

Gebrauchsanweisung

DeepUnity PACSonWEB
3.4.300

SSN: DOC-4249893

Meldungsarten

Folgende Beispiele zeigen, wie Warnhinweise, Sicherheitshinweise, sonstige Anweisungen und Anmerkungen in diesem Dokument dargestellt werden. Der Text erklärt ihren Verwendungszweck.



WARNUNG:

Weist auf eine gefährliche Situation hin, die eine möglicherweise schwere Verletzung eines Benutzers, Technikers, Patienten oder einer anderen Person zur Folge haben kann.



ACHTUNG:

Weist auf eine Gefährdung mit geringem Risiko hin, die zu leichten oder mittelschweren Verletzungen führen kann, wenn sie nicht vermieden wird.



Anweisung:

Weist auf eine wichtige Information hin, die der Benutzer lesen, verstehen, einhalten und/oder befolgen muss, um einen sicheren Betrieb der Software zu gewährleisten.



Anmerkung:

Gibt Ratschläge und weist auf ungewöhnliche Sachverhalte hin. Anmerkungen sind keine Anweisungen.



Wichtig!

Hebt Informationen hervor, die vom Benutzer benötigt werden, um die ordnungsgemäße Wirkung der Software zu gewährleisten, z. B. die Freigabe von Berechtigungen oder die Verfügbarkeit von Lizenzen.



Einschränkung:

Weist auf eine Einschränkung der Software oder eine Bedingung hin, die erfüllt sein muss, um die ordnungsgemäße Funktion der Software zu gewährleisten.

**Tipp:**

Bietet dem Benutzer Hinweise, die es ermöglichen, Aufgaben auf unterschiedliche Weise auszuführen, z. B. die Verwendung einer Tastenkombination.

Inhaltsverzeichnis

1 Einführung	8
1.1 Zweckbestimmung	8
1.2 Warnhinweise und Vorsichtsmaßnahmen	12
1.2.1 Sicherheitshinweise	13
1.2.2 Offenlegung des Restrisikos	16
1.2.3 Meldung schwerwiegender Vorkommnisse	18
1.3 Produktbeanstandungen und Feedback	19
1.4 Systemanforderungen	20
2 Allgemein	21
2.1 Allgemeine Bedingungen - Patient	21
2.2 Allgemeine Bedingungen - Registrierter Benutzer	28
2.3 Sprache der Benutzeroberfläche	37
2.4 Datums- und Zeitangaben in DeepUnity PACSonWEB	38
3 Ein Konto registrieren	40
3.1 Über eID registrieren (nur BE)	41
3.2 Beantragen eines Kontos beim Helpdesk	48
4 Anmelden	51
4.1 Anmelden mit einer Referenznummer	54
4.2 Einloggen mit Ihrem Benutzernamen und Passwort	56
4.2.1 Zwei-Faktor-Authentifizierung	58
4.2.1.1 Zwei-Faktor-Authentifizierung über Authentifizierungs-App	59
4.3 Einloggen mit einer e-ID (nur BE)	63
4.4 Anmeldung als Repräsentant	66
4.5 Anmelden über Active Directory	67
4.6 Einloggen mit EMR	69
4.7 Anzeige der Anmeldeversuche	69
4.8 Ihr Passwort ändern oder zurücksetzen	70
4.9 Abmelden	71
5 Die Studienliste	73
5.1 Konfigurieren der Studienliste	76
5.2 Verwenden der Filterfunktion	81
5.3 Hinzufügen einer Studie	86
5.4 Upload-Portal	88

5.4.1 Auswahl Ihrer medizinischen Bilder/Dateien zum Hochladen	91
5.4.2 Überprüfen von Patienten- und Studieninformationen und Hochladen von Bildern/Dateien	96
5.4.3 Beschränkungen und Fehlermeldungen	105
5.4.4 Verwenden des Upload-Portals als Quellen-Benutzer/-Administrator	107
5.5 Benutzereinstellungen	111
5.5.1 Mein Konto	113
5.5.2 Präferenzen	117
5.5.2.1 Persönliche Konfiguration von Shortcut-Tasten	125
5.5.2.2 DICOM-Übertragung	128
5.5.3 Favoriten	129
5.5.4 Meine Gruppen	131
5.5.5 Meine Geräte	134
5.5.6 Textblöcke	135
5.6 Zusätzliche Zugriffsbedingungen	143
5.6.1 Starke Authentifizierung	143
5.6.2 Break the Glass	144
5.6.3 Bezahlung erforderlich	146
5.7 Freigeben einer Studie ausgehend von der Studienliste	147
5.7.1 Freigabe von Studien für einen Benutzer	148
5.7.2 Freigabe von Studien für eine Gruppe	154
5.7.3 Teilen von Studien mit einer Radiologieabteilung	162
5.7.4 Freigabe von Studien für einen selbst definierten Empfänger	171
5.7.5 Drucken der Referenznummer aus der Studienliste	181
5.7.6 Anonymisierung von Studien	185
5.7.6.1 Standard-Anonymisierung	186
5.7.6.2 Verwendung von Anonymisierungsschemata	187
5.8 Online-Platzieren von Studien und Studien freigeben	191
5.9 Statusweiterleitung	194
5.9.1 Buckets-Übersicht	195
5.9.2 Verlaufsübersicht	196
5.10 Herunterladen einer Studie ausgehend von der Studienliste	199
5.10.1 Importieren von Studien in PACS	204
5.11 Übersichtsseite Anomalien	206
5.12 Übersichtsseite Zahlungen	211
5.13 Local image cache	213
5.14 Quellenregeln	214
5.15 Hinzufügen von Labeln zu Studien	215
6 DeepUnity PACSonWEB-Studienseite	218
6.1 Verlauf	218
6.2 Serien-Auswahl	222
6.2.1 Erweiterte Serienauswahl	234
6.3 Werkzeuggeste	240
6.3.1 Werkzeug	242

6.3.1.1 Bildtransformationen	246
6.3.2 Annotationen	248
6.3.3 Andere Bildbearbeitungstools	259
6.3.4 Freigeben	263
6.3.5 Verwaltung	266
6.3.5.1 Studieninformationen	268
6.3.5.2 Befund	281
6.3.5.3 Bilder und Serien	283
6.3.5.4 Zugang zu der Studie	289
6.3.5.5 Studienzugriffsdauer	291
6.3.5.6 Anomalien	297
6.3.5.7 Studienprotokollierung	301
6.3.5.8 Patientprotokollierung	302
6.3.5.9 Zugriffsprotokollierung	302
6.3.5.10 Etiketten	303
6.3.6 MPR und zugehörige Werkzeuge	304
6.3.6.1 Verfügbare Ansichten	308
6.3.6.2 MIP - MINIP - MPVR	310
6.3.6.3 Benutzerinteraktionen	312
6.3.7 Studie öffnen in externer App	315
6.3.8 Volumen-Rendering	316
6.4 Bildanzeige	319
6.4.1 CAD-Marker	329
6.5 Befundanzeige	331
7 Benachrichtigungen innerhalb DeepUnity PACSonWEB	337
8 Home Reading	339
8.1 Kopplung der Home Reading-App	342
8.2 Erstellen eines Befundes über Home Reading	347
8.3 Entkopplung der Home Reading-App	354
9 DeepUnity PACSonWEB Arbeitsliste	357
9.1 Worklist-Konfiguration	357
9.1.1 Fachgebiet	364
9.1.2 SLA-Frist	366
9.2 Funktionen der Worklist-Seite	369
9.3 Diagnose-Workflow	372
9.3.1 RSDK	381
9.3.1.1 Diktierungshilfe RSDK	388
9.3.2 Dragon-Spracherkennung	449
9.3.3 Transkriptions-Workflow	455
9.3.4 Resident - Supervisor-Workflow	456
9.3.5 Nachtrag-Workflow	462
9.4 Multi-procedure reporting	465

10 PACS-Administrator	467
10.1 DICOM-Geräte	468
10.2 Standorte, Abteilungen und Untersuchungsräume	478
11 Die Multi-Monitor-Anwendung	487
11.1 Multi-Monitor-Konfiguration	487
12 Version & Fernhilfe	494
12.1 Release notes	497
12.2 Known bugs	622
12.3 PDF-Version der Gebrauchsanweisung	624
Gesetzliche und regulatorische Informationen	625
Hilferessourcen	627
Versionierung	627



Einführung

Vielen Dank, dass Sie DeepUnity PACSonWEB verwenden. Diese Gebrauchsanweisung soll Ihnen helfen, sich mit der Funktionsweise und den Bedienungsanweisungen des Systems so effizient wie möglich vertraut zu machen. Bitte lesen Sie zuerst die [allgemeinen Nutzungsbedingungen](#) (Seite 21), ehe Sie DeepUnity PACSonWEB verwenden.

1.1 Zweckbestimmung

Zweckbestimmung

Webbasiertes PACS-Software-Tool mit Bildverbesserungsfunktionen (Fensterung, Voreinstellungen, Inversion, MIP und MPR), räumlicher Lokalisierung und Messfunktionen für den Bereich der diagnostischen Radiologie.

Medizinischer Zweck

DeepUnity PACSonWEB unterstützt die Diagnose und das klinische Management, indem es Radiologen und Nuklearmediziner im diagnostischen Prozess durch die Wiedergabe und Verarbeitung (einschließlich Bildbearbeitung) von DICOM-Bildern unterstützt und relevante Informationen und Werkzeuge für die Messung, Analyse und Berechnung von Bildmerkmalen (z. B. Geometrie, Markierung, Fensterung, ROI-Auswertung, Verknüpfung von radiologischen Bildern) bereitstellt, die potenziell mit diagnostischen Befunden zusammenhängen.

DeepUnity PACSonWEB dient der Untersuchung jeglicher Anatomie des menschlichen Körpers, die in der medizinischen Bildgebung sichtbar ist, zum Zwecke der Visualisierung, Erkennung oder Messung von Anomalien/ Krankheiten/ Gesundheitszuständen.

DeepUnity PACSonWEB soll auch für die Diagnose von Verletzungen herangezogen werden – es kann für jede Verletzung verwendet werden, die mit Hilfe medizinischer Bildgebung diagnostiziert werden kann.

Nichtmedizinischer Zweck

DeepUnity PACSonWEB ermöglicht es dem medizinischen Fachpersonal, Patientenbilder, medizinische Dokumente und Befunde aus verschiedenen Abteilungen zu betrachten und Bildbearbeitung und Messungen durchzuführen.

Das Produkt wird von medizinischen Fachkräften immer dann eingesetzt, wenn sie Zugang zu medizinischen Bildern und demografischen Daten von Patienten benötigen.

Das Produkt wird von Patienten verwendet, um (in erster Linie) auf ihre medizinischen Bilder zuzugreifen und den zugehörigen Befund zu lesen (falls verfügbar).

Angaben zur Verwendung

Als Verteilungsmedium wird DeepUnity PACSonWEB eingesetzt, um medizinische Bilder und Befunde, die in einem Krankenhaus oder einer Bildgebungseinrichtung erstellt wurden, dem anfordernden Arzt und/oder dem Patienten über das Internet zur Verfügung zu stellen.

Als Diagnosewerkzeug kann DeepUnity PACSonWEB von einem Facharzt für Radiologie und Nuklearmedizin verwendet werden, um verfügbare Bilder anzuzeigen und zu verbessern sowie Messungen für eine Diagnose durchzuführen.

Kontraindikationen

- Konten sind nicht für Gesundheitsdienstleister vorgesehen, die nicht berechtigt sind, eine radiologische Studie anzufordern. Nicht berechtigte Gesundheitsdienstleister: Physiotherapeuten, Osteopathen, Gesundheits- und Krankenpfleger, Patienten.
- Das Produkt ist nicht für den medizinischen (d. h. diagnostischen) Einsatz durch Benutzer vorgesehen, die keine qualifizierten Bilddiagnostiker sind.
- Alle Instrumente, die volumenbasierte Bilder verwenden, wie MPR, 3D-Rendering, Reformatierung und Ähnliches, sind nicht für den primären diagnostischen Gebrauch bestimmt. Diese Instrumente liefern zusätzliche Informationen, sollten aber nicht als primäre Diagnosemittel verwendet werden.
- Das Produkt eignet sich für den Einsatz auf mobilen Geräten, wie z. B. Tablets, zum Zweck der Bildkontrolle. Mobile Geräte dürfen jedoch nicht zur primären Bildauswertung verwendet werden.

Vorgesehene Benutzer

DeepUnity PACSonWEB ist für die Verwendung durch die folgenden Kategorien von Benutzern vorgesehen:

Vorgesehener Benutzer	Nichtmedizinischer Zweck Ja/Nein	Medizinischer Zweck Ja/Nein	Fähigkeiten / Schulungsbedarf / Kommentare
Medizinische Fachkräfte, z. B. Ärzte oder Gesundheits- und Krankenpfleger	Ja	Nein	Wird über die Integration in ein Portal für Patienten oder überweisende Ärzte für nicht-diagnostische Zwecke verwendet. Keine spezielle Schulung erforderlich. Die Gebrauchsanleitung ist in das Produkt integriert.
Radiologe	Ja	Ja	Anwenderschulung
Technologe	Ja	Nein	-
IT-Administrator	Ja	Nein	Fähigkeit zur Konfiguration der Lösung, Administratorschulung
Patient	Ja	Nein	Wird über die Integration in ein Portal für Patienten oder überweisende Ärzte für nicht-diagnostische Zwecke verwendet. Keine spezielle Schulung erforderlich. Die Gebrauchsanleitung ist in das Produkt integriert.
Personal von DH Healthcare: Produktion, R&D, Service	Ja	Nein	-
Tierärztliches Personal	Ja	Ja	Auch Veterinärmediziner nutzen die Software für die Diagnose von Krankheiten und Verletzungen bei Tieren, auch wenn dies nicht in

Vorgesehener Benutzer	Nichtmedizinischer Zweck Ja/Nein	Medizinischer Zweck Ja/Nein	Fähigkeiten / Schulungsbedarf / Kommentare
			den Bereich der Humanmedizin fällt.

Vorgesehene Anwendungsumgebung

DeepUnity PACSonWEB wird in einer klinischen Umgebung eingesetzt, in der Bilddaten, medizinische Dokumente und Befunde betrachtet werden müssen. Darüber hinaus können Patienten und Ärzte auch außerhalb der klinischen Umgebung darauf zugreifen und so Informationen bequem und effizient abrufen.

Da es sich bei DeepUnity PACSonWEB um eine Cloud-native Lösung handelt, gibt es keine Einschränkungen hinsichtlich der Anwendungsumgebung, vorausgesetzt, die Bildschirmqualität und das Umgebungslicht sind für die beabsichtigte klinische Nutzung angemessen, wenn sie für medizinische (d. h. diagnostische) Zwecke verwendet wird.

Hier eine vorläufige Liste der vorgesehenen Anwendungsumgebungen:

Vorgesehene Anwendungsumgebung	Ja/Nein	Kommentar
In Röntgen-, MRT- und sonstigen Räumen	Ja	-
Außerhalb von Röntgen-, MRT- und sonstigen Räumen	Ja	-
Private Radiologiestandorte	Ja	-
Klinik	Ja	-
Bildgebungszentrum	Ja	-
Fachabteilungen	Ja	-
Wohnumgebung	Ja	Wird von Patienten außerhalb der klinischen Umgebung verwendet.
Notaufnahme	Ja	-

Vorgesehene Anwendungsumgebung	Ja/Nein	Kommentar
Intensivpflegestation	Ja	-
Militärische Umgebung	Ja	-
Arztpraxis	Ja	-
Telemedizinischer Arbeitsplatz	Ja	Zur Verwendung mit einem geeigneten Monitor und unter Umgebungslichtbedingungen für die vorgesehene klinische Verwendung bei der Durchführung einer Diagnose.
Tierärztliche Klinik und Einrichtung	Ja	Kein Unterschied bei den Quelldaten im Vergleich zum Gebrauch am Menschen.

DeepUnity PACSonWEB kann auch in tiermedizinischen Umgebungen verwendet werden. Die Bewertung für den Einsatz dieser Software in tiermedizinischen Kliniken und -einrichtungen basierte auf der beabsichtigten Funktionalität und der Art der tiermedizinischen Umgebung. Die Softwarefunktionen entsprechen den typischen Anforderungen in human- und tiermedizinischen Umgebungen. Es wurden keine signifikanten Unterschiede im Risiko zwischen diesen Umgebungen festgestellt, da die Software keine direkte Interaktion mit dem Patienten beinhaltet. Die in Bezug auf die Zweckbestimmung und das tiermedizinische Umfeld durchgeführte regulatorische Bewertung ergab, dass für Software, die in Tierkliniken auf den Zielmärkten eingesetzt wird, keine spezifischen Vorschriften gelten. Daher kann das Produkt in der Tiermedizin eingesetzt werden, ohne zusätzliche Risiken zu bergen.

Vorgesehene Patientenpopulation und Erkrankungen

DeepUnity PACSonWEB ist weder auf eine bestimmte Patientengruppe noch auf eine bestimmten Erkrankung beschränkt.

1.2 Warnhinweise und Vorsichtsmaßnahmen

Dieser Abschnitt enthält wichtige Sicherheitshinweise, die die ordnungsgemäße und sichere Verwendung der Software gewährleisten sollen. Er enthält Warnhinweise zu potenziellen Gefahren, Vorsichtsmaßnahmen für die Verwendung

und eine Beschreibung aller bekannten Restrisiken, die den Benutzer, den Patienten oder die Datenintegrität beeinträchtigen könnten.

Bitte lesen Sie diesen Abschnitt aufmerksam durch, bevor Sie die Software verwenden. Die Nichtbeachtung der Warnhinweise und Vorsichtsmaßnahmen kann zu fehlerhaftem Betrieb, Schädigung des Patienten oder Datenverlust führen.

1.2.1 Sicherheitshinweise

Kategorie	Beschreibung
MPR als Ergänzung	 WARNUNG: Alle diagnostischen und medizinischen Entscheidungen, die auf MPR-erzeugten Bildern basieren (MPR, MIP, MinIP, MPVR), sollten immer mit der Originalserie überprüft werden. Firmeninterne Referenz SN0001

Kategorie	Beschreibung
Messfunktionen	 ACHTUNG: Die DeepUnity PACSonWEB-Messfunktionen beinhalten Längenmessungen, Winkelmessungen und Dichtemessungen auf Grundlage der Informationen, die von der ursprünglichen Modalität angeliefert werden. Längenmessungen werden in Millimetern (mm) angegeben. Winkelmessungen werden in Grad (°) angegeben. Dichtemessungen werden in der Einheit angegeben, die die Modalität bereitstellt: Hounsfield Unit (HU), Optische Dichte (OD) oder UnSpecifiziert (US). Aus diesem Grund verlässt sich DeepUnity PACSonWEB bezüglich der Genauigkeit der Messungen in der DeepUnity PACSonWEB-Umgebung auf die Genauigkeit der Informationen, die von der entsprechenden Modalität zur Verfügung gestellt werden. Wenn bei einer Messung das Ergebnis "N/A" erscheint, bedeutet dies, dass die originalen DICOM-Bilder nicht die erforderlichen Informationen beinhalten, um eine quantitative Messung durchzuführen. Firmeninterne Referenz: SN0002
Beschränkungen für diagnostische Zwecke	 WARNUNG: DeepUnity PACSonWEB darf NICHT für Diagnosezwecke verwendet werden, wenn Sie mit einer Referenznummer angemeldet sind. Firmeninterne Referenz SN0003

Kategorie	Beschreibung
KI-Ergebnisse	 ACHTUNG: KI-Ergebnisse sollten als unterstützendes Instrument verwendet werden, und Diagnosen und medizinische Entscheidungen sollten immer anhand der Originalbilder überprüft werden. Firmeninterne Referenz SN0004
Genauigkeit und Auflösung des Volume Rendering	 WARNUNG: Die Genauigkeit der berechneten Volumenrendering-Bilder hängt von der Qualität, dem Pixelabstand und dem Schichtabstand (relative Bildposition für jedes Bild der Serie) der Originalbilder ab. Je nach Ansicht (Zoom, gewählte Schichtdicke, Rendering-Modus, Ausrichtung, ...), können Lücken zwischen den ursprünglichen Pixeln in neu angezeigte Pixel umgerechnet werden, und/oder einzelne Pixel können eine Neuberechnung mehrerer ursprünglicher Pixel sein. Der Benutzer sollte sich dessen stets bewusst sein und alle Daten und Befunde in den Volumenrendering-Bildern mit der Originalserie abgleichen, bevor er medizinische Entscheidungen trifft oder eine Diagnose stellt. Firmeninterne Referenz SN0005

1.2.2 Offenlegung des Restrisikos

Kategorie	Beschreibung
MIP-, MinIP- und MPVR-Berechnungen	 ACHTUNG: Bei der Verwendung von MIP-, MinIP- und MPVR-Berechnungen wird nur ein Pixel für die gesamte Stärke der Schicht angezeigt. Der Benutzer sollte wissen, dass aufgrund dieser Berechnungen nur selektive Daten angezeigt werden und dass es in seiner Verantwortung liegt, die Daten mit der Originalserie zu überprüfen. Firmeninterne Referenz DRR001

Kategorie	Beschreibung
MPR-Genauigkeit und -Auflösung	 ACHTUNG: Die Genauigkeit der MPR-erzeugten Bilder hängt von der Qualität der Originalserie ab (Pixelabstand, Schichtstärke ...). Die Bilder werden basierend auf den in der Originalserie verfügbaren Daten berechnet. Lücken von Pixeldaten werden berechnet, um ein weiches Bild zu zeigen. Es liegt in der Verantwortung des Benutzers, die Schichtstärke und den Pixelabstand aus der ursprünglichen Serie zu berücksichtigen. Falls die Schichtstärke größer ist als der Pixelabstand, wird die Überlappung zwischen Schichten nicht berücksichtigt. Der verwendete Pixelabstand wird basierend auf dem Bildspeicherort der ursprünglichen Bilder berechnet. Der Benutzer sollte sich der verlustbehafteten Datenvisualisierung bewusst sein, während er einen Patienten beurteilt und diagnostiziert. Der Benutzer sollte sich auch bewusst sein, dass Serien, die beim Komprimieren Pixeldaten verloren oder eine ungeeignete Schichtstärke haben, nicht für die korrekte MPR-Erzeugung geeignet sind. Firmeninterne Referenz DRR002
Volumenregistrierung	 WARNUNG: Die Volumenregistrierung ist nicht in jedem Szenario zu 100 % korrekt. Es liegt weiterhin in der Verantwortung der Benutzer, das Ergebnis des Tools zu überprüfen und bei Bedarf Korrekturen vorzunehmen. Firmeninterne Referenz DRR003

Kategorie	Beschreibung
Erkannter Text	 ACHTUNG: Der erkannte Text ist nicht immer zu 100 % korrekt. Es liegt in der Verantwortung des Radiologen, die Korrektheit des Befund vor der Validierung zu überprüfen. Firmeninterne Referenz DRR004
Studieninformationen	 WARNUNG: Die Bearbeitung der Studieninformationen in DeepUnity PACSonWEB ist in den meisten Fällen nur eine Zwischenlösung. Die Informationen müssen im PACS- und im RIS-System geändert werden. Andernfalls werden unter Umständen die ursprünglichen Informationen synchronisiert und dadurch wiederhergestellt. Firmeninterne Referenz DRR005
KI-Ergebnisse	 ACHTUNG: Die Ergebnisse der KI sind nicht immer zu 100 % korrekt. Bei der Erstellung von Diagnosen oder medizinischen Entscheidungen auf der Grundlage von KI-Ergebnissen ist der Radiologe dafür verantwortlich, das Ergebnis mit der ursprünglichen Serie zu verifizieren. Firmeninterne Referenz DRR006

1.2.3 Meldung schwerwiegender Vorkommnisse

Für den Fall, dass eine Produktfehlfunktion einem Patienten ernsthaften Schaden zugefügt hat oder beinahe zugefügt hätte, muss DH Healthcare sofort über das Kundenportal unter <https://my.dedalusportal.com/> informiert werden, und der Vorfall muss auch der zuständigen Behörde des Mitgliedstaates gemeldet werden, in dem sich der Benutzer und/oder der Patient befindet.

1.3 Produktbeanstandungen und Feedback

Jeder Angehörige der Gesundheitsberufe (z. B. ein Kunde oder Endanwender), der eine Beanstandung hat oder mit der Qualität, Haltbarkeit, Funktionssicherheit, Betriebssicherheit, Wirksamkeit oder Leistung dieses Produkts unzufrieden ist, sollte dies DH Healthcare telefonisch, per Fax oder schriftlich an die folgende Adresse melden:

Konrad-Zuse-Platz 1-3

53227 Bonn

Deutschland

Tel.: +49 228 266 800 0

Fax: +49 228 266 800 1

Weitere Kontaktinformationen zu DH Healthcare finden Sie auf der folgenden Website:

<https://www.dedalus.com> 

Wenn nicht anders mit dem Händler vereinbart, sollte die Kommunikation über das Kundenportal der DH Healthcare GmbH unter <https://my.dedalusportal.com> erfolgen.

<https://my.dedalusportal.com> 

1.4 Systemanforderungen

Wichtig!

Es liegt in der Verantwortung des Benutzers Folgendes sicherzustellen:

- **Qualität des Monitors:** Die Qualität des Monitors, das Umgebungslicht und die verwendete Bildkompression entsprechen der beabsichtigten klinischen Verwendung.
 - **Browser-Kompatibilität:** DeepUnity PACSonWEB muss mit einem unterstützten Browser verwendet werden. Benutzer müssen bei Upgrades des Browsers oder des Betriebssystems des Geräts, auf dem DeepUnity PACSonWEB ausgeführt wird, auch die Browser-Kompatibilität verifizieren.
 - **Internetverbindung:** Eine ausreichend leistungsfähige Internetverbindung
 - Betrachtung: 3G oder höher, 0,5 Mbit/s oder höher
 - Downloads: 4G oder höher, 15 Mbit/s oder höher)
 - **Netzwerkverbindung:** Eine ausreichend leistungsfähige Netzwerkverbindung vorhanden (100 MB LAN oder höher, Wi-Fi 802.11 g oder höher)
-

Unterstützte Browser

Unterstützte Browser, die für den diagnostischen Einsatz validiert sind:

- Google Chrome: Version 119 und höher
- Microsoft Edge: Version 119 und höher

Unterstützte Browser für den nicht-diagnostischen Einsatz:

- Google Chrome: Version 119 und höher
- Microsoft Edge: Version 119 und höher
- Safari: Version 17.4 und höher
- Firefox: Version 121 und höher

Einschränkung:

Andere Browser oder Browserversionen als die oben genannten können zu Funktionsausfällen oder geringerer Leistung führen und werden daher nicht empfohlen.

Allgemein

2

Informationen zum Ändern der Sprache der DeepUnity PACSonWEB-Oberfläche finden Sie unter:

- [Sprache der Benutzeroberfläche](#) (Seite 37)

Wenn Sie DeepUnity PACSonWEB nutzen möchten, müssen Sie den geltenden Nutzungsbedingungen zustimmen:

- [Allgemeine Bedingungen - Registrierter Benutzer](#) (Seite 28)
- [Allgemeine Bedingungen - Patient](#) (Seite 21)

2.1 Allgemeine Bedingungen - Patient

Diese allgemeinen Nutzungsbedingungen (nachfolgend bezeichnet als „Bedingungen“) regeln die Vertragsbeziehungen zwischen DH Healthcare GmbH mit eingetragenem Sitz in Konrad-Zuse-Platz 1-3, Unternehmensnummer: 0745.461.727 (nachfolgend bezeichnet als „DH Healthcare GmbH“), zum einen und der Person, die DeepUnity PACSonWEB über eine Referenznummer nutzt (nachfolgend bezeichnet als „Benutzer“), zum anderen.

Der Benutzer erklärt, den Inhalt der Bedingungen zur Kenntnis genommen zu haben und deren Anwendung durch die Nutzung von DeepUnity PACSonWEB ausdrücklich zu akzeptieren. Wenn der Benutzer mit den Bedingungen nicht einverstanden ist, sollte er DeepUnity PACSonWEB nicht verwenden.

DH Healthcare GmbH kann je nach Einzelfall im eigenen Ermessen Änderungen an den Bedingungen vornehmen. Wenn DH Healthcare GmbH wesentliche Änderungen an den Bedingungen vornimmt, wird sie dem Benutzer vorab eine deutliche unter Berücksichtigung der Umstände angemessene Benachrichtigung zukommen lassen. Wenn der Benutzer DeepUnity PACSonWEB auch nach Empfang dieser Benachrichtigung weiterhin nutzt, gilt dies als ausdrückliche Zustimmung zu den Änderungen. Der Nutzer muss sich solche Benachrichtigungen daher aufmerksam durchlesen. Wenn der Benutzer mit den Änderungen nicht einverstanden ist, sollte er DeepUnity PACSonWEB nicht mehr verwenden.

1. Verantwortlichkeiten und beschränkte Garantie

1.1. DH Healthcare GmbH wird sich angemessen bemühen, sicherzustellen, dass der Benutzer DeepUnity PACSonWEB reibungslos nutzen kann, um medizinische Bilder und/oder Befunde zwecks Referenz aufzurufen. Berichte können nur aufgerufen werden, wenn und soweit die versendende Radiologieabteilung beschließt, dass der Nutzer Zugang dazu haben soll.

1.2. Der Benutzer ist sich bewusst, dass DeepUnity PACSonWEB ein System ist, mit dem medizinische Daten extern zur Verfügung gestellt und in einer sicheren Umgebung geteilt werden können, und dass DH Healthcare GmbH ausschließlich für die dem Standard der Technik entsprechende reibungslose technische Funktionsweise dieses Systems verantwortlich ist. Das beinhaltet unter anderem, dass DH Healthcare GmbH nicht für die medizinischen Daten selbst verantwortlich ist, die von der Gesundheitseinrichtung oder -organisation und/oder den Benutzern von DeepUnity PACSonWEB verarbeitet werden.

1.3. DH Healthcare GmbH garantiert nicht, dass DeepUnity PACSonWEB (darin inbegriffen Zugang dazu, dessen Nutzung und/oder die angebotenen Dienste) vollständig frei von Defekten, Fehlern oder technischen Störungen ist oder dass es jederzeit verfügbar ist. Beispielsweise können die Verfügbarkeit und die Dienste von DeepUnity PACSonWEB aufgrund von Wartungen und sonstigen Ursachen jederzeit vollständig oder teilweise unterbrochen sein. DH Healthcare GmbH behält sich das Recht vor, jederzeit mit oder ohne Vorankündigung Funktionen und/oder Eigenschaften von DeepUnity PACSonWEB vorübergehend oder dauerhaft zu ändern oder einzustellen, ohne gegenüber dem Benutzer für Unterbrechungen, Änderungen oder Einstellungen von DeepUnity PACSonWEB oder irgendeiner Funktion oder Eigenschaft von DeepUnity PACSonWEB schadenersatzpflichtig zu sein.

1.4. Darüber hinaus können bestimmte technische Schwierigkeiten gelegentlich zu vorübergehenden Unterbrechungen führen. Unter keinen Umständen ist DH Healthcare GmbH haftbar, wenn die Bereitstellung der Dienste durch technische Fehler oder Störungen im Netzwerk beeinträchtigt wird, die der Kontrolle von DH Healthcare GmbH entzogen sind oder die aus der Weiterentwicklung von Systemen, Techniken usw. resultieren.

1.5. Der Benutzer ist selbst verantwortlich für die Wahl, die Kosten und die Wartung der IT-Infrastruktur, mit der DeepUnity PACSonWEB genutzt wird, und erkennt hiermit unter anderem an, dass es von der Qualität des Bildschirms und des Wiedergabegeräts abhängt, wie viele Details und Daten den verfügbaren Bildern entnommen werden können.

2. Sicherheit, Identifikation und Zugang zu Daten

2.1. DH Healthcare GmbH trifft die erforderlichen Maßnahmen, um angemessene Sicherheits- und Identifizierungsmethoden für den Zugang zu und die Nutzung von DeepUnity PACSonWEB in einer sicheren Umgebung zur Verfügung zu stellen.

2.2. Der Benutzer erhält anhand einer Referenznummer in Verbindung mit dem Geburtsdatum Zugang zu DeepUnity PACSonWEB. Diese Referenznummer wird ihm entweder von DH Healthcare GmbH oder von der zuständigen Gesundheitseinrichtung oder -organisation zur Verfügung gestellt. Derjenige, der dem Benutzer Zugang zu DeepUnity PACSonWEB verleiht, trägt die Risiken, die mit der Übermittlung von Daten an den Benutzer verbunden sind.

2.3. Die Login-Daten (insbesondere die Referenznummer in Verbindung mit dem Geburtsdatum) sind persönlich und nicht übertragbar und der Benutzer wird zur strengen Geheimhaltung aufgefordert. Ab dem Zeitpunkt der Entgegennahme muss der Nutzer sorgsam mit den Daten umgehen. Der Benutzer ist als einzige Person verantwortlich für den unerlaubten Gebrauch dieser Daten, einschließlich jedes Gebrauchs von Dritten. Bei einem erwiesenen oder mutmaßlichen Verstoß gegen diesen Absatz ist DH Healthcare GmbH berechtigt, alle notwendigen Maßnahmen zu treffen, Daten zu sperren oder zu löschen, dem Benutzer den Zugang zu entziehen und/oder die Lizenz vorübergehend oder dauerhaft zu entziehen, ohne dass der Benutzer Anspruch auf Schadenersatz hat.

2.4. Erhält der Benutzer Kenntnis vom Verlust oder der unbefugten Nutzung seiner/ ihrer Referenznummer durch Dritte oder vermutet er einen solchen Verlust oder eine solche unbefugte Nutzung, so muss er dies unverzüglich DH Healthcare GmbH über das Helpdesk melden. DH Healthcare GmbH wird so rasch wie möglich alle erforderlichen und angemessenen Maßnahmen ergreifen und das Benutzerkonto bei Bedarf sperren.

2.5. Die verantwortliche Gesundheitseinrichtung oder -organisation und/oder der Benutzer haften als einzige dafür, dass die Zugangsrechte zu den medizinischen Daten nur angemessenen Benutzern im Einklang mit den von DeepUnity PACSonWEB zu diesem Zweck vorgesehenen Methoden verliehen werden.

3. Nutzung von DeepUnity PACSonWEB

3.1. DeepUnity PACSonWEB ist eine webbasierte Lösung für die Verteilung und Wiedergabe von medizinischen Bildern und auf Wunsch auch von Befunden über das Internet für anfragende Ärzte, Patienten und zwischen Krankenhäusern.

DeepUnity PACSonWEB hat als Verteilungsmedium die Aufgabe, medizinische Bilder und Befunde aus den angeschlossenen Krankenhäusern und radiologischen Abteilungen den anfordernden Ärzten über das Internet zur Verfügung zu stellen.

Die Bilder werden auch den Patienten zu Referenzzwecken zur Verfügung gestellt. Die übermittelnde radiologische Abteilung entscheidet, ob der Patient Zugriff auf den Bericht hat oder nicht

Im Rahmen der Nutzung von DeepUnity PACSonWEB verpflichtet sich der Benutzer dazu:

- sich mit einer Referenznummer in Kombination mit dem Geburtsdatum anzumelden;
- DeepUnity PACSonWEB nicht für diagnostische oder illegale Zwecke oder für Handlungen zu nutzen, die auf andere Weise sträflich sind, weder auf illegale noch auf betrügerische Art und Weise, noch auf eine Weise, die für DeepUnity PACSonWEB, DH Healthcare GmbH oder Dritte schädlich ist;
- DeepUnity PACSonWEB nicht zu nutzen, um Inhalte zu verarbeiten, (i) die gesetzeswidrig, unrechtmäßig, bedrohlich oder schädlich oder auf jegliche andere Weise sträflich sind, (ii) zu deren Verarbeitung er aufgrund des anwendbaren Rechts oder infolge vertraglicher Beziehungen nicht berechtigt ist, oder (iii) die die Rechte einer dritten Partei verletzen, insbesondere auch das Recht auf den Schutz der Privatsphäre;
- keine Ressourcen, Software oder Programme zu benutzen oder darzustellen, welche der Zugänglichkeit, Sicherheit oder der effektiven Funktionsweise von DeepUnity PACSonWEB schaden können oder diese unverhältnismäßig belasten.
- Das Kopieren, Umverteilen, Vermieten, Verkaufen, Übertragen, Überlassen, Zurückentwickeln oder Zerlegen von DeepUnity PACSonWEB oder einem Teil von DeepUnity PACSonWEB auf irgendeine Weise, einschließlich aller sonstigen Nutzungen von DeepUnity PACSonWEB oder des Inhalts auf eine andere Weise, ist gemäß den Nutzungsbedingungen oder gemäß geltender Gesetzgebung ausdrücklich verboten. Dasselbe gilt für etwaige andere Verletzungen geistiger Eigentumsrechte in Zusammenhang mit DeepUnity PACSonWEB oder einem Teil davon.
- Es ist jeder Versuch zu unterlassen, auf reservierte oder geschützte Bereiche von DeepUnity PACSonWEB zuzugreifen, zu denen kein ausdrücklicher Zugang gewährt wurde.

3.2. Bei Verstoß oder vermutetem Verstoß gegen Paragraph 3.1 ist DH Healthcare GmbH dazu berechtigt, alle erforderlichen Maßnahmen zu ergreifen, Daten zu sperren oder zu löschen, den Zugang des Benutzers zu sperren und/oder die Lizenz auszusetzen oder zu beenden, ohne dass der Benutzer jegliches Recht auf Schadensersatz hat.

3.3. Demografische und andere Daten können falsch oder unvollständig sein, wenn die verantwortliche Gesundheitseinrichtung oder -organisation diese falsch eingegeben hat, was zu einer verkehrten Wiedergabe und/oder einem verkehrten Treffer führen kann. DH Healthcare GmbH hat darüber keine Kontrolle und übernimmt dafür auch keinerlei Verantwortung.

3.4. Die Gebrauchsanweisung von DeepUnity PACSonWEB wird in einem elektronischen Format angeboten und kann unter <https://secure.pacsonweb.com/> eingesehen werden.

4. Pflichten

4.1. Soweit nach dem geltenden Recht zulässig, ist die maximale Haftung von DH Healthcare GmbH für etwaige unmittelbare Schäden infolge der Nutzung von DeepUnity PACSonWEB durch den Benutzer pro Schadensfall auf € 1.000,00 beschränkt; dies gilt unabhängig davon, ob die Haftung von DH Healthcare GmbH aus vertraglichen Bestimmungen oder aus einer unerlaubten Handlung (darin inbegriffen Versäumnisse oder die Nichterfüllung einer rechtlichen Verpflichtung) resultiert oder irgendeine andere Ursache hat. Unter keinen Umständen, außer bei Betrug oder einem absichtlichen Fehler, haftet DH Healthcare GmbH für mittelbare, unvorhersehbare oder immaterielle Schäden, darin inbegriffen, ohne darauf beschränkt zu sein, entgangener Gewinn, Imageschäden, Verlust von Daten, Informationen und Kunden, Umsatzeinbußen, Schäden zu Lasten Dritter und/oder die Unterbrechung der Aktivitäten des Benutzers.

4.2. Für den Fall, dass sein – vorsätzliches oder fahrlässiges – Verhalten, durch das er gegen diese Bedingungen verstoßen hat, zu einer Störung von DeepUnity PACSonWEB oder Beschädigung von DeepUnity PACSonWEB führt, erklärt sich der Benutzer bereit, DH Healthcare GmbH hinsichtlich aller Kosten, die zur Wiederherstellung der betroffenen Systeme erforderlich sind, sowie aller unmittelbaren und mittelbaren Schäden (darin inbegriffen, ohne darauf beschränkt zu sein, entgangener Gewinn und Umsatz sowie Verlust von Kunden und Goodwill), die DH Healthcare GmbH infolge eines solchen Verhaltens entstanden sind, vollumfänglich zu entschädigen; mindestens muss der Benutzer DH Healthcare GmbH in Bezug auf alle Verluste, Unkosten und möglichen Schadenersatzforderungen jeglicher Art, die aus einem solchen Verhalten resultieren, schadlos halten.

4.3. DH Healthcare GmbH ist für eine unterbliebene oder verzögerte Erfüllung der ihr gegenüber dem Benutzer obliegenden Verpflichtungen nicht haftbar, wenn diese unmittelbar oder mittelbar auf Umständen beruht, die nicht in der Kontrolle von DH Healthcare GmbH liegen und die nach angemessener Betrachtung der Kontrolle von DH Healthcare GmbH entzogen sind („höhere Gewalt“). Darin inbegriffen, ohne darauf beschränkt zu sein, sind Streiks, Störungen oder Ausfälle bei der Stromversorgung oder Unterbrechungen, die durch den Energieversorger, das Energienetzwerk, die externe Infrastruktur, Hackerangriffe oder Viren verursacht werden, Unruhen, Aufstände, terroristische Anschläge, Kriege, Brände, Überschwemmungen, Stürme, Explosionen, Erdbeben, Naturkatastrophen, Regulierungsmaßnahmen, Arbeitsbedingungen oder jegliche andere Ursache, die nach angemessener Betrachtung der Kontrolle von DH Healthcare GmbH entzogen ist.

5. Geistige Eigentumsrechte

5.1. Der Benutzer erkennt an und akzeptiert, dass DeepUnity PACSonWEB, einschließlich seiner Software, durch geistige und gewerbliche Eigentumsrechte (einschließlich, aber nicht beschränkt auf Urheberrechte, Markenzeichen usw.) geschützt ist, deren Inhaber DH Healthcare GmbH oder seine Lieferanten sind. Der Benutzer erkennt diese Eigentumsrechte von DH Healthcare GmbH und/oder den Lizenzgebern von DH Healthcare GmbH an und bestätigt, dass er keine geistigen oder gewerblichen Eigentumsrechte in Bezug auf die Marke, die Software und/oder DeepUnity PACSonWEB erwirbt.

5.2. Der Benutzer erwirbt lediglich ein persönliches, widerrufliches, nicht übertragbares und nicht ausschließliches Recht zur Nutzung von DeepUnity PACSonWEB in Übereinstimmung mit den Zwecken, die in den Bedingungen und auf www.pacsonweb.com  dargelegt sind.

5.3. Nichts in diesen Bedingungen verbietet DH Healthcare GmbH und/oder den Lizenzgebern von DH Healthcare GmbH, DeepUnity PACSonWEB oder irgendeinen Teil davon, darin inbegriffen dessen Content, auf beliebige Weise weltweit zu nutzen, weiterzuentwickeln, auf den Markt zu bringen, Unterlizenzen zu erteilen oder anderweitig zur Verfügung zu stellen. Ebenso wenig werden diese Bedingungen dahingehend ausgelegt, dass der Benutzer bestimmte Rechte an DeepUnity PACSonWEB oder an irgendeiner anderen bestehenden oder künftigen Plattform von DH Healthcare GmbH oder ihren Lizenzgebern – unabhängig davon, ob diese mit DeepUnity PACSonWEB vergleichbar ist – erwirbt.

6. Dauer und Beendigung

DH Healthcare GmbH und der Benutzer schließen diesen Vertrag für die Dauer der Nutzung von DeepUnity PACSonWEB durch den Benutzer. DH Healthcare GmbH kann dem Benutzer den Zugang zu DeepUnity PACSonWEB jederzeit entziehen, beispielsweise im Falle einer erwiesenen oder mutmaßlichen unberechtigten Nutzung von DeepUnity PACSonWEB und/oder dessen Inhalt durch den Benutzer oder bei einem Verstoß gegen die Bedingungen. Für den Fall, dass der Benutzer oder DH Healthcare GmbH den Vertrag beendet oder dass DH Healthcare GmbH dem Benutzer den Zugang zu DeepUnity PACSonWEB entzieht, erklärt sich der Benutzer damit einverstanden, dass DH Healthcare GmbH gegenüber dem Benutzer nicht haftbar oder verantwortlich ist und dass DH Healthcare GmbH keine Entschädigung zahlen muss.

7. Anwendbares Recht und Gerichtsstand

Diese Bedingungen unterliegen dem belgischen Recht. Ausschließlicher Gerichtsstand für Streitigkeiten in Bezug auf die Bedingungen ist Antwerpen in Belgien oder, falls der Benutzer ein Verbraucher ist, das am Wohnsitz des Benutzers zuständige Gericht.

8. Schlussbestimmungen

8.1. DH Healthcare GmbH wird geeignete technische und organisatorische Maßnahmen treffen, um personenbezogene Daten von Benutzern vor jeder unbefugten oder unrechtmäßigen Verarbeitung und vor jedem (versehentlichen) Verlust oder Schaden zu schützen.

DH Healthcare GmbH hält sich an alle Vorschriften, die auf dem Gebiet des Schutzes personenbezogener Daten gelten, darin inbegriffen:

Land	Datenschutz-Verordnung
EEA	Verordnung (EU) 2016/679 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 27. April 2016 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten, zum freien Datenverkehr und zur Aufhebung der Richtlinie 95/46/EG (Datenschutz-Grundverordnung)
Argentinien	Ley de Protección de Datos Personales N° 25.326 (LPD) y Decreto reglamentario n° 1558/2001
Brasilien	Lei General de Proteção de Dados Pessoais (LGPD) n° 13.709/2018
Chile	Ley N° 19.628, sobre la protección de la vida privada ("LPVP")
Kolumbien	Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos
Costa Rica	Ley de Protección de la Persona frente al Tratamiento de sus Datos Personales N° 8968 y Reglamento a la Ley de Protección de Datos N° 37554-JP
El Salvador	Decreto N° 144 de 2024 – Ley para la Protección de Datos Personales
Mexiko	Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (LFPDPPP) de 5 de julio de 2010
Nicaragua	Ley N° 787 de Protección de Datos Personales

Land	Datenschutz-Verordnung
Panama	Ley N° 81 Sobre Protección de Datos 26 de marzo de 2019 y su Reglamento, Decreto Ejecutivo 285 del 28 de mayo de 2021
Peru	Ley N° 29733 de Protección de Datos Personales ("LPDP") y Decreto Supremo 003-2013-JUS
Schweiz	Federal Act on Data Protection 2020 (FADP)

8.2. Die Nichtigkeit oder Unwirksamkeit irgendeiner Bestimmung aus diesen Bedingungen oder eines Teils davon führt nicht zur Nichtigkeit oder Unwirksamkeit der gesamten Bedingungen. Bei Nichtigkeit oder Unwirksamkeit irgendeiner Bestimmung aus diesen Bedingungen wird die betreffende Bestimmung von Rechts wegen durch eine wirksame Bestimmung oder einen wirksamen Teil ersetzt, die/der so weit wie möglich der ursprünglichen Absicht von DH Healthcare GmbH entspricht. Sollte sich dies als unmöglich erweisen, berührt dies unter keinen Umständen die Wirksamkeit der übrigen Bestimmungen aus diesen Bedingungen. Wird eine Bestimmung aus diesen Bedingungen für unwirksam oder nicht durchsetzbar erklärt, bleiben die übrigen Bestimmungen aus diesen Bedingungen uneingeschränkt wirksam und durchsetzbar.

„Durch die Nutzung von DeepUnity PACSonWEB bestätige ich, dass ich die DeepUnity PACSonWEB-Nutzungsbedingungen zur Kenntnis genommen habe, die die Pflichten des Benutzers festlegen und die Haftung des DeepUnity PACSonWEB-Anbieters begrenzen, und erkläre mich mit diesen Bedingungen einverstanden.“

2.2 Allgemeine Bedingungen - Registrierter Benutzer

HAFTUNGSAUSSCHLUSS

DH Healthcare GmbH haftet nicht für Fehlfunktionen und Schäden, die auf die Installation, Konfiguration, Verlegung, Umgestaltung, Wartung und Reparatur zurückzuführen sind, die nicht von DH Healthcare GmbH oder autorisiertem Personal von DH Healthcare GmbH durchgeführt wurden.

DH Healthcare GmbH haftet nicht für Fehlfunktionen und Schäden an Produkten der DH Healthcare GmbH, die auf Produkte anderer Hersteller, die nicht von DH Healthcare GmbH geliefert wurden, zurückzuführen sind.

DH Healthcare GmbH haftet nicht für Fehlfunktionen und Schäden, die durch Nichtbeachtung der in dieser Gebrauchsanweisung angegebenen Vorsichtsmaßnahmen und Arbeitsweisen entstehen.

