

## Oppretting etter feil i e-resept

Oppdatert 25.06.2024 med ny informasjon om fremgangsmåte for å rette feilen.

Du mottar denne meldingen fordi din virksomhet er rammet av feilen i e-resept. Du finner informasjon om feilen på Helsedirektoratet sine nettsider [her](#) og [her](#).

Helsedirektoratet har utarbeidet en liste over legemidler som er omfattet av feilen. Du finner listen [her](#). Så langt har vi ikke fått meldinger om feil i resepter på helsenorge.no eller i doseringer som er skrevet på medikamentpakninger som innbyggere selv henter på apotek.

Din virksomhet mottar en liste over de pasienter og resepter som er identifisert med feil. Vi gjør oppmerksom på at det kun er de med tjenstlig behov som skal lese denne informasjonen, det vil si at fastlegen eller annen behandlingsansvarlig lege må håndtere sine egne pasienter. Der behandlingsansvarlig lege er fraværende må stedfortreder i virksomheten rette opp i feilen. Informasjon om fremgangsmåte for å rette opp i feilen finner du nedenfor.

Den tekniske feilen er knyttet til feltet for strukturert doseringsinformasjon ved rekvirering av resept. Årsaken til at feilen har oppstått er rettet slik at nye resepter ikke skal få samme feil. Feilen har blitt videreført ved fornying av resept, eller ved opprettelse eller oppdatering av PLL/e-multidose (elektronisk legemiddelliste i e-resept).

Bruk av strukturert dosering kan se ulikt ut i de ulike elektroniske pasientjournalssystemene. Leverandørene av systemet som benyttes i den enkelt virksomhet kan veilede rundt konkrete spørsmål om det enkelte system. Eksempel på bruk av strukturert doseringsveiledning ligger nederst.

Virksomhetene må nå korrigere resepter som er omfattet av feilen. Under finner du veiledning til hva som må gjøres og av hvem.

Norsk helsenett oversender lister som setter virksomhetene i stand til å målrettet rette og følge opp feilen. Vi gjør oppmerksom på at det kan komme ny informasjon med flere resepter som må korrigeres fremover, og du kan få henvendelser fra andre om å korrigere resepter på pasienter hvor du nylig har overtatt behandlingsansvar.

Hvis du har spørsmål kan du kontakte NHN kundesenter: telefon 24 20 00 00 eller epost [kundesenter@nhn.no](mailto:kundesenter@nhn.no) – NB! Ikke oppgi sensitive personopplysninger på e-post.

### Rydd og rette opp i resepter for enkeltpasienter:

Din virksomhet mottar nå en liste over pasienter som har resepter med feil strukturert dosering, hvor resepten ble rekvirert av en av rekvirentene i din virksomhet. Feilen ligger i oppbyggingen av den strukturerte doseringen som sendes i resepten. Denne kan være skjult i brukergrensesnittet til

legen og visningen av doseringen kan se riktig ut. Det er derfor viktig å følge denne fremgangsmåten for å rette feilen, til tross for at resepten ser riktig ut.

Gjør dette for å rette feilen

- Finn aktuell resept fra listen du har fått tilsendt.
- Seponer legemiddelbehandlingen. Årsak til seponering settes til "Annen årsak". Når legemiddelbehandling seponeres, vil systemet automatisk tilbakekalle resepten.
- Opprett ny resept til pasienten, dersom pasienten har behov for dette. Når du oppretter ny resept er det viktig at du henter inn det aktuelle legemidlet på nytt fra FEST – ikke ta utgangspunkt i en tidligere behandling/resept/mal – dette kan medføre at feilen videreføres! Se eksempel nedenfor.
- Dersom du ikke lenger har behandlingsansvar for pasienten, kontakter du den som har overtatt behandlingsansvaret og videreformidler informasjonen du har fått slik at den nye behandlingsansvarlige kan vurdere videre behandling.
- Informasjon til berørte pasienter:
  - Gjør pasienten (og kommunale pleie og omsorgstjenester der pasienten mottar bistand med sin legemiddelbehandling) oppmerksom på at vedkommende har fått ny resept på grunn av feilen i e-resept.
  - Vurder behov for videre oppfølging med bakgrunn i virksomhetens rutiner for avvikshåndtering og risiko for videreføring av feilen (for eksempel der pasient har vært i kontakt med andre virksomheter i helsetjenesten som kan ha brukt feil doseringsinformasjon).

