ODSeasy – Dysplasie-Modul : ODScervix

A. Dokumentation

ODScervix besteht aus fünf Grundbereichen:

- der Vorstellung
- der Diagnostik
- der Intervention
- der Histologie (bzw. Zyytologie)
- der Nachsorge

Zur Eingabe von Werten werden keine einzelnen Fenster mehr geöffnet.

Signal ODSCervix für Klinikum der Stadt V	Wolfsburg	x
Datei Patient Benchmarking Option	onen	
	Vorstellung (1) V Diagnostik (4) V Intervention (2) V Histologie (1) V Follow up (1)	
0Musterfrau, Frederike 🗾 🔺		
1-Test, Mit Bildern		
1000, 198		
1001, 198	31.01.2006	
1002,198		
1003, 136	Vorstellung Anamnese	
1005 198		
1006, 198	Datum 31.01.2006 Met Anzahl Geburten 12	
	Fall-Nr. 12345678 Z. n. Konisation/Leep Ja Vinin	
	Z. n. CIN 1. 2. 3 la V Nein	
Patientendaten	Vorstellungsgrund Rainberg 1 a Visio	
	HPV-positiv	
Cervix	PAP III Befund und Untersuchung	
-	PAP IIID Refund	
	PAP IVa	
Bildverwaltung	PAP IVb Viruskondylom 01/06	
	PAP V Erneute Erkrankung	
	Suspekte Portio Palaation	
Arztbriefe	CIN 1	
	CIN 2	
	CIN 3	
	Konisation non in sano	
Auswertungen	Anderer	
2	Pflichtfelder fett Neu Löschen Speichern Rückgängig	
Selektionen		
-		
0nline-Benchmarking		
	~0	
Datenerfaccung		
Datenerrassung		
ODSceptiv für Klinikum der St	Start Wolfshurg Version 3.3.1.0 vom 01.01.2012	
Obscervix fur Klinikum der st	Version 5.5.1.9 Version 5.5.1.	- 11

Zur Vereinfachung wurde auf eine umfangreiche ICD und ICPM (OPS) – Kodierung verzichtet.

Zusätzlich werden die Bereiche

- Bilder und Filme
- Ambulanzbriefe

mit abgedeckt.

Um sich schneller durch die einzelnen Bereiche zu bewegen, ist jedem Bereich ein sogenannter "Shortcut" zugeordnet. So drücken Sie z.B. die Taste F5 um den Bereich Histologie zu öffnen.

Die Abbildung zeigt alle Shortcuts:

✓ Vorstellung (1)	✓ <u>D</u> iagnostik (4)	✓ Intervention (2)	✓ <u>H</u> istologie (1)	✓ Eollow up (1)
F2	F3	F4	F5	F6

1. Vorstellung der Patientin

19.08.2008 04.03.2008	
Vorstellung	Anamnese
Datum 19.08.2008	Anzahl Geburten
Fall-Nr. 786549	Z. n. Konisation/Leep 🔽 Ja 🗌 Nein
Vorstellungsgrund	Z. n. CIN 1, 2, 3 🔽 Ja Nein Raucher 🛛 Ia Nein
HPV-positiv	
PAP IIW	Befund und Untersuchung
PAP IIID	Befund Bemerkungen
PAP IVb	Erstbefund
Suspekte Portio	
CIN 1	Palpation erfolgt
	Palpatorisch auffällig
Anderer	
Pflichtfelder fett Neu	Löschen Speichern Rückgängig

Hier wird die Vorstellung der Patientin mit Datum, der Grund der Vorstellung und ob sich um einen Erstbefund oder eine erneute Erkrankung der Cervix handelt erfasst. Es können unendlich viele Vorstellungen erfasst werden, jeweils die neueste ist immer ausgewählt und sichtbar.

HINWEIS:

Um die Arztbriefschnittstelle nutzen zu können, müssen Sie UNBEDINGT die zugehörige Fallnummer der Vorstellung erfassen.

