



Let's go further

EG Clinea

Version 18.2

Indledning

EG Clinea version 18.2 omfatter i høj grad sikring af EG Clinea i henhold til GDPR (persondataforordningen), hvor størstedelen af ændringerne hertil ikke er af visuel karakter, som eksempelvis logning af login. En visuel ændring er dog, at patientens navn ikke længere vises på en ankomstterminal, da navnet er en personhenførbare oplysning. En anden ændring er, at fem mislykkede login forsøg fremadrettet vil resultere i lås af ens konto, som efterfølgende vil skulle låses op af en anden bruger i klinikken med administratorrettigheder. Denne ændring er medført af Databehandleraftalen.

I EG Clinea version 17.3 blev kronikerhonorar introduceret, hvortil der i version 18.2 er implementeret håndtering heraf i såvel dagskontrol som samleopfølgningen. Derudover illustrerer et nyt ikon, at en patient er tilmeldt kronikerhonorar, dels ved et globalt ikon i bundlinjen, dels i forløbsdiagnoser i patientens journal.

I EG Clinea version 18.1 blev forløbsplaner introduceret, hvortil der i version 18.2 er implementeret tilføjelser som eksempelvis et faneblad til forløbsplandata i Opfølgning til fejlhåndtering.

Opfølgning er desuden ændret i version 18.2 til at være et modul i EG Clinea, hvilket har den store fordel, at Opfølgning ikke lukkes ved brug af 'Spring til' funktionen. Det vil betyde, at fokus fortsat vil være på det aktuelle faneblad og eventuelle søgninger fortsat vil være i Opfølgning ved retur hertil efter at have udført selve opfølgningen. Funktionen 'Opdater' er i den forbindelse ændret til <F12>. Denne ændring er implementeret overalt i EG Clinea.

Derudover indeholder version 18.2 en forbedring af 'Lås alt op' funktionen, hvorfor menupunktet til 'Lås alt op' er fjernet fra de steder, det tidligere var tilgængelig i EG Clinea. Fremadrettet håndteres låsning på forbedret vis, hvorfor antallet af utilsigtede låsninger gerne skal være betydelig reduceret.

Yderligere beskrivelse kan læses nedenfor.

Overblik

Tilføjelser i forbindelse med 'Kronikerhonorar'	4
1. Kronikerhonorar og multiklinikker	4
2. Dagskontrol i Patienthovedet håndterer kronikerhonorar	4
3. Kronikerhonorar tilmelding illustreres globalt ved ikon i bundlinien	4
4. Kronikerhonorar tilmelding illustreres i forløbsdiagnoser i patientens journal	4
5. Samleopgørelsen i afregning håndterer kronikerhonorar	5
Tilføjelser i forbindelse med 'Forløbsplaner'	5
1. Frameld klinikken en forløbsplan	5
2. Sikring af opdateret medicin sendes med i forløbsplanen	5
3. Rettelser til forløbsplanen	6
4. Forløbsplandata i Opfølgning	6
5. Dataoverblik i Systemmanager	6
Ændring til Beskeder	6
1. For speciallæger overføres FNUX ikke automatisk ved modtagelse i Beskeder	6
Ændring til Ankomstterminal	6
1. Patientens navn vil fremadrettet ikke vises på ankomstterminal	6
Ændringer til Opfølgning	7
1. Opfølgning er ændret til et modul i EG Clinea og flyttet fra menuen	7
Ændring til 'Lås alt op' funktionen	7
1. 'Lås alt op' funktionen er forbedret	7
Ændring til login	8
1. Efter 5 mislykkede login forsøg låses brugerens konto	8
Ændring til genvej	8
1. 'Opdater' er ændret til <F12> overalt i EG Clinea	8

Tilføjelser i forbindelse med 'Kronikerhonorar'

Kronikerhonorar, som blev introduceret i EG Clinea version 17.3, til brug for almen praksis' patienter med diabetes type-2 og/eller KOL, har resulteret i tilføjelser i EG Clinea version 18.2.

