

Nyheder i OPUS Pædiatri

Vi udsender hermed nyhedsbrev nummer 1 om OPUS Pædiatri. Nyhedsbrevet omhandler de seneste ændringer i OPUS Pædiatri. Hvis du har spørgsmål, er du velkommen til at kontakte jeres konsulent hos CSC Scandihealth.

Som det ses af nedenstående, er der store forbedringer og ændringer i OPUS Pædiatri bl.a. som følge af ændringer i OPUS Journal. Vi beskriver ændringer af speciel interesse for OPUS Pædiatri og de ændringer, som er en følge af ændringerne OPUS Journal.

Vær opmærksom på, at releasen indeholder nye funktionaliteter, der kan tilkøbes og således kræver selvstændig aftale før ibrugtagning.

Nye funktionaliteter er markeret med en *.

Ændringer af særlig interesse for OPUS Pædiatri

- Søgeordet **Collum** er sat ind i listen over søgeord på lægenotatet under Patientgenemgang. Søgeordet er placeret nederst i søgeordslisten, og ændringen vil ikke påvirke resultater, der før rettelsen er dokumenteret i journalerne.
- Der er indført en dosisberegner som hjælp til beregning af døgndosis. Dosisberegneren ligger under mappen "Medicin", men kan også tilgås via en genvej ved at højreklikke i feltet 'Vægt' på doseringsblokken på medicinordinationen.
- Det har i sygeplejenotat og lægenotat været muligt at dokumentere temperatur, puls og blodtryk. Det er nu muligt også at dokumentere: vægt, højde, resp. frekvens, SAT, pCO₂, idet lægenotat og sygeplejenotat er blevet udvidet med felter til indtastning af de nævnte variable. De numeriske værdier bliver overført til skemaerne på kurvearket, Observation og Væskebalance ligesom puls, blodtryk og temperatur, men værdierne bliver ikke vist grafisk på kurven.
- Observationskemaet på kurvearket er ændret, således at de ovenfor nævnte værdier kan skrives ind på skemaet.
- Gamle journaler bliver opdateret med de nye felter, og tidligere dokumenterede data fra de 'gamle' felter bliver flyttet, så de står korrekt i de nye felter.

Administrativt

Brugeradministration

Der optræder ikke længere afsluttede brugere på diverse valglister i journalen. Den afsluttede bruger vil først blive fjernet fra valglisterne, når det efterfølgende døgn påbegyndes.

Brugeroplysninger

"Sikkerhedsadministrator" kan rette andres brugeroplysninger, eks. stilling, afdeling, bruger-id og signatur, men kan dog fortsat ikke rette sine egne. Den enkelte bruger kan udelukkende ændre eget navn og password.

Find/opret journal

Problemerne med anvendelse af stort og lille Ø i Find/opret journal er løst, så det nu er muligt at benytte Ø i erstatnings-CPR-nummer.

Personoplysninger

- Hvis der er i PAS (patientadministrationssystemet) er angivet en midlertidig adresse/udlandsadresse, bliver feltet "Adresse" i journalen blankt og den midlertidige adresse bliver indsat under "Midlertidig adresse" ved overførsel af personoplysninger. Hvis der senere registreres en permanent adresse, bliver den "Midlertidige adresse" blankt.

Rettelsen slår ikke automatisk igennem på eksisterende journaler, men ved at gentage overførsel af personoplysninger bliver oplysningerne i journalen rettet.

- Ved overførsel af personoplysninger fra PAS hvor fornavnet er blankt, bliver feltet "Fornavne" i journalen blankt. Rettelsen slår ikke igennem på eksisterende journaler, men ved at gentage overførsel af personoplysninger bliver oplysningerne i journalen rettet.

Forløb

Afslutning af forløb

Når et forløb i PAS afsluttes til praktiserende læge uden eksplicit angivelse af den praktiserende læge, så indsættes blank i 'Afsluttet til' i 'Forløbsoplysninger'. Tidligere gav dette anledning til fejl, hvis feltet i forvejen var udfyldt.

