

FAQ- INDTASTNING I KMS FOR DHR

1. HHS kan ikke afleveres hvis en af rubrikker ikke er udfyldt, dvs. alle rubrikker er obligatoriske. Før kunne man godt gøre det.

Svar: Vi beregner total HHS hvor alle rubrikker skal bruges. Hvad er pointen hvad at taste kun halvdelen af rubrikker hvis vi kun bruger total HHS. Bruges der nogle af rubrikker for sig? Nej. Derfor alle rubrikker i HHS skal være udfyldt.

2. Rubrik 45, 46 og 47 (vedr. caput, linertype og liner materiale) er ikke obligatoriske, dvs ved indtastning for primær THA kan man indlevere skema uden at udfylde de rubrikker.

Svar: 45, 46 og 47 skal være obligatorisk for primær THA men ikke for revision.

Hvis vi taster i 4 ja, osteosyntese, hemi, operation for acetabulum fraktur, proksimal femurosteotomi og andet, så er det per definition i DHR primær THA. **Derfor, 45, 46 og 47 skal være obligatorisk når vi taster 4 nej, samt 4 ja, osteosyntese, hemi, operation for acetabulum fraktur, proksimal femurosteotomi og andet. Kun ved afkrydsning i 4 ja, total alloplastik skal 45, 46 og 47 ikke være obligatoriske.**

Endvidere, hvis vi taster i rubrik 4 nej så skal 48-53 ikke udfyldes fordi det drejer sig om primær THA.

3. Ved indtastning i flere valgmuligheder, f. eks. Femur komponenttype, nu skal man finde komponent i de mange valgmuligheder, og det er tidskrævende. Man kan ikke bare taste nummer på komponent (f. eks. 46) selv om man kender nummer og ikke behøver at lede efter den i valgmulighederne. Man kan taste numre 1-9, og 11, 22, 33, men ikke andre numre. Før tastede man bare komponent nummer. Kan det ikke laves om?

Det er lidt besværligt at udvælge f.ex. en Trilogy-cup (ikke Trylogy) når man skal rulle helt ned til 82 i feltet. Bliver vores bruttolister lagt ind så valgmulighederne reduceres og det bliver hurtigere at vælge den rigtige ud? (Bispebjerg)

Når man skal indtaste implantatet kunne det være perfekt om enten de som er på den enkelte afdelings liste står øverst - eller alternativt man kunne taste nummeret på implantet (f.eks 68) og fluks kom Symax stemmet op. Det er lidt omstændigt at lede i den lange række af implantater.(Vejle)

Svar: Det kan vi ikke lave om på. Alternativ er at hvis f. eks. Du vil taste 35 komponenttype, så skal du trykke 3 (første tal i komponenttype nummer) flere gange indtil 35 komponent kommer frem.

4. Indtastning af navn og efternavn er nu gul/ dvs. obligatorisk. Vi har aldrig før tastet navn og efternavn i DHR. Denne indtastning er tidskrævende og er det nødvendigt? Hvad bruger vi navn til?

Svar: Fornavn og efternavn er obligatoriske felter i KMS og vi kan ikke lave om på det, kun på registreringsskema. Men, I kan nøjes med at taste kun første bogstav fordi, i DHR har vi heller ikke tidligere indtastet fornavn og efternavn.

5. I forløbet skal vi selv skrive "hofte, venstre side" eller "hofte, højre side". Skal det skrives? Det kan komme mange stave fejl. Kan man ikke lave valgmuligheder i forløbet. Skal man skrive de ting under navn eller bemærkning. Endvidere, dato for kontakt er gul. Men i vejledning står at vi ikke skal udfylde noget under kontakt. Det samme gælder for udført den..

Svar: Ved forløb (Figur 3.b.) skal det indtastes "hofte, venstre side" eller "hofte, højre side" under Navn. Det er nødvendigt for at kunne senere holde overblik over alle primær THA og revisioner samt tilsvarende follow-up undersøgelser for hver enkelt patient. I skal skrive hofte fordi patient også kunne have knæ operation og vi vil gerne tilknytte knæ revision til knæ primær og ikke til hofte. Startdato under forløb og kontakt, samt udført den under skema (Figure 3.b.) svarer til d.d.

