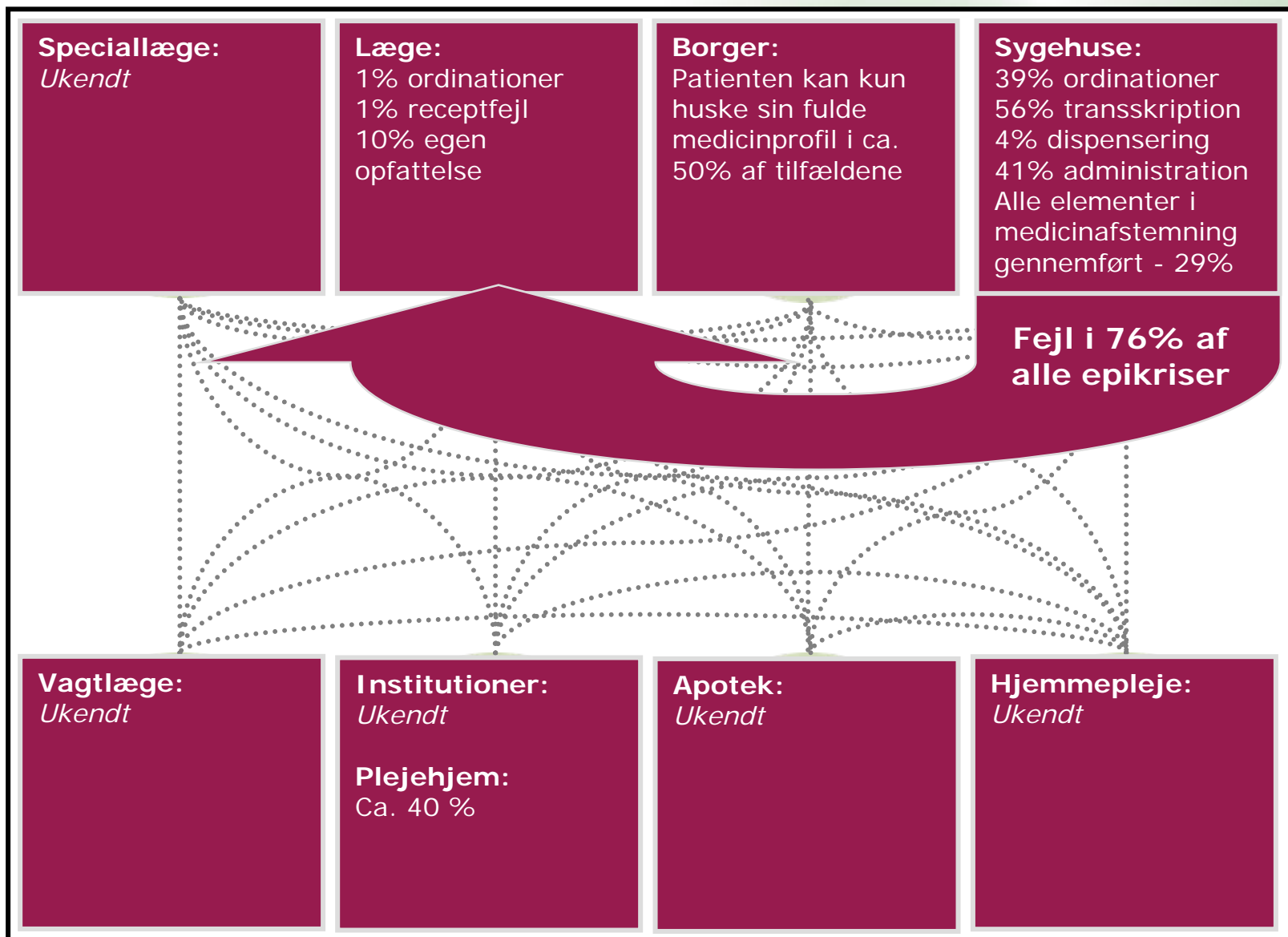
Udgangspunkt

"Medicinoplysninger opstår hos flere forskellige parter og anvendes mange forskellige steder"



