

E-resept; Detaljert funksjonell spesifikasjon

Versjon:2.10



Prosjekt:

E-resept

Versjon:

2.10

Utgitt:

August 2018

Prosjektansvarlig:

Hilde Lyngstad

Prosjektleder:

Anne Lien

Prosjektgruppe:

Karin Mortensen

Ole Martin Winnem

Bård Gamnes

Dag Hammer

Anne Lien

Utgitt av:

Direktoratet for e-helse

Kontakt:

postmottak@ehelse.no

Postadresse:

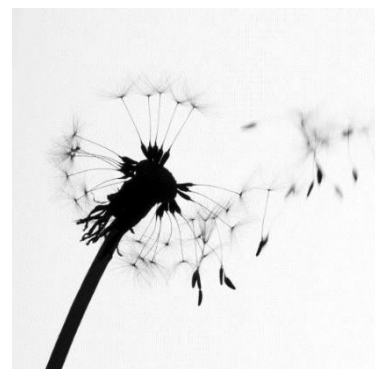
Postboks 6737 St. Olavs plass,
0130 OSLO

Besøksadresse:

Verkstedveien 1, 0277 Oslo
Tlf.: 21 49 50 70

Publikasjonen kan lastes ned på:

www.ehelse.no



Resymé

Dette dokumentet gir rammene for detaljerte funksjonelle spesifikasjoner av e-resept-løsningen. Felles funksjonalitet og spesifikk funksjonalitet for hver aktør beskrives. Det er utarbeidet detaljerte spesifikasjoner for løsningene til hver aktør, innenfor rammene beskrevet i dette dokumentet.

Kapittel 1-3 beskriver felles trekk ved løsningen på tvers, mens kapittel 4-9 beskriver separate deler av e-resept-løsningen for hver aktør.

Kapittel 1 redegjør kort for rammebetingelser, som bruk av PKI, Helse-ID, ebXML og Norsk helsenett (NHN), og gir referanser til aktuell bakgrunnsdokumentasjon blant annet knyttet til meldingsutveksling i helsesektoren.

Kapittel 2 beskriver kortfattet hovedfunksjonene i løsningen, aktører, meldingsflyt og beskrivelse av meldingene, samt reseptens tilstander.

Kapittel 3 redegjør i noe mer detalj for hvert funksjonelle område, og beskriver flyt i form av sekvensdiagrammer innenfor:

- Legemiddelbehandling og Rekvirering
- Ekspedering og utlevering
- Oppgjør og kontroll

Kapittelet beskriver også i hovedtrekk håndtering av grunndata i løsningen.

Kapittel 4 beskriver detaljert hvordan rekvirering foregår, herunder forskrivning av resept og rekvirents håndtering av søknad om individuell stønad til Helseøkonomiforvaltningen (Helfo) og søknad om godkjenningsfritak til Legemiddelverket.

Kapittel 5 beskriver Reseptformidlerens funksjoner for å støtte de øvrige løsningene, knyttet til rekvirering, søknadshåndtering og utlevering. Mine resepter, som sikrer pasientens innsynsbehov beskrives også i dette kapittelet.

Kapittel 6 beskriver de funksjoner som utføres på Apotek i forbindelse med e-resept, herunder utlevering og oppgjør.

Kapittel 7 beskriver de funksjoner som utføres hos Bandasjist i forbindelse med e-resept, herunder utlevering og oppgjør.

Kapittel 8 beskriver de funksjoner som utføres hos Helsedirektoratet oppgjør og kontroll i forbindelse med e-resept, herunder oppgjør, kontroll mottak av søknad om individuell stønad og tilrettelegging av grunndata.

Kapittel 9 beskriver de funksjoner som utføres hos Legemiddelverket i forbindelse med e-resept, herunder tilrettelegging og publisering av felles datagrunnlag om legemidler, medisinsk forbruksmateriell og næringsmidler til medisinsk bruk, deres bruk, refusjonsregler m.m.

Innholdsfortegnelse

1	Innledning.....	10
1.1	Formålet med dette dokumentet.....	10
1.2	Endringshåndtering	10
1.3	Referanser	10
1.4	Sentrale tekniske rammebetingelser	11
1.4.1	Public Key Infrastructure (PKI)	11
1.4.2	Helse-ID	11
1.4.3	Kommunikasjonstjenester	12
1.4.4	ebXML	12
1.4.5	Norsk Helsenet.....	12
1.4.6	Helsepersonellregisteret (HPR)	12
2	E-resepts arkitektur, meldinger og funksjoner	13
2.1	Verdikjeder og systemstøtte	13
2.2	E-resepts hovedfunksjoner og løsningskonsept	13
2.2.1	Pasientens legemiddelliste.....	13
2.2.2	Rekvirering	13
2.2.3	Ekspedering og utlevering.....	14
2.2.4	Oppgjør og kontroll	14
2.2.5	Pasientinnsyn og redigering av personvernsinnstillinger.....	14
2.2.6	Aktører	14
2.3	Meldingsoversikt	15
2.3.1	Meldingsflyten i e-resept	15
2.4	Reseptens tilstander.....	21
2.5	Forvaltning, drift og vedlikehold	23
3	Funksjonelle områder.....	24
3.1	Rekvirering og legemiddelbehandling	24
3.1.1	Lege endrer på legemiddelbehandling.....	24
3.1.2	Rekvirent rekvirerer kun resept og leverer ikke PLL	26
3.1.3	Lege sender individuell søknad om stønad til Helfo	30
3.1.4	EPJ-system henter referansenummer hos reseptformidler	31
3.1.5	Beskrivelse: Registrer informasjon om abonnement.....	32
3.2	Ekspedering og utlevering fra apotek	32
3.2.1	Identifisering, ekspedering og utlevering av resept fra apotek	33
3.2.2	Bestilling av reseptbelagte varer på internett	35
3.3	Ekspedering og utlevering fra bandasjist	37
3.3.1	Identifisering, ekspedering og utlevering av resept.....	37
3.4	Oppgjør og kontroll	40
3.4.1	Utleverer sender oppgjørskrav til Helfo	40
3.4.2	Helfo utfører kontroll av rekvirents forskrivning på blåresept	42
3.5	Gjennomgående sekvenser	43
3.5.1	Behandling av resept med søknad om godkjenningfritak til Legemiddelverket	43
3.5.2	Påmelding multidose	44
3.5.3	Multidose – endringshåndtering og pakking	46
3.5.4	Magistrelle resepter.....	54
3.6	Om utleveringsrapporter på papirresepter.....	55
3.7	Mine resepter / helsenorge.no	55

3.8	Grunndata	55	
3.8.1	Grunndata knyttet til legemidler, medisinsk forbruksmateriell og næringsmidler til medisinsk bruk	56	56
3.8.2	Grunndata knyttet til personer, roller og organisatoriske enheter	56	
3.8.3	Kodeverk	57	
4	Aktør: Rekvirent.....	58	
4.1	Ansvar og omfang for utvikling	58	
4.2	Spesielle forhold rundt forskrivning	58	
4.2.1	Bruk av FEST	58	
4.2.2	Multidoseansvarlig lege	59	
4.2.3	Virkestofforskrivning	59	
4.2.4	Interaksjoner	59	
4.2.5	Varsel fra SLV	59	
4.2.6	Ekspederingsanmodning	60	
4.2.7	Bruk av fødselsnummer i resept (M1).....	60	
4.2.8	Angivelse av bruksområde på resept (M1)	61	
4.3	Brukstilfeller og meldingsbehandling.....	61	
4.3.1	Rekvirering og legemiddelbehandling.....	62	
4.3.2	Rekvirent rekvirerer resept	71	
4.3.3	Lege sender søknad om individuell stønad til Helfo	85	
4.3.4	EPJ-systemet henter referansenummer hos reseptformidler	86	
4.3.5	Registrer informasjon om abonnement på utleveringsmelding	87	
4.3.6	Rekvirent mottar utleveringsrapport.....	88	
4.3.7	Behandling av resept med søknad om godkjenningfritak til Legemiddelverket	89	
4.3.8	Behandling av multidose.....	91	
4.3.9	Magistrelle resepter.....	99	
4.4	Drift og brukerstøtte	100	
4.4.1	Oppetider	100	
4.4.2	Brukerstøtte	100	
5	Aktør: Reseptformidleren og Mine resepter	101	
5.1	Ansvar og omfang for utvikling	101	
5.1.1	Aktører og rettigheter	103	
5.2	Brukstilfeller - Reseptformidleren	104	
5.2.1	Rekvirering og legemiddelbehandling.....	105	
5.2.2	Rekvirent rekvirerer resept	107	
5.2.3	EPJ-systemet henter referansenummer hos reseptformidler	115	
5.2.4	Send inn informasjon om abonnement på utleveringsmelding.....	116	
5.2.5	Ekspedering og utlevering.....	117	
5.2.6	Bestilling av reseptbelagte varer på Internett	123	
5.2.7	Behandling av resept med søknad om godkjenningfritak til Legemiddelverket	124	
5.2.8	Behandling av multidose.....	128	
5.2.9	Magistrelle resepter.....	136	
5.3	Meldingsbehandling.....	137	
5.3.1	Meldinger mellom Reseptformidleren og rekvirent	137	
5.3.2	Meldinger mellom Reseptformidleren og utleverer	144	
5.3.3	Meldinger mellom Reseptformidleren og Legemiddelverket	150	
5.4	Brukstilfeller og meldingsbehandling – Mine resepter	152	
5.4.1	Pasient slår opp i "Mine resepter"	152	

5.4.2	Grensesnitt mot Reseptformidleren	153
5.4.3	Grensesnitt mot ID-porten	153
5.5	Logging	153
5.5.1	Reseptformidleren	153
5.5.2	Mine resepter	154
5.6	Drift og brukerstøtte	154
5.6.1	Drift	154
5.6.2	Brukerstøtte	154
6	Aktør: Apotek	155
6.1	Ansvar og omfang for utvikling	155
6.2	Brukstilfeller og meldingsbehandling - Apoteksystemet	155
6.2.1	Ekspedering og utlevering	156
6.2.2	Bestilling av reseptbelagte varer på internett	164
6.2.3	Oppgjør	167
6.2.4	Behandling av resept med søknad om godkjenningssfritak til Legemiddelverket	169
6.2.5	Magistrelle resepter	172
6.3	Brukstilfeller og meldingsbehandling – Pakkesentralsystemet	173
6.3.1	Behandling av multidose	173
6.3.2	Konvensjoner knyttet til multidose	181
6.4	Behandling som må koordineres med øvrige aktører	185
6.4.1	Apotek endrer utlevering i forhold til resept	185
6.4.2	Beregning av egenandel	185
6.4.3	Logging for å etterspore oppslag i sentral database	185
6.4.4	Kontroll av refusjon i apotekets system i henhold til gjeldende regelverk	185
6.4.5	Nødekspedisjon	185
6.4.6	Virkestofforskrivning	186
6.4.7	Interaksjoner	186
6.4.8	Varsel fra SLV	186
6.4.9	Oppfylging av økonomireglementets bilagskrav	186
6.4.10	Bruk av kanselleringskode ved avbrutt nedlasting av resept	186
6.4.11	Spesielle forhold rundt Anmodning om søknad til Legemiddelverket (M3)	186
6.4.12	Avvik mellom varenummer, navn, styrke og form (M1)	186
6.4.13	Forskrivning i legens navn eller egen praksis	187
6.4.14	Bestilling av reseptbelagte varer på internett	187
6.5	Drift og brukerstøtte	187
6.5.1	Oppetider	187
6.5.2	Brukerstøtte	187
7	Aktør: Bandasjist	188
7.1	Ansvar og omfang for utvikling	188
7.2	Brukstilfeller og meldingsbehandling	188
7.2.1	Ekspedering og utlevering	189
7.2.2	Oppgjørskrav til Helfo	196
7.2.3	Behandling som må koordineres med øvrige aktører	199
7.3	Drift og brukerstøtte	199
7.3.1	Oppetider	199
7.3.2	Brukerstøtte	199
8	Aktør: Helsedirektoratet oppgjør og kontroll	200

8.1	Ansvar og omfang	200
8.2	Brukstilfeller og meldingsbehandling	201
8.2.1	Utleverer sender oppgjørskrav til Helfo	201
8.2.2	Helfo utfører kontroll av rekvirents forskrivning på blåresept	206
8.2.3	Legen sender søknad om individuell stønad	207
8.2.4	Legemiddelverket sender pris- og refusjonsdata	208
8.2.5	Helfo sender produkt- og prisinformasjon	208
8.2.6	Reseptformidleren spør Helfo om fastlegeinformasjon	208
8.2.7	Helfo avgir informasjon om utleverere til Reseptformidleren	208
8.3	Drift og brukerstøtte	209
8.3.1	Oppetider	209
8.3.2	Brukerstøtte	209
9	Aktør: Legemiddelverket	210
9.1	Ansvar og omfang for utvikling	210
9.1.1	FEST	210
9.1.2	Godkjenningsfritak	211
9.1.3	Brukergrupper og rettigheter	211
9.2	Brukstilfeller og meldingsbehandling	211
9.2.1	Brukstilfeller og meldingsbehandling mot FEST	212
9.2.2	Grensesnitt mot Godkjenningsfritak	214
9.2.3	Grensesnittene mot støttesystemene til Legemiddelverket	217
9.2.4	Legemiddelverket avgir informasjon om apotek som finnes i konsesjonsregisteret	218
9.3	Nedlasting av FEST	218
9.4	Innhold FEST	219
9.4.1	Støttedata i FEST for Godkjenningsfritak	219
9.4.2	Legemidler med MT i Norge som ikke inngår i FEST	219
9.5	Virkestofforskrivning	219
9.5.1	Mål med virkestofforskrivning	220
9.5.2	Virkestofforskrivning i FEST	220
9.5.3	Virkestofforskrivning hos forskriver	220
9.5.4	Utlevering av legemiddel basert på virkestofforskrivning	221
9.6	Magistrelle resepter	221
9.7	Interaksjoner	221
9.8	Varsel fra SLV	221
9.8.1	Varsel fra SLV som Åpne data	221
9.9	Drift og brukerstøtte	222
9.9.1	Oppetider	222
9.9.2	Driftsløsning	222
9.9.3	Brukerstøtte	222

Figurliste

Figur 1 – Meldingsflyten i e-resept.....	17
Figur 2 – Reseptens tilstander i Reseptformidleren	21
Figur 3 – Tilstander for resepter på legemidler uten MT	23
Figur 4 – Lege endrer legemiddelbehandling.....	25
Figur 5 – Rekvirent rekvirerer resept	27
Figur 6 – Legen sender søknad om individuell stønad til Helfo.....	30
Figur 7 – EPJ-system henter referansenummer hos reseptformidleren	31
Figur 8 – Rekvirent sender inn abonnementsmelding	32
Figur 9 – Identifisering, ekspedering og utlevering av resept	34
Figur 10 - Bestilling av reseptbelagt vare i nettapotek.....	36
Figur 11 – Identifisering, ekspedering og utlevering av resept	38
Figur 12 – Utleverer sender oppgjørskrav til Helfo	41
Figur 13 – Helfo utfører kontroll av rekvirents forskrivning på blåresept.....	42
Figur 14 – Behandling av resept med søknad om godkjenningfritak.....	43
Figur 15 – Påmelding multidose	45
Figur 16 – Multidose - endring og pakking.....	47
Figur 17 – Overordnet funksjonell løsning Reseptformidleren	101
Figur 18 – Pasient slår opp på resept	152
Figur 19 – Overordnet funksjonell løsning Helfo.....	200
Figur 20 – Oppdatering av EPJ-system	213

Dokumenthistorikk

Dato	Versjon	Laget av	Godkjent av	Endring
24.2.10	1.8			Første versjon i produksjon
6.4.10	1.9			Innarbeidet EO51: Åpne saker 688, 705, 717, 739 og 759 Innarbeidet EO52, Åpne saker 635, 749, 753, 779, 781, 784, 785b, 792 og 799
18.03.11	2.0			Innarbeidet EO53: Åpen sak 815 Innarbeidet EO54: Åpne saker 811, 835 Diverse rettelser
15.06.11	2.0			Oppdatert etter innspill fra prosjekten
05.12.11	2.01	gusas		Endringer kap. 9.5, virkestoffskriving
04.05.12	2.02	jba		Endringer knyttet til at M25 skal gå via Reseptformidleren kap 2.3.1, 3.4.2, 4.2.2, 4.3.7, 4.4, 5.1, 5.2.6, 5.3, 5.6.1, 6.2.4, 6.2.5.6
12.02.13	2.03	gusas		Endringer utleverer kap3.2, utskrift ref.nr, og papirresepter i M10. Bruk av merknadsfelt i M10/M8.
04.04.13	2.04	gusas		V 2.5 til forankring hos aktørene
16.04.13	2.05	gusas		Er vedtatt i e-resept endringsrådsmøtet 2/5-2013, etter verifiseringsrunde.
30.09.13	2.06	OMW		Innarbeidet endringer knyttet til endringsrådsmøte 09.10.13.
12.05.14	2.07	jba		EO 196: 3.1.1.1, 3.1.1.9, 3.1.4, 4.3.1. EO 1731: 3.1.4, 5.2.3.1, 5.3.1.8. EO 5166: 2.3.1, 2.4, 3.1.1.7, 4.3.1, 5.1.1, 5.2.1.6, 5.3.1.6 EO 5482: 3.4.2.11. EO 5487: 3.4.2.1, 4.3.7, 5.2.6, 5.3.1.15, 5.3.2.8, 5.3.1.13. EO 5526: 4.3.7, 5.2.6, 5.3.13, 5.3.1.15, 5.3.2.8, 5.3.2.10-11, 6.2.4. EO 5658: 5.3.2.3. EO 5750: 5.3.2.9. EO 5751: 5.3.1.13, 5.3.1.15, 5.3.2.8, 5.3.2.10. EO 5782: 9.2.1. EO 5783: 2.3.1, 3.4.2.7, 5.1.1, 5.2.6.7, 5.3.2.12, 5.6.1, 6.2.4.5 EO 5940 5.3.2.11 EO 6010: 4.2.7, 4.3.4, 5.2.3, 5.2.4.1, 5.2.4.4, 5.3.1, 5.3.2, 8.2.6. EO 6019 3.4.2.10, 5.3.1.13
03.11.15	2.08	jba		Feilretting. Alle EOer behandlet i endringsrådet i perioden juni 2014 – mai 2015 unntatt EO 4487 og EO 7761. EO 8841. Innarbeidet LIB og multidose, Krav og konvensjoner august 2014. Innarbeidet Magistrelle resepter i e-resept, Krav og modellerer, juni 2014
14.03.18	2.09	alien		Alle Ers-saker besluttet i Endringsråd i perioden juni 2015 – mars 2018
24.08.18	2.10	ksm		Innarbeidelse av PLL-funksjonalitet. Endret fra LIB til PLL gjennomgående. Feilrettinger.

1 Innledning

1.1 Formålet med dette dokumentet

Dokumentet utgjør en detaljering av den overordnede funksjonelle spesifikasjonen (OFS). Dokumentet beskriver felles funksjonalitet og hvordan denne skal implementeres i hver aktørs løsning samt grensesnittet mellom løsningene.

Dokumentet skal leses og forstås på tvers av aktørene og deres organisasjoner.

1.2 Endringshåndtering

Dette dokumentet vil bli oppdatert gjennom e-resepts levetid, og vil til enhver tid reflektere e-reseptløsningens virkemåte, slik denne utvikler seg. Dokumentet endres etter en formell prosess som beskrevet i endringshåndteringsrutine.

1.3 Referanser

e-resepts samlede dokumentasjon omfatter både etablerte standarder i sektoren og egne utarbeidede spesifikasjoner. De viktigste dokumentene fremgår av tabellen under.

Referanse	Navn
Arkitekturdokument	E-resept arkitektur
FOR-2007-12-21-1610 FOR-2017-12-08-1952	Reseptformidlerforskriften. Forskrift om behandling av helseopplysninger i nasjonal database for elektroniske resepter (Reseptformidlerforskriften) (2007-12-21)
FOR-2013-05-31-563 FOR-2017-12-08-1953	Kjernejournalforskriften. Forskrift om nasjonal kjernejournal.
FOR-2000-12-21-1385 FOR-2017-12-08-1954	Pasientjournalforskriften. Forskrift om pasientjournal.
FOR 1998-04-27-455	Forskrift om rekvirering og utlevering av legemidler fra apotek
FOR-2001-04-02-367	Delegering av myndighet til Statens legemiddelverk etter lov av 2. juni 2000 nr. 39 om apotek
LOV 2000-06-02-39	Lov om apotek (apotekloven).
LOV 1967-02-10- 00	Lov om behandlingsmåten i forvaltningssaker (forvaltningsloven)
Normen	www.normen.no
E-resept meldingsdefinisjoner	Komplett dokumentasjon på alle meldinger i e-resept.

Referanse	Navn
Forskrivning av legemidler	Dokumentering av forskrivning og administrering av legemidler mv. Kravspesifikasjon og teknisk standard, KITH R08/03
HIS 80601:2006	Standard for hodemelding Informasjonsmodell og XML meldingsbeskrivelse (Helsedirektoratet)
KITH 1304	KITH Rapport 13/2004. Anbefalinger og standarder for PKI i helsesektoren
HIS 1037:2011	Rammeverk for elektronisk meldingsutveksling i helsevesenet. (Helsedirektoratet)
Kodeverk i e-resept	
OFS	e-resept overordnet funksjonell spesifikasjon
PKI	Kravspesifikasjon for PKI i offentlig sektor
Krav til rekvirentdel	Funksjonskrav i e-resept til EPJ-systemer
Regeldokument oppgjør og kontroll	
WS-SEC	WS-I Basic Security Profile 1.1 av 19-10-2006

1.4 Sentrale tekniske rammebetingelser

1.4.1 Public Key Infrastructure (PKI)

E-resept skal bruke PKI for å sikre kommunikasjonens integritet og konfidensialitet, samt til å signere forsendelser digitalt for å knytte disse med sikkerhet til avsender (autentisering). Bruken av PKI skal følge ebXML-standard og være i henhold til Kravspesifikasjon for PKI i offentlig sektor

Videre gjelder:

- Meldinger fra leger med unntak av M4 og MV signeres med personlig sertifikat på innholds nivå. Rekvirenten står personlig ansvarlig for meldinger som signeres med personlig sertifikat.
- M18 signeres på innholds nivå med utleveres virksomhetssertifikat.
- For de resterende meldingene er virksomheten ansvarlig avsender og innholdsmeldingen er ikke digitalt signert.
- Virksomhetssertifikatet benyttes på alle meldingsforsendelser og knytter forsendelsen til en gitt virksomhet ved signering med virksomhetens private del av sertifikat, samt krypterer forsendelsen med mottakers offentlige del av sertifikat før overføring.
- Digitale signaturer valideres mot valideringstjenester.
- Løsningen validerer sertifikater opp mot revokeringslister (lister over tilbaketrukne sertifikater) eller OCSP oppslag mot valideringstjeneste.

1.4.2 Helse-ID

Ved kommunikasjon mot Kjernejournal skal det benyttes Helse-ID. I hver spørring mot Kjernejournal skal det formidles en gyldig access token som identifiserer klienten som kommuniserer med Kjernejournal. I kall hvor det identifiseres konfidensiell informasjon skal det formidles access token som i tillegg til å identifisere klienten også identifiserer helseperson. Detaljer knyttet til bruk av Helse-ID finnes på: <https://www.nhn.no/helseid/>

1.4.3 Kommunikasjonstjenester

Meldingskommunikasjon i e-resept transporteres via SMTP (asynkront) eller web-services (synkront).

Meldingskommunikasjon mot kjernejournal transporterer via REST (synkront).

1.4.4 ebXML

All asynkron meldingskommunikasjon i e-resept baseres på ebXML. ebXML er et sett standarder som beskriver utveksling av elektroniske meldinger mellom aktørene på en standardisert, sikker og pålitelig måte uavhengig av selve kommunikasjonssystemet. Dette er beskrevet i e-resepts arkitekturdokument.

1.4.5 Norsk Helsenett

Reseptformidleren vil være tilgjengelig i Helsenettet. Alle aktører må sørge for å kunne kommunisere med Reseptformidleren og å kunne utveksle meldinger over Helsenettet. De må derfor sørge for avtaler med Norsk Helsenett AS (NHN) som sikrer dette.

Alle aktører som skal benytte Helsenettet er forpliktet av Norm for informasjonssikkerhet i helsesektoren (se [Normen](#)) og må etterleve kravene i denne. Dette er en del av avtalen om tilknytning til Helsenettet.

I Helsenettet tilbys en rekke tjenester (Se [Helsenett](#)). Blant annet er Adresseregisteret-HER tilgjengelig i Helsenettet.

1.4.6 Helsepersonellregisteret (HPR)

HPR benyttes i e-resept for kontroll av rekvirentens identitet, autorisasjons- og rekvisisjonsrett. Det er viktig at aktørene gjennomfører kontrollen på en konsistent måte og med basis i riktig versjon av HPR-registeret, partene må daglig oppdatere uttrekk fra HPR-registeret. Resultatet av kontrollen av rekvirent mot HPR-registeret i reseptformidleren for en e-resept dokumenteres for partene i et signaturkontrollobjekt (SKO).

2 E-resepts arkitektur, meldinger og funksjoner

2.1 Verdikjeder og systemstøtte

E-reseptløsningene hos rekvirent og utleverer er utformet for å gi pasient/kunde den best mulige service, samt å effektivisere arbeidsprosessene for rekvirent og utleverer. e-reseptløsningen innebærer at det er etablert e-resept funksjonalitet i EPJ- og utleverersystemene. Funksjonaliteten i disse systemene støttes av bakenforliggende tjenester – Reseptformidleren, FEST, kontroll- og oppgjørssystemer hos Helfo, samt flere andre tjenester som HER, HPR og sertifikat/katalogtjenester.

2.2 E-resepts hovedfunksjoner og løsningskonsept

I dette underkapittelet kommer en kortfattet oversikt over de viktigste funksjonene i e-resept. Det finnes her en del forutsetninger for at systemet skal kunne realisere denne spesifikasjonen:

- EPJ-system er knyttet til Norsk Helsenett (NHN)
- Rekvirenten har personlig PKI-sertifikat.
- EPJ-systemet er oppgradert med muligheten for å sende resepter elektronisk
- EPJ-system har tilgang til oppdatert informasjon fra forskrivnings- og ekspedisjonsstøtte (FEST).

Deretter vil da et helsepersonell i EPJ-systemet kunne arbeide elektronisk med en pasients legemiddelbehandling eller andre varer som kan utleveres på blå resept. Dette innebærer arbeid med selve legemiddellisten, samt eventuelle resepter, og varer i bruk. Ved rekvirering av legemiddel eller varer på resept, vil apotek eller bandasjist være involvert i utlevering av varene, samt at Helfo vil være involvert i eventuelle stønader som gis. Summen av disse aktivitetene, samt søknader til SLV og Helfo, utgjør "e-resept samhandlingskjede" og er beskrevet i de kommende kapitlene.

2.2.1 Pasientens legemiddelliste

Pasientens legemiddelliste skal være en enhetlig og oppdatert oversikt over den enkelte pasients legemiddelbehandling. Dette medfører at hver gang leger endrer legemiddelbehandlingen til pasienten skal også legemiddellisten oppdateres. Og enhver ny pasientkontakt der legemidler er relevant skal ta utgangspunkt i den siste Pasientens Legemiddelliste i Reseptformidleren. Legemiddelliste må også fornyes dersom legen kun utfører "administrative fornyinger" av resepter (altså ikke medisinske endringer, men kun en utstedelse av ny resept på en pågående behandling). Pasientens legemiddelliste vil også være en viktig kilde for informasjon for alt annet helsepersonell i andre virksomheter som får pasienten til behandling. Alle rekvirenter vil kunne se den sentrale Pasientens legemiddelliste (PLL) i Reseptformidleren, men helsepersonell uten rekvireringsrett vil måtte se denne fra Kjernejournal.

Når en lege endrer på pasientens legemiddelbehandling skal en ny legemiddelliste sendes kryptert og signert til Reseptformidleren. Dersom endringen av legemiddelbehandlingen også medfører nye resepter, må også disse leveres til RF.

2.2.2 Rekvirering

Pasienten kommer til helsepersonell som har anledning til å rekvirere legemidler og varer på resept (rekvirent). Rekvirenten får under konsultasjonen, sømløst integrert i EPJ-systemet, gjennom oppdatert FEST tilgang til informasjon om hvilke legemidler og varer som forhandles i Norge. For legemidler uten markedsføringstillatelse i Norge vil kun de som omsettes mest kunne hentes fra FEST, mens legemidler som ikke finnes i FEST skal kunne registreres lokalt i EPJ-systemet. FEST er tilrettelagt for å understøtte virkestofforskrivning, og pakninger som kan utleveres er i hovedsak representert med mulighet for virkestofforskrivning. I tillegg vil rekvirenten få informasjon om refusjonsregler for den aktuelle varen, om det er krav til søknad for bruk eller stønad, samt om den faller inn under ordningen med byttbare legemidler, doseringsinformasjon og annet som effektiviserer forskrivningsprosessen. Rekvirenten vil også få tilgang til bruks- og sikkerhetsinformasjon om legemidlet, inkludert for ulike styrker og former der aktuelt, slik at rekvirenten kan vurdere om dette er riktig medisin for den aktuelle pasienten. For pakninger inneholder FEST i tillegg informasjonen om bl.a. varenumre, pakningsstørrelser, pris, styrke og form, slik at utleverer har tilstrekkelig informasjon for å utlevere og kreve stønad fra Helfo.

Når resepten er utfylt og godkjent av rekvirenten sendes en kryptert, signert reseptmelding til Reseptformidleren.

Rekvirenten skal alltid slå opp og få oversikt over legemiddelliste og resepter som ligger i Reseptformidleren før rekvirenten jobber med pasientens legemidler. Dette for å sikre at rekvirenten har siste og oppdaterte informasjon. Oppslaget vil ikke være mulig dersom pasienten har blokkert rekvirenten, og rekvirenten vil da måtte gjøre en vurdering av hva som er

forsvarlig å endre på eller forskrive nytt, uten å vite hva pasienten står på av andre legemidler. Rekvirenten vil også ha mulighet til å tilbakekalle en eller flere resepter i Reseptformidleren i tråd med reseptformidlerforskriften § 3-3 fjerde ledd.

2.2.2.1 Søknader til Legemiddelverket og Helfo

EPJ-systemet vil gi legen mulighet til elektronisk å sende inn søknad om godkjenningssfritak til Legemiddelverket og søknad om individuell stønad til Helfo.

2.2.3 Ekspedering og utlevering

Pasienten kan fritt velge apotek eller bandasjist, og trenger ikke ha noen resept med seg fysisk. Pasienten, eller den som skal hente varer på pasientens vegne, ber om å få ekspedert resept basert på fødselsnummer, referansenummer eller navn og fødselsdato.

Utleverers system henter inn reseptene til pasienten, samt eventuelt pasientens legemiddelliste, fra Reseptformidleren, og har tilgang til forskrivnings- og ekspedisjonsstøtte (FEST). Dette gjør det enkelt for personalet å slutføre den faglige kontrollen, samt levere ut på resepten, uten å taste inn reseptinformasjonen på nytt.

Dersom resepten er en resept med refusjon, kvitterer kunden for mottatt vare og denne kvitteringen blir tilgjengelig for Helseøkonomiforvaltningen (Helfo). Ved forsendelse markerer ekspedienten at varen skal sendes kunden, og da sendes ikke kundens kvittering.

Utleverer sender melding til Reseptformidleren om hva som er utlevert, og Reseptformidleren sender en kopi av denne meldingen til rekvirent. Løsningen åpner for at kopi av utleveringen kan sendes til fastlegen. Pasienten kan senere ved utlevering, reservere seg mot at den enkelte utleveringen sendes fastlegen. Utleveringsrapport til fastlege vil også omfatte utleveringer basert på resepter på papir. Dette gir mulighet for at fastlegen kan bygge opp en oversikt over pasientens legemiddelbruk (og andre relevante varer) i sitt EPJ-system.

I utleveringsrapporten inngår informasjon om betalt egenandel for fire egenandelsperioder. Denne informasjonen følger resepten til neste utleverer, men legges ikke ved utleveringsrapporten som rekvirent mottar.

2.2.4 Oppgjør og kontroll

Utleverer sender oppgjørskrav til Helfo der det fremsettes krav om refusjon for utleverte varer som er stønadsberettiget. Helfo mottar og behandler oppgjørskravet og returnerer svar på behandlingen til utleverer. Helfo utbetaler refusjon for godkjente krav.

2.2.5 Pasientinnsyn og redigering av personverninnstillinger

Pasientinnsyn er tilgjengelig gjennom innbyggerportalen www.helsenorge.no. Løsningen krever pålogging med elektronisk ID på sikkerhetsnivå 4.

Tjenesten ivaretar pasientens lovpålagte rett til innsyn i Reseptformidleren samt mulighet for innbygger til å styre sine personverninnstillinger, og følgende tjenester er tilgjengelige:

- Oversikt over legemiddelliste
- Oversikt over resepter med tilhørende utleveringer for en pasient.
- Oversikt over søknader om godkjenningssfritak til Legemiddelverket samt status på disse.
- Fremvisning og utskriftsmulighet av legemiddel- og reseptliste.
- Mulighet til å se samme informasjon for barn (personer under 16 år)
- Mulighet til å se samme informasjon for personer som har sendt skriftlig fullmakt.
- Oversikt over innsynslogg med hvilke rekvirenter og apotek som har gjort oppslag i Reseptformidleren
- Mulighet til å redigere personverninnstillinger med blokkering av helsepersonell

2.2.6 Aktører

Tabellen gir en kort oversikt over aktørene i behandlingen av elektroniske resepter.

Aktør	Beskrivelse/Rolle
Rekvirent	Person med rett til å rekvirere legemidler og refusjonsberettigede handelsvarer (medisinsk utstyr og næringsmidler). Brukes også ofte om den som har forskrevet en bestemt resept
Lege	I tillegg til å være rekvirenter, har leger en rett og en plikt til å oppdatere pasientens legemiddelliste ved endringer av legemiddelbehandlinger.
Reseptformidleren	Løsningens sentrale database og meldingsformidler
Legemiddelverket	Forvalter av FEST, behandler av søknader om godkjenningfritak
Helfo	Oppgjørsinstans for refusjonsberettigede varer. Kontrollerer at legens forskrivning er i tråd med blåreseptforskriften. Mottar og behandler søknader om individuell stønad
Utleverer (Apotek og Bandasjist)	Instans som ekspederer resepter, utleverer og sender varer og oversender oppgjørskrav til Helfo
Kunde	Pasient selv eller pasientens stedfortreder
Pasient	En person som henvender seg til helsepersonell eller helsetjenesten med anmodning om helsehjelp, eller som helsevesenet gir eller tilbyr helsehjelp i individuelle tilfeller

2.3 Meldingsoversikt

2.3.1 Meldingsflyten i e-resept

Under er det gjengitt et overordnet sekvensdiagram som viser meldingsflyten mellom systemene for løsningens hovedfunksjoner. For å gjøre sekvensdiagrammet så enkelt som mulig er kun de menneskelige aktørene pasient og rekvirent inntegnet, og kun et minimum av deres interaksjoner med andre aktører. Meldingene er nærmere beskrevet i dokumentene "Informasjonsmodell og XML meldingsbeskrivelse" for de ulike meldingene. Meldingsnummeret er den entydige referansen til disse dokumentene, men i meldingsnavnet og i kortnavnet som brukes enkelte steder i dette dokumentet, kan det forekomme avvik. Tilsvarende gjelder for kodeverket 8279 Meldingens funksjon, der Melding Mx.y i dette dokumentet har kodeverdi ERMxy)

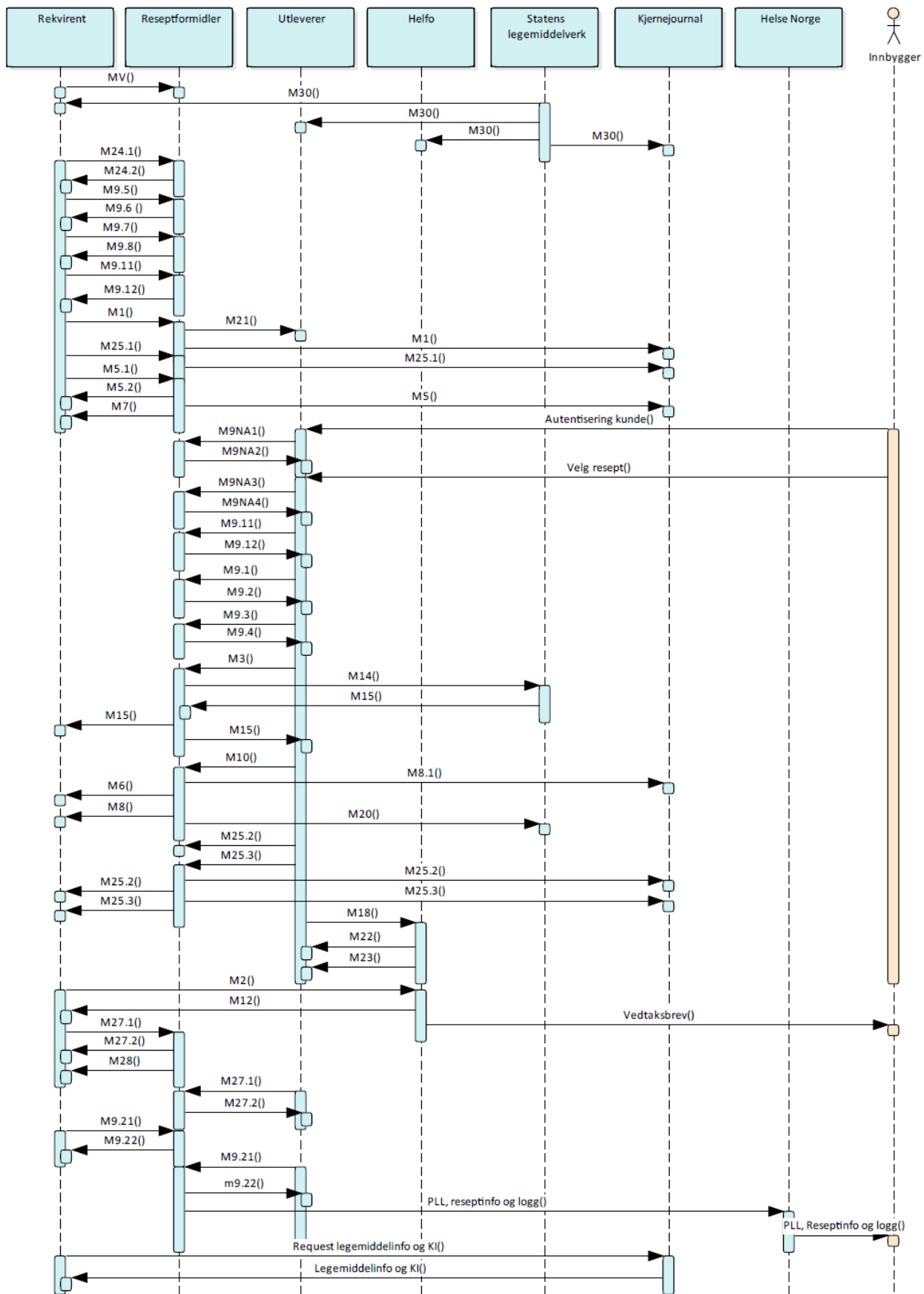
Leseveiledning:

- stiplet linje indikerer at meldingen ikke alltid vil sendes som del av reseptforløpet
- piler representerer meldinger og deres retning
- vertikal akse representerer tid. Piler lenger nede på diagrammet sendes senere enn piler lenger oppe
- det er ingen streng sekvenslogikk i diagrammet, men det er presist med hensyn til hvilke meldinger som sendes mellom hvilke aktører

I tillegg til selve meldingene er følgende flyter tatt med i diagrammet:

Navn	Beskrivelse
Vedtaksbrev oppgjør	Brev til utleverer med hovedelementene fra M22 og M23.
Vedtaksbrev søknad om individuell stønad	Når M2 søknad om individuell stønad er behandlet hos Helfo vil et vedtaksbrev sendes til pasienten (kunden).
Vedtaksbrev søknad om individuell stønad (kopi)	En kopi av brevet (beskrevet i raden over) sendes til rekvirent hvis dette er forespurt.

Hovedtrekkene i overføring av informasjon til og fra Legemiddelverkets FEST-database med meldingen M30 er tatt med i diagrammet. Detaljer rundt dette og øvrig grunndataflyt mellom aktørene er ikke tatt med i diagrammet siden dette ikke inngår i den sekvensielle flyten rundt resepthåndtering.



Figur 1 – Meldingsflyten i e-resept

I tabellen nedenfor er det en overordnet beskrivelse av meldingene i e-resept. Nummer er i henhold til kodeverk 9279, men navn kan for enkelte beskrivelser avvike fra kodeverket.

Det som kalles Resept-ID er identisk med resepten (M1) sin meldings-ID. Meldings-ID er et unikt nummer¹ som avsender av enhver melding er ansvarlig for å sette på meldingen. Meldings-ID er en del av den datamengden som inngår i signaturen.

Nummer	Navn	Kommentar
M1	Resept	Resepten inneholder ett enkelt forskrivningselement samt: • Attributter som styrer videre behandlingen av resepten • Tillegg for søknad om godkjenningssfritak til Legemiddelverket • Informasjon for ekspederingsanmodning. Denne informasjonen gir opphav til M21 – ekspederingsanmodning
M2	Søknad om individuell stønad	Søknad om individuell stønad til Helfo. Sendes som en selvstendig melding uavhengig av en spesifikk resept, men gjerne samtidig med at det sendes en resept på omsøkt preparat
M3	Anmodning om søknad til Legemiddelverket	Anmodning med grunnlaget for søknad om godkjenningssfritak til Legemiddelverket
M4.1	Forespørsel om referansenummer	Melding som ber om referansenummer fra Reseptformidleren
M4.2	Referansenummer	Referansenummer i henhold til forespørsel
M5	Tilbakekalling av resept	Tilbakekaller en resept
M5.2	Kvittering på tilbakekalling resept	Bekrefter at tilbakekalling er/vil bli gjennomført
M6	Utleveringsrapport Rekvirent	Variant av M10 hvor informasjon om priser og egenandel er fjernet
M7	Slettet resept i Reseptformidleren	Melding til rekvirent om at resepten er tilbakekalt og slettet i Reseptformidleren
M8	Utleveringsrapport Fastlege	Variant av M10 hvor informasjon om priser og egenandel er fjernet og hvor tilhørende resept (M1) er vedlagt dersom det gjelder en elektronisk resept.
M9.1	Forespørsel om resepter på pasient	Forespørsel fra utleverer om resepter i Reseptformidleren
M9.2	Reseptliste utleverer	Liste med nøkkelinfo om alle resepter i Reseptformidleren. Svar på M9.1
M9.3	Forespørsel om nedlasting av resept	Forespørsel om nedlasting av resept Brukes også til å sende informasjon om hvorfor reseptlisten ble lastet ned uten videre ekspedering
M9.4	Nedlasting av resept	Resept med utleveringshistorikk og sikkerhetskontroll-objekt (SKO)
M9NA1	Forespørsel om reseptliste fra nettkunde	Forespørsel fra pålogget nettkunde om resepter i Reseptformidleren
M9NA2	Reseptliste nettkunde	Liste med nøkkelinfo om gyldige resepter fra Reseptformidleren til nettkunde. Svar på M9NA1. Formålet med meldingen er å gi en oversikt over kundens resepter, slik at kunden kan velge hvilke(n) resept(er) han/hun er interessert i å se nærmere på og eventuelt bestille
M9NA3	Forespørsel om utvidet informasjon på resept fra nettkunde	Forespørsel om utvidet reseptinformasjon på resept som pålogget nettkunde aktivt har valgt fra oversikten over resepter
M9NA4	Utvidet informasjon om resept nettkunde	Utvidet informasjon om valgt resept til nettkunde. Svar på M9NA3
M9.5	Forespørsel om resepter på pasient	Forespørsel fra rekvirent om en pasients resepter i Reseptformidleren
M9.6	Reseptliste rekvirent	Liste med reseptinformasjon, svar på M9.5, samt tilhørende resepter (M1) og oppsummert utleveringsinformasjon
M9.7	Forespørsel om utleveringer på resept	Forespørsel fra rekvirent om en pasients utleveringer på en enkelt resept
M9.8	Utleveringer på resept	Utleveringer på resepten, Svar på M9.7
M9.11	Forespørsel om Pasientens Legemiddelliste	Forespørsel fra rekvirent eller apotek om Pasientens Legemiddelliste

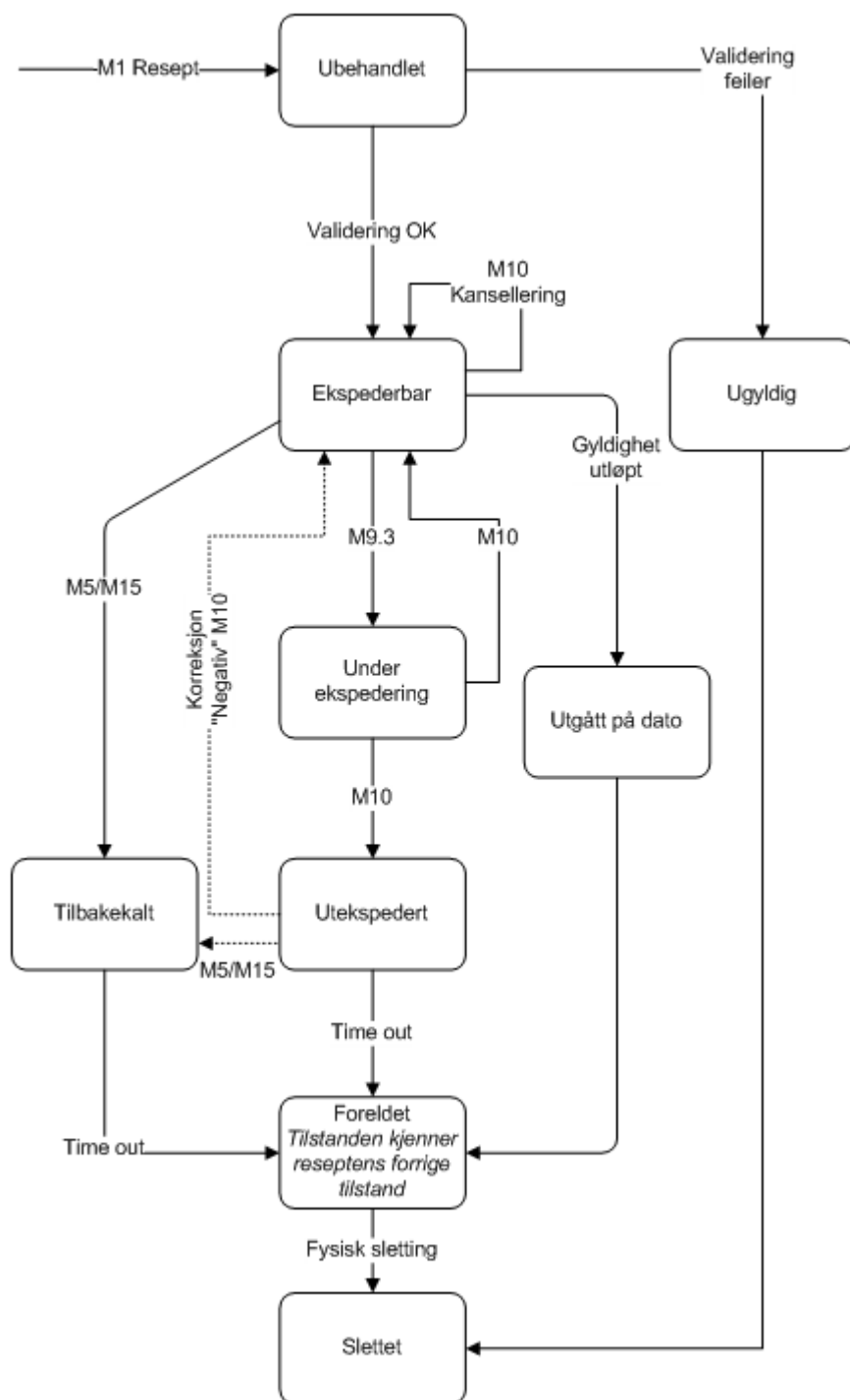
¹ En såkalt GUID, Globally Unique ID, på 128 bit. Denne skapes etter en standard beregningsfunksjon.

Nummer	Navn	Kommentar
M9.12	Nedlasting av Pasientens Legemiddelliste	Laster ned den nyeste Pasientens Legemiddelliste
M9.21	Hent endrede pasienter	Etterspør liste over fødselsnummer med pasienter som apoteket/rekvirent er ansvarlig for og som har fått en endring i sine legemidler/resepter siden oppgitt dato. Bare multidoseapotek og multidoseansvarlig lege kan utføre spørringen.
M9.22	Endrede pasienter	Liste over pasienter som har fått en endring i sine legemidler/resepter siden oppgitt dato i M9.21
M10	Utleveringsrapport	Melding om hva som er utlevert med tidspunkt for utlevering, informasjon om generisk bytte, eventuelle endringer i forskrivning og referanse til resept. Brukes også til å sende informasjon om hvorfor nedlasting av resept ble utført når det ikke skjedde en ekspedering, og informasjon om at pasienten ikke ønsker utleveringsrapport til fastlege(reservasjon). Kan også benyttes for å korrigere tidligere Utlevering.
Nummer	Navn	Kommentar
M12	Søknadssvar individuell stønad	Svar på søknad om individuell stønad til Helfo
M14	Søknad om godkjenningss fritak til Legemiddelverket	Søknad om godkjenningss fritak til behandling hos SLV. Sendes fra RF til SLV med basis i mottatt M3 fra Apotek
M15	Søknadssvar fra Legemiddelverket	Svar på søknad om godkjenningss fritak Svaret går til Reseptformidleren for behandling og videre til rekvirent og eventuelt apotek. Søknadssvar kan sendes som svar på notifisering, uten at søknad foreligger
M18	Oppgjørskrav	Inneholder krav om refusjon for utlevering av refusjonsberettiget vare. Dersom kravet gjelder en elektronisk resept vedlegges resepten, med tilhørende sikkerhetskontroll-objekt, som dokumenterer rekvireringen og kundens kvittering/vare sendt som dokumenterer utleveringen. Dersom kundens kvittering mangler begrunnes dette
M20	Notifisering	Melding om utlevert legemiddel til Legemiddelverket med komplett resept (M1) vedlagt Sendes for alle resepter der søknad om godkjenningss fritak til Legemiddelverket er fylt ut (dette gjelder både ved notifisering og søknad som krever behandling av Legemiddelverket)
M21	Ekspederingsanmodning	Anmodning til utleverer om forsendelse, utlevering, ekspedering av resept for legemiddelassistert rehabilitering (LAR) eller utlevering magistrell resept
M22	Oppgjørsresultat	Tilbakemelding fra Helfo til utleverer om resultatet av kontrollen av oppgjør
M23	Utbetalingsmelding	Melding som viser summen av oppgjørsresultatene (M22) som er sendt til utbetaling
M24.1	Abonnementsregistrering	Melding om, eller sletting av, abonnement for utsendelse av utleveringsrapport fra Reseptformidleren til pasientens fastlege.
M24.2	Svar abonnementsregistrering	Svar på M24.1, inneholder status på legens abonnement på M8
M25.1	Pasientens Legemiddelliste (PLL)	Melding som inneholder alle legemidler og kosttilskudd som pasienten skal bruke. M25.1 sendes av alle leger. Brukes også for multidosepasienter som elektronisk ordinasjonskort.
M25.2	Pasientens Legemiddelliste (PLL)	Melding som inneholder alle legemidler og kosttilskudd som pasienten skal bruke. M25.2 sendes fra apotek for multidosepasienter. Brukes til å formidle forslag til justeringer fra apotek
M25.3	Pasientens Legemiddelliste (PLL)	Melding som inneholder alle legemidler og kosttilskudd som pasienten skal bruke. M25.3 sendes fra apotek. Brukes til å gi informasjon om hva som er pakket i multidose og utlevert
M27.1	Registrering av multidoseapotek/ multidoseansvarlig lege	Apotek registrer at det multidosepakker legemidler for oppgitt pasient. Lege registrerer seg som multidoseansvarlig lege for pasienten

Nummer	Navn	Kommentar
M27.2	Svar registrering av multidoseapotek/ multidoseansvarlig lege	Svar på M27.1, inneholder informasjon om multidoseansvarlig/Multidoseansvarlig og eventuelt tidligere Multidoseansvarlig lege
M28	Endring av multidoseansvarlig lege	Melding til multidoseansvarlig lege om at ny lege har meldt seg på som multidoseansvarlig lege
M30	FEST-meldingen	Overføring av informasjon til og fra Legemiddelverkets FEST-database
MV	Verify	Melding for å kunne teste oppkobling mot RF og for å kunne registrere data i RF om installasjonen som sender meldingen

2.4 Reseptens tilstander

De grunnleggende tilstandene til resepter i Reseptformidleren er illustrert i figurene under.

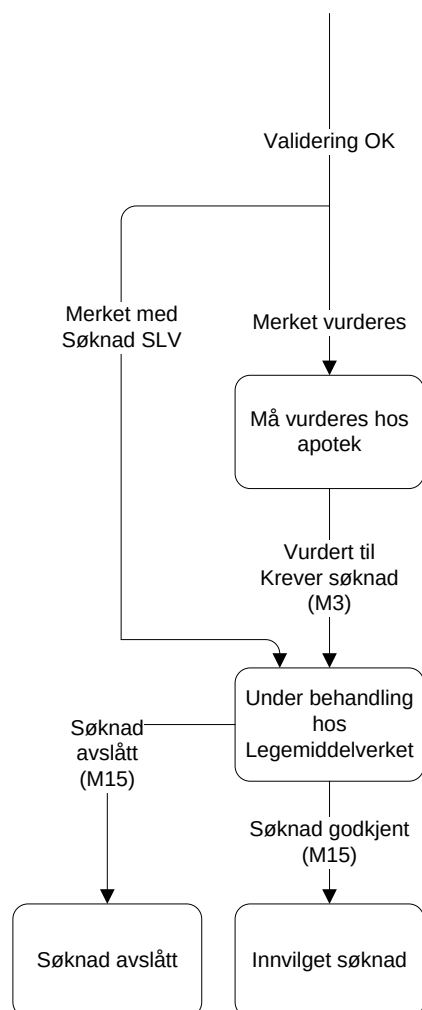


Figur 2 – Reseptens tilstander i Reseptformidleren

Kommentarer til figur:

- M9.1 vil normalt resultere i at M9.2 overfører informasjon om alle resepter med status "ekspederbar" og "under ekspedering" (normalt ingen). Utvidet forespørsel vil også overføre "utekspedert" og "tilbakekalt". Dersom resepten er bundet til en bestemt utleverer gjennom M21, vil dette fremgå i M9.2.
- M9.5 vil normalt resultere i at M9.6 overfører alle resepter med status "ekspederbar" og "under ekspedering". Utvidet forespørsel vil også overføre "utekspedert" og "tilbakekalt".
- Resepten får initiell tilstand "ekspederbar" når rekvirents sertifikat og digitale signatur er validert, HPR-sjekker er godkjent og meldingen er i henhold til avtalt form.
- M10 = utleveringsrapport. For å frigjøre resepter som er under ekspedering, det vil si som er overført med M9.4 må det for hver varelinje sendes en M10. Det gjelder også resepter som er overført, men som likevel ikke utleveres.
- En M10 kan brukes til å annullere det vil si erstatte en tidligere utlevering
- Time out = Oppbevaringstid av resepter i Reseptformidleren etter at de ikke lenger er ekspederbare. Denne er satt til en (1) måned. Ved utgått gyldighetsdato skal alle resepter, bortsett fra resepter som er "under ekspedering", slettes omgående. Sletting av resepter som er "under ekspedering" utløses av det som skjer først av a) når M10 er mottatt og M6 og M8 er sendt eller b) at det har gått 60 dager.
- Alle ekspederingsanmodninger fører til at reseptens 1. utlevering knyttes til en gitt utleverer (for LAR låses alle utleveringer).
- Tilstanden "under ekspedering" har ingen tidsbegrensning, og en resept kan forbli i denne tilstanden mens utleverer eksempelvis bestiller en vare.
- Tilstanden "Tilbakekalt" benyttes når Reseptformidleren mottar en melding om tilbakekalling av resept (M5) fra rekvirent eller mottar et negativt søknadssvar fra Legemiddelverket (M15). Hvis resepten er "under ekspedering", vil Reseptformidleren sette en mellomstatus som viser at resepten skal slettes når den er ferdig ekspedert.
- Dersom en resept feilaktig har fått status utekspedert (mens øvrig informasjon i innsendt M10 var korrekt), rettes dette ved at samme utleverer sender ny M10 med korrekt verdi for "Resept avsluttet". Utlevert kvantum settes da i den nye M10 til det samme som er oppgitt i M10 med feilaktig status i "Resept avsluttet". Dersom dette skjer etter at resepten er fjernet i RF, vil det ikke påvirke resepten og M10 avvises. Utleverer bruker samme RefToConversation ID som på den opprinnelige M10. Blir feilen oppdaget hos en annen utleverer, må utleverer eller kunde kontakte utleverer der feilen ble gjort. M6 og M8 sendes videre for disse M10'ene.
- I multidosepakking kan resepten settes til utekspedert ved seponert legemiddelbehandling. Dersom dette skjer i starten av en pakkeperiode kan det sendes en utlevering med antall=0. Det skal alltid være med ReseptDokument i M10 i slike tilfeller.

For resepter som inneholder et legemiddel som ikke er merket i FEST med godkjent legemiddel har resepten en del tilleggstilstander som vist i figuren under.



Figur 3 – Tilstander for resepter på legemidler uten MT

En resept kan uansett ikke ekspederes dersom status søknad har verdien under behandling. Når søknaden blir avslått blir reseptens status satt til tilbakekalt av reseptformidleren og resepten kan heller ikke ekspederes. Dersom en resept vurderes av apotek til å kunne utleveres med notifikasjon vil reseptens søknadsstatus fortsatt være "Må vurderes hos apotek". Dette for å skille mellom en autoritativ beslutning om forhåndsgodkjenning gitt av Legemiddelverket gjennom FEST og apotekets vurdering. Neste utleverer må gjøre sin egen vurdering og vil ha tilgang til full historikk gjennom utleveringsrapporter.

2.5 Forvaltning, drift og vedlikehold

E-reseptløsningen forvaltes etter idriftsetting prinsipielt av hver part for hver sin del av løsningen. Dette betyr at kostnader ved forvaltning, drift og vedlikehold av løsningene bæres av den enkelte part. Samtidig er det nødvendig med en viss koordinering av idriftsetting av e-resept-funksjonalitet i løsningene til aktørene. I praksis betyr dette at minst følgende dokumenter vil forvaltes videre som et felleseie:

- OFS
- DFS
- Arkitekturdokumentet
- Meldingsdefinisjoner
- Kodeverk i e-resept

Forvaltningen håndteres av Direktoratet for e-helse, i samspill med øvrige parter.

3 Funksjonelle områder

Hensikten med dette kapitlet er å beskrive hovedfunksjonaliteten i e-resept. Først er normalsekvensen av hendelser og meldinger illustrert og beskrevet, deretter eventuelle alternative sekvenser. Inngangs- og utgangskriterier angir hva som må være oppfylt før sekvensen kan startes og avsluttes.

Funksjonaliteten er innledningsvis illustrert ved hjelp av sekvensdiagrammer som utdyper sekvensdiagrammet i kapittel 2. Sekvensdiagrammene angir samvirket mellom aktørene og typisk rekkefølge av hendelsene. Det er noen mindre ulikheter i notasjon mellom diagrammene, uten at dette bør skape store problemer for forståelsen av diagrammene.

Under hvert diagram er det beskrevet kortfattet hva som skjer i hvert trinn og i de ulike aktørenes kapitler 4-9 er de aktuelle deler av sekvensene gitt en mer utdypende beskrivelse.

Leseveiledning sekvensdiagrammer:

- Piler representerer interaksjon mellom aktører og dens retning
- Stiplet pil indikerer at interaksjonen ikke alltid vil være en del av hendelsesforløpet, eller at den inngår i en alternativ sekvens.
- Vertikal akse representerer tid. Piler lenger nede i diagrammet kommer senere enn piler lenger oppe i diagrammet. Det er likevel ikke alltid streng sekvenslogikk i diagrammet.
- Stiplede horisontale linjer markerer lengre ventetid/avbrudd i sekvensen grunnet for eksempel manuell saksbehandling.
- Applikasjonskvittering er definert i e-resepts arkitekturdokument og de behandles etter generelle retningslinjer beskrevet der. Applikasjonskvitteringer med bekreftelser og feilkoder er ikke tatt med i sekvensene

3.1 Rekvirering og legemiddelbehandling

Kapittelet omhandler endring av pasienters legemiddelbehandlinger samt rekvirering av legemidler på resept. Alle endringer av pasienters legemiddelbehandling skal i e-resept formidles gjennom meldingen M25.1 - Pasientens Legemiddelliste (PLL), i tillegg til eventuelle resepter (M1) og tilbakekalling av resepter (M5). PLL inneholder en oversikt over alle legemidler og kosttilskudd som er registrert på pasienten. Den skal også inneholde resept-ID til alle elektroniske resepter som inngår i PLL og utløpsdato for alle resepter. Samme melding benyttes også for å formidle legemiddelliste for pasienter med multidosepakking.

M25-meldingen inneholder 3 underkategorier:

- melding fra lege og/eller multidoseansvarlig lege (M25.1)
- melding med forespørsel til multidoseansvarlig lege fra apotek (M25.2)
- utleveringsmelding fra apotek (M25.3)

Meldingen M25.1 gjelder alle pasienter, mens meldingene M25.2 og M25.3 kun gjelder for håndtering av multidose. Beskrivelse av flyt for pasienter med multidosepakking er i kapittel 3.5.3. Meldingene M25.2 og M25.3 vil altså være relevant for alle leger ved endring av legemiddelbehandling for multidosepasienter, samt for multidoseansvarlig lege for oppfølging av sine multidosepasienter.

3.1.1 Lege endrer på legemiddelbehandling

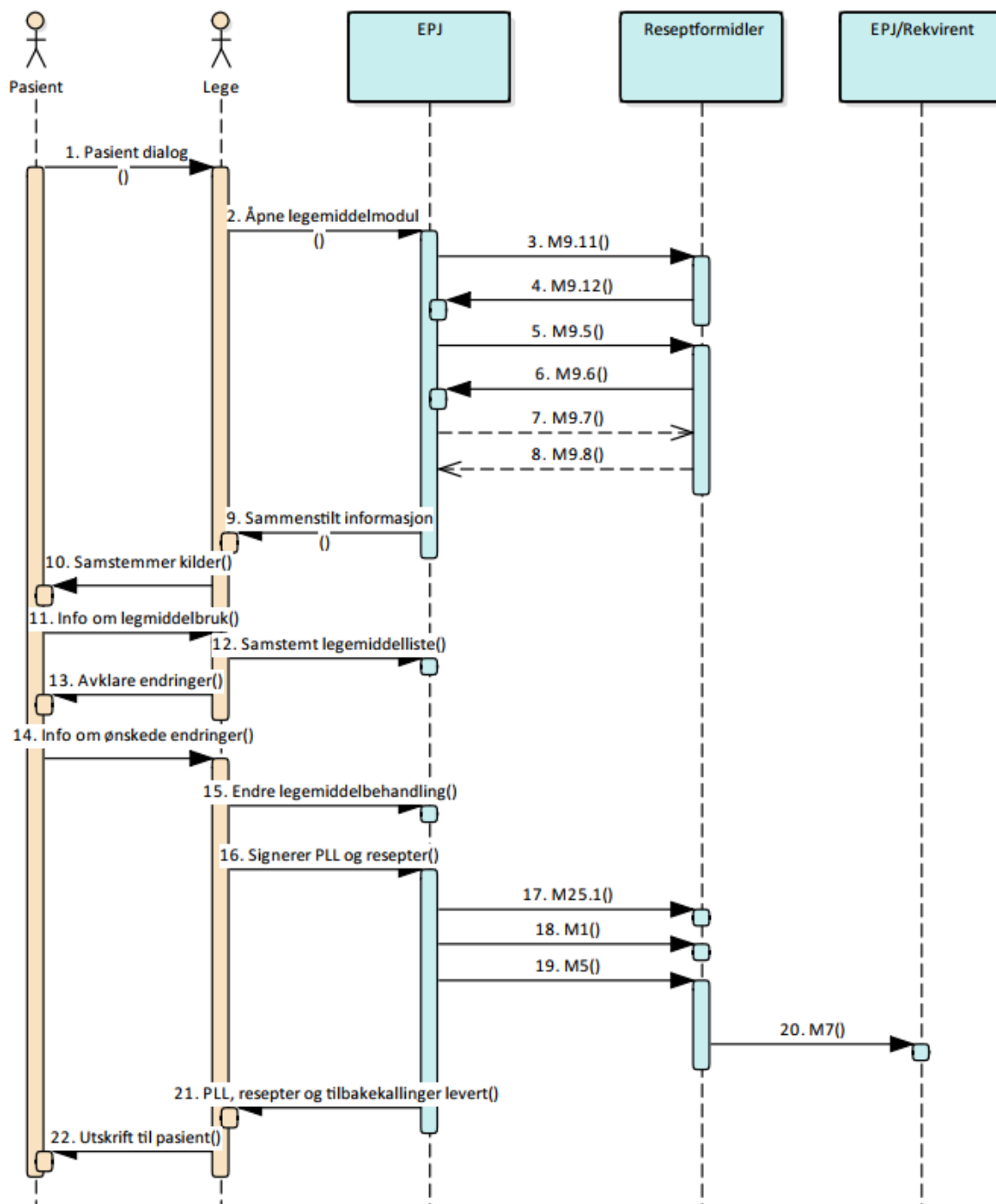
Inngangskriterier

Lege er ikke blokkert av pasient i RF (blokkert lege beskrives i kap. 3.1.2) og har fått lastet ned gjeldende PLL/info om at pasient ikke har PLL og det er dokumentet endringer i pasientens legemiddelbehandling:

- Endringer som følge av samstemming av kilder
- Lege har på medisinsk grunnlag besluttet å igangsette/endre legemiddelbehandling av en pasient (inkludert eventuelle endringer på kosttilskudd som kan påvirke legemiddelbehandlingen, eksempelvis grunnet interaksjonsfare.