Forløbsadgangskontrol

Brugeren kan kun se de informationer/ark, der tilhører de(t) forløb, brugeren har adgang til, hvis patienten har flere forløb.

Forløbsoversigt

- Når der via snitfladen fra PAS foretages ændringer i kontakter på 'forløbsoplysningerne', opdateres 'forløbsoversigten' altid.
- Oplysninger om kaution, der er registreret i PAS bliver ikke længere overført til journalen. Der rettes ikke op på eksisterende ark.

Opret forløb

Menupunktet 'Opret forløb' er flyttet og ligger nu under ikonet 'Patient' -> 'Administrativt'.

Sammenfletning af forløb

Ved forsøg på at sammenflette to forløb fik brugeren fejlmeddelelsen: "Du har ikke adgang til at ajourføre dette ark". Fejlmeddelelsen hentydede ikke til arket "Forløbsoplysninger", men fx et notat i forløbet, som brugeren ikke havde skriverettigheder til.

Problemet er løst ved, at den fejlmeddelelse, som vises, når brugeren forsøger at ajourføre et ark, som enten er makuleret eller, som brugeren ikke har skriverettigheder på, nu kommer til at indeholde titlen på det pågældende ark.

Sletning af forløb

Når et forløb slettes, bliver forløbsoplysninger og forløbskoder flyttet ned i mappen 'Makuleret'.

Forløbskoder

- Når der inden for samme afdeling registreres diagnoser på en patient, vil de altid få typen 'DI'.
- Det er muligt at sortere koder på 'Forløbskodearket' efter fradatoen. Sorteringen foregår ved hjælp af en 'knap' lige over koderne og kan ligeledes tilgås via et 'højre menu-punkt' på forløbskoder, løsningen er også gældende på allerede eksisterende journaler.
- Visningen af den aktuelle aktionsdiagnose på "Forløbsoversigt" ændres til at vise den sidst angivne aktionsdiagnose. Dermed skelnes der ikke længere til, om tildatoen er sat eller ej.
- På forløbskoder er det nu muligt at blanke en hel række af indtastninger på en gang, det gøres ved at højre-klikke på rækken herved fremkommer en menu indeholdende "Fjern indhold i række".
- Makulerede forløbskoder kan ikke længere forsøges overført til PAS.
- Ved godkendelse af forløbskodearket foretages ekstra validering i forhold til valg af V (vigtigste) og P (primær) for indgrebskoder. Valideringen går på, at såfremt en kontakt indeholder en P-type kode, skal der også findes én V-type kode.

- Der valideres i feltet 'kode' under 'Indgreb og indikation' på indgrebsnotatet for, at koden tilhører en af katalogerne: Behandling (B), Kirurgiske indgreb (K), Andre klassifikationer (Z) eller Undersøgelser (U).
- Det er muligt at slette en valgt "type" på forløbskodearket.
- Det er ikke længere muligt at vælge en afdeling som producent af en ydelse, kun afsnit. Ved godkendelse af forløbskoder, kommer en forståelig fejlmeddelelse, hvis producenten af en angivet ydelse ikke er et afsnit.
- Ved sortering af forløbskoder tages der nu højde for, at tillægskoder, der knytter sig til primære koder, bliver sorteret korrekt, hvor tidligere 2 rækker med samme dato blev byttet om. Kodernes rækkefølge inden for samme dato har betydning – specielt med hensyn til rekvitioner og tilhørende ydelser samt tillægskoder. Der rettes ikke op på gamle ark – disse må rettes manuelt.
- Ved søgning på SKS-koder er det nu muligt at ændre på udsøgningsdatoen, hvilket medfører, at man kan udsøge eksempelvis IDC8 koder. Dette gælder alle steder i journalen, hvor der foretages opslag i SKS.

Validering for V (vigtigste operation) og P (primær operation) inden for den enkelte kontakt

Når forløbskodearket blev godkendt, med en ydelse, hvor starttidspunktet både tilhørte en gyldig og en slettet kontakt, kom fejlmeddelelsen om, at kontakten ikke entydigt kunne fastlægges for den pågældende ydelse.