1. Kronikerhonorar og multiklinikker

Kronikerhonorar tildeles kun den klinik, som patienten tilhører (patientens egen læge). Derfor vil en patient kun være kroniker i den ene klinik, i tilfælde af multiklinik, hvor denne klinik er berettiget til kronikerhonorar, mens den anden klinik er berettiget til ydelser, der eventuelt kodes på patienten.

2. Dagskontrol i Patienthovedet håndterer kronikerhonorar

Dagskontrol, som i Patienthovedet vælges ved <Alt+W> eller ved at klikke på knappen <Dag W>, håndterer fremadrettet kronikerhonorar. Kronikerhonoraret for klinikkens kronikere samt ydelser, der er dækket ind under kronikerhonoraret (0101, 0105, 0120, 0201), vil derfor fremadrettet ikke indgå i beløbet for dagsomsætningen på udskriften af dagskontrollen. Til forskel herfra vil de fortsat blive vist under totalen. Derudover er tilføjet en linie i dagskontrollen, der informerer herom, som altid vil være vist, uanset om klinikken har kronikere.

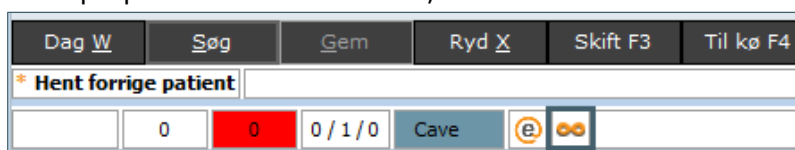
3. Kronikerhonorar tilmelding illustreres globalt ved ikon i bundlinien

Hvis en patient er tilmeldt kronikerhonorar for klinikken, vil det fremgå ved et ikon for uendeligt i bundlinien i EG Clinea. Holdes musen henover ikonet, vises en status på kronikerhonoraret - hvilket kronikerhonorar, patienten er tilmeldt, samt hvornår patienten blev tilmeldt.



Da ikonet for kronikerhonorar tilmelding fremgår af bundlinien, vil en patients tilmelding til kronikerhonorar kunne ses overalt i EG Clinea uafhængigt af, hvilket modul, der er åbent.

Eksempel på kronikerhonorar ikonet, når Patienthovedet er åbent:



4. Kronikerhonorar tilmelding illustreres i forløbsdiagnoser i patientens journal

Hvis en patient er tilmeldt kronikerhonorar til henholdsvis T90 (Diabetes type 2) og/eller R95 (KOL), vil det fremgå ved et ikon i oversigten til forløbsdiagnoser på den enkelte diagnose.

Eksempel på kronikerhonorar ikonet ud for diagnosen R95 KOL, når modulet Journal er åbent:

Forløb:		Vis kun valgte forløb <input type="checkbox"/>			
2	A08	Hævelse	10.05.18		
1	R95	KOL (kronisk obstruktiv lungesygdom)	03.04.18		

5. Samleopgørelsen i afregning håndterer kronikerhonorar

Samleopgørelsen, som findes i Systemmanager -> Ydelsesregistrering -> Afregning, håndterer fremadrettet kronikerhonorar. Kronikerhonorar ydelser og de dækkede ydelser (0101, 0105, 0120, 0201) indgår fremadrettet ikke i ydelsesgrupper eller summen for ydelsesgrupper i samleopgørelsen.

Ved en fuld beregning af afregningen er tilføjet et afsnit i samleopgørelsen - 'Kronikerhonorar', som viser alle klinikkens patienter tilmeldt henholdsvis kronikerhonorar KOL (0130), Diabetes type 2 (0131) eller KOL og Diabetes type 2 (0132), samtidig med det honorarbeløb, klinikken har modtaget i den beregnede periode for de tilmeldte patienter. Derudover viser afsnittet, hvor mange af de dækkede ydelser, der er kodet på kronikerhonorar patienter i den beregnede periode samt beløbet for de ydelser. Ydelsesbeløbet på de dækkede ydelser er erstattet af honorarbeløbet, hvor klinikken modtager sidstnævnte uanset tilmeldte patienters antal konsultationer i perioden.

