

Om Melior X

Om Melior

Melior.220-9.3.1.100-20220209.2 MD

Avsedd användare
Användare är vårdpersonal så som t ex läkare, sjuksköterskor, sjukgymnaster, sekreterare med flera samt vårdpersonal under utbildning och under handledning av utbildad personal.

Tillverkare
 CE

Cerner Corporation
8779 Hillcrest Rd
Kansas City, MO 64138
USA
(+1) 816-221-1024

[2022]

www.cerner.com
CND kod:Z12040182
GMDN kod:44106

Modell- eller katalognummer
REF
135648

Licensinformation Hårdvarukrav

Upphovsrättsinformation
© 2022 Cerner Corporation och Cerner Ireland Limited (gemensamt "Cerner"). Alla rättigheter förbehålles. Detta dokument innehåller konfidentiell och/eller på annat vis skyddad information tillkommande Cerner Corporation, Cerner Ireland Limited och/eller dess närstående bolag runt om i världen och får inte mångfaldigas eller överföras i någon form eller på något sätt utan uttryckligt skriftligt godkännande från Cerner.

Auktoriserad representant i EU

EC REP

Cerner Nederland B.V
Schenkkade 50 etage 15
2595 AR Haag
Nederländerna

UDI

Unik identifierare
(01)00653023006920(10)Melior9.3.1.100

Viktigt!
Detta är en medicinteknisk produkt. Användaren ska rapportera allvarliga incidenter som rör denna medicintekniska produkt till Cerner och Läkemedelsverket.

Avsedd användning
Melior är enbart en programvara avsedd för att tillhandahålla aktuella och historiska patientuppgifter på ett kliniskt meningsfullt sätt inom ramen för lagstadgade krav och användas för att fatta beslut rörande diagnos, prognos och behandling. Observationer och resultat kan anges och vårdtjänster kan ordinerar i syfte att ställa diagnos och tillhandahålla behandling på sjukhus. Integration med tredjepartssystem kan tillhandahållas för utbyte av kliniska och administrativa data. Melior är avsett att användas av utbildad vårdpersonal för att visa, ange och komplettera patientuppgifter. Arbetslistor kan användas i programmet för att utföra kliniska uppgifter och samarbeta med andra befattningar och vårdavdelningar. Melior hjälper vårdpersonal att hålla sig informerad om relevanta resultat, läkemedel och behandling för patienten under beslutsprocessen.

Indikationer för användning
Melior rekommenderas för följande användningsområden:

- Ordination och rapportering av vårdtjänster.
- Förskrivning, administrering och hantering av läkemedel.
- Datautbyte med tredjepartssystem.

Garanti
Garantin kan variera beroende på den köpta produkten, köpta tjänster eller båda. Se ditt licensierade mjukvaruavtal för detaljer eller kontakta din Cerner-representant.

Indikator för elektronisk användarhandbok (eIFU)

Se hjälpsidorna för Melior för programinstruktioner.

OK

Melior 9.3.1.100 innehåller följande nyheter:

| ID | Titel | Beskrivning | Acceptanskriteria |
|--------|--|--|--|
| 237589 | [Melior 9.3.1.100] Justerad Om-dialog | Om-dialogen uppdateras med ny version och årtal, symboler för MD och UDI samt Avsedd användare och Hårdvarukrav. Möjlighet att konfigurera till Om-dialog MDD tas bort. | När användaren startar Melior, Sysadm, SysDom, SysLog, SysLab och öppnar Om-dialogen så visas <ul style="list-style-type: none"> • Om-dialog för MDR • årtal 2022 • version Melior.220-9.3.1.100 • MD-symbol • UDI-symbol • Avsedd användare • Hårdvarukrav |