Dette er rettet til, at valideringen for V og P nu udelukkende sker på gældende kontakter. Dvs. slettede kontakter ikke medtages i valideringen.

Kontinuation

- I <Typer> for navngivning af notater i kontinuationen er det ikke længere muligt at vælge 'Indgreb', 'Operationstilmelding' og 'Præoperativt tilsyn', da disse notatyper findes som selvstændige notater.
- Indgrebsnotat udfyldes automatisk med 'Indgreb' i feltet <Type>, da den ikke kan vælges i valglisten.
- Det er muligt at godkende notater, udvidede notater, indgrebsnotater, behandlingsplan, operationstilmelding og præoperativt tilsyn ved hjælp af genvejstasten F8.
- Ved oprettelse af notater findes patientens aktuelle afdeling og afsnit. Hvis afdelingen og afsnittet entydigt kan bestemmes, indsættes disse værdier i notatets 'Afdeling' og 'Afsnit'.
- Ved angivelse af brugernavn i et notat er det muligt at søge ved at indtaste flere bogstaver (fx 'al' for at finde 'allan').

- Vandmærket på continuationen er nu 'gennemsigtigt', så det ikke generer den øvrige tekst.
- Det er kun muligt at ophæve godkendelsen af notater, hvis man har valgt korrekt forløb.
- Ved makulering af et notat, hvorfra der er overført koder til forløbskodearket, vil de overførte data på forløbskodearket blive blanket.
- Der er tilføjet et ny standardnotat der hedder Ordinationsnotat. Ordinationsnotatet indeholder et tekstfelt samt en konklusionsblok. Ordinationsnotatet lægges ind i journalen som de øvrige notatyper. Det er ligeledes muligt at tilføje blokkene 'Aktuel anamnese' og 'Objektivt' til ordinationsnotatet.
- Det er nu muligt at skifte forløbstilknytning på et notat og herefter godkende det. Rettelsen slå igennem på eksisterende ark
- Der indføres afdelingsopdelte visning af notatyper, således at afdelingen kun får vist de notater, der hører til afdelingen. Sammenstilling af de enkelte afdelinger og notatyper foregår i en lokal, redigerbar valgliste i værktøjet Små Klassifikationer.

Behandlingsplan

- Ved overførsel af teksten, der er anført under 'Plan' fra en behandlingsplan til en anden, bliver feltet udvidet korrekt.
- Der har været problemer i behandlingsplanen, hvor den manuelle tekst og standardteksten blev skrevet oveni hinanden, derudover blev feltets højde ikke korrekt opdateret. Problemet er nu løst. Rettelsen slår ikke igennem på eksisterende ark

Konklusionsblok

- Der er i kontinuationsnotater givet mulighed for at tilføje relevant tekst til de enkelte ordinationer ved, at der under Us. og Beh. er tilføjet et tekstfelt til hver rp. Dette giver mulighed for at problemorientere ordinationerne, idet det kan angives, hvad der er indikationen for hver enkelt ordination.
- Ved indtastning i Ordinationsblokken udvides konklusionsblokken med en ny ordinationsblok, tomme, ikke anvendte blokke fjernes ved godkendelse.

Operationstilmelding

- Diagnoser fra Operationstilmelding blev ikke længere vist på statusarket og forløbskodearket.
Der rettes ikke op på gamle ark. Her skal koden manuelt blankes på forløbskodearket, hvorved den også vil forsvinde fra statusarket.

Udvidet notat/Medicinordinationer

Meddelelserne, der fremkommer ved valg af nedenstående, er ændret til:

- cont. Ønsker du fortsætte medicinordinationen?
- dim. Ønsker du formindske medicinordinationen?
- cresc. Ønsker du forøge medicinordinationen?
- sep. Ønsker du seponere medicinordinationen?

