

miniQ

Snabb kvalitetsanalys av äldres läkemedelsanvändning

Lathund

miniQ Version 2007-3, Bäst före 2008-05-10
Copyright MMQ 2008

Läkemedelslista | Analysresultat | Frågeformulär

Läkemedelslista

Läkemedel	ATC
Tronbyl	N05CD03
Amilorid merck nm	B01AC06
Digoxin estravenca	C03DB01
Isopren	C01AA05
Suprafact depot	B03BA01
Indur	C08CA01
Durofen	L02AE01
Forix	R06AD02
Laxoberal	C01DA14
Alvedon	N02AC04
Thiodel csa	C03CA01
Enolaxol	A06AB08
Xerodent	N02BE01
	N05CF01
	S01ED01
	A06AC03
	A01AA30

Potentiella läkemedelsinteraktioner (dass C och D)

☐ Dubbelning av läkemedel

☐ Läkemedel med avvikande egenskaper

☐ Långverkande bensodiazepiner

☐ ATC-sörting ☐ C3/C4 D3/D4

☐ Kvalitets-sörting

Automatisk följeskrivningskontroll (aktiv)

Kvalitetsanalys | Njurfunktion | Alternativ

2008-03-25

miniQ kvalitetsanalys

LÄKEMEDELSLISTA, ATC-sörting
* antal kvalitetsuppgifter, (vidbetydning PAS-UT)

A: Xerodent (1x5)
Laxoberal, Orala dr 100, 7,5 mg/ml (10)
Incitemil, Gran, dospäsa, 0 (1+1+1+0)

B: Tronbyl, Tabl, 75 mg (1x1) *

C: Digoxin, Filmring tabl, 1 mg (1+0+0+0) **** (s. 42)
Indur, Depottabl, 60 mg (1+0+0+0) (s. 46)
Forix, Tabl, 40 mg (1+0+0+0) *** (s. 56)
Amilorid merck nm, Tabl, 5 mg (1+0+0+0) ** (s. 66)
Isopren, Filmring tabl, 80 mg (1+0+0+0) ** (s. 66)

L: Suprafact depot, Injektat, 9,45 mg (0,011)

N: Durofen, Tabl, 100 mg (1+0+1+0) *** (s. 110/116)
Alvedon, Munsönd tabl, 500 mg (2+0+2+0) (s. 124)
Finnisepan mask nm, Tabl, 1 mg (0+0+0+1) *** (s. 140)
Imovase, Tabl, 7,5 mg (0+0+0+1) ** (s. 140)

R: Laxoberal, Filmring tabl, 25 mg (0+0+0+2) *

S: Thiodel csa (1x1) *

ANTAL PREPARAT: 17
ANTAL OLIKA LÄKEMEDEL: 17

Diagnoser/symtom (Frågeformuläret) PatientData

2008-03-25

Att installera MiniQ

Om en tidigare version av MiniQ har använts innan, så måste den först avinstalleras, innan en ny version kan installeras. Avinstallation av MiniQ sker genom att starta kontrollpanelen och välja *Lägg till/Ta bort Program (Add/Remove programs)*. Markera MiniQ och välj *Ta bort (Remove)*.

Sätt in CD-skivan och invänta att installationen startar (tar normalt max 10-20 sekunder).

Om ingenting händer klickar du på *Start* och väljer alternativet *Kör (Run)*. Skriv *D:\Setup.exe* i rutan som visas (detta förutsätter att CD-enheten på datorn kallas D: vilket är det vanligaste. CD-enheten kan dock ha en annan enhetsbokstav). Ett annat alternativ är att dubbelklicka på *Den här datorn*, därefter dubbelklicka på ikonen för CD-enheten och slutligen dubbelklicka på *Setup.exe*.

Följ instruktionerna och godkänn de alternativ som föreslås för att fullfölja installationen. Starta om datorn om du får en uppmaning om detta.

Installationen lägger in MiniQ och denna Manual under programmenyn (*Startmenyn/Program/MiniQ*). MiniQ läggs även i Autostart (Startup) för att alltid startas automatiskt då PC:n startas upp.

Att starta MiniQ

Efter start visas programmet som en liten ikon (ett rött Q) i aktivitetsfältet i den nedre högra delen av skrivbordet. Vid högerklick på denna ikon visas en meny varifrån programmets alla funktioner är åtkomliga. Om MiniQ inte är startat eller om det avslutats, finns programmet under *Startmenyn/Program/MiniQ*.

