THGQIMS

Historie der Änderungen in den Updates

26.11.2019 ... 13
Version 2019.6 ... 13
Achtung ... 13
Änderungen: ... 13
Qualitätssicherung: ... 14
17.10.2019 ... 14
Version 2019.5 ... 14
Achtung ... 14
Änderungen: ... 15
Qualitätssicherung: ... 17
29.07.2019 ... 17
Version 2019.41 ... 17
Achtung ... 17
Änderungen: ... 18
Qualitätssicherung: ... 20
13.06.2019 ... 20
Version 2019.40 ... 20
Achtung ... 20
Änderungen: ... 21
Qualitätssicherung: ... 22
03.05.2019 ... 22
Version 2019.30 ... 22
Achtung ... 22
Änderungen: ... 22
Qualitätssicherung: ... 23
18.04.2019 ... 24
Version 2019.21 ... 25
Achtung ... 25
Änderungen: ... 25
Qualitätssicherung: ... 27
08.04.2019 ... 27
Version 2019.20 ... 27
Achtung ... 27
Änderungen: ... 28
Qualitätssicherung: ... 29
22.03.2019 ... 29
Version 2019.12 ... 29
Achtung ... 29
Änderungen: ... 30
Qualitätssicherung: ... 32
19.02.2019 ... 32
Version 2019.10 ... 33
Achtung ... 33
Änderungen: ... 34
Qualitätssicherung: ... 36
31.01.2019 ... 38
Version 2018.83 ... 38
Achtung ... 38
Änderungen: ... 39
Qualitätssicherung: ... 40
23.11.2018 ... 41
Version 2018.83 ... 42
Achtung ... 42
Änderungen: ... 43
Qualitätssicherung: ... 44
09.10.2018 ... 45
Version 2018.82 ... 45
Achtung ... 45
Änderungen: ... 46
Qualitätssicherung: ... 50
23.08.2018 ... 51

Version 2018.81 ... 51
Achtung ... 51
Änderungen: ... 51
Qualitätssicherung: ... 53
16.07.2018 ... 53
Version 2018.80 ... 54
Achtung ... 54
Änderungen: ... 54
Qualitätssicherung: ... 56
25.05.2018 ... 57
Version 2018.70 ... 57
Achtung ... 57
Änderungen: ... 58
Qualitätssicherung: ... 62
30.04.2018 ... 62
Version 2018.60 ... 62
Achtung ... 62
Änderungen: ... 63
Qualitätssicherung: ... 64
11.04.2018 ... 64
Version 2018.50 ... 64
Achtung ... 64
Änderungen: ... 65
Qualitätssicherung: ... 66
19.03.2018 ... 66
Version 2018.40 ... 66
Achtung ... 66
Änderungen: ... 67
Qualitätssicherung: ... 70
26.02.2017 ... 70
Version 2018.30 ... 70
Achtung ... 70
Änderungen: ... 71
Qualitätssicherung: ... 73
23.01.2017 ... 73
Version 2018.20 ... 74
Achtung ... 74
Änderungen: ... 74
Qualitätssicherung: ... 76
09.01.2017 ... 77
Version 2018.10 ... 77
Achtung ... 77
Änderungen: ... 77
Qualitätssicherung: ... 78
08.01.2017 ... 78
Version 2018.10 ... 78
Achtung ... 78
Änderungen: ... 78
Qualitätssicherung: ... 79
11.12.2017 ... 79
Version 2017.91 ... 79
Achtung ... 79
Änderungen: ... 80
Qualitätssicherung: ... 83
09.10.2017 ... 83
Version 2017.90 ... 83
Achtung ... 83
Änderungen: ... 84
Qualitätssicherung: ... 85
28.08.2017 ... 86
Version 2017.80 ... 86

Achtung ... 86
Änderungen: ... 86
Qualitätssicherung: ... 88
02.08.2017 ... 89
Version 2017.70 ... 89
Achtung ... 89
Änderungen: ... 89
Qualitätssicherung: ... 90
12.06.2017 ... 91
Version 2017.60 ... 91
Achtung ... 91
Änderungen: ... 91
Qualitätssicherung: ... 95
15.05.2017 ... 95
Version 2017.50 ... 95
Achtung ... 95
Änderungen: ... 95
Qualitätssicherung: ... 98
26.04.2017 ... 98
Version 2017.40 ... 98
Achtung ... 98
Änderungen: ... 99
Qualitätssicherung: ... 101
28.03.2017 ... 101
Version 2017.30 ... 101
Achtung ... 101
Änderungen: ... 101
Qualitätssicherung: ... 101
17.02.2017 ... 103
Version 2017.20 ... 103
Achtung ... 103
Änderungen: ... 103
Qualitätssicherung: ... 106
16.01.2017 ... 109
Version 2017.10 ... 109
Achtung ... 109
Änderungen: ... 109
Qualitätssicherung: ... 109
14.12.2016 ... 111
Version 2016.50 ... 111
Achtung ... 111
Änderungen: ... 111
15.11.2016 ... 112
Version 2016.50 ... 112
Achtung ... 112
Änderungen: ... 113
10.10.2016 ... 116
Version 2016.40 ... 116
Achtung ... 116
Änderungen: ... 117
QS-Übersicht ... 118
Qualitätssicherung ... 118
22.08.2016 ... 119
Version 2016.30 ... 119
Achtung ... 119
Änderungen: ... 119
Qualitätssicherung: ... 121
Fallzusammenlegung ... 121
06.07.2016 ... 125
Version 2016.20 ... 125
Achtung ... 125

Änderungen: ... 125
Qualitätssicherung: ... 125
06.06.2016 ... 126
Version 2016.14 ... 126
Achtung ... 126
Änderungen: ... 126
Qualitätssicherung: ... 129
13.04.2016 ... 130
Version 2016.13 ... 130
Achtung ... 130
Änderungen: ... 130
Qualitätssicherung: ... 131
02.03.2016 ... 132
Version 2016.12 ... 132
Achtung ... 132
Änderungen: ... 132
Qualitätssicherung: ... 132
16.02.2016 ... 133
Version 2016.10 ... 134
Achtung ... 134
Änderungen: ... 134
Qualitätssicherung: ... 134
20.01.2016 ... 135
Version 2016.10 ... 135
Achtung ... 135
Aortenklappenregister: ... 135
Änderungen: ... 135
Qualitätssicherung: ... 136
18.12.2015 ... 137
Version 2015.90 ... 137
Achtung ... 137
Änderungen: ... 137
Qualitätssicherung: ... 137
14.12.2015 ... 137
Version 2015.90 ... 137
Achtung ... 137
Änderungen: ... 138
Qualitätssicherung: ... 138
02.11.2015 ... 139
Version 2015.80 ... 139
Achtung ... 139
Änderungen: ... 139
15.10.2015 ... 139
Version 2015.70 ... 140
Achtung ... 140
Änderungen: ... 140
04.09.2015 ... 141
Version 2015.60 ... 141
Achtung ... 141
Änderungen: ... 142
QS ... 142
05.08.2015 ... 143
Version 2015.50 ... 143
Achtung ... 143
Änderungen: ... 143
QS ... 143
15.07.2015 ... 144
Version 2015.50 ... 144
Achtung ... 144
Änderungen: ... 145
QS ... 145

15.06.2015 ... 146
Version 2015.40 ... 146
Achtung ... 146
Änderungen: ... 146
28.05.2015 ... 146
Version 2015.40 ... 146
Achtung ... 146
Änderungen: ... 147
15.04.2015 ... 148
Version 2015.30 ... 149
Achtung ... 149
Änderungen: ... 149
01.04.2015 ... 149
Version 2015.30 ... 149
Achtung ... 149
Änderungen: ... 149
17.02.2015 ... 149
Version 2015.21 ... 150
Achtung ... 150
Änderungen: ... 150
11.02.2015 ... 150
Version 2015.21 ... 150
Achtung ... 150
Änderungen: ... 150
04.02.2015 ... 151
Version 2015.20 ... 151
Achtung ... 151
Änderungen: ... 151
30.01.2015 ... 151
Version 2015.20 ... 152
Achtung ... 152
Änderungen: ... 152
19.01.2015 ... 152
Version 2015.10 ... 152
Achtung ... 152
Änderungen: ... 153
08.01.2015 ... 153
Version 2015.10 ... 153
Achtung ... 153
Änderungen: ... 153
19.12.2014 ... 155
Version 2014.22 ... 155
Achtung ... 155
Änderungen: ... 155
01.12.2014 ... 156
Version 2014.21 ... 156
Achtung ... 156
Änderungen: ... 156
27.10.2014 ... 157
Version 2014.20 ... 157
Achtung ... 157
Änderungen: ... 157
14.10.2014 ... 157
Version 2014.20 ... 158
Achtung ... 158
Änderungen: ... 158
25.09.2014 ... 159
Version 2014.10 ... 159
Achtung ... 159
Änderungen: ... 159
27.08.2014 ... 160

Version 2014.10 ... 160
Achtung ... 160
Änderungen: ... 160
QS Änderungen für das Verfahrensjahr 2015 ... 160
11.08.2014 ... 161
Version 2014.09 ... 161
Achtung ... 161
Änderungen: ... 161
QS Änderungen ... 161
15.07.2014 ... 161
Version 2014.09 ... 161
Achtung ... 161
Änderungen: ... 161
QS Änderungen ... 162
04.06.2014 ... 162
Version 2014.08 ... 162
Achtung ... 162
Änderungen: ... 163
QS Änderungen ... 163
16.05.2014 ... 164
Version 2014.07 ... 164
Achtung ... 164
Änderungen: ... 164
15.04.2014 ... 164
Version 2014.07 ... 164
Achtung ... 164
Änderungen: ... 164
28.03.2014 ... 166
Version 2014.06 ... 166
Achtung ... 166
Änderungen: ... 167
06.03.2014 ... 168
Version 2014.05 ... 168
Achtung ... 168
Änderungen: ... 168
QS ... 170
QS Änderungen für 2014 durchgeführt ... 170
03.02.2014 ... 172
Version 2014.04 ... 172
Achtung ... 172
Änderungen: ... 172
QS ... 172
22.01.2014 ... 173
Version 2014.03 ... 173
Achtung ... 173
Änderungen: ... 173
QS ... 173
16.01.2014 ... 173
Version 2014.02 ... 173
Achtung ... 173
Änderungen: ... 173
QS ... 174
07.01.2014 ... 174
Version 2014.01 ... 174
Achtung ... 174
Änderungen: ... 175
QS ... 175
29.11.2013 ... 175
Version 2013.10 ... 176
Achtung ... 176
- ... 176

Änderungen: ... 176
QS ... 176
07.10.2013 ... 177
Version 2013.09 ... 177
Achtung ... 177
Änderungen: ... 177
31.07.2013 ... 178
Version 2013.08 ... 178
Achtung ... 178
Änderungen: ... 178
25.07.2013 ... 178
Version 2013.08 ... 178
Achtung ... 178
Änderungen: ... 178
09.07.2013 ... 178
Version 2013.07 ... 178
Achtung ... 178
Änderungen: ... 178
03.07.2013 ... 180
Version 2013.06 ... 180
Achtung ... 180
Änderungen: ... 180
07.06.2013 ... 181
Version 2013.05 ... 181
Achtung ... 181
Änderungen: ... 181
13.04.2013 ... 190
Version 2013.04 ... 190
Achtung ... 190
Änderungen: ... 190
18.02.2012 ... 191
Version 2013.03 ... 191
Achtung ... 191
Änderungen: ... 191
30.01.2012 ... 191
Version 2013.02 ... 191
Achtung ... 191
Änderungen: ... 192
16.01.2012 ... 192
Version 2013.01 ... 192
Achtung ... 192
Änderungen: ... 192
12.11.2012 ... 192
Achtung ... 193
Änderungen: ... 193
QS Modus ... 193
OP Planungsmodul ... 193
Feldänderungen ... 196
11.09.2012 ... 197
Version 2012.07 ... 197
Achtung ... 197
Änderungen ... 197
ECMO Dokumentation ... 197
09.07.2012 ... 197
Version 2012.06 ... 197
Achtung: ... 197
Änderungen ... 198
QS Modus ... 198
Neue Felder ... 199
06.03.2012 ... 199
Version 2012.04 ... 199

24.02.2012 ... 199
Version 2012.03 ... 199
Achtung: ... 199
Änderungen ... 200
10.02.2012 ... 200
Version 2012.03 ... 200
Achtung: ... 200
Änderungen ... 200
24.01.2012 ... 201
Version 2012.02 ... 201
Achtung: ... 201
Änderungen ... 201
13.01.2012 ... 201
Version 2012.02 ... 201
Änderungen ... 201
16.12.2011 ... 201
Version 2011.10 ... 202
Achtung: ... 202
Änderungen ... 202
BQS ... 203
22.11.2011 ... 203
Version 2011.09 ... 203
Änderungen ... 203
BQS ... 204
Änderungen ... 206
Medical Historie & Controlcenter ... 206
THG Controlling Modul ... 207
Neue Einstellungen ... 207
Feldänderungen/neue Felder ... 207
Version 2011.06 ... 209
26.09.2011 ... 211
Version 2011.08 ... 212
Achtung ... 212
Änderungen ... 213
Medical Historie & Controlcenter ... 213
THG Controlling Modul ... 214
Neue Einstellungen ... 214
Feldänderungen/neue Felder ... 214
14.06.2011 ... 218
Version 2011.07 ... 218
Achtung ... 218
Änderungen ... 220
Medical Historie & Controlcenter ... 220
Neue Einstellungen ... 220
Feldänderungen/neue Felder ... 221
09.05.2011 ... 225
Version 2011.06 ... 225
Achtung ... 225
Änderungen ... 225
08.03.2011 ... 227
Version 2011.05 ... 228
Achtung ... 228
Änderungen ... 228
Neue Felder ... 228
11.02.2011 ... 229
Version 2011.04 ... 229
Achtung ... 229
Änderungen ... 229
04.02.2011 ... 231
Version 2011.03 ... 231
Achtung ... 231

Änderungen ... 231
01.02.2011 ... 232
Version 2011.02 ... 232
Achtung ... 232
Änderungen ... 232
Neue Felder ... 233
21.01.2011 ... 233
Version 2011.01 ... 233
Achtung ... 233
Änderungen ... 233
Neue Felder ... 235
23.12.2010 ... 235
Achtung ... 235
Änderungen ... 236
BQS ... 236
Bilder Einbinden ... 236
Neue Felder ... 238
QS_HK ... 239
25.11.2010 ... 241
Achtung ... 241
07.09.2010 ... 266
Achtung ... 266
Feldabhängigkeiten ... 268
Änderungen ... 268
BQS ... 269
THGQIMS Hauptmenü ... 269
Historie Explorer Menü ... 270
Historie Explorer Treeview Icons ... 271
Medical & Historie Controlcenter Menü ... 273
butEnableFields ... 273
Bilder hinterlegen ... 274
Externe Dokumente ... 274
Neue Felder ... 274
02.06.2010 ... 277
BQS ... 277
Studienverwaltung ... 277
Neue Felder ... 277
25.05.2010 ... 278
Achtung ... 278
HL7 Schnittstelle ... 278
Feldeinstellungen ... 278
MyMultiLineEdit ... 278
Medical & Historie Controlcenter ... 279
Neuer Schalter ... 279
List&Label ... 280
Neue Einstellungen ... 280
Neue Felder ... 281
Neue Tabelle ... 282
QIMS Externer Aufruf ... 282
19.03.2010 ... 283
Achtung ... 283
Änderungen ... 283
BQS ... 284
Neue Einstellungen ... 284
Feldänderungen ... 285
Neue Felder ... 285
11.02.2010 ... 286
Änderungen ... 286
09.02.2010 ... 287
02.02.2010 ... 288
Neue Einstellungen ... 289

13.01.2010 ... 290
07.01.2010 ... 292
Update ... 292
Wichtig ... 292
Änderungen ... 292
Übersicht Defibrilator Felder ... 296
17.11.2009 ... 297
Update ... 297
Wichtig ... 298
Änderungen ... 298
BQS ... 301
Feldänderungen ... 304
Neue Tabellen ... 305
08.09.2009 ... 307
Update ... 307
Wichtig ... 307
Änderungen ... 307
Neue Einstellungen ... 308
Neue Felder ... 308
24.06.2009 ... 318
Updatestruktur ... 319
Änderungen ... 320
Anzeige Summe Blutprodukte ... 321
Vorgabenliste ... 321
Prozeduren kodieren bei Poliklinik und HTX Ambulanz ... 322
Studienverwaltung ... 323
Neues Referenzcontrol ... 324
Kodierung der EBM Leistungen ... 327
Neue Felder ... 328
22.04.2009 ... 340
Änderungen ... 340
Neue Einstellungen ... 341
11.03.2009 ... 341
Wichtig ... 341
Änderungen ... 341
09.03.2009 ... 342
Wichtig ... 342
Änderungen ... 342
BQS Datenprüfung ... 342
Neue Felder ... 345
Neue Tabelle ... 346
Neue Einstellungen ... 346
Externe Briefe in QIMS einbinden ... 347
24.02.2009 ... 347
Achtung ... 347
Mask ... 348
BQS ... 348
BQS Auswertungsprogramm ... 349
Neue Felder ... 349
Neue Karteireiterseiten ... 349
Allgemeine Änderungen ... 350
HL 7 Schnittstelle ... 350
28.01.2009 ... 350
Medical & Historie Controlcenter ... 350
BQS ... 350
Referenzen ... 350
27.01.2009 ... 351
Wichtig ... 351
Behobene Fehler ... 351
BQS ... 352
Neue Felder ... 352

Neue Referenz 352
20.01.2009 352
THG Leistungsstatistik 352
Neue Felder 352
Adressmanager 353
15.01.2009 353
DGTHG Zusatzdatenerfassung 353
THG Import 353
HCC 353
Stationsmanager 354
Ambulanzbuch 354
Grouper 354
Referenzfelder 354

26.11.2019

Version 2019.6

Achtung

- QS Dateien
  - Kopieren der QS Dateien (aus dem Ordner install\exe\qs) auf den Server, aber nicht in das Installationsverzeichnis
  - Rechte Maustaste auf die Eigenschaften der Dateien (jeweils einzeln)
    - QS2015.dll
    - QS2016.dll
    - QS2017.dll
    - QS2018.dll
    - QS2019.dll
    - QS2020.dll

    Und dann falls vorhanden unten rechts den Schalter „Zulassen“ bestätigen!
  - Kopieren Sie ERST JETZT die Dateien in das Installationsverzeichnis
- Bitte folgenden SQL Befehl mit dem Dataarchitekt ausführen:

```
update qs_refer set bqs_2019 = bqs_kode
```

- **Bitte die Datei QS_2020.DLL eintragen in die Update.upd auf dem Server**

Änderungen:

- In diesem Update sind die neuen QS Bögen für das Verfahrensjahr 2020 hinterlegt mit allen dazugehörigen Feldern.
- Das Update enthält die neuen Kataloge ICD und OPS Kataloge für 2020.
- Es wurde ein neues Recht (103) eingeführt. Über dieses kann einem Benutzer das Recht zum Ändern des Dokumenten-Status für alle Brieftypen gegeben werden.
- In dem Feld Kardioplegie wurden 2 neue Kodes hinzugefügt:
  - Kalte Califiore (CC)
  - HTK-N

Qualitätssicherung:

- Für das Verfahrensjahr 2020 wurden die Formulare umzusetzen implementiert. Die Module 09/1 – 09/6 und 10/2, HCH, HTX, HTXM sind integriert.

- Alle Module
    - Die Änderung aus dem letzten Update an der Einstellung BQS->U_FILTER wurde rückgängig gemacht
    - Für den XML-Export nach 3M wurde die neue Einstellung BQS -> QS_MONITOR_FORMAT eingeführt. Eintrag für XML-Export nach 3M: J;3M
      Es werden dann zusätzliche Informationen in die cs_monitor.csv geschrieben.
    - Informationen zu den Einschluss-/Ausschluss-Kriterien erweitert
    -
- QS 2019
    - HCHDAR
        - Die Bögen stimmten nicht mit der aktuellen Spezifikation überein, dieser Fehler ist nun behoben.
- QS 2020
    - Version 2020 Beta 4 wurde eingebaut
        - Einige neue/geänderte Felder werden noch nicht korrekt exportiert
        - Module HTXM/LUTX sind noch nicht spezifiziert
        - Auslösende OPS-Kodes sind noch nicht an 2020 angepasst
    - Die neuen Standort-IDs dürfen nur für Fälle ab Verfahrensjahr 2020 verwendet werden, daher für alle älteren noch zu exportierenden Fälle per SQL die Standortfelder füllen:
        - STANDORTOPS: QS_OP.OPS_STANDO
        - STANDORT: QS_BASE.QS_STANDOR
    - Das neue Feld GUID in der BQS_EXPO, für die neue eindeutige ID pro Aufenthalt, wird nun beim Export mit gefüllt.
    -

17.10.2019

Version 2019.5

Achtung

- QS Dateien
    - Kopieren der QS Dateien (aus dem Ordner install\exe\qs) auf den Server, aber nicht in das Installationsverzeichnis
    - Rechte Maustaste auf die Eigenschaften der Dateien (jeweils einzeln)
        - QS2015.dll
        - QS2016.dll
        - QS2017.dll

        - QS2018.dll
        - QS2019.dll

    Und dann falls vorhanden unten rechts den Schalter „Zulassen“ bestätigen!

  - Kopieren Sie ERST JETZT die Dateien in das Installationsverzeichnis

Bitte nehmen Sie die neuen Dateien
QimsBriefVerwaltung.dll
QIMSTerminPlanung.dll
QIMSLaborPlanung.dll
(install\exe\qs) mit in die Update.upd auf.

Änderungen:

- Die neuen Einstellung TABPAGES – THORAX bietet die Möglichkeit, die Tabseiten TABLUNGE1 – TABLUNGE4 im Bereich der OP Basis anzuzeigen. Dazu muss diese Einstellung auf 1 gesetzt werden.
- Die HL7 Schnittstelle wurde angepasst bzw. erweitert. Es wird jetzt beim Anlegen eines neuen Falls in QIMS auch die Aufnahmeuhrzeit geschrieben. Diese wird immer geschrieben wenn der Fall zur Herzchirurgie gehört, in dem Feld QS_BASE.ANF_TIME noch kein Wert steht und die Uhrzeit > 0 Uhr ist. Somit kann über die Schnittstelle gespeichert werden wann genau der Patient in die Herzchirurgie aufgenommen wurde.
- JN Felder können jetzt in der Größe angepasst werden. Die Höhe und Breite wird wie bei allen Feldern genutzt wenn in Spalte 15 ein X eingetragen ist. Ansonsten bleibt es bei Höhe 20 und Breite 16.
- Schalter um Sachleistungssets (but_Sachset) wurde angepasst. Hier kann jetzt zu jeder Sachleistung ein OPS Kode incl. Lokalisation hinterlegt werden:
  Hinter die Sachleistung in der WND Datei wird der OP Kode mit ~ getrennt hinterlegt.
  Beispiel: 80-44~1-275.2:L#80-45~1-275.3
- Die Dokumentation Aufwachraum wurde neu hinzugefügt.
  - Diese kann über die Einstellung KLINIK – USE_AWR = J aktiviert werden. Die entsprechenden Rechte zum Löschen und anlegen sind in der Rechteverwaltung hinterlegt.
  - Seitenrechte auf die einzelnen Karteireiterseiten sind wie bisher auch zu vergeben.
  -
- Sachleistungen: Hier können in der Tabelle /Feld QS_SACHL.OPS_301 OPS Kodes hinterlegt werden die beim Übernehmen einer Sachleistung angele3gt werden können. Es kann pro Sachleistung nur ein Kode hinterlegt werden, mit : getrennt hinter dem Kode die Lokalisation. Beispiel 5-361.0:B#
- In der Labor Planung (Kardiologie) wurden 3 neue Rechte eingeführt. Diese werden in der Tagesplan_dta.wnd hinterlegt. S. Beispiel:
  - ;ALL; → Alle Benutzer dürfen das
  - ;G1; → Benutzer in der Gruppe 1 dürfen das
  - ;U1; → Benutzer mit Relakey 1 darf das
    - Diese Einträge können jeweils ; getrennt erweitert werden
  - RE_ANFPLN_DELETE=;G1;U1; → Löschen einer Anforderung aus dem Plan
  - RE_ANFLST_DELETE=ALL; → Löschen einer Anforderung aus der Liste Links

- RE_ANFLST_EDIT=ALL; → Bearbeiten einer Anforderung in der Liste Links

Qualitätssicherung:

- Für das Verfahrensjahr 2020 wurden die Formulare umzusetzen begonnen. Die Module 09/1 – 09/6 und 10/2 sind integriert, die weiteren folgen im nächsten Update.
- Alle Module
  - Die Änderung aus dem letzten Update an der Einstellung BQS->U_FILTER wurde rückgängig gemacht
  - Für den XML-Export nach 3M wurde die neue Einstellung BQS -> QS_MONITOR_FORMAT eingeführt. Eintrag für XML-Export nach 3M: J;3M
    Es werden dann zusätzliche Informationen in die cs_monitor.csv geschrieben.
- QS 2020
  - Version 2020 Beta 4 wurde eingebaut
    - Einige neue/geänderte Felder werden noch nicht korrekt exportiert
    - Module HTXM/LUTX sind noch nicht spezifiziert
    - Auslösende OPS-Kodes sind noch nicht an 2020 angepasst
  - Die neuen Standort-IDs dürfen nur für Fälle ab Verfahrensjahr 2020 verwendet werden, daher für alle älteren noch zu exportierenden Fälle per SQL die Standortfelder füllen:
    - STANDORTOPS: QS_OP.OPS_STANDO
    - STANDORT: QS_BASE.QS_STANDOR

29.07.2019

Version 2019.41

Achtung

- QS Dateien
  - Kopieren der QS Dateien (aus dem Ordner install\exe\qs) auf den Server, aber nicht in das Installationsverzeichnis
  - Rechte Maustaste auf die Eigenschaften der Dateien (jeweils einzeln)
    - QS2015.dll
    - QS2016.dll
    - QS2017.dll
    - QS2018.dll
    - QS2019.dll

    Und dann falls vorhanden unten rechts den Schalter „Zulassen“ bestätigen!
  - Kopieren Sie ERST JETZT die Dateien in das Installationsverzeichnis

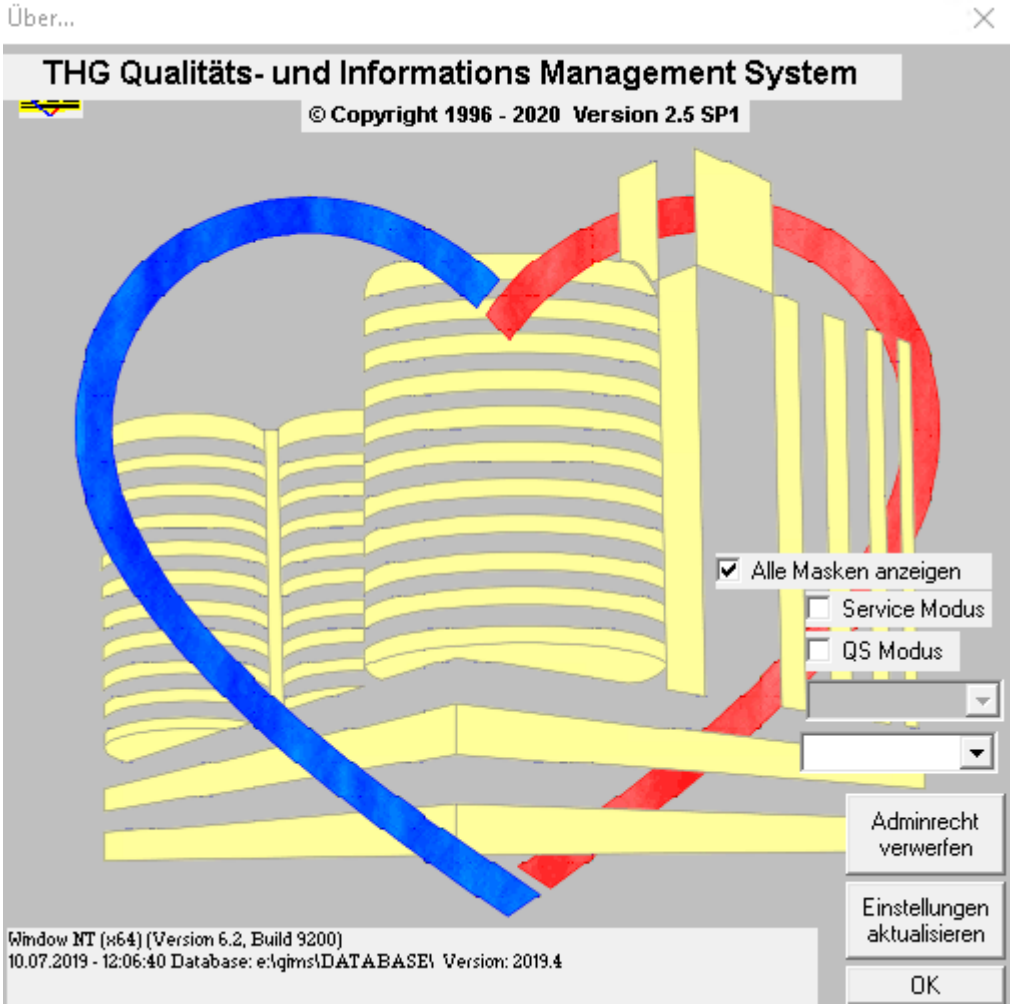
Bitte nehmen Sie die neuen Dateien

QimsBriefVerwaltung.dll
QIMSTerminverwaltung.dll

(install\exe\qs) mit in die Update.upd auf.

Änderungen:

- Der LockingMode für die QIMS-Datenbank über den Advantage Database Server kann nun über die thgqims.ini durch den Eintrag ADSLOCKING=J auf PROPRIETARY gestellt werden.
  ACHTUNG: Bei einer Umstellung auf den neuen Locking-Modus dürfen/können alle Datenbankverbindungen (z.B. aus Briefen und eigenen Tools) nur noch mit diesem Modus auf die Datenbank zugreifen, und müssen entsprechend abgeändert werden.
- Änderungen bei der Anzeige der Karteireiterseiten für Benutzer mit Admin Rechten. Hier wurden bisher immer alle Karteireiterseiten angezeigt. Dieses kann jetzt angepasst werden. Zum einen kann über die Einstellung CONFIG – ADMIN dieses so angepasst werden das wenn sich ein Admin anmeldet die Masken (auf der keine Benutzerrechte für den Admin User eingetragen sind), nicht mehr angezeigt werden. Dazu muss in dieser Einstellung das zweite Zeichen auf J gesetzt werden. (Erstes Zeichen kann ein N sein, wird bisher nicht genutzt)
  Ebenso ist für Admin Benutzer möglich, das Anzeigen / nicht Anzeigen der Masken ohne Rechte für den Admin über den Help About Dialog vorzunehmen.



- OP Planungsmodul: Hier kann in der Fensterdatei DTAOPPLANUNG.WND in der Sektion der Eintrag COUNT_FREIG=J hinzugefügt werden. Dadurch werden OP Verschiebungen nur gezählt wenn der OP Plan freigegeben wurde. Verschiebungen vor der Freigabe werden nicht gezählt. Wird die Freigabe des OP Plans wieder aufgehoben wird trotzdem weiter gezählt
- Wird das Editieren einer WND Datei aus dem QIMS Validierungsdialog heraus aufgerufen wird dieser direkt nach dem Aufruf geschlossen.
- QIMSMaskenEditor
    - Es kann nun jede Maske über ein Filterfeld gefiltert werden.

Qualitätssicherung:

- QS-Übersicht
  - Fälle aus Fallzusammenlegungen werden nun entsprechend ihres Entlassungsdatums korrekt einsortiert.
- Alle Module
  - ACHTUNG: Es wird nun unter dem Ordner BQS für das Verfahrensjahr des Exportes ein Ordner mit dem Jahr als Namen angelegt. In diesen Ordnern findet man dann wie gewohnt die MOD_[Modul]-Ordner mit den einzelnen Export-Unterordnern.
  - ACHTUNG: In der Einstellung BQS->U_FILTER müssen vor Feldnamen die als Referenz aufgelöst werden sollen nun ein R* gesetzt werden. Diese Einstellung regelt die zu schreibenden Zusatzfelder für die qs_monitor.csv.
    - Über den Feldnamen FACHABT kann auch die Fachabteilung in die qs_monitor.csv geschrieben werden.
  - NWIF: In der Liste des Feldes Wundinfektionstiefe fehlten 2 Einträge, diese wurden nachgetragen
  - Beim Export wird der Filter nach Entlassungsdatum nun bei Fallzusammenlegungen auf das korrekte Feld QS_FALLZ.ENDDATE_FZ angewendet.
- 2020
  - Die Standort-Felder sind nun auf N9 erhöht worden

13.06.2019

Version 2019.40

Achtung

- QS Dateien
  - Kopieren der QS Dateien (aus dem Ordner install\exe\qs) auf den Server, aber nicht in das Installationsverzeichnis
  - Rechte Maustaste auf die Eigenschaften der Dateien (jeweils einzeln)
    - QS2015.dll
    - QS2016.dll
    - QS2017.dll
    - QS2018.dll
    - QS2019.dll

    Und dann falls vorhanden unten rechts den Schalter „Zulassen“ bestätigen!
  - Kopieren Sie ERST JETZT die Dateien in das Installationsverzeichnis

Änderungen:

- In Datumsfeldern sind neuen Tastenkürzel hinzugekommen:
  - h Heute
  - g Gestern
  - m Morgen
  - + eingetragenes Datum + 1 Tag
  - – eingetragenes Datum – 1 Tag
- In Time Feldern ist ein neues Tastenkürzel hinzugekommen: j für aktuelle Uhrzeit
- Die Begrenzung der Länge des Passwortes in QIMS von 20 Zeichen wurde aufgehoben. Es können jetzt längere Passwörter genutzt werden.
- Im Historie & Medical Controlcenter kann für einen stationären Fall das Entlassungsdatum angepasst werden. Bisher wird bei Entlassung immer das Feld END_DATUM aus der QS_BASE genommen. Ist in der Einstellung `VORGABEN` → `CCSHOWAUFNR ein Y` enthalten wird hier das ENT_DATKL Feld aus der QS_BASE genommen.
- Änderung in dem Modul Terminplanung, hier werden jetzt die Feiertage gelb markiert angezeigt. Diese beziehen sich auf die Einträge in der Tabelle QS_FEITA.
- Über die Einstellung BRIEFE – SIGNATUR kann das Freigeben eines Briefes jetzt vorgenommen werden. Ausführliche Dokumentation dazu im Handbuch
- Es besteht die Möglichkeit einzelne Felder zu signieren. Ausführliche Dokumentation dazu im Handbuch. Diese können über den Schalter `butSetFreigabeOt` gesetzt werden. In der QS_BN wird dazu das Feld SET_FREIG genutzt. In der WND Datei kann z.B. über die Zeile
- 1;butSetFreigabeOt;BTFREIGABE;Signatu;850;720;150;30;50010000;00000000;;;J;QS_OP|PF_OK|1|J|ALL|B123 das Feld QS_OP.PF_OK gesetzt werden mit Benutzerabfrage.

Update32.exe

- Es können nun auch Dateien auf den Desktop verteilt werden.

  Beispiel aus update.upd:

  [Desktop]

  Source=%SourceDir%\Install\Desktop

  File1=Qims_neu.lnk

  Delete1=Qims.lnk

Qualitätssicherung:

- Alle Module
  - Es werden nun in keiner Konstellation mehr durch die Prüfung/den Export doppelte Datensätze in der BQS_EXPO angelegt.
- 2019
  - 10/2
    - Ausschlusskodes wurden nicht korrekt geprüft, dies ist nun behoben.
  - PCI
    - Es wurde der falsche öffentliche Schlüssel für die Verschlüsselung des Feedback-Keys verwendet, ist nun auf den korrekten Schlüssel „Pub_key_Bundesauswertungsstelle_IQTIG.pub“ umgestellt.
- PCI
  - Fehler in Fallzusammenlegung behoben, durch den PROZ, KORO- und PCI-Bögen mehrfach exportiert wurden.
- Antworten einlesen
  - Verbesserungen an der Erkennung des zugehörigen Passwortes zur Entschlüsselung.

03.05.2019

Version 2019.30

Achtung

- QS Dateien
  - Kopieren der QS Dateien (aus dem Ordner install\exe\qs) auf den Server, aber nicht in das Installationsverzeichnis
  - Rechte Maustaste auf die Eigenschaften der Dateien (jeweils einzeln)
    - QS2015.dll
    - QS2016.dll
    - QS2017.dll
    - QS2018.dll
    - QS2019.dll

    Und dann falls vorhanden unten rechts den Schalter „Zulassen“ bestätigen!
  - Kopieren Sie ERST JETZT die Dateien in das Installationsverzeichnis

Änderungen:

- Fehler im BQS Exportfenster behoben. Hier wurde die Liste der möglichen Exporteinschränkungen nach Datum fehlerhaft angezeigt. Dieser Fehler ist behoben.
- Änderung im neuen Auswertungsmodul. Die Gruppen der Abfragen können jetzt über eine Referenzliste eingerichtet werden. Dazu muss die Liste für das Feld STMT_GROUP gefüllt werden. Aktuell kann dieses nur auf einer Karteireiterseite (Formular) im Controlcenter durchgeführt werden. Dazu muss ein beliebiges Feld auf dem Formular temporär mit der Referenzliste versehen werden. Beispiel:
  04;REFERENZCONTROL;ZUGANG;Zugang; 120; 045; 190; 020;50011080;00000200;**LSTMT_GROU**P;QS_OP;J;
  So kann die Liste gefüllt werden, bitte achten Sie aber darauf das das Control danach wieder zurückgesetzt wird oder keiner hier daten eingeben kann!
- Fehler bei der Suche nach QS- Nummern behoben. Hier wurden ggf. die Fälle nicht gefunden bzw. ein falscher Fall ausgewählt wenn die Suche fehlerhaft eingegeben wurde. Beispiel: Suche nach QS-207.1 und eine QS Nummer QS-20 vorhanden ist.
- Fehler beim Springen auf einen QS Fehler von der Prüfung behoben. Hier wird jetzt auch bei Fehlern auf Felder mit .1 etc. richtig gesprungen.
- Anzeige des Textes des Schalters QS Modus im Controlcenter wird jetzt korrekt auch beim Sprung aus der QS Prüfung gesetzt
- Update32.exe
  - Die Update32.exe kann sich nun auch selber über die update.upd aktualisieren. Die alte Version wird umbenannt und im Verzeichnis belassen, die neue Version wird dann erst beim nächsten Start verwendet

Qualitätssicherung:

- QS-Modus
  - 10/2
    - Bedingungen für die Felder 13.1 „Zeitraum letztes Ereignis, das auf die Stenose an der rechten Karotis zurückzuführen ist, bis zum ersten Eingriff an dieser Seite während dieses Aufenthaltes“, 13.2 „Es wurde kein Eingriff an der rechten Karotis vorgenommen.“, 16.1 „Zeitraum letztes Ereignis, das auf die Stenose an der linken Karotis zurückzuführen ist, bis zum ersten Eingriff an dieser Seite während dieses Aufenthaltes“ und 16.2 „Es wurde kein Eingriff an der linken Karotis vorgenommen.“ wurden korrigiert.
  - 09/1
    - Anderes Feld ROE_FPNULL für Feld 41.3 „keine Durchleuchtung durchgeführt“ auf der Maske verwendet.
  - 09/4
    - Anderes Feld ROE_FPNULL für Feld 47.3 „keine Durchleuchtung durchgeführt“ auf der Maske verwendet.
- BQS-Export-Fenster
  - Die Felder für die Informationen zu den Datenabsendern (Klinik) können nun im BQS-Export-Fenster konfiguriert werden. Sie werden in den erzeugten XML-Dateien verwendet.
  - Änderungen am Layout um die neuen Felder strukturiert darzustellen
- QS
  - QS-Übersicht
    - Einlesen der Solldaten
      - Fehler bei Import von Daten mit einem Zeichen „'“ im Text behoben
  - Alle Module

        - Die Einstellungen für den Default-Standort werden nun für den Export verwendet.
        - Durch das ungefüllte neue Feld „instname“ in der BQS_INIT gab es einen Fehler in allen Exporten bezüglich des Namens des Vendors. Es wird nun bei nicht gefülltem Feld auf Export-Fenster der Standardtext „Datenabsender“ verwendet.
    - 2019
        - Alle Module
            - Es fehlten einige Regeln in den Export-Modulen, diese Regeln wurden nun nachgepflegt.
        - 09/1
            - Der Ausschlusskode 5-983 verursachte eine Fehlermeldung „Basisbogen ist nicht vorhanden.“, dieser Fehler ist nun behoben, der Fall wird korrekt als unausgelöst betrachtet.
            - Es wurden keine Reizschwellen und Amplitudenwerte exportiert, dieser Fehler ist nun beseitigt.
            - Das Feld 41.3 „keine Durchleuchtung durchgeführt“ wird nun nur noch bei fehlender Flächen-Dosis-Produkt exportiert.
        - 09/3
            - Das Feld 47.3 „keine Durchleuchtung durchgeführt“ wird nun nur noch bei fehlender Flächen-Dosis-Produkt exportiert.
        - HCH
            - Für das Feld 38.2 „Kreatininwert i.S. in µmol/l“ wird nun zusätzlich das Feld KREA_MMOLI aus der QS_BASE verwendet.
        - PCI und NWIF
            - Für das Bundesland Hessen wird nun der neue PublicKey der LAGQH verwendet.
        - NWIF
            - Das Feld 14 „Wurde im Zusammenhang mit der Diagnose oder der Behandlung eine mikrobiologische Diagnostik durchgeführt (analog den KISS-Definitionen)?“ wurde auch ohne postoperative Wundinfektion immer exportiert, was gegen die in vorherigen Versionen ungeprüfte Regel 17059 verstößt. Dieser Fehler ist nun beseitigt.
        - 10/2
            - Falsche Bedingungen für Felder 13.1, 13.2,16.1 und 16.2 führen zu Regelfehlern, die früheren Versionen nicht geprüft wurden. Die Abhängigkeiten wurden nun korrigiert.
            - Die entsprechenden Feldabhängigkeiten und Masken wurden angepasst

18.04.2019

Version 2019.21

Achtung

- QS Dateien
  - Kopieren der QS Dateien (aus dem Ordner install\exe\qs) auf den Server, aber nicht in das Installationsverzeichnis
  - Rechte Maustaste auf die Eigenschaften der Dateien (jeweils einzeln)
    - QS2015.dll
    - QS2016.dll
    - QS2017.dll
    - QS2018.dll
    - QS2019.dll

    Und dann falls vorhanden unten rechts den Schalter „Zulassen“ bestätigen!
  - Kopieren Sie ERST JETZT die Dateien in das Installationsverzeichnis

Änderungen:

- Neuer Schalter im Bereich Kardiologische Tagesplanung: Im Detailfenster der Tagesplanung (Dienstplanung) kann ein Schalter zum Übernehmen der Daten aus einem der letzten Pläne eingebaut werden. Dazu müssen alle Felder, die übernommen werden sollen, in die Tabelle KL_COPRE.QS_TAGKO eingetragen werden. Der Schalter kann wie folgt auf die Maske gemacht werden:
  9;butCopyLastTagesPlan;Daten von Plan bernehmen;xxx;100;350;100;20;50010000;0;;;J;

- Neuer Schalter im Bereich ITS Tagesdokumentation eingefügt. Dieser kann auf die Formulare im Bereich ITS-Tagesdokumentation integriert werden. Beispiel:
  9; but_newItdTd;Neue TD;xxx;100;350;100;20;50010000;0;;;J;

- Update32.exe
  - Platzhalter %CURRENT_DIR% für den Ausführungspfad der EXE kann nun in der Einstellung DstReplace verwendet werden.
  - Es können nun auch über die update.upd Dateien von dem Client wieder entfernt werden. Einträge beginnend mit Delete.
    z.B.
    [Section15]
    Source=%SourceDir%\Install\exe\qs
    Target=%TargetDir%\Exe
    …
    File32=QSXML.pdb
    File33=Regeln.pdb
    File34=Tools.pdb

File35=DevExpress.Data.v19.1.dll
Delete1=DevExpress.Data.v18.2.dll

- Sonstige kleinere Korrekturen

Qualitätssicherung:

- BQS-Export-Fenster
  - Die Felder für die Informationen zu den Datenabsendern (Klinik) können nun im BQS-Export-Fenster konfiguriert werden. Sie werden in den erzeugten XML-Dateien verwendet.
  - Änderungen am Layout um die neuen Felder strukturiert darzustellen
- QS
  - Alle Module
    - Die Einstellungen für den Default-Standort werden nun für den Export verwendet.
    - Durch das ungefüllte neue Feld „instname“ in der BQS_INIT gab es einen Fehler in allen Exporten bezüglich des Namens des Vendors. Es wird nun bei nicht gefülltem Feld auf Export-Fenster der Standardtext „Datenabsender“ verwendet.
  - 2019
    - Alle Module
      - Es fehlten einige Regeln in den Export-Modulen, diese Regeln wurden nun nachgepflegt.
    - 09/1
      - Es wurden keine Reizschwellen und Amplitudenwerte exportiert, dieser Fehler ist nun beseitigt.
    - HCH
      - Für das Feld 38.2 „Kreatininwert i.S. in µmol/l“ wird nun zusätzlich das Feld KREA_MMOLI aus der QS_BASE verwendet.
    - PCI und NWIF
      - Für das Bundesland Hessen wird nun der neue PublicKey der LAGQH verwendet.

08.04.2019

Version 2019.20

Achtung

- QS Dateien
  - Kopieren der QS Dateien (aus dem Ordner install\exe\qs) auf den Server, aber nicht in das Installationsverzeichnis
  - Rechte Maustaste auf die Eigenschaften der Dateien (jeweils einzeln)
    - QS2015.dll
    - QS2016.dll
    - QS2017.dll
    - QS2018.dll

        - QS2019.dll

      Und dann falls vorhanden unten rechts den Schalter „Zulassen“ bestätigen!
    - Kopieren Sie ERST JETZT die Dateien in das Installationsverzeichnis

- ***Die ICON Position für die VAD Dokumentation wurde von der Position ganz rechts nach links hinter das ECMO ICON verschoben***

Achtung, bitte tragen Sie die neuen Dateien, die sich im install\exe\qs Ordner befinden

- ***MaskDesigner.dll***

in die update.upd ein, so dass diese auf die Clients bei einem Neustart des QIMS kopiert werden.

Änderungen:

- QS-DLLs
    - Es wird nun vorrangig nach einer thgqims.ini im gleichen Verzeichnis der DLLs gesucht und verwendet. Sollte dort keine thgqims.ini gefunden werden, wird die INI aus dem Ordner „start“ verwendet.
- Update32
    - Neue Icons
    - Performanceverbesserung beim Einlesen update.upd
    - Sonstige kleinere Korrekturen

Qualitätssicherung:

- BQS-Export-Fenster
  - Die Felder für die Informationen zu den Datenabsendern (Klinik) können nun im BQS-Export-Fenster konfiguriert werden. Sie werden in den erzeugten XML-Dateien verwendet.
  - Änderungen am Layout um die neuen Felder strukturiert darzustellen
- QS
  - Alle Module
    - Durch das ungefüllte neue Feld „instname“ in der BQS_INIT gab es einen Fehler in allen Exporten bezüglich des Namens des Vendors. Es wird nun bei nicht gefülltem Feld auf Export-Fenster der Standardtext „Datenabsender“ verwendet.
  - 2019
    - 09/1
      - Es wurden keine Reizschwellen und Amplitudenwerte exportiert, dieser Fehler ist nun beseitigt.
    - HCH
      - Für das Feld 38.2 „Kreatininwert i.S. in µmol/l“ wird nun zusätzlich das Feld KREA_MMOLI aus der QS_BASE verwendet.

22.03.2019

Version 2019.12

Achtung

- QS Dateien
  - Kopieren der QS Dateien (aus dem Ordner install\exe\qs) auf den Server, aber nicht in das Installationsverzeichnis
  - Rechte Maustaste auf die Eigenschaften der Dateien (jeweils einzeln)
    - QS2015.dll
    - QS2016.dll
    - QS2017.dll
    - QS2018.dll
    - QS2019.dll

    Und dann falls vorhanden unten rechts den Schalter „Zulassen“ bestätigen!
  - Kopieren Sie ERST JETZT die Dateien in das Installationsverzeichnis

Achtung, bitte tragen Sie die neuen Dateien, die sich im install\exe\qs Ordner befinden

- ***MaskDesigner.dll***

in die update.upd ein, so dass diese auf die Clients bei einem Neustart des QIMS kopiert werden.

- ***Bitte erstellen Sie den Index für die Tabelle QS_BASE und QS_OP neu!***

Änderungen:

- In diesem Update haben wir ein Beispielskript zum Schreiben der ICD und OPS Kodes in die Tabelle QS_OPANO beigefügt. Dieses ermöglicht auf einfache Weise alle ICD und OPS Kodes zu einer OP in einer Zeile in Excel mit dem neuen Auswertungsprogramm auszugeben. Ebenso liegt eine cmd Datei bei, die als Aufgabe in der Aufgabenplanung auf dem QIMS DB Server angelegt werden kann. Über dieses können die ICD und OPS Kodes dann automatisch in der QS_OPANO aktualisiert werden.
- Es wurde eine neues Modul entwickelt das die Auswertungen verbessern soll. Dieses Modul kann gestartet werden über das Programmmodul THG Auswertungen. Dazu muss in den Einstellungen VORGABEN – START_OPSAAL ein X eingetragen werden. Es ist zuerst nicht gedacht das dieses Modul über die update32.exe verteilt wird. Es reicht einfach den Inhalt des Ordners qimssqlbuilder aus diesem Update auf den lokalen Rechner, der dieses Modul nutzen soll, in das QIMS \ EXE Verzeichnis zu kopieren. Eine ausführliche Dokumentation über dieses Programm finden Sie im QIMS Handbuch, das ebenso dem Update beigefügt ist! Im Handbuch unter SQL Builder

- Der Eintrag [EXT-PROGRAMM] in der dtacontrolcenter.wnd wird jetzt unterstützt. In dieser Sektion können externe Programme, die der Anwender direkt aus QIMS aufrufen können soll, hinterlegt werden.
  Dabei können folgende Platzhalter genutzt werden:

#USER#	Username der in QIMS angemeldet ist
#PATID#	PAT ID
#PATNAME#	Name des Patienten
#PATVORNAME#	Vorname des Patienten
#FALLNUMMER#	Fallnummer (aufn_num2)

  Für jeden Aufruf kann hinterlegt werden ob dieser bei jedem Fall (ALL) der im Treeview ausgewählt wurde möglich ist, oder nur wenn der Benutzer einen Fall (FALL) ausgewählt hat nutzbar ist:

  Beispiel:
  ALL;Test Ext. Programm alle;c:\apps\start.bat; partientenid=#PATID
  FALL;Test nur Fall Ext. Programm alle;c:\apps\start.bat; partientenid=#PATID %FANR%=#FALLNUMMER#

- Der Schalter BUT_SETPOLFALLNR wurde angepasst. Über diesen kann jetzt eine Liste der Fallnummern angezeigt werden, wenn der Patient in dem Quartal des ausgewählten Ambulanzbesuches mehrere Ambulanzbesuche im Haus hatte mit unterschiedlichen Fallnummern. Dazu muss in der WND Datei der Eintrag in Zeile gesetzt werden:
  Beispiel:
  - 1;but_SetPolFallNr;;Fallnummer aus SAP holen;500;75;200;25;50000000;00000000;;;J;J|J

- OP Plan: Beim Absetzen mit OP, absetzen ohne OP und beim Verschieben wird dieses in einem neuen Feld mitgezählt (siehe Felder.xlsx). Als Beispiel wurde die WND Datei für die Details des OP Plans dem Update beigefügt. Bitte nur auf dem Testsystem ansehen und einspielen.

- Einbestellungsplanung: Bei der Einbestellungsplanung wird für jede Wiedereinbestellung die Gesamtanzahl der Wiedereinbestellungen mitgezählt (Feld siehe Felder.xlsx)
- Maskeneditor
    - Kopieren/Ausschneiden funktioniert nun in der richtigen Reihenfolge
    - Shortcuts für Kopieren (STRG+ C)/Ausschneiden (STRG +X) und Einfügen (STRG + V)
- Es gibt eine neue Version der Update32.exe
    - Neues Design
    - Bitte zuerst auf dem eigenen Rechner testen und das Logo der Klinik anpassen
    - Lauffähig ohne Administratorberechtigungen
    - **In den Ordner install\Start legen, damit die neue Update32.exe auf die Clients verteilt wird**

Qualitätssicherung:

- BQS-Export-Fenster
  - Für jedes Modul kann nun im Fenster eine eigene Registriernummer und zugehöriges Passwort festgelegt werden
    - Wird hier nichts eingetragen, wird die globale Registriernummer und das zugehörige Passwort verwendet
  - Für jedes Modul kann nun im Fenster eine Abteilungsnummer für den CSV-Export nach 3M festgelegt werden
- QS
  - Alle Module
    - Neue Felder in der BQS_INIT für die Übermittlung von Datenabsenderinformationen im Header der XML. (E-Mail-Adresse wird angeblich von einigen Annahmestellen für die Rückantworten verwendet)
      - Email
        E-Mail-Adresse
      - name
        Name der Institution
      - Address
        Adresse
      - Fax
        Faxnummer
      - phone
        Telefonnummer
  - HCHDAR
    - Die Blutprodukte wurden nicht korrekt exportiert, dieser Fehler ist nun beseitigt.
  - 09/2
    - Ein nicht nummerisches Zeichen in dem Feld SKWUNDINF verursachte einen Fehler in dem Exportfeld „postoperative Wundinfektion“, dieser Fehler ist nun behoben.
  - 2019
    - PCI
      - Das neue Element feedback_key wurde in den Export eingebaut
  - CSV-Export
    - HTXM
      - Es gab noch einen Fehler in Fällen mit Fallzusammenlegung
  - 10/2
    - Es wurde eine falsche Registrierungsnummer und Passwort für den Export verwendet

19.02.2019

Version 2019.10

Achtung

- QS Dateien
  - Kopieren der QS Dateien (aus dem Ordner install\exe\qs) auf den Server, aber nicht in das Installationsverzeichnis
  - Rechte Maustaste auf die Eigenschaften der Dateien (jeweils einzeln)
    - QS2015.dll
    - QS2016.dll
    - QS2017.dll
    - QS2018.dll
    - QS2019.dll

    Und dann falls vorhanden unten rechts den Schalter „Zulassen“ bestätigen!
  - Kopieren Sie ERST JETZT die Dateien in das Installationsverzeichnis

Achtung, bitte tragen Sie die neuen Dateien, die sich im install\exe\qs Ordner befinden

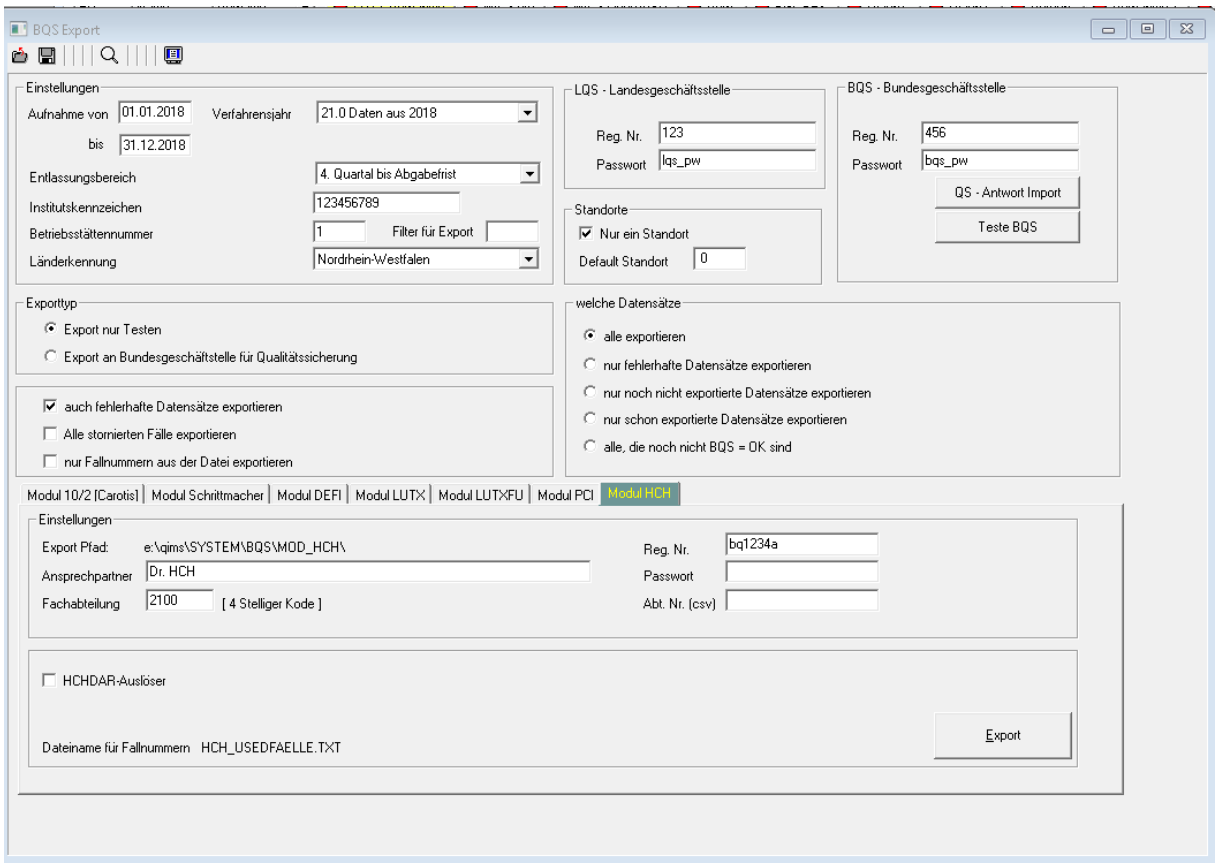
- ***MaskDesigner.dll***

  in die update.upd ein so das diese auf die Clients bei einem Neustart des QIMS kopiert werden.

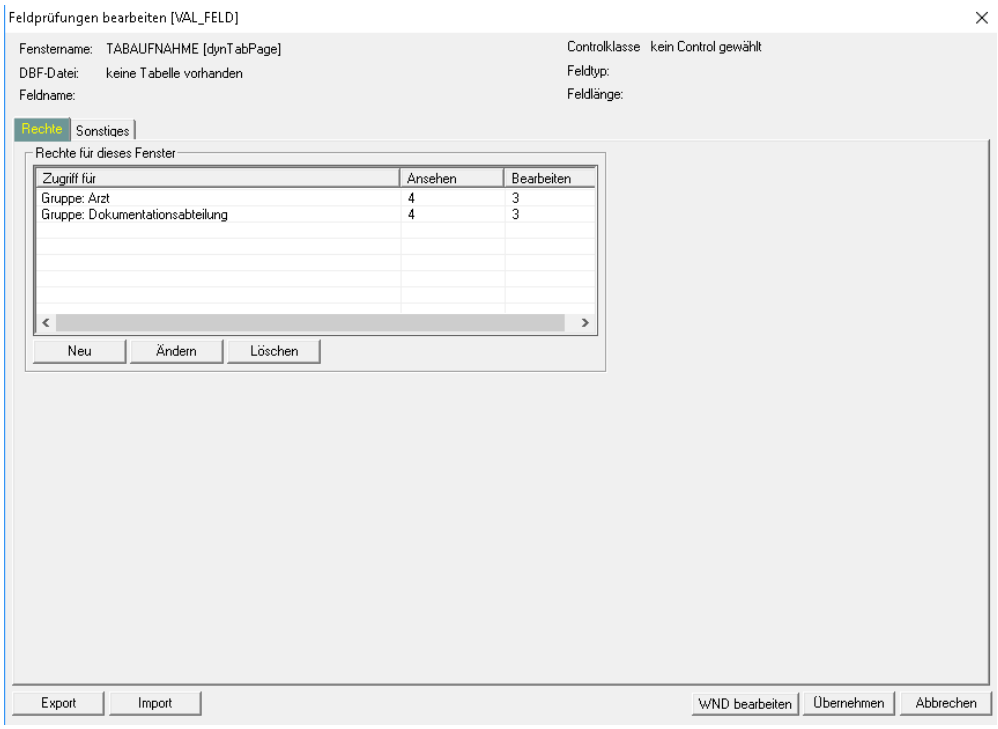
Bitte nach dem Update den Index für die Tabelle QS_BASE neu erstellen!

Änderungen:

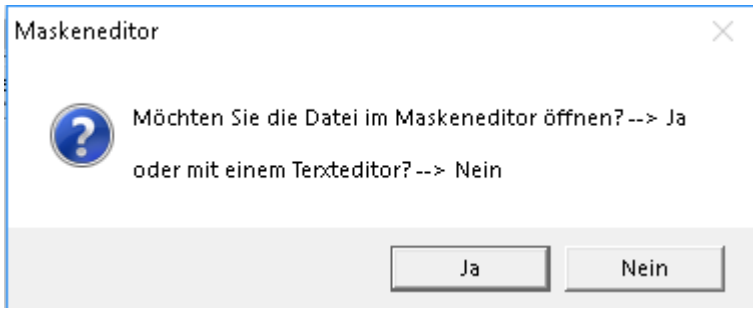
- Im Modul BQS Export wurden neue Felder für die Reg. Nr sowie das dazugehörige PW eingeführt. Dieses ermöglicht das Senden der QS Daten pro Modul an eine unterschiedliche Datenannahmestelle. Da einige schon vorhandene Felder genutzt wurden diese bitte beim Export leeren oder anpassen wenn die vorhandenden Einträge nicht mehr gültig sind. Ist kein Wert in dem Modul eingetragen werden die übergreifenden Werte genommen!



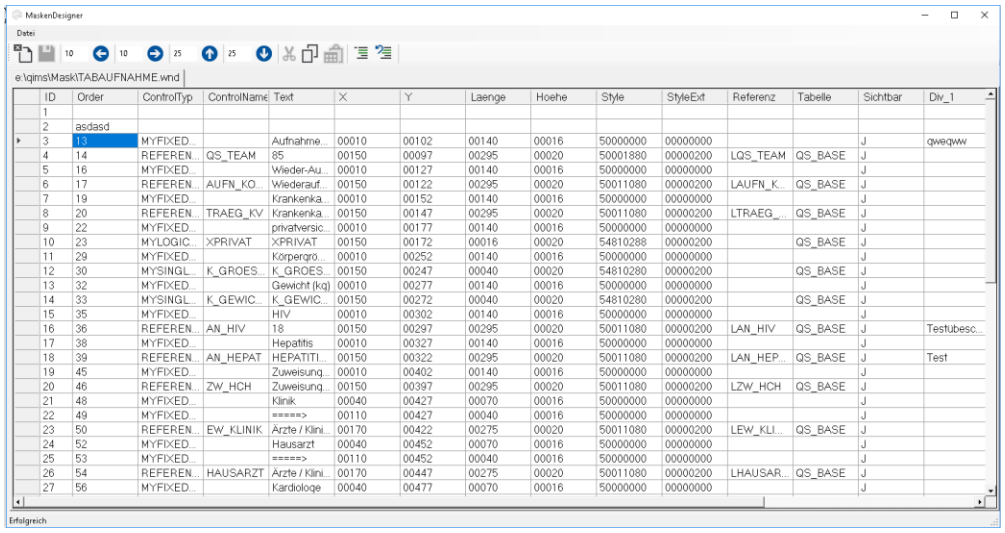
- Um den Anforderungen der DSGVO gerecht zu werden kann im Historie & Cotrolcenter ein Patient jetzt gesperrt werden so das die dazugehörigen Daten in der Historie nicht mehr sichtbar sind. Dazu muss das Feld QS_STAMM.PAT_SPERRE auf J gesetzt werden.
-



Im Validierugnsdialog auf Wnd bearbeiten dann erscheint die folgende Abfrage:



Wenn Sie hier mit Ja bestätigen wird die Datei mit dem Programmmodul geöffnet, bei Nein mit einem beliebigen Texteditor. Bei jeder Änderung wird eine entsprechende versionierte Kopie der Datei in dem Ordern SAVE, der sich in dem Ordner der Datei befindet, angelegt.



- Änderungen Implantatverwaltung

Qualitätssicherung:

- QS
  - Neue Filtermöglichkeiten für den Entlassungszeitraum
    (Export und QS Übersicht).
    Mögliche Optionen sind nun:
    - Gesamt
      Alle ausgelösten Datensätze
    - 1. Quartal
      Im ersten Quartal des Verfahrensjahres entlassen
    - 2. Quartal
      Im zweiten Quartal des Verfahrensjahres entlassen
    - 3. Quartal
      Im dritten Quartal des Verfahrensjahres entlassen
    - 4. Quartal
      Im vierten Quartal des Verfahrensjahres entlassen
    - 4. Quartal bis Abgabefrist
      Im ersten Quartal des Verfahrensjahres oder bis zum 31.01. des Folgejahres entlassen
    - 1. Halbjahr
      Im ersten Halbjahr des Verfahrensjahres entlassen
    - 3/4 Jahr
      In den ersten drei Quartalen des Verfahrensjahres entlassen
    - Ganzes Jahr
      Innerhalb des Verfahrensjahres entlassen
    - 1. Quartal Folgejahr
      Im ersten Quartal des Folgejahres entlassen
    - 2. Quartal Folgejahr
    - Im zweiten Quartal des Folgejahres entlassen
    - 3. Quartal Folgejahr
      Im dritten Quartal des Folgejahres entlassen
    - 4. Quartal Folgejahr
      Im vierten Quartal des Folgejahres entlassen
    - 1 1/2 Jahre
      Das Verfahrensjahr inkl. der ersten Hälfte des Folgejahres
    - 1 3/4 Jahre
      Das Verfahrensjahr inkl. der ersten drei Quartale des Folgejahres
    - Ganzes Folgejahr
      Das komplette Folgejahr
  - QS-Übersicht
    - Antworten werden in der Liste nun absteigend nach dem Datum sortiert
    - Der Export nach Excel gibt nun die jeweilige Liste aus, die gerade angezeigt wird.
    - Zu stornierende Fälle werden nun korrekt in der Spalte „Fälle die storniert werden müssen“ angezeigt
  - Alle Module
    - ICDs wurden bei Einstellung BQS-> EXP_ICDFALL=J nicht korrekt aus dem führenden Fall genommen.
    - Alternativer Fehlertexte für Regeln können in der Tabelle BQS_KLREGL definiert werden.

        - Korrekturen an CSV-Export 3M
        - Fälle mit entsprechendem Storno-Feld=J bekommen beim Export einen neuen Auslösestatus „S“ und werden nach der erfolgreichen Abgabe beim Exportstatus mit „G“ als gelöscht markiert.
        - Export anhand von Fallnummerndatei
            - Bei Buchstaben und anderen nicht nummerischen Zeichen in den Fallnummern in Fallnummerndateien wurde ein Fehler geworfen, nun wird korrekt weitergearbeitet und ein Fehler zu dem fehlerhaften Eintrag in die SysError.txt geschrieben.
            - Es können nun auch Fallnummern aus Fallzusammenlegungen oder die alternative Fallnummer FALLNR_FZ aus der QS_BASE verwendet werden.
    - PCI
        - Fehler bei der Fallzusammenlegung behoben, der den Export bzw. die Auslösung teilweise verhinderte.
    - Korrekturen in der Fallzusammenlegung in den Modulen 10/2, HTXM, PCI und NWIF
    - 2017
        - PCI
            - Es wurden nur Fälle exportiert, die bis zum 31.01.2018 entlassen wurden, nun geht der Zeitraum korrekt bis zum 31.12.2018.
    - 2018
        - HCHDAR
            - STANDORTOPS wurde nicht exportiert
            - ENTLDATUMDAR wurde im falschen Format exportiert
            - Pflichtfelder sollten nun korrekt überprüft werden
        - NWIF
            - Die auslösenden OPS- und ICD-Kodes wurden nicht korrekt in die entsprechenden Listen übernommen
        - 09/5
            - In dem Feld DVESOREIJ3 (eigentlich ein Referenzfeld) wird nun auch bei einem „J“ eine 1 exportiert.
    - 2019
        - Spezifikation 2019 V03 eingebaut
        - Aortenklappenregister
            - Spezifikation umgesetzt
            - Vorlage Einwilligung angepasst
            - Folgende Einträge wurden aus der Liste der Klappenmodelle gelöscht
                - MEDT019
            - Folgende Einträge wurden der Liste der Klappenmodelle hinzugefügt
                - EDWAR11500A= INSPIRIS RESILIA Aortic Valve
                - EDWAR9551S= Edwards CENTERA Tanscatheter Heart Valve System Kit für den transfemoralen Zugang. Selbstexpandierbar. (i.d. Zulassung)
                - EDWAR2018xx= Edwards SAPIEN 3 Ultra, Transfemorales Aortenklappensystem (i.d. Zulassung)
                - BSH-TF-S-ACUneo= Boston Scientific - ACURATE neo Aortic Bioprosthesis S, transfemoral
                - BSH-TF-M-ACUneo= Boston Scientific - ACURATE neo Aortic Bioprosthesis M, transfemoral

- BSH-TF-L-ACUneo= Boston Scientific - ACURATE neo Aortic Bioprosthesis L, transfemoral
- BSH-TA-S-ACUneo= Boston Scientific - ACURATE neo Aortic Bioprosthesis S, transapical
- BSH-TA-M-ACUneo= Boston Scientific - ACURATE neo Aortic Bioprosthesis M, transapical
- BSH-TA-L-ACUneo= Boston Scientific - ACURATE neo Aortic Bioprosthesis L, transapical

31.01.2019

Version 2018.83

Achtung

- QS Dateien
  - Kopieren der QS Dateien (aus dem Ordner install\exe\qs) auf den Server, aber nicht in das Installationsverzeichnis
  - Rechte Maustaste auf die Eigenschaften der Dateien (jeweils einzeln)
    - QS2015.dll
    - QS2016.dll
    - QS2017.dll
    - QS2018.dll
    - QS2019.dll

    Und dann falls vorhanden unten rechts den Schalter „Zulassen“ bestätigen!
  - Kopieren Sie ERST JETZT die Dateien in das Installationsverzeichnis

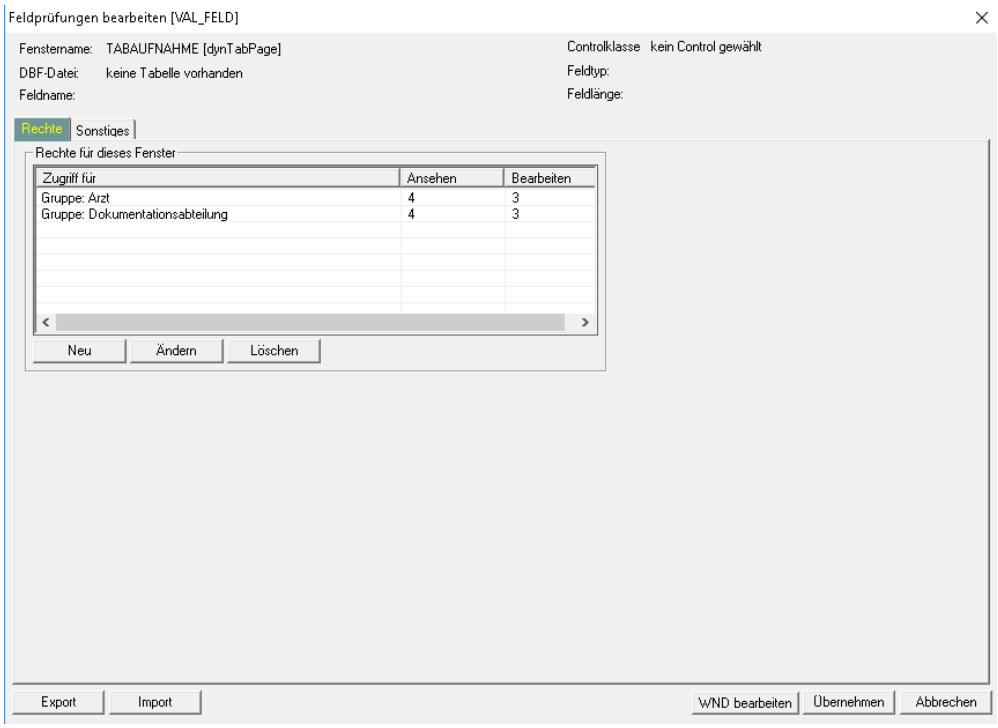
Achtung, bitte tragen Sie die neuen Dateien, die sich im install\exe\qs Ordner befinden

- ***QS2019.dll***
- ***QimsLoader.dll***

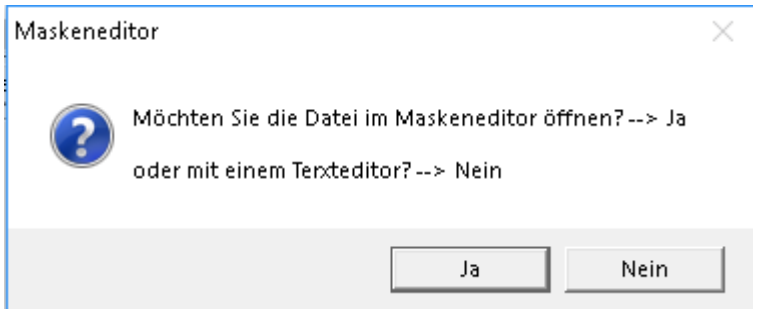
In die update.upd ein so das diese auf die Clients bei einem Neustart des QIMS kopiert werden.

Änderungen:

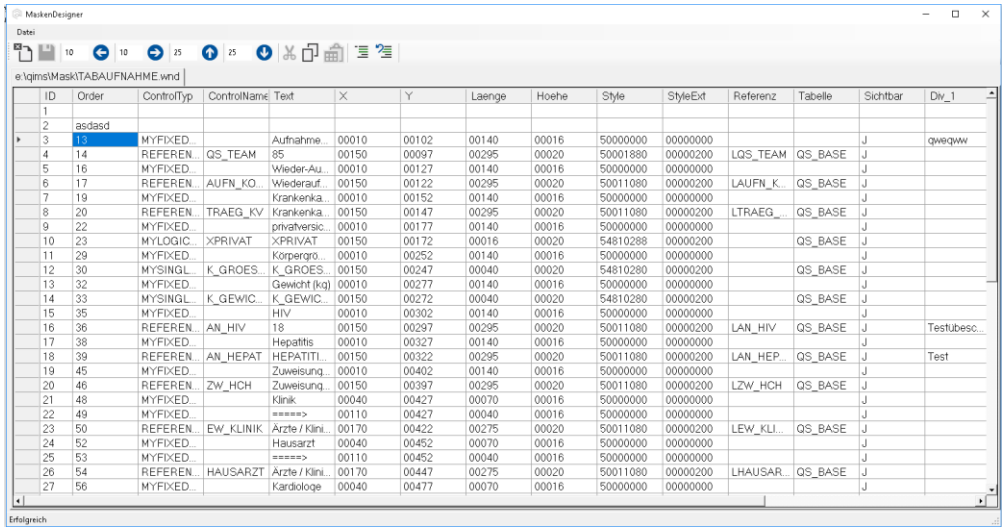
- Es wurde eine neue Funktion ***check_summe*** eingefügt. Diese ermöglicht bei z.B. der Zählkontrolle einen Abgeich zwischen vorher / nacher / gesamt. Weitere Dokumentation siehe Handbuch Suchwort check_summe
- Aortenklappenregister Formulare für das Verfahrensjahr 2019 im QS Modus hinzugefügt.
- Das Modul KIS Info wurde angepasst. Die Liste der Auswahl für Aufnahme, Entlassung und aktuell Liegende kann angepasst werden. Der folgende Eintrag in der dtaKisInfo.wnd AUSWAHL=Aufnahmen#AUF;Entlassungen#ENT sorgt dafür das die Auswahl aktuell Liegende nicht mehr vorhanden ist
- Der Bereich „externen Dokumente“ im Controlcenter im Listview kann jetzt auch Ordner enthalten. Dazu ist im Controxmenü der Eintrag Einfügen Ordner hinzugekommen.
- Fehler beim Abbrechen bei der Patientenanlage im Controlcenter behoben. Hier wird jetzt kein „leerer“ Patient mehr angelegt .
- Der Text ECMO kann im Treeview jetzt anpassbar. Datzu muss der Text in der Einstellung USE_ECMO hinter dem J mit # und Text angegeben werden. Beispiel J#Assist
- Die Bearbeitung der WND Dateien kann jetzt mit einem integrierten Modul vorgenommen werden. Weitere Dokumentation dazu im Handbuch:



Im Validierugnsdialog auf Wnd bearbeiten dann erscheint die folgende Abfrage:



Wenn Sie hier mit Ja bestätigen wird die Datei mit dem Programmmodul geöffnet, bei Nein mit einem beliebigen Texteditor. Bei jeder Änderung wird eine entsprechende versionierte Kopie der Datei in dem Ordern SAVE, der sich in dem Ordner der Datei befindet, angelegt.



ID	Order	ControlTyp	ControlName	Text	X	Y	Laenge	Hoehe	Style	StyleExt	Referenz	Tabelle	Sichtbar	Div_1
1														
2	asdasd													
3	13	MYFIXED...		Aufnahme...	00010	00102	00140	00016	50000000	00000000			J	qweqww
4	14	REFEREN...	QS_TEAM	85	00150	00097	00295	00020	50001880	00000200	LQS_TEAM	QS_BASE	J	
5	16	MYFIXED...		Wieder-Au...	00010	00127	00140	00016	50000000	00000000			J	
6	17	REFEREN...	AUFN_KO...	Wiederauf...	00150	00122	00295	00020	50011080	00000200	LAUFN_K...	QS_BASE	J	
7	19	MYFIXED...		Krankenka...	00010	00152	00140	00016	50000000	00000000			J	
8	20	REFEREN...	TRAEG_KV	Krankenka...	00150	00147	00295	00020	50011080	00000200	LTRAEG_...	QS_BASE	J	
9	22	MYFIXED...		privatversic...	00010	00177	00140	00016	50000000	00000000			J	
10	23	MYLOGIC...	XPRIVAT	XPRIVAT	00150	00172	00016	00020	54810288	00000200		QS_BASE	J	
11	29	MYFIXED...		Körpergrö...	00010	00252	00140	00016	50000000	00000000			J	
12	30	MYSINGL...	K_GROES...	K_GROES...	00150	00247	00040	00020	54810280	00000200		QS_BASE	J	
13	32	MYFIXED...		Gewicht (kg)	00010	00277	00140	00016	50000000	00000000			J	
14	33	MYSINGL...	K_GEWIC...	K_GEWIC...	00150	00272	00040	00020	54810280	00000200		QS_BASE	J	
15	35	MYFIXED...		HIV	00010	00302	00140	00016	50000000	00000000			J	
16	36	REFEREN...	AN_HIV	18	00150	00297	00295	00020	50011080	00000200	LAN_HIV	QS_BASE	J	Testübesc...
17	38	MYFIXED...		Hepatitis	00010	00327	00140	00016	50000000	00000000			J	
18	39	REFEREN...	AN_HEPAT	HEPATITI...	00150	00322	00295	00020	50011080	00000200	LAN_HEP...	QS_BASE	J	Test
19	45	MYFIXED...		Zuweisung...	00010	00402	00140	00016	50000000	00000000			J	
20	46	REFEREN...	ZW_HCH	Zuweisung...	00150	00397	00295	00020	50011080	00000200	LZW_HCH	QS_BASE	J	
21	48	MYFIXED...		Klinik	00040	00427	00070	00016	50000000	00000000			J	
22	49	MYFIXED...		=====>	00110	00427	00040	00016	50000000	00000000			J	
23	50	REFEREN...	EW_KLINIK	Ärzte / Klini...	00170	00422	00275	00020	50011080	00000200	LEW_KLI...	QS_BASE	J	
24	52	MYFIXED...		Hausarzt	00040	00452	00070	00016	50000000	00000000			J	
25	53	MYFIXED...		=====>	00110	00452	00040	00016	50000000	00000000			J	
26	54	REFEREN...	HAUSARZT	Ärzte / Klini...	00170	00447	00275	00020	50011080	00000200	LHAUSAR...	QS_BASE	J	
27	56	MYFIXED...		Kardiologe	00040	00477	00070	00016	50000000	00000000			J	

- Änderungen Implantatverwaltung

Qualitätssicherung:

- QS
  - QS-Übersicht
    - Antworten werden in der Liste nun absteigend nach dem Datum sortiert
    - Der Export nach Excel gibt nun die jeweilige Liste aus, die gerade angezeigt wird.
    - Zu stornierende Fälle werden nun korrekt in der Spalte „Fälle die storniert werden müssen“ angezeigt
  - Alle Module
    - ICDs wurden bei Einstellung BQS-> EXP_ICDFALL=J nicht korrekt aus dem führenden Fall genommen.
    - Alternativer Fehlertexte für Regeln können in der Tabelle BQS_KLREGL definiert werden.
    - Korrekturen an CSV-Export 3M
    - Fälle mit entsprechendem Storno-Feld=J bekommen beim Export einen neuen Auslösestatus „S“ und werden nach der erfolgreichen Abgabe beim Exportstatus mit „G“ als gelöscht markiert.
  - PCI
      - Fehler bei der Fallzusammenlegung behoben, der den Export bzw. die Auslösung teilweise verhinderte.