Medicin

- Hvis brugeren er læge, bliver signatur automatisk indsat i 'Ordineret af' på medicinordinationen.
- Hvis brugeren er læge og ændrer i en medicinordination, som er godkendt, skiftes status for ordinationen automatisk til under ændring eller sep. under udarbejdelse.
- Hvis brugeren er læge, udfyldes 'Sep. Af' automatisk med signatur for den pågældende, når 'sep. Datotid' udfyldes.
- Medicinordinationer kan godkendes ved hjælp af genvejstasten F8.
- Det er muligt at ændre type på en medicinordination, så længe ordinationen ikke har været lagt til godkendelse eller godkendt. Der må endvidere kun være en doseringsblok på ordinationen, hvis typen skal kunne fortrydes.
- Givningsinstruks bliver formateret korrekt ved tilføjelse af doseringsblok.
- Ved overskridelse af max (døgn)dosis på pn. medicin fremkommer nu en advarsel, hvis man på givningsarket har overskredet dosis, eller man inden for 24 timer har overskredet max døgndosis.
- Brugeren vil fremover få en 'meddelelse', når der ændres i en medicinordination, der er lagt til godkendelse, og hvor der på medicingivningsarket er ophældt medicin på fremtidige datoer.
- Det er muligt at slette, dvs. fjerne en tilføjet doseringsblok, hvis blokken ikke har været lagt til godkendelse eller godkendt.
- Når 'Antal' var et kommatall, var der en fejl i beregning af dosis i resuméet på notatet, dette er nu rettet.
- Det er ikke længere nødvendigt at vælge 'Ajourfør ordination', inden man kan godkende seponeringen.
- Når doseringsenheden indeholder et '/', kopieres dosis og enhed ikke længere ned i doseringsblokken. Samtidig er alle enheder med '/' i valglisten fjernet.

- Hvis præparatet har f.eks. mg/ml i enheden, og man angiver 'ml' i enhed på doseringsblokken, beregnes døgndosis i 'mg'.
- Hvis præparatet fx har mg i enheden, og man angiver 'tbl' i enhed på doseringsblokken, beregnes døgndosis i 'mg'.
- Hvis præparatet fx har mg/dosis i enheden, og man angiver 'dosis' eller 'doser' i enhed på doseringsblokken, beregnes døgndosis i 'mg'.
- Hvis præparatet er af formen inhalationsspray/pulver, og fx har mg i enheden og man angiver 'dosis' eller 'doser' i enhed på doseringsblokken, beregnes døgndosis i 'mg'.
- Det er muligt at angive starttid 00:00 på doseringsblokken i en medicinordination, uden at medicinmodulet 'låser' ved oprettelse af givningsark eller ved visning af medicingivningsoversigten.
- Fejl i hop fra 'Medicingivning, oversigt' til 'Medicinordination' er rettet.
- Det er muligt at godkende en medicinordination med status "Sep. til godkendelse" uden den tidligere fejlmeddelelse.
- Det er nu muligt at godkende et notat, der indeholder seponeringen af en medicinordination.
- Ud fra præparaternes ATC-koder bliver der foretaget en validering, om et præparat allerede er ordineret.
For præparater uden ATC-koder er det fortsat ikke muligt at lave denne validering, men systemet sender nu en besked til brugeren om, at der ikke foretages en validering.
- Da det er muligt at slette en doseringsblok, er der ikke behov for at kunne godkende en medicinordination med en blank doseringsblok. Derfor skal doseringsblokken nu være udfyldt, når en medicinordination godkendes, ellers skal blokken slettes.
- Ordinationsdatoen for en engangsordination skal ligge før den tidligste doseringsdato, ellers kommer der en fejlmeddelelse ved godkendelsen.
Rettelsen slår igennem på eksisterende medicinordinationer.
- Hvis ordinationstidspunktet, som engangsordinationen automatisk bliver stemplet med ved oprettelse, ikke blev ændret kom ordinationen ikke med på givningsarket. Dette er nu rettet.
Der rettes automatisk op på eksisterende medicingivninger.
- Når en medicinordination bliver justeret via et kontinuationsnotat, bliver datoen kun overført en gang til resumeet.
Der rettes ikke op på eksisterende kontinuationsnotater.

