



## Dette nyhedsbrev med

Aver & Lauritzen udvider

### Laboratorieskema

Forbedret læsbarhed af labskema

Overskrifter

Nye filtre

Fjern dobbelte rækker

Vis sorteringsnøgler og ret let sorteringsnøgle

Ny måde at indskrive lab-værdi

### Lister og kvalitetssikring

Nye faste søgninger/lister

### ZAP

Resumefelt

### Driftoptimering

2 skærme øger effektiviteten

Integration med GANGLION's IP-telefoni forbedrer bundlinien.

## Læs dette nyhedsbrev med større skrift/zoom.

---

Særligt på viste eksempler af skærmbilleder kan detaljerne blive svære at se, men det er der råd for:

Øverst er der link til at få vist nyhedsbrevet i browser istedet.



I browseren kan man skrue op og ned for zoom efter eget ønske.

[Arkiv over nyhedsbreve.](#)

## Aver & Lauritzen udvider

---

Den kraftige vækst i nye klinikker og de vedholdende udviklingskrav, der stilles til praksissystemerne, kræver øgede ressourcer i GANGLION-gruppen.

Per 1. marts tiltræder Kim Jørgensen, 35 år, som software- og webudvikler.

Kim arbejder på vores Roskildekontor, som har fået satellitlokaler i BusinessHouse, Jernbanegade 23, Roskilde.

## Laboratorieskema

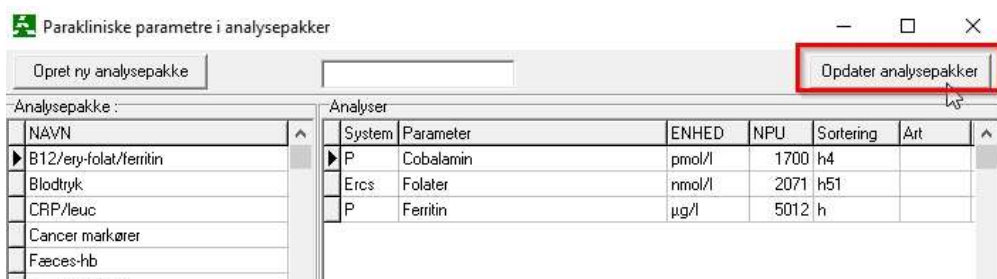
---

For at aktivere de nedenfor beskrevne ændringer i lab.skemaet kan gøres følgende:

1) på labskema-fanen vælg Tilføj/rediger analysepakker



2) tast på knappen Opdatér analysepakker



## Forbedret læsbarhed af labsekema

Der er indført "gruppe"-overskrifter (fed skrift + turkisfarvning af rækken):

