



FMK -

**Ajourføringsgraden i
Region Midtjylland**

Perioden okt. 2014 – september 2015

Indledning

Fælles Medicinkort (FMK) er et af de vigtigste nye initiativer ift. patientsikkerheden og FMK er nu det eneste redskab til medicinering i almen praksis. Fra januar 2016 vil kommunerne også udelukkende have adgang til medicinoplysninger i FMK.

Det er målet, at FMK altid markeres ajourført, når der foretages medicinændringer i ordinationerne i FMK. Ajourføring er lægens bekræftelse over for både borgeren og den næstkommende behandler, at de aktuelle lægemiddelordinationer på FMK afspejler borgerens aktuelle medicinering på ajourføringstidspunktet. Ajourføring indebærer ikke, at der er foretaget en medicingennemgang.

Den tværsektorielle FMK-styregruppe i Region Midtjylland har besluttet, at der løbende monitoreres på ajourføringsgraden af FMK i hospitalsregi, i almen praksis og i speciallægepraksis, og at data offentliggøres. Endvidere indeholder rapporten en status på udrulningsgraden i kommunerne.

Denne rapport indeholder viser udviklingen i FMK-ajourføringsgraden på tværs af sektorer i Region Midtjylland i perioden okt. 2014 – september 2015.

Hospitalerne

- Ajourføringsgraden af FMK på hospitalerne i Region Midtjylland er steget støt siden 4. kvartal 2014. Flere afdelinger lever op til den nationale målsætning om en ajourføringsgrad på 90 %.
- Der er fortsat et stykke vej, inden den nationale målsætning er nået.
- FMK udrulles systematisk i ambulatorierne fra november 2015. Ajourføringsgraden i ambulatorierne monitoreres løbende efter samme model, som er besluttet ift. almen praksis.

Almen praksis og praktiserende speciallæger

- Alle praksis i Region Midtjylland anvender FMK.
- De praktiserende læger ajourfører FMK i ca. 10 % af de konsultationer, hvor der sker ændringer i en patients medicinordinationer.
- For borgere i kommunal medicinadministration er ajourføringsgraden lidt højere ca. 16 %.
- De praktiserende speciallæger ajourfører yderst sjældent FMK i forbindelse med en konsultation, hvor der sker ændringer i patientens medicinordinationer.



Ajourføringsgraden på hospitalerne

Hospitals- og Afdelingsniveau

Data - Hospitalsniveau

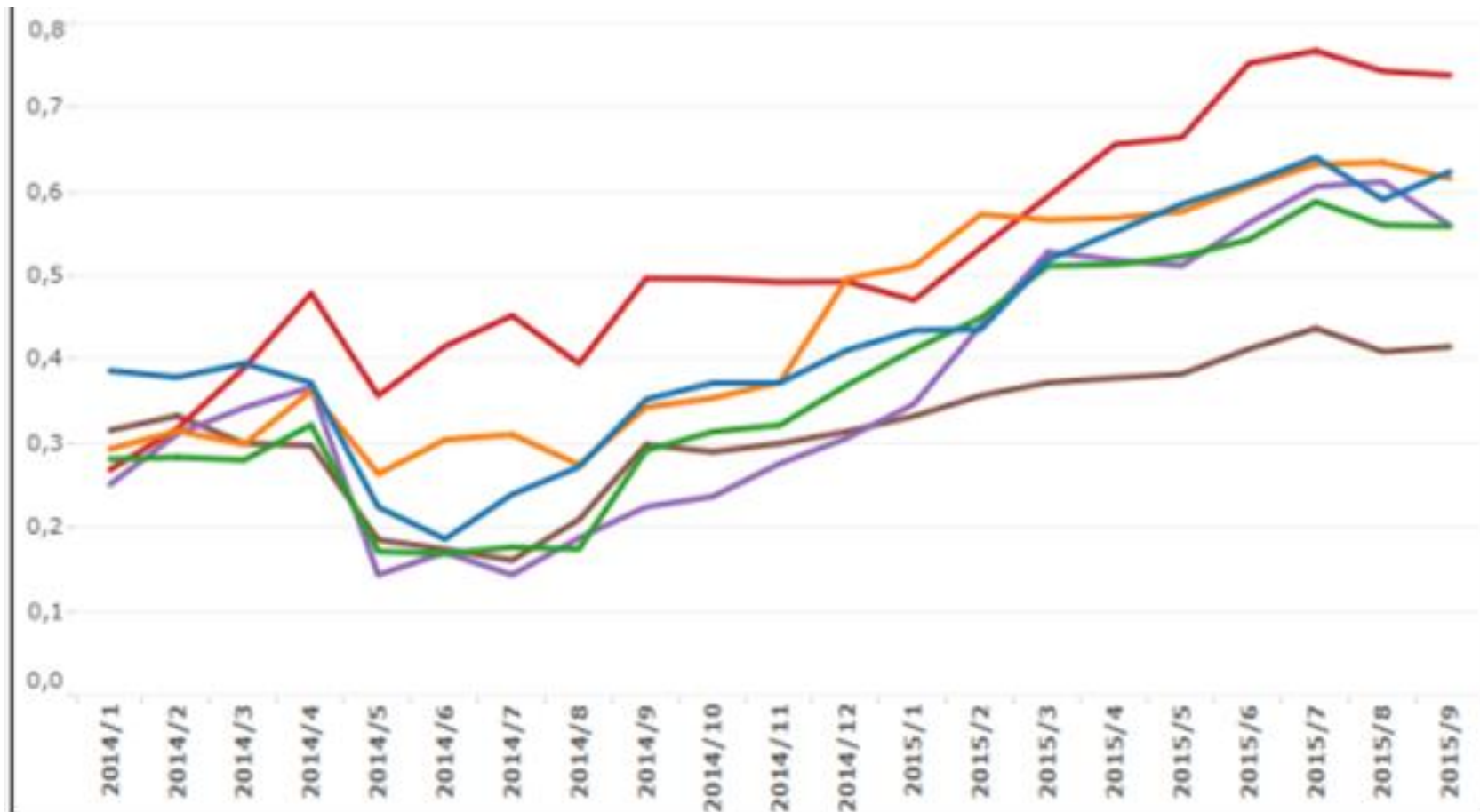
Ajourføringsgraden dækker over, at patientens medicinkort er markeret som 'Ajourført' inden for 24 timer før og 2 timer efter, at patienten er udskrevet efter en hospitalsindlæggelse. Den aktuelle nationale målopfyldelse for regionerne lyder på 90 % af de udskrevne patienter.