- Korrekturen in der Fallzusammenlegung in den Modulen 10/2, HTXM, PCI und NWIF
- 2018
  - HCHDAR
    - STANDORTOPS wurde nicht exportiert
    - ENTLDATUMDAR wurde im falschen Format exportiert
    - Pflichtfelder sollten nun korrekt überprüft werden
  - NWIF
    - Die auslösenden OPS- und ICD-Kodes wurden nicht korrekt in die entsprechenden Listen übernommen
- 2019
  - Spezifikation 2019 V03 eingebaut
  - Aortenklappenregister
    - Spezifikation umgesetzt
    - Vorlage Einwilligung angepasst
    - Folgende Einträge wurden aus der Liste der Klappenmodelle gelöscht
      - MEDT019
    - Folgende Einträge wurden der Liste der Klappenmodelle hinzugefügt
      - EDWAR11500A= INSPIRIS RESILIA Aortic Valve
      - EDWAR9551S= Edwards CENTERA Tanscatheter Heart Valve System Kit für den transfemoralen Zugang. Selbstexpandierbar. (i.d. Zulassung)
      - EDWAR2018xx= Edwards SAPIEN 3 Ultra, Transfemorales Aortenklappensystem (i.d. Zulassung)
      - BSH-TF-S-ACUneo= Boston Scientific - ACURATE neo Aortic Bioprosthesis S, transfemoral
      - BSH-TF-M-ACUneo= Boston Scientific - ACURATE neo Aortic Bioprosthesis M, transfemoral
      - BSH-TF-L-ACUneo= Boston Scientific - ACURATE neo Aortic Bioprosthesis L, transfemoral
      - BSH-TA-S-ACUneo= Boston Scientific - ACURATE neo Aortic Bioprosthesis S, transapical
      - BSH-TA-M-ACUneo= Boston Scientific - ACURATE neo Aortic Bioprosthesis M, transapical
      - BSH-TA-L-ACUneo= Boston Scientific - ACURATE neo Aortic Bioprosthesis L, transapical

23.11.2018

Version 2018.83

Achtung

- QS Dateien
  - Kopieren der QS Dateien (aus dem Ordner install\exe\qs) auf den Server, aber nicht in das Installationsverzeichnis
  - Rechte Maustaste auf die Eigenschaften der Dateien (jeweils einzeln)
    - QS2015.dll
    - QS2016.dll
    - QS2017.dll
    - QS2018.dll

    Und dann falls vorhanden unten rechts den Schalter „Zulassen“ bestätigen!
  - Kopieren Sie ERST JETZT die Dateien in das Installationsverzeichnis

- **Bitte den Index neu erstellen für die Tabellen**
  QS_HK
  QS_EPU

- **Bitte diese Zeile in die Daten dtaControlcenter.wnd im Maskenverzeichnis ganz unten eintragen:**
  [EXT-PROGRAMM]

- **Die Liste der Hersteller im Bereich Defi/Schrittmacher wurde von einer zentralen Referenz auf eine allgemeine Referenz angepasst!! Dazu müssen die folgenden SQL Befehle ausgeführt werden**

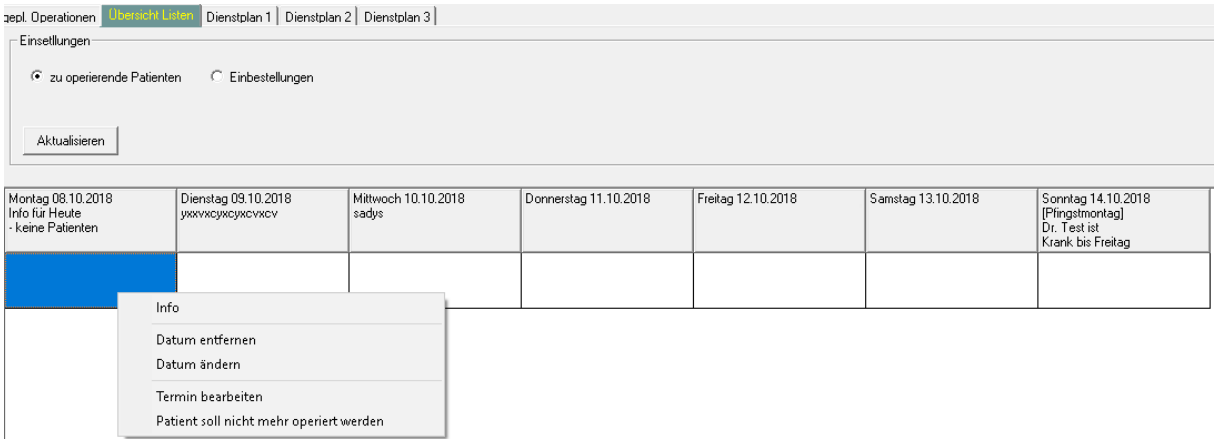
```
DELETE FROM QS_REFER WHERE referenz IN ('VHSO_HER1 ###','DFI_HCODE ###');

insert into qs_refer(visible,referenz,code,bezeich, bezeich2, sortascii,bqs_kode)
select visible,referenz,code,left(bezeich,55), bezeich2, sortascii,bqs_kode from
qs_refze where referenz ='VHSO_HER1 ###';

insert into qs_refer(visible,referenz,code,bezeich, bezeich2, sortascii,bqs_kode)
select visible,referenz,code,left(bezeich,55), bezeich2, sortascii,bqs_kode from
qs_refze where referenz ='DFI_HCODE ###';
```

- **Die Liste der Implantate in der Implantatsverwaltung wurde von einer zentralen auf eine allgemeine Referenzliste umgestellt. Dazu müssen die beiden SQL Befehle ausgeführt werden:**

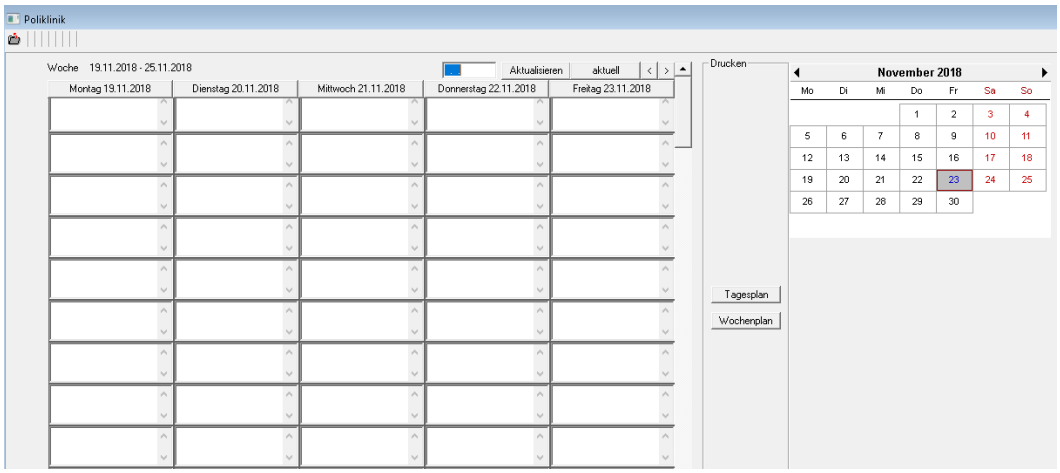
```
delete from qs_refer where referenz ='IMP_ART   ###';

insert into qs_refer( visible, referenz, code, bezeich, bezeich2,
sortascii,bqs_kode,defi1,defi2,defi3,defi4,defi5,  suchname)
select visible, referenz, code, left(bezeich,55), bezeich2,
sortascii,bqs_kode,defi1,defi2,defi3,defi4,defi5, suchname
from qs_refze where referenz ='IMP_ART   ###';
```

Änderungen:

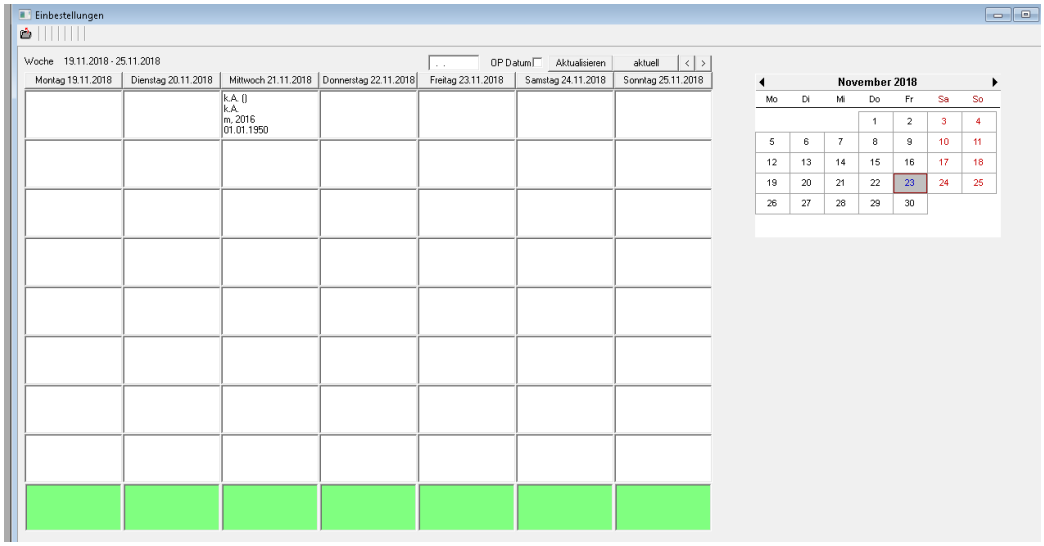
- Die ICD und OPS Kataloge für 2019 sind dem Update beigefügt. Für das Umsetzen der Hauskataloge können gerne die entsprechenden SQL Befehle bei uns angefragt werden.
- Über die Einstellung BRIEFE – HIDE_LEERE kann im Historie & Controlcenter die Anzeige zum Nutzen leerer Briefe verhindert werden. Ist hier ein X eingetragen werden nur noch erstellte Dokumente angezeigt, auch ist die Auswahl zum Umstellen auf auch leere Dokumente nicht mehr möglich.
- Suche nach Fallnummer Herzkatheter und EPU integriert. Diese wird automatisch gesucht wenn die Fallnummer nicht gefunden wird!
- Das Icon zum Ablegen einer neuen ECMO ist jetzt im Menü direkt hinter der IABP anstatt am Ende der Menüicons im Controlcenter
- Im OP Plan kann bei der Liste der zu operierenden Patienten ein Info hinterlegt werden: Rechte Maus in dem entsprechend markierten Tag, Info auswählen, Text eingeben und OK drücken



- Das Anlegen von OP, IC, ITS, ITS Tagesdokumentation, EPU zu stornierten (QS_BASE.KIS_STORNO = J) Fällen ist nicht mehr möglich.
- Über die Patientensuche kann nun mit dem „@“ auch nach Fallnummern von ambulanten Fällen (Bisher Ambulanzbesuch, EPU und Herzkatheter) gesucht werden.
- Die Poliklinikübersicht wurde erweitert. Hier wurde ein neues Datumsfeld und ein neues Kalendercontrol eingefügt. Über diese kann zu einem beliebigem Datum schnell gesprungen werden:
- Um dieses sichtbar zu machen muss in der Datei dtaPoliklinik.wnd die folgende Zeile eingefügt werden:
  USEDATECONTROL=J;J;900;650;300;200;
  Erstes J bedeutet das Datumsfeld wird angezeigt, zweites J bedeutet der Kalender angezeigt wird. Die 4 folgenden Zahle bedeuten x und y Position und Breite und Höhe des Kalenders

- 

- Die Einbestellungsübesicht wurde erweitert. Hier wurde ein neues Datumsfeld und ein neues Kalendercontrol eingefügt. Über diese kann zu einem beliebigem Datum schnell gesprungen werden:
- Um dieses sichtbar zu machen muss in der Datei dtaPoliklinik.wnd die folgende Zeile eingefügt werden:
  USEDATECONTROL=J;J;900;650;300;200;
  Erstes J bedeutet das Datumsfeld wird angezeigt, zweites J bedeutet der Kalender angezeigt wird. Die 4 folgenden Zahle bedeuten x und y Position und Breite und Höhe des Kalenders



Qualitätssicherung:

- QS
  - QS-Übersicht
    - Antworten werden in der Liste nun absteigend nach dem Datum sortiert
  - Alle Module
    - ICDs wurden bei Einstellung BQS-> EXP_ICDFALL=J nicht korrekt aus dem führenden Fall genommen.
    - Alternativer Fehlertexte für Regeln können in der Tabelle BQS_KLREGL definiert werden.
    - Korrekturen an CSV-Export 3M
  - PCI

        - Fehler bei der Fallzusammenlegung behoben, der den Export bzw. die Auslösung teilweise verhinderte.
    - 2018
        - HCHDAR
            - STANDORTOPS wurde nicht exportiert
            - ENTLDATUMDAR wurde im falschen Format exportiert
            - Pflichtfelder sollten nun korrekt überprüft werden
    - 2019
        - Spezifikation 2019 V03 eingebaut

09.10.2018

Version 2018.82

Achtung

- QS Dateien
    - Kopieren der QS Dateien (aus dem Ordner install\exe\qs) auf den Server, aber nicht in das Installationsverzeichnis
    - Rechte Maustaste auf die Eigenschaften der Dateien (jeweils einzeln)
        - QS2015.dll
        - QS2016.dll
        - QS2017.dll
        - QS2018.dll

      Und dann falls vorhanden unten rechts den Schalter „Zulassen“ bestätigen!
    - Kopieren Sie ERST JETZT die Dateien in das Installationsverzeichnis
- Der Trigger für die QS_OP wurde erweitert. Bitte wenn in dem Eintrag TRIGGER – QS_OP etwas eingetragen ist hier ein J voranstellen und die vorhandenen Werte mit; getrennt wieder einfügen!
- Die Referenzliste ZUGANG wurde von einer zentralen Referenz wieder in eine lokale Referenz umgewandelt. Bitte führen Sie mit dem Dataarchitekt folgende SQL Befehle aus

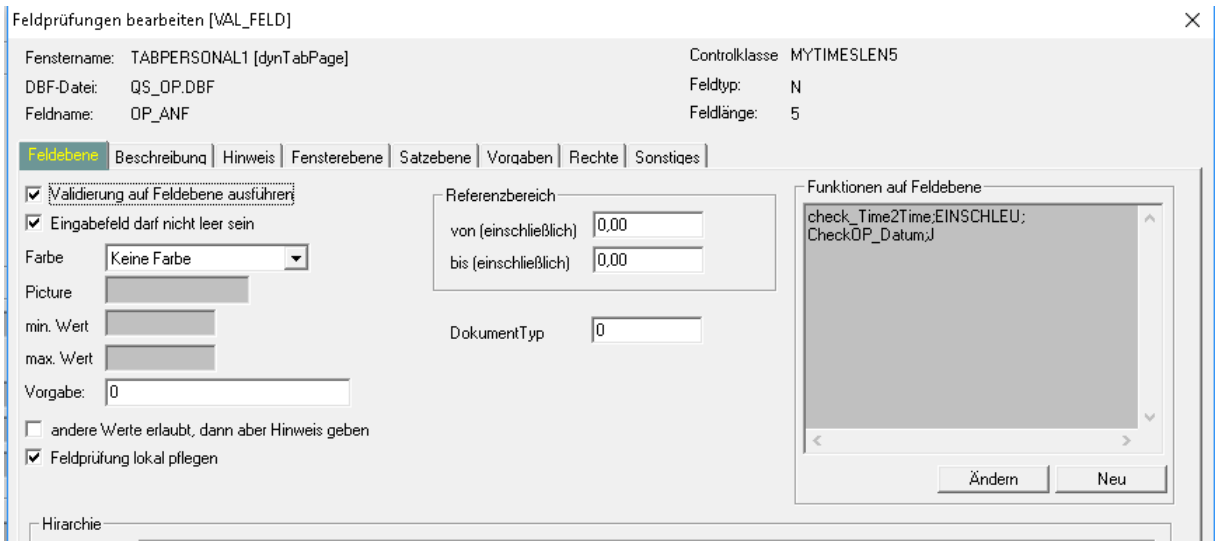
```
delete from qs_refer where referenz ='ZUGANG    ###';

insert into qs_refer(visible,referenz,code,bezeich, bezeich2, sortascii,bqs_kode)
select visible,referenz,code,left(bezeich,55), bezeich2, sortascii,bqs_kode  from
qs_refze where referenz ='ZUGANG    ###';
```

Änderungen:

- Für das QS Verfahrensjahr 2019 wurden die Formulare, der Export und die Dokumentation angefertigt. Die Dokumentation der Änderungen finden Sie in dem Ordner Server\Mask\QS\2019 in der Datei **QS Masken 2019 Dokumentation.docx**, die Änderungen wurden ebenso in den QS Bögen farblich markiert. Diese finden Sie in dem Update in dem Ordner **_QS Bögen**
- Der Fehler beim Druck bei den beiden neuen Brieftypen Tagesdokumentation und Endoskopie ist behoben.
- Eine Erste Version zum Filtern der Dokumente im Controlcenter ist integiiert. Dazu muss in der Einstellung KLINIK → HCC_SHOWLV an Position 5 ein J eingetragen werden. Danach erscheint unter der Liste der Dokumente ein neues Fenster:

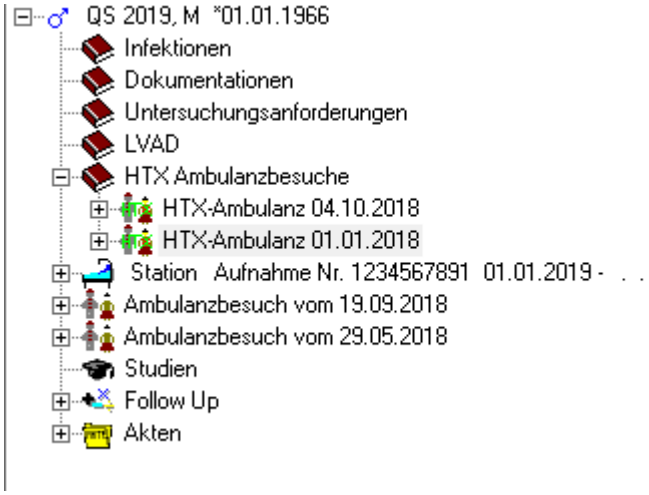
Wird der Haken bei „alle Dokumententypen entfernt wird das Fenster aufgeklappt und eine Auswahl zum Filtern der Dokumente steht zur Verfügung:

- Die Methode CheckOP_Datum ist um die Uhrzeit der Aufnahme und OP Schnittzeit erweitert worden. Zum Nutzen der Prüfung muss diese im Validierungsdialog eingefügt werden, eine Kombination mit mehreren Funktionen ist ebenfalls möglich:



:

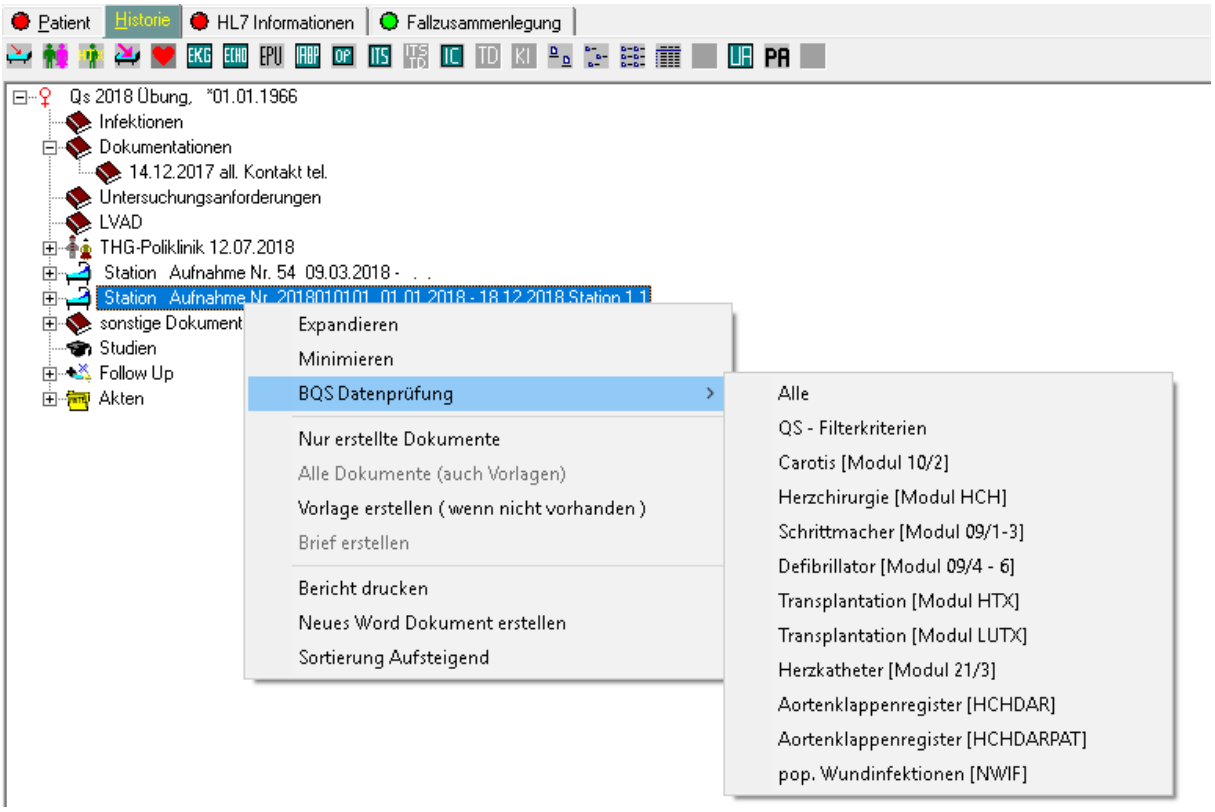
- Das Menü für das Controlcenter kann jetzt soweit angepasst werden das für die Umstellung der Ansicht der Dokumente ein ICON genutzt werden kann. Dazu muss die Einstellung KLINIK → HCC_SHOWLV an Position 4 ein J eingetragen bekommen. Dokumentation der Einstellung siehe Handbuch.
- Für die HTX - Ambulanzbesuche besteht jetzt die Möglichkeit der Gruppierung. Es können alle HTX Ambulanzbesuche unter einem Eintrag aufgeführt werden:



  Dazu ist eine neue Einstellung eingeführt worden: AMBULANZ → HTX_GRUPPE = J setzen.
- Berechnung des HCM Scores im Bereich DEFI ist implementiert. Die dazugehörigen Felder wurden angelegt und in die QS Formulare für 2019 Integriert. Ein SQL Befehl für die automatische Berechnung ist ebenfalls dem Update beigefügt.
  Die Felder wie auch der Schalter kann auch auf allen anderen Formularen im Aufnahmebereich genutzt werden.
  Ein Beispiel für den SQL Aufruf per Job (über Windows Task Planer) mit einer Commanddatei befindet sich im Update in dem Ordner Beispiel SQL.
- Felder Körpergrösse unbekannt und Körpergewicht unbekannt eingefügt
- Neue Einstellung BQS EXP_ICDFALL ist dieser Eintrag J dann werden beim QS Export die ICD Kodes bei zusammengelegten Fällen aus dem Fall der führenden Fallnummer genommen.
- Dokumentation der ICONs im Historie & Controlcenter angefertigt. Befindet sich im Handbuch im Bereich Controlcenter. Suchbegriff „Menüicons“.
- Das Programm DGTH Leistungsstatistik wurde für die Version 2018 angepasst. Es wurden auf der SMICD Karteireiterseite der Spezifikation 2 unter Sonstige Geräte neue Zeilen eingefügt
  Kodes 70 und 71. Die Berechnung dieser ist in dem Programm DGTHG Leistungsstatistik, welches zum Download auf unserem Server steht, beschrieben.
  Link Dokumentation der Änderungen:
  http://qims.de/index.php?option=com_content&view=article&id=8&Itemid=114

sonstige Geräte					
Implantation	67.1		67.2		
Aggregatwechsel	68.1		68.2		
Revision	69.1		69.2		
Isolierte Sondenimplantation, offen chirurgisch	70.1		70.2		
Isolierte Sondenimplantation, endovaskulär	71.1		71.2		
Summe		**0**	**0**	**0**	**0**

- In diesem Update haben wir die Berechnung des STS Score eingefügt. Dazu muss das Feld A_STS_MORT Datentyp N 8,4 in die Tabelle QS_SCORE eingefügt werden.
  Der dazugehörige SQL Befehl ist in dem Ordner _Beispiel SQL enthalten. Diese kann z.B. einfach täglich als Job ausgeführt werden!
- Der Text für VAD Untersuchungen im QIMS mit der Einstellung z.B. USE_VAD J#Herzinsuffizienz wird jetzt auch für den Tooltip im Menü genutzt
- Neues Recht in der Rechteverwaltung hinzugefügt 100 „Benutzer kann die Filterkriterien anzeigen“. Hat er dieses Recht wird im Controlcenter bei der QS Prüfung ein weiterer Menüeintrag **QS Filterkriterien** angezeigt:



  Über diesen kann geprüft werden, welche Module ausgelöst werden bzw. warum diese nicht ausgelöst werden.

- Im Historie & Controlcenter kann bei der Dokumentation der OP anstatt des Schalters „Chirurg“ ein Icon analog Pflege, Kardiotechnik und Anästhesie genutzt werden. Dieses Icon muss den Dateinamen 25.bmp besitzen und im gleichen Ordner wie die anderen Icons sein.

- Neuer Browser für Bilder im Bereich Endoskopie eingefügt. Analog vorhandener Bildbrowser muss dieser `sub_bilder_endo` in die WND Datei eingetragen werden. Typ in der Tabelle ist „90“, verknüpfung zur Untersuchung über den Relakey.
- Text im Treeview für IC kann angepasst werden: Die Einstellung KLINIK – USE_IC wird dazu genutzt: Erstes Zeichen J oder N zum Nutzen der IC. Wenn ein anderer Text als IC genutzt werden soll dann J#IMC eintragen dann wird IMC als Text im Baum angezeigt
- Das Eingabecontrol MyMultiLineEdit wurde erweitert: Item 14 kann jetzt genutzt werden um das Bearbeiten des Textes in einem extra Fenster zu ermöglichen. Dieses wird wenn Item 14 = J gesetzt ist bei F6 in dem Eingabefeld aufgerufen.
- Neue Einstellung DATENTRANSFER – BRF_RESET hinzugefügt. Über diese Einstellung wird, wenn auf J gesetzt, das Feld HL7EXPORT in der DokMan beim zurücksetzen des Dokstatus von >2 auf < 2 wieder auf leer gesetzt, so das beim nächsten Freigeben dieses Dokument erneut gesendet werden kann.
- Der Schalter BUT_SETKLAPPETEXT kann jetzt auch die Implantate der Implantatverwaltung nutzen. Dazu muss in dem letzten Item, das das zu Beschreibende Feld beinhaltet, ein ~J gesetzt werden. S. Beispiel:
  49;BUT_SETKLAPPETEXT;TXT_01;Klappe einfügen (## -> wird durch Klappe ersetzt);
  555;480;100;60;50012000;0;;;J;ECHO_LANG~J
- Neue Scanfelde für die Implantatverwaltung hinzugefügt:
  04;MyScanSingleLineEdit;Implantat einfügen;Implantat einfügen;1200;030;100; 020;54810280;00000200;;;J;1;
  04;MyScanSingleLineEdit;Implantat zuordnen;Implantat zuordnen;1200;060;100; 020;54810280;00000200;;;J;2;

  In der Implantatverwaltung können die Stammdaten für jedes Modell hinterlegt werden. Hier kann jetzt auch der EAN 14 Kode hinterlegt werden (Feld QS_IMPST.EAN_14), ohne führende 01. Für das Scannen werden 2 Typen (Item 14 in der Zeile, hier 1 oder 2) unterschieden:
  1: Über dieses Feld kann ein neues Implantat in die Liste der vorhandenen Implantate eingefügt werden. Gescannt wird hier der EAN 14, beginnend mit der Zeichenfolge 01 Es wird dann das Implantatverwaltungsfenster geöffnet und das entsprechende Modell ausgewählt und die vorhandenen Informationen (Durchmesser, Verfallsdatum, Seriennummer) eingetragen.
  2: Über diesen Typ kann ein Implantat direkt im Fenster gescannt werden, es öffnet sich ebenso das Fenster der Implantatverwaltung. Wird der EAN 14 (beginnend mit 01) gescannt wird das entsprechende Modell, und wenn vorhanden auch das richtige Implantat markiert. Wird nur die Seriennummer gescannt wird das entsprechende Implantat in der Implantatverwaltung markiert.
- Shortcut F5, F6 und F7 in Datums- und Text-Controls löste keine Überprüfung Feldabhängigkeiten aus, dies ist nun behoben
- Administratoren können nun auch neue EPUs in Aufenthalten anlegen, die abgeschlossen sind oder bereits ein Entlassungsdatum enthalten.

Qualitätssicherung:

- QS
  - QS-Übersicht
    - Wurde zuerst ein Export durchgeführt und danach die Auswertung der QS-Übersicht aufgerufen, kam es zu einem Fehler. Dieses Problem wurde nun beseitigt.
  - Alle Module
    - CSV-Export kann nun korrekt in die QSMED Suite eingelesen werden
      - Die Einstellung für den CSV-Export wurden erweitert
        - z.B.: N;N;15;%SystemDir%bqs\CSV
        - Erster Parameter gibt an, ob CSV auch bei Fallprüfung geschrieben werden soll (J/N)
        - Zweiter Parameter gibt an, ob das alternative Fallnummernfeld AUFNUM verwendet werden soll (J/N)
        - Dritter Parameter gibt den Wert für die Ziel-Fachabteilung in QSMed (ABTNR) an
        - Vierter Parameter entspricht dem Zielpfad für die CSV-Dateien (Für die einzelnen Module werden momentan darunter Unterverzeichnisse erstellt)
      - Der Zeichensatz wurde auf UTF-8 (So wie in den Beispieldateien)
      - Feld "qs_bogen" entfernt
      - Datensätze bei existierender Datei hinten angehangen (ohne Prüfung ob der Fall bereits enthalten)
      - Dateiname an Konvention CardioWorkflow angepasst
      - Export bei Fallprüfung nur für fehlerfreie Fälle
    - Bei den Entlassungsdiagnosen kann nun über die Einstellung BQS -> EXP_ICDFALL=J eingestellt werden, dass die Diagnosen aus dem führenden Fall genommen werden soll.
    - Beim Filtern des Exportes über das Entlassungsdatum wurden bei „1. Halbjahr“ und „3/4 Jahr“ keine Fälle mit Entlassung im Januar berücksichtigt, dies ist nun behoben.
  - QSCheck
    - Batchexport
      - Beim Batchexport in ein bestimmtes Verzeichnis (Parameter „Zielpfad“), wird nun lediglich eine Kopie der im Standardordner erstellten Exportdateien im Zielordner erstellt.
      - Bei der Option „usecsvformat“ in Kombination mit Echtexport wird der Export nun nicht mehr in der Datenbank als Echtexport eingetragen.
      - Durch die Option „anonymisieren“ wird die VersichertenNr im XML-Export entfernt.
  - QS 2018
    - Spezifikation 2018 V07 eingepflegt
    - HCHDAR/HCHDARPAT
      - Auslösebedingungen waren falsch in Spezifikation hinterlegt, nun werden die Korrekten Auslösebedingungen verwendet.
      - Die AOKL-Solstatistik in dem Auswertungsmodul wurde auf die neuen Auslösebedingungen umgestellt
        - Alter >=70 und <80
        - OPS-Kodes

            - Nur noch zwei Gruppen (1=herzchirurgischer Aortenklappenersatz AVR, 2=kathetergestützte Aortenklappenimplantation (TAVI, transvaskulär, transapikal))
        - 10/2
            - Bei bestimmten Fall-Konstellationen wurde ein Fehler verursacht.
    - QS 2019
        - Spezifikation 2019 V01 komplett eingepflegt
        - Felder Körpergröße unbekannt und Körpergewicht unbekannt eingefügt
    - Neues Fenster für die Übersicht über alle QS-Module eines Falles

23.08.2018

Version 2018.81

Achtung

- QS Dateien
    - Kopieren der QS Dateien (aus dem Ordner install\exe\qs) auf den Server, aber nicht in das Installationsverzeichnis
    - Rechte Maustaste auf die Eigenschaften der Dateien (jeweils einzeln)
        - QS2015.dll
        - QS2016.dll
        - QS2017.dll
        - QS2018.dll

      Und dann falls vorhanden unten rechts den Schalter „Zulassen“ bestätigen!
    - Kopieren Sie ERST JETZT die Dateien in das Installationsverzeichnis
- Bitte für die Tabellen QS_IMPST und QS_IMPUS den Index neu erstellen

Änderungen:

- Text im Treeview für IC kann angepasst werden: Die Einstellung KLINIK – USE_IC wird dazu genutzt: Erstes Zeichen J oder N zum Nutzen der IC. Wenn ein anderer Text als IC genutzt werden soll dann J#IMC eintragen dann wird IMC als Text im Baum angezeigt
- Das Eingabecontrol MyMultiLineEdit wurde erweitert: Item 14 kann jetzt genutzt werden um das Bearbeiten des Textes in einem extra Fenster zu ermöglichen. Dieses wird wenn Item 14 = J gesetzt ist bei F6 in dem Eingabefeld aufgerufen.
- Neue Einstellung DATENTRANSFER – BRF_RESET hinzugefügt. Über diese Einstellung wird, wenn auf J gesetzt, das Feld HL7EXPORT in der DokMan beim zurücksetzen des

Dokstatus von >2 auf < 2 wieder auf leer gesetzt, so das beim nächsten Freigeben dieses Dokument erneut gesendet werden kann.

- Der Schalter BUT_SETKLAPPETEXT kann jetzt auch die Implantate der Implantatverwaltung nutzen. Dazu muss in dem letzten Item, das das zu Beschreibende Feld beinhaltet, ein ~J gesetzt werden. S. Beispiel:
  49;BUT_SETKLAPPETEXT;TXT_01;Klappe einfügen (## -> wird durch Klappe ersetzt);
  555;480;100;60;50012000;0;;;J;ECHO_LANG~J
- Neue Scanfelde für die Implantatverwaltung hinzugefügt:
  04;MyScanSingleLineEdit;Implantat einfügen;Implantat einfügen;1200;030;100; 020;54810280;00000200;;;J;1;
  04;MyScanSingleLineEdit;Implantat zuordnen;Implantat zuordnen;1200;060;100; 020;54810280;00000200;;;J;2;

In der Implantatverwaltung können die Stammdaten für jedes Modell hinterlegt werden. Hier kann jetzt auch der EAN 14 Kode hinterlegt werden (Feld QS_IMPST.EAN_14), ohne führende 01. Für das Scannen werden 2 Typen (Item 14 in der Zeile, hier 1 oder 2) unterschieden:

1: Über dieses Feld kann ein neues Implantat in die Liste der vorhandenen Implantate eingefügt werden. Gescannt wird hier der EAN 14, beginnend mit der Zeichenfolge 01 Es wird dann das Implantatverwaltungsfenster geöffnet und das entsprechende Modell ausgewählt und die vorhandenen Informationen (Durchmesser, Verfallsdatum, Seriennummer) eingetragen.

2: Über diesen Typ kann ein Implantat direkt im Fenster gescannt werden, es öffnet sich ebenso das Fenster der Implantatverwaltung. Wird der EAN 14 (beginnend mit 01) gescannt wird das entsprechende Modell, und wenn vorhanden auch das richtige Implantat markiert. Wird nur die Seriennummer gescannt wird das entsprechende Implantat in der Implantatverwaltung markiert.

Qualitätssicherung:

- QS
  - QS-Übersicht
    - Wurde zuerst ein Export durchgeführt und danach die Auswertung der QS-Übersicht aufgerufen, kam es zu einem Fehler. Dieses Problem wurde nun beseitigt.
  - Alle Module
    - CSV-Export kann nun korrekt in die QSMED Suite eingelesen werden
      - Die Einstellung für den CSV-Export wurden erweitert
        - z.B.: N;N;15;%SystemDir%bqs\CSV
        - Erster Parameter gibt an, ob CSV auch bei Fallprüfung geschrieben werden soll (J/N)
        - Zweiter Parameter gibt an, ob das alternative Fallnummernfeld AUFNUM verwendet werden soll (J/N)
        - Dritter Parameter gibt den Wert für die Ziel-Fachabteilung in QSMed (ABTNR) an
        - Vierter Parameter entspricht dem Zielpfad für die CSV-Dateien (Für die einzelnen Module werden momentan darunter Unterverzeichnisse erstellt)
    - Beim Filtern des Exportes über das Entlassungsdatum wurden bei „1. Halbjahr“ und „3/4 Jahr“ keine Fälle mit Entlassung im Januar berücksichtigt, dies ist nun behoben.
  - QSCheck
    - Batchexport
      - Beim Batchexport in ein bestimmtes Verzeichnis (Parameter „Zielpfad“), wird nun lediglich eine Kopie der im Standardordner erstellten Exportdateien im Zielordner erstellt.
      - Bei der Option „usecsvformat“ in Kombination mit Echtexport wird der Export nun nicht mehr in der Datenbank als Echtexport eingetragen.
      - Durch die Option „anonymisieren“ wird die VersichertenNr im XML-Export entfernt.
  - QS 2018
    - Spezifikation 2018 V07 eingepflegt
    - HCHDAR/HCHDARPAT
      - Auslösebedingungen waren falsch in Spezifikation hinterlegt, nun werden die Korrekten Auslösebedingungen verwendet.
    - 10/2
      - Bei bestimmten Fall-Konstellationen wurde ein Fehler verursacht.
  - QS 2019
    - Spezifikation 2019 V01 eingepflegt
      - Noch keine neuen Felder und Feldänderungen enthalten

16.07.2018

Version 2018.80

Achtung

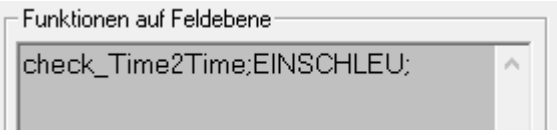
- QS Dateien
  - Kopieren der QS Dateien (aus dem Ordner install\exe\qs) auf den Server, aber nicht in das Installationsverzeichnis
  - Rechte Maustaste auf die Eigenschaften der Dateien (jeweils einzeln)
    - QS2015.dll
    - QS2016.dll
    - QS2017.dll
    - QS2018.dll

    Und dann falls vorhanden unten rechts den Schalter „Zulassen“ bestätigen!
  - Kopieren Sie ERST JETZT die Dateien in das Installationsverzeichnis
- Achtung, bitte nach dem Update den Index für die Tabelle QS_HIVER neu erstellen:

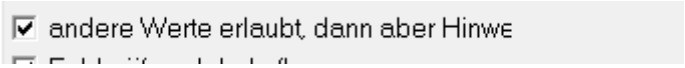
- Das Feld KI_ZUGANG wurde von einer zentralen Referenz in eine lokale Liste geändert. Bitte nach dem Update auf das Feld gehen und die Referenzen importieren! (Befindet sich im Bereich der Aortenklappen, Register Seiten)

Änderungen:

- Referenzcontrol :
  Die Tabelle QS_REFER wurde mit neuer Spalte versehen: prio_list
  In der WND Datei kann mit dem Eintrag 7 in der Spalte 19 die Sortierung nach Priorität angegeben werden. Dieses kann pro Feld auf einem Eingabeformular angegeben werden.
- Neue Funktion check_time2time eingebaut. Diese muss auf Feldebene wie folgt hinterlegt werden:



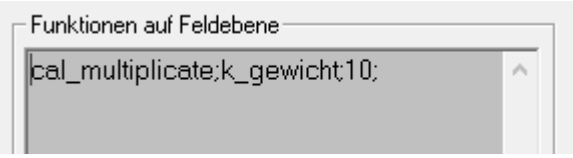
  Bitte achten Sie auf das abschließende Semikolon. Wie bei allen Funktionen kann angegeben werden ob das Feld richtig ausgefüllt werden muss, oder nur ein Warnhinweis erscheinen soll.



  und für den Fall das der eingegebene Wert nicht korrekt ist kann auf der Seite Hinweis im Validierungsdialog ein entsprechender Text hinterlegt werden.

- Neue Einstellung AMBULANZ → HCC_TEXT eingefügt, über diese kann der Titel der im Historie & Controlcenter im Baum angepasst werden.

- Neuer Schalter zum Löschen der Sterigut Einträge integriert. Angabe in der WND Datei: 1;but_deleteSterigut;but_deleteSterigut;Sterigut lösche;850;750;150;30;50010000;00000000;;;J;
- Neue Funktion `Multiplicate` eingebaut. Diese muss auf Feldebene wie folgt hinterlegt werden:



- Preis in der Implantatverwaltung mit aufgenommen. Dieser kann in dem Feld IMP_PREIS in der Stammdatenverwaltung eingetragen werden und wird in das verbrauchte Material mit übernommen

- Im Bereich der Patientendokumentationen stehen weitere drei Icons zur Verfügung um diese unter den vorhandenen Icons links unten im Controlcenter darzustellen. Die Feldnamen sind PAT_IBMP04 – 06 und die Icons ebenso analog den vorhandenen.

- Die Einstellung BRIEFE -> SHOW_BUTPDF wurde erweitert. Hier kann jetzt am Ende der Eingabe mit ; getrennt noch das Programm, welches die PDF Datei öffnen soll angegeben werden.
- Beim Anlegen eines Datensatzes in der Tabelle QS_HIVER wird jetzt ein 18stelliger Relakey eingetragen

- VAD kann auch im Treeview genutzt werden. Icon 25. Dazu wird die Eistellung USE_VAD genutzt. Diese besteht aus mehreren Abschnitten. Erstes Zeichen J dann wird VAD als ein Item im Baum angezeigt. Zweites Zeichen ein # dann wird jeder einzelner Besuch unter dem Hauptpunkt angezeigt, wenn dieses ein = ist dann nur als Liste auf den VAD Masken. Ab dem dritten Zeichen wird der Text genommen für den Namen im Baum. Beispiel:

- Änderungen bei Senden der ICD/OPS Kodes über die DPSTRANS. Dazu sind die Einstellungen :

Das direkte Versenden wird über 2 Mechanismen vorgenommen. Die folgenden Einstellungen werden dazu genutzt:

DATENTRANSFER	SEND_TYP	Wird genutzt um in dem Modul Datentransfer den Exporttyp zu setzen. Hier werden eingetragen die ICD und OPS Typen, die direkt gesendet werden. Der Eintrag ;X; in diesem Feld verhindert einen Eintrag in die Tabelle DPSTRANS Füer jeden ICD und OPS Typ der in die HL7TRAN eingetragen werden soll muss dieser Typ mit ;TYP; vorhanden sein.
KLINIK	HL7_SENDDATADIREKT	ICD und OPS Kodes werden bei dem Eintrag J direkt nach Eingabe per HL7 übertragen.
KLINIK	HL7_SENDDATADIREKT_TYP	Eintrag welche ICD und OPS direkt gesendet werden sollen. ICD ;D; muss enthalten sein für ICD Kodes Wenn ;Typ; hier eingetragen wird dann wird dieser direkt verschickt z.B. ;10; für Aufnahme OPS ;P; muss enthalten sein für OPS Kodes Wenn hier ein ;P; eingetragen ist dann wird der Kode direkt geschickt

- Direktes Senden über die DPSTRANS
  SEND_TYP = ;;
  HL7_SENDDATADIREKT=J
  HL7_SENDDATADIREKT_TYP=;D;10;
  In diesem Beispiel werden nur die Aufnahmediagnosen gesendet

- Senden über die HL7TRAN
  SEND_TYP = ;X;
  HL7_SENDDATADIREKT=J
  HL7_SENDDATADIREKT_TYP=;P;D;10;20;30;

  In diesem Beispiel werden Aufnahme, OP und Entlassung ICD und OPS gesendet, aber nicht in die DPSTRAN

Qualitätssicherung:

- QS

- QS-Übersicht
  - Beim Button „Exportieren“ kommt nun auch das Feld für die verantwortliche Person mit raus
    (Konfigurierbar über Einstellung BQS->U_FILTER)
  - Filtern über die Comboboxen „Entlassung“ und „Fachabteilung“ aktualisierte nicht immer korrekt die Übersicht, dies ist nun behoben.
- Alle Module
  - Es können nun zusätzliche Felder aus der QS_BASE in qs_monitor.csv geschrieben werden. (Hinter „STATUS“)
    Konfigurierbar über Einstellung BQS->U_FILTER
  - CSV-Export kann nun in die QSMED Suite eingelesen werden
- HTXM
  - Feld „behandelnder Standort“ wurde bei Fallzusammenlegung nicht korrekt gefüllt.
- HTXFU
  - Ein Fehler bei den Feldabhängigkeiten (Feld 14) wurde behoben.
- QS 2018
  - Der besondere Personenkreis wurde nicht korrekt exportiert, exportiert wurde der BQS-Kode des Feldes QS_BASE.VERS_BPERK, anstatt einer 1 bei BQS-Kode leer und 0 bei BQS-Kode>0

25.05.2018

Version 2018.70

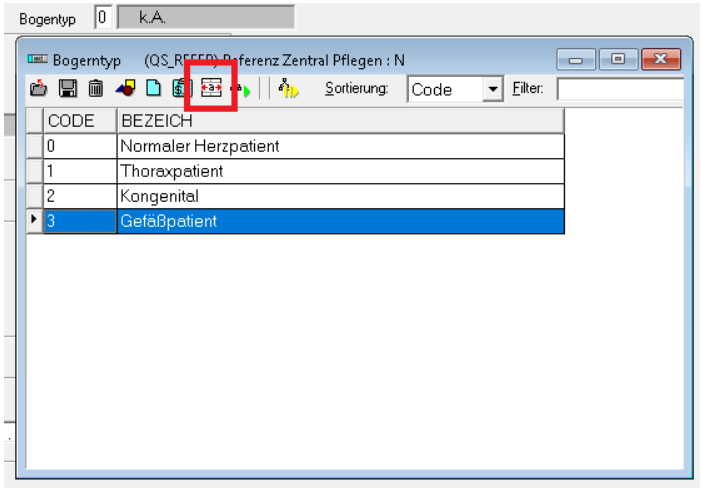
Achtung

- Bitte nutzen Sie für das Update das neu beigefügte Admin Programm aus der Admin.zip Datei
- QS Dateien
  - Kopieren der QS Dateien (aus dem Ordner install\exe\qs) auf den Server, aber nicht in das Installationsverzeichnis
  - Rechte Maustaste auf die Eigenschaften der Dateien (jeweils einzeln)
    - QS2015.dll
    - QS2016.dll
    - QS2017.dll
    - QS2018.dll

    Und dann falls vorhanden unten rechts den Schalter „Zulassen“ bestätigen!
  - Kopieren Sie ERST JETZT die Dateien in das Installationsverzeichnis
- Änderung der Referenz ZW_HCH von einer zentraler Referenz in eine nicht zentrale Referenz:

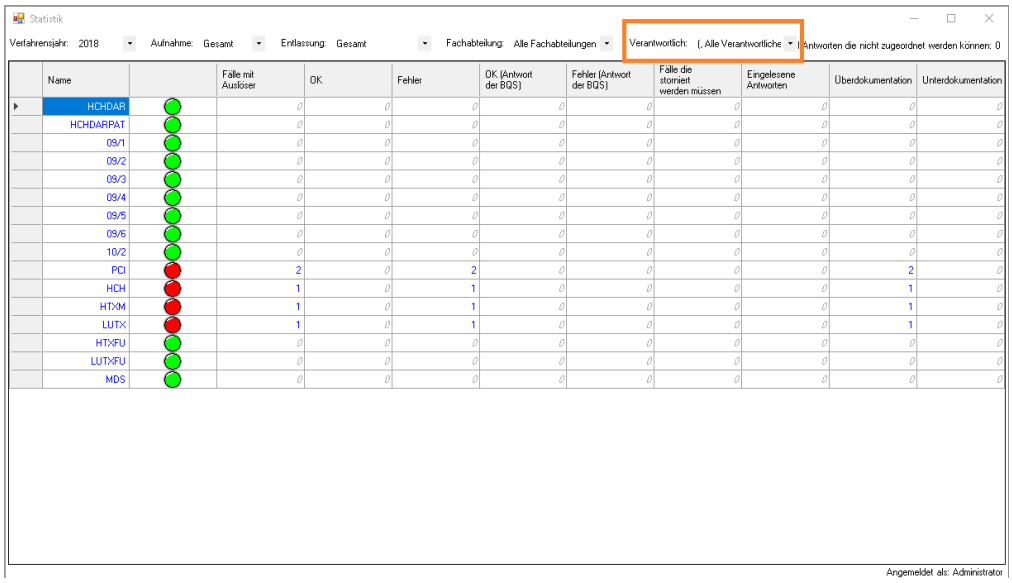
Wer dieses Feld nutzt bitte die Liste ZW_HCH neu einpflegen, da diese jetzt keine zentrale Referenz mehr ist. Das Einpflegen kann sehr einfach durchgeführt werden: Gehen Sie auf die Seite auf der Sie dieses Feld hinterlegt haben und rufen Sie nach dem Update die Liste auf. Diese ist jetzt leer, kann aber über das rot markierte Icon (siehe Bild bei Bogentyp) angeglichen werden.

- Änderung der Referenz BOGEN_TYP von zentraler Referenz in eine nicht zentrale Referenz: Wer dieses Feld nutzt bitte die Liste BOGEN_TYP neu einpflegen, da diese jetzt keine zentrale Referenz mehr ist. Das Einpflegen kann sehr einfach durchgeführt werden: Gehen Sie auf die Seite auf der Sie den Bogentyp als Feld hinterlegt haben und rufen Sie nach dem Update die Liste auf. Diese ist jetzt leer, kann aber über das rot markierte Icon angeglichen werden.

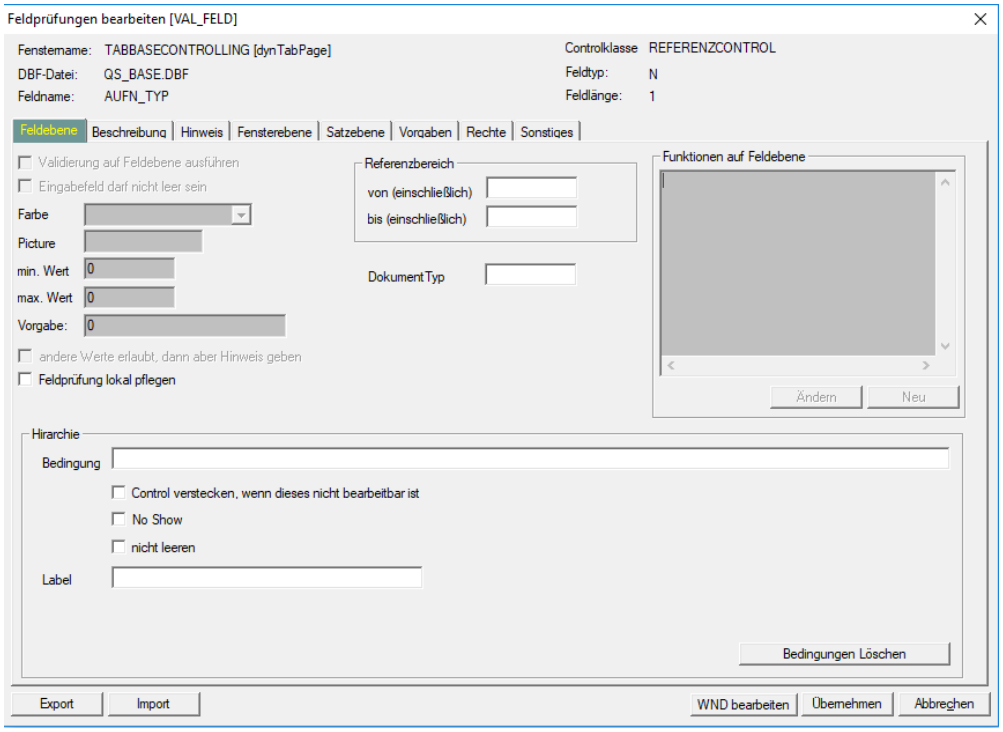


Änderungen:

- Neue Einstellung hinzugefügt: BQS – U_FILTER. Diese Einstellung kann genutzt werden um einen Filter in der QS Übersicht zu aktivieren. Das erste Zeichen muss ein J sein, dann wird der Filter aktiv. Getrennt mit einem ; folgt das Referenzfeld aus der QS_BASE, auf das der Filter in der QS Übersicht gesetzt werden kann. Der Text wird beim Export der Fehler in eine Excel Datei mit exportiert, ebenso wird der Text aus der Referenz mit in die QS Monitor Datei geschrieben. Beispiel: J;QS_TEAM

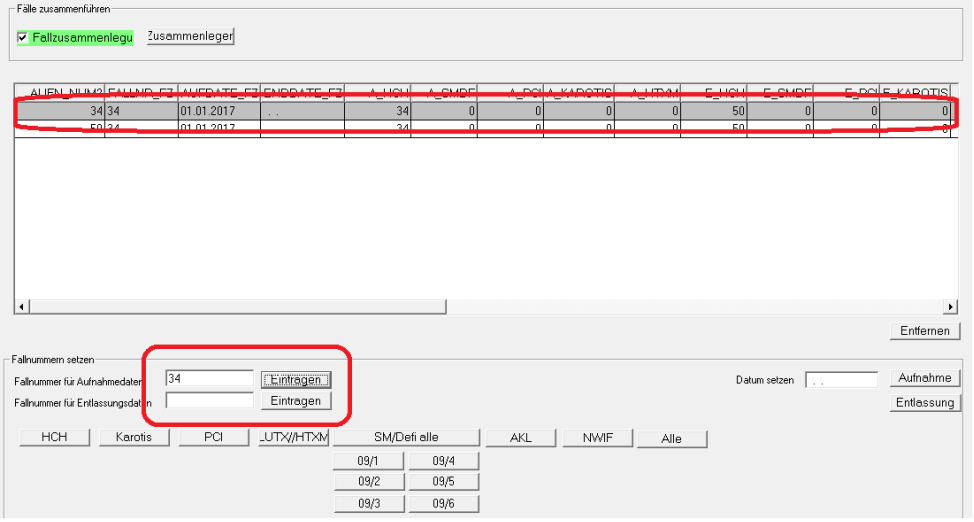


- Schalter im Validierungsdialog (STRG Taste gedrückt halten + rechte Maus in ein Colntrol) erweitert um ein direktes bearbeiten der Fensterdatei. Schalter WND bearbeiten rechts unten, siehe Bild:



- Fehler behoben beim Starten der Module Arzt-Brief-Schreibung und Offene Diktate. Diese haben eine Fehlermeldung gegeben wenn zuvor nicht das Controlcenter gestartet wurde. Dieser Fehler ist jetzt behoben.
- WORDBUTTON_SUB angepasst. In der WND Datei kann als dritter Parameter (mit # getrennt) ein Feld aus der Sub Tabelle angegeben werden. So kann eine eindeutige ID genutzt werden um den exakten Datensatz für das Worddokument zu ermitteln. Vorhandene WND Dateien bzw. WORDBUTTON_SUB Controls müssen nicht angepasst werden.

- Einstellung BRIEFE – WRITE_SHORT_INFO erweitert. Wird der Eintrag „;MAKRO;“ mit eingetragen wird neben dem Schreiben der DV_VAR.INI das Makro beim Erstellen eines Briefes in QIMS das Neu Makro mit Parametern aufgerufen.
- Validierungsdialog angepasst. Bei der Rechtevergabe wird jetzt, wenn beim Benutzer der Nachname gefüllt ist, dieser in der Liste mit , und Vorname gefolgt angezeigt.
- BUT_OPSTANDARD im Handbuch dokumentiert.
- Wie das Einlesen der Sollstatistik in der QS Übersicht funktioniert ist im Handbuch dokumentiert.
- Referenzcontrol und Klinikreferenzcontrol (`PRReferenzControl`) wurden erweitert. In Item 19 in der WND Datei kann jetzt die Sortierung der Liste hinterlegt werden. 1 = Sortierung nach Kode, 2 = Sortierung nach Bezeichnung
- QS Übersicht: Hier können die Fehler jetzt in eine Excel Datei exportiert werden. Dokumentation siehe Externe Vergleichende Qualitätssicherung im Handbuch.
- Alle Fenster für die Briefschreibung angepasst. Über die Einstellung BRIEFE – SHOW_BUTPDF kann ein Schalter angezeigt werden der die PDF Dokumente zu einem Brief anzeigt. Dokumentation siehe Handbuch.
- Alle Fenster für die Briefschreibung angepasst. Die Darstellung des Fensters erfolgt jetzt IMMER in der Mitte des QIMS, auch bei mehreren Bildschirmen. Die Größe ist ebenso vorgegeben.
- Für die Tabelle QS_HIVER wurde ein neuer Zähler eingefügt (ZE_HIVER). Dieser ist mit dem Startwert 5000 vorbelegt und ermöglicht es aus dem Subfenster auf den entsprechenden Datensatz zuzugreifen. Vorhandene, schon angelegte Datensätze können per Update ebenso gesetzt werden, bitte dann den entsprechenden SQL Befehl mit uns absprechen.
- Fallzusammenlegung: Hier können jetzt Fallnummern aus der Liste der zusammengelegten Fälle in die beiden Felder Fallnummer für Aufnahmedaten und Fallnummer für Entlassungsdaten eingetragen werden:



Vorgehen: Markierung des Datensatzes mit der einzutragenden Fallnummer, danach den Schalter eintragen bestätigen.

- BUT_ICDOPSFROMWND erweitert so das jetzt auch ein neues Fenster mit ICD/OPS Kodes geöffnet werden kann. Doku siehe Handbuch,

- Externe Dokumente im Medical & Historie Controlcenter können jetzt umgesetzt werden
- QS Export: Bitte beachten Sie die neuen Anforderungen das quartalsweise exportiert werden muss. Um nur Fälle aus dem ersten Quartal 2018 zu exportieren müssen Sie im Export Modul:
    - Datumsbereich Aufnahme vom 01.01.2018 – 31.12.2018
    - Datumsbereich Entlassung aus 1. Quartal setzen
- Beim Poliklinik Brief werden jetzt die Nachrichtlichen 1 – 3 aus der Poliklinik übernommen, wenn die Felder NACHRI_1 – NAXCHRI_3 dort gefüllt sind. Dieses gilt nur für noch nicht erstellte Dokumente.
- Fehler behoben: Umsetzten OP, hier werden die OP Implantate (aus der Liste) jetzt mit umgesetzt.
- Neue Einstellung KLINIK – PRIV_BOGENTYP hinzugefügt. Ist dieser Wert = J gesetzt wird die Liste der angezeigten Bogentypen nicht aus der internen QIMS Liste genommen sondern über eine eigens zu Pflegende Referenz auf das Feld BOGEN_TYP. Ebenso werden dann im Controlcenter ALLE Masken bei Aufnahme, OP und Entlassung angezeigt und nicht mehr auf den Bogentyp fest voreingestellt gefiltert.

Qualitätssicherung:

- QS
  - QS-Übersicht
    - PCI
      - Die eingelesenen Antwortdateien wurde hier nicht korrekt angezeigt (PCI_LKG)
    - Anzeige zusätzlicher Informationen bei den Fällen der Unterdokumentation
    - Einführen des Buttons „Exportieren“ um eine Liste der fehlerhaften Fälle nach Excel zu kopieren.
    - Neues Filterfeld für die verantwortliche Person eingefügt (Konfigurierbar über Einstellung BQS->U_FILTER)
  - Alle Module
    - Bei der Einstellung vom CSV-Export, wurden die Exportdateien immer im CSV-Format in ein falsches Verzeichnis geschrieben
    - Bei Echtexporten mit Fehlern in Feldern mit einer Unternummerierung (z.B. 62.1) gab es einen Fehler
  - QS 2018
    - Alle Module
      - Schreiben von CSV-Dateien anhand der Einstellung BQS->CSV_EXPORT
        - Einstellung „J;Pfad für die Dateien“
        - Dateien werden immer bei Fallprüfung geschrieben
        - Über Batchexport der QsCheck auch möglich
    - PCI
      - Das Feld 11 „behandelnder Standort bzw. verbringender Standort (OPS)“ wurde bei Fällen mit Fallzusammenlegung nicht korrekt gesetzt.
    - HCH
      - Die neuen OPS-Kodes 5-35a.03 und 5-35a.04 wurden nicht für das Feld Aortenklappenchirurgie berücksichtigt, dadurch wurde das Feld nicht korrekt auf 2 = „ja, kathetergestützt endovaskulär gesetzt“.
    - NWIF
      - Das PID-Segment wurde nicht korrekt geschrieben

30.04.2018

Version 2018.60

Achtung

- QS Dateien

- Kopieren der QS Dateien (aus dem Ordner install\exe\qs) auf den Server, aber nicht in das Installationsverzeichnis
- Rechte Maustaste auf die Eigenschaften der Dateien (jeweils einzeln)
  - QS2015.dll
  - QS2016.dll
  - QS2017.dll
  - QS2018.dll

  Und dann falls vorhanden unten rechts den Schalter „Zulassen“ bestätigen!
- Kopieren Sie ERST JETZT die Dateien in das Installationsverzeichnis

Änderungen:

- Der Schalter BUT_ICDOPSFROMWND wurde erweitert (Optional, vorhandene können ohne anpassung weiter genutzt werden). Über diesen Schalter können jetzt anstatt der ICD und OPS Checkboxen auf dem Fenster ein neues Fenster aufgerufen werden. Dokumentation dieses Schalters siehe Handbuch.
- Neue Einstellung hinzugefügt. Über diese Einstellung kann gesteuert werden, ob und welche Brieffenster einen Schalter zum Anzeigen des Briefes als PDF sichbar haben. Diese Schalter ermöglichen es dem Anwender die Briefe als PDF anzusehen (wenn diese vorhanden sind, dieses kann über die Schnittstelle automatisch gemacht werden). Exakte Konfiguration siehe Handbuch. Für das Update kann die default Einstellung genutzt werden, es wird der Schalter dann nicht angezeigt.
  - BRIEFE – SHOW_BUTPDF
- Fensterverhalten für die Brief Fenster (Fenster zum Erstellen der Briefe) geändert. Diese erscheinen jetzt immer zentriert und werden in der Größe der Fenster vorgegeben.
- Neuer Schalter eingefügt zum Setzen einer PAT ID und einer Fallnummer zu einem ambulanten Poliklinikbesuch. Aufruf:
  - 1;`but_SetPolFallNr`;; fallNur holen;800;020;120;20;50000000;00000000;;;J;J
  - Letztes J sorgt dafür das die Patienten Daten aktualisiert werden aus der KIS_PAT, wenn dieses nicht geschehen soll dann auf N setzen
- Neue Einstellung BQS – EXPORT_CSV hinzugefügt. Diese ermöglicht es die QS Daten bei der QS Prüfung als CSV Datei zu speichern. Somit können weitere Systeme (z.B. 3M QSMed) die Daten einlesen und entsprechende Bögen anlegen bzw. befüllen.

Qualitätssicherung:

- QS
  - QS-Übersicht
    - PCI
      - Die eingelesenen Antwortdateien wurde hier nicht korrekt angezeigt (PCI_LKG)
    - Anzeige zusätzlicher Informationen bei den Fällen der Unterdokumentation
    - Einführen des Buttons „Exportieren“ um eine Liste der fehlerhaften Fälle nach Excel zu kopieren.
  - QS 2018
    - Alle Module
      - Schreiben von CSV-Dateien anhand der Einstellung BQS->CSV_EXPORT
        - Einstellung „J;Pfad für die Dateien“
        - Dateien werden immer bei Fallprüfung geschrieben
        - Über Batchexport der QsCheck auch möglich
    - PCI
      - Das Feld 11 „behandelnder Standort bzw. verbringender Standort (OPS)“ wurde bei Fällen mit Fallzusammenlegung nicht korrekt gesetzt.
    - HCH
      - Die neuen OPS-Kodes 5-35a.03 und 5-35a.04 wurden nicht für das Feld Aortenklappenchirurgie berücksichtigt, dadurch wurde das Feld nicht korrekt auf 2 = „ja, kathetergestützt endovaskulär gesetzt“.

11.04.2018

Version 2018.50

Achtung

- QS Dateien
  - Kopieren der QS Dateien (aus dem Ordner install\exe\qs) auf den Server, aber nicht in das Installationsverzeichnis
  - Rechte Maustaste auf die Eigenschaften der Dateien (jeweils einzeln)
    - QS2015.dll
    - QS2016.dll
    - QS2017.dll
    - QS2018.dll

    Und dann falls vorhanden unten rechts den Schalter „Zulassen“ bestätigen!

  - Kopieren Sie ERST JETZT die Dateien in das Installationsverzeichnis
- Bitte im Berzeichnis der Briefe (in der Regel in SDMS\TEXTE) in neues Verzeichnis einfügen, in dem die temporären PDFs gespeichert werden.: **`TEMP_PDF`**

Änderungen:

- Mit dem Button but_setUntersuchungsende können nun auch Sekundärkodes zu ICDs angelegt werden.
- Der Schalter `butGenerateOPSICD` kann nach dem Einfügen der ICD/OPS Kodes ein Hinweis angezeigt werden. Die Texte werden in der Tabelle QS_GETBF hinterlegt.
- Im OP Bereich ist eine neue Tabelle für Events eingefügt worden. Tabelle QS_OPEVT.
  - Subliste: `Sub_OPEVENTS`
  - Editfenster: `Sub_OPEVENTS_Edit`

  Dazu kann ein neuer Schalter genutzt werden der dort Einträge mit bestimmten Werten angelegt.

020;SUB_OPEVENTS;SUB_OPEVENTS;;020;020;700;300;52010000;210;;QS_OPEVT;J;
1;BUT_SUBINSERT;; Sub Insert
;800;020;120;20;50000000;00000000;;;J;QS_OPEVT|QS_OP#RELAKEY#28|EVT_KODE#12|EVT_DATE#DATE|EVT_TIME#TIMEN5

- Für Wordschalter (`WordButton_Sub`) auf Sublistendetailfenster kann jetzt neben dem RELAKEY auch ein anderes Feld übergeben werden. Dazu muss in der WND Datei der dritte Eintrag in der Spalte 14 mit # getrennt der Feldname sein.

Qualitätssicherung:

- QS
  - Die QS Übersicht wurde um einige Filtereinstellungen erweitert:
    - Fachabteilungsfilter, wenn in der Liste der entlassenden Station ein BQS Kode gesetzt ist (z.B. 2100 für HCH)
    - Filter für das Entlassungsquartal
  - Beim Export kann auch auf das Entlassungsquartal gefiltert werden
  - Beim Export kann nun auf die BSNR gefiltert werden
    - Ausgenommen Fallprüfung
- QS-Statistik
  - Filtern nach Fachabteilung
    - Funktioniert nicht bei den Sollzahlen
- QS 2018
  - Alle Module
    - Einige kleinere Anpassungen im Mapping QIMS – QS Kode durchgeführt
    - Betriebsstättennummer wird nun vorrangig aus dem neuen Feld QS_BASE.M_BSNR für die Exporte verwendet. Wenn das Feld dort nicht gefüllt ist, wird wie bisher das Feld BQS_INIT.M_BQS verwendet.
  - PCI
    - STANDORTOPS wurde nicht korrekt berücksichtigt
  - HCHDAR
    - Die neuen Felder für 2018 sind nun in den Export eingebaut.
    -

19.03.2018

Version 2018.40

Achtung

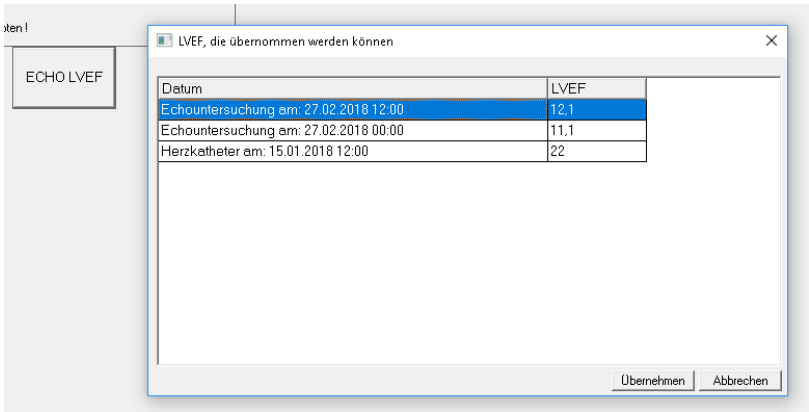
- QS Dateien
  - Kopieren der QS Dateien (aus dem Ordner install\exe\qs) auf den Server, aber nicht in das Installationsverzeichnis
  - Rechte Maustaste auf die Eigenschaften der Dateien (jeweils einzeln)
    - QS2015.dll
    - QS2016.dll
    - QS2017.dll
    - QS2018.dll

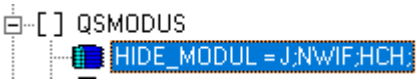
    Und dann falls vorhanden unten rechts den Schalter „Zulassen“ bestätigen!
  - Kopieren Sie ERST JETZT die Dateien in das Installationsverzeichnis

- **Bitte den Index für die Tabelle QS_ECHO im Database Verzeichnis mit dem Admin Programm neu erstellen (nach kopieren der QS_FILE aus dem Update in das Databaseverzeichnis**

Änderungen:

- Aortenklappenregister aktuelle Spezifikation eingebaut. Neue Felder sind auf den QS Masken hinterleg t und im PDF markiert.
- Administratoren sehen als Tooltip im Controlcenter den Namen des Fensters bei den einzelnen Karteireiterseiten
- Neuer Schalter zum übernehmen der LVEF Werte aus HK und Echo in den Fall möglich:
    - Aufruf:
    - 49;BUT_SetLVEFValue;TXT_01;ECHO LVEF;555;480;100;60;50012000;0;;;J;LVEF~HKECHO
    - LVEF ist das Feld in das geschrieben wird
    - HK am Ende das Herzkatheter mit gesucht werden sollen, ECHO das auch Echo Untersuchungen mit einbezogen werden:



- Im Validierungsdialog (STRG + Rechte Maustaste) ist ein neuer Schalter zum direkten bearbeiten der Fensterdefinitionsdatei vorhanden
- Fehler bei der Anzeige des neuen sonstigen OP Briefs behoben, bezieht sich nur auf die Anzeige Archiviert/Freigabe
- Das Ausblenden de r QS Module bei der QS Prüfung mit der rechten Maustaste im Controlcenter ist jetzt möglich. Dazu wir die vorhandene Einstellung QSMODUS → HIDE_MODUL genutzt. Beispiel:
- 

versteckt die Datenprüfung im Menü für die Module HCH und NWIF
Ebenso werden dann diese Module in der Online Prüfung bei „Alle“ nicht mehr geprüft und in der QS Übersicht nicht angezeigt
- Das Einlesen von Textdateien oder auch über die Befunderstellung ermöglicht komplexe SQL Abfragen zum Ausgeben beliebigen Textes. Dazu muss:
    - Ein Eintrag in der Tabelle QS_GETBF gesetzt werden. Die Felder BEF_TYP und BEDINGUNG werde dabei ausgegeben
    - Beispiel:
    - BEF_TYP auf TEST124 setzen

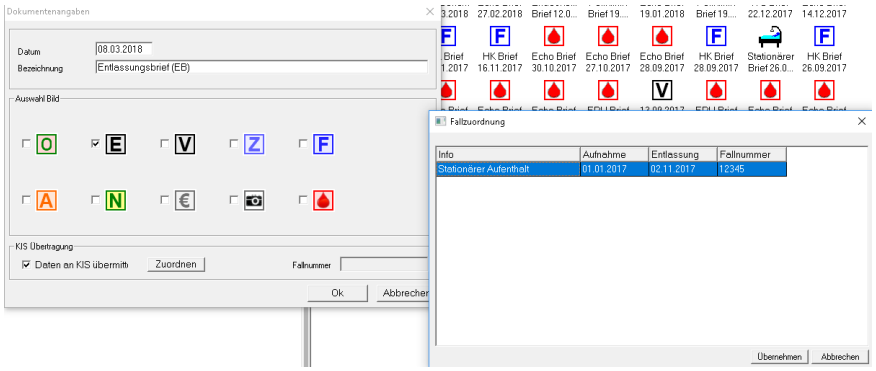
BEDINGUNG auf

```
SELECT  iif(xPRIVAT='J', 'PRIVAT','NICHT')  AS RTEXT
from qs_stamm #
where RELAKEY = '##RELAKEY##'
```

setzen.
Jetzt in der Textdatei den Eintrag ~SQL__ TEST124 #QS_STAMM~ eingeben und so wird der Text ersetzt.

- Fehler bei zur Bearbeitung gesperrten Masken behoben. Das Ausblenden von Feldern wird jetzt auch bei Masken, die zur Bearbeitung gesperrt sind, ausgeführt.
- QS Prüfung und Springen funktioniert jetzt auch auf den neuen Unterfeldern z.B. 54.1 aus der Prüfung heraus. Ebenso sind die Fehlermeldungen angepasst worden, so das jetzt die Bogenfeldbezeichnungen angezeigt werden (z.B. 54.1 etc.)
- Beim Import externer Dokumente kann jetzt das Senden an ein KIS vorgenommen werden. Dazu muss die Einstellung
    - KLINIK –USE_EXTDOKUMENTE

  das dritte Zeichen ein J sein. Beim Einfügen erscheint dann unten die Box KIS Übertragung. Mit dem Schalter Zuordnen kann die entsprechende Fallnummer ermittelt werden zu der dieses Dokument übertragen werden soll.



- Filtern auf Echo Untersuchungen im Controlcenter integriert
- Statistik der Sollzahlen für die Aortenklappen mit neuen Kodes angepasst
- Abhängige Checkboxen zum Anlegen von ICD und OPS Kodes können jetzt auch an eine Radiobuttongroup mit einem Datenbankfeld verknüpft werden. Dazu muss bei dem Control MYDYNRBG das Item 18 in der WND mit einem J gesetzt werden. Dann werden für das Control keine „normalen“ Feldabhängigkeiten ausgeführt sondern die in der WND Datei hinterlegten Control ein/ausgeblendet

Qualitätssicherung:

- QS
  - Fehler in Aufbau Vorgangsnummer bei automatischer Stornierung von gelöschten Fällen behoben
  - HCHDAR
    - Entlassungsdatum bei zusammengelegten Fällen wurde nicht aus QS_FALLZ genommen
  - Änderung Nummerierung der Felder-Nr. in Fehlern auf die Feldnummern der Bögen
- QS 2017
  - HCHDAR
    - Korrektur Fehler in Feld ENTLDATUMDAR
- QS 2018
  - HTXM
    - Feld Nr. 43 „Fehlfunktion des Herzunterstützungssystems“ wurde noch als J/N-Feld exportiert, ist aber nun Referenz
  - HCHDAR
    - Anpassen der Regeln der Spezifikation 2017 auf das Jahr 2018
      - Nächster Schritt ist Einbau der neu erschienenen Spezifikation 2018

26.02.2017

Version 2018.30

Achtung

- QS Dateien
  - Kopieren der QS Dateien (aus dem Ordner install\exe\qs) auf den Server, aber nicht in das Installationsverzeichnis
  - Rechte Maustaste auf die Eigenschaften der Dateien (jeweils einzeln)
    - QS2015.dll
    - QS2016.dll
    - QS2017.dll
    - QS2018.dll

    Und dann falls vorhanden unten rechts den Schalter „Zulassen“ bestätigen!
  - Kopieren Sie ERST JETZT die Dateien in das Installationsverzeichnis
- **Dieses Update beinhaltet ein Update der Einstellungen. Dafür muss folgendes durchgeführt werden:**
  - **Update ganz normal durchführen**
  - **Nach dem Update alle Dateien aus dem Ordner ...\\update\system entfernen**

- **Die Dateien aus dem Ordner update_system2 in das Verzeichnis ...\\update\system kopieren**
- **Admin Programm neu starten und das update erneut ausführen!**

- **Legen Sie unter dem Verzeichnis \qims\cdms\texte\ ein neues Verzeichnis TDO an**
- **Bitte erstellen Sie nach dem Update den Index für die QS_DGALL und QS_LEALL neu**
- **Bitte führen Sie diese beiden SQL Befehle im Database-Verzeichnis aus!!**

```
UPDATE QS_BNMAS SET PAGE_HIDE=REPLACE(REPLACE(REPLACE(REPLACE(REPLACE(PAGE_HIDE, ' ', ''),'~','|'),'#','&'),'=;','='),'<>;','<>');
UPDATE QS_BNMAS SET PAGE_HIDE=REPLACE(REPLACE(REPLACE(PAGE_HIDE,';&','&'),';|','|'),'; ','');
```

Änderungen:

- Der Export der AOKL Sollstatistikeinzelzahlen wurde um 3 neue Kodes, die in 2017 hinzugefügt wurden, erweitert.
- Neues Control MYRICHEDIT eingebaut. Funktioniert analog dem Multilinedit, kann formatierten Text darstellen! Um diesen dann in Word auszugeben sind entsprechende weitere Funktionalitäten in QIMS einzubauen.
- Kleinere Fehler in der Fensterverwaltung behoben
- In der Implantat Verwaltung wurde für die Konfiguration ein neuer Eintrag hinzufügen. In der WND Datei der Eintrag SAVETYP=A eintragen. Sollten die ICD und SM Modul Zuordnungen nicht angezeigt werden muss der Eintrag =BC sein.
- Änderungen in der Liste der Dokumente im Historie & Controlcenter
  - Die Darstellung der Bilder zu jedem einzelnen Dokumente (links in der Liste der Dokumente) muss für die Dokumenttypen
    15 = EPU Brief
    16 = Echo Brief
    17 = OP Sonstiger Brief
    18 = Tagesdokument Brief
    19 = Endoskopie Brief
    angepasst werden. Dazu sind in dem Update die Bilddateien

    ext_doktyp15.bmp für große Icons
    ext_doktyp15s.bmp für kleine Icons
    ...bis 19 beigelegt. Diese können für eigene Bedürfnisse angepasst werden.

- Neues Recht (95) eingefügt. Dieses kann Mitarbeitern gegeben werden, die Briefe (alle) nur ansehen dürfen. Ist der Brief noch nicht erstellt kann das Brieffenster nur geschlossen werden, ohne dass der Anwender den Brief erstellen kann.
- Im Referenzcontrol kann jetzt für jedes einzelne Control eine eigene Spaltenansicht festgelegt werden. Dieses geht über einen Eintrag in der WND Datei:
  - Beispiel:

```
14;REFERENZCONTROL;AUFART;85;00150;00097;00295;00020;50001880;00000200;LAUFART;QS_BASE;J;Test;;;;BRW_REF_AUF_ART
```

  - Der Eintrag Test in diesem Beispiel ist die angepasst Überschrift für das Listenfenster, BRW_REF_001 ist der Name für die Listenansicht. Achtung: Dieser muss Eindeutig für alle Referenzcontrols sein. Daher bitte alle mit BRW_REF_ beginnen, danach am besten einfach den Feldnamen anhängen!

- Über den Schalter zum Anlegen der ICD und OPS Kodes auf der Maske werden jetzt doppelte Einträge verhindert. Geprüft wird auf Kode + Hauskatalogkode
- Externe Dokumenten werden jetzt beim Patientenmerge mit umgesetzt
- Externe Dokumenten können jetzt über den Parkplatz verschoben werden. Vorgehen:
    - Dokument auf den Parkplatz schieben. Anderen Patienten wählen, dann vom Parkplatz auf den Patienten (ganz oben im Treeview) bewegen.
- Endoskopische Untersuchungen zu einem Fall sind integriert.
    - Einstellung USE_ENDOSKOPIE muss auf J gesetzt werden
    - ICON zum Anlegen einer Untersuchung ist die Nummer 24
    - Recht 96 ermöglicht dem Anwender eine neue Untersuchung anzulegen
    - Möglichkeit zum Verschieben über den Parkplatz enthalten
    - Recht 97 ermöglicht dem Anwender eine endoskopische Untersuchung zu löschen
    - Tabelle QS_BAENO 1:N am Fall
    - Dokumententyp 19 für die Briefe
    - ICD und OPS Kodes Typ 90
    - Listenfeld für ICD ist Sub_Diagnosen_Endoskopie
    - Listenfeld für OPS ist Sub_OPS_Endoskopie
- Änderungen an dem Aufbau von Bedingungen für Maskenabhängigkeiten.
  Der Aufbau ist identisch zu den Feldabhängigkeiten, einziger Unterschied ist, dass die Bedingungen nicht auf ein Control auf der Maske sondern auf [Tabelle].[Feld] der Datenbank gesetzt werden.
    - Beliebig viele miteinander verknüpfte Bedingungen
        - UND wird durch „&“ definiert
        - ODER wird durch „|“
    - Klammersetzung durch „(„ und „)“
    - Auflistung von Werten durch getrennt mit „;“ (Achtung: Nicht wie bisher mit einem zusätzlichen Semikolon vor und hinter dem Wert/der Werteliste)
    - Beispiel 1: QS_OP.OP_KHK=J|QS_OP.OP_AK=J|QS_OP.OP_MK=J
    - Beispiel 2: (QS_OP.OP_KHK=J|QS_OP.OP_AK=J)&QS_OP.HH_CODE=1;2;3;4
- BUTTON_BRIEF
    - Bei Angabe eines zu prüfenden QS-Modules ohne zusätzliche Definition von Bereichen wird das gesamte Modul geprüft und das Ergebnis auch in BQS_EXPO zurückgeschrieben.

Qualitätssicherung:

- QS 2017 Das Feld QRS Komplex wurde bisher nicht richtig als BQS Kode gemappt. Dieses wurde korrigiert!
- QS-Modus
  - 2018
    - 09/4
      - Feldabhängigkeiten von Feld 38.1 – 38.5 korrigiert
- Alle Module und alle Verfahrensjahre
  - Ambulante Fälle (QS_BASE.AUFN_TYP=3) werden nicht mehr berücksichtigt
  - Bei der Stornierung von gelöschten Fällen fehlte die Modulendung an der Vorgangsnummer
- QS-Übersicht
  - Fehler behoben beim Einlesen der Solldaten in die QS-Übersicht
  - Geschwindigkeit bei der Ermittlung der Fälle bei Unterdokumentation erhöht
  - Fehler in den Filtern „Hinweise“ und „OK“ behoben
  - Kontextmenü und Tastenkombination um die Fallnummer oder Vorgangsnummer in die Zwischenablage zu kopieren
    - STRG + F -> Fallnummer des aktuell markierten Falles in die Zwischenablage
    - STRG + V -> Vorgangsnummer des aktuell markierten Falles in die Zwischenablage
  - Eingrenzungsmöglichkeit nun zusätzlich auf Entlassungsdatum möglich
- NWIF
  - Fallzusammenlegung
    - Es wurde immer nur der Fall mit den Aufnahmedaten betrachtet
  - Berücksichtigung der Entlassungsprozeduren zusätzlich zu den OP-Prozeduren
- HTXM
  - Bei Fallzusammenlegung wurde auch bei nicht ausgelösten OPs nach einem Datensatz in der QS_OPHTX gesucht und entsprechende Fehlermeldungen ausgegeben. Dieser Fehler ist nun behoben.
- HTXFU und LUTXFU
  - Es wurden doppelte Einträge für die Vorgangsnummern in der BQS_EXPO angelegt, dies ist nun behoben
- 2017
  - 09/3
    - Entfernung Exportbedingung für Felder 45 und 46 aufgrund von „weicher Feldgruppe“
- 2018
  - HCHDAR/HCHDARPAT
    - Die Prüfung/der Export vom Aortenklappenregister (HCHDAR, HCHDARPAT) lief immer in einen Fehler, dieser ist nun behoben.
  - 09/3
    - Entfernung Exportbedingung für Felder 45 und 46 aufgrund von „weicher Feldgruppe“
  -

23.01.2017

Version 2018.**2**0

Achtung

- QS Dateien
  - Kopieren der QS Dateien (aus dem Ordner install\exe\qs) auf den Server, aber nicht in das Installationsverzeichnis
  - Rechte Maustaste auf die Eigenschaften der Dateien (jeweils einzeln)
    - QS2015.dll
    - QS2016.dll
    - QS2017.dll
    - QS2018.dll

    Und dann falls vorhanden unten rechts den Schalter „Zulassen“ bestätigen!
  - Kopieren Sie ERST JETZT die Dateien in das Installationsverzeichnis
- Legen Sie unter dem Verzeichnis \qims\cdms\texte\ ein neues Verzeichnis TDO an

Änderungen:

- Der Bildbrowser zum Speichern von Bildern kann jetzt auch in der Ambulanz genutzt werden
- Für den Verlauf (Tagesdokumentation) steht jetzt ein Brief (analog vorhandener in QIMS verwalteter Briefe) zur Verfügung. Dazu wird die Einstellung Vorlagen -- > TAGDOKBRIEFDOT mit entsprechenden Makros aufgerufen
- QS Formulare für das Aortenklappenregister für 2018 in den QS Modus eingebaut
- Neuer Schalter zum Einlesen der Fallzusammenlegungen integriert:
  - Dieser Schalter butIFallZusa ermöglicht es, Fallzusammenlegungen zu importieren. Es können 3 Einstellungen für den Import aus einer ; getrennten Textdatei angegeben werden. Siehe Beispiel: erstes Zeichen J gibt an ob die Textdatei eine Zeile mit der Überschrift enthält. Dieses wird dann beim Einlesen einfach übersprungen.
    Zweites Zeichen (hier im Beispeil die 3) bedeutet das in Zeile 3 die Fallnummer steht, die in das Feld QS_BASE.FALLNR_FZ geschrieben wird
    Drittes Zeichen (hier im Beispeil die 4) ist die Fallnummer aus der qs_base, die gesucht wird und zu der die Fallnummer eingetragen wird, die für den QS Export genutzt wird.
  - Beispielzeile in der Textdatei für das Fenster
    213;butIFallZusa;;Import Fallzusammenlegung;1000;080;200;24;50010000;00000000;;;J;**J|3|4;**

Qualitätssicherung:

- QS-Modus
  - 2018
    - 09/4
      - Feldabhängigkeiten von Feld 38.1 – 38.5 korrigiert
- QS-Statistik
  - Fehler behoben beim Ermitteln von Über- und Unterdokumentation bei Fallzusammenlegung
  - Optimierung Performance
- 2017 und 2018
  - Programmfehler in LUTX behoben
  - Einzelnen Bestandteile einer Fallzusammenlegung werden nun immer in BQS_EXPO aktualisiert (Alles außer Hauptfall auf EPF=N). Sollten die nicht mehr relevanten Bestandteile bereits mit OK von Annahmestelle beantwortet sein, wird automatisch ein Stornofall erzeugt und mit dem Export abgegeben.
  - PCI
    - Es gab einen Fehler beim Export von zusammengelegten Fällen, dies ist nun behoben
    - Bei dem Export von dem Feld STANDORTOPS gab es einen Fehler, dieser ist nun behoben
  - AOKL Register Feld 2019 Mapping auf QS Kode der Einträge 2 und 3 angepasst
- 2017
  - 09/3 und 09/6
    - 09/3 Feld 14 und 09/6 Feld 11 „Indikation zum Eingriff am Aggregat“ BQS-Kodes korrigiert
  - 09/3
    - Feld 16 „Sondenproblem“, das neues Feld SMS_PROB aus der QS_BASM wird nun auch korrekt mit verwendet
  - HTXM
    - Felder 34 – 39 werden nur noch bei BQS-Kode von Feld 25 „durchgeführter Eingriff“ = 1 exportiert

- 2018
  - Alle Module
    - STANDORTOPS "behandelnder Standort (OPS)" / "behandelnder Standort bzw. verbringender Standort (OPS)" wurde nicht korrekt exportiert
  - 09/3 und 09/6
    - Feld 16 „Indikation zum Eingriff am Aggregat“ BQS-Kodes korrigiert und 0=„keine aggregatbezogene Indikation“ hinzugefügt
    - Feld 17 „Taschenproblem“ die 0 = „kein Taschenproblem“ hinzugefügt
  - 09/3
    - Feld 18 „Sondenproblem“, das neues Feld SMS_PROB aus der QS_BASM wird nun auch korrekt mit verwendet
  - 09/4
    - Feld 38.1 – 38.5 werden nun auch bei Feld 37 (medikamentöse Herzinsuffizienztherapie) = 2 exportiert
  - PCI
    - Fälschlicherweise wurde bei allen Fällen die Länge der Krankenkassen-IKNR als falsch erkannt und ein Fehler generiert
  - HTXM

- Felder 29 – 34 werden nur noch bei BQS-Kode von Feld 25 „durchgeführter Eingriff“ = 1 exportiert

09.01.2017

Version 2018.10

Achtung

- QS Dateien
  - Kopieren der QS Dateien (aus dem Ordner install\exe\qs) auf den Server, aber nicht in das Installationsverzeichnis
  - Rechte Maustaste auf die Eigenschaften der Dateien (jeweils einzeln)
    - QS2015.dll
    - QS2016.dll
    - QS2017.dll
    - QS2018.dll

    Und dann falls vorhanden unten rechts den Schalter „Zulassen“ bestätigen!
  - Kopieren Sie ERST JETZT die Dateien in das Installationsverzeichnis
  - **Bitte erstellen Sie den Index für die Tabelle BQS_EXPO im Database Verzeichnis neu!**

Änderungen:

- Nur eine Änderung in der HL7 Schnittstelle

Qualitätssicherung:

- keine

08.01.2017

Version 201**8**.**10**

Achtung

- QS Dateien
  - Kopieren der QS Dateien (aus dem Ordner install\exe\qs) auf den Server, aber nicht in das Installationsverzeichnis
  - Rechte Maustaste auf die Eigenschaften der Dateien (jeweils einzeln)
    - QS2015.dll
    - QS2016.dll
    - QS2017.dll
    - QS2018.dll

    Und dann falls vorhanden unten rechts den Schalter „Zulassen“ bestätigen!
  - Kopieren Sie ERST JETZT die Dateien in das Installationsverzeichnis
  - **Bitte erstellen Sie den Index für die Tabelle BQS_EXPO im Database Verzeichnis neu!**

Änderungen:

- Die Einstellung KLINIK – HKZUORDNUNG kann wieder in den Kliniken auf NK gesetzt werden, um die richtige Sortierreihenfolge einzuhalten bei der Ansicht.
- Neue Tabelle (QS_OPECM) zur Erfassung der ECMO Daten im Bereich der OP eingefügt.
- Info Fenster beim Sperren des Systems für den Anwender vergrößert und mehr Informationen zur Verfügung gestellt

Qualitätssicherung:

- Allgemein
  - Bei zusammengelegten Fällen trat ein Fehler auf, sobald einer der einzelnen Fälle nachträglich gelöscht wurde. Dieser Fehler ist nun behoben.
  - Anpassungen am Ergebnisfenster der Fallprüfung
    - Auslöser werden nun immer angezeigt
    - Farbig markierte Reiter für ausgelöste Module mit Fehlern
    - Kleinere Korrekturen von Fehlern bei der Darstellung auf den Reitern
  - Umgang mit ICD-Kodes vereinheitlicht auf Großschreibung umgestellt, um Probleme beim Abgleich mit den Listen für auslösende ICD-Kodes zu beseitigen
- QS-Übersicht/QS-Statistik
  - Ermittlung der Überdokumentation angepasst
- 2017
  - Modul 09/6 Fehler beim Springen in den OP Bereich behoben
- 2017
  - NWIF
    - Bei falsch aufgebauter IKNR der Krankenkasse für einen Fall, kommt nun ein entsprechender Fehler in der SysInfo-Datei
  - PCI
    - Bei falsch aufgebauter IKNR der Krankenkasse für einen Fall, kommt nun ein entsprechender Fehler in der SysInfo -Datei
- 2018
  - Spezifikation von V01 auf V02 erweitert
  - Eingabeformulare für die unterstützten Module angepasst
  - QS-Bögen mit den Feldern fertig
  - Neuen Felder in Export 2018 eingebaut
    - MDS muss noch überarbeitet werden

11.12.2017

Version 2017.9**1**

Achtung

Für die Vorbereitung auf das Datadictionary (ADD) ist folgendes notwendig:

- **Bitte benennen Sie die Dateien in dem Verzeichnis HL7_2 auf dem Server**
  - **H_SKRIPT.DBF, H_SKRIPT.CDX und H_SKRIPT.FPT um in jeweils**
  - **H_SKRIP2.DBF, H_SKRIP2.CDX und H_SKRIP2.FPT**
- **Die Dateien aus dem Verzeichnis SERVER_NDOC in das Verzeichnis auf dem Server unter CDMS\NODC kopieren!**

- **Neues Verzeichnis anlegen unter SERVER\CDMS\TEXTE und dann heißt das Verzeichnis OPS**

- QS Dateien
  - Kopieren der QS Dateien (aus dem Ordner install\exe\qs) auf den Server, aber nicht in das Installationsverzeichnis
  - Rechte Maustaste auf die Eigenschaften der Dateien (jeweils einzeln)
    - QS2015.dll
    - QS2016.dll
    - QS2017.dll
    - QS2018.dll

    Und dann falls vorhanden unten rechts den Schalter „Zulassen“ bestätigen!
  - Kopieren Sie ERST JETZT die Dateien in das Installationsverzeichnis
  - Bitte denken sie daran die neue Datei **QS2018.dll** auch **in die Update.upd** einzutragen, damit diese an die Clients verteilt wird.

