

Kjernejournal og multidose

Dette dokumentet beskriver hvordan multidoseutleveringer fremstår i kjernejournal og hvilke utfordringer som finnes. Kjernejournal inneholder en komplett utleveringshistorikk over det en pasient får utlevert av reseptpliktige legemidler fra norske apotek. Dette inkluderer også utleveringer i multidose.

Det finnes 2 varianter av multidose:

1. Papirmultidose – ordineres på ordinasjonsark som sendes til apoteket pr post eller telefaks (noen apotek tar også imot ordinasjonsark som vedlegg til elektronisk melding).
2. Elektronisk multidose (e-multidose) – pasientens legemidler i bruk sendes som elektronisk melding til reseptformidleren via e-reseptsystemet sammen med e-resepter.

Kjernejournal viser hva som er utlevert både på papir-multidose og e-multidose, men visningene er forskjellige. Papirmultidose er i realiteten papirresepter og det er av den grunn begrenset info om selve ordinasjonen tilgjengelig i kjernejournal. Ordinasjonsarket som sendes direkte til apoteket er ikke tilgjengelig for kjernejournal. Det er derfor kun selve utleveringene som vises. E-multidose sender hele ordinasjonslisten via reseptformidleren til apoteket, dermed blir også ordinasjonslisten (=LIB, Legemidler i bruk eller PLL, pasientens legemiddelliste) tilgjengelig i kjernejournal.

Kjernejournalens visning av e-multidose

Kjernejournalens legemiddelside består av 3 underfaner:

1. PLL/e-multidose
2. Legemiddelhistorikk
3. Næringsmidler / Forbruksmateriell

For de fleste pasienter så kommer man direkte inn i fane nr. 2: Legemiddelhistorikk, men dersom pasienten har e-multidose (eller PLL – Pasientens legemiddelliste) så vil du starte i fane nr. 1: PLL/e-multidose. Denne fanen vises kun for de pasientene som enten har e-multidose eller PLL. Har pasienten e-multidose vil dette vises som et eget felt over legemiddellisten.

PLL/e-multidose
Legemiddelhistorikk
Næringsmidler
Forbruksmaterieill

Pasientens legemiddelliste - Dato: 11.03.2025, kl. 15:29 / Avsender: Ukjent

E-multidose

Status	Multidoseansvarlig lege	Multidoseapotek
Pakkeperiode: 08.04.25 - 21.04.25	Oddvar Fos Blomst, Athene legekontor	Hdir_Test4RF
Neste bestillingsfrist: 29.04.24 kl. 12:00	HPR-nummer: 222200066	Tlf: 21611000
	Tlf: 22222222	

PLL-melding: 11. mars 2025 - Forespørsel fra ap...
Utvid rader
Kopier
Vis originalmelding
Vis seponerte i siste PLL
HJELP

LEGEMIDDEL / KOSTTILSKUDD	BRUKSOMRÅDE	DOSERING	SIST ENDRET
Fast			
▶ Furix Retard DEPOTkaps 30 mg Råd fra DMP	BLODTRYKKSSEDISIN	1 kapsel morgen	07.03.2025
▶ Selo-Zok DEPOTab 50 mg	BLODTRYKKSSEDISIN	1 tablett morgen	07.03.2025
▶ Sarotex tab 10mg		1 tablett kveld alle dager.	11.03.2025
▶ Gevita blåbær Kaps 400 mg	KOSTTILSKUDD	2 kapsler morgen	11.03.2025
Behov			
▶ Ibox Tab 600 mg Råd fra DMP	MOT LEDDSMERTER	1 tablett 3-4 ganger daglig	10.03.2025

I feltet «E-multidose» vil du få opplysninger om multidoseapotek, multidoseansvarlig lege, pakkeperiode og neste bestillingsfrist. Man får alltid opp siste melding når siden åpnes. Ønsker du å se tidligere meldinger kan disse hentes opp i listen over meldinger:

17. Jul 2023 - Forespørsel fra apotek
▼

17. Jul 2023 - Forespørsel fra apotek
▲

17. Jul 2023 - Melding fra lege
▶

3. Jul 2023 - Forespørsel fra apotek
▶

3. Jul 2023 - Melding fra lege
▶

3. Jul 2023 - Forespørsel fra apotek
▶

3. Jul 2023 - Forespørsel fra apotek
▶

3. Jul 2023 - Forespørsel fra apotek
▶

Det er 2 meldingstyper:

1. «Melding fra lege»

Dette er melding sendt fra PLL-lege eller multidose-ansvarlig lege og er en oversikt over aktuell legemiddelliste for pasienten.