För G-versionen (GetWord) av MiniQ: Innan programmet kan användas måste det registreras. Välj *Startmenyn/Program/MiniQ/Registrera MiniQ*.

För O-versionen (OCR) av MiniQ: Första gången Du använder programmet kommer Du bli ombedd att Initiera en textigenkänningsrutin. Svara Ok och sedan Ok igen för att starta uppbyggnaden av en Fontdatabas.

Att läsa in data

Inläsning från skärmen

Aktivera MiniQ genom att klicka på Q-ikonen i aktivitetsfältet. Musmarkören byter utseende till ett kryss. Markera önskad text, genom att dra musen med vänster musknapp nedtryckt. När du släpper musknappen läses markerad text in och de läkemedel som identifierats i texten visas i programmet. Inläsningen tar vanligen mindre än en sekund. Om denna

miniQ

metod ska användas i ordbehandlingsprogram, t.ex. Word, bör man välja 100% förstoringsgrad (Zoom) för att få en tillförlitlig inläsning.

MiniQ klarar i de flesta fall av att läsa in och tolka inte bara läkemedelsnamn utan också styrka och dosering. Om doseringen inte lästs in korrekt kan den matas in antingen direkt i doseringsfältet för respektive preparat, eller genom dubbelklick på önskad rad i det fönster – *Välj dosering* – som visas då man placerar markören i doseringskolumnen. De doseringar som visas i fönstret är de som oftast förekommer i äldrevården.

Om man avser att skicka information vidare för bedömning av en expert (se avsnitt *Beställning av expertutlåtande* nedan), är det viktigt att man läser in all information i läkemedelslistan (dvs inte bara läkemedlen utan också beredningsform, doser mm).

Manuell inmatning

Öppna MiniQ genom att dubbelklicka på Q-ikonen i aktivitetsfältet eller genom att välja Öppna på ikonens meny (menyn visas vid högerklick på ikonen). Läkemedlen matas in i fönstret *Läkemedelslista*. Ställ markören i en tom rad i kolumnen *Läkemedel*. Skriv de första bokstäverna i varunamnet, till dess önskat läkemedel visas i fältet under listan. Välj önskat alternativ i fältet – såväl läkemedel som aktuell styrka och beredningsform kan väljas – och tryck sedan på knappen *Lägg till*, alternativt dubbelklicka med musen på önskat alternativ i fältet. När du lagt in ett läkemedel visas hela läkemedelsnamnet samt vald beredningsform och styrka på den aktuella raden i listan. På samma sätt kan Du ändra i läkemedelslistan. Ställ Dig på den rad där Du önskar ändra ett läkemedel och skriv in det nya namnet. Du klickar på samma knapp när Du är klar, som då benämns *Ändra*. Doseringen matas in i den högra kolumnen (se avsnittet ovan).

Att godkänna läkemedelslistan

När läkemedlen har lästs in öppnas programmet alltid först i halvformat till höger på skärmen, och den inlästa läkemedelslistan visas för att en jämförelse ska kunna göras med den text som läkemedlen hämtades ifrån. Vid behov kan man ändra eller komplettera listan (se *Manuell inmatning* ovan). När listan är korrekt trycker man på knappen *Godkänn*, varvid programmet går över i full storlek och en kvalitetsanalys genomförs.

Frågeformuläret

När man godkänt läkemedelslistan och kvalitetsanalysen av den genomförts, skapar programmet en lista med ett antal frågor som har anknytning till de läkemedel som lästs in (Fig. 1). Frågorna besvaras oftast med *Ja* eller *Nej* genom klick i en av två rutor. Frågan om nedsatt njurfunktion kompletteras med en knapp med vilken man kan aktivera fliken *Njurfunktion* till höger i

programmet (se separat avsnitt om denna funktion nedan). När frågorna är besvarade bekräftar man det genom att klicka på knappen *Godkänn*.