Änderungen:

- Der Schalter BUTTON_BRIEF kann jetzt das Fenster nach beenden des Briefschreibens das Formular aktualisieren. Dazu muss der Eintrag in Spalte 17 auf J gesetzt werden
- Neuer Brieftyp im Bereich OP eingefügt. Somit können pro OP jetzt 3 Dokumente in QIMS Verwaltet werden. Brieftyp = 17
- Neue Einstellung für die neue OP Briefvorlage:
  - Einstellungen VORLAGEN - OPSONSTIGEDOT
  - Das dazugehörige Makro das aufgerufen wird ist OP
- Der Button zum Einfügen von ICD/OPS Kodes auf einer Seite über Checkboxen wurde angepasst. Die Hacken werden entfernt, zusätzlich werden die Checkboxen Disabled, damit der Anwender sieht das er diesen Kode schon gewählt hat
  Die Möglichkeiten zur Fenstergestaltung wurden erweitert. Für die ICD /OPS Generierung bzw. das Belegen der Boxen auf dem Fenster kann jetzt in Abhängigkeit einer RBG gesetzt werden:

Anlegen der Box mit den Eingriffsarten (ohne Verbindung zu einem Tabellenfeld, es wird auch nicht gespeichert):
*2;MYDYNRBG;**XXXXX**01;Eingriffsarten;020;020;200;165;50020007;00000000;;**XXDB**;J;1;1*
Wichtig in der Zeile sind die 5 **X** für den eindeutigen Namen der Box mit den Einträgen
Anlegen der einzelnen Auswahlfelder in der Box:
13;MYDYNRB;XXXXX_A;MK-repair;030;050;150;18;50000009;00000000;;;J;;;**A; XXICD_I20.1|XXOPS_5-361.03|XXOPS_5-361.04**
A bedeutet in diesem Fall der Wert ist A wenn dieses angeklickt wird
XXICD_I20.1|XXOPS_5-361.03|XXOPS_5-361.04 sind die Controls, die zu dem Wert A gehören und angezeigt werden.
Eine Beispielmaske liegt dem Update bei. Beispiel für eine komplette Funktionalität im OP Bereich:

2;MYDYNRBG;XXXXX01;Eingriffsarten;020;020;200;165;50020007;00000000;;XXDB;J;1;1

13;MYDYNRB;XXXXX_A;MK-repair ;030;050;150;18;50000009;00000000;;;J;;;A;XXICD_I20.1#01:L| XXICD_I20.2#01:L
2;MYCHECKBOX;XXICD_I20.1#01:L;I20.1 mit HK;420;030;200;18;50010003;00000000;;XX;J;

13;MYDYNRB;XXXXX_B;Ersatz: biologisch konventionell
;030;070;150;18;50000009;00000000;;;J;;;B;XXICD_I20.1|XXOPS_5-361.03|XXOPS_5-361.04
3;MYCHECKBOX;XXICD_I20.1;I20.1 anlegen;420;030;200;18;50010003;00000000;;XX;J;
4;MYCHECKBOX;XXOPS_5-361.03;Anlegen eines Bypass3;420;050;200;18;50010003;00000000;;XX;J;
4;MYCHECKBOX;XXOPS_5-361.04;Anlegen eines Bypass4;420;070;200;18;50010003;00000000;;XX;J;

13;MYDYNRB;XXXXX_C;Gruppe C;030;090;150;18;50000009;00000000;;;J;;;C;XXOPS_5-361.05
4;MYCHECKBOX;XXOPS_5-361.05;Anlegen eines Bypass5;420;030;200;18;50010003;00000000;;XX;J;

13;MYDYNRB;XXXXX_D;Ersatz: biologisch konventionell ;030;110;150;18;50000009;00000000;;;J;;;D;XXOPS_5-361.06
4;MYCHECKBOX;XXOPS_5-361.06;Anlegen eines Bypass6;420;030;200;18;50010003;00000000;;XX;J;

1;BUT_ICDOPSFROMWND;;Übernehmen;020;250;200;24;50010000;00000000;;;J;20
030;SUB_OPDIAGNOSEN;SUB_OPDIAGNOSEN;;005;300;760;200;52010000;210;;QS_DGALL;J;
020;SUB_OPEINGRIFFE;SUB_OPEINGRIFFE;;005;460;760;200;52010000;210;;QS_LEALL;J;

- Der Controltyp MYCHECKBOX kann einen weiteren Parameter aufnehmen. Dieser ermöglicht das ein bzw. ausblenden von Controls ohne weitere Abhängigkeiten. Dieses wurde eingeführt um ICD/OPS Checkboxen direkt an eine Checkbox zu hängen, ohne weiter Felder etc.
  Die Abhängigen Controls werden im Parameter 19 mit | getrennt eingegeben. Bitte nur Controls, die NICHT an ein Tabellenfeld gekoppelt sind so ein bzw. ausblenden!
- Eine Liste zum Bearbeiten der neuen Tabellen qs_sachl und qs_sachg (Sachleistungen im Bereich der Kardiologie) stehen zur Verfügung. Diese können auf allen Seiten im Controlcenter zum bearbeite genutzt.
- Die Liste der Medikamente steht jetzt auch im Entlassungsbereich zur Verfügung mit dem Typ 30. Name des Browsers für die WND Datei ist (Dokumentation siehe Handbuch Listen (Browser)
  - SUB_ENTL_MEDIKAMENTE
- ICD und OPS Kataloge für das Jahr 2018 sind beigefügt. Die Anleitung zum Umstieg bzw. der Übernahme der Hauskatalogtexte finden Sie auf unserer Webseite.
  http://qims.de/index.php?option=com_content&view=article&id=21:hauskataloge&catid=21&Itemid=112

- In den Bereichen EPU und HK können wie in den anderen Bereichen jetzt auch die Werkzeuge KODIP und IDDIACOS zum kodieren der ICD/OPS Kodes genutzt werden.
- Wenn der Wert in Item(Feld) 16 > 0 dann wird ein Datensatz in der Tabelle QS_EPCDG angelegt (Kodes der Kinderkardiologischen Interventionen)
    - Werden die Felder 16 , 17 und 18 für die EPCC Kodes genutzt:
    - Wenn Feld 16 kleiner 5 wird das Feld KIDGN_TYP = „10“ gesetzt, ansonsten = „20“
    - Feld 17 geht in EPC_KODE
    - Feld18 geht in EACTSKODE

- Es wurde eine neue Einstellung angelegt.
    - BRIEFE HIDE_LEERE
      Über diese Einstellung können leere Briefe (nicht erstellte) aus der Liste der Briefe entfernt werden. Brieftypen mit ;; einschließen z.B. ;14; für den HK Brief
- Im Modul Implantatverwaltung wurde ein neuer Scantyp eingefügt.
    - Typ 10 Dokumentation siehe Handbuch
- Einstellung USE_ECHO geändert. Zeichen 3 wird genutzt damit nur noch bei stationären Fällen Echos angelegt werden können. Siehe Handbuch Einstellungen!
    - Erstes Zeichen:
        - J -> Die Echodaten (Bild im Menü) können genutzt werden
        - N -> Die Echodaten werden nicht genutzt
    - Zweites Zeichen:
        - J -> Alle Echos in einem Kontainer anzeigen
        - N-> Auf Fallebene zuordnen
    - Drittes Zeichen
        - J -> Echo darf nur zu einem stationären Fall angelegt werden
        - N --> Echo darf immer angelegt werden

Qualitätssicherung:

- Allgemein
  - Bei zusammengelegten Fällen trat ein Fehler auf, sobald einer der einzelnen Fälle nachträglich gelöscht wurde. Dieser Fehler ist nun behoben.
  - Anpassungen am Ergebnisfenster der Fallprüfung
    - Auslöser werden nun immer angezeigt
    - Farbig markierte Reiter für ausgelöste Module mit Fehlern
    - Kleinere Korrekturen von Fehlern bei der Darstellung auf den Reitern
  - Umgang mit ICD-Kodes vereinheitlicht auf Großschreibung umgestellt, um Probleme beim Abgleich mit den Listen für auslösende ICD-Kodes zu beseitigen
- 2017
  - Modul 09/6 Fehler beim Springen in den OP Bereich behoben
- 2017
  - NWIF
    - Bei falsch aufgebauter IKNR der Krankenkasse für einen Fall, kommt nun ein entsprechender Fehler in der SysInfo-Datei
  - PCI
    - Bei falsch aufgebauter IKNR der Krankenkasse für einen Fall, kommt nun ein entsprechender Fehler in der SysInfo -Datei
- 2018
  - Spezifikation von V01 auf V02 erweitert
  - Eingabeformulare für die unterstützten Module angepasst
  - QS-Bögen mit den Feldern fertig
  - Neuen Felder in Export 2018 eingebaut
    - LUTX fehlen noch Felder
      - Ischämiezeit (rechte Lunge)
      - Ischämiezeit (linke Lunge)
    - MDS muss noch überarbeitet werden

09.10.2017

Version 2017.90

Achtung

Bitte für die Tabelle QS_OPMAT im Database Verzeichnis nach dem Update den Index neu erstellen

Bitte nach dem Update die folgenden Zeilen in die Maskendatei für das Controlcenter (Verzeichnis Mask, dtaControlcenter.wnd) einfügen:
[HK-INFO]

[ECHO-INFO]

- QS Dateien
  - Kopieren der QS Dateien (aus dem Ordner install\exe\qs) auf den Server, aber nicht in das Installationsverzeichnis
  - Rechte Maustaste auf die Eigenschaften der Dateien (jeweils einzeln)
    - QS2015.dll
    - QS2016.dll
    - QS2017.dll

    Und dann falls vorhanden unten rechts den Schalter „Zulassen“ bestätigen!
  - Kopieren Sie ERST JETZT die Dateien in das Installationsverzeichnis

Änderungen:

- Für das Anlegen eine Fus für LUTX wurden die aktuellen OPS Kodes hinzugefügt. Vorher wurde das Anlegen des Follow UPs abgelehnt da keine LUTX OP vorhanden war.
- Berechnung der Batterielaufzeit im Bereich der Herzinsuffizienz wird jetzt berechnet vom aktuellen Tagesdatum bis zum Datum in dem Feld: QS_HIPAT.V_BATDATE
- Für die OP – Implantatverwaltung wurde eine neue Liste eingefügt. Diese kann zum Bearbeiten der vorhandenen dokumentieren Implantate genutzt werden: Anbei ein Beispiel für diese Liste:
  020;SUB_OPIMPLANTATE;SUB_OPIMPLANTATE;;1000;250;250;200;52010000;210;;QS_IMPUS;J;
- Die Einstellung Klinik – USE_HK kann jetzt auch für die Anzeige des Textes im Historie & Controlcenter genutzt werden. Wird nach dem ersten Zeichen J noch ein = + Text eingegeben z.B. J=HK wird im Baum der Text HK angezeigt und danach das Datum der Untersuchung. So kann der Text Herzkatheter ersetzt werden.
- In der Tabelle QS_STAMM wurde ein neues Feld hinzugefügt. QS_STAMM.PAT_ISVAD
  Die Dokumentation der Herzinsuffizienz/VAD zu einem Patienten wird jetzt nur noch angezeigt, wenn dieses Feld = J ist. Dazu können Sie auf die Patientenseite am besten den Eintrag
  47;MYCHECKBOX;PAT_ISVAD;VAD Patient?;20;50;100;20;58010003;00000000;;QS_STAMM;J;
  hinzufügen.
- Beim Anlegen eines stationären Falls wird geprüft, ob der Patient verstorben ist. Das Anlegen eines neuen Falls kann bei verstorbenen Patienten nur noch durchgeführt werden, wenn das Aufnahmedatum nicht größer als das Datum des Todes ist.
- Das Modul THG MIC Export wird nicht mehr unterstützt. Die vorhandene Rechtevergabe wird nun für ein neues Fenster genutzt, mit dem beliebige Schalter für Auswertungen Benutzer/Gruppen abhängig hinterlegt werde können.
  - Dateiname: dynAuswertungenExport.dll (zum Eintragen in die Update.upd damit alle Clients diese Datei installiert bekommen)

- Der Schalter Button_Brief wurde um den Parameter 16 erweitert. Steht an dieser Position ein J wird die Seite nach dem Wordaufruf aktualisiert. Beispiel:
  Aufruf des Entlassungsbriefs (Fenster) über:
  213;BUTTON_BRIEF;;Entlass-Brief;750;040;200;24;50010000;00000000;;;J;2;;J
- Neuer Schalter button_bild (erweiterte Dokumentation im Handbuch):
  - Auf einzelnen Eingabemasken können Bilder hinterlegt werden. Diese können fest für ein Formular hinterlegt werden. Bisher können nur Bilder des Formats BMP hinterlegt werden.

  Beispiel für ein Bild auf einem Eingabeformular:
  - Position 14 Angabe zum Bild, # getrennt:
    - Erstes Zeichen ein F
      - Bilder werden in dem Verzeichnis Einstellungen: PFADE\BILT_UNT\ + Fenster
    - Zeichen 2 und 3 sind dann das Verzeichnis in dem das Bild abgelegt wird (z.B. PA), es müssen genau 2 Zeichen sein!
  - Position 15 keine Verwendung aktuell
  - Position 16 J Bild wird an die Größe, die in Pixeln in Breite und Höhe angegeben wird, angepasst

Bilder können mit dem Schalter button_bild eingefügt werden.
Beispiel:
1;button_bild;;Patientenbild einfügen;10;10;250;30;50000000;00000000;;;J;PA#QS_STAMM
2;MYFIXEDBITMAP;TEST123;TESTXXPAT.BMP;250;20;400;600;5000000E;0;;;J;FPA#QS_STAMM;;N

- F für Bild auf einem Fenster (verpflichtend hier!)
- PA Verzeichnis auf dem Server mit den Bildern
- QS_STAMM wird für den Dateinamen genommern(RELAKEY Leerzeichen mit X ersetzt
- Zeile 2 letztes N für Bild nicht anpassen

Vorgehen:

- Einstellungen im Admin Programm für den Pfad hinterlegen
- Verzeichnis Fenster in dem zuvor angelegten Verzeichnis anlegen
- Verzeichnis unter Fenster anlegen, in dem die Bilder für einen Schalter/Eingabefeld gespeichert werden sollen
- Button und Bildcontrol einfügen

Qualitätssicherung:

- Alle Module für alle Jahre
  - Bei zusammengelegten Fällen trat ein Fehler auf, sobald einer der einzelnen Fälle nachträglich gelöscht wurde. Dieser Fehler ist nun behoben.
  - Verbindungsaufbau zur Datenbank zentralisiert
- 2017
  - HCH
    - Feldabhängigkeiten Feld 89 angepasst
  - PCI

        - Programmfehler bei Fallprüfung nur auf das Modul PCI
    - LUTX
        - QS-Masken
            - Für das Bogenfeld 29 „Beatmungsdauer“ war noch das falsche Feld für die Beatmungsdauer in Tagen anstatt das Stunden auf der Maske und auch die Beschriftung war nicht angepasst.
    - NWIF
        - Probleme mit Sekundärdiagnosen mit Rufzeichen im Kode behoben
- 2018
    - Prüfung vorbereitet (Prüfung bisher noch nicht möglich)
    - Von Spezifikation V01 auf V02 ergänzt

28.08.2017

Version 2017.80

Achtung

- QS Dateien
    - Kopieren der QS Dateien (aus dem Ordner install\exe\qs) auf den Server, aber nicht in das Installationsverzeichnis
    - Rechte Maustaste auf die Eigenschaften der Dateien (jeweils einzeln)
        - QS2015.dll
        - QS2016.dll
        - QS2017.dll

      Und dann falls vorhanden unten rechts den Schalter „Zulassen“ bestätigen!
    - Kopieren Sie ERST JETZT die Dateien in das Installationsverzeichnis
- Kopieren der Dateien aus dem Verzeichnis SERVER_DOKUMENTE in das Verzeichnis auf dem Server unter cdms\ndoc
- **Bitte für die Tabelle DOK_MAN in dem Verzeichnis NDOC (Dokumente) den Index mit dem Admin Programm neu erstellen (nach dem Update)**

Änderungen:

- In der Implantatverwaltung wurden weitere Scanntypen hinterlegt. Diese finden Sie im Handbuch unter *Scanntypen (Kapitel 6)*
- Auf Karteireiterseiten kann für diese eine Seite ein Autosave Modus hinterlegt werden. Dieses kann in de rZeile mit dem Eintrag DYNSAVE eingetragen werden. Hier muss zu den Feldern, die eine Karteireiterseite ein/ausblenden der Eintrag SAVETAB eingetragen werden. Beispiel:
    - 1;DYNSAVE;-OP_KHK-OP_AK-OP_MK-OP_TK-OP_PK-DRINGLICH-SAVETAB

Bei den eingetragenen Feldern können jeweils Karteireiterseiten ein/ausgeblendet werden, SAVETAB sorgt dafür das auf der Seite keine speichernabfrage kommt.

- Verwaltung neuer Dokumente eingefügt. Dokumente im Bereich Herzkatheter, Epu und Echo wurden eingefügt. Dafür sind folgende Tabellen eingefügt worden:
    - ZE_NDHKL
    - ZE_NDEPU
    - ZE_NDECH
    - N_DOCHKL
    - N_DOCEPU
    - N_DOCECH

  Vorlagen zu diesen Dokumententypen wie gewohnt im Admin Programm unter Vorlagen → HKLBRIEFDOT, EPUBRIEFDOT und ECHOBRIEFDOT. Die Dateiendungen und die Ordner dafür sind HKL, EPU und ECH. Der direkte Aufruf der Briefbearbeitung über den Schalter BUTTON_BRIEF vorgenommen. Beispiel:
  213;BUTTON_BRIEF;;EPU Brief;020;650;100;24;50010000;00000000;;;J;**15**
  Wobei die Kodes (am Ende der Zeile) 14 für den Herzkatheterbrief, 15 für EPU Brief und 16 für den Echo Brief genommen werden.

- Sachleistungen: Um aus einer Sachleistung das Erstellen einer Intervention zu verhindern kann in dem Feld QS_SACHL.INT_ANL ein „N“ eingetragen werden. Dann wird beim Generieren der Intervention eine Meldung angezeigt.
- Im Bereich der Herzinsuffizienz Dokumentation (VAD, neuer Bereich)bestreht die Möglichkeit die Restlaufzeit der Batterie in Monaten auf den Masken anzuzeugen. Dieses geht automatisch wenn das MYFIXEDTEXT Control mit dem Namen LAUFZEITBATTERIE auf der Maske ist: Beispiel für die WND Datei:
  1;MYSINGLELINEEDIT;V_BATDATE;V_BATDATE ;120;035;64;20;54810288;00000200;;QS_VHIPAT;J
  2;MYFIXEDTEXT;LAUFZEITBATTERIE;kein Datum eingegeben;020;200;200;20;50000000;00000000;;;J;

- Die Einstellung Fenster - BT_CHIRURG_H unterstützt jetzt zwei Einträge:
    - Ist das erste Zeichen ein J, dann wird der Schalter „Chirurg“ im OP Bereich über den Karteireiterseiten, der auf die OP Basis Seiten führt, nicht angezeigt
    - Ist das zweite Zeichen ein J, wird die Auswahlbox der einzelnen Maskengruppen nicht angezeigt (im QS Modus wird diese Auswahlliste aber weiterhin angezeigt)
- Anpassung der Tabelle DOK_MAN, hier wurde das Feld QS_RELAKEY eingefügt, dieses enthält den RELAKEY der entsprechenden Tabelle für ein einfaches Abfragen der z.B. OPs welche Briefe noch nicht geschrieben worden sind
- Im OP Bereich wurde eine neue Karteireiterseite eingefügt, mit der die „kardiologischen“ Sachleistungen dokumentiert werden können. Bereichstyp ist hier 88
- Neue Tabelle für das Patientenzusammenführen eingefügt. KIS_PAMG enthält alle Patienten die zusammengefügt werden sollen. Felder sind PAT_IDALT und PAT_IDNEU, das Zusammenführen der Patienten wird im QIMS nicht automatisch durchgeführt.
- Änderungen in der Implantatverwaltung (neues Modul):
    - Über die Datei dtaImplantat.wnd können jetzt einige Controls ausgeblendet werden. Diese müssen sich in der Section CONFIG befinden:
    - Suchenfeld für die Art des Modells über den Schalter
        - USE_OPPFLEGE=J --> Liste der OP Pflegemitarbeiter wird angezeigt

        - USE_SUCHETYP=J --> Suchfeld für den Typ wird angezeigt
        - USE_GROESSE=J --> Feld zur Eingabe der Größe wird angezeigt
          Eine Beispieldatei ist dem Update beigefügt (SERVER_MASK)

- Feldänderungen in der Tabelle QS_HK. Hier wurden die Felder für die Stenosen links/rechts (PERI_SG 01L – 21L) auf N2 geändert.
- Neue Funktionalität im Admin Programm. Für das Herausfinden welche Felder genutzt werden und wie oft diese auf den eigenen Masken sind ist eine Funktion auf der Karteireiterseite Einstellungen implementiert worden. Infos dazu im **Handbuch** unter dem Kapitel Admin Programm
- Der Schalter BUT_ICDOPSFROMWND wurde angepasst so das jetzt auch Aufnahme (10) und Entlassungs (30) ICD und OPS Kodes gesetzt werden können
  213;BUT_ICDOPSFROMWND;;Übernehmen;750;250;200;24;50010000;00000000;;;J;**20**

Qualitätssicherung:

- 2017
    - Alle Module
        - Einen Fehler in der automatischen Stornierung von den einzelnen Teilen zusammengelegter Fälle behoben
        - QS-Fallprüfung „Alle“ prüft nun alle Module und zeigt die ausgelösten Module in einem Fenster in separaten Tab-Reitern an
    - HCHDAR
        - AOKL Register Feld 252 wurde der Eintrag 6 (BQS Kode 5) Direkte orale Antikoagulantien (DOAK) hinzugefügt
        - AOKL Register die Liste der Pflegebedürftigkeit wurde angepasst. Der Begriff Stufe ist durch den Begriff Pflegegrad ersetzt worden.
        - Für das Feld 185 „Allgemeinanästhesie“ wird nun wie erwartet der BQS-Kode der Referenz für das Feld QS_OPANE.TK_ALLG verwendet. ACHTUNG: Dies ist eine lokale Referenz, die von jeder Klinik selber gefüllt/angepasst wird, bitte an die Liste von 2017 selber anpassen.
    - NWIF
        - Der Hinweis „Der Fall … hat auslösende OPS-Kodes für das Modul NWIF, wird aber aufgrund des Entlassungsdatums oder dem Alter gefiltert“ wurde auch für nicht ausgelöste Fälle ausgegeben, dies ist nun behoben. Zusätzlich wurde der Text angepasst, da auch ICD-Kodes auslösend sein können.
        - Fehler/Hinweis für eine IKNR der Krankenkasse mit einer Länge ungleich 9

02.08.2017

Version 2017.70

Achtung

- QS Dateien
  - Kopieren der QS Dateien (aus dem Ordner install\exe\qs) auf den Server, aber nicht in das Installationsverzeichnis
  - Rechte Maustaste auf die Eigenschaften der Dateien (jeweils einzeln)
    - QS2015.dll
    - QS2016.dll
    - QS2017.dll

    Und dann falls vorhanden unten rechts den Schalter „Zulassen“ bestätigen!
  - Kopieren Sie ERST JETZT die Dateien in das Installationsverzeichnis
  - Bitte nach dem Update den Index für die Tabelle QS_EINE neu erstellen mit dem Admin Programm

Änderungen:

- In QIMS wurde eine Herzinsuffizienz Dokumentation eingefügt. Diese kann mit der Einstellung KLINIK – USE_VAD = J genutzt werden. Dazu wurden die beiden neuen Tabellen
  - QS_HIPAT (VAD Patientendaten 1:! Zum Patienten
  - QS_HIVER (VAD Verlauf 1:N zur QS_VADVE)

  eingefügt. Der Browser zur Liste der einzelnen Einträge ist sub_VadVerlauf und steht auf allen VAD Seiten zur Verfügung.

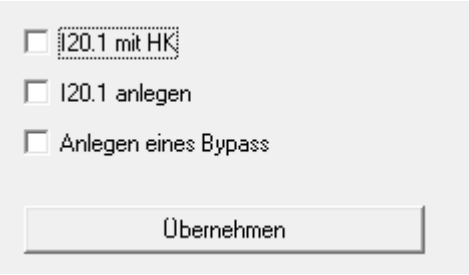
  Benutzerverwaltung: Die Anzeige eines Benutzers und seiner Rechte im QIMS wurde verbessert. Hier werden jetzt alle Benutzergruppen, in denen sich der Benutzer befindet mit angezeigt und die Rechte dazu. Ebenso wurde beim kopieren eines Benutzers das kopieren seiner Benutzerrechte eingebaut. Bisher wurden die Rechte, die unter dem Schalter „Rechte“ angezeigt werden und dem einzelnen Benutzer vergeben werden nicht mit kopiert. Dieses wurde geändert so das jetzt alle Benutzerrechte (bis auf die Rechte auf einzelne Karteireiterseiten, die an einen Benutzer vergeben werden) kopiert werden.
- Neue Einstellung hinzugefügt:
  - FENSTER - BT_CHIRURG_H, über diesen kann der Schalter Chirurg im Historie Controlcenter ausgeblendet werden.
  - VORGABEN – START_FILTER, hier kann festgelegt werden, welche Auswahl in der Box unter der Patientenliste beim Start des Controlcenters angezeigt werden soll

- Es wurde ein neuer Eintrag in die Liste der verschiedenen Kodierbereiche in der OP hinzugefügt. Dieser ist in der Listenauswahl, wo auch Koronarchirurgie, Klappenchirurgie etc. vorhanden ist, hinzugefügt. Über die Einstellung Klinik –> OPCOMBOBOX und dem Eintragen des Wertes ;19; in die vorhandene Liste, kann dieser aktiviert werden. Zugriff besteht auf die QS_OP, Titel ist „Schnellkodierung“. Eine Beispielmaske „TAB_SONST01“ ist dem Update beigefügt.

- Recht 82 zum Löschen von Untersuchungsanforderungen integriert. Damit können angelegte Untersuchungsanforderungen wieder gelöscht werden.
- Neuer Schalter eingefügt: Schalter zum Kopieren der Daten aus der letzten Einbestellung in die aktuelle (diese muss das aktuellste Datum im Feld EIN_DATE haben, es werden die Werte aus der Einbestellung des vorletzten Datums dann genommen). Felder, die kopiert werden sollen stehen in der Tabelle KL_CORPE in dem Feld EIN_EIN
  Name des Schalters ist: butCopyLastEINBE_EINBE. Beispiel für die WND Datei:
  1;butCopyLastEINBE_EINBE;;Daten aus der letzten Einbestellung ;200;620;150;25;50000000;0;;;J;;;

- BUT_ICDOPSFROMWND (ICD und OPS Kodes direkt anlegen)
  Über diesen Schalter können ICD und OPS Kodes direkt von einer Maske generiert werden (Bisher nur im OP Bereich einsetzbar). Grundlage dazu sind Checkboxen, die der Benutzer anhaken kann und aus diesen dann Kodes generiert werden. So können die häufigsten Kodes auf einer Maske sichtbar angezeigt werden und direkt eingetragen werden. In der WND Datei sind die Namen der Checkboxen mit einem XXICD_ bzw. für OPS Kodes XXOPS_ zu versehen, danach wird der zu generierende Kode eingetragen. Der Kode für den Hasutext wird direkt hinter dem Kode mit einem # sowie 2 Zeichen für den HK Kode angegeben: z.B. #01. Diese Angabe ist optional. Die Lokalisation wird über : plus die Seitenangabe hinterlegt. Beispiel :L, ebenso optional. In dem Beispiel ist exemplarisch dargestellt, wie dieses zu hinterlegen ist.

  Beispiel:



Textausschnitt in der WND Datei:

```
1;BUT_ICDOPSFROMWND;;Übernehmen;020;120;200;24;50010000;00000000;;;J;20
2;MYCHECKBOX;XXICD_I20.1#01:L;I20.1 mit HK ;020;030;200;18;50010003;00000000;;QS_OP;J;
3;MYCHECKBOX;XXICD_I20.1;I20.1 anlegen;020;055;200;18;50010003;00000000;;QS_OP;J;
4;MYCHECKBOX;XXOPS_5-361.03;Anlegen Bypass ;020;080;200;18;50010003;00000000;;QS_OP;J;
```

Qualitätssicherung:

- 2017
  - Alle Module

        - Einen Fehler in der automatischen Stornierung von den einzelnen Teilen zusammengelegter Fälle behoben
        - QS-Fallprüfung „Alle“ prüft nun alle Module und zeigt die ausgelösten Module in einem Fenster in separaten Tab-Reitern an
    - HCHDAR
        - AOKL Register Feld 252 wurde der Eintrag 6 (BQS Kode 5) Direkte orale Antikoagulantien (DOAK) hinzugefügt
        - AOKL Register die Liste der Pflegebedürftigkeit wurde angepasst. Der Begriff Stufe ist durch den Begriff Pflegegrad ersetzt worden.
        - Für das Feld 185 „Allgemeinanästhesie“ wird nun wie erwartet der BQS-Kode der Referenz für das Feld QS_OPANE.TK_ALLG verwendet. ACHTUNG: Dies ist eine lokale Referenz, die von jeder Klinik selber gefüllt/angepasst wird, bitte an die Liste von 2017 selber anassen.
    - NWIF
        - Der Hinweis „Der Fall … hat auslösende OPS-Kodes für das Modul NWIF, wird aber aufgrund des Entlassungsdatums oder dem Alter gefiltert“ wurde auch für nicht ausgelöste Fälle ausgegeben, dies ist nun behoben. Zusätzlich wurde der Text angepasst, da auch ICD-Kodes auslösend sein können.
        - Fehler/Hinweis für eine IKNR der Krankenkasse mit einer Länge ungleich 9

12.06.2017

Version 2017.60

Achtung

- QS Dateien
    - Kopieren der QS Dateien (aus dem Ordner install\exe\qs) auf den Server, aber nicht in das Installationsverzeichnis
    - Rechte Maustaste auf die Eigenschaften der Dateien (jeweils einzeln)
        - QS2015.dll
        - QS2016.dll
        - QS2017.dll

      Und dann falls vorhanden unten rechts den Schalter „Zulassen“ bestätigen!
    - Kopieren Sie ERST JETZT die Dateien in das Installationsverzeichnis

Änderungen:

- Neue Tabellen hinzugefügt:
    - QS_BBYPA

  - QS_BSTEN
  - QS_BSTET
    Diese werden im Bereich der Bilddokumentation eingesetzt. Darstellung und Erläuterung erfolgt auf dem nächsten Workshop.

- Medikamentenliste (QS_BAMED) steht jetzt auch im OP Bereich zur Verfügung. Die entsprechende Liste kann wie folgt in ein Formular eingebunden werden:
  1;Sub_OP_Medikamente;Sub_OP_Medikamente;bbrowser;005;550;865;200;52010000;00000200;;QS_BAMED;J

- OP Plan
  - Im neuen OP Planungsmodul können jetzt Notfallpatienten angelegt werden. Diese werden über das Kontextmenü (rechte Maus in die Liste des Plans) angelegt. Dazu muss der angemeldete Benutzer das Recht 92 bekommen. In der Tabelle QS_OPPLS wird jetzt ein Datensatz ohne Patientenbezug angelegt. Es werden die Felder
    - NO_PATIENT = J und
    - PAT_RELA = X

    geschrieben. In den Worddokumenten und im Web sollte dann entsprechend der SQL Befehl angepasst werden, damit die Ausgabe auch mit Name, Geburtsdatum des Patienten funktioniert!
- Anmeldung eines Admins als beliebiger User möglich
  - Hinter den Benutzernamen des Admins durch Doppelpunkt getrennt den Benutzernamen des Benutzers unter dem man sich anmelden möchte
    - Bsp: admin:meier
  - Das Passwort vom Administrator muss hierbei verwendet werden
  - Protokolliert werden Zugriffe und Änderungen in diesem Modus für den Administratorbenutzer
- Erweitern des Controls Button_Brief um neue Parameter, damit ICD-/OPS-Kodes generiert und Prüfungen vor dem Öffnen des Brieffensters durchführt werden können. Der Brief kann dann nur bei Erfüllung der Prüfvorschriften geöffnet werden. Zukünftig wird es auch möglich sein, bestimmte Bereiche von QS-Module zu prüfen und nur wenn fehlerfrei Brieffenster öffnen. Bei Generierung von ICD-/OPS-Kodes muss das für den Eintrag in die QS_DGALL/QS_LEALL verwendete RELAKEY-Feld angegeben werden.
  Für die Prüfungen und Generierung sind die Bedingungen jahresabhängig gespeichert und werden passend zu dem Inhalt des im Parameter angegebenen Datumfeldes verwendet.
  Beispiel:
  49;BUTTON_BRIEF;;Brief;830;800;90;20;50010001;00000000;;;J;1;;CHECKPOL~CHECKPAT|09/1#AUF~OP|AM_BASEH~RELAKEY|AM_BASEH~ANF_DATUM

  Aufbau Eintrag QS_GETBF:
  - BEF_TYP
    Beliebiger Name der Prüfgruppe
  - BEDINGUNG
    Der auszuführende SQL-Befehl

- Ergebnis muss immer Attribut anzahl mit einer Zahl als Inhalt enthalten
  - Bei Prüfungen (FEHLERTEXT<> LEER) wird der Fehler bei anzahl < 1 in MsgBox ausgegeben
  - Bei OPS-/ICD-Kode-Generierung (ICD <> LEER ODER OPS <> LEER) wird der Kode bei anzahl > 0 generiert
- Platzhalter für den Relakey oder andere Inhalte können verwendet werden, möglich sind bisher:
  - ##PATRELAKEY##
    Relakey aus QS_STAMM
  - ##BASERELAKEY##
    Relakey aus QS_BASE
  - ##OPRELAKEY##
    Relakey aus QS_OP
  - ##PATID##
    PAT_ID aus QS_STAMM
  - ##AUFNNUM##
    AUFN_NUM2 aus QS_BASE
  - ##MASKENNAME##
    Name der aufrufenden Maske
  - ##ITSRELAKEY##
    Relakey aus der QS_ITS
  - ##KKIRELAKEY##
    Relakey aus der QS_KKI
  - ##POLRELAKEY##
    Relakey aus der AM_BASEH

- OPS und ICD
  Die zu erzeugenden ICD- bzw. OPS-Kodes getrennt durch „;“ mit folgendem Aufbau
  - ICD-/OPS-Kode~Lokalisation#OPS-/ICD-Typ
- FEHLERTEXT
  Wenn gefüllt handelt es sich um eine Prüfung, bei nicht erfüllen der Bedingung
- JAHR
  Gültigkeitsjahr der Bedingung
- ZEITPKT
  Zeitpunkt der Ausführung bei Generierung ICD-/OPS-Kodes.
  - BC
    Die Kodes werden vor der Prüfung und somit immer bei Erfüllung der Bedingung generiert
  - <> BC
    Erst wird geprüft, bei erfolgreicher Prüfung werden bei erfüllter Bedingung Kodes generiert

.O..	BEF_TYP	BEDINGUNG	B...	B...	OPS	ICD	FEHLERTEXT	JAHR	ZEITPKT
	CHECKPOL	SELECT count(*) as anzahl FROM QS_DGALL WHERE RELAKEY='##POLRELAKEY##' AND DGN_TYP='50'					Bitte erst eine Diagnose für den Poliklinikbesuch	2017	
	CHECKPOL	SELECT 1 as anzahl FROM AM_BASEH WHERE RELAKEY='##POLRELAKEY##' AND AM_BASEH.VORSTELL=1				Z45.00#50		2017	BC
	CHECKPOL	SELECT 1 as anzahl FROM AM_BASEH WHERE RELAKEY='##POLRELAKEY##' AND AM_BASEH.VORSTELL=2				Z45.01#50		2017	BC
	CHECKPOL	SELECT 1 as anzahl FROM AM_BASEH WHERE RELAKEY='##POLRELAKEY##' AND AM_BASEH.VORSTELL=3				Z45.08#50		2017	BC

Qualitätssicherung:

- 2017
  -
  - NWIF
    - Beim Export nach Fallnummerndatei zählt weiterhin jeder Fall als Ausgelöst, es erfolgt nun aber dennoch die Prüfung ob ersten zwei Stellen der Krankenkassen-IKNR='10' (GKV)
  - 09/1 – 09/3
    - Bei Verwendung der Fallzusammenlegung werden nun für ausgelöste OPs auch Hinweise auf fehlende Einträge in den Tabellen QS_BASM, QS_OPSM und QS_OPZU gegeben.
    - Falls das Feld QS_OP.OP_MIN2 ausgefüllt ist, wird dieses für die OP-Dauer verwendet
  - 09/4 – 09/6
    - Bei Verwendung der Fallzusammenlegung werden nun für ausgelöste OPs auch Hinweise auf fehlende Einträge in den Tabellen QS_BADF, QS_OPDF und QS_OPZU gegeben.
    - Falls das Feld QS_OP.OP_MIN2 ausgefüllt ist, wird dieses für die OP-Dauer verwendet
  - HCH
    - Falls das Feld QS_OP.OP_MIN2 ausgefüllt ist, wird dieser Wert für den Export von der OP-Dauer des Eingriffes abgezogen (Kombinations-Eingriffe)
    -

15.05.2017

Version 2017.50

Achtung

- QS Dateien
  - Kopieren der QS Dateien (aus dem Ordner install\exe\qs) auf den Server, aber nicht in das Installationsverzeichnis
  - Rechte Maustaste auf die Eigenschaften der Dateien (jeweils einzeln)
    - QS2015.dll
    - QS2016.dll
    - QS2017.dll

    Und dann falls vorhanden unten rechts den Schalter „Zulassen“ bestätigen!
  - Kopieren Sie ERST JETZT die Dateien in das Installationsverzeichnis

Änderungen:

- Benutzerverwaltung

Die Umstellung auf die Filtermöglichkeiten hat einen Fehler bei der Anzeige gehabt, dieser wurde behoben. Es werden jetzt beim Filtern alle Felder und auch die Liste der zugänglichen Module (links Unten die Liste) aktualisiert.

- Adressverwaltung
  Das Fenster Adressverwaltung wird zum Verwalten der Krankenhäuser und Zuweisenden Ärzte genutzt. Geändert wurde das das Eingabeformular dynamisch angepasst werden kann. Die dazugehörende Datei ist die Datei DTA_AERZTE.WND die sich im Maskenverzeichnis auf dem Server befinden muss. Diese ist dem Update beigefügt.
- Der Schalter *„butCopyOPToPoliklinik* wurde angepasst. In der WND Datei kann jetzt als 2. Parameter ein J angegeben werden um die Datumsprüfung auszuschalten
- ID DIACOS wurde ins QIMS integriert. Wird die Einstellung Klinik – XMKD auf IDDIACOS gesetzt wird in den ICD/OPS Listen der Schalter ID DIacos angezeigt und das Programm aufgerufen. Dazu ist eine lokale Installation des Programms ID Diacos notwendig. Der Aufruf wird über die OLE/COM Schnittstelle realisiert.
- Tagesplanung Kardiologie HKLabore
  - Für die einzelnen Textblöcke pro Tag pro Labor kann jetzt die Höhe in der Textdatei festgelegt werden. Der Eintrag in der Sektion Tagesplan HOEHE_TB=100 setzt die Höhe. Default ist wie bisher die Höhe von 40
- Medienverwaltung
  - Beim Aufruf der Medienverwaltung wird bei Patienten die noch keinen Eintrag in der Tabelle haben jetzt nicht mehr automatisch ein Eintrag angelegt. Es erscheint die Abfrage "Möchten Sie jetzt ein neues Medium eingeben?" Wird die Abfrage mit Ja beantwortet wird ein Eintrag angelegt, bei Nein das Fenster geschlossen.

- DicomButton
  Über den Schalter können Daten an einen DICOM Broker gesendet werden. Dieser erstellt aus der Nachricht einen DICOM Worklist Eintrag. Der Schalter kann für die Bereiche OP, Herzkatheter und EPU eingesetzt werden. Die Datei wird in dem Verzeichnis erstellt, das unter Pfade – TRANS_DICOM im Adminprogramm eingestellt ist.

  Es wird zu jedem Typ eine entsprechenden DEFAULT Textdatei angelegt. Die dort zu hinterlegenden Platzhalter werden dann über das QIMS beim generieren gesetzt. Die Textdatei liegt im QIMS Systemverzeichnis

  DICOM_OP.TXT
  DICOM_HK.TXT
  DICOM_EPU.TXT

  Platzhalter sind beispielhaft hier dargerstellt:
  0163000#PAT_ID#
  0253100#NAME#^#VORNAME#
  0173103#GEB_DATUM#
  0103110#GESCHLECHT#
  0237004THG#TYPID#

0117005XA
04488881.2.840.113619.2.121.999.#DATETIME#.#TYPID#

Qualitätssicherung:

- 2017
  - Aortenklappenregister
    - Das Feld 219 Reranimation hat auf den QS Masken gefehlt, wurde eingebaut
  - NWIF
    - Der Export/die Prüfung ist nun auch über die QSCheck.exe möglich
    - Es wurde der Registrierschlüssel und das Passwort der direkten Verfahren verwendet, nicht wie vorgesehen die Daten der Landesgeschäftsstelle.
    - Es fehlte das Pseudonymisierungskennzeichen „NWI“ in der Exportdatei, daher wurden die Exporte mit einem Fehler abgelehnt.
  - QS-Statistik
    - Die Bezeichnungen der Schlüssel wurden bei Listenfeldern nicht gefunden, dieser Fehler ist nun behoben
  - HCH
    - Bei Fällen mit Fallzusammenlegung kam es bei fehlendem zugehörigen Eintrag in der QS_BAAK zu einem Fehler beim Check/Export.
  - HCHDAR
    - Es waren kaum/keine verpflichtenden Felder in der Schema-Datei der BQS definiert, dieses Kennzeichnen wurde nun von uns händisch nachgetragen, sodass nun wie gewohnt unausgefüllte verpflichtende Felder in den Schemafehlern auftauchen.
- Alle Module
  - In zusammengelegten Fällen werden nun die einzelnen enthaltenen Aufenthalte automatisch storniert, falls der Bestandteil ein O (OK der Annahmestelle) oder W (Ehemals OK von Annahmestelle und nun fehlerhaft) als Exportstatus enthält
  -

26.04.2017

Version 2017.40

Achtung

- QS Dateien
  - Kopieren der QS Dateien (aus dem Ordner install\exe\qs) auf den Server, aber nicht in das Installationsverzeichnis
  - Rechte Maustaste auf die Eigenschaften der Dateien (jeweils einzeln)
    - QS2015.dll
    - QS2016.dll
    - QS2017.dll

    Und dann falls vorhanden unten rechts den Schalter „Zulassen“ bestätigen!
  - Kopieren Sie ERST JETZT die Dateien in das Installationsverzeichnis

- **Achtung, neues Recht (90) zum Freigeben eines Briefes eingeführt. Bitte in der Benutzerverwaltung auf Rechte gehen und diese Rechte freigeben für die entsprechenden Benutzer, ggf. erst einmal für alle!!**

Änderungen:

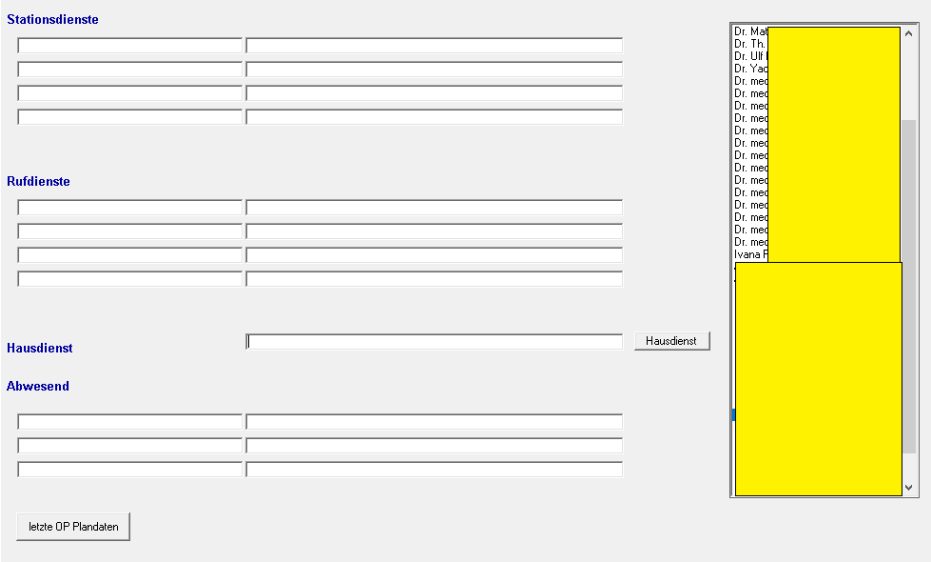
- Neue Einstellungen
  - GLOBAL - NEW_FROM_PUFFER
    Über diese Einstellung kann festgelegt werden wie neue Fälle angelegt werden sollen. Hat der Patient noch keine PAT ID aus dem KIS dann wird diese zuerst abgeglichen mit dem Puffer (***NAME, VORNAME und GEB. Datum müssen stimmen***). Dabei wird dann die PAT ID gesetzt. Dieses Verfahren ist für Kliniken die gerne die Patienten ID aus dem KIS im QIMS mitführen möchten/müssen. Wird hier *;F;* oder *;A;* eingetragen können keinen Fälle mehr ohne Patient / Fall aus dem KIS angelegt werden. Grundlage ist dann das alle Fälle aus dem KIS in den QIMS Puffer kommen

    - ;A; Ambulante Fülle werden aus dem Puffer geholt, Pat ID wenn nicht vorhanden zuvor aus der Puffer Patiententabelle geholt
    - ;F; Stationäre Fälle werden aus dem Puffer geholt, Pat ID wenn nicht vorhanden zuvor aus der Puffer Patiententabelle geholt
- GLOBAL - FALLNR_TYP
  - Notwendig für Kliniken mit einer Prüfziffer am Ende der Fallnummer mit z.B. einem X
  - ;F; - Stationäre Fälle: Fallnummer enthält an der letzten Stelle die Prüfziffer, diese Fallnummer aus dem Feld AUFNUM wird im Treeview etc. genutzt
  - ;A; Ambulante Fälle: siehe Stat. Fälle
- Neues Recht 90 eingeführt. Dieses erlaubt es, das nur noch bestimmte Benutzer einen Brief (alle Dokumententypen) freigeben darf
- Seitenabhängigkeiten direkt azsführen bei Klicken in eine Checkbox. Darüber kann dem Anwender sofort gezeigt werden welche Seiten noch auszufüllen sind. Bisher nur für den Controltyp MYCHECKBOX verfügbar. Dazu muss in der entsprechenden WND Datei am Anfang die Zeile so aussehen:
  1;DYNSAVE;-OP_KHK-OP_AK-OP_MK-OP_TK-OP_PK-

  Zwischen den - - stehen immer die Felder, bei denen die Anzeige/Aktualisierung der Seiten ausgeführt werden soll.
  Beispielfeld für den Eintrag s.o:

  4;MYCHECKBOX;OP_KHK;Bypass;040;030;070;18;50010003;0;;QS_OP;J;

- OP Plan Modul
  - Hier wurde für die Dienstplanung etc. eine Liste der Ärzte zum Auswählen integriert:



Es kann auf den Seiten die Liste der Ärzte angezeigt werden, diese können dann über den Schalter eingetragen werden.

Schalter:

020;LBBUTTON;;Hausdienst;670;350;80;020;50010000;0;;;J;ML_ARZT;TEXT11

Liste Ärzte:

50;mlArzt;ML_ARZT;Ärzte zuweisen ;770;025;200;500;50010002;00000200;;;J;

Qualitätssicherung:

- 2017
  - NWIF
    - Der Export war aufgrund von mehreren Fehlern noch nicht möglich, dies ist nun behoben
  - 09/6
    - Die Felder 55 „R-Amplitude“ und 56 „R-Amplitude nicht gemessen“ werden nun nur noch bei zum Dokumentationsbogen passender Bedingung exportiert.

28.03.2017

Version 2017.30

Achtung

- QS Dateien
  - Kopieren der QS Dateien (aus dem Ordner install\exe\qs) auf den Server, aber nicht in das Installationsverzeichnis
  - Rechte Maustaste auf die Eigenschaften der Dateien (jeweils einzeln)
    - QS2015.dll
    - QS2016.dll
    - QS2017.dll

    Und dann falls vorhanden unten rechts den Schalter „Zulassen“ bestätigen!
  - Kopieren Sie ERST JETZT die Dateien in das Installationsverzeichnis

- Bei der Tabelle QS_UNANF im Database Verzeichnis nach dem Sperren und Kopieren der Daten den Index neu erstellen, hier wurde die ein neuer Eintrag vorgenommen.

Änderungen:

- QS Maske für das Aortenklappenregister angepasst. Item 232 war überdeckt mit item 233.
- Benutzerverwaltung: Durch den Schalter „Zähler löschen“ wird das Datum der letzten Passwortänderung zurückgesetzt (Datum wird auf Tagesdatum – 1 Tag gesetzt). Damit können Sie neuen Benutzern ein Passwort geben das er beim Login am gleichen Tag ändern muss!

Qualitätssicherung:

- Alle Module

    - Mehr Informationen zu fehlerhaften Einträgen in einer verwendeten Fallnummerndatei
    - Module mit Flächendosisprodukt (09/1, 09/4, HCH und HCHDAR)
        - Neben dem Feld neuen J/N-Feld QS_OP.ROE_FPNULL wird nun auch bei QS_OP.ROE_JN gleich „N“ eine 0 für das Flächendosisprodukt exportiert
- Fallzusammenlegung
    - Für die Fallzusammenlegung wurden neue Aufnahmenummer und Entlassungsnummernfelder für die Module 09/1 – 09/6 eingefügt. Diese können jetzt über neue Schalter gesetzt werden.
- Modul NWIF im Export und der Fallprüfung integriert
    - Bei Export über Fallnummerndatei werden die Auslösebedingungen nicht geprüft und alle enthaltenen Fälle exportiert
        - Achtung: Die Auslösenden ICD- und OPS-Kodes werden dennoch dennoch für Feld 9 „auslösende ICD-Kodes“ und Feld 10 „auslösende OPS-Kodes“ benötigt.
- QS-Übersicht
    - Einlesen Sollstatistik
        - Ab jetzt werden nur noch Solldaten mit zum ausgewählten Verfahrensjahr passendem Solljahr importiert
        - Korrektur an Ermittlung Über- und Unterdokumentation
- LUTXFU und HTXFU
    - Wenn zu einem Fall kein passender FollowUp-Datensatz gefunden wird, gibt es nun dazu Informationen in der SysInfo-Datei des Exportes
- HCHDAR
    - Beim Export der HCH-Daten für das Joining im Aortenklappenregister wird nun automatisch die Option „auch fehlerhafte Datensätze exportieren“ verwendet, da einige HCH-Regeln durch die fürs Aortenklappenregister veränderten Auslöser ausgelöst werden und die zugehörigen Datensätze sonst nicht mit Export enthalten sind. Bitte manuell nach wirklich relevante Fehler in der Fehler-Datei suchen.
    - 2017
        - Für das neue Feld 250 „Todesursache“ wird nun zusätzlich der BQS-Kode der zentralen Referenz von dem Feld QS_STAMM.PAT_PRIMTO verwendet. Also wenn BQS-Kode QS_BASE.S_URS gleich leer, dann BQS-Kode von QS_STAMM.PAT_PRIMTO
- 09/1
    - 2017
        - Durch die Änderungen an Feld 15 „führende Indikation zur Schrittmacherimplantation“ stimmten teilweise die Bedingungen der abhängigen Felder 30 bis 34 nicht mehr und diese wurden nicht mit exportiert. Die Bedingungen wurden nun angepasst.
- 09/3
    - 2017
        - Felder 14, 15 und 16 wie auf dem Workshop besprochen mit auf die QS Masken gemacht
- 09/6
    - 2017
        - Felder 11, 12 und 13 wie auf dem Workshop besprochen mit auf die QS Masken gemacht

- HTXM
    - 2017

- Ausgelöste Fälle mit fehlendem Datensatz in der QS_BAHTX lösten einen Fehler aus, der den weiteren Export von HTXM abbricht. Dieses Problem ist nun gelöst.

17.02.2017

Version 2017.20

Achtung

- QS Dateien
  - Kopieren der QS Dateien (aus dem Ordner install\exe\qs) auf den Server, aber nicht in das Installationsverzeichnis
  - Rechte Maustaste auf die Eigenschaften der Dateien (jeweils einzeln)
    - QS2015.dll
    - QS2016.dll
    - QS2017.dll

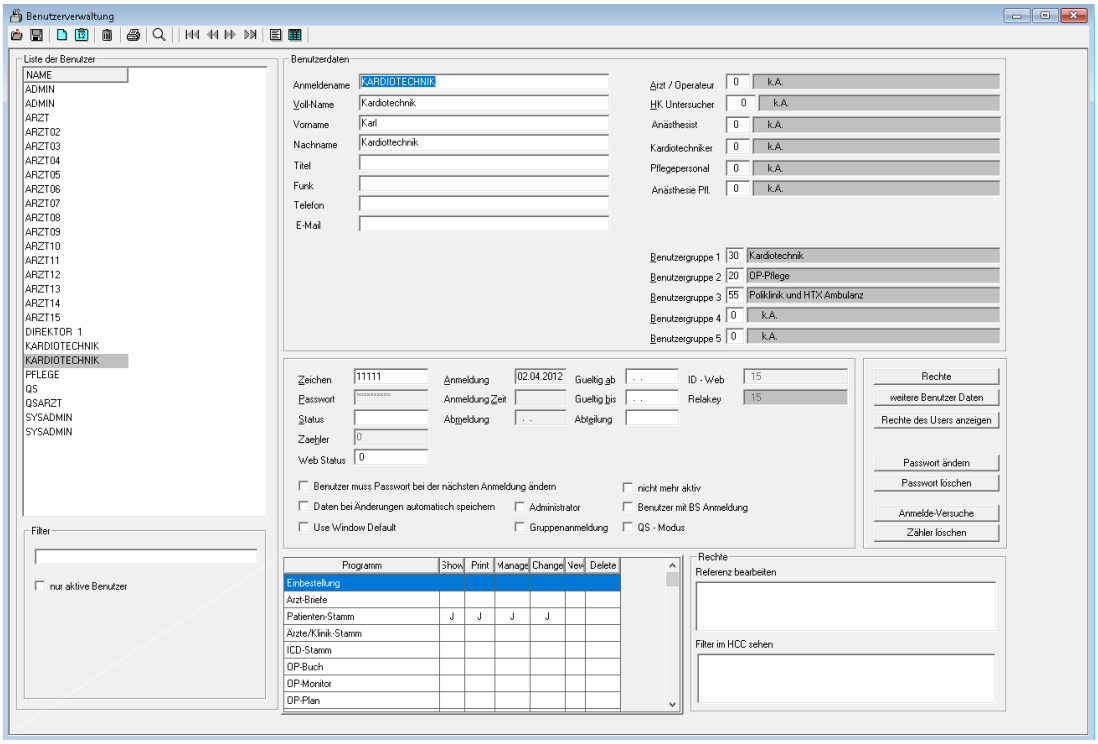
    Und dann falls vorhanden unten rechts den Schalter „Zulassen“ bestätigen!
  - Kopieren Sie ERST JETZT die Dateien in das Installationsverzeichnis

Änderungen:

- Neue Kontaktdaten QIMS-Team:
  - *QIMS*
    Prof. Dr. Michael Frie
    E-Mail: michael.frie@qims.de
    Tel: 02502-4124040
  - *QIMS und HL7-Schnittstellen*
    Andreas Böhmer
    E-Mail: andreas.boehmer@qims.de
    Tel: 02502-4124042
  - *QIMS und Qualitätssicherung*
    Piet Schuppert
    E-Mail: piet.schuppert@qims.de
    Tel: 02502-4124043 (Immer nur Freitags über Telefon erreichbar)

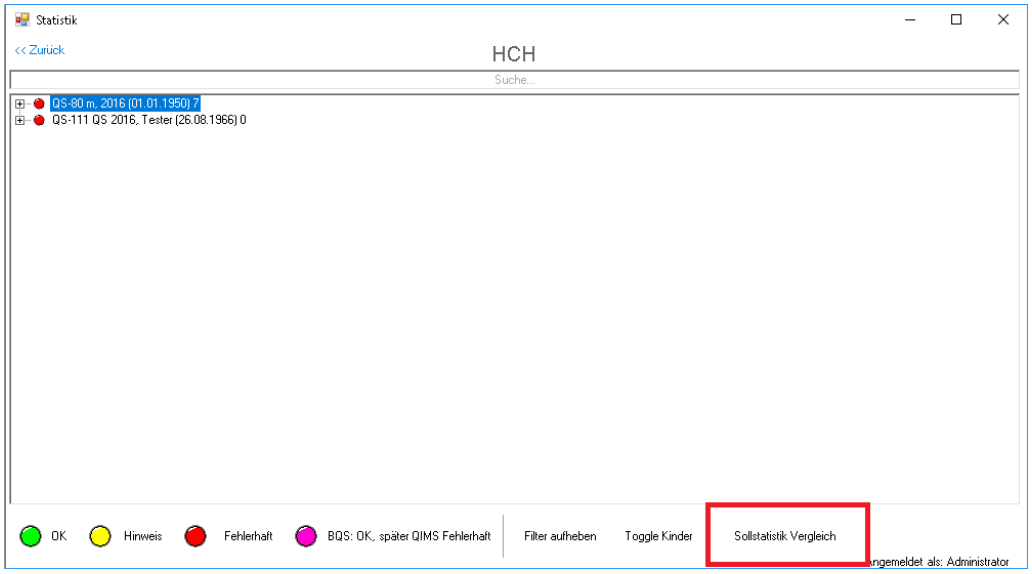
- Die Anzeige der Items im Controlcenter für die Historie eines Patienten kann absteigend sortiert werden. Dazu wird die Einstellung KLINIK → HCC_SHOWLV genutzt.
  - Z.B. 1DD
  - Die 1 bzw. das erste Zeichen wird für die Darstellung der Icons in der Liste der Briefe rechts im Controlcenter genutzt (1 – Kleine Icons, 3 – Liste, 4 Report Icons)
  - Das erste D zeigt an das die Items in der Historie absteigend angezeigt werden

- Die Sortierung der Liste der Poliklinikaufenthalte z.B. auf der Poliklinikseite kann absteigend sortiert werden wenn bei der Einstellung s.o. das dritte Zeichen ein D ist. Z.B. 1DD
- Wenn der QS Modus über den Schalter QS-Modus aktiviert/deaktiviert wird wird die Tab Seite HistorieExplorer aufgerufen und die Seiten werden aktualisiert
- Neuer Eintrag in den Einstellungen: TRIGGER – NOSAVE_S_DAT Default ist **N**
  Über ein **J** in dieser Einstellung wird verhindert, das das Feld QS_STAMM.S_DATUM beim speichern gesetzt wird. Bisher wurde beim Speichern der Patientendaten das Feld S_DATUM automatisch wie folgt gesetzt:
  - Ist in dem Feld QS_STAMM.PAT_TODJN ein J wird das Feld S_DATUM, wenn es leer ist, mit dem Feld LAST_KONT gefüllt
  - Ist in dem Feld QS_STAMM.PAT_TODJN ein N wird das Feld S_DATUM leer gemacht
- Benutzerverwaltung / Rechteverwaltung
  In der Benutzerverwaltung wurde das Verwalten der einzelnen Benutzer verbessert. Das Layout wurde wie folgend Dargestellt angepasst:



Die Lister der Benutzer zeigt alle Benutzer an, die im QIMS hinterlegt sind. Einzelne Benutzer können über das Eingabefeld in dem Block „Filter“ gesucht werden. Das aktivieren des Hackens „nur aktive Benutzer“ blendet Benutzer aus, die nicht mehr im QIMS aktiv sind. Dieses wird über den Hacken „nicht mehr aktiv“ bei jedem einzelnen Benutzer hinterlegt.
Zusätzlich kann ein Benutzer jetzt in eine zugehörige Liste der Ärzte, Pflege oder Anästhesie eingeordnet werden. Somit können Auswertungen von einem Listeneintrag bei z.B. den Kardiotechnikern auf den entsprechenden Benutzer im QIMS gemacht werden.

- Sollstatistikabgleich
  Das Modul QS Übersicht ist so erweitert worden, das ein Abgleich aller Fälle mit der Sollstatistik möglich ist. Der Impoer der Sollstatistik ist in der QS Übersicht möglich:



Der Aufbau der Textdatei, die Sie importieren müssen ist frei konfigurierbar. Dazu wird die Einstellung QSMODUS – POSSOLLZ im QIMS Admin Programm genutzt. Hier geben Sie die Feldnamen der Tabelle BQS_SOLLZ an, die Sie gerne beschreiben möchten. Angegeben wird immer der Feldname, dann das Zeichen =, danauch die Spaltenpos, mit 0 beginnend. Bei Feldern, die in der Tabelle einen Zeichenkette erwarten schreiben Sie ein S vor die Position, bei Datumsfeldern ein D. Beispiel:

MODUL=S0;JAHR=1;FALLNR=2;NACHNAME=S3;VORNAME=S4;AUFN_DAT=D5;

So könnten die Datei aussehen:

erste Zeile ist die Überschriftenzeilen
HCH;2016;12345;frie;michael;10.05.2016
HCH;2016;12348;frie;michael;10.05.2016
HCH;2016;12346;Müller;michael;10.05.2016
09/3;2016;12347;Mayer;michael;10.05.2016

Nach dem Einlesen der Daten bitte in der Übersicht einmal das Verfahrensjahr erneut auswählen, dann werden die beiden Spalten aktualisiert.

Die Unterschiede werden in 2 neuen Spalten in der Übersicht angezeigt.

- Überdokumentierte Fälle: Hier finden Sie alle Fälle, die in QIMS dokumentiert sind aber in den Daten aus dem KIS nicht vorhanden sind. Fehler können sein: Falsche Fallnummer dokumentiert, Fallzusammenlegung dieses Falls nicht richtig eingegeben

- Unterdokumentierte Fälle: Hier sehen Sie eine Liste der Fälle, die im KIS einen entsprechenden Auslöser zu dem Modul haben, aber in QIMS nicht dokumentiert

bzw. dort keinen Auslöser zu diesem Modul haben. Fehlerquelle kann eine Fallzusammenlegung sein, die nicht im QIMS abgebildet ist.

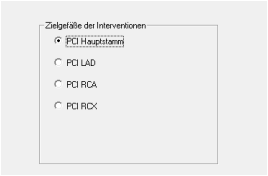
Statistik

Verfahrensjahr: 2016 Gesamt

Anzahl Antworten die nicht zugeordnet werden können: 0

Name		Fälle mit Auslöser	OK	Fehler	OK (Antwort der BQS)	Fehler (Antwort der BQS)	Fälle die storniert werden müssen	Eingelesene Antworten	Überdokumentation	Unterdokumentation
HCHDAR		1	0	1	0	0	0	0	1	0
HCHDARPAT		1	0	1	0	0	0	0	1	0
09/1		0	0	0	0	0	0	0	0	0
09/2		0	0	0	0	0	0	0	0	0
09/3		0	0	0	0	0	0	0	0	1
09/4		0	0	0	0	0	0	0	0	0
09/5		0	0	0	0	0	0	0	0	0
09/6		0	0	0	0	0	0	0	0	0
10/2		0	0	0	0	0	0	0	0	0
PCI		0	0	0	0	0	0	0	0	0
HCH		2	0	2	0	0	0	0	2	3
HTXM		2	0	2	0	0	0	0	2	0
LUTX		1	0	1	0	0	0	0	1	0
HTXFU		0	0	0	0	0	0	0	0	0
LUTXFU		0	0	0	0	0	0	0	0	0
MDS		0	0	0	0	0	0	0	0	0

- Es steht ein neues Control vom Typ RadioButtonGroup zur Verfügung. Dieses steht bisher nur für den Datentyp C1 zur Verfügung. Damit können bisherige JN Felder in Felder mit mehreren Werte abgewandelt werden. Feldabhängigkeiten sind ebenso integriert wie das komplette verstecken dieses Controls. Das Aufrufen der Feldvalidierung funktioniert im Gegensatz zu anderen Controls mit dem gedrückthalten der STRG Taste + Linke Maustaste auf den Kasten! Beispiel für diese Controls:
    - Bild



    - Kode: zuerst die Zeile mit dem Rahmen und dem Feld, in dem die Daten gespeichert werden. Z.B. QS_BASE.PCI_STAMM

```
1;MYDYNRBG;PCI_STAMM;Zielgefäße;500;400;250;200;50020007;00000000;;QS_BASE;J;1;1
2;MYDYNRB;RAB_A;PCI Hauptstamm ;520;420;100;18;50000009;00000000;;;J;;1;A
3;MYDYNRB;RAB_B;PCI LAD        ;520;450;100;18;50000009;00000000;;;J;;1;B
4;MYDYNRB;RAB_C;PCI RCA        ;520;480;100;18;50000009;00000000;;;J;;1;C
5;MYDYNRB;RAB_D;PCI RCX        ;520;510;100;18;50000009;00000000;;;J;;1;D
```

Qualitätssicherung:

- Alle Module
- Fallzusammenlegung
    - Fallnummer für den zusammengelegten Fall wird nun auch korrekt in qs_monitor.csv geschrieben
    - Datumsbereich Aufnahme und Entlassung werden nun passend zum zusammengelegten Fall angezeigt
    - Das Feld QS_BASE.FALLNR_FZ wird nun auch für die Ermittlung der Über- und Unterdokumentation verwendet
    - 09/1 – 09/6
        - Es wurden immer die Daten der ersten OP exportiert/geprüft, nicht wie gewünscht die erste auslösende

- QS Übersicht
  - Neue Spalten für Über-/Unterdokumentation mit der jeweiligen Anzahl pro Modul
    - Neue Datenbanktabelle BQS_SOLLZ für die Sollzahlen
    - Möglichkeit Einlesen Solldaten
    - Auflistung der Abweichenden Fälle und bei Doppelklick Sprung auf entsprechenden Fall in QIMS
- Alle Module
  - Module mit Flächendosisprodukt (09/1, 09/4, HCH und HCHDAR)
    - Neues Feld QS_OP.ROE_FPNULL C1 J/N-Feld
      Durch ein J kann für den QS-Export definiert werden, dass das Flächendosisprodukt 0 ist. (Bestimmte Eingriffe ohne Durchleuchtung)
- 09/3
  - Ab 2017 eigene einzelne Referenzen für die Felder 14, 15 und 16
    - Feld 14 „Indikation zum Eingriff am Aggregat“: QS_OPSM.INDEINGAGG (zentrale Referenz)
    - Feld 15 „Taschenproblem“: QS_OPSM.TASCHPROB (zentrale Referenz)
    - Feld 16 „Sondenproblem“: QS_OPSM.SONDENPROB J/N-Feld
- 09/6
  - Ab 2017 eigene einzelne Referenzen für die Felder 11, 12 und 13
    - Feld 11 „Indikation zum Eingriff am Aggregat“: QS_OPDF.INDEINGAGG (zentrale Referenz)
    - Feld 12 „Taschenproblem“: QS_OPDF.TASCHPROB (zentrale Referenz)
    - Feld 13 „Sondenproblem“: QS_OPDF.SONDENPROB J/N-Feld
- HCHDAR
  - 2017
    - Fast alle noch fehlenden Felder ergänzt (Feld 185 „Allgemeinanästhesie“ muss noch geklärt werden)
    - Neues Feld für 185 „Reanimation“: QS_BAAK.PO_REANIMA (zentrale Referenz)

- LUTX 2016 und 2017
  - „Beatmungsdauer“ wurde bisher in Tagen erfasst, muss aber seit Spezifikation mittlerweile in Stunden angegeben werden.
    Daher gibt es nun ein neues Feld QS_OPHTX.UBEATMDSTD N4,0, dass nun für den Export Jahr >= 2016 verwendet wird
  - Für das Feld 38 „Gesamtischämiezeit“ wird nun wie geplant das Feld QS_OPHTX.UGESISCHZ verwendet.
- HCHDAR 2017
  - Für das neue Feld 250 „Todesursache“ wird der BQS_KODE des Referenzfeldes S_URS verwendet, das korrekte Mapping auf die richtigen Kodes des Bogens muss jede Klinik selber pflegen.
- 09/3
  - Beim Export für das Feld 13 Aggregatproblem wurden die Mappingkodes angepasst:

```
B_AGGREGATPROBLEM()
  {
 string op_art = this.qs_opsm.getAsString("SM_OP_ART");
 if (op_art.Equals("3"))                return "1";
 else if (op_art.Equals("2"))           return "1";
```

```
            else if (op_art.InList("4","5","13"))   return "3";
            else if (op_art.InList("6", "7", "14")) return "4";
            else if (op_art.InList("8","9","10","11","12","98"))
                return "9";
            return "";
        }
    Die Kodes ","9","10","11","12", werden jetzt leer exportiert
```

- HTXM
  - Das Feld QS_OPHTX.TR_KOERFJ wurde von fehlerhafte C 50 auf C1 für das J/N Feld angepasst
- HCH
  - Es gilt auch für dieses und die zukünftigen Verfahrensjahre:
    - WICHTIG: Bitte die Referenzliste für die Felder QS_OPZU.KGR_1 - QS_OPZU.KGR_6 (Verwenden alle eine gemeinsame Referenz) um die BQS-Kodes ergänzen.
    - BQS-Kodes wie folgt setzen:
      - 1 Vena saphena
      - 2 Vena basilica
      - 3 IMA links
      - 4 IMA rechts
      - 5 GEA
      - 6 Vena saphena parva
      - 7 EPID
      - 8 A. radialis
      - 9 Sonstiges
      - 81 Kombi RITA + A.radialis
    - Änderung wird benötigt, damit die Folgenden Felder beim Export korrekt gesetzt werden:
      - Feld 56: ITA links
      - Feld 57: sonstige Grafts
      - Feld 67: zentrale Anastomose(n)
      - Feld 68: periphere Anastomose(n), arterieller Graft
      - Feld 69: periphere Anastomose(n), venöser Graft
      - Feld 70: LAD und / oder Äste
- Aortenklappenregister
  - Bei Feld 164 „Klappeneingriff“ fehlte das Mapping (DEFI5) auf 88=“anderer Klappeneingriff“ für die beiden Einträge:
    - 65 „geplante Valve-in-Ring, kathetergestützte Implantation einer Klappe in einen früher implantierten Ring - transvaskulär“
    - 66 „geplante Valve-in-Ring, kathetergestützte Implantation einer Klappe in einen früher implantierten Ring - transapikal“

16.01.2017

Version 2017.10

Achtung

- QS Dateien
  - Kopieren der QS Dateien (aus dem Ordner install\exe\qs) auf den Server, aber nicht in das Installationsverzeichnis
  - Rechte Maustaste auf die Eigenschaften der Dateien (jeweils einzeln)
    - QS2015.dll
    - QS2016.dll
    - QS2017.dll

    Und dann falls vorhanden unten rechts den Schalter „Zulassen“ bestätigen!
  - Kopieren Sie ERST JETZT die Dateien in das Installationsverzeichnis
- Feldänderung QS_OP: Bitte prüfen Sie vor dem Update mit dem SQL Befehl:
  SELECT MAX(ROE_FPMGM) FROM QS_OP
  Ob das Feld keine ungültigen Werte enthält. Ist hier ein Eintrag größer 999999 enthalten muss dieser Wert ggf. zuvor angepasst werden! Bitte dann vor dem Update mich kontaktieren!

Änderungen:

- Automatische Nummerierung der OP Nummer wurde verbessert. Bisherige Probleme bestanden bei der Nummerierung der Operationen beim Jahreswechsel. Für nachzutragende Operationen im Jahr 2017 können neue Nummern in der Tabelle qs_opdel Eintragen werden.
- Feldänderung für das Flächendosisprodukt aus dem Feld QS_OP. ROE_FPMGM von N10 auf N 10,3
- QS: Für den QS Modus wurden 3 neue Karteireiterseiten eingefügt. Diese können für eine eigene Datenerfassung im QS Modus genutzt werden. Z.B. zur Scoreberechnung oder dem Drucken eines Briefes. (wird auf dem QIMS Workshop erklärt und gezeigt!)

Qualitätssicherung:

- Modul Karotis: Anpassung der Eingabemasken, hier wurden kleine Fehler in der Nummerierung behoben.
- Aortenklappenregister

    - Eingabemasken für das Verfahrensjahr 2017 angepasst
- 09/1, 09/3, 09/4, 09/6, HCH, HCHDAR
    - Bisher wurde lediglich das Feld QS_OP.ROE_FPCGCM (cGy*cm²) verwendet. Nun auch Umrechnung der Felder QS_OP.ROE_FPMGCM (mGy*cm²) und QS_OP.ROE_FPMGM (mGy*m²)
- 2016
    - Falsche OPS-Codes bei den Regeln verwendet, die Codes wurden nun korrigiert
    - 09/3
        - Falsche Auslöser für das Modul (Ausschluss 09/2 war Auslöser 09/3)
    - PCI
        - Neues Datenbankfeld QS_BAHK.HK_INFSTEM für Bogenfeld 59 „postprozedural neu aufgetretener Herzinfarkt“
        - Neues Datenbankfeld QS_BAHK.HK_INFSTEM für Bogenfeld 61 „postprozedural neu aufgetretene/r TIA/Schlaganfall“
- 2017
    - Einpflegen der Spezifikation 2017 Version V04
    - Anpassungen an die neuen Felder
    - 09/1-09/3
        - Regel für Feld versichertenidgkv korrigiert
    - 09/4
        - Neue Datenbankfeld QS_BADF.SEPTUMZ für Feld 24 „Septumdicke“
        - Neues Datenbankfeld QS_BADF.DF_MEDHINR für das Feld 30 „medikamentöse Herzinsuffizienztherapie (zum Zeitpunkt der Diagnosestellung)“
    - PCI
        - Neues Datenbankfeld QS_BAHK.HK_INFSTEM für Bogenfeld 60 „postprozedural neu aufgetretener Herzinfarkt“
        - Neues Datenbankfeld QS_BAHK.HK_INFSTEM für Bogenfeld 62 „postprozedural neu aufgetretene/r TIA/Schlaganfall“
        - Neues Feld QS_HK.PCI_DOBAUN J/N für das Bogenfeld 47 „Door-Zeitpunkt und Balloon-Zeitpunkt bekannt“
        - Regel für Feld versichertenidgkv korrigiert
- QS-Modus
    - 2016
        - 09/3
            - Falsches Feld auf der Maske für das Bogenfeld 54 „Hersteller der linksventrikulären Sonde“
            - Falsches Feld auf der Maske für das Bogenfeld 79 „Hersteller der linksventrikulären Sonde“
        - 09/6
            - Korrektur der Bedingungen für die Felder 14, 39, 40, 41
    - 2017
        - 09/4
            - Neue Feld auf Maske für Bogenfeld 24 „Septumdicke“
            - Neue Feld auf Maske für Bogenfeld 30 „medikamentöse Herzinsuffizienztherapie (zum Zeitpunkt der Diagnosestellung)“
        - 09/6
            - Korrektur der Bedingungen für die Felder 14, 39, 40, 41
-

14.12.2016

Version 2016.50

Achtung

- QS Dateien
  - Kopieren der QS Dateien (aus dem Ordner install\exe\qs) auf den Server, aber nicht in das Installationsverzeichnis
  - Rechte Maustaste auf die Eigenschaften der Dateien (jeweils einzeln)
    - QS2015.dll
    - QS2016.dll
    - QS2017.dll

    Und dann falls vorhanden unten rechts den Schalter „Zulassen“ bestätigen!
  - Kopieren Sie ERST JETZT die Dateien in das Installationsverzeichnis
  - Für alle Kliniken die das Qualitätssicherungsmodul PCI (Herzkatheter) in QIMS dokumentieren, nach dem Update folgende zwei Befehle ausführen:
    ```
    UPDATE QS_BAHK SET QS_BAHK.HK_INFSTEM=1 WHERE
    QS_BAHK.HK_HERZINF=9;
    UPDATE QS_BAHK SET HK_TIAANFS=1 WHERE QS_BAHK.HK_TIASCHL=9;
    ```
    Damit werden die zwei neuen Felder (s.u.), wo die alten Felder auf 9 „Nein“ standen, in die neuen Felder mit „1=Nein“ gefüllt.

Änderungen:

- Keine weiteren Änderungen, nur QS an vielen Stellen

Qualitätssicherung

- 09/1, 09/3, 09/4, 09/6, HCH, HCHDAR
  - Bisher wurde lediglich das Feld QS_OP.ROE_FPCGCM (cGy*cm²) verwendet. Nun auch Umrechnung der Felder QS_OP.ROE_FPMGCM (mGy*cm²) und QS_OP.ROE_FPMGM (mGy*m²)
- 2016
  - Falsche OPS-Codes bei den Regeln verwendet, die Codes wurden nun korrigiert
  - 09/3
    - Falsche Auslöser für das Modul (Ausschluss 09/2 war Auslöser 09/3)
  - PCI
    - Neues Datenbankfeld QS_BAHK.HK_INFSTEM für Bogenfeld 59 „postprozedural neu aufgetretener Herzinfarkt“
    - Neues Datenbankfeld QS_BAHK.HK_INFSTEM für Bogenfeld 61 „postprozedural neu aufgetretene/r TIA/Schlaganfall“

- 2017
    - Einpflegen der Spezifikation 2017 Version V04
    - Anpassungen an die neuen Felder
    - 09/4
        - Neue Datenbankfeld QS_BADF.SEPTUMZ für Feld 24 „Septumdicke“
        - Neues Datenbankfeld QS_BADF.DF_MEDHINR für das Feld 30 „medikamentöse Herzinsuffizienztherapie (zum Zeitpunkt der Diagnosestellung)“
    - PCI
        - Neues Datenbankfeld QS_BAHK.HK_INFSTEM für Bogenfeld 60 „postprozedural neu aufgetretener Herzinfarkt“
        - Neues Datenbankfeld QS_BAHK.HK_INFSTEM für Bogenfeld 62 „postprozedural neu aufgetretene/r TIA/Schlaganfall“
        - Neues Feld QS_HK.PCI_DOBAUN J/N für das Bogenfeld 47 „Door-Zeitpunkt und Balloon-Zeitpunkt bekannt“
- QS-Modus
    - 2016
        - 09/3
            - Falsches Feld auf der Maske für das Bogenfeld 54 „Hersteller der linksventrikulären Sonde“
            - Falsches Feld auf der Maske für das Bogenfeld 79 „Hersteller der linksventrikulären Sonde“
        - 09/6
            - Korrektur der Bedingungen für die Felder 14, 39, 40, 41
    - 2017
        - 09/4
            - Neue Feld auf Maske für Bogenfeld 24 „Septumdicke“
            - Neue Feld auf Maske für Bogenfeld 30 „medikamentöse Herzinsuffizienztherapie (zum Zeitpunkt der Diagnosestellung)“
        - 09/6
            - Korrektur der Bedingungen für die Felder 14, 39, 40, 41
-

15.11.2016

Version 2016.50

Achtung

- QS Dateien
    - Kopieren der QS Dateien (aus dem Ordner install\exe\qs) auf den Server, aber nicht in das Installationsverzeichnis
    - Rechte Maustaste auf die Eigenschaften der Dateien (jeweils einzeln)

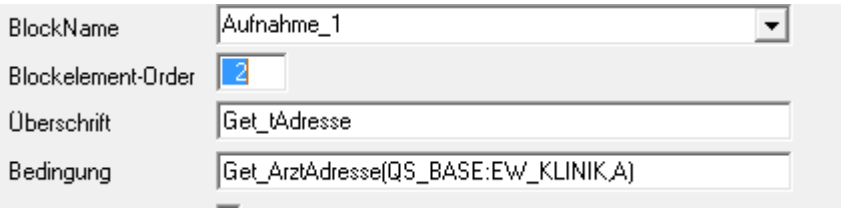
- QS2015.dll
- QS2016.dll
- QS2017.dll

Und dann falls vorhanden unten rechts den Schalter „Zulassen“ bestätigen!

- Kopieren Sie ERST JETZT die Dateien in das Installationsverzeichnis

Änderungen:

- In diesem Update befindet sich die aktuelle Version des Programms zum Erstellen der DGTHG Leistungsstatistik.
- Für einige Rechner fehlten im Update vom 10.10.2016 noch DLLs für die Ausführung von QIMS, diese liegen nun in dem Ordner install\exe\qs und sind in der beiliegenden Update.upd beispielhaft eingetragen.
- Der Schalter butCopyLastAmbaseRec wurde angepasst. Bisher wurde der insgesamt vorletzte Besuch genommen für die Übernahme der Daten. Dieses Vorgehen ist, wenn für einen älteren Besuch die Daten übernommen werden sollten, nicht korrekt. Es wurde so angepasst, das jetzt immer der letzte Besuch vor dem gerade markierten Besuch ausgewählt wird.
- In dem Modul THG Auswertungen wurde eine Funktion zum Exportieren der Adressdaten hinzugefügt:
  Es muss in einem Feld eines Blocks folgender Eintrag vorgenommen werden:



  - Bitte beachten das die Überschrift exakt so ist!
  - Die Bedingung kann in dem Feld EW_KLINI ein anderes sein, muss aber aus der Tabelle AL_ Adre kommen.
- Neuer Schalter eingefügt, mit dem Daten aus einer Datei direkt ins QIMS geschrieben werden können. Er erwartet 3 Parameter an den Positionen 14-16:
  1. Parameter gibt die Tabelle.Felder an, die geschrieben werden sollen TABELLE.FELDNAME, bei mehreren Feldern mit ~ getrennt. S. Beispiel.
  2. Parameter gibt das Startverzeichnis an, aus dem die Daten gelesen werden sollen
  3. Gibt an, ob die Datei nach dem auslesen gelöscht werden soll J: löschen N: Nicht löschen.
  Beispielaufruf aus einer WND Datei:

  27;butSetTextToControls;;Felder schreiben aus Testdatei;12;480;150;20;50000000;00000000;;;J;QS_STAMM.GESCHLECHT~QS_STAMM.NAME;c:\temp;J

- Felder für das Geschlecht können jetzt in der QS_STAMM über die Referenz genutzt werden, hier wurde der Kode für Unbestimmt hinzugefügt

- Jede Karteireiterseite kann über Abhängigkeiten gesperrt werden (bis auf für Admins). Darüber kann z.B. reaisiert werden, wenn eine Seite fertig dokumentiert und freigegeben werden soll.
    - Einfacher Einsatz über den Eintrag in der WND Datei:
    - 00;DISABLEPAGE;QS_OP#PF_OK#1 → Bedeutet das auf der Seite, wenn in der Tabelle QS_OP das Feld PF_OK = 1 ist wird die Seite zum Bearbeiten gesperrt. Über die Kombination mit dem neuen Schalter butSetFreigabeOt kann so eine Seite abgeschlossen und zur Bearbeitung gesperrt werden.
    - Beispiel zum Sperren:
    - 1;butSetFreigabeOt;BTFREIGABE;freigegeben ;850;720;150;30;50010000;00000000;;;J;QS_OP|PF_OK|1
    - Beispiel um die Sperrung aufzuheben:
    - 1;butSetFreigabeOt;BTFREIGABE;Freigabe aufheben ;850;760;150;30;50010000;00000000;;;X;QS_OP|PF_OK|0

- Änderung für Word und Excel Schalter. Diese werden bei gesperrten Seiten jetzt nicht mehr Disabled, sondern können auch bei gesperrten Seiten genutzt werden. Dieses ermöglicht z.B. die Freigabe einer Dokumentation z.B. im Pflegebereich, danach aber noch das drucken des entsprechenden Worddokumentes auch nach dem Freigeben der Doku.
- Masken die für die Mikrobiologie (QS_BAMIB) genutzt werden können:
    - Typ 05 (Vorstationär auf den Seiten TABBLUT_AUF, →SUB_VORSTAT_MIB
    - Typ 10 (Aufnahme) TABAUFNAHME_PCI → SUB_AUFNAHME_MIB
    - Typ 30 (überall auf der Entlassung → SUB_ENTL_MIB, bis auf TABBASCONTROLLINGENT → SUB_ALLE_MIB, auf dieser Seite werden alle Datensätze zum Fall angezeigt
- Implantatverwaltung. In QIMS wurde eine neue Implantatverwaltung integriert. Hier können alle Implantate zu den Operationen incl. Seriennummern etc. gespeichert werden. Integriert wurde ebenso eine Möglichkiet zum Scannen der Seriennummern.

- Kodierung von Sterigut Seriennummern/Chargennummern incl. Scannen der Kodes möglich.
    - In einem Beliebigem Multilineedit (an eine Tabelle geknüpft) unter Funktionen den Eintrag : save_sterigut;STERIGUT; vornehmen
    - In der Fensterdatei an Pos. 1 muss diese Zeile stehen: 1;DYNZUSATZ;SET_STERIGUT
    - Eine Zeile mit dem entsprechenden Text zum Anezigen 2;MYFIXEDTEXT;STERIGUT;;875;500; 200; 16;50000000;00000000;;;J;

Qualitätssicherung

- Alle Module

    - Werte aus Textfeldern, die von XML reservierte Zeichen enthielten (z.B. " oder ' oder < oder >), verursachten einen Abbruch und eine Fehlermeldung beim Export. Dies ist nun behoben.
    - Das Feld FALLNR_FZ in der QS_BASE kann nun für die Angabe einer alternativen Fallnummer für den Export verwendet werden. (Beseitigung von Abweichungen zur Sollstatistik)
    - Berücksichtigen des neun Kennzeichens U=Unbestimmt für die Felder des Geschlechtes ab Verfahrensjahr 2017
    - Anpassung an die Spezifikation 2017 V03
        - OPS-Kodes/Auslöser (DIMDI)
        - Sonstige Korrekturen
    - Methode zur Ermittlung der Anzahl der QS-Fehler zu bestimmten Dokumentationsbereichen. (Aufnahme, OP oder Entlassung)
    - Fehlermeldungen bei der Fallzusammenlegung behoben
    - Beim abwechselnden Aufruf der Auswertungen in der QS-Übersicht und einem Export kam es zu Fehlern, dies ist nun behoben.
- QSCheck
    - Es wurde die Auswahl der Einstellung „Nur Fallnummern aus der Datei exportieren“ fälschlicherweise auch bei der Prüfung mit dem Programm QSCheck verwendet.
- HCH
    - Doppelte Vorgangsnummern haben den Export zum Absturz gebracht, nun läuft der Export danach normal weiter. Es wird nun ein Hinweis zu jeder doppelten Vorgangsnummer in die Info-Datei geschrieben.
- HTXM
    - Die Felder im QS-Modus 2017 wurden alle geprüft (Herr Becker) und entsprechend den Änderungen angepasst:
        - Das Feld 7 „Geschlecht“ enthält nun den neuen Eintrag „8 = unbestimmt“ (Kann über eine Referenzliste auf die Masken gemacht werden
        - Das Feld 30 „durchgeführter Eingriff“ ist komplett neu.
        - Das Feld 31 „Zielstellung“ enthält den neuen Eintrag „4 = BTB – bridge to bridge“
        - Die Felder 34 „INTERMACS Profile-Level“ bis 39 „stationäre Aufnahme …“ müssen nun nur noch ausgefüllt werden wenn der durchgeführte Eingriff = „1: Neuimplantation“ ist.
        - Die Felder 36 – 38 enthalten den neuen Eintrag „9 = nicht bestimmbar“ (sind jetzt JNU Felder)
        - Das Feld 70 „Geschlecht des Spenders“ enthält ebenfalls den neuen Eintrag „8 = unbestimmt“
        - Das Feld 76 „Vasopressortherapie wurde umbenannt. Es hieß vorher „Katecholamintherapie“.
        - Das Feld 81 „Koronarangiographie erfolgt“ ist neu.
        - Das Feld 83 wurde von „Einsatz eines Organ Care System (OCS)“ in „Einsatz eines ex-vivo Perfusionssystems“ umbenannt.
        - Das Feld 85 „Datum des Eintritts des irreversiblen Hirnfunktionsausfalls“ ist neu.