Utgangskriterier

Oppdatert legemiddelliste er sendt til og lagret i Reseptformidleren.



Figur 4 – Lege endrer legemiddelbehandling

3.1.1.1 Beskrivelse: Lege endrer legemiddelbehandling

1. Pasient i dialog med lege.
2. Rekvirent åpner legemiddelmodul.
3. EPJ sender automatisk forespørsel om legemiddelliste i RF
4. Mottar legemiddelliste fra RF
5. EPJ sender automatisk forespørsel om resepter i RF
6. Mottar info om resepter i RF
7. Sender forespørsel om utleveringer på resept (pr resept) ved behov for detaljer
8. Mottar utleveringsmeldinger på resept

9. Viser sammenstilling av resepter, PLL fra RF og lokal LIB
10. Rekvirent samstemmer informasjon fra RF/KJ med pasient og andre kilder
11. Pasient formidler aktuell legemiddelbruk
12. Rekvirent etablerer legemiddelliste og godkjenner den.
13. Rekvirent identifiserer behov for endringer i behandling og avklarer det med pasient
14. Pasienten gir ønsker og informasjon knyttet til videre legemiddelbehandling
 - Tilgjengelig eller låst resept
 - Ekspederingsanmodning.
15. Rekvirent registrerer forslag om behandling. Hvis pasient har ønsker om låst resept og det ikke er andre endringer skal sekvens 3.1.2 benyttes. Hvis ønske om låst resept og andre endringer så skal låst resept sendes, men ikke inkluderes i PLL.
16. Rekvirent klargjør og signerer nødvendige legemiddelbehandlinger ved hjelp av FEST-data
17. PLL sendes fra EPJ til RF. PLL inneholder ikke eventuelle låste resepter.
18. Resepten(e) overføres til Reseptformidleren som utfører en kontroll av innhold og format. Dersom kontrollene feiler avvises resepten. Resultatet av godkjente kontroller av resept blir dokumentert i et sikkerhetskontrollobjekt (SKO).
19. EPJ sender M5 til RF når det er behov for å tilbakekalle resepter.
20. Reseptformidler sender M7 til rekvirent av tilbakekalt resept hvis rekvirert fra annen installasjon enn tilbakekallingen sendes fra.
21. EPJ informerer lege om at meldinger er vellykket levert til RF
22. Lege leverer ut utskrift av PLL til pasient.

3.1.1.2 Alternativ beskrivelse 1: Pasient har blokkert lege

Likt som 3.1.1.1, med unntak av sekvens 3-8 som resulterer i negativ apprec. Steg 9 viser melding til lege om at legen er blokkert. Steg 17 utgår.

3.1.1.3 Alternativ beskrivelse 2: Lege endrer eller registrerer kun ny kritisk legemiddelreaksjon, uten endring av legemiddelbehandlinger

Likt som i 3.1.1.1 med unntak av at sekvens 13-14 utgår og steg 15 omhandler endringer i kritisk legemiddelreaksjon, steg 18, 19, 20 utgår, og steg 21 omhandler kun PLL.

3.1.1.4 Alternativ beskrivelse 3: Lege i sykehjem godkjenner legemiddellisten for inneliggende pasient

Likt som sekvens 13.-17. i 3.1.1.1.

3.1.1.5 Alternativ beskrivelse 4: Pasient legges inn på sykehjem

Likt som 3.1.1.1 med unntak av steg 13-15 og 18. I steg 19 tilbakekalles normalt sett alle resepter.

3.1.1.6 Alternativ beskrivelse 5: Pasient legges inn på sykehus

Likt som 3.1.1.1 med unntak av sekvens 13-19.

3.1.1.7 Alternativ beskrivelse 6: Pasient skrives ut fra sykehus

Likt som 3.1.1.1.

3.1.2 Rekvirent rekvirerer kun resept og leverer ikke PLL

Inngangskriterier

En eller flere av de følgende scenariene:

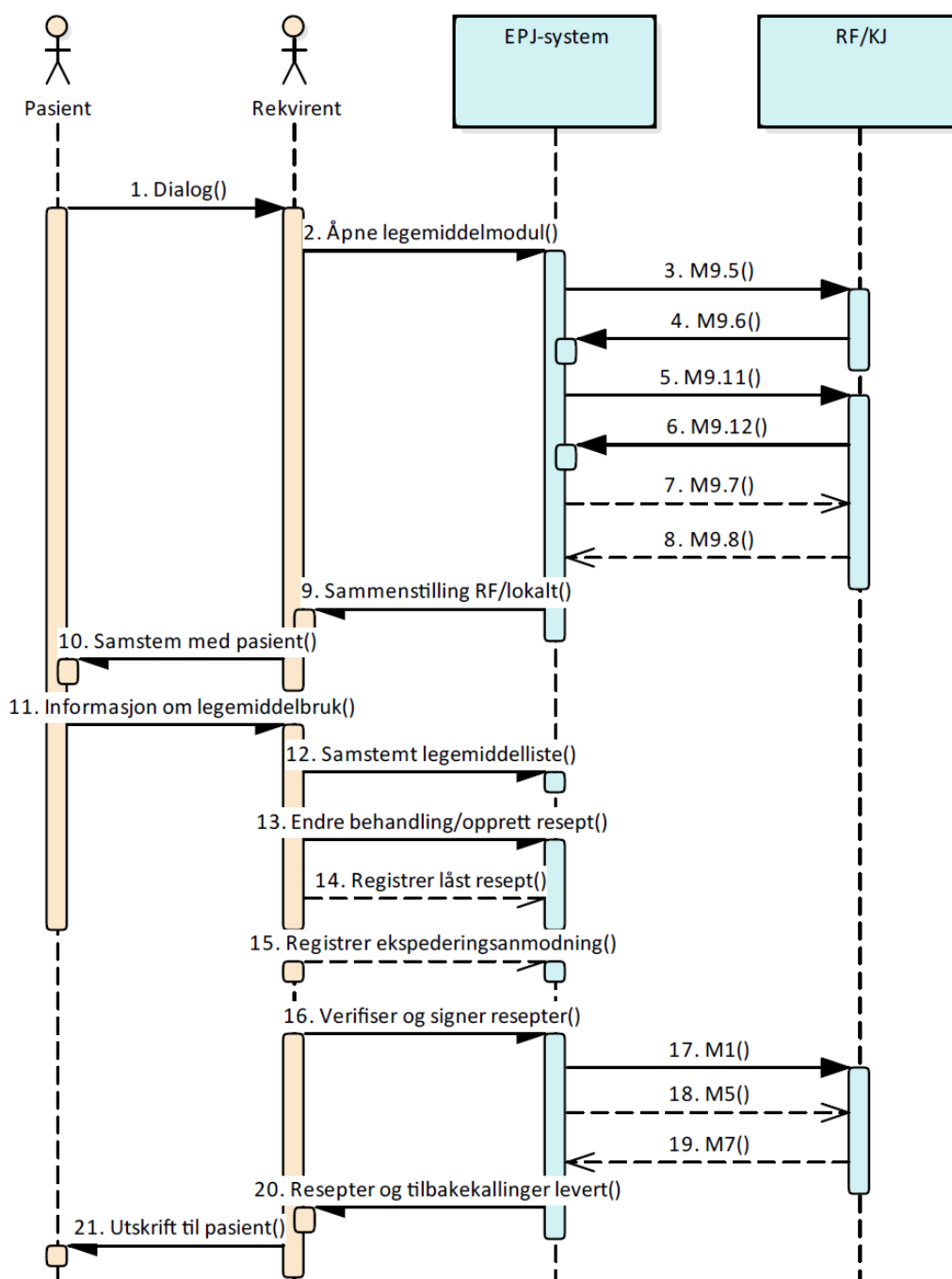
- Lege får ikke lastet ned opplysninger fra RF, enten grunnet at pasient har blokkert legen eller teknisk feil (får da ikke lov til å sende ny PLL).
- Lege utsteder låst resept uten andre endringer på legemiddelbehandling/legemiddelreaksjoner (skal da ikke sende PLL)
- Annen rekvirent enn lege endrer pasientens legemiddelbehandling og skal sende resept.

Utgangskriterier

Resepten(e) foreligger som ekspederbar i Reseptformidleren og/eller resept for avsluttet behandling blir tilbakekalt.

3.1.2.1 Beskrivelse: Annen rekvirent enn lege rekvirerer resept

OBS: Figur og flyt må sees i sammenheng med kapittel 3.1.1. Rekkefølge på steg 3 og 5 er valgfritt for EPJ.



Figur 5 – Rekvirent rekvirerer resept

1. Pasient i dialog med rekvirent
2. Rekvirent åpner reseptmodul
3. EPJ-system sender M9.5 til RF for å få tilgang til pasientens resepter
4. RF returnerer pasientens resepter, informasjon om eventuelle låste resepter og informasjon om utleveringer, eller informasjon om blokkert bruker
5. EPJ-system sender M9.11 til RF for å få informasjon om pasientens PLL
6. RF returnerer pasientens PLL eller informasjon om blokkert bruker
7. EPJ-system sender M9.7 til RF hvis det er behov for å laste ned ekstra informasjon om utleveringer
8. RF returnerer M9.8 med utleveringer på valgt resept
9. EPJ-system sammenstiller informasjon fra oppslag i RF/KJ med lokal informasjon og presenterer det for bruker
10. Rekvirent samstemmer informasjon fra elektroniske kilder med pasient og eventuelt andre kilder
11. Pasient informerer om reell legemiddelbruk og formidling om ønsker knyttet til låst resept og ekspederingsanmodning.
12. Rekvirent endrer og godkjenner legemiddellisten
13. Rekvirent utfører ønskede endringer slik at pasient har tilgang til resepter og får rett behandling.
14. Rekvirent registrerer at resept skal være låst når det er ønsket av pasient. (ikke standard prosess)
15. Rekvirent registrerer informasjon om ekspederingsanmodning når det er nødvendig (ikke standard prosess)
16. Rekvirent verifiserer og signerer resepter og tilbakekallinger
17. Resepten(e) overføres til Reseptformidleren som utfører en kontroll av innhold og format. Dersom kontrollene feiler avvises resepten. Resultatet av godkjente kontroller av resept blir dokumentert i et sikkerhetskontrollobjekt (SKO).
18. EPJ sender M5 til RF når det er behov for å tilbakekalle resepter.
19. RF sender M7 (slettemelding) til opprinnelig rekvirent av resept som er tilbakekalt. M7 sendes ikke når rekvirent og tilbakekaller er fra samme installasjon
20. RF informerer EPJ-system om at resepter og tilbakekallinger er akseptert
21. Utskrift til pasient

3.1.2.2 **Alternativ beskrivelse 1: Lege rekvirerer kun låst resept og/eller resepter som ikke er en del av PLL**

Likt med 3.1.2. Grunnen til at dette ikke er en del av 3.1.1 er at steg 14 fører til at PLL ikke sendes. Steg 21, Utskrift til pasient, skal alltid gis til pasient med referansenummeret på den låste resepten.

3.1.2.3 **Alternativ beskrivelse 2: Annen rekvirent enn lege rekvirerer kun låst resept og/eller resepter som ikke er en del av PLL**

Likt som 3.1.2.1 og steg 14 er gjennomført. Steg 21, Utskrift til pasient, skal alltid gis til pasient med referansenummeret på den låste resepten

3.1.2.4 **Alternativ beskrivelse 3: pasienten har ikke fødselsnummer eller d-nummer**

Likt som 3.1.2.1 og resept påføres referansenummer. OBS: Resepten merkes ikke som låst.

3.1.2.5 **Alternativ beskrivelse 4: rekvirent rekvirerer resept med ekspederingsanmodning (forsendelse/LAR/magistrell)**

Likt som 3.1.2.1 og hvor steg 15. er sentralt og utføres.

15. Rekvirent velger utleverer og registrerer informasjon knyttet til ekspederingsanmodning.

3.1.2.6 **Alternativ beskrivelse 5: rekvirent rekvirerer resept med ekspederingsanmodning (utlevering)**

Likt som 3.1.2.1 men pasient er ikke tilstede hos rekvirent. Det fører til at rekvirent må sende utleveringsmelding som inkluderer referansenummer.

14. Pasient er ikke tilstede hos rekvirent, men ønsker låst resept. Rekvirent registrerer i EPJ-systemet at pasient ønsker å låse resepten med et referansenummer.
15. Rekvirent velger utleverer og registrerer informasjon knyttet til ekspederingsanmodning.

3.1.2.7 Alternativ beskrivelse 6: rekvirent tilbakekaller resept

Likt som 3.1.2.1, men steg 17 og 18 må utføres.

3.1.2.8 Alternativ beskrivelse 7: Rekvirent henter ned detaljert informasjon om utleveringer som er gjort på resept

Likt som 3.1.2.1 og hvor steg 7 og 8 gjennomføres for å få detaljert informasjon om utleveringer som er gjort. Dette er spesielt relevant knyttet til at det er gjort intervensjon i forbindelse med utlevering på resept.

3.1.2.9 Alternativ beskrivelse 9: Rekvirering i legens navn eller til egen praksis

Likt som 3.1.2.3 men med følgende tillegg i punkt 17. Resepten skal ikke inneholde fødselsnummer/D-nummer i pasientinformasjon hvor legen er oppgitt som pasient.

3.1.2.10 Alternativ beskrivelse 10: Rekvirering foretas fra sykehus

Likt som 3.1.2.1 med følgende tillegg i punkt 17. Fordi rekvirering foretas fra sykehus skal både avdelings- og institusjonsinformasjon formidles i hodemeldingen.

3.1.2.11 Alternativ beskrivelse 11: Medhjelper, som ikke er rekvirent, klargjør for rekvirering

Likt som i 3.1.2.1, med unntak av følgende (gjennomgående medhjelper, og ikke rekvirent, som utfører):

6. – 11.: Forespørsler går til KJ og ikke til RF. Annen kommunikasjonssekvens.

17. - 18: Utgår i påvente av at rekvirent skal utføre.

3.1.2.12 Alternativ beskrivelse 12: Pasient har blokkert rekvirent eller feil ved oppslag i RF

Likt som i 3.1.2.1, med unntak av sekvens 3-8 som returnerer negativ apprec. Steg 9 vil gi melding til rekvirent om at den er blokkert eller at det har skjedd en feil.. Rekvirent må i slike tilfeller utvise ekstra varsomhet knyttet til rekvireringen.

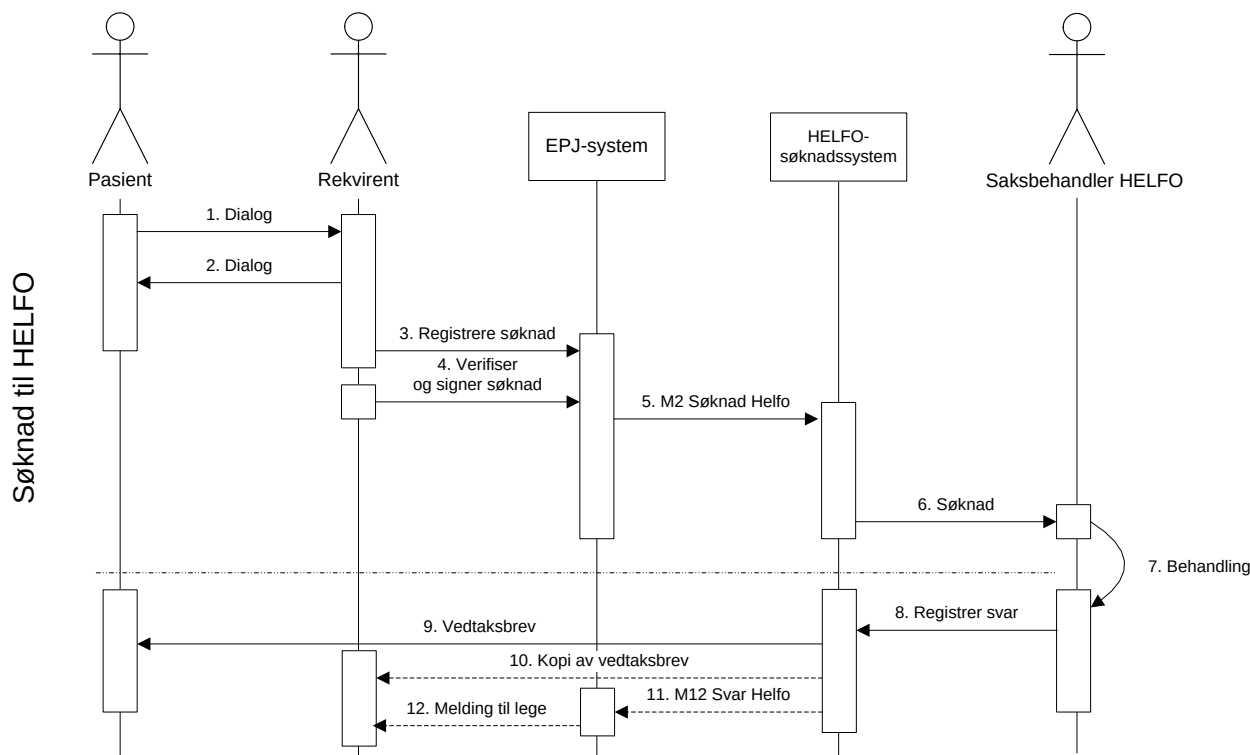
3.1.3 Lege sender individuell søknad om stønad til Helfo

Inngangskriterier

På vegne av en pasient ønsker legen å sende en søknad om individuell stønad på en vare som ikke er forhåndsgodkjent for dette i henhold til blåreseptforskriften.

Utgangskriterier

Vedtaksbrev er sendt til pasient og svarmelding sendt til legen.



Figur 6 – Legen sender søknad om individuell stønad til Helfo

3.1.3.1 Beskrivelse: legen sender søknad om individuell stønad

1. I dialog mellom pasient og lege avklares at det er behov for å sende søknad om individuell stønad
2. Legen spør om han skal sende søknaden på vegne av pasienten.
3. Legen registrerer søknad om stønad i EPJ-systemet (legen vil ofte lage en resept i samme prosess, slik at både resept og søknad sendes).
4. Legen verifiserer og signerer søknaden.
5. EPJ-systemet sender søknad til Helfo. (M2)
6. Søknad presenteres i sakslisten til saksbehandler.
7. Saksbehandler behandler søknaden (sender eventuelt brev per post for ytterligere informasjonsinnhenting – og mottar korrigert M2).
8. Saksbehandler registrerer vedtak/søknadssvar i systemet.
9. Helfo sender vedtaksbrev til pasienten
10. Helfo sender kopi av vedtaksbrev til legen hvis pasienten har samtykket om at lege skal få kopi av søknadssvar. (steg er utgått – det sendes ikke lengre brev til lege).
11. Helfo-Systemet sender M12 Svar Helfo til EPJ-systemet.
12. EPJ-systemet tar imot søknadssvaret og presenterer vedtaket for legen.

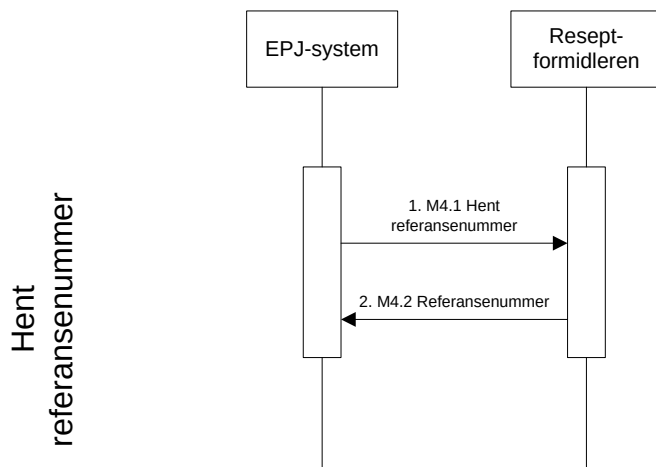
3.1.4 EPJ-system henter referansenummer hos reseptformidler

Inngangskriterier

Rekvirents EPJ systemet har nådd en minimumsverdi av antall gjenstående ubrukte referansenumre.

Utgangskriterier

Rekvirent har mottatt det antall referansenummer de forespurte fra Reseptformidleren



Figur 7 – EPJ-system henter referansenummer hos reseptformidleren

3.1.4.1 Beskrivelse: Hent referansenummer

1. EPJ-systemet forespør referansenummer fra Reseptformidleren. (M4.1)
2. Reseptformidleren sender referansenummer. (M4.2)

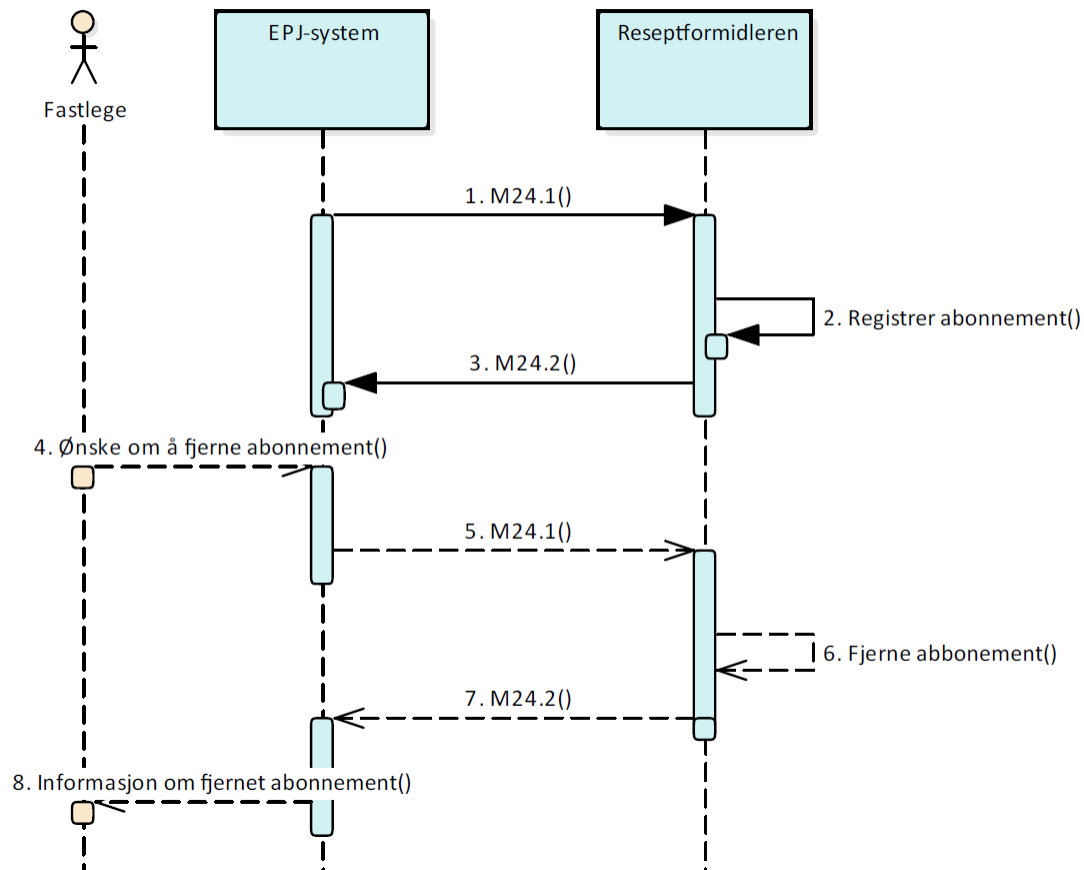
3.1.5 Beskrivelse: Registrer informasjon om abonnement

Inngangskriterier

Pasienten er hos fastlege og det er behov for å registrere/endre abonnement på utleveringsrapporter.

Utgangskriterier

Oppdatert abonnement om utleveringsmelding på annen rekvirents forskrivning er registrert i Reseptformidleren.



Figur 8 – Rekvirent sender inn abonnementsmelding

3.1.5.1 Beskrivelse: Send inn informasjon om abonnement

1. EPJ-systemet sender inn abonnementsregistrering (M24.1)
2. Informasjon om abonnement registreres i Reseptformidleren.
3. Reseptformidleren sender svar på abonnementsregistrering (M24.2) til EPJ.

3.1.5.2 Alternativ beskrivelse 1: Avslutte abonnement

4. Fastlege registrerer informasjon om at abonnement ikke er ønsket i EPJ
5. EPJ-systemet sender inn abonnementsregistrering (M24.1)
6. Informasjon om avsluttet abonnement registreres i Reseptformidleren.
7. Reseptformidleren sender svar på abonnementsregistrering (M24.2) til EPJ.
8. EPJ-system informerer fastlege om status for abonnement på valgt pasient.

3.2 Ekspedering og utlevering fra apotek

Konvensjon ved bytte av personidentifikator (DNR til FNR eller FNR til FNR). Følgende skal da gjelde:

- Reseptformidleren returnerer M25.1-3 og resepter som tilhører pasient (uavhengig av om de er forskrevet på FNR eller DNR)
- Apotek slår opp i Reseptformidleren (M9.11-12) og får informasjon om ny personidentifikator (FNR)
- Apotek presenterer til bruker at pasienten har endret PID
- Apotek oppdaterer PID i lokalt system

3.2.1 Identifisering, ekspedering og utlevering av resept fra apotek

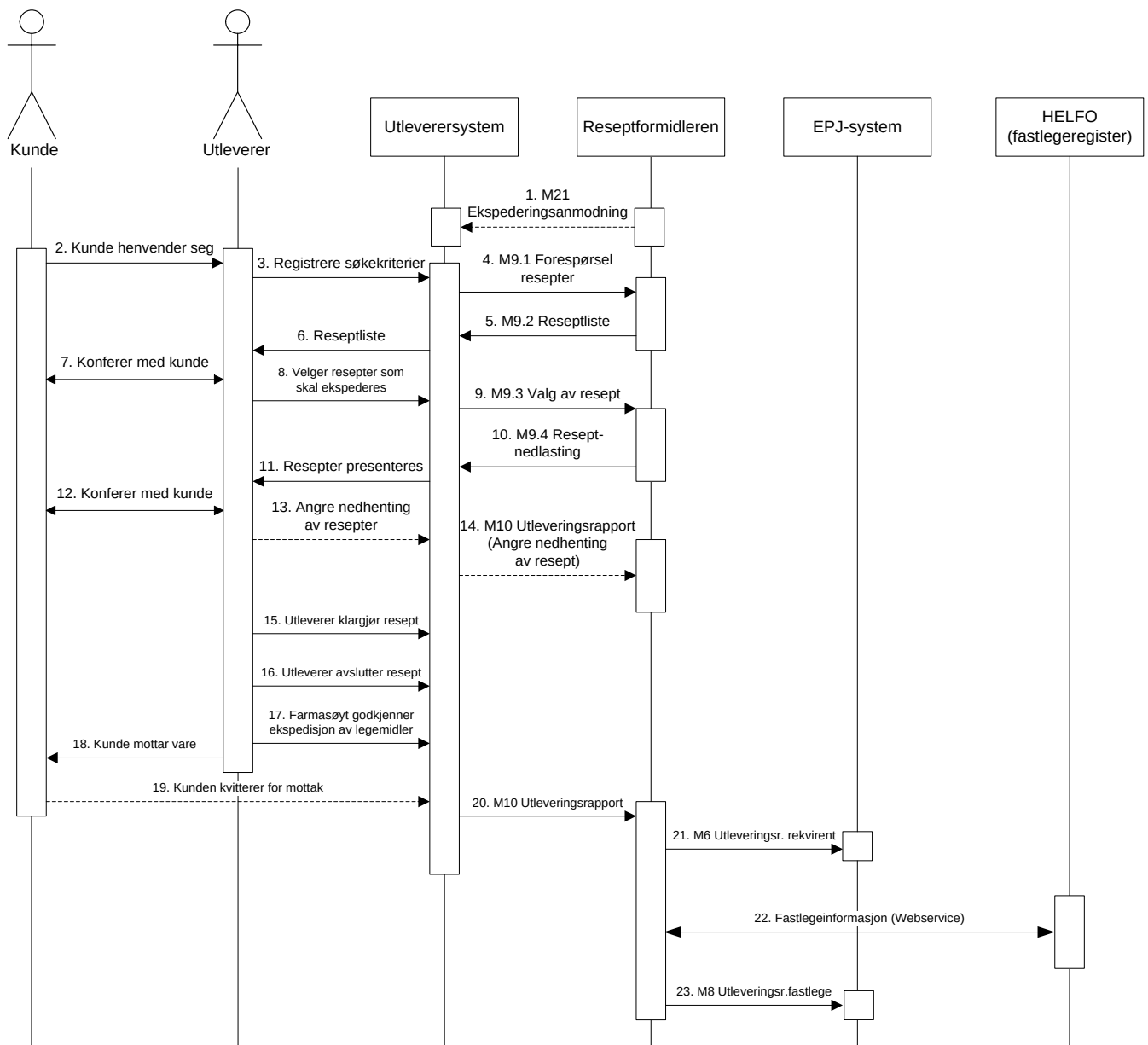
Inngangskriterier

Et av følgende kriterier må inntreffe:

- Kunde henvender seg til utleverer ved personlig oppmøte eller pr telefon/brev og det er avklart om varen skal utleveres hos utleverer eller sendes til kunden
- Utleverer har mottatt utleverings- eller forsendelsesanmodning fra Reseptformidleren.

Utgangskriterier

- Vare (legemiddel, næringsmiddel eller medisinsk forbruksmateriell) er levert ut til kunde.



Figur 9 – Identifisering, ekspedering og utlevering av resept

3.2.1.1 **Beskrivelse: identifisering, ekspedering og utlevering av resept**

2. Kunden henvender seg til utleverer og kunden legitimerer seg i henhold til kravene beskrevet i kapittel 4.3.10 i e-resept Overordnet funksjonell spesifikasjon (OFS).
3. Utleverer registrerer søkekriterier.
4. Forespørsel om resepter (M9.1) oversendes Reseptformidleren.
5. Apotek mottar reseptliste fra Reseptformidleren (M9.2).
6. Reseptliste presenteres for utleverer.
7. Utleverer konfererer med kunde.
8. Utleverer velger resepter som skal ekspederes.
9. Utleverersystem sender forespørsel om nedlasting av resept (M9.3).
10. Utleverersystem laster ned resept (M9.4) fra Reseptformidleren.
11. Resepter presenteres.
12. Utleverer konfererer med kunde, om nødvendig, om de enkelte resepter. Kunde responderer til utleverer og eventuelle reservasjoner mot utleveringsrapport fastlege (M8) registreres.
13. Utleverer angrer nedhenting av resepter som ikke skal ekspederes (kansellerer).
14. Angre nedhenting av resepter (M10) sendes Reseptformidleren.
15. Utleverer klargjør resept.
16. Utleverer avslutter resept. Ved behov fremlegges ytterligere dokumentasjon fra kunden (frikort, minstepensjonist, vernepliktig etc.).
17. Farmasøyt godkjenner ekspedisjon av legemidler basert på PLL og reseptinformasjon.
18. Kunde mottar vare.
19. Kunden kvitterer for mottak (ved stønadsberettiget vare) – evt. at utleverer markerer "vare sendt".
20. Utleveringsrapporter (M10) sendes Reseptformidleren – en M10 pr varelinje. PID fra resepten benyttes i M10. Rekvirent identifiseres av Apotek ved utlevering på papirresept.
21. Reseptformidleren sender en Utleveringsrapport rekvirent(M6) til den rekvirenten (EPJ-system).
22. Reseptformidleren henter informasjon i fastlegeregisteret. Reseptformidleren kontrollerer at det foreligger informasjon om abonnement og at pasienten ikke har reservert seg for forsendelse av utleveringsrapport fastlege(M8), samt at ikke utleveringsrapporten referer til en Resept som er "forskriving i legen navn" eller "forskrivning til legen praksis".
23. Reseptformidleren sender utleveringsrapport (M8) til fastlegen (EPJ-system).

3.2.1.2 **Alternativ beskrivelse 1: reekspedering**

Lik som 3.2.1.1 med frafall av sekvensene 4. - 5. Interne data i utleverersystemet brukes frem til sekvens 9.

- Følgende meldingssekvens skal kjøres: M9.3, M9.4 og M10. Det skal ikke skje reekspedering på tidligere nedlastet resept.

3.2.1.3 **Alternativ beskrivelse 2: ekspederingsanmodning**

Lik som 3.2.1.1. med følgende endringer:

- Tillegg av punkt 1: Utleverer mottar ekspederingsanmodning
- Frafall av sekvensene 2.-8.

3.2.1.4 **Alternativ beskrivelse 3: kunde hevder at resept mangler**

Vil oppstå etter steg nr. 7 eller etter steg nr. 12 i sekvensdiagrammet i 3.2.1.1

Kunde hevder at resept mangler.

3. Utleverer initierer (utvidet) søk etter ikke-ekspederbare resepter.
4. Forespørsel resepter (M9.1) oversendes Reseptformidleren.
5. Utleverersystem mottar reseptliste (M9.2) fra Reseptformidleren.

Hvis utleverer finner resepten forklarer han/hun hvorfor resepten ikke kan utleveres.

3.2.1.5 **Alternativ beskrivelse 4: feilekspedering/feilregistrering**

2. Kunde henvender seg til utleverer – feil vare er utlevert.
8. Utleverer påbegynner annullering av ekspedisjon i utleverersystemet.
9. Utleversystemet sender forespørsel om nedlasting av resept (M9.3)
10. Utleverersystem laster ned resepten (M9.4) fra Reseptformidleren for å få oppdaterte verdier på egenandeler før egenandelsberegning og annullering av ekspedisjonen
20. Utleverersystemet sender utleveringsrapporter (M10) med annullering til Reseptformidleren.
21. -23. Likt som sekvens 3.2.1.1

3.2.1.6 **Alternativ beskrivelse 5: Utlevering av resept på papir**

2. Kunden henvender seg til utleverer og legger frem resept
7. Utleverer konfererer med kunde. Ved behov fremviser kunden vedtaksbrev fra Helfo for individuelt godkjent stønad.
15. Utleverer klargjør resept.
16. Utleverer avslutter resept. Ved behov fremlegges ytterligere dokumentasjon fra kunden (frikort, minstepensjonist, vernepliktig etc.).
17. Farmasøyt godkjenner ekspedisjon av legemidler.
18. Kunde mottar vare.
19. Kunden kvitterer for mottak (ved stønadsberettiget vare) – eller utleverer markerer for "vare sendt".
20. Utleveringsrapporter (M10) sendes Reseptformidleren – en M10 pr varelinje.
22. Reseptformidleren henter informasjon i fastlegeregisteret.
23. Reseptformidleren kontrollerer at det foreligger informasjon om abonnement og at pasienten ikke har reservert seg for forsendelse av utleveringsrapport fastlege (M8). Reseptformidleren sender utleveringsrapport (M8) til fastlegen (EPJ-system).

3.2.1.7 **Alternativ beskrivelse 6: Søk etter resepter på fødselsdato og navn (navnesøk)**

Likt som sekvens 3.2.1.1 men steg 3 beskrives som:

3. Utlever registrerer fødselsdato og pasientens for- og etternavn, og markerer at det skal gjennomføres navnesøk

For hvert distinkt fødselsnummer på resepten skal det vises pasientens Navn og Adresse, og rekvirentens navn. Utleverer velger i konferanse med kunde aktuell person. Alle resepter for denne personen vises deretter.

3.2.2 **Bestilling av reseptbelagte varer på internett**

Merk: ordet "nettapotek" benyttes om diverse løsninger i apotek, men i denne sammenhengen refererer termen til e-resepts løsning for nettapotek med direkte kobling til Reseptformidleren.

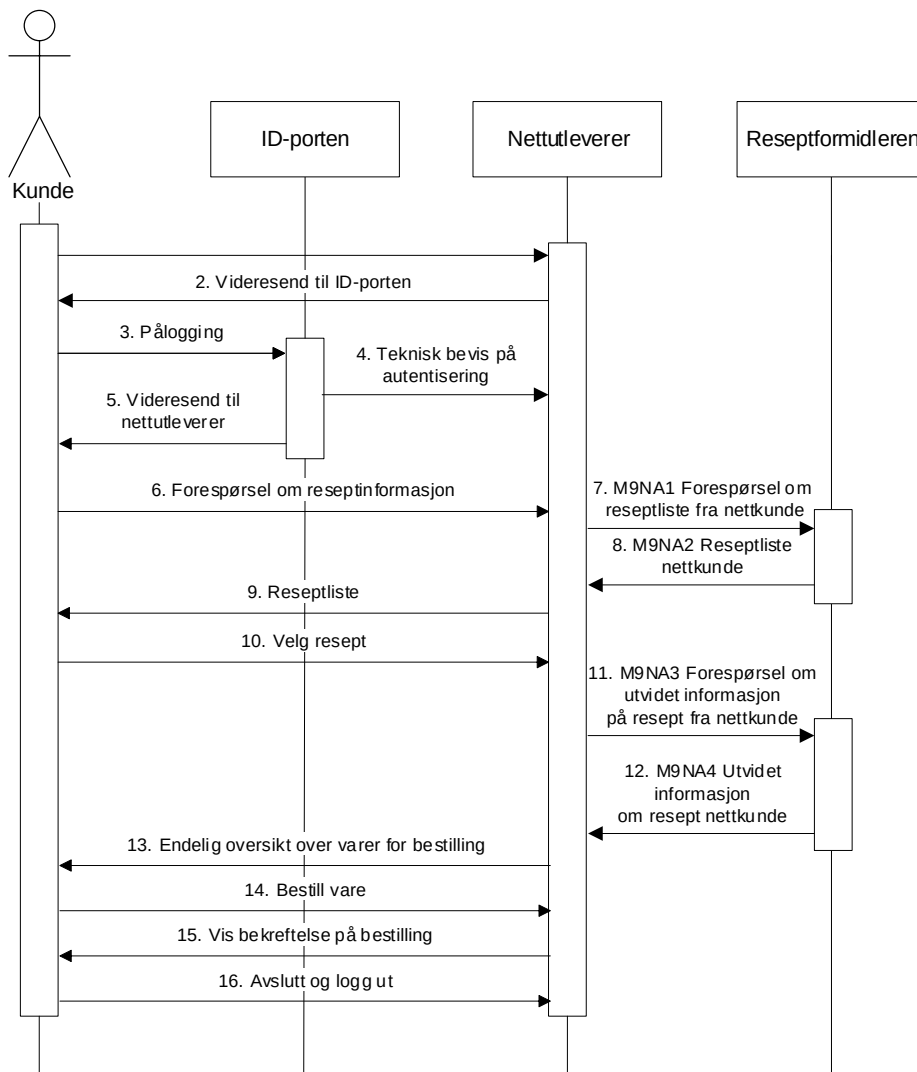
En kunde kan benytte et nettapotek til å bestille reseptbelagte varer på Internett. Meldingssekvens for bestilling av reseptbelagte varer på Internett er illustrert i figuren under. Når bestillingen er ferdig og registrert i apoteksystemet, kan bestillingen behandles av nettapoteket. Det gjennomføres da en ny meldingssekvens for å ekspedere og utlevere resepten som er bestilt. Ekspedering og utlevering gjøres iht. avsnitt 3.2.1.

Inngangskriterier

- Kunde navigerer til nettapotekets portal i nettleser for å bestille reseptbelagte varer
- Kunde har tilgang til å logge på ID-porten med høyeste sikkerhetsnivå (nivå 4)

Utgangskriterier

- Reseptbelagt vare (legemiddel, næringsmiddel eller medisinsk forbruksmateriell) er bestilt av kunde



Figur 10 - Bestilling av reseptbelagt vare i nettapotek

Sekvensene i Figur 10 er illustrative, og har til hensikt å forklare flyten som leder til og etterfølges av meldingene M9NA1-M9NA4. Figuren gir ikke en detaljert oversikt over alle sekvenser mellom ID-porten og nettapotek ifbm. pålogging av bruker.

Nettapoteket består både av en portal, som er tilgjengelig for kunden på Internett, og selve apoteksystemet som kommuniserer med Reseptformidleren. "Nettapotek" i Figur 10 omfatter både portal og apoteksystem.

3.2.2.1 Beskrivelse: bestilling av reseptbelagte varer på internett (Figur 10)

1. Kunde navigerer til nettapotekets portal i nettleser, og velger å bestille reseptbelagte varer
2. Kunden blir videre sendt til ID-porten for autentisering
3. Kunden logger på ID-porten med høyeste sikkerhetsnivå (nivå 4)
4. Nettapotek mottar teknisk bevis på kundens autentisering fra ID-porten
5. Kunden blir videre sendt til nettapotekets portal
6. Kunde initierer en forespørsel om resepter, enten for seg selv eller eget barn, og angir eventuelt referansenumre for låste resepter
7. Nettapotek sender en M9NA1 melding med forespørsel om reseptliste til Reseptformidleren. Meldingen sendes sammen med teknisk bevis på kundens autentisering
8. Reseptformidleren validerer forespørselen og utleverer en liste med informasjon om resepter i melding M9NA2. Resepter med tilstand Ekspederbar eller Under ekspedering blir utlevert

9. Basert på melding M9NA2 får kunden presentert oversikt over resepter
10. Kunde velger resepter fra reseptoversikten
11. Nettapoteket sender en M9NA3 melding med forespørsel om utvidet informasjon Reseptformidleren for hver resept som kunden aktivt har valgt fra oversikten over resepter. Meldingene sendes sammen med teknisk bevis på kundens autentisering
12. Reseptformidleren validerer forespørslene og utleverer utvidet informasjon på valgte resepter i meldinger M9NA4
13. Basert på meldingene M9NA4 får kunden presentert en endelig oversikt over varer som kan bestilles, inkludert pris på varene
14. Kunde bestiller varer som ønsket, og bestillingen blir registrert i apoteksystemet til nettapoteket
15. Kunde får bekreftelse på bestillingen
16. Kunde avslutter bestillingen og logger ut av nettapoteket. Bestillingen er registrert og kan behandles av nettapoteket iht. avsnitt 3.2.1.1.

Sekvens 6.-13. kan gjentas ved behov når kunde velger å initiere flere forespørsler, for eksempel først få en oversikt over egne resepter, deretter låste resepter og deretter barns resepter osv.

3.3 Ekspedering og utlevering fra bandasjist

3.3.1 Identifisering, ekspedering og utlevering av resept

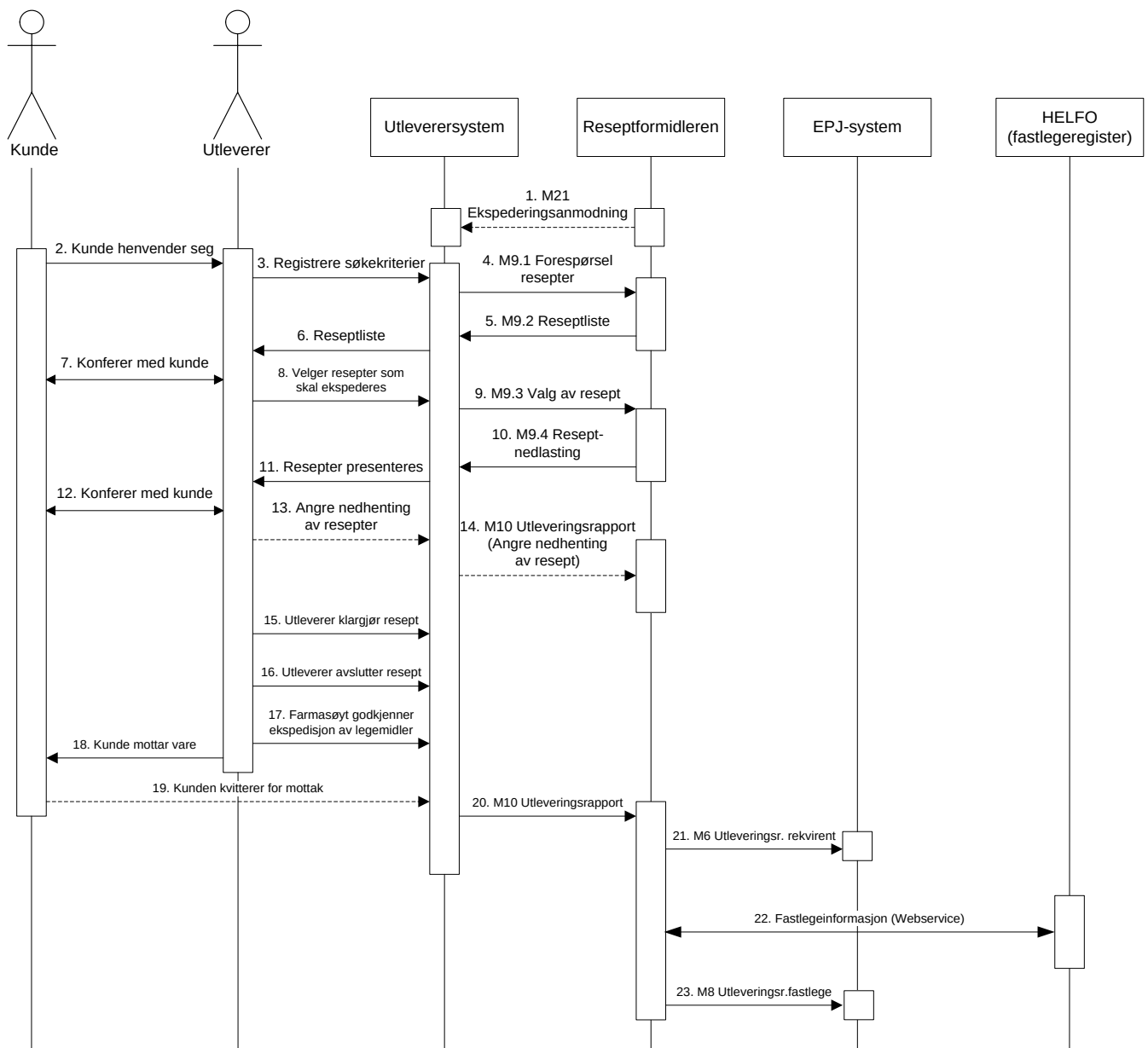
Inngangskriterier

Et av følgende kriterier må inntreffe:

- Kunde henvender seg til utleverer ved personlig oppmøte eller pr telefon/brev og det er avklart om varen skal utleveres hos utleverer eller sendes til kunden
- Utleverer har mottatt utleverings- eller forsendelsesanmodning fra Reseptformidleren.

Utgangskriterier

- Vare (næringsmiddel eller medisinsk forbruksmateriell) er levert ut til kunde.



Figur 11 – Identifisering, ekspedering og utlevering av resept

3.3.1.1 Beskrivelse: identifisering, ekspedering og utlevering av resept

2. Kunden henvender seg til utleverer og kunden legitimerer seg i henhold til kravene beskrevet i kapittel 4.3.10 i e-resept Overordnet funksjonell spesifikasjon (OFS).
3. Utleverer registrerer søkekriterier.
4. Forespørsel resepter(M9.1) oversendes Reseptformidleren.
5. Utleverersystem mottar reseptliste fra Reseptformidleren (M9.2).
6. Reseptliste presenteres for utleverer.
7. Utleverer konfererer med kunde. Ved behov fremviser kunden vedtaksbrev fra Helfo for individuelt godkjent stønad.
8. Utleverer velger resepter som skal ekspederes.
9. Utleverersystem sender forespørsel om nedlasting av resept (M9.3).
10. Utleverersystem laster ned resept (M9.4) fra Reseptformidleren.

11. Resepter presenteres.
12. Utleverer konfererer med kunde, om nødvendig, om de enkelte resepter. Eventuelle reservasjoner mot utleveringsrapport fastlege (M8) registreres.
13. Utleverer angrer nedhenting av resepter som ikke skal ekspederes (kansellerer).
14. Angre nedhenting av resepter (M10) sendes Reseptformidleren.
15. Utleverer klargjør resept.
16. Utleverer avslutter resept. Ved behov fremlegges ytterligere dokumentasjon fra kunden (frikort, minstepensjonist, vernepliktig etc.).
17. Bandasjist godkjenner ekspedisjon av legemidler.
18. Kunde mottar vare.
19. Kunden kvitterer for mottak (ved stønadsberettiget vare) – evt. at utleverer markerer "vare sendt".
20. Utleveringsrapporter (M10) sendes Reseptformidleren – en M10 pr varelinje. PID i resept benyttes i M10.
21. Reseptformidleren sender en Utleveringsrapport rekvirent(M6) til rekvirenten(EPJ-system).
22. Reseptformidleren henter informasjon i fastlegeregisteret.
23. Reseptformidleren kontrollerer at det foreligger informasjon om abonnement og at pasienten ikke har reservert seg for forsendelse av utleveringsrapport fastlege(M8). Reseptformidleren sender utleveringsrapport (M8) til fastlegen (EPJ-system).

3.3.1.2 Alternativ beskrivelse 1: reekspedering

Lik som 3.3.1.1 med frafall av sekvensene 4. og 5. Interne data i utleverersystemet brukes frem til sekvens 9.

- Følgende meldingssekvens skal kjøres: M9.3, M9.4 og M10. Det skal ikke skje reekspedering på tidligere nedlastet resept.

3.3.1.3 Alternativ beskrivelse 2: ekspederingsanmodning

Lik som 3.3.1.1 med følgende endringer:

- Tillegg av punkt 1: Utleverer mottar ekspederingsanmodning
- Frafall av sekvensene 2. - 8.

3.3.1.4 Alternativ beskrivelse 3: kunde hevder at resept mangler

Vil oppstå etter sekvens nr. 7 eller etter sekvens nr. 12 i sekvensdiagrammet i 3.3.1.1

7. eller 12. Kunde hevder at resept mangler.
3. Utleverer initierer (utvidet) søk etter ikke ekspederbare resepter.
4. Forespørsel resepter (M9.1) oversendes Reseptformidleren.
5. Utleverersystem mottar reseptliste (M9.2) fra Reseptformidleren.

Hvis utleverer finner resepten forklarer han/hun hvorfor resepten ikke kan utleveres.

3.3.1.5 **Alternativ beskrivelse 4: feilekspedering/feilregistrering**

7. Kunde henvender seg til utleverer – feil vare er utlevert.
8. Utleverer påbegynner annullering av ekspedisjon i utleverersystemet.
9. Utleversystemet sender forespørsel om nedlasting av resept (M9.3)
10. Utleverersystemet laster ned resepten (M9.4) fra Reseptformidleren for å få oppdaterte verdier på egenandeler før egenandelsberegning og annullering av ekspedisjonen
20. Utleverersystemet sender utleveringsrapporter (M10) med annullering til Reseptformidleren.
21. -23. Likt som sekvens 3.3.1.1

3.3.1.6 **Alternativ beskrivelse 5: Utlevering av resept på papir**

7. Kunden henvender seg til utleverer og legger frem resept
12. Utleverer konfererer med kunde. Ved behov fremviser kunden vedtaksbrev fra Helfo for individuelt godkjent stønad.
15. Utleverer klargjør resept.
16. Utleverer avslutter resept. Ved behov fremlegges ytterligere dokumentasjon fra kunden (frikort, minstepensjonist, vernepliktig etc.).
17. Farmasøyt godkjenner ekspedisjon av legemidler.
18. Kunde mottar vare.
19. Kunden kvitterer for mottak (ved stønadsberettiget vare) – eller utleverer markerer for "vare sendt".
20. Utleveringsrapporter (M10) sendes Reseptformidleren – en M10 pr varelinje.
22. Reseptformidleren henter informasjon i fastlegeregisteret.
23. Reseptformidleren kontrollerer at det foreligger informasjon om abonnement og at pasienten ikke har reservert seg for forsendelse av utleveringsrapport fastlege (M8). Reseptformidleren sender utleveringsrapport (M8) til fastlegen (EPJ-system).

3.3.1.7 **Alternativ beskrivelse 6: Søk etter resepter på fødselsdato og navn (navnesøk)**

2. Likt som sekvens 3.3.1.1
3. Utlever registrerer fødselsdato og pasientens for- og etternavn, og markerer at det skal gjennomføres navnesøk
4. -5. Likt som sekvens 3.3.1.1
6. For hvert distinkt fødselsnummer på resepten skal det vises pasientens Navn og Adresse, og rekvirentens navn. Utleverer velger i konferanse med kunde aktuell person. Alle resepter for denne personen vises deretter.
7. -23. Likt som sekvens 3.3.1.1

3.4 Oppgjør og kontroll

3.4.1 Utleverer sender oppgjørskrav til Helfo

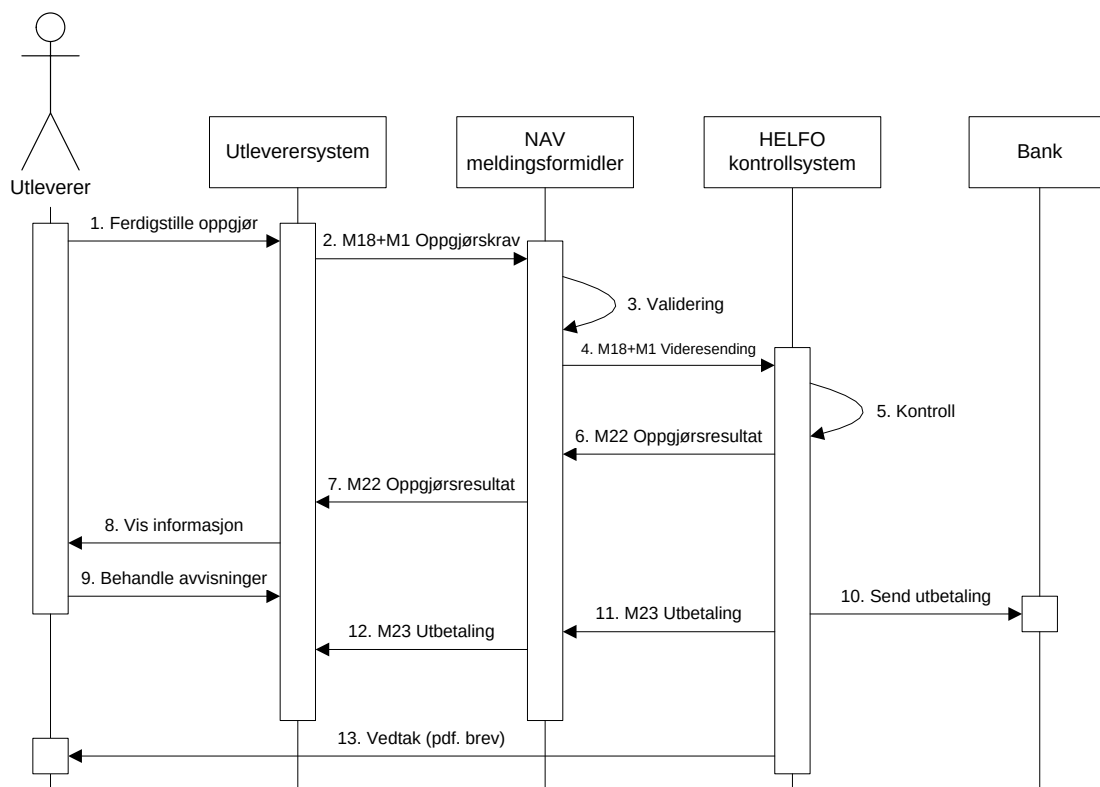
Inngangskriterier

- Det eksisterer en avtale om direkte oppgjør mellom Helfo og den enkelte utleverer.
- Utleverer har generert et oppgjørskrav og sender dette til Helfo.

Utgangskriterier

Sekvensen skal ende med følgende:

- Utleverer har mottatt utbetalingsmelding (M23).
- Utleverer har fått utbetalt penger.
- Helfo har arkivert oppgjørskrav og vedtak.



Figur 12 – Utleverer sender oppgjørskrav til Helfo

3.4.1.1 Beskrivelse: utleverer sender oppgjørskrav til Helfo

1. Utleverer ferdigstiller oppgjøret. Hvis et krav skal krediteres inkluderes dette i oppgjørskravet med negativt fortegn.
2. Oppgjørskravet (M18+ M1 med SKO) sendes fra utleverersystemet til Helfos meldingsformidler, originalreseptene legges ved. PID (fnr/dnr) i M18 samsvarer med PID i M1 (det skal ikke sendes oppdatert PID hvis resept inneholder gammel PID). Kan sendes så ofte utleverer måtte ønske.
3. Meldingsformidleren gjør en validering av meldingen. Dette innebærer å sjekke at sertifikatet er gyldig og at meldingen er lesbar.
4. Hvis validering i meldingsformidleren er ok, går meldingen videre til kontrollsystemet.
5. Kontrollsystemet utfører regelsjekker i henhold til hva som er stønadsberettiget.
6. Oppgjørsresultat (M22) inneholder informasjon om hvilke regninger som er godkjent, avvist eller avkortet. Meldingen går fra kontrollsystemet til meldingsformidleren. Oppgjørsresultatet (M22) kan inneholde enkeltregninger som er avvist eller også avkortet hvis beløpet er for høyt i forhold til hva som er refunderbart.
7. Meldingsformidleren sender oppgjørsresultatet (M22) til utleverer.
8. Oppgjørsresultatet vises i utleverersystemet.
9. Utleverer kan rette avviste regninger, slik at disse kommer riktig inn i neste oppgjørskrav.
10. Beskjed om å utbetale går fra Helfos økonomisystem til banken.
11. Utbetalingsmelding (M23) går fra Helfos kontrollsystem til meldingsformidleren.
12. Utbetalingsmelding (M23) sendes videre fra meldingsformidler til utleverersystemet.
13. Oppgjørsvedtaket sendes fra kontrollsystemet til utleverer. Dette kan enten være et vanlig brev eller sendes som en PDF-fil på e-post til utleverer som ønsker dette.

3.4.1.2 Alternativ beskrivelse 1: oppgjøret inkluderer papirrecepter

Når oppgjøret inkluderer papirrecepter håndteres bilagene til dette som før elektroniske resepter ble innført. Oppgjørskrav (M18) sendes som for elektroniske resepter, men uten vedlegg (M1 med SKO).

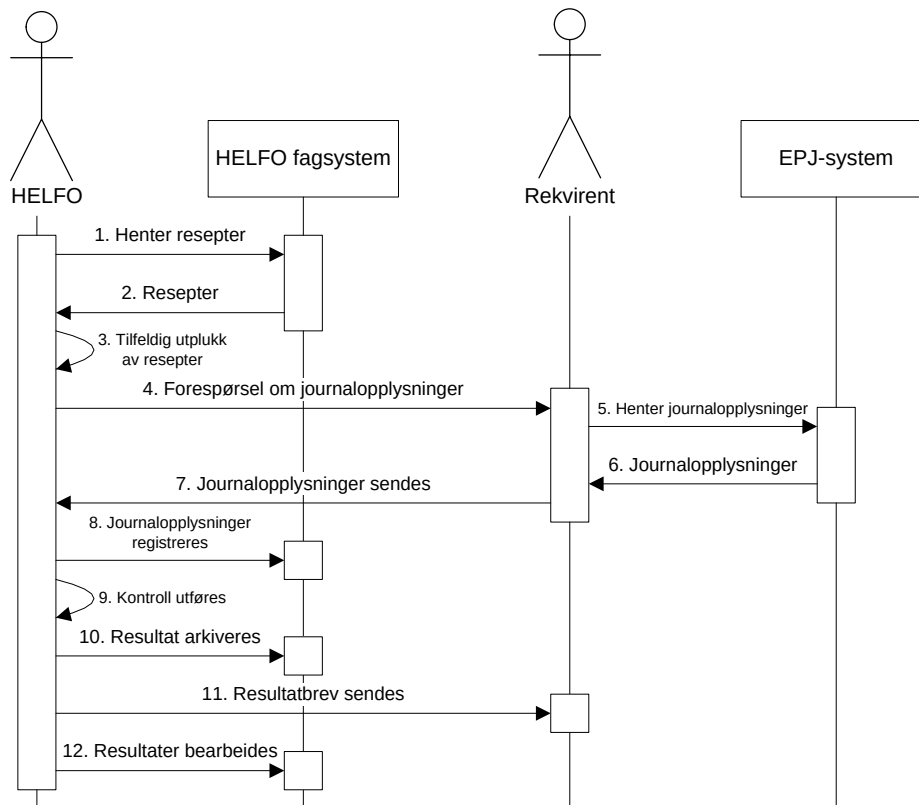
3.4.2 Helfo utfører kontroll av rekvirents forskrivning på blåresept

Inngangskriterier

Helfo har utarbeidet en kontrollplan og en kontrollstrategi. Utplukkskriterier for kontrollen er avhengig av strategi og plan. Utplukkskriteriene benyttes for å gjøre utplukket av aktuelle resepter for kontroll.

Utgangskriterier

Rekvirent mottar resultatbrev og klagefristen er utgått.



Figur 13 – Helfo utfører kontroll av rekvirents forskrivning på blåresept

3.4.2.1 Beskrivelse: Helfo utfører kontroll av rekvirents foreskrivning på blåresept

1. Helfo henter resepter ut fra et sett med utplukkskriterier fra sitt fagsystem.
2. Mottar resepter.
3. Helfo plukker tilfeldig et antall (eks 100) resepter for kontroll.
4. Helfo sender brev til rekvirenten og ber om pasientjournalinformasjon.
5. Rekvirent henter pasientjournalopplysninger i sitt EPJ-system.
6. Mottar journalopplysninger.
7. Rekvirent sender journalopplysninger til Helfo per post.
8. Helfo registrerer journalopplysninger i et arkiv.
9. Kontrollen utføres ved at resepter og journaler sjekkes opp mot hverandre.
10. Resultatet arkiveres.
11. Resultatbrev sendes til rekvirent.
12. Resultater av kontrollen bearbeides for innspill til nye strategier og for statistiske formål.

3.4.2.2 Alternativ beskrivelse 1: rekvirent gir nye opplysninger

7. Rekvirent ettersender nye journalopplysninger eller andre opplysninger.

3.5 Gjennomgående sekvenser

Her beskrives sekvenser som griper inn både i forskrivning og ekspedering. Dette skjer ved enkelte typer resepter som angitt under.

3.5.1 Behandling av resept med søknad om godkjenningsfritak til Legemiddelverket

For varer som ligger i FEST finnes data som indikerer søknadsbehandling

- Skal ikke søkes (godkjent legemiddel og apotekpreparater)
- Søknad vurderes av apotek
- Må søkes (søknad skal sendes direkte til SLV)

I alle situasjoner med legemiddelresepter, unntatt når resepten gjelder et godkjent legemiddel eller apotekpreparat (legemiddelblanding), skal klassen Legemiddel uten MT (markedsføringstillatelse) være utfylt i M1. Slike resepter vil i Reseptformidleren behandles som en søknad og får en egen søknadsstatus i tillegg til den vanlige reseptstatusen.

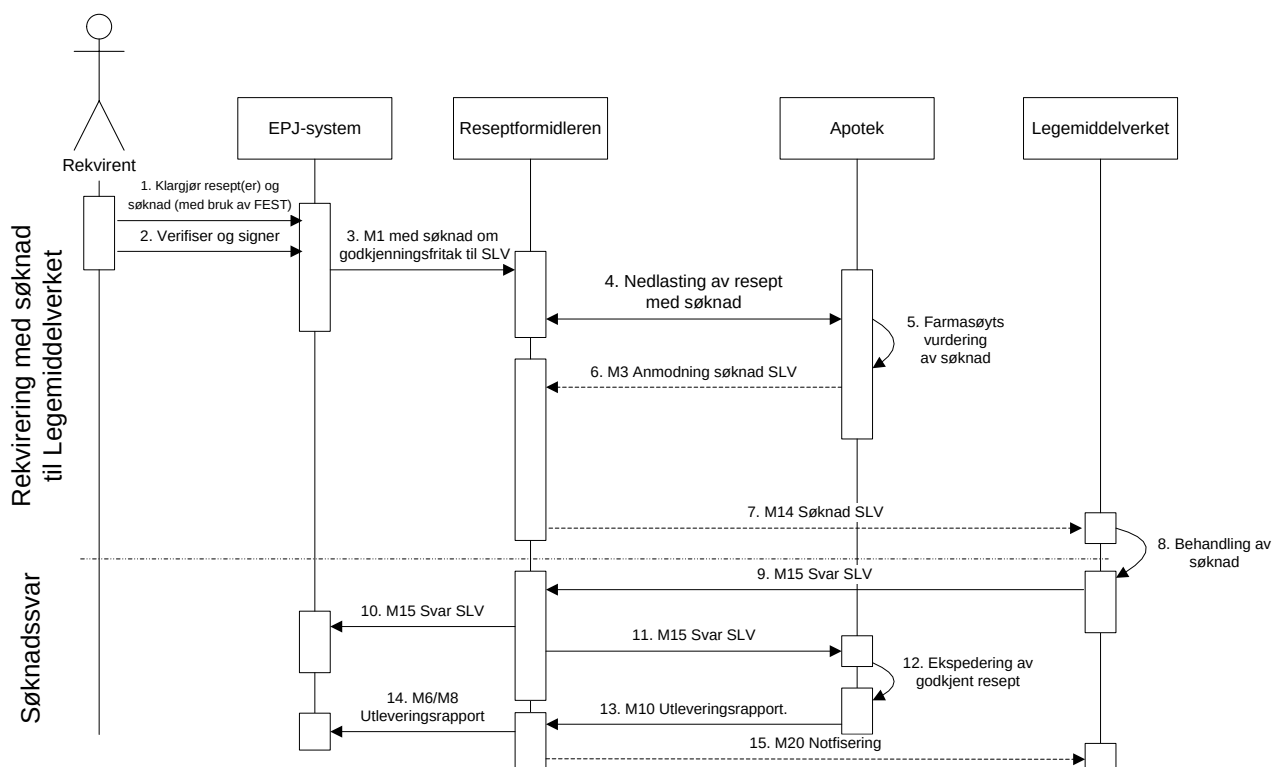
For varer som ikke ligger i FEST og som ikke er registrert som en legemiddelblanding skal dermed alltid klassen Legemiddel uten MT være utfylt.

Inngangskriterier

Rekvirent rekvirerer et legemiddel som ikke ligger i FEST merket som godkjent legemiddel.

Utgangskriterier

Legemiddel er utlevert og notifikering sendt Legemiddelverket, eller søknad er avslått.



Figur 14 – Behandling av resept med søknad om godkjenningsfritak

3.5.1.1 Beskrivelse: Behandling av resept med søknad om godkjenningsfritak til Legemiddelverket hvor legemidlet ligger i FEST merket som "Søknad vurderes av apotek"

1. Rekvirent registrerer resept med søknad om godkjenningsfritak i EPJ-systemet.
2. Rekvirent verifiserer og signerer resepter som er klargjort.
3. EPJ-systemet sender signerte resepter med søknad (M1) til Reseptformidleren.
4. Apotek laster ned resept med søknad (M1) til Legemiddelverket.