| | | | |
|--------|---|---|--|
| | | | <p>Registerinställningar</p> <p>När användare med Administratörs-rättigheter öppnar Registereditorn på klienten och går till</p> <p>Dator\HKEY_LOCAL_MACHINE\SOFTWARE\WOW6432Node\Siemens\Melior\9.3\About så</p> <ul style="list-style-type: none"> • finns inte Värde "Mdr" • finns Värde "HardwareUrl" |
| 235245 | [Melior 9.3.1.100] Anpassning till Sil 6.0 | <p>Janusmed fosterpåverkan och Janusmed amning</p> <p>Den Sil-tjänst som visar ett beslutsstöd vid graviditet och amning ska i Melior ersättas med Janusmed fosterpåverkan och Janusmed amning</p> | <p>Insättning av läkemedel</p> <p>Vid insättning av läkemedel visas ikoner för beslutsstöd Janusmed fosterpåverkan och Janusmed amning. Ikonerna visas då sökning sker via Namnsökning, Favoriter, ATC-träd samt Terapiträd.</p> <p>Ikonerna visas inte i Ordinationsmallar eller i läkemedel från lokalt varuregister, licens eFörskrivning eller Extempore eFörskrivning.</p> <p>För ePed läkemedel som registreras i Sysadm/Läkemedel/ePed/Koppla instruktion gäller:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Om ePed instruktion kopplas till VARA ska ikon visas * Om ePed instruktion kopplas till Lokalt varuregister och instruktionen väljs – visas igen ikon <p>Ikonerna visas med klassificering 1, 2, 3, eller ? alternativt grå ikon i de fall då det inte ska vara någon aktiv ikon. Detta gäller både Janusmed fosterpåverkan och Janusmed amning.</p> <p>För patientkategorin kvinnor i ålderna 13-55 år visas alltid aktiva ikoner.</p> <p>För övriga patientkategorier visas grå ikoner vid sökning av läkemedel och aktiva ikoner i dialogerna för Janusmed fosterpåverkan och Janusmed amning samt i Läkemedelskontrollen.</p> <p>För patient med reservnummer eller samordningsnummer utan födelsedata visas grå ikoner</p> <p>För patient med födelsedata visas ikoner enligt patientkategori.</p> |