DH Healthcare GmbH haftet nicht für Fehlfunktionen und Schäden, die sich aus dem Einsatz des Produkts unter Umgebungsbedingungen ergeben, die außerhalb der in dieser Gebrauchsanweisung angegebenen Einsatzbedingungen liegen, wie z. B. Stromversorgung, Installationsumgebung usw.

Diese allgemeinen Nutzungsbedingungen (nachfolgend bezeichnet als „Bedingungen“) regeln die Vertragsbeziehungen zwischen DH Healthcare GmbH mit eingetragenem Sitz in Konrad-Zuse-Platz 1-3, Deutschland, Unternehmensnummer: 0745.461.727 (nachfolgend bezeichnet als „DH Healthcare GmbH“), zum einen und der Person, die DeepUnity PACSonWEB über ein registriertes Konto nutzt (nachfolgend bezeichnet als „Benutzer“), zum anderen.

Der Benutzer erklärt, den Inhalt der Bedingungen zur Kenntnis genommen zu haben und deren Anwendung durch die Nutzung von DeepUnity PACSonWEB ausdrücklich zu akzeptieren. Wenn der Benutzer mit den Bedingungen nicht einverstanden ist, sollte er DeepUnity PACSonWEB nicht verwenden.

DH Healthcare GmbH kann je nach Einzelfall im eigenen Ermessen Änderungen an den Bedingungen vornehmen. Wenn DH Healthcare GmbH wesentliche Änderungen an den Bedingungen vornimmt, wird sie dem Benutzer vorab eine deutliche unter Berücksichtigung der Umstände angemessene Benachrichtigung zukommen lassen. Wenn der Benutzer DeepUnity PACSonWEB auch nach Empfang dieser Benachrichtigung weiterhin nutzt, gilt dies als ausdrückliche Zustimmung zu den Änderungen. Der Nutzer muss sich solche Benachrichtigungen daher aufmerksam durchlesen. Wenn der Benutzer mit den Änderungen nicht einverstanden ist, sollte er DeepUnity PACSonWEB nicht mehr verwenden.

1. Verantwortlichkeiten und beschränkte Garantie

1.1. DH Healthcare GmbH wird sich angemessen bemühen, sicherzustellen, dass der Benutzer von DeepUnity PACSonWEB die auf der Website www.pacsonweb.com beschriebenen Dienste und/oder Funktionalitäten regelmäßig nutzen kann.

1.2. DeepUnity PACSonWEB ist ein Hilfsmittel für die Präsentation von Bildern und Befunden für Patienten und Ärzte, den Austausch von Studien usw. Der Benutzer ist und bleibt verantwortlich für die Ergebnisse, die aus dieser Ressource abgeleitet oder mit ihr erzielt werden. Soweit rechtlich zulässig, wird eine Garantie in Bezug auf die Eignung für einen bestimmten Zweck oder ein bestimmtes Ziel hiermit ausdrücklich ausgeschlossen.

1.3. Der Benutzer ist sich bewusst, dass DeepUnity PACSonWEB ein System ist, mit dem medizinische Daten extern zur Verfügung gestellt und in einer sicheren Umgebung geteilt werden können, und dass DH Healthcare GmbH ausschließlich für die dem Standard der Technik entsprechende reibungslose technische Funktionsweise dieses Systems verantwortlich ist. Das beinhaltet unter anderem, dass DH Healthcare GmbH nicht für die medizinischen Daten selbst verantwortlich ist, die von der Gesundheitseinrichtung oder -organisation und/oder den Benutzern von DeepUnity PACSonWEB verarbeitet werden.

1.4. DH Healthcare GmbH garantiert nicht, dass DeepUnity PACSonWEB (darin inbegriffen Zugang dazu, dessen Nutzung und/oder die angebotenen Dienste) vollständig frei von Defekten, Fehlern oder technischen Störungen ist oder dass es jederzeit verfügbar ist. Beispielsweise können die Verfügbarkeit und die Dienste von DeepUnity PACSonWEB aufgrund von Wartungen und sonstigen Ursachen jederzeit vollständig oder teilweise unterbrochen sein. DH Healthcare GmbH behält sich das Recht vor, jederzeit mit oder ohne Vorankündigung Funktionen und/oder Eigenschaften von DeepUnity PACSonWEB vorübergehend oder dauerhaft zu ändern oder einzustellen, ohne gegenüber dem Benutzer für Unterbrechungen, Änderungen oder Einstellungen von DeepUnity PACSonWEB oder irgendeiner Funktion oder Eigenschaft von DeepUnity PACSonWEB schadenersatzpflichtig zu sein.

1.5. Darüber hinaus können bestimmte technische Schwierigkeiten gelegentlich zu vorübergehenden Unterbrechungen führen. Unter keinen Umständen ist DH Healthcare GmbH haftbar, wenn die Bereitstellung der Dienste durch technische Fehler oder Störungen im Netzwerk beeinträchtigt wird, die der Kontrolle von DH Healthcare GmbH entzogen sind oder die aus der Weiterentwicklung von Systemen, Techniken usw. resultieren.

1.6. Der Benutzer ist selbst verantwortlich für die Wahl, die Kosten und die Wartung der IT-Infrastruktur, mit der DeepUnity PACSonWEB genutzt wird, und erkennt hiermit unter anderem an, dass es von der Qualität des Bildschirms und des Wiedergabegeräts abhängt, wie viele Details und Daten den verfügbaren Bildern entnommen werden können.

2. Sicherheit, Identifikation und Zugang zu Daten

2.1. DH Healthcare GmbH trifft die erforderlichen Maßnahmen, um angemessene Sicherheits- und Identifizierungsmethoden für den Zugang zu und die Nutzung von DeepUnity PACSonWEB in einer sicheren Umgebung zur Verfügung zu stellen.

2.2. Der Benutzer erhält anhand eines Benutzerkontos Zugang zu DeepUnity PACSonWEB. Dieses Konto wird entweder von DH Healthcare GmbH oder von der zuständigen Gesundheitseinrichtung oder -organisation bereitgestellt. Derjenige, der dem Benutzer Zugang zu DeepUnity PACSonWEB verleiht, trägt die Risiken, die mit der Übermittlung von Daten an den Benutzer verbunden sind.

2.3. Die Benutzerkontendaten sind persönlich und nicht übertragbar und der Benutzer wird zur strengen Geheimhaltung aufgefordert. Ab dem Zeitpunkt der Entgegennahme muss der Nutzer sorgsam mit den Daten umgehen. Der Benutzer ist als einzige Person verantwortlich für den unerlaubten Gebrauch dieser Daten, einschließlich jedes Gebrauchs von Dritten. Bei einem erwiesenen oder mutmaßlichen Verstoß gegen diesen Absatz ist DH Healthcare GmbH berechtigt, alle notwendigen Maßnahmen zu treffen, Daten zu sperren oder zu löschen, dem Benutzer den Zugang zu entziehen und/oder die Lizenz vorübergehend oder dauerhaft zu entziehen, ohne dass der Benutzer Anspruch auf Schadenersatz hat.

2.4. Erhält der Benutzer Kenntnis vom Verlust oder der unbefugten Nutzung seines Kontos durch Dritte oder vermutet er einen solchen Verlust oder eine solche unbefugte Nutzung, so muss er dies unverzüglich DH Healthcare GmbH über das Helpdesk melden. DH Healthcare GmbH wird so rasch wie möglich alle erforderlichen und angemessenen Maßnahmen ergreifen und das Benutzerkonto bei Bedarf sperren.

2.5. Die verantwortliche Gesundheitseinrichtung oder -organisation und/oder der Benutzer haften als einzige dafür, dass die Zugangsrechte zu den medizinischen Daten nur angemessenen Benutzern im Einklang mit den von DeepUnity PACSonWEB zu diesem Zweck vorgesehenen Methoden verliehen werden.

3. Nutzung von DeepUnity PACSonWEB

3.1. DeepUnity PACSonWEB ist eine webbasierte Lösung für die Verteilung und Wiedergabe medizinischer Bilder und von Befunden über das Internet für anfragende Ärzte, Patienten und zwischen Krankenhäusern.

Der integrierte Viewer enthält Optimierungstools für die Wiedergabe von Bildern (Fensterung, Inversion, räumlicher Locator, Referenzlinien, ...) sowie Messfunktionen (Längenmessung, Winkelmessung, vertikale Höhenmessung, ...), wodurch sich DeepUnity PACSonWEB als Hilfsmittel für Diagnosen oder als Arbeitsinstrument beim Stellen von Diagnosen eignet.

Als Verteilungsmedium wird DeepUnity PACSonWEB eingesetzt, um medizinische Bilder und Befunde, die in einem Krankenhaus oder bei einem niedergelassenen Radiologen erstellt wurden, dem anfordernden Arzt über das Internet zur Verfügung zu stellen. Die Abbildungen werden zur Referenz auch dem Patienten zur Verfügung gestellt. Die betreffende Radiologiepraxis entscheidet, ob der Patient Zugriff auf den Bericht erhält oder nicht. Anhand der Referenznummer einer Untersuchung, die sich in Händen des Patienten befindet, sind Untersuchung und Befund mühelos für jeden Arzt mit einem eigenen DeepUnity PACSonWEB-Benutzerkonto zugänglich. Abbildungen werden für einen Zeitraum von einem bis zu fünf Jahren online bereitgestellt, wie vertraglich mit der verschickenden Radiologieabteilung vereinbart.

Als Diagnosewerkzeug kann DeepUnity PACSonWEB von einem Radiologen verwendet werden, um für die Diagnosestellung verfügbare Bilder zu veranschaulichen und zu verbessern sowie Messungen durchzuführen.

Der Befund kann dann in DeepUnity PACSonWEB aufgezeichnet werden. Im Rahmen der Nutzung von DeepUnity PACSonWEB verpflichtet sich der Benutzer dazu:

- bei DeepUnity PACSonWEB als registrierter Benutzer angemeldet zu sein, wenn DeepUnity PACSonWEB zu Diagnosezwecken eingesetzt wird
- DeepUnity PACSonWEB nicht als Archiv zu nutzen. Der Benutzer oder die verantwortliche Gesundheitseinrichtung oder -organisation muss die Daten selbstständig in einem anderen System archivieren

- DeepUnity PACSonWEB nicht für illegale Zwecke oder für Handlungen zu nutzen, die auf andere Weise sträflich sind, weder auf illegale noch auf betrügerische Art und Weise, noch auf eine Weise, die für DeepUnity PACSonWEB, DH Healthcare GmbH oder Dritte schädlich ist
- DeepUnity PACSonWEB nicht zu nutzen, um Inhalte zu verarbeiten, (i) die gesetzeswidrig, unrechtmäßig, bedrohlich oder schädlich oder auf jegliche andere Weise sträflich sind, (ii) zu deren Verarbeitung er aufgrund des anwendbaren Rechts oder infolge vertraglicher Beziehungen nicht berechtigt ist, oder (iii) die die Rechte einer dritten Partei verletzen, insbesondere auch das Recht auf den Schutz der Privatsphäre;
- keine Ressourcen, Software oder Programme zu benutzen oder darzustellen, welche der Zugänglichkeit, Sicherheit oder der effektiven Funktionsweise von DeepUnity PACSonWEB schaden können oder diese unverhältnismäßig belasten.
- Das Kopieren, Umverteilen, Vermieten, Verkaufen, Übertragen, Überlassen, Zurückentwickeln oder Zerlegen von DeepUnity PACSonWEB oder einem Teil von DeepUnity PACSonWEB auf irgendeine Weise, einschließlich aller sonstigen Nutzungen von DeepUnity PACSonWEB oder des Inhalts auf eine andere Weise, ist gemäß den Nutzungsbedingungen oder gemäß geltender Gesetzgebung ausdrücklich verboten. Dasselbe gilt für etwaige andere Verletzungen geistiger Eigentumsrechte in Zusammenhang mit DeepUnity PACSonWEB oder einem Teil davon.
- Es ist jeder Versuch zu unterlassen, auf reservierte oder geschützte Bereiche von DeepUnity PACSonWEB zuzugreifen, zu denen kein ausdrücklicher Zugang gewährt wurde.

3.2. Bei Verstoß oder vermutetem Verstoß gegen Paragraph 3.1 ist DH Healthcare GmbH dazu berechtigt, alle erforderlichen Maßnahmen zu ergreifen, Daten zu sperren oder zu löschen, den Zugang des Benutzers zu sperren und/oder die Lizenz auszusetzen oder zu beenden, ohne dass der Benutzer jegliches Recht auf Schadensersatz hat.

3.3. Es muss mit größter Vorsicht gehandelt werden, wenn Entscheidungen über Patienten auf Grundlage der demografischen Daten und anderer Patientendaten getroffen werden, die in DeepUnity PACSonWEB verfügbar sind. Demografische und andere Daten können falsch oder unvollständig sein, wenn die verantwortliche Gesundheitseinrichtung oder -organisation diese falsch eingegeben hat, was zu einer verkehrten Wiedergabe und/oder einem verkehrten Treffer führen kann. DH Healthcare GmbH hat darüber keine Kontrolle und übernimmt dafür auch keinerlei Verantwortung.

3.4. Die Gebrauchsanweisung von DeepUnity PACSonWEB wird in einem elektronischen Format angeboten und kann unter <https://secure.pacsonweb.com/Manuals> eingesehen werden. Registrierte Benutzer können die Gebrauchsanweisung beim Servicedesk von DH Healthcare GmbH in Papierversion

anfordern. Das Unternehmen wird sich nach besten Kräften bemühen, dieses innerhalb von 7 Tagen zuzustellen.

3.5. Die Nutzung von DeepUnity PACSonWEB unterliegt dem Gesundheitsfürsorge- und Patientengesetz sowie den Geheimhaltungsvorschriften. Alle Patientenbilder werden als Gesundheitsdaten betrachtet und sollten ausschließlich zu Diagnose- und/oder Behandlungszwecken im Rahmen der Gesundheitsgesetzgebung verwendet werden. Der Missbrauch der Bilder kann eine zivil- und strafrechtliche Haftung nach sich ziehen. Wenn Sie Bilder von DeepUnity PACSonWEB lokal herunterladen möchten, stellen Sie sicher, dass Ihre Behandlung des Bildes den geltenden Gesundheitsgesetzen sowie der „Norm für Informationssicherheit, Gesundheits- und Pflegedienste“ der Direktion für Gesundheit oder anderer zuständiger lokaler Vorschriften entspricht. Sie sind für die Weiterverarbeitung und Verwendung des Bildes gemäß den geltenden Gesetzen zum Schutz von Gesundheit und Privatsphäre verantwortlich. Beachten Sie, dass die Bilder urheberrechtlich geschützt sind und der Institution gehören, in der sie aufgenommen wurden (z. B. das Krankenhaus oder der private Radiologe oder deren Lizenzgeber).

4. Pflichten

4.1. Soweit nach dem geltenden Recht zulässig, ist die maximale Haftung von DH Healthcare GmbH für etwaige unmittelbare Schäden infolge der Nutzung von DeepUnity PACSonWEB durch den Benutzer pro Schadensfall auf € 1.000,00 beschränkt; dies gilt unabhängig davon, ob die Haftung von DH Healthcare GmbH aus vertraglichen Bestimmungen oder aus einer unerlaubten Handlung (darin inbegriffen Versäumnisse oder die Nichterfüllung einer rechtlichen Verpflichtung) resultiert oder irgendeine andere Ursache hat. Unter keinen Umständen, außer bei Betrug oder einem absichtlichen Fehler, haftet DH Healthcare GmbH für mittelbare, unvorhersehbare oder immaterielle Schäden, darin inbegriffen, ohne darauf beschränkt zu sein, entgangener Gewinn, Imageschäden, Verlust von Daten, Informationen und Kunden, Umsatzeinbußen, Schäden zu Lasten Dritter und/oder die Unterbrechung der Aktivitäten des Benutzers.

4.2. Für den Fall, dass sein – vorsätzliches oder fahrlässiges – Verhalten, durch das er gegen diese Bedingungen verstoßen hat, zu einer Störung von DeepUnity PACSonWEB oder Beschädigung von DeepUnity PACSonWEB führt, erklärt sich der Benutzer bereit, DH Healthcare GmbH hinsichtlich aller Kosten, die zur Wiederherstellung der betroffenen Systeme erforderlich sind, sowie aller unmittelbaren und mittelbaren Schäden (darin inbegriffen, ohne darauf beschränkt zu sein, entgangener Gewinn und Umsatz sowie Verlust von Kunden und Goodwill), die DH Healthcare GmbH infolge eines solchen Verhaltens entstanden sind, vollumfänglich zu entschädigen; mindestens muss der Benutzer DH Healthcare GmbH in Bezug auf alle Verluste, Unkosten und möglichen Schadenersatzforderungen jeglicher Art, die aus einem solchen Verhalten resultieren, schadlos halten.

4.3. DH Healthcare GmbH ist für eine unterbliebene oder verzögerte Erfüllung der ihr gegenüber dem Benutzer obliegenden Verpflichtungen nicht haftbar, wenn diese unmittelbar oder mittelbar auf Umständen beruht, die nicht in der Kontrolle von DH Healthcare GmbH liegen und die nach angemessener Betrachtung der Kontrolle von DH Healthcare GmbH entzogen sind („höhere Gewalt“). Darin inbegriffen, ohne darauf beschränkt zu sein, sind Streiks, Störungen oder Ausfälle bei der Stromversorgung oder Unterbrechungen, die durch den Energieversorger, das Energienetzwerk, die externe Infrastruktur, Hackerangriffe oder Viren verursacht werden, Unruhen, Aufstände, terroristische Anschläge, Kriege, Brände, Überschwemmungen, Stürme, Explosionen, Erdbeben, Naturkatastrophen, Regulierungsmaßnahmen, Arbeitsbedingungen oder jegliche andere Ursache, die nach angemessener Betrachtung der Kontrolle von DH Healthcare GmbH entzogen ist.

5. Geistige Eigentumsrechte

5.1. Der Benutzer erkennt an und akzeptiert, dass DeepUnity PACSonWEB, einschließlich seiner Software, durch geistige und gewerbliche Eigentumsrechte (einschließlich, aber nicht beschränkt auf Urheberrechte, Markenzeichen usw.) geschützt ist, deren Inhaber DH Healthcare GmbH oder seine Lieferanten sind. Der Benutzer erkennt diese Eigentumsrechte von DH Healthcare GmbH und/oder den Lizenzgebern von DH Healthcare GmbH an und bestätigt, dass er keine geistigen oder gewerblichen Eigentumsrechte in Bezug auf die Marke, die Software und/oder DeepUnity PACSonWEB erwirbt.

5.2. Der Benutzer erwirbt lediglich ein persönliches, widerrufliches, nicht übertragbares und nicht ausschließliches Recht zur Nutzung von DeepUnity PACSonWEB in Übereinstimmung mit den Zwecken, die in den Bedingungen und auf www.pacsonweb.com  dargelegt sind.

5.3. Nichts in diesen Bedingungen verbietet DH Healthcare GmbH und/oder den Lizenzgebern von DH Healthcare GmbH, DeepUnity PACSonWEB oder irgendeinen Teil davon, darin inbegriffen dessen Content, auf beliebige Weise weltweit zu nutzen, weiterzuentwickeln, auf den Markt zu bringen, Unterlizenzen zu erteilen oder anderweitig zur Verfügung zu stellen. Ebenso wenig werden diese Bedingungen dahingehend ausgelegt, dass der Benutzer bestimmte Rechte an DeepUnity PACSonWEB oder an irgendeiner anderen bestehenden oder künftigen Plattform von DH Healthcare GmbH oder ihren Lizenzgebern – unabhängig davon, ob diese mit DeepUnity PACSonWEB vergleichbar ist – erwirbt.

6. Dauer und Beendigung

DH Healthcare GmbH und der Benutzer schließen diesen Vertrag für die Dauer der Nutzung von DeepUnity PACSonWEB durch den Benutzer. DH Healthcare GmbH kann dem Benutzer den Zugang zu DeepUnity PACSonWEB jederzeit entziehen, beispielsweise im Falle einer erwiesenen oder mutmaßlichen unberechtigten

Nutzung von DeepUnity PACSonWEB und/oder dessen Inhalt durch den Benutzer oder bei einem Verstoß gegen die Bedingungen. Für den Fall, dass der Benutzer oder DH Healthcare GmbH den Vertrag beendet oder dass DH Healthcare GmbH dem Benutzer den Zugang zu DeepUnity PACSonWEB entzieht, erklärt sich der Benutzer damit einverstanden, dass DH Healthcare GmbH gegenüber dem Benutzer nicht haftbar oder verantwortlich ist und dass DH Healthcare GmbH keine Entschädigung zahlen muss.

7. Anwendbares Recht und Gerichtsstand

Diese Bedingungen unterliegen dem belgischen Recht. Ausschließlicher Gerichtsstand für Streitigkeiten in Bezug auf die Bedingungen ist Antwerpen in Belgien oder, falls der Benutzer ein Verbraucher ist, das am Wohnsitz des Benutzers zuständige Gericht.

8. Schlussbestimmungen

8.1. DH Healthcare GmbH wird geeignete technische und organisatorische Maßnahmen treffen, um personenbezogene Daten von Benutzern vor jeder unbefugten oder unrechtmäßigen Verarbeitung und vor jedem (versehentlichen) Verlust oder Schaden zu schützen.

DH Healthcare GmbH hält sich an alle Vorschriften, die auf dem Gebiet des Schutzes personenbezogener Daten gelten, darin inbegriffen:

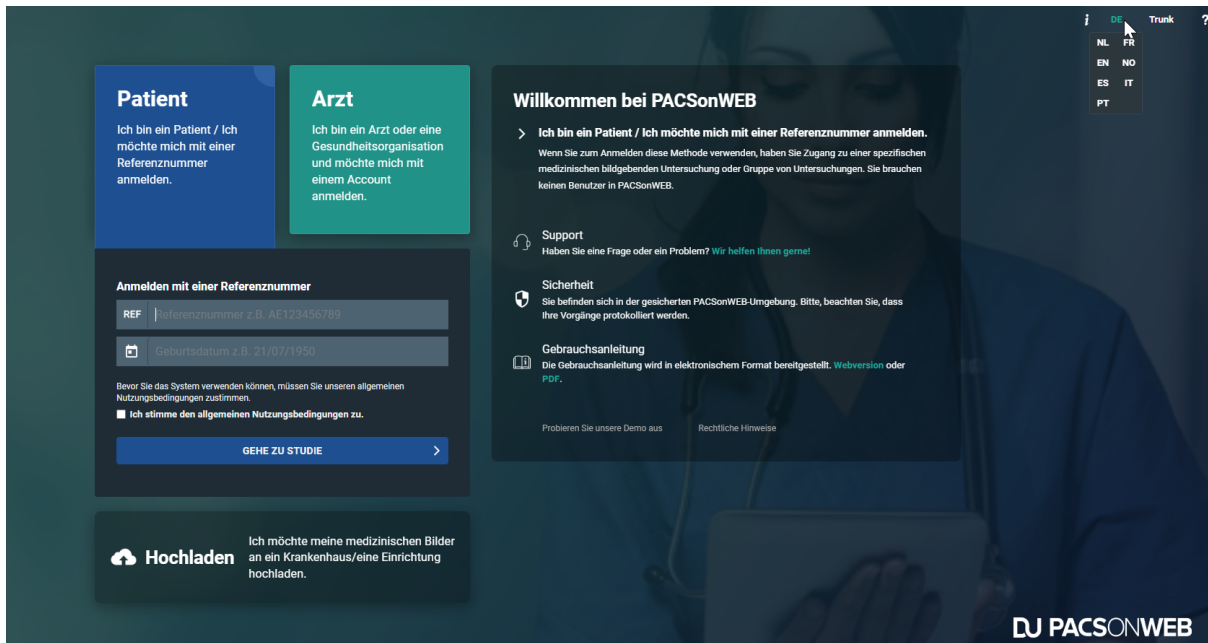
Land	Datenschutz-Verordnung
EEA	Verordnung (EU) 2016/679 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 27. April 2016 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten, zum freien Datenverkehr und zur Aufhebung der Richtlinie 95/46/EG (Datenschutz-Grundverordnung)
Argentinien	Ley de Protección de Datos Personales N° 25.326 (LPD) y Decreto reglamentario n° 1558/2001
Brasilien	Lei General de Proteção de Dados Pessoais (LGPD) n° 13.709/2018
Chile	Ley N° 19.628, sobre la protección de la vida privada ("LPVP")
Kolumbien	Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos

Land	Datenschutz-Verordnung
Costa Rica	Ley de Protección de la Persona frente al Tratamiento de sus Datos Personales N° 8968 y Reglamento a la Ley de Protección de Datos N° 37554-JP
El Salvador	Decreto N° 144 de 2024 – Ley para la Protección de Datos Personales
Mexiko	Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (LFPDPPP) de 5 de julio de 2010
Nicaragua	Ley N° 787 de Protección de Datos Personales
Panama	Ley N° 81 Sobre Protección de Datos 26 de marzo de 2019 y su Reglamento, Decreto Ejecutivo 285 del 28 de mayo de 2021
Peru	Ley N° 29733 de Protección de Datos Personales ("LPDP") y Decreto Supremo 003-2013-JUS
Schweiz	Federal Act on Data Protection 2020 (FADP)

8.2. Die Nichtigkeit oder Unwirksamkeit irgendeiner Bestimmung aus diesen Bedingungen oder eines Teils davon führt nicht zur Nichtigkeit oder Unwirksamkeit der gesamten Bedingungen. Bei Nichtigkeit oder Unwirksamkeit irgendeiner Bestimmung aus diesen Bedingungen wird die betreffende Bestimmung von Rechts wegen durch eine wirksame Bestimmung oder einen wirksamen Teil ersetzt, die/der so weit wie möglich der ursprünglichen Absicht von DH Healthcare GmbH entspricht. Sollte sich dies als unmöglich erweisen, berührt dies unter keinen Umständen die Wirksamkeit der übrigen Bestimmungen aus diesen Bedingungen. Wird eine Bestimmung aus diesen Bedingungen für unwirksam oder nicht durchsetzbar erklärt, bleiben die übrigen Bestimmungen aus diesen Bedingungen uneingeschränkt wirksam und durchsetzbar.

„Durch die Nutzung von DeepUnity PACSonWEB bestätige ich, dass ich die DeepUnity PACSonWEB-Nutzungsbedingungen zur Kenntnis genommen habe, die die Pflichten des Benutzers festlegen und die Haftung des DeepUnity PACSonWEB-Anbieters begrenzen, und erkläre mich mit diesen Bedingungen einverstanden.“

2.3 Sprache der Benutzeroberfläche



Standardsprache: Bei der ersten Verwendung wird die Benutzeroberfläche von DU POW in der Standardsprache Ihres Browsers angezeigt.

Sprachauswahl: Sie können die Sprache jederzeit über die Sprachauswahl oben rechts in der Menüleiste ändern.

In der Sprachauswahl können Sie zu jeder der unterstützten Sprachen umschalten:

- Englisch
- Niederländisch
- Französisch
- Deutsch
- Italienisch
- Norwegisch
- Portugiesisch
- Spanisch

Einstellungen speichern: Die ausgewählte Sprache wird in einem Cookie gespeichert, damit beim nächsten Öffnen von DeepUnity PACSonWEB vom selben Gerät aus auf Ihre Einstellungen zugegriffen werden kann.

Löschen von Cookies: Werden Ihre Cookies vom Gerät gelöscht, wird erneut die Standardsprache des Browsers verwendet.

2.4 Datums- und Zeitangaben in DeepUnity PACSonWEB

Info über Datums- und Zeitangaben in DeepUnity PACSonWEB

DeepUnity PACSonWEB ist eine Anwendung, in der häufig Datums- und Zeitangaben verwendet werden (Studiendatum, Protokollierungsdatum usw.). Bei einem weltweiten Benutzer- und Kundenstamm, der sich möglicherweise in verschiedenen Zeitzonen befindet, sind Datums- und Zeitangaben genau zu beachten.

Als Benutzer sehen Sie alle Datums- und Zeitangaben in Ihrer eigenen Zeitzone. Außerdem müssen Sie alle Datums- und Zeitangaben in Ihrer eigenen Zeitzone angeben. Beispiele für solche Fälle sind:

- Anzeige von Datums- und Zeitangaben der Studie im Viewer,
- Studienliste,
- die Verwendung von Filtern in der Studie oder in der Arbeitsliste,
- die Eingabe von Datums- und Zeitangaben in die Studienverwaltung.

Der Vorteil ist, dass Sie als Benutzer keine Zeitzonendifferenzen von Studien berücksichtigen oder die möglichen Zeitunterschiede selbst berechnen müssen.

- Alle Datums- und Zeitangaben, die DeepUnity PACSonWEB von Kunden erhält, werden in der Zeitzone des Kunden ausgelegt.
- Alle Datums- und Zeitangaben, die an einen Benutzer oder ein System exportiert werden, werden in der Zeitzone des jeweiligen Kunden ausgelegt.

Das bedeutet, dass bei einer Studienliste mit Studien aus verschiedenen Zeitzonen alle Studien, die vor einer Minute in einer der Zeitzonen durchgeführt wurden, als die neuesten erscheinen.

Zwei Studien, die exakt zur gleichen Zeit in zwei verschiedenen Zeitzonen erstellt wurden, erscheinen in DeepUnity PACSonWEB wie in der folgenden Tabelle dargestellt.

Studie erstellt	Datum und Uhrzeit in DeepUnity PACSonWEB
Studie erstellt in Sao Paulo am 15. Januar um 22:00 Uhr Ortszeit Sao Paulo (UTC -3 Stunden)	15. Januar 22:00 Uhr in Sao Paulo
Studie erstellt am 16. Januar um 02:00 Uhr Ortszeit Brüssel (UTC + 1 Stunde),	16. Januar 02:00 in Brüssel

Dieser Grundsatz gilt für jedes Datum und jede Uhrzeit, die in DeepUnity PACSonWEB angegeben werden, mit ein paar Ausnahmen:

- Das **Geburtsdatum** wird niemals von und in eine Zeitzone umgerechnet.
- Die **im Dialogfeld DICOM-Tags angezeigten DICOM-Rohdaten** werden als Rohdaten angezeigt und nicht konvertiert (z. B. Studiendatum = "20240115" und Studienzeit = "2200"), aber der Zeitunterschied zu UTC wird in den DICOM-Tags hinzugefügt.



Ein Konto registrieren

Wichtig!

Belgische Anwender können ein Benutzerkonto erstellen, indem sie sich mithilfe einer e-ID registrieren oder ein Benutzerkonto anhand unten stehender Anweisung erstellen.

Benutzer in anderen Ländern nehmen Verbindung mit der medizinischen Bildung auf, deren Untersuchungen sie einsehen möchten.

Wichtig!

DH Healthcare GmbH darf ein Benutzerkonto nur für medizinische Fachkräfte einrichten, die zur Beantragung von radiologischen Untersuchungen berechtigt sind.

Konkret:

In Frage kommen: Hausärzte, Fachärzte, Zahnärzte

Nicht in Frage kommen: Physiotherapeuten, Osteopathen, Pflegepersonal, Patienten (die Anmeldung ist nur möglich, wenn Sie auf ‚Ich bin ein Patient oder ein Gesundheitsdienstleister, der sich mit der Referenznummer anmelden möchte‘ klicken).

**Tipp:**

Wenn Sie in einer Gruppenpraxis arbeiten, bietet DeepUnity PACSonWEB die Möglichkeit, allen Mitgliedern der Gruppe automatisch Zugang zu allen Untersuchungen zu gewähren, die von einem der Mitglieder angefordert wurden.

Dies ist jedoch nur möglich, wenn alle Mitglieder der Gruppenpraxis über ein persönliches DeepUnity PACSonWEB-Konto verfügen.

Der Antrag auf Verknüpfung verschiedener Konten zu einer Gruppenpraxis kann beim Helpdesk eingereicht werden.

3.1 Über eID registrieren (nur BE)

Um Ihr Konto über eID zu erstellen, besuchen Sie bitte die Seite <https://secure.pacsonweb.com> und folgen den nachstehenden Schritten.

So erstellen Sie Ihr Konto:

1. Klicken Sie auf **Ich bin ein Arzt oder eine Gesundheitsorganisation und möchte mich mit einem Account anmelden**. Klicken Sie anschließend auf **Anmelden mit Itsme von eID**.

Patient

I am a patient / I want to log in with a reference number.

Doctor

I am a doctor or healthcare organization and I want to log in with an account.



LOGIN WITH ITSME OR EID
SAFEST CHOICE

>

OR

Login with your account

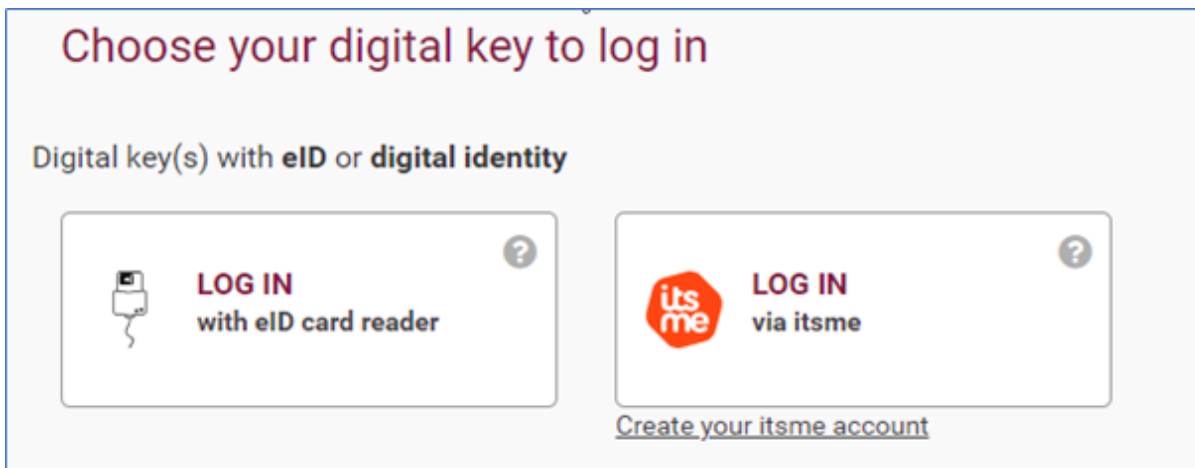


WARNING: By using the system you agree to our general conditions of use. [Click here to read our general conditions of use.](#)

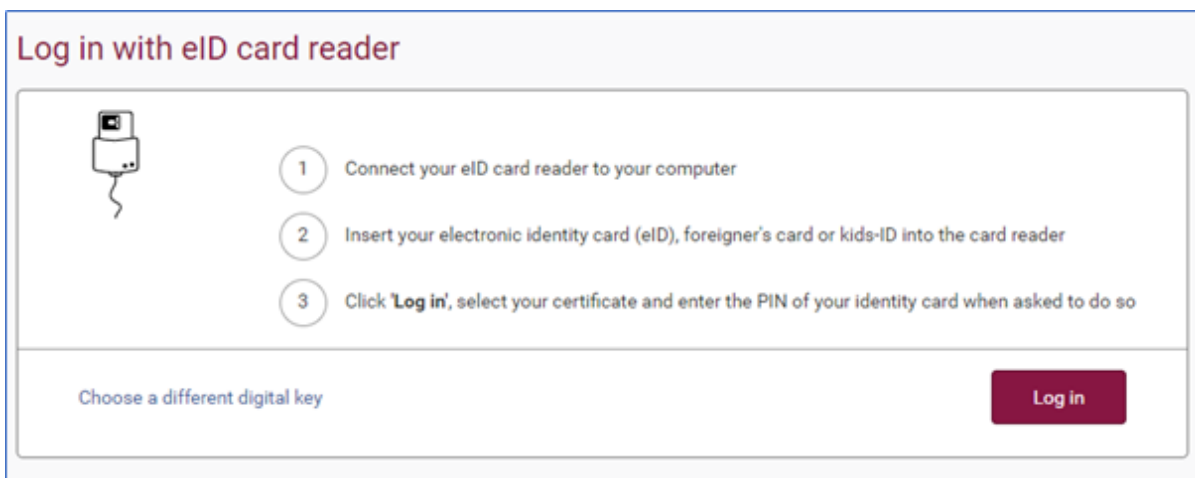
CONTINUE >

No account yet?

2. Klicken Sie im nächsten Bildschirm auf **Anmelden mit eID-Kartenleser**.



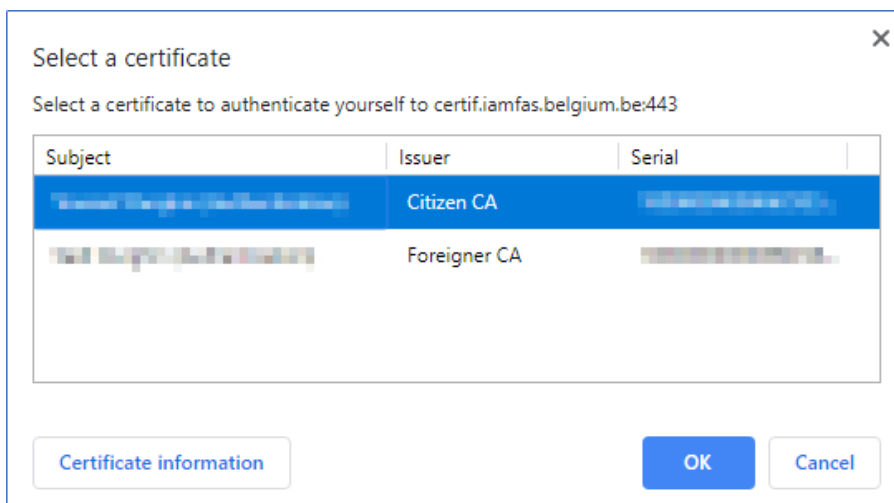
3. Folgen Sie dann den Anweisungen auf dem Bildschirm und wählen Sie **Anmelden**.



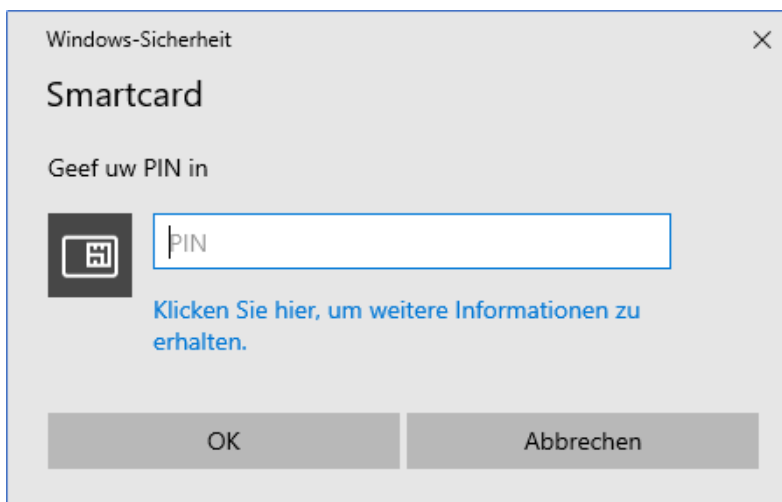
4. Wählen Sie das Zertifikat, mit dem Sie sich anmelden möchten, und klicken Sie auf **OK**.

Stellen Sie sicher, dass sich Ihr elektronischer Ausweis in Ihrem eID-Kartenleser befindet.

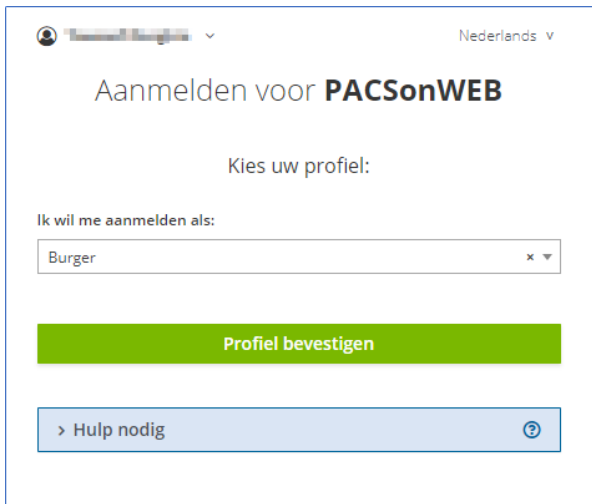
Je nach dem von Ihnen verwendeten Internet-Browser (Internet Explorer, Firefox, Chrome usw.) kann der unten stehende Screenshot etwas anders aussehen.



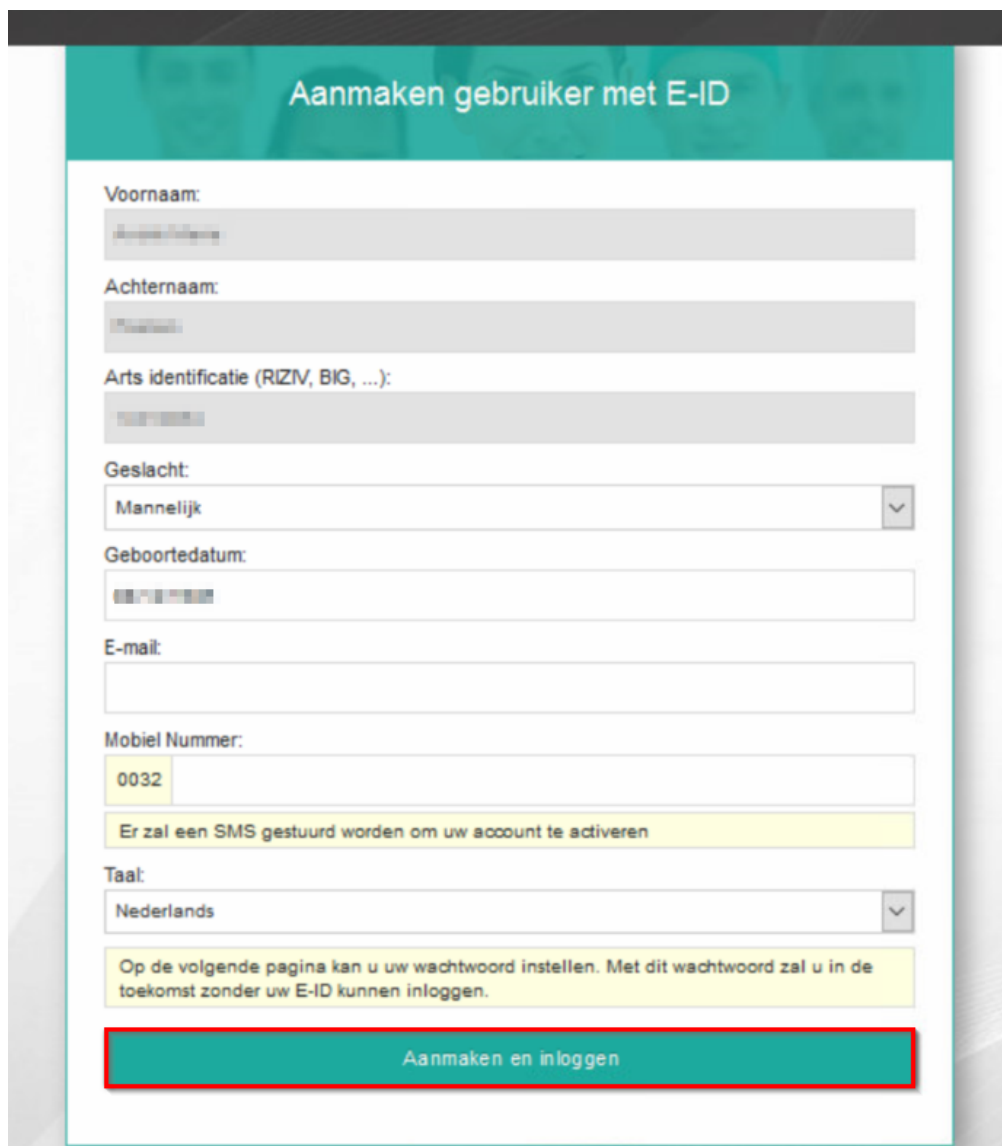
5. Geben Sie den PIN-Code für Ihr Zertifikat ein und klicken Sie auf **OK**.



6. Überprüfen Sie Ihren Namen, wählen Sie „Bürger" und klicken Sie auf **Anmelden**.



7. Nach der Identifizierung und Bestätigung erscheint ein Fenster, in dem Sie die Daten für Ihren Benutzer eingeben müssen.
 - a. Füllen Sie das Formular aus und klicken Sie auf **Erstellen und Anmelden**.
Alle Felder in diesem Formular müssen ausgefüllt werden.



Die Erstellung des Kontos kann einige Minuten dauern.

So aktivieren Sie Ihr Konto

Nachdem Sie Ihr Konto erstellt haben, wird der folgende Bildschirm angezeigt.

Füllen Sie bitte untenstehendes Formular aus um Ihr

Email:

SMS-Code:

Ihr neues Passwort muss mindestens 8 Zeichen lang sein und mindestens 1 Zahl und einen Buchstaben beinhalten

Neues Passwort:

Bestätigung neues Passwort:

Bitte beachten Sie, dass bei der Aktivierung des neuen Passworts, das alte gelöscht wird. Bitte kontaktieren Sie [uns](#) wenn Sie Hilfe benötigen oder Sie Ihr Passwort vergessen haben.

Aktivieren

Sie erhalten eine Textnachricht an die im vorherigen Schritt registrierte Mobiltelefonnummer.

1. Geben Sie den Code aus der Textnachricht ein und wählen und bestätigen Sie ein Passwort Ihrer Wahl.

Wird ein falscher SMS-Code eingegeben, wird das Passwort nicht geändert. Wird 5 Mal hintereinander ein falscher SMS-Code eingegeben, wird das Konto gesperrt.

2. Klicken Sie auf **Aktivieren**. Die Erstellung und Aktivierung Ihres Benutzerkontos ist jetzt abgeschlossen.



Wichtig!

Das gewählte Passwort muss eine Mindestlänge von 8 Zeichen haben und mindestens 1 Buchstaben und 1 Ziffer enthalten.

**Tipp:****Anmelden mit Ihrem Benutzernamen und Passwort**

Nach der Registrierung über eID ist es ebenfalls möglich, sich mit Ihrem Benutzernamen und Passwort anzumelden:

- Ihr Benutzername ist die E-Mail-Adresse, die Sie beim Erstellen des Benutzerkontos angegeben haben (Schritt 7).
- Ihr Passwort ist das Passwort, das Sie beim Aktivieren des Benutzerkontos angegeben haben.

Nach der Aktivierung ist das Konto einsatzbereit. Sie werden zum Anmeldebildschirm weitergeleitet, wo Sie sich mit Ihrer e-ID oder Ihrem Benutzernamen und Passwort anmelden können.

Für weitere Informationen siehe [Einloggen mit Ihrem Benutzernamen und Passwort](#) (Seite 56) & [Einloggen mit einer e-ID \(nur BE\)](#) (Seite 63)

3.2 Beantragen eines Kontos beim Helpdesk

Wenn Sie sich gegen die Registrierung eines DeepUnity PACSonWEB-Kontos über e-ID entscheiden (siehe [Über eID registrieren \(nur BE\)](#) (Seite 41)) können Sie bei unserem Servicedesk ein Konto beantragen.

So beantragen Sie ein Konto:

1. Klicken Sie auf **Ich bin ein Arzt oder eine Gesundheitsorganisation und möchte mich mit einem Account anmelden.**
2. Klicken Sie auf **Noch kein Konto?**

Patient

Ich bin ein Patient / Ich möchte mich mit einer Referenznummer anmelden.

Arzt

Ich bin ein Arzt oder eine Gesundheitsorganisation und möchte mich mit einem Account anmelden.

Mit Ihrem Account anmelden

Noch keinen Account?



9

WARNUNG: Durch die Verwendung des Systems erklären Sie sich mit unseren allgemeinen Benutzungsbedingungen einverstanden. **Klicken Sie hier um die allgemeinen Benutzungsbedingungen zu lesen.**

WEITER

>

- Füllen Sie die im Dialogfeld aufgeführten Felder aus und klicken Sie auf **SENDEN**. Die mit einem Sternchen * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder.

Konto beantragen

×

Konto über das Helpdesk anfordern

Nachname

Vorname

E-Mail

Mobile Nummer

Arzt Nummer

Gemeinschaftspraxis

LANR

SENDEN

ABBRECHEN

Damit wird Ihr Antrag auf ein Benutzerkonto beim Servicedesk eingereicht und werden Sie in absehbarer Zeit von einem Mitarbeiter von DH Healthcare GmbH benachrichtigt, um den Antrag auf ein Benutzerkonto zu bestätigen.



