Brukerdokumentasjon GBD

© 2020 DIPS AS DIPS AS

> FastTrak GBD Geriatrisk Basis Datasett



Moderne EPJ for sykehjem

1. \	Velkommen til FastTrak	4
1.1	Hurtig innføring	5
2.	Velkomstskjerm	10
2.1	Pasientliste	11
<u> </u>	1 1 Populasioner	12
22	Historikk	15
22	Tittellinie	16
2.5		17
2.4	A 1 Decient	17
۷.۲	4.1 Pasielit	17
	2.4.1.2 Finn person	. 18
	2.4.1.2.1 Overflytte pasienter til annet sted	. 18
	2.4.1.2.2 Knytt pasient til en institusjon	. 19
	2.4.1.2.3 Knytt profesjonell relasjon til pasienten	. 20
	2.4.1.3 Finn person (spesialtilgang)	. 21
2.4	4.2 Min bruker	21
2.4	4.3 Superbruker	22
2.4	4.4 Tilpasning	24
2.5	Rapporter	24
2.6	Nøkkeltall	25
2.6 3.	Nøkkeltall Pasientjournalen	25 26
2.6 3. 3.1	Nøkkeltall Pasientjournalen Skjemaer	25 26 27
2.6 3. 3.1 3.2	Nøkkeltall Pasientjournalen Skjemaer 1.1 Vise eller redigere skjema	25 26 27 27
2.6 3. 3.1 3.2 3.2	Nøkkeltall Pasientjournalen Skjemaer 1.1 Vise eller redigere skjema 1.2 Opprett nytt skjema	25 26 27 27 28
2.6 3. 3.1 3.1 3.1 3.1	Nøkkeltall Pasientjournalen Skjemaer 1.1 Vise eller redigere skjema 1.2 Opprett nytt skjema 1.3 Fylle ut skjema	25 26 27 27 28 29
2.6 3. 3.1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.1	Nøkkeltall Pasientjournalen Skjemaer 1.1 Vise eller redigere skjema 1.2 Opprett nytt skjema 1.3 Fylle ut skjema 1.4 Endre dato på skjema	25 26 27 27 28 29 31
2.6 3. 3.1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.1	Nøkkeltall Pasientjournalen Skjemaer 1.1 Vise eller redigere skjema 1.2 Opprett nytt skjema 1.3 Fylle ut skjema 1.4 Endre dato på skjema 1.5 Slette skjema / angre sletting	25 26 27 27 28 29 31 32
2.6 3. 1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.	Nøkkeltall Pasientjournalen Skjemaer 1.1 Vise eller redigere skjema 1.2 Opprett nytt skjema 1.3 Fylle ut skjema 1.4 Endre dato på skjema 1.5 Slette skjema / angre sletting 1.6 Visning i skjemaoversikt	25 26 27 27 28 29 31 32 33
2.6 3. 1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.	Nøkkeltall Pasientjournalen Skjemaer 1.1 Vise eller redigere skjema 1.2 Opprett nytt skjema 1.3 Fylle ut skjema 1.4 Endre dato på skjema 1.5 Slette skjema / angre sletting 1.6 Visning i skjemaoversikt 1.7 Usignerte skjema	25 26 27 28 29 31 32 33 34
2.6 3. 1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.	Nøkkeltall Pasientjournalen Skjemaer 1.1 Vise eller redigere skjema 1.2 Opprett nytt skjema 1.3 Fylle ut skjema 1.4 Endre dato på skjema 1.5 Slette skjema / angre sletting 1.6 Visning i skjemaoversikt 1.7 Usignerte skjema Visning / oversikt i journalen	25 26 27 27 28 29 31 32 33 34 35
2.6 3. 1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.	Nøkkeltall Pasientjournalen Skjemaer 1.1 Vise eller redigere skjema 1.2 Opprett nytt skjema 1.3 Fylle ut skjema 1.4 Endre dato på skjema 1.5 Slette skjema / angre sletting 1.6 Visning i skjemaoversikt 1.7 Usignerte skjema 2.1 Oversikt	25 26 27 27 28 29 31 32 33 34 35 36
2.6 3. 1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.	Nøkkeltall Pasientjournalen Skjemaer 1.1 Vise eller redigere skjema 1.2 Opprett nytt skjema 1.3 Fylle ut skjema 1.4 Endre dato på skjema 1.5 Slette skjema / angre sletting 1.6 Visning i skjemaoversikt 1.7 Usignerte skjema Visning / oversikt i journalen 2.1 Oversikt 2.2 Kronologi	25 26 27 27 28 29 31 32 33 34 35 36 37
2.6 3. 1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.	Nøkkeltall Pasientjournalen Skjemaer 1.1 Vise eller redigere skjema 1.2 Opprett nytt skjema 1.3 Fylle ut skjema 1.4 Endre dato på skjema 1.5 Slette skjema / angre sletting 1.6 Visning i skjemaoversikt 1.7 Usignerte skjema 2.1 Oversikt i journalen 2.2 Kronologi 2.3 Rutearkvisning	25 26 27 27 28 29 31 32 33 34 35 36 37 38
2.6 3. 1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.	Nøkkeltall Pasientjournalen Skjemaer 1.1 Vise eller redigere skjema 1.2 Opprett nytt skjema 1.3 Fylle ut skjema 1.4 Endre dato på skjema 1.5 Slette skjema / angre sletting 1.6 Visning i skjemaoversikt 1.7 Usignerte skjema Visning / oversikt i journalen 2.1 Oversikt 2.2 Kronologi 2.3 Rutearkvisning Påminnelser	25 26 27 27 28 29 31 32 33 34 35 36 37 38 39
2.6 3. 1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.1 3.2 3.2 3.2 3.2 3.3 3.4	Nøkkeltall Pasientjournalen Skjemaer 1.1 Vise eller redigere skjema 1.2 Opprett nytt skjema 1.3 Fylle ut skjema 1.4 Endre dato på skjema 1.5 Slette skjema / angre sletting 1.6 Visning i skjemaoversikt 1.7 Usignerte skjema 2.1 Oversikt i journalen 2.2 Kronologi 2.3 Rutearkvisning Påminnelser Diagnoser	25 26 27 27 28 29 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40
2.6 3. 1 3.1 3.2 3.2 3.2 3.2 3.2 3.2 3.2 3.2 3.2 3.2	Nøkkeltall Pasientjournalen Skjemaer 1.1 Vise eller redigere skjema 1.2 Opprett nytt skjema 1.3 Fylle ut skjema 1.4 Endre dato på skjema 1.5 Slette skjema / angre sletting 1.6 Visning i skjemaoversikt 1.7 Usignerte skjema Visning / oversikt i journalen 2.1 Oversikt i journalen 2.2 Kronologi 2.3 Rutearkvisning Påminnelser Diagnoser Legemidler	25 26 27 28 29 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 42

Index		0
3.7	Kritisk informasjon	58
3.6	Labdata	
3.5.5	Bivirkning	
3.5.4	Skriv ut ordinasjonskort	
3.5.3	Seponere legemidler	
3.5.2	Resept	

Velkommen til FastTrak

1 Velkommen til FastTrak

FastTrak GBD er et enkelt helsefaglig dokumentasjonssystem som er laget for å være fleksibelt og raskt å tilpasse. Vi tror du vil erfare at ønsker og behov for forandring kan etterkommes raskere og enklere i **FastTrak** enn i de fleste andre systemer. Det er meningen at brukernes fag skal være styrende for utviklingen, og at **FastTrak** skal være et rammeverk der fagets behov kan beskrives på en enkel måte.

1.1 Hurtig innføring

I denne oversikten ønsker vi å gi et raskt overblikk over de vanligste skjermbildene du vil møte i programmet.

Velkomstskjermen



- 1. **Nøkkeltall** gir en kolonnebasert oversikt over alle pasienter som oppfyller spesielle krav og gir et uttrekk av ulike data pr pasient
- Pasientliste gir en oversikt over alle pasienter på din institusjon evt bare din gruppe om det er krysset av (krysses av nederst i "Pasientliste" bildet). Bruk filteret for å søke etter pasienter på navn, deler av navn eller fødselsdato
- 3. **Populasjoner** gir oversikt over pasienter som oppfyller spesielle forhåndsdefinerte krav. Pasientene listes opp i fanen "Individer"
- 4. Historikk lister opp en oversikt over de siste åpnede journaler
- 5. Startsiden gir generell informasjon, nyheter mm
- 6. Brukerinformasjon viser pålogget bruker, institusjon og yrke
- 7. **Hovedmeny** her kan du opprette ny pasient, finne pasienter som ikke lenger er aktive eller som tilhører en annen institusjon. "Finn person (spesialtilgang)" gir deg mulighet til å beslutte deg selv tilgang til pasienter registrert på andre institusjoner
- 8. **Rapporter -** her ligger ulike rapporter.

Pasientjournalen

- All dokumentasjon i FastTrak tar utgangspunkt i forhåndsdefinerte skjema, gjerne med faste svaralternativer. I tillegg er det mulighet for fritekstregistrering i de fleste skjema.
- Dobbeltklikk på pasientens navn for å åpne journalen. Dersom du ikke har relasjon til pasienten, må det registreres før du går videre.