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>De ikoner som visas vid sökning av ett läkemedel har tooltip enl följande:</p> <p>Amning klass 1 - Förenligt med amning klass 2 – Särskilda överväganden och/eller med förbehåll klass 3 - Amning avrådes klass ? - Inte bedömd i Janusmed amning grå ikon - Information om graviditet är sannolikt inte aktuell för den här patienten</p> <p>Fosterpåverkan klass 1 - Läkemedlet kan användas under graviditet utan ökad risk för fostret klass 2 - Det finns viktig information att ta del av om det här läkemedlet under graviditeten klass 3 - Läkemedlet kan eller misstänks kunna medföra betydande risker för fostret vid användning under graviditeten klass ? - Inte bedömd i Janusmed fosterpåverkan grå ikon - Kunskapsstödet är sannolikt inte tillämpligt på aktuell patient</p> <p>Vid klick på ikon utan frågetecken visas beslutsstödet texter. Texten visar endast information från Janusmed. FASS-texter ingår inte. Ingående substans visas i en lista. Då det sökta läkemedlet är ett kombinationspreparat visas alla ingående substanser som separata rader i listan. Default är rad 1 markerad. Genom att klicka på annan rad byts fokus och text för denna substans visas. Allvarligaste klassificeringen visas först och om flera ingående substanser har samma klassificering i listan ska de sorteras i stigande bokstavsordning inom varje klassificeringsgrupp</p> <p>Rubriker som beskrivs nedan visas med fetstil i Aktuella ordinationer, men inte i Ordinationsöversikten.</p> |
|--|--|--|---|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>Specifik information Janusmed fosterpåverkan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. dialog "Fosterpåverkan och amning" öppnas med flik Fosterpåverkan förvald 2. överst till höger i dialogen visas följande text: Källa: "Janusmed fosterpåverkan", Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen, Region Stockholm 3. på raden under till vänster visas "Preparatnamn:" samt namnet på preparatet. Under detta visas en lista bestående av tabell: <ol style="list-style-type: none"> a. I första kolumnen - klassificeringsikon b. I andra kolumnen - namnet på substansen alternativt dokumentnamnet 4. Under listan visas klassificeringsikon samt substans/dokumentnamn för markerad rad i listan 5. Följande information visas i en text därefter: <ol style="list-style-type: none"> a. Rubrik med texten "Bedömning" b. Fullständig text för bedömning c. Rubrik med texten "Bakgrund" d. Fullständig text för bakgrund e. Rubrik med texten "Författare" f. Författarnas namn enligt; Namn1, Namn2 och Namn3 för Region Stockholm. Då två författare anges är det "och" mellan dessa två. g. Rubrik "Uppdaterat" h. Datum för uppdatering av informationen 6. Scrollist visas om det behövs både för substanslistan och texterna. <p>Specifik information Janusmed amning:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. dialog "Fosterpåverkan och amning" öppnas med flik Amning förvald 2. överst till höger i dialogen visas följande text: Källa: "Janusmed amning", Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen, Region Stockholm 3. på raden under till vänster visas "Preparatnamn:" samt namnet på preparatet. Under detta visas en lista bestående av tabell: <ol style="list-style-type: none"> a. i första kolumnen - klassificeringsikon b. I andra kolumnen - namnet på substansen alternativt dokumentnamnet |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>4. Under listan visas klassificeringsikon samt substans/dokumentnamn för markerad rad i listan</p> <p>5. Följande information visas i en text därefter:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Rubrik med texten "Rekommendation" b. Fullständig text för rekommendation c. Rubrik med texten "Bakgrund" d. Fullständig text för bakgrund e. Rubrik "Dokumentationsgrad" f. Sifferbeteckning för dokumentationsgraden samt dokumentationens art g. Rubrik med texten "Författare" h. Författat av klinisk farmakologi, Karolinska universitetssjukhuset, för Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Region Stockholm. i. Rubrik "Uppdaterat" j. Datum för uppdatering av informationen <p>6. Scrollist visas om det behövs både för substanslistan och texterna.</p> <p>Vid klick på gul ikon med frågetecken visas för Janusmed fosterpåverkan:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. dialog "Fosterpåverkan och amning" öppnas med flik fosterpåverkan förvald 2. överst till höger i dialogen visas följande text: Källa: "Janusmed fosterpåverkan", Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Region Stockholm 3. på raden under till vänster visas "Preparatnamn:" samt namnet på preparatet. Under detta visas en lista bestående av tabell: <ul style="list-style-type: none"> a. i första kolumnen - klassificeringsikon "?" b. tomt i andra kolumnen 4. under listan visas följande information: <ul style="list-style-type: none"> a. Inte bedömd i Janusmed fosterpåverkan <p>Vid klick på gul ikon med frågetecken visas för Janusmed amning:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. dialog "Fosterpåverkan och amning" öppnas med flik Amning förvald |
|--|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>2. överst till höger i dialogen visas följande text: Källa: "Janusmed amning", Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen, Region Stockholm</p> <p>3. på raden under till vänster visas "Preparatnamn:" samt namnet på preparatet. Under detta visas en lista bestående av tabell:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. i första kolumnen - klassificeringsikon "?" b. tomt i andra kolumnen <p>4. under listan visas följande information:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Inte bedömda Janusmed amning <p>Läkemedelskontrollen</p> <p>Läkemedel från Lokalt varuregister samt licens eFörskrivning och Extempore eFörskrivning visar ingen ikon för någon patientkategori.</p> <p>För ePed läkemedel som registreras i Sysadm/Läkemedel/ePed/Koppla instruktion gäller:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Om ePed instruktion kopplas till VARA ska ikon visas * Om ePed instruktion kopplas till Lokalt varuregister och instruktionen väljs –visas igen ikon <p>I Läkemedelskontrollen flik 3 visas beslutsstöd för Janusmed Fosterpåverkan och i flik 4 för Janusmed Amning. Sorteringen av ikonerna inom varje flik är följande: Överst klass 3 och därefter ikonerna för Uppgift saknas sedan klass 2 samt sist klass 1. En ikon per klass.</p> <p>Om flera ordinerade läkemedel har samma klass visas endast en ikon Efter respektive ikon visas en förklarande text.</p> <p>I flik 3 Janusmed fosterpåverkan visas texterna:</p> <ul style="list-style-type: none"> * för klass 1 visas "Läkemedlet kan användas under graviditet utan ökad risk för fostret." |
|--|--|--|