Anmerkung:

Da DeepUnity PACSonWEB Zugang zu sensiblen Daten gewährt, kann das Konto erst nach Bestätigung des Antrags zugelassen werden.

Ein Konto kann auch per E-Mail an den Servicedesk unter Angabe der folgenden Informationen beantragt werden:

- Name + Vorname
- E-Mail-Adresse
- Arzt Nummer (RIZIV / INSEE / HIN / UCGN / PNB)
- Mobiltelefonnummer
- Die Gruppenpraxis, der Sie angehören (optional)

Solche Anträge werden ähnlich behandelt wie die über das oben beschriebene Webformular eingereichten Anträge.

Anmelden

4

Anmelden

Man kann sich auf unterschiedliche Arten bei DeepUnity PACSonWEB anmelden. Sie können sich anmelden:

- mit einer [Referenznummer](#) (Seite 54)
- mit einem [Benutzernamen und Passwort](#) (Seite 56)
- mit [e-ID](#) (Seite 63) (nur Belgien)
- als [Repräsentant](#) (Seite 66)
- über [Active Directory](#) (Seite 67)
- mit [EMR](#) (Seite 69)

Patienten

Patienten können sich mit einem Code, ihrem Geburtsdatum und optional mit einem OTP (= Einmal-Passwort) anmelden oder ein SMS-Token nach Bezahlung, falls erforderlich.

Damit erhalten sie Zugang zu den Bildern der Anforderung und zum Befund, wenn die medizinische Instanz (Krankenhaus oder Radiologe) damit einverstanden ist.

Registrierte Benutzer

Ärzte, Zahnärzte und Fachärzte können sich bei DH Healthcare GmbH [mit einem Konto](#) (Seite 40) registrieren, damit sie sich dann mit einem Benutzernamen und Passwort oder über eine e-ID (nur in Belgien) anmelden können.

Anmelden mit dem eigenen Konto

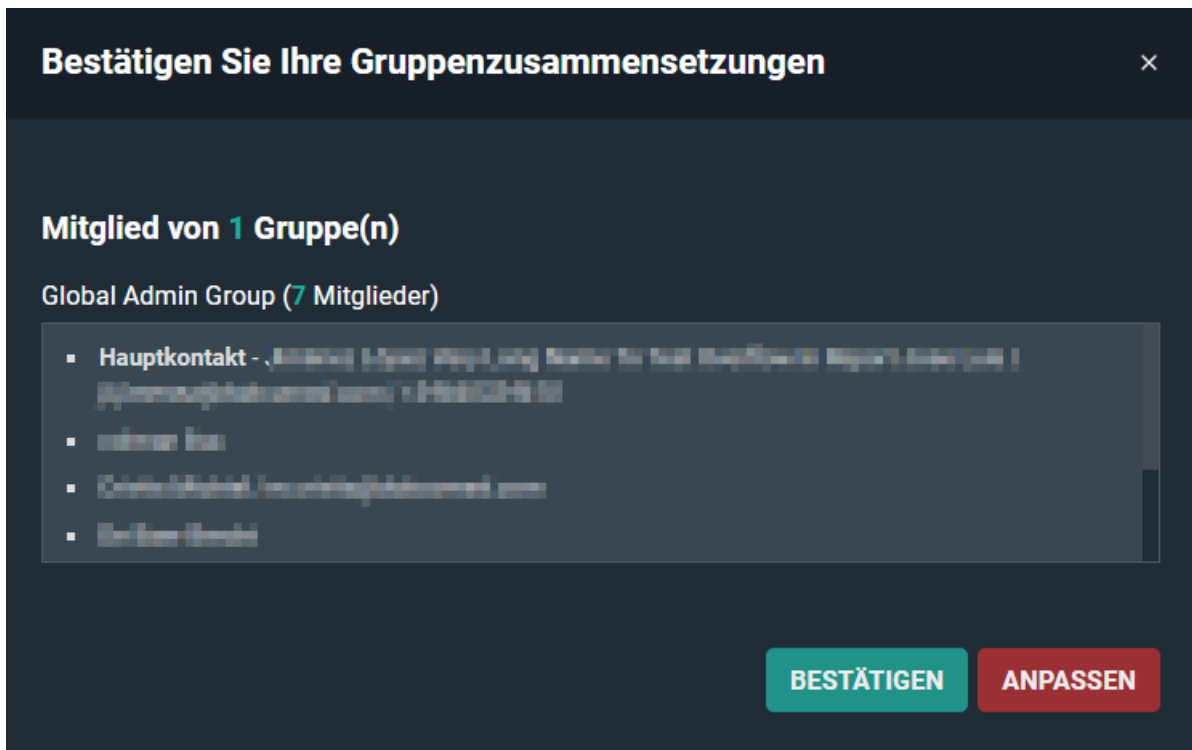
- Nach dem Anmelden mit Ihrem Benutzerkonto gelangen Sie zur Studienliste/Arbeitsliste mit allen Studien, zu deren Einsicht Sie berechtigt sind.
- Klicken Sie auf eine Untersuchung in der Liste, um Zugang zu allen Bildern und dem Bericht zu erhalten, vorausgesetzt, dies wurde von der zuständigen medizinischen Instanz genehmigt.

Gruppenpraxen

DeepUnity PACSonWEB unterstützt auch Gruppenpraxen, sodass Sie die Studien Ihrer Kollegen einsehen können.

Wenn Sie in einer Gruppenpraxis arbeiten, müssen Sie einmal pro Quartal bestätigen, dass Sie noch zur aufgeführten Gruppenpraxis/zu den aufgeführten Gruppenpraxen gehören.

- Zu diesem Zweck erscheint ein Popup-Fenster mit allen Gruppen, deren Mitglied oder Administrator Sie sind.
- Für jede Gruppe wird auch die aktuelle Zusammenstellung angezeigt. Die Hauptansprechpartner stehen ganz oben und die Administratoren der Gruppe sind fett gedruckt.
- Wenn die angezeigte Zusammenstellung der Gruppe nicht mehr der tatsächlichen Situation entspricht, melden Sie das bitte dem Administrator der Gruppe oder dem DeepUnity PACSonWEB-Servicedesk zur Korrektur.
- Wie die Zusammensetzung einer Gruppe geändert werden kann, siehe [Meine Gruppen](#) (Seite 131).



Bestätigen Sie Ihre Gruppenzusammensetzungen ×

Mitglied von 1 Gruppe(n)

Global Admin Group (7 Mitglieder)

- **Hauptkontakt - , [Name] [Email] [Phone] [Address] [City] [Country] [Postcode]**
- [Name] [Email] [Phone] [Address] [City] [Country] [Postcode]
- [Name] [Email] [Phone] [Address] [City] [Country] [Postcode]
- [Name] [Email] [Phone] [Address] [City] [Country] [Postcode]
- [Name] [Email] [Phone] [Address] [City] [Country] [Postcode]
- [Name] [Email] [Phone] [Address] [City] [Country] [Postcode]

BESTÄTIGEN **ANPASSEN**

Ihre DU POW Umgebung

Da DeepUnity PACSonWEB in mehreren Ländern verwendet wird, kann es sein, dass Sie auf dem Portal einer anderen Landesumgebung landen.

Ihr Benutzername oder Sicherheitscode sind in dieser Umgebung nicht bekannt.

- Wenn Sie ein Portal öffnen (z. B. <http://secure.pacsonweb.com>) , sich aber in einem anderen Land befinden, werden Sie in einem Popup-Fenster aufgefordert, Ihre Umgebung auszuwählen.
 - Sie können wählen, ob Sie zum Portal Ihres Landes weitergeleitet werden oder auf dem aktuellen Portal bleiben möchten.



Anmerkung:

Studien sind nur für das länderspezifische Umfeld verfügbar.

- Sie können Ihre Auswahl speichern, indem Sie das Kontrollkästchen **Meine ausgewählte Umgebung speichern** ankreuzen.
- Sie können über ein Menü in der oberen linken Ecke zurück in die ursprüngliche Umgebung gelangen. Sie haben die folgenden Möglichkeiten:
 - Geh einmal zurück
 - Geh zurück und lösche die Einstellungen

Cookies

DeepUnity PACSonWEB setzt Cookies ein, um die Sitzungen zu protokollieren.

Wir sind gesetzlich dazu verpflichtet, einmal im Monat die untenstehende Benachrichtigung anzuzeigen.

PACSonWEB Benutzer Cookies

Auf dieser Webseite werden Cookies verwendet. Ein Cookie ist eine kleine Datei, die mit dieser Webseite übertragen wird und auf Ihrem Computer gespeichert wird. Wir verwenden Cookies, um die Benutzung zu vereinfachen. Sie können die Cookie-Verwendung in der Browser abschalten, aber das kann das Funktionieren unserer Webseite beeinträchtigen.

ALLE COOKIES ZULASSEN

AUF UNBEDINGT ERFORDERLICHE COOKIES BESCHRÄNKEN

Webbrowser



Wichtig!

Internet Explorer 10 wird nicht mehr unterstützt.

Internet Explorer 10 oder ältere Versionen werden ab sofort nicht mehr unterstützt.

DeepUnity PACSonWEB leitet Sie auf die betreffenden Websites weiter, um einen aktuelleren Browser zu installieren.

4.1 Anmelden mit einer Referenznummer



WARNUNG:

DeepUnity PACSonWEB darf **NICHT** für Diagnosezwecke verwendet werden, wenn Sie mit einer Referenznummer angemeldet sind.

Anmelden als Patient

Um Ihre Bilder als Patient anzusehen,

1. gehen Sie zu der im Brief/in der E-Mail mit Ihrer Referenznummer angegebenen Radiologie-Website.
2. Klicken Sie auf das Feld **Patient**.
3. Geben Sie Ihren Referenzcode und Ihr Geburtsdatum in die entsprechenden Felder ein.
 - a. Ihren Referenzcode finden Sie im Brief/E-Mail der Radiologieabteilung.
4. Klicken Sie auf die Schaltfläche **Gehe zur Studie**.
 - a. Falls Ihr Referenzcode Zugang zu einer Anforderung mit mehreren Untersuchungen gibt, wird die erste Untersuchung geöffnet, und die anderen Untersuchungen sind über die [Serienauswahl](#) (Seite 222) und die [Verlaufsleiste](#) (Seite 218) zugänglich.



Wichtig!

Sie können den Befund nur dann einsehen, wenn dies vom Dienst für bildgebende Diagnostik genehmigt wurde.

Falls die Kombination von Referenznummer und Geburtsdatum in DeepUnity PACSonWEB erfasst ist, aber kein Befund oder keine Bilder eingegangen ist/sind, wird die Meldung „Ihre Ergebnisse sind noch nicht verfügbar, bitte versuchen Sie es später noch einmal“ angezeigt.

Fehlgeschlagene Anmeldeversuche

Wenn Sie falsche Anmeldedaten eingeben, erscheint eine Fehlermeldung, die Sie darauf hinweist, dass Ihr Anmeldeversuch fehlgeschlagen ist.



Wichtig!

Wenn Sie mehrere Male eine falsche Kombination eingeben, wird der Zugang blockiert.

Authentifizierung

Abhängig von der vom Dienst für bildgebende Diagnostik gewählten Verifizierungsmethode wird die Untersuchung entweder direkt angezeigt oder werden Sie zu einer der folgenden Seiten weitergeleitet:

1. Einmal-Passwort erforderlich

Wenn die Seite **Zusätzliche Sicherheit: Einmal-Passwort eingeben** angezeigt wird, müssen Sie die das OTP (Einmal-Passwort) eingeben, das Sie per E-Mail oder SMS erhalten haben.

Wenn Sie das OTP eingegeben und auf **Weiter** geklickt haben, bekommen Sie Zugang zu Ihren Bildern und dem Befund.

2. Bezahlung erforderlich

Wenn der Dienst für die bildgebende Diagnostik den Zugang erst nach Zahlung für die Untersuchung freischaltet, müssen Sie zuerst Ihre Mobiltelefonnummer bestätigen.

Das Popup-Fenster zeigt das Studiendatum und das Krankenhaus an, in dem die Studie durchgeführt wurde, sowie die (teilweise maskierte) Mobiltelefonnummer, die im Krankenhaus für den betreffenden Patienten registriert wurde.

- Ist die Mobiltelefonnummer falsch, klicken Sie auf **Nein**.
 - Es erscheint ein Popup-Fenster mit den Daten der Radiologieabteilung, an die Sie sich wenden können, um Ihre Mobiltelefonnummer korrigieren zu lassen.
- Ist die Mobiltelefonnummer korrekt, klicken Sie auf **Ja**.
 - Es erscheint ein Popup-Fenster, in dem Sie Ihre bevorzugte Zahlungsmethode auswählen können.

Nach erfolgreicher Verarbeitung der Zahlung erhalten Sie ein SMS-Token für den Zugang zu Ihrer Untersuchung.

Wenn Sie für eine Studie bezahlt haben, können Sie jederzeit auf die Untersuchung zugreifen, indem Sie dieselbe Referenznummer, Ihr Geburtsdatum und Ihren Pincode eingeben.

**Tipp:**

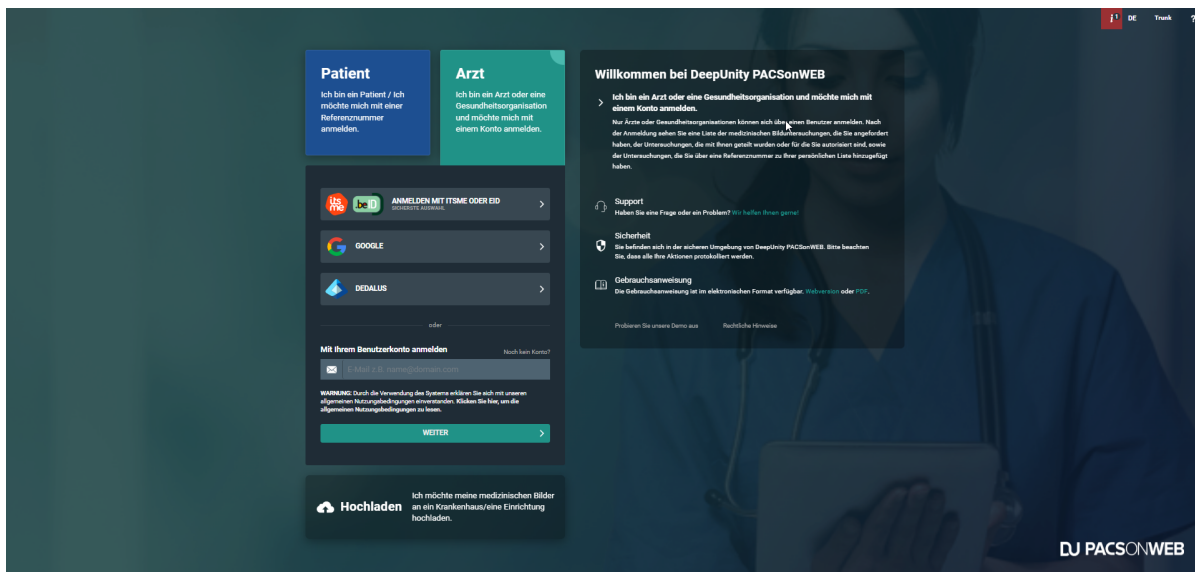
Wenn bei der Verwendung von PACSonWEB ein Problem auftritt, können Sie unsere Supportseite besuchen.

4.2 Einloggen mit Ihrem Benutzernamen und Passwort

Auf der Anmeldeseite gibt es zwei Möglichkeiten, sich anzumelden:

- Als Patient (siehe [Anmelden mit einer Referenznummer](#) (Seite 54))
- Als Arzt

Anmelden als Arzt



So melden Sie sich mit Ihrem Benutzernamen und Passwort als Arzt an:

1. Klicken Sie auf das Feld **Arzt**.
2. Geben Sie Ihren Benutzernamen ein und klicken Sie auf **Weiter**.
 - o Ihr Benutzername ist die E-Mail-Adresse, die Sie bei der Registrierung verwendet haben.
3. Geben Sie Ihr Passwort ein und klicken Sie auf **Anmelden**.

Anmelden mit einem Active-Directory-Konto

Falls Sie sich bei DeepUnity PACSonWEB mit einem Active-Directory-Konto anmelden, das Federated Services (ADFS) für die Authentifizierung verwendet, werden Sie zu einer Webseite des Krankenhauses umgeleitet, um Ihr Passwort einzugeben.

Popup-Fenster „Passwortkomplexität“

Wenn Ihr Passwort nicht den erforderlichen Komplexitätsregeln entspricht, werden Sie durch ein Popup-Fenster benachrichtigt und auf die Seite mit [den Benutzereinstellungen](#) (Seite 111) geleitet, wo Sie Ihr aktuelles Passwort ändern können.

Wichtig!

Wenn Ihre Einrichtung die Active-Directory-Integration verwendet, müssen Sie Ihr Passwort gemäß den DeepUnity PACSonWEB-Komplexitätsregeln anpassen, damit Sie sich nach dem angegebenen Datum noch anmelden können.

Wenn Ihr Konto eine starke Authentifizierung für das Anmelden erfordert, erhalten Sie einen temporären Code (Einmal-Passwort) per Textnachricht oder E-Mail. Alternativ können Sie Ihre Anmeldung auch über die [Authenticator-App](#) (Seite 59) bestätigen.

Weitere Informationen finden Sie unter [Zwei-Faktor-Authentifizierung](#) (Seite 58).

Erstmalige Anmeldung

Wenn Sie sich zum ersten Mal anmelden, wird ein Popup-Fenster angezeigt, um Ihr Konto zu aktivieren.

1. Geben Sie den Code ein, den Sie per SMS erhalten haben.
 - o Wird ein falscher SMS-Code eingegeben, wird das Passwort nicht geändert.
 - o Wenn ein SMS-Code fünfmal falsch eingegeben wird, wird das Konto gesperrt.
2. Geben Sie ein Passwort ein.
3. Bestätigen Sie Ihr Passwort, indem Sie es erneut in das Feld **Neues Passwort bestätigen** eingeben.
4. Klicken Sie auf **Konto aktivieren**.

Dieser Vorgang ist einmalig. Bei jedem folgenden Anmeldevorgang können Sie sich mit Ihrem Benutzernamen und dem selbst gewählten Passwort anmelden.

**Tipp:**

Wenn Sie Ihr Passwort vergessen haben, können Sie es selbst zurücksetzen, indem Sie auf der Anmeldeseite auf **Haben Sie Ihr Passwort vergessen?** klicken. Eine ausführlichere Erläuterung zum Zurücksetzen Ihres Passwortes findet sich unter [Ihr Passwort ändern oder zurücksetzen](#) (Seite 70).

Bitte beachten Sie, dass das Zurücksetzen Ihres Passwortes nur möglich ist, wenn Ihre Mobiltelefonnummer bei DH Healthcare GmbH registriert ist)

4.2.1 Zwei-Faktor-Authentifizierung

Nach dem Anmelden kann Ihr Konto eine Zwei-Faktor-Authentifizierung erfordern. Sie können die DeepUnity PACSonWEB Authenticator App verwenden oder einen zusätzlichen Code (One-Time-Password oder OTP) eingeben, um Ihre Anmeldung zu bestätigen. Wir empfehlen die Verwendung der [DeepUnity PACSonWEB Authenticator App](#) (Seite 59) zur Zwei-Faktor-Authentifizierung, da sie sicherste Option ist.

Sobald Sie Ihren Code erhalten haben,

1. geben Sie den 6-stelligen Code in das Feld **One-Time-Password (Einmal-Passwort)** im OTP-Dialogfeld ein.

Ihr OTP wird je nach der [Benutzereinstellung](#) (Seite 111) an Ihr Mobiltelefon oder Ihre E-Mail-Adresse gesendet.

**Tipp:**

Wenn Sie die Option **Diesen Browser für 30 Tage merken** aktivieren, müssen Sie für die nächsten 30 Tage beim Anmelden auf demselben Computer und demselben Browser kein Einmal-Passwort eingeben.

2. Klicken Sie auf **Weiter**.

Sie haben nun Zugriff auf alle von Ihnen angeforderten und für Sie freigegebenen Studien.



Wichtig!

Der OTP-Code ist nur 20 Minuten gültig.

Sie können über diesen Bildschirm einen neuen Code anfordern, indem Sie auf **Einmal-Passwort erneut senden** klicken. Es kann nur der zuletzt erhaltene Code verwendet werden.

Wenn Sie den Code für das Einmal-Passwort falsch eingeben, werden Sie nicht angemeldet.

Wird 5 Mal hintereinander ein falsches Einmal-Passwort eingegeben, wird das Konto gesperrt.

Konfigurieren Ihrer Zwei-Faktor-Authentifizierungsmethode

Wenn Sie Ihre Zwei-Faktor-Authentifizierungsmethode noch nicht konfiguriert haben, werden Sie bei der Anmeldung in einem Popup-Dialogfeld aufgefordert, Ihre Wahl für 2FA zu treffen. Sie können zwischen den folgenden Optionen wählen:

- **Zeitbasiertes Einmal-Passwort aus App:** Authentifizierung mit der DeepUnity PACSonWEB Authenticator App ([Zwei-Faktor-Authentifizierung über Authentifizierungs-App](#) (Seite 59)).
- **Einmal-Passwort per SMS:** Der Code wird Ihnen auf Ihr Mobiltelefon geschickt, sofern die Mobiltelefonnummer in Ihrem Konto registriert ist.
 - Falls Ihre Mobiltelefonnummer nicht in Ihrem Konto registriert ist, erhalten Sie den Code einmalig an Ihre E-Mail-Adresse. Nach dem Anmelden haben Sie die Möglichkeit, Ihre Mobiltelefonnummer zu registrieren.
- **Einmal-Passwort per E-Mail:** Der Code wird Ihnen per E-Mail zugesandt.

Sie können Ihre Zwei-Faktor-Authentifizierungsmethode unter [Benutzereinstellungen](#) (Seite 111) (**Benutzereinstellungen** > **Mein Konto** > **Sicherheit**) ändern.

4.2.1.1 Zwei-Faktor-Authentifizierung über Authentifizierungs-App



Die DeepUnity PACSonWEB Authenticator App sichert Ihr Benutzerkonto zuverlässig und benutzerfreundlich.

- Die App ersetzt die Verwendung von Einmal-Passwörtern, die per E-Mail oder SMS zugeschickt werden, durch eine Benachrichtigung in der App und ermöglicht die Bestätigung des Einloggens durch einen einzigen Tap in der App.
- Sie können bis zu 5 verschiedene Geräte mit Ihrem Account verknüpfen, von denen aus Sie Ihren Einlogversuch bestätigen können.

Auch die Verwendung von Drittanbieter-Authentifizierungs-Apps wie Lastpass Authenticator, Google Authenticator, Duo ... ist möglich.

DeepUnity PACSonWEB Authenticator App herunterladen



Wichtig!

Wenn Ihr Mobilgerät die technischen Anforderungen nicht erfüllt, ist die Installation der App nicht möglich.

iOS

So laden Sie die App aus dem Apple App Store herunter:

1. Suchen Sie nach „DeepUnity PACSonWEB“ und wählen Sie die richtige App aus.
2. Klicken Sie auf **Installieren**.

Die DeepUnity PACSonWEB Authenticator-App erfordert iOS 10 oder höher.



Anmerkung:

Für iOS wurde die Authenticator App mit der Home Reading App zusammengeführt.

Die Home Reading-App ist noch immer separat verfügbar.

Android

So laden Sie die App aus dem Google Play Store herunter:

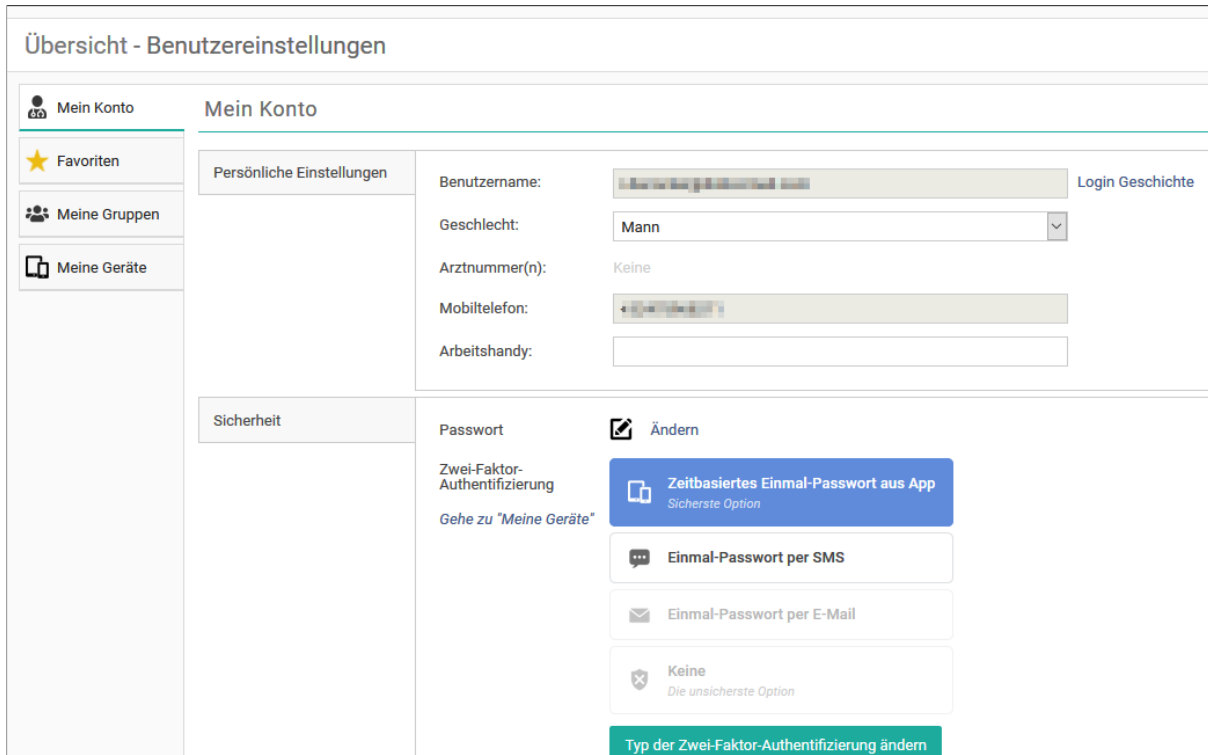
1. Suchen Sie nach „DeepUnity PACSonWEB Authenticator“ und wählen Sie die richtige App aus.
2. Tippen Sie auf **Installieren**.

Die DeepUnity PACSonWEB Authenticator App erfordert Android 5.0 oder höher (API 21 – Lollipop).


Tipp:

Für Android sind die Authenticator-App und die Home Reading-App nur separat verfügbar.

Verknüpfung Ihres Mobilgeräts mit DeepUnity PACSonWEB



So verknüpfen Sie Ihr Mobilgerät:

1. Melden Sie sich bei DeepUnity PACSonWEB an.
2. Navigieren Sie zu **Benutzereinstellungen** > **Mein Konto** > **Sicherheit**.
3. Wählen Sie die Option **Zeitbasiertes Einmal-Passwort aus der App**.
Auf dem nächsten sich öffnenden Bildschirm können Sie ein Gerät verknüpfen.
4. Öffnen Sie die Authenticator-App auf Ihrem Mobilgerät und scannen Sie den QR-Code.
 - Bei Verwendung der DeepUnity PACSonWEB Authenticator App können Sie die Verknüpfung Ihres Geräts durch Tap auf **Einloggen** auf Ihrem Mobilgerät bestätigen.
 - Wenn Sie eine Drittanbieter-Authenticator-App verwenden, müssen Sie die Verknüpfung Ihres Geräts durch Eingabe des numerischen Codes aus der App bestätigen.

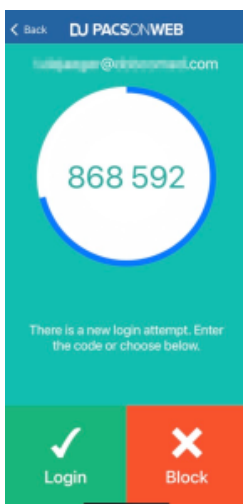
Nach erfolgreicher Verknüpfung Ihres Geräts wird es als vertrauenswürdiges Gerät auf der Registerkarte **Meine Geräte** in Ihren DeepUnity PACSonWEB-Benutzereinstellungen aufgeführt.

Anmelden mit der Authenticator-App

So melden Sie sich mit der Authenticator-App an:

1. Melden Sie sich mit Ihrem Benutzernamen und Passwort bei DeepUnity PACSonWEB an.

Eine Benachrichtigung, die Ihren Anmeldeversuch bestätigt oder ablehnt, wird auf allen verknüpften Geräten angezeigt, auf denen Sie die DeepUnity PACSonWEB Authenticator App installiert haben.



2. Schließen Sie die Anmeldung ab, indem Sie in der App auf **Anmelden** tippen oder den Code eingeben, der im Feld „Zeitbasiertes Einmal-Passwort“ angezeigt wird.

Sie sind jetzt in DeepUnity PACSonWEB angemeldet.

Wenn Sie keine Internetverbindung auf Ihrem Mobilgerät haben oder eine Drittanbieter-Authenticator-App verwenden, müssen Sie die Anmeldung durch Eingabe des numerischen Codes aus der App und Klicken auf **Weiter** in Ihrem Browser abschließen.

Trennen Ihres Geräts

Sie können ein vertrauenswürdiges Gerät folgendermaßen trennen:

- Von DeepUnity PACSonWEB
 1. Gehen Sie zu Benutzereinstellungen > **Meine Geräte**.
 2. Klicken Sie auf das Symbol "X" (**Entfernen**) neben dem Gerät, dessen Verknüpfung Sie aufheben möchten.

- In der Authenticator App:
 1. Tippen Sie auf das Hamburger-Menü  .
 2. Wählen Sie **Entkoppeln**.

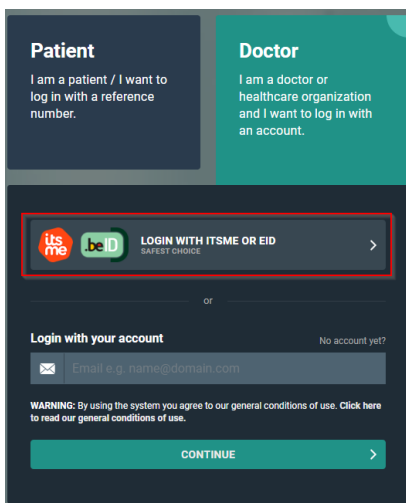
4.3 Einloggen mit einer e-ID (nur BE)

Wichtig!

Um sich mit Ihrer e-ID anmelden zu können, muss die eID-Software auf Ihrem Computer installiert sein und der Windows-Service für die Zertifikatübertragung ausgeführt werden.

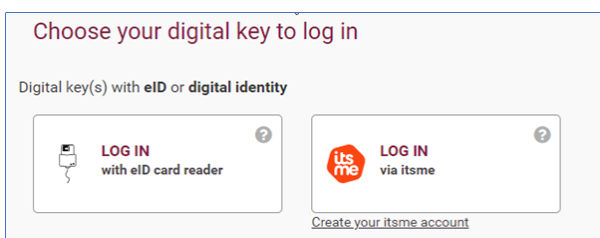
So melden Sie sich mit e-ID an:

1. Klicken Sie auf das Feld **Arzt**.
2. Klicken Sie auf die Schaltfläche **Anmelden mit Itsme oder eID**.



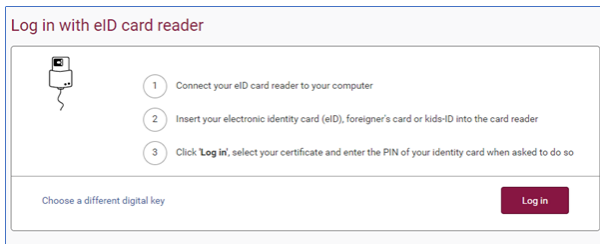
The image shows a login interface with two main sections: 'Patient' and 'Doctor'. The 'Patient' section has the text 'I am a patient / I want to log in with a reference number.' The 'Doctor' section has the text 'I am a doctor or healthcare organization and I want to log in with an account.' Below these sections is a red-bordered box containing the 'itsme' and 'eID' logos and the text 'LOGIN WITH ITSME OR EID SAFEST CHOICE'. Below this box is an 'or' separator. Underneath is a section 'Login with your account' with a text input field for 'Email e.g. name@domain.com' and a 'No account yet?' link. At the bottom, there is a 'WARNING' message and a 'CONTINUE' button.

3. Klicken Sie im darauffolgenden Bildschirm auf **Anmelden mit eID-Kartenleser**.



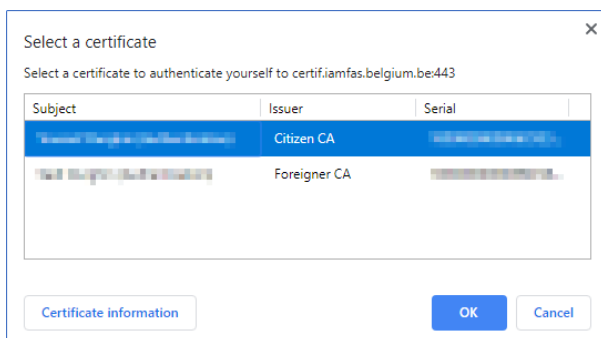
The image shows a screen titled 'Choose your digital key to log in'. Below the title is the text 'Digital key(s) with eID or digital identity'. There are two main options: 'LOG IN with eID card reader' (with an eID card icon) and 'LOG IN via itsme' (with the itsme logo). Below the 'LOG IN via itsme' option is a link 'Create your itsme account'.

4. Folgen Sie dann den Anweisungen auf dem Bildschirm und wählen Sie **Anmelden**.



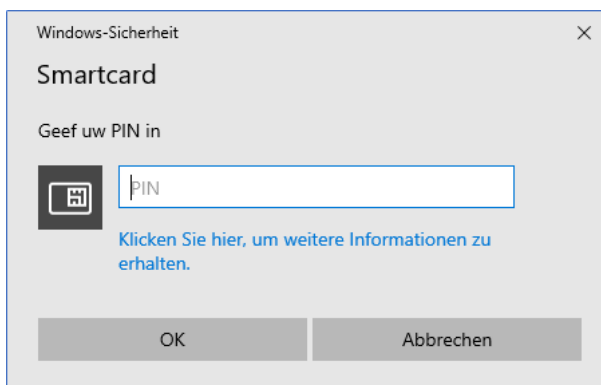
5. Identifizieren Sie sich danach mit Ihrem Sicherheitszertifikat und klicken Sie auf **OK**.

Stellen Sie sicher, dass sich Ihr elektronischer Ausweis in Ihrem eID-Kartenleser befindet.

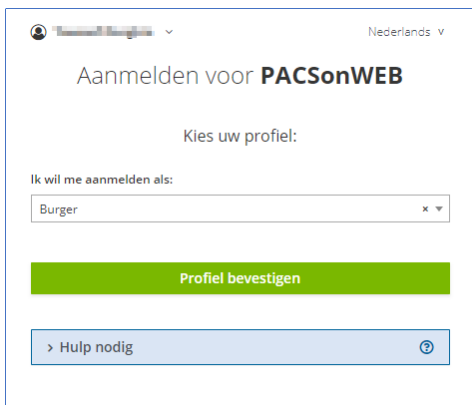


Die folgenden Screenshots können je nach verwendetem Internetbrowser (Internet Explorer, Firefox, Chrome usw.) leicht unterschiedlich aussehen.

6. Geben Sie den PIN-Code für Ihr Zertifikat ein und klicken Sie auf **OK**.



7. Überprüfen Sie Ihren Namen und wählen Sie im Dropdown-Menü die Option „Bürger“.
8. Klicken Sie auf **Anmelden**.

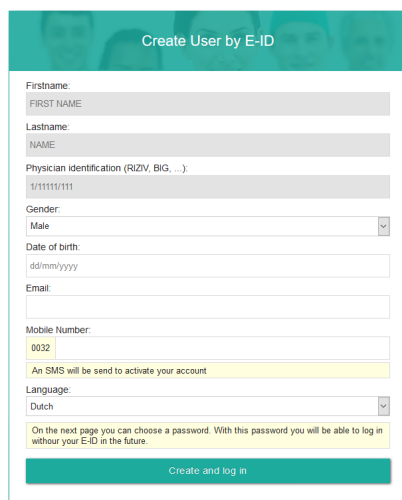


Noch keinen Account?

- Falls Sie noch kein Konto haben, werden Sie zur Eingabe Ihrer Kontodaten geführt (siehe [Über eID registrieren \(nur BE\)](#) (Seite 41)).

Sie haben bereits ein Konto?

- Wenn Sie bereits über ein Konto mit allen erforderlichen Angaben verfügen, haben Sie nun Zugriff auf alle Studien, die Sie angefordert haben und die für Sie freigegeben wurden.
- Wenn Sie bereits ein Konto haben, aber nicht alle erforderlichen Angaben in DeepUnity PACSonWEB vorhanden sind, wird ein Dialogfeld angezeigt, in dem Sie die fehlenden Angaben ergänzen können:
 - Kontodaten, die bereits registriert sind und aus Sicherheitsgründen nicht geändert werden können, werden angezeigt, sind jedoch ausgegraut.



4.4 Anmeldung als Repräsentant

Wichtig!

Diese Funktion ist optional. Wenn Sie Interesse haben, setzen Sie sich bitte mit dem Dienst für bildgebende Diagnostik des Krankenhauses in Verbindung.

Die Anmeldung als Repräsentant ermöglicht es Ihnen, sich mit einer gemeinsamen (Gruppen-)E-Mail-Adresse anzumelden. Der Benutzer, der sich anmeldet, kann weiterhin erkannt werden. Die Anmeldung von Benutzern erfolgt über die Dropdown-Liste **Repräsentanten**.

Falls Sie an dieser Funktion interessiert sind, setzen Sie sich mit dem Dienst für bildgebende Diagnostik in Verbindung, dessen Untersuchung Sie sich ansehen wollen. Geben Sie dort die allgemeine E-Mail-Adresse an, die für die Anmeldung benutzt werden soll, sowie die E-Mail-Adresse des Repräsentanten, der als Administrator für die Gruppe fungieren wird. Der radiologische Dienst wird Ihnen Ihre Anmeldedaten zur Verfügung stellen.

Anmelden als Repräsentant

1. Besuchen Sie die Website des Krankenhauses, dessen Bilder Sie einsehen wollen. Melden Sie sich mit dem Benutzernamen und Passwort für das allgemeine Konto an.
Wählen Sie Ihre E-Mail-Adresse aus der Dropdown-Liste der Repräsentanten aus. Geben Sie das OTP (Einmal-Passwort) ein, das an Ihre E-Mail-Adresse gesendet wurde, und klicken Sie auf **Weiter**.

Jetzt können Sie auf die Untersuchungen zugreifen, die mit Ihnen geteilt wurden.

Hinzufügen/Entfernen von Repräsentanten

Nur der Gruppenadministrator kann Repräsentanten zu einem Konto, das von einer Gruppe verwendet wird, hinzufügen oder davon entfernen.

So fügen Sie einen Repräsentanten hinzu:

1. Melden Sie sich mit dem allgemeinen Benutzerkonto an.
2. Wählen Sie die E-Mail-Adresse des Administrators.
Geben Sie das OTP (einmalige Passwort) ein, das an die E-Mail-Adresse gesendet wurde, und klicken Sie auf **Weiter**.
Sie können jetzt auf alle Untersuchungen zugreifen, die mit der allgemeinen E-Mail-Adresse geteilt wurden.

4. Bewegen Sie den Mauszeiger über das **Einstellungssymbol**  in der oberen rechten Ecke der Übersichtsseite.
5. Wählen Sie in der Dropdown-Liste die Option **Benutzereinstellungen**.
6. Klicken Sie auf die Registerkarte **Meine Gruppen**.
Wählen Sie die Gruppe, der Sie einen Repräsentanten hinzufügen möchten, aus der Liste **Administrator von {x} Gruppe(n)** aus.
8. Klicken Sie im Dialogfeld auf die Registerkarte **Repräsentanten**.
9. Klicken Sie auf **Repräsentant hinzufügen**.
10. Geben Sie die E-Mail-Adresse des Repräsentanten ein, den Sie hinzufügen möchten, und klicken Sie auf **Hinzufügen**.
Klicken Sie auf **Änderungen speichern**.
Wenn man sich jetzt mit dem allgemeinen Benutzerkonto anmeldet, kann man auch die kürzlich hinzugefügten E-Mail-Adressen auswählen.

So entfernen Sie einen Repräsentanten:

1. Führen Sie die Schritte 1–8 aus, die in der vorherigen Anweisung (So fügen Sie einen Repräsentanten hinzu) beschrieben wurden.
2. Suchen Sie in der Liste den Repräsentanten, den Sie entfernen möchten, und klicken Sie auf das Symbol zum Entfernen  .
3. Klicken Sie auf **Änderungen speichern**.

4.5 Anmelden über Active Directory



Tipp:

Bei der Anmeldung über Active Directory können sich Benutzer mit dem Domänenkonto oder der E-Mail-Adresse des Krankenhauses und dem zugehörigen Passwort anmelden.

Dies ist eine optionale Integration und kann nur für Radiologieabteilungen eingerichtet werden. Bei Interesse wenden Sie sich bitte an DH Healthcare GmbH, um weitere Informationen zu erhalten.

Anmelden über Active Directory

1. Gehen Sie auf die Anmeldeseite des Krankenhauses und klicken Sie auf das Feld **Arzt**.
2. Geben Sie im Feld „Benutzername“ den Benutzernamen oder die E-Mail-Adresse des Krankenhauses ein und klicken Sie auf **Weiter**.

3. Geben Sie nun das Passwort ein, das im Krankenhaus für das entsprechende Konto registriert wurde, und klicken Sie auf **Anmelden**.



Wichtig!

Active Directory Federation Services

Wenn die Active-Directory-Integration mit ADFS eingerichtet wurde, werden Sie zum Abschließen des Passworts auf eine separate Seite umgeleitet, die vom Krankenhaus gehostet wird.

Einmal-Passwort

Nach der ersten erfolgreichen Anmeldung bei DeepUnity PACSonWEB erhalten Sie ein One-Time-Password (OTP) per SMS auf das registrierte Mobiltelefon des Benutzers.

Geben Sie den Code ein, den Sie erhalten haben, in das Dialogfeld **Extra-Sicherheit:: Einmaliges Passwort eingeben** und klicken Sie auf **Weiter**.

- Wenn der OTP-Code falsch eingegeben wurde, werden Sie nicht angemeldet.
- Wird 5 Mal hintereinander ein falsches Einmal-Passwort eingegeben, wird das Konto gesperrt.
- Wenn alle Eingaben korrekt sind, erscheint die Studienliste/Arbeitsliste.

Popup-Fenster zur Passwortkomplexität

- Wenn Sie sich mit einem Passwort angemeldet haben, das nicht der Passwortrichtlinie von DeepUnity PACSonWEB entspricht, werden Sie durch ein Popup-Fenster aufgefordert, Ihr aktuelles Passwort zu ändern.
- Ändern Sie Ihr Passwort auf der [Benutzereinstellungen](#) (Seite 111)-Seite mit den Benutzereinstellungen entsprechend der vorgeschriebenen Passwortkomplexität, damit Sie sich auch nach dem im Popup-Fenster angegebenen Datum noch bei DeepUnity PACSonWEB anmelden können.
 - Ausführliche Anweisungen zur Änderung Ihres Passworts finden Sie unter [Ihr Passwort ändern oder zurücksetzen](#) (Seite 70)



Wichtig!

Die Passwortkomplexität wird bei Verwendung von ADFS nicht geprüft

4.6 Einloggen mit EMR



Tipp:

Das Öffnen von Studien auf DeepUnity PACSonWEB direkt aus dem System der elektronischen Patientenakten (EMR) heraus ist nur für Radiologieabteilungen nach der Einrichtung möglich.

Bei Interesse wenden Sie sich bitte an DH Healthcare GmbH, um weitere Informationen zu erhalten.

- Wenn Sie eine Studie der elektronischen Patientenakte (EMR) geöffnet haben, wird dies durch die Anzeige (EMR) neben Ihrem Benutzernamen in der Top-Toolbar sichtbar gemacht.
- Da Sie nicht mit einem regulären DeepUnity PACSonWEB-Konto angemeldet sind, wird die Authentifizierung als unzureichend angesehen, um alle Funktionen zur Verfügung zu stellen.
 - Wenn Sie versuchen, eine Funktion zu verwenden, die gesperrt wurde, wird folgende Meldung angezeigt: „Sie sind über das EMR-System angemeldet und haben begrenzten Zugang. Um alle Benutzerfunktionen nutzen zu können, müssen Sie sich über DeepUnity PACSonWEB mit Ihrem Konto anmelden. Klicken Sie hier, um sich anzumelden.“

4.7 Anzeige der Anmeldeversuche

Alle Anmeldeversuche auf DeepUnity PACSonWEB werden aufgezeichnet.

- Ihre letzte erfolgreiche Anmeldung mit Ihrem Benutzernamen wird im Menü am oberen Rand der Übersichtsseite angezeigt.
 - Sie finden sie neben Ihrem Benutzernamen, der als **letzte Anmeldung** angezeigt wird: **TT/MM/JJJJ 00:00:00**)
- Wenn ein falscher Anmeldeversuch mit Ihrem Benutzernamen stattgefunden hat, erhalten Sie bei der nächsten erfolgreichen Anmeldung eine Warnung.

So können Sie eine Liste aller erfassten Anmeldeversuche abrufen:

1. Bewegen Sie den Mauszeiger über das Symbol für die [Benutzereinstellungen](#) (Seite 111) .
2. Wählen Sie in der Dropdown-Liste die Option **Benutzereinstellungen**.
3. Klicken Sie auf der Registerkarte **Mein Konto** unter **Benutzername** auf **Anmeldehistorie**.

Die Übersicht zeigt an, welcher Anmeldeversuch wann und von welcher IP-Adresse aus registriert wurde und ob der Versuch erfolgreich war oder fehlgeschlagen ist.

4.8 Ihr Passwort ändern oder zurücksetzen

Sie können Ihr Passwort aus Sicherheitsgründen ändern oder es zurücksetzen, wenn Sie es vergessen haben oder Ihr Passwort abgelaufen ist.

Wichtig!

Diese Funktion ist nur dann verfügbar, wenn Sie mit einem DeepUnity PACSonWEB-Konto angemeldet sind. Für diejenigen, die mit einem Active-Directory-Konto angemeldet sind, ist es nicht möglich, ihr Passwort von dieser Seite zu ändern.

Das Zurücksetzen Ihres Passworts ist nur möglich, wenn Ihr Mobiltelefon registriert ist bei DH Healthcare GmbH

Passwort ändern

1. Melden Sie sich bei Ihrem DeepUnity PACSonWEB-Konto an.
2. Bewegen Sie den Mauszeiger in der Top-Toolbar auf das **Einstellungssymbol** .
3. Wählen Sie aus dem Dropdown-Menü **Benutzereinstellungen** aus.
Die Seite wird auf der Registerkarte **Mein Konto** geöffnet.
4. Klicken Sie unter **Sicherheit** auf  **Ändern**.
5. Geben Sie Ihr aktuelles Passwort in das Feld **Altes Passwort** ein.
6. Geben Sie Ihr neues Passwort in das Feld **Neues Passwort** ein.
7. Bestätigen Sie Ihr neues Passwort, indem Sie es erneut in das Feld **Neues Passwort bestätigen** eingeben.
8. Klicken Sie auf **Passwort ändern**, um Ihr Passwort zu aktualisieren.
Wenn Sie auf **Passwort ändern** klicken, wird das alte Passwort mit dem neuen Passwort überschrieben.
9. Um Ihre Änderungen zu verwerfen, klicken Sie auf **Abbruch Passwort ändern**.
Ihr DeepUnity PACSonWEB-Passwort wird automatisch nach jeweils einem Jahr ungültig.