- Hvis der under oprettelse af en medicinordination blev tilføjet en blok der efterfølgende blev slettet igen, så blev 'til-datoen' ikke fjernet automatisk i den foregående blok. Nu bliver til-datoen automatisk fjernet. Dette gælder dog kun, hvis den forrige blok aldrig har været godkendt.
Rettelsen slår igennem på eksisterende medicinordinationer.
- Det er nu muligt at indsætte et interval i skemaordination. En skemaordination gælder nu, indtil der er angivet et nyt givningstidspunkt. Hvis der ikke er angivet et givningstidspunkt, gælder givningen i al fremtid.
Denne ændring slår igennem på arkene "Aktuelle ordinationer", "Medicingivning", "Medicingivning, oversigt", Statusarket samt "Medicinkort". Gamle medicinkort rettes ikke, men kan rettes manuelt.
- Superbrugere kan nu ophæve en seponering, således at ordinationen igen blev gældende.
Rettelsen slår igennem på eksisterende medicinordinationer
- Ved oprettelse af et medicinkort blev feltet "Begrundelse" overført fra medicinordinationen til feltet "Medicin" på medicinkortet, og feltet "Dosis" blev overført til feltet "Bemærkninger" på medicinkortet. Denne funktion er ændret, så "Begrundelse" overføres korrekt til "Bemærkninger" og "Dosis" overføres korrekt til "Medicin".
Der rettes ikke op på eksisterende Medicinkort
- Alle medicinordinationer fra notater bliver nu oprettet med status 'Under udarbejdelse' uanset notatets status, så det er muligt at angive en type.
- Brugeren forbliver på den side af medicinoversigten, hvor der er kvitteret, når medicinoversigten fylder mere end 1 side.
- Problemet med, at manuelle registreringer af uofficielle præparater forsvandt ved opgradering af medicindatabasen, er løst, så der bliver taget højde for dette.

Værktøjet "Standardmedicinordinationer" *

- I valglisten på standard medicinordinationer blev alle præparater vist, uanset hvilken organisatorisk enhed brugeren var knyttet til. Dette er ændret.
De enkelte standardmedicinordinationer kan via Små Klassifikationer tilknyttes en bestemt organisatorisk enhed. Når valglisten genereres, vil der kun blive vist de præparater, som hører under den eller de organisatoriske enheder, brugeren er tilknyttet.
- Problemerne med at lægge egne oprettede præparater ind i en standardordination er løst.
- Det er nu muligt at oprette pakker af standardmedicinordinationer. Det foregår vha. web-værktøjet. Her kan man nu logisk samle standardordinationer i pakker. Pakkerne kan vælges på lige fod med standardordinationer.

Brev

Designmæssige ændringer

- Bundfarven på breve er ændret til hvid, så det er mere læsevenligt efter print.
- Unødige 'Kasser/Rammer' omkring felter på brevet er fjernet.
- Der er kommet et nyt fri tekst felt under 'signatur' til indskrivning af titler.
- Brevtekst (font) er større og dermed mere læsevenlig.

Funktionelle ændringer

- Arket 'Udleveret information' er en del af standardjournalen, hvilket betyder, at arket fremover er en del af en nyoprettet journal.
- Der findes nu en genvej fra mappen 'Administrativt' til at oprette breve: 'Tilføj ny(t) Brev'.
- Oprettede 'Breve' ligger i mappen 'Brev', og der vises nu en dato for oprettelse af brevet ud for det enkelte brev.
- Fejl i brev, hvor signatur ikke blev indsat korrekt, er rettet.
- Ved indsættelse af modtager i Brev bliver der nu taget hensyn til den midlertidige adresse. Hvis der er en midlertidig adresse indsættes denne – ellers indsættes den almindelige adresse. Hvis C/O feltet er udfyldt indsættes det som 2. række under ”Modtager”.
Rettelsen slår ikke igennem på eksisterende journaler, men ved at gentage overførsel af personoplysninger oplysningerne ajourføres.

Advarsel

Advarsler kan kun oprettes med en deadline, der ligger 5 min. frem i tiden for at forhindre, at advarslen utilsigtet har en overskreden deadline ved oprettelsen.

