

Ofte stillede spørgsmål – FAQ

Spørgsmål	Svar
Hvornår blev det startet	2017
Hvem er bag	Kaare Nørgaard og partnere
Hvor mange har prøvet det	45 som vi kender til. De er blevet udvalgt på at tage mindst 10 slags medicin regelmæssigt Plus andre brugere i et ukendt antal.
Hvor mange fejl finder det	6 af 8 identificerer en fejl Halvdelen af disse fejl er alvorlige (potentielt livstruende)
Over-rapportering At flage et problem, der viser sig ikke at være en fejl	Ja. Følgende typer af problemer er muligvis ikke alvorlige, men peger nogle gange på et vigtigt spørgsmål <ul style="list-style-type: none"> • Flere stoffer af samme type: Kan være forsætlige (for eksempel flere blodtrykssænkende stoffer), men er undertiden utilsigtet som flere diuretika • Interaktioner med "Visse forholdsregler": Ofte skal dosen af et lægemiddel tage hensyn til det andet lægemiddels eksistens
Under-rapportering Mangler en vigtig fejl	Nej. Faktum er, at den nuværende situation dræber mange mennesker. Men vi kan ikke overtage ansvaret, bare fordi vi gør noget ved det. Vi stræber efter at sørge for at fange alle alvorlige fejl, der er kendt i pressen, og teste, at systemet ville have markeret fejlen. Så vi mener, at alle alvorlige fejl er fanget, forudsat at de underliggende data er rapporteret (anden medicinering, tilstande, målinger). Men der er ingen garanti. Desuden tager vi ikke ansvar for fejl, der ikke skyldes medicinen, såsom forkerte procedurer eller skrøbeligt helbred.
Er det den "officielle sandhed"	Ja. De indlæste databaser er de officielle fra hvert lands myndighed (f.eks. FDA i USA, Lægemiddelstyrelsen i Danmark). Forbindelsen i data til de aktive stoffer som defineret af RxNorm og SNOMED CT er baseret på navne i disse databaser og opslag på internettet. Klassifikationerne og interaktionerne er i øjeblikket hentet fra de officielle danske databaser.

Spørgsmål	Svar
Er jeg anonym	<p>Ja.</p> <p>Vi registrerer følgende personlige oplysninger:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Den e-mail-adresse, du angiver. Opret en til dette formål, og du er helt ukendt. Hvis du oplyser din sædvanlige e-mail-adresse, kan det spores, hvem du er (men vi prøver aldrig) • Dit køn og højde og nuværende vægt. • Din alder. Vi beregner en omtrentlig fødselsdato, som sandsynligvis vil være forkert med op til et år, og vi opfordrer dig til ikke at rette den, fordi det er præcist nok • Vi registrerer ikke, hvilket land du bor i, det sprog du har valgt, eller om du er en ægte person eller bare en test af systemet. <p>Ingen e-mail eller alias kommer med i rapporterne, der er udskrevet fra systemet, så de udgør aldrig brud på personoplysninger, hvis de ligger og flyder.</p>
Hvor meget betaler jeg	Intet.
Er der nogen annoncer eller salg af data	Nej.
Kan jeg bruge det på vegne af andre	Ja.
Kan jeg bruge det på flere andre, f.eks. en række mennesker fra min familie	<p>Ja.</p> <p>Bare klik på "Ny person", og du får en separat mail for hver enkelt sag.</p> <p>Du kan bruge den samme mail. Vi opfordrer dig til at bruge forskellige aliaser for hver person, så du kan se i din browser, hvem du kontrollerer i øjeblikket.</p>
Hvilke andre systemer eksisterer der	<p>Ingen.</p> <p>Der er ingen andre systemer, der tager din medicin liste og giver en rapport om problemer i dit specifikke tilfælde.</p> <p>Lægerne må stole på deres egen vurdering støttet af kliniske informationssystemer, der er generelle.</p>
Kan den bruges af læger eller hospitaler	<p>Ja.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Du kan videresende den mail, du får fra systemet. • Professionelle kan erhverve en kommerciel version, der integrerer med deres systemer og giver dem mulighed for at tage initiativet og derefter sende linket til dig. • Dataene er de samme som i den gratis version. Det er integrationen, vi tager penge for.
Hvilke lande er omfattet	<ul style="list-style-type: none"> • USA • Canada • Frankrig • Spanien • Italien • Danmark • Norge • Sverige <p>Følgende er undervejs og kan være implementeret, når du læser dette:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Brasilien • Schweiz • Finland • Island • Israel