Passwort zurücksetzen

1. Geben Sie auf der Anmeldeseite Ihren Benutzernamen ein und klicken Sie auf **Weiter**.

2. Klicken Sie unterhalb des Passwortfeldes auf „**Passwort vergessen**“?
Es wird ein Popup-Dialogfeld mit der E-Mail-Adresse angezeigt, die Sie auf der Anmeldeseite eingegeben haben.
3. Überprüfen Sie die korrekte Schreibweise der E-Mail-Adresse und klicken Sie auf **Zurücksetzen**
Es wird eine Bestätigungsmeldung angezeigt.
4. Klicken Sie auf **Ok**.
Sie erhalten eine E-Mail mit einem Link zum Zurücksetzen Ihres Passworts.
5. Klicken Sie in der E-Mail auf den Link **Passwort zurücksetzen** . Über den Link wird eine Webseite geöffnet.
6. Geben Sie den SMS-Code ein, den Sie auf der Mobiltelefonnummer empfangen haben, die bei DH Healthcare GmbH registriert ist (die Mobiltelefonnummer, an die der Code geschickt wird, steht auch in der E-Mail)
Wird ein falscher SMS-Code eingegeben, wird das Passwort nicht geändert.
Wenn ein SMS-Code fünfmal falsch eingegeben wird, wird das Konto gesperrt.
7. Geben Sie in das Feld **Neues Passwort** ein neues Passwort ein.
8. Bestätigen Sie das neue Passwort in dem Feld **Neues Passwort bestätigen** .
9. Klicken Sie auf **Passwort zurücksetzen**.

Wenn Sie alles richtig eingegeben haben, werden Sie zur Anmeldeseite weitergeleitet, wo Sie sich mit Ihrem Benutzernamen und Ihrem neuen Passwort anmelden können.



Wichtig!

Der Link zum Zurücksetzen Ihres Passworts ist 48 Stunden lang gültig. Nach 48 Stunden wird über den Link ein Dialogfeld geöffnet, das Sie darüber informiert, dass der Link abgelaufen ist, und Sie auffordert, den Vorgang zum Zurücksetzen Ihres Passworts zu wiederholen. Sie erhalten dann eine neue E-Mail mit einem aktualisierten Link.

4.9 Abmelden

Sie können sich von jeder Seite aus DeepUnity PACSonWEB abmelden, indem Sie auf die Schaltfläche **Abmelden** in der oberen rechten Ecke klicken.

Aus Sicherheitsgründen wird Ihre DeepUnity PACSonWEB-Sitzung in den folgenden Fällen automatisch abgemeldet:

- Nach Inaktivität von 30 Minuten
- 4 Stunden nach der Anmeldung DeepUnity PACSonWEB

Um diese Zeiträume anzupassen, senden Sie eine Anfrage an unseren Servicedesk.

Ihre DeepUnity PACSonWEB Sitzung wird auch beendet, wenn Sie alle Browserfenster schließen.



Wichtig!

Wenn Sie ein anderes Browser-Fenster geöffnet haben (auch ohne DeepUnity PACSonWEB), bleibt die Sitzung aktiv und DeepUnity PACSonWEB kann geöffnet werden, ohne die Anmeldedaten eingeben zu müssen.

Die Studienliste

Patienten: Wenn Sie sich als Patient mit einer Referenznummer angemeldet haben, werden Sie zur entsprechenden Anforderung weitergeleitet (siehe [DeepUnity PACSonWEB Studienseite](#) (Seite 218)).

Registrierte Benutzer: Wenn Sie sich mit einem Konto anmelden, gelangen Sie zur Studienliste. Hier sehen Sie eine Liste aller Studien, auf die Sie Zugriffsrechte haben.

Sie können Zugriffsrechte für eine Studie haben, weil:

- Sie der anfordernde Arzt (oder CC-Arzt) sind;
- ein Kollege Ihrer Gruppenpraxis der anfordernde Arzt ist und Studien innerhalb der Gruppenpraxis freigegeben werden;
- Sie die Studie unter Verwendung der Referenznummer zu Ihrer Liste hinzugefügt haben (siehe [Hinzufügen einer Studie](#) (Seite 86));
- die Studie mit Ihrem Benutzer, Ihrer Gruppe oder Ihrer medizinischen Abteilung geteilt wurde (siehe [Freigeben einer Studie ausgehend von der Studienliste](#) (Seite 147)); oder
- Sie Mitglied der Benutzergruppe oder Admingruppe einer Radiologieabteilung sind.

Standardmäßig enthält die Studienliste nur Studien, die in der zentralen DeepUnity PACSonWEB-Cloudumgebung verfügbar sind.

- Eine Abteilung für medizinische Bildgebung kann sich dafür entscheiden, die Bilder auch über einen lokalen Bildcache zu verarbeiten (siehe [Local image cache](#) (Seite 213)), um sie innerhalb des lokalen Netzwerks schneller verfügbar zu machen.
- Falls Ihr Benutzer Zugriffsrechte für einen solchen lokalen Bildcache hat, enthält die Studienliste auch alle Studien, die über den lokalen Bildcache verfügbar sind.



Tipp:

Bei Mammographien bleiben die Bilder für einen Standardzeitraum von drei Jahren auf DeepUnity PACSonWEB gespeichert. Bei anderen Studien werden die Bilder ein Jahr lang auf DeepUnity PACSonWEB gespeichert.

Wenn Sie eine ältere Studie einsehen möchten, müssen Sie sich mit dem Dienst für bildgebende Diagnostik in Verbindung setzen.

Die Studienliste

PACSONWEB

STUDIENLISTE

FILTER

PACSONWEB

Local PACS

STUDIE HINZUFÜGEN

Patienten-ID

Vorname
jenn

Nachname
fau

Modalität

Quelle

Geburtsdatum

Studien-Datum

Accession Nummer / Referenznummer

Inhalt (Blaust(en))

Berichts Status

Nachrichten Status

ANWENDEN

ARBEITSLISTE

NACHNAME	VORNAME	PATIENTEN-ID	MODALITÄT	QUELLE	GEBURTSDATUM	STUDIEN-DATUM	BIL.	ACCESSION-NUMMER	PROZEDERE	STUDIEN-STATUS
FAUCON	JENNIFER	0013146642		ADZ Zele	10/06/1958	02/12/2021 11:32:00	0	211200005_01	MAMMOGRAPHIE 1E LEZING	
FAUCON	JENNIFER	0013146642		ADZ Zele	10/06/1958	02/12/2021 11:27:00	0	211200004_01	MAMMOGRAPHIE 1E LEZING	
FAUCON	JENNIFER	0013146642		ADZ Zele	10/06/1958	02/12/2021 11:07:00	0	211200003_01	MAMMOGRAPHIE 1E LEZING	
FAUCON	JENNIFER	0013146642		ADZ Zele	10/06/1958	03/09/2021 09:39:00	0	219000004_01	CT ANGIO AORTA THORACALIS	
FAUCON	JENNIFER	0013146642		ADZ Zele	10/06/1958	10/06/2021 12:07:00	0	218000002_01	RAD ct knie	
FAUCON	JENNIFER	0013146642		ADZ Zele	10/06/1958	09/08/2021 13:41:00	0	217000019_01	ECHO VOET	
FAUCON	JENNIFER	0013146642		ADZ Zele	10/06/1958	09/08/2021 11:59:00	0	217000016_01	RAD rx enkel	
FAUCON	JENNIFER	0013146642		ADZ Zele	10/06/1958	09/08/2021 11:58:00	0	217000015_01	DUPLEX HALSVATEN + ANDERE GEWONE ECHO	
FAUCON	JENNIFER	0013146642	CT	ADZ Zele	10/06/1958	29/07/2021 14:31:00	1	217000018_01	CT ARTHRO ENKEL RECHTS	
FAUCON	JENNIFER	0013146642		ADZ Zele	10/06/1958	24/06/2021 09:57:00	0	216000002_01	ECHO FEMUR	
FAUCON	JENNIFER	0013146642		ADZ Zele	10/06/1958	25/03/2021 13:47:00	0	213000013_01	FEMUR LINKS	
FAUCON	JENNIFER	0013146642		ADZ Zele	10/06/1958	25/03/2021 13:47:00	0	213000013_02	BEKKEN	
FAUCON	JENNIFER	0013146642		ADZ Zele	10/06/1958	25/03/2021 13:43:00	0	213000012_01	ENKEL BILATERAAL	
FAUCON	JENNIFER	0013146642		ADZ Zele	10/06/1958	23/03/2021 08:54:00	0	213000008_01	ECHO SCHOUDE	
FAUCON	JENNIFER	0013146642		ADZ Zele	10/06/1958	22/03/2021 13:40:00	0	213000003_01	CT SCHEDEL A BLANC	
FAUCON	JENNIFER	0013146642		ADZ Zele	10/06/1958	19/03/2021 10:43:00	0	211000007_01	CT ANGIO AORTA ABDOMINALIS	
FAUCON	JENNIFER	0013146642		ADZ Zele	10/06/1958	19/03/2021 10:43:00	0	211000007_03	CONTROLE LIDORSCHORTEN	
FAUCON	JENNIFER	0013146642		ADZ Zele	10/06/1958	11/03/2021 14:36:00	0	212000015_01	ECHO ENKEL	
FAUCON	JENNIFER	0013146642		ADZ Zele	10/06/1958	22/02/2021 11:19:00	0	212000016_01	CT KNEE RECHTS	
FAUCON	JENNIFER	0013146642		ADZ Zele	10/06/1958	10/02/2021 13:42:00	0	212000011_01	ECHO ENKEL	

ZURÜCKSETZEN

SPEICHERN

Letztes Update 08:41:30 Neu laden

0

+

ETIKETTEN (28)

REFERENZNUMMER DRUCKEN

STUDIEN TEILEN

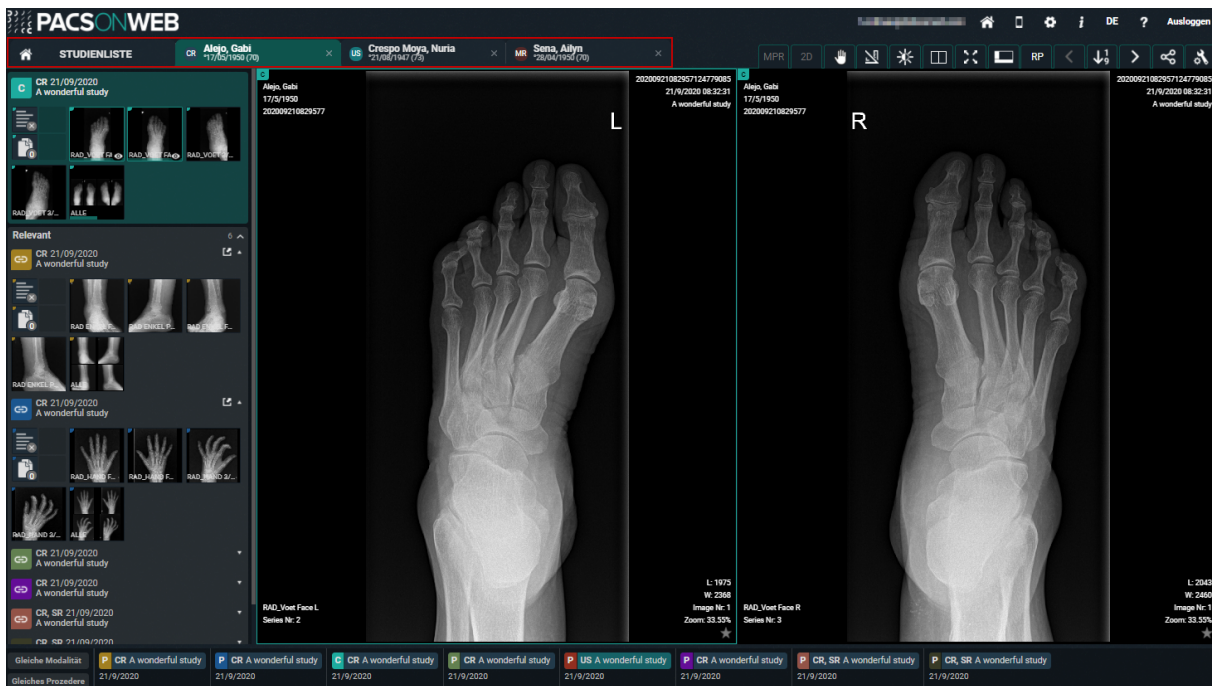
BILDER HERUNTERLADEN

WERKZEUGE

- Die Liste wird alle 5 Minuten automatisch neu geladen.
 - Um die Liste manuell zu aktualisieren, klicken Sie unten auf der Seite auf **Neu laden**.
- Die Liste enthält die 100 aktuellsten Untersuchungen.
 - Mit **Filter** (Seite 81) können Sie spezifischere Ergebnisse anzeigen oder nach älteren Studien suchen.
- Sie können alle Studien auswählen, die in Ihrer Studienliste angezeigt werden.
 - Um alle Studien auszuwählen, markieren Sie das oberste Kästchen in der ersten Spalte.
 - In diesem Feld wird auch die Anzahl der ausgewählten Studien angezeigt.

Öffnen einer Studie ausgehend von der Studienliste

In der Studienliste sind alle Studien angeführt, auf die Sie Zugriff haben. Wenn Sie auf eine Studie aus dieser Liste klicken, wird diese standardmäßig auf der aktiven Registerkarte geöffnet.



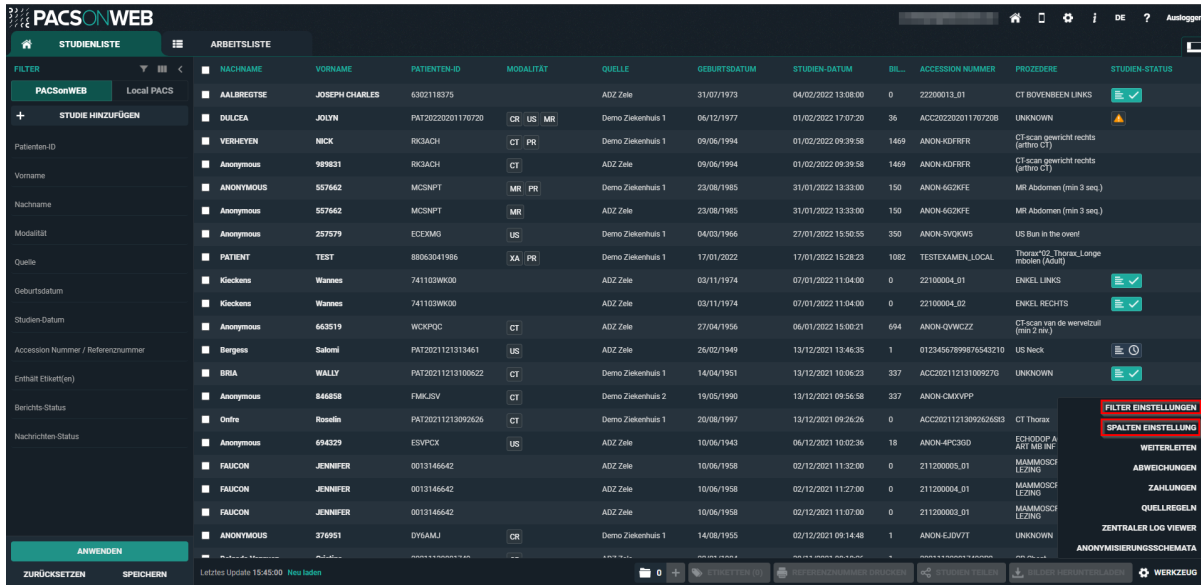
Tipp:

Falls die entsprechende Einstellung für Ihr Konto aktiviert wurde, können Sie mehrere Studien in derselben Browser-Registerkarte öffnen. Wenn Sie in der Studienliste auf eine Studie klicken, wird diese im aktiven Fenster und auf der aktiven Registerkarte geöffnet.

Um eine Studie ausgehend von der Studienliste in einer neuen Registerkarte zu öffnen, können Sie wie folgt vorgehen:

- STRG + SHIFT + Linksklicken auf die Studie
- STRG + Linksklicken auf die Studie
- Untersuchung mit dem Scrollrad anklicken:

5.1 Konfigurieren der Studienliste



PACSONWEB	STUDIENLISTE	ARBEITSLISTE	Filter	NACHNAME	VORNAME	PATIENTEN-ID	MODALITÄT	QUELLE	GEBURTSDATUM	STUDIEN-DATUM	BIL.	ACCESSION NUMMER	PROZEDERE	STUDIEN-STATUS
				AALBRECHT	JOSEPH CHARLES	6302118375		ADZ Zelle	31/07/1973	04/02/2022 13:08:00	0	22200013_01	CT BOVENBEN LINKS	✓
				DULCEA	JOLYN	PAT20220201170720	CR US MR	Demo Ziekenhuis 1	06/12/1977	01/02/2022 17:07:20	36	ACC202202011707208	UNKNOWN	⚠
				VERHEYEN	NICK	RQDACH	CT PR	Demo Ziekenhuis 1	09/06/1994	01/02/2022 09:39:58	1469	ANON-KDFRFR	CT scan gewicht rechts (artiro CT)	
				Anonymous	989631	RQDACH	CT	ADZ Zelle	09/06/1994	01/02/2022 09:39:58	1469	ANON-KDFRFR	CT scan gewicht rechts (artiro CT)	
				ANONYMOUS	557662	MCSNPT	MR PR	Demo Ziekenhuis 1	23/08/1985	31/01/2022 13:33:00	150	ANON-662KFE	MR Abdomen (min 3 seq)	
				Anonymous	557662	MCSNPT	MR	ADZ Zelle	23/08/1985	31/01/2022 13:33:00	150	ANON-662KFE	MR Abdomen (min 3 seq)	
				Anonymous	257579	ECEKMG	US	Demo Ziekenhuis 1	04/03/1966	27/01/2022 15:50:55	350	ANON-SVCKWS	US Bin in the oven	
				PATIENT	TEST	88063041866	XA PR	Demo Ziekenhuis 1	17/01/2022	17/01/2022 15:28:23	1082	TESTEXAMEN_LOCAL	Thorax 02, Thorax, Longe mobiel (Adult)	
				Kieckens	Wannes	741103W000		ADZ Zelle	03/11/1974	07/01/2022 11:04:00	0	22100004_01	ENKEL LINKS	✓
				Kieckens	Wannes	741103W000		ADZ Zelle	03/11/1974	07/01/2022 11:04:00	0	22100004_02	ENKEL RECHTS	✓
				Anonymous	663519	WCKPQC	CT	ADZ Zelle	27/04/1996	06/01/2022 15:00:21	694	ANON-QVWCZZ	CT scan van de wervelkolom (min 2 rlv.)	
				Bergess	Saloni	PAT2021121313461	US	ADZ Zelle	26/02/1949	13/12/2021 13:46:35	1	01234567899876543210	US Neck	⌚
				BIRA	WALLY	PAT20211213100622		Demo Ziekenhuis 1	14/04/1951	13/12/2021 10:06:23	337	ACC202112131009270	UNKNOWN	✓
				Anonymous	846688	FMKJGV	CT	Demo Ziekenhuis 2	19/05/1990	13/12/2021 09:56:58	337	ANON-CMXVPP		
				Onthe	Rosellie	PAT20211213092626	CT	Demo Ziekenhuis 1	20/08/1997	13/12/2021 09:26:26	0	ACC2021121309262683	CT Thorax	
				Anonymous	694529	ESVPCX	US	ADZ Zelle	10/06/1943	06/12/2021 10:02:36	18	ANON-4PC3G0	ECHODOP A ART MR RF	
				FAUCON	JENNIFER	0013146642		ADZ Zelle	10/06/1958	02/12/2021 11:32:00	0	211200005_01	MAAMGSCS LEZING	
				FAUCON	JENNIFER	0013146642		ADZ Zelle	10/06/1958	02/12/2021 11:27:00	0	211200004_01	MAAMGSCS LEZING	
				FAUCON	JENNIFER	0013146642		ADZ Zelle	10/06/1958	02/12/2021 11:07:00	0	211200003_01	MAAMGSCS LEZING	
				ANONYMOUS	376951	DY6AMJ	CR	Demo Ziekenhuis 1	14/08/1955	02/12/2021 09:14:48	1	ANON-EJGV7T	UNKNOWN	



Tipp:

Aktualisieren der Studienliste

Die Studienliste wird alle fünf Minuten automatisch neu geladen.

Konfigurieren der Studienliste

Sie können die Studienliste nach Ihren Wünschen konfigurieren, indem Sie die Filterfelder unter **Filtereinstellungen** und die Spalten unter **Spalteneinstellungen** ändern.

Es gibt zwei Möglichkeiten, zu den **Filtereinstellungen** und den **Spalteneinstellungen** zu navigieren:

- Klicken Sie auf das entsprechende Symbol in der Filterleiste.
 -  Filtereinstellungen
 -  Spalteneinstellungen
- Klicken Sie auf  **Tools** und wählen Sie entweder **Filtereinstellungen** oder **Spalteneinstellungen** aus der Liste aus.

Filtereinstellungen

Einstellungen

Filter Einstellungen

Spalten Einstellung

Wählen Sie das Feld, welches Sie anschauen möchten.

☒ Patienten-ID

☒ Vorname

☒ Nachname

☒ Modalität

☒ Quelle

☒ Geburtsdatum

☒ Studien-Datum

☒ Accession Nummer / Referenznummer

☐ Anfragender Arzt

☐ Radiologe

☐ Nationale Nummer

☒ Enthält Etikett(en)

☐ Ausgeschlossene Etikett(en)

☐ Gefilterte Untersuchungen verbergen (false)

☒ Studien-Status (0)

ANWENDEN

SCHLIESSEN

In den Filtereinstellungen können Sie Felder hinzufügen, entfernen oder die Reihenfolge ändern, in der die Felder im Filterfeld angezeigt werden.

- Um ein Filterfeld anzuzeigen, markieren Sie das entsprechende Kontrollkästchen.
- Um ein Filterfeld auszublenden, deaktivieren Sie das entsprechende Kontrollkästchen.
- Um die Reihenfolge der Filterfelder zu ändern, klicken Sie auf ein Filterfeld und ziehen es an die gewünschte Position in der Liste.

Nachdem Sie die gewünschten Bearbeitungsschritte vorgenommen haben, klicken Sie auf **Anwenden**.

Wenn für den Filter bereits ein Wert eingegeben wurde, wird dieser hinten in Klammern angezeigt.

Filterfelder

In der folgenden Tabelle sind die verfügbaren Filterfelder und der Eingabetyp (Text, Dropdown, Kalender) aufgeführt.

Feld	Eingabetyp
Untersuchungsnummern/ Referenznummer	Textfeld
Enthält Label	Mehrfachauswahl-Dropdown
Geburtsdatum	Textfeld
Ausgeschlossene Label	Mehrfachauswahl-Dropdown
Vorname	Textfeld
Vorname bei der Geburt	Textfeld
Gefilterte Untersuchungen verbergen	Kontrollkästchen
Nachname	Textfeld
Nachname bei der Geburt	Textfeld
Modalität	Mehrfachauswahl-Dropdown
Nationale Nummer	Textfeld
Patienten-ID	Textfeld
Ausführende Abteilung	Textfeld
Geburtsort	Textfeld
Radiologe	Textfeld
Anfordernder Arzt	Textfeld

Quelle	Textfeld
Studiendatum	Kalender
Studienstatus (Befundstatus/Nachrichtenstatus)	Mehrfachauswahl-Dropdown

Weitere Einzelheiten zu den Feldern **Studiendatum**, **Befundstatus** und **Meldungsstatus** finden Sie unter [Konfigurieren der Studienliste](#) (Seite 76) Verwendung von Filtern.

Spalteneinstellungen



Einstellungen ×

Filter Einstellungen ||| **Spalten Einstellung**

Wählen Sie das Feld, welches Sie anschauen möchten. Die gewünschte Position können Sie durch vertikales Verschieben ändern.

- ☒ select
- ☒ Nachname
- ☒ Vorname
- ☒ Patienten-ID
- ☒ Modalität
- ☒ Quelle
- ☒ Geburtsdatum
- ☐ Auftrags-Nummer
- ☒ Studien-Datum
- ☒ Bilder
- ☒ Accession Nummer
- ☒ Prozedere
- ☐ Anfragender Arzt
- ☒ Studien-Status
- ☐ Radiologe
- ☐ Anfragende Abteilung
- ☐ Nationale Nummer
- ☐ Etiketten
- ☐ Referenznummer

ANWENDEN **SCHLIESSEN**

In den Spalteneinstellungen können Sie Spalten hinzufügen, entfernen oder die Reihenfolge ändern, in der die Spalten in der Studienliste angezeigt werden.

- Um eine Spalte in der Studienliste anzuzeigen, markieren Sie das entsprechende Kontrollkästchen.
- Um eine Spalte aus der Studienliste auszublenden, deaktivieren Sie das entsprechende Kontrollkästchen.
- Um die Reihenfolge der Spalten zu ändern, klicken Sie auf eine Spalte und ziehen Sie sie an die gewünschte Position in der Liste.

Nachdem Sie die gewünschten Bearbeitungsschritte vorgenommen haben, klicken Sie auf **Anwenden**.

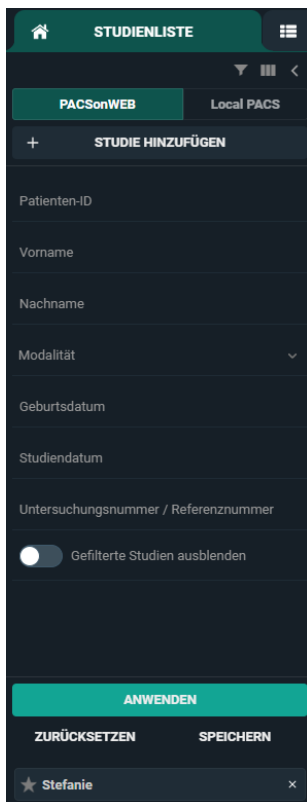
Spaltenfelder

Nachstehend finden Sie eine Liste aller auf der Studienliste verfügbaren Spaltenfelder.

- Untersuchungsnummer
- Geburtsdatum
- Vorname
- Vorname bei der Geburt
- Bilder
- Labels
- Nachname
- Nachname bei der Geburt
- Modalität
- Nationale Nummer
- Auftragsnummer
- Patienten-ID
- Ausführende Abteilung
- Geburtsort
- Untersuchung
- Radiologe
- Referenznummer
- Anfordernde Abteilung
- Anfordernder Arzt
- Auswahl
- Quelle
- Studiendatum

- Studienstatus
 - Befundstatus
 - Nachrichten-Status

5.2 Verwenden der Filterfunktion



Um Studien besser auf Ihrer Liste finden zu können, setzen Sie die Filter ein. Klicken Sie auf den grauen Pfeil oben links, um die Filterfelder  anzuzeigen oder  auszublenden.

Filter der Studienliste merken

Sie können DeepUnity PACSonWEB so einstellen, dass die in die Filterfelder eingegebenen Werte gespeichert werden, wenn Sie eine Untersuchung öffnen oder sich abmelden.

So konfigurieren Sie diese Einstellung:

1. Klicken Sie auf das Symbol **Benutzereinstellungen**  und wählen Sie in der Dropdown-Liste **Benutzereinstellungen** aus.
2. Klicken Sie auf die Registerkarte **Präferenzen**.

3. Unter **Allgemein > Allgemeine Einstellungen**

- o Damit die Filter gespeichert werden, aktivieren Sie  das Umschaltsymbol **Filter der Studienliste merken**.
- o Damit die Filter nicht gespeichert werden, deaktivieren Sie  das Umschaltsymbol **Filter der Studienliste merken**.

4. Klicken Sie auf **ALLGEMEINE EINSTELLUNGEN SPEICHERN**.

 Wichtig!

Wenn Sie in Ihrer DeepUnity PACSonWEB-Sitzung einen Filter benutzen und diesen beim Beenden der Sitzung nicht löschen, wird der Filter bei Beginn einer neuen Sitzung automatisch geöffnet.

Suche mit einem Filter

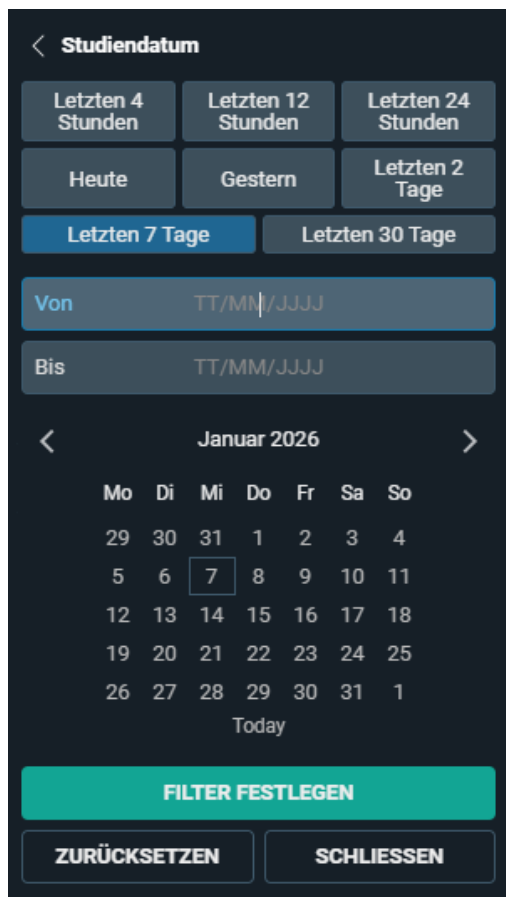
So starten Sie eine Suche:

1. Geben Sie in die gewünschten Filterfelder Suchkriterien ein.
Filterfelder, die Suchkriterien enthalten, werden fett und grau dargestellt.
2. Klicken Sie auf **ANWENDEN**.

Während die Suche läuft, sind alle Filterfelder gesperrt und können erst nach Abschluss der Suche bearbeitet werden.

Eine Liste der verfügbaren Filterfelder finden Sie unter [Konfigurieren der Studienliste](#) (Seite 76).

Verwenden des Studiendatumfilters



Im Feld **Studiendatum** wird ein Kalender angezeigt, in dem Sie einen bestimmten Tag oder einen Datumsbereich auswählen können.

So verwenden Sie den Studiendatumfilter:

1. Klicken Sie in den **FILTERN** auf **Studiendatum**.
2. Wählen Sie Ihre Daten.
 - o Sie können Daten über einen vordefinierten Filter auswählen, die gewünschten Daten über den Kalender oder manuell über die Tastatur eingeben.
 - o Sie können einen bestimmten Tag oder einen Datumsbereich auswählen.
3. Klicken Sie auf **FILTER FESTLEGEN**.
4. Klicken Sie auf **ANWENDEN**.

Verwenden vordefinierter Filter

Sie können aus einer Liste vordefinierter Filter auswählen:

- Letzten 4 Stunden

- Letzten 12 Stunden
- Letzten 24 Stunden
- Heute
- Gestern
- Letzten 2 Tage
- Letzten 7 Tage
- Letzten 30 Tage

Manuelle Eingabe von Daten

- Wählen Sie die Daten manuell über Ihre Tastatur aus:
Geben Sie die gewünschten Daten in die Felder **Von** und **Bis** (im Format tt/mm/jjjj) über die Tastatur ein.
- Daten über den Kalender auswählen:
Navigieren Sie im Kalender zum gewünschten Tag/Monat/Jahr und klicken Sie auf die Tage, die Sie eingeben möchten.
 - Das erste Datum, das Sie anklicken, wird automatisch in das Feld **Von** eingetragen.
 - Das zweite Datum, das Sie anklicken, wird in das Feld **Bis** eingetragen.
- Die Felder **Von** und **Bis** verwenden, um verschiedene Ergebnisse zu erhalten:
 - Für die Suche von Studien für einen bestimmten Tag geben Sie das gleiche Datum in das Feld **Von** und **Bis** ein.
 - Für die Suche von Studien ab einem bestimmten Datum bis heute geben Sie das Datum nur in das Feld **Von** ein.
 - Für die Suche von Studien bis zu einem bestimmten Datum geben Sie das Datum nur in das Feld **Bis** ein.
 - Für die Suche nach Studien innerhalb eines bestimmten Datumbereichs füllen Sie die Felder **Von** und **Bis** aus.

Ein Studiendatum löschen

So löschen Sie ein Studiendatum, das Sie in die Felder **Von** und **Bis** eingegeben haben:

1. Klicken Sie auf das Filterfeld für das **Studiendatum**.
2. Klicken Sie auf die Schaltfläche **ZURÜCKSETZEN** unterhalb des Kalenders.
3. Klicken Sie unten in den **FILTERN** auf **ANWENDEN**.

Sie können ein Studiendatum auch löschen, indem Sie auf das **x** rechts vom Feld im Filterbereich klicken.

Verwenden des Befundstatusfilters

Mit dem **Befundstatus**-Filter können Sie auf einen oder mehrere der nachstehenden Status filtern:

Symbole	Status
-	Kein Befund
	Befundentwurf
	Vorläufiger Befund
	Validierter Befund

Verwenden des Nachrichtenstatusfilters

Mit dem Filter **Nachrichtenstatus** können Sie nach einem oder mehreren der folgenden Status filtern:

Symbole	Status
	Gelesen
	Ungelesen

Sie können auch beide Optionen (Gelesen/Ungelesen) auswählen, um alle Studien mit einer Nachricht anzuzeigen.

Verwenden des Filters „Enthält Label“

DeepUnity PACSonWEB ermöglicht es Benutzern, nach Studien zu filtern, die bestimmte Label enthalten oder nicht enthalten.

Sie können auch nach vordefinierten Labeln filtern, die mit Studien verknüpft sind und auf HL7-Nachrichtenwerten basieren.

- Nehmen Sie für den Gebrauch vordefinierter Label bitte Kontakt mit DH Healthcare GmbH auf.
- Wenn bestimmte Studien für eine Radiologieabteilung auf der Grundlage von HL7-Nachrichtenwerten wie anfordernde Abteilung, Modalität usw. gefiltert

werden, werden die Studien weiterhin in der Studienliste für Administratoren der Quelle als Referenz aufgeführt.

Solche Studien sind im Feld Studienstatus mit dem folgenden Symbol gekennzeichnet: 

Als Quelladministrator können Sie die gefilterten Studien ausblenden, indem Sie die Option  **Gefilterte Studien ausblenden** aktivieren.

Gefilterte Studien sind für Nicht-Administratoren grundsätzlich nicht sichtbar, deswegen ist dieser Filter nicht für Standardnutzer verfügbar.

Filter speichern

Sie können einen Filter speichern, den Sie regelmäßig verwenden.

So speichern Sie einen Filter:

1. Geben Sie die Kriterien in die gewünschten Felder ein.
2. Klicken Sie auf **SPEICHERN**.
3. In dem daraufhin angezeigten Dialogfeld
 - a. geben Sie einen Namen für Ihren Filter ein.
 - b. Wählen Sie aus der Dropdown-Liste eine Gruppe aus.
4. Klicken Sie auf **FILTER SPEICHERN**.



Tipp:

Wenn Sie der Administrator einer Gruppenpraxis sind, können Sie wählen, ob Sie den Filter nur für sich selbst oder für alle Mitglieder der Gruppenpraxis speichern möchten.

Nur der Administrator kann einen Filter löschen, der für alle Mitglieder der Gruppe erstellt wurde.

Der Filter wird am unteren Rand des Filterbereichs gespeichert. Sie können den Filter jederzeit anwenden, indem Sie ihn anklicken.

Um Ihren gespeicherten Filter zu löschen, klicken Sie auf das **x** rechts neben dem Filter.

5.3 Hinzufügen einer Studie

Wenn Sie eine Untersuchung einsehen wollen, obwohl Sie nicht der anfragende Arzt sind, können Sie diese Untersuchung nur dann zu Ihrer Liste hinzufügen, wenn der Patient Ihnen die Referenz-Nummer und sein Geburtsdatum mitteilt.

So fügen Sie eine Studie hinzu:

1. Klicken Sie auf die Schaltfläche **Studie hinzufügen** oben links.

PACSonWEB

STUDIENLISTE

ARBEITSLISTE

FILTER

PACSonWEB

Local PACS

+

STUDIE HINZUFÜGEN

Patienten-ID

Vorname

Nachname

Modalität

Quelle

Geburtsdatum

Studien Datum

Accession Nummer / Referenznummer

Enthalt Etikett(en)

Berichts-Status

Nachrichten-Status

AALBRECHTSE

JOSEPH CHARLES

6302118375

ADZ Zele

31/07/1973

04/02/2022 13:08:00

0

22200013_01

CT BOVENBEELEN LINKS

DALCEA

JOLYN

PAT20220201170720

CR US MR

Demo Ziekenhuis 1

06/12/1977

01/02/2022 17:07:20

36

ACC20220201170720B

UNKNOWN

VERHEYEN

NICK

RK3ACH

CT PR

Demo Ziekenhuis 1

09/06/1994

01/02/2022 09:39:58

1469

ANON-KDFRFR

CT scan gewricht rechts (arthro CT)

Anonymous

989831

RK3ACH

CT

ADZ Zele

09/06/1994

01/02/2022 09:39:58

1469

ANON-KDFRFR

CT scan gewricht rechts (arthro CT)

ANONYMOUS

507662

MCSNPT

MR PR

Demo Ziekenhuis 1

23/08/1985

31/01/2022 13:33:00

150

ANON-6G29FE

MR Abdomen (min 3 seq.)

Anonymous

557662

MCSNPT

MR

ADZ Zele

23/08/1985

31/01/2022 13:33:00

150

ANON-6G29FE

MR Abdomen (min 3 seq.)

Anonymous

257979

ECEXMO

US

Demo Ziekenhuis 1

04/03/1966

27/01/2022 15:50:55

350

ANON-SVORWS

US Bin in the overt

PATIENT

TEST

88063041986

XA PR

Demo Ziekenhuis 1

17/01/2022

17/01/2022 15:28:23

1082

TESTEXAMEN_LOCAL

Thorax*02_Thorax_Lange mriroos (Adult)

Kieckens

Wannes

741103WW00

ADZ Zele

03/11/1974

07/01/2022 11:04:00

0

22100004_01

ENKEL LINKS

Kieckens

Wannes

741103WW00

ADZ Zele

03/11/1974

07/01/2022 11:04:00

0

22100004_02

ENKEL RECHTS

Anonymous

663519

WCKPQC

CT

ADZ Zele

27/04/1956

06/01/2022 15:00:21

694

ANON-QVWCZ2

CT scan van de wervelzuil (min 2 seq.)

Burgess

Saloni

PAT2021121313461

US

ADZ Zele

26/02/1949

13/12/2021 13:46:35

1

0123456789876543210

US Neck

BRIA

WALLY

PAT20211213100922

CT

Demo Ziekenhuis 1

14/04/1951

13/12/2021 10:06:23

337

ACC20211213100920

UNKNOWN

Anonymous

846858

FMKJSV

CT

Demo Ziekenhuis 2

19/05/1990

13/12/2021 09:56:58

337

ANON-CHXVPP

UNKNOWN

Onthe

Rosellis

PAT20211213092626

CT

Demo Ziekenhuis 1

20/08/1997

13/12/2021 09:26:26

0

ACC20211213092626B3

CT Thorax

Anonymous

694329

ESVPCX

US

ADZ Zele

10/06/1943

06/12/2021 10:02:36

18

ANON-4PC3G0

ECHODOP AORTE ABDO ART MB INF

FAUCON

JENNIFER

0013146642

ADZ Zele

10/06/1958

02/12/2021 11:32:00

0

211200005_01

MAMMOSCREENING 1E LEZING

FAUCON

JENNIFER

0013146642

ADZ Zele

10/06/1958

02/12/2021 11:27:00

0

211200004_01

MAMMOSCREENING 1E LEZING

FAUCON

JENNIFER

0013146642

ADZ Zele

10/06/1958

02/12/2021 11:07:00

0

211200003_01

MAMMOSCREENING 1E LEZING

ANONYMOUS

376931

DY5AMJ

CR

Demo Ziekenhuis 1

14/08/1955

02/12/2021 09:14:48

1

ANON-EJGV7T

UNKNOWN

ANWENDEN

ZURÜCKSETZEN

SPEICHERN

Letztes Update 09:45:46 Neu laden

+

STRECKEN

RETRIEVEN

STUDIE TOEGEVOEGD

BAKOP HINTEENLIGGENDE

WERKZEUGEN

2. Geben Sie in das Dialogfeld die Referenznummer und das Geburtsdatum des Patienten ein.

3. Klicken Sie auf die Schaltfläche **Studie hinzufügen**.

Die betreffende Untersuchung wird sofort geöffnet.

Falls eine einzelne oder mehrere Untersuchungen an einen Nicht-DeepUnity PACSonWEB-Benutzer freigegeben wurden, gibt es keine Referenznummer, sondern nur einen DU POW-Code (DU POW...).

Sie können diese Untersuchung auf ähnliche Weise hinzufügen, indem Sie den DU POW-Code in das Feld für die Referenznummer und das Geburtsdatum eines der zugehörigen Patienten eingeben.



Tipp:

Wenn Sie eine Untersuchung hinzugefügt haben, bleibt diese auch in Ihrer eigenen Liste für spätere Konsultationen verfügbar.

Wenn Sie Administrator einer Gruppe sind, haben Sie zusätzlich die Möglichkeit, die Untersuchung für die gesamte Gruppe hinzuzufügen.

Die hinzugefügte Untersuchung steht dann allen Mitgliedern der Gruppe zur Verfügung.

Studie hinzufügen ×

Referenznummer

Geburtsdatum

TT/MM/JJJJ

Gruppe

Benutzer ▼

STUDIE HINZUFÜGEN

SCHLIESSEN

Eine Einzelstudie hinzufügen:

Beim Hinzufügen einer Einzelstudie können Sie aus folgenden Optionen auswählen:

- **Studie hinzufügen:** die Studie wird zu der Studienliste des Benutzers hinzugefügt
- **Studie hinzufügen und öffnen:** Die Studie wird der Studienliste des Benutzers hinzugefügt und die Studie wird im Viewer geöffnet
- **Studie in Liste hinzufügen und öffnen:** Die Studie wird zur Studienliste hinzugefügt, wobei die Referenznummer als Filter ausgefüllt wird, um die hinzugefügte Studie anzuzeigen.

Bucket hinzufügen (mehr als 1 Studie)

Beim Hinzufügen eines Buckets können Sie aus folgenden Optionen auswählen:

- **Studien hinzufügen:** Die Studien werden zu der Studienliste des Benutzers hinzugefügt.
- **Studien in Liste hinzufügen und öffnen:** Die Studien werden mit der Referenznummer als Filter zur Anzeige der hinzugefügten Studien in die Studienliste aufgenommen.

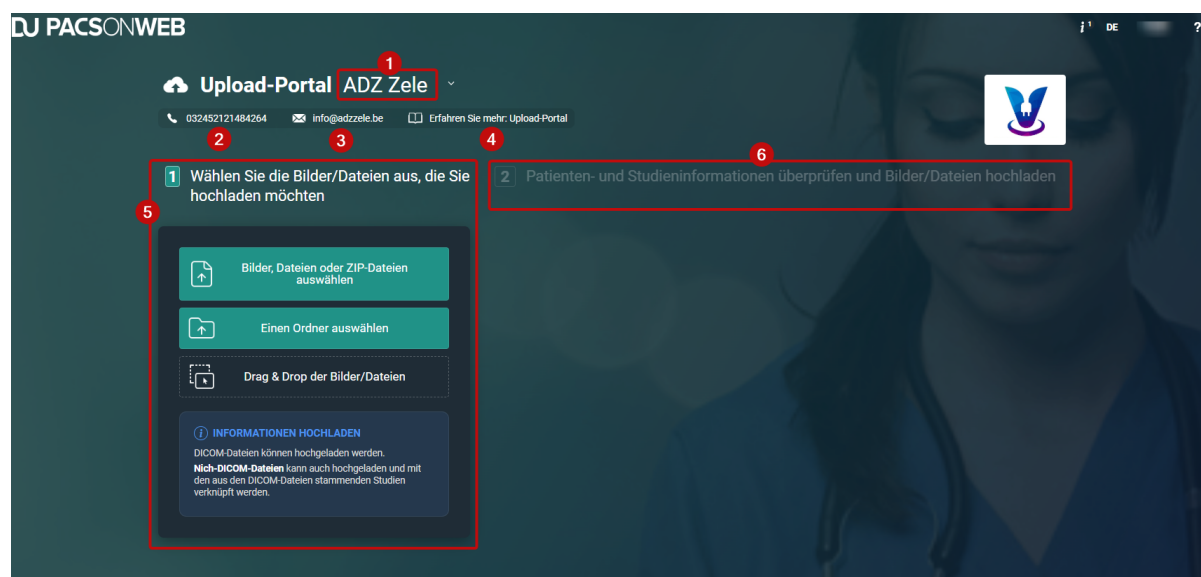
5.4 Upload-Portal

Über das Upload-Portal können Sie Ihre medizinischen Bilder und die zugehörigen Dokumente an Ihr Krankenhaus/Ihre Einrichtung hochladen.

Zum erfolgreichen Hochladen Ihrer medizinischen Bilder und zugehörigen Dokumente an das Krankenhaus/die Einrichtung:

1. Fügen Sie Ihre medizinischen Bilder/Dateien dem Upload-Portal hinzu.
2. Überprüfen Sie, ob Sie dem Upload-Portal die richtigen Bilder/Dateien hinzugefügt haben.
3. Stimmen Sie der Datenschutzerklärung zu und willigen ein, dass Ihre medizinischen Bilder und personenbezogenen Daten über das Upload-Portal an das Krankenhaus weitergegeben werden.
4. Klicken Sie auf **Upload starten**.

Übersicht über die Seite „Upload-Portal“



Nummer	Bezeichnung	Beschreibung
1	Quelle	Das Krankenhaus/die Einrichtung, von dem/der Sie den Upload-Code erhalten haben.
2	Telefonnummer	Telefonnummer Ihres Krankenhauses/Ihrer Einrichtung
3	E-Mail-Adresse	E-Mail-Adresse Ihres Krankenhauses/Ihrer Einrichtung

Nummer	Bezeichnung	Beschreibung
4	Hyperlink	Ein Link zum Kapitel Upload-Portal in der Gebrauchsanweisung.
5	Fenster 1 (Bilder/Dateien zum Hochladen auswählen)	Fügen Sie Ihre medizinischen Bilder und zugehörigen Dokumente mit einer der 3 verfügbaren Optionen dem Upload-Portal hinzu: • Bilder, Dateien oder ZIP-Dateien auswählen • Einen Ordner auswählen • Drag & Drop der Bilder/Dateien Die folgenden Dateitypen werden unterstützt: • DICOM-Dateien • Nicht-DICOM-Dateien: pdf, png, jpg, jpeg, tif  Anmerkung: Die Datenmenge, die hochgeladen werden kann, ist auf eine bestimmte GB-Anzahl pro Sitzung begrenzt. Die GB-Grenze ist konfigurierbar.
6	Fenster 2 (Die Patienten- und Studieninformationen überprüfen und die Bilder hochladen)	Überprüfen Sie die Patienten- und Studieninformationen und laden Sie die Bilder/Dateien hoch.

Nummer	Bezeichnung	Beschreibung
		 Anmerkung: Fenster 2 wird erst verfügbar, wenn Sie dem Upload-Portal Bilder hinzugefügt haben.