5. Farmasøyt vurderer søknad til Legemiddelverket og beslutter om legemidlet kan forhåndsgodkjennes direkte fra apoteket via notiseringsordningen eller krever behandling hos Legemiddelverket.
6. Apotek sender M3 – anmodning om søknad til Legemiddelverket til Reseptformidleren.
7. Reseptformidleren sender M14 Søknad (med vedlegg M3 + M1) til Legemiddelverket.
8. Legemiddelverket behandler søknad.
9. Svar SLV(M15) sendes Reseptformidleren og tilhørende resept oppdateres med svaret.
10. Reseptformidleren sender melding (M15) til rekvisit (EPJ-system) om vedtak.
11. Dersom resepten er under ekspedering ved et apotek vil Reseptformidleren sende melding (M15) til apotek om vedtak.
12. Resept ekspederes hos apotek
13. Apotek sender utleveringsrapport (M10)
14. Reseptformidleren sender utleveringsrapport (M6/M8).
15. Notifisering (M20) sendes Legemiddelverket hvis det er første utlevering på resepten.

3.5.1.2 Alternativ beskrivelse 1: Legemiddelverket gir avslag på søknad

1. –11 Likt som 3.5.1.1 men søknadssvaret er negativt.
13. Apotek sender utleveringsrapport (M10) for å frigi resept

3.5.1.3 Alternativ beskrivelse 2: Apotek frigir resept

1. – 6 Likt som 3.5.1.1
13. Apotek sender Anmodning om søknad til Legemiddelverket(M3) og utleveringsrapport (M10) for å frigi resept
7. – 10 Likt som 3.5.1.1

3.5.1.4 Alternativ beskrivelse 3: Behandling av resept med søknad om godkjenningfritak til Legemiddelverket hvor legemidlet ligger i FEST merket som "Må søkes"

1. Rekvisit registrerer resept med søknad om godkjenningfritak i EPJ-systemet med bruk av FEST og merker resepten for direktesøknad SLV.
2. – 3. Likt som sekvens 3.5.1.1
7. – 10. Likt som sekvens 3.5.1.1
12. Apotek laster ned og ekspederer resept.
13. – 15. Likt som sekvens 3.5.1.1

Steg 12 – 15 utføres bare dersom søknaden er innvilget av Legemiddelverket.

3.5.1.5 Alternativ beskrivelse 4: Behandling av resept som vurderes hos apotek til å være forhåndsgodkjent via notiseringsordningen

- 1 – 4. Likt som sekvens 3.5.1.1, men søknad er ikke sendt til legemiddelverket.
5. Farmasøyt vurderer resepten og beslutter ekspedering.
- 12 – 15. Likt som sekvens 3.5.1.1
- Ved utlevering av preparater uten MT sender Apotek en utleveringsrapport til RF, og RF sender en notifisering til Legemiddelverket. Legemiddelverket kan svare på notifiseringene med en M15 (Søknadssvar fra Legemiddelverket) til Reseptformidler. Ved statusendringer på resept oppdateres reseptstatus i RF.

3.5.2 Påmelding multidose

Kapittelet beskriver krav til prosess for lege og apotek som melder seg på som multidoseansvarlig/multidoseapotek. Prosessen omfatter ikke bare selve påmeldingen, men også steg som skal gjennomføres i etterkant av selve påmeldingen. Kapittelet beskriver ikke samspill mellom pakkesentralsystem og apoteksystem.

Hovedprosess er at lege melder seg på som multidoseansvarlig før multidoseapotek melder seg på, slik at det er tilgjengelig PLL fra multidoseansvarlig lege når apotek melder seg på.

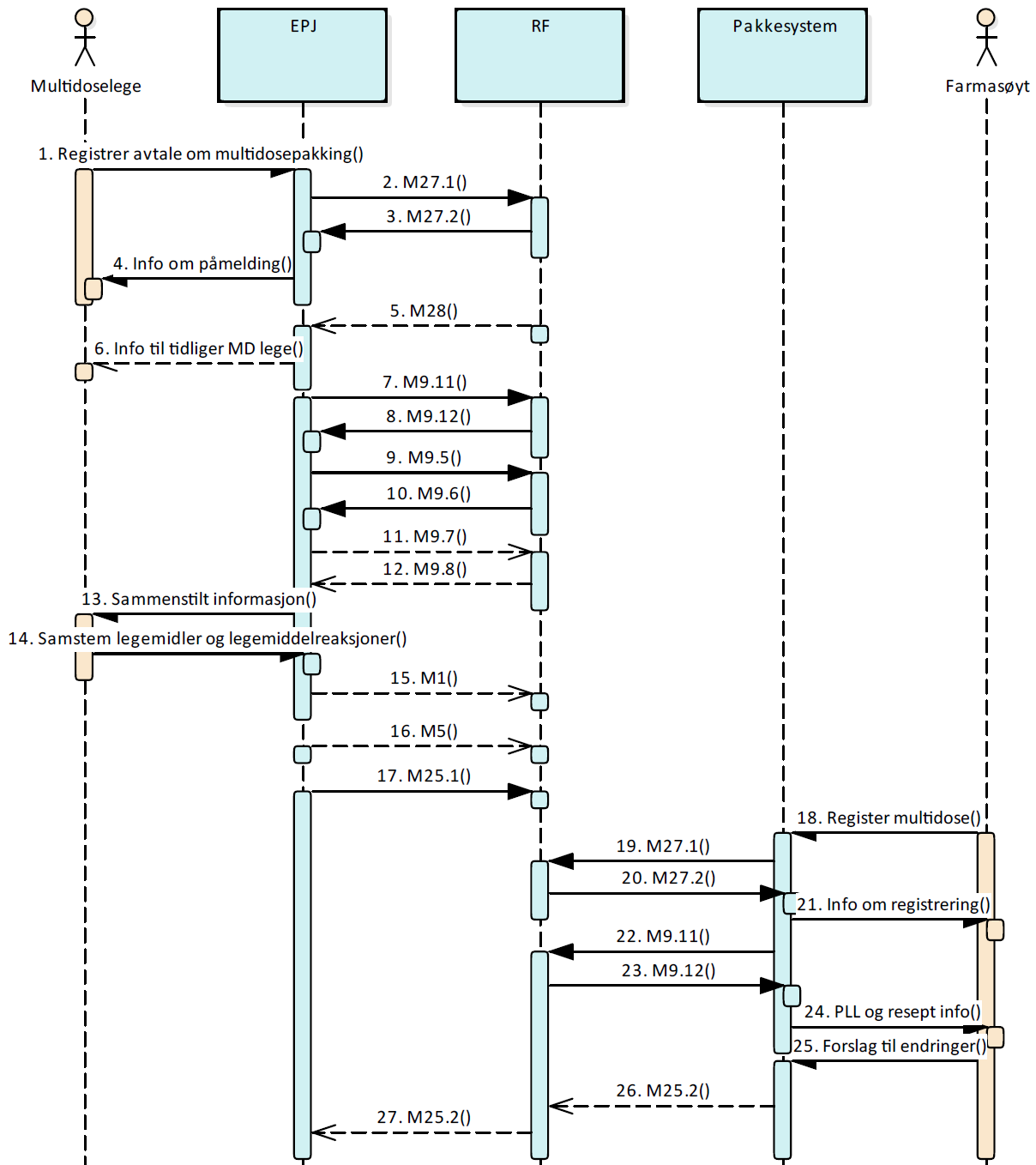
Inngangskriterier PLO pasienter med multidose

- Avtale mellom pasient, PLO og lege om multidosepakking for pasient

- Avtale mellom kommune og apotek om multidosepakking for pasient

Utgangskriterier

Apotek skal ikke lenger sørge for at pasient får multidosepakket sine legemidler
Lege er ikke lenger multidoseseansvarlig lege for pasienten



Figur 15 – Påmelding multidoser

3.5.2.1 Beskrivelse: Påmelding multidose

1. Lege registrerer seg som multidoseansvarlig lege for pasienten.
2. Sending av M27.1 Registrering av multidoseansvarlig lege til Reseptformidleren.
3. Reseptformidleren sender svar registrering M27.2.
4. Registreringsinformasjon presenteres lege.
5. Reseptformidleren sender M28 Endring av multidoseansvarlig lege til EPJ system til tidligere multidoseansvarlig lege
6. Registreringsinformasjon presenteres tidligere -multidoseansvarlig lege.
7. EPJ-system forespør Legemidler i bruk for en pasient (M9.11) fra RF
8. EPJ-system laster ned Legemidler i bruk (M9.12) for forespurt pasient fra RF
9. EPJ-system forespør resepter på pasient (M9.5) fra RF
10. EPJ-system mottar reseptliste rekvirent (M9.6) fra RF
11. EPJ-system forespør utleveringer på resept (M9.7) fra RF (pr resept)
12. EPJ-system mottar utleveringer på resept (M9.8) fra RF
13. PLL, resepter hentet fra Reseptformidleren og lokal LIB presenteres samlet for lege.
14. Multidoseansvarlig lege samstemmer informasjon fra RF med lokal LIB og godkjenner PLL
15. Multidoseansvarlig lege signerer og sender evt. M1
16. Multidoseansvarlig lege signerer og sender evt. M5
17. Multidoseansvarlig lege signerer og sender oppdatert M25.1
18. Apotek registrerer at de skal multidosepakke til pasienten
19. Pakkesentralsystem sender M27.1 til Reseptformidleren
20. Reseptformidleren sender svar registrering M27.2 til Pakkesentralsystem
21. Registreringsinformasjon presenteres bruker
22. Pakkesentral sender forespørsel PLL (M9.11) til RF
23. Pakkesentralsystem laster ned PLL (M9.12) for forespurt pasient fra RF
24. Pakkesentralsystem presenterer informasjon fra RF til bruker
25. Bruker gjør oppdateringer i PLL
26. Pakkesentralsystem sender M25.2 med oppdatert informasjon til RF (hvis endringer)
27. RF videresender M25.2 til multidoseansvarlig lege

3.5.2.2 Alternativ beskrivelse 1: Avmelding som multidoseansvarlig

Sekvens 1-4.

3.5.2.3 Alternativ beskrivelse 2: Bytte av multidoseansvarlig lege

Sekvens 1-17 for ny multidoseansvarlig og punkt 5-6 for gammel multidoseansvarlig.

3.5.2.4 Alternativ beskrivelse 3: Apotek melder seg på før multidoseansvarlig lege

Sekvenssteg 18-27. Pakkesystem sender ikke M25.2 til RF. Farmasøyt vurderer om det er grunnlag for pakking basert på nedlastet PLL.

3.5.2.5 Alternativ beskrivelse 4: Bytte av apotek

Likt som sekvens 3.5.2.1 punkt 18. -21. for tidligere apotek (avmelding) og 18-26. for nytt apotek (tidligere apotek må melde seg av først).

3.5.3 Multidose – endringshåndtering og pakking

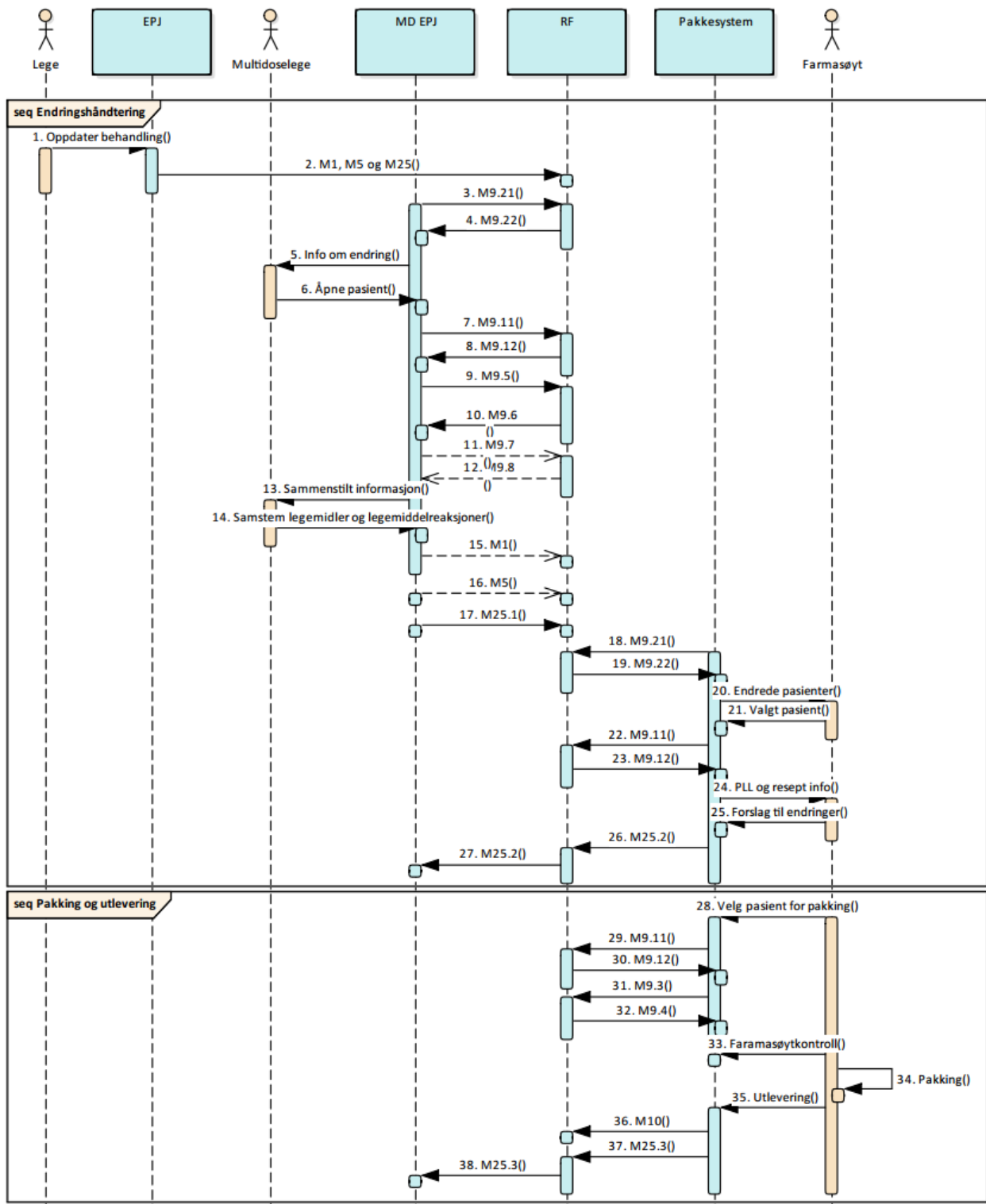
Dette kapittelet beskriver ikke samspill mellom pakkesentralsystem og apoteksystem, men tar for seg endringer i legemiddellisten for pasienter med multidosepakking.

Inngangskriterier PLO pasienter med multidose

- Apotek er påmeldt som multidoseapotek
- Lege er påmeldt som multidoselege (apotek kan privatpakke uten at lege er påmeldt)

Utgangskriterier

Pakking til pasient er gjennomført



Figur 16 – Multidose - endring og pakking

3.5.3.1 Beskrivelse: Endring og pakking av multidose

1. Annen rekviert iverksetter endring av legemiddelbehandling.
2. M1, M5 og eventuelt M25.1 sendes til RF i henhold til iverksatte endringer.
3. Multidoseansvarlig leger EPJ spør RF om det har skjedd endringer på multidosepasient (M9.21)
4. RF returnerer info om endring på relevant pasient (M9.22).
5. EPJ gir informasjon til multidoseansvarlig lege om endringer på multidosepasient.
6. Lege går inn på pasient i EPJ
7. EPJ sender M9.11 til RF
8. RF returnerer M9.12 til EPJ (inneholder PLL (M25.1, M25.2 og M25.3)
9. EPJ sender M9.5 til RF
10. RF returnerer M9.6 til RF (resepter i RF)
11. EPJ sender M9.7 til RF dersom lege velger å gjøre det
12. RF returnerer eventuelt M9.8 (utleveringsmeldinger)
13. EPJ sammenstiller mottatt informasjon med lokal informasjon
14. Multidoseansvarlig lege samstemmer legemiddelopplysninger og gjør nødvendige endringer
15. Multidoseansvarlig lege signerer og sender evt. M1
16. Multidoseansvarlig lege signerer og sender unntaksvis M5
17. Multidoseansvarlig lege signerer og sender oppdatert M25.1
18. Pakkesentralsystem sjekker med RF om det er endringer på noen av egne pasienter i RF (M9.21)
19. RF sender liste over pasienter hvor det er skjedd endringer siden oppgitt dato i M9.21 (M9.22). Steg 19 til 27 kan oppstå basert på steg 1 til 2 uten at MD-lege godkjenner (steg 3-17).
20. Pakkesentralsystem presenterer liste over endrede pasienter til bruker
21. Bruker velger en pasient og sjekker endringer
22. Pakkesentralsystem sender forespørsel om PLL (M9.11) til RF.
23. Pakkesentralsystem laster ned PLL (M9.12) for forespurt pasient fra RF
24. Pakkesentralsystem presenterer oppdatert informasjon for bruker
25. Bruker oppdaterer lokal LIB
26. Pakkesentralsystem sender oppdatert M25.2 til RF
27. RF sender M25.2 til multidoseansvarlig lege (Rekvirent behandler M25.2 på samme måte som steg 5 til 17)
28. Bruker av pakkesentralsystem velger kunde det skal pakkes for
29. Pakkesentralsystem sender forespørsel PLL (M9.11) til RF
30. Pakkesentralsystem laster ned PLL (M9.12) for forespurt pasient fra RF
31. Pakkesentralsystem sender forespørsel om nedlasting av resept (M9.3) til RF, for de resepter som er relevante resepter for ekspedering
32. Pakkesentralsystem laster ned resepter (M9.4) fra RF
33. Farmasøyt gjennomfører farmasøytkontroll
34. Pakkesentral pakker valgte legemidler
35. Apotek utleverer legemidler multidosepakket til pasient
36. Pakkesentralsystem sender utleveringsrapport til RF (M10)
37. Pakkesentralsystem sender PLL med pakkeinformasjon til RF (M25.3)
38. RF videresender M25.3 til multidoseansvarlig lege

3.5.3.2 Alternativ beskrivelse 1: Endringer initiert av multidoseansvarlig lege

Likt som sekvens 3.5.3.1 punkt 7-38.

3.5.3.3 Alternativ beskrivelse 2: Endringer i RF oppdaget av multidoseapotek

Likt som sekvens 3.5.3.1 punkt 18-27. Når apotek oppdager PLL (M25.1) fra annen lege enn multidoseansvarlig lege (og vikar), så kan apotek sende kommentar på overordnet nivå til multidoseansvarlig lege for å få bekreftet endringene før pakking. Når apotek oppdager nye løse resepter i RF (uten PLL) så skal apotek spørre om de skal legges til. Merk: hovedprosess er at multidoseansvarlig lege skal oppdage endringer og håndtere dem før apotek.

3.5.3.4 Alternativ beskrivelse 3: Endringer initiert av apotek

Dette skjer typisk ved at PLO kommer med endringer til apotek, at periodisk kontroll hos apotek avdekker behov eller ved at en privat kunde selv initierer en endring hos apotek.

Likt som sekvens 3.5.3.1 punkt 25-38

3.5.3.5 **Alternativ beskrivelse 4: Multidosepakking uten endring**

Det er ikke skjedd endring i hva som skal pakkes siden forrige pakking.

Likt som sekvens 3.5.3.1 punkt 28-38.

3.5.3.6 **Alternativ beskrivelse 5: Pasient har ikke tidligere fått multidosepakket legemidler**

Likt som sekvens 3.5.3.1 med unntak av M25.1 i punkt 1-2. Legen bør være ekstra nøyaktig i steg 14-17 og utføre en legemiddelgjennomgang før innsending i tillegg til samstemming.

3.5.3.7 **Alternativ beskrivelse 6: Apotek pakker før multidoseansvarlig lege er påmeldt**

Sekvenssteg 28-36. Pakkesystem sender ikke M25.3 til RF. Farmasøyt vurderer om det er grunnlag for pakking basert på nedlastet PLL.

3.5.3.8 **Alternativ beskrivelse 8: Avtale mellom pasient og apotek uten at multidoseansvarlig lege er involvert**

Inngangskriterier

- Avtale mellom pasient og apotek om multidosepakking for pasient

Utgangskriterier

- Apotek skal ikke lenger sørge for at pasient får multidosepakket sine legemidler

Likt som sekvens 3.5.3.1 med unntak av punkt 3-17, 27 og 38.

3.5.3.9 **Alternativ beskrivelse 9: Avtale mellom pasient og apotek med multidoseansvarlig lege**

Inngangskriterier

- Tosidige avtaler mellom pasient og apotek, og pasient og lege

Utgangskriterier

- Apotek skal ikke lenger sørge for at pasient får multidosepakket sine legemidler

Lik fullstendig sekvensdiagram.

3.5.3.10 **Alternativ beskrivelse 10: Det avdekkes behov for spørsmål til multidoseansvarlig lege under farmasøytkontroll.**

Farmasøyt går fra steg 33 til steg 25 i sekvensdiagrammet, og avventer tilbakemelding fra multidoseansvarlig lege.

3.5.3.11 **Konvensjoner knyttet til multidose**

I forbindelse med multidose så er det flere forhold som må dokumenteres knyttet til forståelse og behandling av meldingene. Under følger noen konvensjoner:

- M25 meldingene skal inneholde pasientens fødselsnummer/D-nummer. Pasienter uten slikt nummer kan ikke bli registrert med multidoseansvarlig lege eller Multidoseapotek i Reseptformidleren.
- En M25.1 for en pasient skal slettes når den er eldre enn 16 måneder i henhold til Reseptformidlerforskriften. M25.2 og M25.3 for samme pasient skal slettes samtidig med at M25.1 slettes. Dersom det ikke finnes en M25.1 for en pasient skal M25.2 slettes når den er eldre enn 16 måneder. M25.3 for samme pasient skal slettes samtidig med at M25.2 slettes. Dersom det hverken finnes M25.1 eller M25.2 skal M25.3 slettes når den er eldre enn 16 måneder.
- Enkeltoppføring skal inneholde en Id (uuid) som aldri skal endres. Det skal ikke være mulig å sende M25 hvor det er flere like oppførings-ider

- Hvis det er oppgitt at det er e-resept eller papirresept så skal det alltid oppgis en referanse (uuid) til resepten. For papirreseppter er dette en lokalt generert referanse, mens for e-reseppter skal dette være en resept-id. Det skal ikke være mulig å sende M25 hvor det er samme resept-id i flere PLL-oppføringer, unntatt i M25.1 der samme resept-id kan være referert i en PLL-oppføring som er seponert og en PLL-oppføring som ikke er seponert
- Multidoseansvarlig lege kan ha vikar som opptrer på vegne av seg selv. Apotek skal behandle M25.1 fra vikar på lik linje med M25.1 fra multidoseansvarlig lege. Angivelse av vikar i PLL (M25.1) kan kun angis når det er registrert en multidoseansvarlig lege på pasienten i Reseptformidleren.
- Hvis apotek oppdager en PLL (M25.1) fra annen lege enn multidoseansvarlig lege, kan apotek be om bekreftelse fra multidoseansvarlig lege ved å sende en overordnet kommentar i M25.2.
- Apotek kan sende spørsmål til multidoseansvarlig lege i M25.2; multidoseansvarlig lege sender da et svar på spørsmålet til apotek i M25.1. Det er bare multidoseansvarlig lege som kan besvare spørsmålene fra apotek. Spørsmålene er kodet i henhold til kodeverk 7495, og svarene i henhold til Kodeverk 7493. Kodene brukes i følgende tilfeller og kombineres da på følgende måte. Til alle spørsmål og svar kan det i tillegg til de standardiserte kodene knyttes en merknad i fritekst

Tilfelle	Apotekets spørsmål	Rekvirentene svar
A	1 Skal varen seponeres	1 Varen seponeres
		2 Varen seponeres ikke
B	2 Skal varen inkluderes i Pasientens Legemiddelliste (PLL)	3 Varen inkluderes i Pasientens Legemiddelliste (PLL)
		4 Varen inkluderes ikke i Pasientens Legemiddelliste (PLL)
C	3 Skal resepten fornyes	5 Resept er fornyet
		6 Resept skal ikke fornyes
D	4 Annet spørsmål	7 Svar på annet spørsmål

- Tilfelle A oppstår når apotek er usikker på om en PLL-oppføring skal seponeres, og vil ha dette bekreftet eller avkreftet fra multidoseansvarlig lege. Dette kan være dersom apotek mener at det er farmasøyt faglig feil at pasienten får legemidlet (interaksjoner, dobbeltmedisinering), eller apoteket har fått beskjed fra PLO eller på annen måte at pasienten ikke lenger tar eller skal ta varen. Multidoseansvarlig lege svarer da enten 1 Varen Seponeres og seponerer PLL-oppføringen eller 2 Varen seponeres ikke og beholder PLL-oppføringen.
- Tilfeller B oppstår når apotek har fått beskjed om at pasienten skal begynne å ta et legemiddel, og vil ha bekreftet eller avkreftet fra multidoseansvarlig lege at det skal legges til en ny PLL-oppføring. Dette skal alltid gjøres dersom apoteket har funnet en e-resept på pasienten som ikke er inneholdt i PLL, eller har mottatt en papirresept på pasienten. Dette kan også gjøres dersom apoteket har mottatt melding fra PLO om at pasienten har begynt med et reseptfritt legemiddel eller kosttilskudd eller bør begynne med et reseptpliktig legemiddel. Multidoseansvarlig lege kan da
 - beholde den foreslåtte PLL-oppføringen. EPJ-systemet sender da svaret 3 Varen inkluderes i Pasientens Legemiddelliste (PLL).
 - ikke beholde den foreslåtte PLL-oppføringen. EPJ-systemet sender da svaret 4 Varen inkluderes ikke i Pasientens Legemiddelliste (PLL)samt en seponering av PLL-oppføringen.
 - benytte informasjonen fra den foreslåtte PLL-oppføringen til å oppdatere en eksisterende PLL-oppføring. EPJ-systemet svarer da med 4 Varen inkluderes ikke i Pasientens Legemiddelliste (PLL), legger til en merknad i svaret "Varen er knyttet til en annen PLL-oppføring" og en seponering av den foreslåtte PLL-oppføringen.
- Tilfelle C oppstår når apoteket ser at resepten snart vil være utgått på dato eller bli utekspedert, og at det da ikke kan utleveres på nåværende PLL. Legen vil da vurdere behov for legemidlet på nytt og sende 5 Resept fornyes sammen med ny resept, eller sende 6 Resept skal ikke fornyes.
- Tilfelle D benyttes når apoteket har spørsmål til bruken av en LIB-oppføring som ikke går inn under tilfellene A-C. Spørsmålet og svaret må da skrives i fritekst i merknadsfeltet.
- Apoteket bør i enkelte tilfeller bruke et felles frasesett for å forklare kodene bedre til legene. Følgende fraser skal benyttes til de enkelte koder når det anses nødvendig;

- Frase 1 – "Apoteket ser at denne vare er opprettet lokalt i legesystemet. Det finnes tilsvarende vare i FEST. Det er mest hensiktsmessig om du seponerer dette og legger til det kosttilskudd vi foreslår eller erstatter med en vare fra FEST" – **Knyttes til "1 Skal varen seponeres"**
- Frase 2 – "Kan du fornye denne resepten slik at den blir gyldig for 1 års ekspedisjon? For å sikre at legemiddelet kun utleveres i multidose kan du gjerne skrive "Til Multidosepakking" i bruksveiledningsfeltet" – **Knyttes til "3 Skal resepten fornyes"**
- Frase 3 – "Apoteket ser at dette legemiddelet er seponert, men resept er ikke tilbakekalt. Kan du tilbakekalle resepten?" – **Knyttes til "4 Annet spørsmål"**
- Frase 4 – "Dette LIB-elementet har ikke en tilhørende e-resept. Kan du fornye til e-resept?" – **Knyttes til "3 Skal resepten fornyes"**
- Frase 5 – "Dette LIB-elementet peker på en resept som ikke finnes i Reseptformidleren. Kan du fornye slik at det sendes ny e-resept?" – **Knyttes til "4 Annet spørsmål"**
- Multidoselege kan også sende spørsmål til apotek i M25.1; apotek sender da et svar på spørsmålet til multidoseansvarlig lege i M25.2. Dette benyttes dersom legen har behov for å sende en beskjed til apoteket angående en bestemt PLL-oppføring. Legen sender da 5 Beskjed fra Lege sammen med fritekst i merknadsfeltet. Apoteket svarer med 8 Beskjed mottatt, og kan legge på ytterligere informasjon som fritekst i merknadsfeltet.
- Spørsmål som tidligere er sendt av apotek og ikke besvart av multidoseansvarlig lege skal, hvis det finnes multidoseansvarlig lege, gjentas av apotek hvis det ikke er mottatt M25.1 fra annen lege i mellomtiden. Hvis det er mottatt M25.1 fra annen lege siden et spørsmål er sendt så skal tabellen under gjelde (apotek sender M25.2 ved behov):
 - Tabellen er bygget opp rundt ulike situasjoner, der apoteket først gjør en handling basert på sin situasjon. Deretter gjør en lege uten MD-ansvar en annen handling før MD-lege får sendt M25.1. Tabellen gir da mulig videre handling fra apotek, samt sier konsekvensen for påfølgende rekvirentsystem.

Apotekets handling	Handling fra lege uten multidoseansvar	Apotekets videre handling (gitt at MD-lege ikke har sendt M25.1)	Rekvirentsystemets videre handling
Apotek sender spørsmål om seponering av et legemiddel	Lege uten multidoseansvar sender M25.1 med det samme legemiddelet seponert	Apotek sender M25.2 uten legemiddelet oppføring	Behandler bare siste M25.2
Apotek sender spørsmål om seponering	Lege uten multidoseansvar sender M25.1 med legemiddel aktivt	Apotek sender M25.2 med spørsmål om seponering	Behandler bare siste M25.2
Apotek sender spørsmål om å legge til i PLL (gjelder både papir og e-resept)	Sykehuslege legger til i PLL	Apotek sender M25.2 uten spørsmål	Behandler bare siste M25.2
Apotek sender spørsmål om å legge til e-resept i PLL (e-resept som apotek har fått fra RF uten knytning i PLL)	Lege uten multidoseansvar tilbakekaller resept og seponerer legemiddel	Apotek sender M25.2 uten PLL oppføring	Behandler bare siste M25.2
Apotek sender spørsmål om å legge til papirresept i PLL	Lege uten multidoseansvar seponerer legemiddel	Apotek sender M25.2 uten PLL oppføring	Behandler bare siste M25.2
Apotek sender annet spørsmål i M25.2	Lege uten multidoseansvar seponerer legemiddelbehandlingen	Apotek sender M25.2 uten PLL oppføring	Behandler bare siste M25.2

Apotek sender annet spørsmål i M25.2	Lege uten multidoseansvar sender M25.1 uten at behandling er endret	Apotek sender spørsmål på nytt	Behandler bare siste M25.2
Apotek sender annet spørsmål i M25.2	Lege uten multidoseansvar sender M25.1 med endret behandling	Farmasøyt vurderer hva som skal gjøres	Behandler bare siste M25.2
Apotek sender kommentar på overordnet nivå	Lege uten multidoseansvar sender M25.1	Farmasøyt vurderer hva som skal gjøres	Behandler bare siste M25.2

- Spørsmål som tidligere er sendt av multidoseansvarlig lege og ikke besvart av apotek skal, hvis det finnes multidoseansvarlig apotek, alltid gjentas av multidoseansvarlig lege til de blir besvart.
- Kommentar/spørsmål fra lege til enkelt-oppføring i PLL (M25.1) som ikke skal besvares av apotek (og ikke er stilt av apotek) skal videreføres fra apotek uten endring i M25.2 (apotek skal bare besvare spørsmål av typen «Kommentar fra lege»).
- Kommentar/spørsmål fra apotek til enkelt-oppføringer i M25.2 skal alltid besvares dersom det er Multidoselege som sender M25.1. Dersom det er annen lege enn multidoselege som sender M25.1, skal samtlige spørsmål fra apotek videreføres i M25.1.
- Spørsmål som er besvart skal fjernes fra meldingen ved neste gangs sending. Ved mottak av M25.1 som inneholder svar på et eller flere spørsmål så skal apotek sende oppdatert M25.2 hvor spørsmålene er fjernet. Det er ønskelig at M25.2 ligger i RF med ingen eller færrest mulig spørsmål til enhver tid.
- Når et legemiddel er blitt seponert, skal seponeringen sendes med i M25.1 i 3 måneder etter seponeringsdato.
- Når rekvirent har angitt seponeringsdato frem i tid på en PLL-oppføring, skal multidoseapotek sette resepten til ferdigekspedert når seponeringsdato passerer for de legemidler som multidoseapotek pakker. Dette for å unngå at resepten i etterkant av at PLL-element er seponert opptre som løs resept, som multidoseapotek sender spørsmål til multidoseansvarlig lege på om varen skal inkluderes i PLL. (Rekvirentsystemene skal tilpasse gyldighetstid på resept slik at resept ikke er ekspederbar i lang tid etter seponeringsdato).
- Kosttilskudd skal oppgis med varegruppekode L i M25.
- M25 skal inneholde oversikt over alle legemidler og kosttilskudd pasienten skal ta (unntatt for legemidler der pasienten har låst resept). Reseptformidleren skal derimot bare inneholde M1 på legemidler rekvirert til pasienter, dersom resepten fremdeles er gyldige. Et legemiddel i M25 vil ikke nødvendigvis ha en gyldig M1 i RF. Rekvirentsystemer, RF og apoteksystemer må kunne håndtere dette.
- Vaksiner (kodeverdi 4 i kodeverk 9101 "Legemiddelbruk") skal ikke inngå i M25-meldingen
- Når multidoseansvarlig lege sender M25.1 til RF vil han vanligvis ha fornyet alle M1, og de vil derfor vanligvis være gyldige, men det finnes unntak fra dette f.eks.
 - Et legemiddel som er seponert skal fremdeles ligge i M25.1 i påfølgende 3 måneder etter seponeringen.
 - Legemidler kan være hentet av pasienten og M1 derfor være slettet, før legemidlene er seponert. (Derfor er de med i M25 men har ikke M1 i RF).
 - Enkelte legemidler må fornyes av spesialist eller på sykehus (eksempelvis H-resepter).
 - Når apoteket henter ned M25.1 kan dessuten M1 f.eks. være
 - gått ut på dato
 - ferdig utlevert på annet apotek
 - tilbaketrasket av annen lege enn multidoseansvarlig lege
- SistEndret skal oppdateres når det er gjort en endring på et eller flere av attributtene i PLL-oppføringen.
- MedEndring skal settes til true basert på følgende regler:

- Seponeringsinformasjon er endret
- Dosering er endret (Kortdose, Dosering eller DosVeiledEnkel)
- Legemiddel er endret til annet enn legemidler som står på bytteliste eller til tilsvarende LegemiddelVirkestoff.
- Dato oppstart er endret
- Bruksområde er endret
- Bruk er endret
- IngenKombinasjon er endret
- AdministreringForskrivning er endret.
- BytteresRekvirent er endret.
- Hvis det er tvil om bytte av legemiddel oppfyller kriteriene så skal MedEndring settes til true.
- Alle andre endringer skal føre til at MedEndring ikke skal settes.
- ReseptDokLegemiddelB64 skal minimum inneholde samme felter som er påkrevd i en e-resept.
- Merknad på overordnet nivå fra apotek (M25.2) skal bare sendes i første melding etter det er registrert og eventuelt i påfølgende M25.2 fra apotek innenfor 24 timer. Merknad på overordnet nivå fra lege skal beholdes fram til lege fjerner merknad. (M25.1)
- Informasjon om multidoseapotek og multidoseansvarlig lege som utleveres fra RF i M9.12 gir riktig oppdatert informasjon om status. Informasjon i M25 om multidoseapotek og multidoseansvarlig lege angir status på tidspunkt for utfylling av M25 og kan således være foreldet.

3.5.4 Magistrelle resepter

Funksjonalitet og håndtering av Magistrelle Resepter er i stor grad lik som kap 3.1.2 - *Rekvirent rekvirerer kun resept og leverer ikke PLL*, ettersom det omhandler resepter. Det vil derimot som oftest være leger som forskriver slike, slik at kap 3.1.1 - *Lege endrer på legemiddelbehandling* ofte vil gjelde. Det er likevel noen spesielle faktorer å ta hensyn til som forklares i dette kapittelet.

I Legemiddelforskriftens § 1a er magistrelt legemiddel definert på følgende måte:

”legemiddel som tilvirkes i apotek etter bestilling fra rekvirent til en bestemt bruker”

I dag kan man dele magistrell produksjon i to typer:

1. Legemidler som produseres etter resept til den enkelte pasient.
2. Legemidler som produseres i større skala og som selges til apotek gjerne via grossist. Denne type legemidler må følge gitte kvalitetssikringskrav (analysemetoder med mer) og kan tildeles nasjonale varenummer

Inngangskriterier

- Rekvirent har på medisinsk grunnlag besluttet å igangsette/videreføre behandling av en pasient med et magistrelt legemiddel

Utgangskriterier

- Magistrelt legemiddel er levert ut til kunde.

3.5.4.1 Beskrivelse: Rekvirering og utlevering av magistrelle legemidler

Likt som 3.1.1 med følgende unntak.

Punkt 16 Klargjør resept(er) med bruk av FEST erstattes med 3.5.4 punkt 1 Klargjør magistrelle resept(er) med bruk av FEST.

Punkt 18 M1 reseptene erstattes med 3.5.4 punkt 2 M1 resept med relevante felter for magistrell resept utfyllt.

Deretter likt som 3.2.1 med følgende unntak.

Punkt 13 M9.4 Reseptnedlasting erstattes 3.5.4 punkt 3 M9.4 Reseptnedlasting av magistrell resept med relevante felter utfyllt

Punkt 19 Utleverer klargjør resept erstattes med 3.5.4 punkt 4 Apotek klargjør magistrell resept.

1. Klargjør magistrelle resept(er) med bruk av FEST.
2. M1 resept med relevante felter for magistrell resept utfyllt
3. Reseptnedlasting av magistrell resept med relevante felter utfyllt
4. Apotek klargjør magistrell resept

Relevante felter for magistrell resept i *Forskrivning* er:

DosVeiledEnkel kan benyttes til å formidle informasjon som er relevant for både pasient og apotek, som f.eks. energibehov, revurderingstidspunkt, døgndose, infusjonshastighet og bolus.

I *AdministreringForskriving*: *AdmMate*.

I *Dosering- Doseringsregel* er det mulighet for å angi hva legemidlet skal *DoseresEtter* (Vekt, overflate etc.) På samme tid er det naturlig å benytte *Merknad* til å angi verdier for pasienten. Til tross for at det er et tekstfelt så er det mulig å strukturere informasjon i feltet hvis det er krav om at parameteren skal være strukturert.

I *Dosering – DoseFastTidspunkt*: er det også et felt for angivelse av *Mengde* som skal tas og *GjentagelseIntervall* mengden skal tas i forhold til. Det er også mulig å oppgi *Infusjonshastighet* med *Volum* per *Tidsenhet* hvor *Tidsenhet* er satt til sekund, minutt, time eller døgn.

I *Legemiddelblanding: Navn, TilbOppl, Mengde, Legemiddelform, BestanddelLegemiddel, BestanddelAnnet og BestanddelVirkestoff*. De 4 første attributtene er påkrevd, mens bestanddeler kan oppgis etter behov. Det stilles ikke krav om at det er med bestanddeler og det er åpning for at all informasjon er beskrevet i *TilbOppl*.

For alle blandinger som ikke har nasjonalt varenummer så skal alle bestanddeler og mengde/styrke oppgis i blandingen.

Hvordan *Navn* på magistrell resept bygges opp er bestemt av følgende regler, for å gjøre det mest mulig forståelig for rekvirent, apotek og pasient knyttet til bruk av legemiddelet.

- *Navn* skal maksimum være på 80 tegn
- For Parenterale blandinger gjelder dessuten
 - *Navn* skal starte med hvilken type blanding det er
 - PAR-ANT (Parenteral antibiotikablanding)
 - PAR-NUT (Parenteral ernæringsblanding)
 - PAR-SME (Parenteral smerteblanding)
 - PAR-CYT (Parenteral cytostatikablanding)
 - Etter type blanding skal angis administrasjonsmåte
 - Etter administrasjonsmåte, skal legemiddelform oppgis
 - Hvis det er 1-3 virkestoff i blandingen, så skal navn og styrke på virkestoff oppgis i *Navn*
 - Hvis det er 4 eller flere virkestoff i blandingen så skal det oppgis en samlebetegnelse for blanding i *Navn*

Eksempler:

- PAR-NUT-pv: Infusjonsvæske, Smofkabiven m tilsetning
- PAR-SME-sc: Infusjonsvæske, Morfin 10 mg/ml, Haloperidol 0,5 mg/ml

3.6 Om utleveringsrapporter på papirresepter

For å gi økt pasientsikkerhet og bedre oversikt for fastlegene er det inkludert en funksjon knyttet til papirresepter i e-resept.

- Utleverer sender inn M10 også for papirresepter. Funksjonen for ekspedering er uendret for sluttbruker, men utleverersystemet benytter funksjonalitet for automatisk å skape og sende inn en M10 også for papirresepter. Pasientens fødselsnummer må inn i hodemeldingen. ReseptID settes til en globalt unik verdi. Bandasjist benytter GUID, mens for apotek består denne av konsesjonsnummer samt en lokalt generert unik verdi. Ellers ingen andre endringer for M10.
- Reseptformidleren mottar slik M10 fra utleverer og leser inn pasientens fødselsnummer. Dette sjekkes med abonnementsregisteret om fastlegen finnes der. Ingen match der medfører at M10 forkastes. Ved match skaper Reseptformidleren en M8 og sender til fastlegen.
 - Det sendes uansett en M8.1 til Kjernejournal for alle utleveringer på papirresepter.
- For utleveringer fra papirresepter legges rekvirentklassen fra M18 ved, dette vil gi navn på rekvirent.
- EPJ mottar M8 som før og presenterer disse for legen ved oppslag på denne pasienten. Det må tilrettelegges for å vise at denne M8 er fra en papirresept, ellers likt som øvrig M8.

Ved "forskrivning i legens navn" og "forskrivning til egen praksis" på papirresepter skal IKKE M10 sendes.

3.7 Mine resepter / helsenorge.no

En pasient eller person med rett til innsyn i en pasients resepter vil ha tilgang til en reseptoversikt gjennom nettstedet Mine resepter eller via helsenorge.no. Siden denne funksjonen ikke innebærer meldingsutveksling mellom aktørene i e-resept, er den i sin helhet beskrevet i delkapittelet til Reseptformidleren (5.3).

3.8 Grunndata

Dette kapittelet beskriver kort de hovedtyper av grunndata som benyttes i e-resept, datakilder, vedlikehold og hvem som har ansvaret for disse. Grunndataene faller i følgende hovedtyper:

- Grunndata knyttet til legemidler, medisinsk forbruksmateriell og næringsmidler til medisinsk bruk
- Grunndata knyttet til personer, roller og organisatoriske enheter

- Kodeverk

En noe mer detaljert beskrivelse av grunndata, herunder dataflyt, finnes i arkitekturdokumentets kapittel 3.2.

3.8.1 Grunndata knyttet til legemidler, medisinsk forbruksmateriell og næringsmidler til medisinsk bruk

FEST inneholder en autoritativ samling av grunndata knyttet til legemidler, medisinsk forbruksmateriell og næringsmidler til medisinsk bruk. Alle parter kan laste ned disse dataene og på den måten operere med et felles datagrunnlag. Data som ligger i FEST kommer fra ulike kilder. I hovedsak Legemiddelverket, Helfo og Farmalogg. Tabellen under viser datakilde, eierskap og hvem som har ansvaret for vedlikehold.

Kilde	Eier	Bruk i e-resept	Ansvarlig organisasjon
Produkt og prisliste (M30N)	Helfo	FEST	Helfo
Varefil Legemiddelverket_Farmalogg	Farmalogg	Legemiddelverket	Farmalogg AS
fagsystem hos SLV	Legemiddelverket	FEST	Legemiddelverket

Mer detaljer om utvekslingen av disse grunndata er beskrevet i arkitekturdokumentet kapittel 3.2.1

I tillegg til datakildene til FEST som beskrevet over og den normale oppdatering/nedlastingen av FEST-meldingen til de ulike parter skjer det en utveksling av grunndata som vist i tabellen under.

Kilde	Eier	Bruk i e-resept	Ansvarlig aktør
Varefil_apotek	Farmalogg	Espire	Apotekforeningen
Varefil Legemiddelverket_Farmalogg	Legemiddelverket	Farmalogg	Legemiddelverket
Vareregisteret	Espire	Farmapro	Apotekforeningen

3.8.2 Grunndata knyttet til personer, roller og organisatoriske enheter

Data om personer og enheter fra ulike kilder benyttet i e-resept. Aktørene benytter disse data på ulik måte. PKI autoriteter ikke medtatt i tabellen.

Kilde	Eier	Data	Bruk i e-resept	Oppdateres i e-resept av
Helsepersonell-registeret (HPR)	Statens autorisasjons-kontor (SAK)	Autorisasjoner til helsepersonell	Kontroll av rekvirents autorisasjon	Alle
Adresseregisteret-HER	Helse-direktoratet	Elektroniske adresser til aktører tilknyttet Helsenet	Benytte adresseregisteret for kommunikasjon mellom aktørene	NHN / Alle har ansvar for vedlikehold av sine data
Fastlegeregister	Helfo	Data om hvem som er fastlegen til en pasient	Verifisere fastlegen til en gitt pasient for å sendeutleveringsrapport	Helfo/ Resept-formidleren
Utlevererregister bandasjister med oppgjørsavtale	Helfo	Bandasjister med oppgjørsavtale	Reseptformidleren – Autorisasjon av bandasjister vedlikeholder lokalt register	Helfo/ Resept-formidleren
Konsesjons-register apotek	Legemiddel-verket	Apotek som har fått tildelt konsesjon av Legemiddelverket	Autorisasjon av apotek. Reseptformidleren vedlikeholder lokalt register.	Legemiddelverket/ Resept-formidleren
Folkeregisteret	Skatte-direktoratet	Foreldre-barn relasjon	Bruke i forbindelse med Mine resepter, detaljer ikke fastlagt	Resept-formidleren

Kilde	Eier	Data	Bruk i e-resept	Oppdateres i e-resept av
Sertifikatkataloger	PKI-leverandører	Revokeringslister Sertifikatvalidering Personnummer-oppslag	Autentisering av person/organisasjon. Oppslag	Resept-formidleren/ utleverer/Helfo
Enhetsregisteret	Brønnøysund-registrene	Informasjon om virksomheter og juridisk eier	Kontroll av virksomhet mot sertifikat	Resept-formidleren/ Helfo

3.8.3 Kodeverk

Kodeverkene som benyttes i e-resept er beskrevet i dokumentet "Kodeverk i e-resept". Kodeverk benyttes både til reseptfaglig informasjon og teknisk informasjon. Av kodeverkene er det en del som allerede er i bruk i helsesektoren og en del som er opprettet for bruk i e-reseptprogrammet. Vedlikehold og publisering av kodeverkene er nærmere beskrevet i "Kodeverk i e-resept".

4 Aktør: Rekvirent

4.1 Ansvar og omfang for utvikling

Løsningene skal støtte rekvirentens oppgaver på en effektiv og sikker måte. Løsningene skal inneholde følgende funksjonalitet for brukerne:

- Rekvirering på resept for valgt pasient
- Rekvirering av legemiddel til bruk i egen praksis
- Rekvirering til pasient i rekvirentens navn (anonymisert pasient)
- Skaffe rekvirenten oversikt over resepter som ligger i Reseptformidleren
- Innregistrering av abonnement for utleveringsrapport til fastlege
- Støtte fra FEST til å sikre effektiv og god rekvirering
- Signering og sending av resepter ved bruk av digital signatur
- Tilbakekalling av resepter som ligger i Reseptformidleren.
- Ved tilbakekalling med fornying eller tilbakekalling med endring skal referanse til ny resept oppgis i tilbakekalt resept.
- Sending av søknad om individuell stønad til Helfo
- Sending av søknad om bruk av legemidler uten markedsføringstillatelse i Norge til Legemiddelverket
- Støtte for ekspederingsanmodning
- Håndtering av referansenummer
- Håndtering av låst resept for pasienter som ikke ønsker at resepter ligger tilgjengelig i Reseptformidleren
- Utskrift av referansenummer og reseptoversikt for forsendelse til pasient
- Skaffe rekvirent oversikt over PLL som ligger i RF
- Støtte på- og avmelding som Multidoseansvarlig lege
- Støtte innsending av PLL til RF
- Få oppdatert lokal FEST kopi
- Mottak av utleveringsrapporter
- Mottak av søknadssvar fra Legemiddelverket
- Mottak av svar på søknad fra Helfo
- Mottak av applikasjonskvitteringer

4.2 Spesielle forhold rundt forskrivning

4.2.1 Bruk av FEST

FEST inngår som en viktig informasjonskilde for rekvirering. Informasjonen vil blant annet bli bruk til:

- Framsøking av liste som inneholder preparatnavn/generisk navn, ATC-kode, legemiddelform, styrke, pakningsstørrelse, dosering, og diagnose legemidlet kan brukes ved.
- Understøtte standardisert og strukturert doseringsinformasjon
- Å kreve utfylling av søknad om bruk av legemiddel uten markedsføringstillatelse for legemidler som ikke er godkjent.
- Varsling ved brudd på forskriftenes regler som regulerer bruk av resept (Reseptformidler-, blåresept-, rekvirering og utleveringsforskriften.)
- Presentasjon av rekvireringsregler omkring rett til å skrive ut valgt legemiddel. EPJ kan varsle om slik rettighet ikke er registrert. (f.eks. spesialistgodkjenning).
- Presentasjon av rekvireringsregler omkring rett til å skrive ut valgt legemiddel og angi om preparatet krever attestasjon om at 1. gangs forskrivning er gjort av spesialist.
- Knytning til refusjonshjemler- og koder.

- Ved valg av refusjonshjemmel som krever søknad skal en dialogboks/funksjon for søknad om stønad kunne åpnes og kriterier for refusjonsgodkjenning for valgt næringsmiddel til medisinsk bruk skal vises.
- Informasjon om krav til refusjon (refusjonsberettiget bruk og vilkår) skal gjøres tilgjengelig og det skal være mulig å registrere at krav til refusjonspunkt er oppfylt.
- Ved endring av pakkestørrelse eller dosering kan varenummer bli endret. Dette krever støtte fra FEST slik at pris og andre parametere blir håndtert korrekt.
- Å kreve utfylling av refusjonshjemmel når en vare som kan leveres ut hos en bandasjist (bandasjistvare) er valgt.
- Forskrivning på virkestoffnivå.
- Gjennomføre interaksjonssjekk mellom pasientens legemiddelbehandlinger.
- Registrering av kosttilskudd

Det må sikres at data fra FEST kommer riktig inn i EPJ og benyttes på en korrekt måte ved forskrivning. Rekvirent skal forhåndsvises innholdet i M1 ved signering før resepten sendes til Reseptformidleren. Data i M1 må være korrekt i forhold til gjeldende M30. Det er spesielt viktig å sikre rutinene ved gjenbruk av gamle resepter (konvertering av data) som grunnlag for forskrivning, slik at disse baseres på oppdaterte FEST-data.

For å sikre at nedlasting av M30 skjer korrekt, er det laget egne feilmeldinger som gis fra SLV ved forsøk på nedlasting av M30 med bruk av ugyldige parametere, slik at EPJ kan rette opp i dette.

4.2.2 Multidoseansvarlig lege

Det skal være mulig for lege å merke i EPJ at han/hun er multidoseansvarlig lege for valgt pasient og sende melding om dette til RF. Følgende kriterium skal være oppfylt for å kunne melde seg som multidoseansvarlig lege:

- Pasienten får/skal få legemidler multidosepakket

For mange pasienter hvor PLO har overtatt legemiddelansvaret så vil det være ønskelig at fastlege melder seg på som multidoseansvarlig hvis kommunen har avtale om multidosepakking med et apotek. Dette fordi pasienter ofte kan bli inkludert i multidosepakking uten at fastlege nødvendigvis blir informert om beslutningen. Pasienter blir også flyttet inn og ut av multidosepakking avhengig av hvor stabilt deres legemiddelbruk er.

Det skal være mulig å merke i EPJ om pleie- og omsorgstjenesten (PLO) har overtatt legemiddelansvaret for valgt pasient, samt hvilken sone/distrikt pasienten tilhører og kontaktperson for pasient. Det skal være mulig å merke i EPJ at pasienten får multidosepakket legemidler.

Til kommunikasjon av Pasientens Legemiddelliste for pasient hvor lege har registrert seg som multidoseansvarlig lege, benyttes melding M25.1 Pasientens legemiddelliste.

4.2.3 Virkestofforskrivning

Ved virkestofforskrivning velger rekvirenten et Legemiddelvirkestoff fra FEST som grunnlag for forskrivningen.

Ved virkestofforskrivning vil apotek kunne utlevere alle legemidler som er identisk med det som er forskrevet og alle legemidler som er oppført på byttelisten for disse legemidlene.

For utfyllende informasjon om virkestofforskrivning, se kap. 9.5

4.2.4 Interaksjoner

Interaksjonsdata fra FEST skal benyttes til å gi forskriver ønsket funksjonalitet når det gjelder interaksjonsvarsler.

4.2.5 Varsel fra SLV

Varsel fra SLV skal gi forskriver viktig informasjon om legemidler. Det finnes ulike typer varsler, og det blir i hvert enkelt tilfelle definert hvem et varsel skal vises for. Legemiddelverket vil ved hjelp av Varsel fra SLV ha mulighet til å nå brukerne med viktig oppdatert informasjon.

Varsler kan for eksempel utnyttes på følgende måter:

- Nyhetsbrev, for eksempel ved oppstart av systemet eller i egen innboks.
- De fleste varsler inneholder en knytning til pakninger/preparater, på den måten er det mulig å få opp et varsel med informasjon på det aktuelle legemidlet når det forskrives/ekspederes. Varselet kan f. eks vises kun første gang man er inne på preparatet, eller man bør ha mulighet til å hake av for lest, slik at varselet ikke blir støy dersom det er et hyppig brukt preparat.
- Forskriver bør selv kunne velge ønsket funksjonalitet for visning av varsler.
- Det kan i EPJ systemet lages en historikklogg over varsler.
- Et varsel kan i EPJ systemet "kobles til" pasienter som bruker preparatene varselet gjelder for, slik at man ved behov kan ta ut lister over "berørte" pasienter.
- Pop-up når man slår opp en pasient, som bruker et preparat det er varsel på.

I de fleste tilfeller ligger det en lenke i varslet hvor man kan finne utfyllende informasjon på Legemiddelverkets eller eksterne nettsider. Denne lenken bør være tilgjengelig for leseren.

4.2.6 Ekspederingsanmodning

EPJ skal gi støtte for en eventuell ekspederingsanmodning til en bestemt utleverer.

1. Forsendelsesanmodning til spesifikk utleverer med informasjon om adressen varene skal sendes til skal kunne sendes til Reseptformidleren sammen med resepten. Unntaksvis kan forsendelsesanmodning også benyttes når pasienten har behov for at legemidler blir klargjort raskt av apotek for utlevering på post eller over disk. Pasientens valg skal være førende. Hensikten er å unngå brudd i behandlingen ved forskrivning og utlevering av legemidler i en rekke situasjoner (eksempelvis når pasient utskrives fra sykehus) og har behov for raskt å ha med seg reseptpliktige legemidler fra apotek. Dette kan blant annet være aktuelt for pasienter som bor langt unna lokalt apotek, skal direkte til rehabiliteringsopphold eller får nye forskrivninger det ikke er sannsynlig at lokalt apotek har tilgjengelig.
2. Utleveringsanmodning til spesifikk utleverer skal kunne sendes til Reseptformidleren sammen med resepten. Slik anmodning skal kun sendes ved låst resept, når pasient ikke er til stede, og ikke har anledning til å hente/motta referansenummeret. Rekvirent må bekrefte at vilkår for bruk av utleveringsanmodning er oppfylt. Ved sending av utleveringsanmodning hvor utleveringsanmodningsvilkår er satt til False, vil resepten med ekspederingsanmodning avvises i Reseptformidleren.
3. Ved avtale om legemiddelassistert rehabilitering (LAR) sendes ekspederingsanmodning-til spesifikt apotek.

Ekspederingsanmodning skal kunne sendes også på magistrell resept

Ved ekspederingsanmodning skal liste over utleverere være tilgjengelig gjennom oppslag i Adresseregisteret-HER, slik at utleverer kan identifiseres entydig.

Informasjonen som gis i resepten (som danner grunnlaget for M21) vil i utgangspunktet ikke påvirke hvor raskt utleverer håndterer ekspederingsanmodningen. Dersom det er behov for ekspedering innen et visst tidspunkt eller utlevering på eksempelvis sengepost benytter rekvirent kommentarfeltet i forsendelsesanmodningen for å gi beskjed om dette.

4.2.7 Bruk av fødselsnummer i resept (M1)

Følgende regler gjelder for identifisering av pasient i M1:

- Fødselsnummer eller d-nummer skal alltid benyttes dersom dette er tilgjengelig.
- Når fødselsnummer eller D-nummer er oppgitt skal ikke fødselsdato eller kjønn med i meldingen. Reseptformidleren avleder da fødselsdato og kjønn av fødselsnummer/D-nummer.
- Når fødselsnummer eller D-nummer ikke er oppgitt skal referansenummer, fødselsdato og kjønn være med i meldingen.
- Ved **forskrivning i legens navn** oppgis lege som pasient i M1. Fødselsnummer skal ikke være med.

4.2.8 Angivelse av bruksområde på resept (M1)

Et av hovedformålene med innføring av e-resept var legemiddelsikkerhet: Sikring av at pasienten får den riktige medisin og forhindre utilsiktede skadevirkninger som skyldes feil eller utilstrekkelig kommunikasjon av legemiddelinformasjon.

I forskrift om rekvirering og utlevering av legemidler heter det i § 5. *Opplysninger om legemidlets bruk* at legene *skal* (om mulig) angi opplysninger om legemidlets bruk på resepten.

Det er obligatorisk å registrere bruksområde for legemiddelet i eget felt. Det skal være mulig å velge bruksområde fra FEST.

4.3 Brukstilfeller og meldingsbehandling

Tabellene i dette kapitlet viser i mer detalj hva som skjer hos hver aktør i forbindelse med meldingsutvekslingen og viser både manuelle og automatiske prosesser. Hver tabell utdyper aktørenes del av et sekvensdiagram i kapittel 3. I feltet Ref. er det henvist til kapittel-nummer og flyt-nummer som beskrives.

For de piler som går inn/ut fra aktørene, er det kun den behandling som aktører utfører som er beskrevet.

4.3.1 Rekvirering og legemiddelbehandling

4.3.1.1 Lege endrer på legemiddelbehandling

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.1-1	Pasient kommuniserer sine problemer/behov til rekvirent	Pasient	Rekvirent		Rekvirent vurderer pasientens problemstilling	Rekvirent har satt seg inn i pasientens problem
3.1.1-2	Rekvirent oppfatter pasientens problem	Rekvirent	EPJ-system	Pasientidentifikasjon	Rekvirent åpner reseptmodul for å kunne rekvirere på resept	Alle relevante varer som er rekvirert til pasienten i rekvirentens EPJ-system presenteres for rekvirent
3.1.1-3	EPJ-systemet skal automatisk etterspørre Pasientens legemiddelliste dersom bruker har rettighet til dette	EPJ-system	Resept-formidleren	Forespørsel om Pasientens legemiddelliste(M9.11)	EPJ-systemet lager melding og sender til Reseptformidleren	EPJ-systemet har etterspurt Pasientens legemiddelliste fra Reseptformidleren
3.1.1-4	EPJ-systemet har etterspurt Pasientens legemiddelliste fra Reseptformidleren	Resept-formidleren	EPJ-system	Nedlasting av Pasientens legemiddelliste(M9.12)	EPJ-systemet behandler informasjonen som kommer fra Reseptformidleren	EPJ-systemet inneholder oppdatert informasjon om Pasientens Legemiddelliste
3.1.1-5	EPJ-systemet skal automatisk etterspørre resepter dersom bruker har rettighet til dette.	EPJ-system	Reseptformidl eren	Forespørsel om resepter på pasient (M9.5)	EPJ-systemet lager melding og sender til Reseptformidleren	EPJ-systemet har etterspurt Resepter i Reseptformidleren
3.1.1-6	EPJ-systemet har etterspurt resepter i Reseptformidleren	Resept-formidleren	EPJ-system	Reseptliste rekvirent (M9.6)	EPJ-systemet behandler informasjonen som kommer fra Reseptformidleren	EPJ-systemet inneholder ny informasjon om resepter i Reseptformidleren.

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.1-7	EPJ-systemet skal etterspørre utleveringsmeldinger på reseptene dersom bruker har rettighet til dette	EPJ-system	Reseptformidleren	Sender forespørsel forespørsel om utleveringer på resept (pr resept)	EPJ-systemet lager melding og sender til Reseptformidleren	EPJ-systemet har etterspurt resepter i Reseptformidleren
3.1.1-8	EPJ-systemene har etterspurt utleveringer på reseptene som ble lastet ned	Reseptformidleren	EPJ-system	Mottar utleveringsmeldinger på resept	EPJ-systemet behandler informasjonen som kommer fra Reseptformidleren	EPJ-systemet inneholder ny informasjon om utleveringer fra Reseptformidleren
3.1.1-9	EPJ-systemet inneholder Pasientens legemiddelliste oppdatert med ny informasjon fra Reseptformidleren	EPJ-system	Rekvirent	Pasientens Legemiddelliste	EPJ-systemet presenterer Pasientens legemiddelliste for rekvirent og rekvirent setter seg inn i informasjonen	Rekvirent har oppdatert oversikt over Pasientens legemiddelliste
3.1.1-10	Rekvirenten samstemmer kilder til pasientens legemiddelbruk	Rekvirent	Pasient	Legemiddelbehandlings-informasjon	Rekvirent formidler hva den har fra andre kilder og spør pasient om hva den reelt bruker	Pasient har forstått hva legen spør om og kan respondere. Steget gjentas gjerne for hvert legemiddel
3.1.1-11	Pasient formidler reelt legemiddelbruk til rekvirenten	Pasient	Rekvirent	Legemiddelbehandlings-informasjon	Pasienten formidler hva den reelt bruker av legemidler	Rekvirent har forstått hva pasienten benytter av legemidler
3.1.1-12	Rekvirent dokumenterer pasientens legemiddelbruk og godkjenner legemiddelliste	Rekvirent	EPJ-system	Legemiddelliste	EPJ-systemet lagrer informasjon om hva pasienten oppgir at den bruker	Godkjent legemiddelliste danner utgangspunkt for videre arbeid med pasienten

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.1-13	Rekvirent foreslår behandling som krever rekvirering av varer	Rekvirent	Pasient	Forslag til behandling	Pasienten setter seg inn i forslaget fra legen	Pasienten har samtykket til behandling
3.1.1-14	Pasient gir beskjed til lege at den ønsker foreslått behandling med tilhørende resepter	Pasient	Rekvirent	Aksept for behandling	Pasient formidler og rekvirent forstår budskapet til pasient	Rekvirent er klar til å endre pasientens legemiddelbehandling og tilhørende resepter
3.1.1-15	Rekvirent endrer pasientens legemiddelbehandling og lager resept	Rekvirent	EPJ-system	Informasjon som ligger i FEST	Rekvirent søker opp og velger varer fra FEST. Hvis rekvirering skal knyttes mot refusjonspunkt gjøres dette.	Klargjort resept
3.1.1-16	Reseptene er klargjort for verifisering og signering	Rekvirent	EPJ-system	Rekvirents digitale signatur	EPJ-systemet legger rekvirents digitale signatur på alle klargjorte resepter og gjør klar for sending til Reseptformidleren	Resepter, PLL og tilbakekallinger er klar for sending til Reseptformidleren
3.1.1-17	PLL blir sendt til RF	EPJ-system	RF	Signert PLL	Signert PLL blir overført fra EPJ-system til RF.	PLL ligger klar i RF.
3.1.1-18	Resepter er klar for sending til Reseptformidleren	EPJ-system	Reseptformidleren	Resept (M1) HPR-nr for rekvirent og HER-id for rekvirentens organisatoriske enhet	EPJ-systemet sender reseptene til Reseptformidleren	Reseptene er sendt til Reseptformidleren
3.1.1-19	Tilbakekallinger er klar for sending til Reseptformidleren	EPJ-system	Reseptformidleren	Tilbakekallingsmelding (M5)	EPJ-systemet sender M5 til Reseptformidleren	Refererte resepter i RF får status tilbakekalt

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.1-21	Lege får bekreftet at alle meldinger er levert og akseptert av RF	EPJ-system	Lege	Bekreftelser	EPJ- presenterer oppdatert status	Lege forstår at meldinger er levert til RF.
3.1.1-22	Lege levere PLL til pasient	Lege	Pasient	Oppdatert PLL	Lege skriver ut PLL og leverer til pasient	Pasient har oppdatert liste over legemidler den skal bruke.

4.3.1.2 Alternativ beskrivelse 1: Pasient har blokkert lege

Se prosess knyttet til sending av resept uten å sende PLL, se kapittel 3.1.2.1 (og prosess 4.3.2.1)

4.3.1.3 Alternativ beskrivelse 2: Lege endrer eller registrerer ny kritisk legemiddelreaksjon

Samme som 4.3.1.1 steg 1-12, deretter som følger:

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.1.3-15	Rekvirent endrer pasientens kritiske legemiddelreaksjon	Rekvirent	EPJ-system	Informasjon som ligger i FEST	Rekvirent søker opp legemiddel som pasienten har reagert på. Registrere nødvendig informasjon om reaksjonen	PLL klar til sending.