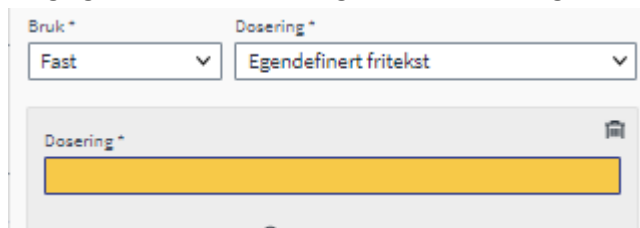
### Mer om strukturert dosering og bruk av maler:

Strukturert informasjon er maskinlesbare dataelementer som kan gjenbrukes av andre.

I e-resept lages strukturert dosering ved å bruke kortdose fra FEST eller ved å fylle ut feltene manuelt ved egendefinert strukturert dosering. Det er viktig å vite at det kun er den strukturerte informasjonen som leses av maskiner og gjenbrukes, ikke fritekst. Derfor skal du ikke legge inn motstridende eller viktig doseringsinformasjon i fritekstfeltet. Vanligvis anbefaler vi å bruke strukturert dosering, men i denne spesielle situasjonen med feilretting anbefaler vi at du lager egendefinert fritekstdosering, for å være helt sikker på at det ikke blir feil. Du vil da ikke sende strukturert dosering.

Gjør dette:

- Velg egendefinert fritekst og skriv inn doseringen.



The screenshot shows a software interface with two dropdown menus at the top. The first dropdown is labeled 'Bruk \*' and has 'Fast' selected. The second dropdown is labeled 'Dosering \*' and has 'Egendefinert fritekst' selected. Below these is a text input field labeled 'Dosering \*' with a yellow background, indicating it is the active field for entering information.

- Gjør IKKE: kortdose 1+0+0+0, Informasjon til pasient: tas annenhver dag. I dette tilfellet er strukturen fortsatt 1 tablett daglig, og det er denne informasjonen som vil tas inn i

neste system, for eksempel dersom pasienten legges inn på sykehus.

Dersom du bruker maler bør du se gjennom disse, dersom du har maler på noen av legemidlene på listen fra Helsedirektoratet bør du slette disse og opprette nye ved å hente inn legemiddelinformasjon fra FEST

### Veiledning til systemleverandør:

Du mottar en liste over resept-id'er der det er feil strukturert dosering. Listen kan inneholde aktive resepter fra RF. Systemet må hindre muligheten til at resepter med feil blir videreført. Det kan skje hvis rekvisisjonen benytter historiske resepter som mal når rekvisisjonen skal opprette en ny resept på dette legemiddelet. Eksempler på tiltak som kan vurderes:

- Det utvikles blokkering for muligheten av å benytte slike resepter som mal.
- Systemet sikrer en validering på samme måte som for nye resepter. Doseringsveiledningen til pasienten må samsvare med den strukturerte doseringen.

I tillegg til listen over resept-id som du har mottatt, så må du kontrollere om systemet inneholder tidligere importerte resepter med tilsvarende feil.

- Forslag til kontroll:
  - Hvis kortdose\_v er en av disse verdiene og har intervall  $V=1$ , legges det til rapport for videre undersøkelse: 41, 47, 48, 57, 58, 59, 62, 63, 5459, 5460, 5461, 5462, 5606, 5681
  - Hvis kortdose ikke er oppgitt og DosVeiledEnkel inneholder en av disse verdiene og har intervall  $V=1$ , legges det til rapport for videre undersøkelse: "hver 6. måned", "hver 3. måned", "annenhver måned", "hver 4. uke", "hver 3. uke", "annenhver uke", "hver uke", "hver 7. dag", "3. dag", "hver tredje dag", "2. dag", "annenhver dag".
- Følg tilsvarende tiltak som i avsnittet over, ved å hindre muligheten av at resepter med feil blir videreført.

Følg lenkene for å finne [Datamodell for strukturert dosering](#) og [Doseringsstekst for strukturert dosering](#).

Det er generelt et behov for å sikre at feil i resepter ikke videreføres ved fornying. Fornyede resepter bør derfor ha lik validering som nye resepter, men dette er ikke tilstrekkelig kravstilt i dag.

Aktuelle rekvirentkrav på fornying pt:

2.7.4.3b	Det skal alltid benyttes gyldig informasjon fra FEST når en resept fornyes.	Hensikten er å benytte oppdatert informasjon i FEST for nye resepter. Eksempler: Legemiddeloppføringen i FEST skal være gyldig. Kontroll at refusjonshjemmel er tillatt Kontroll at refusjonskode er tillatt Kontroller at kortdose er gyldig
2.7.4.7	Rekvirent skal ikke kunne fornye resept på legemidler som er utgått i FEST.	Hensikten er at det ikke rekvireres på utgått legemiddel.  Systemet skal sikre at helsepersonell får mulighet til å skifte til tilsvarende legemiddel i FEST.