- Im Follow-Up-Bogen enthält das Geschlecht nun ebenfalls den neuen Eintrag „8 = unbestimmt“
- Außerdem enthalten die Immunsuppressiva (Feld 17-23) jeweils den neuen Eintrag „9 = unbekannt“ (sind jetzt JNU Felder)

10.10.2016

Version 2016.40

Achtung

- Durch umstrukturieren einiger Programmteile ergeben sich nun folgende Änderungen für die Dateien: (GELB=neu ROT=entfernt)
  - Qualitätssicherung
    - QSExport.dll
    - Tools.dll
      - Ionic.Zip.dll
      - Advantage.Data.Provider.dll
      - Ace32.dll
      - AXCWS32.DLL
      - AXDBFCDX.RDD
    - QSXML.dll
    - Regeln.dll
    - QS2015.dll
    - QS2016.dll
    - QS2017.dll
    - DLLWrapper.dll
      - api-ms-win-crt-conio-l1-1-0.dll
      - api-ms-win-crt-convert-l1-1-0.dll
      - api-ms-win-crt-heap-l1-1-0.dll
      - api-ms-win-crt-runtime-l1-1-0.dll
      - api-ms-win-crt-stdio-l1-1-0.dll
      - api-ms-win-crt-string-l1-1-0.dll
      - msvcp140.dll
      - ucrtbase.dll
      - vcruntime140.dll
  - QS-Übersicht
    - QSStatistik.dll
      - export_statistik.lst

- Druck mit List&Label 21
  - QimsPrint.dll
    - cmBR21.dll
    - cmCT21.dll
    - cmDW21.dll
    - cmLL21.dll
    - cmLL2101.lng
    - cmLS21.dll
    - cmLS2101.lng
    - cmUT21.dll
    - combit.ListLabel21.dll
    - Cmsc21.dll
    - Cmll21oc.llx
    - Cmll21ht.llx
    - CmMx21.dll
    - Cmll21pr.dll
    - Cmll21pw.llx
    - Cmll21bc.llx
    - Cmll21ex.llx
    - Cmll21xl.dll
- Folgende Dateien werden nun nicht mehr benötigt und können aus der update.upd und dem install-Verzeichnis gelöscht werden:
  - Qims.Print.dll
  - QS2015.XmlSerializers.dll
  - QS2016.XmlSerializers.dll
  - QSXML.XmlSerializers.dll
  - msvcr120.dll
  - msvcp120.dll

- Bitte passen sie die update.upd entsprechend an, damit die Qualitätssicherung und das THGQIMS auf den Clients lauffähig sind.
- QS Dateien
  - Kopieren der QS Dateien (aus dem Ordner install\exe\qs) auf den Server, aber nicht in das Installationsverzeichnis
  - Rechte Maustaste auf die Eigenschaften der Dateien (jeweils einzeln)
    - QS2015.dll
    - QS2016.dll
    - QS2017.dll

    Und dann falls vorhanden unten rechts den Schalter „Zulassen“ bestätigen!
  - Kopieren Sie ERST JETZT die Dateien in das Installationsverzeichnis

Änderungen:

- Neue Einstellungen
  - QSMODUS->QS_PRUEFTYP

    Wenn hier eine 2 eingetragen wird, wird nur noch auf der Aufnahme das Menü für die QS-Fallprüfung angeboten.

    - QSMODUS->SHOW_BT_CC
      Wenn hier ein J eingetragen ist, kann der QS-Modus über eine Schaltfläche unterhalb des Parkplatzes im ControlCenter umgeschaltet werden, ansonsten erscheint dieser Button nicht.
- Fehler im neuen Schalter *but_next_page* behoben. Die Feldabhängigkeiten werden jetzt gesetzt
- Berechnung der Feldes QS_OP.OORDER bei Neuanlage einer OP. Dieses ist die Laufende OP Nummer zu dem Fall.
- Beim Ändern des Maskenverzeichnisses zur Laufzeit wird für Admins der dann aktuelle Pfad der Masken in der Statusbar des QIMS angezeigt.
- Bei Groupboxen kann die Schriftart und die Farbe der Schrift analog den normalen Textfelder konfiguriert werden
- Über die Einstellung KLINIK – HCC_DOK_DATE kann jetzt das Angezeigte Datum für die Poliklinik Briefe gesteuert werden. Mit dem Eintrag POD in diesem Feld (einfach zu dem bisherigen Wert (falls dieser gesetzt ist) wird das ANF_DATUM des Poliklinik Aufenthaltes angezeigt.

QS-Übersicht

- Fehler beim Doppelklick auf einen Überschrifteneintrag ohne Unterelemente behoben
- Statistik ist nun als PDF exportierbar.
-

Qualitätssicherung

- Alle Module
    - Wenn im Exportfenster „nur Fallnummern aus der Datei exportieren“ aktiviert und gespeichert war, wurde auch bei der Fallprüfung diese Fallnummernliste verwendet. Ab jetzt wird bei der Fallprüfung diese Option ignoriert.
- Version V02 für das Verfahrensjahr 2017 eingepflegt
- 09/1
    - Feld 58 „Linksventrikuläre Sonde aktiv?“ wurde unter falschen Bedingungen exportiert, dies ist nun behoben
- Antwort einlesen
    - Die Antworten für das Modul PCI konnten nicht eingelesen werden.
    - Die Ergebnisse der Antworten wurden nicht korrekt in der Tabelle bqs_expo gespeichert, daher blieben die Antwort-Spalten der QS-Übersicht für PCI leer.

22.08.2016

Version 2016.30

Achtung

- Wie bisher auch bitte die entsprechenden Dateien aus dem Verzeichnis exe\qs auf dem Server zulassen wenn dieses möglich ist. Danach erst zum Verteilen kopieren!
- Bitte die Einstellung KLINIK – HKZUORDNUNG wenn diese = N ist auf NK umsetzen!!

- QS Dateien
  - Kopieren der QS Dateien (aus dem Ordner install\exe\qs) auf den Server, aber nicht in das Installationsverzeichnis
  - Rechte Maustaste auf die Eigenschaften der Dateien (jeweils einzeln)
    - QS2015.dll
    - QS2015.XmlSerializers.dll
    - QS2016.dll
    - QS2016.XmlSerializers.dll

    Und dann falls vorhanden unten rechts den Schalter „Zulassen“ bestätigen!
  - Kopieren Sie ERST JETZT die Dateien in das Installationsverzeichnis

- HL7 Schnittstellen
  Die HL7 Schnittstellenverzeichnisse müssen im Admin Programm angepasst werden:
  -

Änderungen:

- JN Felder können jetzt auch mit einer Farbe, wenn das Feld nicht ein J oder ein N enthält, hinterlegt werden. Dazu miss nur im Feldbearbeiten Dialog (STRG + Rechte Maustaste in dem Feld) der Referenzbereich von auf 1 gesetzt werden. Randbedingung ist das Für das Feld eine Standardfarbe eingestellt ist.
- Copy&Paste-Fehler in MultiLineEdit behoben
- Erhöhung des maximalen Speichers für die QIMS-Anwendung zur Vermeidung des Fehlers „MEMORY LOW“
- Benutzer mit Passwörtern die eine begrenzte Laufzeit haben bekommen jetzt ab 7 Tage vor dem Ablauf einen Hinweis das das Passwort abläuft und können es direkt ändern

- Neues Recht (85) eingeführt. Dieses wird in der QS Prüfung genutzt, hiermit kann es einem Benutzer erlaubt werden die Hinweise aus der QS Prüfung auszublenden. Administratoren müssen dieses Recht ebenso gesetzt bekommen.
- Recht zum Verweigern des Erstellens eines Briefes
- Neues Recht (87) eingeführt. Über dieses kann einem Benutzer das Recht zugeteilt werden einen Fall zu bearbeiten, auch wenn dieser schon abgeschlossen (gesperrt) ist
- Neue Einstellung QSMODUS-QS_PRUEFTYP eingeführt. Wenn diese auf 2 gesetzt ist kann die QS Prüfung im Treeview des Patienten nur beim Item des stationären Falls oder der Aufnahme durchgeführt werden.
- Die Feldvorgaben können jetzt so gesetzt werden das nur leere Felder bei Auswahl einer Vorgabe gefüllt werden. Vorhandene vorgaben können einfach über den Validierungsdialog angepasst werden. Vorgabe ist das alle Felder geschrieben werden. Für die Umstellung kann alles so wie bisher gelassen werden.
- Neue Einstellung: DIAGNOSEN-SHOW_ALLE_ICD_PAT damit kann in der Aufnahme ein Schalter in der Diagnosenliste intergiert werden der alle ICD Kodes zu diesem Patienten anzeigt und zur Übernahme anbietet
- Neuer Schalter zum Springen auf eine andere Maske eingeführt: bisher geht das Springen nur in den Bereichen (Aufnahm, OP, Entlassung) und nur auf der gleichen Ebene: Beispiel zum Einbau in die Maskendateien:

1;but_next_page;; >> weiter;800;700;250;30;50000000;00000000;;;J;OP~Masken1~TABKORONARCHIRURGIE_1A_L1

OP: Für die Bereiche sind bisher AUF , OP und ENT vorgesehen (Aufnahme, OP und Entlassung) OP einfach ersetzen durch AUF oder ENT

Masken1: Es kann im OP Bereich auch in die Zusatzmasken gesprungen werden, die Bereiche sind:

```
{"Basis","Basis"},;    // Basismasken
{"Koronarchirurgie","Masken1"},;
{"Klappenchirurgie","Masken2"},;
{"Kongenitale Chirurgie","Masken3"},;
{"Gefäße","Masken4"},;
{"Herztumor","Masken9"},;
{"Perikarderkrankung","Masken10"},;
{"DEFI - Implantation","DEFI_01"},;
{"DEFI - Aggregatwechsel","DEFI_02"},;
{"DEFI - Revision/-Explantation","DEFI_03"},;
{"SM - Implantation","MOD_09N1"},;
{"SM - Aggregatwechsel","MOD_09N2"},;
{"SM - Revision/-Explantation","MOD_09N3"},;
{"Ereignisrecorder","EREIGNISREC"},;
{"Rhythmuschirurgie","Masken6"},;
{"Transplantationen/Kunstherz","Masken7"},;
{"Thoraxchirurgie","Masken8"},;
{"Ablation","Masken18"};
```

Und der dritte Parameter ist der Name der Seite selbst

Springen auf die nächste bzw. vorherige Seite geht wie folgt:

```
1;but_next_page;; >> OP Klappen;800;650;250;30;50000000;00000000;;;J;OP~Masken2~TABKLAPPEN1
1;but_next_page;; >> nächste;800;700;250;30;50000000;00000000;;;J;NEXT
1;but_next_page;; << vorherige;800;750;250;30;50000000;00000000;;;J;PREVIOUS
```

- Neue Einstellung QSMODUS-SHOW_BT_CC zum Anzeigen eines Schalters im Controlcenter über den der QS Modus einfach gewechselt werden kann. Der Eintrag „J“ zeigt den Schalter an.

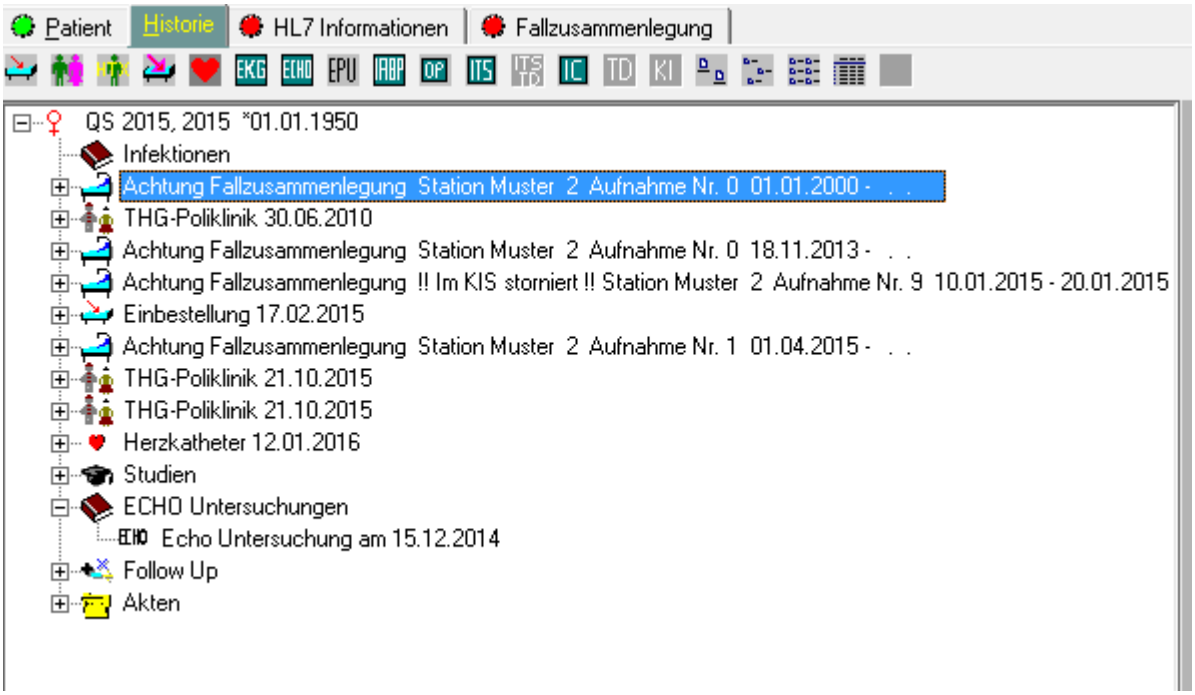
Qualitätssicherung:

- Umstrukturierung/Bereinigung des Kodes
- Fallprüfung
  - Verbesserung Performance der Prüfung
  - Alle prüfen
    - Bei mehreren ausgelösten OPs zu einem Modul, wurden für die Aufnahme mehrere Fenster geöffnet, dies ist nun behoben
    - Bei keinem ausgelösten Modul erscheint nun ein Hinweis in einer MessageBox
- DataDictionary
  - Unterstützung für das DataDictionary eingebaut
  - Als Vorbereitung auf den Umstieg, werden nun (in der Qualitätssicherung) bei sämtlichen Zugriffen auf Datenbankfelder, NULL-Werte abgefangen
- QS 2016
  - PCI
    - Korrektur an dem Modul PCI
- QS 2017
  - Umsetzung der Spezifikation für 2017
    - Ausgenommen:
      - HCHDAR, HCHDARPAT (Auf Spezifikation BQS warten)
      - Auslösende Bedingungen (Auf DIMDI warten)
        - Auslöser von QS 2016 übernommen
        - Für NWIF Auslöser aus V01 2017 übernommen
- QS Statistik / Übersicht
  - Es wurde die Auswahl verschiedener Datumsbereiche integriert.
    - 1. Quartal
    - 2. Quartal
    - 3. Quartal
    - 4. Quartal
    - 1 Halbjahr
    - ¾ Jahr

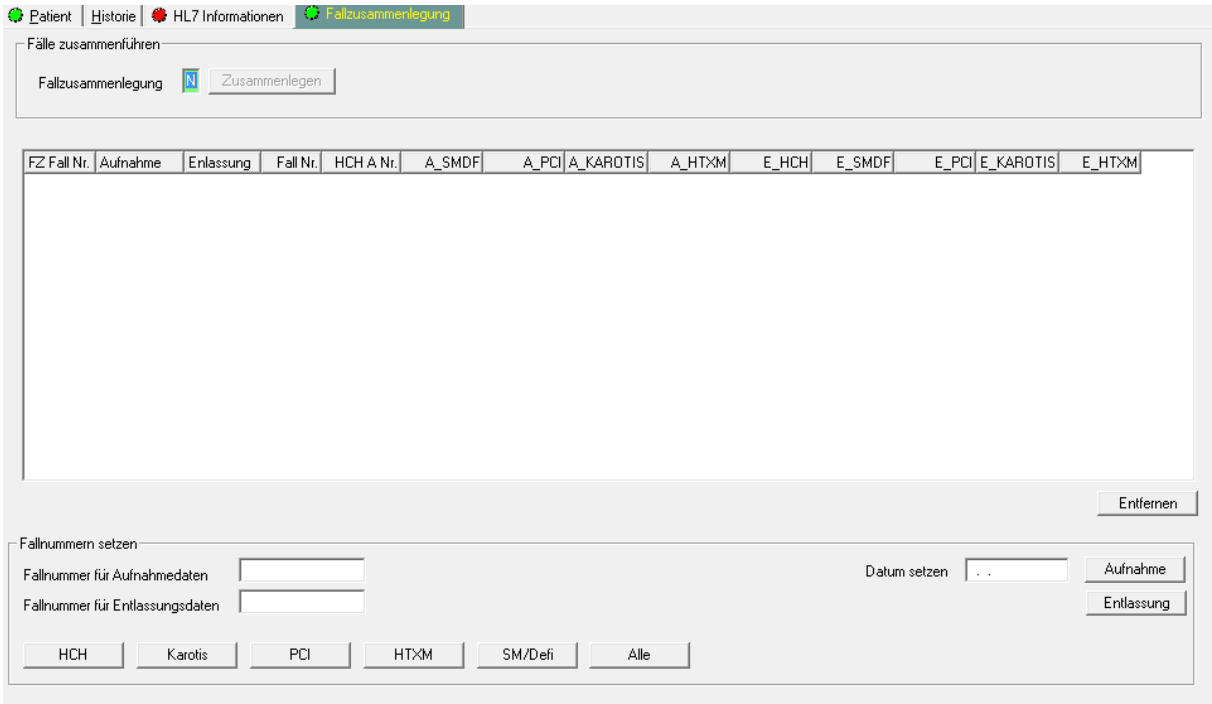
Fallzusammenlegung

Für die externe vergleichende Qualitätssicherung müssen ggf. Fälle zusammengelegt werden um eine genaue Übereinstimmung mit den Zahlen der Sollstatistik zu erreichen.

Zusammengelegt Fälle bekommen im Treeview eine Markierung, Achtung Fallzusammenlegung:

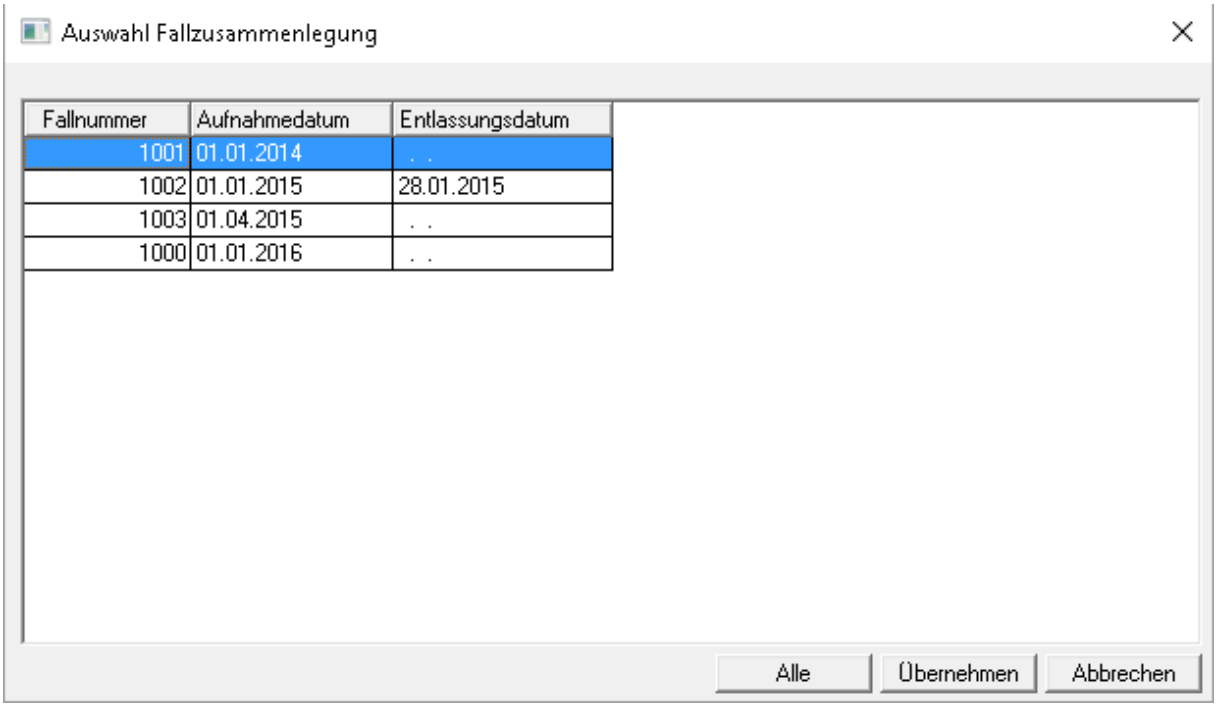


Die Zusammenlegung erfolgt dann auf der Karteireiterseite Fallzusammenlegung:



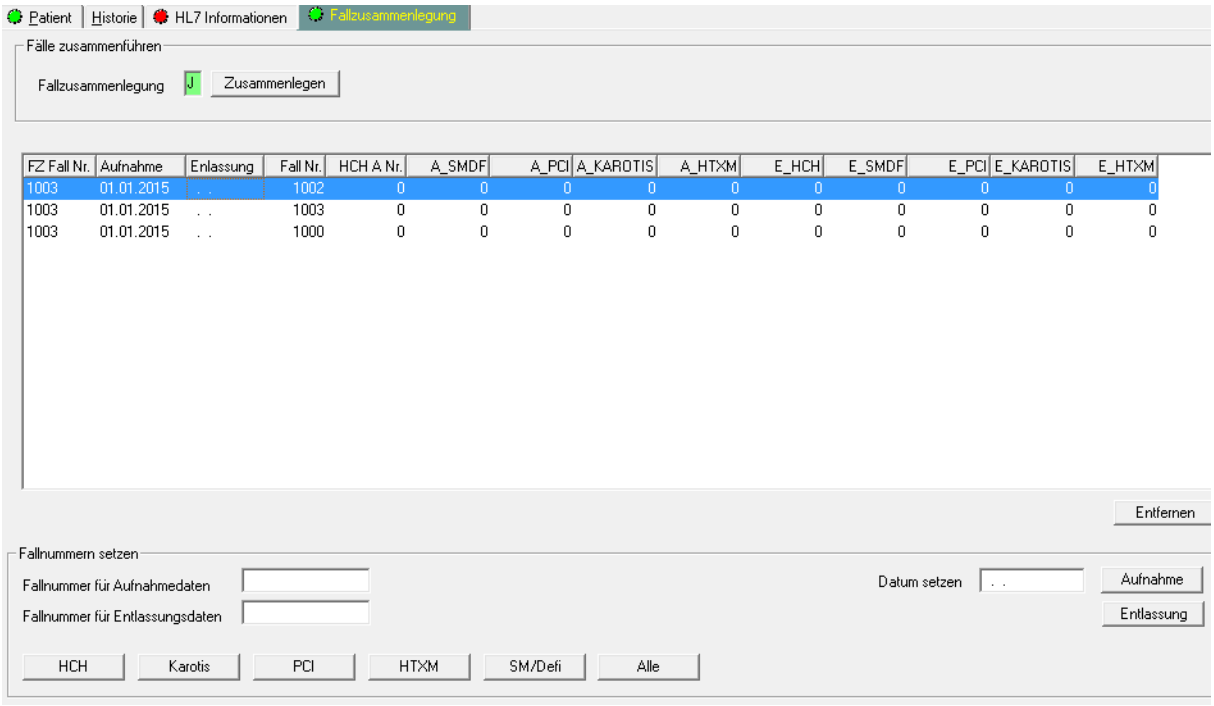
Auf dieser Seite wird zuerst die Fallzusammenlegung mit J angegeben. Nach dem Speichern kann dann über den Schalter Fallzusammenlegung der Fall mit einem oder mehreren anderen Fällen zusammengelegt werden. Bei der Fallzusammenlegung erscheint zuerst ein Eingabefenster um die für den Gesamtfall gültige Fallnummer einzugeben:

Nach dem Sie mit OK die Fallnummer bestätigt haben erscheint das Fenster zur Auswahl, welche Fälle für diesen Patienten zusammengelegt werden sollen:



Wählen Sie hier die Fälle aus, die zusammengelegt werden müssen und bestätigen Sie mit Übernehmen.

Danach wird das Fenster mit der Fallzusammenlegung für jeden dieser Fälle gleich aussehen.



Die Fallzusammenlegung wird immer für alle QS Module gleich durchgeführt. Besonderheit ist, das die QS Aufnahme Daten und QS Entlassungsdaten für die Module unterschiedlich kodiert werden können. Aus diesem Grund müssen für jedes Modul die Fallnummern, in denen die Aufnahme und Entlassungsdaten kodiert wurden angegeben werden.

Mit den Schaltern unter der Liste können diese Daten ganz einfach gesetzt werden. Das bedeutet, das für jedes Modul die Daten gesetzt werden müssen. In den meisten Fällen sind die Daten für die Module identisch, daher können Sie einfach die Daten Aufnahmenummer und Entlassungsnummer über den Schalter „alle“ setzen, dann ggf. diese für ein Modul anpassen.

Für die QS Prüfung im Controlcenter über „alle“ muss bei Fallzusammenlegung jedes Aufnahme und Entlassungsfeld für die Fallnummer gefüllt werden.

Die Felder sind mit A_ und E_ zuzüglich der Modulkennung angelegt. A_ bedeutet das hier die Aufnahmenummer, unter der die QS Aufnahmedaten kodiert sind, hinterlegt ist.E_ entsprechend die Fallnummer, unter die QS Entlassungsdaten kodiert sind.

Für alle Module wird das Aufnahmedatum und Entlassungsdatum genommen, das auch in allen Datensätzen in der Liste gleich ist.

06.07.2016

Version 2016.20

Achtung

- Wie bisher auch bitte die entsprechenden Dateien aus dem Verzeichnis exe\qs auf dem Server zulassen wenn dieses möglich ist. Danach erst zum Verteilen kopieren!

- QS Dateien
  - Kopieren der QS Dateien (aus dem Ordner install\exe\qs) auf den Server, aber nicht in das Installationsverzeichnis
  - Rechte Maustaste auf die Eigenschaften der Dateien (jeweils einzeln)
    - QS2015.dll
    - QS2015.XmlSerializers.dll
    - QS2016.dll
    - QS2016.XmlSerializers.dll

    Und dann falls vorhanden unten rechts den Schalter „Zulassen“ bestätigen!
  - Kopieren Sie ERST JETZT die Dateien in das Installationsverzeichnis

Änderungen:

- Beim Export einer Referenzliste in eine Textdatei (.csv) werden jetzt auch nicht sichtbare Einträge mit exportiert. Diese sind in der ersten Spalte mit einem N gekennzeichnet
- Änderungen im Modul KIS – Info. Hier wurde die Auswahl aktuell Liegende integriert. Eine Beispielmaske ist dem update beigefügt.
- Bei dem Umsetzen einer Aufnahme über den Parkplatz wurden keine zugehörigen EPU-Untersuchungen mit verschoben, dieser Fehler ist nun behoben.

Qualitätssicherung:

- Änderungen in den QS Prüfmodulen, einige Fehler behoben
- Bei der QS Prüfung im Controlcenter wurde der Eintrag „Alle“ hinzugefügt, mit dem jetzt ein Fall auf alle Module geprüft werden kann.

- QS Statistik Modul wurde überarbeitet. Der QIMS Aufruf und das „springen“ in die Felder funktioniert jetzt auch auf die OP Felder in den Modulen 09/1 bis 09/6

06.06.2016

Version 2016.14

Achtung

- Wie bisher auch bitte die entsprechenden Dateien aus dem Verzeichnis exe\qs auf dem Server zulassen wenn dieses möglich ist. Danach erst zum Verteilen kopieren!

- QS Dateien
  - Kopieren der QS Dateien (aus dem Ordner install\exe\qs) auf den Server, aber nicht in das Installationsverzeichnis
  - Rechte Maustaste auf die Eigenschaften der Dateien (jeweils einzeln)
    - QS2015.dll
    - QS2015.XmlSerializers.dll
    - QS2016.dll
    - QS2016.XmlSerializers.dll

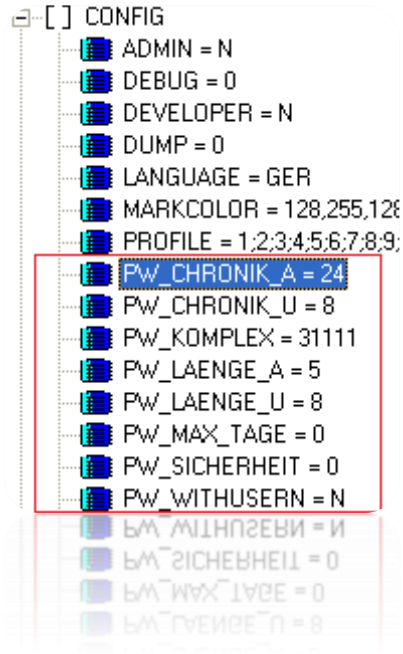
    Und dann falls vorhanden unten rechts den Schalter „Zulassen“ bestätigen!
  - Kopieren Sie ERST JETZT die Dateien in das Installationsverzeichnis

- Bitte kopieren Sie nach dem Sperren des Systems die Dateien in die entsprechenden Verzeichnisse und Erstellen Sie nach dem Update für die Tabelle QS_STAMM den Index neu!

Änderungen:

- Tagesdokumentationen:
  - Übernahme aller Daten aus QS_BAVER beim Anlegen einer Dokumentation
- Neue Einstellung um das Anlegen einer HK Untersuchung zu einem alten Fall zu verhindern:
  - KLINIK-CHECK_NEW_HK
- Neue Einstellung um das Anlegen einer IST-Untersuchung zu einem alten Fall zu verhindern:
  - KLINIK-CHECK_NEW_ITS

- Passwortsicherheitsrichtlinien integriert. Dazu wurden die folgenden Einstellungen neu hinzugefügt, welche das Umsetzen von Sicherheitsrichtlinien für die Passwörter der Administratoren und User ermöglichen:



PW_SICHERHEIT (Sicherheitsrichtlinien verwenden)
Aktiviert oder deaktiviert die Sicherheitsrichtlinien
(PW_CHRONIK_A, PW_CHRONIK_U, PW_KOMPLEX, PW_LAENGE_A, PW_LAENGE_U, PW_WITHUSERN)
0=Deaktiviert

PW_KOMPLEX (Passwortkomplexität)
Definiert die zu erfüllende Komplexität des Passwortes
der Eintrag besteht aus 5 Zahlen mit folgenden Bedeutungen:
1. Stelle: Anzahl der gleichzeitig zu erfüllenden Anforderungen der nachfolgenden vier Passwortanforderungen (0=Deaktiviert)
2. Stelle: Mindestanzahl Großbuchstaben (1-9, 0=Deaktiviert)
3. Stelle: Mindestanzahl Kleinbuchstaben (1-9, 0=Deaktiviert)
4. Stelle: Mindestanzahl Numerische Zeichen (1-9, 0=Deaktiviert)
5. Stelle: Mindestanzahl Sonderzeichen (1-9, 0=Deaktiviert)
Der Eintrag „32241“ würde zum Beispiel bedeuten, dass mindestens drei der folgenden Punkte zutreffen müssen:
Passwort muss mindestens 2 Großbuchstaben enthalten
Passwort muss mindestens 2 Kleinbuchstaben enthalten
Passwort muss mindestens 4 Ziffern enthalten
Passwort muss mindestens 1 Sonderzeichen enthalten

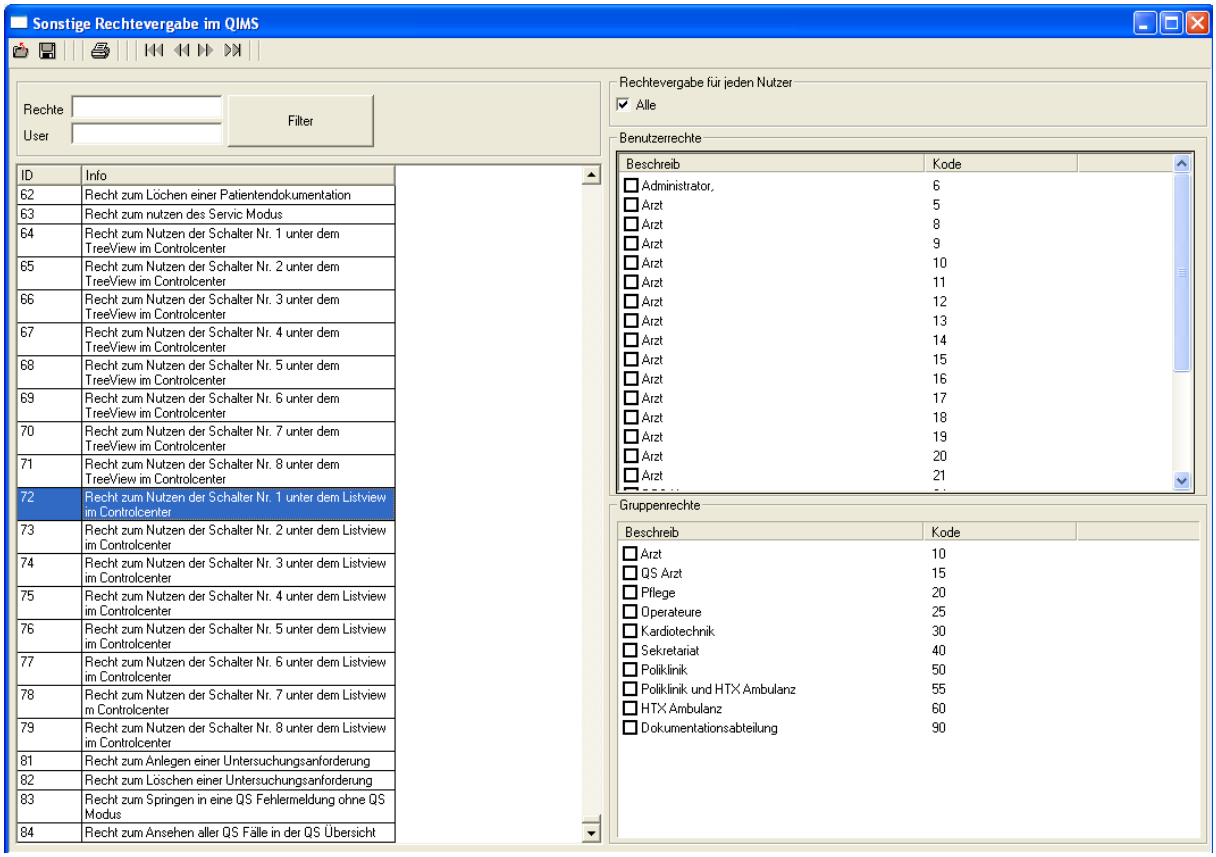
PW_LAENGE_A (Minimale Passwortlänge Administrator)
PW_LAENGE_U (Minimale Passwortlänge User)
Legt die nötige Passwortlänge fest.
0=Deaktiviert

PW_CHRONIK_A (Kennwortchronik Administrator)
PW_CHRONIK_U (Kennwortchronik User)
Die Zahl der letzten verwendeten Kennwörter des Users, die nicht als neues Passwort verwendet werden können.
0=Deaktiviert

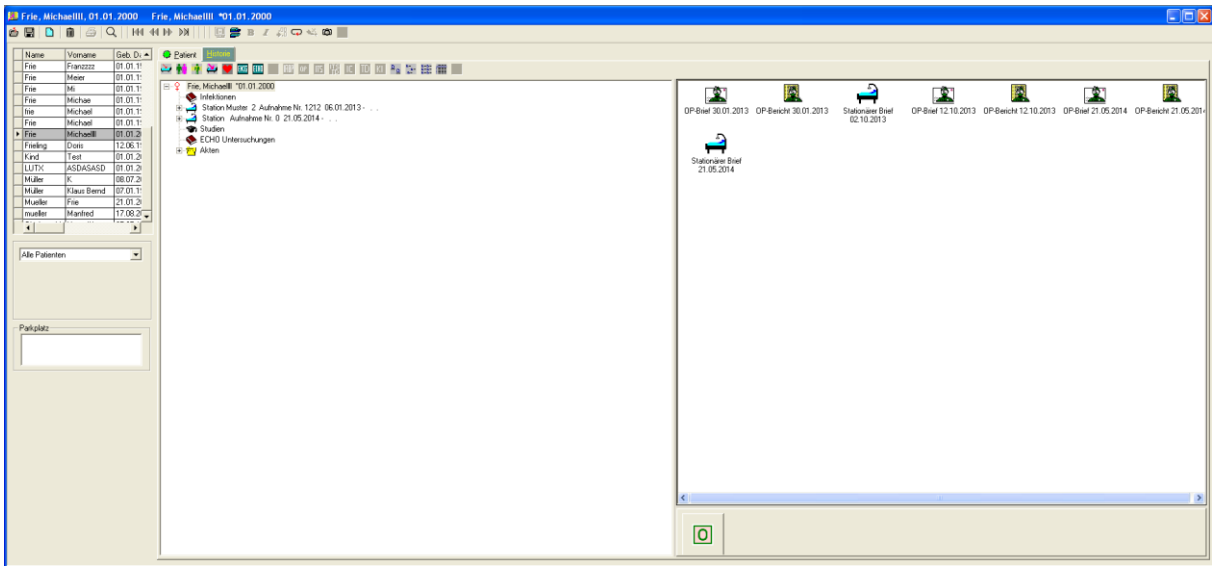
PW_WITHUSERN (Username in Passwort erlaubt)
J/N-Einstellung, ob der Username im Passwort vorkommen darf.
J=Erlaubt, N=Nicht erlaubt

PW_MAX_TAGE (Maximales Passwortalter)
Legt das maximale Passwortalter in Tagen fest. Überschreitet das Passwortalter diese Zahl, wird der User bei der nächsten Anmeldung zur Eingabe eines neuen Passwortes gezwungen. (Wird nicht durch den Schalter PW_SICHERHEIT beeinflusst)
Zusätzlich ist ab Aktivierung das Ändern des Passwortes nur einmal pro Tag möglich.
0=Deaktiviert

- Aufruf des Explorers über einen Schalter im Controlcenter. Dazu muss das Recht:



gesetzt sein und ein entsprechendes ICON erstellt. Danach erscheint im Controlcenter unter den Briefen ein Schalter:



Über den beliebige Programme mit Parameter aufgerufen werden können. In der Datei dtaControlcenter.wnd kann der Eintrag:

```
17 [CONFIG]
18 BUTTON_R1=explorer.exe;/e,/root,C:\temp\qims\ET-#EMP_ID_ETN#\#PATNAME#.#PATVORNAME#
19
```

Vorgenommen werden. Die folgenden Variablen stehen zur Verfügung:

```
#USER#",luser)
#PATID#",lPatId)
#PATNAME#",AllTrim(self:_oControlcenter:Patienten:FIELDGET(#name)))
#PATVORNAME#",AllTrim(self:_oControlcenter:Patienten:FIELDGET(#vorname)))
#EMP_ID_ETN#",AllTrim(self:_oControlcenter:Patienten:FIELDGET(#EMP_ID_ETN)))
```

Qualitätssicherung:

- QS 2016
  - Alle Module
    - Um eine Verwechslung bei der Abgabe zu vermeiden, werden Testexporte nun immer in dem Unterordner „Testdatenpool“ unter dem BQS-Ordner gespeichert. (z.B. System\BQS\Testdatenpool\MOD_HCH\..) Echtexporte werden wie gehabt direkt angelegt.
    -
  - HCHDAR
    - Feld 218 „Seriennummer des Klappenmodells“ wird nun nur noch bei anderen Klappenmodellen (Z9999997, Z9999998) gesetzt
  - PCI
    - Der Regelfehler 15653 wurde für jeden Fall ausgelöst, ist nun behoben
- QS-Statistik
  - Statistik enthält nun nur noch Zahlen des angemeldeten Users. (Es gibt ein Recht um anstatt dessen die Gesamtzahlen zu sehen. In der Benutzerverwaltung unter Rechte das Recht 84 für den User der alles sehen darf einstellen)

- Ausblenden von Hinweisen

13.04.2016

Version 2016.13

Achtung

- Wie bisher auch bitte die entsprechenden Dateien aus dem Verzeichnis exe\qs auf dem Server zulassen wenn dieses möglich ist. Danach erst zum Verteilen kopieren!

- QS Dateien
  - Kopieren der QS Dateien (aus dem Ordner install\exe\qs) auf den Server, aber nicht in das Installationsverzeichnis
  - Rechte Maustaste auf die Eigenschaften der Dateien (jeweils einzeln)
    - QS2015.dll
    - QS2015.XmlSerializers.dll
    - QS2016.dll
    - QS2016.XmlSerializers.dll

    Und dann falls vorhanden unten rechts den Schalter „Zulassen“ bestätigen!
  - Kopieren Sie ERST JETZT die Dateien in das Installationsverzeichnis

Änderungen:

- Umstellung Verschlüsselung (Hashing) Passwörter der QIMS-Benutzer
  - BCrypt-Verfahren
  - Zusätzliches neues Passwort-Feld in der QS_BN (USER_PW C60)
  - Bei jeder Passwortänderung und jedem erfolgreichem Login wird eingegebenes Passwort auch nach dem neuen Verfahren abgespeichert
  - Falls bei einem Login das neue Passwortfeld gefüllt ist, wird dieses bereits für den Abgleich verwendet.
  - Nach einer Übergangszeit wird dann von unserer Seite das alte Verfahren eingestellt. (Bis dahin sollten alle relevanten Benutzer ihr Passwort bereits im neuen Verfahren gespeichert haben)

Qualitätssicherung:

- QS 2016
  - Alle Module
    - Zahlen mit Nachkommastellen wurden in den Fehlern nicht korrekt angezeigt
    - Der Entlassungsgrund wurde als „00“ exportiert, falls er nicht ausgefüllt war. Nun wird der Entlassungsgrund nur im ausgefüllten Zustand auf zwei Stellen mit „0“ aufgefüllt.
    - Bei Fehlern im Exportprogramm, kann nun eine verschlüsselte anonymisierte Datei mit dem Exportvorgang erstellt werden. Diese Datei kann an den QIMS-Entwicklern zu Verfügung gestellt werden, damit diese das Problem nachvollziehen können.
  - HCHDAR, HCHDARPAT
    - Spezifikation für 2016 eingebaut
  - 09/5
    - Abweichende Listen für "intraoperativer Defibrillationstest durchgeführt" in den Modulen 09/5 und 09/6
      - Feld 17 "intraoperativer Defibrillationstest durchgeführt"
        Die BQS-Kodes 5=“nein, Explantation“ und 8=“nein, aus sonstigen Gründen“ werden nun während des Exportes für das Modul 09/5 auf den Kode 4=“nein, aus sonstigen Gründen“ gemappt.

02.03.2016

Version 2016.12

Achtung

- Wie bisher auch bitte die entsprechenden Dateien aus dem Verzeichnis exe\qs auf dem Server zulassen wenn dieses möglich ist. Danach erst zum Verteilen kopieren!

- QS Dateien
  - Kopieren der QS Dateien (aus dem Ordner install\exe\qs) auf den Server, aber nicht in das Installationsverzeichnis
  - Rechte Maustaste auf die Eigenschaften der Dateien (jeweils einzeln)
    - QS2015.dll
    - QS2015.XmlSerializers.dll
    - QS2016.dll
    - QS2016.XmlSerializers.dll

    Und dann falls vorhanden unten rechts den Schalter „Zulassen“ bestätigen!
  - Kopieren Sie ERST JETZT die Dateien in das Installationsverzeichnis

Änderungen:

- AOKL Sollstatistik
  - Die Kodes 5-353.0 und 5-354.01 sind von der Gruppe 5 auf 2 geändert worden

Qualitätssicherung:

- QS 2016
  - Modul 10/2 Feld 74 neuer Kode 6 (QS 5) hinzugefügt
  - Modul HCH Texte für das Feld 36 angepasst
  - Modul HTXM Felder 15 und 73 den Kode 9 für 2016 ausgeblendet
  - Modul 09/1 Mapping der Felder 12, 14 angepasst, Feld 29 und 46 und 53 und 63 neuer Kode für QS Kode 4 eingefügt, vorhandener Qs Kode 4 ausgeblendet und Mapping auf 99 gesetzt, QS Kode 8 auf 99 gemappt, Feld 75 und 78 Texte angepasst
  - Modul 09/2 Mapping Feld 13 angepasst

    - Modul 09/3 Mapping: Feld 13 siehe 09/2. Feld 16 Text so lassen wie bisher, Feld 89 und 92 Textanpassen wie in 09/1
    - Modul 09/4 Mapping Feld 43 angepasst, Feld 40 Text Kode 7 angepasst, Feld 63 Kode 3 hinzugefügt, Feld 65 Mapping angepasst, Feld 67 Mapping angepasst, Feld 37 Mapping angepasst, Feld 75 Mapping angepasst. Feld 75 war ebenso fehlerhaft in den QS Masken, wurde verbessert!
    - Modul 09/5 Feld 30 Mapping angepasst
    - Modul 09/6 Feld 11 , Feld 20 Mapping angepasst
    - Modul 09/1 Feld 14 Mapping von QIMS Kode 12 von 99 auf 6 geändert. Dazu wurden im QS Modus auch die Feldabhängigkeiten angepasst.

- Beim Antwort einlesen wird nun automatisch die protocol.xsl in das Ausgabeverzeichnis gelegt und für die schönere Darstellung der Antwort verwendet
- Storno
    - Automatische Stornierung eines Falles, wenn zugehörige Aufnahme gelöscht.
    - Kennzeichen „ausgelöst“ wird nun auch für Storno-Fälle, beim Export mit allen stornierten Fällen, korrekt gesetzt.
    - Storno von Fällen ohne Bogen möglich
- Seitenlokalisation OPS
    - Bei fehlender Angabe bei verpflichtender Lokalisation gibt es nun einen Fehler.
    - Lokalisationen werden nur noch bei Seitenlokalisationspflicht exportiert.
- Alle Module
    - Eine neue Prüfung beim Export, ob Verfahrensjahr zum eingestellten Anfangs- und Enddatum passt. Bei Abweichung wird der Vorgang abgebrochen und eine Meldung ausgegeben. (Die Module HCHDAR und HCHDARPAT sind von dieser Prüfung ausgeschlossen)
    - Fehlermeldungen ohne Bezug zu einem Bogen werden nun besser dargestellt.
    - QS_MONITOR.CSV
        - Das Aufnahme der einzelnen Fälle wurde bisher nicht korrekt geschrieben.
        - Der Satus wird nun bei fehlerhaften Fällen auf 0 gesetzt, die fehlerfreien bekommen Status 6. (Vorher immer alle 6)
- LUTX
    - Export für Verfahrensjahr 2014 wieder möglich
- HCH
    - Falls kein Follow-Up für den Fall existiert, wird nun auch das Feld LAST_KONT aus der QS_STAMM zum Ermitteln des „Status des Patienten am 30. postoperativen Tag“ verwendet. [(Kontaktdatum-OP-Datum)>=30 -> 1=Patient lebt]
    - Beim Export mit HCHDAR-Auslösern hatte sich in einer der letzten Versionen ein Fehler geschlichen, sodass die AOKL_JOIN.CSV immer leer war.

16.02.2016

Version 2016.10

Achtung

- Wie bisher auch bitte die entsprechenden Dateien aus dem Verzeichnis exe\qs auf dem Server zulassen wenn dieses möglich ist. Danach erst zum Verteilen kopieren!

- QS Dateien
  - Kopieren der QS Dateien (aus dem Ordner install\exe\qs) auf den Server, aber nicht in das Installationsverzeichnis
  - Rechte Maustaste auf die Eigenschaften der Dateien (jeweils einzeln)
    - QS2015.dll
    - QS2015.XmlSerializers.dll
    - QS2016.dll
    - QS2016.XmlSerializers.dll

    Und dann falls vorhanden unten rechts den Schalter „Zulassen“ bestätigen!
  - Kopieren Sie ERST JETZT die Dateien in das Installationsverzeichnis

Änderungen:

- Änderungen im THG Leistungsstatistik Programm. Dieses kann als Dienst installiert

Qualitätssicherung:

- Dateinamen auf dem Exportfenster angepasst an die neuen Strukturen. Modulname HTX in HTXM geändert. Ebenso die Namen für die Fallnummerndateien angepasst bzw. umbenannt.
- HTXFU und LUTXFU
  - Probleme bei doppelt vorkommenden Fallnummern bzw. BQS_VORGNR durch eine neue eindeutige Vorgangsnummer für die Follow-up-Module behoben.
    - [Jahre nach Transplantation]-[BQS_VORGNR].[Modulendung]
- Alle Module
  - Bei in einem Export doppelt vorhandener Vorgangsnummer wird nun ein Fehler für den Fall geschrieben.
- In dem Modul HCH kamen seit dem letzten Update keine exportierten Datensätze mehr heraus, dieser Fehler wurde behoben.

- Über den Export-Button für LUTXFU wurde fälschlicherweise ein LUTX-Export gestartet.
- Ein Fehler beim Einlesen der Antworten wurde behoben.
- ICD/OPS Kodes sortiert nach PORDER
- Fehler in HCHDARPAT behoben
- Weitere Änderungen im QS Modul

20.01.2016

Version 2016.10

Achtung

- Wie bisher auch bitte die entsprechenden Dateien aus dem Verzeichnis exe\qs auf dem Server zulassen wenn dieses möglich ist. Danach erst zum Verteilen kopieren!

- QS Dateien
    - Kopieren der QS Dateien (aus dem Ordner install\exe\qs) auf den Server, aber nicht in das Installationsverzeichnis
    - Rechte Maustaste auf die Eigenschaften der Dateien (jeweils einzeln)
        - QS2015.dll
        - QS2015.XmlSerializers.dll
        - QS2016.dll
        - QS2016.XmlSerializers.dll

      Und dann falls vorhanden unten rechts den Schalter „Zulassen“ bestätigen!
    - Kopieren Sie ERST JETZT die Dateien in das Installationsverzeichnis

Aortenklappenregister:

- Für das Erfassungsjahr 2016 gibt es ein vorläufige Vorlage für die Patienteneinwilligung auf dem Server (Downloads -> Aortenklappenregister)
  Es gibt bisher keine offiziellen Vorlagen/Spezifikation, daher haben wir die Vorlagen von 2015 kopiert und umbenannt
    - vorlaeufige_vorlagen_patienteneinwilligung_2016.zip

Änderungen:

- Änderungen im THG Leistungsstatistik Programm. Dieses kann als Dienst installiert werden um den THG Kode permanent bei Änderungen im QIMS zu berechnen und zurückzuschreiben

- Fehler beim Umsetzen behoben. Die OP Materialen wurden leider kurzfristig nicht richtig mit umgesetzt, dieser Fehler ist jetzt behoben
- Die Datei QSCHECK.EXE ermöglicht die QS Datenprüfung jede Nacht für die Verfahrensjahre 2015 und 2016, die Ergebnisse werden im QIMS in der QS Übersicht dargestellt.
- Einlesen der QS Antwortdateien in QIMS möglich, diese werden ebenso in der QS Übersicht angezeigt

Qualitätssicherung:

- Antwort einlesen
    - Auswahldialog für das Zielverzeichnis zum Entpacken steht nun standardmäßig auf dem Ordner aus dem die Antwort gewählt wurde
    - Antworten ohne Eintrag in der bqs_exp mit passender GUID, können nicht mehr in die Datenbank eingelesen werden
- Batchexport mit QSCheck.exe
    - Korrektur diverser kleinerer Fehler
    - Bei Angabe des Zielverzeichnisses wird nun eine enthaltene qs_monitor.csv gelöscht und dann für alle Exportmodule die Einträge zusammen in die neue qs_monitor.csv geschrieben.
    - Es werden nun die zum Modul passenden Registriernummern, Passwörter, Ansprechpartner, Fachabteilungen usw. verwendet
- Alle Module
    - Bei fehlenden Datensätzen in benötigten abhängigen Tabellen werden nun beim Export mehr Informationen zum Fall ausgegeben (OP-Datum, Operateur)
    - Fälle mit Storno=X werden nun auch für das entsprechende Modul in der bqs_expo als nicht ausgelöst markiert.
    - Korrekturen an Modulen 2015 und 2016 angeglichen
    - Das Erstellungs- und Änderungsdatum wurde nicht korrekt geschrieben.
- HCH
    - Export mit den Aortenklappenregister-Auslösern
        - Aokl_join.csv wird nun wieder geschrieben
        - Bqs_expo und andere Tabellen werden beim Export nicht mehr gefüllt
            - Antwort kann nicht mehr in Datenbank eingelesen werden
        - PubicKey für Aortenklappenregister wird nun verwendet
- 10/2
    - Feld 53 „Art der Komplikation“ wurde nicht korrekt exportiert
    - Feld 90 „TEA“ wurde der QS Kode 6 (QIMS 7) mit Xenomaterial hinzugefügt
- 09/1-09/3
    - PID-Element wurde fälschlicherweise auch bei nicht GKV-Versicherten Patienten gesetzt
- LUTX
    - Feld 14 „Dringlichkeit“ wird nun nur noch exportiert, wenn BQS-Kode Feld 36 „Transplantationsart“ = 3 ist.

    - Feld 15 „LAS (Lung Allocation Score)“ wird nun nur noch exportiert, wenn BQS-Kode Feld 36 „Transplantationsart“ = 1 oder 2 ist.
- 21/3
    - Ambulanter Fälle werden für 2016 nun auch exportiert.
- QS Übersicht verbessert
- 2 neue Karteireiterseiten im Bereich der Herzkatheteruntersuchungen um damit die ambulanten QS-Fälle abzubilden.

18.12.2015

Version 2015.90

Achtung

- Wie bisher auch bitte die entsprechenden Dateien aus dem Verzeichnis exe\qs auf dem Server zulassen wenn dieses möglich ist. Danach erst zum Verteilen kopieren!

Änderungen:

- Die neuen OPS / ICD Tabellen funktionieren noch nicht richtig, da eine Datei erst in diesem Update enthalten ist!
-

Qualitätssicherung:

- Die neuen QS Masken für das Jahr 2016 sind in dem Update enthalten

14.12.2015

Version 2015.90

Achtung

- Wie bisher auch bitte die entsprechenden Dateien aus dem Verzeichnis exe\qs auf dem Server zulassen wenn dieses möglich ist. Danach erst zum verteilen kopieren!

- Es liegt auf unserem FTP Server bzw. im Downloadverzeichnis auf unserem Server eine neue THG Leistungsstatistik Version, die zu diesem Update passt!

Änderungen:

- Neue Einstellung hinzugefügt, die das Anlegen eines Herzkatheters steuert. Über die Einstellung KLINIK - HKZUORDNUNG kann über die folgenden Einstellungen festgelegt werden, wie der HK zugeordnet wird:
    - N kann der HK wie gehabt überall angelegt werden
    - 1 (ist eine 1 enthalten) bedeutet das ein HK einem stationären Fall fest zugeordnet wird. Dieser wird dann immer in dem Fall angezeigt. Gleichzeitig werden alle nicht einem Fall zugeordneten HK Untersuchungen nicht mehr im Bereich eines Falls angezeigt.
- Der Schalter *ButGetTextfromFile* ermöglicht es, beim setzen des Textes auf die bisherige Leerzeile zu verzichten. Dazu muss in Zeile 16 der Eintrag auf J gesetzt werden.
- Die OPS Kodevorschläge können jetzt auch im Bereich der HK Untersuchungen genutzt werden
- THG Leistungsexport an die neue Softwareversion angepasst, das Feld EMAH wurde in AHF umbenannt.
- Berechnung der THG Kodes kann bei Änderung eines OPS Kodes sofort durchgeführt werden. Hierzu muss das THG Programm permanent auf einem Server gestartet sein.
- Der THG Kode steht in den OP Protokollen jetzt zur Verfügung
- Die Ansicht einer OP im Controlcenter wurde an den THG Kode angepasst. Ist dieser im QIMS Admin Programm in der Einstellung Klinik : HCC_SHOP_OPINFO = THG_LSTK eingetragen, wird der entsprechende Text angezeigt, ansonsten wie gehabt der Hamburgkode Text.

Qualitätssicherung:

- HCHDAR
    - Sterbedatum wird nun nur noch bei innerhalb Follow-Up-Zeitraum verstorbenen Patienten gesetzt
    - Feld 245 "Dauer Intensivaufenthalt" wurde bei Dokumentation über ITS falsch gefüllt (Abbruch Export mit Fehlermeldung)
- 10/2
    - Feld 108 wurde nicht immer korrekt exportiert
- LUTX
    - Feld 15 "LAS (Lung Allocation Score)" wird nun bei einem Wert größer 0 exportiert
    - Es wurden keine Informationen zur auslösenden OP und deren OP-Datum in die Kopfzeile der einzelnen Fälle geschrieben
- QS-Export für Spezifikation 2016 eingebaut (außer HCHDAR, HCHDARPAT)

- QS Masken für die Module HCH/Karotis fertig

02.11.2015

Version 2015.80

Achtung

- Wie bisher auch bitte die entsprechenden Dateien aus dem Verzeichnis exe\qs auf dem Server zulassen wenn dieses möglich ist. Danach erst zum verteilen kopieren!

Änderungen:

- Der bei dem letzten Update aufgetretene Fehler in einer falschen Darstellung einiger Karteireiterseiten ist behoben
- Im Bereich der Kardiologie kann jetzt auf jeder Karteireiterseite eine Liste mit den Interventionen hinterlegt werden.
    - Browser : SUB_HK_INTERVENTION_STENT mit der Edit Seite
    - SUB_HK_INTERVENTION_STENT_EDIT
- Eine Einstellung wurde hinzugefügt:
    - KLINIK : KLINIK_TYP
      Hier können einen Klinikspezifische Anpassungen vorgenommen werden:
      Eintrag ;1; ermöglicht die Anzeige der SM/DEFI Masken direkt im Bereich OP, nicht nur unter den Zusatzdaten
      Eintrag 2 (wie bei der 1 mit ; eingeschlossen): So werden die Unterschriften bei den Ambulanzbriefen ausgeblendet
      Eintrag 3: Es wird auf die Prüfung der ICD/OPS Kodes beim OP Bericht und Poliklinik Brief verzichtet
- Die Einstellung BRIEFE : DIKTAT kann jetzt zum Drucken des implantatausweises genutzt werden. Dazu diesen Wert auf AUSWEIS setzen, dann wird im start\Word Verzeichnis die Datei implantatausweis.dot aufgerufen.
- Die Berechnung des Euroscore wurde angepasst. Bisher wurde im Punkt Pulmonale Hypertonie (QS_BASE.A_PUHYP) diese hinzugerechnet wenn in dem Feld ein J eingetragen wurde. Dieses wurde erweitert, so das dieses nur noch zählt bei der Berechnung wenn auch in dem Feld QS_BASE.A_HYPSYS der Wert >= 60 eingetragen ist.

15.10.2015

Version 2015.70

Achtung

- Wie bisher auch bitte die entsprechenden Dateien aus dem Verzeichnis exe\qs auf dem Server zulassen wenn dieses möglich ist. Danach erst zum Verteilen kopieren!

Änderungen:

- Der bei dem letzten Update aufgetretene Fehler in einer falschen Darstellung einiger Karteireiterseiten ist behoben
- Im Bereich der Kardiologie kann jetzt auf jeder Karteireiterseite eine Liste mit den Interventionen hinterlegt werden.
    - Browser : SUB_HK_INTERVENTION_STENT mit der Edit Seite
    - SUB_HK_INTERVENTION_STENT_EDIT
- Eine Einstellung wurde hinzugefügt:
    - KLINIK : KLINIK_TYP
      Hier können einen Klinikspezifische Anpassungen vorgenommen werden:
      Eintrag ;1; ermöglicht die Anzeige der SM/DEFI Masken direkt im Bereich OP, nicht nur unter den Zusatzdaten
      Eintrag 2 (wie bei der 1 mit ; eingeschlossen): So werden die Unterschriften bei den Ambulanzbriefen ausgeblendet
      Eintrag 3: Es wird auf die Prüfung der ICD/OPS Kodes beim OP Bericht und Poliklinik Brief verzichtet
- Die Einstellung BRIEFE : DIKTAT kann jetzt zum Drucken des implantatausweises genutzt werden. Dazu diesen Wert auf AUSWEIS setzen, dann wird im start\Word Verzeichnis die Datei implantatausweis.dot aufgerufen.

04.09.2015

Version 2015.60

Achtung

- QS - HCH
  - WICHTIG: Bitte die Referenzliste für die Felder QS_OPZU.KGR_1 - QS_OPZU.KGR_6 (Verwenden alle eine gemeinsame Referenz) um die BQS-Kodes ergänzen.
  - BQS-Kodes wie folgt setzen:
    - 1 Vena saphena
    - 2 Vena basilica
    - 3 IMA links
    - 4 IMA rechts
    - 5 GEA
    - 6 Vena saphena parva
    - 7 EPID
    - 8 A. radialis
    - 9 Sonstiges
    - 81 Kombi RITA + A.radialis
  - Änderung wird benötigt, damit die Folgenden Felder beim Export korrekt gesetzt werden:
    - Feld 62: Vene
    - Feld 63: ITA links
    - Feld 64: ITA rechts
    - Feld 65: A. radialis
    - Feld 66: sonstige Grafts
    - Feld 67: zentrale Anastomose(n)
    - Feld 68: periphere Anastomose(n), arterieller Graft
    - Feld 69: periphere Anastomose(n), venöser Graft
    - Feld 70: LAD und / oder Äste

- Bitte führen Sie folgendes nach Entpacken des Updates aus:
  - Kopieren der QS Dateien (aus dem Ordner install\exe\qs) auf den Server, aber nicht in das Installationsverzeichnis
  - Rechte Maustaste auf die Eigenschaften der Dateien (jeweils einzeln)
    - QS2015.dll
    - QS2015.XmlSerializers.dll

    Und dann falls vorhanden unten rechts den Schalter „Zulassen“ bestätigen!
  - Kopieren Sie ERST JETZT die Dateien in das Installationsverzeichnis

- Grund für dieses Vorgehen sind veränderte Sicherheitseinstellungen im Betriebssystem, die dieses Vorgehen erfordern!

Änderungen:

- Mailschalter erstellt, der auf allen Karteireiterseiten im Medical & Historie Controlcenter zur Verfügung steht. Dieser kann wie folgt eingebaut werden:
  - 1;butSendMail;;OP Mail Text auf dem schalter;750;20;250;30;50000000;00000000;;QS_OP;J;a;b;c;d;e;f;g;h;i;j;k;l

    a: Absenderadresse z.B. frie@ukmuenster.de
    b: Name des Absenders z.B. OP Team
    c: Liste der Empfänger, mit ~ getrennt z.B. frie@ukmuenster.de~fugmann@ukmuenster.de
    d und e: bitte leer lassen, werden noch nicht genutzt
    f: Text in der Betreffzeile, z.B. Achtung, neue OP
    g: Text in der Nachricht z.B. Achtung: Neue OP für #name#, #vorname#, geboren am #geb_datum#, Fallnummer #fallnummer#
    - Wobei hier die 4 Parameter mit # eingeschlossen durch QIMS Daten ersetzt werden

    h und i: wird nicht genutzt, bitte leer lassen
    j: smtp Server IP Adresse
    k: smpt Server Benutzername
    l: smpt Benutzerpasswort

- QS Masken angepasst an den Stellen mit den neuen Feldern
- Die Tabelle QS_OPANO steht auch im Modul Controlling zum Einbinden der Felder auf den Masken zur Verfügung (nur bei OP Auswahl)

- Aus dem Online – QS – Prüfprogramm kann jetzt direkt auf den Fehler bzw. das nicht gefüllte Feld gesprungen werden. Dazu reicht ein Doppelklick mit der Maus auf den Fehler
- Modul AOKL Feld 224 war auf den QS Masken fehlerhaft hinterlegt. Bisher war dort KL1_KOMPL hinterlegt, jetzt richtig QS_OPAK.SONINTRKOM
- HCHDAR
  - HCH-Anteil an Modul HCH angeglichen
  - Feld 107: Feld QS_BASE.PO_RT_JN wird nun berücksichtigt (QS_BASE.PO_RT_JN = N -> 1. Grund = 0)
- 09/3
  - Feld 82 NBL-Code 2.VE nicht bekannt: Hier wurde eine 1 bei ausgefüllten Feldern 80 oder 81 exportiert
- 09/1-09/6

- Es erscheinen nun bei der Fallprüfung nur noch das Ergebnisfenster für die ausgelösten Module, nicht mehr immer alle drei Fenster

05.08.2015

Version 2015.50

Achtung

- Bitte führen Sie folgendes nach Entpacken des Updates aus:
  - Kopieren der QS Dateien (aus dem Ordner install\exe\qs) auf den Server, aber nicht in das Installationsverzeichnis
  - Rechte Maustaste auf die Eigenschaften der Dateien (jeweils einzeln)
    - QS2015.dll
    - QS2015.XmlSerializers.dll

    Und dann falls vorhanden unten rechts den Schalter „Zulassen“ bestätigen!
  - Kopieren Sie ERST JETZT die Dateien in das Installationsverzeichnis
- Grund für dieses Vorgehen sind veränderte Sicherheitseinstellungen im Betriebssystem, die dieses Vorgehen erfordern!

Änderungen:

- Einigen neue Änderungen an Feldern vorgenommen
- QS Masken angepasst an den Stellen mit den neuen Feldern

Alle Module

- PID- und QSData-Elemente wurden nicht spezifikationskonform gepackt

- HCH

- Feld 19 "pulmonale Hypertonie": zusätzliche neue Referenz QS_BASE.A_PUHYPREF mit QS-Ausprägungen verwendet

- Feld 47 "Führender OPS-Kode der sonstigen OP": Das Feld QS_OP.OPS301SOOP wurde nicht exportiert

- Feld 72 "RCX und / oder Äste" : Feld KMA2_1 - KMA2_6 wurden nicht berücksichtigt

- 09/4 - 09/6

- "nicht gemessen"-Felder von Reizschwellen und Amplituden wurden nicht korrekt exportiert

- HCHDAR/HCHDARPAT
  - Schemaprüfung implementiert
- HCHDARPAT
  - Probleme beim Ermitteln der Telefonnummer und Vorwahl behoben

15.07.2015

Version 2015.**5**0

Achtung

- Die Dateien aus dem Verzeichnis Install\QS
  - msvcp120.dll
  - msvcr120.dll

  müssen mit in die Update.upd aufgenommen werden. Die Dateien
  - msvcp120d.dll
  - msvcr120d.dll

  müssen aus der Update.upd entfernt werden (oder nur umbenannt)

- **Bitte führen Sie folgendes nach Entpacken des Updates aus:**
  - **Kopieren der QS Dateien (aus dem Ordner install\exe\qs) auf den Server, aber nicht in das Installationsverzeichnis**
  - **Rechte Maustaste auf die Eigenschaften der Dateien (jeweils einzeln)**
    - **QS2015.dll**
    - **QS2015.XmlSerializers.dll**

    Und dann falls vorhanden unten rechts den Schalter „Zulassen“ bestätigen!
  - **Kopieren Sie ERST JETZT die Dateien in das Installationsverzeichnis**
- **Grund für dieses Vorgehen sind veränderte Sicherheitseinstellungen im Betriebssystem, die dieses Vorgehen erfordern!**

Änderungen:

- Fehler in der HL7 Schnittstelle im Bereich der Ambulanzbesuche ausgebaut. Hier wurde im letzten Update in kleiner Fehler eingebaut
- Die Referenzen der Mitarbeiter (z.B. Operateuer, Schwestern etc.) können jetzt mit zusätzlichen Angaben (Anrede, Geschlecht etc.) versehen werden
- HTXFU, LUTXFU wurde nicht korrekt exportiert, der Fehler ist jetzt behoben
- Benennung der verschlüsselten Zip-Datei war falsch, der Fehler ist jetzt behoben
- Für die Dokumentation der Endokarditis wurden 2 Beispielmasken beigefügt, diese enthalten auch die Berechneten Felder Carlsonscore und Definitive IE.
- Eine Beispielmaske für die Vergabe der Haupt KKI ist angefertigt und liegt dabei

- Im Modul 09/1 Feld 13 „führende Indikation zur Schrittmacherimplantation“ wurde der Text für Kode 7: „Sinusknoten Syndrom (SSS) bei parox/pers Vorhofflimmern“ geändert in : Sinusknoten Syndrom (SSS)
- 09/3: Falsche Auslöser in Modul, dieser Fehler wurde behoben
- SM/DF: OP-Infos in Fehlern nun auch bei unvollständigen Daten
- PID-Daten fehlten bei 09/1 - 09/3, sind jetzt dabei
- HCH Sonstige OP J/N-Feld hat nun Vorrang vor den anderen Feldern, wie bisher auch
- 10/2 Feld 68 intraprozedurale Kontrolle: Hier wurde der Referenzkode anstatt J/N exportiert
- 10/2 Feld 11 Zeitraum rechts: Wurde nicht korrekt bei ausgefülltem Feld 10 exportiert, dieser Fehler ist behoben
- 10/2 Feld 15 Zeitraum links: Wurde nicht korrekt bei ausgefülltem Feld 14 exportiert, dieser Fehler ist behoben
- HCHDAR/HCHDARPAT: Export 2015 sollte nach Update funktionieren
    - Probleme: Die BQS hat einen Fehler in ihrer Spezifikation, sämtliche Felder sind als "optional" vermerkt, so dass keine unausgefüllten Pflichtfelder als Fehler auftauchen (In Antwort von der Annahmestelle kommen dann alle Fehler)
    - Problem 2: Alle Felder sind von der BQS als Typ "String" deklariert worden. Soll laut Aussage auch so bleiben (War denen zu Aufwendig die Richtigen Formate für alles zu definieren)
    - Zusammenfassend: Es gibt momentan KEINE Schemaprüfung für HCHDAR/HCHDARPAT
- Anzahl Auslösern konnte Anzahl der maximal erlaubten OPS-Schlüssel überschreiten, dieser Fehler wurde behoben
- Einlesen der Antwortdateien ist nun in das QIMS integriert

15.06.2015

Version 2015.40

Achtung

Änderungen**:**

- Neue Tabellen im Bereich der Kinderkardiologie hinzugefügt (QS_KK_RE und QS_KK_LI)
- Weitere QS Fehler behoben
- Einige neue Felder hinzugefügt

28.05.2015

Version 2015.40

Achtung

Bitte folgende Anweisungen nach dem Update durchführen

- Folgenden SQL Befehl für die Materialdokumentation ausführen

  UPDATE QS_OPMAT SET MAT_TYP = '20'

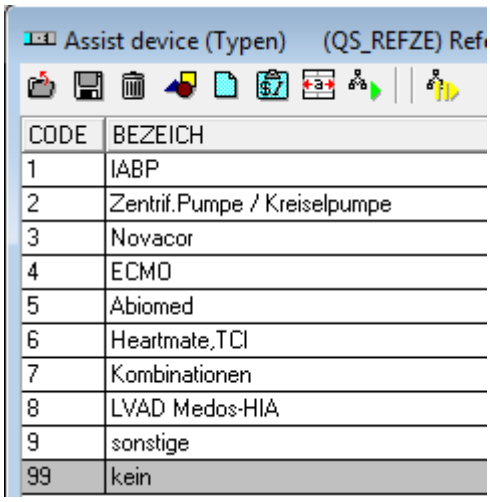
- Bitte für die Datei QS_PICT im Database Verzeichnis mit dem Admin Programm den Index neu erstellen.

- Bitte für die Datei QS_OPMAT im Database Verzeichnis mit dem Admin Programm den Index neu erstellen.

- Die Referenz des Feldes AM_BASEH.SHOCK_POS zeigt bisher auf die Liste hinter VHE_ZUPOSI. Dieses wurde umgestellt auf die Liste DVESOAPOS. Sehr wahrscheinlich wird in Ihrem Haus dieses Feld bisher nicht genutzt. Bitte prüfen Sie dieses aber zuvor.

Änderungen:

- QS Export für das Verfahrensjahr 2015 erweitert
  Enthalten ist der Export HTX/AOKL für 2014
  - Regelfehler HTX wurden nicht geprüft
  - Optimierung der Performance
  - Fehlende Felder für HTXFU, LUTXFU in der BQS_INIT
  - Ändern des Exportpfades auf qims$\system\bqs\MOD_[Modulname]
  - Vor den Exportordner nun Exportdatum und Uhrzeit
  - Regeln über OPS-Kodes funktionieren nun auch mit Lokalisationen
  - Angleichen der Error-Datei beim Export an Aufbau in Fallprüfung
  - Nun kommen nur noch Fälle ohne Fehler in die qs_monitor.csv
  - Fehler in Export von HTXFU, LUTXFU behoben
- Dokumentation der Mikrobiologie und der Antibiotikatherapie analog dieser aus dem ITS Bereich in den Bereich Entlassung integriert. Browser für die WND Datei:
  - Mikrobiologie: SUB_ENTL_MIB
  - Antibiotikatherapie SUB_ENTL_ABT
- In der Einbestellungsplanung (Übersicht) können private Patienten jetzt mit einer gesonderten Farbe dargestellt werden:
  - In der Datei DTAEINBESTELLUNG.WND den Eintrag STAT_PRIVAT mit aufnehmen. Dann bei den Farben unter COLOR99= die entsprechende RGB Farbe eintragen.
  - Danach wird ein Patient, der in dem Feld QS_STAMM.XPRIVAT ein J eingetragen hat, mit dieser Farbe angezeigt.
- ITS – Fälle können jetzt über den Parkplatz umgesetzt werden
- Filter zum Suchen der Zuweiser, Kliniken etc. erweitert. Es werden jetzt auch die Felder ADERW1, ADERW2 und ADERW3 mit berücksichtigt
- Dokumentation bzw. das Speichern von Bildern kann jetzt auch in der Tagesdokumentation genutzt werden. Analog der OP muss hier der Browser mit dem Namen SUB_BILDER_TD genutzt werden.
- Material – Dokumentation. Diese wurde bisher nur im OP Bereich genutzt. Die Erweiterung erlaubt jetzt auch eine Materialdokumentation im Bereich der kinderkardiologischen Interventionen (KKI im treeview). Dazu wurde in der QS_OPMAT das Feld MAT_TYP eingefügt. Dieses muss beim diesem Update per SQL auf den Wert 20 gesetzt werden. Ausdrucke, die in den Kliniken (Word) selbst erstellt wurden, müssen ggf. angepasst werden. Die Liste zum Anzeigen der Materialerfassung im Bereich wird mit SUB_OPMATERIAL_KKI angegeben.
- Das Feld QS_OP.ASS_DEV2 wurde von einer zentralen Referenz in eine lokal zu pflegende umgewandelt. Hier bitte nach dem Update einmal die Liste prüfen. Bisherige Liste war:

- 

CODE	BEZEICH
1	IABP
2	Zentrif.Pumpe / Kreiselpumpe
3	Novacor
4	ECMO
5	Abiomed
6	Heartmate,TCI
7	Kombinationen
8	LVAD Medos-HIA
9	sonstige
99	kein

  Bitte prüfen Sie Ihre Liste, sollte diese leer sein können Sie diese über das Symbol angleichen!
- Neuer Schalter zum Kopieren der letzten Daten für einen Fall vom Patiententyp Kind integriert. Dieser kann analog dem Schalter BUTCOPYLASTBASEREC mit BUTCOPYLASTBASEKINDREC auf die Eingabemasken eingefügt werden. Dazu müssen die zu Übernehmenden Felder in der Tabelle KL_COPRE in dem Feld BASE_KI eingefügt werden. Die Übernahme der Diagnosen wurde nicht integriert, da diese schon mit der Falldatenübernahme übernommen werden.
- Für die ECHO Untersuchungen wurde ein neuer Container im Treeview eingefügt. Dieser kann über die Einstellung KLINIK : USE_ECHO = JJ genutzt werden. Das erste J in dieser Einstellung bedeutet das überhaupt ECHO Untersuchungen genutzt werden können. Das zweite J ist für die Anzeige in dem Container, ansonsten werden die Untersuchungen wie bisher angezeigt.
- Kinderkardiologische Intervention. Hier wurden 3 neue Felder eingefügt.
    - KKI_LOCK in der QS_BASE kann genutzt werden um die KKI's einer Aufnahme zu sperren,
    - KKI_OK als Referenz für den Status der Untersuchungen
    - KKI_LEI_RE als Relakey zum Fall, hier können Sie die Hauptleistung im Fall angeben
- Kinderkardiologische Intervention wurde um 3 weitere Karteireiterseiten erweitert.
- Schalter zum Setzen der KKI Hauptleistung. Dieser kann mit BUT_HAUPT_KKI auf einem Formular angezeigt werden.
- Neue Tabelle für Endokarditis Daten eingefügt.
    - QS_BAEND
    - Im Bereich Aufnahme wurden dafür 4 neue Karteireiterseiten eingefügt (TABAUFENDO 1-4)

Version 2015.30

Achtung

Änderungen**:**

- QS Export für das Verfahrensjahr 2015 erweitert
  Enthalten ist der Export HTX/AOKL für 2014

01.04.2015

Version 2015.30

Achtung

- Änderung für Kliniken die in der Aktenverwaltung die Felder
  - A_USER01 – A_USER10 nutzen. Diese haben bisher auf die Referenz A_USER gezeigt, eine liste die bei9 allen Feldern gleich war. Dieses mussten wir anpassen, so das für jedes Feld ein eigener Eintrag genutzt werden kann. Die Referenz wird jetzt umgesetzt auf A_USER02 : A_USER02 bis 10.
    Um die vorhandenen Listen auf die neue Liste anzupassen ist ein SQL Befehl (in der Datei qims_update_sql.txt) dem update beigefügt. Diesen bitte im Dataarchitekt ausführen.

Änderungen**:**

- QS Export für das Verfahrensjahr 2015 fertig
  Enthalten ist der XML Export, die Verschlüsselung etc. Ebenso wurde der Exportpfad der Dateien angepasst.

17.02.2015

Version 2015.21

Achtung

- Verfahrensjahr 2014 QS Modul 09/3 Feld 91 war in den QS Masken ein fehlerhaftes Feld hinterlegt, dieses wurde angepasst.
-

Änderungen**:**

- Einige Änderungen im QS Modul vorgenommen

11.02.2015

Version 2015.21

Achtung

- Das Auswerteprogramm für das Modul HCH ist aktualisiert und dem Update beigefügt (qs_programm.zip). Bitte beachten Sie das wir die Ausgabe der Felder direkt aus 2013 übernommen haben.

Änderungen**:**

- QS
    - Im Modul HCH werden beim Export die OPS Kodes auf die dazugehörende Lokalisation geprüft. Kodes die eine Lokalisation benötigen und nicht kodiert haben werden als Fehler ausgegeben, der Fall wird dann nicht exportiert.
    - Änderungen an dem QS Prüfmodul für das Verfahrensjahr 2015
    -

- Neue Tabellen
    - QS_BAMIB Mikrobiologie (1:N zur QS_ITS)
      Browsername: SUB_ITS_MIB für die Daten zur QS_ITS

Typ: 40
Editfenster: SUB_ITS_MIB_EDIT

- QS_BAABT Antibiotikatherapie (1:N zur QS_ITS)
  Browsername: SUB_ITS_ABT für die Daten zur QS_ITS
  Typ: 40
  Editfenster: SUB_ITS_ABT_EDIT

- QS_BAKOM Komplikationen (1:N zur AM_BASEH)
  Browsername: SUB_KOMP_POLIKLINIK für die Daten
  Typ: 50
  Editfenster: SUB_KOMP_POLIKLINIK_EDIT

04.02.2015

Version 2015.20

Achtung

Änderungen**:**

- QS Modus
  - 09/6 Feld Feld 11 Liste angepasst
    - Kode 5 ab 2015 ausgeblendet
    - Neu Kode 14 vorzeitige Batterieerschöpfung
    - Neu Kode 15 reguläre Batterieerschöpfung
  - Masken im Bereich SM/DEFI verbessert
  - Verschiedene Fehler in der QS Prüfung 2015 behoben

30.01.2015

Version 2015.20

Achtung

- Das letzte Update enthielt einen kleinen Fehler beim QS Export (nur wenn in der Klinik Kinder operiert wurden), in diesem Fall wurden nicht alle Datensätze exportiert, dieser Fehler ist jetzt wieder behoben!

Änderungen**:**

- Benutzerverwaltung wurde erweitert. Für einen Benutzer kann jetzt festgelegt werden, ob er bei der nächsten Anmeldung sein Passwort ändern muss
- Anlegen einer Untersuchungsanforderung integriert (wird auf dem nächsten workshop präsentiert)
- Kinderkardiologische Interventionen komplett erweitert (Kodes etc., wird auf dem nächsten Workshop präsentiert)
- Integration Nationale QS für kinderkardiologische Fälle
- QS Modus
    - 09/1 Feld 17 auf dem QS Maksen
    - 09/4 Feld 14 auf den Masken und die Liste angepasst
    - Verschiedene Fehler in der QS Prüfung 2015 behoben
    - Fenster mit den Fehlern verbessert

19.01.2015

Version 2015.10

Achtung

- In diesem Update ist die Fehlerprüfung für die externe vergleichende Qualitätssicherung Verfahrensjahr 2015 integriert. Dazu sind einige neue Tabellen erforderlich ebenso wie die Umstellung auf eine andere Programmiersprache gewesen. Das bedeutet das, das Microsoft .NET Framework Version 4.0 oder aktueller auf dem Client installiert sein muss.
- Zudem sind einige neue DLLs aktualisiert. Diese befinden sich in dem Verzeichnis QS unter Install, müssen auf dem Client in das exe Verzeichnis kopiert werden, was über die UPDATE.UPD eingestellt werden kann. Eine entsprechende Beispieldatei ist dem Update beigefügt.

- Neues Admin Programm, ohne Fehler beim starten!

Änderungen:

- QS Modul 09/1 Feld 12 Listeneinträge für 2015 angepasst
- QS Modul 09/1 Feld 20 Listeneinträge für 2015 angepasst
- QS Modul 09/4 Feld 37 erwarteter Anteil ventrikulärer Stimulation Liste angepasst
- QS Modul 09/4 Feld 49 Liste kann so bleiben, nur Mapping noch anpassen
- Neuer Schalter zum Berechnen des Euroscores hinzugefügt BUTSETEUROSCOREI

08.01.2015

Version 2015.10

Achtung

- In diesem Update ist die Fehlerprüfung für die externe vergleichende Qualitätssicherung Verfahrensjahr 2015 integriert. Dazu sind einige neue Tabellen erforderlich ebenso wie die Umstellung auf eine andere Programmiersprache gewesen. Das bedeutet das, das Microsoft .NET Framework Version 4.0 oder aktueller auf dem Client installiert sein muss.
- Zudem sind einige neue DLLs hinzugekommen. Diese befinden sich in dem Verzeichnis QS unter Install, müssen auf dem Client in das exe Verzeichnis kopiert werden, was über die UPDATE.UPD eingestellt werden kann. Eine entsprechende Beispieldatei ist dem Update beigefügt.