αsthenis

2. Diagnostik

HPV Datum 04.03.2008 Fri Ohne pathologischen Befund High Risk) Ja Ohne pathologischen Befund Lokalisation Portio Ohne pathologischen Befund Lokalisation Portio Ohne pathologischen Befund Datum 04.03.2008 Fri Ohne pathologischen Befund Lokalisation Portio Ohne pathologischen Befund Datum 04.03.2008 Fri Ohne pathologischen Befund Lokalisation Portio Orto und Cerviskanal Scheidenabschluss Unbekannt Befund PAP In Unbekannt Befund PAP INNein Winsk INNein Nein Vinbekannt Bemerkungen Boyse Bemerkungen Bemerkungen Bemerkung	💽 1 HPV	🔽 1 Zytologie	💽 1 Kolposkopie	🗾 1 Biopsie
Neu Casidana Lindana Meu Casidana Lindana Meu Casidana Lindana Lindana	HPV Datum 04.03.2008 Ohne pathologischen Befund High Risk Ja Nein Unbekannt Low Risk Ja Nein Unbekannt Bemerkungen 80,5	Zytologie Datum 04.03.2008 Ohne pathologischen Befund Lokalisation Portio Cervixkanal Yeortio und Cervixkanal Scheidenabschluss Unbekannt Befund PAP I III IVb VV Bemerkungen	Kolposkopie Datum 04.03.2008 Ohne pathologischen Befund Läsionsgrösse Quadranten Transformationszone I ausschliesslich Ektocervix I geringfügige Ausdehnung in die Endocervix UI j geringfügige Ausdehnung Unbekannt Kolposkopische Diagnose Unauffällig Niedriggradige Vorstufe Karzinomverdächtig Bemerkungen	Biopsie Datum 04.03.2008 Lokalisation Image: Constraint of the second

In der Diagnostik können auf einer Maske 4 Verfahren zur gleichen Zeit erfasst und angezeigt werden. HPV-Test, Zytologie, Kolposkopie und Biopsie.

HINWEIS:

Zur Zertifizierung als Dysplasiezentrum ist UNBEDINGT die kolposkopische Diagnose erfassen.

3. Die Intervention

Der Bereich der Intervention umfasst die Biopsie als auch den Eingriff. Im Idealfall liegen hier also zwei unterschiedliche Eintragungen vor. Einer für die Biopsie und einer für die Operation. Es können unendlich viele Biopsien oder Operationen erfasst werden.

3.1. Biopsie

19.08.2008 04.03.2008		
Grunddaten	Biopsie	Operation
Datum 04.03.2008	Lokalisation	Endocervikale Curettage
Art V Knipsbiopsie Operation Bemerkungen		 Konisation Hysterektomie Laservaporisation Andere Methode Bei Konisation LEEP Laserkonisation
	Biopsie wo	Messerkonisation
	Biopsie 1 Uhr	Komplikationen
	Biopsie 2 0 Uhr Biopsie 3 Uhr Biopsie 4 Uhr	Blutung (revisionspflichtig) Infektion (revisionspflichtig)
Pflichtfelder fett Neu	Löschen Speichern	Rückgängig

Wird, wie im obigen Beispiel gezeigt, die Knipsbiopsie angehakt, dann können nur folgende Felder erfasst werden:

- Bemerkungen
- Lokalisation (Uhrzeit).

Sie können die Biopsie entweder in der Diagnostik, oder wie hier abgebildet, im Bereich der Intervention erfassen.

3.2. Operation

19.08.2008 04.03.2008		
Grunddaten	Biopsie	Operation
Datum 19.08.2008 Projekt-Nr. Art ☐ Knipsbiopsie ☑ Operation	Lokalisation Description Description Biopsie 1 Uhr Biopsie 2 Uhr Biopsie 3 Uhr	 Endocervikale Curettage Konisation Hysterektomie Laservaporisation Andere Methode Bei Konisation LEEP Laserkonisation Messerkonisation Komplikationen Blutung (revisionspflichtig) Infektion (revisionspflichtig)
Pflichtfelder fett Neu	Löschen Speichern	Rückgängig

Wird, wie im obigen Beispiel gezeigt, die Operation angehakt, dann können nur folgende Felder erfasst werden:

- Kommentar
- alle Felder im Reiter Operation.

4. Histologie

04.03.2008	
Grunddaten	Ergebnis
Datum 04.03.2008	Unter kolposkopischer Sicht
Quelle	✓ Ja Nein
04.03.2008: Biopsie	Befund
04.03.2008: Biopsie Ränder	Ohne pathologischen Befund
 Endocervikale Resektionsränder frei Ektocervikale Resektionsränder frei 	Benigne Läsionen
Kürettage frei Periphere Destruktion	Cervixpolyp Leukoplakie
Bemerkungen	Prämaligne Läsionen
leep	CIN 1
	CIN 3
	GIN 2 GIN 3
	Maligne Läsionen
	PEC Adenocarzinom
	anderes Malignom
Pflichtfelder fett Neu Löschen	Speichern Rückgängig