| | | | |
|--------|---|---|--|
| | | | <p>* för klass 2 visas "Det finns viktig information att ta del av om det här läkemedlet under graviditeten."</p> <p>* för klass 3 visas "Läkemedlet kan eller misstänks kunna medföra betydande risker för fostret vid användning under graviditeten."</p> <p>* för klass ? visas "Inte bedömd i Janusmed fosterpåverkan."</p> <p>I flik 4 Janusmed amning visas texterna:</p> <p>* för klass 1 visa "Förenligt med amning."</p> <p>* för klass 2 visas "Särskilda överväganden och/eller med förbehåll."</p> <p>* för klass 3 visas "Amning avrådes."</p> <p>* för klass ? visas "Inte bedömd i Janusmed amning."</p> <p>Under respektive ikon visas rad/rader med läkemedelsnamnet på det/de läkemedel som tillhör denklassificeringen. Sist i varje rad finns en knapp med texten "Läs mer". Vid klick på knappen visas en dialog med beslutsstöds texter på samma sätt som vid insättning (se det avsnittet i detta ärende)</p> |
| 235245 | [Melior 9.3.1.100] Anpassning till Sil 6.0 | Byte av hämtning av namn på tillverkare/organisation i tredje hand till att använda tjänst | <p>För de läkemedel som saknar localRepresentative och marketingAuthHolder ska organisationsnamnet (tillverkaren/ombudet) presenteras ihop med läkemedlet.</p> <p>Gäller alla ställen i Melior där läkemedel kan sökas. T.ex. Terapiträd, Ordinationsmallar, Generella Ordinationer, Recept, Utdelningslistan, Synonym mm.</p> <p>Dock visas det inte på ställen där enbart preparatnamnet visas.</p> <p>Tillverkarens roll kommer fortsättningsvis inte att presenteras ex visas inte texten "Ansvarig tillverkare" framför företagsnamnet</p> <p>Vid test kan t ex läkemedel som tillverkats av APL användas.</p> |

| | | | |
|--------|--|--|--|
| 235245 | [Melior 9.3.1.100] Anpassning till Sil 6.0 | Anpassa till ett format på kommentarer för rekommendationer. | Rekommendationskommentaren där HTML-taggar förekommer ska visas utan HTML-taggar. Svårt att testa under validering eftersom vi för närvarande inte hittat någon text med HTML-taggar. |
| 235245 | [Melior 9.3.1.100] Anpassning till Sil 6.0 | SysAdm justera hämtning av GO Då Sil 6.0 används krävs en justering i Melior så inte något tomt NPL-id skickas mot Sil-databasen | De läkemedel som är registrerade som Generell ordination och saknar NPL-id och specid ska visas med texten "Ogiltig i Sil" i Sysadm Generell ordination. Kan testas under validering endast om det finns Generell ordination som är registrerad innan Sil infördes. |
| 235245 | [Melior 9.3.1.100] Anpassning till Sil 6.0 | Justering av Lokala varor Om Lokal vara (som saknar NPL-id) är ordinerad på patient och man försöker öppna Läkemedelskontrollen - visas felmeddelande om att Melior inte kan koppla upp sig mot Sil-tjänsten. | Läkemedelskontrollen ska visa förväntade varningar/observandum/beslutsstöd. Inget felmeddelande ska visas vid manuell interaktionskontroll (då läkemedlet söks fram och manuellt kontrolleras mot interaktioner) |
| 235245 | [Melior 9.3.1.100] Anpassning till Sil 6.0 Justering av Sil-anrop med långa listor som inparameter | Justering av Sil-anrop med långa listor som inparameter I valideringstest av Melior 9.3.1.100 upptäcktes i VGR att listan med generella ordinationer i sysadm visade namnet "Ogiltigt i Sil" på alla registrerade generella ordinationer förutom de generella ordinationer som var ett läkemedel från lokalt varuregister. Felsökning visade att orsaken är att Sil inte tillåter anrop med listor med > 1000 element . | Det ska vara möjligt att visa listor med >1000 element. Ett exempel där långa listor kan förekomma är listan över registrerade generella ordinationer i sysadm. Den listan ska visas med korrekta läkemedelsnamn för alla rader med ett id som är ett NPL-id, SB-id eller E-id. De rader med id som är 67000 eller är tomt visas med namnet "Ogiltig i Sil" |
| 235566 | [Melior 9.3.1.100] Läkare/sjuksköterska som förändrar dosdisp för en ordination ska ej stå som ansvarig | I utveckling av Melior 220 ärende 168698 så önskades att sjuksköterska ska kunna ändra status för dosdisp på en enskild dosering utan att behöva välja ansvarig förskrivare. Anledningen att de inte ska behöva ange ansvarig förskrivare var för att inte förskrivaren ska behöva signera en ändring i status för dosdisp. | Då en läkare och sjuksköterska gör ändring i fältet "Dosdisp" sker ingen ändring av ansvarig för doseringstillfället. Personen står som insättare i historikdialogen. Det gäller oavsett om personen har förskrivarkod eller inte. Speciell Meliorbehörighet till dosändring spelar heller ingen roll. Det skapas inte någon signeringspost. |