2. «Forespørsel fra apotek»

Dette er melding som primært sendes fra apotek tilbake til multidose-ansvarlig lege når apoteket har spørsmål om et eller flere av legemidlene på listen. Legen kan svare med å sende en ny "Melding fra lege". Denne meldingstypen kan også benyttes fra multidoseapotek uten spørsmål som en «kvittering» når neste multidose-rull pakkes.

Hva er pakket i multidose-rullen?

Ikke alle legemidler lar seg pakke i multidoserull. På en liste kan det derfor både være legemidler som er pakket i multidose-rull og legemidler som utleveres utenom multidoserullen. Det som er pakket i multidose-rullen markeres med dette symbolet i listen:



På første eksempelbildet er de 4 faste legemidlene pakket i rull siden alle 4 er angitt med symbolet. Hvis listen ikke har noen symboler kan det tenkes at listen er så ny at det ennå ikke er utlevert en rull som er pakket på bakgrunn av denne listen. Hvis du da henter opp en tidligere liste vil du mest sannsynlig finne multidose-symbolene her. Den siste listen med multidose-symboler er mest sannsynlig legemidlene som er i den rullen som pasienten nå har.

Hvordan tolke fanen «PLL/e-multidose»

Denne fanen har 2 hovedfunksjoner:

1. Viser siste innsendte legemiddelliste fra PLL- eller multidose--lege
2. Viser endringer gjort av andre leger etter siste innsendte liste

Fordi ikke alle leger kan sende inn PLL/ multidose-liste så vil det kunne skje at det sendes inn resepter uten at disse føres inn i pasienten legemiddelliste eller e-multidose. Dette kalles «Løse resepter». Det kan også skje at leger som ikke kan oppdatere legemiddellisten seponerer behandlinger på «løse resepter». Alle slike endringer står under selve listen i avsnittet «*Resepter og endringer gjort etter siste PLL-melding*».

LEGEMIDDEL / KOSTTILSKUDD	BRUKSOMRÅDE	DOSERING	SIST ENDRET
5. May 2026 - Forespørsel fra apotek Utvid rader Kopier Vis originalmelding Vis seponerte i siste PLL HJELP			
Fast			
Selo-Zok DEPOTTab 25 mg	BLODTRYKKSSEDIMENTIN	1 tablett morgen	24.03.2026
Furix Tab 20 mg Råd fra SLV	VANNDRIVENDE	1 tablett morgen	24.03.2026
Gevita blåbær Kaps 400 mg	KOSTTILSKUDD	2 tab morgen	24.03.2026
Kur			
Selexid Tab 400 mg	MOT BLÆREKATARR	1 tablett morgen, 1 tablett midt på dagen og 1 tablett kveld i 6 dager	24.03.2026
Behov			
Ibux Tab 600 mg SEPONERT UTENFOR PLL Råd fra SLV	MOT LEDDSMERTER	1 tablett 3-4 ganger daglig	24.03.2026
Resepter og endringer gjort etter siste PLL-melding			
Sarotex Tab 25 mg SEPONERT	MOT SMERTER	1 tablett morgen 1 tablett kveld	
Lipitor Tab 40 mg	MOT HØYT KOLESTEROL	1 tablett morgen	

Når du skal forstå legemiddellisten og hvilke legemidler pasienten faktisk bruker, begynn med å se på dato for siste melding:

Pasientens legemiddelliste - Dato: 31.03.2026, kl. 13:09 / Avsender: Grønn Vits

Legemiddellisten var gyldig på dette tidspunkt, slik innsendende lege oppfattet det. Sjekk så avsnittet «*Resepter og endringer gjort etter siste PLL-melding*». Her finner du de korreksjoner som multidoseansvarlig lege eventuelt må gjøre i listen for å få den korrekt. Legg til løse resepter som er skrevet ut (og ikke seponert igjen). For e- multidose-pasienter vil apoteket raskt spørre ansvarlig lege om løse resepter skal legges til listen, da vil det sendes ny liste med legemidlet markert med spørsmål, men du vil likevel kunne finne "løse resepter" hos pasienter hvor det gjøres hyppige endringer i legemiddelbehandlingen.