Die Histologie kann für Biopsie und Operation in derselben Maske erfasst werden. Ist Biopsie angehakt, können folgende Werte nicht erfasst werden:

- TNM
- Resektionsränder frei
- Kürettage frei
- Periphere Destruktion

5. Nachsorge (Follow Up)

06.01.2012	
Nachsorge	Bemerkungen
Datum 06.01.2012	
Befund ✓ unauffällig ☐ auffällig	
Postoperative Beurteilung	
TZone I I III III nicht beurteilbar Endocervikale Zellen gewonnen Ja Nein	
Pflichtfelder fett Neu Löschen	Speichern Rückgängig

Die Nachsorgemaske ist selbsterklärend. Neue diagnostische Befunde (NICHT unauffällig) werden im Bereich Diagnostik erfasst, wobei natürlich auch eine neue Vorstellung eingegeben werden muss.

6. Bilder

In diesem Bereich können digitalisierte Bilder abgelegt werden. Momentan werden unterstützt:

- Videokameras über Grabberkarte
- DirectX kompatible Kameras (USB oder integriert)
- Alle aktuelle Canon EOS Modelle

Die korrekte Einstellung erfolgt in den Optionen.

7. Filme

In diesem Bereich können digitalisierte Mitschnitte von diagnostischen und therapeutischen Massnahmen abgelegt werden.

B. Benchmarking

Die Studiengruppe Kolposkopie e.V. bietet ein kostenloses Benchmarking an, das mit ODScervix durchführt werden kann. Das Benchmarking ist ein Online – Benchmarking, ODScervix lädt nur anonyme Daten auf den Webserver. Zur Teilnahme muss ODScervix eingerichtet sein und Sie müssen mindesten die Version 2.4.0.3 besitzen,

Öffnen Sie hierzu ODScervix und wählen Sie den Menüpunkt Optionen und dann Einstellungen. In dem jetzt geöffneten Fenster, wählen Sie bitte den Reiter "Studien -Benchmarking".

Einstellungen ODScervix		23
Allgemein Fussschalter Studien - Benchmarkin	9 ODSeasy Sprache - Language	
Benchmarking Online		
URL zum Datenaustausch	http://www.asthenis.com/soap	Test
Adresse zum Online-Benchmarking	http://www.asthenis.com/ODSbenchmarking	
Eigene Mailadresse	vdb@asthenis.de	
Falls ein Proxyserver verwendet wird, str Studienverwaltung	ellen Sie diesen bitte unter "Updates" im Bereich Allgemein ein.	
Registrierschlüssel Studie HPV-Impfung		
	OK	Abbrechen

Folgende Einstellungen müssen vorgenommen werden:

URL zum Datenaustausch: <u>http://www.asthenis.com/soap</u>

Adresse zum Benchmarking: <u>http://www.asthenis.com/ODSbenchmarking</u>

Eigene Mailadresse: z.B. <u>muster@mustermann.de</u>

Drücken Sie den Button "Test". Kommt jetzt eine Fehlermeldung, haben Sie keine Verbindung zum Internet. Befragen Sie Ihre EDV-Spezialisten, dann ist höchstwahrscheinlich ein Proxyserver einzutragen.

Nach erfolgreichem Test, steht einem Upload Ihrer Daten nun nichts mehr im Wege. Wählen Sie hierzu den Menüpunkt "Benchmarking" und dann "Datenversand". Im nun folgenden Fenster müssen Sie nur noch das Verzeichnis auswählen, auf dem Ihre Daten vor dem Upload lokal zwischengespeichert werden und drücken auf den Button "Anzeigen".

🞇 Export zur Datenannahr	nestelle			
	portieren 📧 I <u>n</u> Excel exportieren			
Exportverzeichnis Meine Mailadresse	Datenexport vdb@asthenis.de			
Zum Benchmarking werden i	mmer alle Daten ohne Zeitbezug verschickt		Anzeigen	
Nachname	Vorname	Gebu	urtsdatum	
	Ехр	ort starten		

Es erscheint nun eine Liste aller Patienten, die je in ODScervix erfasst wurden. Grundsätzlich werden alle Daten verschickt, um auch Langzeit-Analysen durchführen zu können.

Es werden jedoch nur die Daten exportiert, vor denen ein Häkchen erscheint. Nehmen Sie den Haken bei allen Patientendaten weg, die Sie nicht im Benchmarking haben wollen.