| | | | |
|--------|---|---|---|
| | | <p>Lösningen som gjordes var då att sjuksköterskan stod som ansvarig för ändringen.</p> <p>Efter en paus i dosdispensering exempelvis vid permission. Uppstår det scenario att sjuksköterskan står som ansvarig för doseringen när sjuksköterska sätter tillbaka status till dosdisp, då patienten kommer tillbaka. I Candos står då sjuksköterskan som ordinator.</p> <p>Under utvecklingsperioden har i samråd med kundgrupp önskemålet om ändring blivit att läkare o sjuksköterskor oavsett förskrivarkod och speciell behörighet till dosändring omfattas av lösningen och inte står som ansvariga vid ändring av status för dosdisp</p> | |
| 235268 | [Melior 9.3.1.100] Sista bokstaven i reservnummer ska komma med vid utskrift av remiss | <p>Ärendet rapporterat av Skåne.</p> <p>När man skriver ut remiss på en patient med reservnummer kommer inte hela sista bokstaven med (syns redan på förhandsgranskningen)</p> <p>På testpatient med reservnummer ÅÅÅÅMMDD-DA2A syns bara lite av A på utskriften. Om sista bokstaven av reservnumret är E kan detta se ut som ett I på utskriften.</p> <p>Gäller modulen Remisser i Melior.</p> <p>Easit-id = 103185</p> <p>Relaterat ärende 222612.</p> | När patient har reservnummer (ex Region Skåne ÅÅÅÅMMDD-DA2A) och användaren gör en utskrift från modulen Remisser så visas hela reservnumret på utskriften. |

Samt följande rättningar:

| ID | Titel | Beskrivning | Acceptanskriteria |
|--------|---|---|---|
| 219447 | [Melior 9.3.1.100] Dos .x och ,x tolkas som heltal i Utdelningslistan (.5 eller ,5 blir 5) | För de doseringar som har dosform pm eller vb med intervall blir det fel i utdelningslistans dosfält om registrering anges med , eller . utan inledande 0 | Det är möjligt att registrera tal i dosfältet för pm och vb-intervall med , eller . utan inledande 0. Exempelvis tolkas ,5 eller .5 som 0,5 Fungerar även i dosfältet för tillsats |
| 151441 | [Melior 9.3.1.100] Kontroll för ePed visar grönt på pm-ordination och ofullständig ordination (dvs ordinationer som saknar dos) | <p>1. Öppna patient under 18 år. 2. Ordinera t.ex. alvedon med pm. 3. När man markerar cellen visar ePed-kontrollen en grön prick, men eftersom vi inte angett någon dos så borde den visas grå.</p> <p>Samma sak på =-ordination utan utdelningar (ofullständig ordination).</p> <p>Easit-id = 84866</p> | <p>När det inte finns några utdelningar, som vid = ordination utan utdelningar samt pm ska rimlighetskontrollen vara grå. Skall gälla både Aktuella ordinationer, Ordinationsöversikten samt Planerade ordination. Även vid insättning av ordinationsmall.</p> <p>Förutsättningar:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Patienten är under 18 år 2. Och har ordination som är = ordination utan utdelningar eller pm <p>Ordinationsöversikten:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ePed-kontrollen i "Sätt in dialog" ska vara grå samt text "Ingen rimlighetskontroll för dosering pm eller ofullständig lika med ordination" 2. ePed-kontrollen vid doseringsfältet ska vara grå samt tooltipstext "Ingen rimlighetskontroll för dosering pm eller ofullständig lika med ordination" 3. ePed-kontrollen i dialogen "Doseringshjälpen" ska vara grå samt text "Ingen rimlighetskontroll för dosering pm eller ofullständig lika med ordination" <p>Utdelningslistan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ePed-kontrollen i arean "Rimlighetskontroll" ska vara grå |