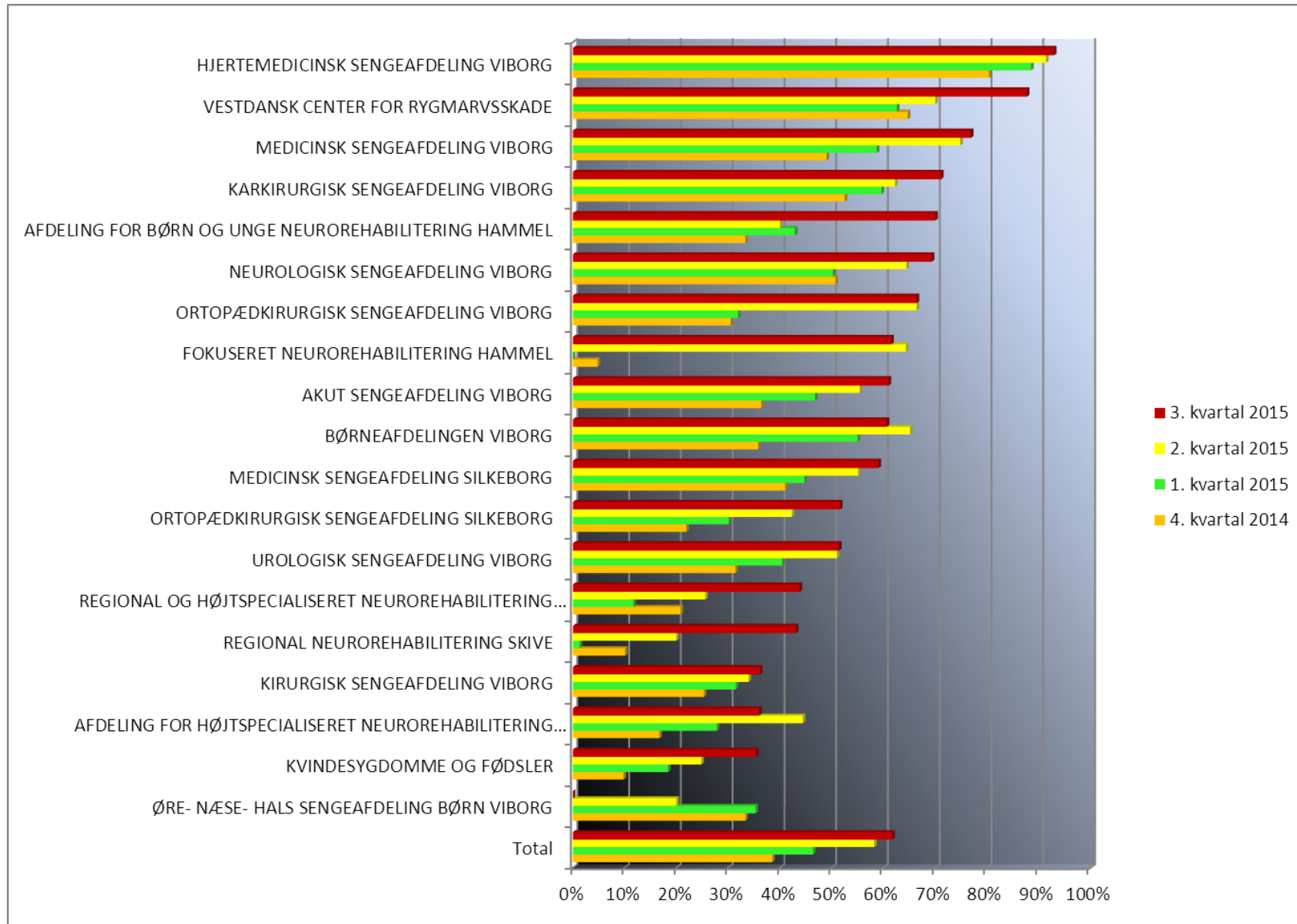
Grundlaget for analysen er data fra Region Midtjyllands BI-portal trukket den 30. september 2015. Data er opgjort på SHAK-kode.