Änderungen:

- QS Modul HTXM Feld 30 Einstufung nach ASA Klassifikation wurden die Texte angepasst
- QS Modul HTXM Feld 32 Klinischer Schweregrad wurden die Texte angepasst
- QS Modul HTXM Feld 71 Blutgruppe Kode 9 = nicht bestimmt wurde hinzugefügt
- QS Modul HTXM Feld 102 Todesursache akut Liste angepasst
- QS Modul LUTXFU Feld 12 Patient verstorben Liste angepasst
- QS Modul LUTXFU Beim Anlegen eines Fus die neuen Kodes berücksichtigt
- QS Modul HTXFU Feld 12 Kode 9 = unbekannt hinzugefügt
- QS Modul HTXFU Feld 13 „Anzahl der behandelten Abstoßungsepisoden seit dem letzten Jahres-Follow-up“ Statt „BEHANDABR > 1“ wurde „BEHANDABR = 1“ geändert
- QS Modul 09/1 Feld 15 „erwarteter Anteil ventrikulärer Stimulation“ Liste komplett überarbeitet.
- QS Modul 09/1 Feld 23 neu hinzugefügt. S. Felderliste Exceldatei
  - QS Masken Module 09/1, 09/2, 09/3 Aufnahme erweitert um die fehlenden Felder Institutskennzeichen Krankenkasse Krankenversicherter

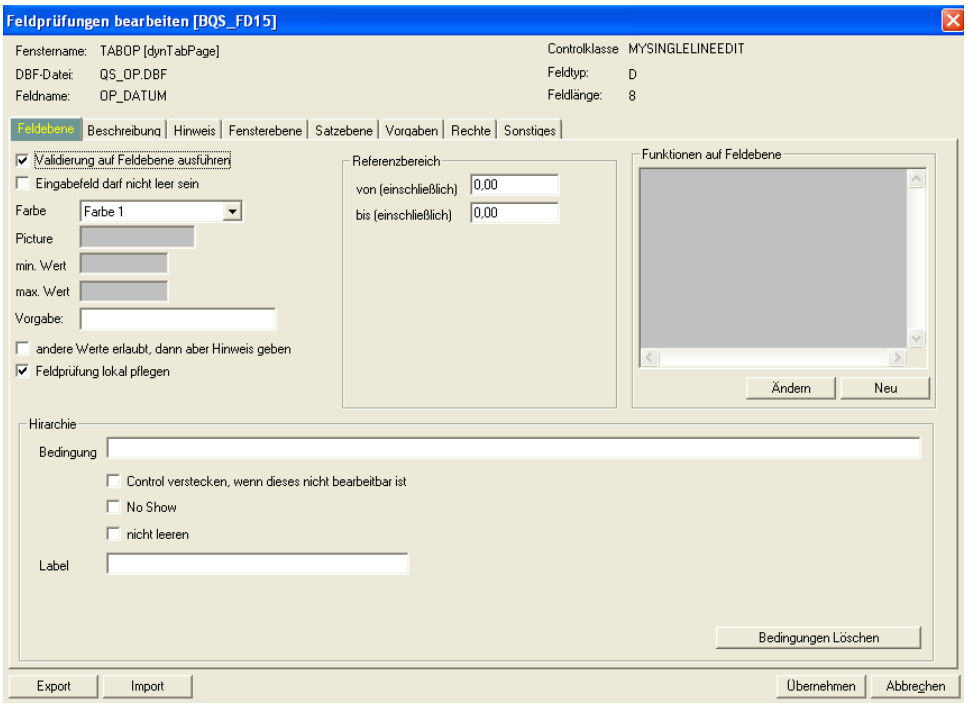
19.12.2014

Version 2014.22

Achtung

Änderungen**:**

- ITS Intubation umbenannt in Beatmung. Ebenso in Beatmung Anfang und Beatmung Ende
- Das Eingabeformular SUB_ITSIN_EDIT wurde dynamisch gemacht. Die dem update beigefügte Fenster – Datei bitte in das Maskenverzeichnis kopieren.
- Der Export beim Briefe erstellen in die STB_VAR.INI wenn nur die Einträge aus der BRIEFE.INI genommen werden sollen, wurde verbessert. Der Export war fehlerhaft, die OP Variablen wurden nicht geschrieben, ist behoben!
- QS
    - Modul 10/2 Feld 61 Welche Thrombozytenaggregationshemmer Kode 5 war hier falsch gemappt, verbessert jetzt auf 9
    - Modul 10/2 Maske Prozedur verbessert
    - Modul 10/2 Feld 106 Schweregrad des neurologischen Defizits die Texte um Rankin + Nummer ergänzt
    - Fehler in Regel 8690 behoben
    - Fehler in Regel 14303 behoben
    - Modul HCH die Felder 49-51 wie auf dem Workshop besprochen in der QS_OP angelegt und auf den Eingabeformularen im QS Modus integriert
    -
- Export der QS Masken integriert. Die QS Masken können ohne die Nummerierung und das ICON exportiert und dann in die normalen Masken importiert werden. Dazu gibt es in dem Ordner QS in dem jeweiligen Jahr einen Ordner exportfiles. Über den Validierungsdialog (STRG + Rechte Maustaste in einem Control kann dieser beim QS Modus aufgerufen werden) kann der EXPORT durchgeführt werden:
    - Bitte hier den Schalter „Export“ drücken, dann werden die Exportdateien erstellt, die direkt importiert werden können.



01.12.2014

Version 2014.21

Achtung

- Die neuen ICD/OPS Kataloge sind in diesem Update enthalten. Bitte denken Sie daran die Hauskataloge wie in den Vergangenen Jahren zu überprüfen und zu übertragen

Änderungen:

- Aktenverwaltung: Hier wurde ein neuer Eintrag in die auswahlliste „Wo befindet sich die Akte“ hinzugefügt: „Digitalisiert“
- Löschen der Dokumente die zu einem eingescannten Brief gehören (bisher nur in MS verwendet) möglich
- Funktionalität der neuen Buttons unter den Dokumenten erweitert. Alle 8 Schalter funktionieren jetzt und können einzeln in der WND Datei mit Funktionalität belegt werden. Ebenso wurde die Anzeige der Leiste nur noch für die Personen eingerichtet, die die entsprechenden Rechte besitzen. Bei Administratoren ist dieser Balken jetzt ausgeblendet.
- Fehler im OP Planungsprogramm behoben. Der Fehler war das das Modul alle 120 Sekunden den Focus aus anderen Modulen genommen hat, teilweise direkt beim schreiben.

- In der Referenz für die Klappeneingriffsart wurden zwei neue Referenzen aufgenommen:
    - 65: geplante Valve-in-Ring, kathetergestützte Implantation einer Klappe in einen früher implantierten Ring – transvaskulär
    - 66: geplante Valve-in-Ring, kathetergestützte Implantation einer Klappe in einen früher implantierten Ring – transapikal
-

27.10.2014

Version 2014.20

Achtung

- Bitte erstellen Sie den Index für die Datei QS_UNANF im Database Verzeichnis neu!

Änderungen:

- Der Kode 5-35A.02 wurde bei der AOKL Statistik mit integriert. Führ in die Gruppe 4
- Die Terminplanung für das HK Labor wurde überarbeitet und die Geschwindigkeit im Aufbau deutlich verbessert
- Die Nutzung der ICONs unter dem Listview im Controlcenter sind jetzt nutzbar. Bisher wird nur ICONS 1 unterstützt. Damit dieses erscheint ist in der Rechteverwaltung das Recht 72 zu setzen. Danach wird das für dieses Recht hinterlegte ICON angezeigt. Damit kann jetzt ein Programm aufgerufen werden. Der Aufruf ist in der Datei dtaControlcenter.wnd in der Sektion CONFIG zu hinterlegen.
  Beispiel:
  [CONFIG]
  BUTTON_R1=c:\programme\word\word.exe
  Übergabe Parameter sind bisher möglich #PATID# wird durch die PAT ID des ausgewählten Patienten ersetzt. #USER# wird durch den angemeldeten Benutzer ersetzt.
- OP Plan: Die Einstellung _STATION_VALUE in der Datei für den OP Plan kann jetzt dazu genutzt werden, um die Übernahme der Station in den OP Plan zu verhindern. Der Eintrag NO bewirkt das die Station nicht mehr eingetragen wird.

14.10.2014

Version 2014.20

Achtung

-

Änderungen:

- In dem Modul Controlling werden jetzt auf den Masken auch die Felder aus der QS_STAMM unterstützt
- Für die schon ältere Briefschreibung können die variablen in der STB_VAR.INI Datei festgelegt werden. Um die Variablen in der STB_VAR.INI einzugrenzen muss in der Einstellung im Admin Programm BRIEFE → WRITE_SHORT_INFO der WERT X vorhanden sein. Also einfach zu dem bisherigen Eintrag ein X anhängen.
  Dafür muss die Datei BRIEFE.INI im Startverzeichnis des QIMS vorhanden sein. Der Inhalt der Datei ist wie folgt aufgebaut:
  - Für jede Tabelle, deren Felder in die STB_VAR.INI geschrieben werden sollen, muss eine SEKTION angelegt werden. Z.B. [QS_BASE] (Achtung, Großschreibung und keine Leerzeichen)
  - In der Sektion werden dann alle Felder aufgelistet. Listenfelder (Referenzen) werden mit Feldnamen sowie einem abschließendem :R eingetragen. Z.B
    [QS_BASE]
    STATION:R
    STATION
    K_GROESSE
    Durch diese Umstellung können die vorhandenen Dateien NICHT 1:1 übernommen werden, es muss die Worddatei angepasst werden. Bisher wurden bei Referenzfeldern der Referenztext in den Feldnamen, und der Wert z.B. bei Station der Wert 1 in die Variable LSTATION eingetragen. Dieses wurde auf Grund der Übersichtlichkeit geändert. Texte zu einem Referenzfeld werden jetzt in die Variable L + Feldname z.B. LSTATION geschrieben, der Wert aus dem Feld Station in die Variable STATION.
- Im Ambulanzbereich wurde ein neuer Schalter hinzugefügt. Dieser wird analog der schon vorhandenen Schalter zur Datenübernahme erstellt. Beispielhafter Aufruf:
  01;BUTCOPYLASTAMBASEHREC;; Poliklinik übern.;180;545;250;030;50010000;0;;;J
  Die Felder die übernommen werden sollen definieren Sie in der Tabelle Database\KL_COPRE in dem Feld AM_BASEH
- QS Modus Modul HCH Aufnahme Feld 26 Infektion wurden die Feldabhängigkeiten richtig hinterlegt
- In dem Modul OP Planung kann der Schalter zum Senden einer Email wegen einer Planänderung jetzt konfiguriert und genutzt werden. Dazu muss in der Datei dtaOPPlanung.wnd im Maskenverzeichnis der folgende Eintrag (alles in einer Zeile!) vorhanden sein:

SHOW_MAILBUT=J~Achtung OP Plan Änderung senden~_verteilername_~_reply_~_int_ ~_user_~_password_

password	Tragen sie hier bitte das SMTP Server Passwort ein, z.B. 123X23
verteilername	Verteiler/User, an den die Nachricht gehen soll z.B. frie@ukmuenster.de
reply	Tragen Sie hier die Absenderadresse ein. Z.B. noreply@meinserver.de
int	SMTP Server Adresse z.B. ukintern@ukmuenster.de
user	Benutzername z.B. ukmuenster\frie
_ password _	Passwort zu dem angegebenen Benutzer z.B. frie123

- Das ICON für eine OP im Controlcenter kann jetzt anhand des OP Saals angepasst werden. Dabei kann das ICON für einen Saal anders konfiguriert sein. Um ein im Baum anderes ICON für die OP zu nutzen muss folgendes gemacht werden:
    - Die Einstellung (im Adminprogramm) KLINIK → HCC_SHOW_OPBRIEFE muss hinter dem bisherigen Eintrag von N oder J ein ; + den Saal, der ein anderes Icon haben soll eingetragen sein. Beispiel Sie möchten für den Saal AT1 ein anderes Icon haben tragen Sie dort ein (J oder N für die Ansicht der OP Briefe) N;AT1
      Zudem müssen Sie das entsprechende Icon OPEXTSAAL.ICO im Verzeichnis der Pictures unter MENUE_TV vorhanden sein.

25.09.2014

Version 2014.10

Achtung

-

Änderungen:

- Für einzelne Felder kann jetzt ein Referenzbereich angegeben werden. Ist der Wert in dem Feld nicht in diesem Bereich kann eine andere Hintergrundfarbe angezeigt werden. Die Farbe kann über die Einstellung: BROWSER → BRW_BGBRUSHX eingestellt werden.
- Für zentrale Referenzen kann jetzt ein Bereich festgelegt werden, damit bei Jahreswechsel die Referenzen entsprechend genutzt werden können
- Neue Felder siehe extra Dokumentation
- Sortierung im Historie & Controlcenter verbessert

27.08.2014

Version 2014.10

Achtung

-

Änderungen:

- Im Controlcenter wurde das Markieren eines Briefes bei Auswahl des Falls im Treeview wieder aktiviert
- Die Funktion CAL_FIELD_N kann jetzt auch das Alter eines Patienten anzeigen. Diese Funktion kann in jede Fensterdatei eingebunden werden, muss aber immer in der ersten Zeile der wnd Datei stehen Beispiel:
  1;DYNZUSATZ;CAL_FIELD_N|CALALTER
  Das Update beinhaltet auch die neue Bitmap Datei für den QS Modus 2015. Bitte die Datei qs_2015.bmp in das Picture Verzeichnis kopieren.

QS Änderungen für das Verfahrensjahr 2015

- Modul 10/2 Karotis
  - Feld 51
- Referenz LPO_INTERG HCHDAR BQS-Kode Sonstige von 88 auf 99 geändert
- 21/3 Feld 15 Niereninsuffizienz: 3 -> 9, 4-> visible=false
- 21/3 Feld 18 obj. Ischämiezeichen bei Belastung: 3->9 mit nicht erfasst->unbekannt
- Bögen 2014 Geändert:
  - Modul 09/2 die Felder 11 und 12 auf den OP Bereich verschoben (da diese in den OP Tabellen sind)
  - Modul 09/3 Felder 11 – 28 auf den OP Bereich verschoben (da diese in den OP Tabellen sind)
  - Modul 09/5 die Felder 10 und 12 auf den OP Bereich verschoben (da diese in den OP Tabellen sind)
  - Modul 09/6 die Felder 10 und 19 auf den OP Bereich verschoben (da diese in den OP Tabellen sind)
  -

11.08.2014

Version 2014.09

Achtung

-

Änderungen**:**

- Der Schalter für die Übernahme der Diagnosen in die Entlassungsseite wurde weiter angepasst. Es werden jetzt alle Aufnahmediagnosen, danach alle OP Diagnosen in richtiger Reihenfolge zur Übernahme angeboten
- Sortierreihenfolge im Controlcenter wurde überarbeitet. Über die Einstellung Klinnik-HCC_SHOWLV zweites Zeichen ein D kann die Sortierung beim Start auf absteigend eingestellt werden
-

- Text der Referenz führende Indikation zur ICD Implantation angepasst.

15.07.2014

Version 2014.09

Achtung

-

Änderungen**:**

- Die Geschwindigkeit beim Anlegen einer OP wurde verbessert.

- Im OP Plan Modul besteht die Möglichkeit eine Email an eine Liste von Empfängern zu senden, wenn es eine Plan Änderung gibt/gab.
- Die neue Tabelle P_DEBUG bietet Debugmöglichkeiten für uns bei Problemen, die in MS nicht nachvollziehbar sind. Kann in Einzelfällen extra angestellt werden, ist in der Regel deaktiviert.
- Im Controlcenter können EPUs im Bereich der OP genutzt werden. Dieses kann über die Einstellung KLINIK – OPCOMBOBOX konfiguriert werden. Dazu muss dort nur die 18 hinzugefügt werden. Danach steht EPU in der Auswahlliste der OP Zusatzdaten bereit. Diese werden ebenso beim Löschen einer OP und beim Umsetzen berücksichtigt.
- Im Controlcenter wurde beim löschen eines externen Dokumentes eine Sicherheitsabfrage eingebaut.
- Die Körperoberfläche kann mittels der Mosteller – Formel berechnet werden. Dazu wurde der Zuatz 1;DYNZUSATZ;BLUT-CAL_FIELD_N in der Fensterdatei geändert bzw. angepasst. Eine Beispielkarteireiterseite liegt bei, aus dieser kann die Funktionalität abgelesen werden.
- Der Schalter zum Übernehmen der Aufnahmediagnosen in die Entlassungsdiagnosen wurde verbessert. Es werden jetzt nur noch die Aufnahmediagnosen übernommen.

- HTX Export für 2013 Fehler behoben
- HCHDAR: Feld 244 "Grund": Zusätzlich Feld "RETHOR_G1" verwendet
- HCH Feld 19 "Patient ist Schrittmacher- / Defi-Träger": Defi-Träger wird nun korrekt exportiert
-

04.06.2014

Version 2014.08

Achtung

- **QS Modul 09/1**
- Die Referenz intraventrikuläre Leitungsstörungen wurde angepasst. Der Text von Kode 6 „Linksschenkelblock, QRS >= 150“ wurde geändert in Linksschenkelblock. Damit das mit den alten Daten passt muss der folgende SQL Befehl ausgeführt werden:
  Update qs_basm set QRS_KOMPSM = 5 where ivleistoe = 6
- Die Referenz intraventrikuläre Leitungsstörungen wurde angepasst. Der Text von Kode 1 „keine (QRS < 120 ms)“ würde geändert in „keine“. Damit das mit den alten Daten passt muss der folgende SQL Befehl ausgeführt werden:
- ***Update qs_basm set QRS_KOMPSM = 1 where ivleistoe = 1***
- Kode 8 wurde ausgeblendet

Änderungen:

- Bogenttyp „Kind“ in „Kongenital“ umbenannt
- Fehler bei Vorgabe des Bogentyps behoben
- MIC Abfrage bei Anlage eines neuen Aufenthaltes kann verhindert werden über die Einstellung KLINIK -> CHECK_NEW_AUFNAHME = 1N zweites Zeichen = N bedeutet das die MIC Abfrage nicht angezeigt wird und der MIC Typ auf NO gesetzt wird
- Im Medical Historie und Controlcenter werden die Briefe beim Sortieren der Fälle analog mit sortiert. Ebenso können diese mit der Maus in der Listenansicht sortiert werden.
- Die Einbestellungsübersicht wurde angepasst. Es sind jetzt immer 7 Tage in der Übersicht. Über den Eintrag STARTSONNTAG=J kann das Modul so eingestellt werden, das der Sonntag in der Übersicht links steht. Ansonsten beginnt die Woche mit Montag. Bitte passen Sie die Datei dtaEinbestellung.wnd entsprechend an, da die Übersicht der Tage ein bisschen breiter geworden ist durch den / die zusätzlichen Tage in der Anzeige!
- Der Suchdialog für den Patienten wurde erweitert um die Patienten ID für das AHF Register. Die Suche muss mit einem # beginnen. Hinweise dazu auch direkt im QIMS im Suchdialog.

n

- Modul HCH Feld 97 und Modul AOKL Feld 199: Konversion umsetzen wie folgt:
    - In qims 9 nein als 0 exportieren **fertig**
    - In qims 1 ja Sternotomie als 1 exportieren an AQUA **fertig**
    - In qims 2 ja transapikal als 2 exportieren an AQUA **fertig**
    - In qims 3 ja, transaortal → export wird von Herrn Gerhardus geklärt
    - In qims 4 transfemoral als 3 exportieren an AQUA **fertig**
    - In qims 5 transaxillär als 3 exportieren an AQUA **fertig**
    - In qims 7 ja zu anderem endov. Zugang als 3 exportieren an AQUA **fertig**
    - In qims 8 ja zu anderem Zugang wird so gelassen, dann Fehler von der AQUA
- QS Modul 09/1 Feld 16 intraventrikuläre Leitungsstörungen analog dem Modul 09/4 mit dem QRS Komplex erweitert
- Modul HTX für Export aus 2013 Feld 32 Diabetis Mellitus zeigt auf das falsche Feld muss BG_DIABET sein! Der Fehler ist in diesem Update behoben!
- Modul 09/1 Feld 16: Intraventrikuläre Leistungsstörungen. Hier wurde in der QS_BASM das Feld QRS_KOMPSM analog dem Feld QRS_KOMPLEX eingeführt. Dieses ist jetzt auf den QS Bögen und im Export integriert.
- Modul AOKL Feld 150 QS_BASE.A_MYOINF dort wird jetzt das Mapping aus dem Feld defi5 genommen. AOKL Referenzkode ist angepasst.
- MODUL AOKL Feld 163 hier wurden die BQS Kodes eintragen
- Modul 09/1 Feld 32 Mapping wurde angepasst, Kode 9 auf 9 vorher 7 gemappt.
- Modul 09/1-6 einige BQS Kodes angepasst
-
-
-

16.05.2014

Version 2014.07

Achtung

Änderungen**:**

- Die Einstellung Klinik→Checkentlassungsdatum wurde in der Funktionalität erweitert. Ist dort ein N eingetragen, wird das Entlassungsdatum beim Erstellen des Stationären Briefs nicht mehr geprüft. Zudem kann jetzt als weiterer Parameter angegeben werden, ob das Entlassungsdatum disabled werden soll. Eintrag NN in diesem Setting sorgt dafür, das weder das Entlassungsdatum beim Brief erstellen oder Drucken vorhanden sein muss, zudem bleibt das Eingabefeld End_Datum auf dem Briefdialogfenster nicht bearbeitbar.

- Fehler in der alten OP Planung behoben
- QS:
    - Modul 09/4 Feld 19 KHK Mapping von Kode 9 auf 0 korrigiert (vorher 3)
    - Modul HTX Feld 79 Todesursache Mapping Kode 5 auf 5 korrigiert (vorher 9)
    - Modul 21/3 Feld 33 Indikation zur PCI Referenzliste komplett überarbeitet
    - Einige Regelfehler in den Modulen 09/x und 21/3 behoben

15.04.2014

Version 2014.07

Achtung

Änderungen**:**

- Die Rechteverwaltung wurde so angepasst, dass jetzt ein Mitarbeiter in max. 5 Gruppen eingeordnet werden kann. Dabei wird wie folgt verfahren.

  Einzelrecht auf de Seite:

Ist für den Benutzer auf einer Karteireiterseite ein Eintrag hinterlegt, wird dieser genommen.

Gruppenrecht:
Es werden max. 5 Gruppen pro User geprüft. Dabei wird geprüft ob es für die bei einem User eingetragenen Gruppen ein Recht auf der Seite gibt. Wenn dieses vorhanden ist wird aus allen dieser Gruppen der höchste Level ermittelt und mit dem Level des Users verglichen.

- In der Benutzerverwaltung kann jetzt für die Abfragen im Medical & Historie Controlcenter hinterlegt werden, wer diese sehen darf. Dazu werden in dem Fenster in der Benutzerverwaltung die einzelnen Nummern der Abfragen mit; getrennt hinterlegt, die ein User sehen darf. In der Controlcenter Fensterdatei muss dann vor jedem Eintrag eine Zahl mit ; stehen! Bitte die Nummern erst ab 100 beginnen!
  Beispiel: Eingetragen in de Benutzerverwaltung ;103;
  Eintrag in der Datei siehe weiter unten!
- Aortenklappenregister QS Modus Fehler in Feld 216 (intraprozedurale Komplikationen) behoben. Hier war ein falsches Feld hinterlegt!
- Der Filter im Medical und Historie Controlcenter kann jetzt die Variablen UserRelakey und UserMitarbeiter aufnehmen. Ebenso kann ein Datumsbereich genutzt werden. Dazu werden die Variablen #DATEAM# und #DATEBIS# genutzt. Damit können Abfragen für einen bestimmten Benutzer angepasst werden. Z.B. kann für einen Operateur eine Liste seiner Operationen angeboten werden…. Dazu werden in dem SQL Befehl die Variablen #USERMITARB# und #USERRELAKEY# genutzt. Bitte auf den # achten!
  Wird der Befehl ausgeführt werden diese Variablen durch die Werte des angemeldeten Benutzers ersetzt!
  Beispiel Dateiinhalt ansehen in der im update beigelegten *dtaControlcenter.wnd*

- In dem Ausdruck Stationsdaten (Label) im medical & historie Controlcenter bei Auswahl eines Falls wurden einige Felder hinzugefügt, die genutzt werden können: PatName, Patvorname, PatGebdatum und aufn_num2

- QS Modus: Modul Aortenklappenregister wurde ein kleiner Fehler auf der Eingabemaske behoben. Das doppelte Feld INT_PO_DAY zeigte auch auf prä. Intensiv. Wurde auf der Maske angepasst.

- QS: Regeln 15028-15036 15041-15049 (Modul 09/3) waren falsch, sind nun behoben

- Medical & Historie Controlcenter:
  butGenerateOPSICD
- Neuer Button um OPS und ICD-Kodes anhand von Bedingungen automatisch zu generieren
- Listdialog mit allen OPs und ICD-Kodes die dann wahlweise komplett übernommen werden können.
- Bisher verwendbare Platzhalter:

- ##PATRELAKEY##, ##BASERELAKEY##, ##OPRELAKEY##, ##PATID##, ##AUFNNUM##, ##MASKENNAME##
- 240;butGenerateOPSICD;butGenerateOPSICD;OPS;680;525;80;20;50010000;00000000;;;J;TabelleFürRelakey|BedingungsTyp|PrüfServer~PrüfFeld~PrüfWert|DatumsServerErfüllt~DatumsFeldErfüllt|DatumsServerNichtErfüllt~DatumsFeldNichtErfüllt
  Oder
- 240;butGenerateOPSICD;butGenerateOPSICD;OPS;680;525;80;20;50010000;00000000;;;J;TabelleFürRelakey|BedingungsTyp|DatumsServer~DatumsFeld
- Bsp.:
  240;butGenerateOPSICD;butGenerateOPSICD;OPS;680;525;80;20;50010000;00000000;;;J;QS_OP|OPS_GEN|QS_OP~OP_DATUM
-

28.03.2014

Version 2014.06

Achtung

- Für die Tabelle QS_BALAB muss der Index neu erstellt werden mit dem Admin Programm.

- **QS Modul 09/4**
- Die Referenz intraventrikuläre Leitungsstörungen wurde angepasst. Der Text von Kode 6 „Linksschenkelblock, QRS >= 150“ wurde geändert in Linksschenkelblock. Damit das mit den alten Daten passt muss der folgende SQL Befehl ausgeführt werden:
  Update qs_badf set qrskomplex = 5 where ivleistoe = 6
- Die Referenz intraventrikuläre Leitungsstörungen wurde angepasst. Der Text von Kode 1 „keine (QRS < 120 ms)“ würde geändert in „keine“.. Damit das mit den alten Daten passt muss der folgende SQL Befehl ausgeführt werden:
- ***Update qs_badf set qrskomplex = 1 where ivleistoe = 1***
- Kode 8 wurde ausgeblendet

- QS Modul HCH
- Der in dem letzten Update herausgegebene SQL Befehl:

```
update qs_base set cerebro_e = '3' where cerebro_e ='J';
update qs_base set cerebro_e = '1' where cerebro_e ='N';
```

- ist nach Rücksprache ggf. nicht korrekt. In Münster werden wir den Befehl so anpassen, das ein J auf den Kode 2 gesetzt wird!

```
update qs_base set cerebro_e = '2' where cerebro_e ='J';
update qs_base set cerebro_e = '1' where cerebro_e ='N';
```

- Anbei die zu diesem Befehl gehörende Liste, so das jede Klinik dieses ggf. selbst anpassen kann!!
-

cerebrovask. Ereignis bis zur Entlassung (QS_REFZE) Referenz Zentral Pflegen : Z

Sortierung: Code Filter:

CODE	BEZEICH	BQS_KOD
1	nein	0
2	ja, ZNS, zerebrovaskulär (Blutung, Ischämie)	1
3	ja, ZNS, andere	2

Änderungen:

- QS Modus die Feldabhängigkeiten im Modul Karotis überarbeitet und verbessert.
- QS Modus im Bereich Karotis wurde eine neue Eingabemaske TABCAROTIS4A hinzugefügt. Diese kann für die Dokumentation der Entlassungsdaten genutzt werden
- Neue Felder hinzugefügt (s. Felderdatei)

QS Module

- 09/1
  Feld 12 Ätiologie
  "AV-Knoten-Ablation" (4) umbenannt nach "AV-Knoten-Ablation durchgeführt / geplant"

- 09/3
  Feld 16 Ort der letzten Schrittmacher-OP vor diesem Eingriff
  "eigene Institution" (1) umbenannt nach "eigene Institution, stationär"
  "andere Institution" (2) umbenannt nach "andere Institution, stationär"
  Neu: "eigene Institution, stationsersetzend / ambulant" (3)
  Neu: "andere Institution, stationsersetzend / ambulant" (4)

  Feld 26,27,28 Vorhof, Ventrikel 1. Sonde, Ventrikel 2. Sonde
  "Konnektordefekt" (4) umbenannt nach "fehlerhafte Konnektion"
  BQS-Mapping der Werte korrigiert

  Feld 70 Art des Vorgehens
  Neu: "Stilllegung" (2)

- 09/6
  Feld 71 Problem
  Neu: "fehlerhafte Konnektion" (7 mit BQS-Kode 3)
  Neu: "ineffektive Defibrillation" (6)

06.03.2014

Version 2014.05

Achtung

- ***Nach Einspielen dieses Updates kann der AOKL Export für das Verfahrensjahr 2013 - nicht mehr durchgeführt werden***
- ***Folgende Eingabefelder sind auf ein Referenzcontrol umzusetzen:***
  - ***QS_BASE.CEREBRO_E***
  - ***QS_BAKAR.CR_ASYMPT***
  - ***QS_BAKAR.CL_ASYMPT***
- ***Vorhandenen Feld mit neuem ersetzen***
  - ***QS_OPHTX.HTXDIABET anstatt QS_OPHTX.BG_DIABET***

- QS SQL Befehle
- Für das Modul HCH Feld 105 bitte dann auch auf die Eingabemaske die Referenzliste machen!!

```
update qs_base set cerebro_e = '2' where cerebro_e ='J';
update qs_base set cerebro_e = '0' where cerebro_e ='N';
```

- Modul HTX, hier wurde ein neues Feld HTXDIABET eingefügt. Das vorhandene Feld BG_DIABET wird in Zukunft nicht mehr genutzt. Bitte die Änderung auch auf den Eingabemasken berücksichtigen
-

```
update qs_ophtx set htxdiabet = bg_diabet;
```

- Modul 10/2 Karotis umsetzen Feld 9 und Feld 13:

```
update QS_BAKAR set CR_ASYMPT = '2' where QS_BAKAR.CR_ASYMPT = 'J';
update QS_BAKAR set CR_ASYMPT = '3' where QS_BAKAR.CR_ASYMPT = 'N' and CR_SYM_EL  > 0 ;
update QS_BAKAR set CR_ASYMPT = '1' where QS_BAKAR.CR_ASYMPT = 'N' and CR_SYM_EL  < 1 ;
update QS_BAKAR set CL_ASYMPT = '2' where QS_BAKAR.CL_ASYMPT = 'J';
update QS_BAKAR set CL_ASYMPT = '3' where QS_BAKAR.CL_ASYMPT = 'N' and CL_SYM_EL  > 0 ;
update QS_BAKAR set CL_ASYMPT = '1' where QS_BAKAR.CL_ASYMPT = 'N' and CL_SYM_EL  < 1 ;
```

Änderungen:

- Die Kodierung der ICD/OPS Kodes kann mit Hilfe des Programms KODIP vorgenommen werden. Dieses kann direkt aus dem QIMS heraus aufgerufen werden.
- Im Medical Historie und Controlcenter können die externen Briefe jetzt mit einem eigenen Icon versehen werden. Die Icons dazu befinden sich in dem Verzeichnis auf das die Einstellung Pfade\Menue_icon zeigt. Die Icons sind in 16*16 und 32*32 Pixel zu hinterlegen. Die Namen der Dateien sind ext_ibmp01.bmp (1 bis 10 für 32*32) und ext_ibmp01s.bmp (1 bis 10 für 16*16). Beim einfügen und Ändern eines externen Dokumentes wird dieses jetzt in einer Abfrage angegeben. Die Icons (von Herrn rösch designed) befinden sich im Update in der Datei icon.zip. Damit bei der Eingabe anhand eines Icons automatisch der Text generiert wird muss die Datei dlgExternDok.ini im Maskenverzeichnis vorhanden sein und analog der mitgelieferten ini Datei angepasst werden (wenn die Texte nicht passen).
- Es wurde ein „Service Modus“ Schalter integriert. Dieser kann im Hilfe Dialog aktiv gesetzt werden. Dazu muss der Anwender in der Rechteverwaltung das Recht 63 „Recht zum Nutzen des Service Modus“ besitzen. Der Service Modus ändert folgendes ab:
    - Es werden keine ICD/OPS Vorschläge mehr generiert
    - Feldabhängigkeiten werden nicht mehr geprüft
    - Die Feldkontrolle wird nicht mehr durchgeführt
- Im Medical Historie Controlcenter wurde das Ausblenden der Stornierten Ambulanz und HTX Ambulanzbesuche integriert. Dieses kann (so wie bei den stationären Fällen auch) über die Einstellung FENSTER – USE_KIS_ANFRAGE eingesetzt werden. In dieser Einstellung, die in der Regel auf N steht, bitte den Eintrag um KIS_STORNO ergänzen. Dann werden für nicht Administratoren die Fälle und Ambulanzbesuche, die ein J in dem KIS_STORNO Feld haben, nicht angezeigt.
- Im Medical Historie Controlcenter wird das Feld QS_BASE.FERTIG (für den Fallabschluss) genutzt um wenn hier ein J eingetragen ist keine ICD/OPS Vorschläge mehr anzuzeigen.
- Im Medical Historie Controlcenter kann der Treeview jetzt mit der rechten Maustaste Absteigend bzw. Aufsteigend sortiert werden.
- QS Modus: Der Fehler das bei den Karteireiternamen nach umschalten die Feldfarben nicht gewechselt werden ist behoben
- QS Modus: Der AOKL Registerschalter kann jetzt auch im QS Modus genutzt werden. Dazu müssen die AOKL Dateien auf dem QIMS Server unter dem Verzeichnis tools\aokl liegen.
- QS Modus: In Modul HCH für die Koronarchirurgie wird jetzt die Karteireiterseite TABKORONARCHIRURGIE_1A_L1 verwendet. Diese enthält jetzt die „normale“ Koroseite zur Kodierung.
- Bei eingeschränkter Patientensicht kann der Suchen Dialog über STRG + F aufgerufen werden, oder auch wieder über die Lupe im Menü. Der bisherige Fehler bei eingeschränkter Patientenliste, das der Patient in der Liste nicht ausgewählt wurde, ist behoben. Bei eingeschränkter Liste wird beim Suchen die komplette Liste automatisch angezeigt.
- Der „Parkplatz“ zum Umsetzen von Vorgängen im Medical Historie & Controlcenter wurde erweitert bzw. verbessert:
- Umsetzen von der Einbestellung wurde eingefügt. Es werden folgende Tabellen mit umgesetzt: QS_EINBE, N_DocEIN,QS_WEINB
- Umsetzen der Kinderkardiologischen Interventionen wurde eingefügt. Es werden folgende Tabellen mit umgesetzt: QS_KKI,QS_EPCMA,QS_Epcdg,QS_LEALL Typ 25,QS_DGALL Typ 25
- Umsetzen der Echos wurde eingefügt. Es werden folgende Tabellen mit umgesetzt: QS_ECHO

- Umsetzen der HTX Ambulanzbesuche wurde eingefügt. Es werden folgende Tabellen mit umgesetzt: AM_BASEH,QS_DGALL Typ 60,TX_Medis,TX_Labor,TX_Leist,TX_Roent
- Umsetzen der IABP wurde eingefügt. Es werden folgende Tabellen mit umgesetzt: QS_IABP

QS

- 21/3: Regel 12140 implementiert
- 10/2: Anpassung der Regeln 13996-13999, 13896-13905, 13765, 14007, 14202-14206 : Diese werden nun abhängig von „Art des Eingriffs“ nur bei passender Untersuchung geprüft

QS Änderungen für 2014 durchgeführt

- Modul 09/1
  - Feld 17 Code 3 Text angepasst von >=3s auf >=3s bis <=6s, Mapping Code 4 auf BQS Code 4 (vorher 3)
- Modul 09/4
  - Feld 22 Mapping Code 12 auf BQS Code 99 geändert (vorher 11)
  - Feld 41 Mapping Code 6 auf BQS Code 4 (vorher 5) ,Code 7 auf BQS Code 5 (vorher 6), Code 8 auf BQS Code 9 (vorher 7)
  - Feld 52 Mapping Code 3 auf BQS Code 2 (vorher 3) , Code 4 auf BQS Code 3 (vorher 4), Code 5 auf BQS Code 4 (vorher 5) , Code 6 auf BQS Code 5 (vorher 6)
- Modul 09/5
  - Feld 11 wurden zwei neue Einträge hinzugefügt (3 = eigene Institution ambulant, 4 = andere Institution ambulant), die Bezeichnungen für die Kodes 1 und 2 wurden um stationär ergänzt
  - Feld 20 Mapping Code 3 auf BQS Code 2 (vorher 3) , Code 4 auf BQS Code 3 (vorher 4), Code 5 auf BQS Code 4 (vorher 5) , Code 6 auf BQS Code 5 (vorher 6)
- Modul 09/6
  - Feld 26 Mapping Code 3 auf BQS Code 2 (vorher 3) , Code 4 auf BQS Code 3 (vorher 4), Code 5 auf BQS Code 4 (vorher 5) , Code 6 auf BQS Code 5 (vorher 6)
  - Feld 35 Mapping Code 4 auf BQS Code 4 (vorher 3), Code 5 auf BQS Code 5 (vorher 4), Code 6 auf BQS Code 6 (vorher 5), Code 7 auf BQS Code 7 (vorher 6), Code 8 auf BQS Code 9 (vorher 7), Code 10 auf BQS Code 99 (vorher 9)

- Modul HCH
  - PDF mit Feldbeschreibungen angepasst
  - Bypasszeit 2 und Aortenklemmzeit 2 auf der OP Maske eingefügt
  - Feld 17 wird wie folgt verschickt: Wenn Feld QS_BASE.HYPSYS > 30 und < 56 wird eine 1 exportiert, wenn QS_BASE.HYPSYS > 55 wird die 2 exportiert. Ansonsten wenn QS_BASE.A_PUHYP = U wird unbekannt, wenn QS_BASE.A_PUHYP = N nein exportiert
  - Feld 18 Mapping Code 9 auf BQS Code 9 (vorher 8)
  - Feld 23: Feld aus der Tabelle QS_HK.HS_STEN wird mit genutzt
  - Feld 28 Beschreibung im PDF angepasst
  - Feld 53 Mapping von BQS Code 2 auf BQS Code 9 umgesetzt
  - Feld 103 Code 88 auf BQS Code 99 (vorher 88)

- Feld 105 neue Referenzliste auf dem Feld QS_BASE.CEREBRO_E eingefügt.
- Feld 122 Code 25 eingefügt analog BQS Liste Entlassungsgrund

- Modul HTX
  - PDF angepasst und dem Update beigefügt
  - Feld 16 Dringlichkeit Eintrag Elektiv auf BQS Code 2 gemappt, urgent Code 2 unsichtbar geschaltet.
  - Feld 33 neues Feld eingefügt in die Tabelle. QS_OPHTX.HTXDIABET. Es wurde die gleiche Liste wie vorher genommen, nur die Kodes 6 und 8 ausgeblendet. Die vorhandenen Werte werden per SQL auf das neue Feld kopiert.
  - Reihenfolge auf dem Formular ab Feld 74 korrigiert. Beschreibung für Feld 75 hinterlegt.

- Modul HTXFU
  - Feld 10 Mapping Code 5 auf BQS Kode 6 (vorher 5) , neu Referenz 6 eingefügt Text aus QS Liste Kode 5 genommen

- Modul LUTX
  - Feld 11 Mapping Code 5 auf BQS Kode 9 (vorher 5)
  - Feld 28 Code 9 wurde auf nicht sichtbar gesetzt

- Modul LUTXFU
  - Feld 10 Mapping Code 5 auf BQS Kode 6 (vorher 5) , neu Referenz 6 eingefügt Text aus QS Liste Kode 5 genommen

- Modul 10/2
  - Feld 9 (QS_BAKAR.CR_ASYMPT) wurde in eine Referenzliste umgewandelt.
    - Kode 1 = nein BQS = 0
    - Kode 2 = ja, asymptomatische Läsion rechts BQS = 1
    - Kode 3 = ja, symptomatisch Läsion rechts BQS = 2
    - Der Inhalt dieses Feldes wird beim Update (SQL Befehl siehe oben!) wie folgt Umgesetzt
      - Wenn QS_BAKAR.CR_ASYMPT = J dann auf 2 setzen
      - Wenn QS_BAKAR.CR_ASYMPT = N und Feld QS_BAKAR.CR_SYM_EL > 0 dann auf 3 setzen
      - Wenn QS_BAKAR.CR_ASYMPT = N und Feld QS_BAKAR.CR_SYM_EL < 1 dann auf 1 setzen
  - Feld 13 (QS_BAKAR.CL_ASYMPT) wurde in eine Referenzliste umgewandelt.
    - Kode 1 = nein BQS = 0
    - Kode 2 = ja, asymptomatisch Läsion links BQS = 1
    - Kode 3 = ja, symptomatisch Läsion links BQS = 2
    - Der Inhalt dieses Feldes wird beim Update (SQL Befehl siehe oben!) wie folgt Umgesetzt
      - Wenn QS_BAKAR.CL_ASYMPT = J dann auf 2 setzen

- Wenn QS_BAKAR.CL_ASYMPT = N und Feld QS_BAKAR.CL_SYM_EL > 0 dann auf 3 setzen
- Wenn QS_BAKAR.CL_ASYMPT = N und Feld QS_BAKAR.CL_SYM_EL < 1 dann auf 1 setzen

  - Feld 78/79 Mapping Code 5 auf BQS Code 9 (vorher 4)
- AOKL Register
  - Feld 156 Arte des Eingriffs wurde der Code 1 auf unsichtbar gesetzt

03.02.2014

Version 2014.**04**

Achtung

- Das Referenzeingabecontrol wurde überarbeitet. Ausgeblendete Referenzen können jetzt auch nicht mehr über die Tastatur eingegeben werden. Bei eingetragenen Referenzen, die ausgeblendet werden wird weiterhin der Text angezeigt.
  Erst bei Aktivierung dieses Feldes (Focus/Cursoer oder Maus in das Feld) wird der nicht mehr auszuwählende Kode entfernt und kann nicht wider ausgewählt werden. Soll dieser bestehen bleiben muss das Fenster ohne zu speichern verlassen werden.

Änderungen**:**

- Medical & Historie Controlcenter. Hier wurde in der Baumansicht bei einem stationären Fall die Anzeige erweitert. Die Einstellung VORGABEN – CCSHOWAUFNR wurde um ein Zeichen erweitert. Enthält diese Einstellung ein X wird hinter dem Entlassungsdatum noch die entlassende Station angezeigt.

- Modul 09/4 – 6 Feld 52 neues Kode hinzugefügt: 7 subkutaner ICD (Achtung, nicht für 2013 kodieren!)
- Modul 09/4 Feld 53 Hersteller: Mapping komplett überarbeitet
- Modul 09/5 Feld 11: die vorhandenen Kodes als stationär nutzen, zwei neue Kodes für ambulant eingefügt.
- Modul 09/6 Feld 96 und 97 Fehler auf der QS Maske behoben

22.01.2014

Version 2014.03

Achtung

Änderungen**:**

- In der OP Planung wurden zwei neue Felder hinzugefügt. (PR_OP_DIAG und OP_ART), diese werden bei der Planung aus der Einbestellung übernommen. Zudem können jetzt im Plan die Felder PR_OP_DIAG + Diagnose zusammen über _DIAGTEXT in der Listenansicht angezeigt werden. Ebenso mit den Feldern OP_ART + EINGRIFF als _OPSTEXT in der Liste. Beide Spalten werden mit Zeilenumbruch dargestellt.

QS

- Fehler im Bereich der Onlineprüfung Module 09/4 – 09/6. Weiter kleinere Fehler behoben.

16.01.2014

Version 2014.02

Achtung

Änderungen**:**

- Neuer Button WORDBUTTON_DATE integriert. Dieser kann analog der Wordbuttons genutzt werden, als Übergabeparameter wird das aktuelle Datum übergeben. Dieser kann genutzt werden um z.B. den OP Plan von der Patientenseite auszudrucken. Beispiel:
  33;WORDBUTTON_DATE;;OP Plan;75;500;200;24;50010000;00000000;;;J;%InstallDir%WORD\tagesplan.DOT#Start;J
  Das J am Ende der Zeile bewirkt, das nicht das aktuelle Datum übergeben wird, sondern ein Dialog das Datum zur Übergabe angezeigt wird
- Neuer Schalter BUTTON_BRIEF. Mit diesem können die Dokumente direkt von einer Karteireiterseite aufgerufen werden. Bedeutet, das die Briefe über die Seite erstellt werden

können und nur die schon erstellten Dokumente in der Übersicht angezeigt werden können.
Beispiel:
33;BUTTON_BRIEF;;Brief;75;620;200;24;50010000;00000000;;;J;2
Unterstützte Briefe:
1 → Poliklinikbrief, 2 → Stationärer Brief, 3 → OP Bericht, 4 → OP Brief, 7 → HTX Ambulanzbrief, 13 → ITS Brief, 10 → Einbestellungsbrief

- Imcontrolcenter können drei weitere Icons für Informationen zum patienten angezeigt werden. Name der Dateien sind: pat_ibmp01.bmp, pat_ibmp02.bmp, pat_ibmp03.bmp,
- Das Kennzeichen Privatpatient in der QS_BASE wird beim speichern jetzt in das Feld der QS_STAMM gesetzt. Damit kann das Bild für die Privatpatienten auch über die QS_BASE gepflegt werden.

QS

- Neue Einstellungen für den QS Modus im Admin Programm:
  QSMODUS → VIEW_ALL = J bedeutet, das die Benutzer auf die QS Seiten im QS Modus automatisch Rechte besitzen, diese müssen nicht extra vergeben werden.
  QSMODUS → HIDE_MODUL über diese Einstellung können QS Module, die in der Klinik nicht genutzt werden, ausgeblendet werden .Beispiel: → J;10/2;HTX;LUTX;
- Kleinere Änderungen im QS Export, Korrektur einiger Regeln, OP-Relakey der auslösenden OP wird in der Tabelle bqs_expo gespeichert.

07.01.2014

Version 2014.01

Achtung

In der Tabelle QS_BAAK wurde das Feld KL1_BICU aus einem JN Feld in ein Referenzfeld umgewandelt. Bitte führen Sie nach dem Update die folgenden SQL Befehle mit dem Dataarchitekt aus:

```
UPDATE QS_BAAK SET KL1_BICU='1' WHERE UPPER(KL1_BICU)='N';
UPDATE QS_BAAK SET KL1_BICU='2' WHERE UPPER(KL1_BICU)='J';
UPDATE QS_BAAK SET KL1_BICU='9' WHERE UPPER(KL1_BICU)='U';
```

Danach ändern Sie bitte auf ihren Eingabeformularen den Eingabefeldtyp von JN Feld auf ein Referenzcontrol. Beispielhaft:

```
88;REFERENZCONTROL;KL1_BICU ;;215;481;150;20;54011280;200;LKL1_BICU;QS_BAAK  ;J
```

Änderungen:

- Icon für „Patient verstorben“ im Historie Controlcenter integriert
- Fehler im „Parkplatz“ behoben. Hier wurden die QS_OPZU Daten nicht richtig umgesetzt. Dieser Fehler ist behoben!!
- Vor dem QIMS Start kann jetzt ein anderes Programm gestartet werden. Dieses geht über einen Eintrag in der Datei info.txt im Systemverzeichnis. Der Text in der Datei wird vor jedem QIMS Start angezeigt. Folgender Eintrag zeigt dieses Beispielhaft:
  In der Datei wird die Ausführung eines Programm mit START: begonnen. Erster Parameter hinter dem „:“ ist das Programm, welches Ausgeführt werden soll. In diesem Beispiel die Admin.exe. Der Zweite Prarameter gibt an, welche Datei vorhanden sein muss, damit das Programm gestartet wird. Der dritte Parameter wird an das zu startende Programm übergeben.
  START:e:\qims\system\admin\admin.exe;e:\qims\system\datei.txt; parameter

- Mit Adminrechten kann der Inhalt eines Fensters (alle Eingabefelder auf dem Formular, ohne ICD/OPS etc. Listen) mit STRG + Rechte Maustaste in die Zwischenablage kopiert und wieder eingefügt werden

- Eingabeformulare für das Aortenklappenregister 2014 fertig
- Der Kode 5-351.06 wurde auf dem Workshop besprochen das dieser evtl. in der Liste der Auslösenden Kodes im QIMS fehlt. In der Spezifikation von AQUA SR2 ist dieser Kode aber auch nicht als auslösender Kode hinterlegt. Dieses kann evtl. ein Fehler in der Spezifikation sein. Müsste ggf. mit AQUA geklärt werden.
- QS Prüfung und Export für 2014 integriert

29.11.2013

Version 2013.10

Achtung

-

Änderungen:

- In der Studienverwaltung wurden 4 weitere Karteireiterseiten hinzugefügt
- Der Fehler bei Nutzung der Medienverwaltung wurde behoben
- Die kinderkardiologischen ICD und OPS Kodes auf den KKI Seiten können jetzt angezeigt werden. Diese haben den Tsp 25. Mit den Controls SUB_KKI_DIAGNOSEN und SUB_OPS_KKI können diese auf den Karteireiterseiten angezeigt werden.
- Patientendokumentation integriert
- Der Filter für die Fachabteilungen im Modul Controlling wurde angepasst. In diesem Modul kann jetzt eine Auswahl Box angezeigt werden, mit der Fälle auf Fachabteilung gefiltert werden können. Der Filter ist in der Datei dtaControlling.wnd im Maskenverzeichnis zu aktivieren. In dieser Datei muss der Eintrag FILTER_ABT vorhanden sein. Z.B. FILTER_ABT=THG,MEDC
  dieser Eintrag sorgt dafür, das die Liste angezeigt wird und die Einträge THG und MEDC zur Auswahl stehen. Wird ein Eintrag ausgewählt werden nur die Fälle angezeigt, die in der Tabelle qs_base in dem Feld LEISTKST den gewählten Taxt haben.
- Fehler beim Filter in der Benutzerverwaltung für User und Recht behoben
- Neue Einstellung: Briefe → SEND_BRIEFE_DEL darüber kann beim Löschen eines Briefes eine Nachricht an das KIS gesendet werden
-

- Aufnahme und Entlassungsmasken TX werden jetzt auch im OP Bereich angezeigt
- Modul LUTXFU Feld 22. Das Mapping von Kode 7 war fehlerhaft, wurde angepasst und auf 9 gemappt
- Der QS Modus wurde weiter verbessert. Es werden nur noch Masken ab dem Verfahrensjahr 2013 angezeigt.
- QS Masken für das Verfahrensjahr sind dem update beigefügt. Die Masken für die Module 09/4-09/6

  Im Bereich der Follow Ups haben wir ein neues Feld eingeführt. Dieses wird bei der Anlage automatisch gefüllt, kann aber angepasst werden. In diesem Feld (QS_VERJAHR) wird das Verfahrensjahr, in dessen Format dieses FU exportiert werden soll, gespeichert.

-

07.10.2013

Version 2013.09

Achtung

- Bitte alle Dateien aus dem Verzeichnis Masken/2013 in das Verzeichnis auf dem Server mask\qs\2013 einfügen und die vorhandenen ersetzen.
- Im Update sind die PDF Dokumente für die QS Module incl. der genutzten QIMS Felder enthalten

Änderungen:

- Fehler im Datentransfer des letzten Updates behoben
- Rechtevergabe erweitert:
  - Bei den extrarechten in der Benutzerverwaltung kann jetzt ein Filter auf die User gesetzt werden
  - Schalter zum Anzeigen aller Rechte für einen Benutzer ist vorhanden
  - Rechte zum Ändern von Referenzen ist vorhanden
- Auf sämtlichen subfenstern (die, die zum Bearbeiten der Details einer Liste genutzt werden) können jetzt Wordbuttons genutzt werden. Die Definition in der Fensterdatei ist analog der normalen Wordbuttons, hinter dem Klassennamen muss nur zusätzlich _SUB eingegeben werden.
  Beispiel:
  33;WORDBUTTON_SUB;;Brief: Zuweiser;505;395;200;24;50010000;00000000;;;J;%InstallDir%WORD\Poliklinik.DOT#Start

QS

- HCH Feld 23 in der Dokumentation sowie im QS Modus auf den Masken angepasst.
- Dokumentation der HCH Felder ist dem Update beigefügt
- Aktuelle QS Modus Masken etc. sind im Update enthalten
- Alle QS Masken incl. Aortenklappenregister sollten jetzt fertig sein und sind im Update beigefügt
- Im Modul HTXFU wurden die Fehler in den Regeln 12051 und 12046 behoben…

31.07.2013

Version 2013.08

Achtung

-

Änderungen:

- Fehler im Datentransfer des letzten Updates behoben

25.07.2013

Version 2013.08

Achtung

-

Änderungen:

- Einige kleine Änderungen im BQS Export
- Im Datentransfer wurde ein neues Feld hinzugefügt.

09.07.2013

Version 2013.07

Achtung

- Bitte erstellen Sie nach dem Update den Index für die Datei KIS_PAT im Verzeichnis Database neu. Dafür bitte das Admin Programm nach dem update neu starten.
-

Änderungen:

- Kleinere Fehler aus dem letzten Update behoben (Fenstervorlagen, Feldabhängigkeiten)
- OP Plan: Suchen Dialog erweitert. Der Schalter „Suchen“ im OP Plan kann jetzt nicht nur für alle an/ab geschaltet werden, es kann auch in der Rechteverwaltung festgelegt werden, wer diesen sehen/nutzen darf…

03.07.2013

Version 2013.06

Achtung

Änderungen:

- QS:
    - Absturz bei Exporten mit Verfahrensjahr < 2013 behoben
    - HCH
        - Felder 72 (Ventil- bzw. Ringtyp), 73 (Durchmesser) werden nun korrekt exportiert, sobald der BQS-Kode vom Feld Klappeneingriff (71) = 1 oder 2 ist.
    - 09/3
        - Fehler in Regel 10677 behoben
    - HTXFU/LUTXFU
        - Fehlermeldung in der Syserr, wenn Start- oder End-Datum nicht in der Usedfaelle angegeben ist.
- Briefe
    - Der Wordaufruf aus dem QIMS heraus sollte jetzt immer Word in den Vordergrund bringen
- HL7
    - Schnittstelle um weitere Funktionalität erweitert
- Controlcenter
    - Im Controlcenter werden jetzt zu den Daten
        - Private - Patient
        - Infektion – Patient

      Jeweils ein Icon angezeigt. Diese befinden sich ihn diesem Update (pat_infektion.bmp und pat_privat.bmp) und müssen in das Verzeichnis, in dem auch die Menü Icons liegen (Einstellungen – Pfade – Menue-Icon) liegen bzw. hin kopiert werden. Ist ein Icon nicht dort, wird es auch nicht angezeigt. Die Bitmaps können angepasst bzw. verändert werden, nur der Name ist fix.
      Es werden die Felder xprivat und pat_cave aus der qs_stamm , wenn diese = J sind, genutzt.
    - Löschen der Tagesdokumentation im Bereich HTX und Poliklinik möglich
    - Externer Programmaufruf
        - Es kann nun abhängig von Parameter 1 (TypID) über den Relakey oder die Fallnummer auf eine Aufnahme, stationären Fall oder Entlassung gesprungen werden

        - Es kann nun für die ECMO ein 28- oder 18-stelliger Relakey übergeben werden, beim 18-stelligen wird auf den ersten ECMO-Fall der Aufnahme gesprungen

    - Fehler beim Löschen von Logic-Feldern über die Abhängigkeiten behoben, bisher war das Programm dann immer beim Speichern abgestürzt.
-
- Feldabhängigkeiten
    - Bei Logic-Feldern die durch eine Abhängigkeit geleert (disabled) wurden kam es beim Speichern zu einem Programmabsturz
    - Möglichkeit bedingungsabhängig (siehe Syntax Feldabhängigkeiten) ein Feld auf einer Maske mit einem bestimmten Wert zu füllen.
    - Neue Tabelle VAL_FILL in DICT32
    - Editor in nächstem offiziellen Update

07.06.2013

Version 2013.05

Achtung

- Die QIMS Entwicklungsumgebung wurde auf einen aktuelleren Stand gebracht. Wir haben das SP3 für unsere Entwicklungsumgebung eingespielt. Daher sind neue Visual Objekts sowie BBrowser DLLs im Update, diese müssen in die update.upd auf dem Server entsprechend eingepflegt werden
- Die Datei dynStationsmanager.dll kann aus dem Installverzeichnis und aus der update.upd entfernt werden
- Die Dateien für VO (im Verzeichnis exe\vo) müssen ersetzt und in der update.upd eingetragen werden. Eine Beispiel Update.upd Datei ist im Update, bitte nur die Sektion mit den VO Dateien in ihre übernehmen.
- Für die QS Default Masken befindet sich die Datei qs_2013.bmp im Update. Diese bitte in den Ordner Picture auf dem Server kopieren.

Änderungen:

- QS:
    - Modul 10/2 Masken für QS beigefügt
    - Modul 10/2 Referenz für das Feld Art des Eingriffe[56] um Kode 4 erweitert
    - Modul 10/2 Referenz für das Feld 74 Zweiteingriff am arteriellen Gefäßsystem angepasst (Kode falsch gemappt)

- HCH OP Sonstige Fehler behoben
- Modul HTX und LUTX. Hier werden die neuen Masken für den Bereich Aufnahme und Entlassung auch im OP Bereich angezeigt. Siehe Doku QS Modus (im Update dabei…und am Ende dieser Doku…)
- Modul HCH Feld 21 LVEF: Hier wurden die Kodes entsprechend dem Workshop umgesetzt. Die SQL Befehle zum Anpassen der schon kodierten Fälle befinden sich oben in diesem Dokument.
- Modul HCH Feld 33: Lungenerkrankungen Referenztexte angepasst
- Modul HCH Feld 71: Mapping an die neue BQS Liste angepasst
- Änderung Kennzeichen 16.0 nach 2013
- Korrektur fehlerhafter Regeltexte-Tabelle BQS_RV16
- 21/3 Feld 54 "intraprozedural auftretende Ereignisse" -> "sonstige"
  Ein J wurde nur bei QS_HK.HK_INSONST='J' gesetzt, nun wie vorgesehen auch bei Kontrastmittelreaktion (QS_HK.K_KONTRA='J') oder Myokardinfarkt (QS_HK.K_INFARKT='J')
- 09/4, 09/5
  Referenz von dem System des Aggregats enthielt fälschlicherweise "keines (Explantation oder Stilllegung) nur Modul 09/6" mit dem BQS-Kode 10. Dieser Eintrag wurde auf unsichtbar gestellt.

- Tagesdokumentation
  - Die Tagesdokumentation steht jetzt auch in den Bereichen Poliklinik und HTX Ambulanz zur Verfügung. Dieses wird über die Einstellung KLINIK – USE_HTXVERLAUF und KLINIK – USEPOLIVERLAUF freigeschaltet. Die Karteireiterseiten sind „bisher“ noch die gleichen wie im Bereich der bisherigen Tagesdokumentation. Wird aber auf dem Workshop noch besprochen.

- Beim Start des QIMS kann jetzt eine Info Datei angezeigt werden. Wenn die Datei info.txt im Verzeichnis System vorhanden ist und dort ein Text vorhanden ist, wird dieser bei Programmstart angezeigt.

- Historie und Controlcenter
  - ECMO
    - Können nun über den Parkplatz verschoben werden
    - Beim Anlegen wird nun überprüft ob ECMO-Datum>Entlassungsdatum_Krankenhaus
    - Es kann nun auf eine ECMO über externen Parameteraufruf gesprungen werden
  - Parkplatz
    - Es wir nun kein Resourcen-Fenster mehr angezeigt
  - Referenzen
    - In dem Fenster zum Bearbeiten von Referenzen ist nun das Kopieren (STRG + C), das Einfügen (STRG + V) und das Rückgängig machen (STRG +Z) möglich

THG Leistungsstatistik

- Das Programm wurde angepasst und steht jetzt für das Verfahrensjahr 2013 auf unserer Homepage zum Download zur Verfügung
- Folgende neue Referenzen wurde eingefügt in die Liste im QIMS und in den Excel Auswertungen

Neue Referenzen		
THG-Kode	**Bezeichnung**	
2a.1	Apikoaortales Conduit mit bioklappentragender Gefäßprothese	
2a.2	Apikoaortales Conduit mit bioklappentragender Gefäßprothese mic	
53aa.1	Transarterielle Implantation eines ventrikulären Partitionierungsimplantates mit HLM	
53aa.2	Transarterielle Implantation eines ventrikulären Partitionierungsimplantates	
58a.1	Minimalisierte HLM / ECLS	
Umbenennung		
THG-Kode	**Bezeichnung alt**	**Bezeichnung neu**
58.1	ECMO mit HLM	Veno-venöse ECMO ohne Herzunterstützung mit HLM
58.2	ECMO	Veno-venöse ECMO ohne Herzunterstützung

Dokumentation Sonstige OP Modul HCH

```
//Automatische Belegung des Feldes "sonstige OP"
WIRD auf Ja gesetzt WENN QS_OPZU.KL2_EGCO      >0          // Mitralkl.
ODER WENN QS_OPZU.KL3_EGCO                     >0          // Pulmonal
ODER WENN QS_OPZU.KL4_EGCO                     >0          // Trikuspidalkl.
ODER WENN
(
        QS_OPZU.AGC_GEF        > 0      ODER
        QS_OPZU.AORT_EKTAS     ="J"     ODER          // Aortenaneurysma
        QS_OPZU.AGC_ANEU       ="J"     ODER
        QS_OPZU.AGC_DEGEN      ="J"     ODER
        QS_OPZU.AGC_SKLER      ="J"     ODER
        QS_OPZU.AGC_ENTZ       ="J"     ODER
        QS_OPZU.AGC_TRAUMA     ="J"     ODER
        QS_OPZU.AGS_DISSEK     ="J"     ODER
        QS_OPZU.AGC_HTHO       ="J"     ODER
        QS_OPZU.AGC_HPER       ="J"     ODER
        QS_OPZU.V_ANEURYSM     ="J"     ODER
        QS_OPZU.AGC_ENTRY      >0
)
ODER WENN
(
        QS_OPZU.ART_OP         >   0    ODER                // VitienKongenital
        QS_OPZU.KV_DELOK1      >   0    ODER
        QS_OPZU.KV_DEFDM1      >   0    ODER
        QS_OPZU.KV_DECO11      >   0    ODER
        QS_OPZU.KV_DECO12      >   0    ODER
        QS_OPZU.KV_DECO13      >   0    ODER
        QS_OPZU.KV_DECO14      >   0
)
ODER WENN
(
        QS_OPZU.HT_TYP         >   0    ODER                // Herztumor
        QS_OPZU.HTL_VORHOF     >   0    ODER
        QS_OPZU.HTL_KAMMER     >   0    ODER
        QS_OPZU.HTL_SEPTUM     >   0    ODER
        QS_OPZU.HTL_KLAPPE     >   0
)
ODER WENN
(
        QS_OPZU.PERI_TUMOR     >   0    ODER                // Perikarderkrankung
        QS_OPZU.PERI_PERIK     >   0    ODER
        QS_OPZU.PERI_MASSN     >   0
)
ODER WENN
(
        QS_OPZU.ATO_OP         >   0    ODER                // Herzsonstige
        QS_OPZU.SD_INDIKA      >   0    ODER
        QS_OPZU.AGC_GEF        >   0
)
```

//Wenn das Feld QS_OP.HCH_SOOP gefüllt ist wird die vorher automatisch erfolgte Belegung für "sonstige OP" auf jeden Fall überschrieben

WIRD auf Ja gesetzt WENN QS_OP.HCH_SOOP == "J" // Ja, sonstige OP --> 1

WIRD auf Nein gesetzt ODER WENN QS_OP.HCH_SOOP == "N" // Nein, keine sonstige OP --> 0

Neue Felder:

QS_STAMM.PAT_CAVE	JN Feld, Auffälliger Patient JN
QS_STAMM.PAT_CAVEME	Infofeld für die Tooltip-Anzeige zum Icon
QS_BASE.SIG_HSSTEN	Modul HCH Feld 23: signifikante Hauptstammstenose JN

QS Masken 2013 Dokumentation

Besonderheiten:

- Die Maske TABCHIRURG2 wird für die ICD/OPS – Kodes sämtlicher Module genutzt
- Die Maske TABENTLASSUNGSDIAGNOSEN wird für die Entlassungsdiagnosen sämtlicher Module genutzt

Modul	Name	Seite	Bereich	Bemerkung	
10/2	Karotis				
		TABCAROTIS0	Aufnahme	Basisbogen	
		TABCAROTIS1	OP	Hier können die Basisdaten nochmal angezeigt werden. Als Kopie von TABCAROTIS0	
		TABCAROTIS2	OP	OP Bogen	
		TABCAROTIS3	OP		

		TABCAROTIS3A	OP		
		TABCAROTIS4	Entlassung		
HCH	Herzchirurgie				
		TABAUFNAHME	Aufnahme	Basisbogen	
		TABOP	OP	OP Basisbogen	
		TABCHIRURG2	OP	OP ICD/OPS	
		TABKORONARCHIRURGIE_1	OP	Koronarchirurgie	
		TABKLAPPEN1	OP	Klappenchirurgie	
		TABENTLASSUNG1	Entlassung	Postop. Daten	
		TABENTLASSUNG4	Entlassung	ICD / FollowUp	
		TABEXTERNFU1	FollowUp	FollowUp	

HTX	Herz-transplantation				
		TABAUF_HTX	Aufnahme / wird auch im OP Bereich angezeigt	Basisbogen	
		TABOPHTX_01	OP	OP Bogen	
		TABOPHTX_02	OP	OP Bogen	
		TABENT_HTX	Entlassung	Entlassungsdaten	
HTX FU	Follow-Up HTX				
		TABHTXFOLLOWUP	FollowUp	Basisbogen	
				Nur ein Bogen in diesem Modul	
LUTX	Lungen und Herz-Lungentransplantation				
		TABAUF_LUTX	Aufnahme /wird auch	Basisbogen	

			im OP Bereich angezeigt		
		TABOPHTX_05	OP	OP Bogen	
		TABOPHTX_06	OP	OP Bogen	
		TABENT_LUTX	Entlassung	Entlassungsdaten	
LUTXFU	Follow-Up LUTX				
		TABLTXFOLLOWUP	FollowUp	Basisbogen	

Formathinweise für die Masken

- Position und Größe der ersten Groupbox 005;005;940;400
- Zweite horizontal Differenz 20
- Bitmap Position und Größe 785;015;152;56;
- Abstand zwischen den Controls vertikal 25
    - Eingabecontrol 4 unter dem Fixedtext
- MYLOGICSINGLELINEEDIT_J verwenden bei JN Feldern
- Datumsfelder Breite 64
- Nummern vom Bogen im Format [001]
- Farbe Markcolor einstellen

- Hinweistexte aus den Ausfüllhinweisen als Tooltip hinterlegen
-

13.04.2013

Version 2013.04

Achtung

- Die QIMS Entwicklungsumgebung wurde auf einen aktuelleren Stand gebracht. Wir haben das SP3 für unsere Entwicklungsumgebung eingespielt. Daher sind neue Visual Objekts sowie BBrowser DLLs im Update, diese müssen in die update.upd auf dem Server entsprechend eingepflegt werden
- Die Datei dynStationsmanager.dll kann aus dem Installverzeichnis und aus der update.upd entfernt werden
- Die Dateien für VO (im Verzeichnis exe\vo) müssen ersetzt und in der update.upd eingetragen werden. Eine Beispiel Update.upd Datei ist im Update, bitte nur die Sektion mit den VO Dateien in ihre übernehmen.

Bitte nach dem Update die Dateie KIS_OP im Verzeichnis Datebase neu indizieren!!

Änderungen:

- Das Control MyFixedText kann jetzt mit einer Schriftart und Textfarbe konfiguriert werden. Insgesamt können jetzt 5 verschiedene Textkonfigurationen (Größe, Schriftart, Bold, italic, Underline, durchgestrichen) mit insgesamt 3 Farben kombiniert werden.

  Für die Schriftart muss die Spalte 14 den Eintrag 1-5 für die Schriften aus den Einstellungen FONT - SCHRIFT_ 1-5 haben.
  Die Textfarbe wird in Spalte 15 hinterlegt mit der Nummer der 3 zu konfigurierenden Farben aus den Einträgen BROWSER - BRW_FGCOLOR1 - BRW_FGCOLOR3
  Die Dokumentation dazu befindet sich unter: http://qims.uni-muenster.de/webseite/index.php?option=com_content&view=article&id=153:steuerelemente&catid=3:dokumentation&Itemid=33

- Umsetzen im Controlcenter erweitert bzw. verbessert. Es sollten jetzt alle Items entsprechend umgesetzt werden können
- Der Fehler mit dem „Weißen Balken“ am Rand eines Fensters sollte jetzt behoben sein (bitte um Rückmeldung, ob dieser noch auftritt)

- Fehler bei der Anzeige im Controlcenter, das die Baumansicht nicht komplett dargestellt wird, ist behoben
- Im Dialogfenster der Patientensuche wurde ein Infofeld hinzugefügt
- BQS Datenverschlüsseln und entschlüsseln verbessert (Übernahme der Passwörter etc…)

Externe QS

- Im Modul 10/2 wurde ein neues Feld für das QS Feld 47 (Schweregrad der Behinderung kurz vor dem Eingriff) eingeführt. Feld QS_BAKAR.CO_RANKI_O
- Weitere Referenzen hinzugefügt, die noch nicht eingepflegt wurden

18.02.2012

Version 2013.03

Achtung

- QS Export im Bereich HTX und LUTX - FU geändert
- Für alle Kliniken, die schon die TX Fus geschickt haben, bitte bei mir in Münster melden. Wir haben in diesem Bereich die Versionsnummer der einzelnen Datensätze angepasst. Dieses muss ggf. in einigen Kliniken per SQL angepasst werden. M. Frie

Änderungen:

- Kleinere BQS Fehler behoben
- Im Bereich der TX-Fus haben wir wie auf dem Workshop besprochen die Änderungen implementiert. Der Aufbau der Dateien
    - HTXFU_USEDFAELLE.TXT und
    - LUTXFU_USEDFAELLE.TXT

  muss jetzt wie folgt sein:
  Fallnummer bzw. QS Nummer;FUJahr;FU_Fenster_ab;FU_Fenster_bis aber ohne Header Zeile. Beispiel:
  QS-123456.09;3;19.12.2011;18.03.2012

30.01.2012

Version 2013.02

Achtung

- Keiner Besonderheiten

Änderungen:

- Kleinere BQS Fehler behoben
- Kleinere Fehler, die noch aus der Jahresumstellung heraus aufgetreten sind, behoben.
- Das C# Programm, das die DRG gruppierung durchführt, nimmt jetzt aus dem Aufnahmedatum die zu nutzende Version. Damit wird jetzt die alte Grouperanbindung komplett entfernt

16.01.2012

Version 2013.01

Achtung

- Anpassung einer Referenz, die geteilt wurde. Bitte führen Sie diesen SQL Befehl mit dem Datarchitekt aus, dieser muss auf das Verzeichnis Database zeigen.

```
select * into #temp from qs_refer where referenz = 'VHFLAFLI  ###';
update #temp set referenz = 'VHFLAFLIV ###';
insert into qs_refer select * from #temp;
```

- Anpassung der OPS Kodes. Bitte führen Sie diesen SQL Befehl mit dem Datarchitekt aus, dieser muss auf das Verzeichnis Database zeigen.

```
update qs_ops33 set code = upper(code)
```

Änderungen:

- Kleinere BQS Fehler behoben
- GetDrg Grouper integriert
- Löschen einer ECMO fertiggestellt (Über Rechtevergabe in der Benutzerverwaltung kann dieses erlaubt werden)
- Umsetzen einer Ecmo fertiggestellt, über den Parkplatz

12.11.2012

Version 2012.08

Achtung

- Das Modul Controlling wurde im Bereich der Tabcontrols verändert. Die Fenstergröße bzw. Größe der Tabseiten wird jetzt automatisch an das Fenster angepasst. Es können jetzt wieder kleine bis große Auflösungen genutzt werden.

Änderungen:

- QIMS Historien wird wieder gepflegt
- ECMO Detailtabelle hinzugefügt (QS_BAECD.DBF), die auf den ECMO Seiten zur Verfügung steht. Detailbrowser ist SUB_BASEECMODETAIL und das Editfenster dazu ist das SUB_BASEECMODETAIL_EDIT
- OP Planung wurde um den Schalter „Neu“ erweitert. Über diesen Schalter kann im OP Planungsmodul ein neuer Patient angelegt werden. Dieser Schalter wird nur bei der Einstellung [CONFIG]:SHOWNEUBUTTON in der wnd Datei aktiv!

QS Modus

- Die Masken für das Modul HCH 2012 sind fertig.
- Der QS Modus unterstützt jetzt die unterschiedlichen Verfahrensjahre auf Aufnahmeebene. Bedeutet, das entsprechend dem Aufnahmejahr die zu diesem Jahr gehörende Maske und die Tooltips dazu genutzt werden. Beim Wechsel auf einen Fall aus einem anderen Jahr wird entsprechend gewechselt.

OP Planungsmodul

Anbei die zur Verfügung stehenden INI Einträge…

```
/*
        Konfigurationseinstellungen für
        size: Größe des Fensters in Breite und Höhe (Pixel)
        SHOW_OPABGESAGT: J abgesagte Operationen werden im Plan angezeigt, sonst nicht
*/
[CONFIG]
size=200,800
SHOW_OPABGESAGT=J
EDIT_STATUS=J
FREEZEBROWESER=2
DRUCKVORLAGE=%InstallDir%Word\Tagesplan.dot;start
SHOWNEWBUTTON=JJNeu/Suchen

/*
```

```
        Hier werden die einzelnen Säle hinterlegt, der entsprechend eingetragenen nummer Untereinander eingetragen
        1=1;Saal Eins --> erste 1 zeigt Reihenfolge der Anzeige im Plan
                                                                --> zweite 1 ist der Eintrag im OP Plan als Saal
Nummer
                                                                --> Saal Eins Bezeichnung im Plan für den Saal
*/
[OP-Rooms]
1;<br>---  1  ---<br><br>
2;<br>---  2  ---<br><br>
3;<br>---  33  ---<br><br>
4;<br>---  15  ---<br><br>
5;<br>---Saal 5---<br><br>
22;<br>---Saal -- 22---<br><br>
10;<br>--- Sall 10---<br><br>
11;<br>---Sall 11---<br><br>
12;<br>---Raum 12   ' test---<br><br>
6;<br>---Saal 66666  // test---<br><br>

/*
        Farben:
        Saal:           Farbeinstellungen, welche Farbei die Zeile mit der Saalbezeichnung bekommt
        SaalLeer: Farbe für die Dummy OP in jedem Saal, die unter den vorhandenen geplanten OPs angehängt wird
*/
[Farben_Spalten]
Saal=222;2;2
SaalLeer=200;200;200

[OP-ColorSchema]
Room=128,255,128
Event=255,255,255
Abgesagt=255,255,0
Gesperrt=255,0,0
/*
        Felder, die in der Listenansicht zu einem Plan angezeigt werden
*/

[Saal_Felder]
_saal_bez=50
_porder=10
patname=200
operateur=100

[BBColumnInfo]
SaalName,true,20,Saal Name,false
PORDER,false,5,Nr,false
_NAME,true,20,Patient,false
_GEB_DATUM,true,10,Geb.Datum,false
GEWICHT,true,-1,Gewicht,false
GROESSE,true,-1,Größe,false
ASSI_1,true,10,Operateur,true
OPERATEU2,true,10,1. Assistent,true
```

ASSI_2,true,10,2. Assistent,true
ASSI_3,true,10,3. Assistent,true
OP_SCHW1,true,10,1 OP Sw.,true
OP_SCHW2,true,10,2 OP Sw. ,true
ANAEST,true,10,1. Anästhesist,true
ANAEST2,true,10,2. Anästhesist,true
KARDTECH1,true,10,Kardiotechniker,true
NAR_SCHW1,true,10,1. Narkosesw.,true
NAR_SCHW2,true,10,2. Narkosesw.,true
ANAE_PFL,true,10,1. Anäst. Pfl.,true
ANAE_PFL2,true,10,2. Anäst. Pfl.,true
EINGRIFF,true,20,Eingriff,false
EINGRIFF2,true,20,Eingriff2,false
OP_abgsbeg,true,50,Grund OP abgesagt ,false
OP_AUSGEF,false,-1,Ausgefallen,false
Type,false,-1,Typ ,false
SaalOrder,false,-1,Saal Order,false
OP_SAAL,true,-1,Saal ID,false
RELAKEY,false,12,Relakey,false
PATNAME,false,40,Name,false
_PAT_RELA,false,40,RelaPat,false
DbRecNo,false,12,Datensatznummer,false
OP_DATUM,false,12,Op-Datum,false
AUFN_NUM2,false,8,Fallnummer,false
BASE_RELA,false,-1,Base Relakey,false
REMARK,false,-1,Remark,false
DIAGNOSE,false,-1,Diagnose,false
KAL_PAT,true,-1,kal_pat,false
SONSTASSIS,false,-1,Sonstiger Assistent,false
ASSISTENT,false,-1,Assistent,false
OPERATEUR,false,-1,Oerateur,false
TEL_STAT,false,-1,Tel. Station,false
STATION,false,-1,Station,false
RESERVE,false,-1,Reserve,false

/*VORTAG~OP-Vortag~true~SELECT RELAKEY FROM QS_OP
EINBE~Einbestellung~true~SELECT RELAKEY FROM QS_EINBE
GESTERN~OPPlan3Tage~true~SELECT QS_STAMM.RELAKEY FROM QS_OPPLS LEFT JOIN QS_STAMM ON QS_STAMM.RELAKEY = LEFT(QS_OPPLS.RELAKEY,8) WHERE QS_OPPLS.OP_DATUM > CURDATE()-3
*/
[PAT_SEARCH]
PATALL~Alle Patienten~true~
ZUOPPAT~Zu op. Patienten alle~true~SELECT RELAKEY FROM QS_STAMM WHERE QS_STAMM.ZOP_JN='J'
ZUOPPAT~Zu op. Patienten Tag~true~SELECT RELAKEY FROM QS_STAMM WHERE QS_STAMM.ZOP_JN='J' and zop_datum='XOPLANDATEX'
EINBE~Einbestellung~true~SELECT RELAKEY FROM QS_EINBE WHERE ein_date='XOPLANDATEX'

[ZUOPPATIENTEN]
TAGE=1,2,3,4,5,6,7
BRWC_HOEHE=30
BRWC_BREITE=25

```
FELD_V1=NAME,VORNAME
TOOLTIP_V1=NAME,VORNAME
FELD_V2=NAME,VORNAME
TOOLTIP_V2=NAME,VORNAME
FELD_V3=NAME,VORNAME
TOOLTIP_V3=NAME,VORNAME

[TEAM]
OPERATEURE=J
OPPFLEGE=J
ANAESTHESIE=J
ANPFLEGE=J
KARDIOTECHNIK=J
NARPFLEGE=J
/*---*/
```

Feldänderungen

Folgende Felder, die alle die Station als Referenz enthalten, sind von N2 auf N3 erweitert worden:

AM_BASEH.STATION,KONSILWO

KIS_BASE.STATION

QS_BASE.STATION, ENT_STAT,ST_ENTL,AKT_STAT

QS_BNSM.STATION

QS_OP.STATION,OP_2STA_R

QS_SMBPP.STATION

QS_SMDET.STATION

QS_EINBE.EIN_STAT

QS_WEINBE.EIN_STAT

QS_BATXT.AKT_STAT

QS_STAMM.AKT_STAT

QS_VERL.AKT_STAT

11.09.2012

Version 2012.07

Achtung

- Keine Anpassungen

Änderungen

- Maske Sub_BaseTimes_Edit kann jetzt bearbeitet werden
- Medikamente im Bereich der Aufnahme als Liste verfügbar
- Felder für Allen Test hinzugefügt (im Netz Dokumentiert)
- Freigabe für Diagnosen und Prozeduren eingefügt. ICD/OPS können so gesendet und dann für die Bearbeitung gesperrt werden (näheres auf dem nächsten Workshop)

ECMO Dokumentation

Im Medical & Historie Controlcenter können jetzt 1:N ECMOs Dokumentiert werden.

Dazu müssen folgende Einstellungen vorgenommen werden:

- Admin Programm Einstellungen → Klinik → USE_ECMO = J
- Benutzerverwaltung Rechte→ Recht zum Anlegen und Löschen von ECMOs erlauben (Administratoren ist dieses auch ohne das Recht erlaubt, hilft aber nicht, wenn nicht use_ecmo gesetzt ist!)
- Icons für den Treeview und das Menü Einspielen, 21.bmp für das Bild im Menü, ecmo.ico für das Bild im treeview

09.07.2012

Version 2012.06

Achtung:

Für Kliniken, die die THG Kodes einlesen, muss einmal ein Update mit dem Dataarchitekt auf die Felder THG_LSTK, THG_LSTK2, THG_LSTK3 durchgeführt werden:

update qs_op set thg_lstk= upper(thg_lstk), thg_lstk2 = upper(thg_lstk2), thg_lstk3 = upper(thg_lstk3)

Im QIMS werden nur THG Kodes mit Großbuchstaben gepflegt!

Bitte bedenken Sie auch, das alle Abfragen auf diese Felder angepasst werden müssen!

Änderungen

- BQS Export einige Änderungen
- QS Modus im Programm implementiert.
- Es kann jetzt direkt nach der Vorgangsnummer (die für den QS Export z.B. QS-123456.08) gesucht werden
- THG Leistungskodes als Referenz hinterlegt. Damit in Zukunft die Kodes auch richtig aus dem Programm THG-Report importiert werden, wurde auch das THG-Report Programm angepasst und dem Update hinzugefügt!
- Der Import der THG Kodes ins QIMS über das Modul THG-Import ist ebenfalls angepasst

Wichtig:
Die Kliniken, die bereit sind, die QS Masken zu designen, sollen bitte darauf achten, die Felder auf möglichst wenig Masken zu legen. Leere Masken nehmen wir dann wieder aus dem QS Modus raus. Welche Masken im QS Modus angezeigt werden, sind dokumentiert unter:
http://qims.uni-muenster.de/webseite/index.php?option=com_content&view=article&id=151&Itemid=73

QS Modus

Der Schalter QS Modus ermöglicht es, das QIMS nur noch Masken, die für die Erfassung der QS notwendig sind, einzublenden.

- Der Schalter um in den QS Modus umzustellen, befindet sich auf dem Info Dialog über QIMS
- Die entsprechenden Masken werden in Münster gepflegt und per Update verteilt. Diese befinden sich in dem Verzeichnis qims\mask\qs\2012 bzw. QS Verfahrensjahr
- Auch die dazugehörigen Feldabhängigkeiten, Seitenüberschriften und Farben werden in Münster gepflegt und per Update verteilt (Tabellen BQS_FELD.* und BQS_BNMA.* im Database Verzeichnis)
- Nur wer in der Rechteverwaltung (im Modul Benutzerverwaltung) das Recht hat, den QS Modus zu setzen, kann dieses auch

- Für jeden User kann in der Benutzerverwaltung festgelegt werden, ob dieser das Programm im QS Modus nutzt!
- Die entsprechenden Masken müssen jetzt wie auf dem Workshop besprochen, generiert werden.
-

Neue Felder

QS_BN QS_MODUS C1

QS_STAMM PAT_INFO Freitextfeld

QS_STAMM PAT_LKENN Länderkennzeichen als Referenz mit allen Ländern!

QS_FOLUP neue Felder, im Web dokumentiert!

06.03.2012

Version 2012.04

Änderungen

- BQS Datenexport Anpassungen
  - Der Export der FUs wurde verbessert
  - Die Referenzen des Feldes Plättchenaggregationshemmer im Aortenklappenregister wurde der Spezifikation entsprechend angepasst
  -
- Neue OP Planung
  - In der neuen OP Planung wurden neue Felder hinzugefügt für Kardiotechnik und Anästhesiepflege (kann ebenso per Drag & Drop gesetzt werden wie der Operateur)
  - In der beigefügen Beispielmaske sind die neuen Felder enthalten und es wird gezeigt, wie die verschiedenen Gruppen in der auswahlliste gesetzt werden können im Bereich [OPTEAM]

24.02.2012

Version 2012.03

Achtung:

- In diesem Update wird die Referenzliste der Klappenmodelle von einer zentralen Referenz auf eine lokale Referenz umgestellt. Dazu muss der in der Textdatei update_sql.txt beigelegte SQL Befehl ausgeführt werden. Dieses sind 2 Befehle. Der erste entfernt ggf. vorhandene Texte zum Klappenmodell in der QS_REFER, der zweite kopiert die Einträge der Modelle aus der zentralen Liste QS_REFZE in die QS_REFER.

  Bei Fragen zu diesem Vorgehen können Sie sich gerne direkt an Herrn Frie wenden

Änderungen

- BQS Datenexport wurde verbessert
- In der neuen OP Planung wurden weitere Funktionen integriert

  Bemerkung
- KI_MODELL und KI_STKLMOD werden als lokale Referenz per SQL umgesetzt

  Für den QS Export wird das Feld BQS_KODE herangezogen

  Für den AKL-Register Export wird das Feld DEFI5 herangezogen

10.02.2012

Version 2012.03

Achtung:

- In diesem Update wird die Referenzliste der OP Gruppe von einer zentralen Referenz auf eine lokale Referenz umgestellt. Dazu muss der in der Textdatei update_sql.txt beigelegte SQL Befehl ausgeführt werden. Dieses sind 2 Befehle. Der erste entfernt ggf. vorhandene Texte zur OP Gruppe in der QS_REFER, der zweite kopiert die Einträge der OP Gruppe aus der zentralen Liste QS_REFZE in die QS_REFER.

  Bei Fragen zu diesem Vorgehen können Sie sich gerne direkt an Herrn Frie wenden

Änderungen

- BQS Datenexport wurde verbessert
- 2 noch fehlende Felder für das Aortenklappenregister wurden hinzugefügt in die QS_OP (ANZ_EINGR und UMF_EINGR)
- In der neuen OP Planung wurden weitere Funktionen wie die Rechteverwaltung integriert (Die neue OP Planung wird auf dem nächsten Workshop vorgestellt)
- Einstellungen können jetzt für Benutzer angelegt werden. Mit dem Kürzel USER- vor dem Benutzernamen werden diese Einstellungen vor jedem Login in einem Fenster aktualisiert. Dieses sollte aber nur für Einstellungen vorgenommen werden, die auch Benutzerabhängig nutzbar sind. Pfade für Tabellen z. b. gehören nicht in diese kategorie

24.01.2012

Version 2012.02

Achtung:

- Bitte Erstellen Sie nach dem Update für die Datei OK_WIND im Dict32 Verzeichnis den Index neu. Achten sie darauf, das Sie nach dem Update vor dem neu Indizieren das Admin Programm neu starten, damit der fehlende Index mit in die Liste aufgenommen wird. Damit ist der Fehler beim Umsetzen der OPs über den Parkplatz behoben.