| | | | |
|--------|--|--|--|
| | | | <p>samt text "Ingen rimlighetskontroll för dosering pm eller ofullständig lika med ordination"</p> <p>Aktuella ordinationer:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ePed-kontrollen vid doseringsfältet ska vara grå samt tooltiptext "Ingen rimlighetskontroll för dosering pm eller ofullständig lika med ordination" 2. ePed-kontrollen i dialogen "Doseringshjälpen" ska vara grå samt text "Ingen rimlighetskontroll för dosering pm eller ofullständig lika med ordination" |
| 151531 | [Melior 9.3.1.100] Viktvarning saknas på omdosering av ordination efter att viktvarningsdialog tidigare visas | <p>Skapar en tf ordination på en pat som har orimlig vikt. Tar bort utsättningen (nollan) och sätter i samma cell en ny dosering, tex 1x1. Får då ingen varning om att det är orimlig vikt vilket korrekt sker på andra doseringsformer.</p> <p>Easit-id = 84655</p> | <p>Scenario 1:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Patienten har en tf ordination eller en = ordination och har en orimlig vikt registrerad 2. Dosering justeras i Ordinationsöversiktens klockbox med någon av knapparna "Skapa", "Ändra" eller "Radera" 3. Ordinarie dialog för att vikten är orimlig visas 4. Klicka på OK <p>När ytterligare ändring sker på denna ordinations eller annan ordinations dosering, ska ordinarie dialog för att vikten är orimlig visas.</p> <p>Scenario 2:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. En ordination från ordinationsmall sätts in samt att patienten har en orimlig vikt registrerad 2. Ordinarie dialog för att vikten är orimlig visas 3. Klicka på OK <p>När ändring sker på denna ordinations eller annan ordinations dosering, ska ordinarie dialog för att vikten är orimlig visas.</p> |

| | | | |
|--------|---|--|--|
| | | | <p>Scenario 3:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. En ordination hämtas via "Hämta ord" eller en inaktiv ordination aktiveras samt att patienten har en orimlig vikt registrerad 2. När dialogen "Vikt o doskontroll för läkemedel med rimlighetskontroll via ePed" visas registreras en orimlig vikt och sparas. 4. Därefter visas ordinarie dialog för att vikten är orimlig 5. Klicka på OK 6. Klicka därefter på "Ok" även i "Vikt o doskontroll för läkemedel med rimlighetskontroll via ePed" <p>När ändring sker på denna ordinations eller annan ordinations dosering, ska ordinarie dialog för att vikten är orimlig visas.</p> |
| 222612 | [Melior 9.3.1.100] Remisser: Förändrat format på text i sidhuvud på utskrift | <p>I samband med uppgradering till Melior 220 rapporterar Skåne och VGR att remiss-utskriften ser annorlunda ut. Gäller modulen Remisser.</p> <p>Personnummer och remissdatum är för nära intill varandra på utskriften. Teckensnittet har förändrats på den fasta information som hämtas automatiskt från Sysadm för adressuppgifter samt patientens namn och personnummer.</p> <p>Felsökning visar att ärende 149166 (TFS-id 172206) i Melior 9.3.0.100 orsakade förändringen.</p> <p>Easit-id = 102102, 103185</p> <p>Relaterat till ärende 235268.</p> | <p>När användaren skriver ut remiss från modulen Remisser så är teckensnittet på utskriften återställt och visas på samma sätt som utskrifter i tidigare versioner än Melior 220.</p> <p>Detta innebär bl a att det finns utrymme mellan värde och rubrik i fälten för Personnummer och Remissdatum.</p> |