🔗 GBD - Geriatrisk Basis Datasett PID=3602					- 🗆 X
Isorres 00565 - Roland Gui Dette er en testperson, du kan gjøre hva du vil	ndersen (52) med dataene			³ ♂	Status: Innlagt Gruppe: 2 Vin rolle: Pasientansvarlig Ie Bruker: Susanna Haugen Sted: DIPS AS Yrke: Lege
Kliniske data Labdata					×
Skiemaer n = 5	Kurvenotat		324: GBD KI	URVE (16 4	Diagnoser ICD-10
Nytt Favoritt Arkiver Flytt	Ruteark Utskrift Notat Lagre	nå Signer	Gjenåpne Uendret siden lagring	Utfylt % 100	
☐ Vis arkiverte skjema Forenklet 🔽	Smerte og angst (fra ESAS)				I_Vis tidligere sykdommer Forenklet I✓
	3683 Smerte i ro	6			E03.8 Annen spesifisert hypotyreose Aktivt Siden: august 2017
	3684 Smerte ved bevegelse	3			Registrert: 23.08.2017 14:21:59
11.10.17 Kurvenotat Komplett	3690 Angst/uro	2		1	E10.8 Diabetes mellitus type I med uspes. komplikasjo Aktivt
11.10.2017 13:38:56 SuHa 🕸	Høyde og vekt				
26.09.17 Pårørendesamtale (invitasjon) Påbegynt	3225 Høyde	169	cm	→ <u>111</u>	
26.09.17 Administrasjon Påbegynt	3224 Vekt	65	kg	11	
28.08.17 Anamnese Påbegynt	3310 BMI	22,8	kg/m2	1 🛄	Dobbeltklikk for å redigere detaljer
25.08.17 Kurvenotat Signert	Blodtrykk				Diagnoser
	3556 Systolisk BT	235	mmHg		Legemidler n = 4
	3555 Diastolisk BT	105	mmHg	here	
	5712 Stående blodtrykk	2 N	Nei	∉ :Ξ	
	Puls og temperatur				☐ Vis seponerte medisiner Forenklet 🔽
	186 Puls	98	slag/min		Fast Zocor Tablett 40 mg 1 dgl
	187 Pulskvalitet	R	Regelmessig puls.	=	Startet: 23.10.2017
	188 Temperatur	36,9	°C	- 1	Behov Daktacort Krem Se tekst
Journalansvarlig: Susanna Haugen	4380 O2-metning	72	%	. 1	Kur Ery-Max Enterokapsel 250 mg 1+2
Marker skjema og høyreklikk for å vise meny	8943 Respirasjonsfrekvens	52	per minutt	- 1	Fast Levaxin Tablett 100 mikrog 1×2
le Lege (Egne (Usignerte /	Urin stix				
	4328 Er det tatt urin stix	N	Nei	:=	
Påminnelser	Hemorec	0	Manada		
	6412 Hemotec 1	0	Negativ		
	6416 Hemotec 2	0	Negativ		2
Vis alle påminnelser	Biodoraver	U	ivegativ	=	
Erytromycin - Simvastatin Må ikke kombineres: Økt konsentrasion av	4331 Er det tatt lokale blodprøver?	N	Nei	a :=	
simvastatin (gjennomsnittlig 5 ganger i			ivei	* * *	Marker og bøveklikk for flere vale
interaksjonsstudie), økt risiko for bivirkninger (muskelsmerter: rabdomvolvse).					I bruk Resept Bivirkning
Kombinasjonen er kontraindisert i SPC for					
20cor.				6	Kritisk informasjon Vis historikk
eGFR kan ikke beregnes				-	Klikk på faneark nederst for å redigere et avsnitt.
kreatinin mangler eller er for gamle.					CAVE
Vis igjen: <u>1d</u> - <u>7d</u> - <u>14d</u> - <u>30d</u> - <u>3m</u> - <u>6m</u> - <u>1å</u> - <u>Dato</u> - <u>Aldri</u>					TEST
Hulten pleietyngde mangler Fyll ut Hulten pleietyngde ved forste aniedning. Denne skal fylles ut hver 3. måned på alle beboere. <u>Legg til skiema</u> Vis igjen: <u>Id · Zd · 14d · 20d · 3m · 6m · 1å</u> · Dato · Aldri					
NB: Kvittering av meldinger er felles for alle brukere	Begistrer kommentarer til skiemaet				
Meldinger Innstillinger 7	Skjema Oversikt Kronologi				Oversikt/CAVE/NB!/
Fagjournal: GBD 🛛 🛃 🍝	Sigul sidepaneler				Versjon 18.0.0.1002 (pilot)

- 1. **Skjema** gir en oversikt over alle tidligere skjema på aktuell pasient. Klikk på skjema for visning. Nytt skjema opprettes ved å velge "Nytt"
- 2. **Påminnelser** FastTrak analyserer journalen til hver enkelt pasient etter et gitt sett med regler. Dersom programmet finner mangler i journalen, vil en få melding om det i denne oversikten
- 3. **Pasientinformasjon** vis eller endre pasientens status og gruppe i tillegg til din egen relasjon til pas. Marker her om du ønsker å fjerne knytningen mot din institusjon
- 4. **Diagnoser** gir en oversikt over aktive diagnoser (ICD10). Ny diagnose velges ved å klikke på grønt kryss
- Legemidler viser alle aktive legemidler. Nytt legemiddel/ordinasjon velges ved å klikke på grønt kryss. Høyreklikk på legemiddel "I bruk" for å velge ny resept. Det er egen fane for "Resept" og en for "Bivirkning"
- 6. **Kritisk informasjon** gir en samlet oversikt over CAVE, NB og Bivirkninger. For å registrere ny CAVE eller NB, velg de aktuelle fanene og legg inn fritekst

- 7. **Oversikt** gir oversikt over pasientens nåværende tilstand og diagnoser. **Kronologi** gir en komplett kronologisk oversikt over alt som er registrert i pasientens journal
- 8. Ruteark gir oversikt over pasientens nåværende tilstand sammenlignet med tidligere resultat

Labdata



- 1. Labdata klikk her for å vise labarket
- 2. Visning her kan du søke etter ønsket labdata ved å skrive i "Filter"
 - a. Det er mulig å velge "Fokus på patologi" og få opp kolonner med patologiske prøvesvar
 - b. Ved å krysse av i feltet "Vis alle prøver og grupper" vil du kunne se hele spekteret av prøver i basen
 - c. Grafikk gir muligheten til å se enkeltprøver eller flere prøver i en akse ved å dra labnavn ned i aksen
- 3. Tidsaksen oppløsninggraden i "Tidsaksen" kan velges ut fra år, måned, dato osv.
- 4. **Om valgt prøve** her vises persentil (beregnes lokalt i databasen) på aktuelt prøvesvar (merket blått). I tillegg ses detaljer i egen fane i samme bildet

- 5. Verktøylinje gir mulighet for utskrift, forstørr og forminsk
- 6. **Patologiske** svar er markert med rød farge og enten H eller L som indikerer for høy eller for lav i forhold til referanseområde
- 7. **Grafikk** denne aksen vises kun når det er krysset av for "Enkeltprøve" eller "Flere prøver". Helt til høyre i grafikkaksen, kan du hake bort prøver om du allikevel ikke ønsker de med i din visning

Velkomstskjerm

2 Velkomstskjerm

Velkomstskjermen som åpnes i det FastTrak startes er delt inn i ulike felt.

Skjermbildet under viser velkomstskjermen og inneholder følgende felt.

- Pasientliste
- Historikk
- Startside med generell informasjon, nyheter mm.
- Hovedmeny
- Rapporter
- Øverst til høyre ses pålogget bruker, institusjon og yrke.



2.1 Pasientliste

Pasientlisten gir en oversikt over alle pasientene ved din institusjon.

Du kan søke frem pasienter på ulike måter:

- 1. Navn eller deler av navn,
- 2. Fødselsdato
- 3. Fullt personnummer
- 4. Løpenummer (også kalt PID)

Løpenummeret er det nummeret som står foran pasienten i listen over aktive pasienter.

Antall pasienter i listen ses helt til høyre i "Pasientliste". Markert med pil i bildet under.

En har mulighet til å velge "Bare min egen gruppe" ved å hake av i feltet nederst i bildet. Det vil redusere antall pasienter i pasientlisten. Valget av visning påvirker rapportene som blir tatt ut.



2.1.1 Populasjoner

Populasjoner finner du i arkfanen under Pasientlisten.

Populasjoner gir en rask oversikt over pasienter som oppfyller spesielle krav. Eksempelvis pasienter som bruker ulike medikamenter, har ulike diagnoser eller oppfyller kriterier for beslutningsstøtte (interaksjoner og forsiktighetsregler).



Det finnes en lang liste med populasjoner. I "Filter / søketekst" kan du søke på ønsket tekst. I eksempelet under har jeg søkt frem alle populasjoner som inneholder Demens i navnet og valgt (dobbelklikket) "Demensmedisin (N06D)" for å se hvilke pasienter som bruker medikamenter mot demenssykdom.



På bildet under ser du resultat av uttrekket. Totalt er det 5 pasienter (se rød pil). Under pasientlisten er alle pasientene listet opp med navn og medikamentet de står på.

