

Du kan få legemiddelhistorikk selv om data ikke er migrert:

For leger og alle helsepersonell med HPR

- Du kan få 3 års resepthistorikk ved å klikke på "siste 3 år" + "oppfrisk"-knappen i hovedbilde
- Historiske behandlinger vises med grå bakgrunn i LIB
 - dersom dette er behandlinger som fortsatt er aktuelle, velg "bekreft i bruk"
- Klikk på Resepthistorikk-knappen, og informasjonen er nå oppdatert med historikk fra KJ

For multidoselege

- Du må åpne dine e-multidosepasienter i SFM for å koble taskene/oppgavene til pasient
- Du vil nå bli varslet når apotek eller andre rekvirenter gjør endringer på dine pasienter
- (merk at for virksomheter som ikke gjenbruker HER-id ved overgang til SFM, må multidoselege sende ny multidosepåmelding slik at RF vet hvilken HER-id som skal motta multidosemeldingene)

For leger på helsehus med pasienter på korttidsopphold

- I PLO er default innstilling ved opprettelse av legemiddelbehandling ordinasjon og ikke resept
- For virksomheter som har pasienter på korttidsopphold kan det være mer relevant at default er satt til resept og ikke ordinasjon:
 - Velg "hamburgermeny" og "Mine innstillinger"
 - Velg "Endre"
 - Velg "Ja" på "Alltid opprette resept ved opprettelse av ny ordinasjon"

For medhjelpere - opprettelse av utkast

- Ansatte uten HPR registreres som medhjelpere i SFM, og kan opprette utkast på vegne av lege
- Ved overgang til SFM, vil det mangle informasjon om pasientens legemidler frem til helsepersonell med HPR har gjort oppslag mot RF/KJ (når data ikke er migrert)
- Når et gyldig oppslag er utført kan medhjelpere uten HPR jobbe videre med pasientens legemiddelliste og opprette utkast på vegne av lege

- Medhjelper kan lage utkast og beholde tidligere refusjon, og benytte batch-funksjonalitet, forutsatt at EPJ er satt opp slik at legene medhjelper jobber på vegne av, leses til SFM. Dette er ikke noe medhjelper skal måtte sette manuelt i SFM