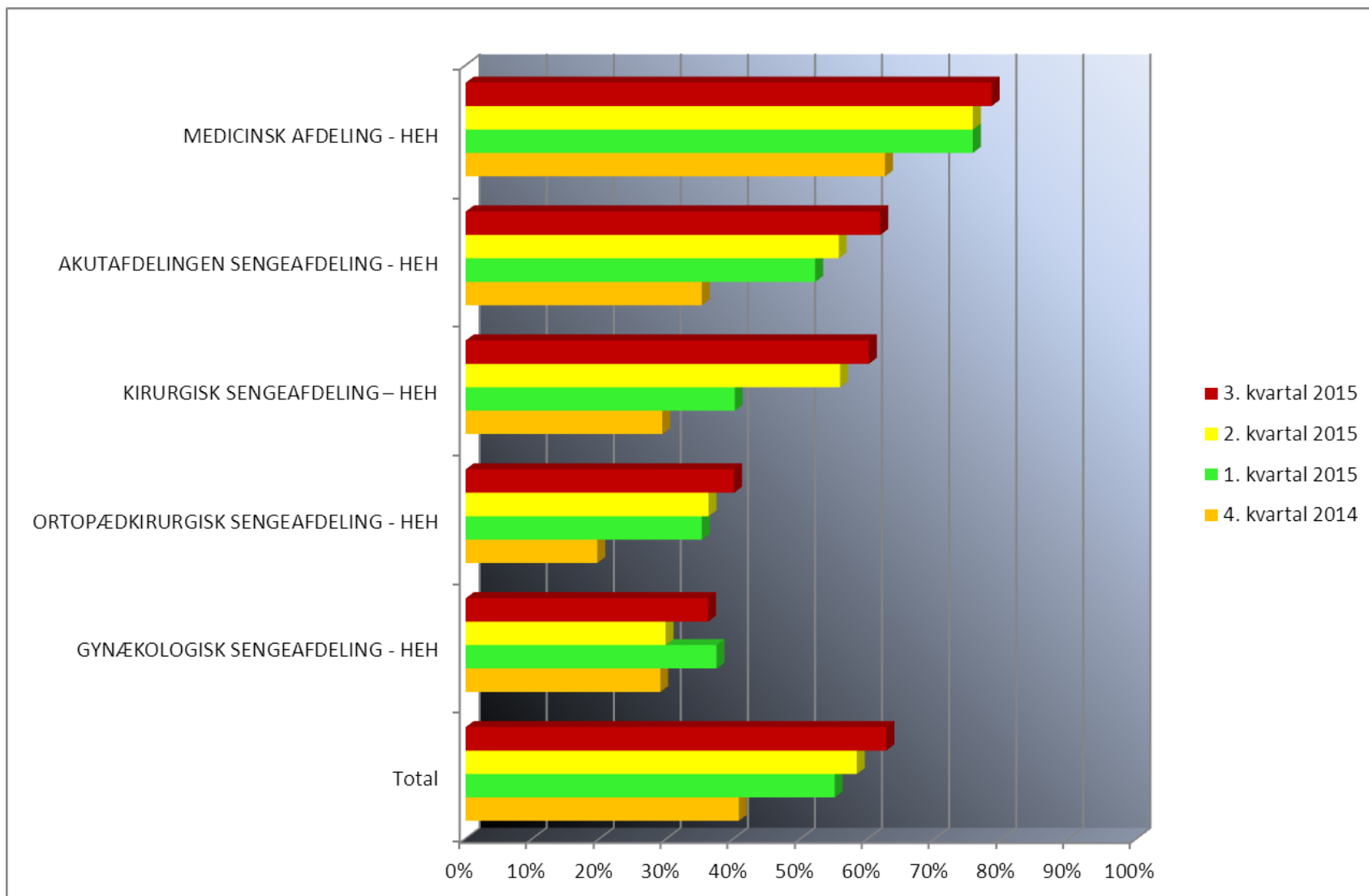
FMK-koordinationsgruppen, der er nedsat i regi af Danske Regioner, har godkendt en fælles monitoreringsmodel for FMK i ambulatorierne, som skal gælde for alle regioner. I henhold til modellen måles der på ajourføringsgraden for de besøg, hvor der er sket ændringer i patientens medicin under besøget. Dette er en væsentlig klinisk oplysning såvel internt i ambulatoriet som i forhold til samarbejdspartnerne.

I takt med at data for ajourføringsgraden i ambulatorierne bliver tilgængelige vil disse også blive offentliggjort i nærværende rapport.

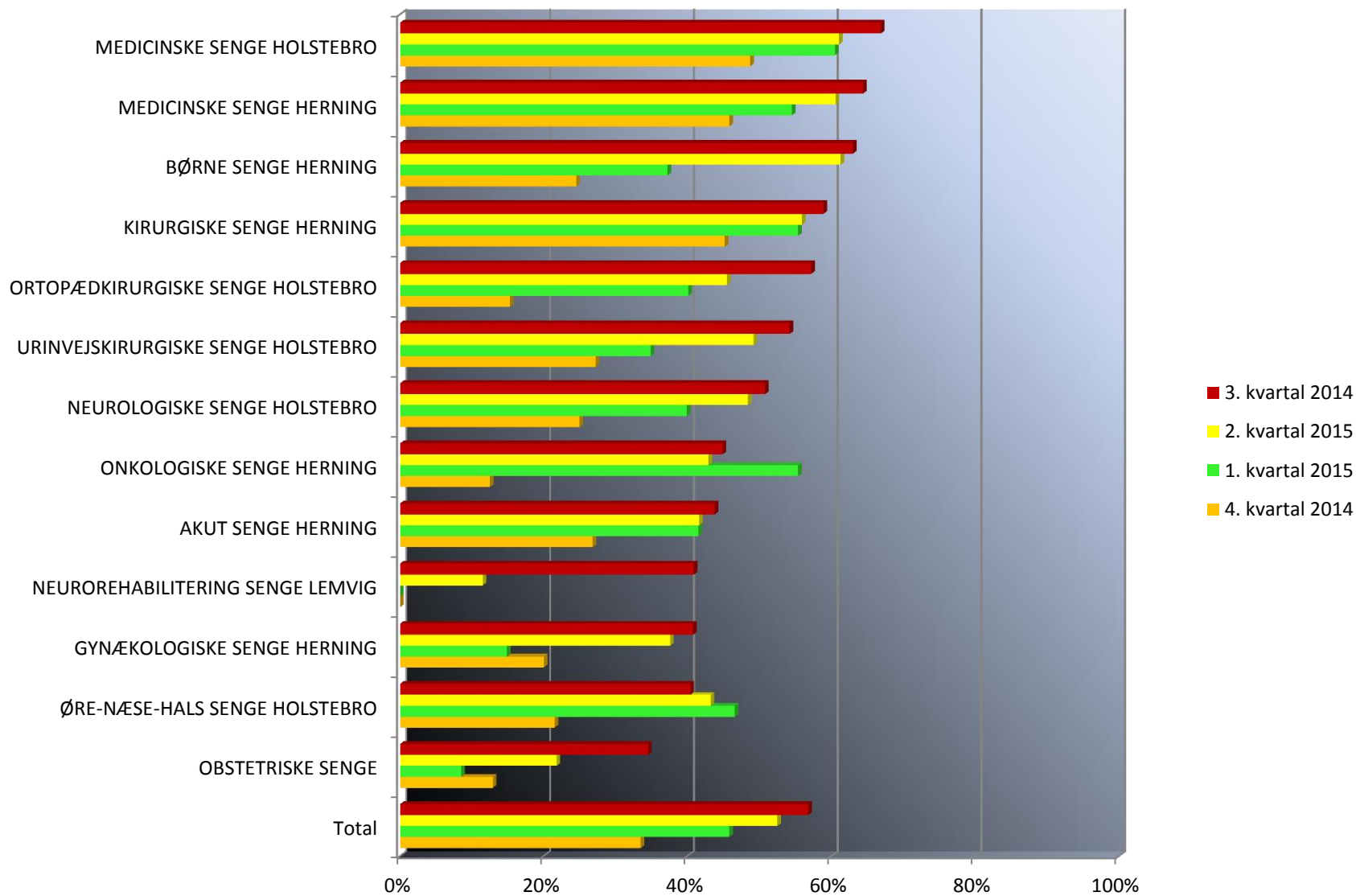
Oversigt over ajourføringsgraden for indlagte patienter på hospitalerne 2014 – 2015 (sept.)