Änderungen

- Ein Fehler beim BQS Export der HTX Datensätze behoben
- Im neuen OP Planungsmodul wurde weitere Features hinzugefügt:
    - OP Plan für einen Tag kann komplett gesperrt werden
    - Saal kann für einen Tag gesperrt werden
    - Verschieben von Terminen in der Liste kann vorgenommen werden
    - Arzt kann einer OP auf dem OP plan per Drag & Drop zugewiesen werden
- Import von eingescannten Briefen möglich (wird auf dem nächsten Workshop gezeigt)

13.01.2012

Version 2012.02

Änderungen

- OP Planung wurde weitestgehend fertiggestellt. Präsentation auf dem nächsten Workshop, danach kann dieser eingesetzt werden.
- Filter für den Export der Daten für die THG Leistungsstatistik im Modul THG Auswertungen erweitert auf den Filter <>. Somit können jetzt Fälle wie folgt gefiltert werden:
  STATION=;1;12; zeigt, wie alle Fälle, die in dem Feld Station den Wert 1 oder 12 haben, exportiert werden.
  STATION<>;12; exportiert alle Fälle, in denen im Feld STATION nicht der Wert 12 ist
- Es wurden einige BQS Fehler behoben

16.12.2011

Version 2011.10

Achtung:

- Änderungen für den Visasys Grouper haben wir noch nicht. Sobald uns der Grouper zur Verfügung steht, werden die Änderungen umgehend implementiert und als Update herausgegeben
- Das Programm zur Erstellung der THG Leistungsstatistik ist aktualisiert und steht auf unseren Webseite zum Download zur Verfügung
-

Änderungen

- Die DRG Referenztabelle für 2012 ist implementiert
- BQS Infoseite bei der Entlassung wird jetzt richtig geschrieben. Dieses wird nur beim Export durchgeführt, nicht bei der Online Prüfung. Der Export kann wie im Web beschrieben, auch jeden Nacht als Batch – Job durchgeführt werden
- De Text EPU + Hinweis für stationäre EPUs kann mit der Einstellung KLINIK - USE_EPU = JHierkommtderText angepasst werden.direkt nach dem J kann der Text für das Label das im Baum angezeigt wird, hinterlegt werden.
- Die Einstellung KLINIK – HCC_FILTER steuert die Einträge, mit der Patienten im Controlcenter gefiltert angezeigt werden können. Folgende Listeneinträge stehen zur Zeit zur Verfügung:
    - 2: aktuell Liegende
    - 21: aktuell Liegende auf Station
    - 3: operiert am
    - 4: aufgenommen am
    - 5: entlassen am
    - 6: Poliklinik am
    - 7: HTX Ambulanz am
    - 8: gepl. SM/DEFI Ambulanz am
    - 9:EPU
    - 10: Herzkatheter
    - 12: QS – fehlerhafte Fälle

    Diese Einträge müssen ; getrennt in der Einstellung hinterlegt werden. Z.B. ;2;21;12; usw.
- Die Anzeige der Akten kann auf bestimmte Aufnahmetypen eingeschränkt werden. Über die Einstellung KLINIK USE_AKTE_REF = JA wird für jeden Patienten die Aktenverwaltung im Controlcenter unten in der Baumansicht als Container angezeigt. Stehen hinter dem JA noch weitere Zeichen, kann so gefiltert werden, für welchen Aufnahmetyp eine Akte dort angezeigt werden soll. Z.B. JA;1;2; bedeutet, das nur für Fälle, die in dem Feld AUFN_TYP eine 1 oder 2 kodiert haben, eine Akte angezeigt wird
- Der Export der THG Leistungsstatistik Fälle kann über einen Filter eingeschränkt werden. Dieses funktioniert bisher nur auf Datenfelder aus der QS_BASE!. Der Filter wird im Exportfenster unter der Seite THG Auswertungen – Funktionen – THG Leistungsstatistik

angezeigt. Hier kann z.B. über den Eintrag STATION=;1;2; gefilter werden, so das nur Fälle berücksichtigt werden, bei denen in dem Feld Station eine 1 oder 2 kodiert wurde!

BQS

- Die neuen Felder für das Modul 10/2 sind implementiert. Entsprechende Beispielmaske ist im Update beigefügt. Die Dokumentation der Felder ist wir für der Verfahrensjahr 2011 auch direkt in die Beispielbögen der AQUA integriert und stehen zum Download auf unserer Webseite zur Verfügung. http://qims.uni-muenster.de/webseite/index.php?option=com_content&view=article&id=141&Itemid=72
-

22.11.2011

Version 2011.09

Änderungen

- HCC
  - Recht zum Ändern der Patientenstammdaten auf der Karteireiterseite im Controlcenter hinzugefügt. Dieses Recht wird in der Benutzerverwaltung hinterlegt. Damit kann pro User/Benutzergruppe festgelegt werden, wer Daten auf der Stammdatenseite ändern kann. Ein ausblenden der Seite ist nicht möglich.
    - Alle Buttons auf der Maske wurden auch mit disabled (Version>=2011.0802)
    - Beim Wechsel auf einen anderen Benutzer wurde das Recht für die Seite nicht aktualisiert (Version>=2011.0802)
  - Neues Recht in der Rechteverwaltung: Zur Nachpflege von OPs gibts nun ein zugehöriges Recht (OPs dürfen auch angelegt werden, wenn abgeschlossen oder Entlassungsdatum eingetragen) (Version>=2011.0902)
  - Excelbutton: Alle Felder auf den entsprechenden Seiten werden jetzt aktualisiert
  - Wordbutton: Alle Felder auf den entsprechenden Seiten werden jetzt aktualisiert
  - Aktenverwaltung: Mit der Einstellung Klinik-Use_Akte_Ref = JA wird die Aktenverwaltung in das Controlcenter integriert. Unten im Treeview befindet sich dann der Kontainer Aktenverwaltung, darunter zu jedem Fall die entsprechende Akte. Auf den Seiten stehen die Tabellen QS_BASE und QS_AKTE zur Verfügung. DerText im Baum wird bisher aus dem Feld QS_AKTE.AKTENORT genommen, kann aber noch geändert werden.

    - In der Poliklinik wurde eine neue Tabseite hinzugefügt (TabAmbulanz5), auf der die Medikation dokumentiert werden kann. Beispielmasken sind bei dem Update dabei. Die Tabelle QS_BAMED wird für diese Medikamente genutzt, der Typ ist im Bereich Verlaufsdokumentation/Tagesdokumentation 40, im Bereich Ambulanz 50.
    - Bedingungen/Feldabhängigkeiten:
        - Die gesamte Abhängigkeitsprüfung wurde, bei Verwendung von einem Control für das Disablen des Tabs, deaktiviert (Version>=2011.0802)
        - Die Prüfung wurde für zu viele Controls angestoßen (myFixedText usw.) (Version>=2011.0802)
        - Bei der Einstellung die festlegt ob ein Control relevant für das Disablen eines ganzen Tabs ist (Position 15 in der WND) wurden auch controls berücksichtigt, die an Position 15 andere Informationen stehen haben (Internetbutton usw) (Version >= 2011.0802)

- Diagnosentabelle und Prozedurentabelle für das Jahr 2012 integriert. hier können die Hauskatalogtexte schon angepasst werden. Verfahren mit SQL wie jedes Jahr
- OP Planung (Neu)
    - Sortierung der Patientenliste nach name, Vorname
    - Namen der Spalten können in der Konfiguration angepasst werden
- Aortenklappenregister
    - Referenz zu "Trikuspidalinsuffizienz (Grad)" zeigt nun nicht mehr auf die Liste der "Mitralinsuffizienz (Grad)" sondern auf eigenständige Referenzliste.
      Dort wo die Referenz zu KL4_INSUFF aus der QS_BASE verwendet wird, muss die Liste nun neu gefüllt werden.(Version>=2011.0902)

BQS

    - In einigen Modulen waren nicht alle Regeln richtig definiert, welche das Aufnahme-, Entlassungs- und Geburts-Datum betreffen (Version>=2011.0802)
    - In allen Modulen wurden noch die alten Felder für BSNR, IKNR und Registrienummer in den einzelnen Export-Dateien verwendet. Lediglich in der Header-Datei waren die neuen Felder korrekt eingebunden. (Version >= 2011.0802)
    - HTX
      Struktur hat sich für 2012 geändert (beliebig viele Transplantationen pro Basisbogen), beide Strukturen werden nun unterstützt. (Version >= 2011.0802)
    - LUTX
      Struktur hat sich für 2012 geändert (beliebig viele Transplantationen pro Basisbogen), beide Strukturen werden nun unterstützt. (Version >= 2011.0802)
    - HCH

- Feld 94: Patient ist SM-/Defi-Träger hatte bisher lediglich SM berücksichtigt. (Version >= 2011.0802)
-

Änderungen

In der beigefügten update32.exe sind Fehler für den Einsatz unter Windows 7 behoben.

Benutzerverwaltung komplett umgearbeitet. Historie Rechte nur noch mit der „neuen Rechteverwaltung“ möglich. Diese bitte unbedingt während, bzw. nach dem Update anpassen, da ansonsten keine neuen Vorgänge im Historie Controlcenter angelegt werden können! Für die Benutzerverwaltung wurde eine neue Einstellung FENSTER-BS_LOGIN eingeführt.

Mögliche Einstellungen:

N → Anmeldung wie bisher für jedes Modul einzeln mit Benutzer/Passwort

J → Für die Anmeldung wird der Anmeldename an Windows genutzt. Ist zu dem User in der Benutzerverwaltung von THGQIMS ein Benutzer vorhanden, und die Einstellung „Anmeldung an BS“ eingestellt, wird keine Passwortabfrage angezeigt, es wird, wenn der Benutzer die Berechtigung hat, sofort das Fenster geöffnet. Mit einem ; + Domänenname kann dieser zusätzlich herausgefilter werden, ist aber nicht zwingend erforderlich

X → Bei der Anmeldung wird nur beim ersten Module ein Passwortdialog angezeigt, für alle weiteren Module wird der schon angemeldete Benutzer herangezogen.

Recht zum anlegen neuer Adressreferenzen eingefügt (Benutzerverwaltung Rechte)

Weitere Änderungen im Bezug zum letzten Workshop sind direkt auf unserer Webseite beschrieben!

Medical Historie & Controlcenter

Auf der Karteireiterseite TabBaseControllingEnt steht jetzt die Tabelle BQS_EXPO zur Verfügung. Diese enthält alle BQS Informationen zu dem Fall. Informationen sind:

- Für Welches Modul muss dieser Datensatz exportiert werden
- Fehlermeldungen pro Modul
- Rückmeldungen der BQS (wenn diese Eingelesen wurden)

Kinderkardiologische Interventionen

- Die Tabseiten sowie auch das Detailfenster sind jetzt dynamisch. Die bisher vorhandenen Masken sind in dem Maskenverzeichnis des Updates beigefügt.
- Das Löschen ist jetzt auch möglich

THG Controlling Modul

- In der Listenansicht wurde das Geb. Datum und die Fallnummer mit in die Anzeige genommen. Name und Vorname wird jetzt zusammen in einem Feld angezeigt.
- Bei Auswahl Aufnahme oder aktuell liegende werden jetzt alle OPS Kodes im Bereich der Operationen zu diesem Fall angezeigt
-

Neue Einstellungen

DIAGNOSEN – ENT_ALL_UEBER

J → In der Liste der Entlassungsdiagnosen erscheint ein Schalter zum direkten Übernehmen aller bisher kodierten Diagnosen in dem Fall. Es werden nur Diagnosen angelegt, die in der Entlassung noch nicht vorhanden sind.

J;ICD ICD bzw. beliebiger anderer Text wird als Caption des Schalters angezeigt

N → Schalter wird nicht angezeigt

Feldänderungen/neue Felder

Weitere Neue Felder in den Tabellen:

Aortenklappenregister QS_BAAK, QS_OPAK

Diese sind im Web dokumentiert!

QS_OPKT.PRI_EINF	N 5	Einfuhr Priming, Einheit ml
QS_OPKT.PRI_AUSF	N5	Ausfuhr Priming, Einheit ml
QS_OPKT.PRI_KOD	N4,1	Kolloidosmotischer Druck Einheit mmHg http://de.wikipedia.org/wiki/Kolloidosmotischer_Druck
QS_OPKT.PRI_LACTAT	N4,1	Lactat, Einheit mg/dl
QS_OPKT.PRI_BE	N3	BaseExcess, Einheit mmol/l http://de.wikipedia.org/wiki/Base_Excess
QS_OPKT.PRI_TRANEX	N5	Tranexam Einheit mg http://de.wikipedia.org/wiki/Tranexams%C3%A4ure
QS_OPZU.KL1_K_BIKU	N2[R]	Typ der bikuspiden Aortenklappen

AM_BASEH.INK_MIKJN C1 JN Mikrobiologie angefordert Ja/Nein (Infektion/Kolonisation)

AM_BASEH.INK_POSIT N3[R] Material/Position für die Untersuchung (Infektion/Kolonisation)

AM_BASEH.INK_VWEM N3[R] Wer hat die Untersuchung durchgeführt (Infektion/Kolonisation)

AM_BASEH.INK_THERA C1 JN Muss eine Therapie durchgeführt werden (Infektion/Kolonisation)

AM_BASEH.INK_DOKUM Bemerkung (Infektion/Kolonisation)

Die Felder INK_MIKJN, INK_POSIT, INK_VWEM und INK_THERA sind auch in den Tabellen QS_EINBE, QS_BAVER und QS_BASE (dort mit A und E hinter INK für Aufnahme und Entlassung vorhanden

Neue Tabelle

QS_BAINK Tabelle für die Dokumentation der Infektionen und Kolonisationen im Bereich der Keime. Diese kann auf den Seiten Einbestellung, Poliklinik, Aufnahme und Entlassung und im Bereich der Tagesdokumentation als Liste genutzt werden (wird im nächsten Workshop vorgestellt)

Geänderte Felder

QS_BASE.FRBL_PFLE von N2 auf N3 setzen **[Fertig]**

QS_BASE.FFP_EH_PF von N2 auf N3 setzen **[Fertig]**

Version 2011.06

- Fehler bei der Sortierung der Karteireiterseiten behoben, wenn diese durch Feldabhängigkeiten versteckt und wieder angezeigt werden
- Zuordnung einer OP bei der Anlage dieser zu einer OP auf dem OP Plan möglich. (Für Münster, damit der OP Plan an ORBIS gesendet werden kann.
- Fehler beim Export einer Referenzliste behoben
- Programm zum Ermitteln der AKL Register ID wird mit ausgeliefert. Drucken der einwilligungserklärung sowie ermitteln der Register ID möglich
- Feldabhängigkeiten
    - Fehler beim Umgang mit nicht vorhandenen Feldern behoben. (Version >= 2011.0601)
    - Wenn selbe Feld mehrfach in selben Regel vorkommt, wird es nun nur noch einmal geprüft. (Version >= 2011.0601)
    - Rekursive Prüfung von abhängigen Feldern nun nur noch beim Löschen dieser. (Version >= 2011.0601
    - Fehler bei Prüfung auf leere Felder behoben. (Version>=2011.0601)
    -
- Angelegte OP-Prozeduren ohne OPS-Kode lösten Einordnung in zusätzliche falsche BQS-Module aus. (Version >= 2011.0602)
- Patienteninfo bei Online-Prüfung wurde oft doppelt ausgegeben. (Version >= 2011.0602)
- BUTCOPYOPTOOP hat die Quelle aus der QS_OPSM/QS_OPDF gelöscht und doppelte Relakeys erzeugt.
  (Version >= 2011.0602)
- butGetTHGOPDaten holt nun auch die Durchleuchtzeit der OP. (Version >= 2011.0602)
- **Neue Einstellungen**
    - OP_PLAN - NEW_OP_PLAN_ZUO = J bedeutet, beim Anlegen einer OP im Controlcenter kann eine Zuordnung der OP zu einer OP auf dem OP Plan erfolgen. So können diese beiden verknüpft werden.
    - PROZEDUREN - OPS_LOK_EXK = J bedeutet, das beim Datentransfer an das KIS oder an die BQS nur lokalisationen gesendet werden, die auch Pflicht sind.
- **Neue Felder**
    - QS_OP.AO_START N5,1 Aortenabklemmzeitpunkt
    - QS_OP.AO_ENDE N5,1 Aorta wieder auf
    - QS_OP.BYP_START N5,1 Uhrzeit HLM Beginn
    - QS_OP.BYP_ENDEN5,1 Uhrzeit HLM Ende
    - Die dazugehörigen Felder BYPASSZEIT/AOKLEMM können über eie Funktion Beispielhaft so berechnet werden:
      cal_minuten;BYP_START;BYP_ENDE;BYPASSZEIT;
    - QS_BASE.AKL_REGID C9 Register ID frü den Aortenklappendatensatz. Dieser wird automatisch mit dem zur Verfügung gestellten Programm von der BQS geschrieben. Kann aber auch per Hand gesetzt werden.
    - AM_BASEH.DFI_KASYSN System, wird mit dem button copyOPTopoliklinik übernommen, gleich Referenz wie in der QS_OPDF
    - AM_BASEH.SMI_KASYS System, s.o. wie bei Defi

- QS_OP.ASS4_END N5,2 Assistent 4 Ende (Uhrzeit)
  QS_OP.OP2_ANF N5,2 Operateur 2 Beginn (Uhrzeit)
  QS_OP.OP2_Ende N5,2 Operateur 2 Ende (Uhrzeit)
  QS_OP.OP_SCHW4 N3 OP-Schwester 4 (Instrumenteur4) Referenzfeld
  QS_OP.IN4_ANF N5,2 Instrumenteur 4 Beginn (Uhrzeit)
  QS_OP.IN4_END N5,2 Instrumenteur 4 Ende (Uhrzeit)
  QS_OP.PAT_ANFRD N5,2 Patientenanforderung (Uhrzeit)
  QS_OP.ANA_FREI N5,2 Freigabe Anästhesie (Uhrzeit)
- QS_OP.HB_HLM1 N4,1 Laborwert Hämoglobin nach Anfahren der HLM in mg/dl
  QS_OP.HB_HLM2 N4,1 Laborwert Hämoglobin nach Kardioplegie in mg/dl
  QS_OP.SAUGTRANS N5 Saugerblutseparationsmenge in ml
  QS_OP.BUBBLE_JN C1 Einsatz Bubble-Counter j/n
  QS_OP.BUBBLEANZ1 N6 Anzahl Bubbles arteriell
  QS_OP.BUBBLEANZ2 N6 Anzahl Bubbles venös
  QS_OP.BUBBLEVOL1 N5 Volumen Bubbles arteriell in µl
  QS_OP.BUBBLEVOL2 N5 Volumen Bubbles venös in µl
- QS_OPAK.AKL_INOPBE C1 intraoperative Besonderheit (Aortenklappenregister Feld68)
- QS_OPAK.AKL_ERENPR N1 [R] ergänzende endovaskuläre Prozedur (AortenklappenregisterFeld 69)
- QS_OPAK.AKL_INBGR N1 [R] Grund (AortenklappenregisterFeld 70)
- QS_OP.ARTERENOL N4,1 Arterenol Verbrauch intraoperativ in ml
- QS_OP.M_TICAGR_J C1 Medikament mit Wirkstoff Ticagrelor gegeben JN
- QS_OP.M_TICAGR_D D Einnahme Medikamtent mit Wirkstoff Ticagrelor gegeben bis
- QS_BASE.ATIII_PRAE N4,1 Laborwert präoperativ Antithrombin III in %
  QS_BASE.THROMB_PRA N6 Laborwert präoperativ Thrombozyten /nl
  QS_BASE.HB_PO12 N4,1 Laborwert Hämoglobin post-OP 12 Stunden in mg/dl
  QS_BASE.HB_PO24 N4,1 Laborwert Hämoglobin post-OP 24 Stunden in mg/dl
  QS_BASE.HB_PO36 N4,1 Laborwert Hämoglobin post-OP 36 Stunden in mg/dl
  QS_BASE.HB_PO48 N4,1 Laborwert Hämoglobin post-OP 48 Stunden in mg/dl
  QS_BASE.BLUTVOL_12 N5 Blutungsmenge post-OP 12 Stunden in ml
  QS_BASE.BLUTVOL_24 N5 Blutungsmenge post-OP 24 Stunden in ml
  QS_BASE.BLUTVOL_36 N5 Blutungsmenge post-OP 36 Stunden in ml
  QS_BASE.BLUTVOL_48 N5 Blutungsmenge post-OP 48 Stunden in ml

QS_BASE.FRBLUT_12 N5 Fremdblut postoperativ 12 Stunden in ml
QS_BASE.FRBLUT_24 N5 Fremdblut postoperativ 24 Stunden in ml
QS_BASE.FRBLUT_36 N5 Fremdblut postoperativ 36 Stunden in ml
QS_BASE.FRBLUT_48 N5 Fremdblut postoperativ 48 Stunden in ml

- QS_HK.HK_LV_FKT N1 [R] globale linksventrikuläre Funktion

QS_OPKT	SCP_MIN	N	3,0	Selektive Coronare Perfusion (Beating Heart) [min]
QS_OPKT	SCP_PROZ	N	2,0	Selektive Coronare Perfusion (Beating Heart) [% HZV]
QS_OPKT	CAP_MIN	N	3,0	Cerebrale Antegrade Perfusion (Kopfperfusion über Single Truncus) [
QS_OPKT	CAP_PROZ	N	2,0	Cerebrale Antegrade Perfusion (Kopfperfusion über Single Truncus) [HZV]
QS_OPKT	INFROTNIER	N	2,0	Infrarotspektroskometer / Low Flow Niere [%]
QS_OPKT	INFROTFUSS	N	2,0	Infrarotspektroskometer / Low Flow Fuß [%]
QS_OPKT	PRI_EK	N	4,0	Priming Blut EK [ml]
QS_OPKT	PRI_FFP	N	4,0	Priming Blut FFP [ml]
QS_OPKT	PRI_JONO	N	5,0	Priming Kristalloide: Jonosteril [ml]
QS_OPKT	PRI_NABIC	N	3,0	Priming Kristalloide: Nabic (Natriumbicarbonat) [ml]
QS_OPKT	PRI_HA_5	N	4,0	Priming Medikamente: HA (Humanalbumin) 5% [ml]
QS_OPKT	PRI_HA_20	N	3,0	Priming Medikamente: HA (Humanalbumin) 20% [ml]
QS_OPKT	PRI_HEPA	N	5,0	Priming Medikamente: Heparin [i.E.]
QS_OPKT	PRI_KONA	N	3,0	Priming Medikamente: Konakion [mg]
QS_OPKT	PRI_MG	N	3,0	Priming Medikamente: Magnesium (Magnesiocard 10%) [ml]
QS_OPKT	PRI_MANN	N	3,0	Priming Medikamente: Mannitol 20% [ml]
QS_OPKT	PRI_VIT_C	N	4,0	Priming Medikamente: Vitamin C [mg]
QS_OPKT	INP_EK	N	4,0	Input Blut EK [ml]
QS_OPKT	INP_FFP	N	4,0	Input Blut FFP [ml]
QS_OPKT	INP_JONO	N	4,0	Input Kristalloide: Jonosteril [ml]
QS_OPKT	INP_VOLU	N	4,0	Input Kristalloide: Voluven / HAES [ml]
QS_OPKT	INP_NACL	N	4,0	Input Kristalloide: NACL 0,9% [ml]
QS_OPKT	INP_NABIC	N	3,0	Input Kristalloide: Nabic (Natriumbicarbonat) [ml]
QS_OPKT	INP_MGSO4	N	3,0	Input Kristalloide: Magnesiumsulfat 10% [ml]
QS_OPKT	INP_HA_5	N	4,0	Input Medikamente: HA (Humanalbumin) 5% [ml]
QS_OPKT	INP_HA_20	N	3,0	Input Medikamente: HA (Humanalbumin) 20% [ml]
QS_OPKT	INP_HEPA	N	5,0	Input Medikamente: Heparin [i.E.]
QS_OPKT	INP_MG	N	3,0	Input Medikamente: Magnesium (Magnesiocard 10%) [ml]
QS_OPKT	INP_MANN	N	3,0	Input Medikamente: Mannitol 20% [ml]
QS_OPKT	INP_INZO	N	3,0	Input Medikamente: Inzolen HK [ml]
QS_OPKT	INP_CA	N	3,0	Input Medikamente: Calcium 10% [ml]
QS_OPKT	KUF_ML	N	5,0	konventionelle Ultrafiltration [ml]
QS_OPKT	MUF_ML	N	5,0	modifizierte Ultrafiltration [ml]
QS_OPKT	CS_GESAMT	N	5,0	Cell-Saver Blut Gesamtmenge [ml]
QS_OPKT	CS_WASCH	N	5,0	Cell-Saver Blut gewaschen [ml]

26.09.2011

Version 2011.08

Achtung

Dem Update ist eine neue Update32.exe beigefügt. Diese behebt unter Windows 7 unt unter Windows XP einige Probleme beim aktualisieren der Programmversion.

Nach dem Update den folgende SQL Befehle im Databaseverzeichnis mit dem Dataarchitekt durchführen:

update bqs_init set regnr_bqs = m_hch_regn;
update bqs_init set regnr_lqs = m_09_regn;
update bqs_init set m_iknr = m_hch_iknr;
update bqs_init set m_bsnr = m_hch_bsnr;

Bitte die Datei QS_LEALL und QS_DGALL mit dem Admin-Programm neu indizieren!

Änderungen

In der beigefügten update32.exe sind Fehler für den Einsatz unter Windows 7 behoben.

Benutzerverwaltung komplett umgearbeitet. Historie Rechte nur noch mit der „neuen Rechteverwaltung“ möglich. Diese bitte unbedingt während, bzw. nach dem Update anpassen, da ansonsten keine neuen Vorgänge im Historie Controlcenter angelegt werden können! Für die Benutzerverwaltung wurde eine neue Einstellung FENSTER-BS_LOGIN eingeführt.

Mögliche Einstellungen:

N → Anmeldung wie bisher für jedes Modul einzeln mit Benutzer/Passwort

J → Für die Anmeldung wird der Anmeldename an Windows genutzt. Ist zu dem User in der Benutzerverwaltung von THGQIMS ein Benutzer vorhanden, und die Einstellung „Anmeldung an BS“ eingestellt, wird keine Passwortabfrage angezeigt, es wird, wenn der Benutzer die Berechtigung hat, sofort das Fenster geöffnet. Mit einem ; + Domänenname kann dieser zusätzlich herausgefilter werden, ist aber nicht zwingend erforderlich

X → Bei der Anmeldung wird nur beim ersten Module ein Passwortdialog angezeigt, für alle weiteren Module wird der schon angemeldete Benutzer herangezogen.

Recht zum anlegen neuer Adressreferenzen eingefügt (Benutzerverwaltung Rechte)

Weitere Änderungen im Bezug zum letzten Workshop sind direkt auf unserer Webseite beschrieben!

Medical Historie & Controlcenter

Auf der Karteireiterseite TabBaseControllingEnt steht jetzt die Tabelle BQS_EXPO zur Verfügung. Diese enthält alle BQS Informationen zu dem Fall. Informationen sind:

- Für Welches Modul muss dieser Datensatz exportiert werden
- Fehlermeldungen pro Modul
- Rückmeldungen der BQS (wenn diese Eingelesen wurden)

Kinderkardiologische Interventionen

- Die Tabseiten sowie auch das Detailfenster sind jetzt dynamisch. Die bisher vorhandenen Masken sind in dem Maskenverzeichnis des Updates beigefügt.
- Das Löschen ist jetzt auch möglich

THG Controlling Modul

- In der Listenansicht wurde das Geb. Datum und die Fallnummer mit in die Anzeige genommen. Name und Vorname wird jetzt zusammen in einem Feld angezeigt.
- Bei Auswahl Aufnahme oder aktuell liegende werden jetzt alle OPS Kodes im Bereich der Operationen zu diesem Fall angezeigt
-

Neue Einstellungen

DIAGNOSEN – ENT_ALL_UEBER

J → In der Liste der Entlassungsdiagnosen erscheint ein Schalter zum direkten Übernehmen aller bisher kodierten Diagnosen in dem Fall. Es werden nur Diagnosen angelegt, die in der Entlassung noch nicht vorhanden sind.

J;ICD ICD bzw. beliebiger anderer Text wird als Caption des Schalters angezeigt

N → Schalter wird nicht angezeigt

Feldänderungen/neue Felder

Weitere Neue Felder in den Tabellen:

Aortenklappenregister QS_BAAK, QS_OPAK

Diese sind im Web dokumentiert!

QS_OPKT.PRI_EINF	N 5	Einfuhr Priming, Einheit ml
QS_OPKT.PRI_AUSF	N5	Ausfuhr Priming, Einheit ml
QS_OPKT.PRI_KOD	N4,1	Kolloidosmotischer Druck Einheit mmHg http://de.wikipedia.org/wiki/Kolloidosmotischer_Druck
QS_OPKT.PRI_LACTAT	N4,1	Lactat, Einheit mg/dl
QS_OPKT.PRI_BE	N3	BaseExcess, Einheit mmol/l http://de.wikipedia.org/wiki/Base_Excess
QS_OPKT.PRI_TRANEX	N5	Tranexam Einheit mg http://de.wikipedia.org/wiki/Tranexams%C3%A4ure
QS_OPZU.KL1_K_BIKU	N2[R]	Typ der bikuspiden Aortenklappen

AM_BASEH.INK_MIKJN C1 JN Mikrobiologie angefordert Ja/Nein (Infektion/Kolonisation)

AM_BASEH.INK_POSIT N3[R] Material/Position für die Untersuchung (Infektion/Kolonisation)

AM_BASEH.INK_VWEM N3[R] Wer hat die Untersuchung durchgeführt (Infektion/Kolonisation)

AM_BASEH.INK_THERA C1 JN Muss eine Therapie durchgeführt werden (Infektion/Kolonisation)

AM_BASEH.INK_DOKUM Bemerkung (Infektion/Kolonisation)

Die Felder INK_MIKJN, INK_POSIT, INK_VWEM und INK_THERA sind auch in den Tabellen QS_EINBE, QS_BAVER und QS_BASE (dort mit A und E hinter INK für Aufnahme und Entlassung vorhanden

Neue Tabelle

QS_BAINK Tabelle für die Dokumentation der Infektionen und Kolonisationen im Bereich der Keime. Diese kann auf den Seiten Einbestellung, Poliklinik, Aufnahme und Entlassung und im Bereich der Tagesdokumentation als Liste genutzt werden (wird im nächsten Workshop vorgestellt)

Geänderte Felder

QS_BASE.FRBL_PFLE von N2 auf N3 setzen **[Fertig]**

QS_BASE.FFP_EH_PF von N2 auf N3 setzen **[Fertig]**

Version 2011.06

- Fehler bei der Sortierung der Karteireiterseiten behoben, wenn diese durch Feldabhängigkeiten versteckt und wieder angezeigt werden
- Zuordnung einer OP bei der Anlage dieser zu einer OP auf dem OP Plan möglich. (Für Münster, damit der OP Plan an ORBIS gesendet werden kann.
- Fehler beim Export einer Referenzliste behoben
- Programm zum Ermitteln der AKL Register ID wird mit ausgeliefert. Drucken der einwilligungserklärung sowie ermitteln der Register ID möglich
- Feldabhängigkeiten
    - Fehler beim Umgang mit nicht vorhandenen Feldern behoben. (Version >= 2011.0601)
    - Wenn selbe Feld mehrfach in selben Regel vorkommt, wird es nun nur noch einmal geprüft. (Version >= 2011.0601)
    - Rekursive Prüfung von abhängigen Feldern nun nur noch beim Löschen dieser. (Version >= 2011.0601
    - Fehler bei Prüfung auf leere Felder behoben. (Version>=2011.0601)
    -
- Angelegte OP-Prozeduren ohne OPS-Kode lösten Einordnung in zusätzliche falsche BQS-Module aus. (Version >= 2011.0602)
- Patienteninfo bei Online-Prüfung wurde oft doppelt ausgegeben. (Version >= 2011.0602)
- BUTCOPYOPTOOP hat die Quelle aus der QS_OPSM/QS_OPDF gelöscht und doppelte Relakeys erzeugt.
  (Version >= 2011.0602)
- butGetTHGOPDaten holt nun auch die Durchleuchtzeit der OP. (Version >= 2011.0602)
- **Neue Einstellungen**
    - OP_PLAN - NEW_OP_PLAN_ZUO = J bedeutet, beim Anlegen einer OP im Controlcenter kann eine Zuordnung der OP zu einer OP auf dem OP Plan erfolgen. So können diese beiden verknüpft werden.
    - PROZEDUREN - OPS_LOK_EXK = J bedeutet, das beim Datentransfer an das KIS oder an die BQS nur lokalisationen gesendet werden, die auch Pflicht sind.
- **Neue Felder**
    - QS_OP.AO_START N5,1 Aortenabklemmzeitpunkt
    - QS_OP.AO_ENDE N5,1 Aorta wieder auf
    - QS_OP.BYP_START N5,1 Uhrzeit HLM Beginn
    - QS_OP.BYP_ENDEN5,1 Uhrzeit HLM Ende
    - Die dazugehörigen Felder BYPASSZEIT/AOKLEMM können über eie Funktion Beispielhaft so berechnet werden:
      cal_minuten;BYP_START;BYP_ENDE;BYPASSZEIT;
    - QS_BASE.AKL_REGID C9 Register ID frü den Aortenklappendatensatz. Dieser wird automatisch mit dem zur Verfügung gestellten Programm von der BQS geschrieben. Kann aber auch per Hand gesetzt werden.
    - AM_BASEH.DFI_KASYSN System, wird mit dem button copyOPTopoliklinik übernommen, gleich Referenz wie in der QS_OPDF
    - AM_BASEH.SMI_KASYS System, s.o. wie bei Defi
    - QS_OP.ASS4_END N5,2 Assistent 4 Ende (Uhrzeit)
      QS_OP.OP2_ANF N5,2 Operateur 2 Beginn (Uhrzeit)
      QS_OP.OP2_Ende N5,2 Operateur 2 Ende (Uhrzeit)

QS_OP.OP_SCHW4 N3 OP-Schwester 4 (Instrumenteur4) Referenzfeld
QS_OP.IN4_ANF N5,2 Instrumenteur 4 Beginn (Uhrzeit)
QS_OP.IN4_END N5,2 Instrumenteur 4 Ende (Uhrzeit)
QS_OP.PAT_ANFRD N5,2 Patientenanforderung (Uhrzeit)
QS_OP.ANA_FREI N5,2 Freigabe Anästhesie (Uhrzeit)

- QS_OP.HB_HLM1 N4,1 Laborwert Hämoglobin nach Anfahren der HLM in mg/dl
  QS_OP.HB_HLM2 N4,1 Laborwert Hämoglobin nach Kardioplegie in mg/dl
  QS_OP.SAUGTRANS N5 Saugerblutseparationsmenge in ml
  QS_OP.BUBBLE_JN C1 Einsatz Bubble-Counter j/n
  QS_OP.BUBBLEANZ1 N6 Anzahl Bubbles arteriell
  QS_OP.BUBBLEANZ2 N6 Anzahl Bubbles venös
  QS_OP.BUBBLEVOL1 N5 Volumen Bubbles arteriell in µl
  QS_OP.BUBBLEVOL2 N5 Volumen Bubbles venös in µl
- QS_OPAK.AKL_INOPBE C1 intraoperative Besonderheit (Aortenklappenregister Feld68)
- QS_OPAK.AKL_ERENPR N1 [R] ergänzende endovaskuläre Prozedur (AortenklappenregisterFeld 69)
- QS_OPAK.AKL_INBGR N1 [R] Grund (AortenklappenregisterFeld 70)
- QS_OP.ARTERENOL N4,1 Arterenol Verbrauch intraoperativ in ml
- QS_OP.M_TICAGR_J C1 Medikament mit Wirkstoff Ticagrelor gegeben JN
- QS_OP.M_TICAGR_D D Einnahme Medikamtent mit Wirkstoff Ticagrelor gegeben bis
- QS_BASE.ATIII_PRAE N4,1 Laborwert präoperativ Antithrombin III in %
  QS_BASE.THROMB_PRA N6 Laborwert präoperativ Thrombozyten /nl
  QS_BASE.HB_PO12 N4,1 Laborwert Hämoglobin post-OP 12 Stunden in mg/dl
  QS_BASE.HB_PO24 N4,1 Laborwert Hämoglobin post-OP 24 Stunden in mg/dl
  QS_BASE.HB_PO36 N4,1 Laborwert Hämoglobin post-OP 36 Stunden in mg/dl
  QS_BASE.HB_PO48 N4,1 Laborwert Hämoglobin post-OP 48 Stunden in mg/dl
  QS_BASE.BLUTVOL_12 N5 Blutungsmenge post-OP 12 Stunden in ml
  QS_BASE.BLUTVOL_24 N5 Blutungsmenge post-OP 24 Stunden in ml
  QS_BASE.BLUTVOL_36 N5 Blutungsmenge post-OP 36 Stunden in ml
  QS_BASE.BLUTVOL_48 N5 Blutungsmenge post-OP 48 Stunden in ml
  QS_BASE.FRBLUT_12 N5 Fremdblut postoperativ 12 Stunden in ml
  QS_BASE.FRBLUT_24 N5 Fremdblut postoperativ 24 Stunden in ml
  QS_BASE.FRBLUT_36 N5 Fremdblut postoperativ 36 Stunden in ml
  QS_BASE.FRBLUT_48 N5 Fremdblut postoperativ 48 Stunden in ml
- QS_HK.HK_LV_FKT N1 [R] globale linksventrikuläre Funktion

QS_OPKT	SCP_MIN	N	3,0	Selektive Coronare Perfusion (Beating Heart) [min]
QS_OPKT	SCP_PROZ	N	2,0	Selektive Coronare Perfusion (Beating Heart) [% HZV]
QS_OPKT	CAP_MIN	N	3,0	Cerebrale Antegrade Perfusion (Kopfperfusion über Single Truncus) [
QS_OPKT	CAP_PROZ	N	2,0	Cerebrale Antegrade Perfusion (Kopfperfusion über Single Truncus) [

				HZV]
QS_OPKT	INFROTNIER	N	2,0	Infrarotspektroskometer / Low Flow Niere [%]
QS_OPKT	INFROTFUSS	N	2,0	Infrarotspektroskometer / Low Flow Fuß [%]
QS_OPKT	PRI_EK	N	4,0	Priming Blut EK [ml]
QS_OPKT	PRI_FFP	N	4,0	Priming Blut FFP [ml]
QS_OPKT	PRI_JONO	N	5,0	Priming Kristalloide: Jonosteril [ml]
QS_OPKT	PRI_NABIC	N	3,0	Priming Kristalloide: Nabic (Natriumbicarbonat) [ml]
QS_OPKT	PRI_HA_5	N	4,0	Priming Medikamente: HA (Humanalbumin) 5% [ml]
QS_OPKT	PRI_HA_20	N	3,0	Priming Medikamente: HA (Humanalbumin) 20% [ml]
QS_OPKT	PRI_HEPA	N	5,0	Priming Medikamente: Heparin [i.E.]
QS_OPKT	PRI_KONA	N	3,0	Priming Medikamente: Konakion [mg]
QS_OPKT	PRI_MG	N	3,0	Priming Medikamente: Magnesium (Magnesiocard 10%) [ml]
QS_OPKT	PRI_MANN	N	3,0	Priming Medikamente: Mannitol 20% [ml]
QS_OPKT	PRI_VIT_C	N	4,0	Priming Medikamente: Vitamin C [mg]
QS_OPKT	INP_EK	N	4,0	Input Blut EK [ml]
QS_OPKT	INP_FFP	N	4,0	Input Blut FFP [ml]
QS_OPKT	INP_JONO	N	4,0	Input Kristalloide: Jonosteril [ml]
QS_OPKT	INP_VOLU	N	4,0	Input Kristalloide: Voluven / HAES [ml]
QS_OPKT	INP_NACL	N	4,0	Input Kristalloide: NACL 0,9% [ml]
QS_OPKT	INP_NABIC	N	3,0	Input Kristalloide: Nabic (Natriumbicarbonat) [ml]
QS_OPKT	INP_MGSO4	N	3,0	Input Kristalloide: Magnesiumsulfat 10% [ml]
QS_OPKT	INP_HA_5	N	4,0	Input Medikamente: HA (Humanalbumin) 5% [ml]
QS_OPKT	INP_HA_20	N	3,0	Input Medikamente: HA (Humanalbumin) 20% [ml]
QS_OPKT	INP_HEPA	N	5,0	Input Medikamente: Heparin [i.E.]
QS_OPKT	INP_MG	N	3,0	Input Medikamente: Magnesium (Magnesiocard 10%) [ml]
QS_OPKT	INP_MANN	N	3,0	Input Medikamente: Mannitol 20% [ml]
QS_OPKT	INP_INZO	N	3,0	Input Medikamente: Inzolen HK [ml]
QS_OPKT	INP_CA	N	3,0	Input Medikamente: Calcium 10% [ml]
QS_OPKT	KUF_ML	N	5,0	konventionelle Ultrafiltration [ml]
QS_OPKT	MUF_ML	N	5,0	modifizierte Ultrafiltration [ml]
QS_OPKT	CS_GESAMT	N	5,0	Cell-Saver Blut Gesamtmenge [ml]
QS_OPKT	CS_WASCH	N	5,0	Cell-Saver Blut gewaschen [ml]

14.06.2011

Version 2011.07

Achtung

Die Dateien QS_BNHIS.* aus dem Databaseverzeichnis können gelöscht werden
Bitte direkt nach dem Update die Rechte zum Anlegen und Löschen von Vorgängen im Medical Historie & Controlcenter neu anlegen, da an dieser Stelle die komplette Benutzerverwaltung wie auf dem letzten Workshop besprochen, umgebaut wurde!

In der Tabelle QS_BAAK wird das Feld KL1_OEF von N2 auf N3,1 umgesetzt. Hierbei kann es zu Probleme führen, wenn in dem Feld schon Fehlerhaft Werte über 9 stehen. Diese können mit dem folgenden SQL Befehl gefunden werden und im THGQIMS dann auf den „richtigen“ Wert gesetzt werden. Danach kann erst das Update durchgeführt werden.

```
select name, vorname, qs_baak.relakey, kl1_oef from qs_baak
left join qs_stamm on qs_stamm.relakey =left(qs_baak.relakey,8)
where kl1_oef > 9
```

Probleme bei OPS Typen klären. Bitte führen Sie folgende Abfrage vor dem Update durch:

```
SELECT OPS_TYP,COUNT(OPS_TYP) AS ANZAHL FROM QS_LEALL GROUP BY OPS_TYP
```

Sollten hier mehr als ein Datensatz als Ergebnis sein, führen Sie bitte folgenden SQL Befehl mit dem Dataarchitekt durch:

```
Update qs_leall set ops_typ ='20' where ops_typ ='  '
```

Bitte nach dem Update für die die Datei OK_WIN im DICT32 Verzeichnis mit dem Admin Programm den Index neu erstellen!

Änderungen

Benutzerverwaltung komplett umgearbeitet. Historie Rechte nur noch mit der „neuen Rechteverwaltung“ möglich. Diese bitte unbedingt während, bzw. nach dem Update anpassen, da ansonsten keine neuen Vorgänge im Historie Controlcenter angelegt werden können! Für die Benutzerverwaltung wurde eine neue Einstellung FENSTER-BS_LOGIN eingeführt.

Mögliche Einstellungen:

N → Anmeldung wie bisher für jedes Modul einzeln mit Benutzer/Passwort

J → Für die Anmeldung wird der Anmeldename an Windows genutzt. Ist zu dem User in der Benutzerverwaltung von THGQIMS ein Benutzer vorhanden, und die Einstellung „Anmeldung an BS“ eingestellt, wird keine Passwortabfrage angezeigt, es wird, wenn der Benutzer die Berechtigung hat, sofort das Fenster geöffnet. Mit einem ; + Domänenname kann dieser zusätzlich herausgefilter werden, ist aber nicht zwingend erforderlich

X → Bei der Anmeldung wird nur beim ersten Module ein Passwortdialog angezeigt, für alle weiteren Module wird der schon angemeldete Benutzer herangezogen.

Recht zum anlegen neuer Adressreferenzen eingefügt (Benutzerverwaltung Rechte)

Weitere Änderungen im Bezug zum letzten Workshop sind direkt auf unserer Webseite beschrieben!

Medical Historie & Controlcenter

Auf der Karteireiterseite TabBaseControllingEnt steht jetzt die Tabelle BQS_EXPO zur Verfügung. Diese enthält alle BQS Informationen zu dem Fall. Informationen sind:

- Für Welches Modul muss dieser Datensatz exportiert werden
- Fehlermeldungen pro Modul
- Rückmeldungen der BQS (wenn diese Eingelesen wurden)
-

Neue Einstellungen

DIAGNOSEN – ENT_ALL_UEBER

J → In der Liste der Entlassungsdiagnosen erscheint ein Schalter zum direkten Übernehmen aller bisher kodierten Diagnosen in dem Fall. Es werden nur Diagnosen angelegt, die in der Entlassung noch nicht vorhanden sind.

J;ICD ICD bzw. beliebiger anderer Text wird als Caption des Schalters angezeigt

N → Schalter wird nicht angezeigt

Feldänderungen/neue Felder

QS_OPKT.PRI_EINF N 5 Einfuhr Priming, Einheit ml

QS_OPKT.PRI_AUSF N5 Ausfuhr Priming, Einheit ml

QS_OPKT.PRI_KOD N4,1 Kolloidosmotischer Druck Einheit mmHg
http://de.wikipedia.org/wiki/Kolloidosmotischer_Druck

QS_OPKT.PRI_LACTAT N4,1 Lactat, Einheit mg/dl

QS_OPKT.PRI_BE N3 BaseExcess, Einheit mmol/l
http://de.wikipedia.org/wiki/Base_Excess

QS_OPKT.PRI_TRANEX N5 Tranexam Einheit mg
http://de.wikipedia.org/wiki/Tranexams%C3%A4ure

QS_OPZU.KL1_K_BIKU N2[R] Typ der bikuspiden Aortenklappen

AM_BASEH.INK_MIKJN C1 JN Mikrobiologie angefordert Ja/Nein (Infektion/Kolonisation)

AM_BASEH.INK_POSIT N3[R] Material/Position für die Untersuchung (Infektion/Kolonisation)

AM_BASEH.INK_VWEM N3[R] Wer hat die Untersuchung durchgeführt (Infektion/Kolonisation)

AM_BASEH.INK_THERA C1 JN Muss eine Therapie durchgeführt werden (Infektion/Kolonisation)

AM_BASEH.INK_DOKUM Bemerkung (Infektion/Kolonisation)

Die Felder INK_MIKJN, INK_POSIT, INK_VWEM und INK_THERA sind auch in den Tabellen QS_EINBE, QS_BAVER und QS_BASE (dort mit A und E hinter INK für Aufnahme und Entlassung vorhanden

Neue Tabelle

QS_BAINK Tabelle für die Dokumentation der Infektionen und Kolonisationen im Bereich der Keime. Diese kann auf den Seiten Einbestellung, Poliklinik, Aufnahme und Entlassung und

im Bereich der Tagesdokumentation als Liste genutzt werden
(wird im nächsten Workshop vorgestellt)

Geänderte Felder

QS_BASE.FRBL_PFLE von N2 auf N3 setzen **[Fertig]**

QS_BASE.FFP_EH_PF von N2 auf N3 setzen **[Fertig]**

Version 2011.06

- Fehler bei der Sortierung der Karteireiterseiten behoben, wenn diese durch Feldabhängigkeiten versteckt und wieder angezeigt werden
- Zuordnung einer OP bei der Anlage dieser zu einer OP auf dem OP Plan möglich. (Für Münster, damit der OP Plan an ORBIS gesendet werden kann.
- Fehler beim Export einer Referenzliste behoben
- Programm zum Ermitteln der AKL Register ID wird mit ausgeliefert. Drucken der einwilligungserklärung sowie ermitteln der Register ID möglich
- Feldabhängigkeiten
    - Fehler beim Umgang mit nicht vorhandenen Feldern behoben. (Version >= 2011.0601)
    - Wenn selbe Feld mehrfach in selben Regel vorkommt, wird es nun nur noch einmal geprüft. (Version >= 2011.0601)
    - Rekursive Prüfung von abhängigen Feldern nun nur noch beim Löschen dieser. (Version >= 2011.0601
    - Fehler bei Prüfung auf leere Felder behoben. (Version>=2011.0601)
    -
- Angelegte OP-Prozeduren ohne OPS-Kode lösten Einordnung in zusätzliche falsche BQS-Module aus. (Version >= 2011.0602)
- Patienteninfo bei Online-Prüfung wurde oft doppelt ausgegeben. (Version >= 2011.0602)
- BUTCOPYOPTOOP hat die Quelle aus der QS_OPSM/QS_OPDF gelöscht und doppelte Relakeys erzeugt.
  (Version >= 2011.0602)
- butGetTHGOPDaten holt nun auch die Durchleuchtzeit der OP. (Version >= 2011.0602)
- **Neue Einstellungen**
    - OP_PLAN - NEW_OP_PLAN_ZUO = J bedeutet, beim Anlegen einer OP im Controlcenter kann eine Zuordnung der OP zu einer OP auf dem OP Plan erfolgen. So können diese beiden verknüpft werden.
    - PROZEDUREN - OPS_LOK_EXK = J bedeutet, das beim Datentransfer an das KIS oder an die BQS nur lokalisationen gesendet werden, die auch Pflicht sind.
- **Neue Felder**
    - QS_OP.AO_START N5,1 Aortenabklemmzeitpunkt
    - QS_OP.AO_ENDE N5,1 Aorta wieder auf
    - QS_OP.BYP_START N5,1 Uhrzeit HLM Beginn
    - QS_OP.BYP_ENDEN5,1 Uhrzeit HLM Ende
    - Die dazugehörigen Felder BYPASSZEIT/AOKLEMM können über eie Funktion Beispielhaft so berechnet werden:
      cal_minuten;BYP_START;BYP_ENDE;BYPASSZEIT;
    - QS_BASE.AKL_REGID C9 Register ID frü den Aortenklappendatensatz. Dieser wird automatisch mit dem zur Verfügung gestellten Programm von der BQS geschrieben. Kann aber auch per Hand gesetzt werden.
    - AM_BASEH.DFI_KASYSN System, wird mit dem button copyOPTopoliklinik übernommen, gleich Referenz wie in der QS_OPDF
    - AM_BASEH.SMI_KASYS System, s.o. wie bei Defi

- QS_OP.ASS4_END N5,2 Assistent 4 Ende (Uhrzeit)
  QS_OP.OP2_ANF N5,2 Operateur 2 Beginn (Uhrzeit)
  QS_OP.OP2_Ende N5,2 Operateur 2 Ende (Uhrzeit)
  QS_OP.OP_SCHW4 N3 OP-Schwester 4 (Instrumenteur4) Referenzfeld
  QS_OP.IN4_ANF N5,2 Instrumenteur 4 Beginn (Uhrzeit)
  QS_OP.IN4_END N5,2 Instrumenteur 4 Ende (Uhrzeit)
  QS_OP.PAT_ANFRD N5,2 Patientenanforderung (Uhrzeit)
  QS_OP.ANA_FREI N5,2 Freigabe Anästhesie (Uhrzeit)
- QS_OP.HB_HLM1 N4,1 Laborwert Hämoglobin nach Anfahren der HLM in mg/dl
  QS_OP.HB_HLM2 N4,1 Laborwert Hämoglobin nach Kardioplegie in mg/dl
  QS_OP.SAUGTRANS N5 Saugerblutseparationsmenge in ml
  QS_OP.BUBBLE_JN C1 Einsatz Bubble-Counter j/n
  QS_OP.BUBBLEANZ1 N6 Anzahl Bubbles arteriell
  QS_OP.BUBBLEANZ2 N6 Anzahl Bubbles venös
  QS_OP.BUBBLEVOL1 N5 Volumen Bubbles arteriell in µl
  QS_OP.BUBBLEVOL2 N5 Volumen Bubbles venös in µl
- QS_OPAK.AKL_INOPBE C1 intraoperative Besonderheit (Aortenklappenregister Feld68)
- QS_OPAK.AKL_ERENPR N1 [R] ergänzende endovaskuläre Prozedur (AortenklappenregisterFeld 69)
- QS_OPAK.AKL_INBGR N1 [R] Grund (AortenklappenregisterFeld 70)
- QS_OP.ARTERENOL N4,1 Arterenol Verbrauch intraoperativ in ml
- QS_OP.M_TICAGR_J C1 Medikament mit Wirkstoff Ticagrelor gegeben JN
- QS_OP.M_TICAGR_D D Einnahme Medikamtent mit Wirkstoff Ticagrelor gegeben bis
- QS_BASE.ATIII_PRAE N4,1 Laborwert präoperativ Antithrombin III in %
  QS_BASE.THROMB_PRA N6 Laborwert präoperativ Thrombozyten /nl
  QS_BASE.HB_PO12 N4,1 Laborwert Hämoglobin post-OP 12 Stunden in mg/dl
  QS_BASE.HB_PO24 N4,1 Laborwert Hämoglobin post-OP 24 Stunden in mg/dl
  QS_BASE.HB_PO36 N4,1 Laborwert Hämoglobin post-OP 36 Stunden in mg/dl
  QS_BASE.HB_PO48 N4,1 Laborwert Hämoglobin post-OP 48 Stunden in mg/dl
  QS_BASE.BLUTVOL_12 N5 Blutungsmenge post-OP 12 Stunden in ml
  QS_BASE.BLUTVOL_24 N5 Blutungsmenge post-OP 24 Stunden in ml
  QS_BASE.BLUTVOL_36 N5 Blutungsmenge post-OP 36 Stunden in ml
  QS_BASE.BLUTVOL_48 N5 Blutungsmenge post-OP 48 Stunden in ml

QS_BASE.FRBLUT_12 N5 Fremdblut postoperativ 12 Stunden in ml
QS_BASE.FRBLUT_24 N5 Fremdblut postoperativ 24 Stunden in ml
QS_BASE.FRBLUT_36 N5 Fremdblut postoperativ 36 Stunden in ml
QS_BASE.FRBLUT_48 N5 Fremdblut postoperativ 48 Stunden in ml

- QS_HK.HK_LV_FKT N1 [R] globale linksventrikuläre Funktion

09.05.2011

Version 2011.0**6**

Achtung

- Keine Besonderen Hinweise zu diesem Update

Änderungen

Die Dokumentation der Änderungen wir ab diesem Update nur noch im Netz vorgenommen.
Dort werden auch die aktuellen Änderungen, die schon vorgenommen wurden, dokumentiert, auch wenn das Update noch nicht veröffentlicht wurde.

http://qims.uni-muenster.de/webseite/index.php?option=com_content&view=category&id=26&Itemid=45

Version 2011.06

- Fehler bei der Sortierung der Karteireiterseiten behoben, wenn diese durch Feldabhängigkeiten versteckt und wieder angezeigt werden
- Zuordnung einer OP bei der Anlage dieser zu einer OP auf dem OP Plan möglich. (Für Münster, damit der OP Plan an ORBIS gesendet werden kann.
- Fehler beim Export einer Referenzliste behoben
- Programm zum Ermitteln der AKL Register ID wird mit ausgeliefert. Drucken der einwilligungserklärung sowie ermitteln der Register ID möglich
- Feldabhängigkeiten
    - Fehler beim Umgang mit nicht vorhandenen Feldern behoben. (Version >= 2011.0601)
    - Wenn selbe Feld mehrfach in selben Regel vorkommt, wird es nun nur noch einmal geprüft. (Version >= 2011.0601)
    - Rekursive Prüfung von abhängigen Feldern nun nur noch beim Löschen dieser. (Version >= 2011.0601
    - Fehler bei Prüfung auf leere Felder behoben. (Version>=2011.0601)
    -
- Angelegte OP-Prozeduren ohne OPS-Kode lösten Einordnung in zusätzliche falsche BQS-Module aus. (Version >= 2011.0602)
- Patienteninfo bei Online-Prüfung wurde oft doppelt ausgegeben. (Version >= 2011.0602)
- BUTCOPYOPTOOP hat die Quelle aus der QS_OPSM/QS_OPDF gelöscht und doppelte Relakeys erzeugt.
  (Version >= 2011.0602)
- butGetTHGOPDaten holt nun auch die Durchleuchtzeit der OP. (Version >= 2011.0602)
- **Neue Einstellungen**
    - OP_PLAN - NEW_OP_PLAN_ZUO = J bedeutet, beim Anlegen einer OP im Controlcenter kann eine Zuordnung der OP zu einer OP auf dem OP Plan erfolgen. So können diese beiden verknüpft werden.
    - PROZEDUREN - OPS_LOK_EXK = J bedeutet, das beim Datentransfer an das KIS oder an die BQS nur lokalisationen gesendet werden, die auch Pflicht sind.
- **Neue Felder**
    - QS_OP.AO_START N5,1 Aortenabklemmzeitpunkt
    - QS_OP.AO_ENDE N5,1 Aorta wieder auf
    - QS_OP.BYP_START N5,1 Uhrzeit HLM Beginn
    - QS_OP.BYP_ENDEN5,1 Uhrzeit HLM Ende
    - Die dazugehörigen Felder BYPASSZEIT/AOKLEMM können über eie Funktion Beispielhaft so berechnet werden:
      cal_minuten;BYP_START;BYP_ENDE;BYPASSZEIT;
    - QS_BASE.AKL_REGID C9 Register ID frü den Aortenklappendatensatz. Dieser wird automatisch mit dem zur Verfügung gestellten Programm von der BQS geschrieben. Kann aber auch per Hand gesetzt werden.
    - AM_BASEH.DFI_KASYSN System, wird mit dem button copyOPTopoliklinik übernommen, gleich Referenz wie in der QS_OPDF
    - AM_BASEH.SMI_KASYS System, s.o. wie bei Defi
    - QS_OP.ASS4_END N5,2 Assistent 4 Ende (Uhrzeit)
      QS_OP.OP2_ANF N5,2 Operateur 2 Beginn (Uhrzeit)
      QS_OP.OP2_Ende N5,2 Operateur 2 Ende (Uhrzeit)

QS_OP.OP_SCHW4 N3 OP-Schwester 4 (Instrumenteur4) Referenzfeld
QS_OP.IN4_ANF N5,2 Instrumenteur 4 Beginn (Uhrzeit)
QS_OP.IN4_END N5,2 Instrumenteur 4 Ende (Uhrzeit)
QS_OP.PAT_ANFRD N5,2 Patientenanforderung (Uhrzeit)
QS_OP.ANA_FREI N5,2 Freigabe Anästhesie (Uhrzeit)

- QS_OP.HB_HLM1 N4,1 Laborwert Hämoglobin nach Anfahren der HLM in mg/dl
  QS_OP.HB_HLM2 N4,1 Laborwert Hämoglobin nach Kardioplegie in mg/dl
  QS_OP.SAUGTRANS N5 Saugerblutseparationsmenge in ml
  QS_OP.BUBBLE_JN C1 Einsatz Bubble-Counter j/n
  QS_OP.BUBBLEANZ1 N6 Anzahl Bubbles arteriell
  QS_OP.BUBBLEANZ2 N6 Anzahl Bubbles venös
  QS_OP.BUBBLEVOL1 N5 Volumen Bubbles arteriell in µl
  QS_OP.BUBBLEVOL2 N5 Volumen Bubbles venös in µl
- QS_OPAK.AKL_INOPBE C1 intraoperative Besonderheit (Aortenklappenregister Feld68)
- QS_OPAK.AKL_ERENPR N1 [R] ergänzende endovaskuläre Prozedur (AortenklappenregisterFeld 69)
- QS_OPAK.AKL_INBGR N1 [R] Grund (AortenklappenregisterFeld 70)
- QS_OP.ARTERENOL N4,1 Arterenol Verbrauch intraoperativ in ml
- QS_OP.M_TICAGR_J C1 Medikament mit Wirkstoff Ticagrelor gegeben JN
- QS_OP.M_TICAGR_D D Einnahme Medikamtent mit Wirkstoff Ticagrelor gegeben bis
- QS_BASE.ATIII_PRAE N4,1 Laborwert präoperativ Antithrombin III in %
  QS_BASE.THROMB_PRA N6 Laborwert präoperativ Thrombozyten /nl
  QS_BASE.HB_PO12 N4,1 Laborwert Hämoglobin post-OP 12 Stunden in mg/dl
  QS_BASE.HB_PO24 N4,1 Laborwert Hämoglobin post-OP 24 Stunden in mg/dl
  QS_BASE.HB_PO36 N4,1 Laborwert Hämoglobin post-OP 36 Stunden in mg/dl
  QS_BASE.HB_PO48 N4,1 Laborwert Hämoglobin post-OP 48 Stunden in mg/dl
  QS_BASE.BLUTVOL_12 N5 Blutungsmenge post-OP 12 Stunden in ml
  QS_BASE.BLUTVOL_24 N5 Blutungsmenge post-OP 24 Stunden in ml
  QS_BASE.BLUTVOL_36 N5 Blutungsmenge post-OP 36 Stunden in ml
  QS_BASE.BLUTVOL_48 N5 Blutungsmenge post-OP 48 Stunden in ml
  QS_BASE.FRBLUT_12 N5 Fremdblut postoperativ 12 Stunden in ml
  QS_BASE.FRBLUT_24 N5 Fremdblut postoperativ 24 Stunden in ml
  QS_BASE.FRBLUT_36 N5 Fremdblut postoperativ 36 Stunden in ml
  QS_BASE.FRBLUT_48 N5 Fremdblut postoperativ 48 Stunden in ml
- QS_HK.HK_LV_FKT N1 [R] globale linksventrikuläre Funktion

Version 2011.0**5**

Achtung

- Keine Besonderen Hinweise zu diesem Update

Änderungen

Neue Felder

Tabelle	Feld	Typ	Beschreibung
QS_BAAK	AKR_STUDIE	C1	Aktuelle Teilnahme des Patienten an einer randomisiert-kontrollierten, registrierten Studie
QS_BAAK	AKRKOMPMAS	N1 R	Maßnahmen wegen Komplikationen erforderlich
QS_BAAK	AGGRH_E	N1 R	Plättchenaggregationshemmer
QS_BAAK	ANTIKOA_E	N1 R	
QS_BAAK	ZUFRIED_E	N1 R	Wie zufrieden ist der Patient mit dem durchgeführten Eingriff
QS_BAAK	ARB_UNF	C1	Bestand eine Arbeits und Erwerbsunfähigkeit vor dem Eingriff aufgrund der Erkrankung
QS_BAAK	ARB_WOCHE	N 2	Anzahl Wochen Arbeitsunfähigkeit
QS_BAAK	ARB_WOCHEU	C1	Anzahl unbekannt
QS_BAAK	EQ5D_1 bis 5	N 1	EQ5D-Fragebogen Fragen 1 bis 5
QS_BASE	STS_PCI_PR	N1 R	Vorausgegangene interventionelle koronareingriffe
QS_BASE	STS_SYMPTO	N1 R	
QS_BASE	A_MYOINF	N 2 R	Myokardinfarkt siehe Protokoll

			Workshop Münster Februar 2011
QS_STAMM	PAT_HERKUN	N 1 R	Herkunft des Patienten (AKL)
QS_OP	THG_LSTTHO	C10	Ergebnis THG-Report Thorax
QS_OP	THG_LSTGEF	C10	Ergebnis THG-Report Gefäß
QS_DSEP	OPERATEUR	N3 R	Operateur
QS_DSEP	EP_VORSCHL	M	Freitext Vorschlag
AM_BASEH	WOPDAT	D	Übernahme der ersten OP des Letzten passenden Aufenthaltes
AM_BASEH	WENDDAT	D	Übernahme der Entlassungsdatum Fachabteilung des Letzten passenden Aufenthaltes
AM_BASEH	WWIEDERD	D	
AM_BASEH	WWIEDERJN	C1 JN	WiederJN
AM_BASEH	WWIEDERB	C1 JN	Wieder bei Bedarf
AM_BASEH	WFERTIG	C1 JN	Therapie abgeschlossen
QS_FOLUP	FUDOKU_01	M	Dokumentation FU
QS_FOLUP	FUDOKU_02	M	Dokumentation FU
QS_FOLUP	FUDOKU_03	M	Dokumentation FU

11.02.2011

Version 2011.0**4**

Achtung

- Keine Besonderen Hinweise zu diesem Update

Änderungen

- BQS

- BQS-Fehlerweb
  - Operateur und 1. Untersucher werden nun für alle Modulen in der web_bqse gespeichert. (Version>=2011.0301)
- In den Info-Dateien des BQS-Exportes werden die Werte aus der Datenbank im QIMS (von eckigen Klammern eingeschlossen) nur geschrieben, wenn dieser von dem BQS-Wert abweicht. (Version>=2011.0301)
- Vorgangsnummer muss modulübergreifend eindeutig sein, daher wird nun beim neuen anonymisierten Export (Einstellung "BQS"->"EXPORT_ANONYM" auf "Y") hinter die BQS-Vorgangsnummer ein dreistelliger Bezeichner für das Modul gehangen (09/1-09/3->SM1-SM3, 09/4-09/6->DF4-DF6, 21/3->PCI, 10/2->KAR, HCH->HCH, LUTX->LUX, LUTXFU->LXF, HTX->HTX, HTXFU->HXF) (Version>=2011.0304)
- 21/3
  - Stent(s) implantiert (Version>=2011.0301)
    - P_ST_ANZ, M_ST_ANZ oder A_ST_ANZ >0 => "1=ja"
    - PCI_STENTI nicht leer => Wert aus J/N-Feld
    - sonst "0=nein"
  - Fehler beim Export behoben (PCI,KORO) (Version>=2011.0301)
  - Einige Exportfelder (Registrienummer,VersionsNr) wurden ausschließlich in M21_3B.??? geschrieben (Version>=2011.0302)
  - HEADER.??? zeigte bei 21/3;B; keine Summe an (Version>=2011.0302)
  - In M21_3PCI.??? wurde die Vorgangsnummer nicht korrekt geschrieben (Version>=2011.0302)
  - qsmonitor.csv wurde nicht gefüllt (Version>=2011.0302)
  - Dateien werden nun anders benannt (*21N3* anstatt *21_3*)(Version>=2011.0304)
  - Transaktionsnummer der Module 09 wird nun auch 21/3 verwendet (Version>=2011.0304)
  - Fehlerhafte Informationen in den Export-Dateien entfernt (Version>=2011.0304)
- LUTX
  - Export umgestellt, nun nicht mehr über SQL (Version>=2011.0301)
  - Felder der Gruppe "Immunsuppression bei Entlassung" und das Feld "Patient bei Entlassung tracheotomiert" werden nicht mehr bei Entlassungsgrund = 7 exportiert (Version>=2011.0301)
- 09/1-09/3
  - Es gibt nun in der BQS-Prüfung im HCC eine Fehlermeldung wenn es keine SM-OP-Daten gibt (Version>=2011.0303)
- 09/4-09/6
  - Versionsnummer wurde nicht erhöht (Version>=2011.0303)
  - Es gibt nun in der BQS-Prüfung im HCC eine Fehlermeldung wenn es keine DEFI-OP-Daten gibt (Version>=2011.0303)
- 09/4
  - LVEF wird nun nur noch exportiert, wenn es nicht unbekannt ist (unbekannt=0 oder 99) (Version>=2011.0304)
- 09/6

- "Reizschwelle","Reizschwelle nicht gemessen", "R-Amplitude" und "R-Amplitude nicht gemessen" wurden fälschlicherweise bei BQS-Kode 8 anstatt 7 in "Art des Vorgehens" nicht exportiert. (Version>=2011.0301)

04.02.2011

Version 2011.0**3**

Achtung

- Keine Besonderen Hinweise zu diesem Update

Änderungen

- QS_HK
  - Für die Tabelle QS_HK wurde das Feld HK_NUMMER analog der OP Nummer eingeführt. Hier wird jeweils die aktuelle HK Untersuchung im laufenden Jahr eingetragen. Beim löschen einer HK Untersuchung wird die gelöschte HK Nummer gemerkt und beim anlegen der nächsten HK Untersuchung wieder verwendet.

- 09/4
  - Diabetis mellitus: Hier hatte sich ein Fehler eingeschlichen, die korrekte Umsetzung anhand der BQS-Kodes der Referenz lautet nun:
    0,1,9 => "0=nein"
    2,4 => "1=ja, nicht insulinpflichtig"
    3 => "2=ja, insulinpflichtig"

- 09/6
  - ASONVE2REIZN, ASONVE3REIZN: Hier wurde fälschlicher Weise die zugehörigen Felder als Referenz verwendet, obwohl es J/N-Felder sind.

- 21/3
  - Ansprechpartner, Fachabteilung ... sind nun eigene Felder des Modules in BQS_INIT (>=2011.0202)

- HCH

  - Feld "Schweregrad der Behinderung" wird nur exportiert, wenn die zugehörige BQS-Bedingung erfüllt ist.
    (Wenn "Neurologische Erkrankung(en)" = "ZNS, zerebrovaskulär")
    (>=2011.03)

- Referenzen
  - Rechtschreibfehler in Referenz zu "Art der Komplikation" Motalitätsstörung => Motilitätsstörung (>=2011.03)

01.02.2011

Version 2011.02

Achtung

- Keine Besonderen Hinweise zu diesem Update

Änderungen

- Referenz/BQS Kodes Ätiologie [09/2 Bogenfeld 10] BQS Kodes 5 und 6 Fehlerhaftes Mapping behoben.

- 09/4
  - Bei den Feldern zu "Zugang des implantierten Systems" (Bogenfelder 25,26,27) werden nun alle zugehörigen Felder berücksichtigt (SM_ZUGLAG,DVHSOZU_1,DVHSOZU_2,DVESOZU_1,DVESOZU_2,DVESOZU_9,DVESOZU_13)
  - Referenz zu "Herzinsuffizient" enthällt kein 0=nein, daher wird nun wenn nicht ausgefüllt eine 0=nein exportiert.
  - "Diabetis mellitus" hat andere Referenz als auf BQS-Bogen, die Referenz wird nun wie folgt gemappt:
    BQS-Kode 1 und 9 => "0= nein"
    BQS-Kode 2,4 und 6 => "1= ja, nicht insulinpflichtig"
    BQS-Kode 3 und 5 => "2= ja,insulinpflichtig"
  - Für "Diabetis mellitus" wird nun beim Export die richtige Referenz verwendet
  - Bei Verwendung der alternativen nicht gemessen Felder J/N wird nun bei den beiden BQS-J/N-Feldern (VESO_MR_02,VESO_MR_09) wie erwartet eine "1" anstatt "J" exportiert.

- 09/5
    - Bei Verwendung der alternativen nicht gemessen Felder J/N wird nun bei den beiden BQS-J/N-Feldern (VESO_MR_04,VESO_MR_10) wie erwartet eine "1" anstatt "J" exportiert.
    -

Neue Felder

QS_BASE.BQS_S_102 C1 Stornofeld Modul 10/2

-

21.01.2011

Version 2011.01

Achtung

- Im Database Verzeichnis die Tabelle QS_BASE nach dem Update neu indizieren
- Die Dateien BQS_RV11.* und niedigere können gelöscht werden

- Vorgehen beim Update
    - System sperren
    - Benutzer von der DB trennen
    - Admin Programm schließen
    - Tabellen in die entsprechenden Ordner kopieren
    - Admin Programm neu starten
    - Update durchführen
    - QS_BASE neu indizieren

Änderungen

- *Versionskennung*
  Im THGQIMS wurde eine Versionskennung eingeführt. Dieses ermöglicht es in Zukunft, das nicht aktualisierte Clients nicht mehr gestartet werden können. Dazu wird in der Datei qims\system\version.dbf bei jedem Update eine entsprechende Version eingetragen. Diese

wird von dem Client geprüft. Ist die eingetragene Version größer als die des Clients, startet dieser mit einer Fehlermeldung und beendet sich wieder.

- *Fehler beim Bearbeitern der Hauskataloge für der Jahr 2011 behoben*
- *Kleinere BQS Fehler behoben*
- *BQS Export Aortenklappenchirurgie wird jetzt zusätzlich anhand der vorhandenen OPS Kodes kodiert bei der Datenprüfung und beim Export.*
- *DGTHG Leistungsstatistik Programm kann jetzt die Daten direkt aus THGQIMS lesen, Berechnung durchführen und die Ergebnisse in THGQIMS zurückschreiben. Kann so eingerichtet werden, das keine Interaktion mit einem Benutzer mehr notwendig ist.*
- BQS Prüfung für 2011 integriert
- *SUBBASENUB_EDIT dynamisch anpassbar*
- *Für die Tabellen QS_ITSIN, QS_BLUT, QS_BANUB stehen die Zeitfelder in der Listenansicht jetzt in dem Format HH:MM zur Verfügung.*
- *Beim Export der DGTHG Leistungsstatistikdaten wird die Fallnummer jetzt aus dem BQS_VORGNR Feld genommen, so das die exportierten Daten automatisch anonymisiert sind. Auch beim Schreiben der THGLISTE.TXT Datei aus dem Programm DGTHG-Leistungsstatistik werden jetzt auch keine Patienteninformationen wie Name etc. geschrieben.*
- *Suche nach Patienten erweitert:*
    - *Suche nach PAT_ID und RELAKEY möglich. Je nach Einstellung wird bei der Eingabe des Zeichens ~ gesucht nach:*
        - *Mit der Einstellung GLOBAL:SEEKPATID=J wird nach der PAT ID gesucht. Geben Sie jetzt ein ~ vorweg ein, wird nach dem RELAKEY des Patienten gesucht.*
        - *Ist die Einstellung GLOBAL:SEEKPATID<>J, wird immer nach dem RELAKEY gesucht. Geben Sie hier jetzt ein ~ ein, wird nach der PAT ID gesucht.*
    - *Suche nach der BQS Vorgangsnummer, die bei der Anonymisierung genutzt wird (Feld BQS_VORGNR in der Tabelle QS_BASE) möglich. Diese beginnt immer mit QS-*
      Die Suche danach geht mit qs- oder QS- und der entsprechenden Nummer.

Neue Felder

Tabelle	*Feld*	*Typ*	*Beschreibung*
QS_OPPLS	*ASSI_1*	*N3 [R]*	*geplanter 1. Operateur für die OP*
QS_OPPLS	*ASSI_2*	*N3 [R]*	*geplanter 2. Operateur für die OP*
QS_OPPLS	*ASSI_3*	*N3 [R]*	*geplanter 3. Operateur für die OP*
QS_OPPLS	*ASSI_4*	*N3 [R]*	*geplanter 4. Operateur für die OP*
QS_OPPLS	*OP_AUSGEF*	*C 1*	*OP Ausgefallen JN Feld*
QS_OPPLS	*OP_AUSGEFB*	*C 200*	*Begründung, warum OP ausgefallen ist*
QS_OPPLS	*NOTF_PAT*	*C 1*	*JN Notfall Patient, dieser kann ohne Patientendaten aus de QS_STAMM angelegt werden.*
QS_OPPLS	*OP_PRIORIT*	*N1 [R]*	*OP Priorität als Referenz*

23.12.2010

Achtung

- Bitte den beiliegenden SQL Befehl aus der Datei update_sql.txt durchführen. Dieses MUSS vor dem Update geschehen.

Vorgehen bei dem Update

- System Sperren
- System komplett sichern
- SQL Befehl aus der Datei update_sql.txt durchführen (Bitte mit der Connection auf das Database Verzeichnis
- Admin Programm neu Starten
- Update durchführen
- Daten PR_REFER mit dem Admin Programm neu indizieren
- SQL Befehl aus der Datei update_sql_2.txt durchführen (Bitte mit der Connection auf das Database Verzeichnis
-

Änderungen

- Kataloge für die Schnittstellen für das Jahr 2011 angepasst
- Word/Excel-Button können jetzt nach Aufruf des Makros die Seite aktualisieren (dazu muss in der WND Datei am Ende nach dem Makro noch ein ;J eingetragen werden
- Herzkatheter Erfassung und Planung im Kardiologie Modul fertig
- Für die privaten Referenzen sind jetzt auch Kodes als Text möglich. Dazu wurde der Feld CODE in der PR_REFER von Numerisch auf Charakter geändert.
- BQS kleinere Fehler behoben
- Bilder können jetzt auch zu einer OP und einem Aufenthalt zugeordnet werden

BQS

Im Bereich der BQS wurden einige kleinere Änderungen vorgenommen. Zudem ist die Verschlüsselung geändert. In der QS_BASE ist das Feld BQS_VORGNR eingefügt worden. Dieses wird mit dem Update (in dem SQL Befehl) gefüllt. Beim Anlegen eines neuen Falls wird dieses ebenso automatisch geschrieben. Dieses wird mit QS- und der fortlaufenden Nummer der Fälle gefüllt. Ist die Einstellung BQS:EXPORT_ANONYM = X, wird dieses Feld für den Export genutzt.
Bitte Achten Sie darauf, dass diese Umstellung dazu führt, das schon abgegebene Fälle für dieses Jahr nicht mehr in der Anonymisierung geändert werden können!!
Zusätzlich wird in der Fehlerdatei in der Patienteninfo der Operateur mit ausgegeben.

Bilder Einbinden

Mit dem Modul können im Medical & Historie Controlcenter zu einem Patienten beliebig viele Bilder zugeordnet werden. Diese können entweder einem Patienten, einem Aufenthalt oder einer OP zugeordnet werden.

Auf der Karteireiterseite TABAUFNAHME steht das Control SUB_BILDER zur Verfügung. Hier werden ALLE Bilder zu einem Patienten angezeigt, auch die, die in der Entlassung oder in den Operationen zugewiesen wurden.

Auf den Karteireiterseiten
TABDIEISO, TABDRAINAGE1, TABDRAINAGE1_PFLEGE, TABCHIRURG2, TABCHIRURG3, TABDIEISO_L1
Steht das Control SUB_BILDER_OP zur Verfügung. Hier werden Bilder einer OP zugeordnet.

Auf der Karteireiterseite TABENTLASSUNG_PCI steht das Control SUB_BILDER_BASE zur Verfügung. Hier werden Bilder dem Fall zugeordnet. Es werden auch nur die Fallbilder angezeigt, nicht die dem Patienten oder einer OP zugeordneten.

Neue Felder

Tabelle	Feld	Typ	Beschreibung
QS_STAMM	OLD_PAT_ID	C 15	Alte Patienten ID

QS_HK

Feldbeschreibung neuer Felder für die Kardiologie HK Untersuchungen

Feldname	Feldtyp	Control	Beschreibung
UA_ID	C 15	C	Untersuchungs ID aus der Anforderung (z.B. aus ORBIS)
HK_BEFUND1	M	C	Befundtext Herzkatheter
HK_BEFUND2	M	C	Befundtext Herzkatheter
HK_BEFUND3	M	C	Befundtext Herzkatheter
HK_BEFUND4	M	C	Befundtext Herzkatheter
FALL_NR	N 10	Zahl	Wird über die Kalenderfunktion in die Tabelle eingetragen. Diese wird beim Versenden der OPS Kodes zu einer HK Untersuchung genutzt
FALL_TYP	C 2	C	ST = Stationäre HK Untersuchung PO = Ambulante HK Untersuchung Wird bei Anlegen eines HK über den Kalender eingetragen. Bei ST dann wird auch der entsprechende Fall Relakey in das Feld BA_RELAKEY eingetragen.
GD_ARMRE_A	N 1	Zahl	Gefäßdarstellungen vor/ohne interventionsassoziierte Injektionen Angio Arm Rechts

GD_ARMRE_D	N 1	Zahl	Gefäßdarstellungen vor/ohne interventionsassoziierte Injektionen DSA Arm Rechts
GD_ARMLI_A	N 1	Zahl	Gefäßdarstellungen vor/ohne interventionsassoziierte Injektionen Angio Arm Links
GD_ARMLI_D	N 1	Zahl	Gefäßdarstellungen vor/ohne interventionsassoziierte Injektionen DSA Arm Links
GD_AORTA_A	N 1	Zahl	Gefäßdarstellungen vor/ohne interventionsassoziierte Injektionen Angio Aorta
GD_AORTA_D	N 1	Zahl	Gefäßdarstellungen vor/ohne interventionsassoziierte Injektionen DSA Aorta
GD_BECKE_A	N 1	Zahl	Gefäßdarstellungen vor/ohne interventionsassoziierte Injektionen Angio Becken
GD_BECKE_D	N 1	Zahl	Gefäßdarstellungen vor/ohne interventionsassoziierte Injektionen DSA Becken
GD_BEINR_A	N 1	Zahl	Gefäßdarstellungen vor/ohne interventionsassoziierte Injektionen Angio Bein Rechts
GD_BEINR_D	N 1	Zahl	Gefäßdarstellungen

			vor/ohne interventionsassoziierte Injektionen DSA Bein Rechts
GD_BEINL_A	N 1	Zahl	Gefäßdarstellungen vor/ohne interventionsassoziierte Injektionen Angio Bein Links
GD_BEINL_D	N 1	Zahl	Gefäßdarstellungen vor/ohne interventionsassoziierte Injektionen DSA Bein Links

25.11.2010

Achtung

Bitte die Datei

- QS_HK
- QS_CONFV

nach dem Update neu Indizieren. Hierzu muss das Admin Programm neu gestartet werden.
Kliniken, die eines der letzten Beta Updates eingespielt haben, sollten sich vor dem einspielen dieses Updates kurz in MS bei Herrn Frie melden.

Änderungen:

- Fehler Controlling Modul Datenprüfung behoben, zudem werden können nur noch die Aufgetretenen Fehler angezeigt werden. Es gibt nur noch eine Fehlerbericht Karteireiterseite
- Fehler Drucken Controlcenter Leuchtzeit Schrittmacher behoben
- Änderungen HL7 Schnittstelle (die diese Änderungen betreffenden Kliniken wurden von Herrn Böhmer benachrichtigt

- Fehler LVEF aus dem letzten Update wieder behoben
- Externe Dokumente können jetzt auch per Mehrfachauswahl hinzugefügt werden
- Datum und Beschreibung Externer Dokumente kann geändert werden
- Beim Löschen eines externen Dokumentes bekommt das entsprechende Dokument jetzt die Dateiendung .__del
- Fehler im Referenzcontrol beim Drücken von F9 bei mehrstelligen Referenzen behoben
- Sortierung mehrere Fälle zu einem Patienten an einem Tag jetzt auch nach Uhrzeit absteigend
- Die letzten 4 Karteireiterseiten im Bereich HTX Ambulanz sind jetzt analog der anderen Seiten dynamisch, zudem sind sie nicht mehr auf einer weiteren Seite, sondern an die vorhandenen einfach angefügt. Die 4 entsprechenden Fensterdefinitionsdateien liegen dem Update bei.
- GR_BASE Tabelle steht auf der Seite TABBLUT_ENT zur Verfügung
- OPS/ICD Version für das Jahr 2011 integriert
- Die dem Update beigefügen Masken sind nur für Kliniken, die die Daten für Kinderkardiologische Fälle nutzen möchten

OP-Planung

Das neue Modul ist zum ersten Testen dem Update beigefügt. Dieses kann über die Einstellung OPPLAN-NEUEROPPLAN = X angesehen werden. Zu diesem Modul gehört die Fensterdefinitionsdatei dtaOPPlanung.wnd. In dieser sind die entsprechenden Einträge Dokumentiert und Beispielhaft eingegeben.
Achtung: Die ersten Entwürfe sind nur zur Ansicht, wie die Planung später aussehen wird/soll. Auf dem nächsten Workshop wird diese Version präsentiert!