Samme som 4.3.1.1 steg 16-19

4.3.1.4 Alternativ beskrivelse 3: Lege i sykehjem godkjenner legemiddellisten for inneliggende pasient

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.1-13	Rekvirent foreslår endring i legemiddelbehandling	Rekvirent	Pasient	Forslag til behandling	Pasienten setter seg inn i forslaget fra legen	Pasienten har samtykket til behandling
3.1.1-14	Pasient gir beskjed til lege at den ønsker foreslått behandling	Pasient	Rekvirent	Aksept for behandling	Pasient formidler og rekvirent forstår budskapet til pasient	Rekvirent er klar til å endre pasientens legemiddelbehandling
3.1.1-15	Rekvirent endrer pasientens legemiddelbehandling	Rekvirent	EPJ-system	Informasjon som ligger i FEST	Rekvirent søker opp og velger varer fra FEST	Klargjort PLL
3.1.1-16	PLL er klargjort for verifisering og signering	Rekvirent	EPJ-system	Rekvirents digitale signatur	EPJ-systemet legger rekvirents digitale signatur på PLL og gjør klar for sending til Reseptformidleren	PLL er klar for sending til Reseptformidleren
3.1.1-17	PLL blir sendt til RF	EPJ-system	RF	Signert PLL	Signert PLL blir overført fra EPJ-system til RF	Resept klar til ekspedering i RF

4.3.1.5 Alternativ beskrivelse 4: Pasient legges inn på sykehjem

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.1-1 - 12	Som 3.1.1					
3.1.1-16	PLL og tilbakekallinger er klargjort for verifisering og signering	Rekvirent	EPJ-system	Rekvirents digitale signatur	EPJ-systemet legger rekvirents digitale signatur på PLL og gjør klar for sending til Reseptformidleren	PLL tilbakekallinger er klar for sending til Reseptformidleren
3.1.1-17	PLL blir sendt til RF	EPJ-system	Reseptformidleren	PLL	RF lagrer oppdatert PLL	Oppdatert PLL er lagret i RF.
3.1.1-19	M5 blir sendt til RF	EPJ-system	Reseptformidleren	Tilbakekallingsmelding (M5)	EPJ-systemet sender M5 til Reseptformidleren	Refererte resepter i RF får status tilbakekalt

4.3.1.6 Alternativ beskrivelse 5: Pasient legges inn på sykehus

Likt som 4.3.1.1 med unntak av steg 13-22.

4.3.1.7 Alternativ beskrivelse 6: Pasient skrives ut fra sykehus

Likt som 4.3.1.1 steg 1-19

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.1-1	Pasient kommuniserer sine problemer/behov til rekvirent	Pasient	Rekvirent		Rekvirent vurderer pasientens problemstilling	Rekvirent har satt seg inn i pasientens problem

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.1-2	Rekvirent oppfatter pasientens problem	Rekvirent	EPJ-system	Pasientidentifikasjon	Rekvirent åpner reseptmodul for å kunne rekvirere på resept	Alle relevante varer som er rekvirert til pasienten i rekvirentens EPJ-system presenteres for rekvirent
3.1.1-3	EPJ-systemet skal automatisk etterspørre Pasientens Legemiddelliste dersom bruker har rettighet til dette.	EPJ-system	Resept-formidleren	Forespørsel om Pasientens legemiddelliste(M9.11)	EPJ-systemet lager melding og sender til Reseptformidleren	EPJ-systemet har etterspurt Pasientens legemiddelliste fra Reseptformidleren
3.1.1-4	EPJ-systemet har etterspurt Pasientens legemiddelliste fra Reseptformidleren	Resept-formidleren	EPJ-system	Nedlasting av Pasientens legemiddelliste(M9.12)	EPJ-systemet behandler informasjonen som kommer fra Reseptformidleren	EPJ-systemet inneholder oppdatert informasjon om Pasientens Legemiddelliste
3.1.1-5	EPJ-systemet skal automatisk etterspørre resepter dersom bruker har rettighet til dette.	EPJ-system	Reseptformidleren	Forespørsel om resepter på pasient (M9.5)	EPJ-systemet lager melding og sender til Reseptformidleren	EPJ-systemet har etterspurt Resepter i Reseptformidleren
3.1.1-6	EPJ-systemet har etterspurt resepter i Reseptformidleren	Resept-formidleren	EPJ-system	Reseptliste rekvirent (M9.6)	EPJ-systemet behandler informasjonen som kommer fra Reseptformidleren	EPJ-systemet inneholder ny informasjon om resepter i Reseptformidleren.
3.1.1-7	EPJ-systemet skal etterspørre utleveringsmeldinger på reseptene dersom bruker har rettighet til dette.	EPJ-system	Reseptformidleren	Sender forespørsel om utleveringer på resept (pr resept)	EPJ-systemet lager melding og sender til Reseptformidleren	EPJ-systemet har etterspurt resepter i Reseptformidleren

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.1-8	EPJ-systemene har etterspurt utleveringer på reseptene som ble lastet ned	Reseptformidleren	EPJ-system	Mottar utleveringsmeldinger på resept	EPJ-systemet behandler informasjonen som kommer fra Reseptformidleren	EPJ-systemet inneholder ny informasjon om utleveringer fra Reseptformidleren
3.1.1-9	EPJ-systemet inneholder Pasientens legemiddelliste oppdatert med ny informasjon fra Reseptformidleren	EPJ-system	Rekvirent	Pasientens Legemiddelliste	EPJ-systemet presenterer Pasientens legemiddelliste for rekvirent og rekvirent setter seg inn i informasjonen	Rekvirent har oppdatert oversikt over Pasientens legemiddelliste
3.1.1-10	Rekvirenten samstemmer kilder til pasientens legemiddelbruk	Rekvirent	Pasient	Legemiddelbehandlings-informasjon	Rekvirent formidler hva den har fra andre kilder og spør pasient om hva den reelt bruker	Pasient har forstått hva legen spør om og kan respondere. Steget gjentas gjerne for hvert legemiddel
3.1.1-11	Pasient formidler reelt legemiddelbruk til rekvirenten	Pasient	Rekvirent	Legemiddelbehandlings-informasjon	Pasienten formidler hva den reelt bruker av legemidler	Rekvirent har forstått hva pasienten benytter av legemidler
3.1.1-12	Rekvirent dokumenterer pasientens legemiddelbruk og godkjenner legemiddelliste	Rekvirent	EPJ-system	Legemiddelliste	EPJ-systemet lagrer informasjon om hva pasienten oppgir at den bruker	Godkjent legemiddelliste danner utgangspunkt for videre arbeid med pasienten
3.1.1-13	Rekvirent foreslår behandling som krever rekvirering av varer	Rekvirent	Pasient	Forslag til behandling	Pasienten setter seg inn i forslaget fra legen	Pasienten har samtykket til behandling

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.1-14	Pasient gir beskjed til lege at den ønsker foreslått behandling med tilhørende resepter	Pasient	Rekvirent	Aksept for behandling	Pasient formidler og rekvirent forstår budskapet til pasient	Rekvirent er klar til å endre pasientens legemiddelbehandling og tilhørende resepter
3.1.1-15	Rekvirent endrer pasientens legemiddelbehandling resept	Rekvirent	EPJ-system	Informasjon som ligger i FEST	Rekvirent søker opp og velger varer fra FEST. Hvis rekvirering skal knyttes mot refusjonspunkt gjøres dette.	Klargjort resept
3.1.1-16	Reseptene er klargjort for verifisering og signering	Rekvirent	EPJ-system	Rekvirents digitale signatur	EPJ-systemet legger rekvirents digitale signatur på alle klargjorte resepter og gjør klar for sending til Reseptformidleren	Resept og PLL er klar for sending til Reseptformidleren
3.1.1-17	PLL blir sendt til RF	EPJ-system	RF	Signert PLL	Signert PLL blir overført fra EPJ-system til RF.	Resept klar til ekspedering i RF
3.1.1-18	Resept er klar for sending til Reseptformidleren	EPJ-system	Reseptformidleren	Resept (M1) HPR-nr for rekvirent og HER-id for rekvirentens organisatoriske enhet	EPJ-systemet sender reseptene til Reseptformidleren	Reseptene er sendt til Reseptformidleren
3.1.1-19	Tilbakekallinger er klar for sending til Reseptformidleren	EPJ-system	Reseptformidleren	Tilbakekallingsmelding (M5)	EPJ-systemet sender M5 til Reseptformidleren	Refererte resepter i RF får status tilbakekalt

4.3.2 Rekvirent rekvirerer resept

4.3.2.1 Annen rekvirent enn lege rekvirerer resept

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.2-1	Pasient kommuniserer sine problemer/behov til rekvirent	Pasient	Rekvirent		Rekvirent vurderer pasientens problemstilling	Rekvirent har satt seg inn i pasientens problem
3.1.2-2	Rekvirent oppfatter pasientens problem	Rekvirent	EPJ-system	Pasientidentifikasjon	Rekvirent åpner reseptmodul for å kunne rekvirere på resept	Alle relevante varer som er rekvirert til pasienten i rekvirentens EPJ-system presenteres for rekvirent
3.1.2-3	EPJ-systemet skal automatisk etterspørre resepter dersom bruker har rettighet til dette.	EPJ-system	Resept-formidleren	Forespørsel om resepter på pasient (M9.5)	EPJ-systemet lager melding og sender til Reseptformidleren	EPJ-systemet har etterspurt Resepter i Reseptformidleren
3.1.2-4	EPJ-systemet har etterspurt resepter i Reseptformidleren	Resept-formidleren	EPJ-system	Reseptliste rekvirent (M9.6)	EPJ-systemet behandler informasjonen som kommer fra Reseptformidleren	EPJ-systemet inneholder ny informasjon om resepter i Reseptformidleren
3.1.2-5	EPJ-systemet skal automatisk etterspørre Pasientens Legemiddelliste dersom bruker har rettighet til dette.	EPJ-system	Resept-formidleren	Forespørsel om Pasientens Legemiddelliste (M9.11)	EPJ-systemet lager melding og sender til Reseptformidleren	EPJ-systemet har etterspurt Pasientens Legemiddelliste fra Reseptformidleren

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.2-6	EPJ-systemet har etterspurt Pasientens Legemiddelliste fra Reseptformidleren	Resept-formidleren	EPJ-system	Nedlasting av Pasientens Legemiddelliste (M9.12), eller informasjon	EPJ-systemet behandler informasjonen som kommer fra Reseptformidleren	EPJ-systemet inneholder oppdatert informasjon om Pasientens Legemiddelliste
3.1.2-7	EPJ-systemet skal etterspørre utleveringer på resept	EPJ-systemet	Reseptformidl eren	EPJ-systemet sender M9.7 til RF hvis det er behov for å laste ned ekstra informasjon om utleveringer	EPJ-systemet gjentar for hver resept mottatt i M9.6 og behandler informasjonen.	EPJ-systemet har etterspurt Utleveringer i Reseptformidleren.
3.1.2-8	EPJ-systemet har etterspurt utleveringer på resept(ene)	Reseptformidl eren	EPJ-systemet	RF returnerer M9.8 med utleveringer på valgt resept	EPJ-systemet behandler informasjonen som kommer fra Reseptformidleren	EPJ-systemet inneholder detaljert informasjon om utleveringer på reseptene.
3.1.2-9	EPJ-systemet inneholder Pasientens Legemiddelliste oppdatert med ny informasjon fra Reseptformidleren	EPJ-system	Rekvirent	Pasientens Legemiddelliste	EPJ-systemet presenterer Pasientens Legemiddelliste for rekvirent og rekvirent setter seg inn i informasjonen	Rekvirent har oppdatert oversikt over Pasientens Legemiddelliste
3.1.2-10	Rekvirenten samstemmer kilder til pasientens legemiddelbruk	Rekvirent	Pasient	Legemiddelbehandlings- informasjon	Rekvirent formidler hva den har fra andre kilder og spør pasient om hva den reelt bruker	Pasient har forstått hva legen spør om og kan respondere. Steget gjentas gjerne for hvert legemiddel
3.1.2-11	Pasient formidler reelt legemiddelbruk til rekvirenten	Pasient	Rekvirent	Legemiddelbehandlings- informasjon	Pasienten formidler hva den reelt bruker av legemidler	Rekvirent har forstått hva pasienten benytter av legemidler

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.2-12	Rekvirent dokumenterer pasientens legemiddelbruk og godkjenner legemiddelliste	Rekvirent	EPJ-system	Legemiddelliste	EPJ-systemet lagrer informasjon om hva pasienten oppgir at den bruker	Godkjent legemiddelliste danner utgangspunkt for videre arbeid med pasienten
3.1.2-13	Rekvirent endrer pasientens legemiddelbehandling resept	Rekvirent	EPJ-system	Informasjon som ligger i FEST	Rekvirent søker opp og velger varer fra FEST. Hvis rekvirering skal knyttes mot refusjonspunkt gjøres dette.	Klargjort resept
3.1.2-14	Pasienten ønsker å låse resepten	Rekvirent	EPJ-system	Rekvirent registrerer at resept skal være låst når det er ønsket av pasient. (ikke standard prosess)	EPJ merker resepten som skal låses	EPJ har registrert at valgt resept skal være låst.
3.1.2-15	Rekvirent registrerer informasjon om ekspederingsanmodning når det er nødvendig (ikke standard prosess)	Rekvirent	EPJ-system	Feltene for ekspederingsanmodning fylles ut	Bruker registrerer informasjon om hvem som skal utlevere legemiddel og type ekspederingsanmodning	Informasjon om ekspederingsanmodning er registrert.
3.1.2-16	Reseptene er klargjort for verifisering og signering	Rekvirent	EPJ-system	Rekvirents digitale signatur	EPJ-systemet legger rekvirents digitale signatur på alle klargjorte resepter og gjør klar for sending til Reseptformidleren	Resepter er klar for sending til Reseptformidleren
3.1.2-17	Resepter er klar for sending til Reseptformidleren	EPJ-system	Resept-formidleren	Resept (M1) HPR-nr for rekvirent og HER-id for rekvirentens organisatoriske enhet	EPJ-systemet sender reseptene til Reseptformidleren	Reseptene er sendt til Reseptformidleren
3.1.2-18	Tilbakekallinger er klar for sending til Reseptformidleren	EPJ-system	Resept-formidleren	Tilbakekallingsmelding (M5)	EPJ-systemet sender M5 til Reseptformidleren	Refererte resepter i RF får status tilbakekalt

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.2-19	Tilbakekalling mottatt i RF	Resept-formidleren	EPJ-system	Slettemelding (M7)	Reseptformidleren sender M7 til installasjon hvor resept ble rekvirert. Unntak hvis M5 kom fra samme installasjon	M7 levert til rekvirentsystem
3.1.2-20	EPJ viser bekreftelse til rekvirent	EPJ-system	Rekvirent	Status på leverte meldinger til RF	EPJ viser oppdatert status	Rekvirent forstår at meldinger er levert.
3.1.2-21	Utskrift til pasient	Rekvirent	Pasient	Legemiddelliste	Rekvirent leverer utskrift til pasient	Pasient har oppdatert legemiddelliste.

4.3.2.2 Alternativ beskrivelse 1: Lege rekvirerer kun låst resept og/eller resepter som ikke er en del av PLL

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.2-1	Pasient kommuniserer sine problemer/behov til rekvirent	Pasient	Rekvirent		Rekvirent vurderer pasientens problemstilling	Rekvirent har satt seg inn i pasientens problem
3.1.2-2	Rekvirent oppfatter pasientens problem	Rekvirent	EPJ-system	Pasientidentifikasjon	Rekvirent åpner reseptmodul for å kunne rekvirere på resept	Alle relevante varer som er rekvirert til pasienten i rekvirentens EPJ-system presenteres for rekvirent
3.1.2-3	EPJ-systemet skal automatisk etterspørre resepter dersom bruker har rettighet til dette.	EPJ-system	Resept-formidleren	Forespørsel om resepter på pasient (M9.5)	EPJ-systemet lager melding og sender til Reseptformidleren	EPJ-systemet har etterspurt Resepter i Reseptformidleren
3.1.2-4	EPJ-systemet har etterspurt resepter i Reseptformidleren	Resept-formidleren	EPJ-system	Reseptliste rekvirent (M9.6)	EPJ-systemet behandler informasjonen som kommer fra Reseptformidleren	EPJ-systemet inneholder ny informasjon om resepter i Reseptformidleren
3.1.2-5	EPJ-systemet skal automatisk etterspørre Pasientens Legemiddelliste dersom bruker har rettighet til dette.	EPJ-system	Resept-formidleren	Forespørsel om Pasientens Legemiddelliste (M9.11)	EPJ-systemet lager melding og sender til Reseptformidleren	EPJ-systemet har etterspurt Pasientens Legemiddelliste fra Reseptformidleren

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.2-6	EPJ-systemet har etterspurt Pasientens Legemiddelliste fra Reseptformidleren	Resept-formidleren	EPJ-system	Nedlasting av Pasientens Legemiddelliste (M9.12), eller informasjon	EPJ-systemet behandler informasjonen som kommer fra Reseptformidleren	EPJ-systemet inneholder oppdatert informasjon om Pasientens Legemiddelliste
3.1.2-7	EPJ-systemet skal etterspørre utleveringer på resept	EPJ-systemet	Reseptformidl eren	EPJ-systemet sender M9.7 til RF hvis det er behov for å laste ned ekstra informasjon om utleveringer	EPJ-systemet gjentar for hver resept mottatt i M9.6 og behandler informasjonen.	EPJ-systemet har etterspurt Utleveringer i Reseptformidleren.
3.1.2-8	EPJ-systemet har etterspurt utleveringer på resept(ene)	Reseptformidl eren	EPJ-systemet	RF returnerer M9.8 med utleveringer på valgt resept	EPJ-systemet behandler informasjonen som kommer fra Reseptformidleren	EPJ-systemet inneholder detaljert informasjon om utleveringer på reseptene.
3.1.2-9	EPJ-systemet inneholder Pasientens Legemiddelliste oppdatert med ny informasjon fra Reseptformidleren	EPJ-system	Rekvirent	Pasientens Legemiddelliste	EPJ-systemet presenterer Pasientens Legemiddelliste for rekvirent og rekvirent setter seg inn i informasjonen	Rekvirent har oppdatert oversikt over Pasientens Legemiddelliste
3.1.2-10	Rekvirenten samstemmer kilder til pasientens legemiddelbruk	Rekvirent	Pasient	Legemiddelbehandlings- informasjon	Rekvirent formidler hva den har fra andre kilder og spør pasient om hva den reelt bruker	Pasient har forstått hva legen spør om og kan respondere. Steget gjentas gjerne for hvert legemiddel
3.1.2-11	Pasient formidler reelt legemiddelbruk til rekvirenten	Pasient	Rekvirent	Legemiddelbehandlings- informasjon	Pasienten formidler hva den reelt bruker av legemidler	Rekvirent har forstått hva pasienten benytter av legemidler

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.2-12	Rekvirent dokumenterer pasientens legemiddelbruk og godkjenner legemiddelliste	Rekvirent	EPJ-system	Legemiddelliste	EPJ-systemet lagrer informasjon om hva pasienten oppgir at den bruker	Godkjent legemiddelliste danner utgangspunkt for videre arbeid med pasienten
3.1.2-13	Rekvirent endrer pasientens legemiddelbehandling resept	Rekvirent	EPJ-system	Informasjon som ligger i FEST	Rekvirent søker opp og velger varer fra FEST. Hvis rekvirering skal knyttes mot refusjonspunkt gjøres dette.	Klargjort resept
3.1.2-14	Pasienten ønsker å låse resepten	Rekvirent	EPJ-system	Rekvirent registrerer at resept skal være låst når det er ønsket av pasient.	EPJ merker resepten som skal låses	EPJ har registrert at valgt resept skal være låst.
3.1.2-16	Reseptene er klargjort for verifisering og signering	Rekvirent	EPJ-system	Rekvirents digitale signatur	EPJ-systemet legger rekvirents digitale signatur på alle klargjorte resepter og gjør klar for sending til Reseptformidleren	Resepter er klar for sending til Reseptformidleren
3.1.2-17	Resepter er klar for sending til Reseptformidleren	EPJ-system	Resept-formidleren	Resept (M1) HPR-nr for rekvirent og HER-id for rekvirentens organisatoriske enhet	EPJ-systemet sender reseptene til Reseptformidleren	Reseptene er sendt til Reseptformidleren
3.1.2-18	Tilbakekallinger er klar for sending til Reseptformidleren	EPJ-system	Resept-formidleren	Tilbakekallingsmelding (M5)	EPJ-systemet sender M5 til Reseptformidleren	Refererte resepter i RF får status tilbakekalt
3.1.2-19	Tilbakekalling mottatt i RF	Resept-formidleren	EPJ-system	Slettemelding (M7)	Reseptformidleren sender M7 til installasjon hvor resept ble rekvirert. Unntak hvis M5 kom fra samme installasjon	M7 levert til rekvirentsystem
3.1.2-20	EPJ viser bekreftelse til rekvirent	EPJ-system	Rekvirent	Status på leverte meldinger til RF	EPJ viser oppdatert status	Rekvirent forstår at meldinger er levert.

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.2-21	Utskrift til pasient	Rekvirent	Pasient	Legemiddelliste	Rekvirent leverer utskrift til pasient	Pasient har oppdatert legemiddelliste.

4.3.2.3 Alternativ beskrivelse 2: Annen rekvisient enn lege rekvisiterer kun låst resept og/eller resepter som ikke er en del av PLL

Som 4.3.2.2

4.3.2.4 Alternativ beskrivelse 3: pasienten har ikke fødselsnummer eller d-nummer

Likt som 4.3.2.1 med følgende endring i steg 17

	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.2-17	Pasienten har ikke fødselsnummer eller d-nummer	EPJ-system	Resept-formidleren	Referansenummer Fødselsdato og kjønn	Rekvirent registrerer Navn fødselsdato, og kjønn EPJ-systemet tilegner resepten et referansenummer og sender resepten.	Resepten er levert til Reseptformidleren

4.3.2.5 Alternativ beskrivelse 4: Rekvisient rekvisiterer resept med ekspederingsanmodning (forsendelse/LAR/magistrell)

Som 4.3.2.1 med følgende endring i steg 15

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.2-15	Rekvirent registrerer informasjon om ekspederingsanmodning	Rekvirent	EPJ-system	Feltene for ekspederingsanmodning fylles ut	Bruker registrerer informasjon om hvem som skal utlevere legemiddel og type ekspederingsanmodning	Informasjon om ekspederingsanmodning er registrert.

4.3.2.6 Alternativ beskrivelse 5: Rekvirent rekvirerer resept med ekspederingsanmodning (Utlevering)

Som 4.3.2.1 med følgende endring i steg 14 og 15

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.2-14	Pasient er ikke tilstede hos rekvirent, men ønsker låst resept. Rekvirent registrerer i EPJ-systemet at pasient ønsker å låse resepten med et referansenummer	Rekvirent	EPJ-system	Referansenummer Bekreftelse på at pasient ønsker låst resept og ikke er på konsultasjon	Resept blir påført referansenummer og merket som låst	Reseptene er klare for verifisering og signering
3.1.2-15	Siden pasient ikke er tilstede og ønsket låst resept må det sendes utleveringsmelding	Rekvirent	EPJ-system	HER-ID for utleverer Pasientens adresse	Rekvirent legger inn pasientens ønsker knyttet til de klargjorte reseptene og velger utleverer. Ved valg av ekspederingsanmodning skal rekvirent krysse av for at forutsetninger for bruk er oppfylt	Reseptene er klare for verifisering og signering

4.3.2.7 Alternativ beskrivelse 6: Rekvirent tilbakekaller resept (for rekvirent kan tilbakekalling skje ved; seponering, fornying, forny med endring og tilbakekalling)

Likt som 4.3.2.1 med følgende endring i steg 12 og 18-21

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.2-12	Det er behov for å avslutte eller endre behandling, eller fornye resept	Rekvirent	EPJ-system	Seponerings-informasjon	Resept blir lagt til tilbakekalling	Rekvirent har oppdatert oversikt over legemidler

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.2-18	Det er registrert at EPJ-systemet skal tilbakekalle resepter	EPJ-system	Resept-formidleren	Tilbakekalling av resept (M5) Resept-ID, hentet som en string fra M9.6 oppslaget, HPR-nr for rekvirent og HER-id for rekvirentens organisatoriske enhet	Rekvirent sender tilbakekalling av resept (M5). Ved tilbakekalling med fornying eller tilbakekalling med endring av resept skal referanse til ny resept oppgis på tilbakekalt resept	Det er registrert i Reseptformidleren at resept er/vil bli tilbakekalt
3.1.2-19	Resepter er slettet i Reseptformidleren	Resept-formidleren	EPJ-system	Slettet resept i Reseptformidleren (M7)	M7 sendes til rekvirent av tilbakekalt M1 hvis rekvirent tilhører annen organisasjon	Resepter er slettet i Reseptformidleren
3.1.2-20	EPJ viser bekreftelse til rekvirent	EPJ-system	Rekvirent	Status på leverte meldinger til RF	EPJ viser oppdatert status	Rekvirent forstår at meldinger er levert.
3.1.2-21	Utskrift til pasient	Rekvirent	Pasient	Legemiddelliste	Rekvirent leverer utskrift til pasient	Pasient har oppdatert legemiddelliste.

4.3.2.8 Alternativ beskrivelse 7: Rekvirent henter ned detaljert informasjon om utleveringer som er gjort på resept

Likt som 4.3.2.1 og hvor steg 7 og 8 gjennomføres for å få detaljert informasjon om utleveringer som er gjort. Dette er spesielt relevant knyttet til at det er gjort intervensjon i forbindelse med utlevering på resept.

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.2-7	EPJ-systemet skal etterspørre utleveringer på resept	EPJ-systemet	Reseptformidleren	EPJ-systemet sender M9.7 til RF hvis det er behov for å laste ned ekstra informasjon om utleveringer	EPJ-systemet gjentar for hver resept mottatt i M9.6 og behandler informasjonen.	EPJ-systemet har etterspurt Utleveringer i Reseptformidleren.
3.1.2-8	EPJ-systemet har etterspurt utleveringer på resept(ene)	Reseptformidleren	EPJ-systemet	RF returnerer M9.8 med utleveringer på valgt resept	EPJ-systemet behandler informasjonen som kommer fra Reseptformidleren	EPJ-systemet inneholder detaljert informasjon om utleveringer på reseptene.

4.3.2.9 Alternativ beskrivelse 9. Rekvirering i legens navn eller til egen praksis

Likt som 4.3.2.1 med følgende endring i steg 17

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.2-17	Resepter er klar for sending til Reseptformidleren	EPJ-system	Resept-formidleren	Resept (M1) HPR-nr for rekvirent og HER-id for rekvirentens organisatoriske enhet. Resepten skal ikke inneholde fødselsnummer/D-nummer i pasientinformasjonen hvor legen er oppgitt som pasient.	EPJ-systemet sender reseptene til Reseptformidleren	Reseptene er sendt til Reseptformidleren

4.3.2.10 Alternativ beskrivelse 10: Rekvirering foretas fra sykehus

Likt som 4.3.2.1 med følgende endring i steg 17

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.2-17	Resepter er klar for sending til Reseptformidleren	EPJ-system	Resept-formidleren	Resept (M1) HPR-nr for rekvirent og HER-id for rekvirentens organisatoriske enhet. Fordi rekvirering foretas fra sykehus skal både avdelings og institusjonsinformasjon formidles i hodemeldingen.	EPJ-systemet sender reseptene til Reseptformidleren	Reseptene er sendt til Reseptformidleren

4.3.2.1 Alternativ beskrivelse 11: Medhjelper, som ikke er rekvirent, klargjør for rekvirering

6.-11.: Forespørsel går til KJ og ikke til RF. Annen kommunikasjonssekvens.

17.-18.: Utgår i påvente av at rekvirent skal utføre.

4.3.2.2 Alternativ beskrivelse 12: Pasient har blokkert rekvirent eller feil i oppslag i Reseptformidleren

Følger hele sekvensen, med endringer i stegene:

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.2-4	EPJ-systemet har etterspurt Pasientens Legemiddelliste fra Reseptformidleren	Resept-formidleren	EPJ-system	Nedlasting av Pasientens Legemiddelliste (M9.12)	EPJ-systemet behandler informasjonen som kommer fra Reseptformidleren	Pasient har blokkert seg/feil i oppslag slik at lege ikke mottar siste PLL. Hindrer innsending av PLL.
3.1.2-5	EPJ-systemet skal automatisk etterspørre resepter dersom bruker har rettighet til dette.	EPJ-system	Resept-formidleren	Forespørsel om resepter på pasient (M9.5)	EPJ-systemet lager melding og sender til Reseptformidleren	EPJ-systemet har etterspurt resepter i Reseptformidleren
3.1.2-6	EPJ-systemet har etterspurt resepter i Reseptformidleren	Resept-formidleren	EPJ-system	Reseptliste rekvirent (M9.6)	EPJ-systemet behandler informasjonen som kommer fra Reseptformidleren	Feil i kommunikasjon/ pasienten har blokkert legen og legen får bare informasjon om egne sendte resepter. Hindrer innsending av PLL.

Noen spesielle forhold knyttet til forskrivning av resept:

- Rekvirentsystemet skal kontrollere pasientens fødselsnummer før innsendelse av en resept.
- Hvert enkelt referansenummer kan brukes på én eller på flere resepter (for samme pasient) dersom disse sendes samlet til Reseptformidleren. Unntaket er dersom det også forskrives i legens navn: Det må ikke benyttes samme referansenummer på vanlige resepter forskrevet på pasient, og resepter forskrevet i legens navn. Referansenummeret kan ikke gjenbrukes på et senere tidspunkt.
- For å se alle reseptene til en pasient, må rekvirent søke på både fødsels- og referansenummer. Hvis søket kun inneholder fødselsnummer, vil ikke resepter som er med referansenummer returneres.
- Resept uten fødselsnummer eller d-nummer på pasient (for eksempel turist) håndteres ved bruk av referansenummer uten å låse resepten. Fødselsdato og kjønn må være fylt ut.
- Resept til anonymisert pasient (rekvirering i legens navn) skal håndteres som låst resept. Legens fødselsdato skal være med i resepten. Pasientens fødselsnummer kan ikke være med i resepten. Rekvirent skal kunne rekvirere en resept med refusjon i legens navn, men bare når forskrivningen gjelder de hjemmelspunktene hvor blåreseptforskriften² uttrykkelig åpner for dette.
- Rekvirent skal kunne markere resepten med vergeinnsynsreservasjon slik at resepten kun er synlig for reseptinnehaver i Mine resepter og ikke for foreldre eller personer som har fått fullmakt av pasienten.
- For medisinsk forbruksmateriell skal det normalt skrives ut resept på produktområdenivå. Når spesifikke vilkår krever det så skal produktgruppe- og artikkelgruppe- eller varenivå oppgis.
- Støtte for virkestoffbasert forskrivning skal foreligge
- Attesting av institusjon hos spesialist eller helseforetak skal være mulig. Attestingen skal kun lagres i EPJ og ikke sendes i feltet institusjon av i M1.
- Det skal være støtte for magistrell resept
- Det skal være støtte for resept til legens egen praksis
- Rekvirent må kunne bekrefte at forskrivning av blå resept er i henhold til forskriftene
- Ved forskrivningen skal rekvirent ha tilgang til direkte oppslag og søk mot oppdatert FEST
- På resepter fra sykehus skal avsenders organisasjonsnummer være helseforetakets.
- For å sikre lesbar utskrift av etiketten (merkelapp med bruksanvisning som påføres varen ved utlevering) skal rekvirentsystemet formatere teksten i DSSN-feltet utfra valgt kortdose i FEST dersom slik kortdose er valgt.
- Ved signering av resepter skal alltid rekvirentens personlige digitale signatur påføres. For signering av M1 skal det være en god forhåndsvisning koblet til en tydelig signering uten caching av PIN-kode. Det aksepteres at PIN caches ved signering av flere resepter til samme pasient i samme operasjon, med basis i samme forhåndsvisning. For signering av andre meldinger enn M1 aksepteres at PIN kan caches innenfor samme pålogging.

⁴ Blåreseptforskriften. Forskrift om stønad til dekning av utgifter til viktige legemidler mv. (blåreseptforskriften) (2007-06-28) og Endr. i blåreseptforskriften. Forskrift om endring i forskrift om stønad til dekning av utgifter til viktige legemidler og spesielt medisinsk forbruksmateriell (2007-10-02)

4.3.3 Lege sender søknad om individuell stønad til Helfo

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.3-1	Pasient formidler sine problemer og behov til rekvisitent	Pasient	Rekvisitent		Rekvisitent setter seg inn i problemstillingen og foreslår legemiddel som krever søknad om individuell stønad	Avklart at det er behov for å sende søknad om individuell stønad
3.1.3-2	Rekvisitent spør om han skal sende søknaden på vegne av pasient	Rekvisitent	Pasient		Pasient setter seg inn i problemstillingen rundt søknad om individuell stønad	Pasienten har forståelse for hva søknaden innebærer
3.1.3-3	Besluttet å sende søknad	Rekvisitent	EPJ-system	Alle parametere som kreves av Helfo og melding søknad om individuellrefusjon (M2).	Rekvisitenten registrerer nødvendig informasjon i EPJ-systemet Når det søkes på bruk av næringsmidler som er forhåndsgodkjent i FEST så skal det søkes på produktgruppenivå. Når det søkes på næringsmidler som ikke er forhåndsgodkjent gjennom FEST så skal det søkes på varenavn nivå	Klargjort søknad til signering
3.1.3-4	Rekvisitent verifiserer og signerer søknad og eventuelle resepter som er klaggjort.	Rekvisitent	EPJ-system		EPJ-systemet signerer og klaggjør søknad og eventuelle resepter	Signert søknad og resepter klar til sending
3.1.3-5	Signert søknad og resepter klar til sending	EPJ-system	Helfo Resept-formidleren	Søknad om individuell stønad(M2)	EPJ systemet sender signert søknad til Helfo og resepter til Reseptformidleren	Søknad er sendt til Helfo, resepter til Reseptformidleren
3.1.3-6	Søknad presenteres for saksbehandler	Helfo	Saksbehandl er	Detaljer i søknaden	Informasjon presenteres for saksbehandler	Saksbehandler forstår innholdet i søknaden
3.1.3-7	Saksbehandler beslutter vedtak	Saksbehandler	Saksbehandl er	Saksbehandler behandler søknaden (sender eventuelt brev per post for ytterligere	Etableres beslutningsgrunnlag	Beslutning er fattet

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
				informasjonsinnhenting – og mottar korrigert M2)		
3.1.3-8	Vedtak registreres i it system	Saksbehandler	Helfo	Saksbehandler registrerer vedtak/søknadssvar i systemet	Oppdatert informasjon om søknad og svar lagres	Søknadssvar er klar til sending
3.1.3-9	Vedtaksbrev genereres og sendes til pasient	Helfo	Pasient	Helfo sender vedtaksbrev til pasienten	Detaljer knyttet til vedtak sendes i brev	Pasient for beskjed om vedtaket.
3.1.3-10	Steg er utgått					
3.1.3-11	Vedtak foreligger i Helfo-system	Helfo	EPJ-system	Søknadssvar individuell stønad (M12)	Helfo systemet sender svar til EPJ	Søknadssvar mottatt hos EPJ
3.1.3-12	Vedtak foreligger i EPJ-system	EPJ	Rekvirent		EPJ-systemet presenterer Søknadssvar/vedtak for rekvirent	Søknadssvar kjent for rekvirent. Vedtak er registrert i EPJ

4.3.4 EPJ-systemet henter referansenummer hos reseptformidler

Det kan hentes ned mellom 1 og 100 referansenumre om gangen.

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.4-1	Det er behov for å hente ned referansenumre	EPJ-system	Resept-formidleren	Forespørsel om referansenummer (M4.1) Antall referansenummer som ønskes overført.	EPJ-systemet sender melding til Reseptformidleren hvor den etterspør referansenummer	Referansenummer er forespurt

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.4-2	EPJ-systemet mottar referansenumre	Resept-formidleren	EPJ-system	Referansenummer (M4.2)	EPJ-systemet lagrer referansenumrene	EPJ-systemet har tilgjengelige referansenumre som rekvisit kan bruke når pasient ønsker å knytte et referanse-nummer til resepten

4.3.5 Registrer informasjon om abonnement på utleveringsmelding

4.3.5.1 Send inn informasjon om ønsket abonnement

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.5-1	Rekvisit signerer og sender inn abonnementsmelding	EPJ-system	Resept-formidleren	Abonnement (M24.1)	RF mottar abonnementsmelding	Abonnement mottatt i Reseptformidleren
3.1.5-2	Reseptformidleren har mottatt abonnementsmelding	Resept-formidleren	Resept-formidleren		Abonnement lagres i Reseptformidleren	Abonnement oppdatert
3.1.5-3	EPJ-system mottar svar på abonnementsregistrering (M24.2) fra Reseptformidleren	Resept-formidleren	EPJ-system	Svar abonnement (M24.2)		

4.3.5.2 Alternativ beskrivelse 1: Avslutte abonnement

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.5-4	Rekvisit ønsker å avbryte abonnement på at utleveringsrapport sendes til fastlegen på pasienten	Rekvisit	EPJ-system	Legens HPR-nummer	Rekvisit legger inn informasjon og signerer	

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.5-5	Rekvirent signerer og sender inn abonnementsregistrering	EPJ-system	Resept-formidleren	Abonnement (M24.1)		Avbrutt abonnement registrert i Reseptformidleren
3.1.5.6	Mottatt avregistrering	Resept-formidleren	Resept-formidleren	Avmelding	Registrer avmelding	Registret avmelding
3.1.5-7	EPJ-system mottar svar på abonnementsregistrering (M24.2) fra Reseptformidleren.	Resept-formidleren	EPJ-system	Svar abonnement (M24.2)	Lagrer ny informasjon	Registrert avmelding
3.1.5-8	Informasjon til fastlege	EPJ-system	Fastlege	Bekreftelse	Vise bekreftelse på avmelding til bruker	Bruker er informert om at pasient abonnement er avmeldt

4.3.6 Rekvirent mottar utleveringsrapport

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.2.1-21 og 3.2.1-23	EPJ-systemet mottar utleveringsrapport rekvirent (M6) eller utleveringsrapport fastlege (M8)	Reseptformidler	EPJ-system	Utleveringsrapport (M6/M8)	EPJ-systemet lagrer utleveringsrapport. Ved mottatt utleveringsrapport med annullering av tidligere utlevering må EPJ-systemet benytte annullerings-ID som er en referanse til tidligere mottatt utleveringsrapport for å knytte sammen opprinnelig utlevering og annulleringen	Utlevering for gitt pasient er lagret i EPJ-systemet og tilgjengelig for rekvirent

4.3.7 Behandling av resept med søknad om godkjenningsfritak til Legemiddelverket

Grunnlaget for søknad om godkjenningsfritak til Legemiddelverket er beskrevet i kapittel 3.5.1.

For de legemidler som finnes i FEST kan søknadsprosessen forenkles ved at FEST-data benyttes.

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.5.1-1	Rekvirent registrerer resept med søknad om godkjenningsfritak til Legemiddelverket i EPJ-systemet.	Rekvirent	EPJ-system			
3.5.1-2	Rekvirent verifiserer og signerer resepter som er klargjort.	Rekvirent	EPJ-system			
3.5.1-3	EPJ-systemet sender signerte resepter med søknad (M1) til Reseptformidleren.	EPJ-system	Reseptformidleren	Resept med søknad (M1)		
3.5.1-7	Reseptformidleren sender M14 Søknad (med vedlegg M3 + M1) til Legemiddelverket.	Reseptformidleren	Legemiddelverket			
3.5.1-8	Legemiddelverket behandler søknad.	Legemiddelverket	Legemiddelverket			
3.5.1-9	Svar SLV(M15) sendes Reseptformidleren og tilhørende resept oppdateres med svaret.	Legemiddelverket	Reseptformidleren			

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.5.1-10	Reseptformidleren sender melding (M15) til rekvirent (EPJ-system) om vedtak.	Reseptformidler en	EPJ-system			
3.5.1-14	Reseptformidleren sender utleveringsrapport (M6/M8).	Reseptformidler en	EPJ-system			
3.5.1-15	Notifisering (M20) sendes Legemiddelverket hvis det er første utlevering på resepten.	Reseptformidler en	Legemiddelverket			

I legemiddelforskriften § 2-5 *Unntak fra kravet om markedsføringstillatelse – søknad fra lege eller tannlege* framgår følgende:

”Lege eller tannlege kan på dennes personlige ansvar.....”

I søknadsskjemaet/resepten for godkjenningsfritak bekrefter legen/tannlegen følgende ved sin underskrift:

”Undertegnede er kjent med at lege/tannlege som rekvirerer et legemiddel som ikke har vært vurdert av norske helsemyndigheter og/eller ikke har fått markedsføringstillatelse i Norge, påtar seg et særlig ansvar overfor pasienten og må utvise særskilt aktsomhet med hensyn til legemidlets kvalitet, sikkerhet og effekt.”

Denne teksten bør også vises i EPJ-systemet ved fremhenting av et legemiddel uten markedsføringstillatelse.

4.3.8 Behandling av multidose

4.3.8.1 Påmelding multidose

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.5.2-1	Rekvirent avtaler med Pasient/PLO at pasienten skal ha multidosepakket legemidler	Rekvirent	EPJ-system	Pasientinformasjon	Registrering på pasient i EPJ-systemet	Registrert i EPJ-systemet at pasienten skal ha multidosepakket legemidler
3.5.2-2	Registrert i EPJ-systemet at pasienten skal ha multidosepakket medisin	EPJ-system	Reseptformidler	Rekvirents digitale signatur Fødselsnr./D-nr	EPJ-systemet sender registrering av multidoseansvarlig til RF (Dersom lege ikke allerede er registrert som multidoseansvarlig for pasienten)	Registrering sendt til RF
3.5.2-3	Reseptformidleren sender svar på registrering av multidosepasient	Reseptformidler	EPJ-system	Evt. multidoseansvarlig lege før registreringen Multidoseansvarlig apotek	Registrering i EPJ-systemet at rekvirent er multidoseansvarlig lege Registrering av multidoseansvarlig apotek Registrering av at pasienten fikk oppdatert Pasientens Legemiddelliste hos en annen lege før registreringen ble foretatt	Registrert i EPJ-systemet at rekvirent er multidoseansvarlig lege Registrert multidoseansvarlig apotek Registrert at pasienten fikk oppdatert Pasientens Legemiddelliste hos en annen lege før registreringen ble foretatt
3.5.2-4	EPJ-systemet presenterer registreringsinformasjonen	EPJ-systemet	Rekvirent	Evt. tidligere multidoseansvarlig lege	EPJ-systemet presenterer registreringsinformasjonen for rekvirent	Rekvirent er informert om at han er registrert som multidoseansvarlig lege og hvorvidt pasienten hadde

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
						tidligere multidoseansvarlig lege
3.5.2-5	Reseptformidleren sender melding om at annen rekvirent har overtatt som multidoseansvarlig	Reseptformidler	EPJ-system	Pasientens fødselsnr./D-nr Ny multidoseansvarlig lege	Registrering av at annen rekvirent har tatt over som multidoseansvarlig lege	Registrert at rekvirent ikke er multidoseansvarlig lege
3.5.2-6	EPJ-systemet presenterer registreringsinformasjonen for tidligere multidoseansvarlig lege.	EPJ-systemet	Rekvirent	Pasientens fødselsnr./D-nr Ny multidoseansvarlig lege	Varsling av rekvirent av at annen multidoseansvarlig lege har overtatt pasient	Rekvirent er informert om at annen multidoseansvarlig lege har overtatt pasienten
3.5.2-7	Det er registrert i EPJ-systemet at pasienten tidligere fikk oppdatert grunnlag for multidosepakking (Pasientens Legemiddelliste) hos en annen lege. EPJ systemet skal forespørre Pasientens Legemiddelliste	EPJ-system	Reseptformidleren	Forespørsel om Pasientens Legemiddelliste(M9.11) Fødselsnr./D-nr	EPJ systemet lager melding og sender til Reseptformidleren	EPJ-systemet har sendt forespørsel om Pasientens Legemiddelliste til Reseptformidleren
3.5.2-8	EPJ systemet har forespurt Pasientens Legemiddelliste	Reseptformidleren	EPJ-system	Nedlasting av Pasientens Legemiddelliste (M9.12) med M25.1, M25.2, M25.3 og referanse til siste M25	EPJ-systemet behandler informasjonen som kommer fra Reseptformidleren	EPJ-systemet inneholder ny informasjon om Pasientens Legemiddelliste/PLL for pasienten fra Reseptformidleren.
3.5.2-9	EPJ-systemet skal forespørre resepter.	EPJ-system	Reseptformidleren	Forespørsel om resepter på pasient (M9.5) Fødselsnr/D-nr	EPJ-systemet lager melding og sender til Reseptformidleren	EPJ-systemet har etterspurt Resepter i Reseptformidleren.

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.5.2-10	EPJ-systemet har forespurt resepter i Reseptformidleren	Resept-formidleren	EPJ-system	Reseptliste rekvirent (M9.6)	EPJ-systemet behandler informasjonen som kommer fra Reseptformidleren	EPJ-systemet inneholder ny informasjon om resepter i Reseptformidleren
3.5.2-11	EPJ-systemet skal forespørre utleveringer	EPJ-system	Reseptformidleren	Forespørsel om utleveringer på resept (M9.7) Resept-ID	EPJ-systemet lager melding(er) og sender til Reseptformidleren	
3.5.2-12	EPJ-systemet har forespurt utleveringer på resept	Reseptformidleren	EPJ-system	Utleveringer på resept(M9.8)	EPJ-systemet behandler informasjonen som kommer fra Reseptformidleren	
3.5.2-13	EPJ-systemet inneholder ny informasjon om Pasientens Legemiddelliste i Reseptformidleren	EPJ-system	Rekvirent	Pasientens Legemiddelliste	EPJ-systemet presenterer Pasientens Legemiddelliste samlet for rekvirent og rekvirent setter seg inn i informasjonen	Rekvirent har oversikt over Pasientens Legemiddelliste som ligger i Reseptformidleren
3.5.2-14	Rekvirent registrerer grunnlag for multidosepakking (Pasientens Legemiddelliste)	Rekvirent	EPJ-system	Fullstendig oversikt over hva pasienten skal bruke av legemidler og kosttilskudd	Informasjon lagres i systemet	Riktig informasjon er lagret i rekvirentsystemet
3.5.2-15	Resepter som er klargjort sendes til Reseptformidleren	EPJ-system	Resept-formidleren	Resept (M1)-er	Reseptene registreres i Reseptformidleren Reseptene vil normalt inneholde mengde for ett år forbruk (inkl. reiteringer), eller dersom seponeringsdato er satt tidligere, mengde frem til seponeringsdato	Resepter er tilgjengelig i Reseptformidleren

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.5.2-16	EPJ sender inn eventuelle tilbakekallinger basert på godkjent PLL	EPJ-system	Resept-formidleren	Tilbakekalling av resept (M5)	RF merker alle resepter som tilbakekalt. Dersom de er under ekspedering settes en mellomstatus i RF som viser at resepten skal slettes når ekspedering er ferdig	Reseptformidleren oppdatert med korrekt reseptstatus
3.5.2-17	Oversikt over Pasientens Legemiddelliste sendes til Reseptformidleren	EPJ-system	Resept-formidleren	Pasientens Legemiddelliste (M25.1)	Pasientens Legemiddelliste sendes til Reseptformidleren Dette gjelder likevel ikke dersom pasienten har bedt om låste resepter	Pasientens Legemiddelliste (M25.1) er sendt til Reseptformidleren
3.5.2-27	RF videresender M25.2 til multidoseansvarlig lege	Reseptformidler en	EPJ-system			

4.3.8.2 Alternativ beskrivelse 1: Avmelding som multidoseansvarlig

Likt som kapittel 4.3.8.1 (ref 3.5.2) punkt 1 – 4.

4.3.8.3 Alternativ beskrivelse 2: Bytte av multidoseansvarlig lege

Likt som kapittel 4.3.8.1 (ref 3.5.2) punkt 1 – 17 for ny lege, og punkt 5-6 for gammel lege.

4.3.8.4 Endring og pakking multidose

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.5.3-1	Pasient får behandling hos annen rekvirent	Rekvirent	EPJ-system	Endret behandling	Klargjør resepter og eventuelt PLL og tilbakekallinger	Resepter, PLL og tilbakekallinger er klar til sending

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.5.3-2	Lege har signert meldingene som skal til RF	EPJ-system	Resept-formidler	M1, M5 og M25.1	EPJ leverer meldinger til Reseptformidleren	Reseptformidleren lagrer mottatte meldinger
3.5.3-3	MD EPJ gjør spørringer mot RF for å sjekke endringer blant multidosepasienter	MD EPJ-system	Resept-formidleren	M9.21 med siste spørringstidspunkt	Reseptformidleren finner fram til pasient(er) som er endret	Informasjon om endringer klar til sending
3.5.3-4	Reseptformidleren har melding om endringer klar til sending	Resept-formidleren	MD EPJ-system	PID på pasienter som er endret	MD EPJ-system lagrer endringer og legger dem i oppgavelisten til multidoseselege	Informasjon om endringer på multidosepasient ligger klar for visning i oppgavelisten.
3.5.3-5	Informasjon klar til presentasjon	MD EPJ-system	Multidosese-ansvarlig lege	Pasient som trenger oppmerksomhet	Multidoseseansvarlig lege ser over hva som må gjøres i oppgavelisten	Multidoseselege har informasjon om at pasient trenger oppmerksomhet
3.5.3-6	Multidoseseansvarlig lege ønsker å løse oppgaver i oppgavelisten	Multidosese-ansvarlig lege	MD EPJ-system	Valgt pasient	EPJ åpner pasient som er valgt	Multidoseselege får oversikt over journalinformasjon
3.5.3-7	Det er registrert i EPJ-systemet at pasienten tidligere fikk oppdatert grunnlag for multidosepakking (Pasientens Legemiddelliste) hos en annen lege. EPJ systemet skal forespørre Pasientens Legemiddelliste	EPJ-system	Resept-formidleren	Forespørsel om Pasientens Legemiddelliste(M9.11) Fødselsnr./D-nr	EPJ systemet lager melding og sender til Reseptformidleren	EPJ-systemet har sendt forespørsel om Pasientens Legemiddelliste til Reseptformidleren
3.5.3-8	EPJ systemet har forespurt Pasientens Legemiddelliste	Resept-formidleren	EPJ-system	Nedlasting av Pasientens Legemiddelliste (M9.12) med M25.1, M25.2, M25.3	EPJ-systemet behandler informasjonen som kommer fra Reseptformidleren	EPJ-systemet inneholder ny informasjon om Pasientens Legemiddelliste/PLL for

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
				og referanse til siste M25		pasienten fra Reseptformidleren
3.5.3-9	EPJ-systemet skal forespørre resepter.	EPJ-system	Resept-formidleren	Forespørsel om resepter på pasient (M9.5) Fødselsnr/D-nr	EPJ-systemet lager melding og sender til Reseptformidleren	EPJ-systemet har etterspurt Resepter i Reseptformidleren
3.5.3-10	EPJ-systemet har forespurt resepter i Reseptformidleren	Resept-formidleren	EPJ-system	Reseptliste rekviert (M9.6)	EPJ-systemet behandler informasjonen som kommer fra Reseptformidleren	EPJ-systemet inneholder ny informasjon om resepter i Reseptformidleren.
3.5.3-11	EPJ-systemet skal forespørre utleveringer	EPJ-system	Resept-formidleren	Forespørsel om utleveringer på resept (M9.7) Resept-ID	EPJ-systemet lager melding(er) og sender til Reseptformidleren	
3.5.3-12	EPJ-systemet har forespurt utleveringer på resept	Resept-formidleren	EPJ-system	Utleveringer på resept(M9.8)	EPJ-systemet behandler informasjonen som kommer fra Reseptformidleren	
3.5.3-13	EPJ-systemet inneholder ny informasjon om Pasientens Legemiddelliste i Reseptformidleren	EPJ-system	Rekviert	Pasientens Legemiddelliste	EPJ-systemet presenterer Pasientens Legemiddelliste samlet for rekviert og rekviert setter seg inn i informasjonen	Rekviert har oversikt over Pasientens Legemiddelliste som ligger i Reseptformidleren
3.5.3-14	Rekviert registrerer grunnlag for multidosepakking (Pasientens Legemiddelliste)	Rekviert	EPJ-system	Fullstendig oversikt over hva pasienten skal bruke av legemidler og kosttilskudd	Informasjon lagres i systemet	Riktig informasjon er lagret i rekviertsystemet

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.5.3-15	Resepter som er klargjort sendes til Reseptformidleren	EPJ-system	Resept-formidleren	Resept (M1)-er	Reseptene registreres i Reseptformidleren Reseptene vil normalt inneholde mengde for ett års forbruk (inkl. reitereringer), eller dersom seponeringsdato er satt tidligere, mengde frem til seponeringsdato	Resepter er tilgjengelig i Reseptformidleren
3.5.3-16	EPJ sender inn eventuelle tilbakekallinger basert på godkjent PLL	EPJ-system	Resept-formidleren	Tilbakekalling av resept (M5)	RF merker alle resepter som tilbakekalt. Dersom de er under ekspedering settes en mellomstatus i RF som viser at resepten skal slettes når ekspedering er ferdig	Reseptformidleren oppdatert med korrekt reseptstatus
3.5.3-17	Oversikt over Pasientens Legemiddelliste sendes til Reseptformidleren	EPJ-system	Resept-formidleren	Pasientens Legemiddelliste (M25.1)	Pasientens Legemiddelliste sendes til Reseptformidleren Dette gjelder likevel ikke dersom pasienten har bedt om låste resepter	Pasientens Legemiddelliste (M25.1) er sendt til Reseptformidleren
3.5.3-27	RF sender M25.2 til multidoseansvarlig lege (Rekvirent behandler M25.2 på samme måte som steg 5 til 17)	Resept-formidleren	EPJ-system			
3.5.3-38	RF videresender M25.3 til multidoseansvarlig lege	Resept-formidleren	EPJ-system			

4.3.8.5 Alternativ beskrivelse 1: Endringer initiert av multidoseansvarlig lege

Likt som kapittel 4.3.8.1 (ref 3.5.2) punkt 7-17, 27 38.

4.3.8.6 Alternativ beskrivelse 3: Endringer initiert av apotek

Likt som kapittel 4.3.8.1 (ref 3.5.2) punkt 27

4.3.8.7 Alternativ beskrivelse 9: Avtale mellom pasient og apotek med multidoseansvarlig lege

Likt som kapittel 4.3.8.1

4.3.9 Magistrelle resepter

Likt som kapittel 4.3.1 (ref 3.1.1) med følgende unntak.

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.5.4-1 erstatte 3.1.1-16	Rekvirent er klar til å lage reseptkladd på magistrell resept	Rekvirent	EPJ-system	Informasjon som ligger i FEST om legemiddelbestandtdeler og andre bestandtdeler som samlet utgjør det magistrelle legemiddelet.	Rekvirent søker opp og velger virkestoff, legemiddelform, styrke og mengde fra FEST Navn skal være oppgitt etter reglene i 3.5.4.1. Andre felt kan være påkrevd på basis av type blanding Dersom en blanding har nasjonalt varenummer oppgis dette med tilknyttet refusjonskode, hvis ikke skal minimum en bestandtdel med virkestoff være med, og alle de tilknyttede refusjonskodene for bestandtdelene skal presenteres for angivelse av riktig refusjonskode	Ferdig reseptkladd på magistrell resept
3.5.4-2 erstatte 3.1.1-18	Magistrell resept er klar for sending til Reseptformidleren	EPJ-system	Resept-formidleren	M1 med relevante felte for magistrell resept HPR-nr for rekvirent og HER-id for rekvirentens organisatoriske enhet	EPJ-systemet sender magistrell resept til Reseptformidleren	Magistrell resept er sendt til Reseptformidleren

4.4 Drift og brukerstøtte

4.4.1 Oppetider

Rekvirentsystemene generelt vil ha meldingsmottak som ikke har 24/7 krav til oppetid. Helseforetakene(HF) og legevakt har 24/7 åpningstid.

4.4.2 Brukerstøtte

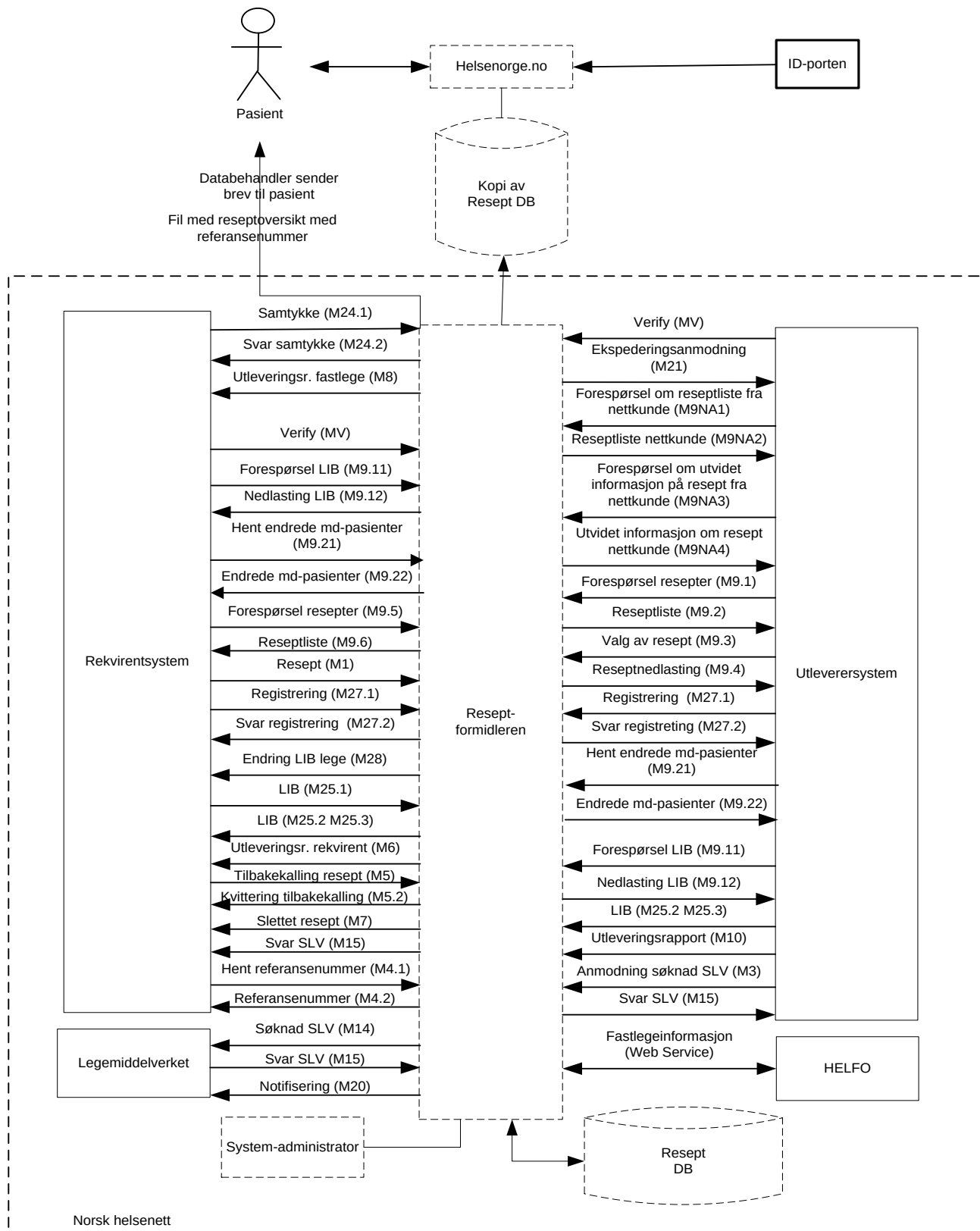
Brukerstøtte for rekvirent vil være todelt. For HFer vil 1. linje brukerstøtte være gjennom det enkelte RHF's brukerstøttesenter. Brukerne på HFer vil bare forholde seg til sin brukerstøtte, mens brukerstøttekontorene vil søke å finne løsninger gjennom 2. linjesupport hos relevante leverandører.

For legepraksiser vil 1. linje brukerstøtte være hos de enkelte leverandørene. Hver EPJ-leverandør som leverer til allmennlegene vil være ansvarlig for å yte brukerstøtte for hele løsningen mot brukere av sine systemer. EPJ-leverandørene vil samarbeide med andre relevante aktører for å løse problemer som ikke kan løses av dem selv.

5 Aktør: Reseptformidleren og Mine resepter

5.1 Ansvar og omfang for utvikling

Direktoratet for e-helse har ansvaret for drift og videreutvikling av Reseptformidleren og Mine resepter. Figuren under illustrerer løsningen:



Figur 17 – Overordnet funksjonell løsning Reseptformidleren

NB: Figuren er noe forenklet og viser kun de mest sentrale meldinger og grensesnitt.

Reseptformidleren utgjør navet i e-reseptløsningen og er bindeledd mellom aktørene rekvirent, utleverer, Legemiddelverket, og pasient. Reseptformidleren støtter kommunikasjon mellom aktørene ved å behandle meldinger i henhold til gitte regler. Behandlingen omfatter bl.a.:

- Motta resepter og søknader fra rekvirenter
- Motta søknad fra apotek
- Motta søknadssvar fra Legemiddelverket og oppdatere reseptens status i henhold til svaret
- Motta "Pasientens Legemiddelliste" fra rekvirenter og utleverere.
- Motta og lagre informasjon om multidoseansvarlig apotek
- Motta og lagre informasjon om Multidoseansvarlig lege fra rekvirent
- Motta og lagre informasjon om abonnement på utleveringsmeldinger til fastlege.
- Motta og håndtere utleveringsrapporter fra utleverer
- Motta verifiseringsmelding for sjekk av funksjonalitet mot RF og innrapportering av aktørdata
- Sende en melding om reseptlister til utleverer og rekvirent
- Sende en melding med reseptliste til pålogget nettkunde
- Sende en melding om originalresepter til utleverer
- Sende en melding med utvidet informasjon om resept til pålogget nettkunde
- Sende en melding om ekspederingsanmodning til utleverer
- Sende en melding om "Pasientens Legemiddelliste" til apotek og lege
- Sende en melding om endringer på multidosepasienter til multidoseapotek og multidoseansvarlig
- Hente fastlegeinformasjon (Web service)
- Videre sende utleveringsrapporter til rekvirent og eventuelt til fastlege, samt til Legemiddelverket
- Videre sende søknader til Legemiddelverket fra rekvirent
- Videre sende søknader med originalresept til Legemiddelverket fra utleverer
- Videre sende Søknadssvar fra Legemiddelverket til rekvirent og eventuelt utleverer
- Effektuerer tilbakekalling av resepter
- Utstede referansenummer
- Kontrollfunksjonalitet
- Loggføring

I henhold til norsk lov har pasienter rett til innsyn i hva som er lagret om dem i Reseptformidleren. Mine resepter skal oppfylle denne retten, samt gi god service til pasientene. Funksjonaliteten i Mine resepter omfatter:

- Autentisering av pasienter
- Visning av resepter inkl. utlevering for en pasient
- Oversikt over søknader til Legemiddelverket inklusiv status
- Fremvisning og utskrivning av reseptinformasjon
- Fullmaktshåndtering for innsyn

Figur 17 – Overordnet funksjonell løsning Reseptformidleren viser hvordan Mine resepter henger sammen med Reseptformidleren. Med den viste løsning vil det vedlikeholdes en kopi av Reseptformidlerens database som brukes for Mine resepter og det er ellers ingen kommunikasjon mellom Reseptformidleren og Mine resepter.

For pasienter som ikke bruker Mine resepter er det mulig å be om reseptoversikt tilsendt per post, ved å kontakte Direktoratet for e-helse pr brev og vedlegge kopi av legitimasjon.

5.1.1 Aktører og rettigheter

Aktør	Rettigheter	Meldinger som aksepteres fra aktør	Meldinger som sendes til aktør
Rekvirent (via EPJ-systemer)	Innsending av resepter til Reseptformidleren	M1	
	Innsending av søknad om godkjenningsfritak til Legemiddelverket	M1	
	Tildeling av referansenummer	M4.1	M4.2
	Tilbakekalle resepter for en pasient	M5	M5.2
	Motta utleveringsrapport rekvirent		M6
	Motta slettet resept		M7
	Forespørsel resepter	M9.5	
	Motta Reseptliste		M9.6
	Forespørsel om utleveringer på resept	M9.7	
	Utleveringer på resept		M9.8
	Forespørsel om Pasientens Legemiddelliste	M9.11	
	Nedlasting av Pasientens Legemiddelliste		M9.12
	Spørring om endring på multidosepasienter	M9.21	
	Motta endrede multidosepasienter		M9.22
	Motta søknadssvar fra Legemiddelverket Norge		M15
	Send inn Pasientens Legemiddelliste	M25.1	
	Motta Pasientens Legemiddelliste		M25.2, M25.3
	Registrere Multidoseansvarlig lege	M27.1	M27.2
	Motta melding om endring av Multidoseansvarlig lege		M28
	Motta melding for å verifisere oppkobling	MV	
Fastlege (via EPJ-systemer)	Motta utleveringsrapport fastlege		M8
	Send abonnementsregistrering	M24.1	M24.2
Legemiddelverket (via godkjenningsfritak-systemene)	Motta søknad om godkjenningsfritak til Legemiddelverket		M14
	Send inn søknadssvar fra Legemiddelverket	M15	
	Motta notifikasjon		M20
Utleverer (via ekspedisjonssystemene hos apotek eller bandasjist)	Send inn anmodning om søknad til legemiddelverket	M3	
	Forespørsel resepter	M9.1	
	Motta reseptliste		M9.2
	Valg av resept	M9.3	
	Reseptnedlasting		M9.4
	Forespørsel om reseptliste fra nettkunde	M9NA1	

Aktør	Rettigheter	Meldinger som aksepteres fra aktør	Meldinger som sendes til aktør
	Reseptliste nettkunde		M9NA2
	Forespørsel om utvidet informasjon på resept fra nettkunde	M9NA3	
	Utvidet informasjon om resept nettkunde		M9NA4
	Forespørsel om Pasientens Legemiddelliste	M9.11	
	Nedlasting av Pasientens Legemiddelliste		M9.12
	Hent endrede multidosepasienter i RF	M9.21	
	Motta endrede multidose pasienter		M9.22
	Sende inn Utleveringsrapport		M10
	Motta søknadssvar fra Legemiddelverket		M15
	Ekspederingsanmodning		M21
	Sende inn Pasientens Legemiddelliste fra multidoseapotek	M25.2, M25.3	
	Registrere multidoseapotek	M27.1	M27.2
Helfo	Leverer fastlegeinformasjon (Web service)		
Pasienter via Mine resepter	Innsyn i egne resepter og søknader samt vising og utskrift av reseptinformasjon for egne resepter.		

5.2 Brukstilfeller - Reseptformidleren

Tabellene i dette kapittelet viser i mer detalj hva som skjer hos Reseptformidler i forbindelse med meldingsbehandlingen. Hver tabell utdyper Reseptformidlers del av et sekvensdiagram i kapittel 3. I feltet Ref. er det henvist til kapittel nummer og flyt-nummer som beskrives.