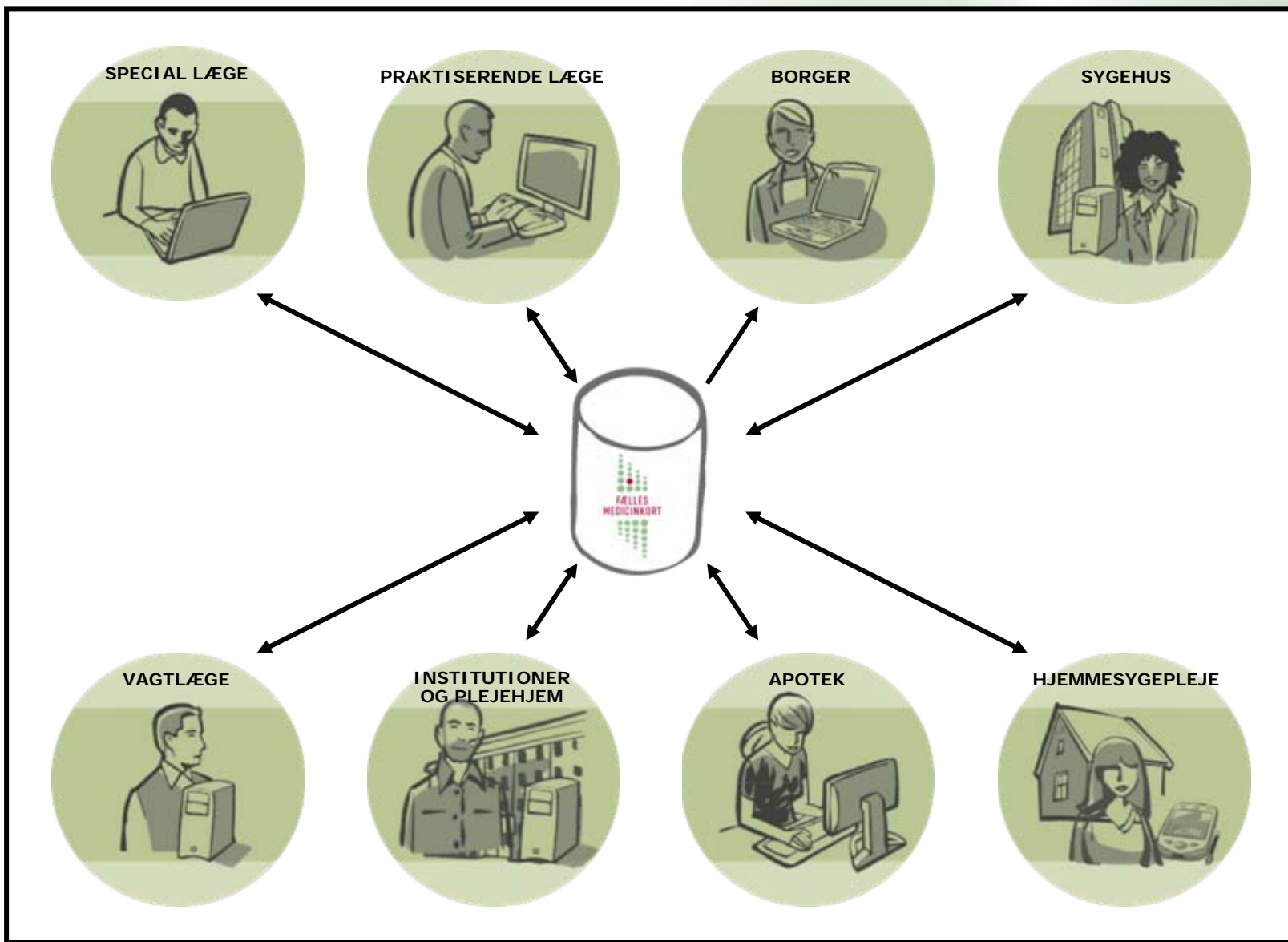
Fejlsituationen i dag

"Fejl opstår flere steder og overføres i nogen tilfælde til andre parter"



Vision

"Fælles Medicinkort afspejler borgerens aktuelle medicinering, og deles af alle parter gennem de forskellige it-systemer"



Hvordan virker løsningen?

1 Borgeren konsultere egen læge



Lægen afstemmer informationerne i Fælles medicinkort direkte via sit lægepraksissystem

2 Borgeren indlægges på sygehus



Sygehuset henter informationer i Fælles medicinkort direkte ind i den elektroniske patientjournal



Medicinkortet suspenderes under indlæggelsen

3 Borgeren udskrives fra sygehus



Sygehuset afstemmer informationerne i Fælles medicinkort direkte fra den elektroniske patientjournal
Medicinkortet frigives



Gevinster

Bedre kvalitet:

- Generel reduktion af fejl
- Større patientsikkerhed ved overgange mellem sektorer
- Reduktion af indlæggelser som følge af fejlmedicinering
- Grundlag for udvikling af nye services til mere sikker medicinering (fx interaktionskontrol og Cave)

