

NYHEDSBREV

Nr. 1 februar 2004

NYHEDER OG ÆNDRINGER I OPUS JOURNAL

I dette nyhedsbrev

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



Vi udsender hermed Nyhedsbrev nr. 1 i 2004, der omhandler ændringer i OPUS Journal, OPUS Obstetrik, OPUS Pædiatri og OPUS Diabetes version 4.6.

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

Anæstesi

Ved angivelse af anæstesikode ud fra tekstfeltet fik bruger en fejl ved godkendelse af Anæstesirekvitionen. Denne fejl er rettet, så det er muligt at angive anæstesikode både i feltet Kode og i feltet Tekst. Der rettes ikke op på eksisterende ark.

Arbejdsliste

Alle EDI svar, dvs. alle svar via snitfladerne Røntgen, Laboratorie og Patologi på patienter, der har en elektronisk patientjournal, placeres på arbejdslisterne efter følgende kriterier:

- Hvis der findes en rekvirerende afdeling i EDI-svaret, placeres svaret på rekvirerende afdelings arbejdsliste.
- EDI-svar placeres endvidere som vanligt på kontaktlægens/den kontaktansvarlige gruppes arbejdsliste, hvis disse oplysninger er anført under kontakten på Forløbsoplysninger.
- Hvis der ikke findes en rekvirerende afdeling i EDI-svaret (f.eks. hvis svaret er rekvireret af et ydernummer f.eks. en praktiserende læge), placeres svaret på arbejdslisten for patientens åbne kontakt.

- Hvis der hverken er angivet en rekvirerende afdeling, eller der findes en åben kontakt, men patienten har et afsluttet forløb i EPJ, placeres svaret på en ny arbejdsliste 'Ikke placerbare svar'.
- Den nye arbejdsliste 'Ikke placerbare svar' er tilgængelig for alle brugere.

Håndteringen af EDI-svar efter ovenstående kriterier er implementeret for kunder i Vejle Amt. For øvrige kunder er der ingen ændring i funktionalitet.

Funktionaliteten er en tilkøbsmulighed.

Grundmorbus

Sundhedsstyrelsen har defineret ændringer til Fællesindhold 2004, hvor diagnosearten 'G' er udgået for psykiatrisk diagnoser. Dette betyder, at det ikke længere er muligt at registrere diagnoser med arten 'G' i EPJ.

DokumentSamlinger

DokumentSamlinger er tunet, så det er hurtigere at arbejde med værktøjet.

Filepoller

I visse tilfælde blev der ved modtagelse af EDI-svar oprettet tomme labsvar/patologisvar, som således ikke blev vist i EPJ. Fejlen er rettet med den nye version af FilePolleren.

Filepolleren er et lille program på serveren, der håndterer ind- og udgående filer (svarende til et posthus).

Forløbskoder

Selv om der allerede er angivet en ydelse med arten "V", er det muligt at overføre en ydelse med arten "P" inden for samme kontakt.

I de tilfælde, hvor der både var ydelser overført fra et Indgrebsnotat og/eller Anæstesi samt ydelser, der var oprettet manuelt direkte på Forløbskoder, kom de manuelt oprettede ydelser fejlagtigt ikke med i overførslen til GS. Denne fejl er rettet.

Ved overførsel af oplysninger på Indgrebsnotat overføres Stue-nr. som knyttet til producenten mod tidligere rekvirenten. Dette er en tilkøbsmulighed

I forbindelse med installation af OPUS Journal 4.5.0 er der opstået en fejl, som medfører, at bruger ikke kan overføre ydelser til GS!åben. Ved overførslen til GS!åben blev der fejlagtigt ikke taget hensyn til, at bruger havde angivet en prioritet på rekvisionen. Denne fejl er rettet.

Patientlisten

I forbindelse med OPUS Journal 4.5.3 var der opstået fejl i rækkefølgen af de organisatoriske enheder i Patientlisten. Fejlen er rettet, så de organisatoriske enheder i Patientlisten vises i korrekt rækkefølge.

Sideordnede Organisationer

Der er udviklet funktionalitet til Vejle amt, så det er muligt at have 2 sideordnede sygehuse på samme journalserver. Patienten har således én journal, uanset om patienten har forløb på det ene eller det andet sygehus. Der er således mulighed for genbrug af data, f.eks. oplysninger om tidligere indlæggelser, allergier, røntgen- og laboratoriesvar, medicin m.v.

- Brugernes adgange til de forskellige forløb administreres af de sikkerhedsansvarlige, og den differentierede brugeradgang giver bl.a. mulighed for, at udvalgte brugere kan have adgang til f.eks. de medicinske patienter på tværs af de 2 sygehuse.
- Web-værktøjerne "Dokumentsamlinger" og "Standardmedicinordinationer" er tilrettet, således at der tages højde for, at man kan have mere end et sygehus. Feltet 'Sgh/Afd' er nu erstattet af 2 felter 'Sygehus' og 'Afdeling'. For kunder, der ikke anvender Sideordnede Organisationer, vil Sygehuskode være udfyldt på forhånd, og denne kan ikke ændres.
- Små klassifikationer: Alle små klassifikationer, som indeholder Afdelingskode, udvides med Sygehuskode.
For kunder, der ikke anvender Sideordnede Organisationer, er det ikke nødvendigt at udfylde Sygehuskode.
Eneste undtagelse er klassifikationen 'Labka afdelinger', hvor Sygehuskode altid skal udfyldes.
Dette er kun relevant for kunder, der anvender LABKA trykknop.
- Der er etableret snitflader mellem Det grønne System og EPJ for begge sygehuse på samme journalserver. De oplysninger, der udveksles, er de samme som hidtil; demografiske og patientadministrative oplysninger, diagnoser/ydelser samt epikrise.
- Organisationsbrowseren viser koder (afdeling, afsnit og kontaktgrupper) for det sygehus, som det pågældende forløb er knyttet til.
- Sygehuskode angives i parentes på alle brugere på arket Adgange for at lette overblikket over, hvad brugeren har adgang til.