Neue Felder

Tabelle	Feld	Typ	Beschreibung
DOK_EXT	MANAGE	C 5	Benutzer, der den Datensatz zuletzt geändert hat
DOK_EXT	MODTIME	C 5	Uhrzeit der letzten Änderung
DOK_EXT	ERF_DURCH	C 5	Benutzer, der den Datensatz angelegt hat
DOK_EXT	MODIFY	D	Datum der letzten Änderung
DOK_EXT	ERSTELLT	D	Datum, wann der Datensatz angelegt wurde
QS_ORBIT	DIC_STUDID	C 255	StudKeyId des per HL7 übertragenen Films zum direkten Aufruf aus dem Einbestellungsmodul
QS_OPPLS	DRINGLICH	N 1 [R]	Dringlichkeit der geplanten OP. Analog dem Feld aus der QS_OP
QS_OPPLS	GEP_DAUER	N 3	Geplante OP Dauer in Minuten

QS_HK

Feldbeschreibung neuer Felder für die Kardiologie HK Untersuchungen

Feldname	Feldtyp	Control	Beschreibung
INF_LOKA	N 1	R	Infarktlokalisation
E_GROSS	N 3		Grösse in cm (nur für ambulante Besuche)
E_GEWI	N 3		Gewicht in KG (nur für Ambulante Besuche)
E_QUICK	N 3		QUICK Wert für jede HK Untersuchung in %
E_HB	N 4,1		HB Wert für jede HK Untersuchung in g/dl
Q_KREA	N 4,1		Kreatininwert für jede HK Untersuchung in mg/dl
E_KONALL	C 1	JNU	Kontrastmittelallergie für jede HK Untersuchung
ANFORKST,	C 7	P. Ref	Anfordernde Kostenstelle jede HK Untersuchung
LEISTKST	C 7	P. Ref	Leistende kostenstelle jede HK Untersuchung
NOTZU	N 1	R	Notfallzuweisung aus anderer Klinik
NOTZUKL	N 4	R	Klinik der Notfallzuweisung
NOTPROT	N 7	R	Einsatzprotokollnummer Infarkttelefon
U_BEGINN	N5,2	Zeit	Uhrzeit Beginn der Untersuchung

U_ENDE	N5,2	Zeit	Uhrzeit Ende der Untersuchung
DAUER	N 4		Dauer der Untersuchung in Minuten, kann berechnet werden
IT_EIN	N 5,2	Zeit	Aufnahme im KH
IT_OFF	N 5,2	Zeit	Reperfusion Infarkt Gefäss
IT_DUR	N 4		Dauer von Aufnahme bis zur Reperfusion in Minuten, kann berechnet werden
UNTERS_1	N 4	R	Hauptuntersucher 1 analog EPU Hauptuntersucher
UNTERS_2	N 4	R	Hauptuntersucher 2 analog EPU Hauptuntersucher
UNTERS_3	N 4	R	Hauptuntersucher 3 analog EPU Hauptuntersucher
UNTERS_4	N 4	R	Hauptuntersucher 4 analog EPU Hauptuntersucher
UNTERS_5	N 4	R	Hauptuntersucher 5 analog EPU Hauptuntersucher
UNTERS_6	N 4	R	Hauptuntersucher 6 analog EPU Hauptuntersucher
PFLEGE_1	N 4	R	Pflege 1
PFLEGE_2	N 4	R	Pflege 2
PFLEGE_3	N 4	R	Pflege 3
MTA_1	N 4	R	MTA 1 gleiche Liste wie Pflege
MTA_2	N 4	R	MTA 2 gleiche Liste wie Pflege

MTA_3	N 4	R	MTA 3 gleiche Liste wie Pflege
P_ORT_A1	N 1	R	Punktionsort 1 i.a.
P_ORT_A2	N 1	R	Punktionsort 2 i.a.
P_ORT_A3	N 1	R	Punktionsort 3 i.a.
P_S_A1	N 1	R	Punktionsseite 1 i.a.
P_S_A2	N 1	R	Punktionsseite 2 i.a.
P_S_A3	N 1	R	Punktionsseite 3 i.a.
KAT_ART1	N 2	R	F-Schleuse Größe der Schleuse
KAT_ART2	N 2	R	F-Schleuse Größe der Schleuse
KAT_ART3	N 2	R	F-Schleuse Größe der Schleuse
P_ORT_V1	N 1	R	Punktionsort intra venös
P_S_V1	N 1	R	Punktionsseite intra venös
KAT_VEN1	N 2	R	F-Schleuse intra venös
RV_KAT	C 1	JN	Rechtsherzkatheter JN
LV_KAT	C 1	JN	Linksherzkatheter JN
PERI_KAT	C 1	JN	Peripherer Katheter JN
R_DRUCK	C 1	JN	Rechtsherzkatheter Druck
RV_ANGIO	C 1	JN	Rechtsherzkatheter Druckmessung und Rechts-Angio
PULM_ANG	C 1	JN	Rechtsherzkatheter Pulmonalis-Darstellung

TRANS_SE	C 1	JN	Rechtsherzkatheter Transseptale Punktion
PASS_PM	C 1	JN	Rechtsherzkatheter Passagere Schrittmachersonde
KAT_BERG	C 1	JN	Rechtsherzkatheter Katheter-Bergung
EINSCHW	C 1	JN	Rechtsherzkatheter Einschwemmkatheter unter Belastung
CAVO	C 1	JN	Rechtsherzkatheter Cavographie
EINSCHIR	C 1	JN	Rechtsherzkatheter Einschwemmkatheter in Ruhe
KATH_RCA	N 3	R	Linksherzkatheter optimaler Kathetertyp RCA
KATH_LCA	N 3	R	Linksherzkatheter optimaler Kathetertyp LCA
KATH_BYP	N 3	R	Linksherzkatheter optimaler Kathetertyp Bypass
LI_ANGIO	C 1	JN	Linksherzkatheter Ventrikulographie
KOMP_SON	C 110		Linksherzkatheter Schwierigkeiten bei Sondierung
LYSE	N 1	R	Linksherzkatheter Lyse
ERGEB_LY	C 1	JN	Linksherzkatheter Gefäss wiedereröffnet nach Lyse
AL_LYS10	N 1		Linksherzkatheter Anzahl

			Ampullen Actilyse
GPIIBIII	N 1	R	Linksherzkatheter GpIIb/IIIa Antagonist
GPII_MG	N 7,2		Linksherzkatheter Antagonist Menge in mg
BIVALIRU	N 4		Linksherzkatheter Bivalirudin, Parentetral Menge in mg
KA_LABOR	C 2	R	Herzkatheter - Labor
STATION	C 6		Station
MED1NAM	N 4	R	Medikament analog EPU Liste
MED2NAM	N 4	R	Medikament analog EPU Liste
MED3NAM	N 4	R	Medikament analog EPU Liste
MED4NAM	N 4	R	Medikament analog EPU Liste
MED5NAM	N 4	R	Medikament analog EPU Liste
MED6NAM	N 4	R	Medikament analog EPU Liste
MED7NAM	N 4	R	Medikament analog EPU Liste
MED8NAM	N 4	R	Medikament analog EPU Liste
MED1Dos	N 9,2		Dosis zum Medikament
MED2Dos	N 9,2		Dosis zum Medikament
MED3Dos	N 9,2		Dosis zum Medikament

MED4Dos	N 9,2		Dosis zum Medikament
MED5Dos	N 9,2		Dosis zum Medikament
MED6Dos	N 9,2		Dosis zum Medikament
MED7Dos	N 9,2		Dosis zum Medikament
MED8Dos	N 9,2		Dosis zum Medikament
MED1EINH	N 2	R	Einheit zum Medikament
MED2EINH	N 2	R	Einheit zum Medikament
MED3EINH	N 2	R	Einheit zum Medikament
MED4EINH	N 2	R	Einheit zum Medikament
MED5EINH	N 2	R	Einheit zum Medikament
MED6EINH	N 2	R	Einheit zum Medikament
MED7EINH	N 2	R	Einheit zum Medikament
MED8EINH	N 2	R	Einheit zum Medikament
MED1AV	N 2	R	iV, aV zum Medikament
MED2AV	N 2	R	iV, aV zum Medikament
MED3AV	N 2	R	iV, aV zum Medikament
MED4AV	N 2	R	iV, aV zum Medikament
MED5AV	N 2	R	iV, aV zum Medikament
MED6AV	N 2	R	iV, aV zum Medikament
MED7AV	N 2	R	iV, aV zum Medikament
MED8AV	N 2	R	iV, aV zum Medikament
D_DARST	C 1	JN	Gefäßdarstellung

BIOPSIE	C 1	JN	Biopsie
P_IVUS	C 1	JN	IVUS
P_DOPDR	C 1	JN	Dopplerdraht
INT_SONO	C 1	JN	Druckdraht
S_INTER	C 1	JN	Seltene Interventionen
K_KOMPLI	C 1	JN	Komplikationen
VALV_PLA	C 1	JN	Valvuloplastie
TEXTBAU	N 2	R	Textbausteinreferenz
PLAVMON	N 2	Zahl	Dauer über Monate zur Referenz Textbaustein
CLOPID_M	N 3		Einnahmeverordnung Clopidogrel mg/Tag
CLOPID_D	N2		Dauer Einnahme Clopidogrel in Monaten
ASS_M	N 3		Einnahmeverordnung ASS mg/Tag
ASS_D	N2		Dauer Einnahme ASS in Monaten
PRASUG_M	N 3		Einnahmeverordnung Prasugrel mg/Tag
PRASUG_D	N2		Dauer Einnahme Prasugrel in Monaten
PLETAL_M	N 3		Einnahmeverordnung Pletal mg/Tag
PLETAL_D	N2		Dauer Einnahme Pletal in Monaten
D_EINSCH	C 1	JN	Gefäßdarstellung – Einschwemmer mit HZV

			Messung
D_RESON	C 1	JN	Gefäßdarstellung – Rechtssonde
D_KORON	C 1	JN	Gefäßdarstellung – Koronarien
D_LV	C 1	JN	Gefäßdarstellung – LV
D_RV	C 1	JN	Gefäßdarstellung – RV
OHNE_DUK	C 1	JN	Gefäßdarstellung – Untersuchung bei funkt./Morph. Univertrik. Herzen – ohne Duktusabhängigkeit
DUK_LUNG	C 1	JN	Gefäßdarstellung – Untersuchung bei funkt./Morph. Univertrik. Herzen – mit duktus abh. Blutfluss im Lungenkreislauf
DUK_KOER	C 1	JN	Gefäßdarstellung – Untersuchung bei funkt./Morph. Univertrik. Herzen – mit duktusabh. Blutfluss im Körperkreislauf
D_TSP	C 1	JN	Gefäßdarstellung – TSP
D_CS	C 1	JN	Gefäßdarstellung – CS-Darstellung
SON_BOTA	C 1	JN	Gefäßdarstellung – Sondierung des Duktus arteriosus Botalli
SON_SHUN	C 1	JN	Gefäßdarstellung – Sondierung eines operativ angelegten Shunts

SON_VHSE	C 1	JN	Gefäßdarstellung – Sondierung des Vorhofseptums
SON_VESE	C 1	JN	Gefäßdarstellung – Sondierung des Ventrikelseptums
	N 1	Zahl	PCI – an Anzahl der Versorgungsgebiete aus BQS Feld PCI_ANVERG
P_ST_ANZ	N 1	Zahl	PCI – Anzahl der nicht med. freisetzenden Stentimpl.
P_ST_GEF	N 1	Zahl	PCI – Anzahl Gefäße zur Anzahl der nicht med. freisetzenden Stentimpl.
M_ST_ANZ	N 1	Zahl	PCI – Medikament freisetzender Stent
M_ST_GEF	N 1	Zahl	PCI – Anzahl der Gefäße zu Medikament freisetzender Stent
A_ST_ANZ	N 1	Zahl	PCI – Anzahl Antikörperbeschichtete Stent
A_ST_GEF	N 1	Zahl	PCI – Anzahl Gefäße zu Antikörperbeschichtete Stent
P_ROTABL	N 1	Zahl	PCI – Rotablation in Gefäßen
P_ARTH	N 1	Zahl	PCI – Artherektomie in Gefäßen
P_SELTHR	N 1	Zahl	PCI – Artherektomie in Gefäßen, dabei selektive Thrombolyse in Anzahl Gefäßen

VOR_ABB	C 1	JN	PCI – Intervention vorzeitig beendet
PROTECSY	C 1	JN	PCI – Verwendung eines Protektionssystems
CUTTBALL	C 1	JN	PCI – Cutting Balloon
THRONKOR	C 1	JN	PCI – Thrombektomie aus Koronargefäßen
VAL_AORT	C 1	JN	Valvuloplastie - Aorta
VAL_MITR	C 1	JN	Valvuloplastie - Mitralklappe
VAL_PULM	C 1	JN	Valvuloplastie - Pulmonalklappe
VAL_TRIK	C 1	JN	Valvuloplastie - Trikuspidalklappe
VAL_KUEK	C 1	JN	Valvuloplastie – Künstliche Herzklappe
VAL_T_SM	C 1	JN	Valvuloplastie – temporärer Schrittmacher
PER_ORT	C 1	JN	Valvuloplastie – perkutaner Aortenklappenersatz
TRA_AORT	C 1	JN	Valvuloplastie – transapikaler Aortenklappenersatz
S_PERLAS	C 1	JN	Seltene Interventionen – perk. Transmü. Laservask.
S_VERVOR	C 1	JN	Seltene Interventionen – ASD-Verschluss
S_VERVEN	C 1	JN	Seltene Interventionen – VSD-Verschluss
S_PFO	C 1	JN	Seltene Interventionen – PFO-Verschluss

TASH	C 1	JN	Seltene Interventionen – TASH
	C 1	JN	Seltene Interventionen – temp. Schrittmacher aus Valvuloplastie
S_IABPAN	C 1	JN	Seltene Interventionen – IABP-Anlage
S_IABPEN	C 1	JN	Seltene Interventionen – IABP-Entfernung
S_CAVSCH	C 1	JN	Seltene Interventionen – CAVA Schirm
S_VERFES	C 1	JN	Seltene Interventionen – Verschluss Koronarfistel
S_FREMD	C 1	JN	Seltene Interventionen – Fremdkörperentfernung
PERIC_PK	C 1	JN	Seltene Interventionen – Perikardpunktion
S_RPKTSO	C 1	JN	Seltene Interventionen – gleichzeitig Rechtssonde
D_ECMO	C 1	JN	Seltene Interventionen – ECMO
D_PULM	C 1	JN	Seltene Interventionen – Pulmonalvenendarstellung
D_BISM	C 1	JN	Seltene Interventionen – Biventrikulärer Schrittmacher
D_BIDEFI	C 1	JN	Seltene Interventionen – Biventrikulärer Defibrillator
S_NURDUR	C 1	JN	Seltene Interventionen – nur Durchleuchtung
S_ZVKAN	C 1	JN	Seltene Interventionen –

			ZVK-Anlage
S_GENNOG	C 1	JN	Seltene Interventionen – Gentherapie mit NOGA-Katheter
NOGA	C 1	JN	Seltene Interventionen – NOGA
INTSTZEL	C 1	JN	Seltene Interventionen – Intrakoronare Stammzelltherapie
PD_INTRA	C 1	JN	Peripherer Katheter – intrakranil
PD_HALS	C 1	JN	Peripherer Katheter – Hals
PD_AOBOG	C 1	JN	Peripherer Katheter – Aortenbogen
POLM_ANG	C 1	JN	Peripherer Katheter – Pulmonalisangiographie
PD_THGEF	C 1	JN	Peripherer Katheter – Thorakale Gefäße
PD_ADOM	C 1	JN	Peripherer Katheter – Abdomen
PD_BECK	C 1	JN	Peripherer Katheter – Becken
PD_ARME	C 1	JN	Peripherer Katheter – Arme
PD_BEINE	C 1	JN	Peripherer Katheter – beine
STENT100	C 1	JN	Peripherer Katheter – mindestens ein Stent > 100 cm
OUTKATH	C 1	JN	Peripherer Katheter – Outback Katheter

METALSPI	N 2	Zahl	Peripherer Katheter – Anzahl der Metallspiralen
BESGRUND	N 3	R	Besonderer Befund
K_KONTRA	C 1	JN	Komplikationen-Kontrastmittelreaktion
K_INFARKT	C 1	JN	Komplikationen-Myokardinfarkt
K_ANDERE	C 110		Komplikationen-Andrer Komplikationen, nur wenn BQS Feld =J
KONMITNA	N 2	R	Radiologische Messdaten-Kontrastmittelnahme
SON_KON	N 4	zahl	Radiologische Messdaten-Sonstige Untersuchung ml Kontrastmittelmenge
LV_KON	N 4	zahl	Radiologische Messdaten-LV/KORO Kontrastmittelmenge ml
PTCA_KON	N 4	zahl	Radiologische Messdaten-PTCA Kontrastmittelmenge ml
RV_KON	N 4	zahl	Radiologische Messdaten-RV Kontrastmittelmenge ml
PE_KON	N 4	zahl	Radiologische Messdaten-periphere Katheter Kontrastmittelmenge ml
PTA_KON	N 4	zahl	Radiologische Messdaten-PTA Kontrastmittelmenge ml
SON_DUR	N 5	Zahl	Radiologische Messdaten-Sonstige Untersuchung Durchleuchtungsdauer in

			Sekunden
SON_DURM	N 5,2	Zahl	Radiologische Messdaten-Sonstige Untersuchung Durchleuchtungsdauer in Minuten
LV_DUR	N 5	Zahl	Radiologische Messdaten-LV/KORO Durchleuchtungsdauer in Sekunden
LV_DURM	N 5,2	Zahl	Radiologische Messdaten-LV/KORO Durchleuchtungsdauer in Minuten
PTCA_DUR	N 5	Zahl	Radiologische Messdaten-PTCA Durchleuchtungsdauer in Sekunden
PTCA_DURM	N 5,2	Zahl	Radiologische Messdaten-PTCA Durchleuchtungsdauer in Minuten
RV_DUR	N 5	Zahl	Radiologische Messdaten-RV Durchleuchtungsdauer in Sekunden
RV_DURM	N 5,2	Zahl	Radiologische Messdaten-RV Durchleuchtungsdauer in Minuten
PE_DUR	N 5	Zahl	Radiologische Messdaten-periphere Katheter Durchleuchtungsdauer in Sekunden
PE_DURM	N 5,2	Zahl	Radiologische Messdaten-periphere Katheter Durchleuchtungsdauer in

			Minuten
PTA_DUR	N 5	Zahl	Radiologische Messdaten-PTA Durchleuchtungsdauer in Sekunden
PTA_DURM	N 5,2	Zahl	Radiologische Messdaten-PTA Durchleuchtungsdauer in Minuten
SON_DOS	N	Zahl	Radiologische Messdaten-Sonstige Untersuchung Strahlendosis cGy*cm²
LV_DOS	N	Zahl	Radiologische Messdaten-LV Strahlendosis cGy*cm²
PTCA_DOS	N	Zahl	Radiologische Messdaten-PTCA Strahlendosis cGy*cm²
RV_DOS	N	Zahl	Radiologische Messdaten-RV Strahlendosis cGy*cm²
PE_DOS	N	Zahl	Radiologische Messdaten-periphere Katheter Strahlendosis cGy*cm²
PTA_DOS	N	Zahl	Radiologische Messdaten-PTA Strahlendosis cGy*cm²
MASSNAM	M	Freitext	Weitere Maßnahmen auf Station
VASOSEAL	N 1	R	Vorgesehene Therapie – Diagnostik – Verschlusssystem
VALV_KAT	C 1	JN	Vorgesehene Therapie – Valvuloplastie
OP_KLAPP	C 1	JN	Vorgesehene Therapie – Klappenoperation

TH_ANDER	C 120		Vorgesehene Therapie – andere Therapien
EMPFKORO	C 1	JN	Vorgesehene Therapie – Kontroll-Koro
E_BEIUNS	C 1	JN	Vorgesehene Therapie – Kontroll-Koro unbedingt im Haus
VOR_DIAG	M	Freitext	Vorgesehene Therapie – Vorläufige Diagnosen
INJRCA	N 2	R	Diverse Angaben- Anzahl Injektionen RCA
INJLCA	N 2	R	Diverse Angaben- Anzahl Injektionen LCA
INJBYP	N 2	R	Diverse Angaben- Anzahl Injektionen Bypass
INJMAM	N 2	R	Diverse Angaben- Anzahl Injektionen Mamaria
ZWEITECH	C 1	JN	Diverse Angaben- Zweiebenentechnik
COMPBILD	C 1	JN	Diverse Angaben- Computergestützte Bildanalyse
CORO14	C 1	JN	Diverse Angaben- Koro innerhalb der letzten 14 Tage
CORO14DA	D		Datum der letzten Koro
LV_EDP	N 3	Zahl neu	LV – Druck mittel [mmhg]
RV_SYS	N3	Zahl neu.	RV – Druck systolisch[mmhg]
RV_DIA	N 3	Zahl	RV – Druck

		neu.	diastolisch[mmhg]
RV_EDP	N 3	Zahl neu	RV – Druck mittel [mmhg]
RPA_SYS	N3	Zahl neu.	RPA Rechte Pulmonal Aterie – Druck systolisch [mmhg]
RPA_DIA	N 3	Zahl neu.	RPA – Druck diastolisch[mmhg]
RPA_EDP	N 3	Zahl neu	RPA – Druck mittel [mmhg]
LPA_SYS	N3	Zahl neu.	LPA Rechte Pulmonal Aterie – Druck systolisch [mmhg]
LPA_DIA	N 3	Zahl neu.	LPA – Druck diastolisch[mmhg]
LPA_EDP	N 3	Zahl neu	LPA – Druck mittel [mmhg]
LA_MW	N 3	Zahl neu	Linkes Atrium Druck mittel
PCW_R	N 3	Zahl	Wedge Druck rechts mmhg
PCW_L	N 3	Zahl	Wedge Druck links mmhg
IVC_MW	N 3	Zahl	IVC Mitteldruck mmhg
SVC_MW	N 3	Zahl	SVC Mitteldruck mmhg
STPR_IVC	N 3	Zahl	Sättigung Inferior Vena Cava in %
STPR_SVC	N 3	Zahl	Sättigung Superior Vena Cava in %
STPR_PA	N 3	Zahl	Sättigung Pulmonalaterie in %

STPR_RPA	N 3	Zahl	Sättigung rechte Pulmonalaterie in %
STPR_LPA	N 3	Zahl	Sättigung linke Pulmonalaterie in %
STPR_RPV	N 3	Zahl	Sättigung rechte Pulmonalvene in %
STPR_LPV	N 3	Zahl	Sättigung linke Pulmonalvene in %
STPR_AO	N 3	Zahl	Sättigung Aorta in %
LR_SHUNT	N 3	Zahl	Links Rechts Shunt in %
V_QP_QS	N 3,1	Zahl	Verhältnis Blutfluss Lunge zu Systemkreislauf
PDA_LENGTH	N 2	Zahl	PDA Länge in mm
PDA_W_P	N 2	Zahl	PDA Weite Pulmonal in mm
PDA_W_A	N 2	Zahl	PDA Weite Aortal in mm
VASD_ART1 - 5	N 2	R	Interventionsart (VSD, ASD, PDA etc.)
VASD_DN1 – 5	N 2	Zahl	Durchmesser Nativ mm
VASD_DS1 – 5	N 2	Zahl	Durchmesser Sizing mm
VASD_HJN 1 – 5	C 1	JN	Hybrid bei Intervention
VASD_LOK1 – 5	N 2	R	Lokalisation des Defektes
VASD_DIV 1 – 5	N 2	R	Device der Intervention
VASD_ERG 1	N 1	R	Restshunt Ergebnis

- 5			
K_KOMPLIRF	N 2	R	Komplikationen

Neue Tabelle QS_HKIV Interventionen Beziehung 1:N zur QS_HK

Feldname	Feldtyp	Control	Beschreibung
RELAKEY			
DIL_ORT	N 2	R	Ort der Dilatation
REZIDIV	N 2	zahl	Wievieltes Rezidiv am Dilatationsort
NABLKA_1	C 3	R	Kathetermarke analog EPU Feld
NABLKA_2	C 3	R	Kathetermarke analog EPU Feld
NABLKA_3	C 3	R	Kathetermarke analog EPU Feld
NABLKA_4	C 3	R	Kathetermarke analog EPU Feld
NABLKA_5	C 3	R	Kathetermarke analog EPU Feld
NABLKA_6	C 3	R	Kathetermarke analog EPU Feld
NABLKA_GR1	N 4,1	Zahl	Größe des Katheters
NABLKA_GR2	N 4,1	Zahl	Größe des Katheters
NABLKA_GR3	N 4,1	Zahl	Größe des Katheters
NABLKA_GR4	N 4,1	Zahl	Größe des Katheters
NABLKA_GR5	N 4,1	Zahl	Größe des Katheters

NABLKA_GR6	N 4,1	Zahl	Größe des Katheters
STEN_GR	N 1	R	Grad der Stenose vor untersuchungsbeginn
ER_PTCA	N 1	R	Ergebnis der PCI
HK_ST_L	N 1	R	Länge der Stenose
HK_ST_F	N 1	R	Form der Stenose
HK_ST_PROX	N 1	R	Proximales Segment
HK_ST_KR	N 1	R	Krümmung
HK_ST_KO	N 1	R	Wandkontur
HK_ST_KA	N 1	R	Verkalkung
HK_ST_OST	C 1	JN	Ostium
HK_ST_AST	C 1	JN	Übergeordneter Ast
HK_ST_THRO	C 1	JN	Thrombus
HK_ST_DI	N 1	R	Dissektion nach PTCA
HK_TEMPVER	N 1	R	Verschluss durch PTCA
HK_TECHNIK	N 2	R	BesondereTechnik
v_sys	N3	Zahl	Systolischer Druck vor Stenose mmhg
v_dia	N 3	Zahl	Diastolischer Druck vor stenose mmhg
v_mw	N 3	Zahl	Mittlerer Druck vor stenose
n_sys	N3	Zahl	Systolischer Druck nach Stenose mmhg
n_dia	N 3	Zahl	Diastolischer Druck nach stenose mmhg

n_mw	N 3	Zahl	Mittlerer Druck nach stenose
d_sys	N 3	Zahl	Delta v_sys – n_sys
d_mw	N 3	Zahl	Delta v_mw – n_mw
intv_jn	C 1	JN	Intervention JN
intv_re	C 1	JN	Reintervention JN
intv_typ1	N 2	R	Art der Intervention
v_sys1	N3	Zahl	Systolischer Druck vor Stenose mmhg
v_dia1	N 3	Zahl	Diastolischer Druck vor stenose mmhg
v_mw1	N 3	Zahl	Mittlerer Druck vor stenose
n_sys1	N3	Zahl	Systolischer Druck nach Stenose mmhg
n_dia1	N 3	Zahl	Diastolischer Druck nach stenose mmhg
n_mw1	N 3	Zahl	Mittlerer Druck nach stenose
d_sys1	N 3	Zahl	Delta v_sys – n_sys
d_mw1	N 3	Zahl	Delta v_mw – n_mw
intv_wn_1	C 1	JN	Weitere Intervention notwendig
Dieser Block 5 mal für max 5 Interventionen pro Stenose			

Dil_ART	N 2	R	Stenoseart

07.09.2010

Achtung

Vorgehen beim Update:

1. Alle QIMS Daten sichern
2. System sperren, warten bis alle Benutzer QIMS geschlossen haben
3. Dateien entsprechend verteilen / kopieren
4. Admin Programm schließen
5. Admin erneut starten
6. Update durchführen
7. SQL Befehl für die Feldabhängigkeiten durchführen
8. System freigeben (im Admin Programm)

Wie auf dem letzen Workshop besprochen, wird die Referenz AUFN_TYP auf ZENTRAL umgesetzt. Kliniken, die das Feld AUFN_TYP aus der QS_BASE nutzen, müssen die Referenz entsprechend per SQL umsetzen.
Die neue Zentrale Liste sieht wie folgt aus:

1 - stationär
2 - teilstationär
3 - ambulant
4 - vorstationär
5 - nachstationär

Falls Sie fragen dazu haben, können Sie sich gerne an Herrn Frie wenden!

Bitte legen Sie das Verzeichnis CDMS\Texte\ORBIT an

Achtung: Die Feldabhängigkeiten wurden komplett geändert!! Bitte lesen Sie den Abschnitt Feldabhängigkeiten

Achtung, durch die Änderung im Bereich der Feldabhängigkeiten muss der folgende SQL Befehl ausgeführt werden. Hierbei bitte darauf achten, das dieses auf dem Verzeichnis Dict32 durchgeführt wird. (Zusätzlich liegt eine entsprechende Textdatei noch dem Update bei)

```
declare @alteBedingungFeld char(50);
declare @alteBedingungWert char(50);
```

```
declare @neueBedingung CHAR(200);
declare @alteDaten cursor as select FELDNAME,val_feld.[TABLE] as tabelle,TRIM(masterfeld) as masterfeld,TRIM(masterwert) as masterwert from val_feld WHERE
NOT masterwert='' AND NOT masterfeld='';
//TRY
 //  drop table #tbn;
//CATCH ADS_SCRIPT_EXCEPTION
//ENDTRY;
//                    CREATE TABLE #tbn(altbed CHAR(50),bed CHAR(50));
open @alteDaten;
while fetch @alteDaten do
                @alteBedingungFeld=@alteDaten.masterfeld;
                @alteBedingungWert=@alteDaten.masterwert;
                IF @alteBedingungWert='1' THEN
                                @neueBedingung=CONCAT(TRIM(@alteBedingungFeld),'<1');
                ELSEIF @alteBedingungWert='2' THEN
                                @neueBedingung=CONCAT(TRIM(@alteBedingungFeld),'>0');
                ELSEIF @alteBedingungWert='3' THEN
                                @neueBedingung=CONCAT(TRIM(@alteBedingungFeld),'=J');
                ELSEIF @alteBedingungWert='4' THEN
                                @neueBedingung=CONCAT(TRIM(@alteBedingungFeld),'=N');
                ELSEIF @alteBedingungWert='2' THEN
                                @neueBedingung=CONCAT(TRIM(@alteBedingungFeld),'>0');
                ELSEIF LEFT(@alteBedingungWert,1)=';' THEN

//@neueBedingung=CONCAT(TRIM(@alteBedingungFeld),CONCAT('=',trim(SUBSTRING(@alteBedingungWert,2,LENGTH(@alteBedingungWert)-1))));
                                IF RIGHT(trim(@alteBedingungWert),1)=';' THEN
                                                @alteBedingungWert=LEFT(trim(@alteBedingungWert),LENGTH(trim(@alteBedingungWert))-1);
                                ENDIF;
                                @neueBedingung=REPLACE(@alteBedingungWert,';',CONCAT('|',CONCAT(TRIM(@alteBedingungFeld),'')));
                                @neueBedingung=SUBSTRING(trim(@neueBedingung),2,LENGTH(trim(@neueBedingung))-1);

                ELSEIF LEFT(@alteBedingungWert,1)='=' THEN
                                IF RIGHT(trim(@alteBedingungWert),1)=';' THEN
                                                @alteBedingungWert=SUBSTRING(trim(@alteBedingungWert),1,LENGTH(trim(@alteBedingungWert))-1);
                                ENDIF;
                                IF LEFT(@alteBedingungWert,2)='=;' THEN
                                                @alteBedingungWert=CONCAT('=',SUBSTRING(@alteBedingungWert,3,LENGTH(@alteBedingungWert)-2));
                                ENDIF;

@neueBedingung=CONCAT(TRIM(@alteBedingungFeld),REPLACE(trim(@alteBedingungWert),'#',CONCAT('&',TRIM(@alteBedingungFeld))));
                                @neueBedingung=REPLACE(@neueBedingung,';',CONCAT('|',CONCAT(TRIM(@alteBedingungFeld),'')));
                ELSEIF LEFT(@alteBedingungWert,1)='>' OR LEFT(@alteBedingungWert,1)='<' THEN

@neueBedingung=CONCAT(TRIM(@alteBedingungFeld),REPLACE(trim(@alteBedingungWert),'#',CONCAT('&',TRIM(@alteBedingungFeld))));
                ELSEIF LOCATE('-',@alteBedingungWert)>0 THEN
                                @neueBedingung=CONCAT(CONCAT(TRIM(@alteBedingungFeld),'>='),REPLACE(trim(@alteBedingungWert),'-
',CONCAT(CONCAT('&',TRIM(@alteBedingungFeld)),'<=')));
                ELSE
                                IF RIGHT(trim(@alteBedingungWert),1)=';' THEN
                                                @alteBedingungWert=SUBSTRING(trim(@alteBedingungWert),1,LENGTH(trim(@alteBedingungWert))-1);
                                ENDIF;
                                @neueBedingung=REPLACE(@alteBedingungWert,';',CONCAT('|',CONCAT(TRIM(@alteBedingungFeld),'')));
                                @neueBedingung=CONCAT(CONCAT(TRIM(@alteBedingungFeld),'='),@neueBedingung);
                                //@neueBedingung=CONCAT(TRIM(@neueBedingung),CONCAT('=',trim(@neueBedingung)));
                                //REPLACE ,'<>;','<>'
                ENDIF;
                @neueBedingung=REPLACE(@neueBedingung,';','');
                //SELECT @neueBedingung INTO #tbn FROM VAL_FELD;
                //INSERT INTO #tbn (altbed,bed) VALUES (@alteBedingungWert,@neueBedingung);
                UPDATE VAL_FELD SET F_BEDING=@neueBedingung WHERE FELDNAME=@alteDaten.FELDNAME AND VAL_FELD.[TABLE]=@alteDaten.tabelle;
endwhile;
```

Feldabhängigkeiten

Diese wurden komplett geändert. Mit dieser Änderung ist es möglich, das ein Eingabefeld von mehreren Bedingungen abhängig sein kann.

- Hier wurde die Umsetzung komplett geändert. Mit dem SQL Befehl aus diesem Update werden die vorhandenen Einträge in die neue Version übernommen.

Beschreibung der Abhängigkeiten finden Sie in unserem Web.

Änderungen

- Die Vorgaben für Diagnosen und Prozeduren können jetzt auch Wertebereiche enthalten. Möglich sind
    - 5 bedeutet Wert muss gleich 5 sein
    - >5 bedeutet Wert größer 5
    - <5 bedeutet Wert kleiner 5
    - 1-4 bedeutet Werte >= 1 und <=4
- Die mit X versteckten Controls (diese werden nur Administratoren angezeigt) sind in der Routine der Feldabhängigkeiten jetzt mit einbezogen.

Diese Bedingungen können mit einem ; kombiniert werden
z.B. Eintrag von 6;8-12;>20 bedeutet die Werte 6, 8 bis 12 und größer 20 als Eingabe dann werden die entsprechenden Kodes zur Übernahme angeboten

- Mulitlineedit:
  Hier wird bei betätigen der F6 Taste nicht nur das Control an sich vergrößert, sondern auch die Schriftart vergrößert. Umfangreiche Texte lassen sich so besser schreiben und lesen. Die Textgröße kann auch über die Taste F5 (verkleinern) und F7 vergrößern, eingeschaltet werden

- Suchfunktion für die Referenz der Ärzte wieder integriert

BQS

Im Modul HCH Feld 40 Aortenklappenchirurgie wurde in der QS_OP das neue Feld AKLOP_TYP als Referenz hinzugefügt. Dieses kann mit dem beigefügten SQL Befehl gesetzt werden.

THGQIMS Hauptmenü

Die Icons im THGQIMS Hauptmenü können jetzt komplett individuell eingestellt werden. Über die Einstellung Fenster-Menue_App wird die Größe der Icons und das Nutzen dieser Festgelegt.
Beispiel: J;32 bedeutet, das die eigenen Icons genutzt werden sollen. 32 Bedeutet die Größe der Icons in Pixel, hier 32x32
Die Icons werden als Bitmaps abgelegt. Der Pfad zu diesen ist in der Einstellung Pfade-Menue_Icon hinterlegt. In dem dort angegebenen Ordner muss der Ordner MENUE_APP vorhanden sein. Damit die Ordnerstruktur des THGQIMS nicht unnötig vergrößert wird, kann dieser Ordner gut in dem Ordner Picture hinterlegt werden und der Pfad entsprechend eingestellt werden.
Namensgebung der Dateien:

100- Programm beenden --Name der Datei ist 100.bmp usw.

101-THG-Medical History-Control-&Center
102-THG Controlling
103-Datentransfer
104-Gutachten Dokumentation
105-Warteliste NRW
106-Wahlleistungen
107-Einbestellung
108-Arzt-Brief-Schreibung
109-Ak&tenverwaltung
110-Patienten-Stamm
111-Ärzte- und &Kliniken-Verwaltung
112-K&rankenhäuser-Verwaltung
113-Medienverwaltung
114-Studienverwaltung
115-ICD-Verwaltung
116-OP-Plan
117-OP-Monitor
118-OP-Buch
119-PL&Z-Info

120-Benutzer-Verwaltung
121-Referenzen-Verwaltung
122-Dyn./Automatisches Fenster
123-DOS OP - Dokumentation
124-Mail Programm
125-THG Browser
126-THG - Service Routinen
127-Offene Diktate
128-KIS Info
129-Einbestellungen Übersicht
130-Poliklinik Übersicht
131-Entlassung Übersicht
132-Kardiologie Labor Übersicht

201-THG Auswertungen
202-THG MIC Export
203-Scheduler
204-div. Statistiken
205-DRG ControlCenter
206-Stationsmanager
207-THG Folllow Up Verwaltung

301-THG Import
302-THG IABP Export
303-THG HL7 Umsetzen
304-THG HL7 Scheduler
305-THG Bqs Export
306-THG HL7 Scheduler 2

401-Drucker Einstellungen
402-Über das Programm
403-Labordaten

Historie Explorer Menü

Die Icons des Historieexploreres im Controlcenter können jetzt komplett individuell eingestellt werden. Über die Einstellung Fenster-Menue_HE wird die Größe der Icons und das Nutzen dieser Festgelegt.
Beispiel: J;32 bedeutet, das die eigenen Icons genutzt werden sollen. 32 Bedeutet die Größe der Icons in Pixel, hier 32x32
Die Icons werden als Bitmaps abgelegt. Der Pfad zu diesen ist in der Einstellung Pfade-Menue_Icon hinterlegt. In dem dort angegebenen Ordner muss der Ordner MENUE_HE vorhanden sein. Damit die Ordnerstruktur des THGQIMS nicht unnötig vergrößert wird, kann dieser Ordner gut in dem Ordner Picture hinterlegt werden und

der Pfad entsprechend eingestellt werden. Die Namen der Icons sind einfach durchnumeriert und beginnen mit 1.bmp etc.

Namensgebung der Bitmaps (.bmp Dateien):

1-Neue Einbestellung 1.bmp usw.
2-Neuer Ambulanzbesuch
3-Neuer HtxAmbulanzbesuch
4-Neue Aufnahme
5-Neuer Herzkatheter
6-Neu EKG
7-Neu Echo
8-Neue EPU anlegen
9-Neue IABP
10-Neue &OP
11-Neu ITS
12-Neu ITS Tagesdokumentation
13-Neu IC
14-Neu Stationsdokumentation
15-Kinderkardiologische Intervention
16-Neuer Brief
17-Kleine Symbole
18-Listen-Ansicht
19-Report-Ansicht
20-Große Symbole

Historie Explorer Treeview Icons

Die Icons des Treeviews können individuell konfiguriert werden. Analog dem Anpassen der Menüs wird dieses über die Einstellung FENSTER-MENUE_TV vorgenommen. Namensgebung der Icons ist:

1 BOOK.ICO - 1geschlossenesBuch IMAGE_ClosedBook

2 AMBUBOOK.ICO - 2geschlossenesBuch mit A IMAGE_AmbuBook

3 STATIBOOK.ICO - 3geschlossenesBuch mit S IMAGE_StatiBook

4 OPENBOOK.ICO - 4offenesBuch IMAGE_OpenBook

5 UNDEFDOK.ICO - 5DokTyp_Undefined IMAGE_UndefDok

6 POLIDOK.ICO - 6DokTyp_PoliKlinikBrief IMAGE_PoliDok

7 STATIONDOK.ICO - 7DokTyp_StationarerBrief IMAGE_StatiDok

8 OPBERICHTDOK.ICO - 8DokTyp_OPBericht IMAGE_OpBerichtDok

9 OPBRIEFDOK.ICO - 9DokTyp_OPBrief IMAGE_OpBriefDok

10 FREIBRIEFDOK.ICO - 10DokTyp_FreierBrief IMAGE_FreierBriefDok
11 FREIERTEXTDOK.ICO - 11DokTyp_FreierText IMAGE_FreierTextDok

12 INFO.ICO - IMAGE_Info
13 MALE.ICO - IMAGE_Male
14 FEMALE.ICO - IMAGE_FeMale
15 HTXDOK.ICO - IMAGE_HtxDok
16 WLISTE.ICO - Image_Warteliste
17 EINBEST.ICO - Image_Einbest
18 MIFOLLOWUP.ICO - Image_MiFollowUp
19 FOLLOWUP.ICO - Image_FollowUp
20 SECTION_H.ICO - Sectionmithackengelb

21 ITS.ICO - ITS
22 IC.ICO - IC
23 HERZ2.ICO - Herzkatheter
24 EKG.ICO - EKG
25 ECHO.ICO - Echo
26 KKI.ICO - KKI
27 IABP.ICO - IABP

28 BASE_VERL.ICO - BaseVerlauf
29 BASE_VERL_GROUP.ICO - BaseVerlaufGroup

30 ITSTD.ICO - Image_ITSTD
31 ITSDOK.ICO - Image_ITSDok
32 HUT.ICO - Studien
33 KAMERA.ICO - Medien
34 HTXFOLLOWUP.ICO - HtxFollowUpIcon
35 FOLLOWUPGROUP.ICO - FollowUpGruppenIcon
36 LTXFOLLOWUP.ICO - FollowUpGruppenIcon
37 EPU.ICO - EPU

Medical & Historie Controlcenter Menü

Die Icons des Medical & Historie Controlcenters können individuell konfiguriert werden. Analog dem Anpassen der Menüs wird dieses über die Einstellung FENSTER-MENUE_HCC vorgenommen. Namensgebung der Bitmaps ist:

1 - Fenster schließen → 1.bmp im Ordner MENUE_HCC
2 - Speichern
3 - Neuen Patient anlegen
4 - Daten des Patienten löschen
5 - Drucken
6 - Suchen
7 - Zum ersten Patienten wechseln
8 - Zum vorhergehenden Patienten wechseln
9 - Zum nächsten Patienten wechseln
10 - Zum letzten Patienten wechseln
11 - Bestimmte Werte übernehmen
12 - Diverse Auswertungen
13 - Bogentyp für einen Aufenthalt ändern
14 - 30 Tage Follow Up anlegen
15 - Minimalinvasiven OP-Typ ändern
16 - Neues Mic Follow Up anlegen
17 - Benutzer wechseln
18 - Medienverwaltung bearbeiten
19 - Studienzuordnung bearbeiten

butEnableFields

Der Schalter zum Bearbeiten der Patientendaten auf der Maske wurde den neuen Anforderungen entsprechend angepasst. Dieser Schalter ermöglicht das Freigeben der Patientendaten zum bearbeiten der hinterlegten Felder. Über diesen Schalter können die Felder ebenso wieder gesperrt werden. Der entsprechende Titel des

Schalters wird aus den Items 4 und 16 in der Zeile mit diesem Schalter aus der WND Datei gebildet.

Beispiel:

27;butEnableFields;;Bearbeiten;12;450;80;20;50000000;00000000;;;X;NAME#VORNAME;;Sperren

X → Dieses Control ist nur für Administratoren sichtbar

J → Jeder kann den Schalter sehen

Zum hinterlegen von Bildern zu Patienten wurde ein neues Control entwickelt. Dieses kann auf der Karteireiterseite TABAUFNAHME im Controlcenter integriert werden. Alle Bilder werden beim Anlegen auf dem Server in dem Verzeichnis Picture + aktuelles Jahr gespeichert. Beim Anlegen werden die Dateien vom lokalen Arbeitsplatz auf den Server kopiert und umbenannt.

Beispielhafter Aufruf:

60;SUB_BILDER;SUB_BILDER;; 600; 005; 345; 300;52010000;00000210;;QS_PICT;J

Der Aufruf in der Fensterdatei muss unbedingt an letzter Stelle in der WND Datei vorgenommen werden.

Externe Dokumente

Im Bereich der externen Dokumente können jetzt beliebige Dokumente ausgewählt werden. Diese werden in das Verzeichnis
EINSTELLUNGEN – PFADE – BRIEFE_EXT + aktuelles Jahr kopiert. Somit befinden sich diese auf dem Server und können von allen Workstations abgerufen werden. Ebenso können Bilder etc. genutzt werden. Benutzer, die neue Dokumente zuordnen müssen, benötigen somit die entsprechenden Rechte zum schreiben auf dem Zielverzeichnis.

Tabelle	Feldname	Typ	Beschreibung
DOK_MAN	TSSEND	C 14	Timestamp Wird von der HL7 Schnittstelle geschrieben, wenn das Dokument verschickt wurde

DOK_MAN	HL7_EXPORT	C 1	Status Dokumentenübertragung ans KIS
QS_OPZU	KL1_SERNR	C40 von C16	Geändert
QS_OPZU	KL2_SERNR	C40 von C16	Geändert
QS_OPZU	KL3_SERNR	C40 von C16	Geändert
QS_OPZU	KL4_SERNR	C40 von C16	Geändert
QS_OPZU	IM_PRSRNR	C40 von C16	Geändert
QS_OPZU	IM_PRSRNR2	C40 von C16	Geändert
QS_OPZU	IM_PRSRNR3	C40 von C16	Geändert
QS_OPZU	IM_PRSRNR4	C40 von C16	Geändert
QS_OPMAT	BAR_ATNR	C30 von C16	Geändert
QS_BASE	ZN_AKVALV	C1	vorausgegangene perkutane Aortenklappenvalvuloplastie
QS_OPZU	KL1_KOMPL	C1	intraprozedurale Komplikationen
QS_OPZU	KL1_K_DEV	C1	intraproz. Kompl.: Device-Fehlpositionierung
QS_OPZU	KL1_K_OST	C1	intraproz. Kompl.: Koronarostienverschluss
QS_OPZU	KL1_K_DISS	C1	intraproz. Kompl.: Aortendissektion
QS_OPZU	KL1_K_ANU	C1	intraproz. Kompl.: AnnulusRuptur
QS_OPZU	KL1_K_TAM	C1	Intraproz . Kompl.: Perikardtamponade
QS_OPZU	KL1_K_LVD	C1	intraproz. Kompl.: LV-Dekompensation
QS_OPZU	KL1_K_HEMB	C1	intraproz. Kompl.: Hirnembolie
QS_OPZU	KL1_K_REG	C1	intraproz. Kompl. Aortenregurgitation >= 2.

			Grades
QS_OPZU	KL1_K_RHY	C1	intraproz. Kompl. Rhythmusstörungen
QS_OPZU	KL1_K_DEMB	C1	intraproz. Kompl.: Device-Embolisation
QS_OPZU	KL1_K_VAS	C1	intraproz. Kompl.: vaskuläre Komplikationen
QS_BASE	A_AT1ANT	C1	AT1 Blocker bei Aufnahme
QS_BASE	E_AT1ANT	C1	AT1 Blocker bei Entlassung
QS_BASE	E_ACEHEMM	C1	ACE-Hemmer Blocker bei Entlassung
QS_FOLUP	FU_QUELLE	N3	Geändert von N2 auf N3
QS_OP	AKLOP_TYP	N1 [R]	Op Typ für BQS
QS_OPMAT	ORG_EINH	N10	Organisationseinheit, die das Material verbraucht hat. Kann als private Referenz genutzt werden
QS_REFMA	ORG_EINH	N10	Organisationseinheit zum material, wird über die Sets bzw. die Einzelauswahl per ? in die QS_OPMAT übernommen
QS_BASE	PO_INTERG	N 2 [R]	Grund der Intervention, Aortenklappenregister
QS_BLUT	EING_TYP	C1	Wenn der Datensatz über die HL7 Schnittstelle eingelesen wird, dann steht dort ein „S“
QS_BASE	POTH_WESTE	C1	Postthorax Weste JN

Neue Tabellen

QS_BAAK u. QS_OPAK für das Aortenklappenregister

02.06.2010

BQS Export in den Bereichen SM und DEFI verbessert.

Fehler beim öffnen der Studienverwaltung behoben

Neue Felder

Tabelle	Feldname	Typ	Beschreibung
QS_KAREC	**EMP_TEXT**	**M**	**Freitextfeld Empfehlungen**
QS_OPDF	**DVESOVOR5**	**Geändert von C1 auf C2**	**Art des Eingriffs Defi - Ventrikelsonde 1 bei Revision**
QS_OP	ROE_FPMGCM	**Geändert von N6 auf N8,1**	Dosisflächenprodukt cGy cm2

25.05.2010

Achtung

Bitte für die QS_STUDI die Index – Datei mit dem Admin Programm neu erstellen
Bitte für die KIS_BASE die Index – Datei mit dem Admin Programm neu erstellen

Die Datei VO28INET.DLL muss in die Update Routine aufgenommen werden. Diese wird vom THGQIMS sowie von der Admin.exe benötigt!!

Im Bereich der Ambulanz kann jetzt auch ein Puffer für den Datenimport genutzt werden. Datei ist die KIS_AMBU.DBF

Der Datentransfer der Bereiche HK, EPU und Ambulanz für Diagnosen und Prozeduren ermöglicht. Diese sind im Datentransfermodul in der Liste der möglichen Exporte hinzugefügt.
Dafür muss in der Einstellung DATENTRANSFER.MODULE der Eintrag ;EPU; hinzugefügt werden

Im Bereich der abhängigen Felder können jetzt Felder auch disabled werden, ohne deren Inhalt zu löschen.

In diesem Control wurde das disablen angepasst, so das jetzt auch in Feldern, die nicht bearbeitet werden können, der Scrollbalken funktioniert

Medical & Historie Controlcenter

Im Treeview kann jetzt der Brief über das Contextmenü erstellt werden. Dieses funktioniert dann, wenn nur die erstellten Dokumente angezeigt werden. So kann die Liste der Dokumente auf die erstellten Briefe gekürzt werden und gleichzeitig können noch neue Briefe angelegt werden.

Aufklappen von Fällen im Treeview: der Eintrag 0 in der Einstellung KLINIK:HCC_EXPTV = 0 sorgt dafür, das nur Fälle, die noch nicht fertig bzw. nicht entlassen wurden, aufgeklappt werden.

Filter für alle EPUs an einem bestimmten Tag integriert. In der Einstellung KLINIK.HCC_FILTER muss den Wert ;9; enthalten

butEnableFields
Dieser Schalter ermöglicht das Enablen der hinterlegten Felder. Dieses kann z.B. genutzt werden, um in der Patientenstammmaske das ändern der Patientendaten nur über diesen Schalter zu ermöglichen. Dieser Schalter kann, wie die anderen auch, über das X nur für Administratoren angezeigt werden.
Beispielhafte Integration in die wnd-dateien:
1;butEnableFields;;Bearbeiten;10;10;120;20;50000000;00000000;;;J;NAME#VORNAME

butGetTextFromFile wurde jetzt so erweitert, das mehrere Textfelder über einen Schalter geschrieben werden können. Beispielaufruf:
49;BUTGETTEXTFROMFILE;TXT_02;AV-Knoten-Modulation;650;210;120;20;50010000;00000000;;;J;DIAGNOSE#epu_av-knoten-modulation_diagnose.txt~VORGEHEN#epu_av-knoten-modulation_vorgehen.txt~BEFUND#epu_av-knoten-modulation_befund.txt~MASSNAHME#epu_av-knoten-modulation_massnahme.txt

Neue Funktionalität bei allen Controls auf den Masken eingefügt. Eine Maske kann anhand eines Feldes komplett gesperrt werden. Feldinhalte werden nicht gelöscht, sondern nur die Felder disabled. Dieses geht bisher nur für den Wert J, wird aber in kürze erweitert. Die zu sperrenden Felder können in einer Liste hinterlegt werden.
Beispielmaskeneintrag:
11;MYLOGICSINGLELINEEDIT;EPU_FERTIG;EPU_FERTIG;900;135;16;20;54810288;00000200;;QS_EPU;N;;**J#DIAGNOSE#VORGEHEN#BEFUND#MASSNAHME#TXT_01#TXT_02#TXT_03#TXT_04#BUT_CLOSE#**

butCopyFieldsToClipboard

Dieser Schalter kopiert die mit # getrennten Feldinhalte in die Zwischenablage, die zuvor geleert wird. Dieser Schalter wird beim disablen der Seite über die neue Funktionalität der Controls nicht gesperrt. Beispiel:

1;butCopyFieldsToClipboard;;Zwischenablage;810;350;150;20;50010000;00000000;;;J;BEFUND#MASSNAHME

Der OP Ausdruck im Medical & Historie Controlcenter wurde um einige Schrittmacher und Defi Felder aus den entsprechenden OP Tabellen erweitert.

AMBULANZ – NEW_WRITE	Wird für das Anlegen der Ambulanzbesuche und herangezogen.	Mögliche Werte (mehrfache möglich, mit ; getrennt) ;1; das Feld Fall_NR wird nicht geschrieben ;2; keine Datenübernahme aus dem letzen Besuch ;3; Datenübernahme wird beim Anlegen im Controlcenter angeboten(Auswahlliste der letzten Besuche) ;4; Beim Anlegen eines Poliklinikbesuches wird die Fallnummer dann aus dem Puffer gelesen. ;5; Ambulanzbesuche werden in den Puffer geschrieben.
AMBULANZ – FIELD_FALLNR	Feld in der AM_BASEH, welches für die Fallnummer im Export der ICD/OPS herangezogen wird	
AMBULANZ – INDEX_FALLNR	Index, der für die Gruppierung der	

	Ambulanzbesuche herangezogen werden soll	

Neue Felder

Tabelle	Feldname	Typ	Beschreibung
QS_STAMM	EW_KLINIK	N6 [R]	Adressreferenz
DGNLST	DGN_ZUSATZ	C1 [R]	Vorgabe für Ambulante Diagnosen Feld DGN_ZUSATZ
VAL_FELD	NO_CLEAR	L	Über diese Einstellung kann ein Feld zum disablen ohne das löschen der Werte gesetzt werden.
QS_OPZU	KV_SHU	N4,1	Geändert von 2,0 auf 4,1
GR_BASE	K_ZE_DEF6 bis K_ZE_DEF10	jeweils C12	Analog der Felder K_ZE_DEF1 – 5 für die DRG Zusatzentgelte
GR_BASE	K_ZE_ERL6 bis K_ZE_ERL10	jeweils N10	Analog der Felder K_ZE_ERL1 – 5 für die DRG Erlöse
GR_BASE	K_ZE_GES	N 10	Summe ZE
GR_BASE	ABR_STAT	N 1	**Abrechnungsstatus** **Folgende Referenzen können über die ei_refer**

			importiert werden: **1 = Station** **2 = MC dezentral** **3 = MC zentral** **4 = MC zentral Fehler** **5 = Abrechnung**
QS_OPZU	KL1_D_AN	N 2	Durchmesser AK-Anulus
QS_OP	ROE_KV	Geändert von N3 auf N5,1	
QS_OP	OP_INFEKT	N 2 [R] Zentrale Referenz	Akute Infektion während der OP
QS_OP	OP_INFZZAW	N 3	Zusätzlicher Zeitaufwand während der OP wegen der Infektion in Minuten

KIS_AMBU **Tabelle für den Puffer der Ambulanten Besuche über die HL7 Schnittstelle**

QS_GERAF Tabelle für eingegebene Materialien. Diese können über die Schaltereinstellungen aktiviert werden.

QIMS Externer Aufruf

Dem QIMS wurde ein weiterer Externer Aufruf hinzugefügt. Mit diesem kann der THG Report Export automatisch ausgeführt werden.

Folgende Aufrufkonvention wird dabei unterstützt:

Beispiel:

c:\programme\qims\start\update32.exe SC_THGREPE#c:\temp#thg_test#01.12.2009#31.12.2009#J#1~2~3

SC_THGREPE → Aufruf für diesen Job

c:\temp → Exportverzeichnis für die Dateien

thg_test → Name der zu Erstellenden Datei. Werden die einzelnen Operateure ausgegeben, dann + _ + Nummer operateur + txt

01.12.2009	→ Datum, ab wann der Export durchgeführt werden soll. Alternativ -1 als Datum aktuell – Anzahl der Tage
31.12.2009	→ Datum, bis wann der Export durchgeführt werden soll. Alternativ -1 als Datum aktuell – Anzahl der Tage
J	→ Patientendaten werden mit exportiert
1~2~3	→ Kode der Operateure, die mit ausgewertet werden sollen (hier wird für jeden Operateur eine neue Datei erzeugt)

Eine Beispielbatchdatei ist dem update beigefügt (qims_test_batch_thg_report.bat)

19.03.2010

Folgendes SQL Script muss vor dem update mit dem Dataarchitekt ausgeführt werden:

```
ALTER TABLE QS_OPDF ALTER dvhsoslew5 dvhsoslew5 Numeric(5,2);
UPDATE QS_OPDF SET dvhsoslew5=dvhsoslew5/10 WHERE dvhsoslew5>=10 and dvhsoslew5<100;
UPDATE QS_OPDF SET dvhsoslew5=dvhsoslew5/100 WHERE dvhsoslew5>=100;
ALTER TABLE QS_OPDF ALTER dvhsoslew5 dvhsoslew5 Numeric(3,1);

ALTER TABLE QS_OPDF ALTER dvesoslew5 dvesoslew5 Numeric(5,2);
UPDATE QS_OPDF SET dvesoslew5=dvesoslew5/10 WHERE dvesoslew5>=10 and dvesoslew5<100;
UPDATE QS_OPDF SET dvesoslew5=dvesoslew5/100 WHERE dvesoslew5>=100;
ALTER TABLE QS_OPDF ALTER dvesoslew5 dvesoslew5 Numeric(3,1);
```

Änderungen

- BQS Export Modul HTX, LUTX und LUTXFU kleinere Fehler behoben
- QSMonitor.csv wird jetzt für alle Module geschrieben
- Poliklinikdiagnosen können analog den bisherigen Diagnosetypen per HL7 verschickt werden. (Dokumentation dazu unter Datentransfer auf unserer Webseite)
- Maskenverzeichnisse können über das ? im Hauptmenü zur Laufzeit gewechselt werden. Diese sind in der Datei Masken.txt hinterlegt, die sich im Verzeichnis QIMS\System befinden muss. Hier kann jetzt auch das

Verzeichnis %SystemDir% als Platzhalter genutzt werden. Eine Beispielhaft angelegte masken.txt ist dem Update beigefügt.

- Tabelle QS_EPU in die Liste aufgenommen, die für ICD/OPS Vorgaben genutzt werden kann (Typ „82“)
- Diagnose/Prozedurenvorschläge können jetzt auch für Logic Felder genutzt werden. Hier muss dann ein .T. für angehackt, .F. für nicht angehackt eingetragen werden!
- Auf den Karteireiterseiten kann ein Control abhängig von dem Status des Users als Administrator angezeigt werden. So können einzelne Controls für den Administrator auf beliebige Seiten dargestellt werden, ohne das diese von anderen Usern gesehen und genutzt werden können. Dazu muss nur in der Maskendatei in dem Item Enabled/Disabled, in dem bisher ein J oder N eingetragen wurde, ein X eingetragen werden.
- Die Eingabefelder des Types MyMultiLineEdit haben jetzt einen Scrollbalken bekommen. Dieser ist inaktiv solange, bis der Text den Sichtbaren Bereich übeschreitet

BQS

Die Masken für die Module
09/1 – 6
HTX/HTXFU
LUTX/LUTXFU
sind dem Update beigefügt. Fenstereinstellungen zu diesen Masken können über den Schalter Import im Validierungsdialog eingelesen werden.
Diese Masken enthalten alle BQS Relevanten Felder. Sie können diese masken nutzen oder Ihre Masken an die entsprechnden Belange anpassen.
Die BQS Online Prüfung für die Module 09/1-6 wurde integriert für das Verfahrensjahr 2010.

Neue Einstellungen

BQS → EXPORT_ANONYM	J: Hier wird nicht mehr die Fallnummer exportiert, sondern der Relakey für den Fall, ohne den Relakeyteil für den Patienten.

Bitte noch nicht nutzen, erst ab den Daten aus dem Verfahrensjahr 2010.

DATENTRANSFER → AMB_TYP_SEND

wenn **;1;** enthalten, dann werden Poliklinikbesuche berücksichtigt, die in dem Feld BEHANTYP den Wert A haben

wenn **;2;** enthalten, dann werden nur Besuche berücksichtigt mit einer Fallnummer > 100000 **(ALLE anderen werden nicht geschickt!!)**

wenn **;3;** enthalten, dann werden alle Besuche die in dem Feld VORSTELL > 3 enthalten, gesendet, die anderen Bedingungen werden dazui auch berücksichtigt

Feldänderungen

Tabelle	Feld	Typ	Beschreibung
QS_OPDSA.VH1_ZUPOSI QS_OPDSA.VH2_ZUPOSI QS_OPDSA.VE1_ZUPOSI QS_OPDSA.VE2_ZUPOSI QS_OPDSA.VE3_ZUPOSI QS_OPDSA.VE4_ZUPOSI			Geändert von N1 auf N2

Neue Felder

Tabelle	Feld	Typ	Beschreibung
QS_DGALL	DGN_ZUSATZ	C 1 [R]	Zusatzinformation zur Diagnose. Ausprägung könnte sein: A=Ausschluss von Z=Zustand nach G=gesichtert V=Verdacht auf
QS_BN	ID_WEB	N 4	ID, die für das Auswertungsportal benötigt

			wird.
DPSTRANS	DIAG_ZUSA2	C1	Zusatzinformation zu einer Poliklinikdiagnose: A=Ausschluss von Z=Zustand nach G=gesichtert V=Verdacht auf
QS_OP	MASS_TRANS	C1 [JN]	J -> Massentransfusion
QS_OPDSA	VH1_PVARPA	C1 [JN]	J -> PVARP als Autowert
QS_OPDSA	VH2_PVARPA	C1 [JN]	J -> PVARP als Autowert
QS_OPDSA	VE1_PVARPA	C1 [JN]	J -> PVARP als Autowert
QS_OPDSA	VE2_PVARPA	C1 [JN]	J -> PVARP als Autowert
QS_OPDSA	VE3_PVARPA	C1 [JN]	J -> PVARP als Autowert

11.02.2010

Änderungen

- BQS Export Modul 09/1 vorhandene Fehler behoben
- BQS Export kleinere Fehler behoben
- BQS Export beim exportieren werden jetzt die entsprechenden Passwörter und Dateinamen voreingestellt
- Exporteinschränkungen auf Fallebene möglich
  Dokumentationo hierzu finden Sie auf unserer Web Seite
  http://qims.uni-muenster.de/webseite/index.php?option=com_content&view=article&id=10

0:testfaelle-von-der-externen-qualitaetssicherung-ausschliessen&catid=21:dokumentationverfunc&Itemid=36

- Das Referenzenmapping für die BQS Felder P-Amplitude und Reizschwelle nicht gemessen wurde von der BQS in den Jahren 2009 und 2010 unterschiedlich belegt.
  In 2009 ist der Kode für nicht gemessen 2m in 2010 ist dieser Kode auf 9 gesetzt. Leider haben wir schon die Version 2010 unterstützt. Dieses wird in diesem Update wieder rückgängig gemacht, ab dem 15.03.2010 werden wir diese kodes für das Jahr 2010 entsprechend anpassen. Ein Export der daten für das Jahr 2010 ist somit erst nach dem Anpassen der Kodes wieder möglich.

09.02.2010

- Die Datei QSMonitor wird jetzt für die folgenden Module erstellt:
  - HCH
  - HTX
  - 09/1 – 09/3
  - 10/2

  Diese Datei stellt Informationen zur Verfügung, die in das Saatmann Programm eingelesen werden können.

- BQS Export in einigen Modulen angepasst / Fehler behoben
- BQS Online Prüfung verbessert, diese steht jetzt für das Verfahrensjahr 2010 zur Verfügung
- Externer Aufruf des QIMS zur BQS Fehlerberechnung möglich. Dokumentation hierzu befindet sich in unserem Web.
- Einbindung der Kardiologie im Bereich der Schrittmacher/Defibrillatoren abgeschlossen. Elekropysiologische Untersuchungen sowie Herzkatheteruntersuchungen sind noch in der Entwicklung.
- Die neu in diesem Update vorhandene dynTagesplanungKardio.DLL ist noch in der Entwicklung und kann nicht eingesetzt werden. Dokumentation bzw. Präsentation für diese kardiologische Tagesplanung wird auf dem nächsten QIMS Workshop gezeigt.

Neue Felder / Feldänderungen

Tabelle	Feld	Typ	Bezeichnung
QS_OPDSA	VF_PAINF	L 1	Painfree Kardiologie Schrittmacher/Defi
QS_OPDSa	V2_PAINF	L1	Painfree Kardiologie Schrittmacher/Defi
QS_OPDSa	V3_PAINF	L1	Painfree Kardiologie Schrittmacher/Defi
QS_UANF	ALLG_MASSN	Freitext	EPU Massnahme, Mehrfachauswahl aus der Anforderung

02.02.2010

Wichtig:

Bitte führen Sie das Update mit der beigefügten neuen Admin.exe durch.

Änderungen:

- Beim Anlegen eines Datensatzes in der QS_BASE wird jetzt immer direkt ein Datensatz in der GR_BASE.DBF angelegt
- Neuer Schalter zur automatischen Vergabe der EKZ Nummer integriert.
- Rechtevergabe einer Karteireiterseite für einzelne Benutzer möglich
- Regeltexte für den BQS Export 2010 eingefügt
- Export Carotis nach Fallnummern möglich

Neue Einstellungen:

KARDIOLOGIE – HCCTV_POLIKLINIK
KLINIK – AUSWERTUNG_RIGHT
GLOBAL – QIMSTYP
PFADE – TEXTBLOECKE
KLINIK – HCC_SHOW_OPINFO

Die Dokumentation zu diesen Einstellungen befindet sich in unserem Web.

Neue Felder

Tabelle	Feld	Typ	Bezeichnung
QS_BAHTX	UFEV1_P	N 5,1	FEV1(prädiktiver Wert) % BQS LUTX
QS_HTXFU	FEV1_P	N 5,1	FEV 1 höchster Wert %
QS_HTXFU	FEV2_P	N 5,1	FEV 1 aktueller Wert %
QS_STUDL	USER_ERLAU	C 200	Liste der User, die für diese Studie berechtigt sind, einen Patienten einzuschließen.

			Relakey aus der qs_bn, mit ; getrennt
QS_OPDSA	TA_STONMOR	N2 [R]	Tachy Programmierung Kardiologie Liste Anstatt Stabilität/Onset/Morphologie Ausprägung z.B. RhythmID

Feldänderungen
Alle Felder Reizschwelle im Bereich Schrittmacher/ Defibrillator wurden auf 3 Stellen hinter dem Komma erweitert.

13.01.2010

Achtung

Bitte nutzen Sie das dem Update begefügte ADMIN Programm

Änderungen

- Export BQS - HTX jetz auch nach Fallnummern möglich
- Bearbeitung der Haustexte funktioniert
- Grouperanbindung für das Jahr 2010 erfolgt. Hier bitte Ihre Kommand Datei GCMDGROUP.TXT anpassen
-

Neue Felder

QS_OPDSA	VT1_DISKAL	N1 [R]		
QS_OPDSA	VT2_DISKAL	N1 [R]		
QS_OPDSA	VT3_DISKAL	N1 [R]		
AM_BASEH	PO_LOCK	L		
AM_BASEH	PO_TR_DATE	Date		
AM_BASEH	IS_TELETER	JN		

Feldänderungen

Alle Felder Reizschwelle im Bereich Schrittmacher/ Defibrillator wurden auf 3 Stellen hinter dem Komma erweitert.

07.01.2010

Achtung

- Filterfunktion im Medical & Historie Controlcenter integriert. Diese kann über die Einstellung KLINIK → HCC_FILTER gesetzt werden.
- Zu jedem Eingabefeld können jetzt 2 Label ausgeblednet werden. Diese müssen mit ; getrennt eingegeben werden. (Achtung, max. 20 Zeichen insgesamt möglich)
- Für die Defi Erfassung sind die Masken begefügt. Um Feldabhängigkeiten etc. zu importieren, kann die Importfunktion auf dem Fedlvalidierungsdialog genutzt werden.
- Die Tastenkombination ALT + Rechte Maustaste führt ein erneutes Einlesen der Tabseite durch.

- Neue Felder

Tabelle	Feldname	Typ	Beschreibung
QS_OPKT	EKZ_START	N 5,2	Beginn der EKZ
QS_OPKT	EKZ_END	N 5,2	Ende der EKZ
Neue Felder bei Schrittmacher und Defi für die 2 Vorhofsonde und 3-4 Ventrikel Sonde			
QS_OPDF	DKARREANI	C1	kardiopulmonale Reanimation
QS_OPDF	DVHSOIJAD7	Date	Inaktive VH Sonde 1 Impl. Datum
QS_OPDF	DVHSOIJAD8	Date	Inaktive VH Sonde 2 Impl. Datum
QS_OPDF	DVESOIJAD7	Date	Inaktive VE Sonde 1 Impl. Datum
QS_OPDF	DVESOIJAD8	Date	Inaktive VE Sonde 2 Impl. Datum
QS_OPDF	DVESIJAD12	Date	Inaktive VE Sonde 3 Impl. Datum
AMBASEH	Neue Felder für die SM/Defi Ambulanz		
QS_OPDF	ZNABLATION	C1	Z.N. Ablation
QS_OPDF	ZNSMIMPL	C1	z.n. schrittmacher implementation
QS_OPDF	ZNICDIMPL	C1	z.n Defi implementation

Neue Einstellungen

Einstellung	Beschreibung

KLINIK – HIDE_DOC_TYP	Über diese Einstellung könnne verscheidene Dokumententypen ausgeblendet werden z.B. ;1;2;3;4; 1 – Poliklinik 2 – Stationärer Brief 3 – OP Bericht 4 – OP Brief 5 – Freier Brief 6 – Freier Text 7 – HTX Ambulanzbrief 10 – Einbestellungsbrief 11 – Stationärer freier Brief 12 -ITS Brief
KLINIK – HCC_FILTER	Typen sind: 2 aktuell liegende Patienten 21 aktuell liegende Patienten auf Station [Feld akt_stat wird genutzt] 3 operiert am 4 aufgenommen am 5 entlassen am 6 Poliklinik 7 HTX Ambulanz
KLINIK – USE_STUDIEN	J – Studiensymbol wird angezeigt N – Studiensymbol wird nicht angezeigt
KLINIK – AUSWERTUNG_RIGHTS	In dem Modul Auswertung können die Karteireiter mit Rechten versehen werden. Ebenso können die Funktionen für die Auswertungen eingeschränkt werden: T1 – Tab OP Gruppe wird genutzt

	T2 – Tab Allgemein wird genutzt T3 – Tab SQL wird genutzt T4 – Tab Funktionen wird genutzt 41 – Auswertung OP Material kann genutzt werden 42 – Auswertung Poliklinik kann genutzt werden 43 – Auswertung HtxAmbulanz kann genutzt werden 44 – Auswertung Sonderentgelte kann genutzt werden 45 – Auswertung HLM Prozeduren kann genutzt werden 46 – Auswertung THG Leistungsstatistik kann genutzt werden

tor Felder

max 2 aktive Vorhofsonden, max 2 inaktive Vorhofsnden

max 4 aktive Ventrikelsonden, max 3 inaktive Ventrikelsonden

Vorhofsonden

DVHSO _1	aktive Vorhofsonde 1	Erstimplementation
DVHSO _3	aktive Vorhofsonde 1	Aggregatwechsel
DVHSO _5	aktive Vorhofsonde 1	Revision
DVHSO _7	inaktive Vorhofsonde 1	Revision
DVHSO _2	aktive Vorhof Sonde 2	[neu für alle 3] kein BQS
DVHSO _8	inaktive Vorhof Sonde 2	[neu für alle 3] kein BQS

Ventrikelsonden

DVESO _1	Ventrikelsonde 1	Erstimplementation
DVESO _2	Ventrikelsonde 2	Erstimplementation
DVESO _9	Ventrikelsonde 3	Erstimplementation
DVESO _3	aktive Ventrikelsonde 1	Aggregatwechsel
DVESO _4	aktive Ventrikelsonde 2	Aggregatwechsel
DVESO _10	aktive Ventrikelsonde 3	Aggregatwechsel
DVESO _5	aktive Ventrikelsonde 1	Revision
DVESO _6	aktive Ventrikelsonde 2	Revision
DVESO _11	aktive Ventrikelsonde 3	Revision
DVESO _7	inaktive Ventrikelsonde 1	Revision
DVESO _8	inaktive Ventrikelsonde 2	Revision
DVESO _12	inaktive Ventrikelsonde 3	Revision

Poliklinik

DVHSO _1	aktive Vorhofsonde 1
DVHSO _2	aktive Vorhofsonde 2
DVHSO _7	inaktive Vorhofsonde 1
DVHSO _8	inaktive Vorhofsonde 2
DVESO _1	aktive Ventrikelsonde 1
DVESO _2	aktive Ventrikelsonde 2
DVESO _3	aktive Ventrikelsonde 3
DVESO _4	aktive Ventrikelsonde 4
DVESO _7	inaktive Ventrikelsonde 1
DVESO _8	inaktive Ventrikelsonde 2
DVESO _12	inaktive Ventrikelsonde 2

17.11.2009

Achtung

Kliniken, die dieses Update schon als Beta Update ausgeführt haben, dürfen einige Dateien nicht nochmal in das Database Verzeichnis kopieren:

- qs_hk.fpt

Bitte führen Sie das Update mit der neu beiligenden Admin.exe durch.

Vorgehen:

- System sperren
- Admin Programm beenden
- Daten sichern
- Dateien kopieren
- Admin Programm starten
- Update durchführen
- Tabelle QS_LEALL.DBF im Verzeichnis Database neu indizieren

Sämtliche Dateien, die bisher als Suchindex (SI_*.*) genutzt wurden, können gesichert und aus dem Database Verzeichnis gelöscht werden. Die Freitextsuche wurde, wie auf dem Workshop besprochen, so angepasst, das der Filter im Listenfenster aktiviert wurde.

In der QS_HK wurde das Feld RELAKEY um 10 Stellen erweitert. Dadurch musste auch der Index angepasst werden.
Indizes :

Basisdaten Herzkatheter

Nr	Name	Schlüssel
1	RELADAT	LEFT(RELAKEY,8) +DTOS(HK_DATUM)
2	HK_ID	STR(HK_ID)
3	RELAKEY	RELAKEY

- Die Methode zum Berechnen des BMI und BS steht jetzt auf allen Karteireiterseiten zur Verfügung. Um dieses zu aktivieren, muss in der Fensterdatei .WND die erste Zeile den Eintrag
  0;DYNZUSATZ;CAL_FIELDS
  Mit den Blutprodukten kann dieser Eintrag kombiniert werden:
  0;DYNZUSATZ;CAL_FIELDS-BLUT
  enthalten.
- Die Liste zur Anzeige der schon kodierten Diagnosen wird jetzt richtig angezeigt, es sind keine doppelten Einträge mehr vorhanden
- Kodierung von Prozeduren beim Herzkatheter (für Koro und PCI getrennt) möglich. Beispielmasken befinden sich im Update.
- Vorgaben können jetzt Anhand der aktuell ausgefüllten Karteireiterseite eingelesen werden. (Die Dokumentation dazu befindet sich in unserem Web)
- Eingabefelder können jetzt von einem Feld abhängig auch ausgeblendet werden. Zu jedem Feld, was ausgeblended wird, kann auch ein beliebiges

weiteres Feld/Control/Label/BITMAP ausgeblendet werden. So kann immer ein Eingabefeld incl. z.b. eines beschreibenden Textes ausgeblendet werden. Feldwerte sollten z.B. mit
=;1;2;3;4;7; <;5;
>;8;
etc eingegeben werden

- Die Daten aus der THG Leistungsstatistik können jetzt komplett (3 Kodes) eingelesen werden. Diese werden in die Tabelle qs_op in die Felder:
  THG_LSTK
  THG_LSTK2
  THG_LSTK3
  geschrieben.
- Karteireiterseiten können jetzt anhand einer Feldbedingung ausgeblendet werden. Diese kann auf der Karteireiterseite Sonstiges des Validierungsdialogs (STRG + rechte maustaste in einem Feld) eingegeben werden.
  ACHTUNG es kann nich jede beliebige Tabelle für die Bedingung genutzt werden. Bitte fragen Sie nach, welche Tabelle für welche Seite genutzt werden kann!!!
  Bisher werden die beiden Operatoren:
  = und <> unterstützt.
  Beispiel:
  - QS_BASE.STATION=;1;2;3;4; bedeutet, die die entsprechende Seite nur angezeigt wird, wenn in dem Feld Station der Wert 1,2,3 oder 4 eingetragen ist.
  - QS_BASE.STATION<>;5; bedeutet, das nur bei dem Wert 5 die Seite nicht angezeigt wird.
- Über einen Mausklick auf der ? Symbol im Hauptmenü wird ein Informationsfenster geöffnet. Dieses enthält jetzt (nur bei ADMIN-Rechten) eine Liste der vorhandenen Maskenverzeichnisse, über das das Verzeichnis der Masken zur Laufzeit geändert werden kann (Achtung, nach Schließen des QIMS wird dieses Verzeichnis wieder zurückgesetzt). Um eine entsprechenden Verzeichnisauswahl zu bekommen, muss eine Liste in der

Datei masken.txt im Systemverzeichnis angelegt werden. Wie folgt können dort Einträge hinterlegt werden:

Home=\\qims\mask\

Münster=\\qims\muenster\

Test=\\qims\mask\test123\

….

- Für die Bereiche Schrittmacher und Defibrilatoren sind in der Aufnahme und Entlassung jeweils eine Maske hinterlegt, die auf die entsprechende Tabelle verweisen. So können die Aufnahme/Entlassungsdaten zu einem Schrittmacher/Defi nicht nur im OP Bereich kodiert werden. Diue Masken wurden mit neuen Namen versehen, so das diese auch geändert/anders als im OP Bereich dargestellt werden können.
- Export / Import der Fenstereinstellungen im Validierungsdialog ist implementiert. So können leicht Fenstereinstellungen zwischen den Kliniken ausgetauscht werden.
- Die Felder QS_OPANO.INOF 1 bis 3 stehen jetzt im chirurgieschen OP Protokoll zur Verfügung
- Die OPS/ICD Tabellen für das Jahr 2010 sind in diesem Update integriert. Die übernahme der Hauskatalogtexte kann jetzt begonnen werden.
- Bei Diagnosen und Prozeduren können in der Filtersuche jetzt 2 Begriffe gesucht werden. Trennzeichen ist ein leerzeichen. Bei Eingabe eines leerzeichens müssen beide Begriffe in der Suche enthalten sein.
-

Die Datenerfassung für das BQS Modul 21/3 ist abgeschlossen. Beispielhaft sind Masken für die Erfassung dem Update beigefügt. Diese bitte zuerst auf dem Testsystem ansehen und mit den Vorhandenen Daten (Herzkatheter) abgleichen.
Neue Masken, die ins System eingespielt werden können:

- TabAufnahme_PCI
- TabEntlassung_PCI

Masken, die als Beispiel für die 21/3 Erfassung sind:

- Tabaufnahme_pci
- Tabentlassung_pci
- Tabhk
- Tabhk2
- Tabhk2_L1

BQS Online Prüfung und Export sind noch nicht implementiert.

Neue Felder

Tabelle	Feldname	Typ	Beschreibung
QS_HTXFU	FEV1_P	N 5,1	FEV 1 höchster Wert [%]
QS_HTXFU	FEV2_P	N 5,1	FEV 1 aktueller Wert [%]
QS_HTXFU	UFEV1_P	N 5,1	FEV 1 prädiktiver Wert [%]
QS_BAHTX	THORVO_KOR	C 1	Thorakale Voroperation Koronarchirurgie
QS_BAHTX	THORVO_KLA	C 1	Thorakale Voroperation Klappenchirurgie
QS_BAHTX	THORVO_RAV	C 1	Thorakale Voroperation reparatur angeborener Vitien
QS_BAHTX	THORVO_TAH	C 1	Thorakale Voroperation Assist Device / TAH
QS_BAHTX	THORVO_SON	C 1	Thorakale Voroperation sonstige
QS_HK	BA_RELAKEY	C 18	Verweis auf den stationären aufenthalt zu diesem Herzkatheter. Kann ähnlich der Studienverwaltung zugeordnet werden.
QS_HK	HK_ANZPROZ	N2	Wievielte Prozedur während dieses Aufenthaltes
QS_HK	HK_MAHINSU	C1	Manifeste Herzinsuffizienz
QS_HK	HK_KASCHOK	C1	Bei Prozedurbeginn kardiogener Schock
QS_HK	HK_ARTPROZ	N1 [R]	Art der Prozedur
QS_HK	KA_ANZDKOR	N2	Wievielte diagnostische Koronarangiographie (mit oder ohne Intervention) während dieses Aufenthaltes
QS_HK	KA_FINDZKO	N2 [R]	Führende Indikation zur Koronarangiographie
QS_HK	KA_FDGNNHK	N2 [R]	Führende Diagnose nach

			diagnostischem Herzkatheter
QS_HK	KA_EDGNNHK	N2 [R]	Erste Nebendiagnose nach diagnostischem Herzkatheter
QS_HK	KA_TEMPNHK	N1 [R]	Therapieempfehlung nach diagnostischem Herzkatheter
QS_HK	PCI_ANZPRO	N2	Wievielte PCI während dieses Aufenthaltes
QS_HK	PCI_INDIKA	N1 [R]	Indikation zur PCI
QS_HK	PCI_ANVERG	N1[R]	PCI an [Versorgungsgebiet]
QS_HK	PCI_MBESME	C1	PCI mit besonderen Merkmalen
QS_HK	PCI_AKOMGE	C1	PCI an komplettem Gefäßverschluss
QS_HK	PCI_KORBPA	C1	PCI eines Koronarbypasses
QS_HK	PCI_ALVGEF	C1	PCI an letztem verbliebenen Gefäß
QS_HK	PCI_STENTI	C1	Stent(s) implantiert
QS_HK	PCI_WIVERR	N1 [R]	Wesentliches Interventionsziel erreicht
QS_HK	ROE_TMIN	N 5,2	Durchleuchtzeit / Röntgenzeit in Minuten (mit Sekundenanteil) [kann mit der Funktion Roentgen_MinToSec umgerechnet werden]
QS_HK	ROE_DLZEIT	N 4	Durchleuchtzeit / Röntgenzeit in Sekunden [kann mit der Funktion Roentgen_secToMin umgerechnet werden]
QS_HK	ROE_FPCGCM	N5	Flächendosisprodukt centiGray / cm²
QS_HK	ROE_FPMGCM	N6	Flächendosisprodukt milliGray / cm²
QS_HK	ROE_FPMGM	N10	Flächendosisprodukt

			milliGray / m²
QS_HK	ROE_FPUNBE	C1	Flächendosisprodukt unbekannt
QS_HK	ROE_KOMENG	N3	Kontrastmittelmenge in ml
QS_HK	HK_INAUFER	C1	Intraprozedural auftretende Ereignisse
QS_HK	HK_INKORVE	C1	Intraprozedural auftretende Ereignisse: koronarer Verschluss
QS_HK	HK_INTIASC	C1	Intraprozedural auftretende Ereignisse: TIA/Schlaganfall
QS_HK	HK_INREANI	C1	Intraprozedural auftretende Ereignisse: Reanimation
QS_HK	HK_INSONST	C1	Intraprozedural auftretende Ereignisse: sonstige
QS_HK	HK_INEXIHK	C1	Intraprozedural auftretende Ereignisse: Exitus in Herzkatheterlabor

Tabelle	Feldname	Typ	Beschreibung
QS_HK	RELAKEY	C 8 auf C 18	Länge des Relakey geändert, um jeden Datensatz eindeutig zu identifizieren. Dieses ist für die Kodierung von Diagnosen/Prozeduren zu einem HK notwendig.
QS_OP	ROE_FPCGCM	N5	Flächendosisprodukt centiGray / cm²
QS_OP	ROE_FPMGCM	N6	Flächendosisprodukt milliGray / cm²
QS_OP	ROE_FPMGM	N10	Flächendosisprodukt

			milliGray / m²
QS_BLUT	BL_GEGEBEN	N1 [R]	Wurde da Blutprodukt verwendet • 1 gegeben • 2 verworfen • 3 zurückgeschickt
QS_STUDL	ANZ_TEILN	N10	Anzahl der Teilnehmer an einer Studie

QS_BAHK 0:1 Beziehung zur QS_BASE. Hier wird immer ein Datensatz angelegt, wenn es zu einem Aufenthalt Daten zum Modul 21/3 angelegt werden.

Tabelle	Feldname	Typ	Beschreibung
QS_BAHK	RELAKEY	C 18	RELAKEY, identisch mit dem Relakey des entsprechenden Aufenthaltes
QS_BAHK	ERSTELLT	DATE	Datum, wann der Datensatz angelegt wurde
QS_BAHK	MODIFY	DATE	Datum der letzten Änderung an diesem Datensatz
QS_BAHK	MODTIME	C 5	Uhrzeit de letzten Änderung an diesem Datensatz
QS_BAHK	MANAGE	C 5	Relakey des Users, der den Datensatz zuletzt geändert hat
QS_BAHK	HK_DGKOAVA	N1 [R]	Diagnostische Koronharangriographie vor diesem Aufenthalt
QS_BAHK	HK_KATINVA	N1 [R]	Katheterintervention vor diesem Aufenthalt
QS_BAHK	HK_ZNKOBOP	N1 [R]	Zustand nach koronarer Bypass-OP
QS_BAHK	HK_EFUNT40	N1 [R]	Ejektionsfraktion unter 40%
QS_BAHK	HK_AKKAAN	C 1	Akutes Koronarsyndrom (ST – Hebungsinfarkt, oder Infarkt

			ohne ST – Hebung,…) innerhalb der letzten 48 Stunden
QS_BAHK	HK_OBJIBB	N1 [R]	Objektive (apparative) Ischämiezeichen bei Belastung
QS_BAHK	HK_KABROB	C 1	Kardial bedingte Ruhe- oder Belastungsdyspnoe
QS_BAHK	HK_SONSYM	C1	Sonstige Symptomatik (z.B. bei Rhythmusstörungen)
QS_BAHK	HK_PROZFER	C1	Postprozedural festgestellte Ereignisse
QS_BAHK	HK_HERZINF	N1 [R]	Postprozedural festgestellte Ereignisse:Herzinfarkt
QS_BAHK	HK_TIASCHL	N1 [R]	Postprozedural festgestellte Ereignisse:TIA / Schlaganfall
QS_BAHK	HK_LUNGEMB	N1 [R]	Postprozedural festgestellte Ereignisse:Lungenembolie
QS_BAHK	HK_KOMPLPU	N1 [R]	Postprozedural festgestellte Ereignisse: Komplikationen an der Punktionsstelle
QS_BAHK	HK_KOMPREV	N1 [R]	Bei Komplikationen an der Punktionsstelle: Revision
QS_BAHK	HK_PROZREA	N1 [R]	Postprozedural festgestellte Ereignisse: Reanimation
QS_BAHK	HK_PORZSON	N1 [R]	Postprozedural festgestellte Ereignisse: sonstige
QS_BAHK	HK_KOMPTOD	N1 [R]	Postprozedural festgestellte Ereignisse: Tod
QS_BAHK	HK_PATITHG	C1	Wurde der Patient in die Herzchirurgie verlegt?
QS_BAHK	HK_DOKEING	C1	Die dokumentierende und die den Eingriff durchführende Institution sind identisch

QS_LEALL	LE_ENDTIME	N 5,2	Ende Uhrzeit Leistung

08.09.2009

Update

Bitte führen Sie das Update mit der neu beiligenden Admin.exe durch.

Wichtig

Bitte ändern Sie in der Datei TABKLAPPENMKBEFUND.WND im Verzeichnis MASK. In der Zeile mit der Bitmap: MYFIXEDBITMAP;INDEX;Index.bmp; muss in der Spalte hinter INDEX der Eintrag Index.bmp vorgenommen werden.

Änderungen

- Das Fenster zur Übernahme von Diagnosen wurde um den Schalter „Alle“ erweitert. So können alle Diagnosen auf einmal markiert werden.
- Übernahme de Vorgaben mit Doppelklick möglich
- Vorgaben nur noch bei Schreibrechten auf einer Seite möglich
- Im Modul OPPlanung kann die Karteireiterseite TabGeplanteEingriffe um Controls erweitert werden. Eine Beispielmaske ist beigefügt. Hier können die schon vorhandenen Controls bisher nicht entfernt werden.
- In der Einbestellungsübersicht wurde eine neue Checkbox hinzugefügt. Diese kann den Übersichtsplan umschalten, so dass dieser nach dem geplanten OP Datum angezeigt wird.
- Für die Ansicht des Feldprotokolls wurd ein Recht angelegt, so das dieses auch ohne Admin Rechte angesehen werden kann.
- Für das PRREFERENZCONTROL funktioniert jetzt der Schalter „Neue Referenz Einfügen“
- „Sortierungspfeile“ in den Listen werden jetzt richtig dargestellt
- Verknüpfung von abhängigen Feldern aktualisiert. Hier wurde die Geschwindigkeit sowie die Funktionalität verbessert
- Auf den dynamischen Karteireiterseiten können jetzt beliebige Bitmaps eingebunden werden. Diese können mit dem Eintrag:

- 01;MYFIXEDBITMAP;Index01;Index.bmp… angelegt werden. Index bzw. 01 können beliebig ausgetauscht werden. Am besten kann aus der Datei TABKLAPPENMKBEFUND.WND die Zeile MYFIXEDBITMAP kopiert und entsprechend angepasst werden. In den Hintergrund wird dieses Bild gestellt, wenn es am Ende der Textdatei eingefügt wird.

