

Det er en god ide at opdatere FMK ved ændringer.

Hændelsen:

En ældre dement patient får det dårligt med mavesmerter, kvalme og diarre. Egen læge kommer på besøg, og det aftales med ægtefællen, der står for patientens medicin, at donepezil skal seponeres. Da patientens tilstand forringes, indlægges patienten på en af kommunens akutpladser. Efter hun er ankommet, ser personalet i FMK, og bestiller medicin til patienten ved sekretæren. Da patientens mand kommer på besøg, undrer han sig over at hans kone får donepezil igen. Det viser sig at lægen ikke har seponeret det i FMK.

Analyse:

FMK er den platform, som skal afspejle patientens medicinforbrug. Ved akutte ændringer, er mundtlig aftale tilstrækkelig, for at pårørende og plejepersonale kan udføre denne ændring. Men **-alle læger har pligt til** indføre ændringer i medicinering hurtigst muligt i FMK. Det er især kritisk i situationer, hvor ansvaret for patienten overdrages til andre instanser. Vi må selvfølgelig have samme forventning til andre læger der behandler vores patienter.

Det er obligatorisk at rette FMK ved ordination, receptudstedelse eller udlevering af medicin-, **men vi** er kun forpligtiget af **ajourføre** FMK ved årskontrol af patienter med kronisk sygdom (0120), ved opfølgende- og opsøgende sygebesøg (0121), samt ved elektive henvisninger til hospital. **Ajourføring er et signal om at den samlede medicinliste afspejler det faktiske medicinindtag på ajourføringstidspunktet.**

Ynse de Boer