Siehe auch

[Auswahl Ihrer medizinischen Bilder/Dateien zum Hochladen \(Seite 91\)](#)

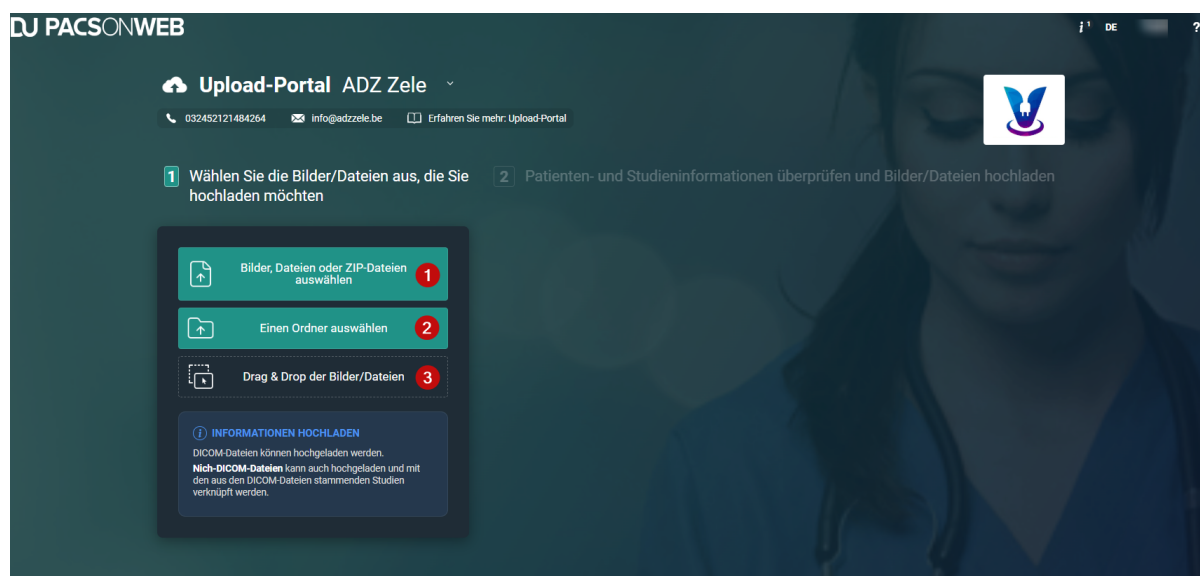
[Beschränkungen und Fehlermeldungen \(Seite 105\)](#)

[Verwenden des Upload-Portals als Quellen-Benutzer/-Administrator \(Seite 107\)](#)

[Überprüfen von Patienten- und Studieninformationen und Hochladen von Bildern/Dateien \(Seite 96\)](#)

5.4.1 Auswahl Ihrer medizinischen Bilder/Dateien zum Hochladen

Der erste Schritt beim Hochladen Ihrer Bilder/Dateien in das Upload-Portal ist die Auswahl der Bilder/Dateien, die Sie hochladen möchten. Es gibt 3 verschiedene Möglichkeiten, Ihre medizinischen Bilder und die zugehörigen Dokumente dem Upload-Portal hinzuzufügen.



Nummer	Bezeichnung	Beschreibung
1	Bilder/Dateien oder ZIP-Dateien auswählen	Verwenden Sie diese Schaltfläche, um ein Bild oder mehrere Bilder, Dateien oder ZIP-Dateien auszuwählen.
2	Einen Ordner auswählen	Verwenden Sie diese Schaltfläche, um einen ganzen Ordner auszuwählen.
3	Drag & Drop der Bilder/Dateien	Verwenden Sie diese Drag & Drop-Option, um ausgewählte Bilder oder Dateien aus einem Dateimanager in das Upload-Portal zu ziehen und abzulegen.



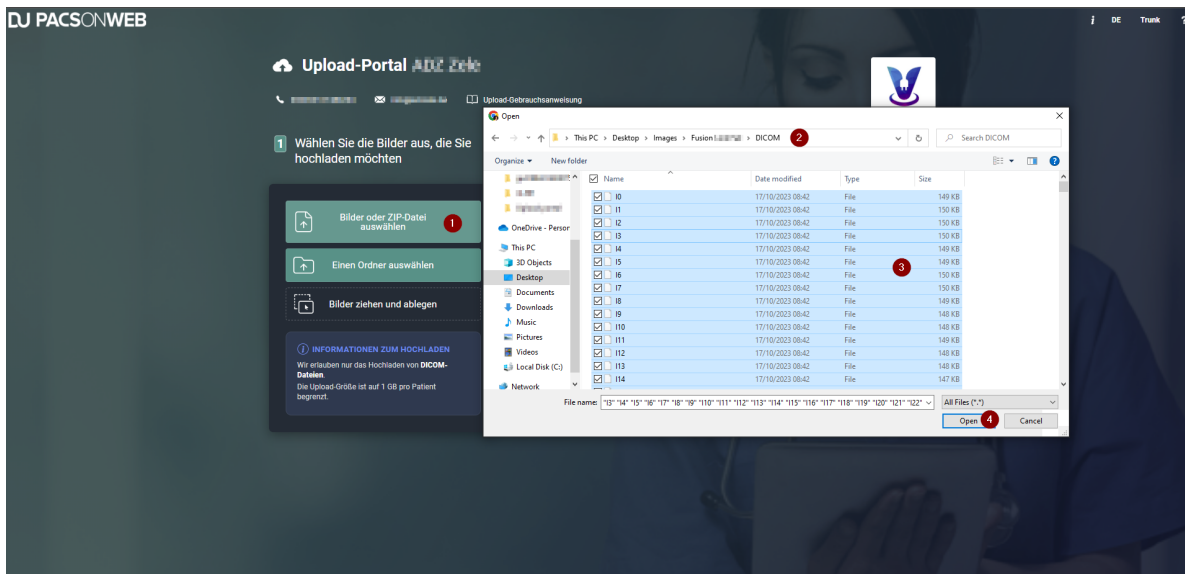
Anmerkung:

Wenn Ihre ausgewählten Bilder, Dateien oder ZIP-Dateien eine unterstützte Nicht-DICOM-Datei (pdf, png, jpg, jpeg und tif) enthalten, wird diese hochgeladen und zur Studie hinzugefügt.

Auswahl von Bildern/Dateien oder ZIP-Dateien

Sie können die Schaltfläche **Bilder, Dateien oder ZIP-Dateien auswählen** verwenden, um Ihre medizinischen Bilder und zugehörigen Dokumente hinzuzufügen. Sie können mehrere Bilder oder Dateien auf einmal hochladen oder eine ZIP-Datei zum Hochladen auswählen.

Auswählen mehrerer Bilder



1. Klicken Sie auf die Schaltfläche **Bilder, Dateien oder ZIP-Datei auswählen**.
2. Navigieren Sie im Dateimanager zum Ordner mit den Bildern/Dateien.
3. Wählen Sie im Ordner alle Dateien aus.

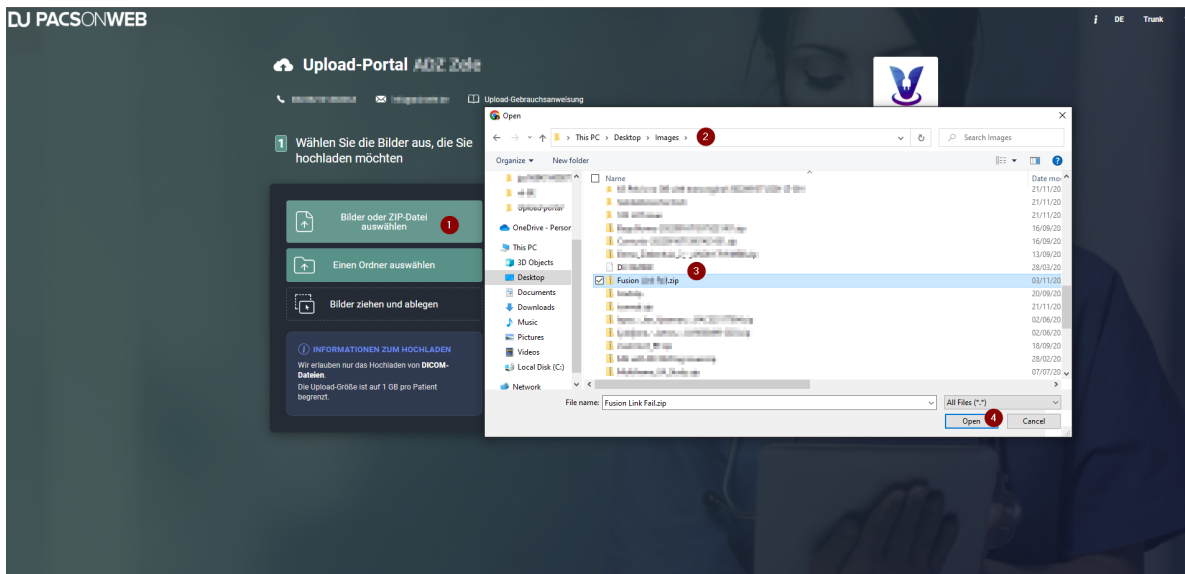


Tipp:

Sie können alle Dateien auswählen, indem Sie eine Datei markieren und **Strg + A** drücken oder indem Sie die erste Datei im Ordner markieren, bis zum Ende der Dateien scrollen, die **Shift + linke Maustaste** drücken und auf die letzte Datei klicken.

4. Klicken Sie im Dateimanager auf die Schaltfläche **Öffnen**.
Die ausgewählten Bilder/Dateien werden dem Upload-Portal hinzugefügt und stehen zur Überprüfung und zum Hochladen bereit.

Auswählen einer Zip-Datei

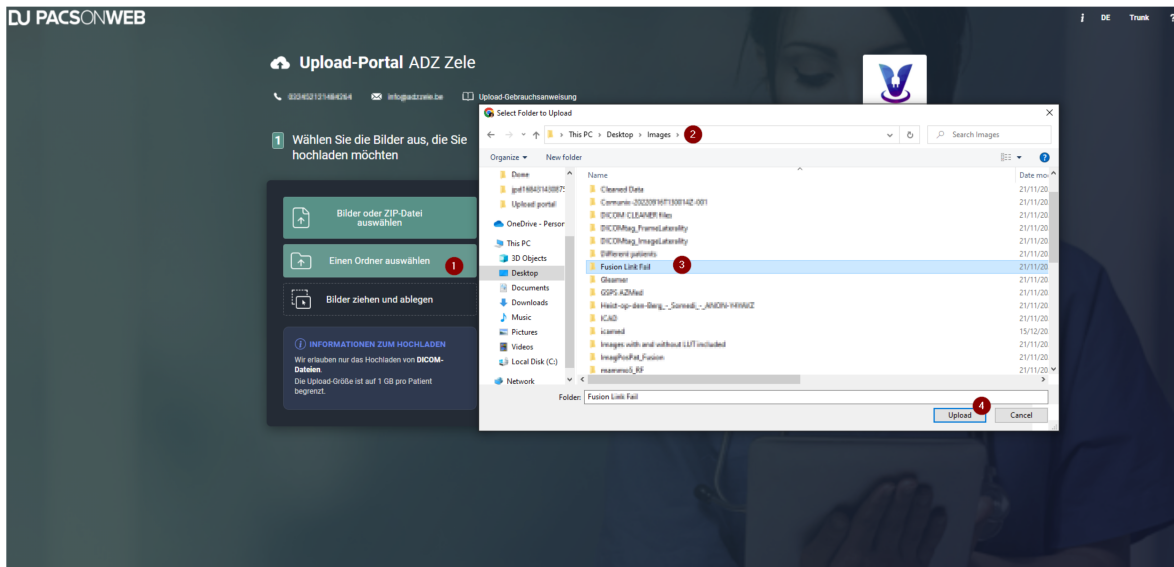


1. Klicken Sie auf die Schaltfläche **Bilder oder ZIP-Datei auswählen**.
2. Ansteuern Sie im Pop-up-Dialog zur ZIP-Datei mit Ihren Bildern.
3. Wählen Sie die ZIP-Datei aus.
4. Klicken Sie im Pop-up-Dialog auf die Schaltfläche **Öffnen**.

Die Bilder/Dateien in der ZIP-Datei werden dem Upload-Portal hinzugefügt. Um den Upload abzuschließen, überprüfen Sie die Informationen und klicken Sie auf **Upload starten**.

Auswahl eines Ordners oder einer CD/DVD

Mit der Schaltfläche **Einen Ordner wählen** können Sie einen ganzen Ordner hinzufügen, der Ihre medizinischen Bilder und zugehörigen Dokumente enthält.



So wählen Sie einen ganzen Ordner oder eine CD/DVD zum Hochladen an das Upload-Portal aus:

1. Klicken Sie auf die Schaltfläche **Einen Ordner wählen**.
2. Navigieren Sie im Dateimanager zum Ordner oder zum CD/DVD-Laufwerk mit Ihren Bildern/Dateien.
3. Wählen Sie den Ordner, der Ihre Bilder enthält.
4. Klicken Sie im Dateimanager auf die Schaltfläche **Hochladen**.

Die Bilder/Dateien in diesem Ordner werden dem Upload-Portal hinzugefügt. Um den Upload abzuschließen, überprüfen Sie die Informationen und klicken Sie auf **Upload starten**.

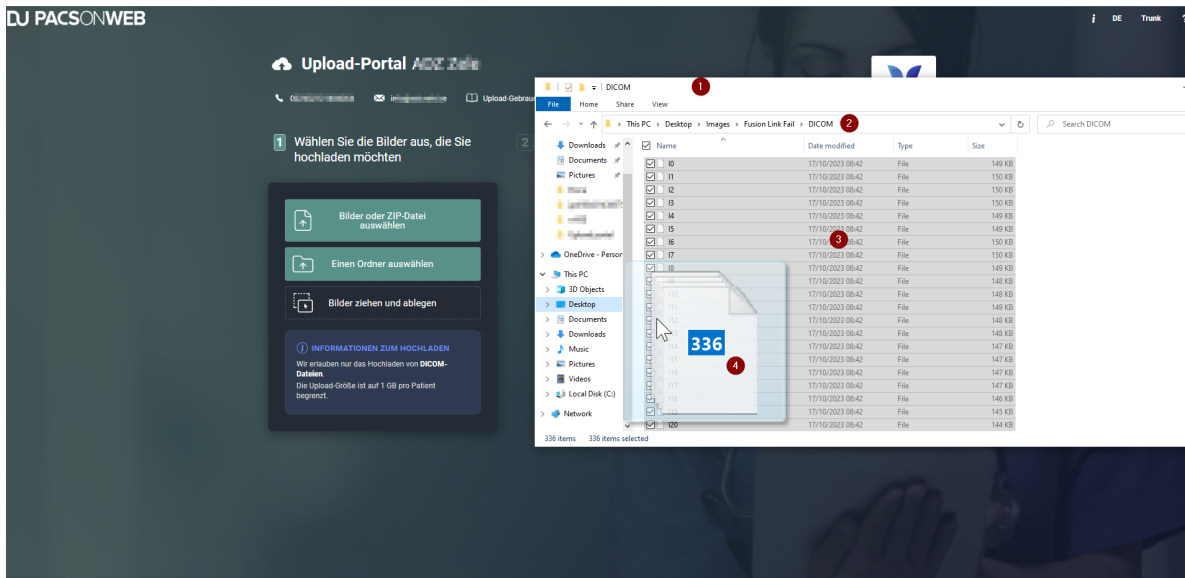


Tipp:

Ihr Browser zeigt möglicherweise eine zusätzliche Popup-Meldung an, wenn Sie einen Ordner auswählen. Ist das der Fall, klicken Sie erneut auf **Hochladen**.

Drag & Drop der Bilder/Dateien

Sie können Ihre Bilder/Dateien per Drag & Drop dem Upload-Portal hinzufügen.



Anmerkung:

Die Drag&Drop-Funktion ist keine Schaltfläche.

So wählen Sie einen ganzen Ordner oder eine CD/DVD aus:

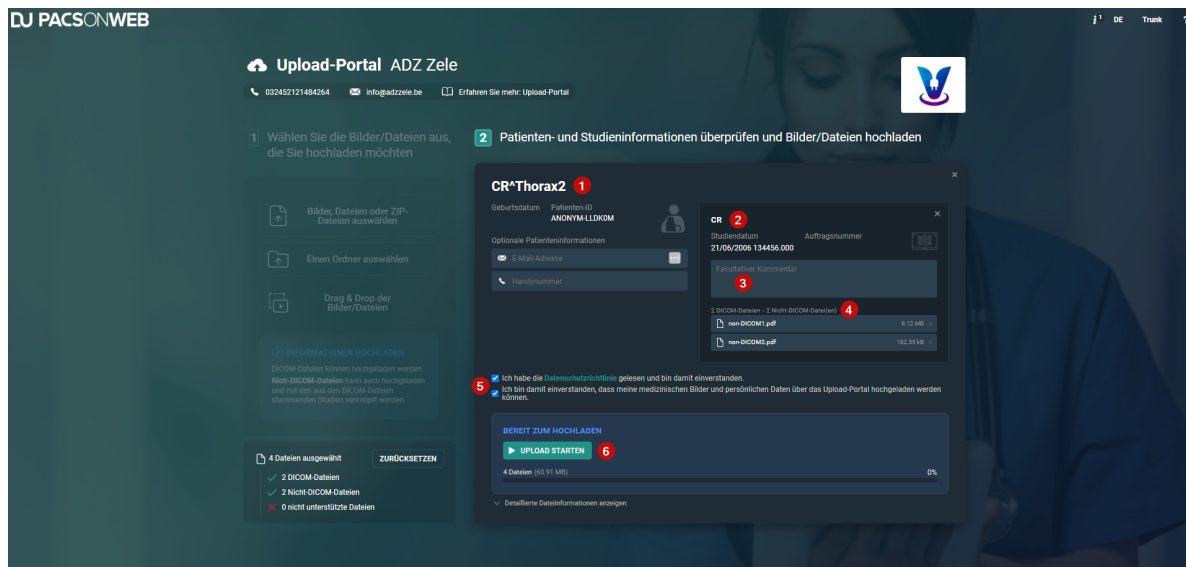
1. Öffnen Sie Ihren Dateimanager.
2. Navigieren Sie zum Ordner mit Ihren Bildern und öffnen Sie den Ordner.
3. Wählen Sie im Ordner alle Dateien aus.
4. Halten Sie die linke Maustaste gedrückt.
 - a. Bewegen Sie die Maus bei gedrückter linker Maustaste auf das Upload-Portal und lassen Sie die Maustaste los.

Die Bilder/Dateien in diesem Ordner werden dem Upload-Portal hinzugefügt. Um den Upload abzuschließen, überprüfen Sie die Informationen und klicken Sie auf **Upload starten**.

5.4.2 Überprüfen von Patienten- und Studieninformationen und Hochladen von Bildern/Dateien

Nachdem Sie Ihre Bilder/Dateien ausgewählt haben, müssen Sie die Patienten- und Studieninformationen überprüfen, bevor Sie die Bilder/Dateien in das Upload-Portal hochladen.

Übersicht überprüfen und hochladen



DJ PACSONWEB

Upload-Portal ADZ Zele

03245212484264 info@adzzele.be Erfahren Sie mehr: Upload-Portal

1 Wählen Sie die Bilder/Dateien aus, die Sie hochladen möchten

2 Patienten- und Studieninformationen überprüfen und Bilder/Dateien hochladen

3 CR⁺Thorax2

Geburtsdatum: ANONYMISIERUNG

Optionale Patienteninformationen:

E-Mail-Adresse: Handynummer:

Studiennummer: 21/05/2006 134456.000

Auftragsnummer:

Fakultativer Kommentar:

2 DICOM Dateien - 2 Nicht-DICOM Dateien

non-DICOM1.pdf 6.12 MB

non-DICOM2.pdf 182.53 MB

Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und bin damit einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass meine medizinischen Bilder und persönlichen Daten über das Upload-Portal hochgeladen werden können.

BEREIT ZUM HOCHLADEN

UPLOAD STARTEN

4 Dateien (188.65 MB) 0%

Details der Dateiinformationen anzeigen

4 Dateien ausgewählt

ZURÜCKSETZEN

2 DICOM Dateien

2 Nicht-DICOM Dateien

0 nicht unterstützte Dateien

Nummer	Bezeichnung	Beschreibung
1	Patienteninformation	Die Patienteninformationen (Geburtsdatum, Patienten-ID) der zum Hochladen ausgewählten Bilder/Dateien. E-Mail und Telefonnummer des Patienten sind optionale Felder. Diese Angabe dient als Referenz oder wenn das Krankenhaus Sie kontaktieren muss.
2	Studieninformationen	Die Studieninformationen (Studiendatum, Untersuchungsnummer).
3	Fakultativer Kommentar	Sie können zu jeder hochgeladenen Studie einen optionalen Kommentar hinzufügen.

Nummer	Bezeichnung	Beschreibung
		Hier können Sie einen Grund für das Hochladen der spezifischen Studie oder zusätzliche Informationen angeben.
4	Informationen zum Dokument	Zeigt die Anzahl der DICOM- und Nicht-DICOM-Dateien an, die der Studie hinzugefügt wurden.
5	Datenschutz und Patienteneinwilligung	Das sind Pflichtfelder. Sie müssen der Datenschutzerklärung zustimmen und einwilligen, dass Ihre medizinischen Bilder und personenbezogenen Daten über das Upload-Portal an das Krankenhaus weitergegeben werden.
6	Upload starten	Mit dieser Schaltfläche wird der Upload eingeleitet. Sie ist erst dann verfügbar, wenn Sie der Datenschutzerklärung und der Patienteneinwilligung zugestimmt haben.

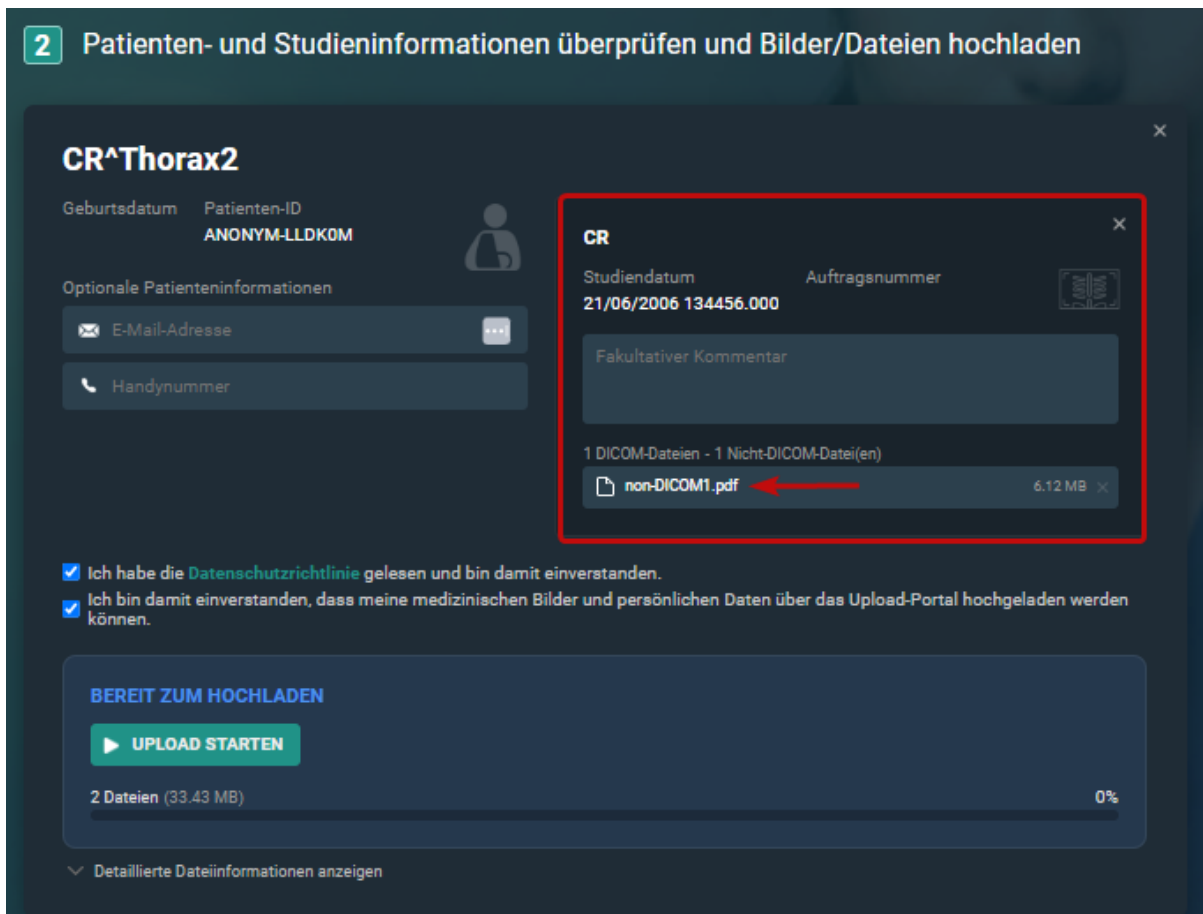
Hinzufügen von Nicht-DICOM-Dateien



Anmerkung:

Um Nicht-DICOM-Dateien hochzuladen, muss mindestens 1 DICOM-Datei hochgeladen werden. Wird eine Nicht-DICOM-Datei ohne DICOM-Datei ausgewählt, wird eine Fehlermeldung angezeigt. Durch Hinzufügen einer DICOM-Datei wird der Fehler behoben.

Hinzufügen von Nicht-DICOM-Dateien zu einer einzelnen Studie



2 Patienten- und Studieninformationen überprüfen und Bilder/Dateien hochladen

CR^Thorax2

Geburtsdatum Patienten-ID
ANONYM-LLDKOM

Optionale Patienteninformationen

E-Mail-Adresse

Handynummer

CR

Studiendatum Auftragsnummer
21/06/2006 134456.000

Fakultativer Kommentar

1 DICOM-Dateien - 1 Nicht-DICOM-Datei(en)

non-DICOM1.pdf 6.12 MB

☒ Ich habe die **Datenschutzrichtlinie** gelesen und bin damit einverstanden.

☒ Ich bin damit einverstanden, dass meine medizinischen Bilder und persönlichen Daten über das Upload-Portal hochgeladen werden können.

BEREIT ZUM HOCHLADEN

UPLOAD STARTEN

2 Dateien (33.43 MB) 0%

Detaillierte Dateiinformationen anzeigen

Wenn Sie Nicht-DICOM-Dateien zu einer einzelnen Studie hochladen, werden diese automatisch mit der Studie verknüpft.

Hinzufügen von Nicht-DICOM-Dateien zu mehreren Studien

Wenn Sie Nicht-DICOM-Dateien mit mehreren Studien hochladen, werden die Nicht-DICOM-Dateien nicht automatisch mit den Studien verknüpft. Die

Dokumente werden oben auf der Seite angezeigt und müssen manuell mit der richtigen Studie verknüpft werden.

2 Patienten- und Studieninformationen überprüfen und Bilder/Dateien hochladen

> BITTE FÜGEN SIE DIE FOLGENDEN DATEIEN ZU EINER STUDIE HINZU ODER ENTFERNEN SIE SIE

Jede Studie kann bis zu 10 Nicht-DICOM-Dateien enthalten

non-DICOM_file1.png1.19 kB×

non-DICOM_file2.png1.21 kB×

non-DICOM_file2 - Copy.png1.21 kB×

✓ non-DICOM_file4.png1.06 kB×

✓ 1 AUSGEWÄHLTE DATEIEN ZUR STUD ^

Lucky*Patient - (30/09/2009 075257.000)

Lucky*Patient - (28/09/2009 144140.000)

Lucky*Patient

Geburtsdatum Patienten-ID
ANONYM-HQH64L

Optionale Patienteninformationen

E-Mail-Adresse

Handynummer

X 1 AUSGEWÄHLTE DATEI(EN) ENTFERNEN

4 Alles auswählen

CR

Studiendatum Auftragsnummer
30/09/2009 075257.000 TBYPVZSDOHKUPCB

Fakultativer Kommentar

2 DICOM-Dateien - 2 Nicht-DICOM-Datei(en)

non-DICOM_file1 - Copy.png1.19 kB×

non-DICOM_file4 - Copy.png1.06 kB×

CT

Studiendatum Auftragsnummer
28/09/2009 144140.000 AMQIIVPXXTHXLMC

Fakultativer Kommentar

2 DICOM-Dateien - 2 Nicht-DICOM-Datei(en)

non-DICOM_file3 - Copy.png963 B×

non-DICOM_file3.png963 B×

☐ Ich habe die **Datenschutzrichtlinie** gelesen und bin damit einverstanden.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine medizinischen Bilder und persönlichen Daten über das Upload-Portal hochgeladen werden können.

EINVERSTÄNDNIS MIT DER DATENSCHUTZERKLÄRUNG UND DER PATIENTENEINWILLIGUNG

▶ UPLOAD STARTEN

8 Dateien (26.04 MB)

0%

▼ Detaillierte Dateiinformationen anzeigen

Nummer	Bezeichnung	Beschreibung
1	Bitte fügen Sie die folgenden Dateien zu einer Studie hinzu oder entfernen Sie sie	Nicht-DICOM-Dateien, die dem Upload-Portal hinzugefügt wurden, aber noch nicht mit einer Studie verknüpft sind, werden hier angezeigt. Um sicherzustellen, dass diese Dateien hochgeladen werden, müssen sie einer Studie hinzugefügt oder von dieser entfernt werden. Klicken Sie auf eine Datei, um die Datei als ausgewählt zu markieren. Das Symbol ändert sich von einem Dokument zu einem Häkchen. Die Anzahl der ausgewählten Nicht-DICOM-Dateien wird in der Dropdown-Liste Ausgewählte Dateien zur Studie hinzufügen angezeigt.
2	Nicht-DICOM-Dateien, die zu einer Studie hinzugefügt werden sollen	In dieser Dropdown-Liste werden die verfügbaren Studien aufgelistet, denen die Nicht-DICOM-Dateien hinzugefügt werden können. Durch Klicken auf eine Studie aus der Dropdown-Liste wird die ausgewählte Nicht-DICOM-Datei der Studie hinzugefügt (sichtbar im Abschnitt Studieninformationen)

Nummer	Bezeichnung	Beschreibung
		und aus der Liste der nicht zugeordneten Nicht-DICOM-Dateien entfernt. Wiederholen Sie den Vorgang des Hinzufügens von Nicht-DICOM-Dateien zu einer Studie, bis alle Nicht-DICOM-Dateien zu einer Studie hinzugefügt oder entfernt wurden und die Kopfzeile Bitte fügen Sie die folgenden Dateien zu einer Studie hinzu oder entfernen Sie die Dateien aus dem Feld 2 verschwunden ist.
3	Ausgewählte Dateien entfernen	Sie können ausgewählte Dateien aus dem Upload-Portal entfernen, indem Sie auf {0} ausgewählte Datei(en) entfernen klicken. Um alle Dateien auf einmal zu entfernen, klicken Sie auf Alle auswählen und dann auf {0} ausgewählte Datei(en) entfernen.
4	Alle auswählen / Auswahl aufheben	Mit dieser Schaltfläche können Sie alle Nicht-DICOM-Dateien auswählen. Sobald alle Dateien ausgewählt sind, können Sie: • Alle Dateien aus dem Upload-Portal entfernen.

Nummer	Bezeichnung	Beschreibung
		Alle Dateien über die Dropdown-Liste zu einer Studie hinzufügen. Wenn alle Dateien ausgewählt wurden, ändert sich diese Schaltfläche zu Auswahl aufheben.
5	Studie	Im Studienbereich werden Informationen über die Studie angezeigt. Die der Studie hinzugefügten Nicht-DICOM-Dateien sind ebenfalls aufgeführt.
6	Datei-Informationen	Erfolgreich mit der Studie verknüpfte Nicht-DICOM-Dateien werden im Studienbereich angezeigt. Es wird die Anzahl der DICOM- und Nicht-DICOM-Dateien angegeben, die der Studie hinzugefügt wurden.

Auswählen und Hinzufügen von Nicht-DICOM-Dateien zu einer bestimmten Studie

- Klicken Sie unter **Bitte fügen Sie die folgenden Dateien zu einer Studie hinzu oder entfernen Sie die Dateien** auf die gewünschten Nicht-DICOM-Dateien, um sie als ausgewählt zu markieren.
- Klicken Sie auf die Dropdown-Liste **x ausgewählte Dateien zur Studie hinzufügen** und wählen Sie die gewünschte Studie aus.
 - Wiederholen Sie diesen Vorgang, bis alle Nicht-DICOM-Dateien einer Studie hinzugefügt oder davon entfernt worden sind.
- Fahren Sie mit den Anweisungen zur Überprüfung und zum Hochladen fort.

Hochladen Ihrer ausgewählten Bilder/Dateien

1. Überprüfen Sie die Patienteninformationen:
 - a. Überprüfen Sie, dass Sie den richtigen Patienten zum Upload-Portal hinzugefügt haben.
 - b. Optional können Sie Ihre persönliche E-Mail-Adresse oder Mobiltelefonnummer angeben.
2. Überprüfen Sie die Studieninformationen:
 - a. Überprüfen Sie Sie, ob Sie die richtige Studie zum Upload-Portal hinzugefügt haben.
 - b. Sie können für jede hochgeladene Studie einen **Fakultativen Kommentar** hinzufügen.
 - c. Überprüfen Sie die mit der Studie verknüpften Dokumente oder fügen Sie zusätzliche Nicht-DICOM-Dateien hinzu.
3. Stimmen Sie der Datenschutzerklärung zu und willigen Sie ein, dass Ihre medizinischen Bilder und personenbezogenen Daten über das Upload-Portal an das Krankenhaus weitergegeben werden.
4. Klicken Sie auf die Schaltfläche **Upload starten**.



Wichtig!

Schließen Sie während des Upload-Vorgangs nicht Ihren Browser.

Ergebnis: Der Status **Lädt hoch** wird angezeigt. Sobald der Upload abgeschlossen ist, erscheint eine Erfolgsmeldung und Sie haben die Möglichkeit, einen neuen Upload zu starten.



Anmerkung:

Die Untersuchungsnummer und Patienten-IDs werden beim Hochladen anonymisiert. Dies dient der Vermeidung von inkorrekten Zuordnungen in DeepUnity PACSonWEB.

Datei-Upload-Status

- **Lädt hoch:** Der Upload wird durchgeführt. Während dieses Vorgangs können Sie das Hochladen unterbrechen oder abbrechen.
 - **Upload anhalten:** Klicken Sie auf diese Schaltfläche, um das Hochladen anzuhalten.

- **Upload fortsetzen:** Klicken Sie auf diese Schaltfläche, um einen angehaltenen Upload fortzusetzen.
- **Upload abbrechen:** Klicken Sie auf diese Schaltfläche, um das Hochladen abzubrechen.



Anmerkung:

Klicken Sie auf **Zurücksetzen** oder **Einen neuen Upload starten**, um zur Hauptseite zurückzukehren und einen neuen Upload zu starten.

- **Dateien validieren:** Das Upload-Portal scannt auf Malware. Wir führen einen Malware-Scan der Bilder durch, um sicherzustellen, dass keine Viren hochgeladen wurden, die das Krankenhaus/die Einrichtung infizieren könnten.
- **Upload erfolgreich:** Der Upload ist abgeschlossen. Alle Dateien wurden erfolgreich an das Krankenhaus/die Einrichtung hochgeladen.
- **Einen neuen Upload starten:** Nach einem erfolgreichen Upload können Sie einen neuen Upload starten, indem Sie auf **Einen neuen Upload starten** klicken.

Sobald die Meldung **Upload erfolgreich** im Fenster erscheint, können Sie den Browser schließen oder einen neuen Upload starten.



Siehe auch

[Auswahl Ihrer medizinischen Bilder/Dateien zum Hochladen](#) (Seite 91)

[Beschränkungen und Fehlermeldungen](#) (Seite 105)

5.4.3 Beschränkungen und Fehlermeldungen

Das Upload-Portal hat einige Einschränkungen.

- Nicht-DICOM-Dateien können nicht ohne eine DICOM-Datei hochgeladen werden.
- Nicht-DICOM-Dateien müssen mit einer Studie verknüpft werden.
- Es können maximal 10 DICOM-Dateien auf einmal hochgeladen werden.
- Das Limit für das Hochladen von Dateien wird vom Krankenhaus festgelegt.

Die nachstehende Tabelle enthält mögliche Fehlermeldungen, die bei der Nutzung des Upload-Portals auftreten können, sowie die jeweiligen Beschreibungen und Lösungsvorschläge.

Fehlermeldung	Beschreibung	Lösung
Sie können Nicht-DICOM-Dateien nur	Voraussetzung für das Upload-Portal ist, dass	Sie müssen nicht zurücksetzen oder von

Fehlermeldung	Beschreibung	Lösung
hochladen, wenn Sie mindestens 1 DICOM-Datei hochladen.	Nicht-DICOM-Dateien mit mindestens einer DICOM-Datei hochgeladen werden. Diese Fehlermeldung wird angezeigt, wenn Sie versuchen, eine Nicht-DICOM-Datei ohne eine DICOM-Datei hinzuzufügen.	vorne beginnen, sondern einfach eine DICOM-Datei zum Hochladen auswählen. Die Nicht-DICOM-Dateien werden automatisch mit der neu hinzugefügten DICOM-Datei verknüpft, so dass Sie mit dem Hochladen beginnen können.
Gesamtdateigröße überschreitet das Limit	Die Anzahl der hochgeladenen Dateien kann vom Krankenhaus begrenzt werden. Die Dateienmenge (in GB) ist pro Sitzung begrenzt. Dieses Limit wird vom Krankenhaus/der Einrichtung konfiguriert und liegt zwischen 0–10 GB. Wenn Sie diese Grenze überschreiten, müssen Sie Studien aus dem Upload-Portal entfernen, bis Sie die gewünschte maximale GB-Zahl erreicht haben.	Wenn Sie mehrere Studien haben, die das Limit überschreiten, fordern Sie einen neuen Upload-Code an, um den Rest der Studien hochzuladen. Wenn eine Studie das Limit überschreitet, muss das Krankenhaus/die Einrichtung größere Studien zulassen.
Bitte fügen Sie die folgenden Dateien zu einer Studie hinzu oder entfernen Sie sie	Nicht-DICOM-Dateien müssen mit einer Studie verknüpft werden. Wenn dem Upload-Portal mehrere DICOM-Studien hinzugefügt werden, können die Nicht-DICOM-Dateien nicht automatisch verknüpft werden. Sie müssen die	Wählen Sie die Dateien durch Anklicken aus. Das Dokumentensymbol ändert sich in ein Häkchensymbol. Sie können mehrere Dateien auswählen, um sie mit einer Studie zu verknüpfen.

Fehlermeldung	Beschreibung	Lösung
	Nicht-DICOM-Dateien manuell mit einer Studie verknüpfen.	Klicken Sie auf die Schaltfläche {0} ausgewählte Dateien zur Studie hinzufügen. Wählen Sie die gewünschte Studie aus der Dropdown-Liste aus. Die Nicht-DICOM-Dateien werden der angegebenen Studie hinzugefügt und werden nicht mehr oberhalb der Studie angezeigt.
Derzeit x Nicht-DICOM-Dateien hinzugefügt. Das Hinzufügen dieser Dateien würde die maximale Anzahl von 10 Nicht-DICOM-Dateien, die zu einer Studie hinzugefügt werden können, überschreiten.	Es können höchstens 10 Nicht-DICOM-Dateien zu einer Studie hinzugefügt werden. Wenn dem Upload-Portal mehrere DICOM-Studien hinzugefügt wurden und eine oder mehrere Nicht-DICOM-Dateien hinzugefügt wurden, müssen alle Nicht-DICOM-Dateien entweder mit einer Studie verknüpft oder entfernt werden.	Um mit dem Hochladen fortzufahren, reduzieren Sie die Anzahl der ausgewählten Nicht-DICOM-Dateien auf 10.

Siehe auch

[Auswahl Ihrer medizinischen Bilder/Dateien zum Hochladen \(Seite 91\)](#)

[Überprüfen von Patienten- und Studieninformationen und Hochladen von Bildern/Dateien \(Seite 96\)](#)

5.4.4 Verwenden des Upload-Portals als Quellen-Benutzer/-Administrator

Als DeepUnity PACSonWEB Quellen-Benutzer/-Administrator können Sie über die Arbeitsliste oder die Studienliste erfolgreich auf hochgeladene Studien zugreifen.

- Alle hochgeladenen Studien tragen das Label **Hochgeladen**.
- Hochgeladene Nicht-DICOM-Dateien werden den Studien hinzugefügt und sind auf der Registerkarte **Dokumente** zu finden.

Untersuchungsnummer und Patienten-IDs



Einschränkung:

Sie **können nicht** anhand der **Untersuchungsnummer** oder der **Patienten-ID** nach einer Studie suchen, da diese Felder beim Hochladen anonymisiert wurden.

Untersuchungsnummer und Patienten-IDs werden nicht von DeepUnity PACSonWEB, sondern von den Krankenhäusern generiert. Da das Upload-Portal Studien von verschiedenen Krankenhäusern und Regionen erhält, können wir nicht garantieren, dass eine Untersuchungsnummer oder eine Patienten-ID eine eindeutige Nummer ist. Daher können sie nicht dazu verwendet werden, eine Studie automatisch mit einem Patienten zu verknüpfen. Um Anomalien und falsches Zuordnen von Studien zu vermeiden, werden alle in das Upload-Portal hochgeladenen Studien anonymisiert.



Anmerkung:

Anonymisierung von Patienten-IDs und Gruppierung

- Während des Uploads werden alle Patienten-IDs automatisch anonymisiert.
- Alle Studien, die zu demselben ursprünglichen Patienten gehören, erhalten dieselbe anonymisierte Patienten-ID.

Ein Patient, unterschiedliche Studien aus unterschiedlichen Aufträgen

Wenn mehrere Studien, die zu unterschiedlichen Aufträgen gehören, für denselben Patienten in einer Sitzung hochgeladen werden, werden sie nicht gruppiert, sondern als unterschiedliche Aufträge mit einer Patienten-ID aufgeführt.

■ Stefanie Van Mieghem 15/03/1985 g	ORD-XD3GZB	DE WOLF KATHRIEN	14/10/2022 09:34:32	MR PR SR MR HERSENEN ALGEMEEN	Fertiggestellt	R	✓	14/11/2025 11:46:31
■ Stefanie Van Mieghem 15/03/1985 g	ORD-6KPNQR	DESCHIEPPER ANNELIES	14/05/2020 07:12:43	MR SR MR KNE RECHTS	Fertiggestellt	R	ⓘ	14/11/2025 11:45:26
■ Stefanie Van Mieghem 15/03/1985 g	ORD-EWPOUJ	BRAECKMANS INGE	20/07/2016 14:46:13	CT SR CT LUMBIALE WERVELKOLOM	Fertiggestellt	R	ⓘ	14/11/2025 11:44:29

Ein Patient, verschiedene Studien aus demselben Auftrag

Wenn mehrere Studien, die zu einem Auftrag gehören, für denselben Patienten in einer Sitzung hochgeladen werden, werden sie gruppiert und als ein Auftrag mit einer Patienten-ID angezeigt.

■ Stefanie Van Mieghem 15/03/1985 g	ORD-ZCPHZJ	REQUESTING PHYSICIAN	11/03/2025 09:06:00	DIX SR BONE DENSITOMETRIE	Fertiggestellt	R	✓	14/11/2025 12:22:50
			11/03/2025 09:06:00	CT SR CT ABDOMEN A BLANC	Fertiggestellt	R	✓	14/11/2025 12:22:11
			11/03/2025 09:06:00	CT SR CT ABDOMEN A BLANC	Fertiggestellt	R	✓	14/11/2025 12:21:30

Dieser Prozess sollte den Administrator der Quelle veranlassen, die Studien über die Patientenzusammenführung mit dem richtigen Patienten zu verknüpfen, damit sie als Vorstudien verfügbar sind.

Filtern nach Studien, die über das Upload-Portal hochgeladen wurden

Sie können nach allen Studien filtern, die über das Upload-Portal hochgeladen wurden.

1. Gehen Sie zu **Enthält Labels** im Filterbereich.
2. Wählen Sie **Hochgeladen** aus der Dropdown-Liste oder geben Sie den Namen als Text ein.
3. Klicken Sie auf **Übernehmen**.

Der Workflow-Status der hochgeladenen Studien wird automatisch auf **Fertiggestellt** gesetzt, um die Arbeitsliste der Radiologen nicht zu überladen.

Informationen im Viewer

In der Serienauswahl sind Studien, die über das Upload-Portal hochgeladen wurden, mit einem Wolkensymbol  gekennzeichnet.

Wenn Sie den Mauszeiger über das Symbol bewegen, wird ein Tooltip mit den folgenden Informationen angezeigt:

- Ob die Studie von einem Benutzer oder über einen Upload-Code (Patient/Zuweisender Arzt) hochgeladen wurde.
 - Wenn sie von einem Benutzer hochgeladen wurde, wird die E-Mail-Adresse des Benutzers angezeigt.
 - Wenn die Studie von einem Patienten oder einem zuweisenden Arzt hochgeladen wurde, wird der Upload-Code angezeigt.
- Das Datum und die Uhrzeit des Hochladens (TT/MM/JJJJ hh:mm:ss)
- Falls während des Hochladens hinzugefügt, etwaige Kommentare.

Die gleichen Informationen finden Sie auch im **Studieninformationsbereich** im Feld **Hochgeladene Studie**.

Zusätzliche Eigenschaften

- Dokument(e)
 - Wie jedes andere Dokument, das auf DU POW eingeht, können diese auf der Registerkarte Dokumente eingesehen werden.
- Kommentar(e)
 - Kommentare sind an den folgenden Stellen in DU POW sichtbar:
 - **Serienauswahl:** Bewegen Sie den Mauszeiger über das Symbol „Hochgeladen“.
 - **Feld „Studieninformationen“:** Zu finden im Feld „Hochgeladene Studie“.
 - **DICOM-Tag 0032,4000 Studienkommentare:** Damit soll sichergestellt werden, dass die Kommentare bei der Übertragung der Studie gesendet werden.

Überprüfen des Inhalts der hochgeladenen Studie

Als Administrator der DeepUnity PACSonWEB-Quelle können Sie das mit einer hochgeladenen Studie verknüpfte Label ändern.

Sie können das Label **Hochgeladen** entfernen und neue Label **Hochgeladen-Überprüft** verknüpfen. Diese Funktion ist im System standardmäßig verfügbar.

Darüber hinaus stehen die gleichen Optionen wie für andere Studien in DeepUnity PACSonWEB zur Verfügung, z. B. Zusammenfügen mit einem bestehenden Patienten, DICOM-Transfer der Studie auf ein anderes PACS-System.

Hochgeladene Studien automatisch übertragen



Anmerkung:

Dies muss von einem Globalen Administrator konfiguriert werden. Um diese Funktion zu aktivieren, wenden Sie sich bitte an DH Healthcare GmbH.

Wenn die Quelleneinstellung **Hochgeladene Studien automatisch übertragen** aktiviert ist, werden hochgeladene Studien automatisch an den QR-Server übertragen, bei dem die Einstellung **Hochgeladene Studien automatisch übertragen** aktiviert ist.



Siehe auch

[Serien-Auswahl](#) (Seite 222)

[Studieninformationen](#) (Seite 268)

[Verwenden der Filterfunktion](#) (Seite 81)

5.5 Benutzereinstellungen

In den Benutzereinstellungen können Sie:

- Ihre Benutzerdaten bearbeiten
- manage your favourites list
- Ihre Gruppen verwalten
- Ihre verknüpften Geräte für die Zwei-Faktor-Authentifizierung verwalten

So gelangen Sie zur Seite **Benutzereinstellungen**:

1. Fahren Sie mit der Maus über das Zahnrad  oben rechts.
2. Wählen Sie in der Dropdown-Liste die Option **Benutzereinstellungen**.

Wenn Sie im oberen Menü auf Ihren Benutzernamen klicken, gelangen Sie auch zu den Benutzereinstellungen.