Forenklede processer:

- Reduceret vedligeholdelse af data
- Reduceret behov for koordinering mellem parter
- Forenklet proces ved medicin-gennemgang hos praktiserende læge
- Forenklet proces ved indlæggelse og udskrivning fra sygehus

Effekter af Fælles Medicinkort

NU

... skal medicinoplysninger koordineres mellem mange forskellige parter og ved brug af telefon, fax og breve

EFTER

... giver Fælles Medicinkort et samlet overblik over patientens aktuelle medicinering – direkte i sundheds-personalets fagsystemer

NU

... vedligeholder alle parter hver for sig deres egne data

EFTER

... samles alle patienternes medicinoplysninger et sted og deles

NU

... sker der masser af fejl i patienternes medicinering bla. fordi det er svært at få overblik

EFTER

... får alle parter et samlet overblik og mulighed for at afstemme al medicin mod én fælles løsning

NU

... indlægges patienter på grund af fejlmedicinering

EFTER

... reduceres antallet af hospitalsindlæggelser som følge af fejlmedicinering





Udviklingspotentialiaet for Fælles Medicinkort

- Forbedre sammenhæng mellem Hjemesygeplejens Medicinkort og FMK
- Danne grundlag for dosisdispensering
- Det Danske Vaccinationskort (DDV) – i regi af Statens Serum Institut
- Substitution
- Beslutningsstøtte



Beslutningsstøtte

Beslutningsstøtte baseret på præparat oplysninger:

- Bivirkning
- Farlig medicin
- Dobbelt dosis
- Interaktion
- Graviditet/amning

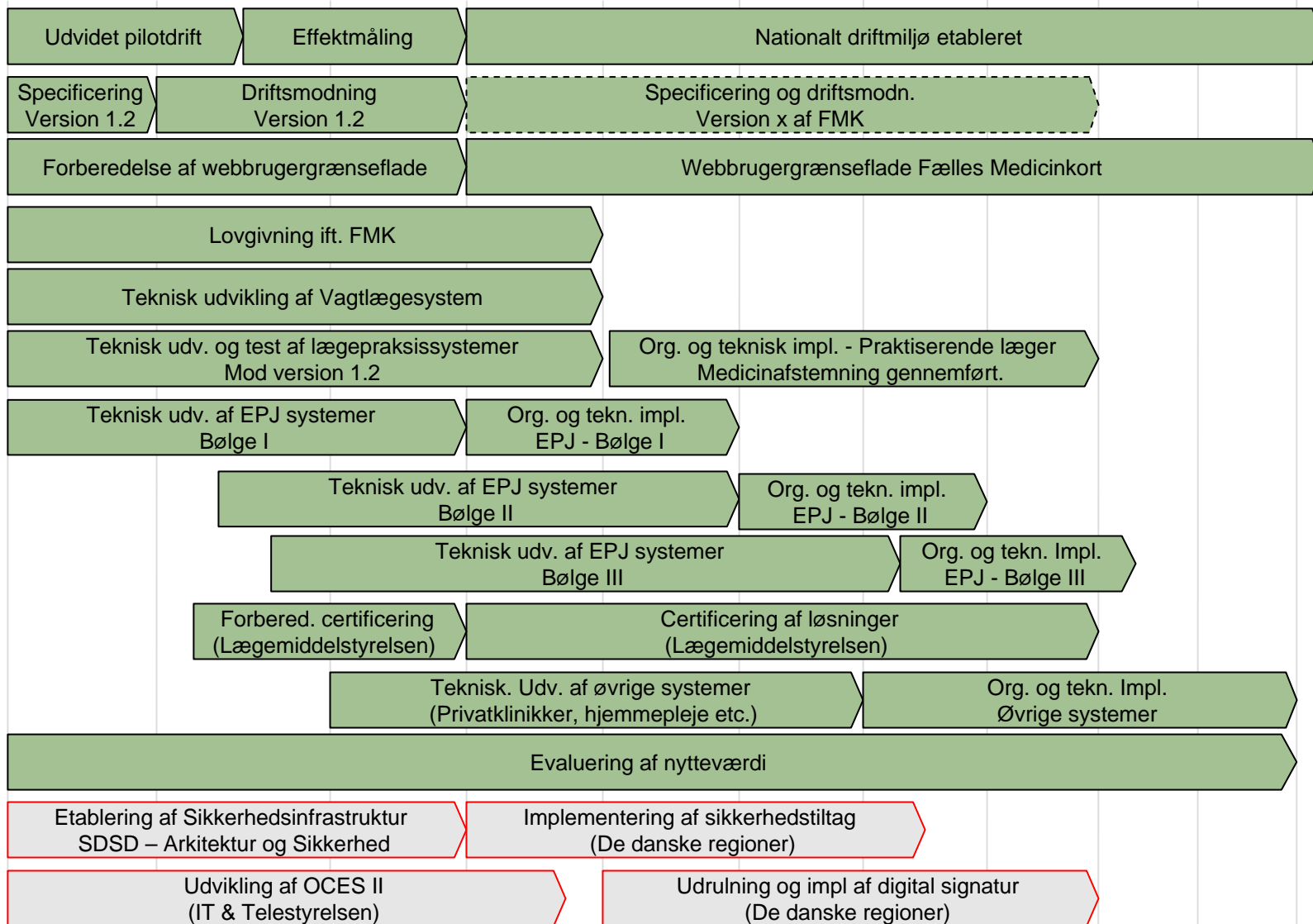
Beslutningsstøtte baseret på oplysninger om patient:

- Lægemiddel cave (overfølsomhed)
- Børnedosis

Indsatsen

- Hvad indebærer programmet?
 - Eksisterende medicinmoduler skal integreres til Fælles Medicinkort
 - Medarbejdere i sundhedssektoren skal undervises i brugen af Fælles Medicinkort
 - Sundhedsdatanettet skal opgraderes
 - Alle aktører i sektoren skal forbindes til Sundhedsdatanet

Programtidsplan



Milepæle i programmet

	Milepæl	Nøgleleverancer
1	Fælles Medicinkort løsningen sættes i drift	Idriftsættelse af løsning
2	Planer for arbejdet m. udrulning og implementering er godkendt	Parterne og især regionerne har en plan for deres arbejde
3	Pilotprojektet afsluttes	LMS pilotprojekt er afsluttet og der er udarbejdet en erfaringsrapport. Formidling til interessenter iværksættes
4	Specifikationer er godkendt for centrale services	Specifikationer for centrale service er på plads
5	Kravspecifikationer på snitflader fra medicinmoduler til Fælles Medicinkort er godkendt	Der foreligger kravspecifikationer i fht. ændringer af de eksisterende systemer (praksis og sygehuse)
6	Parterne har indgået aftaler med leverandører	Aftaler med leverandører af systemer er klar og udviklingen kan påbegyndes
7	Sundhedsdatanettet	1.Fase af sundhedsdatanettet er klar
8	Etablering af sikkerhedstiltag	Sign-on og bemyndigelse er udviklet og testet
9	Alle systemer er certificeret	Godkendelse af systemer er afsluttet



Hvem deltager i pilotprojekt

- Central løsning
 - Lægemeddelstyrelsen, Digital Sundhed, Medcom
 - Devoteam, Trifork, Netic
- Region Syddanmark
 - Sydvestjysk Sygehus i Esbjerg: Hæmatologisk afdeling
 - Systemer: ACURE/IBM – EMS
 - Odense Universitetshospital: Geriatrisk afdeling
 - Systemer: Logica – Cosmic
- Region Hovedstaden
 - Herlev Hospital: Endokrinologisk afdeling
 - Systemer: ACURE/IBM – EPM
 - Glostrup Sygehus: Medicinsk ambulatorie
 - System: A-Data - WinPLC
- 10-20 praktiserende læger
 - A-Data – WinPLC
 - EG Data Inform – MedWin
 - Profdoc – ÆSKULAP



Medicinafstemning kan forebygge...

- Utilsigtet ordination eller seponering af lægemidler uden indikation.
- Manglende ordinationer under indlæggelse af et lægemiddel, som patienten tager hjemme.
- Manglende opfølgning på hvorvidt et lægemiddel, som er midlertidig seponeret under indlæggelsen, skal genordineres ved overflytning eller udskrivelse.
- Ordination af et præparat, der svarer til et, som patienten allerede tager pga. forvirring mellem generiske præparatnavne eller lægemidler med samme virkning.
- Ordinationer i forkert dosering