| | | | |
|--------|--|--|--|
| 235548 | <p>[Melior 9.3.1.100] EDI-remisser fastnar med status 10</p> | <p>Skåne rapporterar att EDI-remissvar i vissa fall inte kopplas samman med EDI-remissen. EDI-remissen fastnar med status 10.</p> <p>Felsökning visar att problemet uppstår när två samtidiga användare uppdaterar samma remiss, exempelvis genom att en användare skickar och en annan användare samtidigt tar bort remissen.</p> <p>Steg för att återskapa Exempel 1</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sekreterare skapar huvudaktivitet för EDI-remiss 2. Läkare skapar underaktivitet för samma remiss 3. Läkaren skickar underaktiviteten 4. Sekreterare tar bort huvudaktiviteten (utan att stänga modulen) <p>Faktiskt resultat: Melior kraschar när modulen EDI-remiss öppnas.</p> <p>Exempel 2</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sekreterare skapar både huvudaktivitet och underaktivitet (utan att stänga modulen, men stänger skrivfönstret) 2. Läkaren fyller i sökord 3. Läkaren skickar remissen 4. Sekreteraren tar bort remissen <p>Faktiskt resultat: Remissen är borttagen. Sökorden som läkaren skrev är borttagna utan att läkaren har fått meddelande om detta. Sekreteraren har inte fått meddelande om att läkaren har skrivit sökord på remissen som nu är borttagen. Melior kraschar inte.</p> <p>Easit-id = 103998</p> | <p>När två samtidiga användare försöker uppdatera samma remiss sker kontroller och meddelande visas om att annan användare har:</p> <ul style="list-style-type: none"> * ändrat status på aktivitet * skapat underaktiviteter * tagit bort underaktivitet <p>Scenario 1</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sekreterare skapar huvudaktivitet för EDI-remiss 2. Läkare skapar underaktivitet för samma remiss 3. Läkaren skickar underaktiviteten <p>När sekreterare tar bort huvudaktiviteten (utan att stänga modulen) visas meddelande "Aktivitetens status har ändrats av annan användare. Stäng journalmappen och öppna på nytt för att uppdatera."</p> <p>Scenario 2</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sekreterare skapar både huvudaktivitet och underaktivitet för EDI-remiss (utan att stänga modulen, men stänger skrivfönstret) 2. Läkaren fyller i sökord 3. Läkaren skickar remissen <p>När sekreteraren tar bort underaktivitet eller huvudaktivitet för remissen visas meddelande "Aktivitetens status har ändrats av annan användare. Stäng journalmappen och öppna på nytt för att uppdatera"</p> <p>Scenario 3</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sekreterare skapar huvudaktivitet för EDI-remiss 2. Läkare skapar underaktivitet på samma remiss (sekreteraren har fortfarande journalmappen och remiss-modulen öppen) 3. Läkaren skickar underaktiviteten och stänger journalmapp 4. Läkaren öppnar journalmapp igen och makulerar hela remissen |
|--------|--|--|--|

| | | | |
|--------|---|--|--|
| | | | <p>När sekreterare tar bort huvudaktiviteten visas meddelande "Aktivitetens status har ändrats av annan användare. Stäng journalmappen och öppna på nytt för att uppdatera."</p> <p>Scenario 4 1. Sekreterare skapar huvudaktivitet för EDI-remiss 2. Läkare skapar underaktivitet för samma remiss När sekreterare tar bort huvudaktiviteten (utan att stänga modulen) visas meddelande "Aktivitet har underaktiviteter som har skapats av annan användare. Stäng journalmappen och öppna på nytt för att uppdatera."</p> <p>Scenario 5 1. Sekreterare skapar huvudaktivitet och underaktivitet för EDI-remiss 2. Läkare öppnar underaktivitet och skriver på sökord. Skickar inte remissen. 3. Sekreteraren tar bort underaktiviteten När läkaren skickar remissen externt visas meddelande "Remissen kan inte skickas. Aktivitet har tagits bort av annan användare. Stäng journalmappen och öppna på nytt för att uppdatera".</p> |
| 235549 | [Melior 9.3.1.100] Stavningskontrollen orsakar sporadiska problem i Korr/Intyg | <p>Kunderna (VGR, RG, RS) rapporterar att några användare ibland drabbas av att de inte kan spara brev i modulen Korr/Intyg i Melior.</p> <p>Meddelande visas att "Fel vid addering till databasen. Fel nr: -1"</p> <p>Problemet är sporadiskt och har uppstått efter aktivering av stavningskontrollen i Melior, Gäller både då Word och HighEdit används.</p> <p>Stavningsfunktionen finns inte i Korr/Intyg, men det är i den modulen problem har uppstått.</p> | <p>När stavningskontrollen är aktiv och användaren klickar på Spara- eller Mall-knappen i Korr/Intyg så sparas ändringar utan att felmeddelande visas.</p> <p>Detta gäller både då rft-filer är större än och mindre än 65536 tecken.</p> |