Läkemedelslista Analysöversikt Frågeformulär		
FRÅGA	Ja	Nej
Har patienten hjärtsvikt?	☒	☐
Har patienten demens?	☐	☒
Har patienten sömnstörning?	☐	☒
Har patienten symtom på ortostatism?	☒	☐
Har Patienten nedsatt njurfunktion? Ce	☒	☐

Figur 1. Exempel på frågeformulär

Njurfunktionsberäkningen

Om MiniQ i första steget i kvalitetsanalysen finner läkemedel för vilka njurfunktionen är kritisk, visas i frågeformuläret frågan "Har Patienten nedsatt njurfunktion?" tillsammans med en knapp *Ce*. Om man klickar på knappen visas till höger i programmet fliken *Njurfunktion*, där man kan mata in nödvändiga uppgifter, d.v.s. födelseår, kön, kroppsvikt och S-kreatinin. Då man klickar på den intilliggande knappen *Ce* beräknas ett värde på "kreatininclearance" enligt en vedertagen formel. Det markeras också automatiskt i frågeformuläret om värdet tyder på nedsatt njurfunktion (måttligt nedsatt om värdet ligger mellan 30 och 60 ml/min; gravt nedsatt om värdet ligger under 30 ml/min).

Analysöversikten

Här visas den inmatade läkemedelslistan med en grafisk illustration av analysresultaten (Fig. 2). Några av de viktigaste – läkemedelsinteraktioner (C och D), läkemedelsdubbling, antikolinerga läkemedel samt långverkande bensodiazepiner – återges som färgade band. För dubblingar och läkemedelsinteraktioner, illustreras med hjälp av förbindelser hur de involverade läkemedlen hör samman.

Övriga resultat visas med röda punkter till vänster om läkemedlen. Läkemedel för vilka njurfunktionen är kritisk markeras med små njursymboler till höger om beräknat kreatininclearance tyder på nedsatt njurfunktion – gula njurar vid måttligt nedsatt (30-60 ml/min) röda njurar vid gravt nedsatt njurfunktion (30 ml/min), vita njurar om njurfunktionen inte har beräknats utan endast anges som nedsatt i frågeformuläret.

I analysöversikten redovisas också, med blåa trianglar, vilka preparat som inte finns upptagna i rekommendationslistan.

Läkemedelslista		Analysöversikt	Frågeformulär
LÄKEMEDEL		ATC	
● [Redacted]		N05CD03	
● Trombyl		B01AC06	
● Lanacrist		C01AA05	
● Behepan		B03BA03	
● Isoptin		C08DA01	
▶ Suprefact depot		L02AE01	
● [Redacted]		R06AD02	
● Imdur		C01DA14	
● Dexofen		N02AC04	
● Furbx		C03CA01	
● Laxoberal		A06AB08	
● Alvedon		N02BE01	
● [Redacted]		N05CF01	
Kallium retard nycomed		A12BA01	
▶ Inolaxol		A06AC03	
▶ Xerodent		A01AA30	
Potentiella läkemedelsinteraktioner (klass C och D) ☐ Dubblering av läkemedel ☐ Läkemedel med antikolinerga egenskaper ☐ Långverkande bensodiazepiner			
☐ ATC-sortering ☐ C3/C4 D3/D4 ☐ Kvalitetssortering			

Figur 2. Exempel på analysöversikt

Om man klickar med musen på något av färgmarkeringarna i analysöversikten visas en ruta med en förklarande text.

Läkemedelslistan i analysöversikten kan, om man så önskar, sorteras efter ATC-kod, genom ett klick i boxen *ATC-sortering* under analysöversikten. Sorteringen återställs vid nytt klick i boxen eller om man går till en annan flik (*Läkemedelslista* eller *Frågeformulär*). På samma sätt kan man sortera efter antal kvalitetspåpekanden genom att klicka i boxen *Kvalitetssortering*. De läkemedel med flest påpekanden hamnar då högt upp på listan. Om man vill att analysen endast ska presentera interaktioner (C och D) med högsta dokumentationsgrad (grad 3 och 4), Klickar man i boxen C3/C4 D3/D4.