Drücken Sie nun "Export starten" um Ihre Daten auf den Benchmarking-Server zu laden. Der Export läuft nun, alle Altdaten von Ihnen werden gelöscht und durch die neuen Daten ersetzt. Schlägt der Export fehl, werden die gelöschten Daten wieder sichtbar gemacht, so dass kein Schaden entstehen kann.

α sthenis

Schliessen In XML exportieren Exportverzeichnis Datenexport Heine Mailadresse vdb@asthenis.de Zum Benchmarking werden immer alle Daten ohne Zeitbezug verschickt Anzeigen Nachname Vorname Geburtsdatum V A ' Ki 04.1 V A A JA 12.0 V A A JA 14.0 V A A JA 10.0 V A A JA 10.0 V A A JA 12.0 V A A JA 12.0 V A A JA 12.0 V A A JA 22.0 V A A JA 22.0 V A A JA 22.0	🞇 Export zur Date	enannahr	nestelle				- 0 X
Exportverzeichnis Datenexport Weine Mailadresse vdb@asthenis.de Zum Benchmarking werden immer alle Daten ohne Zeitbezug verschickt Anzeigen Nachname Vorname Geburtsdatum V A ' K 04.1 Nachname Vorname Geburtsdatum V A ' K 04.1 V A ' K 04.1 V A A R 12.0 V A A R 13.0 V A A Bi 31.0 V A A Bi 31.0 V A A Si 30.1 V A A R 10.0 V A A N 10.1 V A A Si 12.0 V A Si 12.0 V A Si 12.0 V A A 0.0 10.0	📑 <u>S</u> chliessen	<u>I</u> n XML ex	portieren 📧 I <u>n</u> Excel exportieren				
Export Datesport Meine Mailadresse vdb@asthenis.de Zum Benchmarking werden immer alle Daten ohne Zeitbezug verschickt Anzeigen Nachname Vorname Geburtsdatum V A ' Ko 04.1 V A A A 04.1 V A Bi 13.1 V A Bi 31.1 V A Si 03.1 V A R 10.1 V A Si 10.1 V A Si 12.1 V A A 03.1 V A A 03.1 V A A 03.1<							
Heine Hailadresse vdb@asthenis.de Zum Benchmarking werden immer alle Daten ohne Zeitbezug verschickt Anzeigen Nachname Vorname Geburtsdatum Nachname Vorname Geburtsdatum Machname Na 04.1 Machname Na 04.1 Machname Na 04.1 Machname Na 03.1 Machname Si 03.1 Machname Si 03.1 Machname Si 12.1 Machname Si 12.1 Machname Si 12.1 Machname Si 12.1 Machname Si 22.1	Exportverzeich	inis	Datenexport				
Anzeigen Nachname Vorname Geburtsdatum V A* 04.: V A 12.C V A 13.C V A 13.C V A 13.C V A Si 30.: V A C 22.C V A C 22.C V A C 22.C V A C 22.C V A A 33.C V A A 33.C	Meine Mailadre	esse	vdb@asthenis.de				
Zum Benchmarking werden immer alle Daten ohne Zeitbezug verschickt Anzeigen Nachname Vorname Geburtsdatum V A' Geburtsdatum V A' 04.1 V A 12.0 V A 04.1 V A 04.1 V A 12.0 V A 04.1 V A 00.1 V A 00.1 V A 00.1 V A 01.1 V A 02.1 V A 02.1 V A 02.1 V A 03.0 V A 03.0 <							
Zum Benchmarking werden immer alle Daten ohne Zeitbezug verschickt Anzeigen Nachname Vorname Geburtsdatum Image: A ' Ko 04.1 Image: A ' Ko 04.1 Image: A ' Jk 12.0 Image: A A Jk 04.0 Image: A A A 04.0 Image: A A Bi 31.0 Image: A A Si 30.1 Image: A A Si 30.1 Image: A A Image: A A 02.1 Image: A A Image: A A 02.1 Image: A A Image: A A 02.0 Image: A A Image: A A 03.0 I							