Funktionaliteten vedr. Sideordnede Organisationer er en tilkøbsmulighed.

OPUS Obstetrik

Apgarskema

Det er muligt at angive 0 i placentavægt (det betyder, at koden 'DV0000 Måling af placentavægt foreligger ikke' bliver overført til Forløbskoder). Hvis der ikke er angivet en placentavægt, bliver bruger gjort opmærksom på dette ved godkendelse af Diagnose og Indgreb - barn. Bruger skal da udfylde placentavægt for at få godkendt Diagnose og Indgreb - barn.

Udvidet fødselsindberetning

Sundhedsstyrelsen har defineret ændringer til Fællesindhold 2004, hvor de obligatoriske fødselsoplysninger er blevet udvidet med procedureindberetninger.

Moderens højde og vægt indberettes som procedurer med resultat som tillægskode. Oplysninger om Højde og Vægt, der er angivet på Svangreoplysninger, bliver overført til Diagnose og Indgreb - moder til blokken Risikofaktorer. Hvis der ikke er registreret en højde og/eller vægt, får bruger en meddelelse herom ved godkendelse af 'Diagnose/indgreb - moder'. Hvis bruger accepterer denne meddelelse og således ikke angiver højde eller vægt, bliver koderne overført som uoplyst til Forløbskodearket.

Procedurene for moderen bliver overført som én rekvisition til Det grønne System, GS!åben og OPUS.

For barnet bliver navlesnors-pH og base-excess fra navlestreng overført som procedurer med resultatet som tillægskode, hvis de er udført. Oplysningerne anføres på Apgarskema og bliver overført til Diagnose og Indgreb - barn til 2 nye felter 'NS pH' og 'NS Base excess'. De 2 nye felter tilføjes ikke på eksisterende ark.

Vær opmærksom på, at der kun bliver dannet koder for negative værdier af Base excess automatisk. Sundhedsstyrelsen er netop kommet med en udmelding om, at det er tilladt at indberette de positive værdier af Base excess i modsætning til Sundhedsstyrelsens tidligere udmelding. Indtil denne ændring er implementeret i OPUS Journal, skal bruger manuelt angive procedurekoder for de positive værdier af Base excess på Forløbskoder.

Procedurene for barnet overføres som to rekvisitioner til PAS.

OPUS Diabetes

Fletning af forløb

Når bruger fletter forløb 2 ind i forløb 1, virker alle links til og fra Status, diabetes, fx Livsstil og Egenomsorg nu korrekt. Derudover viser Status, diabetes også de korrekte oplysninger vedr. BT, Vægt, BG og Abdominalomfang, når bruger har ophævet notaternes godkendelse og godkendt på ny i det nye forløb efter fletningen - under forudsætning af, at der kun er eet aktivt forløb efter fletningen af forløb er foretaget.

Makulerede forløb

Ved modtagelse af laboratoriesvar checkes, om patienten har flere aktive forløb. Hvis dette er tilfældet, vises en rød alarm i EventVieweren, og der overføres ingen data på patienten. Et makuleret forløb blev fejlagtigt talt med som et aktivt forløb, hvilket medførte, at der ikke blev overført laboratoriedata på patienten - selv om patienten reelt kun havde eet aktivt forløb. Denne fejl er rettet, således at makulerede forløb ikke tæller med i forhold til aktive forløb.

DokumentSamlinger

Ved installation af OPUS Journal 4.5.0 blev der fejlagtigt oprettet en række diabetes specifikke dokument-samlinger automatisk. Disse er nu slettet og oprettes ikke længere automatisk.

OPUS Pædiatri

Kost- og Væskeskema

Der er udviklet et specielt Kost- og Væskeskema, som bl.a. har scrollbars i alle oversigter, automatisk beregning af væskebehov samt en kostoversigt med mulighed for indtastning af indtaget protein og energi. Derudover er der automatisk beregning af aktuelt protein- og energibehov samt beregning af samlet protein og energi-indtagelse.

Kost - og Væskeskemaet er en tilkøbsmulighed.

Kurve

Fonten på arket Kurve Væsketabel og Kurve Graftabel er gjort mindre, så teksten i bemærkningsfeltet ikke længere overskrider selve feltet ved overførsel af Vægt og Højde fra Læge- eller Sygeplejenotater til Kurve.

Logo

Hvidovres logo bliver vist på alle ark i journalen.

Vækstark

Vækstarket er blevet udvidet med 2 grafer, således at Vækstarket indeholder en graf over Højde/Alder, Vægt/Alder, Hovedomfang/Alder og Højde/Vægt. Værdierne Højde og Vægt er hentet fra Kurve, hvorimod Hovedomfang hentes fra Læge- hhv. Sygeplejenotat. Alle værdier bliver præsenteret i forhold til en række normalkurver. De 2 nye grafer vil ikke blive tilføjet på eksisterende ark.

Det er desværre ikke muligt at redigere i en allerede overført Hovedomfang, men dette vil blive muligt i næste release.