Populasjon Nøkkeltall		
<u>P</u> asientliste		n = 5
Demensmedisin (N06D)		
Filter / søketekst		
		🗊 Vis alle
111 31.12.1998 García, Erzsébet Fast: Ebixa - APSD		2
121 17.03.1986	&	Endre gruppe Ctrl+Alt+G
Fast: Ebixa - demens		Endre status Ctrl+Alt+S
2887 15.02.1973 Jones, Stefan Fast: Ebixa - APSD		Endre personalia F2
332 08.09.1994 Korhonen, Jan Fast: Ebixa - Aggresi	<i>8</i>	Finn person
189 01.06.1992 Popescu, Mikael	÷	Ny person
Fast: Ebixa - APSD	T	Skriv ut listen
🔽 Bare min egen gruppe	(1)	Vis alle
Dobbeltklikk i listen for å	&	Velg min gruppe
Individer Populasjoner	7	
-		

Høyreklikk i bildet og du får opp flere valg, blant annet "Skriv ut listen". Resultatet ser du under.

Demensmedisin (N06D)

Dem	ensme	disin (N06D)			DIPS AS
PID	Født	Navn	Gruppe	Status	#
111	31.12.1998	García, Erzsébet	2	Fast: Ebixa - APSD	1
121	17.03.1986	Haugen, Erzsébet	2	Fast: Ebixa - demens	2
2887	15.02.1973	Jones, Stefan	2	Fast: Ebixa - APSD	3
332	08.09.1994	Korhonen, Jan	2	Fast: Ebixa - Aggresjon/APSD	4
189	01.06.1992	Popescu, Mikael	2	Fast: Ebixa - APSD	5

Spørring: EXEC GetCaseListN06D :StudyId

2.2 **Historikk**

Historikk nede i til venstre i bildet, viser en oversikt over de siste åpnede journaler. Pasientbildet kan åpnes ved å dobbelklikke på pasientens navn.



2.3 Tittellinje

Tittellinje i startbildet

Øverst i høyre hjørne ses pålogget bruker, arbeidssted og yrke.

Noen brukere har tilgang til flere institusjoner og yrker. De kan bytte arbeidssted og yrke i dette bildet ved å klikke på "Sted" og "Yrke".



Tittellinje i pasientbildet

Når du har åpnet pasientens journal, vil du få frem pasientinformasjon.

Om du holder musepeker over for eksempel pasientens navn, kommer det en strek under navnet. Det indikerer at du kan gjøre endringer ved å klikke på navnet.

Det er mulig å gjøre endringer i følgende felt i bildet under:

- Pasientens navn
- Status
- Gruppe
- Min rolle
- Sted
- Yrke



2.4 Hovedmeny

I hovedmeny finner du ulike funksjoner, avhengig av hvilke tilganger du har fått tildelt. Alle har tilgang til "Pasient" og "Min bruker"

Hovedmeny
Pasient
Ny person
>>> Finn person
Finn person (spesialtilgang)
Min bruker

2.4.1 Pasient

2.4.1.1 Ny person

Opprette ny person:

Under valget **Pasient** ligger menyvalget **Ny person**. Her får du frem skjermbilde for å registrere ny pasient. Fullt personnummer eller D-nummer er nødvendig for å registrere ny pasient. Kjønn settes automatisk basert på personnummeret.

Personer må være unike

Det kan bare være en person med samme personnummer i databasen. Det kan også bare være én person med samme kombinasjon av fornavn, etternavn og fødselsdato, selv om de har forskjellig personnummer.

Fødselsdato	Personnum	mer	Kjønn
15.07.1965	00565		Mann
Fornavn		Etterna	vn
Roland		Gund	lersen
Fødselsnummer		-	
D-Nummer			150765 00565
Perconalia er ovid	ige godkien	t for lac	vina

2.4.1.2 Finn person

Pasienter som ikke lenger er aktive eller som tilhører en annen institusjon, må hentes fra hovedmenyen, under det første avsnittet: **Pasient - Finn person**.

Det er mulig å søke på følgende:

- 1. Etternavn eller første del av etternavn,
- 2. Fødselsdato
- 3. Fullt personnummer
- 4. Løpenummer (også kalt PID)

Løpenummeret er det blå nummeret som er foran pasienten i listen over aktive pasienter.

Søk etter person	
GUNDERSEN	🖗 Søk nå
Søk på PID. fødselsdato, fødselsnummer eller	første bokstaver i ettern.
15 AT 1965 Condenses Debad	Lines

2.4.1.2.1 Overflytte pasienter til annet sted

Om pasienten er knyttet til et annet sted, vil du få opp spørsmål om å overflytte vedkommende til stedet du er tilknyttet.



Svarer du **Yes**, får du opp et nytt bilde hvor du bekrefter valget samtidig som du velger aktuell gruppe og status på pasienten.

🕺 Overflytt person		—		\times		
Overflytting av pasient						
180485 35433 - Marit Marti Sted: Gjøvik Gruppe: 47 Status: Utskrevet	n					
Lillehammer	Nuctature					
Ny gruppe 33 16 34 17 35 18 73 74 85 LillehammerTest	0 Dobbelregis 1 Innlagt 2 Overvåket 3 På sykehus 4 Utskrevet	trert				
	5 Død					
	G Avb	ryt	V	Ж		

2.4.1.2.2 Knytt pasient til en institusjon

Dersom pasienten ikke er knyttet til noen institusjon, får du melding med spørsmål om å hente inn pasienten til ditt arbeidssted.



Svarer du "Yes" blir du ført videre til knytning mot "Lokal gruppe" på din institusjon.

Lokal gruppe			×
Lokal grup	be		
Vela lokal gruppe	fra listen		
1 1			
2 2			
3 3			
4 4			
5 5			
6 6			
7 7			
8 8			
9 9			
10 10			
11 11			
12 12			
13 13			
14 14			
15 15			
16 53	3		
17 54			
18 62			
L			
Dobbett	likk - OK	O Avbet	A OK
Doppelly		AVDIY	W OK

2.4.1.2.3 Knytt profesjonell relasjon til pasienten

Dersom du ikke har relasjon til pasienten, må det registreres før du går videre. Dette valget gir deg implisitt tilgang til pasientens journal i x antall dager ut fra hvilke relasjon som velges.



Under Profesjonell relasjon får du opp valg innenfor ditt yrke.

Pro	fesjonell relasjon	
Pro Vel	ofesjonell relasjon g en av relasjonene fra listen nedenfor.	
1	Pasientansvarlig lege	
2	Annen behandlende lege	
2	Annen rolle	
	Dobbetkikk = OK	nt I w

2.4.1.3 Finn person (spesialtilgang)

I de tilfeller hvor du ikke skal knytte pasienten til din egen institusjon, men likevel har behov for tilgang til pasientens journal, skal valget "Finn person (spesialtilgang)" brukes.

Du har ikke implisitt tilgang til alle pasienter på andre institusjoner enn din egen, men kan eksplisitt gi deg selv tilgang i spesielle tilfeller ved å velge en forhåndsdefinert beslutningsmal som f.eks. "Akutt behov for behandling" eller definere begunnelse selv.

Når du søker opp pasienten og velger den aktuelle, kommer det opp en ny boks "Beslutning om spesialtigang" hvor du må gjøre et valg på hvilke beslutningsmal som passer for den tilgangen du ønsker. Det ligger noen forhåndsdefinerte maler tilgjengelig, men det er også mulig å skrive en begrunnelse ved å velge "Annet". Alle spesialtiganger blir logget i databasen.

🕺 Beslutning om spesialtilgang — 🗆 🔿	<
Spesialtilgang	
Begrunnelse	_
Akutt behov for behandling Skrive epikrise etter avsluttet forløp Oppfølging av avvik Annet etterarbeid etter avsluttet forløp* Annet*	7
* Noen typer begrunnelser krever utdyping.	
🗶 Avbryt 🗸 OK]

2.4.2 Min bruker

Du har mulighet for å endre egne personalia, endre eget telefonnummer og endre eget HPR-nummer i dette bildet.



2.4.3 Superbruker

Om en har rollen som **Superbruker** kommer dette valget opp under **Hovedmeny**. Her ligger oppgaver som er dedikert til denne rollen.

Hovedmeny	Hovedmeny							
Pasient								
Min bruker								
	Superbruker							
🌉 Legg til bruker								
巖 Brukere og roller								
le Ny pasientgruppe								
Arbeidsste	dets adresse							
Generation Start FastTr	akUpdate							
📈 Start QuickStat								
	Tilpasning							

Brukere og roller

I menyen "Brukere og roller" finner du alle registrerte brukere (ansatte) i deres database. Her kan du søke eller bla i listen på samme måte som i pasientlisten. Som superbruker kan du gjøre endringer i dette bildet.

	,			
Bru	ıkere	n =	9	Personalia Roller
J.	2, 2,		T	Brukerdata for [DIPS-AD\bni]
			н	Arbeidssted
Filte	er:		-	DIPS AS
				Vrke
15	DIPS-AD\bni Novak, Odd	Lege	4	Lege
12	DIPS-AD\conadm Popescu, Per	Leverandør	Y	Persondata for Odd Novak HPR-nummer
14	DIPS-AD\een Berzinš, Per	Lege		1234567
16	DIPS-AD\las Angelovski, Terje	Lege	I	Mobiltelefon
11	DIPS-AD\moe Haugen, Susanna	Lege		Endringer lagres automatisk

Opprette ny bruker

For å opprette en ny bruker, klikker du på "grønt plusstegn" i **Brukere og roller** eller "Legg til bruker" i superbrukermenyen.

Skriv inn brukernavn, husk å ta med domenenavn dersom single sign-on er aktuelt. Brukernavnet skal da skrives på formen domene\brukernavn.

Legg inn aktuelle brukerdata. Tildeling av roller skjer under arkfanen **Roller**. Du krysser av for de rollene brukeren skal ha. Tildeling av roller har umiddelbar effekt, det er ikke nødvendig å klikke **Lagre**.