Nachname Vorname Geburtsdatum ✓ A ' K0 04.1 ✓ A Jk 12.0 ✓ A A 04.0 ✓ A A 04.0 ✓ A A 0.1 ✓ A A 0.1 ✓ A A 0.1 ✓ A Si 31.0 ✓ A Si 30.1 ✓ A Zi 30.1 ✓ A Q 14.0 ✓ A Si 0.1 ✓ A N 0.1 ✓ A N 0.1 ✓ A N 0.1 ✓ A N 0.1 ✓ A Q 2.1 ✓ A Q 2.1 ✓ A Si 12.0 ✓ A A 0.3.0 ✓ A A 0.3.0 ✓ A Bi 29.1 ✓ A Bi 29.1	Zum Benchmarking	g werden i	immer alle Daten ohne Zeitbezug verschio	kt	(Anzeigen	
V A' Ki 04.1 V A 12.0 V A 04.0 V A 31.0 V A 30.1 V A 20 14.0 V A 10.0 V A 02.1 V A 02.0 V A 02.0 V A 02.0 V A 03.0 V A 03.0 V A 03.0 V A 9.1 V A 9.1 V A 9.1 V A 9.1	Nachname		Vorname		Geburtsdatur	n	
Y A Jk 12.0 Y A O4.0 Y A Fi 13.0 Y A Bi 31.0 Y A Si 30.1 Y A Zi 14.0 Y A Ir 02.1 Y A N 10.0 Y A C 22.0 Y A N 25.0 Y A Si 12.0 Y A N 25.0 Y A G 20.1 Y A A 03.0 Y A A 03.0 Y A A 03.0 Y A A 03.0 Y A Bi 29.1 Y A Ki 22.0	✓ A '		Ki		04.1		
Y A A 04.0 Y A Fi 13.0 Y A Bi 31.0 Y A Si 30.1 Y A Zi 14.0 Y A Ir 02.1 Y A N 10.0 Y A C 22.0 Y A N 25.0 Y A Si 12.0 Y A A 03.0 Y A A 03.0 Y A Bi 20.1 Y A Bi 20.1 Y A Bi 20.1 Y A A 03.0 Y A Bi 29.1 Y A Bi 29.1	✓ A		Je		12.0		L
Y A Fi 13.0 Y A Bi 31.0 Y A Si 30.1 Y A Zi 14.0 Y A Ir 02.1 Y A N 10.0 Y A C 22.0 Y A N 25.0 Y A Si 12.0 Y A Q Q Y A A Q Y A Bi 20.1 Y A A Q Y A Bi 29.1 Y A Bi 29.1 Y A Ki 22.0	✓ A		A		04.0		
Image: A instrument of the state of the	✓ A		Fi		13.0		
Y A Si 30.1 Y A Zi 14.0 Y A Ir 02.1 Y A N 10.0 Y A C 22.0 Y A N 25.0 Y A Si 12.0 Y A C 20.1 Y A C 30.0 Y A O 30.0 Y A G 30.0 Y A Bi 29.1 Y A Ki 22.0	✓ A		Ві		31.0		
Image: A	✓ A		Si		30.1		
Ir 02.1 A N 10.0 A C 22.0 A N 25.0 A Si 12.0 A O 20.1 A O 03.0 A A 03.0 A Bi 29.1 A Ki 22.0	✓ A		Zi		14.0		
V A N 10.0 V A C 22.0 V A N 25.0 V A Si 12.0 V A C 20.1 V A A 03.0 V A Bi 29.1 V A Ki 22.0	✓ A		Ir		02.1		
✓ A C 22.C ✓ A N 25.C ✓ A Si 12.C ✓ A C 20.1 ✓ A A 03.C ✓ A M 11.C ✓ A Bi 29.1 ✓ A Ki 22.C	A 🔽		Ν		10.0		
✓ A N 25.C ✓ A Si 12.C ✓ A C 20.1 ✓ A A 03.C ✓ A M 11.C ✓ A Bi 29.1 ✓ A Ki 22.C	A 🔽		O		22.0		
✓ A Si 12.0 ✓ A C 20.1 ✓ A A 03.0 ✓ A M 11.0 ✓ A Bi 29.1 ✓ A Ki 22.0	A		Ν		25.0		
V A C 20.1 V A 03.0 V A M 11.0 V A Bi 29.1 V A Ki 22.0	✓ A		Si		12.0		
✓ A A 03.0 ✓ A M 11.0 ✓ A Bi 29.1 ✓ A Ki 22.0	✓ A		d		20.1		
✓ A M 11.0 ✓ A Bi 29.1 ✓ A Ki 22.0	✓ A		Α		03.0		
✓ A Bi 29.1 ✓ A Ki 22.0	✓ A		М		11.0		
✔ Ki 22.0	✓ A		Bi		29.1		
	✓ A		Ki		22.0		
Export starten				Export starten			

Während des Datentransfers können Sie nicht in ODScervix arbeiten, je nach Internetverbindung, kann dies bis zu fünf Minuten dauern. Den momentanen Bearbeitungsstatus sehen Sie immer eingeblendet.