For de piler som går inn/ut fra Reseptformidler, er det den behandling aktører utfører som er beskrevet.

5.2.1 Rekvirering og legemiddelbehandling

5.2.1.1 Lege endrer på legemiddelbehandling

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.1-3	EPJ-systemet skal automatisk etterspørre Pasientens Legemiddelliste dersom bruker har rettighet til dette.	EPJ-system	Resept-formidleren	Forespørsel om Pasientens Legemiddelliste(M9.11)	EPJ-systemet lager melding og sender til Reseptformidleren	EPJ-systemet har etterspurt Pasientens Legemiddelliste fra Reseptformidleren
3.1.1-4	EPJ-systemet har etterspurt Pasientens Legemiddelliste fra Reseptformidleren	Resept-formidleren	EPJ-system	Nedlasting av Pasientens Legemiddelliste(M9.12)	EPJ-systemet behandler informasjonen som kommer fra Reseptformidleren	EPJ-systemet inneholder oppdatert informasjon om Pasientens Legemiddelliste
3.1.1-5	EPJ-systemet skal automatisk etterspørre resepter dersom bruker har rettighet til dette.	EPJ-system	Reseptformidleren	Forespørsel om resepter på pasient (M9.5)	EPJ-systemet lager melding og sender til Reseptformidleren	EPJ-systemet har etterspurt Resepter i Reseptformidleren.
3.1.1-6	EPJ-systemet har etterspurt resepter i Reseptformidleren	Resept-formidleren	EPJ-system	Reseptliste rekvirent (M9.6)	EPJ-systemet behandler informasjonen som kommer fra Reseptformidleren	EPJ-systemet inneholder ny informasjon om resepter i Reseptformidleren.
3.1.1-17	PLL blir sendt til RF	EPJ-system	Reseptformidleren	Signert PLL	Signert PLL blir overført fra EPJ-system til RF. RF sjekker at reftoparent er riktig og oppdaterer multidosesientinformasjon hvis PLL kommer fra annen lege enn multidoselege/vikar.	Resept klar til ekspedering i RF

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.1-18	Resepter er klar for sending til Reseptformidleren	EPJ-system	Resept-formidleren	Resept (M1) HPR-nr for rekvirent og HER-id for rekvirentens organisatoriske enhet	EPJ-systemet sender reseptene til Reseptformidleren. Reseptformidleren oppdaterer multidosepasientinfo hvis relevant.	Reseptene er sendt til Reseptformidleren
3.1.1-19	Tilbakekallinger er klar for sending til Reseptformidleren	EPJ-system	Reseptformidler en	Tilbakekallingsmelding (M5)	EPJ-systemet sender M5 til Reseptformidleren. Reseptformidleren oppdaterer multidosepasientinfo hvis relevant.	Refererte resepter i RF får status tilbakekalt
3.1.1-20	Reseptformidler sender M7 til rekvirent av tilbakekalt resept hvis rekvirert fra annen installasjon enn tilbakekallingen sendes fra	RF	EPJ-system til rekvirent	Informasjon om tilbakekalling (M7)	RF sendes M7 til EPJ som opprinnelig hadde sendt resept	EPJ får informasjon og kan informere rekvirenten på hensiktsmessig måte

5.2.1.2 Alternativ beskrivelse 1: Pasient har blokkert lege

Tilsvareer sekvens 5.2.2.11

5.2.1.3 Alternativ beskrivelse 2: Lege endrer eller registrerer kun ny kritisk legemiddelreaksjon, uten endring av legemiddelbehandlinger

Likt som i 5.2.1.1 med unntak av at sekvens 18-20 utgår.

5.2.1.4 Alternativ beskrivelse 3: Lege i sykehjem godkjenner legemiddellisten for inneliggende pasient

Likt som steg 17. i 5.2.1.1.

5.2.1.5 Alternativ beskrivelse 4: Pasient legges inn på sykehjem

Likt som 5.2.1.1 med unntak av steg 18 som utgår. I steg 19 tilbakekalles normalt sett alle resepter.

5.2.1.6 Alternativ beskrivelse 5: Pasient legges inn på sykehus

Likt som 5.2.1.1 med unntak av sekvens 17-19 som utgår.

5.2.1.7 Alternativ beskrivelse 6: Pasient skrives ut fra sykehus

Likt som 5.2.1.1.

5.2.2 Rekvirent rekvirerer resept

5.2.2.1 Annen rekvirent enn lege rekvirerer resept

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.2-3	EPJ-systemet skal automatisk etterspørre resepter dersom bruker har rettighet til dette.	EPJ-system	Reseptformidleren	Forespørsel om resepter på pasient (M9.5)	EPJ-systemet lager melding og sender til Reseptformidleren	EPJ-systemet har etterspurt Resepter i Reseptformidleren.
3.1.2-4	EPJ-systemet har etterspurt resepter i Reseptformidleren	Resept-formidleren	EPJ-system	Reseptliste rekvirent (M9.6)	EPJ-systemet behandler informasjonen som kommer fra Reseptformidleren	EPJ-systemet inneholder ny informasjon om resepter i Reseptformidleren.
3.1.2-5	EPJ-systemet skal automatisk etterspørre Pasientens Legemiddelliste dersom bruker har rettighet til dette.	EPJ-system	Resept-formidleren	Forespørsel om Pasientens Legemiddelliste(M9.11)	EPJ-systemet lager melding og sender til Reseptformidleren	EPJ-systemet har etterspurt Pasientens Legemiddelliste fra Reseptformidleren
3.1.2-6	EPJ-systemet har etterspurt Pasientens Legemiddelliste fra Reseptformidleren	Resept-formidleren	EPJ-system	Nedlasting av Pasientens Legemiddelliste(M9.12)	EPJ-systemet behandler informasjonen som kommer fra Reseptformidleren	EPJ-systemet inneholder oppdatert informasjon om Pasientens Legemiddelliste

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.2-17	Resepter er klar for sending til Reseptformidleren	EPJ-system	Resept-formidleren	Resept (M1) HPR-nr for rekvirent og HER-id for rekvirentens organisatoriske enhet	EPJ-systemet sender reseptene til Reseptformidleren	Reseptene er sendt til Reseptformidleren
3.1.2-18	Tilbakekallinger er klar for sending til Reseptformidleren	EPJ-system	Reseptformidl eren	Tilbakekallingsmelding (M5)	EPJ-systemet sender M5 til Reseptformidleren.	Refererte resepter i RF får status tilbakekalt
3.1.2-19	Tilbakekalling mottatt i RF	Reseptformidl eren	EPJ-system	Slettemelding (M7)	Reseptformidleren sender M7 til installasjon hvor resept ble rekvirert. Unntak hvis M5 kom fra samme installasjon.	M7 levert til rekvirentsystem
3.1.2-20	EPJ får bekreftelse	Reseptformidl eren	EPJ-system	Apprek/M5.2	RF sender apprek og bekreftelse på at M1 og M5 er riktig behandlet.	EPJ-system er informert om transaksjoner i RF

5.2.2.2 Alternativ beskrivelse 1: Lege rekvirerer kun låst resept og/eller resepter som ikke er en del av PLL

Likt som kapittel 5.2.2.1 sekvens med unntak av

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.2-17	Låst resept er klar for sending til Reseptformidleren Bare bandasjist resepter er klar for sending	EPJ-system	Resept-formidleren	Resept (M1) HPR-nr for rekvirent og HER-id for rekvirentens organisatoriske enhet Referansenummer og merket låst/bandavareresept.	EPJ-systemet sender reseptene til Reseptformidleren	Reseptene er sendt til Reseptformidleren

5.2.2.3 Alternativ beskrivelse 2: Annen rekviert enn lege rekvirerer kun låst resept og/eller resepter som ikke er en del av PLL

Likt som kapittel 5.2.1.1 sekvens 3.1.2, samt at steg 17 blir som under.

Ref	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.2-17	Reseptformidleren mottar en resept.	EPJ-system	Resept-formidleren	Resept (M1) Referansenummer Låst resept, uten andre spesialtilfeller	Resepten kontrolleres og lagres (detaljer spesifisert i punkt 5.3)	Resept er lagret låst i Reseptformidleren klar til ekspedering

5.2.2.4 Alternativ beskrivelse 3: pasienten har ikke fødselsnummer eller d-nummer

Likt som kapittel 5.2.2.1 sekvens 3.1.2, samt at steg 17 blir som under.

Ref	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.2-17	Reseptformidleren mottar en resept.	EPJ-system	Resept-formidleren	Resept (M1) Referansenummer Ikke låst resept	Resepten kontrolleres og lagres (detaljer spesifisert i punkt 5.3)	Resept er lagret tilgjengelig i Reseptformidleren klar til ekspedering

5.2.2.5 Alternativ beskrivelse 4: rekvirent rekvirerer resept med ekspederingsanmodning (forsendelse/LAR/magistrell)

Likt som kapittel 5.2.1.1 sekvens 3.1.2

For forsendelse og magistrell

Ref	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.2-15	Resept lagret for ekspedering hos angitt utleverer	Resept-formidleren	Utleverersystem	Ekspederingsanmodning (M21) Referanse til resept, samt ekspederingsinstruks informasjon om mottaker; hvor varene skal sendes.	Ekspederingsinstruksfeltene i resept (M1) benyttes til å lage ekspederingsanmodning (M21) Ekspederingsanmodning (M21) lages og sendes	Ekspederingsanmodning (M21) sendt aktuell utleverer
				Metode for ekspederingsanmodning utfyllt med forsendelse eller magistrell.	Utlevererens elektroniske adresse, HER-ID, sendes med resepten. Feilmelding ved ugyldig utleverer	Resept lagret. Binding til gitt utleverer for 1. gangs utlevering

For LAR

Ref	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.2-15	Resept lagret for ekspedering hos angitt utleverer	Resept-formidleren	Utleverersystem	Ekspederingsanmodning (M21) Referanse til resept, samt ekspederingsinstruks informasjon om mottaker; hvor varene skal sendes.	Ekspederingsinstruksfeltene i resept (M1) benyttes til å lage ekspederingsanmodning (M21) Ekspederingsanmodning (M21) lages og sendes	Ekspederingsanmodning (M21) sendt aktuell utleverer
				Resepten angitt som LAR	Utlevererens (apotekets) elektroniske adresse, HER-ID, sendes med resepten. Feilmelding ved ugyldig utleverer	Resept lagret, men er bundet for ekspedering fra angitt utleverer

5.2.2.6 Alternativ beskrivelse 5: rekviert rekvirerer resept med ekspederingsanmodning (Utlevering)

Likt som kapittel 5.2.1.1 sekvens 3.1.2.

Ref	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.2-15	Resept lagret for ekspedering fra angitt utleverer	Reseptformidler en	Utleverersystem	Ekspederingsanmodning (M21)	Feltene i informasjon for ekspederingsanmodning i resept (M1) benyttes til å lage ekspederingsanmodning (M21)	Ekspederingsanmodning (M21) sendt aktuell utleverer
				Referanse til resept, samt feltene i informasjon for ekspederingsanmodning i resept	Ekspederingsanmodning (M21) lages og sendes	
				Utleveringsanmodning utfyllt	Utleverers elektroniske adresse, HER-ID, sendes med resepten. Feilmelding ved ugyldig utleverer.	Resept lagret. Binding til gitt utleverer for 1. gangs utlevering
				Bekreftelse for at vilkår for bruk av utleveringsanmodning er oppfylt		

5.2.2.7 Alternativ beskrivelse 6: rekviert tilbakekaller resept

Ref	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.2-18	Tilbakekalling av resept (M5)	EPJ-system	Resept-formidleren	Tilbakekalling av resept (M5)	Sjekk av rekviertens digitale signatur; HPR-nummer og kategori helsepersonell.	Tilbakekalte resepter er merket
				Rekviertens digitale signatur og HPR-nr, HER-id for rekviertens organisatoriske enhet og resept-ID	Sjekk kategori helsepersonell som har forskrevet resepten. Sjekk at den som tilbakekaller har rett til å gjøre dette på resepter forskrevet av denne kategorien helsepersonell.	

Ref	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
					Resept tilbakekalles og kan ikke lenger ekspederes. Dersom den er under ekspedering settes en mellomstatus i Reseptformidleren som viser at resepten skal slettes når ekspedering er ferdig Loggføring.	
3.1.2-18	Tilbakekalling mottatt	Resept-formidleren	EPJ-system	Kvittering på tilbakekalling resept M5.2 Resept-ID		EPJ-systemet kan merke reseptene som tilbakekalt.
3.1.2-19	Tilbakekalling mottatt	Resept-formidleren	EPJ-system	Slettet resept i RF (M7) Resept-ID	Sjekk om resepten er tilbakekalt av en annen en forskrivende lege	Slettet resept i Reseptformidleren (M7) sendt rekvisit som forskrev resepten EPJ – systemet hos rekvisit som forskrev resepten kan merke resepten som tilbakekalt

5.2.2.8 Alternativ beskrivelse 7: Rekvisit henter ned detaljert informasjon om pasientens utleveringer som er gjort på resept

Ref	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.2-3	Reseptformidleren mottar Forespørsel om resepter på pasient (M9.5) fra rekvisit	EPJ-system	Resept-formidleren	Forespørsel om resepter på pasient (M9.5) Rekvisitens digitale signatur og HPR-nummer.	Sjekk av rekvisitens digitale signatur og HPR-nummer RF søker frem resepter (forutsetter at pasient ikke har blokkert rekvisit)	Aktuelt søk er gjennomført og resultat klart Forespørsel loggført

Ref	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
				Pasientens fødselsnummer og/eller referansenummer	Loggføring.	
3.1.2-4	Aktuelt søk er gjennomført og resultat klart.	Resept-formidleren	EPJ-system	Reseptliste rekvirent (M9.6) Egner resept(er) (M1) og eventuelt utleveringsoversikt	Reseptliste rekvirent (M9.6) sendes EPJ, med aktuelle resepter og utleveringsoversikt	Reseptliste rekvirent (M9.6) sendt
3.1.2-7	Reseptformidleren mottar Forespørsel om utleveringer på resept	EPJ-system	Resept-formidleren	Forespørsel om utleveringer på resept (M9.7) Rekvirentens digitale signatur og HPR-nummer Resept-ID	Sjekk av rekvirentens digitale signatur og HPR-nummer RF søker fram utleveringer på resept. (Forutsetter at pasient ikke har blokkert rekvirent dersom resepten er fra annen rekvirent)	Aktuelt søk er gjennomført og resultat klart Forespørsel loggført
3.1.2-8	Aktuelt søk er gjennomført og resultat klart	Resept-formidleren	EPJ-system	Utleveringer på resept (M9.8) M6 som tilhører resepten	Utleveringer på resept (M9.8) sendes EPJ, med aktuelle utleveringsmeldinger (M6)	Utleveringer på resept (M9.8) er sendt

5.2.2.9 Alternativ beskrivelse 9: Rekvirering i legens navn eller til egen praksis

Likt som 5.2.1.1 sekvens 3.1.2, men med alternativt steg 17.

Ref	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.2-17	Reseptformidleren mottar en resept.	EPJ-system	Reseptformidler en	Resept (M1) Referansenummer Låst resept Inneholder ikke pasientens fødselsnummer/D-nummer	Resepten kontrolleres, inkludert kontroll for at den ikke inneholder pasientens fødselsnummer/D-nummer og lagres	Resept er lagret låst i Reseptformidleren klar til ekspedering

5.2.2.10 Alternativ beskrivelse 10: Rekvirering foretas fra sykehus

Likt som 5.2.2.15.2.1.1 sekvens 3.1.2. med følgende tillegg i punkt 17. Fordi rekvirering foretas fra sykehus er både avdelings- og institusjonsinformasjon med i hodemeldingen.

5.2.2.11 Alternativ beskrivelse 12: Pasient har blokkert rekvirent eller feil i oppslag i Reseptformidleren

Likt som 5.2.2.15.2.1.1 sekvens 3.1.2 med unntak av sekvens 3-8 som returnerer negativ apprec.

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.2-3	EPJ-systemet skal automatisk etterspørre Pasientens Legemiddelliste dersom bruker har rettighet til dette..	EPJ-system	Resept-formidleren	Forespørsel om Pasientens Legemiddelliste(M9.11)	EPJ-systemet lager melding og sender til Reseptformidleren	EPJ-systemet har etterspurt Pasientens Legemiddelliste fra Reseptformidleren
3.1.2-4	EPJ-systemet har etterspurt Pasientens Legemiddelliste fra Reseptformidleren	Resept-formidleren	EPJ-system	Pasient har blokkert rekvirenten og det sendes negativ apprek.	EPJ-systemet behandler informasjonen som kommer fra Reseptformidleren	Informasjon til rekvirent om at den er blokkert.

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.2-5	EPJ-systemet skal automatisk etterspørre resepter dersom bruker har rettighet til dette.	EPJ-system	Reseptformidleren	Forespørsel om resepter på pasient (M9.5)	EPJ-systemet lager melding og sender til Reseptformidleren	EPJ-systemet har etterspurt Resepter i Reseptformidleren.
3.1.2-6	EPJ-systemet har etterspurt resepter i Reseptformidleren	Resept-formidleren	EPJ-system	Reseptliste rekvirent (M9.6) med rekvirentens egne resepter og informasjon om at rekvirent er blokkert av pasient.	EPJ-systemet behandler informasjonen som kommer fra Reseptformidleren	EPJ har informasjon om at rekvirent er blokkert.

5.2.3 EPJ-systemet henter referansenummer hos reseptformidler

Det kan hentes ned mellom 1 og 100 referansenumre om gangen.

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.4-1	Reseptformidleren mottar forespørsel om referansenumre.	EPJ-system	Resept-formidleren	Forespørsel om referansenummer (M4.1) Antall referansenummer som ønskes overført	Reseptformidleren tildeler referansenumre	Referansenumre foreligger
3.1.4-2	Referansenumre foreligger	Resept-formidleren	EPJ-system	Referansenummer (M4.2)	Referansenumre oversendes	Referansenumre sendt.

5.2.4 Send inn informasjon om abonnement på utleveringsmelding

5.2.4.1 Send inn informasjon om ønsket abonnement

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.5-1	Rekvirent signerer og sender inn abonnementsmelding	EPJ-system	Resept-formidleren	Abonnement (M24.1)	RF mottar abonnementsmelding	Abonnement mottatt i Reseptformidleren
3.1.5-2	Reseptformidleren har mottatt abonnementsmelding	Reseptformidleren	Reseptformidleren		Abonnement lagres i Reseptformidleren	Abonnement oppdatert.
3.1.5-3	EPJ-system mottar svar på abonnementsregistrering (M24.2) fra Reseptformidleren.	Resept-formidleren	EPJ-system	Svar abonnement (M24.2)		

5.2.4.2 Alternativ beskrivelse 1: Avbryte abonnement

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.1.5-5	Rekvirent signerer og sender inn abonnementsregistrering	EPJ-system	Resept-formidleren	Abonnement (M24.1)		Avbrutt abonnement registrert i Reseptformidleren
3.1.5-6	Mottatt avregistrering	Reseptformidleren	Reseptformidleren	Avmelding	Registrer avmelding	Registrert avmelding
3.1.5-7	EPJ-system mottar svar på abonnementsregistrering (M24.2) fra Reseptformidleren.	Resept-formidleren	EPJ-system	Svar abonnement (M24.2)	Lagrer ny informasjon	Registrert avmelding

5.2.5 Ekspedering og utlevering

5.2.5.1 Beskrivelse: Identifisering, ekspedering og utlevering av resept fra apotek

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldings-innhold	Behandling	Resultat
3.2.1-4	Søk forespørsel om resepter på pasient (M 9.1) oversendes Reseptformidleren	Apoteksystem	Reseptformidleren	Forespørsel om resepter på pasient (M 9.1) Fødselsnummer, referansenummer Valg av søkeomfang (hake dersom ikke ekspederbare resepter ønskes vist)	Apoteksystem genererer søkemelding og oversender.	Forespørsel om resepter på pasient (M 9.1) Sendt og saksbehandler logget
3.2.1-5	Apoteksystem <i>mottar Reseptliste</i> Reseptformidleren	Reseptformidleren	Apoteksystem	Reseptliste utleverer (M9.2) Reseptliste over alle ekspederbare resepter ut fra søkekriteriene, eventuelt også ikke ekspederbare resepter	Reseptliste utleverer (M9.2) mottas og behandles	Reseptliste tilgjengelig for utleverers system
3.2.1- 9	Apoteksystem sender forespørsel	Apoteksystem	Reseptformidleren	Forespørsel om nedlasting av resept (M9.3) Resept-ID	Sender forespørsel om nedlasting av resept (M9.3)	Forespørsel om nedlasting av resept (M9.3) sendt
3.2.1- 10	Apoteksystem <i>laster ned resept</i>	Reseptformidleren	Apoteksystem	Nedlasting av resept (M9.4) Resept + alle utleveringsrapporter	Nedlasting av resept (M9.4) Mottas og behandles	Søkesvar tilgjengelig for apoteksystem.
3.2.1-14	Angre nedhenting sendes	Apoteksystem	Reseptformidleren	Utleveringsrapport (M10) Resepter som ikke skal ekspederes er merket	Utleverers system genererer utleveringsrapport (M10)	Utleveringsrapport (M10) sendt

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldings-innhold	Behandling	Resultat
3.2.1-20	Utleveringsrapport (M10) til Reseptformidleren	Apoteksystem	Reseptformidleren	Utleveringsrapport (M10) Informasjon om ekspedering på varenivå	Apoteksystem sender utleveringsrapport (M10)	Utleveringsrapport (M10) sendt
3.2.1-21	RF sender utleveringsrapport til Rekvirent	RF	Rekvirent EPJ	Utleveringsinformasjon (M6)	RF generer M6 basert på informasjon fra M10 og M1 og sender til rekvirent. Rekvirentens EPJ mottar melding og kan presentere det til rekvirent.	M6 sendt
3.2.1-22	RF henter informasjon fra fastlegeregisteret	RF	Fastlegeregisteret	Pasient- og fastlegeinfo	RF henter informasjon fra Fastlegeregisteret, samt sjekker med egen oversikt om fastlegen har abonnert på utleveringsmeldinger på denne pasienten. I tillegg sjekkes det at resepten ikke er «forskrevet i legens navn» eller «forskrevet til egen praksis».	
3.2.1-23	RF sender utleveringsrapport til fastlegen	RF	Fastlege EPJ	Utleveringsinformasjon (M8)		M8 sendt

5.2.5.2 Alternativ beskrivelse 1: reekspedering

Lik som 5.2.5.1 med frafall av sekvensene 3.2.1 -4 og 3.2.1 -5. Interne data i utleverersystemet brukes frem til sekvens 3.2.1-9.

5.2.5.3 Alternativ beskrivelse 2: ekspederingsanmodning

Lik som 5.2.5.1 med følgende endringer. Frafall av sekvensene 3.2.1-2 - 3.2.1-8

Ref	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.2.1-1	Reseptformidleren sender en ekspederingsanmodning til utleverersystem	Resept-formidleren	Utleverersystem	Ekspederingsanmodning (M21) Referanse til resept, samt ekspederingsinstruks og informasjon om mottaker	Ekspederingsinstruksfeltene i resept (M1) benyttes til å lage ekspederingsanmodning (M21) Ekspederingsanmodning (M21) lages og sendes	Ekspederingsanmodning (M21) sendt aktuell utleverer

5.2.5.4 Alternativ beskrivelse 3: kunde hevder at resept mangler

Vil oppstå etter sekvens nr. 3.2.1-7 eller etter sekvens nr. 3.2.1-12 i sekvensdiagrammet i 3.2.1

Ref	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.2.1-6	Forespørsel om resepter på pasient (M9.1) mottas fra utleverer	Utleverersystem	Resept-formidleren	Utvidet søk: Forespørsel om resepter på pasient (M9.1) - Fødselsnummer/D-nr, eller - Navn + fødselsdato, eller - Referansenummer/numre + evt. fødselsnummer/D-nr Alle resepter = til Ja	Kontroll av om avsender er registrert i utleverregisteret og står som aktiv i aktørregisteret Søker frem resepter som oppfyller søkekriteriene. Låste resepter returneres kun dersom referansenummer er angitt Etablerer svarmelding reseptliste utleverer (M9.2). Svarmelding vil skille mellom de ulike feilsituasjonene Loggføring	Aktuelt søk er gjennomført og resultat klart Forespørsel loggført

3.2.1-7	Aktuelt søk er gjennomført og resultat klart.	Resept-formidleren	Utleverer-system	Svar utvidet søk - Reseptliste utleverer (M9.2) Liste over alle resepter ut fra søkekriteriene også de med status "Utekspedert" og "Tilbakekalt"	Sender svarmelding. Bandasjister vil bare motta opplysninger om resepter som har utleverertype "bandasjist" Sender feilmelding dersom feil ved søkekriteriene i forespørsel om resepter på pasient (M9.1) eller generelle meldingsfeil knyttet til (M9.1)	Reseptliste utleverer (M9.2) sendt utleverersystem
---------	---	--------------------	------------------	--	--	--

5.2.5.5 Alternativ beskrivelse 4: feilekspedering/feilregistrering

Kunde henvender seg til utleverer – feil vare er utlevert.

Utleverer henter ned oppdatert egenandelsinformasjon fra Reseptformidleren ved hjelp av M9.3/M9.4 før korrigert M10 sendes inn.

Som 3.2.1 punkt 9 - 10

Ref	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.2.1-20	Reseptformidleren mottar en utleveringsrapport (M10) med annullering av aktuell ordre som kan inneholde flere varer. Dvs. at flere M10 blir mottatt	Utleverer-system	Resept-formidleren	Utleveringsrapport (M10) Annullering = True En M10 pr kreditert vare	Kontroll av om avsender er registrert i utleverregisteret og står som aktiv i aktørregisteret Oppdaterer databasen med utleveringsopplysninger Oppdaterer egenandelsinformasjon. Siste M10 inneholder rett egenandelsinfo Oppdaterer status for resepten (Pakker ut) Lagrer utleveringsrapport(er) (M10) med referanse til tilhørende resept (M1)	Utleveringsrapport lagret i Reseptformidleren Reseptstatus oppdatert

Som 3.2.1 punkt 22 - 23

5.2.5.6 Alternativ beskrivelse 5: Reseptformidleren mottar utleveringsrapport for resept på papir

Ref	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.2.1-20	Reseptformidleren mottar utleveringsrapport(er) (M10) med utlevering for ekspedering av resept på papir	Utleverer-system	Resept-formidleren	Utleveringsrapport (M10) En M10 per utlevert vare, med: • Rekvirent • utleverte vare (på varenr. nivå) • Akkumulert egenandel • Egenandelsperiode	Kontroll av om avsender er registrert i utleverregisteret og står som aktiv i aktørregisteret	
				Reservasjon mot utleveringsrapport til fastlege=Nei	Sjekker utleveringsrapporten om fastlegen skal ha kopi av utleveringsrapport(er) Kopi av utleveringsrapport(er) (M10) skal sendes fastlege	Behov for å sende kopi av utleveringsrapport til fastlege (M8)
3.2.1-23	Hente informasjon i fastlegeregisteret	Resept-formidleren	Fastlegeregister (Helfo)	Se detaljer i 8.2.6	Sjekker om forholdet mellom pasient og fastlege fortsatt eksisterer ved oppslag mot fastlegeregisteret Se detaljer i 8.2.6	

3.2.1-28	Utleveringsrapport lagret i Reseptformidleren for resept med kopi til fastlege	Resept-formidleren	EPJ - fastlege	Utleveringsrapport(er) fastlege (M8) inneholder samme informasjon som utleveringsrapport(er)(M10) men uten priser, beløp og egenandeler Referanse til resept (for papirresepter genereres denne i utleverer-systemet) HER-id for rekvirentens organisatoriske enhet	Sjekker om det foreligger informasjon om abonnement for sending av utleveringsrapport (M8) til fastlegen i lokalt register. Sjekker at pasient ikke har reservert seg i utleveringsrapport(er) (M10) om at utleveringsrapport(er) til fastlege (M8) ikke skal sendes Fastlegens organisasjons elektroniske adresse (HER-ID) er registrert sammen med informasjon om abonnement	Utleveringsrapport(er) fastlege (M8) Sendt fastleges EPJ-system
----------	--	--------------------	----------------	--	---	---

5.2.5.7 Alternativ beskrivelse - 6 - Søk etter resepter på fødselsdato og navn (navnesøk) /referansenummer eller referansenummer og søk fra bandasjist.

Samme sekvens som 3.2.1, men steg 4 og 5 endres til følgende.

Ref	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.2.1-4	Pasient har referansenummer eller bare fødselsdato og navn	Apoteksystem	Reseptformidleren	M9.1 søk på fødselsdato og navn, eventuelt fonetisk søk	Apoteksystem sender M9.1 melding uten fødselsnummer	Søk uten fødselsnummer er initialisert i Reseptformidleren
3.2.1-5	Reseptformidleren har funnet fram til aktuelle resepter etter søk på fødselsdato og navn /referansenummer.	Reseptformidleren	Apoteksystem	M9.2 med resultat av søk	Apoteksystem mottar informasjon og presenterer for bruker	Apotek har utført utvidet søk og fått resultatet

5.2.6 Bestilling av reseptbelagte varer på Internett

5.2.6.1 Beskrivelse: Bestilling av reseptbelagte varer på internett

Ref	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.2.2-7	Forespørsel om reseptliste fra nettkunde (M9NA1) mottas fra apoteksystem	Apotek-system	Resept-formidleren	-Fødselsnummer/ D-nr pålogget kunde -Fødselsnummer/ D-nr pasient -Teknisk bevis på kundens autentisering -Referansenumre	Validering av: -avsender/aktør -teknisk bevis på kundens autentisering -innsynsrett ved forespørsel på barns resepter -strengt fortrolig og fortrolig adresse -låste resepter	Validering er utført og resultat med reseptliste er klart Forespørsel loggført
3.2.2-8	Reseptliste nettkunde (M9NA2) sendes til apoteksystem	Resept-formidleren	Apotek-system	-Reseptliste inkl. reseptid for hver resept	Sender svarmelding Feilmelding dersom feil ved behandling av forespørsel	Reseptliste nettkunde (M9NA2) sendt apoteksystem Svarmelding loggført
3.2.2-11	Forespørsel om utvidet informasjon på resept fra nettkunde (M9NA3) mottas fra apoteksystem	Apotek-system	Resept-formidleren	-Fødselsnummer/ D-nr pålogget kunde -Fødselsnummer/ D-nr pasient -Teknisk bevis på kundens autentisering -Reseptid	Validering av: -avsender/aktør -teknisk bevis på kundens autentisering -innsynsrett ved forespørsel på barns resepter -strengt fortrolig og fortrolig adresse	Validering er utført og resultat er klart Forespørsel loggført
3.2.2-12	Utvidet informasjon om resept nettkunde (M9NA4) sendes til apoteksystem	Resept-formidleren	Apotek-system	-Utvidet informasjon om resept	Sender svarmelding	Utvidet informasjon om resept nettkunde (M9NA4) sendt apoteksystem

Feilmelding dersom feil ved
behandling av forespørsel

Svarmelding loggført

5.2.7 Behandling av resept med søknad om godkjenningsfritak til Legemiddelverket

5.2.7.1 Beskrivelse: Behandling av resept med søknad om godkjenningsfritak til Legemiddelverket hvor legemiddelet ligger i FEST merket som "Søknad vurderes av apotek"

Ref	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.5.1-3	Reseptformidleren mottar en resept med søknad om godkjenningsfritak til Legemiddelverket	EPJ-system	Resept-formidleren	Resept (M1) med Søknad SLV (utfylt Legemiddel uten MT klasse) direktesøknad SLV = false	Validering og lagring av melding Status søknad = Søknad vurderes av apotek	Melding validert og lagret i Reseptformidleren Resepten kan ekspederes
3.5.1-4	Apotek laster ned resept (M1) med søknad til Legemiddelverket	Resept-formidleren	Utleverersystem	Nedlasting av resept M9.4 Resept (M1) og eventuelle utleveringsrapporter (M10)		
3.5.1-6	Apotek sender anmodning om søknad til legemiddelverket (M3)	Utleverersystem	Resept-formidleren	Anmodning om søknad til legemiddelverket (M3), verdier kopiert fra resept (M1): Legemiddel uten MT	Merke resept slik at den ikke kan ekspederes	Resepten kan ikke ekspederes.
3.5.1-1-7	Reseptformidleren sender søknad (M14) til Legemiddelverket.	Resept-formidleren	Legemiddel-verket	Resept (M1) Anmodning søknad SLV(M3)	Resept (M1) og Anmodning søknad SLV (M3) oversendes Legemiddelverket Status oppdateres. Status søknad = "Under behandling Legemiddelverket"	Resept (M1) og Anmodning søknad SLV (M3) sendt Legemiddelverket Status oppdatert

Ref	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.5.1.1-9	Reseptformidleren mottar søknadssvar fra Legemiddelverket (M15)	Legemiddelverket	Reseptformidleren	Søknadssvar fra legemiddelverket (M15) Resept-ID, Søknadssvar	Validering av søknadssvar. Status på Resept (M1) oppdateres Status søknad = "Søknad godkjent"	Svar SLV (M15) validert og lagret i Reseptformidleren, med referanse til søknaden Status på Resept (M1) er oppdatert
3.5.1-10	Reseptformidleren sender svar SLV (M15) til rekvirent	Reseptformidleren	EPJ-system	Søknadssvar fra legemiddelverket (M15)	Søknadssvar oversendes EPJ-system	Søknadssvar oversendt EPJ-system
3.5.1-11	Dersom apotek har resepten lastet ned vil Reseptformidleren sender svar SLV (M15) til apoteket	Reseptformidleren	Apoteksystem	Søknadssvar fra legemiddelverket (M15)	Søknadssvar oversendes apoteksystem	Søknadssvar oversendt utleverersystem
3.5.1-13	Reseptformidleren mottar utleveringsrapport (M10)	Apoteksystem	Reseptformidleren	Se liste i kapittel 5.2.5.1	Se liste i kapittel 5.2.5.1	Se liste i kapittel 5.2.5.1
3.5.1-14	Reseptformidleren sender utleveringsrapport (M6/M8) til	Reseptformidleren	EPJ-system	Se liste i kapittel 5.2.5.1	Se liste i kapittel 5.2.5.1	Se liste i kapittel 5.2.5.1
3.5.1-15	Reseptformidleren sender notifikasjon til Legemiddelverket (M20)	Reseptformidleren	Legemiddelverket	Notifikasjon til Legemiddelverket (M20) inneholder samme informasjon som utleveringsrapport(M10), minus egenandeler og pasientinformasjon Kopi av resepten	Utleveringsrapport til Legemiddelverket sendes bare for første utlevering på resepten	Utleveringsrapport til Legemiddelverket er sendt

5.2.7.2 Alternativ beskrivelse 1: Legemiddelverket gir avslag på søknad

Likt som kapittel 5.2.7.1 sekvens 3.4.1 punkt 3 – 7

Ref	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.5.1-9	Reseptformidleren mottar svar SLV (M15) fra Legemiddelverket	Legemiddelverket	Resept-formidleren	Søknadssvar fra legemiddelverket (M15) Resept-ID, Søknadssvar	Validering av søknadssvar. Status på Resept (M1) oppdateres Status søknad = "Søknad avslått" Reseptstatus = "Tilbakekalt"	svar SLV (M15) validert og lagret i Reseptformidleren, med referanse til søknaden Statuser på Resept (M1) er oppdatert

Deretter likt som kapittel 5.2.7.1 sekvens 3.5.1 punkt 10, 11 og 13

5.2.7.3 Alternativ beskrivelse 2: Apotek frigir resept

Likt som kapittel 5.2.7.1 sekvens 3.4.1 punkt 3, 4 og 6

Ref	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.5.1-13	Reseptformidleren mottar utleveringsrapport (M10)	Apoteksystem	Resept-formidleren	Utleveringsrapport (M10) med kanselleringskode	Reseptstatus settes til "ekspederbar"	Resepten får status "ekspederbar"

Likt som kapittel 5.2.7.1 sekvens 3.4.1.1 punkt 7-10

5.2.7.4 Alternativ beskrivelse 3: Behandling av resept med søknad om godkjenningsfritak til Legemiddelverket hvor legemidlet ligger i FEST merket som "må søkes"

Likt som kapitler 5.2.7.1 med tillegg av

Ref	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.5.1-12	Apotek laster ned resept	Resept-formidleren	Apoteksystem	Resept med søknad (M1) Informasjon om søknadssvar fra legemiddelverket i	Nedlasting av resept (M9.4) Status på resepten oppdateres til "Under ekspedering"	Nedlasting av resept (M9.4) er oversendt apoteksystem

Ref	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
				M9.4Eventuelle utleveringsrapporter		Status på resept er oppdatert

Steg 12 – 15 utføres bare dersom søknaden er innvilget av Legemiddelverket.

5.2.7.5 Alternativ beskrivelse 4: Behandling av resept som vurderes hos apotek til å være forhåndsgodkjent

Likt som kapittel 5.2.7.1 sekvens 3.5.1 punkt 3 – 4.

Likt som kapittel 5.2.7.1sekvens 3.5.1 punkt 12 – 15.

Når apotek utleverer på legemidler uten MT sendes en notifikasjon til Legemiddelverket. Legemiddelverket kan svare på notifikasjonen med et søknadssvar fra legemiddelverket (M15) som sendes Reseptformidler. Reseptformidler oppdaterer status dersom endring.

5.2.8 Behandling av multidose

5.2.8.1 Påmelding multidose (kap 3.5.2)

Ref	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.5.2-2	RF mottar registrering av multidoseansvarlig fra EPJ-systemet	EPJ-system	Resept-formidleren	Rekvirents digitale signatur Pasientens fødselsnr./D-nr	Reseptformidleren registrer at legen er multidoseansvarlig for pasient	Registrert i RF at legen er multidoseansvarlig for pasient
3.5.2-3	Registrert i RF at legen er multidoseansvarlig for pasient.	Resept-formidleren	EPJ-system	Evt. tidligere multidoseansvarlig lege før registreringen Multidoseansvarlig apotek		RF har sendt svar på registrering av multidosepasient
3.5.2-5	Registrert i RF at legen er multidoseansvarlig for pasient.	Resept formidleren	EPJ-system	Pasientens fødselsnr./D-nr Ny multidoseansvarlig lege	Reseptformidleren henter frem den som var multidoseansvarlig lege før registreringen	RF har sendt melding til den som var multidose-ansvarlig lege før registreringen om at annen rekvirent har overtatt som multidose-ansvarlig
3.5.2-7	Forespørsel fra rekvirent om Pasientens Legemiddelliste mottatt	EPJ	Resept-formidleren	M9.11 med Pasientens fødselsnr./D-nr	Sjekk av rekvirentens digitale signatur og HPR-nummer RF henter frem aktuelle Pasientens Legemiddelliste/PLL) Loggføring	Aktuelt søk er gjennomført og resultatet er klart Forespørsel er loggført
3.5.2-8	Aktuelt søk er gjennomført og resultatet er klart	Resept formidleren	EPJ	M9.12 med M25.1, M25.2, M25.3 og referanse til siste M25	M9.12 med aktuelle Pasientens Legemiddelliste sendes	M9.12 sendt EPJ-system

Ref	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.5.2-9	Reseptformidleren mottar Forespørsel om resepter på pasient (M9.5) fra rekvisitent	EPJ-system	Reseptformidleren	Forespørsel om resepter på pasient (M9.5) Pasientens fødselsnr./D-nr.	Sjekk av rekvisitentens digitale signatur og HPR-nummer. RF søker frem resepter Loggføring.	Aktuelt søk er gjennomført og resultat klart. Forespørsel loggført
3.5.2-10	Aktuelt søk er gjennomført og resultat klart.	Reseptformidleren	EPJ-system	Reseptliste rekvisitent (M9.6) Resept(er) (M1) og eventuelt utleveringsoversikter	Reseptliste rekvisitent (M9.6) sendes EPJ, med aktuelle resepter og utleveringsoversikt	Reseptliste rekvisitent (M9.6) sendt
3.5.2-11	Reseptformidleren mottar Forespørsel om utleveringer på resept	EPJ-system	Reseptformidleren	Forespørsel om utleveringer på resept (M9.7) Resept-ID	RF søker frem utleveringer på resepten. Loggføring	Aktuelt søk er gjennomført og resultat klart. Forespørsel loggført
3.5.2-12	Aktuelt søk er gjennomført og resultat klart.	Reseptformidleren	EPJ-system	Utleveringer på resept (M9.8) Utleveringer (M6)	Utleveringer på resept sendes	Utleveringer på resept (M9.8) sendt
3.5.2-15	Reseptformidleren mottar en resept (M1).	EPJ-system	Reseptformidleren	Resept (M1)	Resepten kontrolleres og lagres (detaljer spesifisert i punkt 5.3)	Resept er lagret tilgjengelig i Reseptformidleren klar til ekspedering
3.5.2-16	Tilbakekalling av resept (M5)	EPJ-system	Reseptformidleren	Tilbakekalling av resept (M5) Rekvisitentens digitale signatur og HPR-nr, og HER-id for rekvisitentens organisatoriske enhet og resept-ID	Sjekk av rekvisitentens digitale signatur og HPR-nummer Resept tilbakekalles og kan ikke lenger ekspederes. Dersom den er under ekspedering settes en mellomstatus i Reseptformidleren som viser at resepten skal slettes når ekspedering er ferdig	Tilbakekalte resepter er merket M5.2 og evt. M7 sendt

Ref	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.5.2-17	Reseptformidleren mottar Pasientens Legemiddelliste (M25.1)	EPJ-system	Resept-formidleren	Pasientens Legemiddelliste (M25.1)	Pasientens Legemiddelliste kontrolleres og lagres	Pasientens Legemiddelliste er lagret tilgjengelig i Reseptformidleren
3.5.2-19	RF mottar registrering av multidoseapotek fra Pakkesentralsystemet	Pakkesentral-system	Resept-formidleren	M27.1: Pasientens fødselsnr./D-nr	Reseptformidleren registrerer multidoseapotek for pasient.	Multidoseapotek for pasient registrert i RF
3.5.2-20	Multidoseapotek for pasient registrert i RF.	Resept-formidleren	Pakkesentral-system	M27.2: Multidoseansvarlig lege Informasjon om det finnes M25 i RF		RF har sendt svar på registrering av multidosepasient
3.5.2-22	Forespørsel fra apotek om Pasientens Legemiddelliste mottatt	Pakkesentral-system	Resept-formidleren	M9.11 med pasientens fødselsnr./D-nr	Kontroll av om avsender er registrert i utleverregisteret og står som aktiv i aktørregisteret RF henter frem aktuelle Pasientens Legemiddelliste og oversikt over resepter	Aktuelt søk er gjennomført og resultatet er klart Forespørsel er loggført
3.5.2-23	Aktuelt søk er gjennomført og resultatet er klart	Resept-formidleren	Pakkesentral-system	M9.12 med M25.1, M25.2, M25.3, referanse til siste M25 og oversikt over resepter	RF sender M9.12 med aktuell Pasientens Legemiddelliste og oversikt over resepter	M9.12 sendt Pakkesentralsystem
3.5.2-26	Forespørsel om endring (M25.2) mottatt	Pakkesentral-system	Resept-formidleren	Informasjon om legemidler rekvirert av andre leger eventuelt handelsvarer som tenkes multidosepakket	Informasjon lagret	M25.2 Lagret
3.5.2-27	M25.2 Lagret	Resept-formidleren	EPJ-system	Informasjon om legemidler rekvirert av andre leger eventuelt handelsvarer som tenkes multidosepakket	RF finner frem aktuell multidoseansvarlig lege og sender M25.2	M25.2 sendt

5.2.8.2 Alternativ beskrivelse 2: Bytte av multidoseansvarlig lege

Likt som i kapittel 5.2.8.1 sekvens 3.5.2 punkt 1-17 for ny lege. Gammel lege informeres gjennom 5 (og 6).

5.2.8.3 Alternativ beskrivelse 3: Apotek melder seg på før multidoseansvarlig lege

Likt som i kapittel 5.2.8.1 sekvens 3.5.2 punkt 19-20 for tidligere apotek og så 19-27 for nytt.

5.2.8.4 Alternativ beskrivelse 4: Bytte av apotek

Likt som i kapittel 5.2.8.1 sekvens 3.5.2 punkt 18. -21. for tidligere apotek (avmelding) og 18-26 for nytt apotek (tidligere apotek må melde seg av først).

5.2.8.5 Endringshåndtering og pakking (kap 3.5.3)

Ref	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.5.3-2	Lege har signert meldingene som skal til RF	EPJ-system	Resept-formidler	M1, M5 og M25.1	EPJ leverer meldinger til Reseptformidleren	Reseptformidleren lagrer mottatte meldinger
3.5.3-3	EPJ etterspør om det har skjedd endringer på multidosepasientens resepter	EPJ	Resept formidlern	M9.21: Tidspunkt for siste spørring	Reseptformidleren søker fram multidosepasienter som det har skjedd endringer på siden oppgitt dato	RF har funnet alle pasienter med endring.
3.5.3-4	RF returnerer alle pasienter det har skjedd endringer på.	Resept-formidleren	EPJ	M9.22: Fødselsnummer/d-nr på pasienter med endring.	EPJ mottar informasjon og gir beskjed til lege.	Lege finner beskjed i sin oppgaveliste, om å behandle informasjon om sine pasienter som ble returnert fra RF
3.5.3-7	Det er registrert i EPJ-systemet at pasienten tidligere fikk oppdatert grunnlag for multidosepakking (Pasientens	EPJ-system	Resept-formidleren	Forespørsel om Pasientens Legemiddelliste(M9.11) Fødselsnr./D-nr	EPJ systemet lager melding og sender til Reseptformidleren	EPJ-systemet har sendt forespørsel om Pasientens Legemiddelliste til Reseptformidleren

Ref	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
	Legemiddelliste) hos en annen lege. EPJ systemet skal forespørre Pasientens Legemiddelliste					
3.5.3-8	EPJ systemet har forespurt Pasientens Legemiddelliste	Resept-formidleren	EPJ-system	Nedlasting av Pasientens Legemiddelliste (M9.12) med M25.1, M25.2, M25.3 og referanse til siste M25	EPJ-systemet behandler informasjonen som kommer fra Reseptformidleren	EPJ-systemet inneholder ny informasjon om Pasientens Legemiddelliste/PLL for pasienten fra Reseptformidleren
3.5.3-9	EPJ-systemet skal forespørre resepter.	EPJ-system	Resept-formidleren	Forespørsel om resepter på pasient (M9.5) Fødselsnr/D-nr	EPJ-systemet lager melding og sender til Reseptformidleren	EPJ-systemet har etterspurt Resepter i Reseptformidleren
3.5.3-10	EPJ-systemet har forespurt resepter i Reseptformidleren	Resept-formidleren	EPJ-system	Reseptliste rekvirent (M9.6)	EPJ-systemet behandler informasjonen som kommer fra Reseptformidleren	EPJ-systemet inneholder ny informasjon om resepter i Reseptformidleren.
3.5.3-11	EPJ-systemet skal forespørre utleveringer	EPJ-system	Resept-formidleren	Forespørsel om utleveringer på resept (M9.7) Resept-ID	EPJ-systemet lager melding(er) og sender til Reseptformidleren	
3.5.3-12	EPJ-systemet har forespurt utleveringer på resept	Resept-formidleren	EPJ-system	Utleveringer på resept(M9.8)	EPJ-systemet behandler informasjonen som kommer fra Reseptformidleren	
3.5.3-15	Resepter som er klargjort sendes til Reseptformidleren	EPJ-system	Resept-formidleren	Resept (M1)-er	Reseptene registreres i Reseptformidleren Reseptene vil normalt inneholde mengde for ett års forbruk (inkl. reiteringer), eller dersom seponeringsdato	Resepter er tilgjengelig i Reseptformidleren

Ref	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
					er satt tidligere, mengde frem til seponeringsdato	
3.5.3-16	EPJ sender inn eventuelle tilbakekallinger basert på godkjent PLL	EPJ-system	Resept-formidleren	Tilbakekalling av resept (M5)	RF merker alle resepter som tilbakekalt. Dersom de er under ekspedering settes en mellomstatus i RF som viser at resepten skal slettes når ekspedering er ferdig	Reseptformidleren oppdatert med korrekt reseptstatus
3.5.3-17	Oversikt over Pasientens Legemiddelliste sendes til Reseptformidleren	EPJ-system	Resept-formidleren	Pasientens Legemiddelliste (M25.1)	Pasientens Legemiddelliste sendes til Reseptformidleren Dette gjelder likevel ikke dersom pasienten har bedt om låste resepter	Pasientens Legemiddelliste (M25.1) er sendt til Reseptformidleren
3.5.3-18	Hent endrede multidosepasienter mottatt (M9.21)	Pakkesentral-system	Resept-formidleren	Konsesjonsnummer Endringer etter tidspunkt	Søker frem de pasienter apoteket er multidoseansvarlig for som har fått en ny M1 eller M25.1 siden tidspunktet angitt i Endringer etter	Søk på endrede multidosepasienter gjennomført og resultatet klart
3.5.3-19	Søk på endrede multidosepasienter gjennomført og resultatet klart	Resept-formidleren	Pakkesentral-system	Fødselsnumre	Sender svarmelding	Endrede multidose pasienter (M9.22) sendt
3.5.3-22	RF sender nedlasting av Pasientens Legemiddelliste (M9.12) til apotek	Reseptformidleren	Pakkesentral-system	M9.12 med M25.1, M25.2, M25.3, referanse til siste M25 og oversikt over pasientens resepter	Pakkesentralsystem mottar Pasientens Legemiddelliste samt informasjon om Pasientens Legemiddelliste	Pakkesentralsystem har registrert Pasientens Legemiddelliste og eventuelle resepter som ikke ligger i M25.1

Ref	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.5.3-23	Pakkesentralsystem viser PLL fra RF, om dette er fra multidosseansvarlig eller annen lege og resepter som ikke ligger i PLL	Pakkesentral-system	Apotekansatt	Ny PLL Lagret PLL Eventuelle resepter som ikke ligger i PLL	Visning av om det er endringer og om PLL er fra multidosselege eller annen lege	Apotekansatt informert om PLL og resepter som ikke ligger i M25.
3.5.3-26	Pakkesentralsystem sender eventuelt forespørsel om endring/bekreftelse av Pasientens Legemiddelliste M25.2	Pakkesentral-system	Reseptformidleren	Informasjon om PLL/legemidler rekvirert av andre leger eventuelt handelsvarer som tenkes multidossepaket Spørsmål om fornying av resept. Dette sendes for legemidler som pakkes, når det er mindre enn 1 måneds forbruk igjen Spørsmål på overordnet nivå om godkjenning av PLL fra annen lege	Sending av M25.2 fra pakkesentralsystemet	M25.2 sendt
3.5.3-27	RF sender M25.2 til multidosseansvarlig lege (Rekvirent behandler M25.2 på samme måte som steg 5 til 17)	Resept-formidleren	EPJ-system	M25.2	Videresending av M25.2	M25.2 videresendt
3.5.3-29	Apotek skal multidossepakke til pasient og forespør om Pasientens Legemiddelliste samt reseptinformasjon (M9.11)	Pakkesentral-system	Reseptformidleren	M9.11 med Fødselsnr./D-nr	Pasientens Legemiddelliste forespørres på valgt pasient det skal multidossepakkes for	Forespørsel om Pasientens Legemiddelliste (M9.11) sendt
3.5.3-30	RF sender nedlasting av Pasientens Legemiddelliste (M9.12) til apotek	Reseptformidleren	Pakkesentral-system	M9.12 med M25.1, M25.2, M25.3, referanse til siste M25 og	Pakkesentralsystem mottar Legemidler samt informasjon	Pakkesentralsystem har registrert Pasientens

Ref	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
				oversikt over pasientens resepter	om pasientens Pasientens Legemiddelliste	Legemiddelliste og eventuelle resepter som ikke ligger i M25.1
3.5.3-31	Forespørsel om nedlasting av resept (M9.3) mottatt	Pakkesentral-system	Resept-formidleren	Forespørsel om nedlasting av resept (M9.3) Resept-ID	Søker frem resept tilhørende spesifiserte resept-ID samt tilhørende utleveringsrapporter	Resepten hentes frem og reseptstatus settes til: Under ekspedering
3.5.3-32	Resepten hentet frem	Resept-formidleren	Pakkesentral-system	Nedlasting av resept (M9.4) Resept (M1) i original med tilhørende sikkerhets-kontrollobjekt Alle utleveringsrapporter (M10) knyttet til samme resept	Sender svarmelding med aktuelle opplysninger for hver resept identifisert av spesifiserte resept-ID	Nedlasting av resept (M9.4) sendt Pakkesentral
3.5.3-36	Reseptformidleren mottar en utleveringsrapport (M10)	Pakkesentral-system	Resept-formidleren	Utleveringsrapport	Utleveringsrapport lagret	M10 lagret og M6 evt. M8 sendt
3.5.3-37	Reseptformidleren mottar en oversikt over utleverte varer til rekvirent (M25.3)	Pakkesentral-system	Resept-formidleren	Oversikt over hva som er multidosepakket med dato for siste utlevering	Siste M25.3 lagres på pasient	M25.3 lagret
3.5.3-38	M25.3 Lagret	Resept-formidleren	EPJ-system	Oversikt over hva som er multidosepakket dato for siste utlevering	RF finner frem aktuell multidoseansvarlig lege og sender M25.3	M25.3 sendt

5.2.8.6 Alternativ beskrivelse 1: Endringer initiert av multidoseansvarlig lege

Likt som i kapittel 5.2.8.5 sekvens 3.5.3 punkt 7-17 og 18-38

5.2.8.7 Alternativ beskrivelse 3: Endringer initiert av apotek

Dette skjer typisk ved at PLO kommer med endringer til apotek, at periodisk kontroll hos apotek avdekker behov eller ved at en privat kunde selv initierer en endring hos apotek.

Likt som i kapittel 5.2.8.5 sekvens 3.5.3 punkt 25-38

5.2.8.8 Alternativ beskrivelse 4: Multidosepakking uten endring

Det er ikke skjedd endring i hva som skal pakkes siden forrige pakking.

Likt som i kapittel 5.2.8.5 sekvens 3.5.3 punkt 28-38

5.2.8.9 Alternativ beskrivelse 5: Pasient har ikke tidligere fått multidosepakket legemidler

Likt som i kapittel 5.2.8.5 sekvens 3.5.3 med unntak av M25.1 i punkt 1-2

5.2.8.10 Alternativ beskrivelse 8: Avtale mellom pasient og apotek uten at multidoseansvarlig lege er involvert

Likt som i kapittel 5.2.8.5 sekvens, med unntak av punkt 3-17, 27 og 38.

5.2.8.11 Alternativ beskrivelse 9: Avtale mellom pasient og apotek med multidoseansvarlig lege involvert

Likt som fullstendig sekvensdiagram i 5.2.8.5

5.2.8.12 Alternativ beskrivelse 10: Det avdekkes behov for spørsmål til multidoseansvarlig lege under farmasøytikkontroll.

Likt som i kapittel 5.2.8.5 sekvens, unntatt at farmasøyt går fra steg 33 til steg 25 i sekvensdiagrammet, og avventer tilbakemelding fra multidoseansvarlig lege.

5.2.9 Magistrelle resepter

Likt som kapittel 5.2.1 og deretter kapittel 5.2.5.

5.3 Meldingsbehandling

I dette kapittelet beskrives hver enkelt melding som Reseptformidleren behandler i nærmere detalj. Det er ulike krav for meldingsbehandling av meldingene og dette er igjen avhengig av melding, sender og mottaker. Det er derfor valgt å dele opp kapittelet for å beskrive meldinger mellom Reseptformidleren og hver enkelt kommunikasjonspartner: rekvirent, utleverer, Legemiddelverket.

Krav som gjelder for alle meldinger:

- Det skal være oppgitt maksimalt en id av hver type på hver enhet i hodemeldingen.
 - Det skal bare være et HPR nummer i en resept
- Det skal ikke være tomme elementer i en melding.
 - Alle elementer av type PQ skal inneholde både V og U attributter med innhold
 - Alle elementer av type CV skal inneholde både DN, V og S attributter med innhold
 - Alle elementer av type CS skal inneholde både V og DN attributter med innhold

5.3.1 Meldinger mellom Reseptformidleren og rekvirent

Det er strenge krav til kontroll på meldinger fra rekvirent. Det er kontroller på flere nivåer og de varierer mellom meldingene. Først beskrives generelle kontroller som skal gjøres for alle meldingene. Fra kapittel 5.3.1.4 beskrives behandling og tillegg kontroller for hver enkelt melding.

5.3.1.1 Autentisering og autoriseringskontroller

Følgende krav til kontroller for autentisering og autorisering som skal gjennomføres for M1:

- Kontroll av gyldig sertifikat og digitale signatur. Dette gjelder både rekvirentens personlige sertifikat og virksomhetssertifikat
- Fødselsnummeroppslag i HPR med rekvirentens fødselsnummer hentet fra sertifikat
- Valideringssjekk på at HPR-nummer på resept er identisk med HPR-nummer i HPR
- Kontroll på at rekvirenten har registrert autorisasjon i HPR, for den kategori helsepersonell som er oppgitt
- Tilhører resepten reseptgruppe A skal det kontrolleres på om rekvirenten har rekvisisjonsrett for A-preparater.

Dersom et av kravene ikke oppfylles vil meldingen bli avvist.

Følgende krav til kontroller for autentisering og autorisering som skal gjennomføres for M4.1:

- Kontroll av gyldig sertifikat. Dette gjelder virksomhetssertifikatet.

Dersom kravet ikke oppfylles vil meldingen bli avvist.

Følgende krav til kontroller for autentisering og autorisering som skal gjennomføres for M5, M9.5, M9.7, M9.11, M9.21 M24.1, M25.1 og M27.1:

- Kontroll av gyldig sertifikat. Dette gjelder både rekvirentens personlig sertifikat og virksomhetssertifikat
- Fødselsnummeroppslag i HPR med rekvirentens fødselsnummer hentet fra sertifikat
- Valideringssjekk på at HPR-nummer i meldingen er identisk med HPR-nummer i HPR

Dersom et av kravene ikke oppfylles vil meldingen bli avvist. Hvis rekvirentens autorisasjon er utgått skal meldingen behandles kun for de resepter som han/hun selv har rekvirert.

Reseptformidleren skal i tillegg sjekke rekvirentens rekvireringsrett og avvise på koder som ikke er aktuelle.

5.3.1.2 Kontroll av fastsatt meldingsformat

Følgende krav til kontroller skal gjennomføres:

- At meldinger er i henhold til fastsatt meldingsformat.

Dersom kravet ikke oppfylles vil meldingen bli avvist.

5.3.1.3 Kontroll av pasientens fødselsnummer

Dersom hodemeldingen inneholder informasjon om pasientens fødselsnummer eller pasientens d-nummer, skal Reseptformidleren kontrollere at nummeret er syntaktisk korrekt. (gyldige siffer i dato-feltet, samt korrekte kontrollsifre).

Dersom hodemeldingen inneholder et fødselsnummer/d-nummer som er syntaktisk feil, skal meldingen avvises.

5.3.1.4 M1 Resept

Meldingen kontrolleres i henhold til krav beskrevet i kapittel 5.3.1.1 til 5.3.1.3.

I tillegg er det krav til å gjennomføre følgende kontroller:

- Dersom resepten er rekvirert i legens navn eller til egen praksis skal det være en låst resept og den skal ikke inneholde pasientens fødselsnummer/D-nummer.
- Dersom det er angitt ett eller flere referansenumre skal de være gyldige og tildelt den forespørrende rekvirenten. Hodemeldingen: MsgHead/MsgInfo/Sender/Organisation/HealthcareProfessional/TypeHealthcareProfessional skal inneholde en profesjonskode fra kodeverk 9060. Tillatte koder: **LE, SP, JO, TL. (SP Sykepleier skal benyttes av helsesøster med rekvireringsrett).** For Rekvirenter som er lege eller tannlege er det midlertidig åpnet for at feltet kan mangle av kompatibilitetsgrunner.

Dersom et av kravene ikke er oppfylt vil resepten avvises.

Hvis kravene til resepten oppfylles, lagres den originale resepten med rekvirentens personlige digitale signatur. Resultatene av kontrollene som gjennomføres og tidspunkt for når resepten ble mottatt blir dokumentert i et signaturkontrollobjekt (SKO). SKO lagres med en referanse til resepten og skal videreformidles til andre aktører sammen med resepten.

Reseptformidleren lagrer nøkkeldata om resepten i lokal database.

Hvis det finnes formelle feil på resepten blir resepten avvist, men begrensede data om resepten blir logget, blant annet tidspunkt for mottak, status for ugyldig reseptmelding og referanse til resepten. Formelle feil kan være at personlig sertifikat som er brukt for signering er ugyldig, at virksomhetssertifikatet som er brukt for signering er ugyldig, eller at referansenummeret allerede er i bruk. Originalresepten lagres ikke og det opprettes ikke et SKO. Den skal aldri fremkomme for ekspedering.

En resept (M1) kan inneholde søknad om godkjenningfritak til Legemiddelverket, for utlevering av legemiddel uten markedsføringstillatelse i Norge. Søknaden i resepten (M1) inneholder attributter som avgjør om det skal sendes søknad direkte til Legemiddelverket før ekspedering eller om søknaden skal videreformidles fra apotek.

En resept kan ikke utleveres dersom den er til behandling hos Legemiddelverket som søknad om godkjenningfritak.

Tabell med oversikt over reseptstatus og søknadsstatus Legemiddelverket

Situasjon	Status resept	Status søknad ³
Resept (M1) som inneholder søknad om godkjenningfritak til Legemiddelverket og ikke er merket med direkte søknad SLV er kommet inn i Reseptformidleren.	Ekspederbar	Må vurderes hos apotek
Apotek har lastet ned resept som inneholder søknad om godkjenningfritak til Legemiddelverket	Under ekspedering	Må vurderes hos apotek
Apotek har vurdert at søknad ikke må sendes Legemiddelverket og har utlevert vare og sendt inn utleveringsrapport (M10). Reseptformidleren sender Notifisering (M20) til Legemiddelverket.	Ekspederbar	Må vurderes hos apotek
Apotek har lastet ned resept (M1) og sender en Anmodning om søknad til Legemiddelverket (M3).	Under ekspedering	Under behandling hos Legemiddelverket

³ Statusfeltet benyttes kun for de resepter som har klassen "Legemiddel uten MT" utfyllt.

Situasjon	Status resept	Status søknad ³
Apoteket velger å ha resepten nedlastet. Reseptformidleren sender Søknad om godkjenningfritak til Legemiddelverket (M14) til Legemiddelverket.		
Apotek har lastet ned resept (M1) og sender en Anmodning om søknad Legemiddelverket (M3). Apoteket frigir resepten ved å sende kansellering i utleveringsrapport (M10).	Ekspederbar	Under behandling hos Legemiddelverket
Legemiddelverket har mottatt søknad om godkjenningfritak til Legemiddelverket (M14) og godkjenner søknaden og sender dette i et søknadssvar fra Legemiddelverket M15. Resepten er under ekspedering hos et Apotek.	Under ekspedering	Innvilget søknad
Legemiddelverket har mottatt søknad om godkjenningfritak til Legemiddelverket (M14) og godkjenner søknaden og sender dette i et søknadssvar fra Legemiddelverket M15. Resepten er ikke under ekspedering hos et Apotek.	Ekspederbar	Innvilget søknad
Legemiddelverket har mottatt søknad om godkjenningfritak til Legemiddelverket (M14) og avslår søknaden og sender dette i et søknadssvar fra Legemiddelverket M15. Resepten er under ekspedering hos et Apotek. Reseptformidleren setter et flagg på resepten slik at den blir tilbakekalt når apotek frigjør resepten.	Under ekspedering	Søknad avslått
Legemiddelverket har mottatt søknad om godkjenningfritak til Legemiddelverket (M14) og avslår søknaden og sender dette i et søknadssvar fra legemiddelverket M15. Resepten er ikke under ekspedering hos et Apotek.	Tilbakekalt	Søknad avslått
Reseptformidleren mottar en Resept (M1) som inneholder søknad om godkjenningfritak og er merket med direktesøknad SLV. Reseptformidleren sender søknad om godkjenningfritak til Legemiddelverket (M14) til Legemiddelverket.	Ekspederbar	Under behandling hos Legemiddelverket

Alle resepter skal automatisk slettes ved utgått gyldighetsdato, bortsett fra resepter som er "under ekspedering". Sletting av disse reseptene utløses av det som skjer først av a) når M10 er mottatt og M6 og M8 er sendt eller b) at det har gått 60 dager. Utekspederte og tilbakekalte resepter skal lagres i en (1) måned før de slettes, med mindre den opprinnelige gyldighetsdatoen utgår i perioden, hvilket gjør at de skal slettes når denne utgår.

5.3.1.5 M9.5 Forespørsel om resepter på en pasient

Meldingen kontrolleres i henhold til krav beskrevet i kapittel 5.3.1.1 til 5.3.1.3.

I tillegg er det krav til å gjennomføre følgende kontroller:

- Dersom det er angitt et fødselsnummer skal dette være et gyldig fødselsnummer.
- Dersom det er angitt ett eller flere referansenumre skal de være gyldige og tildelt den forespørrende rekvirenten.

Dersom et av kravene ikke er oppfylt vil meldingen avvises.

5.3.1.6 M9.6 Reseptliste rekvisit

For rekvisitens innsyn i en pasients resepter gjelder følgende:

- En rekvisit vil dersom pasient har blokkert rekvisiten, kun se resepter på varer rekvisiten selv har rekvisitert, og ikke resepter på varer andre har rekvisitert. Hvis det spørres på meldingsversjon som ikke støtter sending av rekvisitens egne resepter så skal det sendes negativ applikasjonskvittering med feilkode 358.

Det som returneres med reseptlisten er selve resepten (M1) med eventuell oversikt over utleveringer knyttet til resepter i reseptlisten. Rekvisiten får returnert resepter med alle typer status og som ennå ikke er slettet fra Reseptformidleren. Dersom søket ikke gir noen treff returneres en tom liste med status om at søket resulterte i null treff. For at søket skal returnere alle reseptene til en pasient, må det inneholde både fødsels- og referansenummer. Hvis pasienten har låst resepter, vil ikke disse vises ved kun søk på fødselsnummer. Hvis rekvisitens autorisasjon er utgått skal meldingen behandles kun for de resepter som han/hun selv har rekvisitert.

Det skal loggføres hva som utleveres til rekvisit.