Hvis patienten ikke tilhører den klinik, der kodes for, er klinikken ikke berettiget kronikerhonorar, og det vil være ydelserne (0101, 0105, 0120 og 0201), som sendes til sygesikringen.

Eksempel på afsnit i samleopgørelsen:

Kronikerhonorar oversigt samt ydelser erstattet af honorarbeløbet:						
Type	Patienter		Honorarbeløb	Dækkede ydelser		Ydelsesbeløb
0130 KOL:	15	kr.	528,30	2	kr.	166,15
0131 Diabetes 2:	11	kr.	432,68	1	kr.	374,06
0132 Begge:	5	kr.	247,45	0	kr.	0,00
Total:	31	kr.	1.208,43	3	kr.	540,21

Tilføjelser i forbindelse med 'Forløbsplaner'

Forløbsplaner, som blev introduceret i EG Clinea version 18.1, til brug for almen praksis' patienter med KOL, har resulteret i tilføjelser i EG Clinea version 18.2.

1. Frameld klinikken en forløbsplan

Det er muligt at framelde klinikken en forløbsplan. Vær opmærksom på, at alle patienters forløbsplaner vil blive slettet i den forbindelse.

Vælg Systemmanager -> Diverse -> Forløbsplaner -> Tilmelding. Marker den tilmeldte forløbsplan og vælg <Frameld> eller brug genvejen <Alt+F>.

2. Sikring af opdateret medicin sendes med i forløbsplanen

Ved oprettelse af forløbsplan i Journal sendes de historiske data for patienten, som er relevante for forløbsplanen. Særligt for patientens medicin er, at hvis patientens medicinkort ikke er hentet dags dato, vil systemet via en dialog give mulighed for at åbne medicinkortet inden oprettelse af forløbsplanen for at sikre patientens aktuelle medicin er fuldt opdateret inden det sendes med i forløbsplanen. Vælg herefter på ny <Forløbsplan> i Journalen.

Generelt ved tvivl om udfyldelse af data i webapplikationen eller ved behov for yderligere og mere detaljeret beskrivelse relateret til selve udfyldelse af forløbsplanen, henvises til KiAP support (www.kiap.dk).

3. Rettelser til forløbsplanen

Relevante rettelser til forløbsplanen, som efterfølgende foretages i EG Clinea, sendes automatisk til forløbsplan webserveren og er tilgængelig for patienten i forløbsplanen på sundhedsmappe.dk. Rettelser som foretages på forløbsplanen i webapplikationen, skal godkendes fra 'Udbakken' i Beskeder, før de er tilgængelige for patienten i forløbsplanen på sundhedsmappe.dk. Der kan redigeres samme dag, hvorefter forløbsplanen låses.

4. Forløbsplandata i Opfølgning

I Opfølgning <Ctrl+Alt+O> viser fanebladet 'Forløbsplandata' data, der ikke kan modtages af forløbsplan webserveren. Der kan være flere årsager hertil, hvorfor data efterfølgende skal tilpasses. Såfremt tilpasning ikke er mulig, kan data vælges at blive skjult, så de ikke forsøges sendt. Et eksempel på en fejl kan være labtalværdier, der er ugyldige i forhold til forløbsplanen.

Som standard vil kun data med status 'Fejl' fremgå af oversigten, når fanebladet vælges i Opfølgning. Vælg <Vis alle> for også at få vist data med status 'Skjult' i oversigten.

Ved markering af en linje vil en tekst fremgå i bunden af fanen, der giver yderligere information om fejlen. Markering af en linje (eller flere linjer ved multimarkering) efterfulgt af højreklik giver mulighed for at vælge 'Skjul', hvorved fejlen ignoreres og fjernes fra oversigten, næste gang Opfølgning åbnes.

Yderligere er det muligt ved markering af en enkelt linje at vælge 'Gå til', hvor det relevante modul åbnes og data kan tilrettes.

5. Dataoverblik i Systemmanager

I Systemmanager -> Diverse er tilføjet menupunktet 'Relevante koder' under menupunktet 'Forløbsplaner'. Ved at åbne 'Relevante koder' ses en fane for hver datatype med alle de relevante koder/tekster for det enkelte forløb. Dette gør det let at se hvilke af patientens data, systemet sender i forbindelse med forløbsplanen.