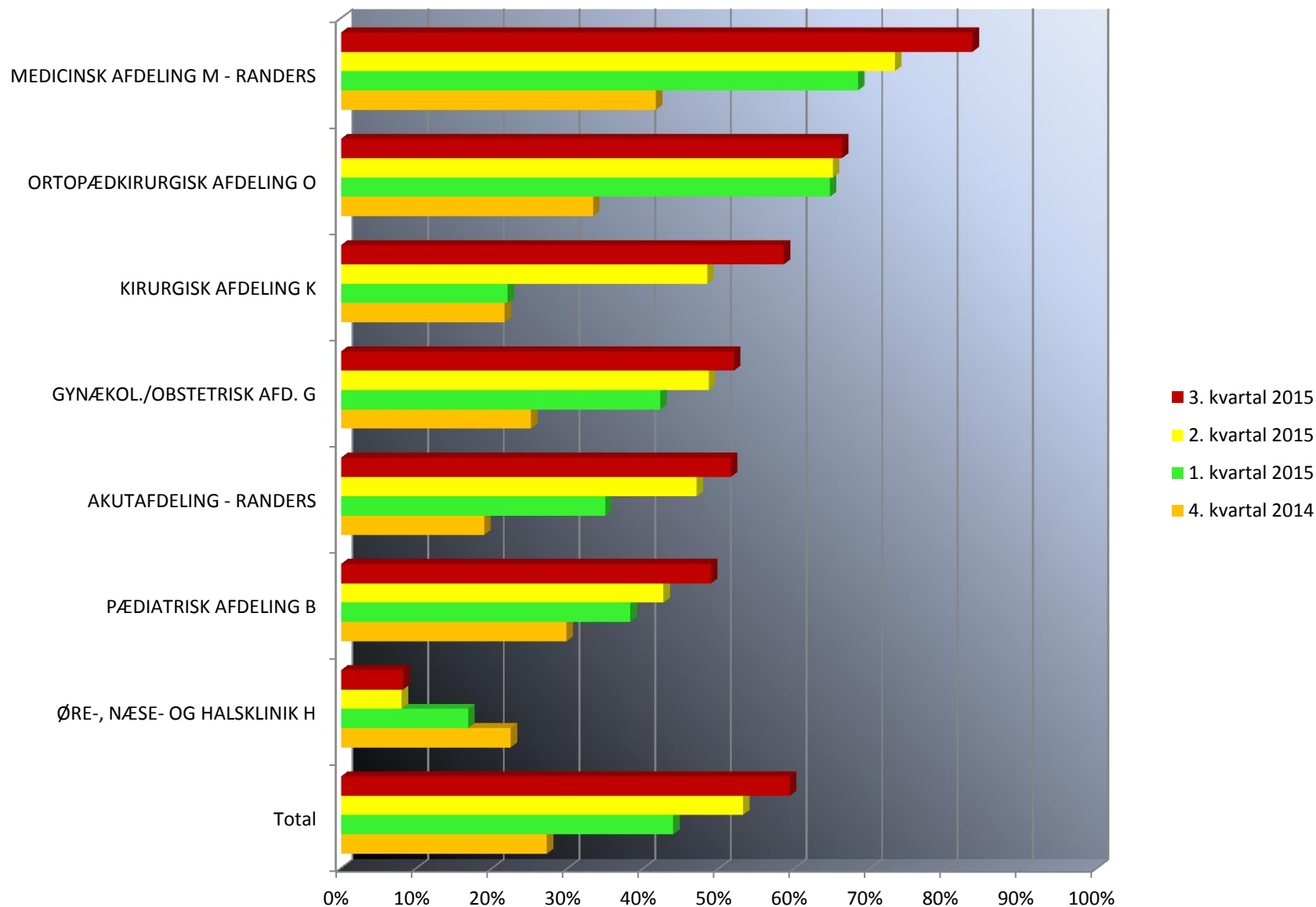




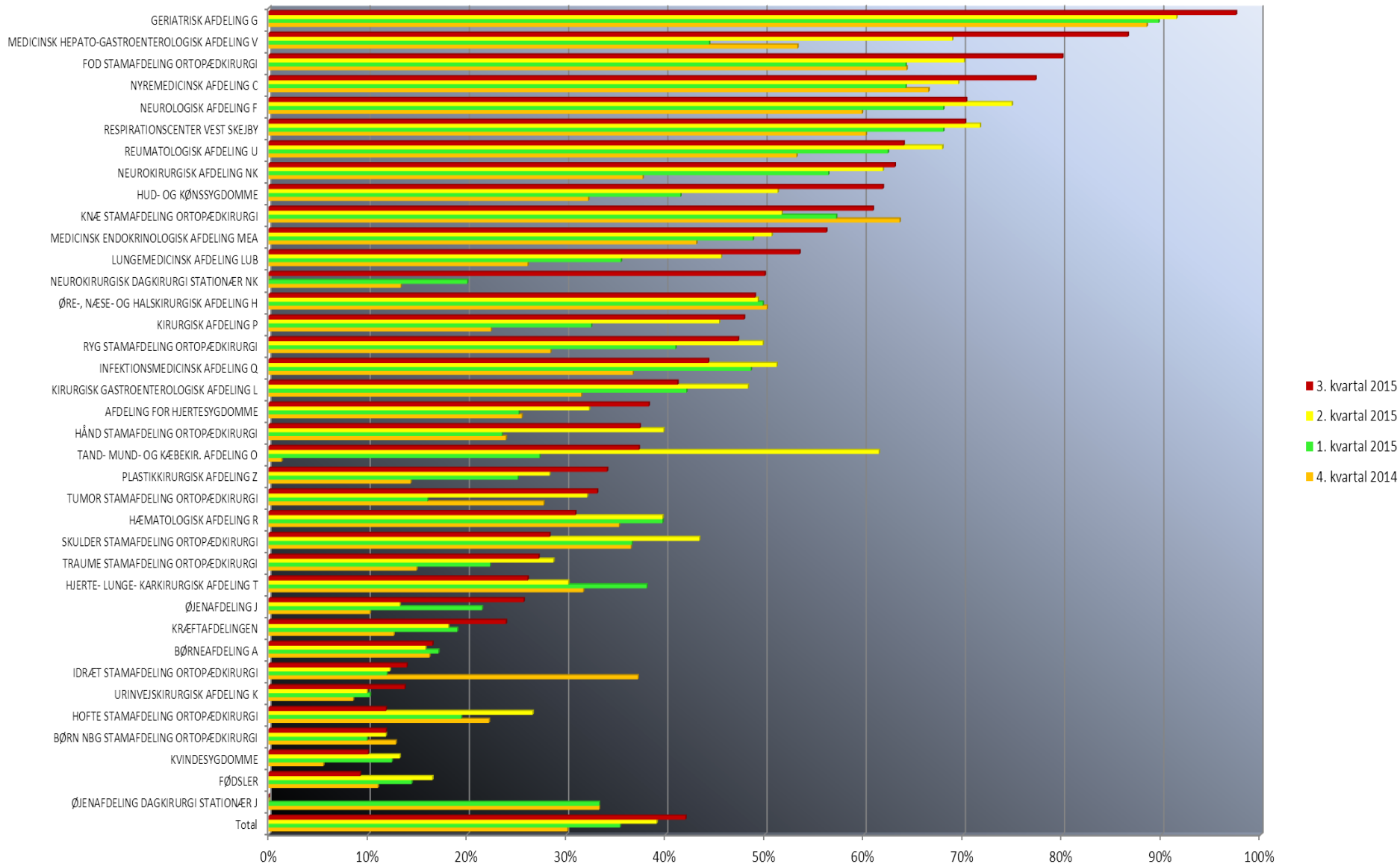
HE Vest



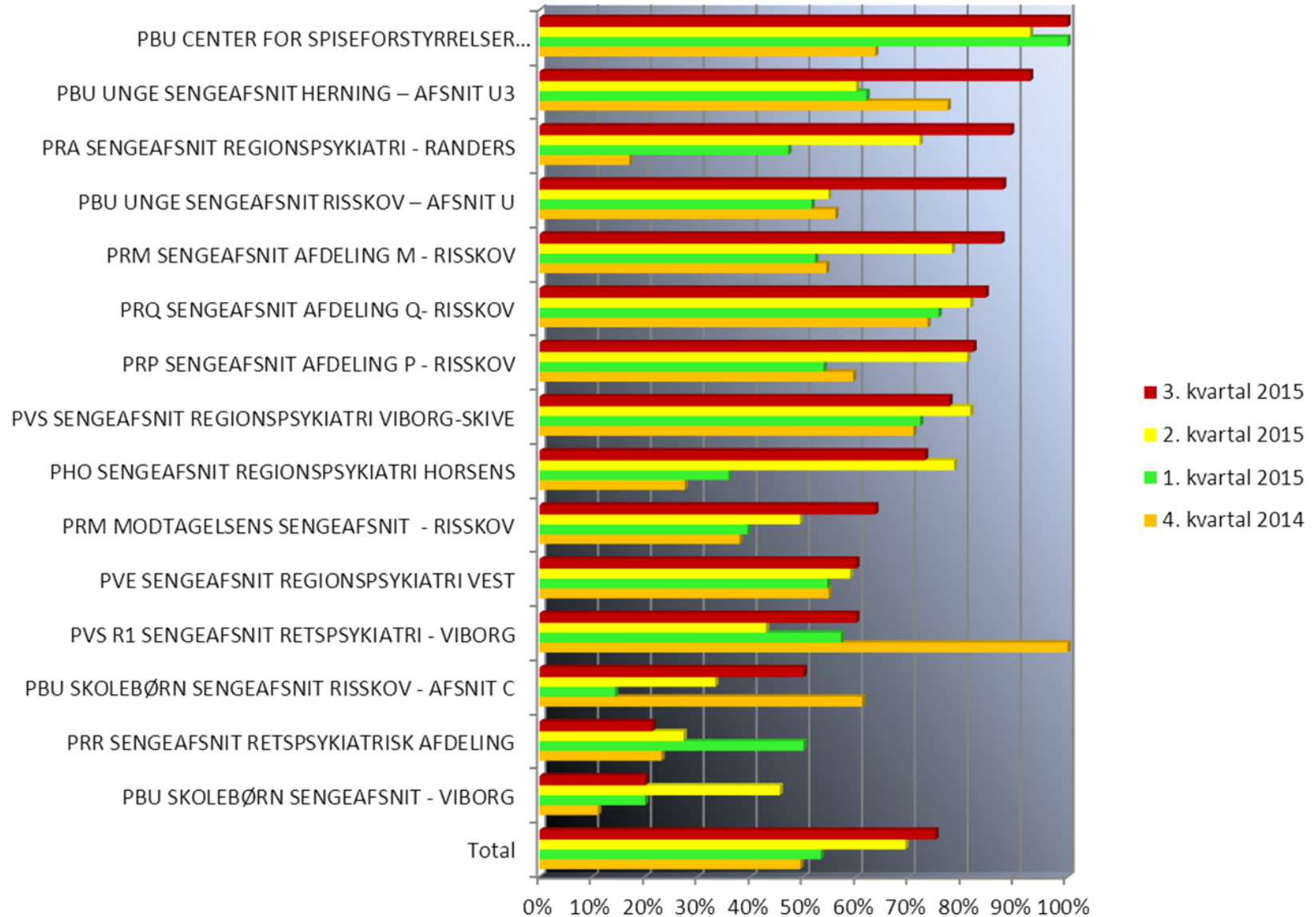
RH Randers



Aarhus Universitetshospital



Regionspsykiatrien



Ajourføringsgraden i almen praksis og speciallægepraksis

Kommuneniveau

Data – Almen praksis og speciallægepraksis

Ajourføringsgraden i almen praksis og speciallægepraksis er opgjort på antal