

# NYHEDSBREV

Nr. 2. Maj 2004

NYHEDER OG ÆNDRINGER I OPUS JOURNAL

## I dette nyhedsbrev

- Ændringer i OPUS Journal
- Ændringer i OPUS Obstetrik
- Ændringer i OPUS Diabetes



Vi udsender hermed Nyhedsbrev nr. 2 i 2004, der omhandler ændringer i OPUS Journal, OPUS Obstetrik, OPUS Diabetes version 4.7.

Hvis du har spørgsmål, er du velkommen til at kontakte din konsulent hos CSC Scandihealth.

Vær opmærksom på, at releasen indeholder nye funktionaliteter, der kræver selvstændig aftale før ibrugtagning. Disse tilkøbsmuligheder er angivet under beskrivelsen af de enkelte funktionaliteter.

## OPUS Journal

### Brev

Det er muligt at få indsat en midlertidig adresse i modtagerfeltet på Brev. Ved indhentning af patientens adresse i modtagerfeltet tages der hensyn til evt. angivne datoer for en midlertidig adresse.

Hvis der på Personoplysninger er angivet, at en patient har en midlertidig adresse f.eks. i perioden 1. maj – 31. maj 2004, vil denne midlertidige adresse blive hentet ind som patientens adresse i maj måned, hvorefter patientens almindelige adresse bliver hentet ind igen.

### Patientliste

En gang imellem låste patientlisten pga. data, der blev skrevet oven i hinanden. Denne problemstilling er løst.

## Nedlukning af journalen

Journalen er sat op med auto log off, hvilket betyder, at journalen automatisk logger brugeren af, hvis journalen ikke har været anvendt i en bestemt periode. I visse tilfælde kunne det ske, at klienten gik ned, når bruger valgte ”afslut”. Denne fejl er rettet, således at klienten ikke går ned ved afslutning af journalen.

## Dokumentsamlinger/Standardmedicinordinationer

Det er muligt at angive tegnene < > " ' & i ovennævnte værktøjer. Dette giver bl.a. mulighed for at angive mere detaljerede oplysninger i fx Givningsinstruks eller kombinere flere ord i navngivningerne af standarderne.

Pga. tekniske og sikkerhedsmæssige årsager er databaselogon ændret til AdminWebUser på journaldatabasen for standardmedicinordinationer og som MedicUser på databasen Medicine. Dette har ingen praktisk betydning for brugerne af værktøjerne.

Der er foretaget en forbedring af performance, når der hentes større dokumentsamlinger ind i journalen.

## Laboratoriesnitflade

Hvis klinisk kemisk afdeling i et laboratoriesvar angiver en kommentar, vises denne fremover i tekstfeltet ud for analysen, således at det bliver muligt at læse den anførte kommentar. Dette gælder for nye laboratoriesvar, der modtages i journalen efter installation af denne release.

## Epikrise

### ”Fastfrysning” af visning af diagnoser og ydelser i epikrisen

Diagnoser og ydelser vises i epikrisen efter følgende regler:

- Sålænge epikrisen ikke er godkendt, vil der blive vist de diagnoser og ydelser, som har et kryds i 'Ovf.'-feltet på Forløbskoder på det tidspunkt, hvor bruger åbner epikrisen.
- Når epikrisen er godkendt, vil der blive vist de diagnoser og ydelser, som havde et kryds i 'Ovf.'-feltet på Forløbskoder på det tidspunkt, hvor epikrisen blev godkendt. Dette billede vil blive "fastfrosset" og blive vist, hver gang bruger åbner den godkendte epikrise.
- Hvis godkendelsen af epikrisen ophæves, fjernes ”fastfrysningen”. Der vil dermed kun blive vist de diagnoser og ydelser, der har et kryds i ”Ovf.”-feltet på Forløbskoder på det tidspunkt, hvor bruger ophæver godkendelsen af epikrisen. Bruger vil inden ophævelse af godkendelsen få en advarsel herom, således at bruger har mulighed for at fortryde ophævelse af godkendelsen.

## Forløbs- eller kontaktepikrise

Det er muligt at angive vha Rediger Små Klassifikationer, om der anvendes Forløbs- eller Kontaktepikrise på sygehuset/sygehusene. Dette sker ved at sætte 'X' i tabellen 'Epicrise type' ud for den ønskede epikrisetype.

Dette har følgende praktiske betydning i journalen:

- Epikrisens start- og sluttid afspejler det konkrete valg og viser forløbsstart og -slut ved valg af forløbsepikrise. Ved valg af kontaktepikrise vises nyeste I-kontakts start og slut.
- Er der ikke angivet startdato på de respektive forløb/kontakter overføres ingen startdato til epikrisen. Mangler der en slutdato, vælges dags dato. Det samme gør sig gældende, hvis der slet ikke findes nogen I-kontakter i patientens journal, og der anvendes kontaktepikrise.
- Herudover er kun det relevante menuvalg synligt på epikrisen, dvs menupunktet 'Overfør Forløbsepikrise' eller menupunktet 'Overfør Kontaktepikrise' alt efter valget i tabellen. Det konkrete menuvalg vil gælde såvel eksisterende som nye epikriser, der lægges i journalen.