5.3.1.7 M9.7 Forespørsel om utleveringer på resept

Meldingen kontrolleres i henhold til krav beskrevet i kapittel 5.3.1.1 til 5.3.1.3.

I tillegg er det krav til å gjennomføre følgende kontroller:

- At en pasient ikke har blokkert rekvisit.
En rekvisit som er blokkert kan spørre på og hente frem resepter på varer rekvisit selv har rekvisitert.

5.3.1.8 M9.8 Utleveringer på resept

Det som returneres er utleveringer på resepten som er oppgitt i M9.7.

5.3.1.9 M5 Tilbakekalling av resept

Meldingen kontrolleres i henhold til krav i kapittel 5.3.1.1 til 5.3.1.3.

Meldingen, Tilbakekalling av resept M5, skal være signert av rekvisiten.

En rekvisit vil kunne tilbakekalle resepter vedkommende selv har rekvisitert. En rekvisit vil kunne kalle tilbake resepter rekvisitert av andre, i henhold til tabellen nedenfor:

Kan tilbakekalles av:	Lege	Tannlege	Helsesøster	Jordmor
Forskrevet av:				
Lege	Ja	Nei	Nei	Nei
Tannlege	Ja	Ja	Nei	Nei
Helsesøster	Ja	Nei	Ja	Ja
Jordmor	Ja	Nei	Ja	Ja

Helsesøster skal tolkes som sykepleier med rekviseringsrett. (Ingen andre sykepleiere har rekviseringsrett).

Hvis rekvisitens autorisasjon er utgått skal meldingen behandles kun for de resepter som han/hun selv har rekvisitert.

Dersom det sendes "Tilbakekalling av resept" (M5) mens den er under ekspedering settes en mellomstatus i Reseptformidleren som viser at resepten skal slettes når ekspedering er ferdig. Dato for tilbakekalling settes til det tidspunktet resepten faktisk blir slettet.

Når det sendes "Tilbakekalling av resept" (M5), skal Reseptformidleren sende "Kvittering på tilbakekalling resept" (M5.2) dersom Reseptformidleren setter status for resepten til tilbakekalt eller setter nevnte mellomstatus. Ellers svares med negativ applikasjonskvittering på M5.

5.3.1.10 M7 Slettet resept i Reseptformidleren

Dersom rekvirenten som tilbakekaller resepter er en annen enn den som har sendt inn resepten vil Reseptformidleren sende en melding til denne angående slettingen (M7). Ved tilbakekalling med fornying, eller tilbakekalling med endring vil tilbakekalt resept inneholde referanse til ny resept.

Tilbakekallende rekvirent mottar M5.2.

Det sendes ikke M7 når det tilbakekalles fra annen lege på samme "kontor" (Samme HER-id for organisasjon).

5.3.1.11 M24.1 Abonnementsregistrering og M24.2 Svar abonnementsregistrering

Meldingen kontrolleres i henhold til krav beskrevet i kapittel 5.3.1.1 til 5.3.1.3.

Dersom et av kravene ikke er oppfylt vil meldingen avvises.

Dersom meldingen er avslutning av abonnement gjelder i tillegg følgende krav:

- At meldingen sendes inn av samme lege som er registrert i Reseptformidleren med abonnement som skal tilbakekalles.

Reseptformidleren må ha informasjon om at det foreligger et abonnement fra fastlege angående forsendelse av utleveringsrapporter til fastlege (M8). Meldingen Abonnementsregistrering (M24.1) inneholder en bekreftelse eller en avslutning av abonnement som sendes inn av fastlege. Reseptformidleren behandler meldingen ved enten å lagre eller slette abonnementet i Reseptformidleren.

Når det registreres ett nytt abonnement fra fastlege på pasient må eksisterende abonnement for samme pasient slettes. Reseptformidleren sender tilbakemelding til fastlegen med svar på abonnementsregistrering M24.2. M24.2 returnerer status på registreringer samt begrunnelse.

Abonnementet gjelder inntil rekvirenten trekker det tilbake, pasienten bytter fastlege, blir strøket fra fastlegens liste eller trer ut av fastlegeordningen. Et abonnement skal slettes i Reseptformidleren i følgende situasjoner:

- Når Reseptformidleren mottar en M24.1 fra fastlegen angående sletting av eksisterende abonnement
- Når Reseptformidleren mottar en M24.1 med registrering av abonnement med ny fastlege, skal Reseptformidleren slette det eksisterende abonnement på denne pasienten
- Når det skal sendes en M8, men pasient har skiftet fastlege.
- Når det skal sendes en M8 og tidsstempelen for hvor lenge abonnement skal gjelde (AbonnementTil) er overtrådt

For bruk ved sending av M8 skal Reseptformidleren lagre organisasjonens navn og HER-id, legens HPR-nummer og pasientens fødselsnummer fra M24.1, samt legens fødselsnummer funnet ved oppslag på sertifikatet, i abonnementstabellen.

5.3.1.12 M6 Utleveringsrapport

Meldingen inneholder informasjon om hva som er utlevert og når resepten ble utlevert til pasienten. Dersom det er utlevert på resepten skal det alltid sendes Utleveringsrapport(er) (M6) til rekvirent. Meldingen genereres av Reseptformidleren og sendes til rekvirent på bakgrunn av at Reseptformidleren har mottatt utleveringsrapport(er) (M10) fra en utleverer. Utleveringsrapporten blir sendt til samme adressat som resepten ble sendt fra. Ved mottak av utleveringsrapport(er) (M10) uten utlevering (kansellering) skal det ikke sendes utleveringsrapport videre til rekvirent eller notifikasjon til SLV.

5.3.1.13 M8 Utleveringsrapport fastlege

Meldingen inneholder informasjon om hva som er utlevert og når resepten ble utlevert til pasienten. For elektroniske resepter vil det som vedlegg til meldingen sendes originalforskrivningen (M1). For utleveringsrapporter (M8) til fastlegen basert på utlevering på papirresepter er det ikke med informasjon om opprinnelig forskrivning, men forskrivende rekvirent er med for at EPJ kan automatisere mottakssekvens.

Meldingen genereres av Reseptformidleren og sendes til pasientens fastlege på bakgrunn av at Reseptformidleren har mottatt utleveringsrapport(er) (M10) fra en utleverer. Ved mottak av utleveringsrapport (M10) uten utlevering (kansellering) skal det ikke sendes utleveringsrapport videre til rekvirent eller notifisering til SLV.

Utleveringsrapporter (M8) blir adressert fastlegen ved å bruke identifikasjonen som er registrert i Reseptformidleren i forbindelse med registrering av abonnement til utlevering til fastlege.

Utleveringsrapporter M8 sendes til fastlege med basis i mottatt M10 i følgende situasjoner:

- Det foreligger en bekreftelse om abonnement (M24) fra fastlegen i Reseptformidleren,
- Pasienten har ikke reservert seg mot utlevering til fastlege i utleveringsrapporter (M10) fra utleverer
- Det er en annen rekvirent enn fastlegen som har forskrevet resepten eller det er utlevering basert på en papirresept

Det skal ikke sendes M8 når resepten er:

- Forskrevet i legens navn (felt i M1)
- Forskrevet til egen praksis (felt i M1)

5.3.1.14 M15 Søknadssvar fra Legemiddelverket

Når Reseptformidleren mottar søknadssvar fra Legemiddelverket (M15), skal den videresende dette til rekvirenten. Dette gjelder uansett om søknad om godkjenningssfritak til legemiddelverket (M14) er sendt fordi direktesøknad = true i M1, eller fordi apoteket har sendt en M3. Videresending skal ikke gjøres dersom resepten er slettet.

5.3.1.15 M25.1 Pasientens legemiddelliste

Meldingen kontrolleres i henhold til krav beskrevet i kapittel 5.3.1.1. til 5.3.1.3. I tillegg er det krav til å gjennomføre følgende kontroller:

- Dersom legen er markert som vikar, at det er registrert en annen som multidoseansvarlig lege for pasient.
- At meldingen ikke inneholder informasjon om låste resepter
- At RefToParent referer til siste mottatte M25.1/2 melding for pasienten
- Meldingen er levert av en lege
- Ved endring av personidentifikator; at meldingen benytter siste oppgitte personidentifikator

Dersom et av kravene ikke er oppfylt vil meldingen avvises.

Hvis kravene til meldingen oppfylles, lagres den originale meldingen med rekvirentens personlige digitale signatur. Tidligere mottatt M25.1 slettes.

Når det er multidoseansvarlig lege som sender inn M25.1, skal registrert telefonnummer for multidoseansvarlig lege oppdateres med informasjon fra hodemeldingen. Første telefonnummer som er oppført på nivå 1 i hodemeldingen skal benyttes.

Når det mottas M25.1 fra andre enn multidoseansvarlig (eller vikar) så skal multidosepasient merkes som endret slik at informasjon kan formidles til multidoseansvarlig ved M9.21 spørring.

En M25.1 for en pasient skal slettes når den er eldre enn 16 måneder.

5.3.1.16 M25.2 og M25.3 Pasientens legemiddelliste

M25.2 inneholder spørsmål til multidoseansvarlig lege fra apotek eller, dersom det ikke er registret multidoseansvarlig lege, Pasientens Legemiddelliste som apotek har kjennskap til. M25.3 inneholder informasjon om hva som er utlevert til en multidosepasient.

Meldingene videreformidles av Reseptformidleren til den lege som er registrert som multidoseansvarlig for pasienten, på bakgrunn av at Reseptformidleren har mottatt M25.2/M25.3 Pasientens Legemiddelliste fra et apotek.

M25.2/M25.3 blir adressert til multidoseansvarlig lege ved å bruke identifikasjonen som er registrert i Reseptformidleren i forbindelse med registrering som multidoseansvarlig.

Ved endring av personidentifikator skal det sjekkes at M25.2 og M25.3 meldingen benytter siste oppgitte personidentifikator.

M25.2 og M25.3 skal slettes samtidig med at M25.1 for samme pasient slettes. Dersom det ikke finnes en M25.1 for en pasient skal M25.2 slettes når den er eldre enn 16 måneder. M25.3 for samme pasient skal slettes samtidig med at M25.2 slettes. Dersom det hverken finnes M25.1 eller M25.2 skal M25.3 slettes når den er eldre enn 16 måneder.

5.3.1.17 M9.11 Forespørsel om Pasientens Legemiddelliste og M9.12 Nedlasting av Pasientens Legemiddelliste

Meldingen kontrolleres i henhold til krav beskrevet i kapittel 5.3.1.1 til 5.3.1.3.

I tillegg er det krav til å gjennomføre følgende kontroller:

- At fødselsnummer/D-nummer er syntaktisk korrekt. (gyldige siffer i dato-feltet, samt korrekte kontrollsifre).
- At pasienten ikke har blokkert seg mot utlevering av legemiddelopplysninger til rekvisitent på Helsenorge.no.

Dersom et av kravene ikke er oppfylt vil meldingen avvises.

Det skal loggføres hva som utleveres til rekvisitent.

Det som returneres i M9.12 Nedlasting av Pasientens Legemiddelliste er M25.1 M25.2 og M25.3 dersom de er lagret for pasienten i Reseptformidleren, i tillegg til referanse til sist lagrede M25. I tillegg returneres informasjon (lagret fra M27.1 med telefonnummer oppdatert fra M25) om multidoseansvarlig lege og multidoseansvarlig apotek.

5.3.1.18 M27.1 Registrering av multidoseapotek/multidoseansvarlig lege, Svar registrering av multidoseapotek/multidoseansvarlig lege M27.2

Meldingen kontrolleres i henhold til krav beskrevet i kapittel 5.3.1.1 til 5.3.1.3.

I tillegg er det krav til å gjennomføre følgende kontroller:

- At meldingen inneholder HER-id for multidoseansvarlig leges organisasjon

Dersom meldingen er en avregistrering gjelder i tillegg følgende krav:

- At meldingen sendes inn av samme lege som er registrert i Reseptformidleren som multidoseansvarlig lege.

Dersom et av kravene ikke er oppfylt vil meldingen avvises.

Reseptformidleren behandler meldingen ved enten å lagre eller slette legen som multidoseansvarlig for pasienten i Reseptformidleren fra den dato registreringen gjelder fra. Reseptformidleren sender svar registrering M27.2 som returnerer status på registreringen. Den inneholder informasjon om multidoseansvarlig apotek som eventuelt er registrert på pasienten. Dersom det fantes multidoseansvarlig lege når M27.1 ble mottatt, inneholder M27.2 også informasjon om denne.

For bruk ved sending av M25.2 og M25.3 skal Reseptformidleren også lagre organisasjonens navn, HER-id og organisasjonsnummer, samt legens HPR-nummer og navn fra M27.1.

5.3.1.19 M28 Endring av multidoseansvarlig lege

Dersom det fantes en multidoseansvarlig lege registrert i RF ved mottak av M27.1, sender Reseptformidleren M28 til denne legen. Meldingen inneholder informasjon om hvem som nå er registrert som multidoseansvarlig lege.

M28 blir adressert til tidligere multidoseansvarlig lege ved å bruke identifikasjonen som er registrert i Reseptformidleren i forbindelse med dennes registrering som multidoseansvarlig lege.

5.3.1.20 Hent endrede multidosepasienter

Multidoseansvarlig lege kan sende inn forespørsel om endringer i pasientenes legemiddelbruk når lege har registrert seg som multidoseansvarlig for pasienten. I forespørselen oppgis en datetime. RF skal returnere fødselsnummer på alle pasienter med endring siden oppgitt datetime som er tilknyttet multidoseansvarlig lege.

Følgende oppdateringer skal føre til at en pasient oppgis som endret:

- Det er mottatt M1 fra annen installasjon enn multidoseansvarlig leges installasjon
- Det er mottatt M25.1 fra annen installasjon enn multidoseansvarlig leges installasjon
- Pasienten har endret personidentifikator (enten fra DNR til FNR, eller FNR til FNR). Gammel PID returneres

Hvis det ikke finnes pasienter med endring så skal det returneres at ingen pasienter har endringer.

5.3.2 Meldinger mellom Reseptformidleren og utleverer

I alle meldinger fra utleverer blir organisasjonen sjekket opp mot autoritativ kilde. For apotek er dette konsesjonsregister fra Legemiddelverket og for bandasjister er dette Helfo sitt register over bandasjister med oppgjørsavtale (utleverer register). Disse registrene legges inn i Reseptformidleren og oppdateres ved endringer i kilden.

5.3.2.1 En utleverer og flere systemer

I forbindelse med innføring av multidose og nettapotek innføres det flere systemer/tjenester knyttet til hver utleverer. Det er bestemt følgende løsning for håndtering av kommunikasjon mellom RF og utleverer:

- Utleverersystemet skal bruke samme her-id som de har i bruk på hvert apotek (registrert som *tjenesten Reseptmottak* i AR)
- Pakkesentralsystemene skal bruke her-id som opprettes under *tjenesten E-dose-mottak* i AR
- Nettapoteksystemet skal bruke her-id som opprettes under *tjenesten Nettapotek* i AR
- Tjenestene skal være knyttet til apotekets her-id i AR
- Alle tjenester under et apotek skal bruke utleveres:
 - Organisasjonsnummer
 - Konsesjonsnummer for apotek
 - Sertifikat (det kan være utstedt flere sertifikat på samme organisasjon, men alle skal være knyttet til organisasjonsnummer som har konsesjon)
- RF sender alle ekspederingsanmodninger til "reseptmottak"

5.3.2.2 M9.1- Forespørsel om resepter på pasient

- Det er krav til å gjennomføre følgende kontroller:
- Avsender har gyldig sertifikat
- Hvis avsender er et apotek: At organisasjonsnummeret i virksomhetssertifikat og konsesjonsnummeret i meldingen finnes i Reseptformidlerens kopi av Legemiddelverkets konsesjonsregister.
- Hvis avsender er en bandasjist: At organisasjonsnummeret i virksomhetssertifikatet finnes i Reseptformidlerens kopi av Helfos register over bandasjister som har gyldig avtale om direkte oppgjør.
- Dersom det er angitt et fødselsnummer/d-nummer skal dette være syntaktisk korrekt. (gyldige siffer i dato-feltet, samt korrekte kontrollcifre).
- Dersom det er angitt ett eller flere referansenumre skal de være gyldige.
- Dersom det er angitt navn og fødselsdato skal årsakskode være fylt ut.
- Ved søk på navn og fødselsdato skal det angis om det skal foretas eksakt eller fonetisk søk.

Dersom et av kravene ikke er oppfylt vil meldingen avvises.

Søkeresultatet returneres i en reseptliste utleverer M9.2. For bandasjist returneres kun resepter på varer som ikke er legemidler.

Dersom søket ikke gir noen treff i Reseptformidleren returneres en tom liste med status om at søket resulterte i null treff.

For de pasientene der følgende kriterier er oppfylt:

- Pasienten har en M25.3 i RF og feltet "sistedoseringsdato" er ikke overskredet med mer enn 1 måned
- eller
- Pasienten er knyttet til et multidoseapotek (via M27) for mindre enn 1 måned siden.

skal klassen multidosebruker være med i klassen reseptliste, med feltet fødselsnummer utfylt. Klassen multidosebruker skal alltid inneholde klassen multidoseapotek med det apotek som er registrert for multidosebrukeren, eller hvis det ikke er registrert noe apotek, det apoteket som sist ble avregistrert. Klassen multidosebruker skal inneholde klassen multidoselege med den Multidoseansvarlige lege som er registrert på pasienten. Dersom ingen Multidoseansvarlig lege er registrert på pasienten skal klassen multidosebruker ikke inneholde klassen multidoselege.

Ved fonetisk søk vil Reseptformidleren returnere treff på resepter som ligger registrert på navn med alternative stavemåter. Det er i tillegg følgende krav til fonetisk søk:

- Fødselsdato må være utfylt og må være korrekt.
- Det må være utfylt minst ett navn i felt for fornavn og ett i felt for etternavn
- Alle navnene skal være skrevet fullt ut
- For at det skal anses som treff må alle navnene utfylt i for- eller etternavnsfeltet gjenfinnes fonetisk.
- Dersom for- og etternavn er byttet om skal dette gi treff.

Søket loggføres med referanse til de brukte søkekriteriene.

5.3.2.3 M9.3- Forespørsel om nedlasting av resept

Det er krav til å gjennomføre følgende kontroller:

- Avsender har gyldig sertifikat
- Hvis avsender er et apotek: At organisasjonsnummeret i virksomhetssertifikat og konsesjonsnummeret i meldingen finnes i Reseptformidlerens kopi av Legemiddelverkets konsesjonsregister.
- Hvis avsender er en bandasjist: At organisasjonsnummeret i virksomhetssertifikatet finnes i Reseptformidlerens kopi av Helfos register over bandasjister som har gyldig avtale om direkte oppgjør.
- Dersom det er angitt et fødselsnummer/D-nummer skal dette være syntaktisk korrekt. (gyldige siffer i dato-feltet, samt korrekte kontrollcifre).
- Dersom det er angitt ett eller flere referansenumre skal de være gyldige.
- Dersom meldingen er en kanselering skal RefToParent være utfylt og referere til en M9.2

Dersom et av kravene ikke er oppfylt vil meldingen avvises. Dersom resepten er utekspedert eller lastet ned hos en annen utleverer returneres en M9.4 med status om dette. En utleverer som har resepten under ekspedering skal derimot kunne laste ned resepten igjen ved å sende en M9.3 og få returnert M9.4 som normalt.

Mottar Reseptformidleren Forespørsel om nedlasting av resept (M9.3) på en resept som har status "Tilbakekalt" sender Reseptformidleren en negativ applikasjonskvittering med beskjed om at resepten ikke kan lastes ned.

Mottar Reseptformidleren Forespørsel om nedlasting av resept (M9.3) på en LAR resept der ekspederingsanmodningen ble sendt til et annet apotek, sender Reseptformidleren en negativ applikasjonskvittering med beskjed om dette, til tross for M9.2 viste at resepten var ekspederbar.

Søket loggføres med referanse til den etterspurte resepten.

5.3.2.4 M9NA1 – Forespørsel om reseptliste fra nettkunde

Det er krav til å gjennomføre følgende kontroller:

- Nettapotek må benytte et gyldig virksomhetssertifikat til å signere meldingene
 - Virksomhetssertifikatet skal ha hovedenhetens organisasjonsnummer i feltet Subject Serial Number
 - Virksomhetssertifikatet skal ha underenhetens organisasjonsnummer i feltet Subject Organization eller Subject Organizationalunit (avhenger av sertifikatutsteder)
 - Feltet ENH i hodemeldingen skal være identisk med Subject Serial Number
- Nettapotek må være registrert i Enhetsregisteret i Brønnøysund
 - Hovedenhetens organisasjonsnummer skal være registrert
 - Underenhetens organisasjonsnummer skal være registrert, og underlagt hovedenheten
 - Reseptformidleren vil kontrollere at feltet ENH i hodemeldingen er registrert som hovedenhet
- Nettapotek må være registrert i Adresseregisteret i Norsk Helsenett
 - Tjenesten skal være registrert med egen HER-id for nettapotek
 - Tjenesten skal være registrert på underenhetens organisasjonsnummer
 - Reseptformidleren vil benytte feltet HER i hodemeldingen til å slå opp organisasjonsnummer i Adresseregisteret, og kontrollere at dette samsvarer med underenheten fra sertifikatet og Enhetsregisteret
- Nettapotek må være registrert med gyldig konsesjon i Legemiddelverkets konsesjonsregister
 - Konsesjonsnummer i feltet AKO i hodemeldingen og hovedenhetens organisasjonsnummer (ENH) skal henge sammen i registeret
- Nettapotek må være registrert som en gyldig tjeneste i Reseptformidleren
 - Tjenesteidentifikator i feltet HER i hodemeldingen skal være registrert i administrasjonsløsningen til Reseptformidleren
- Angitt fødselsnummer/D-nr for kunde og pasient i fagmeldingen skal være syntaktisk korrekt (gyldige siffer i dato-feltet, samt korrekte kontrollsifre)
- Hodemeldingen skal inkludere gyldig teknisk bevis på kundens autentisering, dvs. SAML Assertion fra ID-porten
 - Reseptformidleren vil kontrollere at teknisk bevis gjelder for fødselsnummer/D-nr som er oppgitt som kunde i fagmeldingen
 - Reseptformidleren vil kontrollere format, innhold, signatur og tidsstempel på SAML Assertion
- Dersom det er angitt et eller flere referansenummer skal de være gyldige
- Ved forespørsler om reseptinformasjon for barn under 16 år må pålogget kunde være registrert som mor eller far med foreldreansvar for barn i folkeregisteret

Dersom et av kravene ikke er oppfylt vil meldingen avvises.

Resultatet fra forespørselen returneres i en reseptliste i melding M9NA2 til apoteksystem. Dersom forespørselen ikke gir noen treff i Reseptformidleren returneres en tom liste. Reseptformidleren vil også returnere en tom liste når kunde (eventuelt kunde, barn og den andre forelder ved forespørsler for barn) er registrert med fortrolig eller strengt fortrolig adresse i folkeregisteret.

5.3.2.5 M9NA3 – Forespørsel om utvidet informasjon på resept fra nettkunde

Det er krav til å gjennomføre følgende kontroller:

- Nettapotek må benytte et gyldig virksomhetssertifikat til å signere meldingene
 - Virksomhetssertifikatet skal ha hovedenhetens organisasjonsnummer i feltet Subject Serial Number
 - Virksomhetssertifikatet skal ha underenhetens organisasjonsnummer i feltet Subject Organization eller Subject Organizationalunit (avhenger av sertifikatsteder)
 - Feltet ENH i hodemeldingen skal være identisk med Subject Serial Number
- Nettapotek må være registrert i Enhetsregisteret i Brønnøysund
 - Hovedenhetens organisasjonsnummer skal være registrert
 - Underenhetens organisasjonsnummer skal være registrert, og underlagt hovedenheten
 - Reseptformidleren vil kontrollere at feltet ENH i hodemeldingen er registrert som hovedenhet
- Nettapotek må være registrert i Adresseregisteret i Norsk Helsenett
 - Tjenesten skal være registrert med egen HER-id for nettapotek
 - Tjenesten skal være registrert på underenhetens organisasjonsnummer
 - Reseptformidleren vil benytte feltet HER i hodemeldingen til å slå opp organisasjonsnummer i Adresseregisteret, og kontrollere at dette samsvarer med underenheten fra sertifikatet og Enhetsregisteret
- Nettapotek må være registrert med gyldig konsesjon i Legemiddelverkets konsesjonsregister
 - Konsesjonsnummer i feltet AKO i hodemeldingen og hovedenhetens organisasjonsnummer (ENH) skal henge sammen i registeret
- Nettapotek må være registrert som en gyldig tjeneste i Reseptformidleren
 - Tjenesteidentifikator i feltet HER i hodemeldingen skal være registrert i administrasjonsløsningen til Reseptformidleren
- Angitt fødselsnummer/D-nr for kunde og pasient i fagmeldingen skal være syntaktisk korrekt (gyldige siffer i dato-feltet, samt korrekte kontrollcifre)
- Hodemeldingen skal inkludere gyldig teknisk bevis på kundens autentisering, dvs. SAML Assertion fra ID-porten
 - Reseptformidleren vil kontrollere at teknisk bevis gjelder for fødselsnummer/D-nr som er oppgitt som kunde i fagmeldingen
 - Reseptformidleren vil kontrollere format, innhold, signatur og tidsstempel på SAML Assertion
- Dersom det er angitt et eller flere referansenummer skal de være gyldige
- Ved forespørsler om reseptinformasjon for barn under 16 år må pålogget kunde være registrert som mor eller far med foreldreansvar for barn i folkeregisteret

Dersom et av kravene ikke er oppfylt vil meldingen avvises.

Resultatet fra forespørselen returneres i melding M9NA4 med utvidet informasjon på resepten.

5.3.2.6 M10 - Utleveringsrapport

Det er krav til å gjennomføre følgende kontroller:

- Avsender har gyldig virksomhetssertifikat
- Hvis avsender er et apotek: At organisasjonsnummeret i virksomhetssertifikat og konsesjonsnummeret i meldingen finnes i Reseptformidlerens kopi av Legemiddelverkets konsesjonsregister.
- Hvis avsender er en bandasjist: At organisasjonsnummeret i virksomhetssertifikatet finnes i Reseptformidlerens kopi av Helfos register over bandasjister som har gyldig avtale om direkte oppgjør.
- Resepten det refereres til eksisterer i Reseptformidleren (den er ikke fysisk slettet) eller det er markert at det gjelder utlevering på papirresept.

Dersom hodemeldingen inneholder informasjon om pasientens fødselsnummer eller pasientens d-nummer er det krav om at det gjennomføres følgende kontroll:

- Nummeret er syntaktisk korrekt. (gyldige siffer i dato-feltet, samt korrekte kontrollcifre).

Dersom et av kravene ikke er oppfylt, vil meldingen avvises.

M10 skal kunne sendes og mottas for enhver resept uavhengig av status (både med utlevering, annullering og kansellering). Ved utlevering og annullering skal det sendes M6/M8 og M20. (Eventuell avvikshåndtering gjøres hos Legemiddelverket og rekvirent).

Mottar Reseptformidleren en Utleveringsrapport M10 merket for annullering skal denne peke til en tidligere Utleveringsrapport. Utleveringsrapporten merket for annullering skal erstatte den rapporten det pekes til, men denne rapporten vil ikke slettes fra Reseptformidleren slik at ingen historikk blir tapt. Utleverer skal kunne annullere en ekspedering, uavhengig av status på resepten, så lenge resepten finnes i Reseptformidleren. Da er det i tillegg et krav til å gjennomføre følgende kontroller:

- Annulleringen (M10) sendes fra samme utleverer (virksomhet) som i utgangspunktet sendte utleveringsrapporten.

Dersom kravet ikke er oppfylt vil meldingen avvises.

Resepten får tilstanden "Ekspederbar" eller "Utekspedert" avhengig av feltet "resept avsluttet" i siste Utleveringsrapport M10.

5.3.2.7 M21 Ekspederingsanmodning

Grunnlaget for M21 finnes i resepten som beskrevet i kapittel 4.2.4.
EPJ skal hindre at det velges en bandasjist ved rekvirering av legemidler.

Det er krav til å gjennomføre følgende kontroller for resepter (M1) dersom informasjon om ekspederingsanmodning er utfylt:

- At valgt utlever har CPA med Reseptformidleren
- At valgt utlevere ikke er blokkert i Reseptformidleren på bakgrunn av at Ekspederingsanmodninger ikke har kommet frem/kan komme frem
- At valgt utleverer er et Apotek dersom Resepten inneholder legemiddel

Dersom et av kravene ikke er oppfylt blir resepten avvist og M21 blir ikke sendt

5.3.2.8 M3 Anmodning om søknad til Legemiddelverket

Etter en vurdering der man finner ut at legemidlet krever godkjent søknad fra Legemiddelverket før utlevering sender apotek Anmodning om søknad til Legemiddelverket (M3) til Reseptformidleren. Apotek kan velge å ha resepten under ekspedering under søknadsperioden eller sende inn en utleveringsrapport (M10) slik at resepten blir ekspederbar for andre apotek.

Apotek skal ikke sende M3 med referanse til samme resept flere ganger eller for resept med status "søknad innvilget" eller "søknad avslått". Reseptformidleren skal i så fall avvise disse med en negativ applikasjonskvittering (det skal ikke sendes M14 flere ganger for samme resept).

5.3.2.9 M15 Søknadssvar fra Legemiddelverket

Dersom et apotek har sendt inn anmodning om søknad til legemiddelverket (M3) og har resepten under ekspedering skal Reseptformidleren videresende tilbakemelding om søknadssvaret fra Legemiddelverket (M15) til apoteket. Legemiddelverket kan svare med søknadssvar fra Legemiddelverket (M15) på mottatte notifikasjoner (M20) på legemidler uten MT.

5.3.2.10 M9.11 Forespørsel om Pasientens legemiddelliste

Det er krav til å gjennomføre følgende kontroller:

- Avsender har gyldig sertifikat
- Avsender er et apotek som kan verifiseres i Reseptformidlerens kopi av Legemiddelverkets konsesjonsregister.
- Fødselsnummer/D-nummer er syntaktisk korrekt. (gyldige siffer i dato-feltet, samt korrekte kontrollsifre).

Dersom et av kravene ikke er oppfylt vil meldingen avvises.

Det som returneres i M9.12 Nedlasting av Pasientens Legemiddelliste er M25.1 M25.2 og M25.3 dersom de er lagret for pasienten i Reseptformidleren, i tillegg referanse til sist lagrede M25. I tillegg returneres informasjon (lagret fra M27.1 med telefonnummer oppdatert fra M25) om multidoseansvarlig lege og multidoseansvarlig apotek.

5.3.2.11 M9.21 Hent endrede multidosepasienter

Pakkesentralsystemet kan sende inn forespørsel om endringer pasientenes legemiddelbruk apoteket har registrert seg som multidoseansvarlig for. I forespørselen oppgis en datetime. RF skal returnere fødselsnummer på alle pasienter med endring siden oppgitt datetime som er tilknyttet apoteket.

Følgende oppdateringer skal føre til at en pasient oppgis som endret:

- Det er mottatt M1
- Det er mottatt M25.1
- Pasienten har endret personidentifikator (enten fra DNR til FNR, eller FNR til FNR). Gammel PID returneres

Hvis det ikke finnes pasienter med endring så skal det returneres at ingen pasienter har endringer.

5.3.2.12 M25.2 Pasientens Legemiddelliste

Det er krav til å gjennomføre følgende kontroller:

- Avsender har gyldig virksomhetssertifikat
- Avsender er et apotek og organisasjonsnummeret i virksomhetssertifikat og konsesjonsnummeret i meldingen finnes i Reseptformidlerens kopi av Legemiddelverkets konsesjonsregister.
- Apoteket er registrert som multidoseansvarlig apotek for pasienten.
- Pasientens fødselsnummer/D-nummer i hodemeldingen er syntaktisk korrekt. (gyldige siffer i dato-feltet, samt korrekte kontrollcifre).
- RefToParent referer til siste mottatte M25.1/2 melding for pasienten

Dersom et av kravene ikke er oppfylt, vil meldingen avvises.

Hvis kravene til meldingen oppfylles, lagres den og tidligere mottatt M25.2 slettes.

Multidoseapotekets telefonnummer oppdateres med informasjon fra hodemeldingen.

5.3.2.13 M25.3 Pasientens Legemiddelliste

Det er krav til å gjennomføre følgende kontroller:

- Avsender har gyldig virksomhetssertifikat
- Avsender er et apotek og organisasjonsnummeret i virksomhetssertifikat og konsesjonsnummeret i meldingen finnes i Reseptformidlerens kopi av Legemiddelverkets konsesjonsregister.
- Apoteket er registrert som multidoseansvarlig apotek for pasienten.
- Pasientens fødselsnummer/D-nummer i hodemeldingen er syntaktisk korrekt. (gyldige siffer i dato-feltet, samt korrekte kontrollcifre).

Dersom et av kravene ikke er oppfylt, vil meldingen avvises.

Hvis kravene til meldingen oppfylles, lagres den og tidligere mottatt M25.3 slettes.

5.3.2.14 M27.1 Registrering av multidoseapotek/multidoseansvarlig lege, Svar registrering av multidoseapotek/multidoseansvarlig lege M27.2

Det er krav til å gjennomføre følgende kontroller:

- Avsender har gyldig virksomhetssertifikat

- Avsender er et apotek og organisasjonsnummeret i virksomhetssertifikat og konsesjonsnummeret i meldingen finnes i Reseptformidlerens kopi av Legemiddelverkets konsesjonsregister

For M27.1 er det i tillegg krav til å gjennomføre følgende kontroller

- Pasientens fødselsnummer/D-nummer i hodemeldingen er syntaktisk korrekt. (gyldige siffer i dato-feltet, samt korrekte kontrollsifre)

Dersom meldingen er en registrering gjelder i tillegg følgende krav:

- At det ikke er registrert multidoseansvarlig apotek for pasienten

Dersom meldingen er en avregistrering gjelder i tillegg følgende krav:

- At meldingen sendes inn av samme apotek som er registrert i Reseptformidleren som multidoseansvarlig apotek

Dersom et av kravene ikke er oppfylt vil meldingen avvises.

Reseptformidleren behandler meldingen ved enten å lagre eller slette apoteket som multidoseansvarlig for pasienten i Reseptformidleren fra den dato registreringen gjelder fra. Reseptformidleren sender svarregistrering M27.2 som returnerer status på registreringen. Den inneholder informasjon om multidoseansvarlig lege som eventuelt er registrert på pasienten.

5.3.3 Meldinger mellom Reseptformidleren og Legemiddelverket

5.3.3.1 M14 Søknad om godkjenningssfritak til Legemiddelverket

Reseptformidleren sender søknad om godkjenningssfritak til Legemiddelverket (M14) på to grunnlag:

Når resepten (M1) fra rekvirent inneholder informasjon om at søknaden skal gå direkte til behandling hos

Legemiddelverket. Da inneholder søknad om godkjenningssfritak til Legemiddelverket (M14) bare resepten (M1) som vedlegg.

Når Reseptformidleren mottar anmodning om søknad til Legemiddelverket (M3) fra apotek, da inneholder søknad om godkjenningssfritak til Legemiddelverket (M14) anmodning om søknad til Legemiddelverket (M3) og resepten (M1) som vedlegg.

5.3.3.2 M15 Søknadssvar fra Legemiddelverket

Legemiddelverket sender søknadssvar til Reseptformidleren når søknaden er ferdigbehandlet og ved svar på mottatte notifikasjoner. Svaret sendes videre til rekvirerende lege og eventuelt til apotek som har resepten lastet ned for ekspedering.

Dersom resepten er slettet når Reseptformidleren mottar (M15) søknadssvar fra legemiddelverket skal den gi negativ applikasjonskvittering med feilkode 1 "Finner ikke angitt resept i reseptformidleren" og søknadssvaret fra Legemiddelverket (M15) skal ikke sendes videre hverken til rekvirerende lege eller til apotek.

Søknadssvaret oppdaterer status søknad på resepten. Dersom søknaden er avslått settes reseptstatus til "Tilbakekalt". Hvis resepten er under ekspedering settes reseptstatus til "Tilbakekalt" når Reseptformidleren har mottatt en Utleveringsrapport M10 fra utleverer. Dato for tilbakekalling settes til det tidspunktet "Under ekspedering" oppheves.

5.3.3.3 M 20 Utleveringsrapport til Legemiddelverket

Utleveringsrapport til Legemiddelverket inneholder informasjon om hva som er utlevert av varer for en resept med vedlagt originalforskrivning (M1). Meldingen genereres av Reseptformidleren og sendes til Legemiddelverket på bakgrunn av at Reseptformidleren har mottatt utleveringsrapport (M10) fra en utleverer. Meldingen sendes kun dersom resepten

inneholder søknad om godkjenningfritak til Legemiddelverket (M1). Resepten vil da også ha en oppdatert søknadsstatus i Reseptformidleren. Det skal bare sendes M20 på første utlevering knyttet til en resept. Legemiddelverket kan sende M15 på mottatt M20 når bruk av legemiddelet egentlig skulle vært behandlet av Legemiddelverket.

5.4 Brukstilfeller og meldingsbehandling – Mine resepter

I kapittel 3 er det ikke tatt inn noe sekvensdiagram for Mine resepter. Dette er derfor tatt inn her, med en kortfattet beskrivelse. Da Mine resepter ikke omfatter ordinær meldingsutveksling mellom de øvrige aktørene er beskrivelsen gjort kortfattet.

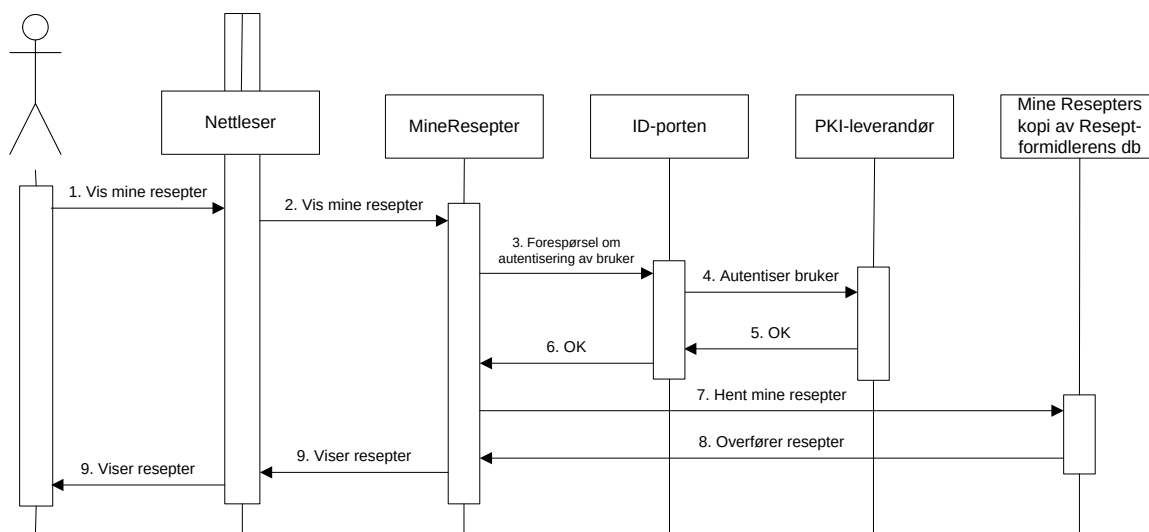
5.4.1 Pasient slår opp i "Mine resepter"

Inngangskriterier

En pasient slår opp i sin nettleser for å se sine resepter.

Utgangskriterier

Pasient har fått innsyn i de aktuelle data.



Figur 18 – Pasient slår opp på resept

5.4.1.1 Beskrivelse – Pasient ser på Mine resepter

1. Pasient ber Nettleser om å vise Mine resepter
2. Nettleser ber om å få vist Mine resepter
3. Forespørsel til ID-porten om autentisering (Pålogging)
4. ID-porten forespør PKI-leverandør om autentisering
5. PKI-leverandør autentiserer bruker
6. ID-porten autentiserer bruker
7. Mine resepter slår opp i sin kopi av Reseptformidlerens database
8. Kopi av Reseptformidlerens database viser aktive resepter for Mine resepter
9. Mine resepter viser resepter for nettlese

- Det er mulig å skrive ut en reseptoversikt fra Mine resepter
- Det er mulig å se status på søknad om godkjenningsfritak til Legemiddelverket i Mine resepter
- Mine resepter har link til Legemiddelverkets sider med preparatomtaler
- Mine resepter oppfyller de aktuelle krav for tilrettelegging til funksjonshemmede
- Innsyn i andres resepter

Delegering av rett til innsyn i en pasients resepter kan gjøres ved at pasienten henvender seg skriftlig til en administratorfunksjon. Slike henvendelser til administratorfunksjonen resulterer i brev med bekreftelse til pasient. Dette innebærer at de som har slik fullmakt vil se den aktuelle pasientens resepter når de går inn i Mine resepter. Foreldre vil automatisk få slik rett til innsyn i sine barns resepter inntil fylte 16 år.

I resepten er det et felt for vergeinnsynsreservasjon. Dersom dette er utfyllt skal resepten ikke vises i Mine resepter til andre brukere enn reseptinnehaber. Brukere med fullmakt til å se andres resepter skal ikke se slike resepter.

5.4.2 Grensesnitt mot Reseptformidleren

Mine resepter jobber meldingsbasert mot en kopi av Reseptformidlerens database. Kopien vedlikeholdes ved at alle endringer i Reseptformidlerens database også reflekteres i kopien.

5.4.3 Grensesnitt mot ID-porten

MineResepter benytter ID-porten for autentisering av bruker.

5.5 Logging

Både Reseptformidleren og Mine resepter vil loggføre vesentlige deler av aktivitetene. Loggen skal inneholde alle aktuelle aktiviteter de siste to årene.

5.5.1 Reseptformidleren

I Reseptformidleren skal det lages en hendelseslogg og en analyselogg. Hendelsesloggen skal logge alle meldinger til og fra Reseptformidleren. I synkrone meldinger logges meldingene fra, sammen med meldingene til, Reseptformidleren.

I hendelsesloggen skal følgende loggføres for alle meldinger: tidspunkt, meldingstype, meldingsversjon, meldingsID, alle referanser til relaterte meldinger, dialogID og alle status- og feilkoder.

Felt om identifiserer avsender skal logges dersom dette ikke er gitt av meldingstypen. For alle forespørsler fra en ansatt hos utleverer og alle utleveringsrapporter/notifiseringer skal utleverers ansattID logges i tillegg.

For meldinger som gjelder en spesiell pasient skal felter som brukes til å identifisere pasienten logges. Ved M9.3/M9.4 logges både pasientens navn og fødselsnummer.

For meldinger der samme meldingstype kan ha forskjellige undertyper, logges de felt som identifiserer disse. Der meldingen inneholder en årsakskode til en avvikssituasjon, skal denne logges.

Alle slettinger skal loggføres med tidspunkt, reseptID som ble slettet, og om det var en ordinær eller utsatt sletting.

All innlesning av tabeller og all manuell oppdatering skal logges med tidspunkt, hva som er endret og ID for den aktuelle operatør.

Analyselaggen registreres ikke løpende som en egen logg, men er et ekstrakt av hendelsesloggen som kjøres ut ved avtalte tidspunkter og sendes til Direktoratet for e-helse. Hensikten med analyseloggen er å registrere hendelser der utlevering av reseptopplysninger til apotek eller bandasjist ikke er knyttet til en utlevering av legemidler, medisinsk forbruksmateriell eller næringsmidler. Analyseloggen skal følges opp av databehandlingsansvarlig for Reseptformidleren.

Administrasjonsbrukere av Reseptformidleren vil kunne spørre, søke, selektere og sortere på alle data i Reseptformidlerens logger. Tilsvarende vil det være mulig å etablere rapporter fra loggen.

5.5.2 Mine resepter

For Mine resepter skal følgende loggføres:

Hendelse som loggføres	Hva som logges
Siste oppdatering av Mine resepter	Tidspunkt, ID for operatør når relevant
For hvert oppslag	Tidspunkt, ID for oppslagsbruker (F.nr. eller sertifikatID) hvilke opplysninger (type) som er overført, F.nr. for den oppslaget gjelder dersom det oppslaget utføres ved fullmakt.
Oppdatering av fullmakts-opplysninger	Tidspunkt, hvem som gir fullmakt (F. nr. eller sertifikatID), hvem om får fullmakt (F.nr eller tilsvarende) sammen med fullmaktstype dersom relevant.

5.6 Drift og brukerstøtte

5.6.1 Drift

Reseptformidleren skal ha en tilgjengelighet på 99,99 %. Tilgjengelighet på systemet beregnes basert på 24 timers drift 7 dager i uken, 365 dager i året. Kravet testes ved å måle over en periode på en uke og tilsvarer mindre enn ett minutt nedetid i løpet av en uke.

I tillegg til konfigurasjon som inkluderer duplisering av kritiske komponenter vil følgende bidra til å sikre høy tilgjengelighet:

- muligheter for sikkerhetskopiering daglig av endringer, og ukentlig av hele databasen
- mulighet for sikkerhetskopier av transaksjoner (transaksjonslogg).
- tilbakerullings- og tilbakekopieringsmuligheter (rollback, restore) som på en fleksibel måte kan utnytte informasjonen i sikkerhetskopier og transaksjonslogger.

Hovedformålet med Mine resepter er å oppfylle lovens krav om pasienters rett til innsyn i informasjon som er lagret om dem. Oppetidskrav for Mine resepter er satt til 99,8 % basert på 24 timer, 7 dager i uken. Kravet testes ved å måle over en periode på en uke og tilsvarer mindre enn 20 minutter nedetid i løpet av en uke.

5.6.2 Brukerstøtte

Reseptformidleren

For Reseptformidleren vil det organiseres brukerstøtte i to nivåer. Første linje brukerstøtte vil utføres av leverandørene av brukersystemene, det vil si de systemene som utveksler meldinger med Reseptformidleren. Reseptformidlerens driftssenter vil ha ansvar for andre linje for de tilfeller der det er drifts- eller kommunikasjonsproblemer, eller behov for å eskalere problemer eller melde feil i Reseptformidleren. Det vil si at EPJ-leverandørene og leverandørene av utleverersystemene vil yte førstelinje brukerstøtte til sine respektive kundegrupper.

Mine resepter

Det vil etableres en førstelinje brukerstøtte for Mine resepter som vil samordnes med de som gir svar på generelle spørsmål om e-resept. Mine resepters driftssenter vil utgjøre andre linje for de tilfeller der førstelinje brukerstøtte kvalifiserer problemet som et drifts- eller kommunikasjonsproblem, eller det er behov for å eskalere problemet eller melde feil i Mine resepter.

6 Aktør: Apotek

6.1 Ansvar og omfang for utvikling

Apotek har ansvar for å spesifisere, utvikle og teste løsninger som skal bidra til at målene for e-resept nås samtidig som løsningene er gode og funksjonelle for apotekbransjen generelt og det enkelte apotek spesielt. Apotek skal lage løsning for å:

- Hente resepter fra Reseptformidleren
- Gi kunden informasjon om resepter som finnes i Reseptformidleren
- Ekspedere resepter
- Oppdatere Reseptformidleren med informasjon fra ekspedisjonen
- Sende elektroniske oppgjørskrav
- Sende søknad om godkenningsfritak til Legemiddelverket på vegne av pasienten
- Håndtere multidosepakking av legemidler
- Gi kunden mulighet til å reservere seg mot melding om utlevering til fastlege

Apotekets løsning (utleverersystemet) kan bestå av ett eller flere systemer som har grensesnitt mot Reseptformidleren. Apoteksystem, Nettapotek og pakkesentralsystem. Pakkesentralsystemet vil da håndtere multidosepakking av legemidler. Apoteksystemet er beskrevet i kapittel 6.2 mens pakkesentralsystemet er beskrevet i kapittel 6.3. Hvordan her-id, konsesjonsnummer, organisasjonsnummer og sertifikat skal benyttes for de to systemene står beskrevet i kapittel 5.3.2.1. Dersom det er ett system skal apoteksystemet ha funksjonalitet beskrevet både i kapittel 6.2 og 6.3.

6.2 Brukstilfeller og meldingsbehandling - Apoteksystemet

Tabellene i dette kapittelet viser i mer detalj hva som skjer hos Apotek i forbindelse med meldingsutvekslingen og viser både prosesser utført av bruker og system. Hver tabell utdyper Apotek sin del av et sekvensdiagram i kapittel 3. Sekvensdiagrammet i kapittel 3.4.2 er beskrevet i kapittel 6.3. I feltet Ref. er det henvist til kapittel-nummer og flyt-nummer som beskrives.

For de piler som går inn/ut fra aktørene, er det kun den behandling som aktører utfører som er beskrevet.

6.2.1 Ekspedering og utlevering

6.2.1.1 Identifisering, ekspedering og utlevering av resept

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldings-innhold	Behandling	Resultat
3.2.1-2	Kunden <i>henvender seg til apotek</i> for å få ekspedert resepter eller få oversikt over sine resepter	Kunden	Apotek	Legitimasjon hvis krav (lokal lagring av ID). referansenummer, fødselsnummer Fødselsdato og navn	Kunde gir apotek informasjon (oppfordret eller uoppfordret)	Søkekriterier opplyses fra kunde
3.2.1-3	Apotek <i>registrerer søkekriterier</i>	Apotek	Apoteksystem	Fødselsnummer, Referansenummer, navn/fødselsdato m/årsakskode Valg av søkeomfang	Apotek registrerer søkekriterier i sitt system	Søkekriterier registrert
3.2.1-4	Søk forespørsel om resepter på pasient (M 9.1) oversendes Reseptformidleren	Apoteksystem	Reseptformidleren	Forespørsel om resepter på pasient (M 9.1) Fødselsnummer, referansenummer Valg av søkeomfang (hake dersom ikke ekspederbare resepter ønskes vist)	Apoteksystem genererer søkemelding og oversender.	Forespørsel om resepter på pasient (M 9.1) Sendt og saksbehandler logget
3.2.1-5	Apoteksystem <i>mottar Reseptliste fra</i> Reseptformidleren	Reseptformidleren	Apoteksystem	Reseptliste utleverer (M9.2) Reseptliste over alle ekspederbare resepter ut fra søkekriteriene, eventuelt også ikke ekspederbare resepter	Reseptliste utleverer (M9.2) mottas og behandles	Reseptliste tilgjengelig for apotek system

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldings-innhold	Behandling	Resultat
3.2.1- 6	<i>Søkeresultat presenteres for apotek</i>	Apoteksystem	Apotek	Liste over alle ekspederbare resepter ut fra søkekriteriene. Nyeste øverst	Apoteksystem presenterer søkesvar for apotek. Det skal tydelig vises om pasienten har multidosepakking	Reseptliste tilgjengelig for apotek
3.2.1- 7	<i>Apotek konfererer med kunde om nødvendig</i>	Apotek	Kunde	Liste over alle ekspederbare resepter ut fra søkekriteriene	Apotek konfererer om nødvendig med kunden om aktuelle resepter	Kunde har tilstrekkelig informasjon og velger eventuelt resepter eller får utskrift over gyldige resepter
3.2.1- 8	<i>Apotek velger resepter som skal ekspederes</i>	Apotek	Apoteksystem	Liste over aktuelle resepter	Apotek velger resepter	Resepter valgt
3.2.1- 9	Apoteksystem sender forespørsel	Apoteksystem	Reseptformidleren	Forespørsel om nedlasting av resept (M9.3) Resept-ID	Sender forespørsel om nedlasting av resept (M9.3)	Forespørsel om nedlasting av resept (M9.3) sendt
3.2.1- 10	Apoteksystem <i>laster ned resept</i>	Reseptformidleren	Apoteksystem	Nedlasting av resept (M9.4) Resept + alle utleveringsrapporter	Nedlasting av resept (M9.4) Mottas og behandles	Søkesvar tilgjengelig for apoteksystem.
3.2.1-11	Resepter presenteres	Apoteksystem	Apotek	Alle resepter med aktuell historikk som apotek har bedt om Feltet varebetegnelse viser hvilken vare rekvirenten har bestilt (legemidler)	Resepter presenteres	Søkesvar tilgjengelig for apotek

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldings-innhold	Behandling	Resultat
				eller hvilket produktområde (valgfritt om vare eller produktområde for medisinsk forbruksmateriell)		
3.2.1-12	Apotek konfererer med kunde om <i>nødvendig</i> om de enkelte resepter. Eventuelle reservasjoner mot utleveringsrapportfastlege (M8) registreres.	Apotek	Kunde	Komplett innhold i alle nedhentede resepter	Kunde gjør endelig reseptvalg	Kunde har valgt resepter som skal ekspederes
3.2.1-13 ⁴	Apotek <i>angrer nedhenting av resepter</i> som ikke skal ekspederes	Apotek	Apoteksystem	Resepter som ikke skal ekspederes er merket	Apotek registrerer hvilke resepter som ikke skal ekspederes	Registrert hvilke resepter som ikke skal ekspederes
3.2.1-14	Angre nedhenting sendes	Apoteksystem	Reseptformidleren	Utleveringsrapport (M10) Resepter som ikke skal ekspederes er merket	Utleverers system genererer utleveringsrapport (M10)	Utleveringsrapport (M10) sendt
3.2.1-15	Apotek klargjør resept	Apotek	Apoteksystem	Komplett reseptinformasjon	6.4.1 Apotek endrer resept 6.4.2 Beregning av egenandel 6.4.4 Kontroll av refusjon i apoteksystem (utdypet i eget vedlegg)	Data om klargjort resept er lagret i apoteksystem

⁴ Den grå bakgrunnsfargen markerer at sekvensene er avvik fra normalsituasjonen.

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldings-innhold	Behandling	Resultat
					6.4.9 Oppfylging av økonomireglementets bilagskrav	
3.2.1-16	Apotek avslutter resept	Apotek	Apoteksystem	Utekspedert	Registrerer verdi	Registrert at resept er avsluttet
3.2.1-17	Farmasøyt signerer for ekspedisjonen av legemiddel	Apotek	Apotek system	HPR-nummer Resepter	Farmasøyt bekrefter identitet (brukernavn og passord). HPR-nummer lagres	Signert resept
3.2.1-18	Utlevering av varer	Apotek	Kunde	Varer		Utlevert vare og eventuell oversikt over fortsatt gyldig resepter og avsluttede resepter
3.2.1-19	Kvittering for mottak	Kunde/apotek	Apoteksystem	Signatur	Mottaker (eventuelt apotek ved forsendelse) signerer for mottak og signaturen registreres elektronisk	Registrert signatur
3.2.1-20	Utleveringsrapport (M10) til Reseptformidleren	Apoteksystem	Reseptformidleren	Utleveringsrapport (M10) Informasjon om ekspedering på varenivå	Apoteksystem sender utleveringsrapport (M10)	Utleveringsrapport (M10) sendt

6.2.1.2 Alternativ beskrivelse -1 – reekspedering (ny ekspedisjon av delvis ekspedert resept)

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldings-innhold	Behandling	Resultat
3.2.1 – 2	Kunden <i>ber om reekspedering</i>	Kunden	Apotek	Fødselsnummer, eller navn og fødselsdato,	Kunde gir apotek informasjon	Søkekriterium mottatt
3.2.1 – 3	Apotek registrerer søkekriterium	Apotek	Apoteksystem	Fødselsnummer, eller navn og fødselsdato, ekspedisjonsnummer	Apotek registrerer søkekriterium	Søkekriterium registrert
3.2.1 – 6	Apoteksystem viser resept	Apoteksystem	Apotek	Alt reseptinnhold	Resept vises for apotek	Funnet resept
3.2.1 - 9	Apoteksystem sender <i>forespørsel om resept</i>	Apoteksystem	Reseptformidleren	Resept-ID	Apoteksystem genererer forespørsel om nedlasting av resept (M9.3)	Forespørsel om nedlasting av resept (M9.3) er sendt

Kommentar: Alternativ beskrivelse til sekvensdiagrammet i 3.2.1- Pilene 1-9. Beskriver en enklere framhenting av resept ved ny ekspedering av tidligere ekspedert resept.

6.2.1.3 Alternativ beskrivelse - 2 – Ekspederingsanmodning

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldings-innhold	Behandling	Resultat
3.2.1-1	Apoteksystem mottar ekspederingsanmodning (M21) fra Reseptformidleren	Reseptformidleren	Apoteksystem	Ekspederingsanmodning (M21) Resept-ID, merket med forsendelse eller utleveringsanmodning	Ekspederingsanmodning (M21) mottas og behandles	Informasjon tilgjengelig for apoteksystem
3.2.1-9	Apoteksystem sender forespørsel nedlasting av resept (M9.3)	Apoteksystem	Reseptformidleren	Resept-ID	Apoteksystem genererer forespørsel om nedlasting av resept (M9.3)	Forespørsel om nedlasting av resept (M9.3) er sendt

Kommentar: Alternativ beskrivelse til sekvensdiagrammet i 3.2.1- Erstatte pilene 1-9.

6.2.1.4 Alternativ beskrivelse - 3 – Kunde hevder at resept mangler

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldings-innhold	Behandling	Resultat
3.2.1-7 eller 12	Kunde hevder at resept mangler	Kunde	Apotek	Informasjon om at kunden mener at resept mangler	Mottatt informasjon	Opplysning om at kunden mener at resept mangler
3.2.1-3	Apotek initierer utvidet søk som også omfatter ikke ekspederbare resepter	Apotek	Apotek-system	Kryss for også ikke ekspederbare resepter	Registrering av søkekriterium	Registrert at det skal søkes etter ikke ekspederbare resepter
3.2.1-4	Søk oversendes Reseptformidleren	Apotek-system	Resept-formidleren	Forespørsel om resepter på pasient (M9.1) Fødselsnummer, navn, referansenummer, kryss for ikke ekspederbare resepter	Utleverers system genererer søkemelding	Forespørsel om resepter på pasient (M9.1) sendt
3.2.1-5	Apoteksystem mottar reseptliste fra Reseptformidleren.	Reseptformidleren	Apotek-system	Reseptliste utleverer (M9.2) Liste over alle resepter ut fra søkekriteriene.	Reseptliste utleverer (M9.2) mottas og behandles	Reseptliste utleverer (M9.2) mottatt

Kommentar: Vil oppstå etter pil nr. 6 eller etter pil nr. 11 i sekvensdiagrammet i 3.2.1

6.2.1.5 Alternativ beskrivelse - 4 – feilekspedering/feilregistrering

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldings-innhold	Behandling	Resultat
3.2.1-7	Kunde henvender seg til apotek – feil vare er utlevert	Kunde	Apotek	Informasjon om utlevert vare og informasjon om hva som er registrert utlevert	Vurdering av om endring må gjøres	Avgjort om annullering og ny ekspedisjon er nødvendig
3.2.1-8	Apotek annullerer ekspedisjon	Apotek	Apoteksystem	Annullering	Annullering registreres	
3.2.1-9	Apotek sender forespørsel om nedlasting av resept (M9.3)	Apoteksystem	Resept-formidleren	Resept-ID		
3.2.1-10	Apotek laster ned resept (M9.4) med tilhørende utleveringsrapporter	Reseptformidleren	Apoteksystem	Informasjon om tidligere egenandeler	Apoteksystemet beregner oppdatering av egenandel etter reseptnedlasting (M9.4)	Annullering klar til å bli sendt Reseptformidleren
3.2.1-20	Apotek sender utleveringsrapport (M10)	Apoteksystem	Resept-formidleren	Utleveringsrapport (M10) Annullering	Utleverer system genererer utleveringsrapport (M10)	Utleveringsrapport (M10) sendt

Kommentar: Hvis krav er sendt Helfo og det skal krediteres, gjøres dette mot Helfo under oppgjør. Se sekvensbeskrivelse nedenfor.

6.2.1.6 Alternativ beskrivelse - 5 – Utlevering av resept på papir

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldings-innhold	Behandling	Resultat
3.2.1-2	Kunden henvender seg til apotek for å få ekspedert papirresepter	Kunden	Apotek	Papirresept	Kunde legger frem papirresepter	Apotek har papirresept tilgjengelig
3.2.1-7	Apotek konfererer med kunde om nødvendig	Apotek	Kunde	Papirresept	Apotek konfererer om nødvendig med kunden om aktuelle papirresepter	Kunde spesifiserer eventuelt varelinjer han ønsker utlevert
3.2.1-15	Som i 6.2.1.1					

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldings-innhold	Behandling	Resultat
3.2.1-16	Apotek avslutter resept	Apotek	Kunde	Papirresept	Dersom det ikke er mer igjen på resepten forteller apotek at resepten er utekspedert	Dersom resepten er utekspedert beholder apotek resept evt. for hvite resepter markerer de som ferdig utlevert
3.2.1-17 og 18	Som i 6.2.1.1					
3.2.1-19	Kvittering for mottak	Kunde	Apotek	Signatur	Mottaker (eventuelt apotek ved forsendelse) signerer for mottak på papirresept	Registrert signatur
3.2.1-20	Som 6.2.1					

6.2.1.7 Alternativ beskrivelse - 6 - Søk etter resepter på fødselsdato og navn (navnesøk) /referansenummer

Samme sekvens som 3.2.1, men med søk på fødselsdato/referansenummer.

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldings-innhold	Behandling	Resultat
3.2.1-4	Pasient har referansenummer eller bare fødselsdato og navn	Apoteksystem	Reseptformidleren	M9.1 søk på fødselsdato og navn, eventuelt fonetisk søk	Apoteksystem sender M9.1 melding uten fødselsnummer	Søk uten fødselsnummer er sendt til i Reseptformidleren
3.2.1-5	Reseptformidleren har funnet fram til aktuelle resepter etter søk på fødselsdato og navn /referansenummer	Reseptformidleren	Apoteksystem	M9.2 med resultat av søk	Apoteksystem mottar informasjon og presenterer for bruker	Apotek har utført utvidet søk og fått resultatet

Ved søk etter resept med bare navn og fødselsdato skal det angis om det skal foretas eksakt eller fonetisk søk. Ved fonetisk søk vil Reseptformidleren returnere treff på resepter som ligger registrert på navn med alternative stavemåter. Det er i tillegg følgende krav til fonetisk søk:

- Fødselsdato må være utfylt og må være korrekt.
- Det må være utfylt minst ett navn i felt for fornavn og ett i felt for etternavn
- Alle navnene skal være skrevet fullt ut
- For at det skal anses som treff må alle navnene utfylt i for- eller etternavnsfeltet gjenfinnes fonetisk
- Dersom for- og etternavn er byttet om skal dette gi treff

Ved mottak av reseptliste utleverer M9.2 etter søk på navn og fødselsdato skal utleverersystemet vise operatøren en begrenset mengde informasjon. En liste med følgende data gruppert på fødselsnummer (fødselsnummeret skal ikke vises) skal vises i skjermbildet:

- Navn
- Adresse
- Rekvirentens navn

Deretter viser utleverersystemet den komplette informasjonen for valgte person og kan på bakgrunn av dette fortsette ekspederingen som normalt.

6.2.2 Bestilling av reseptbelagte varer på internett

6.2.2.1 Beskrivelse: Bestilling av reseptbelagte varer på internett

Ref	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.2.2-1	Kunde navigerer til nettapotekets portal i nettleser, og velger å bestille reseptbelagte varer	Kunde	Portal nettapotek		Navigering til nettapotekets portal i nettleser og angi valg for å bestille reseptbelagte varer	Kunden har valgt å bestille reseptbelagte varer
3.2.2-2	Kunden blir videresendt til ID-porten for autentisering	Portal nettapotek	Kunde		Videresending til pålogging hos ID-porten for å opprette sesjon i nettapotek	Kunden har kommet til innloggingsfunksjon hos ID-porten

3.2.2-4	Nettapotek mottar teknisk bevis på kundens autentisering fra ID-porten	ID-porten	Portal nettapotek	-Teknisk bevis på kundens autentisering, som inkluderer fødselsnummer/ D-nr til pålogget kunde	Utteksling av informasjon om autentisering	Teknisk bevis på kundens autentisering er tilgjengelig i nettapotek
3.2.2-6	Kunde er pålogget og initierer forespørsel om resepter	Kunde	Portal nettapotek	-Fødselsnummer/ D-nr pålogget kunde -Fødselsnummer/ D-nr pasient -Referansenummer	Kunde oppgir informasjon i nettapotek	Forespørsel fra kunde er mottatt i nettapotek
3.2.2-7	Forespørsel om reseptliste fra nettkunde (M9NA1) sendes Reseptformidleren	Apotek-system	Resept-formidleren	-Fødselsnummer/ D-nr pålogget kunde -Fødselsnummer/ D-nr pasient -Teknisk bevis på kundens autentisering -Referansenummer	Apoteksystem genererer melding med forespørsel og oversender	Forespørsel om reseptliste fra nettkunde (M9NA1) sendt
3.2.2-8	Reseptliste nettkunde (M9NA2) mottas fra Reseptformidler	Resept-formidleren	Apotek-system	-Reseptliste inkl. reseptid for hver resept	Mottar svarmelding Feilmelding dersom feil ved behandling av forespørsel	Reseptliste nettkunde (M9NA2) tilgjengelig i apoteksystem
3.2.2-9	Reseptoversikt presenteres for kunde	Portal nettapotek	Kunde	Nøkkelinformasjon om hver resept i reseptliste	Nettapotek fremstiller informasjon basert på melding M9NA2 og presenterer reseptoversikt til kunde	Reseptoversikt er tilgjengelig for kunden i nettapoteket
3.2.2-10	Kunde velger resepter fra reseptoversikt	Kunde	Portal nettapotek	-Reseptid for valgte resepter	Valg av resepter	Resepter fra reseptoversikt er valgt

3.2.2-11	Forespørsel om utvidet informasjon på resept fra nettkunde (M9NA3) sendes til Reseptformidler	Apotek-system	Resept-formidleren	-Fødselsnummer/ D-nr pålogget kunde -Fødselsnummer/ D-nr pasient -Teknisk bevis på kundens autentisering -Reseptid	Sender M9NA3	Forespørsel om utvidet informasjon på resept fra nettkunde (M9NA3) sendt
3.2.2-12	Utvidet informasjon om resept nettkunde (M9NA4) mottas fra Reseptformidler	Resept-formidleren	Apotek-system	-Utvidet informasjon om resept	Mottar svarmelding Feilmelding dersom feil ved behandling av forespørsel	Utvidet informasjon om resept nettkunde (M9NA4) tilgjengelig i apoteksystem
3.2.2-13	Kunde får presentert endelig oversikt over varer som kan bestilles	Portal nettapotek	Kunde	-Nøkkelinfo om resept -Utvidet informasjon om resept -Informasjon fra apoteksystem i nettapotek -Pris på vare	Bearbeiding av informasjon fra apoteksystem for å beregne pris på vare	Endelig oversikt over varer som kan bestilles, inkludert pris, er tilgjengelig for kunden
3.2.2-14	Kunde bestiller varer	Kunde	Portal nettapotek	-Reseptid for bestilte resepter -Fødselsnummer/ D-nr pasient -Referansenummer -Leveringsadresse	Bestilling registreres i apoteksystem	Kundens bestilling er registrert i apoteksystem
3.2.2-15	Kunde får bekreftelse på bestilling	Portal nettapotek	Kunde	-Bestillingsnummer	Sender bekreftelsesmelding	Kunden har mottatt bekreftelse på bestillingen
3.2.2-16	Kunde avslutter bestilling og logger ut	Kunde	Portal nettapotek	-Sesjon i nettapotek	Utloggingsprosess	Kunde utlogget

6.2.3 Oppgjør

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldings-innhold	Behandling	Resultat
3.4.1-1	Initier generering av krav	Apotek	Apotek-system	Startinformasjon	Apotek setter opp faste tidspunkt for kjøring eller initierer hvert krav manuelt	Krav klart til generering
3.4.1-2	Krav sendes	Apoteksystem	Helfo	Oppgjørskrav (M18) Original resept, Utleveringsinformasjon og pasientens eller kundens kvittering Samleregning med unik ID (oppgjørnummer) og mange enkeltregninger med unik ID (ekspedisjonsnummer). Inneholder også krediteringer som negativt krav	Data leses inn i oppgjørskrav (M18)	Oppgjørskrav (M18) sendt
3.4.1-7	Apoteksystem mottar oppgjørsresultat (M22)	Helfo	Apotek-system	Oppgjørsresultat (M22) Inneholder Oppgjørnummer som knytter tilbakemeldingen entydig til kravet		Mottatt oppgjørsresultat (M22)

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldings-innhold	Behandling	Resultat
3.4.1-8	Apoteksystem viser oppgjørsresultat	Apotek-system	Apotek	Viser status pr. enkeltregning: • Ok • Avvist • Avkortet		Oppgjørsresultatet er vist
3.4.1-9	Behandle avvisninger	Apotek	Apotek-system		Avstemming i apoteksystem Ved feil rettes denne og nytt oppgjør sendes inn	Avstemt i apoteksystem
3.4.1-12	Apotek mottar bekreftelse for utbetaling.	Helfo	Apotek-system	Utbetaling (M23) Utbetalingsnummer Alle oppgjørsnummer utbetalingen omfatter Beløp	Automatisk avstemming apoteksystem	Avstemt i apoteksystem
3.4.1-13	Apotek mottar vedtaksbrev	Helfo system	Apotek	Enten vanlig brev eller pdf fil som sendes som e-post		Apotek mottatt brev eller e-post

6.2.3.1 Alternativ beskrivelse – 1 – Oppgjøret inkluderer papirreseppter

Når oppgjøret inkluderer papirreseppter sendes disse inn som før. Oppgjørskrav sendes som for elektroniske resepter beskrevet i 6.2.3, men uten vedlegg (M1 med SKO).