Spørgsmål	Svar
Hvilke lande har unikke koder for deres medicin	<ul style="list-style-type: none"> • USA • Spanien • Danmark • Norge • Sverige (*) <p>Hvis du vælger et af disse lande, får du mulighed for bare at levere medicinkoderne som trykt på pakken (Vnr i Danmark) i stedet for at vælge medicinen fra en (lang) liste.</p> <p>(*) I den aktuelle implementering, hvis du vælger Sverige, kan du ikke vælge kun at indtaste koden (VNr) som i Danmark og Norge, da koden ikke var en del af databasen, og vi har ikke kunnet få den endnu.</p>
Hvilke sprog er implementeret	<ul style="list-style-type: none"> • Engelsk • Spansk • Fransk • Dansk <p>Følgende kan være aktiveret, når du læser dette:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Italiensk • Norsk • Svensk • Portugisisk • Tysk (i 3 versioner: DE (tysk), CH (schweizisk), AT (østrigsk)) • Fransk i CH versionen (schweizisk)
Hvor forskellige er lande	<p>Samme aktive ingredienser - men i forskellige produkter, i forskellige navne og doser.</p> <p>Samme virkning af gener (samme mennesker)</p> <p>Nogle har forskellige regler og interaktionsdatabaser, men de vil konvergere globalt.</p>
Kan jeg skifte land	<p>Ja.</p> <p>Forudsat at det er et land, vi har implementeret. Du gør følgende:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Vælg det første land 2. Vælg medicin 3. Analyser din medicin 4. Genoptag fra mail, når du er i det næste land 5. Afslut den medicin, der er stoppet (ved at angive, at den er afsluttet, og angive en slutdato) 6. Gå tilbage og skift til det land, hvor du er nu 7. Vælg medicinen, du har fået der 8. Analyser din medicin <p>Analysen tager så hensyn til al medicin, uanset hvor du har købt den.</p>
Hvor mange aktive stoffer er der	<p>Ca. 2.500.</p> <p>1.000 af dem er hyppige og alle lande har dem.</p>
Hvad tilføjes til nationale databaser	<ul style="list-style-type: none"> • Aktive stoffer som navngivet i databaserne er erstattet af de veldefinerede globale • Oplysningerne om mængder (aktiv substans i hver portion af produktet eller pillen) er styrket • Relativ vægtning af de aktive stoffer i hver risikokategori (delvist hentet fra schweiziske data) • Der anvendes danske data om grænser, interaktioner m.v. for alle lægemidler. Vi vil i fremtiden flette andre stamdata med de danske data i databasen • Logik, der fortolker indlægssedlerne, som vi har fra Danmark (der er harmoniseret med EU og Norge)
Hvem har valideret det	<p>Ingen.</p> <p>Vi mangler en klinisk validering. Men hovedparten er IT teknisk og ikke klinisk.</p>

Spørgsmål	Svar
Hvad hvis jeg har mistet mailen	Du kan trykke på den orange "Genoptag seneste" (hvis du er på samme enhed eller PC). Men du skal give den rigtige adgangskode. Eller start igen ved at trykke på den blå "Ny person".
Kan jeg starte forfra	Ja. Tryk på den blå "Ny person".
Hvad hvis rapporten siger, at jeg har en fejl eller et problem	Gå til lægen. Vis rapporten "Forkortet resumé" til lægen. Den skulle indeholde nok information til at løse problemet – eller markere det som OK..
Hvad hvis lægen ikke har hørt om systemet	Fortæl ham / hende om det. Alle taxachauffører har en GPS, selv om de ved, hvordan de skal finde vej. På denne måde kan læger udstede en garanti mod fejl.
Hvad hvis lægen siger, at jeg ikke bør stole på et automatiseret system	Vælg en anden læge. Lægen vil ikke acceptere hjælp fra kvalitetssikringssystemer (som næsten alle andre erhverv gør) - og lægen forårsager de veldokumenterede fejl, når han / hun er travl.
Hvad hvis jeg senere holder op med en medicin	Genoptag løsningen og trinnet med den pågældende medicin, og angiv, at den er afsluttet. Løsningen vil bede om en slutdato (fordi den stadig kan være i kroppen efter slutdatoen). Følg flowet – og få en ny analyse med tilhørende rapporter.
Hvad hvis jeg senere tilføjer medicin	Genoptag løsningen og trinnet, hvor du angav den sidste medicin. Angiv, at der er en mere. Følg flowet – og få en ny analyse med tilhørende rapporter..
Hvad hvis noget andet end medicinen ændres senere	Genoptag løsningen og trinnet med det ændrede svar. Ændre svaret. Følg flowet – og få en ny analyse med tilhørende rapporter.
Er det HIPAA godkendt	Nej
Er det CE godkendt	Nej
Bliver det HIPAA / CE godkendt	Ja. Dette er i vores planer. Men vi ønsker ikke, at fordelene ved en global konvergens af regler skal forsinkes ved en potentielt langsom godkendelsesproces, så der kan være en situation i fremtiden, hvor kun dele af algoritmerne godkendes officielt. Vi kan klare denne situation ved at give fri adgang til stamdataene, men vi ved ikke, hvordan dette vil blive håndteret.
Hvor ofte opdateres systemet og dets data	På forskellige tidspunkter. Når vi har stabile indtægter, opdaterer vi dataene øjeblikkeligt, når der er en ændring. Systemet er forberedt til dette. <ul style="list-style-type: none"> • Der kan være nyligt introducerede medicinprodukter, der ikke findes i vores system; så skal du vælge et andet produkt med det samme aktive stof for at få analysen til at omfatte det. • Det er sjældent, at nye aktive stoffer introduceres. Det er mere almindeligt, at nye produkter baseret på eksisterende aktive stoffer indføres..
Hvad er tanken bag	Verden har den samme medicin. Og vi er de samme mennesker. <ul style="list-style-type: none"> • Alverdens medicin er baseret på de samme få aktive stoffer, selvom de sælges i forskellige doser og under forskellige navne. • Vi er alle de samme mennesker, kun med forskellige gener, men ikke m.h.t. hvor vi bor. Vi lider af de samme sygdomme og reagerer på samme måde på de aktive

Spørgsmål	Svar
	<p>stoffer.</p> <ul style="list-style-type: none">• Derfor er en global konvergens af medicinområdet klar til at ske, og vi fører an i den.
Hvad er visionen	<p>“Google Maps for Sundhed”</p> <p>Folk skal have fri og fejlfri og optimal vejledning gennem enhver medicinsk tilstand.</p> <p>At finde medicin fejl er bare trin 1.</p> <p>Vi har lavet en interaktiv og intelligent vejledning gennem behandling af brystkræft som et eksempel på trin 2.</p>