PACSONWEB CT 35 sou 303

STUDIENLISTE ARBEITSLISTE

FILTER PACSONWEB Local PACS

+ STUDIE HINZUFÜGEN

Patienten-ID
Vorname
Nachname
Modaltät
Quelle
Geburtsdatum
Studien-Datum
Accession Nummer / Referenznummer
Erhält Etikett(en)
Berichts-Status
Nachrichten-Status

NACHNAME	VORNAME	MODALITÄT	QUELLE	STUDIEN-DATUM	BIL.	PROZESSURE	STUDIEN-STATUS
BRIA	WALLY	CT	Demo Krankenhaus 1	13/12/2021 10:06:23	0	UNKNOWN	Y E ✓
Janssens	Patrick	CT	ADZ Zele	12/11/2021 07:13:02	657	CT scan abdomen	E ✓
SIP-3675	ScroolMRBovebuk	MR	ADZ Zele	16/08/2021 08:32:41	1475	MR bovenbuk	E ✓
DE JAEGER	TARS	CT	ADZ Zele	10/04/2021 16:02:16	228	CT GEWRIGHT (10)	E ✓
Cook	Carl	CT PR OT KO	ADZ Zele	14/05/2020 13:28:19	1490	CT THORAX WO CONTRAST	E ✓
Anonymous	299062	CT OT	ADZ Zele	14/05/2020 13:28:19	1490	CT THORAX WO CONTRAST	

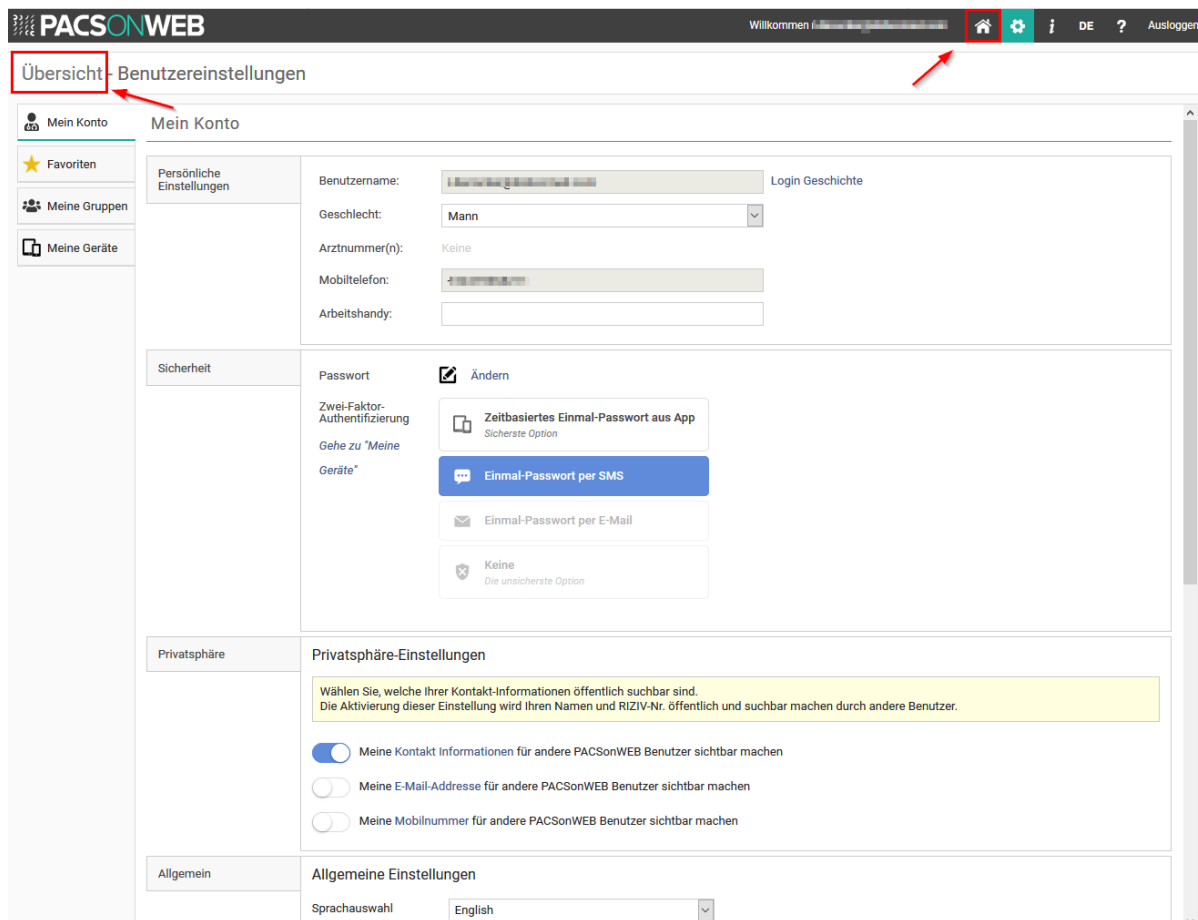
ANWENDEN

ZURÜCKSETZEN SPEICHERN Letztes Update 15:45:19 Neu laden

0 + ETIKETTEN DRUCKEN REFERENZNUMMER DRUCKEN STUDIEN TEILEN BILDERN HERUNTERLADEN WERKZEUG

Es gibt mehrere Möglichkeiten, um von den **Benutzereinstellungen** zur Übersichtsseite zurückzukehren:

- Klicken Sie auf **Übersicht** in der oberen linken Ecke.
- Klicken Sie auf das Haus-Symbol  in der oberen rechten Ecke.
- Klicken Sie auf das Logo DeepUnity PACSonWEB oben links.



5.5.1 Mein Konto

Klicken Sie auf das Zahnrad oben rechts auf der Seite. Sie gelangen zu den **Benutzereinstellungen**.

Auf dieser Seite können Sie Ihre Kontoinformationen einsehen.

Persönliche Einstellungen

Feld	Beschreibung
*Benutzername	Ihr Benutzername ist Ihre E-Mail-Adresse
Anmeldehistorie	Zeigt eine Übersicht über die letzten 100 Anmeldeversuche an
Geschlecht	Für die korrekte Adressierung in automatisierten E-Mails

Feld	Beschreibung
*Arztnummer(n)	Arztnummern, mit dem Konto verbunden
*Mobiltelefonnummer	Versendung von Einmal-Passwörtern für die Aktivierung, das Zurücksetzen des Passwortes und die starke Authentifizierung
Diensttelefon	Unter dieser Nummer sind Sie bei etwaigen Problemen zu erreichen



Tipp:

Felder, die mit * markiert sind, sind schreibgeschützte Felder. Zur Anpassung wenden Sie sich bitte an den Service Desk.

Sicherheit

Passwort ändern

Wenn Ihr Konto nicht mit einer Domäne mit Active Directory verknüpft ist, können Sie Ihr Passwort ändern, indem Sie auf die Schaltfläche  **Ändern** klicken.

Wenn Sie eine Active Directory-Integration für Ihre Domäne haben, ist diese Option nicht sichtbar und Sie müssen sich an Ihren Domänenadministrator wenden, um Ihr Passwort zu ändern.

Sicherheit

Passwort

 **Ändern**

Zwei-Faktor-Authentifizierung

☒ Keine

☐ Einmal-Passwort per SMS

☐ Einmal-Passwort per E-Mail

Ändern

So ändern Sie Ihr Passwort:

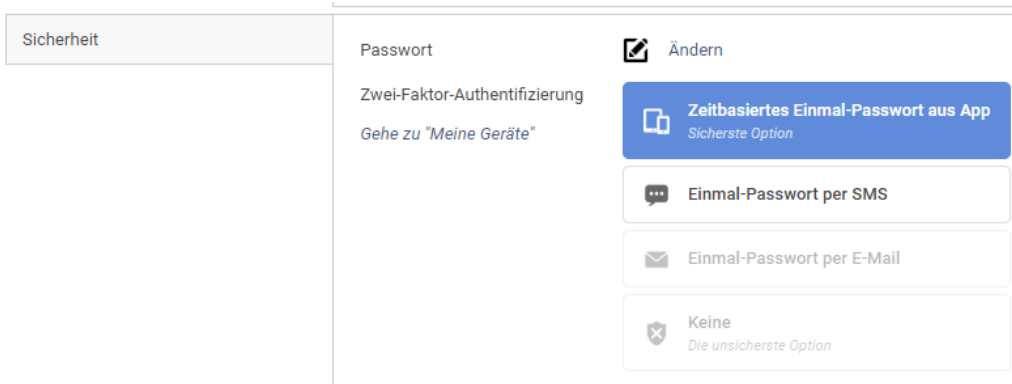
1. Klicken Sie auf  **Ändern**.
2. Geben Sie Ihr altes Passwort und zweimal Ihr neues Passwort in dem angezeigten Dialogfeld ein.
3. Klicken Sie dann auf die Schaltfläche **Passwort ändern**.

Nach Klicken auf **Passwort ändern** ist Ihr altes Passwort nicht mehr gültig und Sie müssen sich mit Ihrem neuen Passwort anmelden.

Aktivieren der Zwei-Faktor-Authentifizierung

Für eine verbesserte Sicherheit können Sie die Zwei-Faktor-Authentifizierung für Ihr Konto aktivieren.

Weitere Informationen finden Sie unter [Zwei-Faktor-Authentifizierung](#) (Seite 58)



Wenn in Ihrer Region eine starke Authentifizierung zwingend erforderlich ist, müssen Sie eine Zwei-Faktor-Authentifizierungsmethode auswählen. Die Option **Keine** steht dann nicht zur Verfügung.

Privatsphäre-Einstellungen

Hier können Sie festlegen, welche Informationen unter **Favoriten** veröffentlicht werden sollen.

- Die Option **Meine Kontaktinformationen für andere Benutzer von DeepUnity PACSonWEB sichtbar machen**: Falls aktiviert, werden nur Ihr Name und Ihre RIZIV-Nummer angezeigt, wenn ein Benutzer Sie über die Schaltfläche **Benutzer suchen** auf der Registerkarte **Favoriten** sucht.
 - Diese Einstellung ist standardmäßig aktiviert.
- **Meine E-Mail-Adresse für andere Benutzer von DeepUnity PACSonWEB sichtbar machen**: Wenn diese Option aktiviert ist, ist Ihre E-Mail-Adresse sichtbar.
- **Meine Mobiltelefonnummer für andere Benutzer von DeepUnity PACSonWEB sichtbar machen**: Wenn diese Option aktiviert ist, wird Ihre Mobiltelefonnummer angezeigt.

Wenn alle Datenschutzeinstellungen deaktiviert sind, ist Ihr Konto auf DeepUnity PACSonWEB nicht auffindbar.

Wenn Sie Änderungen speichern wollen, klicken Sie auf **Datenschutzeinstellungen speichern**

Mappings

Die Zuordnungen geben einen Überblick darüber, aus welchen Quellen Sie automatisch Studien erhalten, auf welchen Namen, welche Arztnummer verlinkt ist und mit welcher Gruppe diese geteilt werden.

Die Schalter zu Beginn jeder Zeile legen fest, ob Sie automatisch eine E-Mail erhalten oder nicht,

- wenn eine neue Studie für die entsprechende Quelle verfügbar ist
- wenn der Bericht für eine Studie der entsprechenden Quelle verfügbar ist

Die Einstellung **E-Mail senden bei neuer Studie für neue Zuordnungen** legt das Standardverhalten fest, um eine E-Mail zu empfangen, wenn Studien mit Bildern für eine neue Quelle verfügbar sind.

Die Einstellung **E-Mail senden, wenn der Befund für neue Zuordnungen verfügbar ist** legt das Standardverhalten fest, um eine E-Mail zu empfangen, wenn Studien mit Befund für eine neue Quelle verfügbar sind.

Mappings							
Senden eine E-Mail über neue Studie	E-Mail senden, wenn der Bericht verfügbar ist	Quelle	Arzt	Arzt Nummer	Gruppe	Benutzeruntersuchungen	Gruppenuntersuchungen
☒	☒	ADZ Zele	VERHEYEN L			1	0
☒	☒	ADZ Zele	Verheyen Nick	0308357753		2	0
☒ Bei neuer Untersuchung für neue Mappings bitte eine E-Mail schicken							
☒ E-Mail senden, wenn der Bericht für neue Zuordnungen verfügbar ist							

5.5.2 Präferenzen

Allgemeine Einstellungen

Allgemein	Allgemeine Einstellungen Sprache auf dem Bildschirm (PACSonWEB-Benutzeroberfläche) Deutsch ▼ Kommunikationsweg (E-Mail, SMS, ...) English ▼ ☒ Spaltenreihenfolge der Studienliste merken ☒ Filter der Studienliste merken Standard-Startseite Studienliste ▼ DICOM-Übertragung ► KLICKEN SIE HIER, UM IHRE EINSTELLUNGEN FÜR DIE DICOM-ÜBERTRAGUNG ZU KONFIGURIEREN
-----------	---

Sie können die folgenden allgemeinen Einstellungen anpassen:

Einstellung	Beschreibung
Anzeigesprache (DeepUnity PACSonWEB-Benutzeroberfläche)	Wählen Sie die Sprache der Benutzeroberfläche aus der Dropdown-Liste aus. Beim ersten Anmelden wird standardmäßig die Sprache Ihres Browsers verwendet. Wenn die Sprache Ihres Browsers keine unterstützte DeepUnity PACSonWEB-Sprache ist, wird die Benutzeroberfläche auf Englisch angezeigt.
Kommunikationsweg (E-Mail, SMS, ...)	Wählen Sie die Sprache für alle Mitteilungen, die Sie erhalten.
Spaltenreihenfolge der Studienliste merken	Aktivieren Sie diese Einstellung, um die Spaltensortierung in der Studienliste zu speichern (Konfigurieren der Studienliste (Seite 76)).
Filter der Studienliste merken	Aktivieren Sie diese Einstellung, um Filter der Studienliste zu speichern.

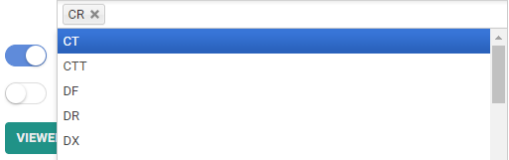
Einstellung	Beschreibung
Standard-Startseite	Diese Einstellung legt fest, ob der Benutzer zur Studienliste oder zur Arbeitsliste weitergeleitet wird, nachdem er eine der folgenden Aktionen ausgeführt hat: • Einloggen bei DeepUnity PACSonWEB • Klicken auf die Start-Schaltfläche (Schaltfläche „Übersicht“) • Klicken auf das Logo DeepUnity PACSonWEB  Anmerkung: Wenn die Standard-Startseite auf Arbeitsliste eingestellt ist, der Benutzer aber nicht die Berechtigung hat, auf die Arbeitsliste zuzugreifen, wird der Benutzer stattdessen auf die Studienliste weitergeleitet.
Einstellungen für die DICOM-Übertragung	Eine ausführliche Erklärung finden Sie unter DICOM-Übertragung (Seite 128).

Viewer-Einstellungen

Viewer	Viewer-Einstellungen
	☐ Für Window Level immer vollständige Bilder laden
	☐ Rechte Maustaste drücken, um zwischen Funktionen zu wechseln
	☒ Vorherige Studien in der Serien-Auswahl anzeigen
	☒ Relevante Studien in separatem Abschnitt des Serienpickers zeigen
	☐ Vergleichsmodus mit relevantester vorheriger Studie automatisch starten
	☒ Patientenverlaufsleiste anzeigen
	☐ Lokalen Bildcache deaktivieren
	☐ Automatisch neue Anmerkungen veröffentlichen

Sie können die folgenden Viewer-Einstellungen anpassen:

Einstellung	Beschreibung
Für Fensterung immer vollständige Bilddaten laden	Wenn diese Option aktiviert ist, lädt die Studienseite standardmäßig die vollständigen 16-Bit-Bilder anstelle der 8-Bit-Graustufenbilder. Dadurch können Sie die Funktionen der Fensterung sofort nutzen.
Rechte Maustaste drücken, um zwischen Funktionen zu wechseln	Wenn diese Option aktiviert ist, können Sie per Rechtsklick zwischen folgenden Funktionen wechseln: • Fensterung • Scrollen • Stufenloses zoomen • Verschieben Mehr Informationen. Bildanzeige (Seite 319)

Einstellung	Beschreibung
Vorherige Studien in der Serien-Auswahl anzeigen	Alle vorherigen Studien für den aktuellen Patienten, auf die Sie Zugriff haben, werden in der Serienauswahl automatisch verfügbar gemacht.
Relevante Studien in separatem Abschnitt des Serienpickers zeigen	Wenn diese Funktion aktiviert ist, sind drei Abschnitte verfügbar: • Aktuelle Studie, relevante Studien und andere Studien. Wenn diese Funktion deaktiviert ist, sind zwei Abschnitte verfügbar: • Aktuelle Studie und andere Studien. Beide Optionen sortieren die Studien in chronologischer Reihenfolge.
Vergleichsmodus automatisch mit relevantester Vorstudie starten	Diese Option ist nur verfügbar, wenn Vorherige Studien in der Serienauswahl anzeigen aktiviert wurde. • Bei Öffnen einer Studie werden die aktuelle und die relevanteste vorherige Studie automatisch im Vergleichsmodus geöffnet. • Sie können wählen, ob dies nur für eine Auswahl von Modalitätstypen geschehen soll oder, falls keine bestimmten Modalitätstypen ausgewählt wurden, für alle Modalitätstypen angewendet wird. ☒ Vergleichsmodus mit relevantester vorheriger Studie automatisch starten 
Patientenverlaufsleiste anzeigen	Bei Auswahl wird die Patientenverlaufsleiste unten angezeigt.

Einstellung	Beschreibung
	Für mehr Informationen siehe Verlauf (Seite 218).
Lokalen Bildcache deaktivieren	Ihre Einrichtung kann die Option Local image cache (Seite 213) verwenden, um Bilder im lokalen Netzwerk schneller verfügbar zu machen. Wenn Sie DeepUnity PACSonWEB außerhalb des lokalen Netzwerks verwenden, ist der lokale Bildcache nicht erreichbar, daher ist es besser, diese Option zu deaktivieren.
Neue Annotationen automatisch veröffentlichen	Wenn diese Funktion aktiviert ist, werden alle geschriebenen Annotationen sofort veröffentlicht und können von jedem eingesehen werden, der Zugriff auf die Studie hat.
Fensterung innerhalb der Serie normieren	Wenn diese Option aktiviert ist, wird die Fensterung auf die gesamte Serie angewendet, auch wenn jedes Bild innerhalb der Serie eine andere Fensterung hat. Dies kann manuell oder über Voreinstellungen für die Fensterung erfolgen. Diese Funktion ist standardmäßig deaktiviert. Wenn diese Option deaktiviert ist, wird die Fensterung nur auf das jeweilige Bild und nicht auf die gesamte Serie angewendet.
Persönliche Konfiguration von Tastenkombinationen	Klicken Sie auf die Taste, um die Registerkarte zu öffnen und Ihre persönlichen Tastenkombinationen zu konfigurieren. Eine ausführliche Beschreibung der Vorgehensweise finden Sie hier: Persönliche Konfiguration von Shortcut-Tasten (Seite 125)

Standard-Mausaktionen

Die Standard-Mausaktionen können für jeden Modalitätstyp angepasst werden.

Klicken Sie auf das Stiftsymbol, um die Standardaktion für den aufgeführten Modalitätstyp zu ändern. 

Klicken Sie auf das Plus-Symbol, um die Standard-Mausaktion für einen neuen Modalitätstyp hinzuzufügen. 

Die 4 Aktionen, die ausgewählt werden können, sind:

- Verschieben
- Scrollen
- Stufenloses zoomen
- Fensterung

Wenn Sie die Anpassung der Mausaktionen abgeschlossen haben, klicken Sie auf **Viewer-Einstellungen speichern**.

Um die ursprünglichen Standardeinstellungen wiederherzustellen, klicken Sie auf das Zahnradsymbol .

Bericht

Einstellung	Beschreibung
Einstellungen	Diese Einstellung gibt einen akustischen Signalton beim Umschalten der Spracherkennung aus. Der Signalton wird im Audiofragment nicht aufgezeichnet.  Ein Ton erklingt, wenn Sie die Spracherkennung umschalten
Stilformatierung	Sie können die Formatierung der sechs unterschiedlichen Überschriftsebenen, die für die Erstellung eines Befunde verwendet werden können, vordefinieren.

Einstellung	Beschreibung
Befundsignatur  Wichtig! Diese Option gilt nur, wenn Sie zum Bearbeiten des Befundes in DeepUnity PACSonWEB berechtigt sind.	Bild der Befundsignatur BILD HOCHLADEN BILD LÖSCHEN   Anmerkung: Das Bild der Unterschrift sollte eine dunkle, kontrastreiche Unterschrift vor einem komplett weißen Hintergrund sein. Wenn Sie jetzt einen Befund in DeepUnity PACSonWEB bearbeiten, erscheint Ihre Unterschrift automatisch, sobald Sie auf Speichern oder auf Speichern und validieren klicken.
Workflow-Einstellungen	Zur nächsten wechseln Zurück zur Arbeitsliste Zur nächsten wechseln In aktueller Studie bleiben Standardaktion bei „vorläufigen Befund speichern“ Dies legt fest, was nach dem Speichern eines Befunds als „vorläufig“ geschieht.

Einstellung	Beschreibung
	Standardaktion bei Befund „Beendet“. Dies legt fest, was geschieht, wenn ein Befund gespeichert wird als: Speichern und validieren, Zur Korrektur senden, Zur Überprüfung senden, Zur Genehmigung senden oder Zurück zum Autor .

Verhalten der Workflow-Einstellungen:

- Als Entwurf speichern: immer **in der Studie bleiben**
- Als Vorläufig speichern: Der Einstellung für die Standardaktion „vorläufiger Befund“ folgen (siehe Ausnahmen unten)
- Als Abgeschlossen speichern: Der Einstellung für die Standardaktion „Befund beendet“ folgen (siehe Ausnahmen unten)

Ausnahmen:

- Wenn die Benutzereinstellung „In der aktuellen Studie bleiben“ lautet: immer **in der Studie bleiben**
- Wenn die Benutzereinstellung „Zur Worklist zurückkehren“ lautet:
 - Wenn der Benutzer keine Auswahl trifft: immer **Zur Worklist zurückkehren**
 - Wenn der Benutzer eine Auswahl trifft: zum **nächsten Element in der Auswahl** gehen
 - Es sei denn, es ist die letzte Studie in der Auswahl: dann **Zur Worklist zurückkehren**
- Wenn die Benutzereinstellung „Zur nächsten wechseln“ lautet:
 - Wenn die Studie nicht die letzte Studie in der Auswahl ist: Zur **nächsten Studie in der Auswahl** gehen
 - Wenn die Studie die letzte Studie in der Auswahl ist: **Zur Worklist zurückgehen**

Tastenkombinationen für Berichte auch dann aktivieren, wenn der Bericht nicht bearbeitbar ist:

- Wenn aktiviert, werden die Tastenkombinationen für das Speichern von Befunden F8, Strg + F8... (Siehe [Diagnose-Workflow](#) (Seite 372)) verwendet, um den Studienstatus zu ändern, wenn sich der Bericht nicht im Bearbeitungsmodus befindet.

Benutzerdefinierte Voreinstellungen für die Fensterung:

Benutzer können, basierend auf dem Modalitätstyp, persönliche Voreinstellungen für die Fensterung festlegen.

Folgende Parameter müssen eingegeben werden, um eine Voreinstellung festzulegen:

- Name für die Voreinstellung
- Auswahl der Quelle
- Modalität
- Fensterbreite
- Fensterung
- Tastenkombination von 1 bis 9

Klicken Sie auf dieses Plus-Zeichen, um die Voreinstellung hinzuzufügen  .

Wenn die Voreinstellung(en) hinzugefügt wurde(n), klicken Sie auf **VOREINSTELLUNGEN FÜR DIE FENSTERUNG SPEICHERN**.

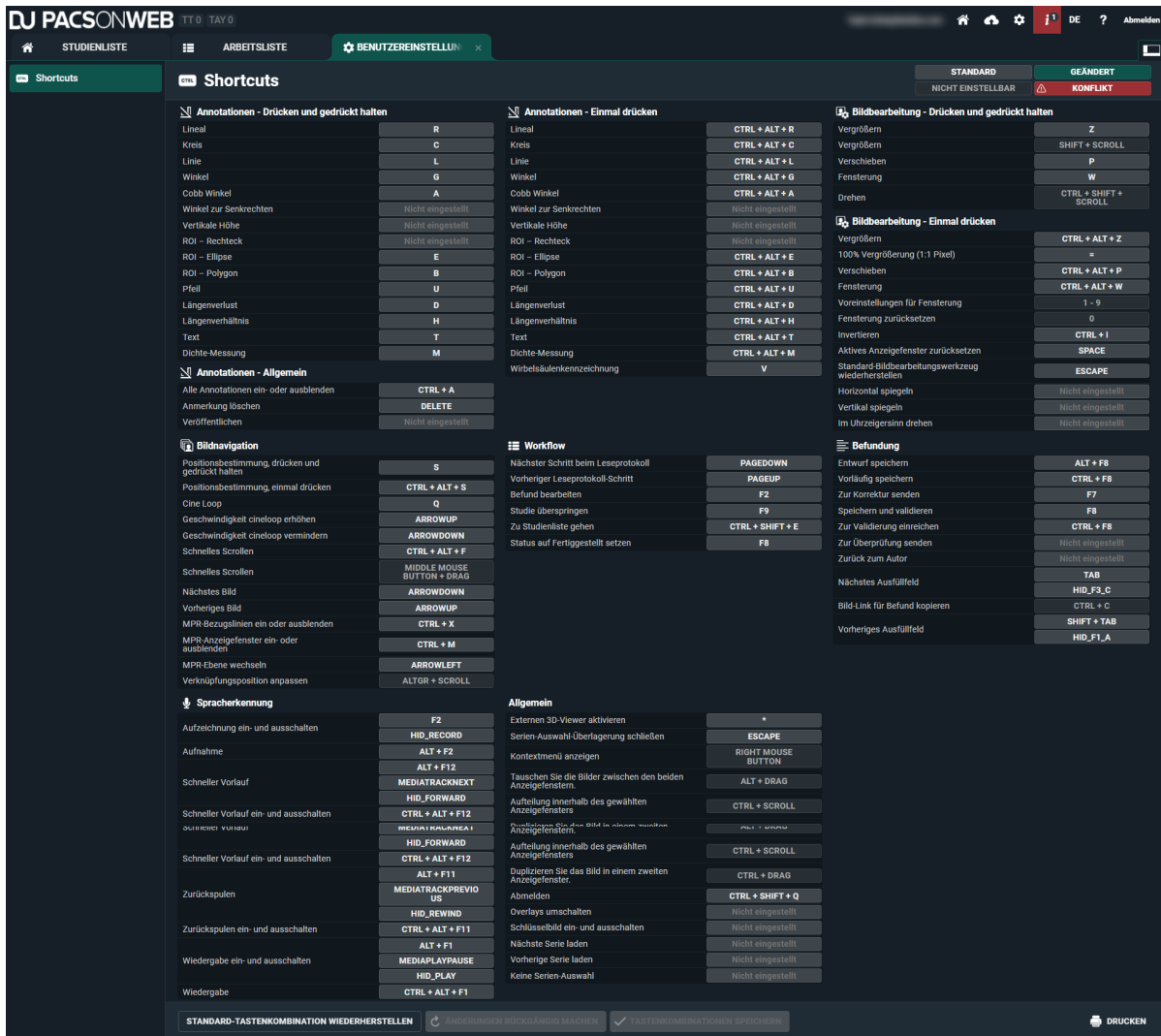
5.5.2.1 Persönliche Konfiguration von Shortcut-Tasten

Zugriff auf die Konfigurationsseite für Tastenkombinationen

Es gibt zwei Möglichkeiten, auf die Konfiguration der persönlichen Tastenkombinationen zuzugreifen.

1. Im Viewer-Bereich, wie in [Präferenzen](#) (Seite 117) erwähnt.
2. Durch Bewegen des Mauszeigers über das Einstellungssymbol  in der Top-Toolbar und Klicken auf **Tastenkombinationen** in der Dropdown-Liste.

Daraufhin öffnet sich eine neue Registerkarte, auf der alle Tastenkombinationen aufgelistet sind und konfiguriert werden können.



Legende der Tastenkombinationen

Wie Sie im obigen Screenshot sehen können, definiert die farbcodierte Legende die folgenden Stadien der Tastenkombinationen:

- **Standard:** Tastenkombination ist Standard für diese Aktion.
- **Benutzerdefiniert:** Tastenkombination wird vom Benutzer individuell angepasst.
- **Nicht einstellbar:** Tastenkombination ist nicht einstellbar.
- **Konflikt:** Tastenkombination steht im Konflikt mit anderen Aktionen (eine oder mehrere Aktionen verwenden dieselbe Tastenkombination).

Hinzufügen oder Ändern einer Tastenkombination

Sie können eine Tastenkombination individuell anpassen oder eine zusätzliche Tastenkombination zu einer bestehenden hinzufügen. Sie können bis zu drei Tastenkombinationen für eine Funktion haben.

Ändern einer Tastenkombination

1. Klicken Sie auf die Tastenkombination, die Sie ändern möchten.
2. Definieren Sie eine neue Tastenkombination.

Hinzufügen einer Tastenkombination

1. Fahren Sie über die Funktion, der Sie eine zusätzliche Tastenkombination hinzufügen möchten.
2. Klicken Sie auf das Symbol **Neu hinzufügen** . Daraufhin erscheint eine neue Zeile.
3. Klicken Sie auf **Nicht eingestellt** und definieren Sie die Tastenkombination.
Falls Sie Änderungen an der Konfiguration Ihrer Verknüpfungen vorgenommen haben, erscheint am oberen Bildschirmrand die folgende Warnung: „*Es gibt nicht gesicherte Änderungen. Diese Änderungen werden erst wirksam, wenn die Konfiguration gesichert wurde.*“
4. Speichern Sie Ihre Änderungen, indem Sie auf **Tastenkombination speichern** klicken.

Standardtastenkombination wiederherstellen:

Um die Tastenkombination für nur einen Kurzbefehl zu ändern, bewegen Sie den Mauszeiger über die Tastenkombination und klicken auf **Standard wiederherstellen** .

Wenn Sie alle Standardtastenkombinationen wiederherstellen möchten, klicken Sie auf **Standardtastenkombinationen wiederherstellen**.

Unterstützte Attribute:

- STRG
- SHIFT
- ALT

Nicht unterstützte Tasten:

- Alle Ziffern (0 ... 9)
- F5

- F11
- F12

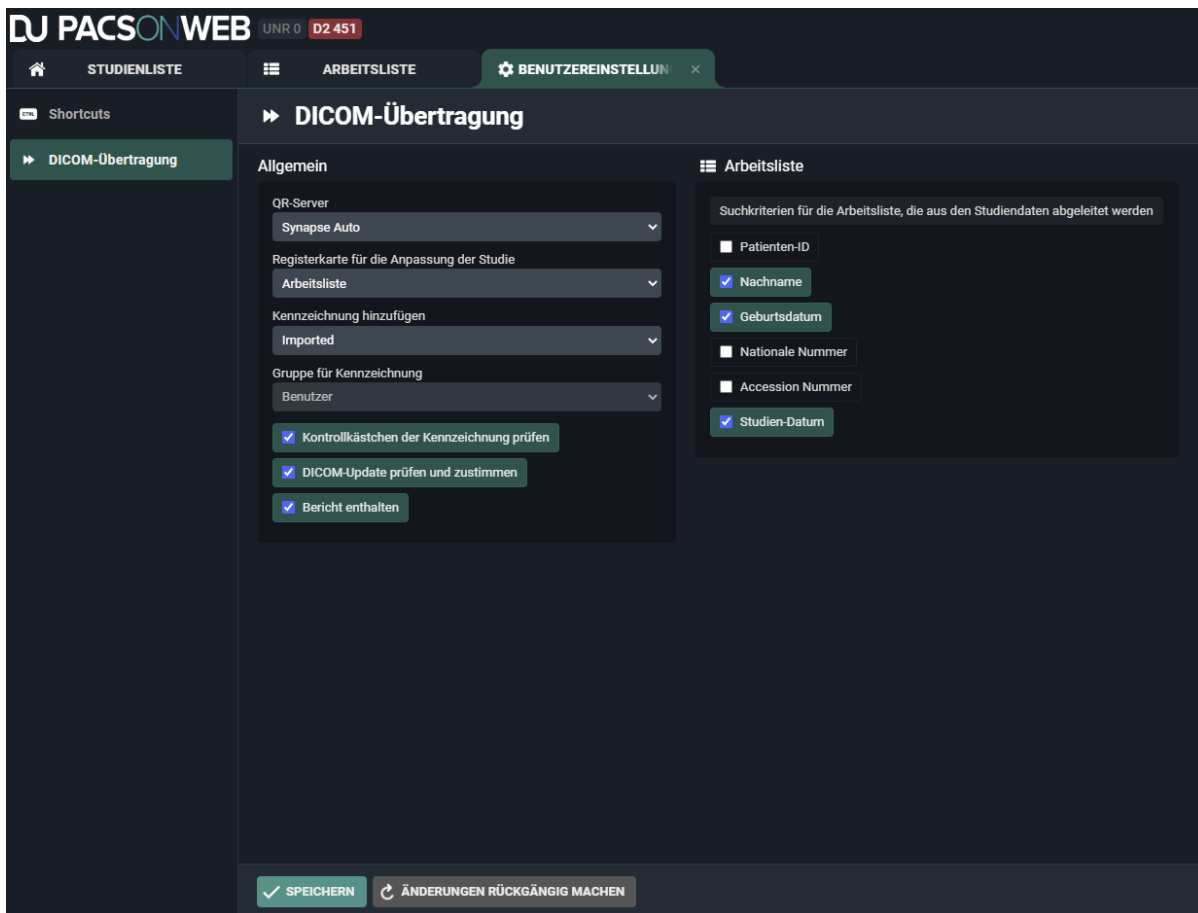
5.5.2.2 DICOM-Übertragung

Es gibt 2 Möglichkeiten, auf die Konfiguration des persönlichen Transfers to PACS-Einstellungen zuzugreifen.

1. Wie in [Präferenzen](#) (Seite 117) im Abschnitt Allgemeine Einstellungen erwähnt.
2. Indem Sie über das Symbol für Einstellungen  fahren und auf **DICOM-Übertragung** klicken.

Es öffnet sich eine neue Registerkarte, in der Sie alle persönlichen Einstellungen vornehmen können.

Wenn Sie alle gewünschten Änderungen vorgenommen haben, klicken Sie unten auf **Speichern**.

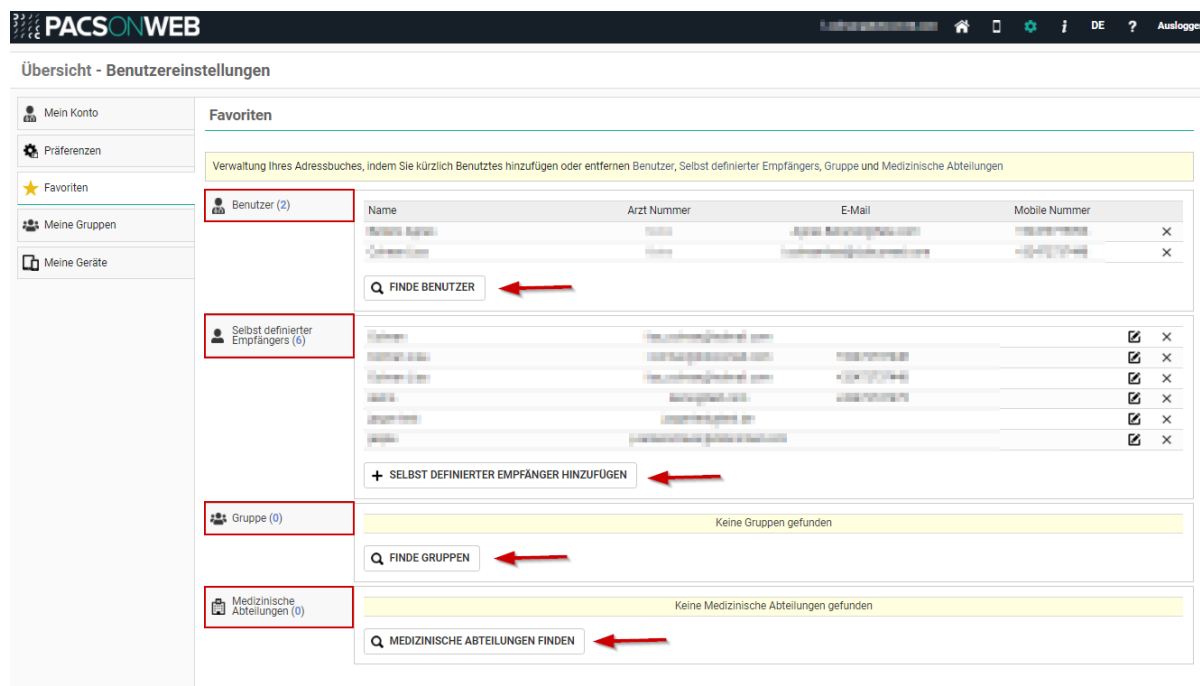


5.5.3 Favoriten

Sie können häufig verwendete DeepUnity PACSonWEB Benutzer, Gruppen und selbstdefinierte Empfänger über **Favoriten** hinzufügen. Dies hat den Vorteil, dass Sie bei der Freigabe einer Studie sofort die Informationen des Nutzers oder der Gruppe zur Verfügung haben. Sie müssen nur den Benutzer oder die Gruppe auswählen.

So öffnen Sie die **Favoriten**:

1. Klicken Sie rechts oben auf der Seite auf das kleine Zahnrad .
 - a. Wählen Sie in der Dropdown-Liste die Option **Benutzereinstellungen**.
2. Klicken Sie dann links auf der Seite auf **Favoriten**.



Um einen Favoriten zu entfernen, klicken Sie auf das **X-Symbol** am Ende der Zeile.

Hinzufügen eines DeepUnity PACSonWEB-Benutzers zu Ihren Favoriten

So fügen Sie einen DeepUnity PACSonWEB-Benutzer zu Ihren Favoriten hinzu:

1. Klicken Sie auf **Benutzer suchen**.
2. Suchen Sie im Popup-Fenster nach einem Benutzer.
 - a. Sie können z. B. nach Namen suchen.

3. Klicken Sie auf **Filter**.
4. Wählen Sie den Benutzer aus, den Sie hinzufügen möchten.
5. Klicken Sie auf **Hinzufügen**.

Dieser Benutzer wurde nun unter **Benutzer** zu Ihren Favoriten hinzugefügt.

Hinzufügen eines selbstdefinierten Empfängers zu Ihren Favoriten

Ein selbstdefinierter Empfänger ist ein Benutzer, der nicht bei DeepUnity PACSonWEB registriert ist.

So fügen Sie einen selbstdefinierten Empfänger zu Ihren Favoriten hinzu:

1. Klicken Sie auf **Selbstdefinierten Empfänger hinzufügen**.
2. Füllen Sie im Popup-Fenster die Pflichtfelder aus.

Die Pflichtfelder sind mit einem Sternchen * gekennzeichnet.

3. Klicken Sie auf **Hinzufügen**.

Dieser Empfänger wurde nun unter **Selbstdefinierter Empfänger** in Ihr Adressbuch aufgenommen.

Hinzufügen einer Gruppe zu Ihren Favoriten

So fügen Sie eine Gruppe zu Ihren Favoriten hinzu:

1. Klicken Sie auf **Gruppen suchen**.
2. Geben Sie im Popup-Fenster Ihre Suchkriterien ein.
3. Klicken Sie auf **Filter**.

Sie sehen eine Liste der Gruppen, die Ihren Suchkriterien entsprechen.

4. Wählen Sie die Gruppe aus, die Sie hinzufügen möchten.
5. Klicken Sie auf **Hinzufügen**.

Jetzt können Sie diese Gruppenpraxis unter **Gruppen** finden. Die Mitglieder der Gruppenpraxis werden zudem in der Tabelle **Gruppen** angezeigt.

Hinzufügen einer medizinischen Abteilung zu Ihren Favoriten

So fügen Sie eine medizinische Abteilung zu Ihren Favoriten hinzu:

1. Klicken Sie auf **Medizinische Abteilungen finden**.
2. Geben Sie im Popup-Fenster den Namen der Abteilung ein.
3. Klicken Sie auf **Filter**.

Sie sehen eine Liste der Abteilungen, die Ihren Suchkriterien entsprechen.

4. Wählen Sie die Abteilung aus, die Sie hinzufügen möchten.

5. Klicken Sie auf **Hinzufügen**.

Die Abteilung wurde nun in Ihre Liste der **Medizinischen Abteilungen** aufgenommen.

5.5.4 Meine Gruppen

Die Registerkarte **Meine Gruppen** gibt eine Übersicht über aller Gruppen, in denen Sie Mitglied sind.

Als Mitglied einer Gruppe können Sie außer den Untersuchungen, die Sie selbst angefordert haben, auch die Untersuchungen anderer Gruppenmitglieder einsehen.

So sehen Sie Ihre Gruppen:

1. Bewegen Sie den Mauszeiger über das **Symbol Einstellungen**  in der oberen Symbolleiste.
2. Wählen Sie in der Dropdown-Liste die Option **Benutzereinstellungen**.
3. Klicken Sie auf die Registerkarte **Meine Gruppen**.

Auf dieser Registerkarte erhalten Sie einen Überblick über die Gruppen, in denen Sie die folgenden Rolle haben:

- Administrator
- Mitglied

Übersicht - Benutzereinstellungen

Mein Konto

Präferenzen

Favoriten

Meine Gruppen

Meine Geräte

Meine Gruppen

Administrator von 0 Gruppe(n)

Sie sind kein Administrator in einer Gruppe

Mitglied von 20 Gruppe(n)

Gruppe 1 (1)

Gruppe 2 (1)

Gruppe 3 (1)

Gruppe 4 (1)

Gruppe 5 (1)

Gruppe 6 (1)

Gruppe 7 (1)

Gruppe 8 (1)

Gruppe 9 (1)

Gruppe 10 (1)

Gruppe 11 (1)

Gruppe 12 (1)

Gruppe 13 (1)

Gruppe 14 (1)

Gruppe 15 (1)

Gruppe 16 (1)

Gruppe 17 (1)

Gruppe 18 (1)

Gruppe 19 (1)

Gruppe 20 (1)

Administrator von Gruppe(n)

Als Administrator können Sie sowohl Gruppendaten als auch Gruppenmitglieder und Repräsentanten ändern.

Änderungen an Ihrer Gruppe vornehmen

Um Änderungen an Ihrer Gruppe vorzunehmen:

1. Wählen Sie die Gruppe aus der Liste aus, die Sie ändern möchten.
2. Aktualisieren oder bearbeiten Sie die Informationen, die Sie ändern möchten.
3. Klicken Sie auf **Änderungen speichern**.

Verwalten von Gruppeninformationen

Als Administrator können Sie:

- Informationen über die Gruppenpraxis eingeben.
 - Name der Gruppe, Beschreibung, Adresse usw.
- Die Gruppe öffentlich zugänglich machen
 - Ist diese Option aktiviert, kann nach Ihrer Gruppe gesucht werden, z. B. um eine Studie mit der Gruppe zu teilen, siehe [Freigabe von Studien ausgehend von der Studienliste](#) (Seite 147)
- Mitglieder bei Updates benachrichtigen
 - Ist diese Option aktiviert, erhält jedes Mitglied der Gruppe eine E-Mail, wenn sich etwas in der Gruppe geändert hat.
 - Für Untersuchungen, die für die Gruppe freigegeben sind, können Sie außerdem folgende Einstellungen vornehmen:
 - Hauptkontakt bei Studienerhalt informieren
 - Bei Studienerhalt alle Mitglieder informieren
- Mitglieder und Repräsentanten verwalten und hinzufügen

Mitglieder verwalten

In der Gruppenübersicht gibt es eine Registerkarte für **Mitglieder**.

Suchen Sie in der Liste das gewünschte Mitglied und

1. klicken Sie auf das Mitglied.
2. Aktivieren Sie die gewünschten Änderungen
 - a. Machen Sie das Mitglied zum **Administrator**
 - b. Machen Sie das Mitglied zum **Hauptkontakt**

3. Klicken Sie auf die Schaltfläche **Bearbeiten**, um die Änderungen zu jenem Mitglied zu speichern.
4. Um das Mitglied aus der Liste zu entfernen, klicken Sie auf **Entfernen**.
 - a. Wenn Sie auf **Entfernen** klicken, wird das Dialogfeld „Mitglied verwalten“ geschlossen und das ausgewählte Mitglied aus der Liste der Gruppenmitglieder entfernt.
5. Klicken Sie auf **Änderungen speichern**, um alle an der Gruppe vorgenommenen Änderungen zu speichern.



Wichtig!

Weil diese Ihr eigenes Benutzerkonto betrifft, können Sie den Administratorenstatus nicht ändern. Wenn Sie Ihren Administratorstatus ändern möchten, wenden Sie sich bitte an Ihren lokalen DeepUnity PACSonWEB Support.

Mitglied hinzufügen

In der Gruppenübersicht können Sie ein Mitglied hinzufügen. Um einen neuen Arzt zur Gruppenpraxis hinzuzufügen,

1. Klicken Sie auf **Mitglied hinzufügen**.
2. Geben Sie Suchkriterien ein und klicken Sie auf **Filter**.
 - o Diejenigen DeepUnity PACSonWEB-Benutzer, die mit Ihren Suchkriterien übereinstimmen, werden angezeigt.
3. Wählen Sie den Benutzer, den Sie hinzufügen möchten, und klicken Sie auf **Hinzufügen**.

Der Benutzer wird der Gruppe hinzugefügt und scheint in der List der **Mitglieder** auf.

Repräsentanten hinzufügen

So fügen Sie einen Repräsentanten hinzu:

1. Klicken Sie auf die Registerkarte **Repräsentanten** und dann auf **Repräsentanten hinzufügen**.
2. Geben Sie die E-Mail-Adresse des Repräsentanten ein und klicken Sie dann auf **Hinzufügen**.
3. Klicken Sie auf **Änderungen speichern**.

Der Benutzer wird in die Liste der Repräsentanten für diese Gruppe aufgenommen.

Mitglied von Gruppe(n)

Auf der Registerkarte „Meine Gruppen“ sehen Sie eine Liste aller Gruppen, denen Sie angehören. Um Informationen über die Gruppe zu erhalten, klicken Sie auf die gewünschte Gruppe.

Wenn Sie nicht mehr zu dieser Gruppenpraxis gehören und diese verlassen möchten,

1. klicken Sie auf **Abmelden**.
2. In dem daraufhin angezeigten Dialogfeld können Sie Folgendes aktivieren:
 - **Gruppe erhält Zugriff auf all meine alten Studien**
Ist diese Option aktiviert, können die Mitglieder der Gruppenpraxis Ihre Studien aus der Zeit, in der Sie der Gemeinschaftspraxis angehörten, weiterhin einsehen.
 - **Zugang zu den alten Untersuchungen der Gruppe beibehalten**
Ist diese Option aktiviert, können Sie Ihre Studien aus der Zeit, in der Sie der Gruppenpraxis angehörten, weiterhin einsehen. Diese Option ist standardmäßig aktiviert.
3. Klicken Sie auf **Abmelden**.

Ab diesem Zeitpunkt sind Sie nicht mehr Mitglied der Gruppenpraxis.

5.5.5 Meine Geräte

Fahren Sie mit der Maus über das Zahnrad  oben rechts und wählen Sie in der Dropdown-Liste **Benutzereinstellungen** aus.

Klicken Sie dann auf **Meine Geräte** links auf der Seite.

Ein Überblick über alle Geräte, die mit Ihrem DeepUnity PACSonWEB-Benutzerkonto für [Zwei-Faktor-Authentifizierung durch eine Authenticator-App](#) (Seite 59) verknüpft wurden, wird angezeigt.

Übersicht - Benutzereinstellungen

Mein Konto
Präferenzen
Favoriten
Meine Gruppen
Meine Geräte

Meine Geräte

Verwalten Sie Ihre vertrauenswürdigen Geräte, die für die Zwei-Faktor-Authentifizierung Ihres Accounts verwendet werden können

Geräte (1)	Name	Gerät	Betriebssystem	Erstellt am
	SM-G960F	SM-G960F	Android	Monday, 02 September 2019 (11:02 AM) ✕

+ EIN NEUES GERÄT HINZUFÜGEN
AKTUALISIERUNG

Durch Klicken auf **Ein neues Gerät hinzufügen** können Sie weitere Geräte verknüpfen.

Informationen zur Verknüpfung eines Geräts sind zu finden in [Zwei-Faktor-Authentifizierung über Authentifizierungs-App](#) (Seite 59).



Tipp:

Sie können bis zu 5 Geräte gleichzeitig verknüpfen.

Um ein Gerät zu trennen, klicken Sie einfach auf das **X**-Symbol am Ende des zugehörigen Eintrags.

Meine Geräte

Verwalten Sie Ihre vertrauenswürdigen Geräte, die für die Zwei-Faktor-Authentifizierung Ihres Accounts verwendet werden können

Geräte (1)

Name	Gerät	Betriebssystem	Erstellt am
SM-G950F	SM-G950F	Android	Thursday, 25 July 2019 (15:39 PM)

+ Ein neues Gerät hinzufügen

Aktualisierung

Wenn Sie das letzte vertrauenswürdige Gerät trennen, wird Ihre Methode der starken Authentifizierung automatisch auf „OTP per SMS“ oder – falls keine mobile Nummer registriert ist – auf „OTP per E-Mail“ umgestellt.