| | | | |
|--------|--|--|--|
| | | <p>Felet går inte att återskapa, men utökad loggning hos användare i VGR visar att inläsning av fil med hjälp av VFile bara fungerar sporadiskt då stavningskontrollen är aktiverad.</p> <p>Lösningen är att ersätta VFile med CFile klassen.</p> | |
| 240179 | [Melior 9.3.1.100] Loggarna Folder/Stickprovskontrol oll: Loggning saknas då användaren forcerar behörighet | <p>Prioriterat ärende av kund inför Melior 9.3.1.100.</p> <p>Det går inte att se i Folder-loggen om användaren har öppnat Forcera-dialogen och sedan forcerat behörighet. Det visas endast att användaren har öppnat och stängt Info-dialogen. Detta gäller även Stickprovskontrollen.</p> <p>Steg för att återskapa:</p> <p>Förutsättning Det ska finnas patient där användaren är Ej behörig på vårdkontakt/avdelning/term, d v s att Info-knapp på journalmapp är röd.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Logga in i Melior 2. Öppna journalmapp för patient där användaren är Ej behörig. 3. Klicka på Info-knappen 4. Klicka sedan på Forcera-knappen 5. Skriv kommentar och klicka på OK 6. Logga in i Syslog 7. Gå till Foldrar på Loggar-menyn 8. Skapa rapport för tidsintervall i steg 5. <p>Faktisk resultat: Loggpost saknas då användaren forcerar behörigheten.</p> <p>Notera att detaljer kring forceringen finns i loggen Forcerad behörighet vilket är befintlig funktionalitet.</p> | <p>1. Användaren är Ej behörighet på Vårdkontakt/Avdelning/Term</p> <p>Melior När användaren är Ej behörig på Vårdkontakt/Avdelning/Term och sedan forcerar behörighet via Info-ikonen så sker loggning i Folder-loggen och Stickprovskontrollen.</p> <p>Loggposten skapas då användaren klickar OK i Forcera-dialogen.</p> <p>Syslog När användaren skapar rapport under menyn Foldrar och Stickprovskontroll så visas loggpost med följande värden: Aktivitet = Forcera behörighet Verktyg = Info/Information behörighet</p> <p>Loggpostens övriga värden avspeglar förutsättningar då användaren klickade på OK-knappen i Melior.</p> <p>2. Användaren är Ej behörighet på Folder När användaren är Ej behörig på Folder och sedan forcerar via Historik eller Arkiv så sker loggning i Folder-loggen och Stickprovskontrollen.</p> <p>Loggposten skapas då användaren klickar OK i Forcera-dialogen.</p> <p>Syslog När användaren skapar rapport under menyn Foldrar och Stickprovskontroll så visas loggpost med följande värden: Aktivitet = Forcera behörighet Verktyg = Journalmapp</p> |

| | | | |
|--------|---|---|---|
| | | | <p>Loggposten övriga värden avspeglar förutsättningar då användaren klickade på OK-knappen i Melior.</p> <p>Ovan gäller forcering med Nödåtkomst och Samtycke, samt ändring av forceringstid vid Samtycke.</p> |
| 241760 | [Melior 9.3.1.100] Om reservnummer för patienten inte finns registrerat i Meliors enhetsdatabas misslyckas inläsning av lab/rtgsvar | <p>Support-ärende som gäller databaslåsningar från MedRpt.exe i Alingsås.</p> <p>När patientfoldern inte finns i enhetsdatabasen görs en kontroll mot (icke-existerande procedur på) domän och då hänger sig hela MedRpt.</p> <p>För att förhindra databaslåsningar från MedRpt.exe läggs följande procedurer tillbaka då de fortfarande används i vissa scenarior: g_chk_persnr_dom g_get_fnamn_dom</p> <p>Easit-id = 105066</p> | <p>Förutsättning Reservnummer är unika i den aktuella Meliordomänen (parameterinställningen ReservNumberDomainUnique=Yes i domändatabasen och enhetsdatabasen)</p> <p>Patient med unikt reservnummer finns registrerat i enhetsdatabas (ex e_2) och är replikerat till domändatabasen.</p> <p>Scenario 1 – samma reservnummer och samma namn</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ett labbsvar eller rtgsvar skickas på patient med samma reservnummer till en annan av Meliors enhetsdatabaser (ex e_1). 2. Reservnumret finns ännu inte registrerat i den aktuella enhetsdatabasen. <p>Resultat: Journalmapp skapas i enhetsdatabasen med samma namn och reservnummer som finns i domändatabasen. Svaret för patienten läggs in.</p> <p>Scenario 2 – samma reservnummer olika namn</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ett labbsvar eller rtgsvar skickas på patient med samma reservnummer och annat namn till en annan av Meliors enhetsdatabaser (ex e_1). 2. Reservnumret finns ännu inte registrerat i den aktuella enhetsdatabasen |

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>Resultat: Medrpt avbryts och ett felmeddelande loggas ” En patienten på en annan enhet, med samma personnummer, finns registrerad i domänen. Samma personnummer inte får kombineras med olika namn inom domänen” Journalmapp skapas inte i enhetsdatabasen. Svaret för patienten läggs inte in.</p> |
|--|--|--|---|