## Find/Opret bruger

Tegnet '&' er fjernet i titlen i dialogen 'Find/opret bruger'.

Der er etableret en genvej 'ALT + V' til knappen Vis Bruger i dialogen Find/Opret bruger.

## Ajourføring af godkendte notater

Der er udviklet en funktionalitet, der gør det umuligt at ajourføre i tekstfelter af typen RTF (gummi-effekt) i kontinuationsnotater, hvis et notat er godkendt, eller hvis notatet er tilknyttet et andet forløb end brugerens valgte forløb.

Bruger kan således ikke utilsigtet komme til at skrive en længere tekst i disse felter, hvorefter teksten forsvinder ved forsøg på godkendelse, fordi notatet allerede var godkendt, eller der var valgt et andet forløb.

Funktionaliteten er en tilkøbsmulighed.

## Udvidelse af konklusionsblok med ydelser

Konklusionsblokken er udvidet med oplysninger, hvor der kan angives ydelseskoder, fx til registrering af et ambulante besøg.

Udfyldelse af blokken Ydelser medfører overførsel af oplysninger til Forløbskoder, hvorfra det er muligt at overføre ydelsen som en afsluttet rekvisition til PAS.

Med denne funktionalitet kan flere notatyper anvendes til de ambulante patienter, og brugeren kan i samme notat angive de ydelseskoder, der ønskes registreret i forbindelse med besøget.

Brugeren er således ikke længere nødt til at registrere evt. ydelseskoder direkte på Forløbskoder, hvis brugeren har anvendt f.eks. et udvidet notat til en journaloptagelse.

## Labka Trykknop Integration

Det er muligt at starte Labka via en trykknop på Status (aktuelt forløb), Enkelt svar (lab) og Enkelt svar (egne).

Når Labka startes, tages der hensyn til patientens opholdsafsnit mod tidligere brugerens afdeling. Labka åbner således direkte på patientens aktuelle opholdsafsnit.

Oplysningen om, hvad Labka's afdelinger hedder, angives i tabellen "Labka afdelinger" i værktøjet Rediger Små Klassifikationer.

Labka Trykknop Integration er en tilkøbsmulighed.

## Medicinordination

Bruger får ikke længere beskeden 'Doseringsperioden er igangværende. Ønsker du at fortsætte?', når bruger ændrer i en godkendt og igangværende doseringsblok. Bruger får fortsat beskeden, når bruger forsøger at ændre datoen for selve medicinordinationen på en godkendt og igangværende medicinordination.

## Mnemokoder

Det er muligt at få vist mnemokoder i stedet for OE-specifikke koder i afsnitfeltene i journalen.

I tabellen "Kodevisning" i værktøjet Rediger Små Klassifikationer angives, om der ønskes visning af mnemo- eller OE-specifikke koder i journalen.

Hvis bruger angiver 'X' i kolonnen Værdi for egenskaben 'Mnemokoder', vil der blive vist mnemokoder i stedet for OE-specifikke koder i journalens afsnitfelt.

Mnemokoder er en tilkøbsmulighed.

## Performanceforbedring for "gamle" brugere

Der er sket en forbedring af performance for de brugere, der har anvendt journalen i lang tid, og som oplevede svartidsproblemer i journalen, særligt ved brug af patientlisten.

## Rediger Små Klassifikationer

Menupunktet "Indsæt række" er fjernet, og bruger skal i stedet anvende menupunktet "Ny række" under "Rediger".

Der er udarbejdet en hjælpefil til brug af værktøjet Rediger Små Klassifikationer. Hjælpefilen kan bl.a. aktiveres via F1.

## Valg af printer

Det er muligt via genvejen [CTRL + U] at åbne Windows-dialogen Indstil printer, således at bruger aktivt kan vælge en anden printer end den printer, journalen er sat op til.

## Behandler på indgrebsnotatet

Hvis bruger ændrede Behandler på Indgrebsnotat, kunne bruger i nogle tilfælde opleve, at den tidligere valgte Behandler ikke forsvandt; men blev stående, således at der vist to behandlere oveni hinanden. Denne fejl er rettet.

# OPUS Obstetrik

## Indikationsdiagnose automatisk som bidiagnose

Når et Indgrebsnotat, hvor der er påsat indikationsdiagnose godkendes, overføres indikationsdiagnosen både som bidiagnose og som tillægskode til Forløbskoder på de obstetriske patienter. En indikationsdiagnose vil dermed forekomme 2 gange på Forløbskoder.