5.5.6 Textblöcke

Erstellen eines Textblocks:

Textblöcke können auf 2 Arten erstellt werden:

- In den **Benutzereinstellungen**
- Im Viewer-Befundfenster

Erstellen eines Textblocks in den Benutzereinstellungen

So erstellen Sie einen neuen Textblock in den Benutzereinstellungen:

1. Öffnen Sie die Registerkarte **Textblöcke**.
2. Klicken Sie auf **Neuen Textblock hinzufügen**, um einen neuen Textblock zu erstellen.

Das folgende Fenster wird geöffnet:

Textblöcke managen, die für die Berichterstattung verwendet werden können

Code TEXT_	Schriftlicher Sprachbefehl	Ausgesprochen als	Sprache ▼
Beschreibung	Gruppe Aktueller Benutzer ▼		

☐ Automatisch für jeden Bericht einfügen

Text

↶ ↷ Paragraph ▼ **B** *I* U ~~S~~ A ▼ 🔗 ▼ + ▼ 1em ▼ ⋮

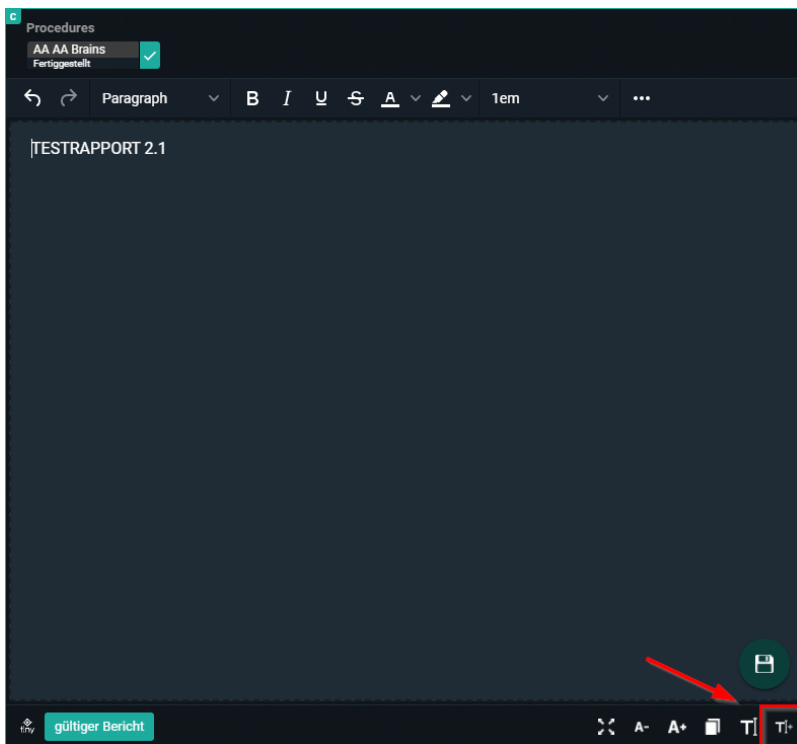
SPEICHERN
ABBRECHEN

3. Füllen Sie die Felder aus.
4. Klicken Sie auf **Speichern**.

Erstellen eines neuen Textblocks aus dem Viewer-Befundfenster

So erstellen Sie einen neuen Textblock aus dem Befundfenster im Viewer:

1. Öffnen Sie eine Studie.
2. Klicken Sie auf das Befundfenster.
3. Klicken Sie auf das Symbol **TJ**+ in der Ecke des Befundfensters.



Es öffnet sich das gleiche Fenster wie beim Hinzufügen eines Textblocks in den Benutzereinstellungen.

Pflichtfelder

Die folgenden Felder müssen ausgefüllt werden, wenn Sie einen neuen Textblock entweder über die Benutzereinstellungen oder im Viewer-Befundfenster erstellen.

- **Code:** wird als Abkürzung beim Eingeben des Befundes verwendet
- **Schriftlicher Sprachbefehl:** Sprachbefehl zum Einfügen eines Textblocks
 - Für den schriftlichen Sprachbefehl sind nur die folgenden Zeichen zulässig: a-zßàáâãäåæçèéêëìíîïðñóôõöùúûüýþÿœšž.

Wird ein nicht unterstütztes Zeichen verwendet, erscheint unten auf der Seite eine Warnung.
- **Ausgesprochen wie:** schriftliche Version der Aussprache des Sprachbefehls
- **Beschreibung:** Beschreibung für den Textblock (kein Pflichtfeld)
- **Gruppe:** Speichern des Textblocks für den aktuellen Benutzer oder eine Gruppe (nur Administratoren)
- **Text:** der Befundtext



Wichtig!

Wenn ein Textblock für einen Benutzer UND eine Benutzergruppe existiert, wird der benutzerspezifische Textblock verwendet.

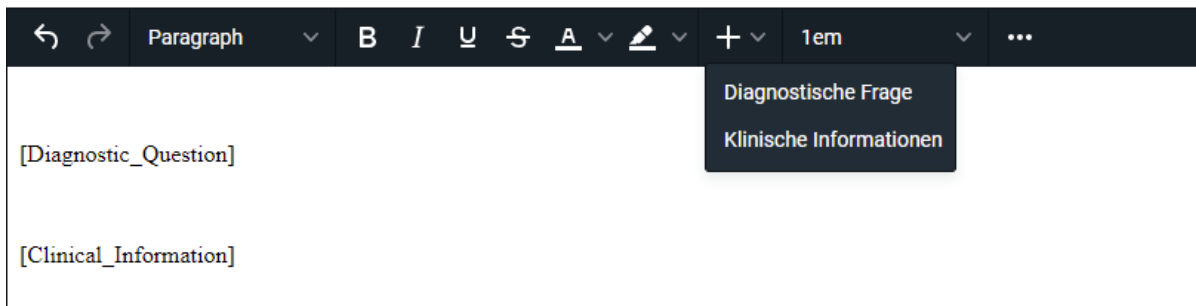
Wenn derselbe Code für mehrere Benutzergruppen existiert, wird der erste Textblock verwendet.



Tipp:

Sie können bei jedem Befund, den Sie erstellen, einen bestimmten Textblock einfügen, indem Sie die Option **Automatisch bei jedem Befund einfügen** aktivieren.

Variablen:



The screenshot shows the Dedalus editor's toolbar. The 'Paragraph' dropdown menu is open, displaying two options: 'Diagnostische Frage' and 'Klinische Informationen'. Below the toolbar, the text '[Diagnostic_Question]' and '[Clinical_Information]' are visible in the editor area.

Die Variablen **Diagnostische Frage** und **Klinische Informationen** können dem Befund hinzugefügt werden.

Diese werden mit den aktuellen Informationen der Studie aktualisiert. Wenn kein Wert gefunden wird, wird nichts in den Bericht eingefügt.

Ausfüllfelder

Manage the text blocks that can be used during reporting

Code
TEXT_ FILLIN

Written voice command
Fill In Field

Pronounced as
Fill In Field

Language
English (United Kingdom)

Description
Example Fill-in Field

Group
ADZ Zele - Administra

☐ Automatically insert for every report

Text

Paragraph
B I U S A + Aa Aa 1em

This is an example for fill-in fields: and .

There are two type of fill-in fields. There are normal fill-in fields: . These can be empty, , or they can have a placeholder, placeholder.

The other type of fill-in field is a mandatory fill-in field: . These can also be empty, or have a placeholder: mandatory placeholder. When validating a report, mandatory fill-in fields can't be empty but the normal fill-in fields can be empty.

SAVE REMOVE CANCEL

Ausfüllfelder können in einen **Textblock**eingefügt werden.

- Ein Ausfüllfeld hinzufügen
-  Ein Pflichtfeld hinzufügen

Mit Ausfüllfeldern können Sie vordefinierte Befunde erstellen, bei denen bestimmte Werte oder Texte später hinzugefügt werden müssen.

Erstellen eines Textblocks mit Ausfüllfeldern

- Sie können die Ausfüllfelder mit einem Platzhalter vorbelegen oder sie leer lassen.
- Sie können den Wert eines Ausfüllfelds während des Verfassens des Befundes leicht ändern, wenn der Inhalt nicht auf diese bestimmte Studie zutrifft.
- Sie können mit Sprachbefehlen, Tastenkombinationen und SpeechMike-Tasten durch die Ausfüllfelder navigieren.

Während der Befunderstellung

Procedures
MG RX MAMMOGRAPHIE BILATERALE - BILATERALE MAMMOGRAPHIE
Sent

← Paragraph B I U A 2.4em

This is an example for fill-in fields: 1 and 2.

There are two type of fill-in fields. There are normal fill-in fields: 3. These can be empty, , or they can have a placeholder, placeholder.

The other type of fill-in 4 is a mandatory fill-in field: . These can also be empty, or have a placeholder: mandatory placeholder. When validating a report, mandatory fill-in fields can't be empty but the normal fill-in fields can be empty.

Nummer	Bezeichnung	Beschreibung
1	Aktives Feld	Das aktive Ausfüllfeld ist blau hinterlegt. Das bedeutet, es ist gerade ausgewählt und zur Eingabe bereit.
2	Pflichtfeld	Pflichtfelder werden rot umrandet dargestellt.  Anmerkung: Pflichtfelder können nicht leer gelassen werden. Sie können einen Befund mit leeren Pflichtfeldern nicht validieren und werden durch eine Fehlermeldung aufgefordert, alle Pflichtfelder auszufüllen, bevor Sie den Befund validieren.
3	Optionales Feld	Optionale Ausfüllfelder sind grau hinterlegt.

Nummer	Bezeichnung	Beschreibung
		 Anmerkung: Wenn Sie diese Felder leer lassen, werden sie durch Leerzeichen ersetzt und ermöglichen Ihnen die Validierung des Befunden.
4	Vorausgefülltes Feld	Sowohl für Pflichtfelder als auch für optionale Ausfüllfelder wird der vorausgefüllte Text im Ausfüllfeld in der gleichen Schriftart und -größe wie der übrige Text angezeigt.

Alle Ausfüllfelder werden ab dem Zeitpunkt des Speicherns Ihres Befunde in Klartext umgewandelt. Die Ausfüllfelder werden bei der erneuten Bearbeitung des Befunde wieder angezeigt.

Einfügen eines Textblocks

Textblöcke können auf verschiedene Arten in einen Bericht eingefügt werden:

- Durch Diktieren des Sprachbefehls (Sprache)
- Durch Eingabe des Textblockcodes in den Bericht
- Durch Auswahl eines Textblockcodes aus der Liste

Sprache:

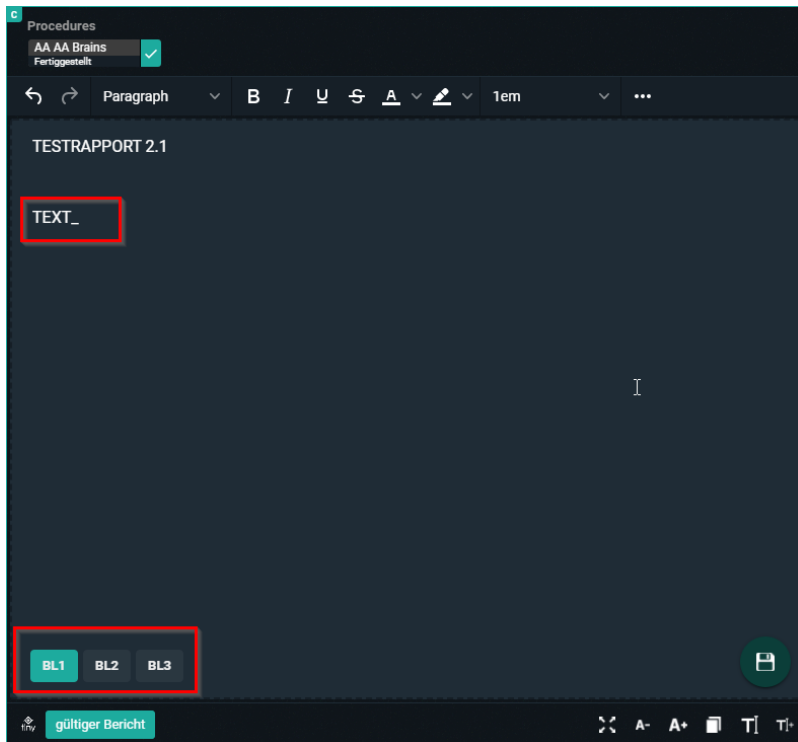
Beginnen Sie mit dem Diktat des Befehls **Einfügen**, gefolgt von dem Text, der im Abschnitt **Ausgesprochen als** des Textblocks gespeichert ist.

Tastatureingabe:

Geben Sie das Präfix TEXT_ gefolgt von dem Code des Textblocks ein und drücken Sie die Eingabetaste auf Ihrer Tastatur. Die ersten 5 Ergebnisse werden in alphabetischer Reihenfolge am unteren Rand des Befundsfensters angezeigt.

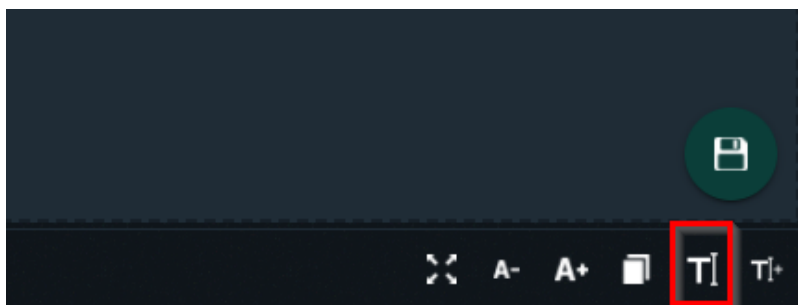
- Mit der Eingabe wird der erste Textbaustein aus der Liste eingefügt.

- Die anderen Textblöcke können durch Anklicken oder Eingeben weiterer Zeichen des Textbausteincodes ausgewählt werden.



Textbaustein-Schaltfläche:

Auf die Schaltfläche Textbaustein klicken, um die Übersicht der Textbausteine zu öffnen, auf die der Benutzer Zugriff hat.



Um nach einem Textblock zu suchen, geben Sie 3 oder mehr Zeichen ein. Klicken Sie auf den Textblock, um ihn einzufügen.

Klicken auf **Textbausteine managen** leitet den Benutzer auf die Seite mit den **Benutzereinstellungen**.

5.6 Zusätzliche Zugriffsbedingungen

Es kann sein, dass Ihre Studienliste bestimmte Studien enthält, die nicht standardmäßig zugänglich sind.

Dies ist auf eine der folgenden zusätzlichen Zugangsbedingungen zurückzuführen:

- [Starke Authentifizierung](#) (Seite 143)
- [Break the Glass](#) (Seite 144)
- [Bezahlung erforderlich](#) (Seite 146)

Auf der entsprechenden Seite des Benutzerhandbuchs wird erläutert, wie der Zugang zu diesen Untersuchungen möglich ist.

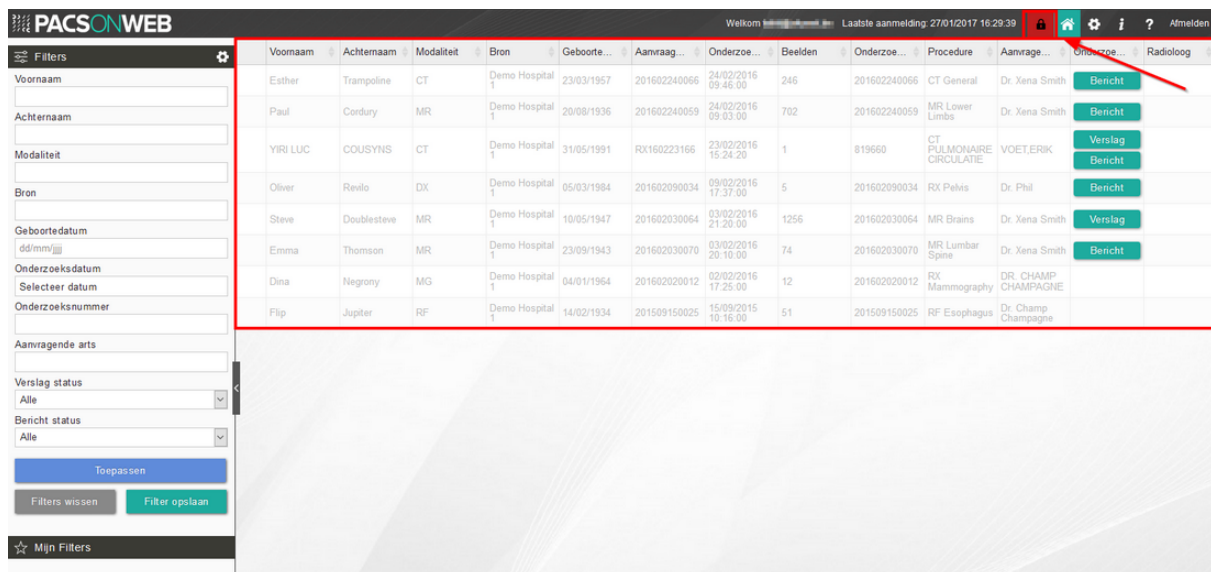
5.6.1 Starke Authentifizierung

Die radiologischen Dienste haben die Möglichkeit, eine starke Authentifizierung zu fordern, um Zugriff auf die Untersuchung zu erhalten.

- Ein Indikator oben auf der Seite leuchtet rot auf, um anzugeben, dass eine starke Authentifizierung erforderlich ist.

Indem Sie auf diesen Indikator klicken, können Sie sich mithilfe einer starken Authentifizierung anmelden.

Falls Sie nicht über eine starke Authentifizierung bei DeepUnity PACSonWEB angemeldet sind, werden diese Untersuchungen nicht zugänglich / auswählbar sein.



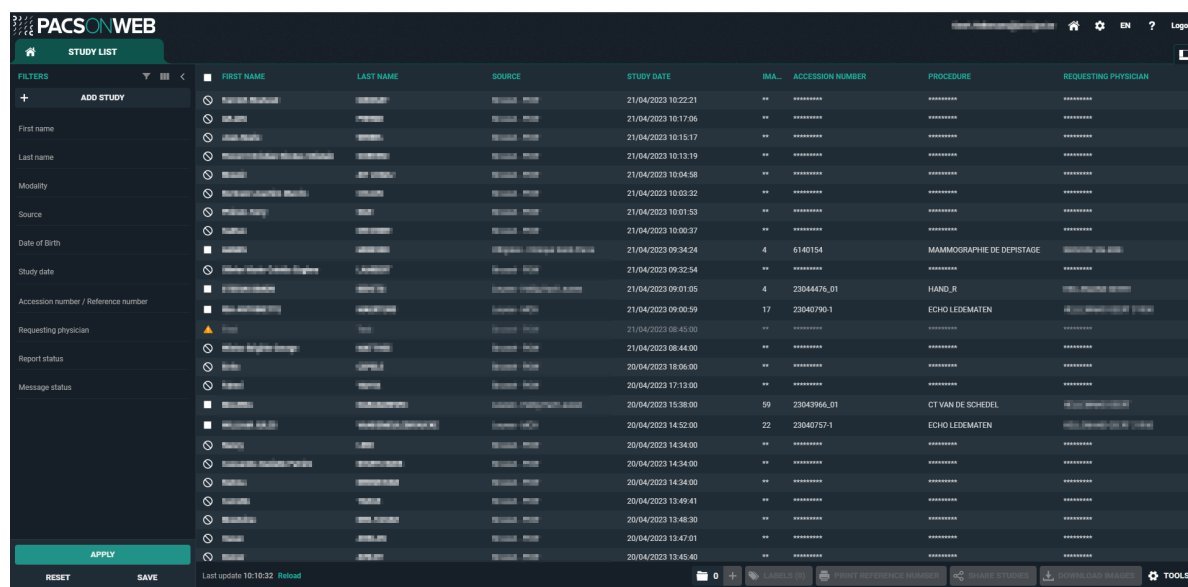
The screenshot shows the PACSonWEB interface. On the left is a sidebar with filters for Voornaam, Achternaam, Modaliteit, Bron, Geboortedatum, Onderzoeksdatum, Selecteer datum, Onderzoeksnummer, Aanvragende arts, and Verslag status. The main area displays a table of studies. A red box highlights the top navigation bar and the first row of the table. A red arrow points to a red indicator icon in the top bar.

Voornaam	Achternaam	Modaliteit	Bron	Geboorte...	Aanraag...	Onderzoe...	Beelden	Onderzoe...	Procedure	Aanvrag...	Onderzoe...	Radioloog
Esther	Trampoline	CT	Demo Hospital 1	23/03/1957	201602240066	24/02/2016 09:46:00	246	201602240066	CT General	Dr. Xena Smith		Bericht
Paul	Condury	MR	Demo Hospital 1	20/08/1936	201602240059	24/02/2016 09:03:00	702	201602240059	MR Lower Limbs	Dr. Xena Smith		Bericht
YIRI LUC	COUSYNS	CT	Demo Hospital 1	31/05/1991	RX160223166	23/02/2016 15:24:20	1	819660	CT PULMONAIRE CIRCULATIE	VOET,ERIK		Verslag
Oliver	Revilo	DX	Demo Hospital 1	05/03/1984	201602090034	09/02/2016 17:37:00	5	201602090034	RX Pelvis	Dr. Phil		Bericht
Steve	Doublesteve	MR	Demo Hospital 1	10/05/1947	201602030064	03/02/2016 21:20:00	1256	201602030064	MR Brains	Dr. Xena Smith		Verslag
Emma	Thomson	MR	Demo Hospital 1	23/09/1943	201602030070	03/02/2016 20:10:00	74	201602030070	MR Lumbar Spine	Dr. Xena Smith		Bericht
Dina	Negrory	MG	Demo Hospital 1	04/01/1964	201602020012	02/02/2016 17:25:00	12	201602020012	RX Mammography	DR. CHAMP CHAMPAGNE		
Flip	Jupiter	RF	Demo Hospital 1	14/02/1934	201509150025	15/09/2015 10:16:00	51	201509150025	RF Esophagus	Dr. Champ Champagne		

5.6.2 Break the Glass

Eine Radiologieabteilung kann Studien standardmäßig nur für den anfordernden Arzt sichtbar machen.

- Falls Sie zu einer Benutzergruppe oder Gruppenpraxis gehören und Zugriff auf eine Studie erhalten haben, die von einem Kollegen angefordert wurde, wird die entsprechende Zeile auf der Studienliste ausgegraut, sodass nur Name und Geburtsdatum des Patienten sowie das Studiendatum sichtbar sind.
- Der Zugriff auf eine solche Studie ist nur möglich, wenn der Grund für die Notwendigkeit des Zugriffs angegeben wird.



	FIRST NAME	LAST NAME	SOURCE	STUDY DATE	REF.	ACCESSION NUMBER	PROCEDURE	REQUESTING PHYSICIAN
	...	...	...	21/04/2023 10:22:21	..	*****	*****	*****
	...	...	...	21/04/2023 10:17:06	..	*****	*****	*****
	...	...	...	21/04/2023 10:15:17	..	*****	*****	*****
	...	...	...	21/04/2023 10:13:19	..	*****	*****	*****
	...	...	...	21/04/2023 10:04:58	..	*****	*****	*****
	...	...	...	21/04/2023 10:03:32	..	*****	*****	*****
	...	...	...	21/04/2023 10:01:53	..	*****	*****	*****
	...	...	...	21/04/2023 10:00:37	..	*****	*****	*****
	...	...	...	21/04/2023 09:34:24	4	6140154	MAMMOGRAPHIE DE DEPISTAGE	...
	...	...	...	21/04/2023 09:32:54	..	*****	*****	*****
	...	...	...	21/04/2023 09:01:05	4	23044476.01	HAND_R	...
	...	...	...	21/04/2023 09:00:59	17	23040790.1	ECHO LEDEMATEN	...
	...	...	...	21/04/2023 08:45:00	..	*****	*****	*****
	...	...	...	21/04/2023 08:44:00	..	*****	*****	*****
	...	...	...	20/04/2023 18:06:00	..	*****	*****	*****
	...	...	...	20/04/2023 17:13:00	..	*****	*****	*****
	...	...	...	20/04/2023 15:38:00	59	23043966.01	CT VAN DE SCHEDEL	...
	...	...	...	20/04/2023 14:52:00	22	23040757.1	ECHO LEDEMATEN	...
	...	...	...	20/04/2023 14:34:00	..	*****	*****	*****
	...	...	...	20/04/2023 14:34:00	..	*****	*****	*****
	...	...	...	20/04/2023 14:34:00	..	*****	*****	*****
	...	...	...	20/04/2023 13:49:41	..	*****	*****	*****
	...	...	...	20/04/2023 13:48:30	..	*****	*****	*****
	...	...	...	20/04/2023 13:47:01	..	*****	*****	*****
	...	...	...	20/04/2023 13:45:40	..	*****	*****	*****

So greifen Sie auf eine Studie zu:

- Klicken Sie auf die entsprechende Zeile in Ihrer Liste.
- Geben Sie den Grund an, warum Sie Zugang benötigen.
- Klicken Sie auf **Studie entsperren**

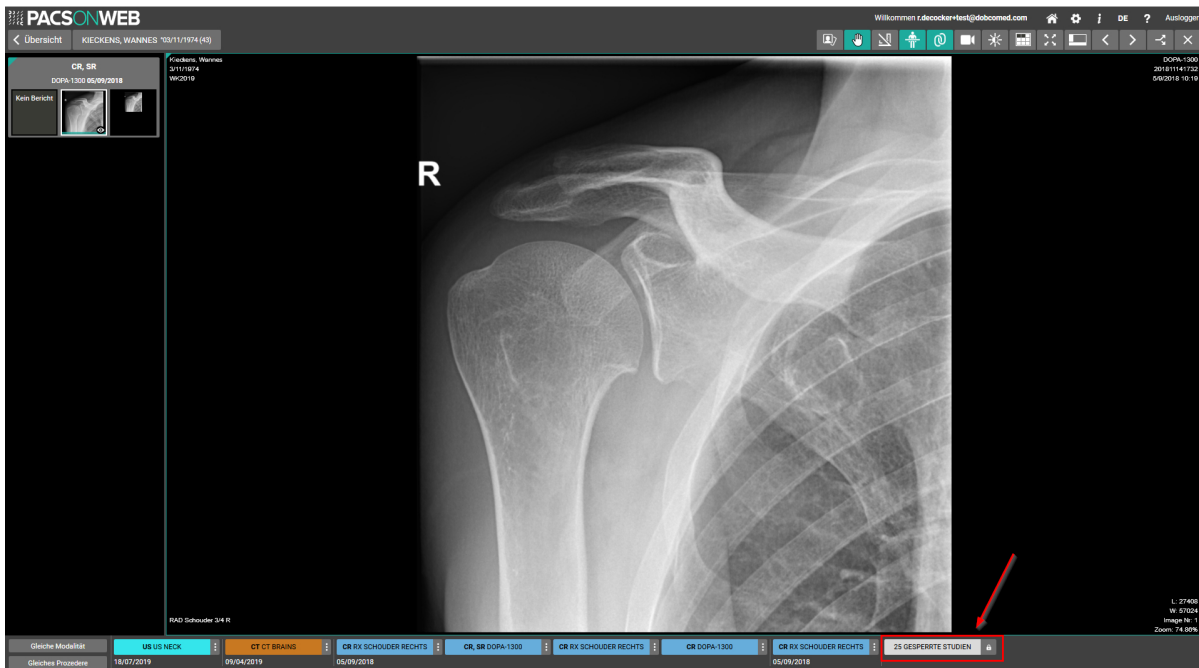


Tipp:

Nach Eingabe des Grundes ist die Studie 7 Tage lang verfügbar, es sei denn, die zugehörige Radiologieabteilung macht diesbezüglich andere Angaben.

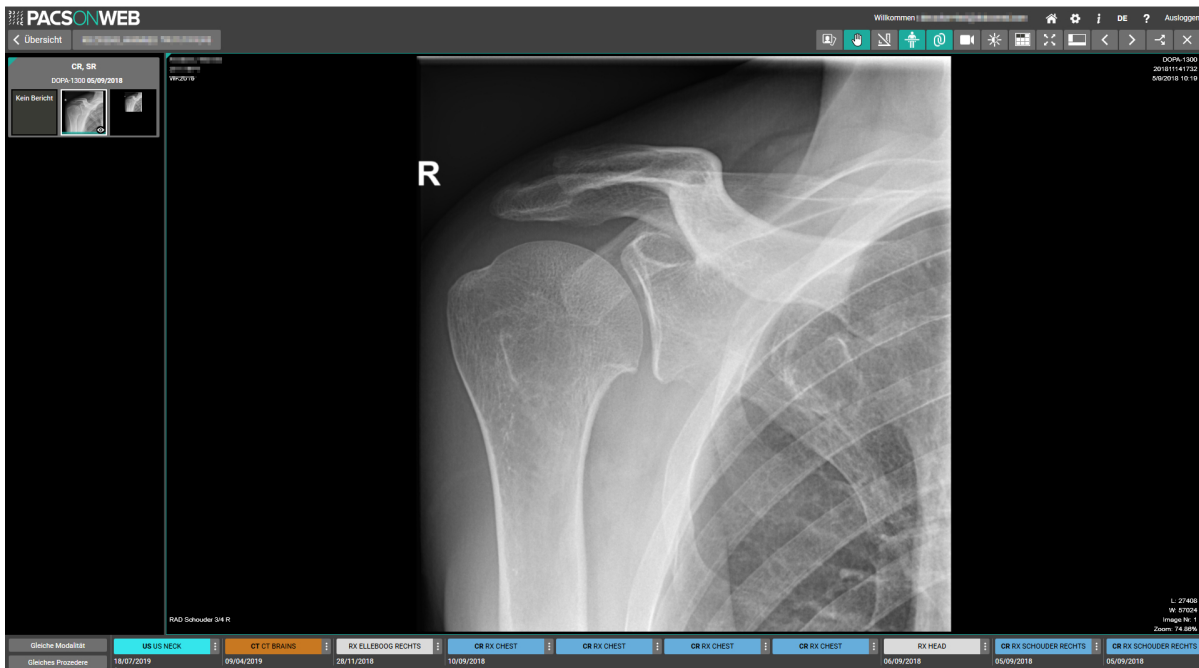
Unten auf der Studienseite wird die [Verlauf](#) (Seite 218) der Untersuchungen für denselben Patienten angezeigt.

Hier finden Sie Studien, zu denen Sie bereits Zugang haben, aber auch Studien, bei denen Sie einen Grund für die Notwendigkeit des Zugangs eingeben müssen.



1. Klicken Sie auf das Label **x gesperrte Studien**.
2. Geben Sie im Popup-Fenster den Grund an, warum Sie Zugang zur Studie benötigen.
3. Klicken Sie auf **Studie entsperren**.

Bei Eingabe des Zugangsgrundes werden die zugehörigen Studien sichtbar.





Wichtig!

Wenn Sie Administrator für die zugehörige Radiologieabteilung sind, können Sie einsehen, wer auf die Untersuchung zugegriffen hat, zu welchem Zeitpunkt und aus welchem Grund.

Für mehr Informationen siehe [Zugang zu der Studie](#) (Seite 289).

5.6.3 Bezahlung erforderlich

Für Patienten, die angemeldet sind, aber für den Zugang zu ihren Studien bezahlen müssen, werden alle nicht bezahlten Studien ausgegraut.

Vorname	Nachname	Quelle	Studien-Datum	Bilder	Zugangs-Nummer	Prozedere	Anfragender Arzt
 Natasha	Mascara	Demo Ziekenhuis 1	17/02/2016 22:12:00	169	201602170054	CT Lumbar Spine	DR. XENA SMITH
 Natasha	Mascara	Demo Ziekenhuis 1	17/02/2016 20:09:00	4	201602170052	RX Dorsal Spine	DR. XENA SMITH
 Natasha	Mascara	Demo Ziekenhuis 1	17/02/2016 20:08:56	1	201602170051	RX Abdomen	DR. XENA SMITH
 Natasha	Mascara	Demo Ziekenhuis 1	17/02/2016 20:08:26	1	201602170050	RX Chest	DR. PHIL

So veranlassen Sie eine Zahlung:

1. Klicken Sie auf das Symbol  Bankkarte.
2. Klicken Sie im Popup-Fenster **Zahlung erforderlich** auf **Zahlung tätigen**.
Sie werden auf Zahlungsseite weitergeleitet:
3. Wählen Sie die Zahlung per Kreditkarte (MasterCard oder VISA) oder Vipps.

Diese Studie steht Ihnen nach Zahlungseingang zur Verfügung.

Nach der Zahlung werden Sie zur Studienliste weitergeleitet und nun sind Studien verfügbar.

Eine Radiologieabteilung kann entscheiden, dass eine Studie für den Patienten noch nicht zugänglich sein soll.

In diesem Fall wird die Studie in der Studienliste ausgegraut und mit einem vorangestellten Uhrensymbol  dargestellt.

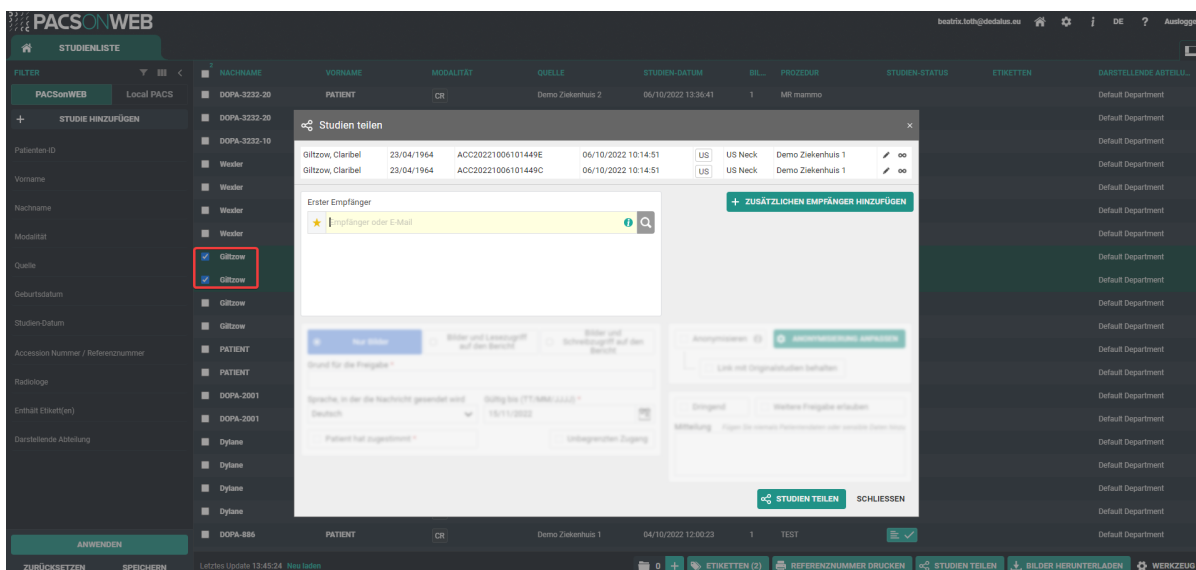
 VORNAME	NACHNAME	QUELLE	STUDIEN-DATUM	BILDER
 Anna	Smith	Demo Ziekenhuis 2	13/06/2023 10:28:52	3
 Anna	Smith	Demo Ziekenhuis 2	22/06/2023 15:44:58	5
 Anna	Smith	Demo Ziekenhuis 2	22/06/2023 15:44:58	9
 Noch nicht verfügbar	Smith	Demo Ziekenhuis 2	22/06/2023 15:44:58	10
 Anna	Smith	Demo Ziekenhuis 2	22/06/2023 15:44:58	9
 Anna	Smith	Demo Ziekenhuis 2	22/04/2023 15:44:58	5

5.7 Freigeben einer Studie ausgehend von der Studienliste

Von der Studienliste aus können eine oder mehrere Studien freigegeben werden. Kreuzen Sie die Studien an, die Sie freigeben möchten und klicken Sie auf **Studien teilen**.



Die Freigabe mehrerer Studien gleichzeitig ist nur möglich, wenn alle Studien aus derselben Quelle stammen



Es wird ein Pop-up mit einer Übersicht der Untersuchungen angezeigt, die Sie teilen wollen.

Sie können:

- Freigabe von Studien für einen [Benutzer](#) (Seite 148)
- Freigabe von Studien für eine [Gruppe](#) (Seite 154)
- Teilen von Studien mit einer [Radiologieabteilung](#) (Seite 162)
- Freigabe von Studien für einen [selbst definierten Empfänger](#) (Seite 171)

Sie können Studien an bis zu 3 Empfänger freigeben.

Bei fehlender Zwei-Faktor-Authentifizierung bei Freigabe der Studie wird der Patientennamen in der E-Mail maskiert.

Es wird nur der erste Buchstabe des Vor- und Nachnamens angezeigt. Alle anderen Buchstaben werden durch Sternchen ersetzt **!****!**.



Wichtig!

Wird eine Studie mehrmals an denselben Benutzer freigegeben, sind die umfassendsten Rechte gültig.

Dies betrifft sowohl die Gültigkeitsfrist der Rechte bezüglich der Studie als auch die Rechte, Studien nur einzusehen oder auch freizugeben.



Tipp:

Alle Mails, die bei der Freigabe einer Untersuchung automatisch versendet werden, können von der sendenden radiologische Abteilung angepasst werden. Bitte wenden Sie sich für eine solche Konfiguration an das Helpdesk.

5.7.1 Freigabe von Studien für einen Benutzer

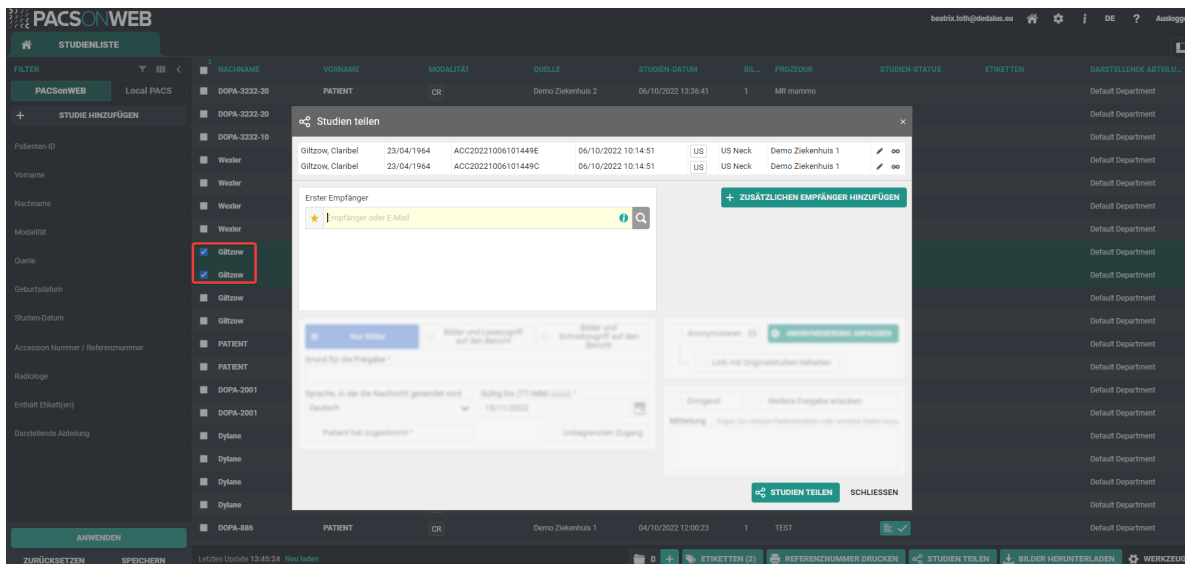
Studien mit einem Benutzer gemeinsam zu nutzen,  erfordert 3 Hauptschritte.

1. Auswahl der freizugebenden Studien.
2. Hinzufügen des/der Empfänger(s).
3. Einstellung der Parameter für die Freigabe.

Auswahl der freizugebenden Studien

Sie können eine oder mehrere Studien freigeben.

Wählen Sie aus der **Studienliste** die Studie(n) aus, die Sie freigeben möchten, indem Sie das Kästchen neben jeder Studie markieren und dann auf  **Studien teilen** klicken.



Hinzufügen des/der Empfänger(s)

Es gibt mehrere Möglichkeiten, einen Empfänger hinzuzufügen.

- **Favoriten:** Klicken Sie auf das Favoritensymbol ★, um Ihre Favoriten zu laden.
 - Um einen Empfänger aus Ihrer Favoritenliste auszuwählen, klicken Sie auf den Namen des gewünschten Empfängers.
- **Textfeld für den Empfänger:** Geben Sie den Namen oder die E-Mail-Adresse des Empfängers in das Feld **Empfänger** ein.
 - Sie können nach einem vorhandenen Benutzer, einer Gruppe oder einem PACS suchen oder einen neuen Empfänger definieren.
 - Sie können einen Benutzer suchen anhand von:
 - Vorname
 - Nachname
 - Arzt-Nummer (RIZIV, BIG, INSEE, HIN, UCGN, PNB ...)
 - Mobiltelefonnummer (sofern öffentlich)
 - E-Mail-Adresse (wenn als öffentlich angegeben)
- **Detaillierte Suche:** Klicken Sie auf das Suchsymbol, um eine detaillierte Suche durchzuführen.
 - Im Dialogfeld zur detaillierten Suche können Sie anhand bestimmter Auswahlkriterien den gewünschten Benutzer, die Gruppe oder die Radiologieabteilung als Empfänger suchen und auswählen.
 - Wenn Sie einen Empfänger ausgewählt haben, können Sie die folgenden Optionen hinzufügen:

- Zwei-Faktor-Authentifizierung: Wenn der Empfänger die freigegebene Studie abrufen möchte, wird ein Einmal-Passwort (OTP) als SMS an die registrierte Mobiltelefonnummer gesendet, und dieses Passwort muss vor dem Zugriff eingegeben werden.



Wichtig!

Wenn der Benutzer 5 Mal hintereinander ein falsches OTP eingibt, wird der Bucket gesperrt.

Der Bucket kann vom Service Desk oder einem Admin-Benutzer der sendenden radiologischen Abteilung entsperrt werden (siehe [Statusweiterleitung](#) (Seite 194))

- E-Mail senden Der Benutzer, für den die Studie freigegeben wurde, erhält eine E-Mail mit folgenden Informationen:
 - dass eine Untersuchung geteilt wurde
 - wer die Untersuchung teilte
 - welche Untersuchung geteilt wurde (Initialen des Patientennamens, Beschreibung der Untersuchung, Datum der Untersuchung) + ein Link zum Öffnen der Untersuchung
 - die Nachricht, sofern der Absender beim Senden eine eingegeben hat

Sie können weitere Empfänger hinzufügen, indem Sie auf **+ Zusätzlichen Empfänger hinzufügen** klicken.



Tipp:

Sie können einen Benutzer über das Dialogfeld **Studien teilen** zu Ihren Favoriten hinzufügen. Wenn Sie einen Benutzer als Empfänger ausgewählt haben, klicken Sie auf das Favoritensymbol. Der Benutzer wird Ihrer Favoritenliste hinzugefügt, nachdem die Freigabe-Aktion abgeschlossen wurde.

Parameter für die Freigabe festlegen

Bevor die Studie freigegeben wird, müssen bestimmte Parameter festgelegt werden.

1. Wählen Sie den Zugriff, den Sie dem Empfänger gewähren möchten. Sie haben die folgenden Möglichkeiten:
 - Bilder und Lesezugriff auf den Befund
 - Bilder und Schreibzugriff auf den Befund
 - Nur Bilder

**Tipp:**

Bei der Freigabe für einen Benutzer ist die Option **Nur Bilder** nicht verfügbar.

2. Registrieren Sie einen **Grund für die Freigabe**.
 - Der Grund wird dem Empfänger nicht mitgeteilt, ist jedoch obligatorisch und wird bei DeepUnity PACSonWEB registriert.
3. Wählen Sie die Sprache, in der die Nachricht gesendet wird:
 - Standardmäßig wird die Sprache des ersten Empfängers ausgewählt. Sie können die Sprache über das Dropdown-Menü ändern.

**Wichtig!**

Wenn Sie mehrere Empfänger mit verschiedenen Sprachen auswählen, wird die E-Mail in der Sprache des ersten Empfängers verfasst und an alle Empfänger versendet. Wenn jedoch die Mehrheit der Empfänger dieselbe Sprache verwendet, wird automatisch diese Sprache ausgewählt.

4. Legen Sie die Gültigkeitsdauer für den Zugriff fest.
 - Standardmäßig ist die Gültigkeitsdauer auf 1 Monat eingestellt. Sie können dies auf drei Arten ändern:
 - Durch manuelle Eingabe eines neuen Datums
 - Durch Auswählen eines Datums mithilfe des Kalendersymbols.
 - Durch Auswählen der Option **Unbegrenzter Zugang**

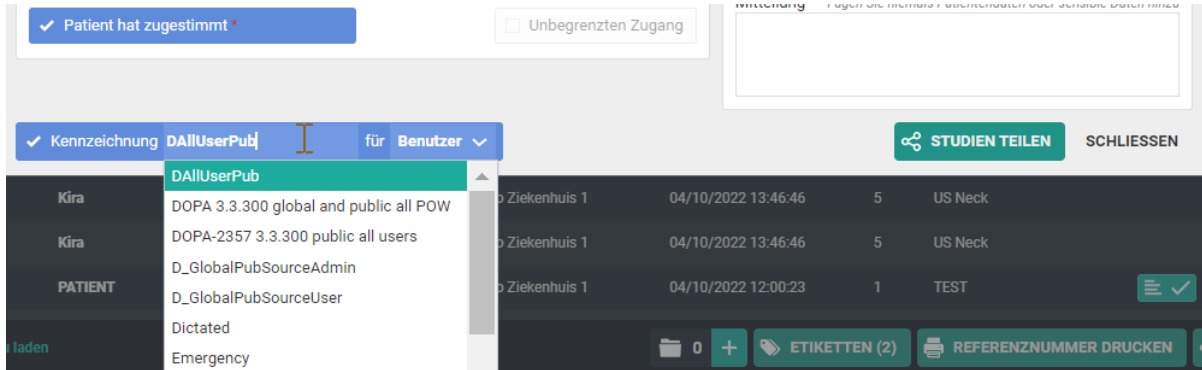
**Tipp:**

Der Standardgültigkeitszeitraum kann für jede sendende Radiologieabteilung konfiguriert werden. DeepUnity PACSonWEB bietet die Möglichkeit, einen Standard- oder maximalen Gültigkeitszeitraum festzulegen.

Die Option **Unbegrenzter Zugang** kann auch auf Quellenebene deaktiviert werden. Wenn Sie eine bestimmte Konfiguration wünschen, wenden Sie sich bitte an den Servicedesk.

5. Bestätigen Sie die Einwilligung des Patienten.
 - Das Kontrollkästchen „Patient einverstanden“ muss immer markiert sein. Die Studie darf nicht ohne die Einwilligung des Patienten freigegeben werden.
6. Fügen Sie ein Label hinzu.

- Sie können der Studie ein Label hinzufügen.
- Um ein Label hinzuzufügen, markieren Sie das Kontrollkästchen und wählen Sie aus der Liste ein Label aus. Sie können das Label für den Benutzer oder auf Gruppenebene hinzufügen.



7. Optionale Einstellungen

- **Dringend:** Fügt dem Betreff der zugehörigen E-Mail ‚Dringend‘ hinzu.
- **Anonymisieren;** Ersetzt den Namen des Patienten:
 - Der Vorname wird durch eine Zahl ersetzt
 - Der Nachname wird durch ‚Anonym‘ ersetzt

Wichtig!

Der Befund für eine anonymisierte Studie ist niemals zugänglich, selbst wenn Sie die Option **Bilder und Lesezugriff auf den Befund** oder **Bilder und Schreibzugriff auf den Befund** ausgewählt haben.

- **Weitere Freigabe erlauben:** Erlaubt es dem Empfänger, die Studie für andere Empfänger freizugeben.
- **Mitteilung:** Wenn Sie eine Nachricht hinzufügen, wird diese der E-Mail hinzugefügt, die an den Empfänger gesendet wird. Sie ist für den Empfänger sichtbar, wenn er die Studie in DeepUnity PACSonWEB öffnet.