Kvalitetsutlåtandet

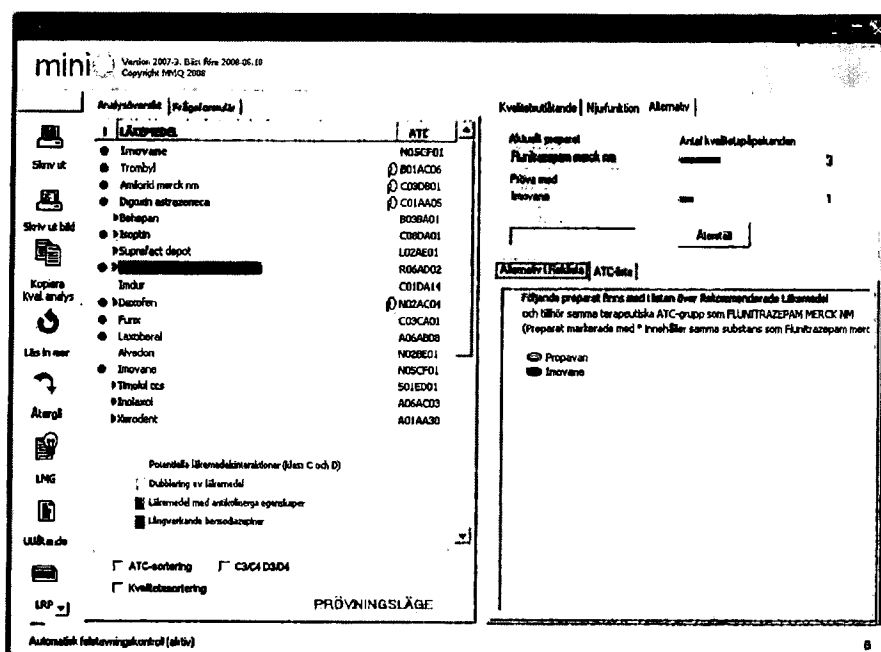
Här beskrivs resultatet av analysen i textform. Utlåtandet inleds med patientens läkemedelslista sorterad efter ATC-kod. Varje huvudgrupp markeras med dess ATC-kod (C: för Hjärta och kretslopp, N: för Nervsystemet o.s.v.). För varje läkemedel anges med stjärnor hur många

kvalitetspåpekanden det fått. För de läkemedel som finns upptagna i FAS-UT (Claes Lundgren, Västerbottens läns landsting), ges också en sidhänvisning inom parentes (första upplagan till vänster och andra till höger).

Om man vill lägga till patientuppgifter i utlåtandet kan man klicka på knappen *Patientdata*, fylla i patientkod och ev fri text i meddelande rutan, och sedan klicka på knappen *Lägg till*. Utlåtandet kan skrivas ut med knappen *Skriv ut*, i knappmenyn till vänster i programmet. Texten kan också vid behov kopieras (knapp *Kopiera utlåtande*). Utskrift eller kopiering kan inte genomföras förrän såväl läkemedelslistan som frågeformuläret är godkända.

Simulera byte av läkemedel

Om man vill pröva effekten av byte av ett preparat, klickar man med höger musknapp på det aktuella preparatet i Analysöversikten. Fliken *Alternativ* öppnas då till höger i programmet (Fig. 3). I fönstret *Alternativ i reklista* visas alla de preparat som tillhör samma terapeutiska grupp som det aktuella preparatet, och finns med i landstingets rekommendationslista. I fönstret *ATC-lista* visas ett "träd" över olika läkemedelsgrupper, substanser och läkemedel, strukturerat enligt ATC-systemet, med det aktuella preparatet markerat. Välj det preparat Du vill pröva att byta till, genom att skriva in de första bokstäverna i fältet *Sök preparat*, eller genom att klicka på det i fönstret *Alternativ i reklista* eller *ATC-lista*. Klicka därefter på knappen *Pröva*. Frågeformuläret kommer då att visas, där frågor som inte är aktuella med de nya preparatet är markerade med ett minustecken och frågor som tillkommer med ett plustecken. När Du kompletterat frågeformuläret och tryckt på Godkänn-knappen genomförs kvalitetsanalysen med det nya preparatet inlagt. Antal kvalitetspåpekanden för det gamla och det nya preparatet presenteras som två blåa staplar för jämförelse. Resultatet av analysen i sin helhet visas på sedvanligt sätt under fliken *Kvalitetsutlåtande*. För att avsluta simuleringen, tryck på knappen *Återställ*. Simuleringen återställs också automatiskt om Du klickar med höger musknapp över ett annat preparat i listan, samt när MiniQ avslutas (med knappen *Återgå*).



Figur 3. Pröva byte av preparat.