6.2.4 Behandling av resept med søknad om godkjenningsfritak til Legemiddelverket

Det henvises til kapittel 2.4 reseptens status for nærmere beskrivelse av reseptens søknadsstatuser.

6.2.4.1 Behandling av resept med søknad hvor legemidlet ligger merket i FEST som "Søknad vurderes av apotek"

Resepten får status "Ekspedierbar" i reseptformidleren og kan hentes ned på apotek. Jf. innledende sekvenser i kapittel 6.2.1.1

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldings-innhold	Behandling	Resultat
3.5.1-4	Apotek laster ned resept (M9.4)	Reseptformidleren	Apotek	Nedlasting av resept (M9.4)		
3.5.1-5	Farmasøyt vurderer og beslutter om legemidlet er forhåndsgodkjent eller krever behandling hos Legemiddelverket	Apoteksystem	Apotekansatt	Utfylte felter for søknad	Vurdering. Anmodning om søknad til Legemiddelverket skal sendes hvis notifikasjon ikke er tilstrekkelig	Vurdert at søknad skal sendes
3.5.1-6	Apotek sender anmodning om søknad til Legemiddelverket (M3)	Apotek	Reseptformidleren	Anmodning om søknad til Legemiddelverket (M3)	Sending av M3	M3 sendt
3.5.1-11	Apotek mottar søknadssvar fra Legemiddelverket (M15)	Reseptformidleren	Apotek	Søknadssvar fra legemiddelverket (M15) = Ja		
3.5.1-12	Resepten ekspederes på apoteket					
3.5.1-13	Apotek sender utleveringsrapport	Apotek	Reseptformidleren	Utleveringsrapport (M10)		

6.2.4.2 Alternativ sekvens – Ved avslag på søknad:

Reseptene får status "Søknad avslått" i Reseptformidleren

Likt som 6.2.3.1 sekvens 3.4.1 punkt 4-6 med tillegg av

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldings-innhold	Behandling	Resultat
3.5.1-11	Apotek mottar søknadssvar fra Legemiddelverket (M15)	Reseptformidleren	Apotek	Søknadssvar fra legemiddelverket (M15) = nei		
3.5.1-13	Apotek kansellerer resept	apoteksystem	Reseptformidleren	M10 med kansellering	Sending av M10	M10 sendt

6.2.4.3 Alternativ sekvens – Apotek sender søknad og frigir resept

Likt som 6.2.3.1 sekvens 3.4.1 punkt 4-6 med tillegg av:

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldings-innhold	Behandling	Resultat
3.5.1-13	Apotek sender utleveringsrapport	Apotek	Reseptformidleren	Utleveringsrapport (M10)	M10 med kansellering sendes	M10 sendt

6.2.4.4 Alternativ sekvens – Behandling av resept med søknad hvor legemiddelet ligger i FEST merket med ”må søkes”

Resepter med legemiddel merket ”må søkes” medfører at søknad sendes direkte til Legemiddelverket så snart Reseptformidleren har mottatt M1. Når søknaden er innvilget får resepten søknadsstatus ”innvilget søknad”. Når søknaden er til behandling hos Legemiddelverket har resepten søknadsstatus ”Under behandling SLV”. Hvis søknaden er avslått har den status ”søknad avslått”. Apoteket får oppgitt statusene i Reseptliste utleverer som vises for apotekene etter innlesing av M9.2.

Behandling i apoteket:

- Ekspederbar resept behandles etter prosedyrene i kapittel 6.2.1.1
- Status avslått søknad SLV medfører at kunden informeres
- Status Under behandling SLV medfører at kunden informeres

6.2.4.5 Alternativ sekvens – Behandling av resept som vurderes hos apotek til å være forhåndsgodkjent:

Likt som 6.2.3.1 sekvens 3.5.1 punkt 4, 12 og 13 med tillegg av:

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldings-innhold	Behandling	Resultat
3.5.1-5	Farmasøyt vurderer og beslutter om legemidlet er forhåndsgodkjent eller krever behandling hos Legemiddelverket	Apoteksystem	Apoteksansatt	Utfylte felter for søknad	Vurdering. Søknad vurderes til at notifikasjon er tilstrekkelig	Vurdert at søknad ikke er nødvendig

6.2.5 Magistrelle resepter

Likt som 6.2.1 med følgende unntak.

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.5.4-4 erstatte 3.2.1- 10	Apoteksystem laster ned magistrell resept	Resept- formidleren	Apoteksystem	Nedlasting av resept (M9.4) Magistrell resept + alle utleveringsrapporter	Nedlasting av resept (M9.4) med relevante felter for magistrell resept utfyllt Mottas og behandles i henhold til kravene i 6.2.4.1	Søkesvar tilgjengelig for apoteksystem.
3.5.4-4 erstatte 3.2.1-19	Apotek klargjør magistrell resept	Apotek	Apoteksystem	Reseptinformasjon inkludert relevante felte for magistrell resept	Apoteket gjør klar den magistrelle blandingen for utlevering eller bestiller den fra produksjonsavdeling i henhold til kravene i kapittel 6.2.4.1	Data om klargjort magistrell resept er lagret i apoteksystem

6.2.5.1 Krav for apotekets behandling av magistrelle resepter

Apoteket skal ved hjelp av apoteksystemet oppfylle følgende krav.

Det skal være mulig å motta, ekspedere og sende utleveringsrapport på magistrelle resepter, både e-resept og papirresept. Det skal være mulig å motta ekspederingsanmodning for magistrelle resepter.

Ved sending av utleveringsrapport basert på magistrelle papirresepter skal bestanddeler leveres som fritekst i feltet Tilberedningsopplysninger. Ved sending av utleveringsrapport basert på magistrelle e-resepter skal alle bestanddeler være oppgitt med nøyaktige detaljer om innhold basert på innholdet i e-resepten. Hvis det utleveres en magistrell blanding som har nasjonalt varenummer så skal utleveringsrapport sendes med informasjon basert på opplysninger som er oppgitt i FEST. I utleveringsrapport skal batchnr være oppgitt når det i tilknytning til implementering av forfalskningsdirektivet er tilrettelagt for å registrere batch-nummer på reseptekspedisjoner. Hvis utleveringen inneholder flere batcher så skal batchnr oppgis separert med semikolon. Det skal være mulig å formidle emballasje/pumpetype i utleveringsrapport. Informasjonen skal formidles som fritekst i Tilberedelsesopplysninger.

Det skal ikke være mulig å gjøre intervensjon på varer og bestanddeler på magistrell resept. Apotek skal kontakte rekvirent for utstedelse av ny resept.

Det skal være mulig å skrive ut magistrell resept for produksjon basert på standardisert visningsfil. Innholdet i magistrell resept og innhold klargjort for utleveringsrapport skal kunne vises i farmasøytikkontroll.

Det er ikke krav om at apotek gjør elektronisk sjekk avrefusjon angitt av forskriver, men refusjon kan sjekkes manuelt via Legemiddelverkets nettside.

6.3 Brukstilfeller og meldingsbehandling – Pakkesentralsystemet

Tabellene i dette kapittelet viser i mer detalj hva som skjer hos Apotek i forbindelse med meldingsutvekslingen ved behandling av multidose og viser både prosesser utført av bruker og system. Tabellen utdyper Apotek sin del av sekvensdiagrammet i kapittel 3.4.2. I feltet Ref. er det henvist til kapittel-nummer og flyt-nummer som beskrives. For de piler som går inn/ut fra aktørene, er det kun den behandling som aktører utfører som er beskrevet. I Grensesnittet mellom apoteksystem og pakkesentralsystem fremgår ikke av sekvensene.

6.3.1 Behandling av multidose

Til forskrivning av multidose benyttes melding M25 Pasientens Legemiddelliste. Meldingen inneholder en oversikt over alle reseptpliktige legemidler, reseptfrie legemidler og kosttilskudd som pasienten bruker. Det skilles mellom resepter og "Pasientens Legemiddelliste. Meldingen "Pasientens Legemiddelliste er ikke gyldig som resept. Gyldig resept må foreligge for ekspedisjon av reseptpliktige legemidler.

Meldingen M25 benyttes til å kommunisere informasjon om multidosepakking, endringer i og bekreftelse på utlevering av multidosepakker som beskrevet i sekvens for behandling av multidose. Meldingen benyttes også til å kommunisere om Pasientens legemiddelliste for alle pasienter som det ikke foretas multidosepakking for.

Apotek lagerfører kosttilskudd som forskrives sammen med multidose. Grunndata for disse varene skal overføres til EPJ gjennom FEST. Dataene legges inn på M30 format slik at konvertering er unødvendig ved innlegging i FEST-databasen. Informasjonen overføres til Legemiddelverket fra Farmalogg ved bruk av XML.

6.3.1.1 Påmelding multidose

Ref	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldings-innhold	Behandling	Resultat
3.5.2-18	Apotek avtaler med Pasient/PLO at apotek skal multidosepakke medisin til pasienten. Informasjon registreres.	Farmasøyt	Pakkesentral-system	Pasientinformasjon Informasjon som er nødvendig for kommunikasjon mellom PLO og apotek	Registrering på pasient i Apoteksystem	Registrert i Pakkesentral-systemet at pasienten skal ha multidosepakket medisin Registrert i Pakkesentral-systemet informasjon som er nødvendig for kommunikasjon mellom PLO og apotek
3.5.2-19	Sending av data om multidoseapotek for pasient til RF (M27.1)	Pakkesentral-system	Reseptformidler	Fødselsnr./D-nr ApotekID	Pakkesentralsystemet sender registrering av multidoseapotek for pasienten til RF	Registrering (M27.1) sendt til RF
3.5.2-20	RF sender svar registrering av Multidoseapotek (M27.2) for pasienten, samt informasjon om eventuell multidoseansvarlig lege, til apotek	Reseptformidler	Pakkesentral-system	Status Gjeldende multidose ansvarlige lege	Registrering i Pakkesentralsystemet at apotek er multidoseansvarlig Registrering i Pakkesentralsystemet av multidoseansvarlig lege, dersom slik finnes	Registrert i Pakkesentralsystemet at apotek er bekreftet registrert som multidose apotek for pasienten Multidoseansvarlig lege er registrert i Pakkesentralsystemet, dersom slik finnes
3.5.2-21	Registreringsinformasjon presenteres bruker	Pakkesentral-systemet	Apotekansatt	Status		Apotekansatt informert om at registrering er foretatt

3.5.2-22	Apotek forespør om Pasientens Legemiddelliste samt reseptinformasjon (M9.11) for en pasient	Pakkesentral-system	Reseptformidleren	M9.11 med Fødselsnr./D-nr	Pasientens Legemiddelliste forespørres automatisk ved registrering av multidoseansvar	Forespørsel om Pasientens Legemiddelliste (M9.11) sendt
3.5.2-23	RF sender nedlasting av Pasientens Legemiddelliste (M9.12) til apotek	Reseptformidleren	Pakkesentral-system	M9.12 med M25.1, M25.2, M25.3, referanse til siste M25 og oversikt over pasientens resepter	Pakkesentralsystem mottar Legemidler samt informasjon om Pasientens Legemiddelliste	Pakkesentralsystemet har registrert Pasientens Legemiddelliste og eventuelle resepter som ikke ligger i M25.1
3.5.2-24	Pakkesentral presenterer PLL fra Reseptformidleren	Pakkesentral-system	Apotekansatt	M25.1, M25.2, M25.3	Mottatt PLL fra RF, informasjon om PLL er fra multidoseansvarlig lege eller ikke og oversikt over pasientens resepter presenteres samlet for apotekansatt.	Apotekansatt er informert om PLL i RF, avsender av denne og resepter
3.5.2-25	Apotekansatt legger inn informasjon de har om pasientens PLL	Apotekansatt	Pakkesentral-system	Informasjon om legemidler og kosttilskudd apoteket vet at pasienten bruker	Registrering av informasjon	Informasjon registrert
3.5.2-26	Pakkesentralsystem sender Pasientens Legemiddelliste M25.2	Pakkesentral-system	Reseptformidleren	Pasientens Legemiddelliste M25.2	Sending av M25.2 fra pakkesentralsystemet	M25.2 sendt

6.3.1.2 Alternativ beskrivelse 4: Bytte av apotek

Likt som kapittel 6.3.1 sekvens 3.5.3 punkt 18-21 for gammelt apotek og 18-26 av nytt apotek. Gammelt apotek vil ha følgende flyt:

Ref	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldings-innhold	Behandling	Resultat
3.5.2-18	Det registreres at apotek ikke lenger skal multidosepakke medisin til pasienten.	Farmasøyt	Pakkesentral-system	Pasientinformasjon	Avregistrering på pasient i Pakkesentralsystem	Registrert i Pakkesentral-systemet at apotek ikke lenger skal multidosepakke til pasient
3.5.2-19	Sending av avregistrering som multidoseapotek	Pakkesentral-system	Reseptformidleren	Pasientens Fødselsnr./D-nr	Pakkesentralsystemet sender avregistrering som multidoseapotek til RF.	Avregistrering (M27.1) sendt
3.5.2-20	Pakkesentralsystemet mottar svar på avregistrering som multidoseapotek	Reseptformidleren	Pakkesentral-system	Fødselsnr./D-nr	Registrering i Pakkesentralsystemet at bekreftelse på at apoteket ikke lenger er multidoseansvarlig for pasienten er mottatt fra RF	Registrert i Pakkesentral-systemet at bekreftelse er mottatt fra RF

6.3.1.3 Endringshåndtering og pakking

Ref	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldings-innhold	Behandling	Resultat
3.5.3-18	Endrede multidosepasienter (M9.22) sendt fra RF	Reseptformidleren	Pakkesentral-system	Fødselsnummer på endrede pasienter	Klargjør arbeidsliste for farmasøyt basert på endrede md-pasienter (M9.22)	Oppdatert informasjon i pakkesentralsystem.
3.5.3-19	Pakkesentralsystem presenterer arbeidsliste med endrede pasienter	Pakkesentral-system	Apotekansatt	Pasientinformasjon	Arbeidsliste med endrede pasienter vises	Arbeidsliste oppdatert med hvilke pasienter som er endret
3.5.3-20	Apotekansatt velger pasient	Apotekansatt	Pakkesentral-system	Fødselsnr/D-nr	Apotekansatt velger en av de endrede pasientene som skal sjekkes	Pasient valgt
3.5.3-21	Apotek forespør om Pasientens Legemiddelliste samt reseptinformasjon (M9.11) for en pasient som er endret	Pakkesentral-system	Reseptformidleren	M9.11 med Fødselsnr./D-nr	Pasientens Legemiddelliste forespørres på endret pasient	Forespørsel om Pasientens Legemiddelliste (M9.11) sendt
3.5.3-22	RF sender nedlasting av Pasientens Legemiddelliste (M9.12) til apotek	Reseptformidleren	Pakkesentral-system	M9.12 med M25.1, M25.2, M25.3, referanse til siste M25 og oversikt over pasientens resepter	Pakkesentralsystem mottar Pasientens Legemiddelliste samt informasjon om Pasientens Legemiddelliste	Pakkesentralsystem har registrert Pasientens Legemiddelliste og eventuelle resepter som ikke ligger i M25.1
3.5.3-23	Pakkesentralsystem viser PLL fra RF, om dette er fra multidoseansvarlig eller annen lege og resepter som ikke ligger i PLL	Pakkesentral-system	Apotekansatt	Ny PLL Lagret PLL Eventuelle resepter som ikke ligger i PLL	Visning av om det er endringer og om PLL er fra multidoselege eller annen lege	Apotekansatt informert om PLL og resepter som ikke ligger i M25.
3.5.3-24	Apotekansatt behandler oppføring i Pasientens Legemiddelliste	Apotekansatt	Pakkesentral-system	Pasientens Legemiddelliste	Identifisere om PLL er fra multidoselege.	Pasientens Legemiddelliste oppdatert

Reseptinformasjon				Vurdering av endringer i Pasientens Legemiddelliste Merking av oppføring/linje i Pasientens Legemiddelliste med "I Multidose" Valg av vare fra pakkeprodusentens lager Beregning av reseptens varighet dersom apoteket selv legger inn strukturert dosering		
3.5.3-25	Apotekansatt oppdaterer lokal legemiddelliste med endringer	Apotekansatt	Pakkesentralsystem	Pasientens Legemiddelliste Resepter Eventuelle resepter som ikke ligger i PLL	Apotekansatt oppdaterer pasientens samlede legemiddelliste og resepter med forslag til endringer i listen basert på ny informasjon eller faglig skjønn.	Forslag til endringer lagres
3.5.3-26	Pakkesentralsystem sender eventuelt forespørsel om endring/bekreftelse av Pasientens Legemiddelliste M25.2	Pakkesentral- system	Reseptformidleren	Informasjon om PLL/legemidler rekvirert av andre leger eventuelt handelsvarer som tenkes multidosepakket Spørsmål om fornying av resept. Dette sendes for legemidler som pakkes, når det er mindre enn 1 måneds forbruk igjen Spørsmål på overordnet nivå om godkjenning av PLL fra annen lege	Sending av M25.2 fra pakkesentralsystemet	M25.2 sendt
3.5.3-28	Velg pasient for pakking	Apotekansatt	Pakkesentralsystem	Fødselsnr/D-nr	Velg en pasient som det skal pakkes for	Pasient valgt
3.5.3-29	Apotek skal multidosepakke til	Pakkesentral- system	Reseptformidleren	M9.11 med Fødselsnr./D-nr	Pasientens Legemiddelliste	Forespørsel om Pasientens

	pasient og forespør om Pasientens Legemiddelliste samt reseptinformasjon (M9.11)				forespørres på valgt pasient det skal multidosepakkes for	Legemiddelliste (M9.11) sendt
3.5.3-30	RF sender nedlasting av Pasientens Legemiddelliste (M9.12) til apotek	Reseptformidleren	Pakkesentral- system	M9.12 med M25.1, M25.2, M25.3, referanse til siste M25 og oversikt over pasientens resepter	Pakkesentralsystem mottar Legemidler samt informasjon om pasientens Pasientens Legemiddelliste	Pakkesentralsystem har registrert Pasientens Legemiddelliste og eventuelle resepter som ikke ligger i M25.1
3.5.3-31	Forespørsel om nedlasting av resept (M9.3) for alle elektroniske resepter som skal pakkes	Pakkesentral- system.	Reseptformidleren /	Forespørsel om nedlasting av resept (M9.3)	Sender forespørsel om nedlasting av resept (M9.3)	Forespørsel om nedlasting av resept (M9.3) sendt
3.5.3-32	Nedlasting av resepter (M9.4)	Reseptformidleren	Pakkesentral- system	Nedlasting av resept (M9.4)	Innlesing av resepter	Alle nødvendige elektroniske resepter registrert i Pakkesentral-system
3.5.3-33	Farmasøytkontroll - visuell og basert på automatiske varsler med påfølgende eventuelle endringer Gjøres bare dersom det er endringer i PLL	Farmasøyt	Pakkesentral- system	Pasientens Legemiddelliste	Kontroll av Pasientens Legemiddelliste, hver enkelt oppføring og totalmedisinering Kontakt med lege dersom det er endringer som må avklares med lege	Farmasøytkontrollert
3.5.3-34	Intern behandling i apotek.					
3.5.3-35	Utlevering av varer og oversikt over Pasientens Legemiddelliste til PLO/kunde					
3.5.3-36	Pakkesentralsystem sender	Pakkesentral- system	Reseptformidleren	Utleveringsrapporter	Sending av M10	M10 sendt

utleveringsrapporter
(M10) til RF

3.5.3-37	Pakkesentralsystem sender oversikt over utleverte varer (M25.3) til RF	Pakkesentral-system	Reseptformidleren	Oversikt over hva som er multidosepakket med dato for siste utlevering	Sending av oversikt over utleverte varer til rekvirent (M25.3) og registrering i RF	M25.3 sendt
----------	--	---------------------	-------------------	--	---	-------------

6.3.1.4 **Alternativ beskrivelse 1: Endringer initiert av multidoseansvarlig lege**

Likt som kapittel 6.3.1.3 sekvens 3.5.3 punkt 18-37

6.3.1.5 **Alternativ beskrivelse 2: Endringer i RF oppdaget av multidoseapotek**

Likt som kapittel 6.3.1.3 sekvens 3.5.3 punkt 18-26

6.3.1.6 **Alternativ beskrivelse 3: Endringer initiert av apotek**

Likt som kapittel 6.3.1.3 sekvens 3.5.3 punkt 25-37

6.3.1.7 **Alternativ beskrivelse 4: Multidosepakking uten endring**

Likt som kapittel 06.3.1.3 sekvens 3.5.3 punkt 28-37

6.3.1.8 **Alternativ beskrivelse 5: Pasient har ikke tidligere fått multidosepakket legemidler**

Likt som kapittel 06.3.1.3.

6.3.1.9 **Alternativ beskrivelse 6: Apotek pakker før multidoseansvarlig lege er påmeldt**

Likt som kapittel 06.3.1.3 sekvens 28-36, med unntak av steg 25-26.

6.3.1.10 **Alternativ beskrivelse 8: Avtale mellom pasient og apotek uten at lege er involvert**

Likt som kapittel 06.3.1.3 sekvens 3.5.3

6.3.1.11 **Alternativ beskrivelse 9: Avtale mellom pasient og apotek med multidoseansvarlig lege**

Likt som kapittel 06.3.1.3

6.3.1.12 **Alternativ beskrivelse 10: Det avdekkes behov for spørsmål til multidoseansvarlig lege under farmasøytikkontroll.**

Likt som kapittel 06.3.1.3. Farmasøyt går fra steg 33 til steg 25 i sekvensdiagrammet, og avventer tilbakemelding fra multidoseansvarlig lege.

6.3.2 **Konvensjoner knyttet til multidose**

Utfylling av M25

- M25 skal alltid inneholde alle legemidler og kosttilskudd som apotek kjenner til at pasienten står på.
- Dersom utløpsdato for e-resept/papirresept er kjent av avsendersystem så skal UtlopsdatoResept alltid være fylt inn.
- DatoOppstart skal inneholde institueringsdato for behandlingen. Ved ny forskrivning skal DatoOppstart inneholde dagens dato, hvis ikke rekvirent har angitt annen dato for oppstart av behandlingen. DatoOppstart kan oppgi en dato fram i tid.
- Hvis oppføringen er av type e-resept eller papirresept, så skal Rolle av type "forskrevet av" være oppgitt dersom informasjonen er tilgjengelig i avsendersystem.
- Avsender av M25 skal fylle inn Rolle på overordnet nivå basert på informasjon de mottar i M25/M9.12 og lokalt registrert informasjon.
- M25.2 og M25.3 skal inneholde informasjon om neste pakkeperiode.
- For UtleveringB64 gjelder samme regler som for utfylling av M10.
- M25.3 skal aldri inneholde andre Enkeltoppføring enn det som ble sendt ut i siste M25.2.
- Apotek skal ikke endre informasjon i PLL-oppføringen hvis det pakkes annen vare. Pakket vare skal bare gjengis i M10 og utleveringsinformasjon i M25.3.
- InngarMultidose skal være oppgitt for alle oppføringer i M25.3. Skal settes til true hvis legemiddel er pakket ved siste pakking og false hvis det ikke er pakket.
- Hvis det utleveres 2 forskjellige varenummer på en oppføring i PLL så skal disse registreres på samme PLL oppføring i M25.3.
- På utlevering i M25.3 inneholder DatoForsteDose og DatoSisteDose. Disse skal følge disse reglene:

- Hvis et legemiddel skal tas i hele perioden så skal DatoForsteDose være første dato i perioden og DatoSisteDose skal være siste dato i perioden (disse blir lik doseringsperioden). Dette gjelder også om legemiddel bare brukes på enkeltdager i perioden
- Hvis et legemiddel tas i bruk midt i perioden så skal DatoForsteDose oppgis til første dag legemiddelet tas i bruk og DatoSisteDose oppgis til siste dato i perioden
- Hvis et legemiddel seponeres midt i perioden så skal DatoForsteDose oppgis til første dato i perioden og DatoSisteDose skal oppgis til seponeringsdato
- SisteUtlevering skal inneholde referanse til M10 for alle e-resepter og papirresepter.
- Hvis varene som er utlevert er på grunn av ompakking så skal Ompakkingsgrunn oppgis.
- Bilderef skal oppgis i M25.3 og vise til nøyaktig det legemiddel som er pakket (tablett, kapsel) som er pakket.
- Midlertidig stopp i pakking skal ikke medføre at apotek melder seg av som multidoseapotek på pasienten i Reseptformidleren. Dersom midlertidig stopp i pakking varer utover 6 mnd. anses dette som endelig stopp i pakking og apotek skal da melde seg av som multidoseansvarlig apotek i Reseptformidleren.

Ved oppstart av e-resept multidose

- Hvis apotek melder seg på som multidoseapotek og det er definert multidoseansvarlig lege så skal de alltid sende M25.2 til multidoseansvarlig lege for å få bekreftet at PLL er oppdatert.

Utførelse av multidosepakking

- For hver gang apoteket skal levere ut legemidler må de laste ned M1er, og forholde seg til innhold i disse. Dersom beskrivelsen i M25.1 ikke stemmer med M1 må Multidoseansvarlig lege kontaktes. Dette gjelder likevel ikke
 - dosering, der det Multidoseansvarlig lege har angitt i M25.1 skal følges selv om det er forskjellig fra det som ligger i M1.
 - refusjon. Hvis det er avvik mellom oppgitt refusjon i M25.1 og resept så skal informasjon i resept benyttes som grunnlag for ekspedering av legemiddelet.
 - generisk bytte. Hvis M25.1 refererer til M1 og hvor legemiddel som er referert i M25.1 ikke er lik eller på bytteliste med M1 så skal apotek sende annet spørsmål til Multidoseansvarlig og etterspørre hvorfor det er manglende samsvar mellom PLL-element i M25.1 og M1.
- Apotek skal alltid frigi alle e-resepter (M10) når pakking er avsluttet
- Informasjon gitt i Tidsområder oppgitt i dosering skal tolkes som følger:
 - Morgen: 06.00-09.00 – typetid: 08.00
 - Formiddag: 09.00-12.00 – typetid: 11.00
 - Middag: 12.00-15.00 – typetid: 14.00
 - Ettermiddag: 15.00-18.00 – typetid: 17.00
 - Kveld: 18.00-23.00 – typetid: 21.00
 - Natt: 23.00-06.00 – typetid: 03.00
- Det skal sendes M27.1 "Registrering av multidoseansvarlig" for alle pasienter der det foretas multidosepakking. Dette gjelder også for pasienter i hjemmetjenesten som får multidose utlevert fra multidoseapotek basert på papiordinasjonskort (og ikke PLL/e-resepter i RF).
- Apotek skal sende M25.2 og M25.3 til RF uavhengig om det finnes multidoseansvarlig lege registrert. Dette gjelder likevel ikke for pasienter i hjemmetjenesten som får multidose utlevert fra multidoseapotek basert på papiordinasjonskort.
 - Hvis det er registrert multidoseansvarlig lege så skal alle endringer som er gjort i apotek medføre at det sendes spørsmål til multidoseansvarlig lege.
 - Hvis det ikke er registrert multidoseansvarlig lege skal apotek kunne sende en M25.2 med oversikt over alle legemidler og kosttilskudd pasienten skal ta, uten at det er knyttet Spørsmål til Enkeltoppføring.
- Multidoseapotek skal melde seg av som multidoseapotek når pasienten innlegges på institusjon, selv om pakking fortsetter og skal ikke sende M25.2 og M25.3 for multidosepasienter som er innlagt institusjon.
- Låste resepter så skal aldri inkluderes i M25, selv om apoteket har mottatt referansenummeret og gjort oppslag på den.
- Ved bytte av PID (dnr til fnr eller fnr til fnr) skal følgende gjelde:

- Reseptformidleren varsler bytte av PID i M9.22 (rekvirent skal på selvstendig grunnlag oppdatere resepter og M25.1)
- Reseptformidleren returnerer M25.1-3 og resepter som tilhører pasient (uavhengig av om de er forskrevet på fnr eller dnr)
- Apotek slår opp i RF og får informasjon om ny PID (fnr)
- Apotek presenterer til bruker at pasienten har endret PID
- Apotek oppdaterer PID i lokalt system. M25.2 og M25.3 skal alltid inneholde nyeste PID. M10 skal inneholde samme PID som i M1
- Apotek kontakter multidoseansvarlig lege og ber om at alle resepter blir oppdatert (gjelder bare hvis multidoseansvarlig lege ikke har gjort det allerede)
- Rekvirent fornyer alle resepter og sender ny M25.1 til RF (gjelder bare hvis multidoseansvarlig lege ikke har gjort det allerede)
- Apotek samstemmer med gamle data og sjekker tilgang til relevante resepter
- Når apoteket sender M25.2 og M25.3 så skal alle legemidlene og kosttilskudd i sist mottatte M25.1 være med, dersom ikke et eller flere elementer inneholder seponeringsinformasjon som har passert seponeringsdato, da skal elementet fjernes fra M25.2. Hvis det er registrert multidoseansvarlig så kan Enkeltoppføring bare fjernes fra M25 hvis det først er seponert av lege. Apotek skal aldri legge på seponeringsinformasjon i M25.2
- Apotek skal sende M25.3 til RF når det har skjedd en multidoseutlevering, etter at pakking har blitt godkjent.
- Det sendes M10 med annullering av ulike grunner: M25.3 skal bare sendes når det er gjort ny pakking. Ved refusjonsendringer eller andre endringer som ikke fører til ny pakking, sendes kun M10 og ikke M25.3.
- Kun apotek som er registret som multidoseapotek kan sende M25.3. Annet apotek får negativ applikasjonskvittering fra Reseptformidleren, og det har da ansvar for at utleverte legemidler kalles tilbake
- Apotekene må avtale at skifte av multidoseapotek gjøres slik at Reseptformidleren får oppdatert informasjon i M25.3, også ved ny pakking.
- Dersom apoteket sender M10 med referanse til e-resept som ikke finnes i Reseptformidleren, vil de motta negativ applikasjonskvittering. Likevel skal M25.3 sendes.

Registrering av CAVE (klassene Overfølsomhetsreaksjon – allergi og Legemiddelreaksjon i M25).

- Apotek skal registrere ny CAVE i pakkesentralsystemet dersom de er klar over denne
- CAVE skal være oppgitt i M25.2 hvis det er registrert CAVE i pakkesentralsystemet eller det er mottatt CAVE informasjon i M25.1
- Hvis apotek oppdager at de har feilregistrert CAVE skal de ikke sende med informasjonen om CAVE i M25 når dette blir korrigert
- CAVE skal kunne registreres på ATC. Registrering baseres på ATC-kode uten at det er oppgitt spesifikt legemiddel eller virkestoff. ATC-kode på nivå 3 (4 tegn) eller på nivå 5 (7 tegn) skal benyttes. CAVE på ATC-nivå er representert i ved at kun ATC (ATC-kode) er utfylt i klassen legemiddelreaksjon i M25
- CAVE skal kunne registreres på virkestoff. Virkestoff-ID og virkestoffnavn skal hentes fra FEST og det skal kun være mulig å oppgi én virkestoff-id og ett virkestoffnavn pr registrering. CAVE på virkestoff-nivå er representert ved at kun virkestoff ID og virkestoff (virkestoffnavn) er utfylt i klassen legemiddelreaksjon i M25
- CAVE skal kunne registreres på merkevare. Merkevar-ID, merkevarenavn og ATC kode baseres på opplysninger fra FEST. CAVE på merkevare er representert ved at kun Merkevar-ID og Varenavn (merkevarenavn) og ATC (på nivå 5, 7 tegn) er utfylt i klassen legemiddelreaksjon
- CAVE skal kunne registreres på hjelpestoff for oppgitt merkevare. Hjelpestoffreaksjon skal være oppgitt i tillegg til merkevare-id og merkevarenavn basert på opplysninger fra FEST. CAVE på hjelpestoff er representert ved at hjelpestoffreaksjon, Merkevar-ID og Varenavn (merkevarenavn) er utfylt i klassen legemiddelreaksjon i M25
- CAVE skal kunne være registrert med reaksjonstype basert på kodeverk 7497, kommentar til reaksjon i fritext, og kilde til opplysning basert på kodeverk 7498

Varsling av CAVE

- CAVE (klassene Overfølsomhetsreaksjon – allergi og Legemiddelreaksjon) registrert i M25.1 skal benyttes til varsling av CAVE i pakkesentralsystem
- Varsling av CAVE skal skje ved framsøking av legemiddel når det velges for utlevering

- Varsling av CAVE skal gjentas under farmasøytikkontroll, dersom legemiddel fremdeles er valgt for utlevering
- CAVE skal varsles hvis framsøkt legemiddel inneholder samme virkestoff som CAVE registrert i henhold til en av følgende nivåer. Virkestoff i framsøkt legemiddel sjekkes mot
 - ATC:
 - På nivå 5 (7 tegn). Alle virkestoff alle legemiddel i ATC gruppen inneholder.
 - På nivå 3 (4 tegn) Alle virkestoff alle legemiddel i ATC nivå 5 (7 tegn) gruppene inneholder, som er en del av ATC nivå 3 gruppen (4 tegn).
 - Virkestoff: Det virkestoff som det er registrert CAVE på
 - Merkevarer. Alle virkestoff som legemiddelmerkevarer inneholder.
- CAVE skal varsles hvis legemidlet er samme merkevarer som det er registrert hjelpestoffreaksjon på

6.4 Behandling som må koordineres med øvrige aktører

Reglene i dette kapitlet gjelder både apoteksystemet og pakkesentralsystemet der det er relevant.

6.4.1 Apotek endrer utlevering i forhold til resept

1. Apotek endrer legemiddel og registrerer årsakskode ved generisk bytte eller av faglige eller logistiske årsaker. Med unntak av endring som skyldes generisk bytte registrerer apotek om endringen er gjort etter konferanse med rekvirenten. Årsakskode registreres.
2. Apotek endrer bruksanvisning og registrerer om endringen er gjort i konferanse med rekvirenten. Årsakskode registreres.
3. Apotek endrer eventuelt hjemmelskode etter kontakt med legen og registrerer at endringen er gjort etter konferanse med legen. Årsakskode registreres.
4. Endringene oversendes Reseptformidleren i Utleveringsrapport (M10). Det skal ikke merkes for intervensjon ved navneendringer eller generisk bytte, kun endringer som bare skal gjøres etter konferanse med rekvirent merkes for intervensjon. Felt for begrunnelse til intervensjon er med blant annet for at neste utleverer skal kunne ta med denne i sin vurdering.

6.4.2 Beregning av egenandel

En resept kan ha inntil 4 egenandelsperioder

1. Alle nedhentede blå resepter til samme pasient fra samme lege med samme forskrivningsdato leses inn i ett bilde.
2. Nedhentet resept har 4 felt for "Start egenandelsperiode" og 4 felt for tilhørende "Egenandel betalt hittil i inneværende periode". Alle feltene må være utfylt. Verdien blir satt av utleverersystemene ved første ekspedering av en resept som tilhører en reseptgruppe.
3. Apoteket bestemmer egenandelsperiode for ekspedisjonen. Dersom utleveringen strekker seg over flere egenandelsperioder splittes ekspedisjonen. En for hver egenandelsperiode.
4. Egenandel beregnes sekvensielt for alle resepter (ordinasjoner) som omfattes av ekspedisjonen. Det beregnes 38% per ordinasjon (enkeltforskrivning) inntil egenandelstak eventuelt nås.
5. Hver resept som ekspederes får oppdatert felt for "Start egenandelsperiode" og oppdatert felt for "Egenandel betalt hittil i inneværende periode". Alle resepter til samme pasient fra samme lege med samme forskrivningsdato oppdateres med samme egenandelsinformasjon.
6. Informasjon om betalt egenandel sendes i utleveringsrapporten (M10).
7. Ved annullering av en resept lastes resepten ned (M9.4) for egenandelsberegning før annulleringen (M10) sendes.

6.4.3 Logging for å etterspore oppslag i sentral database

I apoteksystemet kan følgende spores:

1. Navn på bruker som har hentet ned reseptliste utleverer (M9.2), som har lastet ned resept (M9.4) og som har lastet ned Pasientens Legemiddelliste (M9.12).

Pakkesentralsystemet sender automatiske forespørsler til Reseptformidleren for pasienter der apoteket har registrert seg som multidosseansvarlig. Hvis forespørslene sendes initiert av bruker for andre pasienter gjelder samme regel for pakkesentralsystemet som for apoteksystemet.

6.4.4 Kontroll av refusjon i apotekets system i henhold til gjeldende regelverk

Tolkning av refusjonsregler skal være implementert på samme måte i Helfos kontrollsystem og i Apoteksystem.

Dokumentet "Oppgjørskontroll", beskriver hvordan regelverket skal implementeres. Helfo er eier av dokumentet, og gir løpende innsyn i dokumentet.

6.4.5 Nødekspedisjon

Apotek skal kunne utlevere minste mengde vare ut fra tidligere data, eller andre aksepterte kriterier. For slik nødekspedisjon skal det sendes utleveringsrapport til Reseptformidleren som for papirresepter og nødekspedisjon skal kunne inngå i refusjonskrav til Helfo dersom det er et refusjonsberettiget legemiddel.

6.4.6 Virkestofforskrivning

Ved virkestofforskrivning velger rekvirenten et Legemiddelvirkestoff fra FEST som grunnlag for forskrivningen.

Ved virkestofforskrivning vil apotek kunne utlevere alle legemidler som er identisk med det som er forskrevet og alle legemidler som er oppført på byttelisten for disse legemidlene.

For utfyllende informasjon om virkestofforskrivning, se kap. 9.5

6.4.7 Interaksjoner

Interaksjonsdata fra FEST kan også benyttes til interaksjonsvarsler i apotek ved ekspedering av resepter.

6.4.8 Varsel fra SLV

Varsel fra SLV skal gi utleverere viktig informasjon tilknyttet legemidler, som ikke er av permanent varighet. Det finnes ulike typer varsler, og det blir i hvert enkelt tilfelle definert hvem et varsel skal vises for. Legemiddelverket kan nå brukerne med viktig informasjon over natten.

Varsler kan for eksempel utnyttes på følgende måter:

Nyhetsbrev, for eksempel ved oppstart av systemet eller i egen innboks.

De fleste varsler inneholder en knytning til pakninger/preparater, på den måten er det mulig å få opp et varsel med informasjon på det aktuelle legemidlet når det forskrives/ekspederes. Varaset kan f. eks vises kun første gang man er inne på preparatet, eller man bør ha mulighet til å hake av for lest, slik at varaset ikke blir støy dersom det er et hyppig brukt preparat.

Utleverer bør selv kunne velge ønsket funksjonalitet for visning av varsler.

Et varsel kan i utleverer systemet "kobles til" pasienter som bruker preparatene varaset gjelder for, slik at man ved behov kan ta ut lister over "berørte" pasienter.

Pop-up når man slår opp en pasient, som bruker et preparat det er varsel på.

I de fleste tilfeller ligger det en lenke i varset hvor man kan finne utfyllende informasjon på Legemiddelverkets eller eksterne nettsider. Denne lenken bør være tilgjengelig for leseren.

6.4.9 Oppfylld av økonomireglementets bilagskrav

Bilagskrav for papirresepter er beskrevet i kapitel 3.4.1.2.

6.4.10 Bruk av kanselleringskode ved avbrutt nedlasting av resept

Ved avbrudd av ekspedering etter nedlasting av reseptliste utleverer (M9.2) skal det sendes (M9.3) med kanselleringskode for M9.2. Ved avbrudd etter nedlasting av resept (M9.4) skal det sendes en utleveringsrapport (M10) med kanselleringskode for hver enkelt resept.

Når premissene for å oppgi årsakskode inntreffer skal operatøren pålegges aktivt å velge en årsakskode før man kan fortsette å arbeide med systemet, defaultverdier for årsakskode skal ikke benyttes. Intensjonen bak dette tiltaket er å ansvarliggjøre operatøren og ha en mekanisme for å kunne oppdage ureglementerte oppslag i Reseptformidleren.

6.4.11 Spesielle forhold rundt Anmodning om søknad til Legemiddelverket (M3)

Apotek skal ikke sende Anmodning om søknad til Legemiddelverket (M3) med referanse til samme resept flere ganger. Det skal heller ikke sendes M3 på en resept som har søknadsstatus "søknad innvilget" eller "søknad avslått". Reseptformidleren vil avvise disse med en negativ applikasjonskvittering.

M10 skal derimot kunne sendes og mottas for enhver resept (både med utlevering, annullering og kansellering).

6.4.12 Avvik mellom varenummer, navn, styrke og form (M1)

Det er lagt inn sikkerhetsmekanismer som under ekspedering fanger opp dersom det har skjedd en feil slik at data i M1 ikke er konsistent med FEST. For at en slik kontroll skal kunne gjøres på en entydig måte må utleverersystemet ha FESTs verdier for navn, styrke og form tilgjengelig.

Utleversystemet kan gjøre automatiserte kontroller på navn, styrke, form og pakningsstørrelse og vil da varsle ved avvik mellom resepten og varekatalogen.

6.4.13 Forskrivning i legens navn eller egen praksis

Resepter som er forskrivinger i legens navn eller forskrivinger til egen praksis er ikke resepter som er forskrevet til legen personlig. De skal derfor ikke komme opp i historikken over legemidler som er utlevert til legen.

Det skal heller ikke sendes M10 på papirresepter for forskrivning i legens navn eller til egen praksis.

6.4.14 Bestilling av reseptbelagte varer på internett

1. For å bestille reseptbelagte varer på Internett skal kunden oppgi gyldig fødselsnummer/D-nr
2. Kunde skal autentiseres på høyeste sikkerhetsnivå (nivå 4) hos ID-porten for å få tilgang til reseptinformasjon
3. Forespørsler om reseptinformasjon fra nettkunde til Reseptformidleren skal inkludere teknisk bevis på kundens autentisering fra ID-porten
4. Forespørsler om reseptinformasjon fra nettkunde til Reseptformidleren skal være signert med gyldig virksomhetssertifikat til apoteket
5. Nettapoteket må være underlagt en hovedenhet med gyldig konsesjon
6. Forespørsler til Reseptformidleren skal komme fra apoteksystemet, og ikke portalen hvor kunde er pålogget
7. Portalen i nettapotek skal ikke benytte meldinger på e-resept format for å kommunisere med apoteksystemet
8. Portalen i nettapotek skal ikke lagre informasjon om reseptene
9. Kunden må ha aktivt valgt en resept for at nettapoteket skal sende melding M9NA3 med forespørsel om utvidet informasjon på resepten
10. Apoteksystemet skal ikke lagre informasjonselementer fra M9NA2 og M9NA4 på bestilte resepter utover hva som er nødvendig for å ekspedere bestillingen i nettapoteket
11. Apoteksystemet skal ikke lagre informasjonselementer fra M9NA2 og M9NA4 på resepter som ikke er bestilt av kunde
12. Apoteksystemet skal benytte egen tjeneste for nettapotek (HER-id i Adresseregisteret) for meldingene M9NA1 og M9NA3
13. Resepter med tilstand Under ekspedering skal ikke kunne bestilles i nettapoteket

6.5 Drift og brukerstøtte

6.5.1 Oppetider

Apoteket vil kommunisere med Reseptformidleren og Helfo via Apotekenes Intranett. Linjen mellom Apotekenes Intranett og apotekene skal være sikret med redundante løsninger på ulike teknologier som ivaretar en høy grad av oppetid på denne linjen. Videre kommunikasjon med Reseptformidleren går via en fastlinje fra Apotekenes intranett til NHN dedikert til dette formål. Dersom fastlinjen fra Apotekenes Intranett går ned skal det finnes en alternativ løsning for kommunikasjon basert på annen kommunikasjon via NHN. Krav om 99.99 % oppetid på Reseptformidleren i perioden 8.00-21.00. Krav om 99,9 % oppetid i perioden 21.00-8.00.

6.5.2 Brukerstøtte

Espire vil være ansvarlig for 1. linje brukerstøtte. De vil henvende seg videre til NHN som er ansvarlig for 2. linje brukerstøtte.

7 Aktør: Bandasjist

7.1 Ansvar og omfang for utvikling

Bandasjist skal lage løsning for:

- 1) Nedlasting av bandasjistvarer fra FEST.
- 2) Nedlasting av resept fra Reseptformidleren.
- 3) Gi kunden informasjon om resepter som finnes i Reseptformidleren.
- 4) Ekspedisjon av kunden basert på nedlastede resepter.
- 5) Utlevering av varer.
- 6) Gi kunden mulighet for å reservere seg i forhold til utleveringsrapport til fastlege
- 7) Sende utleveringsrapport til Reseptformidleren.
- 8) Generere oppgjør og sende elektronisk oppgjør med Helfo.

7.2 Brukstilfeller og meldingsbehandling

Tabellene nedenfor beskriver mer i detalj hvilke aktiviteter som skjer hos bandasjistene når e-resept- løsningen fungerer. Beskrivelsen er ingen fullstendig prosessbeskrivelse - og er primært knyttet til meldingsutvekslingen.

Tabellene viser imidlertid både de manuelle og de systemmessige aktører og hendelser. Hver tabell er knyttet til et bestemt sekvensdiagram i kapittel 3 (jfr. Ref-kolonnen i tabellen som viser til det aktuelle sekvensdiagrammet), og utdyper betydningen av det aktuelle sekvensdiagrammet.

For de piler i diagrammet som går inn/ut av delsystemet for bandasjistene, er det kun hendelsene som delsystemets aktører utfører, som beskrives.

Der det er behov for det, beskrives supplerende sekvensdiagrammer (utover de som er gjengitt i kapittel 3), med tilhørende tabeller.

7.2.1 Ekspedering og utlevering

7.2.1.1 Identifisering av kunde, ekspedering og utlevering av resept

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldings-innhold	Behandling	Resultat
3.3.1 -2	Kunden henvender seg.	Kunden	Bandasjist	Kunden ber om utlevering av varer på resept	<u>Bandasjist</u> : Ber kunde identifisere seg: fødselsnummer, referanse-nummer, navn+ fødselsdato	Søkekriterier for å finne rett resept er avklart
3.3.1-3	Registrering av søkekriterier	Bandasjist	Bandasjist-system	Fødselsnummer, eventuelt navn og fødselsdato, eventuelt referansenummer	<u>Bandasjist</u> : registrerer søkekriterier i sitt system	Søkekriterier registrert
3.3.1-4	Søking etter mulige resepter for kunden	Bandasjist-system	Resept-formidleren	Fødselsnummer, eventuelt navn og fødselsdato, eventuelt referansenummer sendes i M9.1	<u>Bandasjistsystem</u> : genererer forespørsel om resepter på pasient (M9.1) som sendes Reseptformidler	Søk etter resepter gjennomført. Reseptliste (M9.2) generert i Reseptformidleren
3.3.1-5	Reseptlisten (Søke-resultatet) over-sendes Bandasjisten fra Reseptformidleren	Resept-formidleren	Bandasjist-system	Reseptliste utleverer (M9.2) Info om alle ekspederbare resepter for kunden.	<u>Bandasjistsystem</u> : Mottar reseptliste utleverer (M9.2) og viser meldings-innhold på skjerm	Reseptlisten(søkesvaret) tilgjengelig for presentasjon på skjerm.
3.3.1-6	Reseptlisten presenteres for Bandasjist	Bandasjist-system	Bandasjist	Reseptliste utleverer (M9.2) Info om alle ekspederbare resepter for kunden	Reseptlisten vises for bandasjisten på skjerm	Reseptlisten vist for bandasjist
3.3.1-7	Det konfereres med kunden	Bandasjist	Kunde	Reseptliste Info om alle ekspederbare resepter vises for kunden	<u>Bandasjist og Kunden</u> : konfererer om hvilke resepter som skal lastes ned	Aktuelle resepter valgt
3.3.1-8	Registrering av valgte resepter	Bandasjist	Bandasjist-system	Resept-ID, ref-nr	<u>Bandasjist</u> markerer aktuelle resepter i sitt system	Aktuelle resepter registrert i Bandasjistsystem

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldings-innhold	Behandling	Resultat
3.3.1-9	Info om valgt(e) resept(er) oversendes Reseptformidleren	Bandasjist-system	Resept-formidleren	Resept-ID, ansatt-ID, ref-nr (M9.3)	<u>Bandasjistsystem</u> : sender Forespørsel om nedlasting av resept (M9.3)	Melding (M9.3) er sendt Resept-formidleren. Valgte resepter er funnet og klargjort for sending til bandasjistsystemet
3.3.1-10	Valgte resepter lastes ned fra Reseptformidleren	Resept-formidleren	Bandasjist-system	Start egenandelsperioder, sum egenandeler hittil pr egenandelsperiode Fullstendig reseptinnhold M1 + alle aktuelle M10+ SKO	<u>Bandasjistsystem</u> : Mottar og åpner M9.4, M1 og alle M10 tilknyttet M1	Valgte resepter er klargjort for presentasjon for bandasjist og kunde
3.3.1-11	Presentasjon av valgte resepter for bandasjist og kunde	Bandasjist-system	Bandasjist, kunde	Komplett reseptinnhold i lesbar form	<u>Bandasjistsystem</u> : viser reseptinnholdet på skjerm <u>Bandasjist</u> : klar for ekspedering av kunde	Resept(er) klargjort for ekspedering
3.3.1 -12	Bandasjist og kunde konfererer på basis av fremhentede resepter	Bandasjist	Kunde	Om viste resepter er riktige resepter eller ikke	Kunde og Bandasjist avgjør om reseptene er riktige	Alt 1: rett resept Alt 2: uriktig resept
3.3.1 -13	Hvis nedlastet resept ikke skal ekspederes, skal resepten kanselleres	Bandasjist	Bandasjist-system	Feil resept	<u>Bandasjist</u> : kansellerer resepten. <u>Bandasjistsystem</u> : genererer utleveringsrapport (M10) til Reseptformidleren	Utleveringsrapport (M10) er klar for sending til Reseptformidleren
3.3.1 -14	Kansellering sendes Reseptformidleren	Bandasjist-system	Resept-formidleren	Kanselleringskode (i M10)	<u>Bandasjistsystem</u> : lager melding og sender meldingen(M10) til Reseptformidleren	Utleveringsrapport for kansellering (M10) er sendt og mottatt av Reseptformidleren

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldings-innhold	Behandling	Resultat
3.3.1 -15	Finner aktuell varer i vareregisteret (FEST-basert) på grunnlag av resepten	Bandasjist	Bandasjist-system	Velger spesifikk varebeskrivelse; varenr, navn, i vareregisteret	<u>Registrerer ordrelinjer; varenr, navn, antall, enhet (stk. eller pkn.), egenandelsperiode</u>	Alle varene kunden skal ha er spesifisert (et antall ordrelinjer)
3.3.1 -16	Henter /plukker varer på lager i samsvar med spesifiserte ordrelinjer	Bandasjist	Kunde	Alle spesifiserte varer	<u>Bandasjist:</u> Henter varene <u>Kunde:</u> Venter	Varene er hentet frem for pakking
3.3.1 -17	Godkjenning av registrerte ordre	Bandasjist	Bandasjist-system	Godkjent eventuelt ikke godkjent	<u>Bandasjistsystem:</u> Ferdigmelder ordren og frigjør resepten (ekspederbar for andre)	Ferdigmeldt ordre – alle ordrelinjer
3.3.1–18	Pakker og utleverer varer	Bandasjist	Kunde	Varer	Pakker og overlever varene	Varene utlevert
3.3.1-19	Ekspedisjonen avsluttes og Kunden (evt. ekspeditør) kvitterer for mottatte varer	Kunde	Bandasjist-system	Navnetrekk for kunden. Markerer for vare sendt for ekspeditør	<u>Kunde</u> signerer på signaturplate Evt. ekspeditør huker av for "vare sendt"	Kunden har kvittert for varemottak Evt. ekspeditør har huket av for vare sendt
3.3.1 -20	Utleveringsrapport sendes Resept-formidleren	Bandasjist-system	Resept-formidleren	Utleveringsrapport (M10) - Informasjon om utleverte varer på varenivå.	<u>Bandasjistsystem:</u> Genererer utleveringsrapporter (M10) - en M10 pr ordrelinje(vare) og sender til Reseptformidleren. Antall pakninger angis som et multippel av Pakningsstørrelse. Kan være delte pakninger (angis som en desimal). Pakningsstørrelse tas fra Vare med angitt varenr i FEST	Utleveringsrapport (M10) er sendt Reseptformidleren

Kommentar: De grå linjene i tabellen (3.3.1-13 til 14) representerer angre nedhenting av resepter som ikke skal ekspederes

7.2.1.2 Alternativ beskrivelse 2 – ekspederingsanmodning (forsendelses-/utleveringsanmodning)

En resept er skrevet ut av lege der ekspederingsanmodning er spesifisert (i M1). Reseptformidleren genererer en melding (M21 – ekspederingsanmodning) som sendes bandasjistsystemet. Denne meldingen vil medføre følgende sekvens før sekvensen 9-21 beskrevet foran i punkt 7.2.1.1

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldings-innhold	Behandling	Resultat
3.3.1-1	Ekspederingsanmodning	Resept-formidleren	Bandasjist-system	Resept-ID og type anmodning(M21)	<u>Bandasjistsystem genererer info på skjerm om at M21 er ankommet</u>	Melding på skjerm om at ekspederingsanmodning er ankommet
3.3.1-1	Ser på anmodning	Bandasjist-system	Bandasjist	Resept-ID og type anmodning, person nr., navn, ref-nr. og adresse	<u>Bandasjist</u>; ser på anmodningen og vurderer om anmodningen skal behandles nå eller senere Hvis det er en utleveringsanmodning og det er praktisk går bandasjisten til sekvens 3.2.1– (se tabell foran) - nedlasting av resept Hvis det er en forsendelsesanmodning går bandasjisten også til sekvens 3.2.1–9. Nedlasting av resept	Resepten er lastet ned og klar for ekspedering

7.2.1.3 Alternativ beskrivelse 3 - Kunde hevder at resept mangler

Vil kunne oppstå etter pil nr. 6 eller etter pil nr. 11 i sekvensdiagrammet i 3.3.1.

Sekvensen i tabellen under er den samme som beskrevet for identifisering og nedlasting av resepter, men med nye, utvidete søkekriterier. Derfor beholdes henvisning til de samme pilene i sekvensdiagrammet.

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldings-innhold	Behandling	Resultat
3.3.1-7 el 12	Kunde hevder at resept mangler	Kunde	Bandasjist	Påstand	Dialog	Enighet om å søke på nytt
3.3.1-3	Registrering av nye søkekriterier	Bandasjist	Bandasjist-system	Fødselsnummer, eventuelt fødselsdato + navn, eventuelt referansenummer Se innhold i forespørsel om resepter på pasient (M9.1)	<u>Bandasjist</u> : registrerer søkekriterier i sitt system	Søkekriterier registrert
3.3.1-4	Utvidet søk etter mulig manglende resepter for kunden	Bandasjist-system	Resept-formidleren	Fødselsnummer, eventuelt fødselsdato + navn, eventuelt referansenummer Alle resepter Forespørsel om resepter på pasient (M9.1)	<u>Bandasjistsystem</u> : genererer forespørsel om resepter på pasient (M9.1) og oversender	Søk etter manglende resepter gjennomført. Reseptliste utleverer (M9.2) generert i Reseptformidleren
3.3.1-5	Reseptlisten oversendes Bandasjisten fra Reseptformidleren	Resept-formidleren	Bandasjist-system	Reseptliste utleverer(M9.2) Informasjon om alle ekspederbare og ikke ekspederbare resepter	<u>Bandasjistsystem</u> : Mottar reseptliste utleverer (M9.2) og pakker ut meldingen	Reseptlisten (søkesvaret) tilgjengelig for presentasjon på skjerm
3.3.1-6	Reseptlisten presenteres for Bandasjist	Bandasjist-system	Bandasjist	Reseptliste utleverer(M9.2) Informasjon om alle ekspederbare og ikke ekspederbare resepter	<u>Bandasjistsystem</u> : presenterer reseptlisten (søkesvar) på skjerm	Reseptlisten vist for Bandasjist og kunde: Manglende resept funnet - eller ikke funnet. Sekvensen gjentas inntil de blir enige

Deretter fortsetter sekvensen som tidligere beskrevet inntil rett resept evt. finnes.

7.2.1.4 Alternativ beskrivelse 4 – feilekspedering/feilregistrering

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldings-innhold	Behandling	Resultat
3.3.1-7	Kunde henvender seg til bandasjist – feil vare er utlevert	Kunde	Bandasjist	Informasjon om utlevert vare og informasjon om hva som er registrert utlevert	Vurdering av om endring må gjøres	Avgjort om annullering og ny ekspedisjon er nødvendig
3.3.1-8	Bandasjist annullerer ekspedisjon	Bandasjist	Bandasjistsystem	Annullering	Annullering registreres	
3.3.1-9	Bandasjist sender forespørsel om nedlasting av resept (M9.3)	Bandasjistsystem	Resept-formidleren	Resept-ID, ansatt-ID (M9.3)		
3.3.1-5-10	Bandasjist laster ned resept (M9.4) med tilhørende utleveringsrapporter	Reseptformidler	Bandasjist-systemet	Start egenandelsperiode, sum egenandeler hittil pr periode Fullstendig reseptinnhold M1 + alle aktuelle M10 + SKO	Bandasjistsystemet beregner oppdatering av egenandel etter mottak av resept (M9.4).	Annullering klar til å bli sendt Reseptformidleren. Kunde får evt. tilbakebetalt egenandel
3.3.1-20	Bandasjist sender utleveringsrapport (M10)	Bandasjistsystem	Resept-formidleren	Utleveringsrapport (M10) Annullering	Utleverer system genererer utleveringsrapport (M10)	Utleveringsrapport (M10) sendt

7.2.1.5 Alternativ beskrivelse 5 – Utlevering av resept på papir

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldings-innhold	Behandling	Resultat
3.3.1-2	Kunden henvender seg til bandasjist for å få ekspedert papirresepter	Kunden	Bandasjist	Papirresept	Kunde legger frem papirresepter	Bandasjist har papirresept tilgjengelig

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldings-innhold	Behandling	Resultat
3.3.1– 7	Det konfereres med kunden om nødvendig	Bandasjist	Kunde	Papirresept	<u>Bandasjist og Kunde</u> konfererer om nødvendig om hvilken varer på papirreseptene kunden ønsker utlevert	Kunde spesifiserer varelinjer han ønsker utlevert
3.3.1-15	Som i 7.2.1.1					
3.3.1-16	Hente/plukker vare på lager i samsvar med spesifiserte ordrelinjer	Bandasjist	Kunde	Alle spesifiserte varer på papirresepten	<u>Bandasjist</u> ; Henter varene <u>Kunde</u> ; Venter Dersom det ikke er mer igjen på resepten forteller at resepten er utekspedert	Varene er hentet frem for pakking. Dersom resepten er utekspedert beholder bandasjist resept
3.3.1-17	Godkjenning av registrerte ordre	Bandasjist	Bandasjistsystem	Godkjent evt. ikke godkjent	<u>Bandasjistsystem</u> ferdigmelder ordren	Ferdigmelder ordre – alle ordrelinjer
3.3.1-18	Som i 7.2.1.1					
3.3.1.-19	Ekspedisjon avsluttes og Kunde (eventuelt ekspeditør) kvitterer for mottatte varer	Kunde	Bandasjist	Signatur	Kunde signerer for mottak på papirresept (eventuelt ekspeditør bekrefter mottak ved forsendelse)	Kunden har kvittert for varemottak Evt. Ekspeditør har bekreftet mottak
3.3.1.-20	Som 7.2.1.1					

7.2.1.6 Alternativ beskrivelse 6 - Søk etter resepter på fødselsdato og navn (navnesøk)

Ved søk etter resept med bare navn og fødselsdato skal det angis om det skal foretas eksakt eller fonetisk søk. Ved fonetisk søk vil Reseptformidleren returnere treff på resepter som ligger registrert på navn med alternative stavemåter. Det er i tillegg følgende krav til fonetisk søk:

- Fødselsdato må være utfylt og må være korrekt.

- Det må være utfylt minst ett navn i felt for fornavn og ett i felt for etternavn
- Alle navnene skal være skrevet fullt ut
- For at det skal anses som treff må alle navnene utfylt i for- eller etternavnsfeltet gjenfinnes fonetisk.
- Dersom for- og etternavn er byttet om skal dette gi treff.

Ved mottak av reseptliste utleverer M9.2 etter søk på navn og fødselsdato skal utleverersystemet vise operatøren en begrenset mengde informasjon. En liste med følgende data gruppert på fødselsnummer (fødselsnummeret skal ikke vises) skal vises i skjermbildet:

- Navn
- Adresse
- Rekvirentens navn

Deretter viser utleverersystemet den komplette informasjonen for valgte person og kan på bakgrunn av dette fortsette ekspederingen som normalt.

7.2.2 Oppgjørskrav til Helfo

Oppgjørskrav til Helfo

I tabellen under er prosessen for oversending av oppgjørskrav beskrevet med utgangspunkt i sekvensdiagrammet i punkt 3.3.1

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldings-innhold	Behandling	Resultat
3.4.1 -1	Klargjøre oppgjørskrav for oversendelse til Helfo	Bandasjist	Bandasjist-system	Oppgjørskrav for alle ekspedisjoner siden forrige oppgjørskrav	<u>Bandasjistsystem</u> : oppdaterer oppgjørskurven (alle ordre ferdigmeldt siden forrige oppgjør ble sendt) og genererer oppgjørskrav(M18) til Helfo	Klar for sending av oppgjørskrav(M18)
3.4.1-2	Oppgjørskrav sendes Helfo	Bandasjist-system	Helfo-system	Oppgjørskrav (M18) med enkeltregninger, utleveringsinfo, mottakskvittering + M1 + SKO	<u>Bandasjistsystem</u> ; sender_M18 oppgjørskrav med M1 +SKO	Oppgjørskrav er oversendt Helfo – inklusive reseptkopi (M1 + SKO)
3.4.1-4-1	Bandasjist mottar melding om negativ applikasjonskvittering	Bandasjist-system	Bandasjist	Forklaring		Feil rettet. Ny sekvens starter på 3.4.1 -2
3.4.1 – 7	Mottar svar på oppgjørskravet	Helfo-system	Bandasjist-system	Oppgjørresultat (M22) – med godkjente krav, eventuell avkortede, avviste enkeltkrav	<u>Bandasjistsystem</u> : pakker ut meldingen fra Helfo og klargjør den for visning for bandasjist	Mottatt melding om oppgjørresultat (M22) fra Helfo

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldings-innhold	Behandling	Resultat
3.4.1.-8	Bandasjist ser resultat av oppgjøret	Bandasjist-system	Bandasjist	Innholdet i oppgjørsresultat (M22): OK, spesifiserte avkortinger, avvisninger	<u>Bandasjistsystem</u> : viser innholdet i oppgjørsresultat (M22) på skjerm <u>Bandasjist</u> : Ser på informasjonen om avvisning	Svar på oppgjørskravet er presentert for Bandasjist
3.4.1-9	Oppgjørsresultatet behandles	Bandasjist	Bandasjist-system	Korrekt informasjon	<u>Bandasjist</u> : Evt. avviste og avkortede enkeltkrav feilrettes, Hvis aktuelt tilbakeføres/krediteres en ordrelinje og registreres på nytt som ny ordre – etter at aktuell resept er hentet lastet ned <u>Bandasjistsystem</u> : Feilrettede ordrer legges inn i oppgjørskurven for neste oppgjør	Feilretting foretatt
3.4.1-12	Utbetaling av refusjonskrav fra Helfo	Helfo-system	Bandasjist-system	Informasjon om utbetaling (M23)	<u>Bandasjistsystem</u> : Pakker ut utbetaling (M23) og klargjør den for visning på skjerm	Utbetalingsinfo mottatt
	Utbetalingsinfo vises på skjerm	Bandasjist-system	Bandasjist	Utbetalingsinformasjon	<u>Bandasjistsystem</u> : viser utbetalingsinfo på skjerm Bandasjist: Ser på info Avstemming mot sendt oppgjør	Info forstått
3.4.1-13	Mottak av vedtaksbrev	Helfo-system	Bandasjist-System	Vedtaksinformasjon med forklaring til vedtak (Pdf-format eller vanlig brev)	<u>Bandasjistsystem</u> : Mottar og klargjør innholdet for visning på skjer	Vedtaksbrev mottatt
	Skriver ut og leser vedtaksbrev	Bandasjist-system	Bandasjist	Vedtaksinformasjon med forklaring til vedtak	<u>Bandasjistsystem</u> : viser pdf-brevet på skjerm <u>Bandasjist</u> : skriver ut og leser vedtaksbrev	Vedtaksbrev forstått

Pengeoverføringen går fra Helfo via banksystemet til bandasjistens bankkonto.