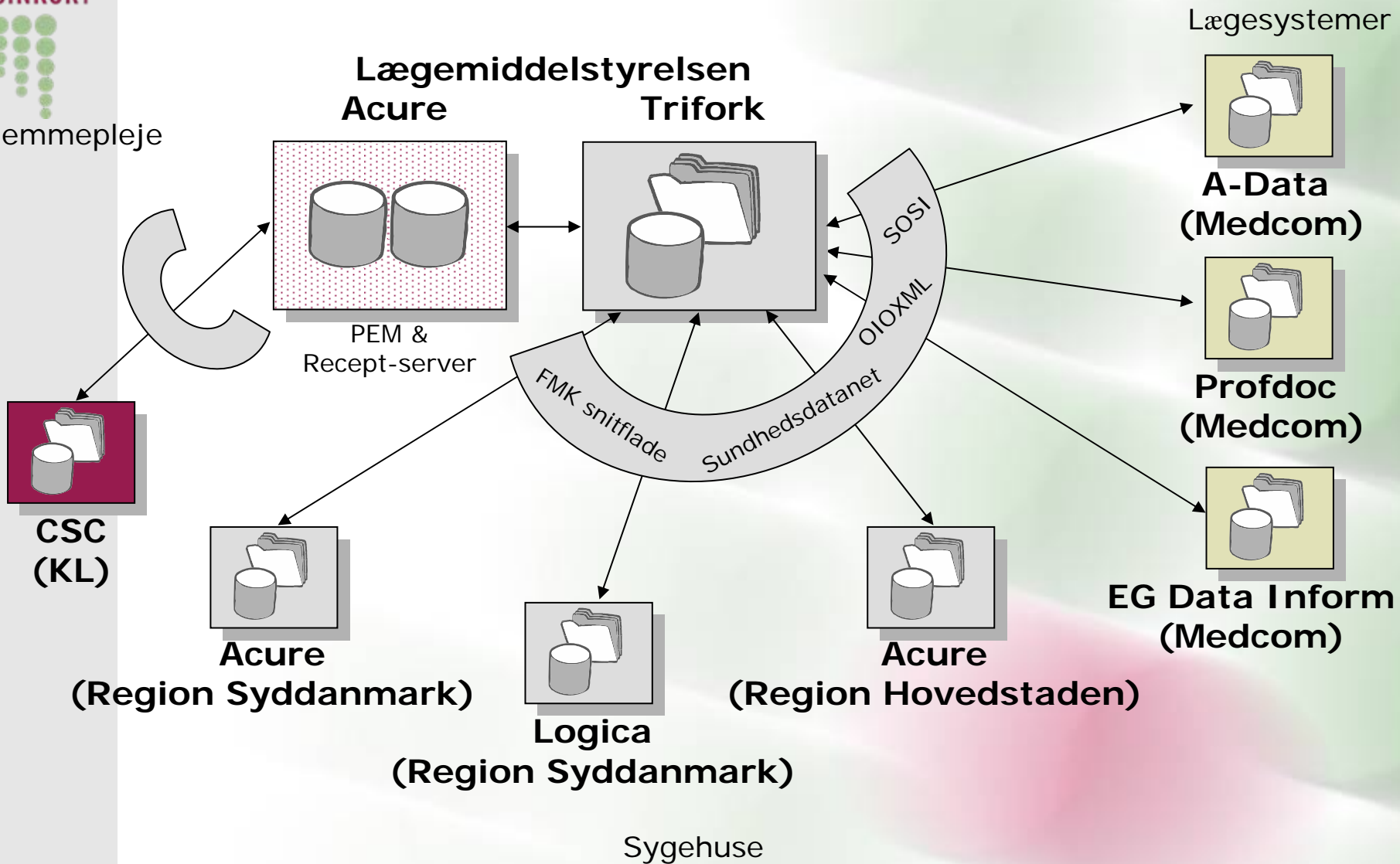


Teknisk skitse af løsningen "As is"

FÆLLES
MEDICINKORT



hjemmepleje



Sygehuse

Hvorfor er PEM ikke god nok

- Viser kun receptekspeditioner
- Viser ikke
 - evt. dosisændringer
 - hvis medicinen er seponeret
 - alle telefoniske ordinationer
 - medgivet medicin
- Besværlig adgang:
 - Ikke integreret i EPJ- /medicinsystemer
 - Besværlig login procedure
 - Kræver login for hver patient (FMK giver single sign on i 8 timer)
- Kan være temmelig u-overskuelig
 - Hvis en patient har fået meget medicin på recept i løbet af de sidste to år
- Men stadig et stort skridt på vejen



Implementering generelt

- Glidende udrulning, så deltagere i piloten kan fortsætte med Fælles Medicinkort
- Opgradering af sundhedsdatanettet
- Etablering af et nationalt driftsmiljø, der stiller services til rådighed
- National sikkerhedsinfrastruktur
- Fælles Medicinkort forankres i den nationale forretningsarkitektur

Hvem står bag