Inmatning av fler patientuppgifter och beställning av expertutlåtande (LMG-remiss)

I de fall en enkel analys med MiniQ inte räcker för att genomföra en bra läkemedelsgenomgång, kan man öppna ett formulär där fler uppgifter kan matas in. Från detta kan man också vid behov skicka en beställning (*LMG-remiss*) av ett expertutlåtande (från en klinisk farmakolog eller apotekare). Fönstret (Fig. 4) öppnas genom ett klick på knappen *LMG* i knappmenyn till vänster i programmet. I fönstret matar man in:

- Uppgifter om avsändaren: Användarkod (använd i första hand tilldelat användarnamn), e-mailadress, namn och telefonnummer
- Patientuppgifter: Patientkod, inrättning, födelseår och kön
- Diagnoser (kodas automatiskt, se nedan)
- Några andra viktiga uppgifter, som rör blodtryck, njurfunktion och vissa symtom
- Kort anamnes eller annat meddelande – kan lämnas vid behov
- Symtomskattning

Patientkoden bör utformas så att ingen utomstående kan identifiera vilken patient informationen rör. Endast avsändaren bör ha tillgång till den nyckel som parar ihop koden med resp. patient.

En lämplig utformning av en patientkod är att sammanfoga de två första bokstäverna i för- och efternamnet med födelseår och födelsemånad. Exempelvis *Per Andersson 130721-0077* blir *PEAN1307*.

För att underlätta kontakt med expertcentrum, bör man första gången man matar in sin användarkod fylla i sin e-postadress, sitt namn och telefonnummer i fälten ovanför.

Som *användarkod* är det lämpigt att använda sitt tilldelade *användarnamn*

Programmet kontrollerar användarkoden varje gång man matar in den. Om den inte återfinns bland tidigare skickade uppgifter, visas en informationsruta om att den antingen är ny eller felaktigt angiven. Om koden återfinns, fyller programmet automatiskt i ovan nämnda användaruppgifter, samt i en rullgardin under fältet för inrättning, alla tidigare använda inrättningsnamn. När sedan patientkoden matas in, och om data samma patient tidigare skickats, fylls automatiskt fälten för patientens ålder och kön.

Diagnoser hämtas ur ett ICD-register som är kopplat till programmet. Man tar fram önskad diagnos genom att skriva de första bokstäverna i diagnosnamnet, alternativt ICD 10-koden, i fältet nedtill i rutan *Diagnoser*. Det går också bra att bläddra igenom registret. Man kan då vid behov, fokusera på en viss diagnosgrupp genom att dubbelklicka i fältet och därefter välja lämplig grupp ur listan. Resultatet av symtomskattningen matas in genom klick i lämplig cell i listan till höger i LMG-fönstret. Den inlästa läkemedelslistan bifogas automatiskt, även om den inte visas i beställningsfönstret. Det är viktigt att läkemedelslistan lästs in i sin helhet (med doseringar m.m).

När alla uppgifter är inmatade trycker man antingen på knappen *Spara*, varefter informationen är åtkomlig för gransking eller komplettering. Vill man att den ska skickas i form av en LMG-remiss trycker man istället på knappen *Expert*, varvid informationen sänds till expertcentrum via internet.

Om man vill hämta upp tidigare sparade LMG-uppgifter, går man in i samma fönster med knappen *LMG*. Här matar man in sin användarkod, trycker på knappen *Hämta* och dubbelklickar i listan ovanför på önskade LMG-uppgifter (enligt inrättning, patient och datum). All information hämtas då, inklusive läkemedelslista och ev. ifyllt frågeformulär. Man kan lätt växla mellan programmets huvudfönster och LMG-fönstret, för att se alla uppgifter, samt kvalitetsanalysen.

Redan skickade LMG-remsor kan hämtas upp om man bockar i rutan *Visa även skickade LMG-remsor*, men de kan inte skickas igen.

Namn: Johan Falbom, 0708-804 517
 e-mail: jfalbom@telia.com
 Användarkod:

Födelseår: 1970 Kön: Kvinna

Inledning | Patient | Bakgrund

Diagnostik
 Abdominal sjukdom G30
 Förmaksflimmer 148

Öppna uppgifter

REDUPYS PARAMETRIER	
Blodtryck, liggande	160/90
Blodtryck, stående	123/76
Wt (kg)	83
S-kreat (umol/l)	120
CE (mg/dl)	

ÖVRIGA PATIENTDATA

Konfusionsindex	1
Oriktation	17
Fall	17
Behandlingsplan	

Vis även skickade LMG-remiss

Hämta Kopiera Utskrift

Använder/mottagande
 Patienten har nyligen vårdats på sjukhus pga feber UML. Är trött och ontömdad efter detta.