Ændring til Beskeder

1. For speciallæger overføres FNUX ikke automatisk ved modtagelse i Beskeder

FNUX (Fælles Nationalt Udvekslingsformat i XML) forsendelser indeholder en komplet patient udveksling. For speciallæger skal overførslen derfor foretages manuelt, da det vil være alt, der overføres. Hvis en komplet udveksling ikke ønskes, kan lægebrev med fordel anvendes i stedet.

Ændring til Ankomstterminal

1. Patientens navn vil fremadrettet ikke vises på ankomstterminal

Foranlediget af GDPR (persondataforordningen) vil ankomstterminalen ikke længere vise patientens navn, da det er personhenførbare oplysninger. På de skærbilleder, hvor <Patient> er anvendt som tag, og som tidligere viste patientens fulde navn på skærmen, vil det derfor nu være blankt på skærmen. Det anbefales at gennemgå sine skærbilleder for at sikre, at linjeafstand mv. fortsat ser ud, som ønsket, samt fjerne <Patient> tagget på skærbillederne. Læs mere herom i [manualen](#).

Ændringer til Opfølgning

1. Opfølgning er ændret til et modul i EG Clinea og flyttet fra menuen

Opfølgning er ændret til et modul i EG Clinea, hvilket funktionsmæssigt ikke betyder forandringer. Opfølgning anvendes fortsat til at følge op på om der er modtaget svar på rekvisitioner, om der er henvisninger i status kladde og derved aldrig er blevet sendt, om der er nye dynamiske blanketter, om der er receptanmodninger mv.

Visuelt ses ændringen ved, at Opfølgning fremadrettet fylder hele skærmen lig andre moduler. Derved er der blevet mere plads til at vise data. En anden stor fordel er, at Opfølgning ikke lukkes ved brug af den funktion, hvor der springes til en patient med <Enter> eller ved højreklik 'Spring til'. Det betyder, at fokus fortsat vil være på det faneblad og eventuelle søgninger fortsat vil være i Opfølgning ved retur hertil efter at have udført selve opfølgningen. Vær opmærksom på at seneste data hentes ind i Opfølgning ved at opdatere med <F12> - alternativt, når modulet lukkes og åbnes.

Opfølgning er fjernet fra et punkt i menuen til en placering i øverste menu til venstre sammen med eksempelvis Beskeder og Statistik.

Åbn Opfølgning med genvejen <Ctrl+Alt+O> eller ved at vælge det nye ikon i menuen.



Ændring til 'Lås alt op' funktionen

1. 'Lås alt op' funktionen er forbedret

I EG Clinea anvendes låsning mange steder i systemet for at sikre, flere brugere ikke samtidig ændrer i samme patients data og derved risikerer dobbeltregistreringer eller endnu værre forårsager inkonsistente data. Låste områder i EG Clinea frigives automatisk af systemet, når brugeren lukker modulet eller rydder patienten, der arbejdedes på.

Den tidligere mulighed for at vælge 'Lås alt op' fra dels EG Clinea menupunktet 'Andet' og menupunktet 'Diverse' i Systemmanager, er i version 18.2 fjernet til fordel for en bedre automatik i systemet, hvis en lås fejlagtigt ikke bliver fjernet, og patientens data dermed ikke kan redigeres. Denne automatik får ydermere den betydning, at der vil være mere brugerindflydelse i de enkelte tilfælde af låsninger i systemet.

Tilgås låste områder vil EG Clinea give mulighed for manuelt at bryde låsen. Brugeren, som blot ønsker at se patientens data, behøver, ligesom tidligere, ikke at bryde låsen, men kan i stedet svare <Nej>, hvorved der blot kan ses data uden mulighed for redigering. Har brugeren i stedet behov for at redigere data, informeres brugeren af systemet, hvilken bruger (brugers initialer), der har åbnet modulet samt på hvilket tidspunkt, det blev åbnet. Brugeren, der ønsker at låse op, er ansvarlig for at sikre, at den anden bruger ikke har modulet åbent længere, inden der låses op, da det ellers vil kunne medføre datatab.

