

# FMK – Fælles Medicinkort

Hotel Kong Arthur

7 April 2025

Susanne Malmstrøm, konsultationssygeplejerske



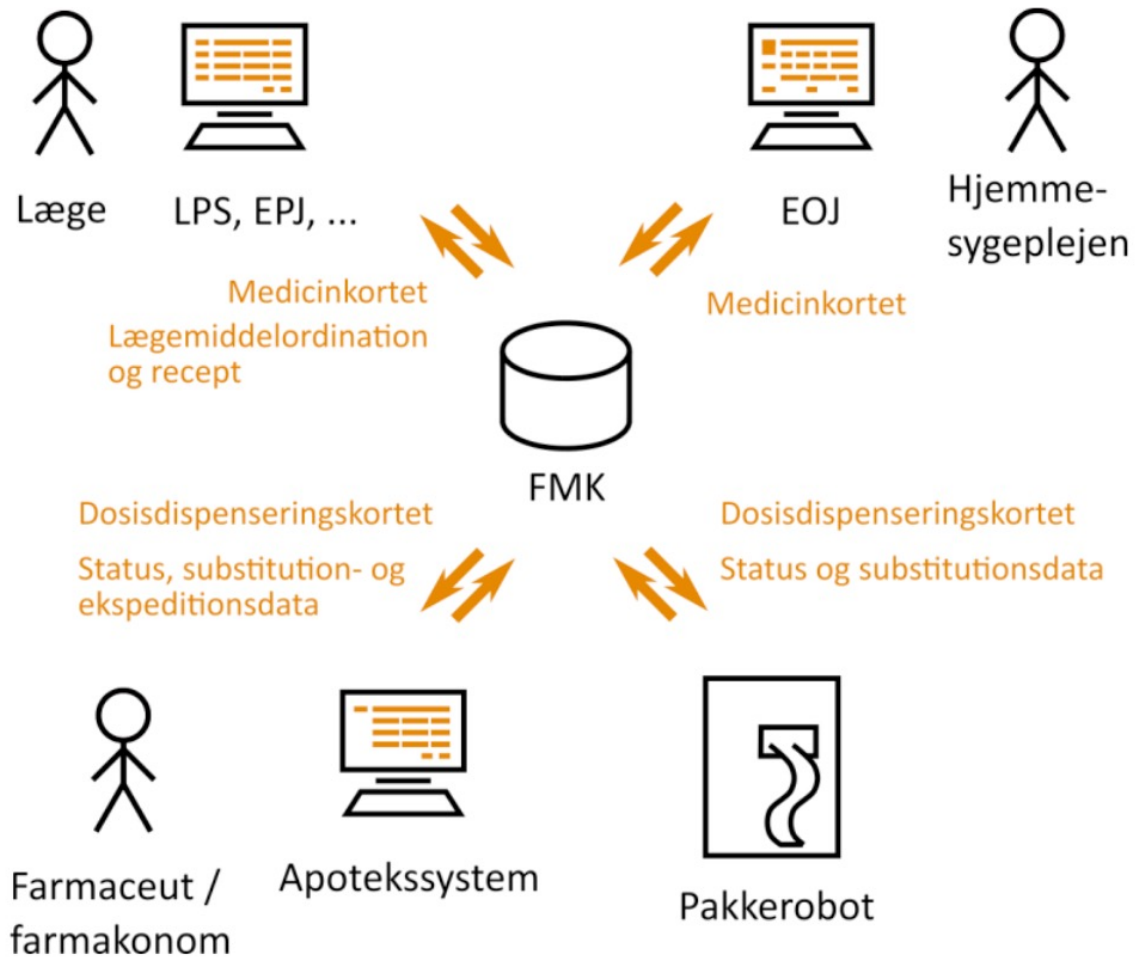
PRAKTISERENDE LÆGERS ORGANISATION **EFTERUDDANNELSE**

# Hvad er FMK ?

FMK bruges af sundhedsprofessionelle :

- Almen praksis
- På sygehuse
- Hjemmeplejen
- Apoteket
- Og øvrige steder hvor borgere behandles med medicin.