Gjøre endringer på bruker

For å gjøre endringer på bruker, merk av bruker og gjør endringer som ønsket.

Ny pasientgruppe

I superbrukermenyen kan du også legge til Ny pasientgruppe på din egen institusjon.

Arbeidsstedets adresse

Redigering av arbeidsstedets adresse gjøres her.

Oppdatere FastTrak

For å oppdatere FastTrak velges Start FastTrakUpdate og klikk deretter OK.

Start QuickStat

QuickStat er en aplikasjon som kan brukes til å hente ut anonymiserte data fra journalene til bruk i kvalitetsforbedring og forskning. Det kreves spesialtilgang for å kjøre **QuickStat**.

Velkomstskjerm

Det finnes mer informasjon for superbruker under <u>http://help.fasttrak.no/</u>

2.4.4 Tilpasning

Dersom en har Administratorrettigheter er valget Tilpasning aktivt.

Følgende rettigheter ligger her:

- Aktiver relasjon
- Deaktiver relasjon
- Deaktiver gruppe

Utvidede rettigheter gir tilgang til følgende:

- Aktiver skjema
- Deaktiver skjema

Hovedmeny								
Pasient								
Ny person								
>>> Finn person								
Finn person (spesialtilgang)								
Min bruker								
Superbruker								
Tilpasning								

2.5 Rapporter

Nederst i høyre kolonne på velkomstskjermen ligger Rapporter. Rapporter samler inn data fra pasientene du har tilgang til i din pasientliste. Om du har valgt "Bare min egen gruppe" i Pasientliste, er det det utvalget som taes med i en evt rapport.



Rapporter henter data fra flere pasientjournaler, og sammenstiller det til ulike formål.

2.6 Nøkkeltall

Nøkkeltall viser en kolonnebasert oversikt over alle pasienter som oppfyller spesielle krav, eksempel under viser alle pasienter med diagnosen Hjertesvikt og viktige prøver / tester som er gjennomført med resultater på aktuelle pasienter. Fargekode viser faregraden utenfor referanseverdi, fra gult til rødt hvor rødt er høyeste nivå utenfor referanseområdet.

GBD - Geria	risk Basis Datasett																						
👮 GBD	- Geriatrisk	Basis Da	taset	tt																			8
pulasjon	økkeltall																						
løkkeltall Hj	ertesvikt	_	_																			ι	ltvalg: Diagn
H		18	- 6																				
EØ	Manager Disheter	S	4	P																			
gemarutine	Marevall Diabetes	Tyertesvik	a cine	ening																			
PID Født	Navn	Alder	ALAT	НЬ	Kreat	eGFR	proBNP	Digit	Kalium	Natr	Urat	DiaBT	SysBT	AlmRet	HjRyt	HjTon	Ødem	ResLyd	PulsKv	PulsFr	Diuret	β-blokk	ACE/
347 21.03.1	93 Almeida, Anne	24	42	12,4	75	60	1350		4,3	129		90	90					1	AF	89	Ja		
356 20.06.1	88 Andersson, Kristian	29	22	11,9	65	60		12	4,4	141									AF	70	Ja		
287 08.08.1	Andersson, Svein	40	12	12,8	76	60	198		3,7	143	278			Stab	Rgm	1	ų i	2 1	Rgm	94	Ja		Ja
91 19.04.1	188 Begiri, Sândor	29	15	13,9	115	53	240	22	4,4	139	536				-				Rgm	64	Ja	Ja	Ja
85 30.06.1	193 Berg, Petra	24	17	10,4	108	57	246		3,5	139	657			Stab	Rgm	1		5 2	Rgm	70	Ja	Ja	Ja
31 26.09.1	195 Elde, Katalin	22	17	12,9	110	54	238		4,2	142	625								Rgm	104	Ja		Ja
03 29.12.1	86 Hagen, Inger	31	14	11,2	43	60	126		4,2	137	484			Stab	Rgm	1		2 1	Rgm	55	Ja	Ja	Ja
61 04.06.1	183 Hagen, Zsuzsanna	34	15	11,5	93	60	182		4,4	141	527						-	1	Rgm	70	Ja	Ja	Ja
32 15.06.1	59 Hansen, Renate	58	18	9,9	178	31	191		4,6	133	303							1	Rgm	56	Ja	Ja	
8 21.07.1	83 Hansen, Zsuzsanna	34	20	11,7	120	36			4,9	140									Rgm	73	Ja		Ja
32 14.01.1	970 Haugen, Monika	47	17	13,1	115	39	33	1	4	143	350)					-	1	Rgm	72	Ja		Ja
88 22.05.1	92 Horvat, Grethe	25	18	8,7	72	60	61		4,5	143	291							1		92			
5 20.11.1	97 Hoxha, Zoltán	20	42	15,2	88	60	154		4,6	141	373				Rgm	2	2	1 1	Rgm	65			Ja
80 07.02.1	94 Jensen, Arne	23	26	14,2	81	60	31		4,3	141	338	5		Stab	Rgm	1		1 1	Rgm	57	Ja	Ja	
50 03.09.1	98 Jensen, Zsuzsanna	19	15	13	60	60	25		4,4	139	211			Stab	Rgm	1		1 1	Rgm	83	Ja		Ja
55 14.04.1	82 Johansen, Randi	35	21	11,9	80	60	84	19	4,6	137	525	i							Rgm	71			
50 28.12.1	995 Jovanovic, Svein	22	30	11,7	135	44	353,5		4,7	141	440)			Rgm	1		1 1	Rgm	39	Ja		Ja
9 27.07.1	84 Karlsen, Anne	33	10	9	155	37	240		4,3	140	598			Stab	Rgm	1		1 2	Rgm	67	Ja	Ja	-
16 07.01.1	83 Larsen, László	34	9	13	85	60	132		4,5	136	465			++	AF	2		2 2	AF	71	Ja		Ja
52 12.02.1	91 Larsen, Eva	26	8	13,3	75	60	69		4,5	141	254	۱		Stab	Rgm	1	. · ·	1 1	Rgm	86			
7 11.11.1	82 Martin, Sabine	35	6	9,5	103	47	808		4,2	139	185									75	Ja		
63 19.11.1	197 Melnik, Bjørg	20	12	10,5	78	60	276		4,1	140	247									64	Ja		
36 05.04.1	196 Nagy, Jürgen	21													Rgm	2		1	Rgm	84			Ja
09 21.12.1	83 Novák, Liv	34	19	13,4	67	60	58		3,4	147	242								Rgm	76	Ja	Ja	
30 01.07.1	84 Novák, Renate	33	9	12,4	142	40	76		4,2	143	357							1	Rgm	62			
3 17.01.1	973 Nowak, Arne	44	10	13,3	75	60	62		3,9	140	385			**	AF	1	ų ·	1 1	Rgm	79	Ja		
86 28.01.1	92 Peeters, István	25	10	16,2	104	59	83		4,1	146	538	1		Stab	Rgm	1	ų – ·	1 2	AF	85	Ja		
62 20.12.1	84 Peeters, Monika	33	8	11,7	108	41	313		4,5	142	273			Stab	Rgm	1	4 3	2 1	Rgm	80	Ja		
90 14.09.1	969 Popovic, Knut	48												Stab	AF	1	ų – ·	1 1	AF	80	Ja	Ja	Ja
.09 17.11.1	90 Rossi, Gisela	27	8	11,9	91	50	71		4,7	141	289			Stab	Rgm	2	1 1	2 1	Rgm	68			
22 09.08.1	92 Smith, Margit	25	16	10,8	82	60	160		4,2	141	281			Stab	Rgm	1	1 3	2 1	Rgm	70	Ja		
85 28.08.1	90 Tamm, Grethe	27	25	13,7	64	60	137	38	4,2	142	310			Stab	AF	1	1	3 1	Rgm	85	Ja	Ja	Ja
1 05.03.19	96 Tamm, Kiell	21	150	7.2	78									Stab	Ram	1		2 1	Ram	162		Ja	

Husk at resultatet av rapporten og nøkkeltall gjenspeiler pasienter du har tilgang til i "Pasientlisten".

Pasientjournalen

3 Pasientjournalen

Pasientjournalen er delt inn i tre hovedfelt, et hovedvindu med visning av informasjon og utfylling av skjema med en kolonne på hver side.

3.1 Skjemaer

All dokumentasjon i FastTrak tar utgangspunkt i forhåndsdefinerte skjema, med faste svaralternativer. I tillegg er det mulighet for fritekstregistrering i de fleste skjema. Gjenbruk av data og strukturert dokumentasjon er sentralt i FastTrak.

Tilgang til de ulike skjemaene er tilgangsstyrt, det vil si om en er lege får en opp andre skjema enn en sykepleier.

Skjemaer

Skjemafeltet inneholder liste over alle skjema i pasientens journal, samt mulighet for å opprette nye skjema, arkivere og endre dato.

Nederst i bildet ser du hvem som er journalansvarlig for den aktuelle pasienten.

Kliniske data Labdata	
<u>S</u> kjemaer	n = 5
Nytt Favoritt Arkiver Flytt	
Vis arkiverte skjema Fore	nklet 🔽
Filter	
J	
11.10.17 Kurvenotat	Komplett
26.09.17 Pårørendesamtale (invitasjon)	Påbegynt
26.09.17 Administrasjon	Påbegynt
28.08.17 Anamnese	Påbegynt
25.08.17 Kurvenotat	Signert
Journalansvarlig: Susanna Haugen	
Marker skjema og høyreklikk for å vise men	y
Alle Lege Egne Usignerte /	

3.1.1 Vise eller redigere skjema

Velg ønsket skjema fra listen, skjema vil da vises i hovedfeltet. Her kan endringer foretas, inntil skjema er signert. I de tilfeller skjema er signert, må det gjenåpnes for å redigeres.