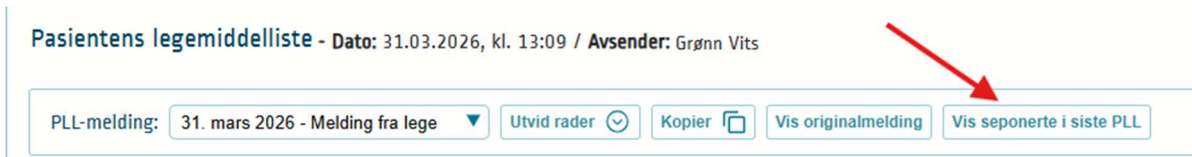
I legemiddellisten er legemidlene gruppert etter brukstype:

- Fast
- Behov
- Kur

Legemidler som nylig er seponert fra legemiddellisten vil du finne ved å trykke på knappen «Vis seponerte i siste PLL». Dette er legemidler som er seponert fra legemiddellisten av PLL- / e-multidoselege de siste 3 måneder. De er med som orientering over nylig avsluttet behandling.

Pasientens legemiddelliste - Dato: 31.03.2026, kl. 13:09 / Avsender: Grønn Vits

PLL-melding: 31. mars 2026 - Melding fra lege ▼ Utvid rader ☺ Kopier 📄 Vis originalmelding **Vis seponerte i siste PLL**



Mer om seponeringer:

- Legemidler i legemiddellisten som er seponert av lege som ikke har adgang til å oppdatere listen vil bli stående i listen, men er markert «**Seponert utenfor PLL**».
- Løse resepter (legemidler som ikke er blitt lagt inn i listen) som er seponert igjen før de er inkludert i legemiddellisten blir stående i avsnittet «*Resepter og endringer gjort etter siste PLL-melding*» men blir markert «**Seponert**»
- Legemidler som seponeres fra legemiddellisten av PLL-/e-multidose-lege blir fjernet fra listen, men vises i knappen «Vist seponerte i siste PLL». Listen inneholder det som er seponert de siste 3 måneder.

Kopi av legemiddellisten:

Du kan ta en kopi av legemiddellisten ved å trykke knappen "Kopier". Du får da listen i et tekstformat som kan overføres til et inkomstnotat eller lignende med ctrl-c og ctrl-v:

Kopier til utklippstavle

Pasientens legemiddelliste (PLL)

Kopiert fra kjernejournal - 30.01.2026

Dato for valgt PLL: 11.03.2025

FAST

Furix Retard DEPOTkaps 30 mg (Furosemid) - 1 kapsel morgen - BLODTRYKKSSEDISIN

Selo-Zok DEPOTab 50 mg (Metoprolol) - 1 tablett morgen - BLODTRYKKSSEDISIN

Sarotex tab 10mg (amitriptyline) - 1 tablett kveld alle dager.

Gevita blåbær Kaps 400 mg (UKJENT) - 2 kapsler morgen - KOSTTILSKUDD

BEHOV

Ibux Tab 600 mg (Ibuprofen) - 1 tablett 3-4 ganger daglig - MOT LEDDSMERTER

Innholdet kan kopieres og limes inn ved å bruke Ctrl+C og Ctrl+V.

Kopier alt

Lukk

Kjernejournalens visning av papirmultidose

Multidose basert på ordinasjonsark som er sendt inn eller fakset til apoteket er fortsatt i bruk, men det er nå flere pasienter med elektronisk-multidose enn med papirmultidose. Pasienter som har papirmultidose, vil ikke ha noe på siden "PLL/e-multidose" og du vil med en gang komme inn på siden "Legemiddelhistorikk".