FMK-konsultationer, hvor lægen samtidig har markeret FMK som ajourført. En FMK-konsultation er defineret som en konsultation, hvor den praktiserende læge har foretaget en af følgende handlinger i FMK:

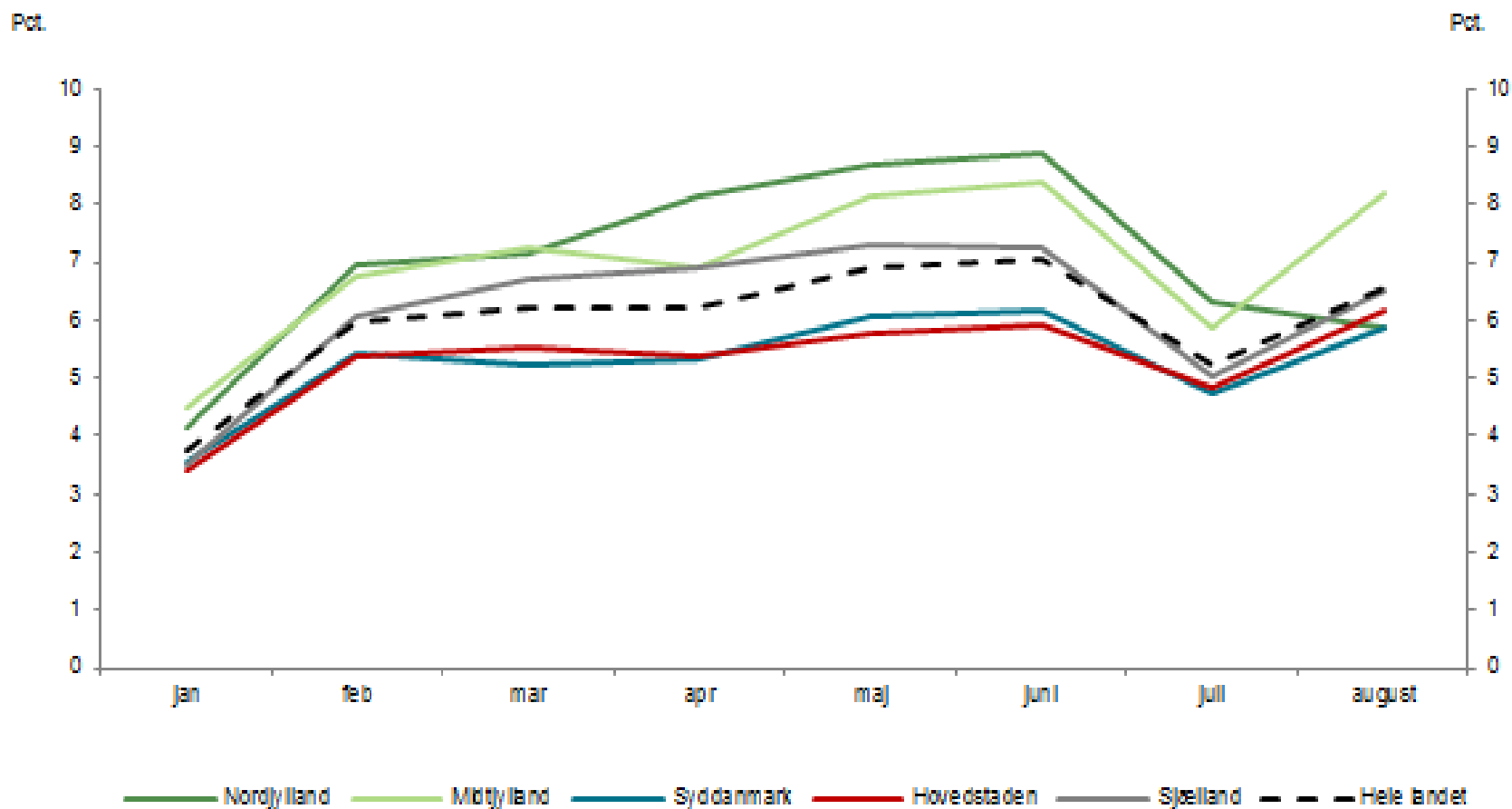
- "Opret lægemiddelordination"
- "Pausering af lægemiddelordination"
- "Ophæv pausering af lægemiddelordination"
- "Opdater lægemiddelordination"
- "Seponer lægemiddelordination"
- "Afseponer lægemiddelordination"

Indikatoren er dermed et udtryk for, hvor ofte en FMK-konsultation samtidig medfører et tryk på ajourføringsknappen og dermed en besked til næste behandler, fx den kommunale hjemmepleje om, at oplysningerne er ajourførte. Monitoreringen er udarbejdet med udgangspunkt i antal FMK konsultationer pr. måned pr. yder og antal ajourføringer pr. måned pr yder.