Kurvenotat 324: GBD_KURVE (160968									
Ruteark Utskrift Notat Lagre nå Signer Gju	enåpne Sen	d Uendret siden Utfylt % lagring 100							
Smerte og angst (fra ESAS)									
3683 Smerte i ro	6	• 1							
3684 Smerte ved bevegelse	3								
3690 Angst/uro	2	* 1 * 1							
Høyde og vekt									
3225 Høyde	169	$cm \rightarrow \blacksquare$							
3224 Vekt	65	kg							
3310 BMI	22,8	kg/m2 f 📑							
Blodtrykk									
3556 Systolisk BT	235	mmHg							
3555 Diastolisk BT	105	mmHg							
5712 Stående blodtrykk	² N	Nei ∉ 🗄							

3.1.2 Opprett nytt skjema

Opprette nytt skjema

Velg grønt plusstegn "Nytt" eller høyreklikk i feltet hvor tidligere skjema ligger. Det er også mulig å velge "Favoritt" som er skjema organisert etter hvor ofte du bruker dem.



På neste bilde som kommer opp, kan dato og klokke endres til tidspunkt data/informasjon ble innsamlet.

En kan lete i listen eller skrive inn søkeord for å finne aktuelt skjema.

GBD - Geriatrisk Basis Datasett x
Legg til skjema 📃
Velg dato Klokken 01.11.2017 onsdag 1.nov.2017 kl 08:00 Bruk tidspunktet data/informasjon ble innsamlet, ikke registrert.
Filter for skjema: anam
☐ Vis vanligste for Lege Forenklet 🔽
331 Anamnese
332 Sosial anamnese
🕝 Avbryt 🖌 🗸 OK

Dobbelklikk på ønsket skjema for å fylle ut.

3.1.3 Fylle ut skjema

Dobbelklikk på ønsket skjema og fyll ut skjema til det er komplett. Legg ved eventuell tilleggsinformasjon og notater ved å hake av "Registrer kommentarer til skjemaet". På noen skjema er denne allerede haket av med teksten "Kommentarer er anbefalt på dette skjemaet".

Anamnese			109: GBD_ANAM	NESE (160701)
Ruteark Utskrift Notat Lagre nå Signer Gj	jenåpne Se	nd	Uendret siden lagring	Utfylt % 98
Familie				^
3460 Kreft i familieanamnese	N	Nei		→ Ξ
3459 Psykisk sykdom i familieanamnese	N	Nei		→ Ξ
3461 Diabetes i familieanamnesen	N	Nei		→ Ξ
3464 Hjerneslag i familieanamnesen	N	Nei		\rightarrow Ξ
3462 Hjertesykdom i familieanamnesen	N	Nei		→ Ξ
3463 Tidlig demens i familieanamnesen	N	Nei		→ Ξ
3465 Eventuelle kommentarer	»	nn		→ 🤛
		n n		
		n		
Sosialt				
3434 Egen bolig utenfor institusjonen	1	Enebolig/rekkehus.		→ Ξ
125 Yrkesaktivitet	J	Ja		→ Ξ
126 Type tidligere arbeid	1	Kontorarbeid.		→ Ξ
3435 Eventuelle kommentarer	»	dsa		\rightarrow
Tidligere sykdommer				
3466 Vil du fylle ut MCIRS?	1	Ja		∉∃
MCIRS - Modified Cumulative Illness Rating Scale				
3445 Hjertesykdom	1	Ingen		Ξ
3446 Hypertensjon	1	Ingen		Ξ
3447 Vaskulær	1	Ingen		Ξ
3448 Respirasjon	1	Ingen		Ξ
3449 Øye, øre, nese, hals, larynx	1	Ingen		Ξ.
2450 Avra CL traktur	4	Ingan		:- *
Eventuelle kommentarer			Uendret	siden lagring
Tilleggskommentarer				~
A Denisters kommenterer til skiement				~
Registrer kommentarer til skjemaet.				
Skjema Oversikt Kronologi Eksport				

Skjema blir autolagret. Når du er ferdig med utfylling, klikk på Signer for å ferdigstille skjemaet.

Noen tips til utfylling av skjema:

- Datofeltene er markert med et kalenderikon lengst til høyre i bildet. Det er ikke nødvendig å skrive inn skilletegn på datoer. Når årstallet mangler, vil systemet anta at det menes samme år som dagens dato. Bokstaven D og d tolkes som "Dagens dato". Det er også mulig å registrere datoer relativt til dagens dato, ved å bruke fortegn og et tall, f.eks. "+30" eller "-30" for å gå henholdvis 30 dager fremover eller bakover i tid.
- 2. Forhåndsdefinerte svaralternativ er markert med en punktliste. For å få opp svaralternativene, kan en klikke i feltet mus eller trykke på mellomromstasten på tastaturet. Tallet eller bokstaven foran svaralternativet kan benyttes for å velge ønsket verdi.
- 3. Tekstfeltene er markert med bilde av en notatblokk lengst til høyre i bildet.

Innkomstsamtale (langtid)	504	: GBD_INN_LANGTID (1611
Ruteark Utskrift Notat Lagre nå Signer	Gjenåpne Send	Uendret siden lagring 7
Administrativt		
4085 Ankom	¹ 02.10.2017 for 4 uker siden (mandag)	1 → 15
5455 Kommer fra	² 2 somatisk sykehus.	2 ⊨
5457 <u>Institusjon</u> Navn på ev. institusjon som pasienten innlegges fra		3

3.1.4 Endre dato på skjema

Ønsker du å endre dato på skjema, kan du markere skjema i listen, klikke på "Flytt" og endre dato for hendelsen. Du kan bare endre skjema som du selv har opprettet.

Kliniske data Labdata									
<u>S</u> kjemaer	n = 5	Kurvenotat							
Nytt Favoritt Arkiver		Ruteark Utskrift	Notat Lagre nå						
🗌 Vis arkiverte skjema	Forenklet 🔽	Smerte og angst (fra ES	AS)						
Filter		3683 Smerte i ro							
		3684 Smerte ved bevegelse							
11.10.17 Kurvenotat 11.10.2017 13:38:56 SuHa	Signer	3690 Angst/uro							
26.10.2017 11:03:09 SuHa	√ √	3225 Høvde							
26.09.17 Pårørendesamtale (invita	Skjemadato		×						
26.09.17 Administrasjon		t akiama							
28.08.17 Anamnese	Tidspun	L SKJEMA ktet skal være da dataene ble først	observert.						
25.08.17 Kurvenotat									
		oldohar 2017 N Titourit							
		ti op to fr la ca	Тітто						
	ma	ti on to rr iø sø	1111e						
	39 25	26 27 28 29 30 1	Minutt						
	40 2	3 4 5 6 7 8							
	41 9	10 11 12 13 14 15							
	42 16	17 18 19 20 21 22							
	43 23	24 25 26 27 28 29							
	10 20	21 1 2 2 4 5							
	44 30	31 1 2 3 4 3							
		I dag							
	Valgt tidspu Onsdag 11.1	nkt 0.2017 kl 13:00 (for 15 dager sider	n).						
		Av	bryt 🖌 🖋 ОК						

3.1.5 Slette skjema / angre sletting

Slette skjema

Du kan kun slette dine egne usignerte skjema. Marker skjema som skal slettes, høyreklikk og velg "Slett skjema".

<u>S</u> kjemaer	n	= 5	Pårørendesamtale (invitasjon)				
Nytt Favoritt Arkiver Flytt			Ruteark Utskrift - Notat -				
🗌 Vis arkiverte skjema 🛛 🛛 Fo	renklet		Inviterte				
Filter			5888 Invitert				
			Tid, sted og tema for møtet				
11.10.17 Kurvenotat	Sig	gnert	5400 Dato				
26.09.17 Pårørendesamtale (invitasjon)	Påbe	egynt	5401 Klokkeslett				
26.09.2017 13:17:08 SuHa 🏤			5402 Sted				
26.09.17 Administrasjon		Nytt sl	kiema				
28.08.17 Anamnese		,					
25.08.17 Kurvenotat	*	Nytt favorittskjema					
	D	Nytt skjema "Pårørendesamtale (invitasjon)"					
		Arkiver skjema					
	12	Flytt skjema					
	1	Slett sl	kjema				
	Ŷ	Angre	sletting				

Angre sletting

Du vil alltid finne tilbake til et slettet skjema ved å høyreklikke i bildet "Skjemaer" og velge "Angre sletting". Skjema gjenopprettes ved å markere det aktuelle og dobbeltklikke eller velge OK.

<u>Skjemaer</u> n = 5	Påre
Nytt Favoritt Arkiver	Rute
🔽 Vis arkiverte skjema 🛛 Forenklet 🔽	
Filter	5888
11.10.17 Kurvenotat Signert	5400
26.09.17 Pårørendesamtale (invitasjon) Påbegynt	5401
26.09.17 Administrasjon Påbegynt	5730
28.08.17 Anamnese Påbegynt	
25.08.17 Kurvenotat Signert	5403
Nytt skjema	
Nytt favorittskjema	
Nytt skjema "Pårørendesamtale (invitasjo	n)"
Arkiver skjema	
Flytt skjema	
👿 Slett skjema	
Magre sletting	

3.1.6 Visning i skjemaoversikt

Det er mulig å begrense visning av antall skjema fra "Alle" til enten egen profesjon (her: "Lege") eller "Egne" for å få opp kun dine egne skjema.