SYMPTOM	0	1	2	3	Kommentar
1. Trötthet					
2. Huvudvärk					
3. Sömnbesvär					
4. Andfödhet					
5. Hosta					
6. Självig oro					
7. Kroppslig oro					
8. Är ofta ledsen					
9. Ont i magen					
10. Illamående					
11. Diarré					
12. Förstoppning					
13. Dålig aptit					
14. Besvär att kasta vatten					
15. Mörkret					
16. Svårta					
17. Synsvårigheter/fötter					
18. Trötthet					
19. Källa					
20. Mardrömmar					
21. Muskelväggar/muskelsmär					

Figur 4. Beställning av expertutlåtande.

Att hämta ett expertutlåtande

Tryck på knappen *Utlåtande* i menyn till vänster i MiniQ. Ett fönster för *Mottagning av Expertutlåtande* öppnas (Fig. 5). Ange Din användarkod i fältet i övre vänstra hörnet. Tryck på knappen *Hämta* i nedre vänstra hörnet. Tillgängliga utlåtanden knutna till Din kod visas då i listan ovanför. Välj att öppna önskat utlåtande genom att dubbelklicka på det i listan. Utlåtandet kan antingen skrivas ut med knappen *Utskrift* eller kopieras med knappen *Kopiera*. Redan hämtade utlåtanden visas bara i listan om Du bockar i rutan *Visa även hämtade utlåtanden*. När Du är färdig, stäng fönstret genom att klicka på knappen *Stäng*.

Användarkod: _____

2007-02-04

Monitor utlåtande

Inrättning: HEMMET

Patient: ABC123 Född: 1983 Kön: M Lista: 051027

Inlägg	Patient	Datum
HÖSTLÖVET	ABC123	070930 JH

Sjukhistoria

Diagnoser

Hjärtsvikt 150
Förstämning 148
Angina pectoris 120 BP

Symtom

Stora:
1. Yrsel, 12 Försloppning, 14 Besvär att kasta vatten, 15 Muntorhet, 16 Smärta,

Arbetslag:

Kontrollparametrar och övriga uppgifter

Vikt (kg): 85
B-krea (umol/L): 110
CE (ml/min): 28.2

Orlösstäm: Ja

LÄKEMEDELSLISTA (sorterad)

☐ Visa även hämtade utlåtanden

Hälsa Kopiera Utskrift

Figur 5. Att hämta ett expertutlåtande.

Att skapa och fylla i en LRP-lista

Med LRP-funktionen förmedlar Du information om de läkemedelsrelaterade problem (LRP) som Ni identifierat vid läkemedelsgenomgången, hur de åtgärdas och vilka resultat det gett. Tryck på knappen *LRP* i menyn till vänster i MiniQ. Ett fönster för *LRP-lista* öppnas. Ange Din användarkod i fältet i övre vänstra hörnet. Om Du vill skapa en ny LRP-lista för inmatning, tryck på knappen *Ny* i nedre vänstra hörnet. En lista visas då till vänster, över alla de MiniQ-analyser och LMG-remsor (Se ovan) som Du skickat. För att kunna öppna LRP-listan måste Du välja vilken läkemedelslista den ska knytas till, genom att Dubbelklicka på den i listfönstret. Om Du vill knyta LRP-listan till den läkemedelslista som är för tillfället aktuell i MiniQ, klicka på *AKTUELL LISTA* överst. Om Du vill knyta den till någon av de tidigare skickade läkemedelslistorna klickar Du på den under *LMG-remsor* eller *MiniQ-analyser*. När Du gjort detta öppnas LRP-listan, färdig att fyllas i (Fig. 6).

Figur 6. Att skapa en LRP-lista.

Ange ett problem på varje rad i LRP-listan. Fälten benämnda *Kod* har alla en "rullgardin" med förbestämda alternativ. För att öppna rullgardinen behöver Du klicka två gånger i rutan och därefter klicka på den nedåtriktade pilen. I fältet benämnt *Läkemedel* finns en motsvarande rullgardin där Du kan välja preparat ur den valda läkemedelslistan. I övriga fält (expanderar när man klickar på dem) skriver Du fri text, i *Datum*-fälten kan Du vid behov i rullgardinen välja dagens datum (Fig. 7).

Figur 7. Att fylla i en LRP-lista.