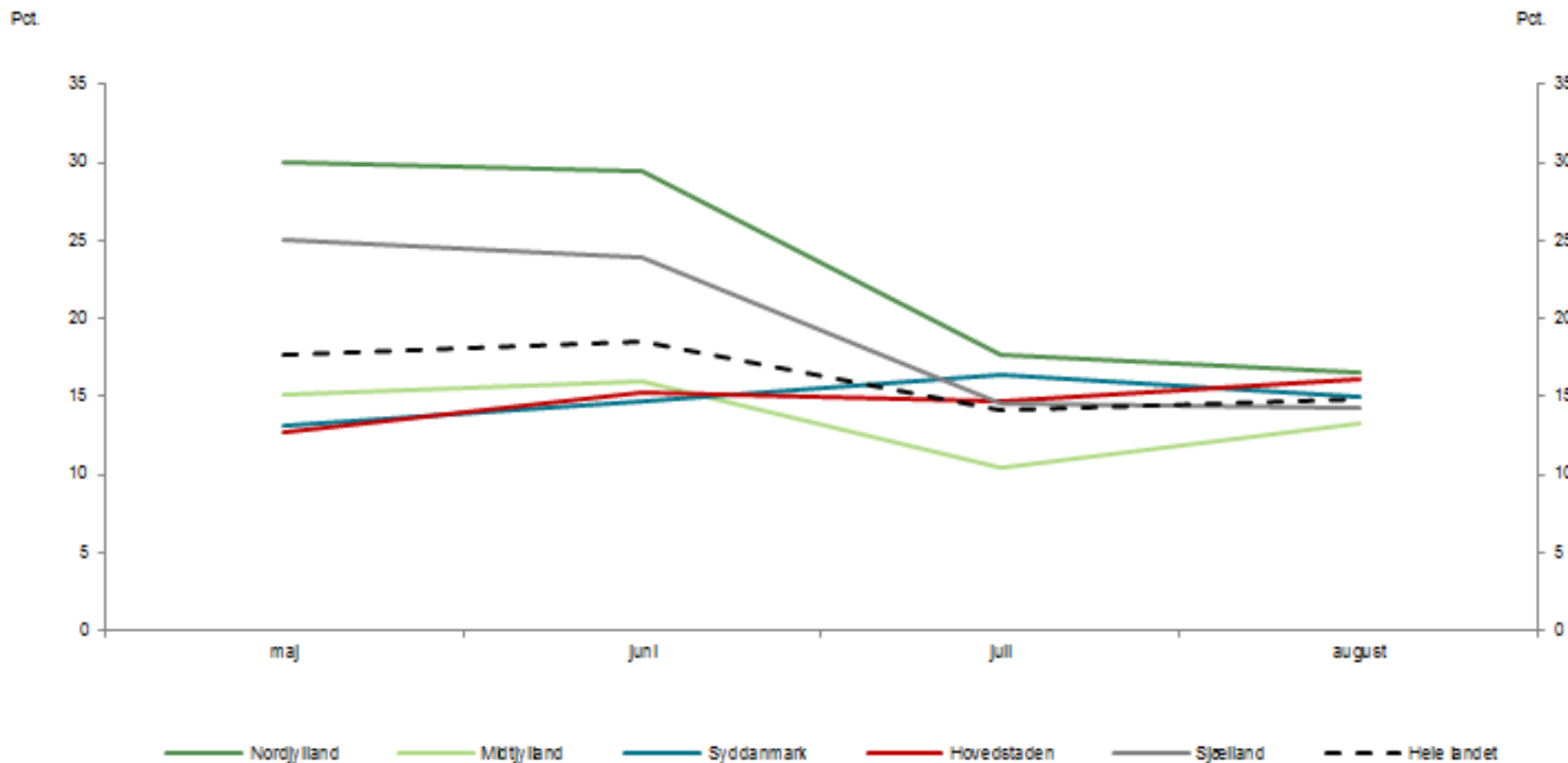
Monitoreringsmetoden er godkendt i Den nationale FMK-styregruppe og udarbejdes af MedCom: <http://medcom.dk/wm112538>. Hverken almen praksis eller speciallægepraksis er forpligtiget af deres respektive overenskomster til at nå en fastsat ajourføringsgrad.

Der monitoreres særskilt på praksis' ajourføringsgrad på borgere i kommunal medicinadministration.