I tillegg kan en søke i filteret etter dato, navn på skjema, status eller forfatter



3.1.7 Usignerte skjema

Ved å velge fanen "Usignerte", får en opp alle egne skjema som ikke er signert på denne aktuelle pasienten.

Merk også at øverst i gult felt viser filteret antall usignerte av totalt antall skjema i denne journalen.



3.2 Visning / oversikt i journalen

Skjemavisning

I standard skjemavisning, kan du fylle ut, redigere og lese skjema i sin helhet.

Anamnese 109: GBD_ANAMNESE (160701)			
Ruteark Utskrift - Notat - Lagre	e nå Signer	Gjenåpne Uendret siden lagring	Utfylt % 98
Familie			^
3460 Kreft i familieanamnese	N	Nei	→ Ξ
3459 Psykisk sykdom i familieanamnese	N	Nei	→ :Ξ
3461 Diabetes i familieanamnesen	N	Nei	→ Ξ
3464 Hjerneslag i familieanamnesen	N	Nei	→ Ξ
3462 Hjertesykdom i familieanamnesen	N	Nei	→ Ξ
3463 Tidlig demens i familieanamnesen	N	Nei	→ Ξ
3465 Eventuelle kommentarer	>>	nn n n n	→ 🔛
Sosialt			
1111 Frank ballin ukandan inskikusianan	4	The share line family in the second	
Eventuelle kommentarer		Uendr	et siden lagring
Tilleggskommentarer			0
✓ Registrer kommentarer til skjemaet. Skjema Oversikt Kronologi			

3.2.1 Oversikt

I arkfanen "Oversikt" får du en rask og god oversikt over pasientens nåværende tilstand og diagnoser, samt kontaktinformasjon og diagrammer over utvikling av vekt og blodtykk, pleietyngde, nyrefunksjon mm



3.2.2 Kronologi

I arkfanen "Kronologi" får du opp en komplett kronologisk oversikt over alt som er registrert i pasientens journal. Denne rapporten inneholder alle utfylte skjema og notater, aktive og inaktive diagnoser, samt aktive og seponerte legemidler.

Nederst i bildet får du opp en tidslinje om du ønsker å begrense visning av kronologisk journal. Trekk i de to "klossene" på hver side av tidslinjen eller velg de forhåndsdefinerte periodene (3 mnd, I fjor, Siste år, Vis alt).

Det er også filter i dette bildet hvor en kan søke etter ord i teksten.

Kronologisk jou	Irnal		Uendr	
A		Periode	Filter	
Skriv ut Oppd	, ater	01.01.2007 - 31.10.2017		
25.10.2017 Form	MMSE-NR3 Komplett	Omsorgsa	rbeider Susanna Haugen	
	Orientert for tid: Feil alder. 0; Feil årstall. 0; Feil ukedag. 0; Feil dato. 0; Tidsorientering, av 3 3 poeng. Umiddelbar gjenkalling/registrering; Gjentar ett ord f Kan ikke subtrahere. 0; Utsatt gjenkalling: Husker ett av tre ord. 1; Benevning: Kan ikke navngi s kommando: To av tre delkommandoer utført. 2; Lesning: Utfører ikke instruksjon på arket. 0; Sk 0; Kunne ikke tegne femkantene. 0; Oppsummering: MMS skåre 9 poeng.	oeng. Orientert for sted: Fei jørste gang. 1; Oppmerkson skje. 0; Kan ikke navngi ham krive og tegne: Kan ikke skri	l institusjon. 0; Feil Inet og hoderegning: Imer. 0; Treleddet ve setning med mening.	
23.10.2017 CRx	LIPITOR Tablett 40 mg ; Indikasjon: Lipidmodifiserende middel. C10AA05 Susanna Haugen			
23.10.2017 CLab	B-HbA1c (skjema): 13 %; B-HbA1c (skjema): 13 ; Pt-BMI (skjema): 28,3531 ; Pt-Høyde (skjema): 156 ;	Pt-Kroppsvekt (skjema): 69 ;	(KI: 14:00 - 14:39)	
19.10.2017 Form	Insulinbehandling Signert		?Lege Susanna Haugen	
	Behandlingsopplegg: Kun insulinbehandlet. Basalinsulin: Humulin engangspenn. Morgen 100 E. Måltidsinsulin: NovoRapid Flexpen. Frokost 100 E. Brunch 100 E. Lunsj 100 E. Middag 100 E. K Døgndose 800 E. Insulin-karbohydrat faktor 0,6 g/E. Insulinfølsomhetsfaktor 0,1 mmol/L/E.	E. Middag 100 E. Kveld 100 Kvelds 100 E. Sum måltidsins	E. Sum basalinsulin 300 ulin 500 E. Totalsum:	
19.10.2017 CLab	B-HbA1c (skjema): 9,3 %; B-HbA1c (skjema): 9,3 ; Pt-BMI (skjema): 25,4767 ; Pt-Høyde (skjema): 156	; Pt-Kroppsvekt (skjema): 62	; (KI: 13:00 - 13:23)	
17.10.2017 CLab	B-HbA1c (skjema): 11,3 %; (KI: 15:00)			
17.10.2017 CRx	MORFIN Injeksjonsvæske, oppløsning 10 mg/ml seponert. Begrunnelse: (ikke oppgitt)Susanna	Haugen		
09.10.2017 Form	Oppfølgingssamtale Påbegynt		Lege Per Berzinš	
	Ønske: Ønske: Ja. Oppsummering: Samtale holdt 17.10.2017. Deltagere d.			
09.10.2017 Form	Radiologihenvisning DSH Tomt		Lege Per Berzinš	
09.10.2017 Form	Labrekvisisjon Tomt		Lege Per Berzinš	
09.10.2017 Form	Ernæringstiltak Tomt		Lege Per Berzinš	
09.10.2017 Form	Samarbeidsavtale med beboer/pårørende Tomt		Lege Per Berzinš	
09.10.2017 Form	Behandlingsplan Diabetes Påbegynt		Lege Per Berzinš	
	Siste HbA1c 7,1 %.			
27.09.2017 ERx	Resept på Insulatard FlexPen Injeksjonsvæske, suspensjon 100 IE/ml 3 ml Per Berzině			
27.09.2017 ADR	Albyl-E: .ill (Livstruende/invalidiserende bivirkning, Sikker sammenheng); Status: I bedring, men i	ikke fullstendig restituert.		
04.09.2017 CLab	B-HbA1c (skjema): 11,3 ; Pt-BMI (skjema): 25,4767 ; Pt-Høyde (skjema): 156 ; Pt-Kroppsvekt (skjema)): 62 ; (KI: 15:00)		
29.08.2017 CRx	TRIATEC Tablett 1,25 mg seponert. Begrunnelse: Erstattet med samme behandling. Triatec 1,2554	isanna Haugen		
29.08.2017 CDx	E038 Annen spesifisert hypotyreose; ICD-10 Odd Novak			
29.08.2017 CDx	J154 Pneumoni som skyldes andre streptokokker; ICD-10 Odd Novak			
29.08.2017 CDx	E104 Diabetes mellitus type I med nevrologiske komplikasjoner; ICD-10 Odd Novak			
29.08.2017 CDx	E034 Atrofi av skjoldbruskkjertel (ervervet); ICD-10 Odd Novak			
21.08.2017 CLab	S-CRP: 15 ; (KI: 12:05)			
21.08.2017 CLab	B-HbA1c: 7,1 H % ; B-Leucocytter: 5,3 10 ⁹ /L; E-MCH: 31 pg; E-MCV: 94 fL; Estimert GFR: >60 mL/mi U/L; S-Albumin: 34L g/L ; S-CRP: 73 H mg/L ; S-Folater: 8,5 nmol/L; S-Fritt T4: 15,7 pmol/L; S-Glul	in/1,73m2; Hb: 14,5 g/dl; <mark>S- kose: 3,8 L mmol/L</mark> ; S-Kaliun	ALAT: 4 L U/L ; S-ALP: 79 n: 4,7 mmol/L; S-Kalsium:	
Tidslinje			mnd I fjor Siste år Vis a	
2007	2008 2019 2010 2011 2012 2013 201	14 2 <u>015</u>	2016 2017	
Skjema Oversi	kt Kronologi			

3.2.3 Rutearkvisning

Her får du oversikt over utvikling i pasientens tilstand, f.eks. om du nettopp har opprettet et kurvenotat og lagt inn pasientens vekt, kan du enkelt få en fin oversikt over alle tidligere registrerte vekt ved å klikke på ruteark. Dagens kurvenotat blir tatt med om det er signert.

Ku	rvenotat						324: GBD_KURV	E (148863)
Rut	eark Utskrift Notat Lagre nå Signer	Gjenåpne Seno	1			2	Signert Skjema	Itfylt % 11
		24.06.2010 11:00	17.06.2010 13:00	27.04.2010 12:00	20.04.2010 14:00	02.09.2009 13:00	31.08.2009 13:00	28.08.2 11:0
	Høyde og vekt							
3225	Høyde	180	180	180			180	180
3224	Vekt	67,2	67,2	68				67
3310	BMI							
	Blodtrykk							
3556	Systolisk BT			132	129			137
3555	Diastolisk BT			70	70			74
	Puls og temperatur							
186	Puls				76			64
187	Pulskvalitet				Regelmessig			

3.3 Påminnelser

FastTrak analyserer journalen til hver enkelt pasient etter et gitt sett med regler. Dersom programmet finner mangler i journalen, vil en få melding om det i denne oversikten.