Dersom en kunde leverer salgbare varer tilbake til en bandasjist, skal Helfo krediteres for refundert beløp. Både krediteringen og ny korrekt ordre sendes i neste oppgjørskrav til Helfo. Krediteringen må inneholde referanse opprinnelig positivt krav.

7.2.3 Behandling som må koordineres med øvrige aktører

7.2.3.1 Logging i bandasjistsystem for å etterspore oppslag i sentral database

I bandasjistsystemet kan følgende spores:

- Hvilken navngitt bruker som har hentet ned reseptliste utleverer (M9.2) og nedlasting av resept (M9.4).

7.2.3.2 Bruk av kanselleringskode ved avbrutt nedlasting av resept

Ved avbrudd av ekspedering etter nedlasting av reseptliste utleverer (M9.2) skal det sendes (M9.3) med kanselleringskode for M9.2. Ved avbrudd etter nedlasting av resept (M9.4) skal det sendes en utleveringsrapport (M10) med kanselleringskode for hver enkelt resept.

Når premissene for å oppgi årsakskode inntreffer skal operatøren pålegges aktivt å velge en årsakskode før man kan fortsette å arbeide med systemet, defaultverdier for årsakskode skal ikke benyttes. Intensjonen bak dette tiltaket er å ansvarliggjøre ekspeditøren og ha en mekanisme for å kunne oppdage ureglementerte oppslag i Reseptformidleren.

7.3 Drift og brukerstøtte

7.3.1 Oppetider

Generelt vil kravene til oppetid i tidsrommet 0800 – 1900 være **99,98 %**.

Evnene til å oppfylle disse kravene vil være avhengig av teknisk løsning som blir valgt – og til driftskonsepter og SLA-krav.

Individuelle løsninger og serviceavtaler – ansvar for drift hos den enkelte Bandasjist

Risiko for ikke å nå det generelle opptidskravet er ganske høy. Men uten konsekvenser for andre enn den gitte Bandasjist.

7.3.2 Brukerstøtte

Det vil bli organisert en brukerstøtte etter følgende modell:

1. Superbrukere utpekes som nærhjelp (1-linje)
2. Leverandøren benyttes som 2.linje
3. NHNs driftssenter som 3. linje

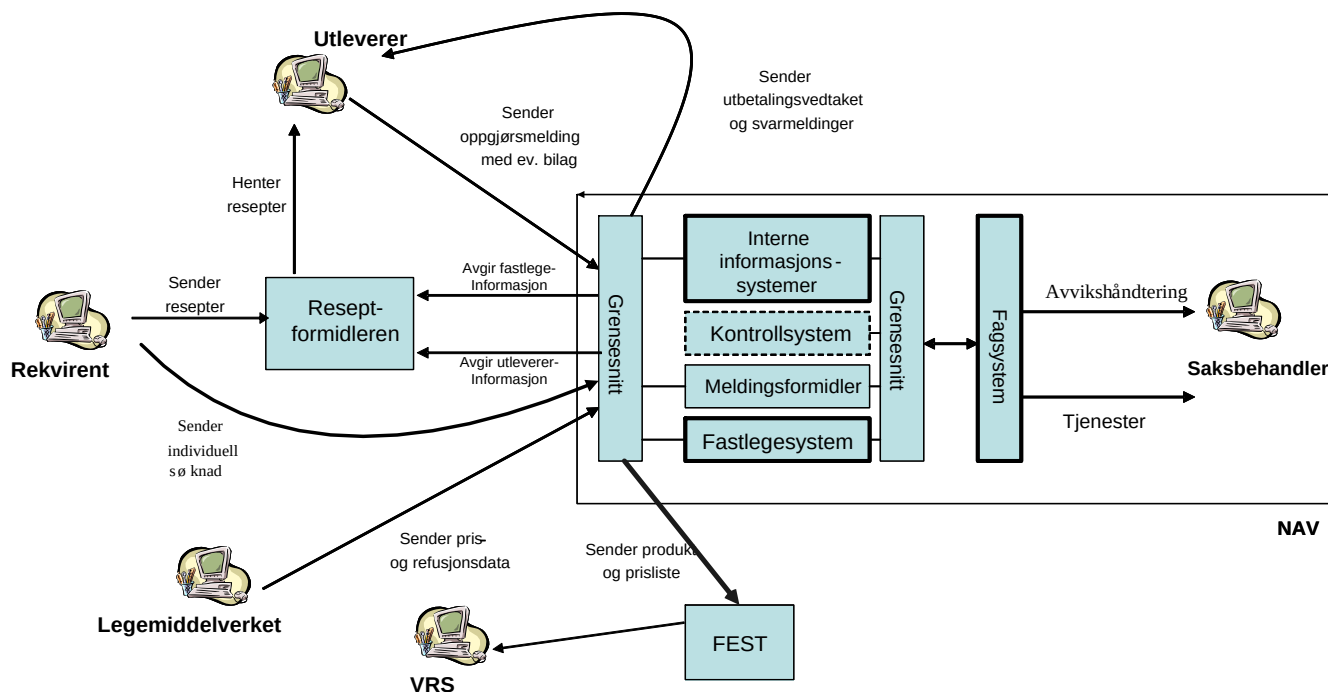
8 Aktør: Helsedirektoratet oppgjør og kontroll

8.1 Ansvar og omfang

Opgjør og kontroll omfatter følgende deler av løsningen:

- Motta, arkivere, kontrollere og utbetale krav om refusjon fra utleverer
- Gjennomføre kontroll av legenes forskrivningspraksis i henhold til blåreseptforskriften
- Motta, behandle og besvare søknad om individuell stønad
- Utlevere på forespørsel informasjon om en pasients fastlege til Reseptformidleren
- Utlevere produkt- og prislister til FEST
- Motta pris- og refusjonsdata fra Legemiddelverket
- Avgi informasjon til Reseptformidleren om bandasjister som har inngått avtale om direkte oppgjør med Helfo

Figur 19 viser overordnet hvilke elementer løsningen består av i tillegg til eksterne funksjonelle grensesnitt.



Figur 19 – Overordnet funksjonell løsning Helfo

Figuren opererer med to logiske grensesnitt; ett som benyttes av eksterne systemer som ønsker å kommunisere med Helfo, og ett som benyttes internt slik at de interne systemene kan kommunisere med hverandre. Meldingsformidler er ansvarlig for utveksling av meldinger mellom Helfo og eksterne aktører. Meldingsformidler er også ansvarlig for blant annet å utføre kontroll av sertifikat og validering av meldingen før den sendes videre for behandling. Videre behandling avhenger av type melding. Kontrollsystemet vil utføre all behandling automatisk på bakgrunn av implementerte forretningsregler, informasjon i selve meldingen og informasjon fra interne informasjonssystemer.

Interne brukere vil med støtte av et fagsystem behandle oppgjøret manuelt der avvikssituasjoner oppstår.

8.2 Brukstilfeller og meldingsbehandling

8.2.1 Utleverer sender oppgjørskrav til Helfo

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldings-innhold	Behandling	Resultat
3.4.1-2	Sender oppgjørskrav	Utleverer system	Helfo (Meldingsformidler)	Oppgjørskrav (M18) + resept (M1)	Henter meldingen, pakker den ut og dekrypterer	Meldingen klar for validering
3.4.1-3	Validerer meldingen	Helfo (Meldingsformidler)	Helfo (Meldingsformidler)	Oppgjørskrav (M18) Hele meldingen + signatur	Validerer oppgjørskrav (M18) opp mot skjema. Sjekker sertifikatets gyldighet	Godkjent eller avvist oppgjørskrav (M18)
3.4.1-4	Videresender oppgjørskravet	Helfo (Meldingsformidler)	Helfo (kontrollsystem)	Oppgjørskrav (M18) + resept (M1)	Meldingen legges inn på kø.	Meldingen er tilgjengelig for videre behandling
3.4.1-5	Kontroll av oppgjørskrav (M18)	Helfo (kontrollsystem)	Helfo (kontrollsystem)	Utleverer identifikasjon Oppgjørnummer Regningsnummer Resept-ID	Se 8.2.1.1	Arkivert og behandlet oppgjørskrav
3.4.1-6	Sender oppgjørsresultat	Helfo (kontrollsystem)	Helfo (Meldingsformidler)	Oppgjørsresultat (M22)	Resultatet (Et behandlingssvar knyttet til hver enkeltregning) av kontrollen av M18 gir informasjon til dannelsen av oppgjørsresultat (M22)	Oppgjørsresultatet sendt
3.4.1-7	Videresender	Helfo (Meldingsformidler)	Utleverersystem	Oppgjørsresultat (M22)	Videresender meldingen	Oppgjørsresultatet videresendt
3.4.1-10	Sender utbetaling til bank	Helfo (kontrollsystem)	Bank	Kontonummer	Det dannes et utbetalingsoppdrag som sendes til økonomisystemet som er ansvarlig for å gjennomføre transaksjonen mot bank	Utbetaling foretatt

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldings-innhold	Behandling	Resultat
3.4.1-11	Sender utbetalingsmelding	Helfo (kontroll-system)	Helfo (Meldings-formidler)	Utbetaling (M23)	Se 8.2.1.2	Utbetalingsmelding sendt
3.4.1-12	Videresender utbetalingsmelding	Helfo (Meldings-formidler)	Utleverersystem	Utbetaling (M23)	Se 8.2.1.2	Utbetalingsmelding sendt
3.4.1-13	Sender vedtak	Helfo (kontroll-system)	Utleverer	Vedtak	Se 8.2.1.3	Vedtak sendt

8.2.1.1 Behandling av oppgjørskrav (M18)

Dette kapittelet redegjør for behandlingen av oppgjørskravet og synliggjør enkelte kontroller som vil bli utført i behandlingen. Utførlig dokumentasjon av reglene finnes i et eget regeldokument.

Et oppgjørskrav identifiseres ved identifikasjonen til utleverer, *utlevererid*, og et oppgjørnummer, *oppgjørsmnr*. I et oppgjørskrav kan det inngå en eller flere enkeltregninger. Behandlingen av oppgjørskravet foregår i to trinn:

- I trinn 1 kontrolleres meldingsinnholdet som ikke tilhører enkeltregningene, dvs. all informasjon som er felles for alle enkeltregningene. Ved bytte av PID vil utleverer alltid levere PID i M18 som samsvarer med PID i M1.
- I trinn 2 behandles enkeltregningene (se avsnittet under)

1. Behandling av felles informasjon for alle enkeltregninger

Hensikten med behandlingen i trinn 1 er å kontrollere at det finnes tilstrekkelig med informasjon til å behandle enkeltregningene og til å gjennomføre oppgjøret (utbetaling av refusjon).

I enkelte tilfeller vil hele oppgjørskravet gå til manuell oppfølging eller bli avvist slik at ingen enkeltregninger vil bli behandlet og dermed ingen refusjon utbetalt. Dette vil blant annet kunne skje i følgende situasjoner:

- Utleverer er ukjent for Helfo (ikke registrert fullstendig i interne registre eller ikke registrert med gyldig avtale). Oppfølging av dette er Helfo ansvarlig for.
- Meldingsinnholdet følger ikke avtalte spesifikasjoner slik at den ikke kan behandles

Det er krav til at følgende informasjon er registrert om en utleverer før oppgjørskrav fra vedkommende kan behandles:

- Utleverer sitt organisasjonsnummer i Enhetsregisteret
- Postadresse for utsending av papirvedtak
- E-postadresse for utsending av vedtak i PDF-format for de som samtykker til dette
- Kontonummer for utbetaling

Et oppgjørskrav skal unikt identifiseres ved et oppgjørnummer. Et oppgjørskrav vil bli avvist dersom en utleverer benytter et oppgjørnummer som tidligere er sendt inn.

2. Behandling av enkeltregninger

Tabellen under omtaler overordnet enkelte av kontrollene som er tenkt utført på en enkeltregning. Kontrollene er fordelt på ulike kontrollområder.

Kontrollområde	Kommentar
Dobbeltregning	Det vil bli gjennomført en kontroll som hindrer at det utbetales to ganger for en og samme enkeltregning. En enkeltregning identifiseres ved hjelp av et regningsnummer. En korreksjon av en enkeltregning innebærer at en enkeltregning som tidligere er blitt avvist, korrigeres og sendes inn på nytt. En korreksjon skal alltid inneholde samme regningsnummer som det den opprinnelige enkeltregningen har og det er anledning til å sende inn en korreksjon opptil tre år etter at kravet først ble fremsatt.
Foreldelse	En enkeltregning vil bli avvist som foreldet dersom den dato oppgjørskravet er mottatt hos Helfo er mer enn seks måneder senere enn utleveringsdato som er angitt på enkeltregningen. Unntaket her gjelder for korreksjoner hvor enkeltregningen vil være foreldet dersom den inngår i et oppgjørskrav som er mottatt hos Helfo mer enn tre år etter at kravet første gang ble fremsatt.
Kreditering	Dersom en innsendt enkeltregning skal krediteres, må det sendes inn en ny enkeltregning med referanse til den enkeltregningen som skal krediteres. I tillegg skal det eksplisitt angis at tidligere innsendt enkeltregning som det refereres til skal krediteres. Dersom den krediterte enkeltregning er utbetalt, vil det krediterte beløpet gå som fratrekk på førstkomende utbetaling. Enkeltregninger som krediteres vil bli spesifisert i oppgjørresultatet M22. Det er ikke mulig å kreditere et helt oppgjør samlet. Kreditering er kun mulig å angi for en og en enkeltregning. Det er ikke mulig å kreditere deler av en enkeltregning. Skal dette gjøres må først hele enkeltregningen krediteres før enkeltregningen kan korrigeres og sendes inn på nytt. Det er ikke nødvendig å legge ved bilag, kun henvise til enkeltregningen.

Kontrollområde	Kommentar
Avkorting	Dersom det fremgår av enkeltregningen at kravet som er fremsatt er uriktig, vil Helfo i enkelte tilfeller kunne refundere det beløpet Utleverer har krav på. Det vil fremgå av oppgjørsresultatet M22 og i utsendt vedtak hvilke enkeltregninger som er avkortet og årsaken til dette. Enkeltregning som er avkortet kan sendes inn på nytt for korreksjon kun dersom den først krediteres. Avkorting vil kun bli gjennomført når årsaken til avvik mellom fremsatt krav og hvilken refusjon som utleverer er berettiget fremgår av informasjonen i enkeltregningen, og når denne informasjonen eksempelvis er knyttet til: Ikke oppdatert prisinformasjon (opererer med feil priser) Ikke oppdatert preparatliste (preparatet refunderes ikke lenger) Listen er ikke uttømmende slik at andre tilfeller kan føre til avkorting. Det som er viktig er at avkorting kun skjer i de tilfeller hvor det er opplagt at utleverer opererer med informasjon som ikke er korrekt eller oppdatert.
Reseptreferanse	Hver enkeltregning må referere til en resept (unntak finnes) og for elektroniske resepter vil resepten finnes vedlagt til oppgjørskravet M18. Enkeltregninger der reseptbilaget er elektronisk vil bli avvist dersom resepten som det refereres til ikke er vedlagt oppgjørskravet.
Intervensjon	Dersom det oppdages et avvik mellom det som er forskrevet i henhold til resepten og det som er utlevert vil enkeltregningen kunne bli avvist dersom årsaken til avviket ikke er tilstrekkelig dokumentert i enkeltregningen. Gyldig dokumentasjon skal være angivelse av godkjent intervensjonskode.
Sum refusjon	Det vil bli foretatt en kontroll av refusjonskravet i forhold til oppgitte priser og utlevert vare. Kontrollen vil ta høyde for eventuell innbetalt egenandel, anbruddspris, dersom utlevert vare er omfattet av gevinstdelingsmodellen og arbeidspris. Enkeltregningen skal inneholde tilstrekkelig med informasjon som muliggjør en kontroll av om utleverer har krav på den refusjonen som kreves.
Ugyldig resept	Dersom registreringsdato er mer enn et år etter forskrivningsdato avvises enkeltregningen idet utlevering baseres på en ugyldig resept. Unntaket gjelder p-piller til jenter mellom 16 og 19 år (3 års gyldighet) og nødexpedisjon. SKO-objektet som følger med den elektroniske resepten (M1) blir kontrollert i en signaturkontrolltjeneste, og hvis signaturen på M1 ikke er gyldig vil enkeltregningen avvises.
Byttereservasjon	Hvis rekvirenten ikke har reservert seg mot bytte av legemiddel, kan det bli foretatt en kontroll av om det kreves refusjon for et legemiddel der det eksisterer et rimeligere godkjent alternativ uten at det er angitt at rekvirenten reserverer seg mot bytte. Dersom pasienten reserverer seg, skal han selv betale mellomlegget.
Hjemmelskode og refusjonskode	Hjemmelskoden og refusjonskoden benyttes til å kontrollere om utlevert vare er korrekt hjemlet. Dersom refusjon av utlevert vare ikke dekkes i henhold til angitt hjemmel/refusjonskode, avvises enkeltregningen.
Rekvirent	I de tilfeller hvor det eksisterer krav til hvem som kan rekvirere en vare, skal dette fremgå av enkeltregningen. Dersom angitt rekvirent ikke oppfyller vilkårene for refusjon, avvises enkeltregningen.
Autorisasjon og rekvisisjonsrett	Det vil bli gjennomført kontroll av om rekvirenten hadde gyldig autorisasjon og gyldig rekvisisjonsrett på forskrivningstidspunktet.
Pasient	Vanligvis inneholder kravet pasientens fødselsnr. eller D-nr. Hvis fødselsnr./D-nr mangler, må fødselsdato og kjønn være fylt ut. For pasienter fra utlandet må det enten dokumenteres at pasienten er arbeidstager i Norge eller dokumenteres at vedkommende kommer fra et konvensjonsland (EØS).
Egenandel	Det legges opp til kontroll av at korrekt egenandel avkreves ved utlevering. Det må gis tilstrekkelig med informasjon i enkeltregningen slik at en kontroll er mulig; egenandel betalt av pasient, egenandel betalt hittil og start egenandelsperiode. En enkeltregning kan kun inneholde utlevering av en vare innenfor en egenandelsperiode. Utleveres det en mengde hvor beregningen av egenandel deles mellom flere enn en periode, skal det sendes inn separate enkeltregninger for hver periode. Det skal beregnes ny egenandel for hver periode.
Frikort	Dersom det opplyses at pasienten har forevist frikort ved utlevering eller Helfos spørretjeneste har svart at pasienten har frikort, slik at utleverer krever refusjon for egenandelen, vil Helfo kunne kontrollere om dette er tilfelle.

Kontrollområde	Kommentar
Bilag	Følgende bilag skal inngå i kravet: Den elektroniske resepten (hvis utlevering er basert på en e-resept) Kundens kvittering (ikke ved annullering), eller utleverers kvittering for at varen er sendt til kunden Kravet om bilag frafalles kun for nødekspedisjoner. Papirresepter som bilag er ikke en del av oppgjørsmeldingen, men sendes inn til Helfo separat

Behandlingen av en enkeltregning vil ha ett av tre utfall:

- Enkeltregningen avvises.
- Enkeltregningen godkjennes.
- Enkeltregningen godkjennes med avkorting.

Det vil fremgå av svaret på oppgjørskravet, oppgjørresultatet (M22) som sendes utleverer etter endt behandling hvilket utfall en innsendt enkeltregning har fått.

Alle enkeltregninger vil behandles som økonomiske bilag og oppbevares i henhold til økonomireglementet.

8.2.1.2 Utbetaling

Basert på fattet vedtak sendes det en utbetalingsmelding (M23) til utleverer med informasjon om blant annet samlet utbetalt beløp og utbetalt beløp for hvert oppgjørskrav som inngår i vedtaket. Utbetalingen gis en entydig identifikasjon. Beløpet skal normalt være overført til betalingsmottakers kontonummer innen to virkedager etter at vedtaket er fattet. Betalingsmottakers kontonummer avtales mellom partene og registreres i Helfos interne systemer slik at dette ikke må oppgis i hvert oppgjørskrav. Endring av kontonummer må meldes til en saksbehandler Helfo.

8.2.1.3 Utsending av vedtak

I forbindelse med hver utbetaling av refusjon dannes et vedtak. Grunnlaget for vedtaket er de oppgjørskrav som er innsendt og godkjent siden forrige gang det ble dannet et vedtak. Utbetalt beløp vil være summen av opprinnelig krav og avkortede krav for godkjente enkeltregninger, og med eventuelle fratrekk for krediteringer. Vedtaket vil bli sendt til den adressen som er avtalt partene imellom. Adressen registreres i Helfos interne systemer slik at det ikke vil være behov for å opplyse om dette i oppgjørskravet. Det vil også bli innhentet samtykke fra utleverere om elektronisk formidling av vedtaket per e-post.

8.2.2 Helfo utfører kontroll av rekvirents forskrivning på blåresept

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldings-innhold	Behandling	Resultat
3.4.2-1	Henter resepter	Helfo-oppgjørssystem	Helfo fagsystem		Registrerer utplukkskriterier	Utplukkskriterier registrert
3.4.2-2	Mottar resepter	Helfo fagsystem	Helfo		Gjennomfører søk i fagsystem basert på søkekriterier som avhenger av type kontroll	En liste med relevante resepter for kontroll
3.4.2-3	Utplukk	Helfo	Helfo		Markerer enten manuelt eller automatisk de resepter av et tilfeldig utvalgt som inngår i kontrollen	Resepter det skal gjør kontroll på er plukket ut
3.4.2-4	Forespørsel om journalinfo.	Helfo	Rekvirent		Skriver brev til rekvirent	Brev sendt til rekvirent
3.4.2-7	Sender journalinfo.	Rekvirent	Helfo		Rekvirent henter frem og avleverer etterspurt informasjon som angitt i mottatte brev	Journalinfo. Mottatt og klar for registrering
3.4.2-8	Registrerer journalinfo.	Helfo	Helfo fagsystem		Mottatt journalinfo. Registreres i tilknytning til valgt resept	Relevant journalinfo. Registrert i fagsystem
3.4.2-9	Kontroll	Helfo	Helfo		Informasjon om resepten, journalen og annen sammenstilles og vurderes opp mot regelverket	Manuell kontroll av forskrivningen gjennomført
3.4.2-10	Arkiverer resultat	Helfo	Helfo fagsystem		Kontrollresultatet markeres i fagsystemet som arkivverdig	Resultatet av forskrivningskontrollen er arkivert
3.4.2-11	Sender resultat	Helfo	Rekvirent		Skriver brev til rekvirent	Brev sendt til rekvirent
3.4.2-12	Resultat bearbeides	Helfo	Helfo		Bearbeider resultatene fra alle kontrollene	

8.2.3 Legen sender søknad om individuell stønad

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldings-innhold	Behandling	Resultat
3.1.3-6	Legen sender søknad Helfo	Lege	Helfo-system	Søknad om individuell stønad (M2)	Henter meldingen, pakker den ut og dekrypterer.	Meldingen klar for validering
3.1.3-7	Viser søknaden	Helfo-system	Saks-behandler		Bruker har valgt en søknad som skal behandles og får denne presentert med mulighet for utskrift	Søknaden er presentert for bruker
3.1.3-8	Behandler søknaden	Helfo-system	Saks-behandler		Saksbehandler behandler søknaden og fatter vedtak.	Vedtak fattet
3.1.3-9	Registrere vedtak	Saks-behandler	Helfo-system		Saksbehandler behandler registrerer vedtak.	Vedtak registrert.
3.1.3-10	Vedtak foreligger i Helfo-system	Helfo	EPJ-system	Søknadssvar individuell stønad (M12)	Helfo systemet sender svar til EPJ	Søknadssvar mottatt hos EPJ
3.1.3-12	Sender vedtaksbrev	Saksbehandler	Pasient		Saksbehandler utarbeider et individuelt vedtak basert på mottatt søknad	Vedtak sendt til søker
3.1.3-13	Sender kopi av vedtaksbrev	Saksbehandler	Lege		Saksbehandler kopierer vedtaket	Vedtak sendt til legen

8.2.4 Legemiddelverket sender pris- og refusjonsdata

Helfo mottar jevnlig (2x per måned) en oppdatert liste over pris- og refusjonsdata knyttet til preparater. Helfo behandler listen og oppdaterer interne systemer med informasjonen som fremgår. Dataene skal overføres mellom partene ved bruk av XML.

8.2.5 Helfo sender produkt- og prisinformasjon

Helfo er i dag ansvarlig for utsending av ulik informasjon fordelt på lister. Hovedregelen er at Helfo sender ut 1 gang per kvartal, men ved behov kan det sendes månedlige oppdateringer (rettelser av feil) av produkt- og prisinformasjon til FEST. Dataene legges inn på M30-format slik at konvertering er unødvendig ved innlegging i FEST-databasen. Informasjonen overføres til Legemiddelverket ved bruk av XML. Helfo vil tilgjengeliggjøre data om refusjonsberettigete varer på nivåene 3-, 5- og 7-sifret varegruppekode, for å sikre at rekvirent kan forskrive på ønsket detaljnivå. Kodeverket for produktgruppe vil tilgjengeliggjøres fra Helfo til kodeverkskatalogen i FEST.

8.2.6 Reseptformidleren spør Helfo om fastlegeinformasjon

Prosessen initieres ved at Reseptformidleren mottar en utleveringsrapport fra utleverer hvor det er angitt på resepten at utleveringsrapporten skal videresendes til pasientens fastlege. Reseptformidleren vil i dette tilfelle sende en forespørsel til Helfo om bekreftelse på relasjonen mellom pasient og fastlege ved å sende inn fødselsnummeret til pasienten og fastlegen som er lagret i abonnementstabellen. Reseptformidleren får så bekreftet eller avkreftet denne relasjonen. Prosessen avsluttes når svaret på forespørselen er sendt.

Bekreftelse på om en lege er en pasients fastlege løses ved at Helfo tilbyr en egen tjeneste for dette som implementeres som en Web Service. Meldingsutvekslingen mellom Reseptformidleren og Helfo bestemmes av Web services Description Language (WSDL) som beskriver den aktuelle tjenesten. Helfo vil ha ett wsdl-dokument som beskriver tjenesten som tilbys. Helfo vil være ansvarlig for å utforme og vedlikeholde wsdl-dokumentet for denne tjenesten. Denne tjenesten spesifiseres ved hjelp av følgende komponenter:

- Et WSDL-dokument som beskriver selve tjenesten
- Et XML skjema som beskriver forespørselen fra Reseptformidleren
- Et XML skjema som beskriver responsen fra Helfo
- Et XML skjema som beskriver feilsituasjoner som kan oppstå

8.2.7 Helfo avgir informasjon om utleverere til Reseptformidleren

Reseptformidleren har behov for å vite hvilke bandasjister som er gyldige mottakere av elektroniske resepter. Helfo har informasjon om alle bandasjister som har inngått avtale om direkte oppgjør. Nytt uttrekk av denne informasjonen oversendes til Reseptformidleren ved endringer.

Relevant informasjon for Reseptformidleren (bandasjistens organisasjonsnummer i Enhetsregisteret og organisasjonsnavn) oversendes i en Excel-fil som et vedlegg i en e-post til en definert adresse. Filen vil alltid inneholde en komplett liste uten historisk informasjon slik at den kun inneholder bandasjister som har gyldig avtale om direkte oppgjør den dagen listen sendes ut.

8.3 Drift og brukerstøtte

8.3.1 Oppetider

Helfos meldingsmottak vil ordinært være åpent 24x7. Enkelte av Helfos interne støttesystemer har begrenset åpningstid slik at behandling normalt ikke vil kunne foregå mellom 20-06 og i helger.

8.3.2 Brukerstøtte

Helsedirektoratet drifter systemet for å behandle søknad om individuell stønad.
NAV-drifter alle andre systemer som inngår i Helfos løsning.

9 Aktør: Legemiddelverket

9.1 Ansvar og omfang for utvikling

Legemiddelverket har ansvar for å utvikle et system for Forskrivnings- og ekspedisjonsstøtte (FEST) i e-resept og for mottak av elektroniske søknader om godkjenningsfritak, samt avgi informasjon til Reseptformidleren om apotek i konsesjonsregisteret.

- FEST gir informasjon om alle varer som kan forskrives over resept i Norge, og regelverk knyttet til rekvirering og refusjon av disse.
- Godkjenningsfritak er et system som muliggjør elektronisk søknad og notifisering om godkjenningsfritak for legemidler som ikke er markedsført i Norge og svar på disse.
- Legemiddelverkets konsesjonsregister er grunnlag for Reseptformidlerens autorisering av apotek.

FEST og Godkjenningsfritak tilbys gjennom Norsk helsenett (NHN).

Athene og Godkjenningsfritak er saksbehandlingssystemer hos Legemiddelverket. Athene er grunnlaget for legemiddelinformasjon i FEST, og Godkjenningsfritak er saksbehandlersystemet som behandler fritakssøknader. Medisinsk forbruksmateriell og næringsmidler til medisinsk bruk oppdateres i FEST med informasjon fra Helfo.

9.1.1 FEST

FEST er kilde for informasjon om:

Innhold	Kilde
Markedsførte legemidler med markedsføringstillatelse i Norge. Apotekpreparater (NAF-preparater) Naturlegemidler	Internt saksbehandlings-system ved Legemiddelverket, Athene
Medisinsk forbruksmateriell med forhåndsgodkjent refusjon og næringsmidler til medisinsk bruk med forhåndsgodkjent refusjon	Produkt- og prisliste fra Helfo
Uregistrerte legemidler som krever godkjenningsfritak (med varenummer) Kosttilskudd	Farmalogg (Vareregisteret)
Sykehusapotekfremstilte varer (SA-varer)	Sykehusapotekene via Farmalogg
Endosepakninger ompakket fra originalpakning	Farmalogg

For detaljert beskrivelse av innholdet i FEST, se informasjon på SLV sine nettsider:

<https://legemiddelverket.no/andre-temaer/fest/hvordan-bruke-fest>

Legemiddelverket er ansvarlig for datakvaliteten i FEST. FEST leverer også data fra andre kilder enn Legemiddelverket, for eksempel produkt- og prisliste fra Helfo, strukturert dosering fra Helsedirektoratet og uregistrerte preparater og kosttilskudd fra Farmalogg. Legemiddelverket har samarbeidsavtaler med disse aktørene for å sikre datakvaliteten.

Legemiddelverket sikrer at data i FEST er oppdatert. Tilgjengeligheten til FEST må være tilstrekkelig til at forskrivningen og øvrig bruk av FEST kan skje som forutsatt i e-resept. Det understrekes betydningen av at beskrivelsene i FEST er utformet på en hensiktsmessig måte sett i forhold til brukergruppene.

Distribusjon av data fra FEST i e-resept skjer på M30 meldingsformat. M30-meldinger brukes også mellom Helfo og Legemiddelverket for oppdatering av FEST med data om medisinsk forbruksmateriell og næringsmidler til medisinsk bruk (produkt- og prislisten).

9.1.1.1 Om oppdatering av FEST

FEST oppdateres i henhold til vareoppdateringen i apotek. FEST tilgjengeliggjøres via Norsk Helsenett, webservice på internett og nedlastbar fil i forkant av den 1. og den 15. i hver måned. Dette koordineres med Farmalogg og apotek. Unntaksvis (for eksempel feilsituasjoner eller viktig varsel fra SLV) er det mulighet for ekstraordinær oppdatering.

En endring kan være av følgende typer:

1. Ny oppføring i en katalog (eks. LegemiddelMerkevare, Handelsvare (medisinsk forbruksmateriell, - næringsmiddel), Varsel)
2. Endret oppføring i en katalog (vil bestå av en ny oppføring som er koblet til en gammel utgått oppføring av f. eks samme LegemiddelMerkevare)
3. Utgått oppføring i en katalog (for eksempel LegemiddelPakning som er avregistrert for 3 mnd. siden).

For endrede oppføringer skiftes all informasjon om den aktuelle oppføringen ut. Hver gang FEST endres blir den berørte oppføringen i tillegg oppdatert med tidspunktet for når endringen ble utført. Dermed er alle oppføringer i FEST alltid merket med når de sist ble endret. Dette muliggjør inkrementelle oppdateringer fra FEST.

Utgåtte oppføringer blir værende tilgjengelig for inkrementell nedlasting i FEST med status utgått, men uten annen informasjon enn oppførings-ID, i 2 år for å ivareta historikk.

Medisinsk forbruksmateriell og næringsmidler til medisinsk bruk oppdateres ikke inkrementelt fra kilden til FEST. Inkrementell oppdatering av rekvirentsystemer medfører at all informasjon om medisinsk forbruksmateriell og næringsmidler til medisinsk bruk lastes opp i ny versjon.

9.1.2 Godkjenningfritak

Ordningen med Godkjenningfritak gir pasienter, gjennom sin lege, tilgang til legemidler som ikke har markedsføringstillatelse (MT) i Norge. Godkjenningfritak er en ordning hvor legemidler som har markedsføringstillatelse i for eksempel EØS-området, i USA eller land som er medlem av PIC/S og land med MRA-avtale kan forhåndsekspederes av apoteket med notifisering til Statens legemiddelverk. Legemidler av særskilte typer og virkestoff overvåkes spesielt av Legemiddelverket, og krever en søknad om godkjenningfritak til Legemiddelverket.

Notifiseringsordningen har som mål å være tids- og arbeidsbesparende for både lege, pasient, apotek og Statens legemiddelverk. Ansvar for vurderingen av bruk av legemidlet ligger hos legen.

Systemet for godkjenningfritak mottar og lagrer alle notifiseringer og søknader om fritak på legemidler som ikke har markedsføringstillatelse (MT) i Norge. Søknader behandles med svarfrist 14 dager og svar sendes til legen via Reseptformidleren.

Systemet omfatter et meldingsbasert grensesnitt mot Reseptformidleren og en database for utleveringsrapporter, mottatte og behandlede godkjenningfritakssøknader. Et internt saksbehandlingssystem hos Legemiddelverket behandler søknader som krever individuell behandling om godkjenningfritak. Søknader som ikke krever individuell behandling lagres i Godkjenningfritaksdatabasen for å gi Legemiddelverket oversikt og statistikk over salget av legemidler uten MT innenfor godkjenningfritaksordningen. Her kontrolleres også om legemiddelet som ble ekspedert ikke står på negativlisten.

9.1.3 Brukergrupper og rettigheter

FEST skal kun ha systembrukere. Saksbehandlere hos Legemiddelverket oppdaterer FEST gjennom saksbehandlingssystemet Athene. Godkjenningfritak skal i likhet med FEST kun ha systembrukere. Det interne saksbehandlingssystemet for godkjenningfritak har brukergrensesnitt for saksbehandlere hos Legemiddelverket slik at fritakssøknader kan behandles.

9.2 Brukstilfeller og meldingsbehandling

Legemiddelverket har grensesnitt med brukstilfeller og meldingsbehandling mot både FEST, Godkjenningfritak og Athene. De interne saksbehandlingssystemene ansees som et internt arbeid hos Legemiddelverket og blir beskrevet her som egne eksterne grensesnitt i tillegg til grensesnitt mot FEST.

9.2.1 Brukstilfeller og meldingsbehandling mot FEST

Tabellen under angir grensesnittene mot FEST. FEST oppdateres fra saksbehandlingssystemet hos Legemiddelverket og med informasjon fra Helfo og Farmalogg. Helfo, Farmalogg, EPJ- og Bandasjistsystemene henter data fra FEST.

Grensesnitt	Protokoll	Format	Frekvens	Rettigheter
Saksbehandlingssystem– FEST	Database- Nivå	SQL	Normalt hver 14. dag, inntil daglig	Saksbehandlingssystemet oppdaterer all legemiddelinformasjon i FEST samt negativ- og positivlisten, og listen over anerkjente land.
FEST – EPJ	WebService	XML	Minimum hver 14. dag. Helst hver dag	EPJ vil kunne hente data fra FEST slik at systemene deres har oppdaterte kopier av innholdet i FEST.
FEST – Bandasjist	WebService	XML	1 gang per måned	Bandasjistsystemene skal ikke ha informasjon om legemidler

FEST vil være basert på ikke-krypterte formater siden det kun er offentlig tilgjengelig informasjon i FEST.

9.2.1.1 Grensesnitt mot Legemiddelverket (Athene)

Dette er grensesnittet fra saksbehandlingssystemet hos Legemiddelverket til FEST. Saksbehandlingssystemet oppdaterer alle data i FEST unntatt medisinsk forbruksmateriell og næringsmidler til medisinsk bruk og strukturert dosering. Legemiddelinformasjon produseres i Athene. En egen applikasjon for generering og kvalitetssikring av FEST er utviklet, Apollon. Apollon genererer FEST ved å importere data fra Athene og andre kilder, og sette informasjonen sammen til M30-meldingen.

9.2.1.2 Grensesnitt mot Helfo

FEST oppdateres med informasjon om medisinsk forbruksmateriell og næringsmidler til medisinsk bruk fra produkt- og prislisten til Helfo. Helfo er ansvarlig for å kvalitetssikre informasjonen før den sendes til FEST. Helfo oppdaterer produkt- og prislisten en gang per kvartal, med mulig ekstra oppdatering hver måned. Legemiddelverket mottar data på M30-format fra Helfo via ebXML.

Gamle data av medisinsk forbruksmateriell og næringsmidler til medisinsk bruk slettes før nye filer oppdaterer FEST. Inkrementell oppdatering av rekvirentsystemer medfører derfor at all informasjon om medisinsk forbruksmateriell og næringsmidler til medisinsk bruk lastes opp i ny versjon. Historikk utover den historikken som ligger i filene fra Helfo vil heller ikke være tilgjengelig fra FEST. Helfo har datomerking på varer som skal utgå. Varer som er utgått er tilgjengelig for inkrementell nedlasting i FEST med status utgått i 2 år for å ivareta historikk uten annen informasjon enn oppførings-id. Varene fra Helfo har unike varenumre, også for parallellimporterte varer.

Helfo legger inn fra-dato og til-dato på alle priser. Det vil kunne være en tidsperiode på ca. 14 dager hvert kvartal hvor en vare ikke har en nåværende pris. Partene (bandasjist, apotek og rekvirent) sikrer nåværende pris. Spesielle regler og begrensninger gjelder på enkelte varer fra Helfo, for eksempel begrensning på antall som kan utleveres per år. Disse begrensningene er strukturert i dataene fra Helfo.

Rekvirent skal kunne forskrive på varegruppenivå og på varenivå – i spesielle tilfeller. Kobling mellom varegruppe og varenummer er derfor med i oppdateringene fra Helfo på en slik måte at det kan forskrives på varegruppenivå med tilgjengelig informasjon om refusjoner.

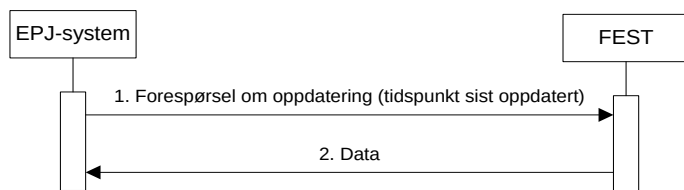
Kodeverket for produktgruppe vil tilgjengeliggjøres fra Helfo til kodeverkskatalogen i FEST.

9.2.1.3 Grensesnitt mot EPJ-systemene

Dette grensesnittet gjelder mellom FEST og EPJ-installasjonene på legekontorer og sykehus. Legekontorer og sykehusinstallasjonene skal først sende ut forespørsel om å hente en kopi av FEST. Første utsendelse fra FEST er et fullt sett av data. Deretter er oppdateringer inkrementelle. Ved inkrementell nedlast av FEST, benyttes det en variant av M30 hvor IDREF er erstattet med string. Dette gjelder xsd for M30 og Forskrivning.

Det skal sikres at data fra FEST kommer riktig inn i EPJ og benyttes på korrekt måte ved forskrivning. Rekvisit må se det som signeres før sending av resept. Det må sikres at data i M1 er korrekt i forhold til gjeldende M30. Spesielt må det sikres rutiner ved gjenbruk av gamle resepter (konvertering av data) som grunnlag for forskrivning, slik at det baseres på aktuelle FEST-data. Kontroller og funksjoner for dette skal lages i EPJ.

EPJ-systemene må konfigureres slik at de automatisk initierer en Webservice-dialog med FEST. Figuren nedenfor viser hvordan en slik Webservice-dialog er tenkt.



Figur 20 – Oppdatering av EPJ-system

Beskrivelse

- EPJ-system sender forespørsel om oppdatering med tidspunkt på når det sist ble oppdatert.
- FEST sender inkrementelle dataoppdateringer tilbake til EPJ-systemet

Alternativ beskrivelse 1

- EPJ-systemet sender forespørsel om oppdatering med ugyldig eller svært gammelt tidspunkt på når systemet sist ble oppdatert.
- FEST sender samtlige data til EPJ-systemet

Inngangskriterier

EPJ-systemet trenger å bli oppdatert og sender forespørsel om oppdatering til FEST.

Utgangskriterier

FEST har sendt data til EPJ-systemet.

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Innhold	Behandling	Resultat
1	Forespørsel om FEST-data	EPJ-system	Legemiddelverket	Dato for siste oppdatering	Kontrollerer dato for siste oppdatering	Finner data som skal lastes ned av EPJ
2	Nedlasting av FEST-data	Legemiddelverket	EPJ-system	Oppdatert data	Laster ned oppdatert data	Mottar data

En gang i året eller ved behov bør EPJ-systemet også kunne oppdateres fullstendig. En slik oppdatering bør være på samme formatet som en inkrementell oppdatering, (bortsett fra at IDREF ikke er erstattet med string) men vil ha med all informasjon fra FEST.

Protokoll for Webservice-dialog med EPJ-systemene avklares med EPJ-leverandørene.

9.2.1.4 Grensesnitt mot bandasjist

Dette er grensesnittet mellom FEST og bandasjistsysteminstallasjonene ute hos den enkelte bandasjist.

Installasjonene av bandasjistsystemene oppdateres med WeServices-dialog på samme måte som EPJ-systemene. Eneste forskjell er at bandasjistsystemene kun har tilgang på medisinsk forbruksmateriell og næringsmidler til medisinsk bruk, samt sterilt saltvann i en egen variant av M30-meldingen. Det er egne WeService-kall for bandasjistsystemene som kun returnerer produkt, medisinsk forbruksmateriell og næringsmidler til medisinsk bruk. Oppdateringen av medisinsk forbruksmateriell og næringsmidler til medisinsk bruk er ikke inkrementell. Enten overføres alle data fra FEST til bandasjistinstallasjonen eller så er det ingen oppdateringer.

9.2.1.5 Grensesnitt mot apotek/Farmalogg

Apoteksystemet får tilgang til FEST-data via Farmalogg. FEST-data hentes av Farmalogg i forbindelse med vareoppdatering hver 14. dag.

Informasjon fra Farmalogg som skal inn i FEST importeres til Legemiddelverkets saksbehandlingssystem Athene. Informasjonen overføres ved bruk av XML. Legemiddelverket utfører en rekke kontroller for å sikre at informasjon i Vareregisteret og FEST samsvarer. Handelsvarer merket Multidose hos Farmalogg, eksporteres til FEST der de merkes som kosttilskudd. Legemiddelverket kontrollerer varenummer mellom importen av M30 fra NAV og fra Farmalogg. Dersom det mottas samme varenummer fra begge kilder avvises forekomsten fra Farmalogg (den fra NAV skal brukes videre i M30).

Når samme varenr finnes både som handelsvare og legemiddel, så kan denne varen finnes i begge katalogene.

9.2.2 Grensesnitt mot Godkjenningfritak

Godkjenningfritak har et eksternt grensesnitt som er mot Reseptformidleren. Legemiddelverket har opprettet Fritak; et internt saksbehandlingssystem for behandling av individuelle søknader som vil ha behov for et grensesnitt mot Godkjenningfritak.

9.2.2.1 Grensesnitt mot Reseptformidleren

Grensesnittet mot Reseptformidleren har to brukstilfeller: Søknad om godkjenningfritak til Legemiddelverket (M14), Søknadssvar fra Legemiddelverket (M15) og Notifisering (M20).

Tabellen nedenfor utdyper aktørenes del av et sekvensdiagram i kapittel 3.4.1 rekvirent sender søknad om utlevering av medikamenter uten markedsføringstillatelse. I feltet Ref. er det henvist til kapittel-nummer og flyt-nummer som beskrives. For de piler som går inn/ut fra aktørene, er det kun den behandling som aktører utfører som er beskrevet.

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.5.1 -7	Søknad videresendes	Resept-formidleren	Godkjen-ningsfritak,	Resept med søknad (M1) M3	Dersom medikamentet er på negativlisten og samtidig ikke på positivlisten skal søknaden behandles manuelt av Legemiddelverket. Dette vurderes på apotek som sender en anmodning om søknad til Legemiddelverket (M3). Legemidler som ikke er forhåndsgodkjent som er merket som "skal søkes" i FEST sendes direkte fra Reseptformidleren til Legemiddelverket	Saksbehandler hos Legemiddelverket mottar søknad
3.5.1 – 8	Søknad presenteres for saksbehandler hos Legemiddel-verket	Godkjen-ningsfritak,	Legemiddel-verket saks-behandler			
3.5.1. -8	Søknads-behandling	Legemiddel-verket	Legemiddel-verket		Legemiddelverket behandler søknad manuelt	Innvilget fritak, avslag eller legemidlet er forhåndsgodkjent (feil sendt søknad)
3.5.1-8	Saksbehandler registrer beslutning	Legemiddel-verket saksbehandler	Godkjen-ningsfritak,			Beslutning klar til å sendes

3.5.1 -9	Søknadssvar	Godkjen- ningsfritak	Resept- formidleren	Søknadssvar (Ja/nei/forhåndsgodkjent) (Nei benyttes også ved mangler og krav om tilleggsopplysninger til legemiddelverket) Begrunnelse	Reseptformidleren registrerer og videresender søknadssvar	Søknadssvar fra legemiddelverket (M15) sendes
----------	-------------	-------------------------	------------------------	--	--	---

Tabell: Søknad om godkjenningsfritak til Legemiddelverket

Ref.	Hendelse	Sender	Mottaker	Viktig meldingsinnhold	Behandling	Resultat
3.5.1-15	Notifisering (M20)	Resept- formidleren	Legemiddel- verket	Notifisering (M20) Resept med søknad (M1)	Legemiddelverket kobler original resept-ID med eventuell resept-ID i søknad om godkjenningsfritak. Legemiddelverket mottar bare første utlevering per resept	Legemiddelverket lagrer utleverings- rapport for statistikk m.m

Tabell: Notifisering

9.2.2.1.1 M1 Godkjenningssfritak

Ved søknad om godkjenningssfritak for et legemiddel sendes melding om direkte søknad fra lege, søknad fra apotek når det anser det nødvendig, og notifisert søknad til Legemiddelverket fra Reseptformidleren. Legemiddelverket ønsker samtlige meldinger for å ha oversikt og føre statistikk over alle legemidler som omsettes, via godkjenningssfritaksordningen. M1 med søknad mottas og lagres i systemet for Godkjenningssfritak etter validering av avsender og innhold.

De fleste meldingene om godkjenningssfritak kan forhåndsekspederes via notifiseringsordningen, resten krever individuell vurdering av Legemiddelverket. Noen av legemidlene som ikke er markedsført og finnes i FEST er merket dersom de krever individuell vurdering av Legemiddelverket. Alle andre sendes for vurdering til apotek. Det vil si at selv om disse legemidlene ikke er merket i FEST kan det likevel være søknader blant disse som krever individuell vurdering av Legemiddelverket.

Når søknad SLV blir laget på grunnlag av et legemiddel fra FEST er det ikke obligatorisk å oppgi mengde, ettersom det er en pakning identifisert med varenummer. Mengde kan beregnes fra øvrig informasjon om den aktuelle pakningen ved mottak av søknaden på Legemiddelverket. Ved søknad SLV for et legemiddel som legen ikke har funnet i FEST, skal mengde være obligatorisk å oppgi.

9.2.2.1.2 M20 Notifisering

Notifisering (M20) sendes fra Reseptformidleren med informasjon om det utleverte legemidlet når pasient har fått utlevert et legemiddel med godkjenningssfritak. Legemiddelverket skal ha pris på utleverte legemidler for å vurdere behovet for prisregulering av legemidler uten markedsføringstillatelse. Det er et krav at dette må med i notifiseringen(M20)/utleveringsrapporten (M10) fra utleverer.

Tabellen nedenfor viser de mest aktuelle vilkårene Godkjenningssfritak vil kontrollere for notifisering (M20).

Vilkår (attributter og annet)	Behandling	Kommentar
Original resept med søknad (M1)	<i>Legemiddelverket gjennomgår jevnlig notifiseringene. Dersom det oppdages et legemiddel som ikke er forhåndsgodkjent kan et svar SLV (M15) sendes til RF og reseptstatus oppdateres</i>	<i>M20 inneholder M1. Med M20 får Legemiddelverket all nødvendig informasjon om utleverte varer</i>

9.2.2.1.3 Utgående meldinger - M15 søknadssvar fra Legemiddelverket

Godkjenningssfritak sender kun en melding søknadssvar fra legemiddelverket (M15) i tillegg til Applikasjonsskvittering. Etter intern behandling (14 dagers behandlingstid) sendes søknadssvar fra legemiddelverket (M15) til Reseptformidleren. Søknadssvar fra legemiddelverket (M15) inneholder svar på søknad om godkjenningssfritak til Legemiddelverket (M14). Søknadssvar kan sendes som svar på notifisering (M20), uten at søknad om godkjenningssfritak til legemiddelverket (M14) foreligger.

Tabellen nedenfor spesifiserer noen av attributtene i søknadssvar fra legemiddelverket (M15).

Attributter	Verdi	Kommentar
Søknad innvilges	<i>True dersom søknad er innvilget.</i>	
Saksbehandler	<i>Internt nummer</i>	<i>Nummer for at Legemiddelverket skal identifisere saksbehandler</i>

9.2.3 Grensesnittene mot støttesystemene til Legemiddelverket

Tabellen nedenfor oppsummerer grensesnittene til saksbehandlingssystemet til Legemiddelverket, Athene. Athene får varenummer, markedsføringsstatus og apotekpreparater m.m. fra Farmalogg hver 14. dag. Farmalogg får blant annet maksimalpriser og refusjonsdata samt data om medisinsk forbruksmateriell og næringsmidler til medisinsk bruk fra M30. Farmalogg mottar et eget uttrekk av M30 som inkluderer legemidler som kommer på markedet. Dette fordi Farmalogg trenger å oppdatere sitt system med pris og refusjonsdata en stund før dataene blir gjeldende og tilgjengeliggjort i FEST. Helfo trenger de samme dataene som rekvirent.

Grensesnitt	Protokoll	Format	Frekvens	Rettigheter
Farmalogg – Legemiddelverket	Web Service	XML	Hver 14. dag	Oppdaterer varenummer, markeds - føringsstatus og apotekpreparater i saksbehandlingssystemet til Legemiddelverket
Legemiddelverket – Farmalogg	Web Service	XML (M30)	Hver 14. dag	Oppdaterer maksimalpriser, refusjonspunkter, medisinsk forbruksmateriell og næringsmidler til medisinsk bruk
Helfo – Legemiddelverket	SMTP	XML (M30)	Kvartalsvis med opsjon om månedlig	Oppdatert informasjon om medisinsk forbruksmateriell og næringsmidler til medisinsk bruk
Legemiddelverket – Helfo	SMTP	XML (M30)	Hver 14. dag	Oppdaterer maksimalpriser og refusjonspunkter på varene i registrene hos Helfo

Tabell: Grensesnitt mot saksbehandlingssystemet hos Legemiddelverket

Både Farmalogg og Helfo har i dag et etablert filbasert grensesnitt for utveksling av nødvendig data med Legemiddelverket

Å motta/sende filer til Helfo skjer signert men ukryptert med automatisert utpakking og innlasting til saksbehandlingssystemet til Legemiddelverket. Legemiddelverket utveksler filer med Farmalogg automatisk, deretter kvalitetssikres innholdet manuelt ved hjelp av ulike avviksfiltre, før oppdatering av FEST. Data fra Farmalogg er ikke signert. Kryptering er ikke nødvendig da dataene fra Farmalogg og Helfo ikke inneholder sensitive data eller personopplysninger.

9.2.4 Legemiddelverket avgir informasjon om apotek som finnes i konsesjonsregisteret.

Reseptformidleren har behov for å vite hvilke apotek som er gyldige mottakere av elektroniske resepter. Legemiddelverket har informasjon om alle utleverere som har konsesjon til å utlevere medisiner (apotek).

Legemiddelverket gjennomfører en eksportjobb en gang pr. døgn, som skjer etter normal arbeidstid ved Legemiddelverket.

9.3 Nedlasting av FEST

Hvert EPJ-system kan oppdateres gjennom full eller inkrementell nedlasting fra FEST. For å sikre konsistens mellom forskrivning og utlevering må EPJ-systemene oppdateres minimum hver 14. dag når apotekene blir oppdatert gjennom Apotekforeningens system.

Fordi FEST-meldingen er en stor melding og nedlastingstid vil påvirkes av båndbredde er det tilrettelagt for en inkrementell nedlasting slik at EPJ kan laste ned kun endringer siden forrige oppdatering. Tjenesten skal dimensjoneres slik at 100 brukersteder kan få lastet ned i løpet av samme time. Dette forutsetter at brukerstedene er satt opp med tilfeldig nedlasting maksimalt hvert 3. døgn. Tjenesten må også tåle at flere brukersteder spør samtidig og sette disse i kø etter hverandre.

9.4 Innhold FEST

FEST tilbyr informasjon om alle markedsførte legemidler, medisinsk forbruksmateriell og næringsmidler til medisinsk bruk. Med markedsførte legemidler menes legemidler som er tilgjengelige i markedet (i apotek). FEST inneholder også legemidler som snart kommer på markedet eller er på vei ut av markedet. I tillegg inneholder FEST informasjon om relevante handelsvarer og informasjon om en del legemidler som ikke har markedsføringstillatelse i Norge, men som likevel importeres.

FEST-meldingen inneholder en rekke kataloger. For oppdatering knyttet til legemidler er det nødvendig å oppdatere/laste ned alle disse som en helhet. Katalogene i FEST er:

- Katalog refusjon
- Katalog kodeverk
- Katalog legemiddel virkestoff (virkestofforskrivning)
- Katalog handelsvare
- Katalog varsel fra SLV
- Katalog legemiddelpakning merkevare
- Katalog legemiddel merkevare
- Katalog virkestoff
- Katalog interaksjoner
- Katalog vilkår
- Katalog byttegruppe
- Katalog legemiddeldose
- Katalog strukturert dosering
- Katalog diagnose – NB! Ikke i bruk

Se M30 meldingsdokumentasjon og <https://legemiddelverket.no/andre-temaer/fest/hvordan-bruke-fest> for detaljer.

Spesielle forhold refusjon

Handelsvarer forskrives som enkeltvare eller som produktgruppe på 3, 5 eller 7-siffernivå. Refusjonsregler for handelsvarer må være tilgjengelig i FEST knyttet til alle disse nivåene.

9.4.1 Støttedata i FEST for Godkjenningfritak

Legemiddelverket inkluderer informasjon om legemidler uten MT som mottas fra Farmalogg. Dette har sammenheng med løsningen for søknad om godkjenningfritak. Legemiddelverket merker legemidler uten MT som skal til behandling i Legemiddelverket med at de må søkes. Alle andre legemidler uten MT, samt legemidler uten MT som ikke finnes i FEST, går til vurdering i apotek som vurderer etter gjeldende regler for godkjenningfritaksordningen hvorvidt de må søkes til Legemiddelverket eller kan notifiseres.

9.4.2 Legemidler med MT i Norge som ikke inngår i FEST

Radiofarmaka er en særskilt gruppe legemidler som er radioaktive, og må bestilles og hentes hos IFE på Kjeller. Radiofarmaka inngår bare i FEST når legemidlet er tildelt varenummer fra Farmalogg.

9.5 Virkestofforskrivning

Se [Implementeringsveiledning for FEST](#) for detaljer

9.5.1 Mål med virkestofforskrivning

Virkestofforskrivning er forskrivning uavhengig av merkevarenavn. Hensikten med virkestofforskrivning er først og fremst å øke bevisstheten om virkestoffene og at virkestoff i stedet for merkevarenavn blir benyttet i medisinsk kommunikasjon. Virkestoffene bør være grunnlaget for kommunikasjon både internt i helsevesenet og mellom helsevesenet og publikum. Dette vil være med på å gjøre medisinsk likeverdig bytte tryggere for pasientene. Stortingsmelding nr. 18 (2004-2005) (Legemiddelmeldingen) gir føring om at virkestoff skal benyttes ved forskrivning/ordinering av legemidler når dette er mulig.

9.5.2 Virkestofforskrivning i FEST

En virkestofforskrivningsgruppe er definert som legemidler som har identisk virkestoff, ATC-kode, legemiddelform, styrke og reseptgruppe. Katalogen legemiddel virkestoff angir virkestoff som er egnet for virkestofforskrivning.

Alle markedsførte legemidler kan i utgangspunktet virkestoffskrives.

I FEST vil følgende kriterier utløse at et legemiddel ikke er egnet for virkestofforskrivning:

- Legemidlet er en genmodifisert organisme
- Legemidlet har flere enn 3 virkestoff
- Legemidlet er uten markedsføringstillatelse, som uregistrerte preparater (Preparattype: Krever godkj. Fritak) eller apotekproduserte preparater (Preparattype: Sykehuspreparat eller NAF-preparat)
- Legemidlet har en styrkeangivelse som ikke er egnet for virkestofforskrivning
- Legemidlet mangler styrkeangivelse
- Legemidlene med samme virkestoff er vurdert til ikke byttbare

Mapping LegemiddelVirkestoff → LegemiddelMerkevare

Versjon 2.5.0:

For å gå fra klassen LegemiddelVirkestoff til klassen LegemiddelMerkevare må man gå via klassen

SortertVirkestoffMedStyrke. Det vil si å finne hvilke oppføringer av LegemiddelMerkevare som har kopling til samme oppføring(er) av SortertVirkestoffMedStyrke som LegemiddelVirkestoff.

Hvis en instans av klassen LegemiddelMerkevare har flere instanser av SortertVirkestoffMedStyrke må alle instansene av SortertVirkestoffMedStyrke være like som de tilsvarende instansene av SortertVirkestoffMedStyrke utledet fra LegemiddelVirkestoff. I tillegg skal legemiddelform og ATC-kode være lik i LegemiddelVirkestoff og i tilhørende LegemiddelMerkevare. Attributtet Sortering i klassen SortertVirkestoffMedStyrke angir rekkefølgen for visning av virkestoffene når det er mer enn ett. Sortering kan ignoreres i denne mappingen, da det kan forekomme at sortering begynner på ulike tall.

Versjon 2.5.1:

Her finnes direktereferanser fra klassen LegemiddelVirkestoff til de relevante oppføringer i LegemiddelMerkevare og LegemiddelMerkevarePakning. For at et system skal returnere hvilke merkevarer og pakninger som passer for en gitt virkestofforskrivning kan direktereferansene (IDref) benyttes.

9.5.3 Virkestofforskrivning hos forskriver

Forskriver bør benytte virkestofforskrivning for legemidler som er egnet til dette, både til intern ordinering i sykehus og til forskrivning av resepter.

I brukersystemet bør det være mulig å søke på virkestoff. Legemiddel velges da på bakgrunn av virkestoff, legemiddelform og styrke (virkestofforskrivningsgrupper). Dersom det er tilknyttet refusjon, varsel m.m. må dette vises for forskriver (mer om Varsel og knytning i <https://legemiddelverket.no/andre-temaer/fest/hvordan-bruke-fest> kapittel 9.5). Forskriver angir selv mengden legemiddel som er ønsket ved forskrivningen, for eksempel 50 stk.

I brukersystemet bør det også være mulig å søke på merkevarenavn, og så få treff på relevante virkestofforskrivningsgrupper. For å stimulere forskriveren til virkestofforskrivning bør man i et søk med f.eks. både merkevarenavn og virkestoff få listet opp alle relevante merkevarer og virkestofforskrivningsgrupper alfabetisk *med virkestofforskrivningsgruppene først*.

Dersom likeverdig bytte av legemiddel ikke kan skje av medisinske grunner, må rekvirent forskrive på handelsnavn (merkevare) og ikke på virkestoff, og reservere mot bytte på vanlig måte.

Systemet for forskrivning bør angi aktuelle måleenheter for mengden som skal forskrives. Dette må hentes fra attributtet Enhet for pakningsstørrelse som finnes i klassen Pakningsinformasjon i katalog LegemiddelPakningMerkevare. Mappingen for dette er beskrevet i [Implementeringsveiledning for FEST](#) kapittel 3.3. Relevant(e) enhet(er) bør presenteres som defaultvalg i et brukersystem slik at forskriver kun trenger å taste inn mengden (et tall) som skal forskrives.

9.5.4 Utlevering av legemiddel basert på virkestoffforskrivning

Systemet som brukes ved utlevering/ekspedering av legemidlet skal på bakgrunn av en virkestoffforskrivning finne hvilke merkevarer, pakninger eller endoser som kan utleveres.

Dersom preparatet har byttegruppekode, vil det være tilfeller der preparater med ulik LegemiddelVirkestoff (NavnFormStyrke) kan velges, såfremt preparatene har lik byttegruppekode. Apoteksystemet skal i tilfeller der preparatet har byttegruppekode koble mot byttelisten og vise hvilke merkevarer det kan byttes med. Apoteksystemet skal alltid tillate bytte med alle varer i samme byttegruppe, selv om de ikke har samme LegemiddelVirkestoff. Dette er for eksempel bytte mellom likeverdig kapsel og tablett.

9.6 Magistrelle resepter

FEST har en sentral rolle i formidling av legemiddelinformasjon ved forskrivning av magistrell resept. FEST skal gi støtte på følgende måte:

- Magistrelle blandinger som omsettes mye skal kunne få nasjonalt varenummer og representeres i FEST. Fest skal opplyse om gyldig refusjon på disse blandinger på lik linje med andre legemidler med varenummer som finnes i FEST
- FEST skal danne grunnlaget for beskrivelse av bestanddelene i en magistrell blanding. FEST opplyser om gyldig refusjon for virkestoff som kan brukes i magistrelle blandinger i versjon 2.5.1. (Det innføres en knytning mellom virkestoff og refusjon fra FEST versjon 2.5.1)

9.7 Interaksjoner

Se [Implementeringsveiledning for FEST](#) for detaljer

Legemiddelverket er en nasjonal leverandør av interaksjonsdata gjennom FEST. Interaksjonsdata skal benyttes til å gi leger ønsket funksjonalitet når det gjelder interaksjonsvarsler ved forskrivning av legemidler. Dataene kan benyttes til interaksjonsvarsler i apotek ved ekspedering av resepter.

9.8 Varsel fra SLV

Se [Implementeringsveiledning for FEST](#) for detaljer

Varsel fra SLV (Statens Legemiddelverk) er en del av FEST-meldingen og skal gi forskriver og utlever viktig informasjon om legemidler, også utover det som står i preparatomtalen. Varsler sørger for at pasient, apotek og helsepersonell raskt får tilgang på viktig informasjon, for eksempel varsel om mangelsituasjoner og ny sikkerhetsinformasjon tilknyttet et legemiddel.

9.8.1 Varsel fra SLV som Åpne data

Fra høsten 2015 leveres Varsel fra SLV som Åpne data. Det innebærer at de er tilgjengelig med oppdatering hver natt og viktig informasjon kan spres raskere.

Se [FEST som Åpne lenkede data](#) for detaljer

9.9 Drift og brukerstøtte

9.9.1 Oppetider

Med M30 meldingen anser Legemiddelverket at det ikke er krav om 24/7 da det ikke er kritisk om FEST for eksempel er nede 1–2 timer i uken nattestid. FEST og Godkjenningfritak må likevel være stabile tjenester i NHN.

Når FEST leveres som Åpne lenkede data, kommer dette som 24/7.

FEST

FEST skal ha minimum 98 % oppetid 8.00–16:00. Det betyr at FEST kan være nede omtrent en halvtime i uken i arbeidstiden. 16.00–08:00 skal det være oppetid på minimum 95 %. Det betyr at FEST vil kunne være nede omtrent 6 timer i uken utenom arbeidstiden. Dette inkluderer også planlagt nedetid på grunn av vedlikehold.

Dersom FEST er nede må EPJ- og bandasjistsystemene ha logikk som gjør at de kobler seg opp igjen på et senere tidspunkt.

Godkjenningfritak

Godkjenningfritak har størst pågang i arbeidstiden og har dermed samme krav som FEST i arbeidstiden. Dersom Godkjenningfritak er nede etter 16:00 må meldinger bli ettersendt asynkront fra Reseptformidleren. SMTP-protokollen legger til rette for et slikt regime.

9.9.2 Driftsløsning

Legemiddelverkets driftsleverandør har ansvaret for hardware og serverprogramvare.

Legemiddelverket har ansvar for leveransen fra FEST-tjenesten og godkjenningfritaksløsningen.

9.9.3 Brukerstøtte

Legemiddelverket har ikke brukerstøtte mot sluttbrukere. Legemiddelverket bistår systemleverandører i bruk av FEST.

Legemiddelverkets driftsleverandør har teknisk brukerstøtte for e-reseptaktører og andre systemleverandører knyttet til nedlasting av FEST.

 Direktoratet for e-helse

Besøksadresse

Verkstedveien 1
0277 Oslo

Postadresse

Postboks 6737
St. Olavs plass
0130 OSLO