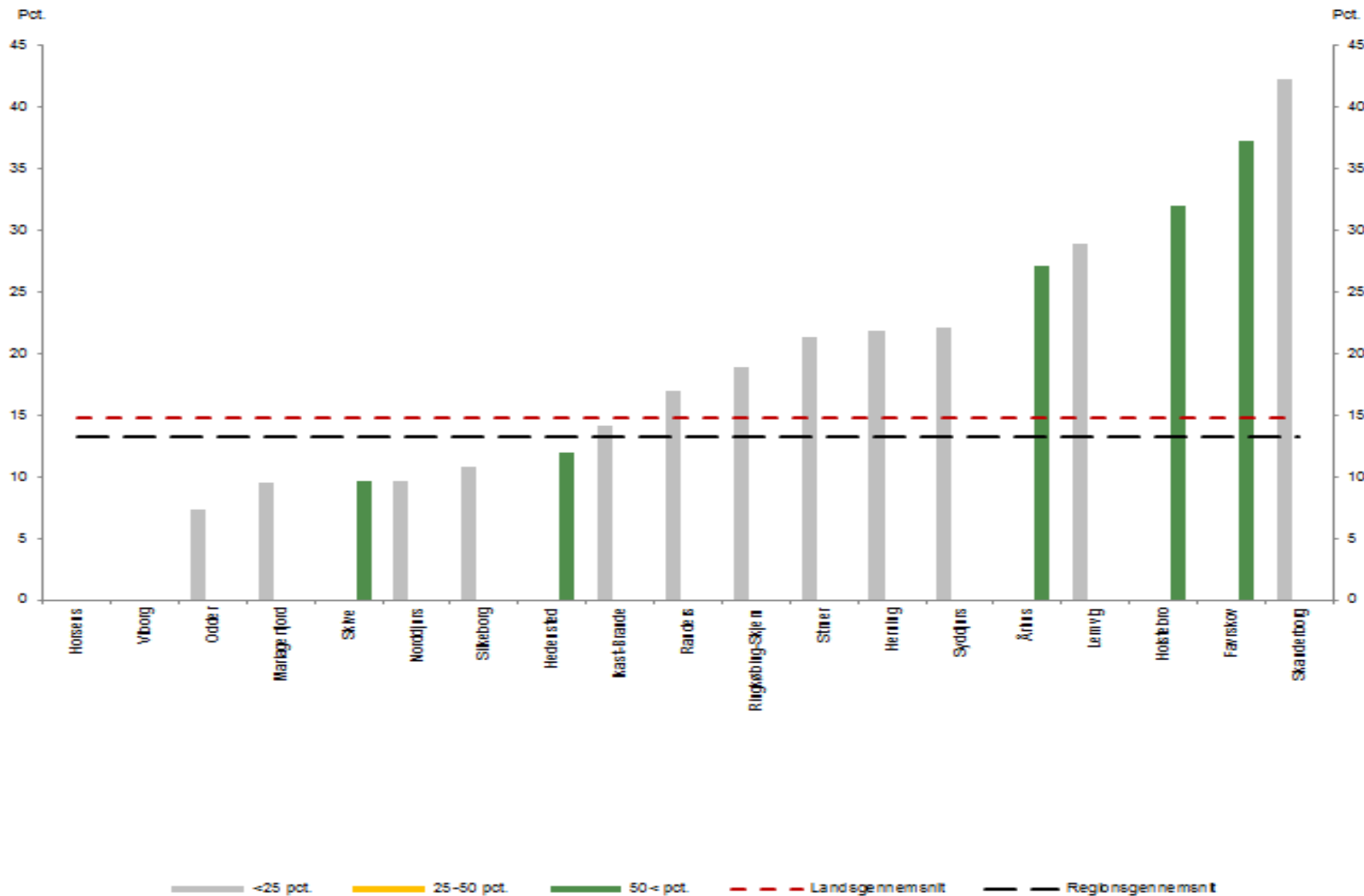
Procentandel ajourføringer ift. FMK-konsultationer i almen praksis pr. region, alle patienter (jan. – aug. 2015)



Procentandel ajourføringer ift. FMK-konsultationer i almen praksis for borgere i kommunal medicinadministration (maj – aug. 2015)



Procentandel ajourføringer ift. FMK-konsultationer i almen praksis for borgere med medicinadministration pr. kommune i RM og kommunal implementeringsgrad aug. 2015



Ajourføringsgraden i speciallægepraksis fordelt på kommuner (aug. 2015)

	FMK afstemninger (aug. 2015)	FMK konsultationer (aug. 2015)
Herning Kommune	0	1112
Holstebro Kommune	3	1291
Horsens Kommune	18	1635
Ikast-Brande Kommune	0	298
Norddjurs Kommune	0	301
Odder Kommune	0	183
Randers Kommune	0	1954
Ringkøbing-Skjern Kommune	0	197
Silkeborg Kommune	0	1379
Skanderborg Kommune	0	658
Skive Kommune	1	679
Syddjurs Kommune	0	54
Viborg Kommune	10	551
Aarhus Kommune	23	6093



Status på udrulningen af FMK i kommunerne

29. September 2015

KL og regeringen har i økonomiaftalen 2014 indgået aftale om fuld udbredelse af det Fælles Medicinkort i alle 98 kommuner inden udgangen af 2015. Meningen er, at hjemmesygeplejen skal have direkte adgang til den nationale service med det Fælles Medicinkort, som drives af National Sundheds-it (NSI). Adgangen etableres som en snitflade til den nationale FMK-service og integreres i kommunernes elektroniske omsorgsjournalsystemer.

Implementeringsprojektet er opdelt i 2 faser:

- Teknisk implementering indtil ultimo 2014
- Organisatorisk implementering indtil ultimo 2015

Udrulningsgraden i kommunerne monitoreres på antal medicinkort som den givne kommunen har hentet ned på borgere i kommunal medicinadministration holdt op i mod et estimeret borgere i kommunal medicinadministration foretaget ved projektstart. Da der er tale om estimer, vil nogle kommuner have en udrulningsgrad, der overstiger 100 %.

Data er hentet fra MedComs hjemmeside den 30. september 2015.

Organisatorisk implementering (antal hentede og estimerede medicinkort per 29.9.2015)

Bølge 1	Mål	Faktisk 25/08 - 2015	%
Hedensted Kommune	768	1046	136%
Holstebro Kommune	1033	1417	137%
Ikast-Brande Kommune	700	522	75%
Lemvig Kommune	550	278	51%
Odder Kommune	600	237	40%
Skive Kommune	2275	1580	69%
Viborg Kommune	2200	2356	107%
Bølge 2	Mål	Faktisk 25/08 - 2015	%
Aarhus Kommune	6000	5597	93%
Favrskov Kommune	950	838	88%
Herning Kommune	1860	14	1%
Horsens Kommune	2800	1031	37%
Norddjurs Kommune	750	497	66%
Randers Kommune	2200	454	21%
Struer Kommune	540	234	43%
Syddjurs Kommune	1146	116	10%
Bølge 3	Mål	Faktisk 25/08 - 2015	%
Ringkøbing-Skjern Kommune	1250	181	14%
Samsø Kommune	257	0	0%
Silkeborg Kommune	1800	13	1%
Skanderborg Kommune	1096	237	22%
Total	28775	16648	58%