Pån	ninnelser
╬	1
□ v	is alle påminnelser
Ĵ	Erytromycin - Simvastatin Må ikke kombineres: Økt konsentrasjon av simvastatin (gjennomsnittlig 5 ganger i interaksjonsstudie), økt risiko for bivirkninger (muskelsmerter; rabdomyolyse). Kombinasjonen er kontraindisert i SPC for Zocor.
	eGFR kan ikke beregnes eGFR kan ikke beregnes. Vekt og/eller kreatinin mangler eller er for gamle.
2	Vis igjen: <u>1d</u> - <u>7d</u> - <u>14d</u> - <u>30d</u> - <u>3m</u> - <u>6m</u> - <u>1å</u> - <u>Dato</u> - <u>Aldri</u>
<u>^</u>	Hulten pleietyngde mangler Fyll ut Hulten pleietyngde ved første anledning. Denne skal fylles ut hver 3. måned på alle beboere Legg til skjema
	Vis igjen: <u>1d</u> - <u>7d</u> - <u>14d</u> - <u>30d</u> - <u>3m</u> - <u>6m</u> - <u>1å</u> - <u>Dato</u> - <u>Aldri</u>
Â	Infeksjonsregistrering Det mangler en signert infeksjonsregistrering. Ery-Max ble ordinert 23.10.17 kl 09:32. Siste signerte infeksjonsregistrering: (aldri). Legg til skjema Vis igien: 1d - 7d - 14d - 30d - 3m - 6m - 1å
	- <u>Dato</u> - <u>Aldri</u>
♪	Labdata mangler Ingen eksterne labdata fra siste 6 mnd. Labprøver bør tas regelmessig, bl.a. for å overvåke nyrefunksjon.
NB: K	wittering av meldinger er felles for alle bruk
Melo	1 4 Innstillinger

- 1. Rød påminnelse indikerer høyeste viktighet.
- 2. En har mulighet å velge om en ønsker å se påminnelsen igjen om eks. en dag, syv dager, 14 dager osv.
- 3. I de tilfeller hvor påminnelsen er knyttet til et skjema, vil utfylling av aktuelt skjema resultere i at påminnelse forsvinner fra oversikten. For å åpne rett skjema, følg lenken "Legg til skjema...".
- 4. I arkfanen "Innstillinger", kan en selv velge hvilke typer påminnelser som skal vises i oversikten "Påminnelser".
- 5. Det er mulig å legge til egne manuelle påminnelser ved å bruke grønt plusstegn.

3.4 Diagnoser

Øverst i høyre kolonne finner du oversikt over pasientens diagnoser. Her kan du se, redigere og legge til diagnoser.

Legge til ny diagnose

For å legge til en ny diagnose, klikk på grønt plusstegn eller legg til vanlige diagnoser via knappen markert som stjerne.

Diag	noser	ICD-10
-	🖌 🍠 🦪	
🗌 Vi	s tidligere sykdommer Fore	nklet 🔽
E03.8	Annen spesifisert hypotyreos Siden: august 2017 Registrert: 23.08.2017 14:21:59	e Aktivt
E10.8	Diabetes mellitus type I med	us Aktivt
115.2	Hypertensjon sekundær til en	d Aktivt
Dobb	eltklikk for å redigere detaljer	
Diagn	noser	

Når du klikker på grønt plusstegn, vil ny dialogboks hvor du kan søke etter diagnose komme frem. Her kan du søke på kode eller tekst, evt velge fra listen. Legg merke til Tips nederst i dette bildet. Marker diagnose og klikk OK for å velge.

Alternativt kan du klikke på stjerne og få frem de vanliste diagnosene du stiller og velge fra listen.

Redigere detaljer på tidligere diagnoser

For å redigere tidligere diagnoser, velg notisblokk med blyant eller dobbelklikk på den aktuelle diagnosen.



En ny dialogboks med redigeringsmuligheter kommer opp. Gjør endringer og trykk Lagre.

Annen spesifisert hypotyreose E038
Problem type/status
A Aktivt Aktuelt
Tidspunkt for diagnose (beste estimat hvis usi
2017 Fylte 52 år det året 🛛 🕯 🔽
8 August
Beskrivelse Denne brukes for epikriser, henvisninger osv.
Avbryt Lagre

Vis tidligere diagnoser

For å se tidligere diagnoser, hak av i feltet "Vis tidligere sykdommer". Helt til høyre, ved siden av diagnoseteksten, vil du se om diagnosen er Aktiv, Avkreftet m.fl.

Om du fjerner haken på "Forenklet", vil du se detaljer i oversiktsbildet.



3.5 Legemidler

Vi har samlet Ordinasjon, Resept og bivirkninger i dette feltet.

3.5.1 Ordinasjon

Ny ordinasjon

For å ordinere et nytt legemiddel, velg grønt plusstegn øverst eller høyreklikk i bildet og velg Ny ordinasjon.

Det er også mulig å velge Favoritt (stjerne) *Ny ordinasjon fra favoritter.* Denne gir en oversikt over de mest brukte legemidlene.

<u>L</u> egemidler	n = 5
🕂 났 💿	🛃 🔒 🗊 •
Vis seponerte	medisiner Forenklet 🔽
Kur Ery	
Fast Inst	Ny ordinasjon
Fast Om	Ny ordinasjon fra Favoritter
Behov Nor	Ny resept på NovoRapid
	Legg til NovoRapid i favoritter
Stal	Seponer NovoRapid
*	Slett NovoRapid
Marker og I 🗊	Skriv ut ordinasjonskort
I bruk R	Skriv ut historisk ordinasjonskort
Kritisk inf Klikk på fan	Stopp NovoRapid midlertidig
``	Endre styrke for NovoRapid
Ø	Endre dosering for NovoRapid
-	Registrer bivirkning for NovoRapid
K	NovoRapid i Felleskatalogen
Oversikt CAVE	<u>NB!</u>

Søk opp preparatnavn, evt i kombinasjon med styrke, f.eks. Pinex 500 vil gi treff på alle ulike Pinex preparat med styrke på 500 mg.

Ved Behov

Dobbelklikk på praparatnavn for å velge ønsket praparat.

Legg inn Oppstartsdato og Indikasjon. En kan enten velge indikasjon fra listen eller skrive inn din egen indikasjon for behandling. Vær obs på at listen vil huske alle tidligere brukte indikasjoner, så vær nøye med staving av behandlingsårsak.

Velg Medisintype *Behov* og Doseringstype *Ordinær*. Det er ikke mulig å dosere behovsprøvd medikasjon i dosett eller i mulitidose. Skriv inn mengde og ganger pr dag. Skriv inn anvendelse og trykk Lagre.

Ny ordinasjon	Drit 12	x
Ny ordinasjon		
Søk Detaljer		
Pinex Tab 500 mg N02BE01 Paracetamol		
Oppstart Usikkerhet Indikasjon f	or behandlin	g
19.10.2017 🔽 Ingen 🔽 Ryggsmerte	e	•
Medisintype Doseringtype Doseringsko	ode	Beregnet døgn
B - Behov 🔻 O - Ordinær 💌 Max	1 x 4	Max 2000 mg
mengdeggr/dag 1 4		
☑ Anvendelse		
1 tablett inntil 4 ganger daglig ved ryggsmerte		
	< Forrige	<u>L</u> agre

Fast

Velg Medisintype Fast og Doseringstype Ordinær.

Legg inn aktuell dose på ønsket tidspunkt og legg til eventuelle kommentarer. Fast medikasjon kan også skrives ut i doseringstype *Dosett*. Trykk Lagre.

Ny ordinasjon ×
Ny ordinasjon
Søk Detaljer
Zocor Tab 40 mg C10AA01 Simvastatin
Oppstart Usikkerhet Indikasjon for behandling 19.10.2017 Ingen Kolesterolsenkende Medisintype Doseringtype Doseringskode Beregnet defendence F - Fast O - Ordinær 1 dgl 40 mg
07:00 08:00 13:00 18:00 21:00 23:00
Evt. kommentar
< Forrige

Kur

Velg Medisintype *Kur* og Doseringstype *Dosett*.

Legg inn aktuell dose på ønsket tidspunkt og velg antall dager kuren skal vare. Legg til evt. kommentarer.

En kan også skrive ut Kur i Doseringstypene *Multidose*, *Ordinær* og *Uspesifisert*. Trykk Lagre.

Ny ordinasjon 🔹
Ny ordinasjon
Søk Detaljer
Ery-Max Enterokaps 250 mg J01FA01 Erytromycin
Oppstart Usikkerhet Indikasjon for behandling
Medisintype Doseringtype Doseringskode Beregnet d. K - Kur Image: The second sec
08:00 13:00 18:00 21:00 Dager Siste dag 1 1 2 7 ➡ 25.10.2017
✓ Anvendelse
Evt. kommentarer
< Forrige

Ukedosett

Denne doseringstypen brukes for legemidler som har ulik dosering for ulike ukedager.

Velg Medisintype *Ukedosering* og Doseringstype *Dosett*. Legg inn dose på aktuelle dager og tidspunkt ønsket dose skal tas. En kan også legge inn ukedosering på Doseringstypene *Multidose* og *Ordinær*.