Diverse

Epikrise

- Alle SKS- koder for et givent forløb medtages ved generering af epikrisen.

- Der er sket en ændring af formatering af epikriseteksten ved generering, dette er sket af hensyn til snitfladen til PAS.
Er en linje længere end 69 tegn, vil systemet automatisk indsættes et linjeskift. For at de automatiske linjeskift kan foregå uden problemer, skal systemet kunne vide, hvornår en sætning begynder og slutter. Derfor skal en sætning altid begynde med et stort bogstav og afsluttes med et punktum. En overskrift skal afsluttes med et punktum.
- Ved oprettelse af en ny Epikrise forudfyldes 'startdato' med forløbets startdato
- Hvis to brugere på nøjagtig samme tid igangsætter en overførsel af epikrisetekst, vil den ene bruger blive adviseret om dette med brugermeddelelsen:
"Epikrisetekst kunne ikke overføres, da en anden bruger har igangsat en overførsel. Vent venligst 2 minutter og prøv igen."

Hjælpfunktion F1

F1-tasten kan ligesom menupunktet 'hjælp' på Bruger og Patient ikonet åbne hjælpefunktionen.

Indlæggelsessamtale *

- Det er muligt at tilføje en ny struktureret indlæggelsessamtale efter Virginia Hendersons behovsområder. Arket kan lægges ind via Nye ark - Sygepleje eller via Status (Aktuelle forløb) ved at højreklikke på Indlæggelsessamtale.
- Virginia Hendersons Indlæggelsessamtale har samme funktionalitet som den eksisterende Indlæggelsessamtale. Det er bl.a. muligt at oprette problemark samt via værktøjet Dokumentsamlinger at anvende standardtekster.
- Det er nu muligt at definere antallet af tegn, hver linje skal indeholde. Dette gøres i værktøjet "Rediger små klassifikationer". I værktøjet åbnes "Linjelængde på dokumentsamlinger". Det er vigtigt, at der kun rettes i kolonnen "KarakterPerLinje", ellers vil funktionen ikke længere vil være tilgængelig.
Ændringen i linjelængde vedrører kun Incl. samtale V. Henderson og den almindelige Indlæggelsessamtale.

Kost og væskeskema

- På Status (aktuelt forløb) er den tidligere satellit 'Vægt og væskebalance' erstattet med 'Kost- og væskeskema'.
- På det nye 'Kost- og væskeskema' kan patientens væskebalance beregnes. Det er ligeledes muligt at registrere kosttype og udregne aktuel protein- og energibehov.
- Vægt- og væskebalanceskemaet eksisterer fortsat og åbnes ved at klikke på Observationskemaet.

Kurve

- Værdierne for blodtryk og puls ændres til at gå fra 0 til 300, der valideres ved indtastning relevante steder.
- Fra kurvearket er det muligt at hoppe til primær kontekst samt til og fra tabellerne 'Kurvegraftabel'/'Kurvevæsketabel'. Tidligere var det kun muligt fra kurvearket til 'Kurvegraftabel'/'Kurvevæsketabel'.

Opgave funktionen

Når en opgave tildeles en person eller afsluttes, bliver den lagt på/fjernet fra arbejdslisten med det samme og ikke først ved gentegning.

Patienthistorie / CAVE

- Der er tilføjet en ny blok "Patienten har ingen allergi", som ved afkrydsning vises i journalens header (øverste højre hjørne) under "Medikamentel allergi".
- Der er tilføjet en ny blok "Andet", hvor brugeren valgfrit kan angive oplysninger, som ønskes vist i journalens header. Ved afkrydsning overføres teksten til journalens header.

Patientliste

- Afsluttede kontakter kommer ikke længere på patientlisten.
- Der er sket en "tuning" af patientlisten.
- Det er nu muligt at få vist, hvilke patienter der tilhører en bestemt PAG. Kontakten, hvor PAG'en er registreret, skal være tilknyttet et afsnit.