# Hvorfor FMK og ikke de gamle gule recepter ?

Målet er at :

- Lette samarbejdet mellem patient og behandler
- Bedre sikkerheden
- Undgå fejlmedicinering

Adgang til FMK :

- Gennem lokale it-løsninger – og der er mange !!! ( via medarbejder signatur)
- Via FMK-online.dk (MitID)



# Arbejdsgange i forbindelse med ordinationer

Hvad skal registreres i FMK ?

- Medicinstatus ved ambulante kontakter i primær- eller sekundær sektor.
- Medicinstatus ved udskrivelse fra hospital
- Lægemidler ( fremadrettede)
- Kosttilskud som er ordineret af læge.
- Håndkøbslægemidler hvis det er en del af behandling
- Ryd op, fjern gamle ordinationer som ikke bruges.
- Lægemidler og kosttilskud som ikke er ordineret af læge, **skal ikke** registreres på FMK



# Arbejdsgange – hele FMK medicinkortet- vigtige punkter

- Opret ny lægemiddelordination (lægen er ansvarlig)
- Behandlingstid
- Dosering
- Medicintilskud
- Opret recept
- Pausering
- Seponering
- Løse recepter
- Magistrelle recepter
- Privatmarkering
- Ajourføring



# FMK

- FMK er en database – ikke en journal.
  - Dokumentation i FMK kan ikke erstatte oplysninger i journalen.
  - Integration med det lokale journalsystem kan lette journalføringen



# Arbejdsgange i forbindelse med ordinationer

Ved præparatskift :

- Husk at annullere gamle recepter – sker automatisk nu !
- Bevar ordinationen ved skift af præparat inden for samme gruppe
- Bevar ordinationen (hvis der er tale om samme aktive stoffer) i anden mængde
- Obs kombinationspræparater !



# Ændringer af ordinationer hos borgere i fx hjemmeplejen

**Ved ændringer i lægemiddelordinationen hos en borger med kommunal medicinadministration :**

- Kommunen modtager en avis om ændringen. Kommunen har pligt til én gang daglig at tjekke
- AK – behandling, struktureret ordination !
- Ved komplekse doceringer , skriv "efter skriftlig anvisning". Send korrespondance.



## Ordinationer diverse

- Kemoterapi? Kun aktuel medicin og medicin som kunne være relevant for alle parter at vide skal fremgå af FMK
- Depot/medicinafgivende devices – skal fremgå , men skriv ikke slutdato.
- Øjendråber : Begge øjne : en ordination. Evt. 2 ordinationer ved forskel i behandling af øjne.
- Doceringstidspunkter : forskelligt i lægesystemer
- Husk slutdato – fx ved behandling af UVI. - ellers forsvinder de først efter 2 år!
- Lægen er tovholder, men kan sige nej til fornyelse af recept, hvis der mangler viden om hvorfor.
- Ved ændringer i ordinationen – obs. de tilknyttede recepter ændres ikke automatisk- annuller dem !



# Dosisdispensering – er det svært ?

- Lægen kan elektronisk oprette dosisdispensering, hvis medicinen er egnet hertil og det ønskes af patienten
- Der skal laves en dosisdispenseringsrecept !
  - FMK sender automatisk en anmodning om ny 40 dage før udløb.
- Ved justering eller seponering akut : kontakt apoteket.
- Ved næste levering – tilpas blot ordinationen.
- Ved seponering: lægen skal annullere dosisdispenseringsrecepten
- Dosispakningen kan sættes i bero fx ved indlæggelse.
- Ved død – FMK giver besked.
- <https://medcom.dk/vejledninger-til-dosisdispensering-fra-laegesystemer/>



# Struktureret dosering

## 1.3 Dosering

Når der er valgt et VKA-lægemiddel (Marevan eller Marcoumar) vil doseringspanelet automatisk se således ud:

The screenshot shows a software interface for dosing. On the left, there is a sidebar with three radio buttons: 'Doseringsforslag', 'Struktureret' (which is selected), and 'Efter skriftlig anvisning'. Below these is a 'Fritekst' option. The main area is titled '3 Dosering' and contains a form. At the top, there is a dropdown menu for 'Enhed' set to 'tabletter' and a checkbox for 'Avanceret'. The 'Dosering - start:' field is set to '30-05-2021'. Under 'Behandlingstype:', there are two radio buttons: 'Opstarts-/justeringsforløb uden gentagelse' and 'Fast ugeskema' (which is selected). The 'Dosering:' section shows a frequency of '1 x Daglig' and a table of days with input fields for dosage: Mandag, Tirsdag, Onsdag, Torsdag, Fredag, Lørdag, and Søndag, each followed by 'tabletter'. To the right of this table is a 'Ugentlig dosis' dropdown menu set to 'Vælg'. Below the table is a 'Bemærkninger:' text area with a character count of '0/100'. At the bottom, there is a 'Dosering - slut:' field with a date picker. At the very bottom, there is a 'Kontrol dato:' field with a date picker and a checkbox for 'Kontrol dato ikke relevant'. Two green buttons are visible at the bottom right: 'Indskyd opstarts-/justeringsforløb' and 'Indskyd fast ugeskema'.

<https://www.youtube.com/watch?v=kNDcA92K2i4>



# Struktureret docering og dosisdispensering – video

<https://www.youtube.com/watch?v=kNDcA92K2i4>



# FMB - Fælles Medicin Beslutningsstøtte

I beslutningsstøttesystemet knyttes individuelle patientdata, som fx medicinlister, diagnoser og laboratoriedata

På den måde får læger aktiv og patientspecifik beslutningsstøtte via alle EPJ- og lægepraksissystemer i Danmark.

Sammenknytningen af data foregår i Triforks beslutningsstøttemotor.



# Afvisning af receptanmodninger

- Det er muligt at afvise anmodning.
- Systemer har standard-afvisningsårsager.



# Bemyndigelse af medhjælp

Lægen kan : ifølge vejledning nr. 115 af 11/12/2009 fra Sundhedsstyrelsen, uddelegere forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed. Medhjælperen oprettes på FMK-online under fanebladet "Administrér medhjælper" .Her kan man tilføje nye bemyndigelser, se, forny og slette bemyndigelser for de personer der er bemyndiget af brugeren

Hvad kan uddelegeres til medhjælperen ?

<https://www.retsinformation.dk/eli/mt/2009/115>

Husk instrukser !!!



## Find hjælp her – FMK for sundhedsprofessionelle

<https://sundhedsdatastyrelsen.dk/da/registre-og-services/om-faelles-medicinkort/fmk-sundhedsprofessionelle>

Læs på PLO hjemmesiden om FMK og DDP

<https://www.laeger.dk/foreninger/plo/>

God information på MedCom hjemmeside om dosisdispensering i forskellige systemer :

<https://www.medcom.dk/projekter/faelles-medicinkort-fmk/vejledninger/vejledninger-til-dosisdispensering-fra-laegesystemer>



## Syv lægemiddelgrupper kræver særligt fokus

Syv lægemiddelgrupper optræder ofte i alvorlige sager om utilsigtede hændelser (UTH'er). De kaldes "Risikosituationslægemidler".



De syv lægemiddelgrupper, der skal få dig til at stoppe op, er:

- **Antidiabetika** (insulin og perorale antidiabetika) (medicin mod diabetes)
- **Antikoagulantia** (warfarin, hepariner, Direkte Orale Antikoagulantia (DOAK)) (blodfortyndende medicin)
- **Lavdosis methotrexat** (middel mod kræft, gigt og psoriasis)
- **Kalium** (middel til forebyggelse og behandling af kaliummangel)
- **Opioider** (fx morfin, fentanyl, metadon, oxycodon) (stærk smertestillende medicin)
- **Gentamicin** (antibiotika, bruges ved fx sepsis (blodforgiftning))
- **Digoxin** (middel mod forstyrrelser i hjerterytmen).

Kilde: Styrelsen for Patientsikkerhed & Medicin.dk i samarbejde med Det Rådgivende Udvalg for Medicinområdet (DRUM).