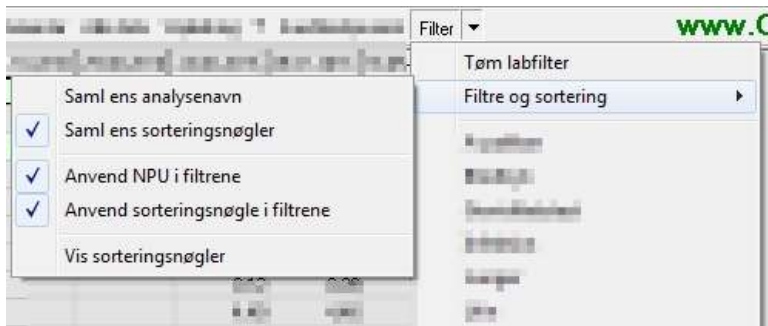
| Parameter                           | Min   | Max   | Enhed               | 18-10-2016 | 29-08-2016 | 24-06-2016 | 29-01-2016 | 18-05-2015 | 31-03-2015 | 09-02-2015 |
|-------------------------------------|-------|-------|---------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| <b>Infektion/inflammation</b>       |       |       |                     |            |            |            |            |            |            |            |
| -P-C-reaktivt protein [CRP]         | 0     | 10    | mg/l                | <3         | 16         | <3         | <5         | <5         | <5         | <3         |
| <b>Hæmatologi</b>                   |       |       |                     |            |            |            |            |            |            |            |
| B-Leukocytter                       | 3,5   | 8,8   | 10E9/l              |            |            | 6,8        | 6,7        |            |            | 6,7        |
| B-Hæmoglobin                        | 8,3   | 10,5  | mmol/l              |            |            | 8,6        | 8,6        |            |            | 9,1        |
| B-Reticulocytter                    | 25    | 99    | 10E9/l              |            |            |            | 38         |            |            |            |
| B-Trombocytter                      | 145   | 390   | 10E9/l              |            |            | 251        | 269        |            |            | 255        |
| B-Eosinofilytter                    | 0,04  | 0,50  | 10E9/l              |            |            | 0,12       | 0,09       |            |            | 0,07       |
| B-Neutrofilocytter                  | 1,6   | 5,9   | 10E9/l              |            |            | 4,49       | 4,46       |            |            | 4,75       |
| B-Lymfocytter                       | 1,0   | 3,5   | 10E9/l              |            |            | 1,73       | 1,67       |            |            | 1,42       |
| B-Monocytter                        | 0,2   | 0,8   | 10E9/l              |            |            | 0,44       | 0,41       |            |            | 0,39       |
| B-Basofilytter                      | 0,00  | 0,10  | 10E9/l              |            |            | 0,02       | 0,03       |            |            | 0,02       |
| B-Metamyelo.+Myelo.+Promyelo        | 0,00  | <0,05 | 10E9/l              |            |            | 0,01       | 0,01       |            |            | 0,01       |
| <b>Nefrologi</b>                    |       |       |                     |            |            |            |            |            |            |            |
| eGFR / 1,73m <sup>2</sup> (CKD-EPI) |       | >60   | ml/min              | 65         |            | 68         | 76         |            |            | 67         |
| P-Creatininium                      | 60    | 105   | µmol/L              | 102        |            | 98         | 87         |            |            | 98         |
| P-Natrium-ion                       | 137   | 144   | mmol/L              | 140        |            | 138        | 140        |            |            | 137        |
| P-Kalium-ion                        | 3,5   | 4,6   | mmol/L              | 4,4        |            | 3,9        | 4,5        |            |            | 4,1        |
| P-Urat                              | 0,23  | 0,48  | mmol/L              | 0,39       |            |            | 0,31       |            |            | 0,28       |
| <b>Endokrinologi</b>                |       |       |                     |            |            |            |            |            |            |            |
| P-Glucose, middel (fra HbA1c)       |       | <7,7  | mmol/l              |            |            | 7,3        |            |            |            | 6,9        |
| -Hb(B)-Hæmoglobin A1c (IFCC)        | 0     | 48    | mmol/mol            | 43         |            | 45         |            |            |            | 41         |
| -P-Glukose, middel (fra HbA1c)      | 0     | 7,7   | mmol/l              | 7,1        |            |            |            |            |            |            |
| P-Thyrotropin [TSH]                 | 0,350 | 4,00  | × 10 <sup>sup</sup> | 1,45       |            | 1,53       | 1,99       |            |            |            |
| P-Triiodthyronin reaktion           | 0,85  | 1,15  | arb.enh.            |            |            |            | 1,02       |            |            |            |
| P-Triiodthyronin frit [T3]          | 4,1   | 6,9   | pmol/l              |            |            |            | 5,5        |            |            |            |
| P-Thyroxin [T4]                     | 70    | 140   | nmol/l              |            |            |            | 105        |            |            |            |
| [P]-Frit T4 index                   | 70    | 130   |                     |            |            |            | 107        |            |            |            |
| <b>Hepatologi/enzymer</b>           |       |       |                     |            |            |            |            |            |            |            |
| P-Laktatdehydrogenase               | 105   | 205   | U/l                 |            |            | 186        |            |            |            |            |
| -P-Basisk fosfatase                 | 35    | 105   | U/l                 | 81         |            | 89         | 83         |            |            | 87         |
| -P-Alanintransaminase [ALAT]        | 10    | 70    | U/L                 | 47         |            |            | 33         |            |            | 33         |

## Overskrifter og grupper med tilhørende sorteringsbogstav

- Overskrift 1: Alment/hjerte/lunger - a
- Overskrift 2: Infektion/inflammation - b
- Overskrift 3: Hæmatologi - c
- Overskrift 4: Nefrologi - d
- Overskrift 5: Endokrinologi - e
- Overskrift 6: Hepatologi/enzymer - f
- Overskrift 7: Koagulation - g
- Overskrift 8: Vitaminer, mineraler - h
- Overskrift 9: Fedtstoffer - k
- Overskrift 10: Medicin - m
- Overskrift 11: Markører - n
- Overskrift 12: Urin - p
- Overskrift 13: Fodterapeut - q
- Overskrift 14: Livsstils- og kronikeremner - s
- Overskrift 15: Diverse - t

## Nye filtre

Den nye menu: Filtre og sortering giver mulighederne vist nedenfor, de valgte markeringer holdes til de slås fra.