PLL / e-multidose

Legemiddelhistorikk

Næringsmidler
Forbruksmaterieill

M Papirmultidose

Status
 Pakkeperiode: Ikke tilgjengelig
 Neste bestillingsfrist: Ikke tilgjengelig

Multidoseansvarlig lege
 Ikke tilgjengelig

Multidoseapotek
 Hdir_Test4RF
 Tlf: 21611000

Historikk siste: 12 måneder

Utvid rader

Kopier / samstemming

Søk

HJELP

VIRKESTOFF / ATC	SIST REKVIRERT LEGEMIDDEL	DOSERING	SIST UTLEVERT
▶ Metoprolol	Selo-Zok DEPOTab 25 mg	1 tablett morgen	07.02.2025
▶ Paracetamol	Panodil Tab 500 mg	1-2 tabletter inntil 3 ganger daglig	07.02.2025
▶ Furosemid Råd fra DMP	Furosemid DEPOTkaps 30 mg	1 kapsel morgen	Siste resept ikke utlevert

Øverst på siden vil du få informasjon om MD-apoteket men papir multidose har ikke informasjon om hvem som er MD-lege eller pakkefrister.

Angivelsen av «dobbel-kapsel»-symbolet kan antyde at dette er multidose-pakket, men det er ikke et sikkert tegn. For å se hva som denne pasienten faktisk bruker anbefales følgende prosedyre:

1. Velg 3 måneder historikk:

Vis siste ▼

- Trykk på knappen «Kopier/sammenstemming»

Kopier / sammenstemming 

- Klikk på “skjul identiske og seponerte resepter

Kopier til utklippstavle eller skriv ut

Legemiddelliste for siste 12 måneder. Huk av de reseptene du vil kopiere eller skrive ut.

Skjul identiske og seponerte resepter 

Skjuler seponerte resepter og resepter med identisk legemiddelnavn, form og styrke. Aktive e-resepter vil ikke skjules.

- Bla ned til avsnittet “Papirresept”

Kopier til utklippstavle eller skriv ut
 Legemiddelliste for siste 3 måneder. Huk av de reseptene du vil kopiere eller skrive ut.

Skjul identiske og seponerte resepter 

<input checked="" type="checkbox"/>	Rekvirert	Legemiddel	Dosering	Reseptstatus	Utlevert	Utlevert mengde
Kur						
<input checked="" type="checkbox"/>	14.02.2023	Dermovat salve 0,05 %	PÅ affiserte områ...	Aktiv	25.05.2023	1 (å 100 G)
Ved behov						
<input checked="" type="checkbox"/>	08.06.2023	Nobligan kaps 50 mg	Ved behov. 1 kapse...	Utekspedert	09.06.2023	2 (å 20 ENPAC)
<input checked="" type="checkbox"/>	16.01.2023	Paracet tab 500 mg	1 tablett ved smert...	Aktiv	07.06.2023	1 (å 100 STK)
Papirresept						
<input checked="" type="checkbox"/>		Betmiga depottab 50 mg		Papirresept	26.07.2023	0.31 (å 90 ENPAC)
<input checked="" type="checkbox"/>		Methenamine hippurate EQL P...		Papirresept	26.07.2023	0.56 (å 100 STK)
<input checked="" type="checkbox"/>		Irbesartan Actavis tab 300 mg		Papirresept	26.07.2023	0.29 (å 98 ENPAC)
<input checked="" type="checkbox"/>		Lerkanidipin Actavis tab 10 mg		Papirresept	26.07.2023	0.29 (å 98 ENPAC)
<input checked="" type="checkbox"/>		Atorvastatin Xiromed tab 20 mg		Papirresept	26.07.2023	0.27 (å 105 STK)
<input checked="" type="checkbox"/>		Pantoprazol Krka enterotab 40 ...		Papirresept	26.07.2023	0.57 (å 98 ENPAC)
<input checked="" type="checkbox"/>		Acetylsalisylsyre Actavis enter...		Papirresept	26.07.2023	0.28 (å 100 ENPAC)

Viser 11 av 32.