Allerede indtastede indikationskoder på godkendte Indgrebsnotater vil kun være overført som tillægskode til Forløbskoder, men hvis notatet gengodkendes, vil indikationsdiagnosen blive overført både som bidiagnose og som tillægskode.

Funktionaliteten, der kun gælder for obstetriske journaler, er en tilkøbsmulighed.

## Gestationsalder

Der er indført et nyt felt 'GA ved notatskrivning' på notaterne "Svangrekontrol", "1. Svangreundersøgelse" og "Indlæggelse (fødsel)" for at vise GA på skrivningstidspunktet.

Når bruger indtaster tekst i det øverste tekstfelt, opdateres det nye GA-felt med GA beregnet ud fra arbejdsstermin registreret på "Svangreoplysninger" og notatets dato. Det nye felt viser således GA på det tidspunkt, hvor der blev skrevet i tekstfeltet.

Det gamle GA-felt opdateres fortsat løbende ud fra ændringer i terminsoplysningerne,

Der er genvej til Svangreoplysninger fra det nye felt 'GA ved notatskrivning'.

Det nye felt tilføjes også på eksisterende notater; men det vil ikke blive udfyldt, med mindre der skrives i det øverste tekstfelt.

Hvis bruger ikke har skrevet i det øverste felt, vil det nye GA-felt være tomt. Der vil ikke ske en automatisk oprydning af feltet ved godkendelse af notatet.

Funktionaliteten er en tilkøbsmulighed.

## Rhesusoplysninger

Der er på Blodbanksoplysninger indført yderligere en valgmulighed 'Uoplyst' for Rhesus.

Når et barns rhesustype sættes til 'Uoplyst', vil status på den automatisk genererede opgave "Rhesus ej bestemt barn" på Arbejdslisten skifte til 'Godkendt'. Opgaven vil herefter forsvinde fra Arbejdslisten.

Ved indførelse af valgmuligheden 'Uoplyst' er det således muligt at fjerne opgaverne "Rhesus ej bestemt barn" i de tilfælde, hvor brugeren ikke kan fremskaffe Rhesus-oplysninger.

## Genvej til Status, svangerskab

Det er muligt via en genvej F10 at åbne Status, Svangerskab fra et vilkårligt sted i journalen, hvis der er oprettet et svangerskab i journalen.

Funktionaliteten er en tilkøbsmulighed.

## Genvej til flow fra Ultralyd type 1

Det er muligt at komme direkte til Flow via en genvej placeret i overskriftsbjælken "Ultralydsmålinger" på Ultralyd type 1.

Genvejen vil ikke forekomme på eksisterende Ultralyd type 1.

## Ændret sortering på Ultralyd type 1

For at få et bedre overblik er Ultralyd type 1 ændret, således at der fremkommer scrollbar, når der er oprettet flere end fem ultralydsundersøgelser. Brugeren undgår hermed et sideskift.

Rækkerne sorteres, således at den nyeste række er placeret nederst. Den nyeste række er altid synlig og vil blive vist når arket printes ud.

Scrollbar og sortering vil ikke forekomme på eksisterende Ultralyd type 1.

## OPUS Obstetrik Statistik

Der er gennemført forskellige tekniske ændringer med henblik på at forbedre performance og drift af OPUS Obstetrik Statistik.

## OPUS Diabetes

### Flere IUPAC-nr. til samme laboratorieundersøgelse

Det er muligt via 2 nye klassifikationer i Rediger Små Klassifikationer at anvende flere IUPAC-nr. til den samme laboratorieundersøgelse.

Tabellen 'Opsætning af IUPAC-nr.' giver mulighed for at oprette flere IUPAC-nr. til den samme analyse.

Tabellen 'Opsætning af Klinisk fysiologi' giver fortsat mulighed for at ændre IUPAC-nr. og ledetekster for de laboratorieundersøgelser, der vises i satellitten Klinisk Fysiologi på Status, diabetes.

Derudover er der oprettet en skrivebeskyttet tabel 'Laboratorieundersøgelser', som viser sammenhængen mellem selve analysens navn og det interne nr., som anvendes i journalen i forhold til IUPAC-nr.

## Integration til DiaCard

Det nye ark Risikoanalyse indeholder en tabel med en række for hver undersøgelsesparameter, der indgår i den risikovurdering, der foretages i DiaCard.

Risikoanalyse viser udvalgte oplysninger fra de 6 seneste besøgsnotater, og vha menupunktet 'Start DiaCard' kan bruger starte DiaCard, således at der kan foretages en risikovurdering.

## Ændret sortering på Planlægning

Alle rækker under blokken "Tidsforbrug og ydelser" sorteres ved indtastning i Dato-feltet, således at der sker en kronologisk visning af alle rækker.