**Vis sorteringsnøgler** åbner en kolonne hvor analysernes tilknyttede sorteringsnøgle vises, denne markering slås dog automatisk fra ved udvælgelse af ny patient.

### Fjern dobbelte rækker

Det opleves, at svar på en analyse over tid vises i flere forskellige rækker, hvor hver række er repræsenteret med egen IUPAC-kode. Det skyldes at leverandøren (central lab.) har ændret analysemetode, og hver ny analysemetode har sin egen IUPAC-kode (internationalt id for metoden). De forskellige svar på analysen er således ikke direkte sammenlignelige, men i praksis er forskellene normalt så små, at det giver mening at slå visningen sammen for ikke at forstyrre den kliniske beslutningsproces.

Tildeles forskellige analyser af P-creatinin samme sorteringsnøgle, vil filteret **Samles sorteringsnøgler**, vise analysesvarene på én række.

Omvendt kan man folde rækkerne ud igen ved at fjerne filtermarkeringen.

### Vis sorteringsnøgler og ret let sorteringsnøgle

| Parameter                      | Min  | Max   | Enhed    | Sorter | 18-10-2016 | 29-08-2016 | 24-06-2016 | 29-01-2016 | 18-05-2015 | 31-03-2015 | 09-02-2015 |
|--------------------------------|------|-------|----------|--------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| <b>Infektion/inflammation</b>  |      |       |          |        |            |            |            |            |            |            |            |
| -P-C reaktivt protein [CRP]    | 0    | 10    | mg/l     | c3     | <3         | 16         | <3         | <5         | <5         | <3         |            |
| <b>Hæmatologi</b>              |      |       |          |        |            |            |            |            |            |            |            |
| B-Leukocytter                  | 3,5  | 8,8   | 10E9/l   | c0     |            |            |            | 6,8        | 6,7        |            | 6,7        |
| B-Hæmoglobin                   | 8,3  | 10,5  | mmol/l   | c1     |            |            |            | 8,6        | 8,6        |            | 9,1        |
| B-Reticulocytter               | 25   | 99    | 10E9/l   | c15    |            |            |            |            | 38         |            |            |
| B-Trombocytter                 | 145  | 390   | 10E9/l   | c2     |            |            |            | 251        | 269        |            | 255        |
| B-Eosinofilocytter             | 0,04 | 0,50  | 10E9/l   | c44    |            |            |            | 0,12       | 0,09       |            | 0,07       |
| B-Neutrofilocytter             | 1,6  | 5,9   | 10E9/l   | c50    |            |            |            | 4,49       | 4,46       |            | 4,75       |
| B-Lymfocytter                  | 1,0  | 3,5   | 10E9/l   | c57    |            |            |            | 1,73       | 1,67       |            | 1,42       |
| B-Monocytter                   | 0,2  | 0,8   | 10E9/l   | c58    |            |            |            | 0,44       | 0,41       |            | 0,39       |
| B-Basofilocytter               | 0,00 | 0,10  | 10E9/l   | c591   |            |            |            | 0,02       | 0,03       |            | 0,02       |
| B-Metamyelo.+Myelo.+Promyelocy | 0,00 | <0,05 | 10E9/l   | c594   |            |            |            | 0,01       | 0,01       |            | 0,01       |
| <b>Nefrologi</b>               |      |       |          |        |            |            |            |            |            |            |            |
| eGFR / 1,73m²(CKD-EPI)         |      | >60   | ml/min   | d01    | 65         |            | 68         | 76         |            | 67         |            |
| P-Creatininium                 | 60   | 105   | µmol/L   | d1     | 102        |            | 98         | 87         |            | 98         |            |
| P-Natrium-ion                  | 137  | 144   | mmol/L   | d13    | 140        |            | 138        | 140        |            | 137        |            |
| P-Kalium-ion                   | 3,5  | 4,6   | mmol/L   | d14    | 4,4        |            | 3,9        | 4,5        |            | 4,1        |            |
| P-Urat                         | 0,23 | 0,48  | mmol/L   | d18    | 0,39       |            |            | 0,31       |            | 0,28       |            |
| <b>Endokrinologi</b>           |      |       |          |        |            |            |            |            |            |            |            |
| P-Glucose, middel (fra HbA1c)  |      | <7,7  | mmol/l   | e1     |            |            |            | 7,3        |            | 6,9        |            |
| -Hb(B)Hæmoglobin A1c (IFCC)    | 0    | 48    | mmol/mol | e11    | 43         |            |            | 45         |            | 41         |            |
| -P-Glucose, middel (fra HbA1c) | 0    | 7,7   | mmol/l   | e112   | 7,1        |            |            |            |            |            |            |

- 1) slå filtret: **Vis sorteringsnøgler** til
- 2) slå vis **Data** til
- 3) Ret sorteringsnøgle

Skema over de i GANGLION anvendte sorteringsnøgler kan hentes [her](#).