- Sjekk om det er noen utleveringer på papirresept som har en eldre dato enn de siste. I så fall er dette utleveringer som mest sannsynlig er seponert fra multidose--rullen siden de ikke er pakket i siste rull. Fjern i så fall den blå-hvite haken utfor disse. Datoen på de nyeste papirutleveringene er dato for siste multidose-rull.
- Sjekk også om pasienten har noen behovs-medisiner, kurer eller faste medisiner som ikke pakkes i multidose-listen. Ta bort haken på evt. uaktuelle legemidler (Vurder reseptstatus, siste utlevert og utlevert mengde).

7. Når du har fjernet haken ved evt. uaktuelle medisiner, trykk på «kopier»

Kopier til utklippstavle

Legemiddelliste for siste 3 måneder.
Kopiert fra kjernejournal - 31.07.2023

FAST
Simplex øyesalve 200 mg/g/800 mg/g (Indifferente midler) - tn

KUR
Dermovat salve 0,05 % (Klobetazol) - PÅ affiserte områder en gang daglig i 6 uker så annen hver dag i 6 uker så to ganger luken i 6 uker

VED BEHOV
Nobigen kaps 50 mg (Tramadol) - Ved behov. 1 kapsel inntil 2 ganger daglig
Paracet tab 500 mg (Paracetamol) - 1 tablett ved smerter, inntil 3 ganger daglig

PAPIRRESEPT
Belimga depottab 50 mg (mirabegron)
Methenamine hippurate EQL Pharma tab 1 g (methenamine)
Irbesartan Actavis tab 300 mg (irbesartan)
Lerikandipin Actavis tab 10 mg (lericandipine)
Atonrastain Xironed tab 20 mg (atorvastatin)
Pantoprazol KiKa enterotab 40 mg (pantoprazole)
Acetylsalisytre Actavis enterotab 75 mg (acetylsalicylic acid)

Innholdet kan kopieres og limes inn ved å bruke Ctrl+C og Ctrl+V.

Marker alt Lukk

Det som står i avsnittet «Papirresept» er det som er pakket i multidose-rull. Flett det evt. sammen med andre faste medisiner ikke pakket i rullen.

Du kan lime inn i et journalnotat eller lignende med ctrl-C og ctrl-V

Utfordringer med multidose i kjernejournal

1. Misforståelser om utlevert mengde.

Utleveringer i multidose angis oftest som DEL av pakke, man må derfor ikke misforstå og tro at pasienten har fått en hel pakke hver gang. I listen under er det 98 tabletter i en pakke, pasienten har fått 0,14 av denne pakken som vil si 14 tabletter.

14.11.2022	Montelukast teva tab 10mg	0.14 (å 98 ENPAC)	Apotekinfo
31.10.2022	Montelukast teva tab 10mg	0.14 (å 98 ENPAC)	Apotekinfo
24.01.2022	Montelukast teva tab 10mg	0.14 (å 98 ENPAC)	Apotekinfo

Utleveringshistorikk:

26.10.2022	Montelukast Teva tab 10 mg	0.14 (å 98 ENPAC)	Apotekinfo
------------	----------------------------	-------------------	------------

2. Papirmultidose kan av og til mangle doseringstekst i listen. Hvis så er tilfelle sjekk utlevert mengde. Man kan i mange tilfelle beregne total dagsdose ved å se på antallet utlevert for hver pakkeperiode. Hvis pasienten får en tablett daglig blir det ofte 0,14 av 100 for en 2 ukers multidose-rull.

3. Multidose på sykehjem kan mangle i kjernejournal.

Pasienter på langtids plass på sykehjem får av og til multidose pakket etter en intern forordning på sykehjemmet. Da noteres ikke rullen på den enkelte pasient, men på sykehjemmet og den vil ikke gjenfinnes i kjernejournal. Dette er det samme som all annen intern forordning fra sykehjemmets interne lager. Ikke noe av dette vil komme frem i kjernejournal.