Neue Einstellungen

KLINIK	HCC_SHOWDOKTREE	1 → Briefe werden im Treeview angezeigt 2 → Briefe werden im Treeview nicht mehr angezeigt
KLINIK	LISTVIEW_DLG_BT	1 → Schalter „Alle“ , „Übernehmen“ und „Abbrechen“ werden angezeigt 2 → Nur die Schalter „Übernehmen“ und „Abbrechen“ werden angezeigt

Neue Felder

Tabelle	Feld	Typ	Bezeichnung	Modul / Maske
KIS_BASE	Station	N2 [R]	Station, wird bei Übernahme in die qs_base mit übernommen	
KIS_BASE	EW_Klinik	N6 [R]	Einweisende Klinik, wird bei Übernahme in die qs_base mit übernommen	
KIS_BASE	Hausarzt	N6 [R]	Hausarzt, wird bei Übernahme in die qs_base mit übernommen	
KIS_BASE	Kardiologe	N6 [R]	Kardiologe, wird bei Übernahme in die qs_base mit übernommen	
KIS_BASE	HK_Klin	N6 [R]	HK Klinik, wird bei Übernahme in die qs_base mit übernommen	

Tabelle	Feld	Typ	Bezeichnung	Modul / Maske
KIS_BASE	Nachri_1	N6 [R]	Nachrichtlicher 1, wird bei Übernahme in die qs_base mit übernommen	
KIS_BASE	Nachri_2	N6 [R]	Nachrichtlicher 2, wird bei Übernahme in die qs_base mit übernommen	
QS_BASE	A_MATROPI	N 5,1	max. Troponin bei Aufnahme	
QS_BASE	PO_REKATH	C 1[JN]	postoperativer Rekatheter	
QS_BASE	PO_INTERV	C 1[JN]	postoperative Intervention, wenn Rekatheter = J	
QS_BASE	m_aldost	C1 [JN]	Aldosteronantagonisten	09/4
QS_OP	OP_MIN	N 4	OP Minuten, von N3 auf N4 geändert	
QS_OPZU	KPERSZ_ 1-6	N3 [R]	Person, die den zentralen Bypass gemacht hat	
QS_OPZU	KPERSP_ 1-6	N3 [R]	Person, die den peripheren Bypass gemacht hat	
QS_OPZU	KL 1-4 _PERS	N3 [R]	Person, die die entsprechende Klappe operiert hat	
QS_BATH	LU_PO2RK	N 5,1	Blutgase kapillar, PO2	
QS_BATH	LU_PCO2RK	N 4,1	Blutgase kapillar, PCO2	
QS_BATH	LU_BKK	N 5,1	Blutgase kapillar, BK	
QS_BATH	LU_PHK	N 4,2	Blutgase kapillar, PH	
QS_BATH	LU_BEK	N 4,1	Blutgase kapillar, BE	
QS_BATH	LU_PO2BK	N 5,1	Blutgase kapillar, PO2 unter Belastung	
QS_BATH	LU_PCO2BK	N 4,1	Blutgase kapillar, PCO2 unter	

Tabelle	Feld	Typ	Bezeichnung	Modul / Maske
			Belastung	
QS_BATH	LU_BGWATK	N 3	Blutgase kapillar, Belastung, Watt	
QS_BATH	LU_BGMINK	N 3	Blutgase kapillar, Belastung, Minuten	
QS_BADF	df_ni_funk	N1 [R]	Nierenfunktion	09/4
QS_BADF	df_ibkerei	N1 [R]	indikationsbegründendes klinisches Ereignis	09/4
QS_BADF	df_crt_ind	C1 [JN]	Indikation zur CRT	09/4
QS_BADF	df_khk	N1 [R]	Grunderkrankungen KHK	09/4
QS_BADF	a_inf_defi	N1 [R]	Abstand Myokardinf. - ICD-Impl.	09/4
QS_BADF	ibkerei_48	C1 [JN]	indikationsbegründendes klinisches Ereignis innerhalb von 48h nach Infarktbeginn	09/4
QS_BADF	df_herzerk	N2 [R]	Herzerkrankung	09/4
QS_BADF	df_fam_tod	N1 [R]	plötzlicher Todesfall in der Familie	09/4
QS_BADF	df_abno_rr	N1 [R]	abnorme Blutdruckreaktion bei Belastung	09/4
QS_BADF	df_septum	N1 [R]	Septumdicke >= 30mm	09/4
QS_BADF	df_rvlv_be	N1 [R]	ausgeprägte rechtsventrikuläre Dysplasie oder linksventrikuläre Beteiligung	09/4
QS_BADF	df_wpw	N1 [R]	WPW-Syndrom	09/4
QS_BADF	df_vt_reve	N1 [R]	reversible oder sicher vermeidbare Ursache der Kammertachykardie	09/4
QS_BADF	df_vt_beha	N1 [R]	behandelbare idiopathische	09/4

Tabelle	Feld	Typ	Bezeichnung	Modul / Maske
			Kammertachykardie	
QS_BADF	df_vt_indu	N1 [R]	Kammertachykardie induzierbar	09/4
QS_BADF	df_hi_ther	C1 [JN]	Medikamentöse Herzinsuffizienztherapie (zum Zeitpunkt der Diagnosestellung)	09/4
QS_BADF	df_atstimb	N1 [R]	vorr. atriale Stimulationsbedürftigkeit	09/4
QS_BADF	df_vestimb	N1 [R]	vorr. ventrikuläre Stimulationsbedürftigkeit	09/4
QS_OPDF	df_sa_maxe	C1 [JN]	Sicherheitsabstand Test- (oder DFT-) zu aggregatspezifischer Maximalenergie >= 10 J	09/4
QS_OPDF	d_vson_anz	N1	Zahl der verwendeten Ventrikelsonden	09/4
QS_OPDF	defi_elek1	N1 [R]	Defibrillations-Elektrode	09/4
QS_OPDF	dveso_pos1	N1 [R]	Ventrikel-Elektrode 1 Position	09/4
QS_OPDF	dvesoampr1	N1 [R]	Ventrikel-Elektrode 1 R-Amplitude nicht gemessen	09/4
QS_OPDF	dveso_pos2	N1 [R]	Ventrikel-Elektrode 2 Position	09/4
QS_OPDF	dvesoampr2	N1 [R]	Ventrikel-Elektrode 2 R-Amplitude nicht gemessen	09/4
QS_OPDF	dveso_pos3	N1 [R]	Ventrikel-Elektrode 3 Position	09/4
QS_OPDF	dvesoreiz9	N 3,1	Ventrikel-Elektrode 3 Reizschwelle	09/4
QS_OPDF	dvesozu_9	C1 [R]	Ventrikel-Sonde 3-Lokalisation	09/4
QS_OPDF	dvesoher9	C2 [R]	Ventrikel-Sonde 3: Hersteller	09/4
QS_OPDF	dvesoetyp9	C30	Ventrikel-Sonde 3: Typ	09/4
QS_OPDF	dvesosnr9	C15	Ventrikel-Sonde 3: Seriennummer	09/4
QS_OPDF	dvesonb91	C1 [R]	Ventrikel-Sonde 3: Naspe Konfiguration	09/4
QS_OPDF	dvesonb92	C1 [R]	Ventrikel-Sonde 3: Naspe	09/4

Tabelle	Feld	Typ	Bezeichnung	Modul / Maske
			Fixierung	
QS_OPDF	dvesonb93	C1 [R]	Ventrikel-Sonde 3: Naspe Isolierung	09/4
QS_OPDF	dvesonb94	C1 [R]	Ventrikel-Sonde 3: Naspe Medikamentfreisetzung	09/4
QS_OPDF	dvesoimpe9	N 4	Ventrikel-Sonde 3: Impedanz	09/4
QS_OPDF	dvesoslew9	N 3,1	Ventrikel-Sonde 3: Slew-Rate	09/4
QS_OPDF	dvesoreij9	C1 [JN]	Ventrikel-Elektrode 3: Reizschwelle nicht gemessen	09/4
QS_OPDF	dvesoamp9	N 3,1	Ventrikel-Elektrode 3: R-Amplitude	09/4
QS_OPDF	dvesoampr9	N1 [R]	Ventrikel-Elektrode 3: R-Amplitude nicht gemessen	09/4
QS_OPDF	dvesoapos	N1 [R]	Andere Defibrillationssonden Position	09/4
QS_OPDF	dkanderdyl	C1 [JN]	Sondendislokation - andere Ventrikelsonde	09/4
QS_OPDF	dkanderdys	C1 [JN]	Sondendysfunktion - andere Ventrikelsonde	09/4
QS_OPDF	df_therap	N1 [R]	Therapie abgegeben	09/5
QS_OPDF	dvesreiz10	N 3,1	Ventrikel-Elektrode 3: Reizschwelle	09/5
QS_OPDF	dvesreij10	C1 [JN]	Ventrikel-Elektrode 3: Reizschwelle nicht gemessen	09/5
QS_OPDF	dvesamp10	N3,1	Ventrikel-Elektrode 3: R-Amplitude	09/5
QS_OPDF	dvesampr10	N1 [R]	Ventrikel-Elektrode 3: R-Amplitude nicht gemessen	09/5
QS_OPDF	dveso_pos6	N1 [R]	Ventrikel-Elektrode 2:Position	09/6
QS_OPDF	dvesvor11	N2 [R]	Ventrikel-Sonde 3: Art des Vorgehens	09/6
QS_OPDF	vesoeind3	C2 [R]	Ventrikel-Sonde 3: Problem	09/6
QS_OPDF	dvesopos11	N1 [R]	Ventrikel-Elektrode 3: Position	09/6
QS_OPDF	dvesozu_11	N1 [R]	Ventrikel-Sonde 3: Lokalisation	09/6
QS_OPDF	dvesher11	C2 [R]	Ventrikel-Sonde 3: Hersteller	09/6

Tabelle	Feld	Typ	Bezeichnung	Modul / Maske
QS_OPDF	dvesetyp11	C30	Ventrikel-Sonde 3: Typ	09/6
QS_OPDF	dvessnr11	C15	Ventrikel-Sonde 3: Seriennummer	09/6
QS_OPDF	dvesonb111	C1 [R]	Ventrikel-Sonde 3: Naspe Konfiguration	09/6
QS_OPDF	dvesonb112	C1 [R]	Ventrikel-Sonde 3: Naspe Fixierung	09/6
QS_OPDF	dvesonb113	C1 [R]	Ventrikel-Sonde 3: Naspe Isolierung	09/6
QS_OPDF	dvesonb114	C1 [R]	Ventrikel-Sonde 3: Naspe Medikamentfreisetzung	09/6
QS_OPDF	dvesimpe11	N4	Ventrikel-Sonde 3: Impedanz	09/6
QS_OPDF	dvesslew11	N3,1	Ventrikel-Sonde 3: Slew-Rate	09/6
QS_OPDF	dvesreiz11	N3,1	Ventrikel-Elektrode 3: Reizschwelle	09/6
QS_OPDF	dvesreij11	C1 [R]	Ventrikel-Elektrode 3: Reizschwelle nicht gemessen	09/6
QS_OPDF	dvesamp11	N3,1	Ventrikel-Elektrode 3: R-Amplitude	09/6
QS_OPDF	dvesampr11	N1 [R]	Ventrikel-Elektrode 3: R-Amplitude nicht gemessen	09/6
QS_OPDF	dvesvor12	N2 [R]	Ventrikel-Sonde 3: Art des Vorgehens	09/6
QS_OPDF	dvesozu_12	C1 [R]	Ventrikel-Sonde 3: Lokalisation	09/6
QS_OPDF	dvesher12	C2 [R]	Ventrikel-Sonde 3: Hersteller	09/6
QS_OPDF	dvesetyp12	C30	Ventrikel-Sonde 3: Typ	09/6
QS_OPDF	dvessnr12	C15	Ventrikel-Sonde 3: Seriennummer	09/6
QS_OPDF	dvesonb121	C1 [R]	Ventrikel-Sonde 3: Naspe Konfiguration	09/6
QS_OPDF	dvesonb122	C1 [R]	Ventrikel-Sonde 3: Naspe Fixierung	09/6
QS_OPDF	dvesonb123	C1 [R]	Ventrikel-Sonde 3: Naspe Isolierung	09/6
QS_OPDF	dvesonb124	C1 [R]	Ventrikel-Sonde 3: Naspe	09/6

Tabelle	Feld	Typ	Bezeichnung	Modul / Maske
			Medikamentfreisetzung	
QS_OPDF	df_andvor	N2 [R]	Andere Defi-Sonden: Art des Vorgehens	09/6
QS_OPDF	df_andeind	N2 [R]	Andere Defi-Sonden: Problem	09/6
QS_OPDF	df_andpos	N2 [R]	Andere Defi-Sonden: Position	09/6
QS_OPDF	df_inakson	C1 [JN]	weitere inaktive/stillgelegte Sonden	09/6
QS_OPDF	df_explson	C1 [JN]	weitere explandierte Sonden	09/6
QS_BASE	TG_KINDOP	C1 [JN]	Kinderherzchirurgischer Eingriff	
QS_OPZU	KC_FLOW12 – 62	N3	Flow in ml/min gemessen zwischen dem 1. und 2. Ziel-Gefäß	
QS_OPZU	KC_FLOW13 – 63	N3	Flow in ml/min gemessen zwischen dem 2. und 3. Ziel-Gefäß	
QS_OP	RETKORPERF	C1 [JN]	Retrograde Koronarperfusion (Kardiotechnik)	
QS_OPZU	AGC_SON	C1 [JN]	Sonstiges Implantat verwendet (J/N)	
QS_OPZU	IM_PRTYP4	N2	Sonstiges Implantat / Prothesen-Typ	
QS_OPZU	IM_PRHER4	N2	Sonstiges Implantat / Prothesen-Hersteller	
QS_OPZU	IM_PRSRNR4	C16	Sonstiges Implantat / Prothesen-Seriennummer	
QS_OPZU	IM_PRDRM4	N2	Sonstiges Implantat / Prothesen-Durchmesser [mm]	
QS_OPZU	IM_PRLEN4	N2	Sonstiges Implantat / Prothesen-Länge [cm]	

Tabelle	Feld	Typ	Bezeichnung	Modul / Maske
QS_BASE	TG_VADOP	C [JN]	VAD-Patient	
QS_BASE	A_MATROPI	N 6,2	Geändert von 5,1	
QS_OP	AUTOFIBRIN	N2 auf N 4,1	Menge des autologen Fibrinklebers	

QS_BAHT	DLAST_TRAN	D	Datum der letzten Transplantation	HTX/LUTX
QS_STAMM	EMP_IT_ETN	C 7	Geändert von C6 auf C7	

Tabelle	Feld	Typ	Bezeichnung	Modul / Maske
QS_OPZU	KL1_ORTEX	N 2 [R]	Ort des Klappenimplantation der explantierten Klappe (intern/extern)	HCH
QS_OPZU	KL2_ORTEX	N 2 [R]	Ort des Klappenimplantation der explantierten Klappe (intern/extern)	HCH
QS_OPZU	KL3_ORTEX	N 2 [R]	Ort des Klappenimplantation der explantierten Klappe (intern/extern)	HCH
QS_OPZU	KL4_ORTEX	N 2 [R]	Ort des Klappenimplantation der explantierten Klappe (intern/extern)	HCH
QS_OPZU	KL1_DATEX	D 8	Datum der Klappenimplantation der explantierten Klappe	HCH
QS_OPZU	KL2_DATEX	D 8	Datum der Klappenimplantation der explantierten Klappe	HCH
QS_OPZU	KL3_DATEX	D 8	Datum der Klappenimplantation der explantierten Klappe	HCH

Tabelle	Feld	Typ	Bezeichnung	Modul / Maske
QS_OPZU	KL4_DATEX	D 8	Datum der Klappenimplantation der explantierten Klappe	HCH
QS_OPZU	KL2_A1VOR	N2 [R]	Vorgehen bei der Rekonstruktion des A1-Segmentes der Mitralklappe	HCH
QS_OPZU	KL2_A2VOR	N2 [R]	Vorgehen bei der Rekonstruktion des A2-Segmentes der Mitralklappe	HCH
QS_OPZU	KL2_A3VOR	N2 [R]	Vorgehen bei der Rekonstruktion des A3-Segmentes der Mitralklappe	HCH
QS_OPZU	KL2_ACVOR	N2 [R]	Vorgehen bei der Rekonstruktion des AC-Segmentes der Mitralklappe	HCH
QS_OPZU	KL2_P1VOR	N2 [R]	Vorgehen bei der Rekonstruktion des P1-Segmentes der Mitralklappe	HCH
QS_OPZU	KL2_P2VOR	N2 [R]	Vorgehen bei der Rekonstruktion des P2-Segmentes der Mitralklappe	HCH
QS_OPZU	KL2_P3VOR	N2 [R]	Vorgehen bei der Rekonstruktion des P3-Segmentes der Mitralklappe	HCH
QS_OPZU	KL2_PCVOR	N2 [R]	Vorgehen bei der Rekonstruktion des P3-Segmentes der Mitralklappe	HCH
QS_OP	KAPL_GSEK	N 2	Kardioplegiezeit in Sekunden	HCH
QS_OP	AUTOFIBRIN	N 5,2	Menge des autologen Fibrinklebers Erweiterung auf 5,2	HCH
QS_OP	BQS_DF1	C1	Defi-Erstimplantation	
QS_OP	BQS_DF2	C1	Defi-Wechsel	
QS_OP	BQS_DF3	C1	Defi-Revision	
QS_OP	OP_AK	C1	Aortenklappen-OP	
QS_OP	OP_MK	C1	Mitralklappen-OP	
QS_OP	OP_TK	C1	Trikuspidalklappen-OP	
QS_OP	OP_PK	C1	Pulmonalklappen-OP	
QS_OP	OP_KHK	C1	Koronarchirurgische OP	

Tabelle	Feld	Typ	Bezeichnung	Modul / Maske
QS_OP	OP_KONGE	C1	Kongenitale OP	
QS_OP	OP_ANEURY	C1	Aorten-OP	
QS_OP	OP_THORAX	C1	Thorax-OP	
QS_OP	OP_KINDOP	C1	Kinder-OP	
QS_OP	OP_VAD	C1	VAD-OP	
QS_OP	OP_HERZTU	C1	Herztumor-OP	
QS_OP	OP_PERIK	C1	Perikard-OP	
QS_OP	OP_RHYTH	C1	Rhythmuschirurgie	
QS_OP	OP_EXTOP	C1	Fachfremde (externe) OP (z.B. Bauch-OP)	
QS_OP	OP_SONST	C1	Sonstige OP (ECMO, IABP, Drainagen)	
QS_OP	OP_VAC	C1	VAC-Wechsel	
QS_BASE	KL1_STEN	N1 [R]	Stenose der Klappe	
QS_BASE	KL2_STEN	N1 [R]	Stenose der Klappe	
QS_BASE	KL3_STEN	N1 [R]	Stenose der Klappe	
QS_BASE	KL4_STEN	N1 [R]	Stenose der Klappe	
QS_BASE	KL1_INSUFF	N1 [R]	Insuffizienz der Klappe	
QS_BASE	KL2_INSUFF	N1 [R]	Insuffizienz der Klappe	
QS_BASE	KL3_INSUFF	N1 [R]	Insuffizienz der Klappe	
QS_BASE	KL4_INSUFF	N1 [R]	Insuffizienz der Klappe	
QS_BASE	ENT_TRACHE	C 1	Patient bei Entlassung tracheotomiert	
QS_BLUT	CHARGEN_NR	C20	Geändert von C15 auf C 20	

24.06.2009

Achtung, bei der Anzeige der Blutprodukte Summen wurde eine Änderung vorgenommen, die in Ihrem System angepasst werden muss:

Folgende Controls müssen in allen Fensterdefinitionsdateien, in denen Sie vorkommen, umbenannt werden in:

- Blut1 in BLUT_RT
- Blut2 in BLUT_TK
- Blut3 in BLUT_EK
- Blut4 in BLUT_FFP
- Blut5 in BLUT_EB
- Blut6 in BLUT_EBP

Zusätzlich muss in jeder Datei, in der diese Controls hinterlegt wurden, folgende Zeile eingefügt werden:
0;DYNZUSATZ;BLUT

Achtung
In der Admin.ini muss der Eintrag um das neue Verzeichnis Studien erweitert werden:
Pfade=Database,Protokoll,System,Dictionary,Update,Dokumente,Transfer,Deleted,Hl7,***Studien***
und
Studien=\\QIMS-….\ \STUDIEN\
Dieses Verzeichnis muss auch auf dem Server angelegt werden, die entsprechenden Dateien für dieses Verzeichnis sind dem Update begelegt.

Achtung, es wurde OPS Typen für die Datei qs_leall (Liste mit allen Prozeduren) eingefügt. Diese muss mit dem folgenden SQL Befehl über den

Dataarchitekt **nach dem Update** angepasst werden. Danach bitte nochmals den Index für die Datei qs_leall mit dem Admin Programm neu erstellen.

SQL Befehle:

```
UPDATE QS_LEALL
SET OPS_TYP = '20'
WHERE length(relakey) = 28 and length(ops_typ) = 0

UPDATE QS_LEALL
SET OPS_TYP = '30'
WHERE length(relakey) = 18 and length(ops_typ) = 0
```

Updatestruktur

Die Struktur der Update Zip Datei wurde angepasst. Die Ordner Update_* werden jetzt in dem Update mitgeliefert, so das ein einfaches Kopieren dieses Ordners für das Updaten der Tabellen reicht.

Änderungen

- Neues Control MYLOGICSINGLELINEEDIT_OU
  ermöglicht JN Felder ohne die Möglichkeit, ein U einzugeben
- Fehler mit mehrfachen Spalten in den Listenansichten behoben
- Sortierung bzw. Durchnumerierung mit der Maus in den Listen verbessert
- Fehlermeldung „Möchten Sie die Daten speichern“ in Referenzefeldern mit Char Datenbankfelder behoben
- Die erste Kardiotechnikmaske wird beim Auswählen der Kardiotechnik aktiviert
- BQS Export für das Modul 10/2 Verfahrensjahr 2009 angepasst (hier gab es eine Feldnamenänderung sowie 2 neue Felder, die schon im Workshop besprochen wurden).
- Der beim Bearbeiten der ICD/OPS Vorschlageslisten (STRG+F8) aufgetretene Fehler nach dem letzten Update ist behoben.
- F5/F6/F7 setzt in einem „normalen“ Eingabefeld deb Wert für das aktuelle Jahr -1/aktuelles Jahr/aktuelles Jahr +1
- Speichern der Masken mit dem Maskeneditor jetzt in Formatierten Spalten
- Darstellung de rFarbe wieder hergestellt. Die Farben in den Listen wurden seit der Umstellung auf die neue Entwicklungsumgebung nicht mehr so wie vorher angezeigt. Dieser Fehler ist jetzt behoben.
- Der Export der Feldwerte bei der Arztbriefschreibung in die stb_var.ini wird jetzt in einem Schreibvorgang durchgeführt, daruch sollte der Export der Daten deutlich schneller durchgeführt werden.
- Feldabhängikeiten können jetzt verschachtelt werden. Beim Löschen des Masterfeldes werden alle abhängigen Felder auf Nachfrage geleert. Ist ein abhängiges Feld wiederum ein Masterfeld, werden die von diesem Feld abhängigen Daten ebenfalls, OHNE Nachfrage, gelöscht. Diese Verschachtelung kann in beliebieger Tiefe vorgenommen werden. Es können somit beliebig viele Felder hintgereinander abhängig geschaltet werden.
- Die Sortierung der Listenansicht wird jetzt durch einen Pfeil dargestellt.

Anzeige Summe Blutprodukte

Die Anzeige der Blutprodukte kann jetzt um alle vorhandenen Produkte in der Referenzliste erweitert werden. Zudem können diese Informationen auf allen Masken, die einen Bezug zur QS_BASE haben, angezeigt werden. Um dieses zu erreichen, müssen folgende Bedingungen erfüllt werden:

- Controls auf der Maske müssen den Namen BLUT_ + BQS Kode der Referenz bekommen. Beispiel:
    - BQS Referenz für Fremdblut Sonstiges mit FBS belegt
    - Controlzeile wie folgt:
      1;MYFIXEDTEXT;BLUT_FBS; …
- In der Maskendatei muss folgende Zeile enthalten sein:
  0;DYNZUSATZ;BLUT

Vorgabenliste

Die Liste der Vorgaben für OPS/ICD Kodes Aufgrund eines Feldeintrages wurde erweitert:

- es können für die Tabellen AM_BASEH und TX_BASEH ICD/OPS Kodes hinterlegt werden
- für die Tabellen AM_BASEH und TX_BASEH können die EBM Leistungen aus dem EBM Katalog zur Übernahme hinterlegt werden.

Prozeduren kodieren bei Poliklinik und HTX Ambulanz

Es können zu den Ambulanzbesuchen OPS Kodes kodiert werden. Dafür werden in dem neuen Feld OPS_TYP folgende Typen verwendet:

20 OP

30 Stationärer Verlauf

50 Poliklinik

60 HTX Ambulanz

In diesem Update sind einige Beispielmasken beigefügt, in denen die neuen Controls integriert wurden. Diese können dann auf andere Masken übertragen werden.

Studienverwaltung

Um beliebige Studien im QIMS zu erfassen wurde die Studienverwaltung erweitert. Hierzu wurden neuen Tabellen sowie ein neues Verzeichnis angelegt. Dieses musste vorgenommen werden, da sonst keine Wartung der Indizes aus dem Admin Programm heraus vorgenommen werden kann.
Eine Umfangreiche Dokumentation der neuen Studienverwaltung befindet sich auf der Homepage des QIMS.
Ein neues Verzeichnis → Studien wurde angelegt, in diesem werden die neuen Studientabellen, die zu jeder Studie gehören, angelegt. Die mitgelieferte Tabelle s_def.dbf und s_def.cdx ist ein Defaulttabelle, die für jede neue Studie in der Tabelle qs_studl.dbf kopiert wird mit dem entsprechenden Namen. Die Nummer/ID's der qs_studl.dbf werden durch einen Zähler aus der Tabelle ze_studl.dbf vergeben. Für jede angelegte neue Studie wird eine Tabelle mit der neuen ID dieses Zählers angelegt.
Beispiel:
Es wird eine neue Studie angelegt in der qs_studl.dbf, diese bekommt durch den Zähler beim anlegen automatisch die ID 1 in dem Feld Relakey vergeben. Es wird gleichzeigit eine Kopie der Tabellen s_def.* im Verzeichnis Studien angelegt mit dem Namen s_1.dbf und s_1.cdx.

Die „alte“ Vorgehensweise für die Zuordnung eines Patienten zu einer Studie wurde entfernt, die Zuordnung wird jetzt in

Die Felder in den Tabellen für eine Studie können jetzt mit dem Dataarchitekt angelegt werden. Bitte beachten Sie folgende Hinweise für die Felder:

- es sind nur die Datentypen erlaubt:
    - Character
    - Date
    - Numeric
    - Logical
    - Memo
- der Feldname darf maximal 10 Zeichen lang sein
- keine Sonderzeichen, Komma, Semikolon, Leerzeichen, Bindestriche etc. in den Feldnamen

Neues Referenzcontrol

Für die Studienverwaltung wurde ein neues Referenzcontrol eingefügt. Dieses kann genutzt werden um die Tabellen der Studienverwaltung, die selber strukturiert werden können, mit Auswahllisten zu versehen.

Der Name des neuen Referenzcontron ist PRREFERENZCONTROL, was in der .wnd eingetragen werden muss. Das Control kann NUR mit numerischen Feldern und Listen arbeiten, maximale Feldgröße bzw. Listeneinträge sind 6 Stellen.

Zudem kann das Control auf allen anderen Masken und alle anderen Felder genutzt werden. Eine Ausgabe der kodierten Werte in List&Label ist nicht möglich.

Die Überschriften sowie die Verweise auf die Listen für ein bestimmtes Feld befinden sich in der Tabelle pr_refli.dbf. Wenn dieses Control auf einem Fenster definiert wird und kein Eintrag in dieser Tabelle vorhanden ist, wird dieser automatisch angelegt (nur wenn der angemeldete User Admin Rechte besitzt). Verwaltet und angepasst können diese Einträge dann über den Dataarchitekt.
Die einzelnen Einträge zu einem Feld können wie bisher auch bei dem vorhandenen Referenzcontrol über bearbeitet werden. Userstatus muss ADMIN sein zum Bearbeiten dieser Listen.

Die einzelnen Listen zu den Feldern befinden sich in der Tabelle pr_refer.dbf. Verweis von Feld zu Liste geht über suchen des Tabellennamen und Feldnamen in der pr_refli, auslesen des Feldes REFLIST und damit suchen in der Tabelle pr_refer.dbf. Momentan ist es noch nicht möglich, andere Tabellen mit einzubinden. Das anlegen des neuen Controls ist bisher auch nur über das Bearbeiten der .wnd Datei mit einem Editor möglich, der im QIMS integrierte Fensterdesigner unterstützt dieses Control noch nicht.

Externer Aufruf des QIMS mit Parameterübergabe

QIMS kann von Fremdprogrammen mit Parametern aufgerufen werden, so das ein z.b. in einem KIS ausgewählter Fall direkt zum bearbeiten im QIMS geöffnet werden kann. Die Parameter können ebenso an die Update32.exe übergeben werden, so das QIMS sich weiterhin selber aktualisieren kann. Übergabeparameter bzw. QIMS Aufruf:

1. Parameter:
1 = ID's des Fremdsystems wird übergeben z.B. PatientenID aus dem KIS, OP ID aus dem KIS
2 = Interne QIMS Parameter (RELAKEY) wird übergeben

2. Parameter:
STAT = Fanummer wird übergeben, Stations Item wird selectiert
FALL_A = Fallnummer wird übergeben, Aufnahme des Falls wird selectiert
FALL_E = Fallnummer wird übergeben, Entlassung des Falls wird selectiert
OP = OP ID wird übergeben, OP wird selectiert
EINB = Relakey der Einbestellung wird übergeben, bisher noch keine Übergabe ID aus dem KIS möglich
POLI = Relakey des Poliklinik aufenthaltes wird übergeben, bisher noch keine Übergabe ID aus dem KIS möglich

3. Parameter: [muss immer übergeben werden]
Patienten ID / QIMS Relakey aus der QS_STAMM

4. Parameter [optional]
Fallnummer wird übergeben. Dieses ist im KIS wie im QIMS identisch
5. Parameter [optional]
OP ID aus dem KIS bzw. Relakey aus der QS_OP

6. Parameter [optional]
RELAKEY des Polikinikaufenthaltes wird übergeben, geht nur mit Übergabe 1. Parameter = 2

7. Parameter [optional]

RELAKEY der Einbestellung wird übergeben, geht nur mit Übergabe des ersten Parameters = 2

Beispielaufrufe:

- C:\Programme\qims\exe\thgqims.exe 1#OP#1234##589632147
- C:\Programme\qims\exe\thgqims.exe 1#OP#1234#111#589632147
- C:\Programme\qims\exe\thgqims.exe 1#PAT#1234

Kodierung der EBM Leistungen

Die Kodierung dieser Leistungen kann zu einem Poliklinik und einem HTX Ambulanzbesuch erfolgen.
Dafür wird eine neue Katalogtabelle, EBM2009.DBF mitgeliefert.
Diese Enthält den EBM Katalog der Version 2009. Jeder neue EBM Katalog bekommt die entsprechende Jahreszahl, in der er erstellt wurde, zugewiesen.
Wird ein Katalog unterjährig geändert, wird die Jahreszahl um folgende Buchstaben ergänzt (z.B. 2009a) und in den Einstellungen hinterelegt.

Eine verknüpfung zum entsprechenden Ambulanzbesuch erfolgt über das Feld
EBM_TYP → 50 Poliklinik Ambulanz
→ 60 HTX Ambulanz
und den jeweils 18 stelligen Relakey aus der AM_BASEH oder TX_BASEH

Entsprechende Beispielmasken sind dem Update beigefügt.

Neue Felder

Tabelle	Feld	Typ	Bezeichnung	Modul / Maske
QS_BADF	DF_FUESYM	N 1 [R]	führendes Symptom	01/1
QS_BADF	DF_FEKGBE	C 2	Führende Indikation zur SM-Implantation	01/1
QS_BADF	AVKN_DIAG	N 1 [R]	AV-Knotendiagnostik	01/1
QS_BADF	NEUR_DIAG	N 1 [R]	Neurokard. Diagnostik	01/1
QS_BADF	KAFRE_REG	C 1	Kammerfrequenz regelmäßig	01/1
QS_BADF	CHRO_INKO	C 1	Chronotrope Inkompetenz	01/1
QS_BADF	NOND_INEF	C 1	Nondevice-Therapie ineffektiv / unzureichend	01/1
QS_BADF	DF_AETIOLO	N 1 [R]	Ätiologie	01/1
QS_BADF	DF_STIMB	N 1 [R]	voraussichtliche Stimulationsbedürftigkeit	01/1, 03/1
QS_BADF	VOHO_RHYT	N 1 [R]	Vorhofrhythmus	01/1
QS_BADF	AV_BLOCK	N 1 [R]	AV-Block	01/1
QS_BADF	IVLEISTOE	N 1 [R]	intraventrikuläre Leitungsstörungen	01/1
QS_BADF	PAU_SPHAS	N 1 [R]	Pausen außerhalb von Schlafphasen	01/1
QS_BADF	SPO_SPHAS	N 1 [R]	Spontanfrequenz außerhalb von Schlafphasen	01/1
QS_OPDF	DVHSOTART1	C 1 [R]	VH-Sonde 1: Transplantationsart	01/3
QS_OPDF	DVHSOTART2	C 1 [R]	VH-Sonde 2: Transplantationsart	01/4
QS_OPDF	DVESOTART1	C 1 [R]	Ventr.-Sonde 1: Transplantationsart	01/5
QS_OPDF	DVESOTART2	C 1 [R]	Ventr.-Sonde 2: Transplantationsart	01/6
QS_OPDF	DKVHSODYL	N 1 [R]	Sondendislokation Vorhof	01/7, 03/6
QS_OPDF	DKVESODYL	N 1 [R]	Sondendislokation Ventrikel	01/7, 03/6
QS_OPDF	DKSONDYSF	C 1 [R]	Sondendysfunktion (J/N)	01/7, 03/6
QS_OPDF	DKVHSODYS	N 1 [R]	Sondendisfunktion Vorhof	01/7, 03/6
QS_OPDF	DKVESODYS	N 1 [R]	Sondendisfunktion Ventrikel	01/7, 03/6
QS_OPDF	BQS_S_DF1	C 1	Storno Modul Defi 01	01/7
QS_OPDF	DF_OP_ARZT	C 3 [R]	ausfüllender Arzt	01/7, 02/2, 03/6

Tabelle	Feld	Typ	Bezeichnung	Modul / Maske
QS_OPDF	DVHSOREIZ3	N3,1	VH-Sonde 1: Reizschwelle	02/1
QS_OPDF	DVHSOREIR3	N 1 [R]	VH-Sonde 1: Reizschw. N. gemess.	02/1
QS_OPDF	DVHSOAMP3	N4,1	VH-Sonde 1: Amplitude	02/1
QS_OPDF	DVHSOAMPR3	N 1 [R]	VH-Sonde 1: Amplitude n. gemess.	02/1
QS_OPDF	DVHSOREIR4	N 1 [R]	VH-Sonde 2: Reizschw. n. gemess.	02/1
QS_OPDF	DVHSOAMPR4	N 1 [R]	VH-Sonde 2: Amplitude n. gemess.	02/1
QS_OPDF	DVESOAMPR3	N 1 [R]	Ventrikel-Sonde 1: Ampl. n. gemess.	02/1
QS_OPDF	DVESOAMPR4	N 1 [R]	Ventrikel-Sonde 2: Ampl. n. gemess.	02/1
QS_OPDF	BQS_S_DF2	C 1	Storno Modul Defi 02	02/2
QS_OPDF	DF_OP_ART	C 2 [R]	Aggregat Problem	03/1
QS_BADF	DFS_PROB	C 1	Sonden Problem	03/1
QS_BADF	SON_PROB	C 1	sonstige Indikation (f. Revision)	03/1
QS_OPDF	VESOEIND1	C 2 [R]	Problem 1. ventr. Sonde	03/1
QS_OPDF	VESOEIND2	C 2 [R]	Problem 2. ventr. Sonde	03/1
QS_BADF	POAKT_SM	C 1	postop. funktionell aktives Defi-System vorhanden	03/1
QS_OPDF	DFI_IMART	C 1 [R]	Implantation: Art des Vorgehens	03/1
QS_OPDF	DFE_EXART	C 1 [R]	Explantation: Art des Vorgehens	03/1
QS_OPDF	DVHSOVOR5	C 1 [R]	akt. VH-Sonde 1: Art des Vorgehens	03/2
QS_OPDF	DVHSOIJAH5	C 4	akt. VH-Sonde 1: Implantationsjahr	03/2
QS_OPDF	DVHSOZU_5	C 1 [R]	akt. VH-Sonde 1: Zugang	03/2
QS_OPDF	DVHSOHER5	C 2 [R]	akt. VH-Sonde 1: Hersteller	03/2
QS_OPDF	DVHSOETYP5	C 30	akt. VH-Sonde 1: Typ-Klartext	03/2
QS_OPDF	DVHSOSNR5	C 15	akt. VH-Sonde 1: Serien-Nr	03/2
QS_OPDF	DVHSONB51	C 1 [R]	akt. VH-Sonde 1: NBL-Code 1. Stelle	03/2
QS_OPDF	DVHSONB52	C 1 [R]	akt. VH-Sonde 1: NBL-Code 2. Stelle	03/2
QS_OPDF	DVHSONB53	C 1 [R]	akt. VH-Sonde 1: NBL-Code 3. Stelle	03/2
QS_OPDF	DVHSONB54	C 1 [R]	akt. VH-Sonde 1: NBL-Code 4. Stelle	03/2
QS_OPDF	DVHSOREIZ5	N 3,1	akt. VH-Sonde 1: Reizschwelle	03/2
QS_OPDF	DVHSOAMP5	N 4,1	akt. VH-Sonde 1: Amplitude	03/2
QS_OPDF	DVHSOIMPE5	N 4	akt. VH-Sonde 1: Impedanz	03/2
QS_OPDF	DVHSOSLEW5	N 3	akt. VH-Sonde 1: Slew-Rate	03/2

Tabelle	Feld	Typ	Bezeichnung	Modul / Maske
QS_OPDF	DVHSOREIR5	N 1 [R]	akt. VH-Sonde 1: Reizschw. n. gemess.	03/2
QS_OPDF	DVHSOAMPR5	N 1 [R]	akt. VH-Sonde 1: Amplitude. n. gemess.	03/2
QS_OPDF	DVHSOVOR7	C 1 [R]	inakt. VH-Sonde 1: Art des Vorgehens	03/2
QS_OPDF	DVHSOIJAH7	C 4	inakt. VH-Sonde 1: Implantationsjahr	03/2
QS_OPDF	DVHSOZU_7	C 1	inakt. VH-Sonde 1: Zugang	03/2
QS_OPDF	DVHSOHER7	C 2 [R]	inakt. VH-Sonde 1: Hersteller	03/2
QS_OPDF	DVHSOETYP7	C 30	inakt. VH-Sonde 1: Typ-Klartext	03/2
QS_OPDF	DVHSOSNR7	C 15	inakt. VH-Sonde 1: Serien-Nr	03/2
QS_OPDF	DVHSONB71	C 1 [R]	inakt. VH-Sonde 1: NBL-Code 1. Stelle	03/2
QS_OPDF	DVHSONB72	C 1 [R]	inakt. VH-Sonde 1: NBL-Code 2. Stelle	03/2
QS_OPDF	DVHSONB73	C 1 [R]	inakt. VH-Sonde 1: NBL-Code 3. Stelle	03/2
QS_OPDF	DVHSONB74	C 1 [R]	inakt. VH-Sonde 1: NBL-Code 4. Stelle	03/2
QS_OPDF	DVHSOVOR6	C 1 [R]	akt. VH-Sonde 2: Art des Vorgehens	03/3
QS_OPDF	DVHSOIJAH6	C 4	akt. VH-Sonde 2: Implantationsjahr	03/3
QS_OPDF	DVHSOZU_6	C 1 [R]	akt. VH-Sonde 2: Zugang	03/3
QS_OPDF	DVHSOHER6	C 2 [R]	akt. VH-Sonde 2: Hersteller	03/3
QS_OPDF	DVHSOETYP6	C 30	akt. VH-Sonde 2: Typ-Klartext	03/3
QS_OPDF	DVHSOSNR6	C 15	akt. VH-Sonde 2: Serien-Nr	03/3
QS_OPDF	DVHSONB61	C 1 [R]	akt. VH-Sonde 2: NBL-Code 1. Stelle	03/3
QS_OPDF	DVHSONB62	C 1 [R]	akt. VH-Sonde 2: NBL-Code 2. Stelle	03/3
QS_OPDF	DVHSONB63	C 1 [R]	akt. VH-Sonde 2: NBL-Code 3. Stelle	03/3
QS_OPDF	DVHSONB64	C 1 [R]	akt. VH-Sonde 2: NBL-Code 4. Stelle	03/3
QS_OPDF	DVHSOREIZ6	N 3,1	akt. VH-Sonde 2: Reizschwelle	03/3
QS_OPDF	DVHSOAMP6	N 4,1	akt. VH-Sonde 2: Amplitude	03/3
QS_OPDF	DVHSOIMPE6	N 4	akt. VH-Sonde 2: Impedanz	03/3
QS_OPDF	DVHSOSLEW6	N 3	akt. VH-Sonde 2: Slew-Rate	03/3

Tabelle	Feld	Typ	Bezeichnung	Modul / Maske
QS_OPDF	DVHSOREIR6	N 1 [R]	akt. VH-Sonde 2: Reizschw. n. gemess.	03/3
QS_OPDF	DVHSOAMPR6	N 1 [R]	akt. VH-Sonde 2: Amplitude. n. gemess.	03/3
QS_OPDF	DVHSOVOR8	C 1 [R]	inakt. VH-Sonde 2: Art des Vorgehens	03/3
QS_OPDF	DVHSOIJAH8	C 4	inakt. VH-Sonde 2: Implantationsjahr	03/3
QS_OPDF	DVHSOZU_8	C 1	inakt. VH-Sonde 2: Zugang	03/3
QS_OPDF	DVHSOHER8	C 2 [R]	inakt. VH-Sonde 2: Hersteller	03/3
QS_OPDF	DVHSOETYP8	C 30	inakt. VH-Sonde 2: Typ-Klartext	03/3
QS_OPDF	DVHSOSNR8	C 15	inakt. VH-Sonde 2: Serien-Nr	03/3
QS_OPDF	DVHSONB81	C 1 [R]	inakt. VH-Sonde 2: NBL-Code 1. Stelle	03/3
QS_OPDF	DVHSONB82	C 1 [R]	inakt. VH-Sonde 2: NBL-Code 2. Stelle	03/3
QS_OPDF	DVHSONB83	C 1 [R]	inakt. VH-Sonde 2: NBL-Code 3. Stelle	03/3
QS_OPDF	DVHSONB84	C 1 [R]	inakt. VH-Sonde 2: NBL-Code 4. Stelle	03/3
QS_OPDF	DVESOREIZ5	N 3,1	akt. Ventr.-Sonde 1: Reizschwelle	03/4
QS_OPDF	DVESOAMP5	N 4,1	akt. Ventr.-Sonde 1: Amplitude	03/4
QS_OPDF	DVESOIMPE5	N 4	akt. Ventr.-Sonde 1: Impedanz	03/4
QS_OPDF	DVESOSLEW5	N 3	akt. Ventr.-Sonde 1: Slew-Rate	03/4
QS_OPDF	DVESOREIJ5	N 1	akt. Ventr.-Sonde 1: Reizschw. n. gemess.	03/4
QS_OPDF	DVESOAMPR5	N 1 [R]	akt. Ventr.-Sonde 1: Ampl. n. gemess.	03/4
QS_OPDF	DVESOREIJ6	N 1	akt. Ventr.-Sonde 2: Reizschw. n. gemess.	03/5
QS_OPDF	DVESOAMPR6	N 1 [R]	akt. Ventr.-Sonde 2: Ampl. n. gemess.	03/5
QS_OPDF	BQS_S_DF3	C 1	Storno Modul Defi 03	03/6

Tabelle	Feldname	Typ	Beschreibung
QS_BASE	A_HYPSYS	N3	Systolischer pulmonaler Blutdruck
QS_BASE	A_HYPDIA	N3	Diastolischer pulmonaler Blutdruck
QS_BASE	A_HYPMIT	N3	Mittelwert pulmonaler Blutdruck
QS_BASE	A_PROBKEIM	C1 J/N	Patient war bei Aufnahme Problemkeimträger
QS_BASE	E_PROBKEIM	C1 J/N	Patient war bei Entlassung Problemkeimträger
QS_BASE	M_CSEHEMM	C1 J/N	CSE-Hemmer bei Aufnahme
QS_BASE	A_INR	N 4,2	INR bei Aufnahme
QS_BASE	OESVERL	Ref. N1	Oesophagusverletzung
QS_BASE	PO_RHGR_R	Ref. N2	Grund der postoperativen Rhythmusstörung
QS_BASE	PO_RHGR_2	Ref. N2	Grund der postoperativen Rhythmusstörung
QS_BASE	M_TICLOPI	C 1	Medikament Ticlopidin
QS_BASE	M_PRSTATIP	N 2 [R]	PräOP Statinpräparat
QS_BASE	M_PRSTATID	N 2 [R]	PräOP Statindosis
QS_BASE	M_POSTATIP	N 2 [R]	Entlassung Statinpräparat
QS_BASE	M_POSTATID	N 2 [R]	Entlassung Statindosis
QS_BASE	AB_VHF_KL	N 1 [R]	PräOP Klassifikation des VHF
QS_BASE	M_AMIO	N 1 [R]	Vormedikation mit Amiodaron
QS_BASE	AB_KVERS	N 1 [R]	PräOP Kardioversionsversuch
QS_BASE	AB_AMIO_E	C 1 [JN]	Entlassungsmedikation mit Amiodaron
QS_BASE	AB_BETA_E	C 1 [JN]	Entlassungsmedikation mit Betablockern
QS_BASE	AB_DIGI_E	C 1 [JN]	Entlassungsmedikation mit Digitalis
QS_BASE	AB_AMIO_SP	N 4	Amiodaronspiegel bei Entlassung
QS_BASE	AB_SM_PO	N 1 [R]	Schrittmacherimplantation?
QS_BASE	AB_VHDIA_E	N 2	Vorhofgrösse links (TEE)
QS_BASE	AB_VHKONTR	C 1 [JN]	Vorhofkontraktilität
QS_BASE	AB_EF_ENT	N 2	EF bei Entlassung

QS_OPZU	ANZGORTEX	N2	Anzahl verwendeter Gore-Text-Loops
QS_OPZU	MIC_AKE	C1 J/N	Aortenklappenersatz minimalinvasiv
QS_OPZU	MIC_MKER	C1 J/N	Mitralklappenersatz minimalinvasiv
QS_OPZU	TAVI_FEM	C1 J/N	TAVI-transfemoral
QS_OPZU	TAVI_API	C1 J/N	TAVI-transapikal
QS_OPZU	A_A_S_M	N2	Absolute Arrhythmie seit x Monaten
QS_OPZU	SU_HAMPO	C1 J/N	Erhalt des subvalvulären Halteapperats der Mitralklappe posterior
QS_OPZU	SU_HATPO	C1 J/N	Erhalt des subvalvulären Halteapperats der Trikuspidalklappe posterior
QS_OP	GEFVERL	Ref. N2	Gefäßverletzung intraoperativ
QS_OP	KANCHANGE	Ref. N2	Umkanülierung während der OP
QS_OP	OXYGENDAU	N5	Dauer der Hirnperfusion
QS_OP	HLMTYP	Ref. N2	Art der HLM
QS_OP	ANZINKLEM	N2	Anzahl intermittierender Klemmungen
QS_OP	LASTREPERF	N5	Letzte Reperfusionszeit in Minuten
QS_OP	BYPASSTOT	N4	Dauer des totalen Bypasses
QS_OP	AUTOFIBRIN	N2	Menge des autologen Fibrinklebers
QS_OP	PULSPERF	C1 J/N	Pulsatile Perfusion
QS_OP	KOPFMIN	N 4,1	Minimale Kopftemperatur
QS_OP	ABBRJN	C1 J/N	Abbruch während der OP
QS_OP	ABBRGRUND	Ref. N2	Grund des Abbruchs der OP
QS_OP	VERSKN	Ref. N1	Verschlussart knöchern
QS_OP	VERSSC	Ref. N1	Verschlussart subcutan
QS_OP	VERSHA	Ref. N1	Verschlussart Haut
QS_OP	VERSBEIN	Ref. N1	Verschlussart Nahttechnik Bein
QS_OP	ASS_DEV	Ref. N2	Assist Device Gerätebezeichnung
QS_OP	EXT_OP	C1	Extubation im OP
QS_OP	TX_ISCHS	N 3	Spenderischämiezeit in min.
QS_OP	TX_ISCHW	N 3	warme Ischämiezeit in min.
QS_OP	HLM_NARK	C 1 [JN]	Narkosegas über HLM

QS_OP	CELLSA_ML	N 5	Menge des refundierten Blutes
QS_BATXT	OP_KT_TXT	Memo	Bemerkungsfeld (z.B. für Oxy-Wechsel oder sonst. Probleme)
QS_OPSM	VHSO_EXP7	Ref. N2	Explantationshilfe atriale Sonde 1
QS_OPSM	VHSO_EXP8	Ref. N2	Explantationshilfe atriale Sonde 2
QS_OPSM	VESO_EXP7	Ref. N2	Explantationshilfe ventrikuläre Sonde 1
QS_OPSM	VESO_EXP8	Ref. N2	Explantationshilfe ventrikuläre Sonde 2
QS_STUDL	ERSTELLT	DATE	Datum Anlage Datensatz
QS_STUDL	MODIFY	DATE	Datum der letzten Änderung
QS_STUDL	MODTIME	C 5	Uhrzeit der letzten Änderung
QS_STUDL	MANAGE	C 5	RELAKEY des Users, der die letzte Änderung vorgenommen hat
QS_STUDL	STUD_ID	C 10	ID des Datensatzes
QS_STUDL	ORDER	N 3	Reihenfolge der Studien
QS_STUDL	BEZEICH	C 50	Bezeichnung der Studie
QS_STUDL	BEZEICH2	MEMO	Volltextbezeichnung der Studie
QS_STUDL	ANF_DATUM	DATE	Anfangsdatum der Studie
QS_STUDL	END_DATUM	DATE	Enddatum der Studie
QS_STUDL	SPONSOR	N 3 [R]	Sponsor/Ansprechpartner extern
QS_STUDL	SPON_BEM	MEMO	Freitext zum Sponsor
QS_STUDL	VERAN_IN1	N 3 [R]	Studienverantwortlicher intern
QS_STUDL	VERAN_IN2	N 3 [R]	2. Studienverantwortlicher intern
QS_STUDL	ETHIKVOT	N 2 [R]	Momentaner Status Ethikvotum
QS_STUDL	ANZP_MIN	N 5	Minimale Anzahl der einzuschliessenden Patienten
QS_STUDL	ANZP_MAX	N 5	Maximale Anzahl der einzuschliessenden Patienten
QS_STUDL	KOSTENST	C 15	Kostenstellennummer
QS_STUDL	AKT_STAND	MEMO	Freitext zum aktuellen Stand der Studie

QS_STUDL	BEMERK_01	MEMO	Freitext für eine Bemerkung
QS_STUDL	STUD_ART	N 3 [R]	Art der Studie
QS_STUDL	ST_VERW	N 2 [R]	Momentaner Stand in der Verwaltung
QS_BATH	PD_GSTAD	C 1	G-Stadium des Tumors postoperativ
QS_BATH	PD_RSTAD	C 1	R-Stadium des Tumors postoperativ
QS_BATH	PD_LSTAD	C 1	L-Stadium des Tumors postoperativ
QS_BATH	PD_VSTAD	C 1	V-Stadium des Tumors postoperativ
QS_BATH	PO_THERAP	N 2 [R]	Geplante Therapie post – OP
QS_BATH	RD_PET_JN	C 1	PET Diagnostik
QS_BATH	RD_PET_DC	C 1	Datum PET Diagnostik
QS_BATH	RD_PET_B	N 1 [R]	Befund PET Diagnostik
QS_BATH	RD_CTTH_B	N 1 [R]	Befund CT –Thorax
QS_ZULU	LASER	C 1	Laserchirurgiescher Eingriff
QS_ZULU	PLEU_LI	C 1	Pleurodese links
QS_ZULU	PLEU_RE	C 1	Pleurodese rechts
QS_ZULU	PLEU_TALK	C 1	Pleurodese mit Talkum
QS_ZULU	LATIS_PL	C 1	Latissimus dorsi Plastik
QS_ZULU	BRS_ABDECK	C 1	Bronchusstumpfabdeckung
QS_ZULU	PLD_DECK	N 2 [R]	Plastische Deckung
QS_ZULU	PLD_AUTO	C 1	Plastische Deckung mit autologem Material
QS_ZULU	PLD_HOMO	C1	Plastische Deckung mit homologem Material
QS_ZULU	LKE_HILI	C 1	Lymphknotenentfernung Hilär links
QS_ZULU	LKE_HIRE	C 1	Lymphknotenentfernung Hilär rechts
QS_ZULU	TUB_HILI	C 1	Tumorbefall Hilär links
QS_ZULU	TUB_HIRE	C 1	Tumorbefall Hilär rechts
QS_ZULU	LKE_APLI	C 1	Lymphknotenentfernung Aortopulmonales Fenster links
QS_ZULU	TUB_APLI	C 1	Tumorbefall Aortopulmonales Fenster links

QS_ZULU	LKE_MELI	C 1	Lymphknotenentfernung Hochmediastinal links
QS_ZULU	LKE_MERE	C 1	Lymphknotenentfernung Hochmediastinal rechts
QS_ZULU	TUB_MELI	C 1	Tumorbefall Hochmediastinal links
QS_ZULU	TUB_MERE	C 1	Tumorbefall Hochmediastinal rechts
AM_BASEH	AM_IS_116B	C1 [JN]	§116b Leistung
AM_BASEH	AM_PR_ERM	N 3 [R]	Private Ermächtigung von
AM_BASEH	AM_EBM_KAT	N 3 [R]	Kategorie der Ambulanten Leistung
TX_BASEH	TX_IS_116B	C1 [JN]	§116b Leistung
TX_BASEH	TX_PR_ERM	N 3 [R]	Private Ermächtigung von
TX_BASEH	TX_EBM_KAT	N 3 [R]	Kategorie der Ambulanten Leistung
QS_OPZU	KL2_TRS	C 1 [JN]	Trianguläre Resektion
QS_OPZU	KL2_SFTP	C 1 [JN]	Sehnenfadentransposition
QS_OPZU	KL2_RSO	C 1 [JN]	Resektion Sehnenfäden 2. Ordnung
QS_OPZU	KL2_MSM	C 1 [JN]	Segelmobilisation
QS_OPZU	KL2_PMVP	C 1 [JN]	Papillarmuskelverschiebeplastik
QS_OPZU	KL2_PMS	C 1 [JN]	Papillarmuskelsplitting
QS_OPZU	KL2_KMT	C 1 [JN]	Kommissurotomie
QS_OPZU	KL2_ETE	C 1 [JN]	Edge-to-Edge Repair
QS_OPZU	KL2_SPERF	C 1 [JN]	Segelperforation
QS_OPZU	KL2_SRTK	C 1 [JN]	Segelretraktion
QS_OPZU	KL2_PMVL	C 1 [JN]	Papillarmuskelverlagerung
QS_OPZU	KL2_PME	C 1 [JN]	Papillarmuskelelongation
QS_OPZU	KL2_CARP1	C 1 [JN]	Carpentier Typ I
QS_OPZU	KL2_CARP2	C 1 [JN]	Carpentier Typ II
QS_OPZU	KL2_CARP3A	C 1 [JN]	Carpentier Typ IIIa
QS_OPZU	KL2_CARP3B	C 1 [JN]	Carpentier Typ IIIb

QS_OPZU	KL2_MGOANF	N 2 [R]	MI Grad OP Beginn
QS_OPZU	KL2_MGOEND	N 2 [R]	MI Grad OP Ende
QS_OPZU	KL2_MGENTL	N 2 [R]	MI Grad Entlassung
QS_OPZU	AB_RH_OPA	N 1 [R]	Rhythmus im OP unmittelbar vor Ablation
QS_OPZU	AB_PVISOL	C 1 [JN]	Ablationslinien PVIsolation
QS_OPZU	AB_BOX	C 1 [JN]	Ablationslinien Box Lesion
QS_OPZU	AB_MK	C 1 [JN]	Ablationslinien Mitralklappe
QS_OPZU	AB_VHOHR	C 1 [JN]	Ablationslinien Vorhofsohr
QS_OPZU	AB_AMIO_OP	N 1 [R]	Aufsättigung mit Amiodaron
QS_OPZU	AB_RH_OPE	N 1 [R]	Rhythmus bei OP Ende

Informationen zu neuen Referenzfeldern.

Neue Felder DEFI mit Referenzlistekopie aus Schrittmacher

Feldname	→	**C_DBF in QS_REFLI**	
DF_FUESYM	→	DF_FUESYM	
DF_AETIOLO	→	DF_AETIOLO	
DF_STIMB	→	DF_STIMB	
DVHSOTART1	→	DVHSOTART1	
DVHSOTART2	→	DVHSOTART1	
DVESOTART1	→	DVHSOTART1	
DVESOTART2	→	DVHSOTART1	
DKVHSODYL	→	DKVHSODYL	
DKVESODYL	→	DKVHEODYL	
DKVHSODYS	→	DKVHSODYS	
DKVESODYS	→	DKVESODYS	
DVHSOREIR3	→	DVHSOREIR1	
DVHSOREIR4	→	DVHSOREIR1	
DVHSOREIR5	→	DVHSOREIR1	
DVHSOREIR6	→	DVHSOREIR1	
DVHSOAMPR3	→	DVHSOAMPR1	
DVHSOAMPR4	→	DVHSOAMPR1	
DVHSOAMPR5	→	DVHSOAMPR1	
DVHSOAMPR6	→	DVHSOAMPR1	
DVESOAMPR3	→	DVHSOAMPR1	
DVESOAMPR4	→	DVHSOAMPR1	
DVESOAMPR5	→	DVHSOAMPR1	
DVESOAMPR6	→	DVHSOAMPR1	
DF_OP_ART	→	DF_OP_ART	
DFI_IMART	→	DFI_IMART	
DFE_EXART	→	DFE_EXART	
DVHSOVOR5	→	DVHSOVOR1	Liste schon vorhanden
DVHSOVOR6	→	DVHSOVOR1	Liste schon vorhanden
DVHSOVOR7	→	DVHSOVOR1	Liste schon vorhanden

DVHSOVOR8	→	DVHSOVOR1	Liste schon vorhanden
DVHSOZU_5	→	DF_ZUGLAG	Liste schon vorhanden
DVHSOZU_6	→	DF_ZUGLAG	Liste schon vorhanden
DVHSOZU_7	→	DF_ZUGLAG	Liste schon vorhanden
DVHSOZU_8	→	DF_ZUGLAG	Liste schon vorhanden
DVHSOHER5	→	DFI_HCODE	Liste schon vorhanden
DVHSOHER6	→	DFI_HCODE	Liste schon vorhanden
DVHSOHER7	→	DFI_HCODE	Liste schon vorhanden
DVHSOHER8	→	DFI_HCODE	Liste schon vorhanden
DVHSONB51	→	DVHSO_NB1	Liste schon vorhanden
DVHSONB52	→	DMSO_NB2	Liste schon vorhanden
DVHSONB53	→	DMSO_NB3	Liste schon vorhanden
DVHSONB54	→	DMSO_NB4	Liste schon vorhanden
DVHSONB61	→	DVHSO_NB1	Liste schon vorhanden
DVHSONB62	→	DMSO_NB2	Liste schon vorhanden
DVHSONB63	→	DMSO_NB3	Liste schon vorhanden
DVHSONB64	→	DMSO_NB4	Liste schon vorhanden
DVHSONB71	→	DVHSO_NB1	Liste schon vorhanden
DVHSONB72	→	DMSO_NB2	Liste schon vorhanden
DVHSONB73	→	DMSO_NB3	Liste schon vorhanden
DVHSONB74	→	DMSO_NB4	Liste schon vorhanden
DVHSONB81	→	DVHSO_NB1	Liste schon vorhanden
DVHSONB82	→	DMSO_NB2	Liste schon vorhanden
DVHSONB83	→	DMSO_NB3	Liste schon vorhanden
DVHSONB84	→	DMSO_NB4	Liste schon vorhanden

Felder in DEFI mit gleicher Liste wie Schrittmacher:

AVKN_DIAG

NEUR_DIAG

VOHORHYT

AV_BLOCK

IVLEISTOE

PAU_SPHAS

SPO_SPHAS

VESOEIND1

VESOEIND2

22.04.2009

Änderungen

- Bis auf wenige Ausnahmen können Listen z.B. Diagnosen/Prozeduren/Materialsets etc. jetzt mit Klick auf die Spaltenüberschrift sortiert werden. Das Sortieren und Verschieben der Diagnosen und Prozeduren kann wieder mit der Maus vorgenommen werden, wobei die Einstellung Diagnosen – SORT_WITH_MOUSE = J gesetzt werden muss.

- BQS
  QS Filter für das Modul HTX angepasst. Hier wurden die Kodes erweitert.

- Medica & Historie Controlcenter
  Das Anzeigen der „alten Defi“ Module in der Listenauswahlbox im OP Berecih ist nur noch über eine Einstellung wie bisher möglich. Ansonsten wird dieser Eintrag nur noch für Admins und Developer angezeigt. Ein entsprechender Beitrag ist im QIMS Forum vorhanden.

- Zeitangabe von 24:00 Uhr in den Zeitfeldern nicht mehr erlaubt, es wird eine entsprechende Fehlermeldung ausgegeben.

Neue Einstellungen

KLINIK	HL_CLOSE_OLD_FALL	J → alle Fälle zu einem Patienten werden mit dem aktuellen Datum entlassen, wenn ein neuer Fall über die Schnittstelle angelegt wird.

11.03.2009

Wichtig

Bitte prüfen Sie die Fenster zum Bearbeiten der Diagnosen und Prozeduren, ob diese so wie Ihre bisherigen Fenster aussehen.
Bitte kopieren Sie die Dateien aus dem Update vom Verzeichnis Mask in das Verzeichnis Mask auf Ihren Server, wenn diese nicht vorhanden sind.

Änderungen

- evtl. fehlende Masken für das Bearbeiten der Diagnosen/Prozeduren beigefügt
- Fehler beim Anlegen von Prozeduren behoben, wenn mehr als 99 Prozeduren kodiert wurdrden
- Fehler im Controlling behoben, so das die Dokumentierte BQS Prüfung auch ausgeführt werden kann
- Fehler beim öffnen der externen Dokumente behoben
- Kleinere Anpassungen in der HL7 Schnittstelle vorgenommen

09.03.2009

Wichtig

Bitte prüfen Sie die Fenster zum Bearbeiten der Diagnosen und Prozeduren, ob diese so wie Ihre bisherigen Fenster aussehen.

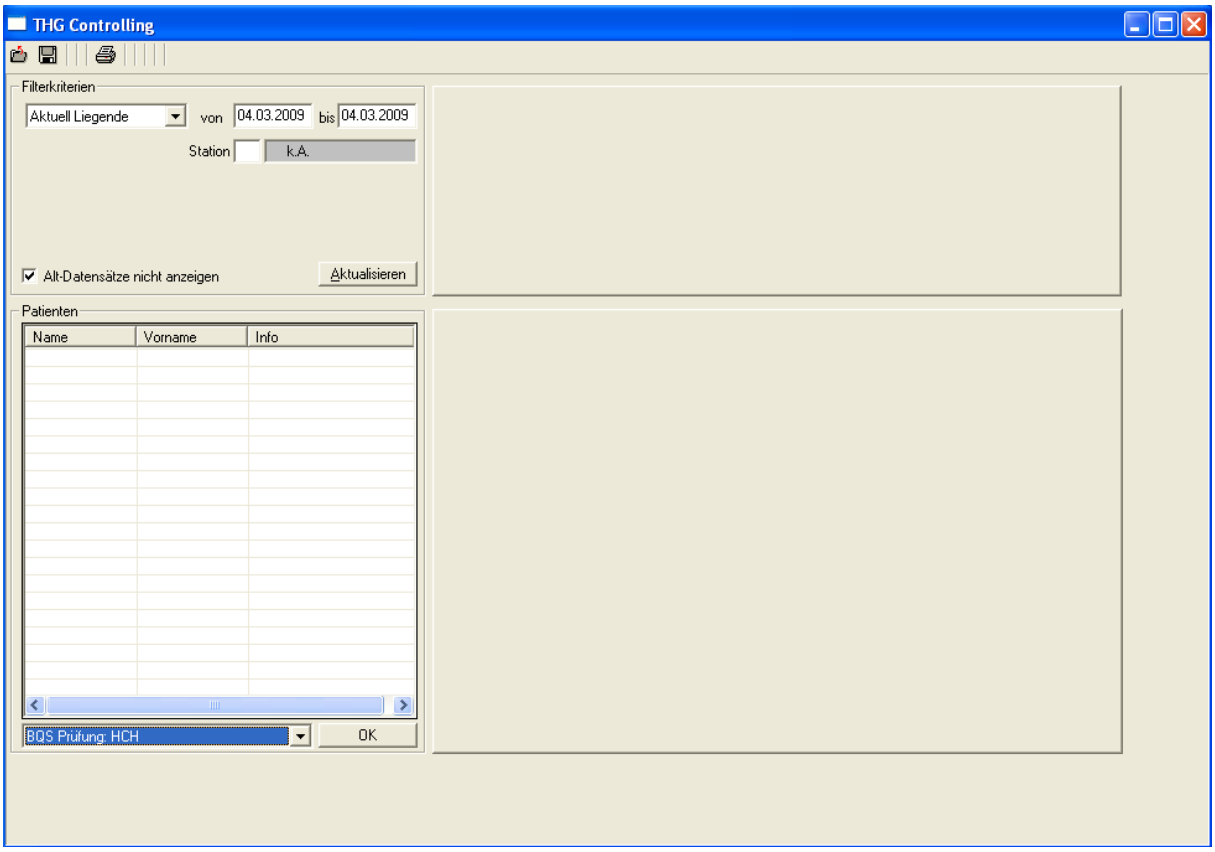
- die bis zum Sommer 2008 dokumentiere Historie ist diesem Update begefügt.

Änderungen

- Suchen in Referenzlisten durch drücken eines gewünschten Kodes wieder möglich
- Neues Recht zum Ändern der Diagnosen/Prozedurenvorschläge eingefügt. Dieses befindet sich in der Benutzerverwaltung → Sonstiges Recht. Ändern der Vorschläge ist nur noch Administratoren oder User, die dieses Recht zugewiesen bekommen haben, erlaubt.
- Das Anlegen eines HTX oder LUTX Follow Ups ist nur möglich, wenn zu dem entsprechenden Aufenthalt auch ein HTX/LUTX OPS Kode vorhanden ist.
- die Prüfung auf Lokalisation für die OPS aus dem Jahr 2009 ist integriert
- BQS Datenprüfung im Modul THG Controlling für das Modul HCH integriert. Die noch fehlenden Module werden noch fertiggestellt.
- Fenster zum Bearbeiten der Diagnosen kann über die Fensterdatei angepasst werden (SUB_DIAGNOSEN_EDIT.WND)
- Das Fenster zum Bearbeiten der Prozeduren kann über die entsprechende Fensterdefinitionsdatei (SUB_OPEINGRIFFE_EDIT) angepasst werden.
- Beim BQS Export der TX Module wird jetzt auch die Empfänger ET Nummer aus der QS_STAMM berücksichtig, wenn in den entsprechenden TX bzw. TXFU Tabellen keine ET Nummer eingetragen ist

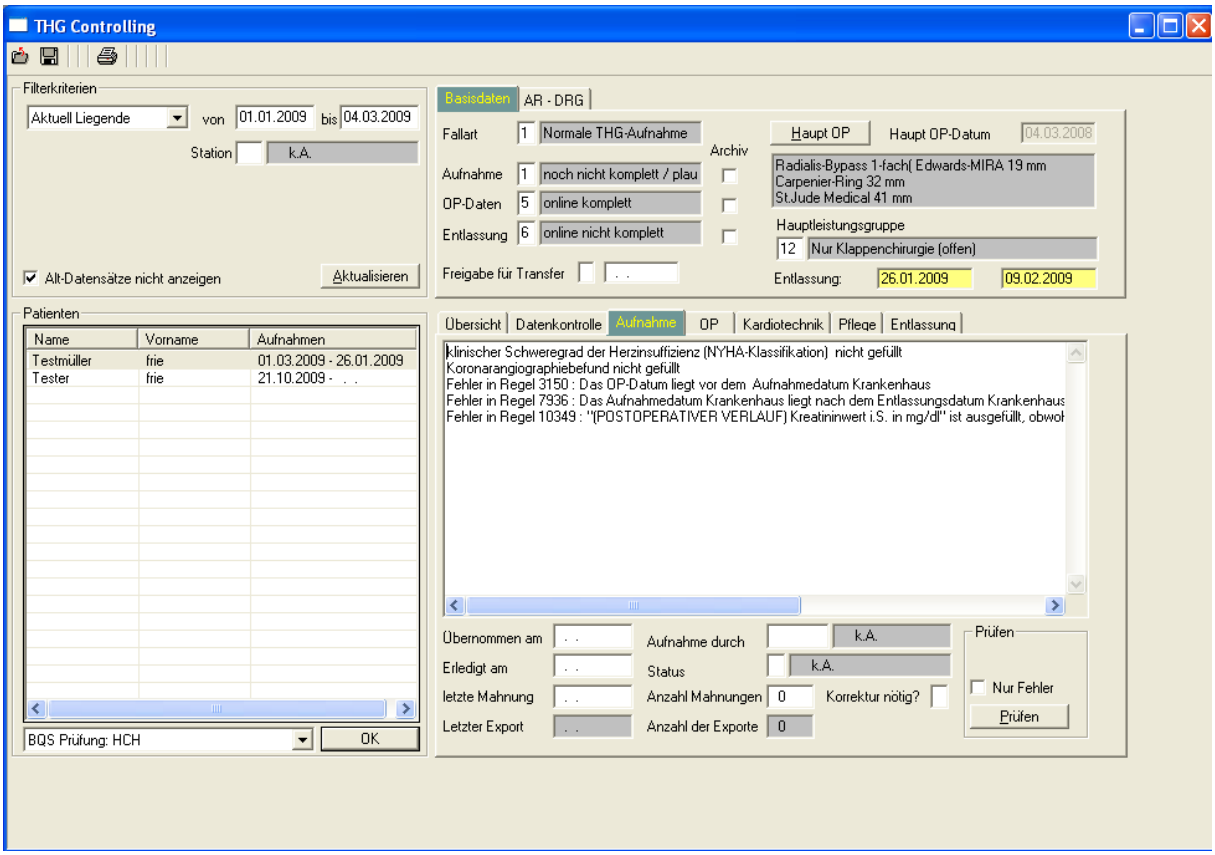
BQS Datenprüfung

Im Modul THG Controlling kann jetzt eine Liste aller BQS Fälle, die noch Fehler enthalten, angezeigt werden. Dieses ist bisher nur für das Modul HCH möglich.



Zu beachten bei dieser Prüfung ist, das diese NICHT Jahresübergreifend durchgeführt werden kann. Es wird IMMER die BQS Prüfung bzw. auf das Verfahrensjahr des „VON“ Datums des Bereichs geprüft.

Es erscheint eine Liste alle Patienten, die noch Fehler haben. Sämtliche Fehler werden in der Maske „Aufnahme“ angezeigt.


THG Controlling
Filterkriterien
Aktuell Liegende
von 01.01.2009 bis 04.03.2009
Station k.A.
Alt-Datensätze nicht anzeigen
Aktualisieren
Patienten
Name Vorname Aufnahmen
Testmüller frie 01.03.2009 - 26.01.2009
Tester frie 21.10.2009 -
BQS Prüfung: HCH
OK
Basisdaten AR - DRG
Fallart 1 Normale THG-Aufnahme
Aufnahme 1 noch nicht komplett / plau
OP-Daten 5 online komplett
Entlassung 6 online nicht komplett
Archiv
Freigabe für Transfer
Haupt OP
Haupt OP-Datum 04.03.2008
Radialis-Bypass 1-fach(Edwards-MIRA 19 mm
Carpenier-Ring 32 mm
St.Jude Medical 41 mm
Hauptleistungsgruppe
12 Nur Klappenchirurgie (offen)
Entlassung: 26.01.2009 09.02.2009
Übersicht Datenkontrolle Aufnahme OP Kardiotechnik Pflege Entlassung
klinischer Schweregrad der Herzinsuffizienz (NYHA-Klassifikation) nicht gefüllt
Koronarangiographiebefund nicht gefüllt
Fehler in Regel 3150 : Das OP-Datum liegt vor dem Aufnahmedatum Krankenhaus
Fehler in Regel 7936 : Das Aufnahmedatum Krankenhaus liegt nach dem Entlassungsdatum Krankenhaus
Fehler in Regel 10349 : "(POSTOPERATIVER VERLAUF) Kreatininwert i.S. in mg/dl" ist ausgefüllt, obwol
Übernommen am
Erledigt am
letzte Mahnung
Letzter Export
Aufnahme durch k.A.
Status k.A.
Anzahl Mahnungen 0
Korrektur nötig?
Anzahl der Exporte 0
Prüfen
Nur Fehler
Prüfen

Neue Felder

Tabelle	Feldname	Typ	Beschreibung
QS_STAMM	PAT_ZUSA1	C 20	Zusatzdaten zu einem Patienten
QS_BASE	FALLNR_FZ	C 15	Fallnummer der Fallzusammenlegung
QS_BASE	A_NEURE_D	Date	Datum Neurologisches Ereignis
QS_BASE	PA_VHOF_D	Date	Paroxysmales Vorhofflimmern seit
QS_BASE	PE_VHOF_D	Date	Persostierendes Vorhofflimmern seit
QS_BASE	A_ARHYT_R	Ref. N1	Derzeitige antiarrhytmische Therapie
QS_BASE	F_ARHYT_R	Ref. N1	Frühere antiarrhytmische Therapie
QS_BASE	F_ELKAV_D	Date	Datum der früheren elektrische Kardioversion
QS_BASE	PO_ARR_TH	Ref. N1	Postop. Antiarrhytm. Therapie
QS_BASE	PO_ARR_DO	N 4,2	Dosis [mg]
QS_ECHO	LA_VOL_LV	N 5,1	LA-Volumen (Volumen linker Vorhof) [ml]
QS_ECHO	RA_VOL_RV	N 5,1	LA-Volumen (Volument rechter Vorhof) [ml]
QS_ECHO	IN_ART_TR	N 2	Intraartrialer Thrombus [mm]
QS_ECHO	E_WELLE_A	N 4,1	E-Welle [m/s]
QS_ECHO	A_WELLE_A	N 4,1	A-Welle [m/s]
QS_ECHO	EA_QUOTIE	N 3,1	E/A Quotient [ohne Einheit]
QS_ECHO	A_FLOW_VEL	N 2	A-Flow-Velocity [m/s]
QS_OPZU	PUL_VEN_IS	C 1 JN	Pulmonalvenenisolation
QS_OPZU	GP_ABLATIO	C 1 JN	GP-Ablation
QS_OPZU	MAZE_OP	C 1 JN	Maze – OP
QS_OPZU	KA_RINGER	N 4	Priminig: Ringer [ml]
QS_OPZU	KA_HEAS	N 4	Priminig: Heas 6% [ml]
QS_OPZU	KA_NABICO	N 3	Priminig: Natrium Bicarb. 8,4% [ml]
QS_OPZU	KA_CYKOLO	N 2	Priminig: Cyklocapron [g]

QS_FOLUP	FUI_NEUROD	Date	Datum zu FUI_NEURO
QS_FOLUP	FUI_RHYTHD	Date	Datum zu FUI_RHYTH
QS_FOLUP	FU_RHYTMS	Ref. N1	Rhythmus
QS_FOLUP	FU_LANGEK	Ref. N1	Langzeit – EKG
QS_FOLUP	FU_LANGEKD	N 2	Dauer Langzeit – EKG in Stunden
QS_FOLUP	FU_THRHYT	Ref. N 1	Therapie der Rhythmusstörung
QS_FOLUP	FU_BBLOCK	Ref. N 1	Betablocker
QS_FOLUP	FU_BBLOCKD	N 4,1	Betablocker Dosis [mg]
QS_FOLUP	FU_AMIODA	Ref. N 1	Amiodaron
QS_FOLUP	FU_AMIODAD	N 4,1	Dosis Amiodaron
QS_FOLUP	FU_HEPARID	Date	Datum, seit wann Heparin gegeben wird
QS_FOLUP	FU_MACUMD	Date	Datum, seit wann Marcumar gegeben wird
QS_FOLUP	FU_INR_IV2	C 1 JN	INR im Verlauf < 2
QS_FOLUP	FU_INR_IV3	C 1 JN	INR im Verlauf > 3

Neue Tabelle

\\QIMS\NDOC \DOK_EXT	Diese Tabelle enthält Informationen zu externen Dokumenten im Medical & Historie Controlcenter

Neue Einstellungen

[KLINIK]	
USE_DOKEXTERN	J Externe Dokumente können im Medical & Historie Controlcenter angezeigt werden.
[PFADE]	
BRIEFE_EXT	Pfad zum Hauptverzeichnis der externen Dokumente. Ohne \ am Ende!

Externe Briefe in QIMS einbinden

Im QIMS können jetzt im Medical & Historie Controlcenter externe Briefe eingebunden werden. Diese müssen sich alle in einem Stammverzeichnis, welches auch Unterverzeichnisse besitzen darf, befinden.
Beispiel:
Eingetragener Hauptpfad im Admin Programm
[PFADE]
BRIEFE_EXT = L:\QIMS\EXT_BRIEFE
Jetzt können die Briefe in diesem Ordner in Unterordnern gespeichert werden.
z.B. in L:\QIMS\EXT_BRIEFE\2009

Um diese Briefe im Medical & Historie Controlcenter hinzuzufügen, müssen Sie in der Benutzerverwaltung:Sonstige Rechte das Recht dazu zugewiesen bekommen, oder als Administrator angemeldet sein.

Dokumente können über drücken der „rechten“ Maustaste in der Liste der Dokumente hinzugefügt werden.
Pflichtangaben sind:

- Dateiname
- Infotext zum Dateinamen
- Datum des Dokumentes

Über den Menüeintrag „Löschen“ nach drücken der „rechten“ Maustaste können diese Dokumente wieder gelöscht werden.

24.02.2009

Achtung

Es wurden Änderungen in der Datei QS_BALAB vorgenommen. Diese kann jetzt auch im Bereich der Poliklinik genutzt werden. Dazu musste ein Falltyp eingeführt werden, um die Zuordnung vornehmen zu können. Um dieses zu gewährliesten, muss die Datei über einen SQL Befehl angepasst werden.
Bitte führen Sie vor dem Update den folgenden SQL Befehl mit dem Dataarchitekt aus:

Update QS_BALAB
SET FALL_TYP = ‚TD’

Mask

Die Zuordnung m Bereich der QS_BALAB in der Tagesdokumentation wurde erweitert, dafür sind die bei diesem Update mitgelieferten Masken als Beispiel.

BQS

Regelfehler 10353 Modul HCH behoben (es können jetzt beide Kreatininwerte im QIMS eingegeben werden, ohne das es zu einer BQS Fehlermeldung kommt)
Regelfehler 9979 Modul 09/2 behoben (Feld Sonstige Komp. wird jetzt richtig gesetzt)
Regelfehler 9973 und 12167 Modul 09/1 sind behoben

HTXFU

- Exportfehler behoben, Dokumentation zum Export befindet sich im QIMS Web unter Tutorials.
- Export überarbeitet

HTX Export

- Exportfeld Retransplantation eingefügt, Export überarbeitet

LUTXFU

- Der Datenexport für dieses Modul ist fertig. Eine Beschreibung des Exportes befindet sich im QIMS Web.
- Analog dem HTXFU Export geht dieses über eine Steuerdatei, in der die entsprechenden Fälle aufgelistet sind.
-

LUTX Datenexport funktioniert bisher nur über eine entsprechende Textdatei, in der die zu exportierenden Fallnummern aufgelistet sind.

BQS Auswertungsprogramm

Fehler bei den Qualitätsindikatoren im Bereich Postoperative Mediastinitis und Postoperative Retentionsstörung behoben.

Neue Felder

Tabelle	Feld	Typ	Beschreibung
BQS_INIT	LUTXFUTANR	N 3	Transaktionsnummer des LUTXFU Exports
DF_WND	HIDE	LOGIC	Hiermit kann eine Vorbelegung auf Seitenebene ausgeblendet werden
QS_BALAB	WT_08	N 3	Zusätzliches Erfassungsfeld
QS_BALAB	WT_09	N 3	Zusätzliches Erfassungsfeld
QS_BALAB	WT_10	N 3	Zusätzliches Erfassungsfeld
QS_BALAB	WT_11	N 3	Zusätzliches Erfassungsfeld
QS_BALAB	WT_12	N 3,1	Zusätzliches Erfassungsfeld
QS_BALAB	FALL_TYP	C 2	Unterscheidung, an welcher Stelle die Daten angezeigt werden.

Neue Karteireiterseiten

Im Medical & Historie Controlcenter wurden im Bereich der Kardiotechnik neue Karteireiter hinzugefügt und zudem stehen diesen Seiten folgende Tabellen zusätzlich zur Verfügung:

TABSM_DEFI1_KARDIO → QS_OPSM
TABSM_DEFI2_KARDIO → QS_OPSM
TABSM_DEFI3_KARDIO → QS_OPSM
TABSM_DEFI4_KARDIO → QS_OPDF
TABSM_DEFI5_KARDIO → QS_OPDF
TABSM_DEFI5_KARDIO → QS_OPDF

Allgemeine Änderungen

- Tippfehler in der Referenzliste OP-ART bei den Schrittmachern beseitigt

HL 7 Schnittstelle

Die HL7 Schnittstelle wurde so angepasst, dass ein „abschneiden“ der Bereiche nicht mehr zu Problemen führt.

28.01.2009

Medical & Historie Controlcenter

- Fehler in der Anzeige bei Wechseln der Patienten etc. behoben

BQS

- Fehler im Schrittmacherfilter behoben (2 Kodes fehlten)
- Fehler Regel 9977 behoben

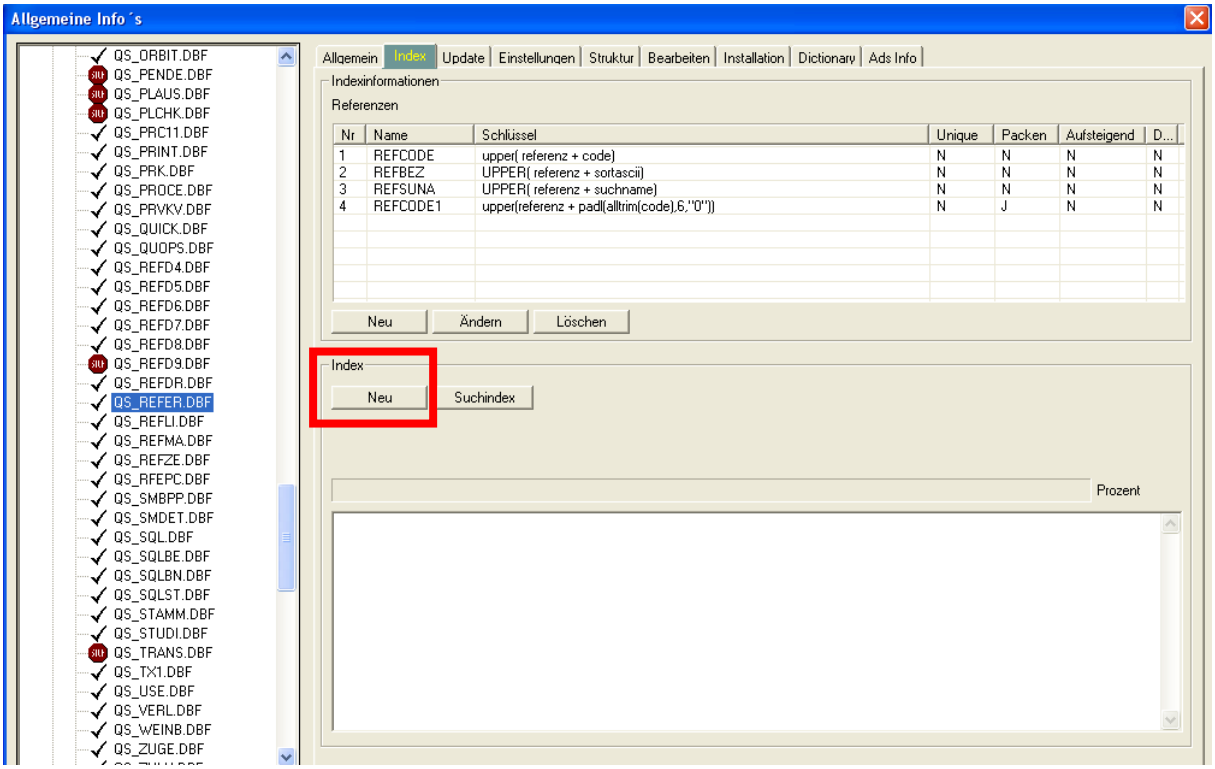
Referenzen

Die Reihenfolge der Sortierung bei den Referenzen ist jetzt nach Zahlen richtig sortiert.

27.01.2009

Wichtig

Achtung, bitte erstellen Sie für die Datei QS_REFER den Index neu. Dieses sollte mit dem Admin Programm durchgeführt werden.



Bitte in der Baumansicht Links die Datei markieren und dann den Schalter INDEX drücken.

Behobene Fehler

- Im Medical & Historie Controlcenter wurde die Geschwindigkeit beim Öffnen deutlich verbessert, auch das Patientenwechseln ist deutlich schneller. Die Postition der Scrollbalkenmarkierung neben der Patientenliste befindet sich dafür jetzt immer in der Mitte, Ausnahme sind die Positionen der Patienten am Anfang und Ende der Liste.
  Auch das nicht vollständige Anzeigen der Historie sollte jetzt nicht mehr Auftreten.

- Die Vergabe einer HauptOP im Controlling Modul funktioniert wieder.

- Fehlerhafte Anzeige eines Patienten in der Titelleiste des Controlcenters ist behoben.

- Bei der Neuanlage eines Patienten ist der Autretende Fehler behoben, auch das Speichern des Geschlechts funktioniert wieder.

- Die Funktion CreateHlmProc wurde auf die aktuellen OPS Kodes angepasst.

BQS

Online Prüfung sowie Export für das Verfahrensjahr 2009 (Version 12) eingefügt.

Neue Felder

QS_OP.THG_LSTK2	C10	zweiter THG Leistungskode, der für manche Operationen vergeben wird
QS_OP.SM_KARD	N 3	Kardiologe als Normale Referenz
QS_OPZU.COABKLT2	N 3	Abklemmdauer 2 (BQS Feld Karotis)
QS_OPZU.COABKLT3	N 3	Abklemmdauer 3 (BQS Feld Karotis)

Neue Referenz

In der Liste Kardioplegie wurde ein neuer Datensatz hinzugefügt

20.01.2009

THG Leistungsstatistik

Fehler in dem Export der Textdatei behoben. Hier wurde der Name und die OP Gruppe nicht an die richtige Stelle exportiert.

Neue Felder

QS_OP.EXT_OPID	C 16

OP ID von einem Externen Programm zum Datenaustausch

QS_EINBE.SCH_TYP N2 Referenz

Schweregradeinteilung bei der Einbestellung

Adressmanager

Adresskodes können jetzt bis 200 hinterlegt werden. (Bisher nur 100 möglich)

15.01.2009

DGTHG Zusatzdatenerfassung

- Die Excel Datei von Herrn Böhme zum export liegt in aktueller Form vor. Hier wurden nur Kleinigkeiten geändert. (Export minimalinvasive Koronarchirurgie wurde ergänzt.)
  In dem Ordner DGTHG liegt eine dazugehörige Fensterdatei und eine Config Datei, die angepasst werden muss.

THG Import

- Fehlende Überprüfungen bei Datums- und Logic-Feldern ergänzt
- Import der THG Leistungsstatistik Ergebnisse möglich (Beschreibung im Web)

HCC

- Suche nach Patient in der Patientenmaske aktualisiert nun korrekt Patientenbezeichnung im Fenstertitel
- Entwickler dürfen nun nachträglich OP's für entlassene Patienten anlegen
- Speichern von Geschlecht Patient funktioniert wieder vernünftig (Fehler in der Datenanbindung von VO28 bei Radiobuttons gefixt)
- Tagesdokumentationsdaten wieder übergreifend für verschiedene Aufnahmen
- Fehler auf Labormaske behoben

Stationsmanager

- HH_CODE darf nun im Programm 100 Zeichen lang sein (Druck mit LL) (Die Länge ist aber aufgrund Feldlänge von Referenzen weiterhin auf 55 Zeichen beschränkt)

Ambulanzbuch

- Drucken von PAT_ID wieder möglich

Grouper

- DRG-Texte für 2009 hinzugefügt

Referenzfelder

- Abhängige Referenzfelder konnten trotz erfüllter Sperrbedingung über die Referenzauswahl gefüllt werden, dieser Fehler wurde nun beseitigt