### Ny nem måde at indskrive lab-værdi

- 1) Marker analysen i labskemaet, f.eks. CRP.

2) højreklik og vælg **Indskriv analyse**

3) indskriv den målte værdi.

Den indskrevne analyse arver ved denne procedure sorteringskode, NPU, navn m.m. fra den markerede.

|                            |     |      |        |
|----------------------------|-----|------|--------|
| P-C reaktivt protein [CRP] | 0   | 10   | mg/l   |
| <b>Hæmatologi</b>          |     |      | c      |
| B-Leukocytter              | 3,5 | 8,8  | 10E9/l |
| B-Hæmoglobin               | 8,3 | 10,5 | mmol/l |



## Lister og kvalitetssikring

---

Nye faste søgninger/lister



Der er lagt faste søgninger ind som vist ovenfor.

Når en søgning vælges, returnerer GANGLION en liste over inkluderede patienter med angivelse af næste mødetid og kontaktårsag. Med baggrund i denne er det relativt let for sekretær/sygeplejerske at få kontrol over at patienterne ikke falder ud af kontrolforløb m.m.

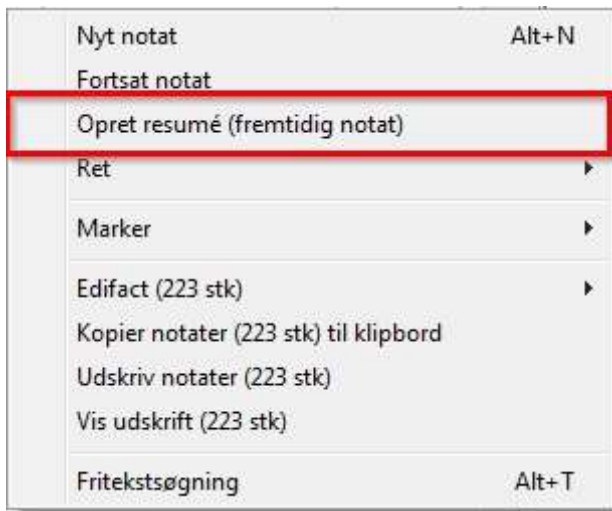
## ZAP

---

### Resume-felt

En del af de nye GANGLION-klinikker har været vant til at føre et resumefelt som et fremdateret notatfelt.

Vi har tilpasset ideen under ZAP, således at man via højreklik i notatoversigten får følgende mulighed:



Der oprettes herved et notatfelt dateret 31-12-2099, et felt der løbende er åbent for redigering.

Obs. denne funktionalitet er kun til stede i rene ZAP-installationer.

## Driftoptimering - to skærme

### To skærme øger effektiviteten

Har man først prøvet at arbejde med to skærme, så er det det man vil.



#### Bygget til arbejdsflowet i klinikken

En fordel opnås ved at have GANGLION tændt på én skærm og kommunikationsprogrammet GangView på en anden, de to skærme udgør et meget effektivt arbejdsredskab, da man kan overskue meget mere, læse tekst og skrive samtidig uden at skulle bladre mellem vinduer.

#### Kvalitetssikringscenter

GANGLION har sit eget kvalitetssikringscenter, hvor patienterne listes på diverse relevante lister. Herved fås automatisk lister over kronikere, pt. i AK-behandling og meget mere. (Lidt svarende til datafangst kvalitetsmodul - bare lokalt i klinikken).

En række lister er altså forprogrammeret, men man kan også via forespørgselsmodulet lave egne udtræk og lister efter behov.

## Driftoptimering - integration med IP-telefoni

### Integration med GANGLION's IP-telefoni forbedrer bundlinien.

GANGLION var et af de første lægesystemer til at integrere med IP-telefoni. Løsningen har været i drift i 10 år, så den er gennemprøvet og stabil. Omkring halvdelen af GANGLION-klinikkerne anvender i dag den integrerede telefoni og med stor fordel. De resterende klinikker kan kun anbefales at melde sig til, man normalt sparer en del i

forhold til nuværende leverandør af telefoni, og samtidig får en betydelig øget funktionalitet og telefonisk frihed og bedre indtjening.

---