Planlagte ordinationer

- På 'Planlagte ordinationer (begge varianter) er der tilføjet en ny kolonne 'Bestilt', så det er muligt at markere, at en ordination er bestilt. 'Bestilt' vises ligeledes på satellitten på statusarket.
- Satellitten "Planlagte ordinationer" på Status (aktuelt forløb) er omdøbt til "Ordinationer".
- På alle ordinationsarkene er kolonnenavnet "Svar" erstattet med "Set".
- Det er muligt i satellitten Ordinationer at se om en ordination er udført, idet ordinationen først flyttes til Gennemførte ordinationer, når feltet "Set" er markeret.
- På alle ordinationsark sorteres ordinationerne fremover med den nyeste ordination øverst - altså omvendt kronologisk.
- Alle ovenstående rettelsler slår igennem på eksisterende ark.

- På 'Planlagte Ordinationer' blev notatejerens login-id vist ved ordinationer fra konti-nuationsnotater.
Dette er rettet, så der står brugerens signatur. Det rettes ikke på allerede eksisterende ordinationer.

Referencejournal

Struktur i referencejournal og placering af ark ændres fremover til følgende:

- Følgende mapper tilføjes i referencejournal:
 - Administrativt->Korrespondence->Breve
 - Administrativt->Korrespondence-> Information
 - Administrativt->Korrespondence->Opgaver
 - Administrativt->Korrespondence->Opgaver -> Aktuelle Opgaver
- Følgende mapper fjernes fra referencejournal:
 - Ordinationer->Afsluttede Opgaver
 - Ordinationer->Aktuelle Opgaver
- I 'Nye Ark' flyttes arket 'Modtaget information' til 'Korrespondance' mappen.

Sygeplejeark

- Der findes en genvej fra mappen 'Sygepleje' til at tilføje en ny tjekliste: - 'Tilføj ny(t) Tjekliste'.
- Det er muligt at oprette arket 'Indlæggelsessamtale' direkte fra statusarket.
- Det er ikke længere muligt at ophæve godkendelse af sygeplejerapporter, medmindre man har valgt det pågældende forløb.
- Titlen på mappen 'Aktuelle problemer' ændres til 'Problemoversigt'. Det rettes ligeledes på gamle journaler.
- Når et Problemark bliver oprettet via et 'Daglig Pleje-notat', bliver tekstfeltet nu overført til problemarket i korrekt størrelse.
Rettelsen slår ikke igennem på eksisterende ark
- Når teksten i overordnet problem bliver benyttet som problemarkets titel, bliver linjeskiftet nu tolket som et mellemrum. Så nu står teksten korrekt.
Rettelsen slår ikke igennem på eksisterende ark

Status (aktuelle forløb)

- Forløbsnummer er implementeret på statusarket. Det står øverst i højre hjørne.

- Genvejen F11 kan overalt benyttes i patientens journal til visning af Statusarket (Aktuelt forløb).

Tilføjelse af nye ark

- Venstreklik på ark i 'Nye Ark' medfører, at arket vises, (det tilbydes dermed ikke længere at oprette arket).
- Højreklik på ark i 'Nye Ark' og valg af menupunktet 'Læg ind i journal' medfører, at arket oprettes uden foregående visning og brugermeddelelse.

Trykknop integration til Labka Sygehuspakke *

- Fra Status(aktuelt forløb), Enkeltsvar (egne) samt Enkeltsvar(lab) er der tilføjet mulighed for at åbne Labka Sygehuspakken på aktuel patient via en knap.
- Når knappen anvendes, bringes brugeren over i Labka Sygehuspakken, idet brugeren logges på, og patienten fastholdes.
- Det er en forudsætning, at brugeren er oprettet i Labka Sygehuspakke med samme brugerid som i journalen.

Udskrift af ark/journalen

- Efter synkronisering af ark er det nu muligt at printe den viste side ud. Dette foregår ved en særskilt printfunktion under menuvalget 'Se detaljer'.
- Når hele journalen skal udskrives, bliver der kun udskrevet de ark, fra de(t) forløb, brugeren har adgang til.
- Makulerede ark bliver kun udskrevet, hvis der specifikt bliver bedt om udskrift af denne mappe.