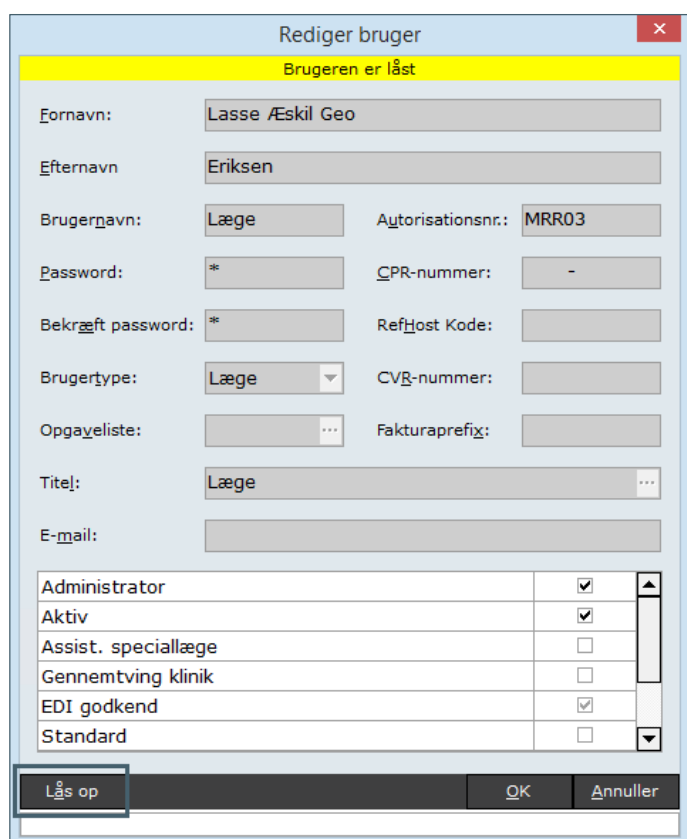
Hovedreglen er, at det er den bruger, der senest gemmer de respektive data, hvis ændringer vil blive gemt, hvis en lås er blevet brudt og flere brugere dermed arbejder på samme patients data.

Ændring til login

1. Efter 5 mislykkede login forsøg låses brugerens konto

Foranlediget af databehandleraftalen, låses en brugers konto i tilfælde af 5 mislykkede login forsøg. Kontoen kan efterfølgende låses op af en anden bruger i klinikken, der har administratorrettigheder og derved adgang til Systemmanager under menupunktet 'System' -> 'Brugere'.

I oversigten over 'Brugere' vil brugerens konto være vist med grå skrift, så længe brugerens konto er låst. En låst bruger er ikke deaktiveret og kan fortsat vælges som eksempelvis ydelsesansvarlig.



Administrator	<input checked="" type="checkbox"/>
Aktiv	<input checked="" type="checkbox"/>
Assist. speciallæge	<input type="checkbox"/>
Gennemtving klinik	<input type="checkbox"/>
EDI godkend	<input checked="" type="checkbox"/>
Standard	<input type="checkbox"/>

Lås op

1. Åbn **Systemmanager -> System -> Brugere**.
2. Marker brugeren i oversigten over 'Brugere'.
3. Vælg <F2> eller klik på <Ret> for at redigere brugeren.

I '**Rediger bruger**' vil en gul markering tydeligt vise, at brugeren er låst.

4. Vælg <Alt+Å> eller klik på <Lås op>.

5. Brugeren, der låser op, skal angive en **årsag til låsningen** (dokumentationskrav jf. databehandleraftalen).

6. Brugeren, der var blevet låst, kan nu logge ind igen og vil blive bedt om at skifte sin adgangskode til EG Clinea.

Ændring til genvej

1. 'Opdater' er ændret til <F12> overalt i EG Clinea

I stedet for <Shift+F4> er genvejen til 'Opdater' ændret til <F12> overalt i EG Clinea, dvs. i modulerne Journal, Audio, Tymp, Øreprop og Opfølgning.