

Konklusion

FMK var ikke markeret som ajourført i 71% af tilfældene, da den visiterende overlæge modtog henvisningen. FMK var markeret som ajourført i 88% af tilfældene, da den praktiserende læge læste epikrisen.

Metode

Vi bad nogle visiterende overlæger om at registrere, om FMK var markeret som ajourført, når de modtog ti tilfældigt valgte, konsekutive elektive henvisninger fra almen praksis. Hospitalspraksiskonsulenter eller specialepraksiskonsulenter deltog i auditeringen. Hvis der blev krydset af i Nej registrerede man, hvornår FMK senest var ajourført.

Ligeledes registrerede hospitalspraksiskonsulenterne, om FMK var markeret som ajourført, når de læste nyligt modtagne epikriser fra hospitalsafdelinger i Region Hovedstaden. Samtidig registrerede de, om patienten fortsat var anført som værende indlagt.

Fund

FMK var markeret som ajourført i 60 af 205 elektive henvisninger sv t 29% og i 42 af 48 epikriser sv t 88%. 2 stod som fortsat værende indlagte.

Henvisninger	Ja	Nej		Epikriser	Ja	Nej
Er FMK ajourført når du ser henvisningen?	60	145		Er FMK ajourført når du ser epikrisen?	42	6
				Figurerer patienten fortsat som værende indlagt i FMK?	2	46

4 af henvisningerne, hvor FMK ikke var ajourført, var patienter, som iflg. FMK ikke tog medicin, og 4 var patienter, hvor FMK var ajourført indenfor 2 måneder før den elektive henvisning og 7 indenfor den seneste måned. Hvis disse betragtes som værende henvisninger med en rimeligt retvisende medicinstatus, så svarer det til, at 37% af henvisningerne havde opdaterede medicinoplysninger i FMK. FMK var typisk ajourført adskillige måneder eller år før den elektive henvisning i de øvrige henvisninger, hvor FMK ikke var ajourført.

Bjørn Perrild, b.perrild@dadlnet.dk, faglig redaktør, februar 2020.