Klikk Lagre når alt er fylt ut som ønsket.

Ny ordinasjon 🗙
Ny ordinasjon
Søk Detaljer Levaxin Tab 100 mikrog H03AA01 Levotyroksin
Oppstart Usikkerhet Indikasjon for behandling 19.10.2017 Ingen Hypotyreose Medisintype Doseringtype Doseringskode Beregnet d. U - Ukedosei M - Multidose 10 / uke 142,86 m
mandag tirsdag onsdagtorsdag fredag lørdag søndag Tidspunkt 1 2 1 2 1 1 2 08:00 Anvendelse Image: Second sec
mandag, onsdag, fredag og lørdag 1; tirsdag, torsdag og søndag 2.
< Forrige Lagre

Spesialtilfeller ved ordinasjon

Noen medikamenttyper krever spesialhåndtering. Det kan gjelde Insulin, Øyedråper,

Tromboseprofylakse, Kremer og Salve.

I disse tilfellene setter vi et kryss på aktuelt tidspunkt og skriver dosering / anvendelse i fritekstfeltet. Se eksempel under.

Endre dosering ×
Endre dosering
Detaljer
Insulatard FlexPen Injeksjonsvæske, suspensj A10AC01 Insulin (human)
Endringsdato Usikkerhet Indikasjon for behandling 12.02.2018 Ingen Diabetes
Medisintype Doseringtype Doseringskode Beregnet døj F - Fast Image: Construction of the second
07:00 08:00 13:00 18:00 21:00 23:00 X X X
Anvendelse
12 Enheter klokken 08 og 10 Enheter klokken 18
Lagre

Endre dosering	×
Endre dosering	
Detaljer	
Kloramfenikol Øredråper 100 mg/g S02AA01 Kloramfenikol	
Endringsdato Usikkerhet Indikasjon for behandling	
Medisintype Doseringtype Doseringskode F - Fast Image: Construction of the second seco	Beregnet dø; Ukjent
07:00 08:00 13:00 18:00 21:00 23:00 X X X	
✓ Anvendelse	
Dryppes i høyre øye 3 ganger daglig	
	Lagre

3.5.2 Resept

Ny resept

For å legge inn ny resept, må legemidlet ligge i oversikten "I bruk".

Høyreklikk på det legemidlet du ønsker resept på og velg Ny resept på Levaxin (i dette eksempelet) evt klikk på bildet av reseptblokk og blyant.



Ny dialogboks kommer frem. Velg Pakningsstørrelse, Mengde, Reit og hak evt av for Blå resept og velg aktuell refusjonskode. Klikk OK.

Pakningsstørrelse		Mengde			
3 ml	Ferdigfylt penn Ferdigfylt penn KwikPen		Antall pakker		
3 ml	Ferdigfylt penn, SoloStar		 ↓ 1 		
3 ml	Sylinderampulle		Reitereringer		
			0	nullus	~
			1	semel	
	-1-1	W- Conden	2	bis	
Anvendelse Vis forslag 3 ter		ter			
32 IE	om morgenen og 4 IE om kvelden		4	quater	
			6	sexies	
			7	septies	
			8	octies	~
	Diskates mellitus ture 1	b og 6 krever g	yiaig	j vedtak fra i	VAV
= 10	Diabetes mellitus type 1 Diabetes mellitus type 2				5 2
13	Andre spesifiserte type 2	etes mellitus	5		§ 2
14	Uspesifisert diabetes mellitu	s			§ 2
024.4	Diabetes mellitus som oppst	år under svar	igei	rskap	§ 2

Resepten legges nå inn i fanen Resept, klar for utskriving.



3.5.3 Seponere legemidler

For å seponere legemidler, må en markere aktuelt medikament og velge STOP på menylinjen eller høyreklikke og velge Seponer Betnovat (i dette tilfellet).



Ny dialogboks åpnes, her kan Siste dag for når medikamentet ble inntatt redigeres i tillegg kan Seponeringsgrunn legges inn enten forhåndsdefinerte eller egne seponeringsgrunner. Vær obs på at listen vil huske alle tidligere brukte seponeringsgrunner, så vær nøye med staving.

Vis seponerte legemidler

For å se seponerte legemidler, må en krysse av i feltet "Vis seponerte medisiner". Alle seponerte legemidler vil nå vises med en strek over. Haker en bort "Forenklet", vil detaljer pr legemiddel sees i dette bildet.

<u>L</u> ege	midler n =	30
÷	👷 🌒 🛃 📮 🗊 🗸 👘	
💌 Vi	s seponerte medisiner 🛛 🛛 Forenklet 🗸	
Filter		
Kur	Ery-Max Enterokapsel 250 mg Seponeringsgrunn: Avslutning av 7 dagers kur. Indikasjon: Lungebetennelse Periode: 19.10.2017 - 26.10.2017	^
Fast	Insulatard Injeksjonsvæske, 0.32+0.04 ml Kommentar: 32 IE om morgenen og 4 IE om kvelden Indikasjon: Diabetes Startet: 2010	
Fast	Insulatard Injeksjonsvæ 0.32+0.4 ml (Sep) Kommentar: settes sc. Seponeringsgrunn: Endret doseringsregime. Indikasjon: Diabetes Periode: 2010 - 2010	
Fast	Dulcolax Stikkpille 10 mg1×1 (Sep)Kommentar: 2 ganger pr uke.Indikasjon: Obstip.Periode: 2010 - 19.10.201719.10.2017	~
Marke	er og høyreklikk for flere valg	
l bruk	Resept Bivirkning	

3.5.4 Skriv ut ordinasjonskort

Skrive ut ordinasjonskort

For å skrive ut ordinasjonskort, trekk ned pilen ved siden av printer og velg "Skriv ut ordinasjonskort"



Ny dialogboks med valgmuligheter for medisinlisten kommer frem.

Ta stilling til om "Vis meldinger fra beslutningsstøtte" og "Vis nylig seponerte medisiner" skal være med.

Valgmuligheter for	rmedisinliste	
Vis meldinger fra be	slutningsstøtte	
Vis nylig seponerte	medisiner	
		_
	Avbryt Ok	٦.

Kontroller at forskrivningene er korrekte før utskrift. Utskriftsknappen er helt oppe til venstre i bildet.



3.5.5 Bivirkning

Registrere bivirkninger på legemidler i bruk

For å registrere bivirkning på legemidler i bruk, merk legemidlet og høyreklikk - velg "Registrer bivirkning for Fucithalmic" (som er eksempel i dette tilfellet)



Registrere bivirkninger på legemidler som ikke er i bruk

For å registrere bivirkning på legemidler som ikke er i bruk, velg fanen "Bivirkning" og velg "Legg til bivirkning" ved å klikke på grønt plusstegn.



57

- Søk opp aktuelt legemiddel og velg Neste.
- Legg inn "Beskrivelse av hendelsen" og "Status etter hendelsen" og velg Neste
- Legg inn "Alvorlighetsgrad" og klikk "Neste"
- Legg inn "Relasjon til medikamentet" og velg "Lagre"

Redigere bivirkning

Det er også mulig å redigere bivirkning i ettertid ved å markere aktuell bivirkning, klikke på blyant i menylinjen eller høyreklikk i bildet og velg "Rediger bivirkning".

Slette bivirkning

For å slette bivirkning, marker aktuelt legemidler hvor bivirknig er registrert og klikk på rødt kryss eller høyreklikk i bildet og velg "Slett bivirkning"

Alle registrerte bivirkninger vil vises i bildet "Kritisk informasjon" nederst i høyre kolonne.

3.6 Labdata

- 1. Labdata klikk her for å vise labarket
- 2. Visning her kan du søke etter ønsket labdata ved å skrive i "Filter"
 - a. Det er mulig å velge "Fokus på patologi" og få opp kolonner med patologiske prøvesvar
 - b. Ved å krysse av i feltet "Vis alle prøver og grupper" vil du kunne se hele spekteret av prøver i basen
 - c. Grafikk gir muligheten til å se enkeltprøver eller flere prøver i en akse ved å dra labnavn ned i aksen
- 3. Tidsaksen oppløsninggraden i "Tidsaksen" kan velges ut fra år, måned, dato osv.
- 4. **Om valgt prøve** her vises persentil (beregnes lokalt i databasen) på aktuelt prøvesvar (merket blått). I tillegg ses detaljer i egen fane i samme bildet
- 5. Verktøylinje gir mulighet for utskrift, forstørr og forminsk

- 6. **Patologiske** svar er markert med rød farge og enten H eller L som indikerer for høy eller for lav i forhold til referanseområde
- 7. **Grafikk** denne aksen vises kun når det er krysset av for "Enkeltprøve" eller "Flere prøver". Helt til høyre i grafikkaksen, kan du hake bort prøver om du allikevel ikke ønsker de med i din visning



3.7 Kritisk informasjon

Kritisk informasjon finnes nederst i høyre kolonne. Det finnes 3 faner under "Kritisk informasjon".



- CAVE
 - For å legge inn CAVE, velg denne fanen skriv inn allergier og lignende forhold, lagre ved å klikke på grønn hake.
- NB
 - Viktig informasjon som ikke passer under andre avsnitt legges inn i fanen NB.
- Oversikt
 - Oversiktsbildet summerer opp alt som ligger i CAVE, NB og resume fra Bivirkninger.

Vis historikk

Det er mulig å hente ut liste på historikk, Velg da "Vis historikk" som står på samme linje som "Kritisk informasjon"