Zum Schluss, sollten Sie diese Meldung erhalten:

ODScervix	×
1018 Patientendatensätze wurden erfolgreich eing	jelesen!
	ОК

Nun können Sie Ihre Ergebnisse direkt im Internet anschauen. Klicken Sie hierzu auf "Benchmarking" und dann "Online-Benchmarking". Es öffnet sich nun Ihr Standard-Internet-Browser mit den Log-In Bildschirm der Benchmarking-Applikation. Die Log-In Daten erhalten Sie von der Studiengruppe Kolposkopie e.V.

ODSBENCHMAR	KING anmeldung
Numerische Nutzerkennung Nutzername Kennwort	
Ihre IP-Adresse: 217.91.68.228	Anmelden

C. Schnittstellen

ODScervix verfügt über HL7-Schnittstelle zum Import von Patientenstammdaten vom Krankenhausinformationssystem (KIS) und Befundschnittstellen (MDM oder ORU), um die mit ODScervix erzeugten Ambulanzbriefe an das KIS zu schicken.

HINWEIS:

Sie benötigen ODSeasy mit installierter HL7-Schnittstelle, um diese Features nutzen zu können.

Zur korrekten Konfiguration der Schnittstelle benötigen Sie höchstwahrscheinlich die Hilfe Ihrer EDV-Abteilung.

1. Konfiguration der Stammdatenschnittstelle

Allgemein	Fussschalter	Studien - Benchmarking	ODSeasy	Sprache - Language	Kamera	Schnittstelle	
Zugri	f auf Schnitts	tellen - Datenbank					
							•
Regi	strierschlüssel Hl	.7					
_					_		
Serv	ername oder Ser	ver-IP	stnenispac				
Pfad auf dem Server zur HL7- Datenbank D:\shares\Marcus\Delphian 2006\ODSHL7\Daten\ODSH				en\ODSHL7.gdb			

Schreiben Sie die hier benötigten Informationen einfach aus ODSeasy ab, die Einstellungen sind identisch.

2. Konfiguration der Befundschnittstelle

Öffnen Sie wie unter 1. beschrieben die Schnittstellen-Einstellungen. Sie finden folgende Einstellungsmöglichkeiten vor:

Konfiguration Ambulanzbrief-So	hnittstelle
Registrierschlüssel	
Ablagepfad Dokument	C:\Delphian 2009\Cervix\temp\
	Ŋ Wur Dokumentname in Nachricht (fester Pfad)
Empfangendes System	-
Nachricht senden über	Dateischnittstelle TCP/IP
Nachrichtenpfad	C:\Delphian 2009\Cervix\temp\
Art der Nachricht	MDM
IP - Adresse	
Port	
Dokument als PDF verschicken	V beachten Sie, dass Sie einen PDF-Druckertreiber installieren müssen
PDF-Drucker	Microsoft XPS Document Writer 🔹
	OK Abbrechen

Mögliche Einstellungen:

Registrierschlüssel:

Der Registrierschlüssel, den Sie mit ODSeasy erhalten haben.

Ablagepfad Dokument:

Tragen Sie hier den Pfad ein, wo die an das KIS zu sendende Datei eingestellt werden soll. Das KIS holt die Daten aus diesem Verzeichnis.

Nachricht senden über:

Stellen Sie TCP/IP ein, wenn die HL7-Nachricht über Sockets verschickt werden soll. Es ist dann die IP-Adresse und der Port des Listeners weiter unten einzutragen.

Art der Nachricht: MDM oder ORU-R01

IP-Adresse: Falls TCP-IP eingestellt, die Adresse der auf die HL7-Nachricht wartenden Applikation.

Port:

Falls TCP-IP eingestellt, der Port der auf die HL7-Nachricht wartenden Applikation.

Dokument als PDF verschicken:

Wird automatisch angekreuzt, wenn Sie eine virtuellen PDF-Drucker aus der Liste wählen.

PDF-Drucker:

Viele KIS erwarten ein PDF-Dokument, anstatt des von ODScervix genutzten MS-Word Formates. Damit ODScervix aus dem Word-Dokument automatisch ein PDF generieren kann, muss ein virtueller PDF-Drucker auf dem System installiert sein (z.B. FreePDF). Wählen Sie diesen hier aus und ODScervix generiert automatisch ein PDF aus der Word-Datei und verschickt dies an das KIS.