Værktøjet ”Dokumentsamlinger” *

- Alle oprettede standarder kan tilknyttes en organisatorisk enhed, således at den enkelte afdeling udelukkende får vist de standarder, der tilhører afdelingen.
- Nye/tidligere oprettede dokumenter kan åbnes ved at markere det ønskede dokument og herefter dobbeltklikke på venstre musetast. Det samme gælder for samlingerne.
- Det er muligt at kopiere et allerede oprettet dokument. Det nye dokument vil på oversigten placere sig efter det kopierede dokument og navngives i første omgang med rød tekst 'Kopi af xxx'. Brugeren skal/kan efterfølgende ændre navnet.
- På oversigtsbilledet er det nu muligt at se, hvilke ”typer” dokumenterne er genereret ud fra, fx indgreb, standardbrev og tjekliste.
- Det er muligt at sortere dokumentoversigten alfabetisk. Der klikkes på overskriften Type eller Titel, hvorefter listen sorteres.

- Når der oprettes en dokumentsamling, er det kun muligt at vælge 'Standardplejeplan'. De øvrige typer som Tjekliste, Standardbrev, Indgrebsnotat og Behandlingsplan er fjernet, da de ikke skal benyttes i en dokumentsamling.
- Det er nu muligt at slette et dokument uden først at slette samtlige underpunkter. Der kommer dog en advarsel.
- Teksten "Ændringerne er ikke gemt" vises øjeblikkeligt, når der foretages ændringer i et dokument eller en dokumentsamling.
- Dokumenter kan fremover kun gemmes, hvis de er navngivet.
- Når der er defineret underpunkter på et dokument, er det ikke længere muligt at ændre dokumentets type. Fx når der til en Tjekliste er valgt underpunktet Ny handling, er det ikke muligt at ændre Tjeklisten til en anden type som fx et Problemark.
- Når der er valgt et underpunkt, skal typen for punktet vælges, fx Handling, Spise/drikke og Overordnet kendetegn, før der kan gemmes. Hvis der kun er ét valg i type, som i Tjeklistens Handling, er den forudfyldt.
- Der er nu muligt at flytte underpunkter op/ned ved at markere det ønskede punkt og vha. trykknappen 'Flyt op/Flyt ned' flytte rundt på punktet.
- Ved oprettelse/redigering af dokumenter vises dokumenttype og navn i øverste venstre hjørne på samtlige skærmbilleder under redigeringen.
- Af sikkerhedsmæssige årsager logges brugeren af værktøjet Dokumentsamlinger, når det har stået ubenyttet i 20 minutter. Brugeren skal derefter logges på igen.
- Ved indsættelse af standardtekst på et indgrebsnotat blev linjerne delt forkert. Dette er korrigeret. Linjelængden på en standardtekst er 70 tegn.

Da der sker en formatering af teksten, er det vigtigt at huske, at en ny linje skal begynde med et stort bogstav og afsluttede linjer skal slutte med punktum.

Der rettes ikke op på gamle ark

Egne ark *

I Dokumentsamlinger er der tilføjet en mulighed for at designe "egne ark".

- Egne ark giver mulighed for selv at designe ark ud fra otte fast definerede blokke. Det drejer sig om følgende blokke: Overskrift, Dato/tid, Signatur, Ledetekster i felter, Fritekster til én/flere linjer, Valglister og Tjebokse. Disse ark kan evt. benyttes til udarbejdelse af spørgeskemaer og opsamling af oplysninger til kliniske databaser.
- Efter oprettelse af et "Eget ark" i Dokumentsamlinger er dette tilgængeligt i journalen. Via Nye ark tilføjes "Egne ark" og de(t) bliver placeret i en selvstændig mappe, der ligger i journalfolderen på første niveau.

Statistik

Benyttelsesstatistik

Systemadministrator kan via SQL-klient og vha. foruddefinerede forespørgsler foretage udtræk af diverse benyttelsesstatistikker.