Den aktuella LRP-listan kan skrivas ut (sker via Word, som för denna funktion alltså måste finnas på datorn) med knappen *Utskrift*. En tom lista skrivs, vid behov, ut med knappen *Tom LRP-lista*. Om Du vill spara listan för att senare kunna plocka upp och fortsätta fylla på den, tryck på knappen *Spara* i nedre vänstra hörnet. LRP-fönstret stängs då automatiskt. För att hämta upp en tidigare sparad lista, tryck på knappen *Hämta*. Tillgängliga LRP-listor knutna till Din kod visas då i listan ovanför. Välj att öppna önskad LRP-lista genom att dubbelklicka på den. När Du är helt färdig med en LRP-lista och vill skicka den vidare till extpertcentrum, tryck på knappen *Slutför*. Om Du vill lägga in LRP-data för en aktuell patient, som en sammanfattning av läkemedelsgenomgången, i journalen, klicka på knappen *Kopiera* och klistra därefter in texten på lämplig plats. LRP-fönstret stängs med knappen *Stäng*.

Statistik

Du kan enkelt hämta aktuell statistik över Din användning av MiniQ. Tryck på knappen *Statistik* i menyn till vänster i MiniQ. Ett fönster för *Statistik* öppnas (Fig. 8). Ange Din användarkod och önskad tidsperiod, och tryck på knappen *Statistik*. I fönstret visas då hur många MiniQ-analyser och LMG-remsor Du skickat, samt antalet påbörjade och skickade LRP-listor. För var och en visas för jämförelse, medelantalet för hela den sektion/region Du tillhör. Det är också möjligt för en särskilt utsedd ansvarig person, med en speciell kod, se statistik över samtliga användare inom sektionen/regionen.

2007-09-23
miniQ statistik

DIN STATISTIK FÖR PERIODEN 070101 - 070915
Användare: PBO5556

Skickade MiniQ-analyser
TOTALT: 4 st [medeltal för 1 aktiva användare i regionen/enheten: 4.0 st]
- REGNBÄGEN: 1 st
- SOLVÄNDAN: 2 st
- VCARBÄGEN: 1 st

LMG-remsor
TOTALT: 0 st [medeltal för 0 aktiva användare i regionen/enheten: 0.0 st]

Påbörjade men ännu ej skickade LRP-listor
TOTALT: 1 st [medeltal för 1 aktiva användare i regionen/enheten: 1.0 st]
- HÖJDEN: 1 st

Skickade LRP-listor
TOTALT: 3 st [medeltal för 1 aktiva användare i regionen/enheten: 3.0 st]
- MISTELN: 1 st
- SOLVÄNDAN: 1 st
- VCARBÄGEN: 1 st

Användarkod: [] **Kontroll:** []

Inläggning | **Patient** | **Datum**

MiniQ-analyser		
REGNBÄGEN	LAOL1710	070613
SOLVÄNDAN	NOL0707	070420
SOLVÄNDAN	PEAN1307	070420
VCARBÄGEN	PEAN1910	070511

LMG-remsor		
HÖJDEN	LAG0303	070613

LRP-listor, skickade		
MISTELN	GK150208	070218
SOLVÄNDAN	PEAN1307	070420
VCARBÄGEN	PEAN1910	070511

Tidsperiod
070101 - 070915

Statistik

Kopiera **Utskrift**

Figur 8. Statistikfönstret.

miniQ

Att stänga MiniQ

MiniQ stängs ned med knappen *Återgå*, varvid programmet återgår till "viloläget" i aktivitetsfältet nedtill till höger på skärmen. Även då MiniQ avslutas skickas vissa uppgifter (inrättningens namn, patientkod, ålder och kön samt aktuell läkemedelslista) för uppföljning och sammanställning av statistik. En ruta visas, där ovan nämnda uppgifter om inrättning och patient samt användarkod måste fyllas i. Därefter sänds informationen iväg med knappen *Skicka*. Det går dock att gå ur programmet utan att skicka, genom att istället välja *Stäng* och därefter svara *Ja* på frågan "Vill Du verkligen avsluta utan att skicka data?".

En lämplig utformning av en patientkod är att sammanfoga de två första bokstäverna i för- och efternamnet med födelseår och födelsemånad. Exempelvis *Per Andersson 130721-0077* blir *PEAN1307*.

Frågor och support

För frågor eller support, kontakta Pär Borell, qpmedtech,
mobil: 070-35 00 282 e-post: par.borell@qpmedtech.se