6. Hvis I ikke kan logge på KMS via den tilsendte web-adresse, så skal I ringe til mig eller Lone Kærsvang eller I kan få på www.nip.dk under IT- Adgang og vejledning til KMS og finde **en alternativ adresse**.
7. Når jeg har logget på, går jeg direkte videre til "Dataindtastning " (fig. 3), dvs fig.2, "KMS navigator" ser jeg slet ikke, men det lader ikke til at jeg behøver den.

Svar: Hvis I er oprettet kun som bruger i speciale "Ortopædi" og som dataindtaster, så er der derfor ingen andre valg muligheder.

8. Jeg går ud fra at i retter det med indtastning af "hofte, venstre side" til en afkrydsningsrubrik. Det forekommer ikke logisk at skulle skrive det under "navn".

Svar: Det kan vi ikke gøre, fordi sådan er KMS opbygget, vi kan kun rette i registreringsskema.

9. Markeringen af felter der ikke er udfyldt eller er forkert udfyldt, er ikke særlig tydelig-. De gange jeg havde brug for det nu, var det fejl jeg med vilje havde lavet, så jeg vidste hvor jeg skulle lede, men det vil nok blive hurtigere at overskue hvis der er en rød stjerne eller lignende sammen med teksten.

Svar: Det kan ikke laves om på.

10. Det er 2005 versionen vi taster ind i. Vi har i Vejle fået nogle 2006 skemaer tilsendt. Det bliver fra 1. februar vel naturligvis dette opsæt programmet får??

Svar: Vi regner med at nye skema kommer i KMS indtil 1. februar. Det bliver kun en skema version i KMS, så det kan være at nogle felter ser anderledes ud hvis I står med gammelt papir skema, med vi kan kun have et registreringsskema ad gangen.

11. Det ville være mere logisk hvis patienterne under forløb blev registreret med "hofte venstre/højre" og så operationsdatoen frem for nu indtastningsdato.

Svar: Under 1. forløb kan det være flere operationer og operationsdatoer, derfor skriver vi indtastningsdato under forløb og operationsdato kommer først i registreringsskema.

12. Jeg har i dag fået en henvendelse fra Privathospitalet Hamlet, som har problemer med deres lokale database. De taster selv ind og sender herefter data til mig på en diskette. Men dette system er jo snart forældet, men det er mit indtryk, at de private hospitaler ikke kan indberette via KMS. Er det ikke noget med, at de ikke kan få adgang til serveren??? Deres kontaktperson siger, at Hamlet har adgang til dotmed.com - er det den server?? Jeg vil ikke gå i gang med det hele store for at få deres system op igen, hvis det alligevel snart er forældet. Ellers må de bare sende skemaerne til mig. Hvad siger du til det?

Svar: Private sygehuse har også mulighed for at koble sig på Sundhedsdatanet, lige som Privathospitalet Hamlet har gjort det. Der skal herudover være tegnet en MedCom aftale omkring forbindelsen mellem privathospitalet og NIP-serveren.

Vedr. MedCom aftaler, kan privathospitalet henvende sig direkte til følgende person, for at få nærmere vejledning: Ib Lucht ved UNI-C, koordination@sdn.uni-c.dk eller på telefon 35 87 88 50.

13. Når man taster en caputdiameter større end 34 mm, bliver man stoppet af en "advarsel". Dette er ikke korrekt, for vi har en maximum caputdiameter på 70 mm. Denne advarsel skal laves om til 70 mm.

Svar: Det gælder for de nye skemaer (fordi vi har fået rubrik omkring resurfecing), men ikke for de gamle. Det skal vi lave om i de nye skemaer.

14. Skal hemialloplastikker ikke indberettes til DHR.

Svar: Det skal de ikke. Vær venlig at se på datadefinition på dhr.dk under Nyheder.