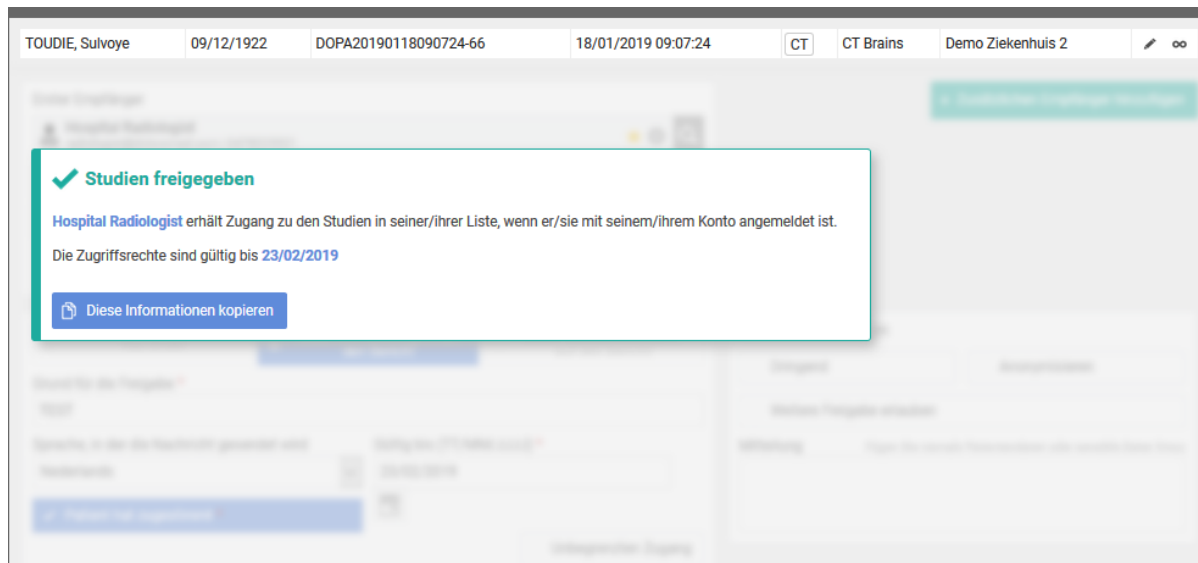
Tipp:

Wenn Sie eine Studie mit einem Benutzer teilen, werden bei der nächsten Benutzerfreigabe automatisch die gleichen Werte für die folgenden Parameter ausgewählt:

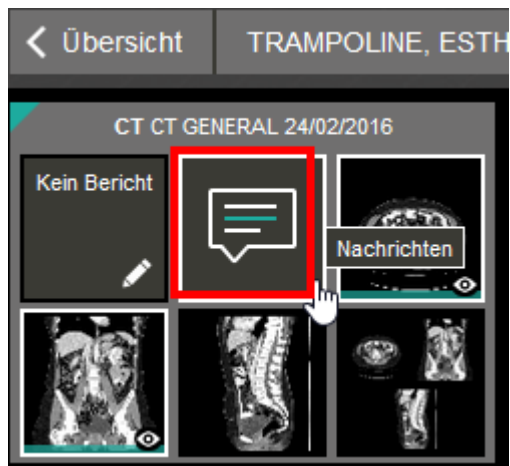
- Zwei-Faktor-Authentifizierung
- E-Mail senden

Nachdem Sie alle erforderlichen und gewünschten optionalen Informationen eingegeben haben, klicken Sie auf **Studien freigeben**.

Es wird ein Pop-up mit Informationen über die freigegebene Studie angezeigt. Es bestätigt die Studienfreigabe.



- **Diese Informationen kopieren:** Mit dieser Schaltfläche kopieren Sie den Inhalt des Popup-Fensters in Ihre Zwischenablage. Sie können den Inhalt in Ihre eigene E-Mail einfügen.
- **E-Mail senden:** Wenn diese Option markiert ist, erhält der Empfänger eine E-Mail mit einem Link zur Studie und einer Nachricht, dass Sie eine Studie für ihn freigegeben haben.
- Die Untersuchung ist in der Studienliste des Empfängers für den vom Absender angegebenen Zeitraum verfügbar.
- Wenn der Absender eine Nachricht angegeben hat, wird diese in der Studienliste mit einem separaten Label **Nachricht** angezeigt.
 -  Sofern die Studie noch nicht geöffnet wurde, ist das Label rot.
 -  Nach Öffnen der Studie ist das Label grün.
 - Die Nachricht ist im Rahmen der Untersuchung als separate Serie verfügbar.



- Wenn Sie **Erneut freigeben** verwenden, können Sie denselben Satz von Studien erneut für einen anderen Empfänger freigeben.

Siehe auch

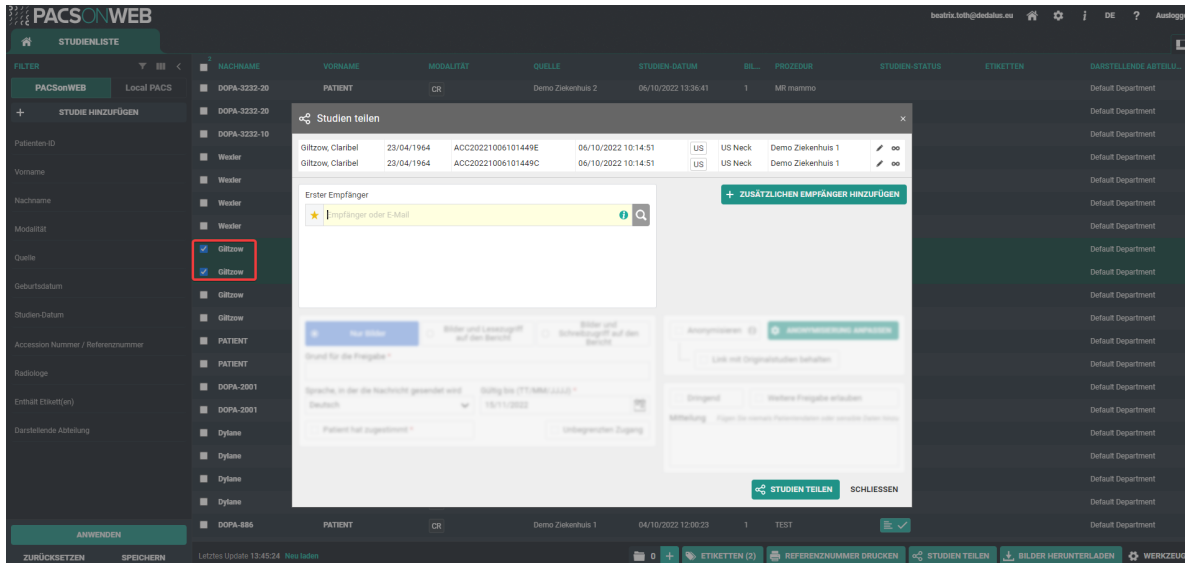
[Favoriten](#) (Seite 129)

[Statusweiterleitung](#) (Seite 194)

5.7.2 Freigabe von Studien für eine Gruppe

Diese Anweisung zeigt Ihnen, wie Sie eine Studie für eine DeepUnity PACSonWEB-Gruppe freigeben  .

SCHRITT 1: Wählen Sie die Untersuchungen, die Sie teilen möchten.

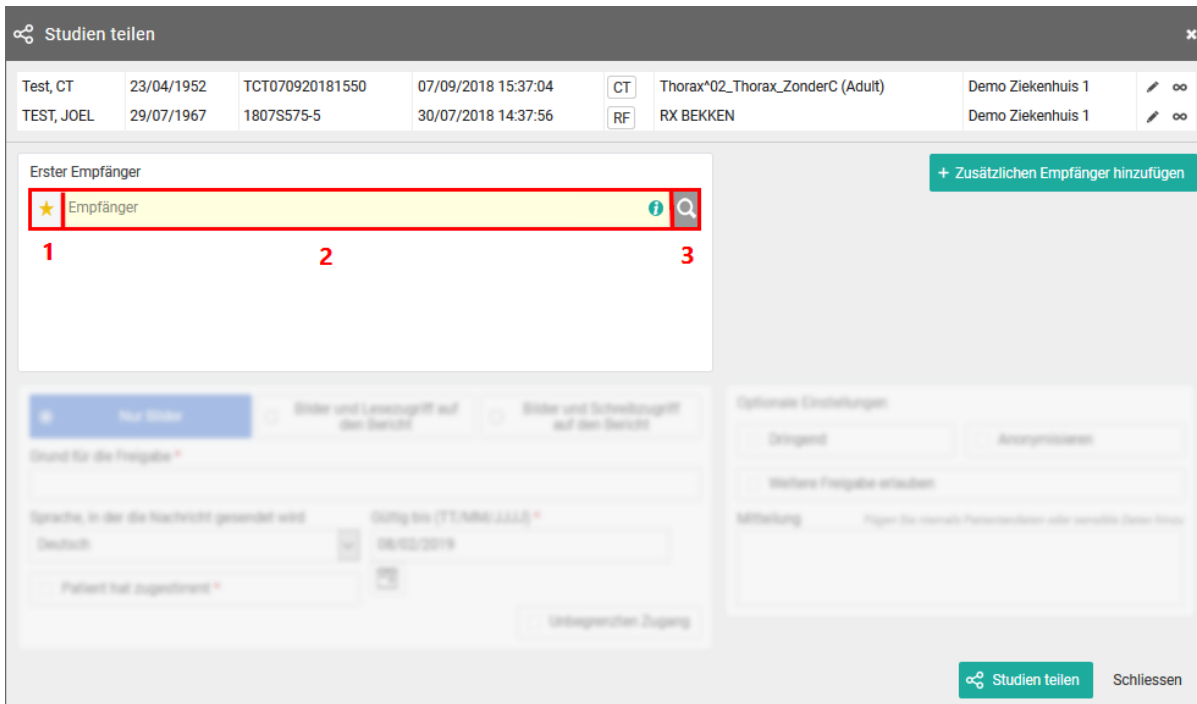


SCHRITT 2: Wählen Sie Ihre(n) Empfänger aus

Sie können einen Empfänger auswählen durch:

- Klicken auf das Symbol „Favoriten“ .
- Ausfüllen der Kriterien in dem Feld "Empfänger"
- Klicken auf das Symbol „Suche“.

Sie können weitere Empfänger hinzufügen, indem Sie auf die Schaltfläche **Zusätzliche Empfänger hinzufügen** klicken.



Studien teilen						
Test, CT	23/04/1952	TCT070920181550	07/09/2018 15:37:04	CT	Thorax*02_Thorax_ZonderC (Adult)	Demo Ziekenhuis 1
TEST, JOEL	29/07/1967	1807S575-5	30/07/2018 14:37:56	RF	RX BEKKEN	Demo Ziekenhuis 1

Erster Empfänger

1 2 3

+ Zusätzlichen Empfänger hinzufügen

Optionale Einstellungen

Dringend

Wichtige Freigabe erhalten

Mitteilung

Studien teilen

Schliessen

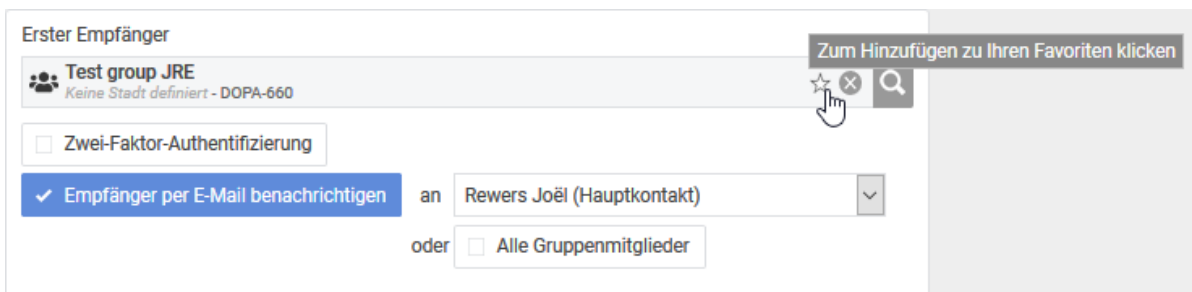
1. Favoriten ★ :

Durch Klicken auf das Symbol wird Ihre Favoritenliste angezeigt.

Durch Klicken auf einen Favoriten wird diese Gruppe automatisch als Empfänger hinzugefügt.

Sie können Favoriten zu Ihrer Liste hinzufügen:

- Aus Ihrem [Adressbuch](#) (Seite 129)
- indem Sie einen Benutzer suchen und das Sternsymbol markieren



Erster Empfänger

Test group JRE
Keine Stadt definiert - DOPA-660

Zum Hinzufügen zu Ihren Favoriten klicken

☐ Zwei-Faktor-Authentifizierung

☒ Empfänger per E-Mail benachrichtigen an Rewers Joël (Hauptkontakt)

oder ☐ Alle Gruppenmitglieder

! Wichtig!

Der Benutzer wird Ihrer Favoritenliste hinzugefügt, nachdem die Freigabe-Aktion abgeschlossen wurde.

2. Einen Empfänger finden

In der Suchleiste können Sie Gruppen suchen:

- der Name der Gruppe

Studien teilen

CT

RF

Thorax*02_Thorax_ZonderC (Adult)

RX BEKKEN

Demo Ziekenhuis 1

Demo Ziekenhuis 1

Erster Empfänger

★ test ⓘ

- Test groep Joël**

Keine Stadt definiert - Test groep Joël

★
- Test Ruben**

r.decocker+test@dobcomed.com | +32475968211

★
- test test**

test@dobcomed.com | Leere Handynummer

★
- testser etst**

test@tester.com | +32475898774

★
- De Decker (test) Stephanie**

E-Mail nicht sichtbar | Handy nicht sichtbar

★
- Global Admin Pentest**

E-Mail nicht sichtbar | Handy nicht sichtbar

★
- Moerman Alex Test User**

E-Mail nicht sichtbar | Handy nicht sichtbar

★
- Radiologist Pentest**

E-Mail nicht sichtbar | Handy nicht sichtbar

★
- Requesting Physician Pentest**

E-Mail nicht sichtbar | Handy nicht sichtbar

★
- Test**

E-Mail nicht sichtbar | Handy nicht sichtbar

★

+ Zusätzlichen Empfänger hinzufügen

Optionale Einstellungen

Dringend

Anzeigenisieren

Weitere Freigabe erlauben

Mitteilung ☐ Fügen Sie internale Patientenadressen oder verwaltete Daten hinzu

Unbegrenzter Zugang

Studien teilen

Schließen

3. Detaillierte Suche

In diesem Bildschirm können Sie anhand bestimmter Auswahlkriterien den gewünschten Benutzer, die Gruppe oder die Radiologieabteilung als Empfänger suchen und auswählen.

Detaillierte Suche

Benutzer

Vorname

Nachname

E-Mail

Mobile Nummer

Arzt Nummer (RIZIV, BIG, ...)

Filter zurücksetzen
Suchen

Gruppe

Name

Stadt

Postleitzahl

Strasse

Internes mitglied

Filter zurücksetzen
Suchen

Abteilung für medizinische Bildgebung

Name

Verantwortlicher Benutzer

Filter zurücksetzen
Suchen

Bitte benutzen Sie die Filter

Neuen Empfänger erstellen

Ausgewählten Empfänger laden

Abbrechen

Maximal 100 Ergebnisse sind

Wenn Sie einen Empfänger ausgewählt haben, können Sie die folgenden Optionen hinzufügen:

- **Zwei-Faktor-Authentifizierung**

Wenn ein Mitglied der Gruppe die freigegebene Studie abrufen möchte, wird ein Einmal-Passwort an die registrierte Handynummer gesendet und dieses muss vor dem Zugriff eingegeben werden



Wichtig!

Wenn der Benutzer 5 Mal hintereinander ein falsches Einmal-Passwort eingibt, wird der Bucket gesperrt.

Der Bucket kann vom Service Desk oder einem Admin-Benutzer der sendenden radiologischen Abteilung entsperrt werden (siehe [Statusweiterleitung](#) (Seite 194))

- **E-Mail senden**

Alle Benutzer oder nur der ausgewählte Benutzer der Gruppe, für den die Studie freigegeben wurde, erhält eine E-Mail mit folgenden Informationen:

- SCHRITT 3:
- Parameter für die Freigabe
- Parameter für die Freigabe
- die Nachricht, sofern der Sender eine eingegeben hat

Schritt 3: Parameter für die Freigabe

1. Wenn Sie eine Studie für einen Benutzer freigeben, können Sie sich entscheiden für

- Bilder und Lesezugriff auf den Bericht
- Bilder und Schreibzugriff auf den Bericht



Tipp:

Bei der Freigabe für einer Gruppe ist die Option „Nur Bilder“ nicht verfügbar.

2. Sie müssen einen „Grund für die Freigabe“ registrieren. Der Grund wird dem Empfänger nicht mitgeteilt, ist jedoch obligatorisch und wird bei DeepUnity PACSonWEB registriert.

3. Die Sprache, in der die Nachricht gesendet wird:

Standardmäßig ist die Sprache des ersten Kontakts der Gruppe ausgewählt. Sie können die Sprache jedoch über das Dropdown-Menü ändern.



Wichtig!

Wenn Sie mehrere Empfänger mit verschiedenen Sprachen auswählen, wird die Mail an alle Empfänger gesendet, wobei die Sprache des ersten Empfängers verwendet wird.

Wenn jedoch die Mehrzahl der Empfänger dieselbe Sprache hat, ist dies die Sprache, die automatisch ausgewählt wird.

4. Der Gültigkeitszeitraum ist standardmäßig auf 1 Monat festgelegt.

Der Gültigkeitszeitraum ist standardmäßig auf 1 Monat festgelegt. Sie können dies jedoch folgendermaßen ändern:

- Durch manuelles Ausfüllen des gewünschten Zeitraums
- Durch Auswählen eines Datums mithilfe des Kalendersymbols
- Durch Auswahl der Option "Unbegrenzter Zugang"



Tipp:

Der Standardgültigkeitszeitraum kann für jede sendende Radiologieabteilung konfiguriert werden. DeepUnity PACSonWEB bietet die Möglichkeit, einen Standard- oder maximalen Gültigkeitszeitraum festzulegen.

Die Option ‚Unbegrenzter Zugang‘ kann auch auf Quellenebene deaktiviert werden.

Wenn Sie eine bestimmte Konfiguration wünschen, wenden Sie sich bitte an den Servicedesk

5. Patient hat zugestimmt

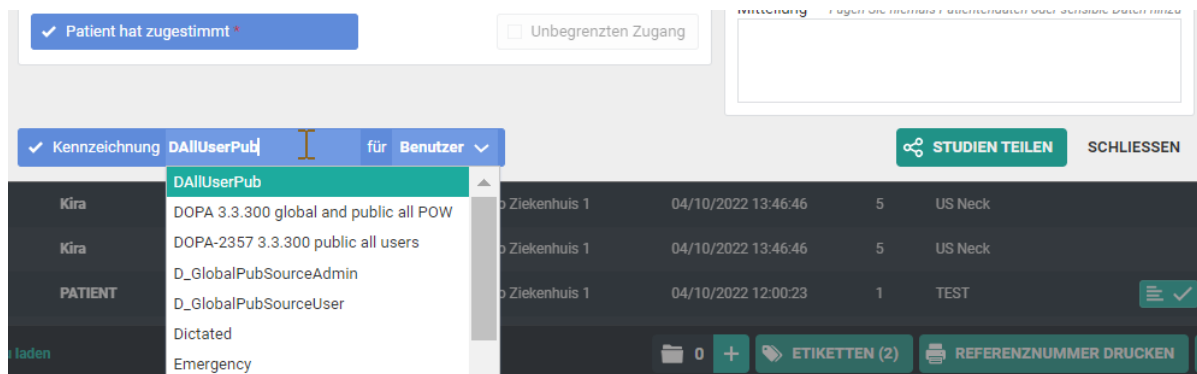
Dieses Kontrollkästchen muss stets aktiviert werden, denn ohne die Zustimmung des Patienten darf die Studie nicht freigegeben werden.

6. Kennzeichnung hinzufügen

Mit dieser Option kann eine Kennzeichnung an der Studie angebracht werden.

Aktivieren Sie das Kontrollkästchen, um eine Kennzeichnung auszuwählen.

Zusätzlich kann die Kennzeichnung für den Benutzer oder eine Gruppe gesetzt werden.



The screenshot shows the DeepUnity PACSonWEB interface. At the top, there is a blue button labeled 'Patient hat zugestimmt' with a checkmark. Below it, there is a checkbox labeled 'Unbegrenzten Zugang'. To the right, there is a section for 'Kennzeichnung' (Tagging) with a dropdown menu. The dropdown menu is open, showing a list of options: 'DAIUserPub', 'DOPA 3.3.300 global and public all POW', 'DOPA-2357 3.3.300 public all users', 'D_GlobalPubSourceAdmin', 'D_GlobalPubSourceUser', 'Dictated', and 'Emergency'. The 'DAIUserPub' option is selected. Below the dropdown menu, there is a table with columns for 'Zielerkrankung', 'Datum', 'Zeitpunkt', 'Anzahl', and 'Studie'. The table contains three rows of data. At the bottom of the interface, there are buttons for 'STUDIEN TEILEN' and 'SCHLIESSEN', and a footer with 'ETIKETTEN (2)' and 'REFERENZNUMMER DRUCKEN'.

7. Optionale Einstellungen

- ‚Dringend‘:
Dies fügt dem Betreff der zugehörigen E-Mail ‚Dringend‘ hinzu
- ‚Anonymisieren‘:
Dies ersetzt den Namen des Patienten:
 - Der Vorname wird durch eine Zahl ersetzt
 - Der Nachname wird durch ‚Anonym‘ ersetzt

 Wichtig!

Der Bericht für eine anonymisierte Studie ist niemals zugänglich, selbst wenn Sie die Option ‚Bilder und Lesezugriff auf den Bericht‘ oder ‚Bilder und Schreibzugriff auf den Bericht‘ ausgewählt haben.

- Weitere Freigabe erlauben
Durch Aktivieren dieser Option kann der Empfänger die Studie für andere Empfänger freigeben
 - Mitteilung
-

 Wichtig!

Anders als bei der Freigabe für einen Benutzer ist die Nachricht nicht als separate Serie innerhalb der Untersuchung verfügbar und es wird keine Kennzeichnung "Nachricht" hinzugefügt.

Sie wird zur E-Mail hinzugefügt, die an den Empfänger gesendet wird.

**Tipp:**

Wenn Sie eine Studie mit einer Gruppe teilen, werden bei der nächsten Gruppenfreigabe automatisch die gleichen Werte für die folgenden Parameter ausgewählt:

- Zwei-Faktor-Authentifizierung
- E-Mail senden

SCHRITT 4: Bestätigung

Es wird ein Pop-up mit Informationen über die geteilte Untersuchung angezeigt.


Studien teilen
✕

Test, CT	23/04/1952	TCT070920181550	07/09/2018 15:37:04	CT	Thorax*02_Thorax_ZonderC (Adult)	Demo Ziekenhuis 1	 
TEST, JOEL	29/07/1967	1807S575-5	30/07/2018 14:37:56	RF	RX BEKKEN	Demo Ziekenhuis 1	 


Studien freigeben

Mitglieder von **Test groep Joël** erhalten Zugang zu den Studien in ihren Listen, wenn sie mit ihrem Konto angemeldet sind.

Die Zugriffsrechte sind gültig bis **08/02/2019**

Erneut freigeben

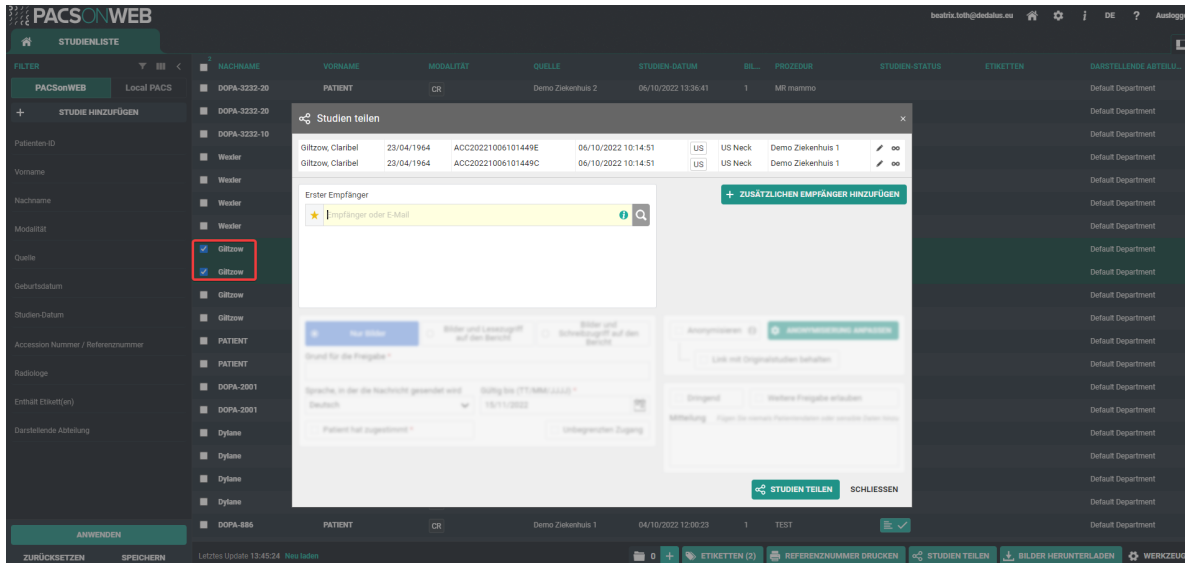
Schliessen

- Mit der Schaltfläche **Diese Informationen kopieren** wird der Inhalt des Pop-up in die Zwischenablage kopiert, damit er in Ihre eigene E-Mail eingefügt werden kann.
- Wenn "Empfänger per E-mail benachrichtigen" markiert ist, erhält die ausgewählte Person oder alle Mitglieder der Gruppe eine E-Mail.
- Die Untersuchung ist schließlich in der Übersichtsliste ebenfalls für alle Mitglieder der Gruppe verfügbar und zwar bis Ende der Gültigkeitsdauer.
- Wenn Sie **Erneut freigeben** verwenden, können Sie denselben Satz von Studien erneut für einen anderen Empfänger freigeben.

5.7.3 Teilen von Studien mit einer Radiologieabteilung

Diese Anweisung zeigt Ihnen, wie Sie eine Studie mit einer Radiologieabteilung teilen  .

SCHRITT 1: Wählen Sie die Untersuchungen, die Sie teilen möchten.



SCHRITT 2: Wählen Sie Ihre(n) Empfänger aus

Sie können einen Empfänger auswählen durch:

- Klicken auf das Symbol „Favoriten“ .
- Ausfüllen der Kriterien in dem Feld "Empfänger"
- Klicken auf das Symbol "Suche"

Sie können weitere Empfänger hinzufügen, indem Sie auf die Schaltfläche **Zusätzlichen Empfänger hinzufügen** klicken.

Studien teilen

Test, CT	23/04/1952	TCT070920181550	07/09/2018 15:37:04	CT	Thorax*02_Thorax_ZonderC (Adult)	Demo Ziekenhuis 1	
TEST, JOEL	29/07/1967	1807S575-5	30/07/2018 14:37:56	RF	RX BEKKEN	Demo Ziekenhuis 1	

Erster Empfänger

★ Empfänger

1

2

3

+ Zusätzlichen Empfänger hinzufügen

Nur Bilder

Bilder und Lesezugriff auf den Bericht

Bilder und Schreibzugriff auf den Bericht

Grund für die Freigabe *

Sprache, in der die Nachricht generiert wird

Gültig bis (TT/MM/JJJJ) *

Deutsch

08/02/2019

Patient hat zugestimmt *

Unbegrenzter Zugang

Optionale Einstellungen

Dringend

Anonymisieren

Weitere Freigabe erlauben

Mitteilung

Fügen Sie optional Parameterkennzeichen oder sensible Daten hinzu

Studien teilen

Schließen

1. Favoriten :

Durch Klicken auf das Symbol wird Ihre Favoritenliste angezeigt.

Durch Klicken auf einen Favoriten wird diese Gruppe automatisch als Empfänger hinzugefügt.

Studien teilen

Test, CT	23/04/1952	TCT070920181550	07/09/2018 15:37:04	CT	Thorax*02_Thorax_ZonderC (Adult)	Demo Ziekenhuis 1	
TEST, JOEL	29/07/1967	1807S575-5	30/07/2018 14:37:56	RF	RX BEKKEN	Demo Ziekenhuis 1	

Erster Empfänger

★ Empfänger

Test groep Joël

Keine Stadt definiert - Test groep Joël

Test Ruben

test test

test@dobcomed.com | Leere Handynummer

testser etst

test@tester.com | 002470090174

Willockx Willy

+ Zusätzlichen Empfänger hinzufügen

Grund für die Freigabe

Sprache, in der die Nachricht gesendet wird

Deutsch

Gültig bis (TT/MM/JJJJ)

04/02/2019

Patient hat zugewiesen

Unbegrenzter Zugang

Optionale Einstellungen

Dringend

Anonymisieren

Weitere Freigabe erlauben

Freigabe

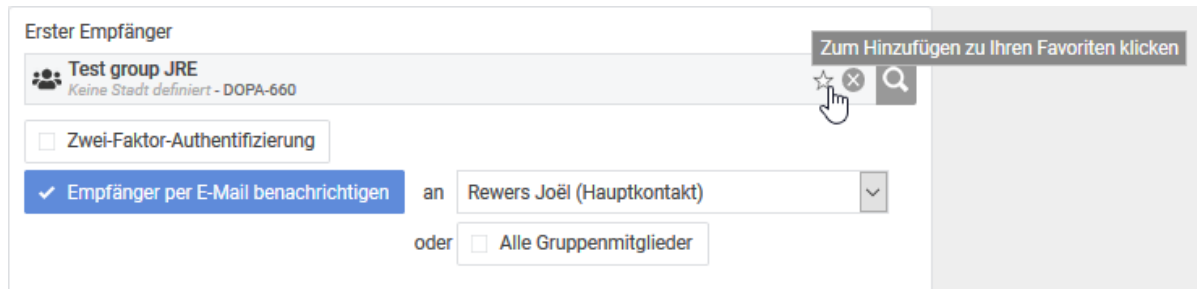
Fügen Sie maximal Fünf Personen hinzu oder verwalten Sie den Kreis

Studien teilen

Schließen

Sie können Favoriten zu Ihrer Liste hinzufügen:

- Aus Ihrem [Adressbuch](#) (Seite 129)
- indem Sie einen Benutzer suchen und das Sternsymbol markieren



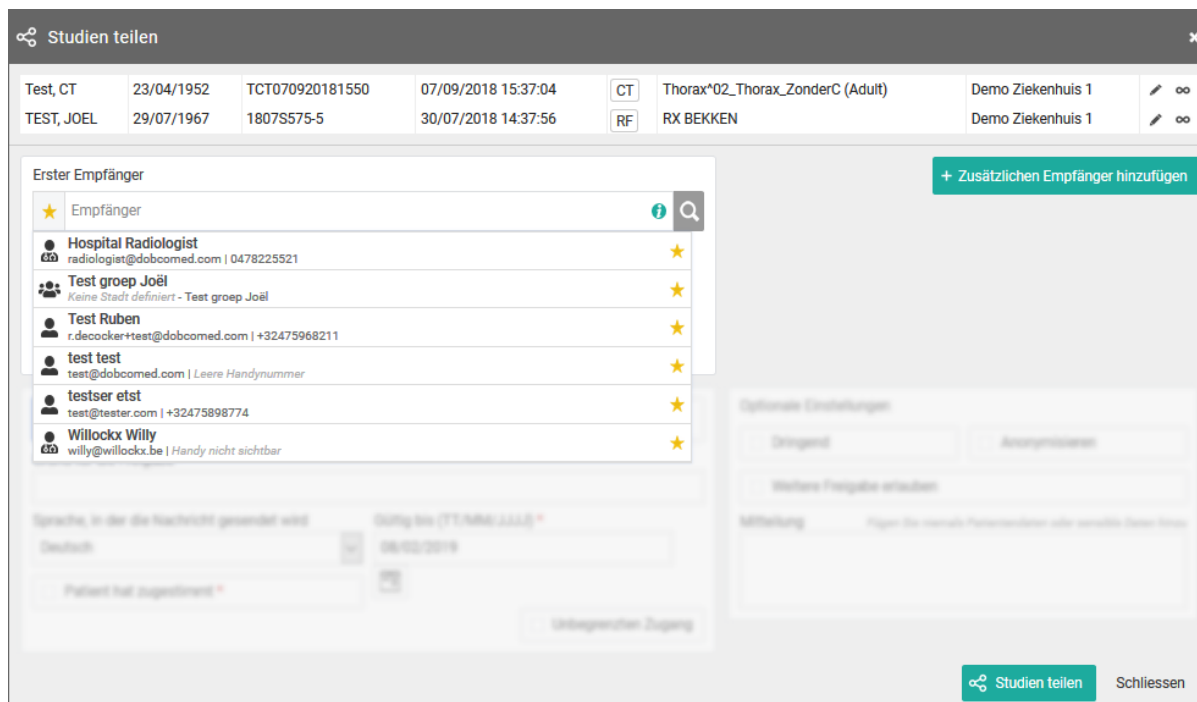
Wichtig!

Bitte beachten Sie: Der Benutzer wird Ihrer Favoritenliste hinzugefügt, nachdem die Freigabe-Aktion abgeschlossen wurde.

2. Einen Empfänger finden

In der Suchleiste "Empfänger" können Sie suchen nach:

- der Name der Abteilung für medizinische Bildgebung



Wenn Sie über dem Informationssymbol  schweben, werden weitere Informationen zu der ausgewählten medizinischen Abteilung angezeigt.

3. Detaillierte Suche

In diesem Bildschirm können Sie anhand bestimmter Auswahlkriterien den gewünschten Benutzer, die Gruppe oder die Radiologieabteilung als Empfänger suchen und auswählen.

Detaillierte Suche

Benutzer

VornameNachnameE-MailMobile NummerArzt Nummer (RIZIV, BIG, ...)

FILTER ZURÜCKSETZEN SUCHEN

Gruppe

NameStadtPostleitzahlStrasseInternes mitglied

FILTER ZURÜCKSETZEN SUCHEN

Medizinische Abteilung

NameStadtPostleitzahlStrasseVerantwortlicher Benutzergoth|

FILTER ZURÜCKSETZEN SUCHEN

Name	Firmeninformation	Verantwortliche Benutzer
Gotham HospitalGotham Hospital	24/7 Phone: +52 12 34 56	Van lent Robin

Maximal 100 Ergebnisse sind

NEUEN EMPFÄNGER ERSTELLEN

AUSGEWÄHLTEN EMPFÄNGER LADEN

ABBRECHEN

Wenn Sie einen Empfänger ausgewählt haben, können Sie die folgenden Optionen hinzufügen:

- Zwei-Faktor-Authentifizierung

Wenn ein Mitglied der Radiologieabteilung die freigegebene Studie abrufen möchte, wird ein Einmal-Passwort an die registrierte Handynummer gesendet und dieses muss vor dem Zugriff eingegeben werden

 Wichtig!

Wenn der Benutzer 5 Mal hintereinander ein falsches Einmal-Passwort eingibt, wird der Bucket gesperrt.

Der Bucket kann vom Service Desk oder einem Admin-Benutzer der sendenden radiologischen Abteilung entsperrt werden (siehe [Statusweiterleitung](#) (Seite 194))

- E-Mail senden

Die E-Mail wird an alle Benutzer der Radiologieabteilung gesendet, die als "zuständig" gekennzeichnet sind und angegeben haben, dass sie diese Art von E-Mail erhalten möchten. Die Mail enthält folgende Informationen:

- SCHRITT 3:
- Parameter für die Freigabe
- Parameter für die Freigabe
- die Nachricht, sofern der Sender eine eingegeben hat

Schritt 3: Parameter für die Freigabe

1. Wenn Sie eine Studie für eine Radiologieabteilung freigeben, können Sie sich entscheiden für

- Bilder und Lesezugriff auf den Bericht
- Bilder und Schreibzugriff auf den Bericht



Tipp:

Bei der Freigabe für einer Abteilung für medizinische Bildgebung ist die Option „Nur Bilder“ nicht verfügbar.

2. Sie müssen einen „Grund für die Freigabe“ registrieren. Der Grund wird dem Empfänger nicht mitgeteilt, ist jedoch obligatorisch und wird bei DeepUnity PACSonWEB registriert.

Grund für die Freigabe *

3. Die Sprache, in der die Nachricht gesendet wird:

Standardmäßig ist die Sprache des ersten Empfängers ausgewählt. Sie können die Sprache jedoch über das Dropdown-Menü ändern.

**Wichtig!**

Wenn Sie mehrere Empfänger mit verschiedenen Sprachen auswählen, wird die Mail an alle Empfänger gesendet, wobei die Sprache des ersten Empfängers verwendet wird.

Wenn jedoch die Mehrzahl der Empfänger dieselbe Sprache hat, ist dies die Sprache, die automatisch ausgewählt wird.

4. Der Gültigkeitszeitraum ist standardmäßig auf 1 Monat festgelegt.

Der Gültigkeitszeitraum ist standardmäßig auf 1 Monat festgelegt. Sie können dies jedoch folgendermaßen ändern:

- Durch manuelles Ausfüllen des gewünschten Zeitraums
- Durch Auswählen eines Datums mithilfe des Kalendersymbols
- Durch Auswahl der Option "Unbegrenzter Zugang"

**Tipp:**

Der Standardgültigkeitszeitraum kann für jede sendende Radiologieabteilung konfiguriert werden. DeepUnity PACSonWEB bietet die Möglichkeit, einen Standard- oder maximalen Gültigkeitszeitraum festzulegen.

Die Option ‚Unbegrenzter Zugang‘ kann auch auf Quellenebene deaktiviert werden.

Wenn Sie eine bestimmte Konfiguration wünschen, wenden Sie sich bitte an den Servicedesk

5. Patient hat zugestimmt

Dieses Kontrollkästchen muss stets aktiviert werden, denn ohne die Zustimmung des Patienten darf die Studie nicht freigegeben werden.

6. Kennzeichnung hinzufügen

Mit dieser Option kann eine Kennzeichnung an der Studie angebracht werden.

Aktivieren Sie das Kontrollkästchen, um eine Kennzeichnung auszuwählen.

Zusätzlich kann die Kennzeichnung für den Benutzer oder eine Gruppe gesetzt werden.

✓ Patient hat zugestimmt

☐ Unbegrenzten Zugang

✓ Kennzeichnung **DAIUserPub** für Benutzer

DAIUserPub

Kira DOPA 3.3.300 global and public all POW

Kira DOPA-2357 3.3.300 public all users

PATIENT D_GlobalPubSourceAdmin

D_GlobalPubSourceUser

Dictated

Emergency

STUDIEN TEILEN SCHLIESSEN

Ziemenhuis 1	04/10/2022 13:46:46	5	US Neck
Ziemenhuis 1	04/10/2022 13:46:46	5	US Neck
Ziemenhuis 1	04/10/2022 12:00:23	1	TEST

0 + ETIKETTEN (2) REFERENZNUMMER DRUCKEN

7. Optionale Einstellungen

- ‚Dringend‘:
Dies fügt dem Betreff der zugehörigen E-Mail ‚Dringend‘ hinzu
- ‚Anonymisieren‘:
Dies ersetzt den Namen des Patienten:
 - o Der Vorname wird durch eine Zahl ersetzt
 - o Der Nachname wird durch ‚Anonym‘ ersetzt



Wichtig!

Der Bericht für eine anonymisierte Studie ist niemals zugänglich, selbst wenn Sie die Option ‚Bilder und Lesezugriff auf den Bericht‘ oder ‚Bilder und Schreibzugriff auf den Bericht‘ ausgewählt haben.

- Weitere Freigabe erlauben
Durch Aktivieren dieser Option kann der Empfänger die Studie für andere Empfänger freigeben
- Mitteilung



Wichtig!

Anders als bei der Freigabe für einen Benutzer ist die Nachricht nicht als separate Serie innerhalb der Untersuchung verfügbar und es wird keine Kennzeichnung "Nachricht" hinzugefügt.

Sie wird zur E-Mail hinzugefügt, die an den Empfänger gesendet wird.



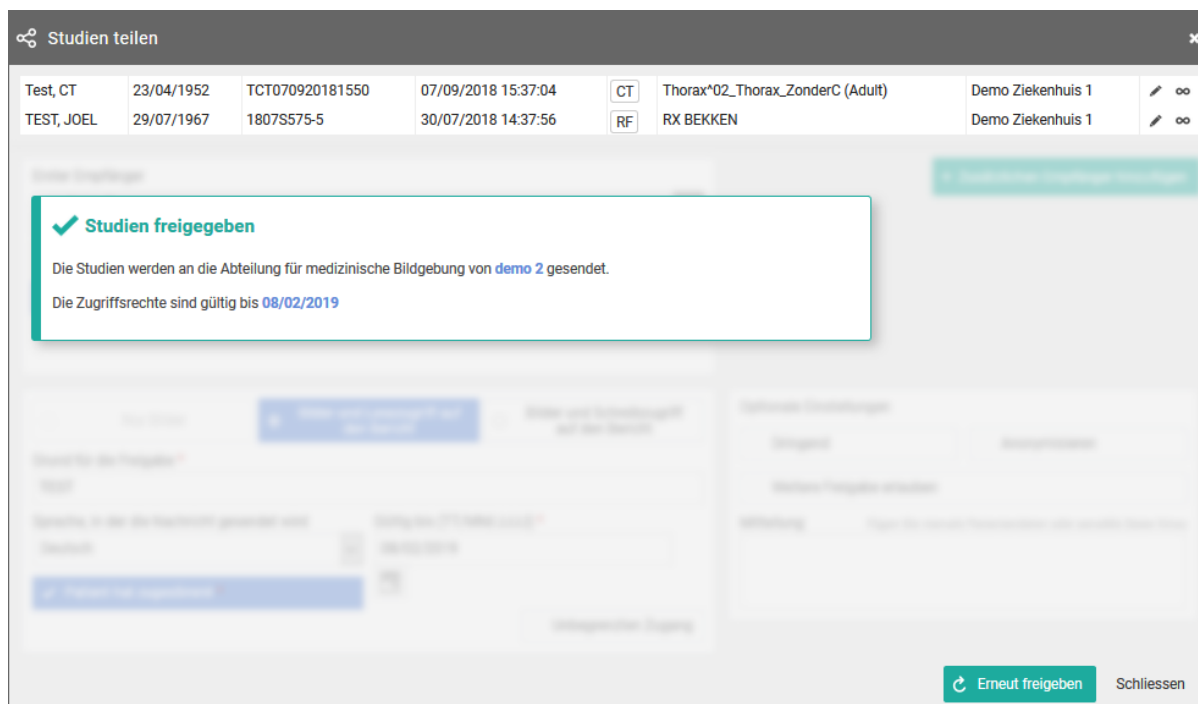
Tipp:

Wenn Sie eine Studie mit einer Abteilung für medizinische Bildgebung teilen, werden bei der nächsten Benutzerfreigabe automatisch die gleichen Werte für die folgenden Parameter ausgewählt:

- Zwei-Faktor-Authentifizierung
- E-Mail senden

SCHRITT 4: Bestätigung

Es wird ein Pop-up mit Informationen über die geteilte Untersuchung angezeigt.



- Mit der Schaltfläche "Diese Informationen kopieren" wird der Inhalt des Pop-up in die Zwischenablage kopiert, damit er in Ihre eigene E-Mail eingefügt werden kann.
- Wenn "Empfänger per E-mail benachrichtigen" markiert ist, erhalten die verantwortlichen Benutzer der Abteilung für medizinische Bildgebung, die angeben, dass sie diese E-Mails erhalten möchten, eine E-Mail.
- Wenn Sie „Erneut freigeben“ verwenden, können Sie denselben Satz von Studien erneut für einen anderen Empfänger freigeben.
- Wenn die Abteilung für medizinische Bildgebung so eingestellt ist, dass die Bilder sofort in ihr PACS-System geladen werden können, erfolgt dies automatisch.

5.7.4 Freigabe von Studien für einen selbst definierten Empfänger

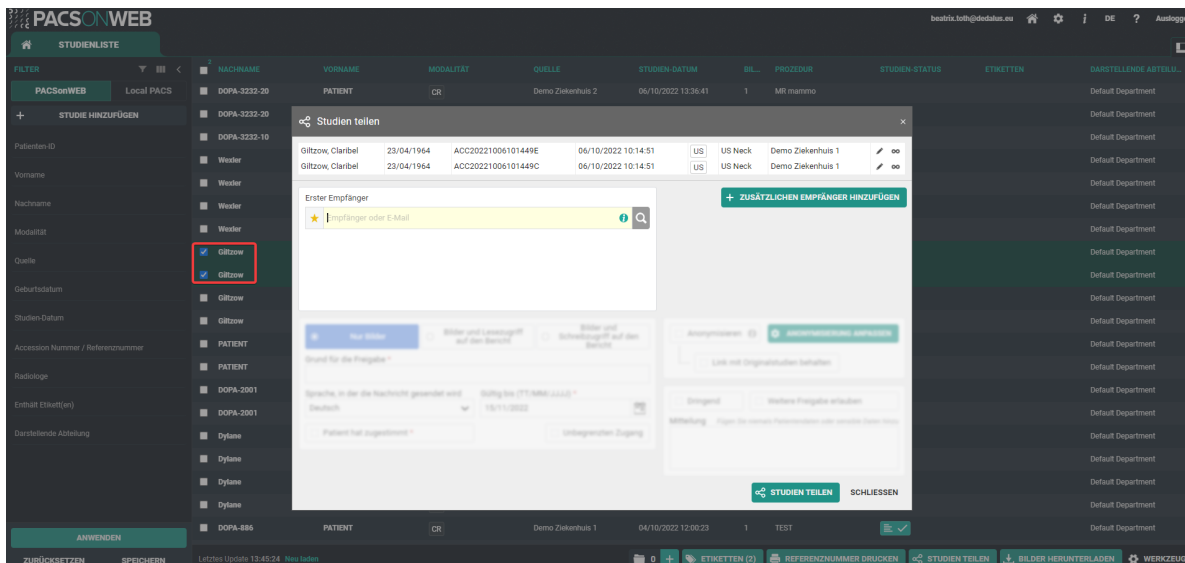
Diese Anweisung zeigt Ihnen, wie Sie eine Studie für einen selbst definierten Empfänger freigeben .



Tipp:

Ein selbstdefinierter Empfänger ist jemand, der kein Konto bei DeepUnity PACSonWEB besitzt, z. B. ein Patient.

SCHRITT 1: Wählen Sie die Studie aus, die Sie freigeben möchten.



SCHRITT 2: Wählen Sie Ihre(n) Empfänger aus

Sie können einen Empfänger auswählen durch:

1. Klicken auf das Symbol „Favoriten“ .
2. Ausfüllen der Kriterien in dem Feld „Empfänger“.
3. Klicken auf das Symbol ‚Suche‘ .

Sie können weitere Empfänger hinzufügen, indem Sie auf **Zusätzlichen Empfänger hinzufügen** klicken.

Studien teilen

Test, CT	23/04/1952	TCT070920181550	07/09/2018 15:37:04	CT	Thorax*02_Thorax_ZonderC (Adult)	Demo Ziekenhuis 1	
TEST, JOEL	29/07/1967	1807S575-5	30/07/2018 14:37:56	RF	RX BEKKEN	Demo Ziekenhuis 1	

Erster Empfänger

★ Empfänger

1

2

3

+ Zusätzlichen Empfänger hinzufügen

Nur Bilder

Bilder und Lesezugriff auf den Bericht

Bilder und Schreibzugriff auf den Bericht

Grund für die Freigabe *

Sprache, in der die Nachricht generiert wird

Gültig bis (TT/MM/JJJJ) *

Deutsch

08/02/2019

Patient hat zugestimmt *

Unbegrenzter Zugang

Optionale Einstellungen

Dringend

Anonymisieren

Weitere Freigabe erlauben

Mitteilung

Fügen Sie normale Patientenidentifikatoren oder sensible Daten hinzu

Studien teilen

Schließen

1. Favoriten

Durch Klicken auf das Symbol wird Ihre Favoritenliste angezeigt.

Durch Klicken auf einen Favoriten wird dieser Benutzer automatisch als Empfänger hinzugefügt.

Studien teilen								
Test, CT	23/04/1952	TCT070920181550	07/09/2018 15:37:04	☐ CT	Thorax*02_Thorax_ZonderC (Adult)	Demo Ziekenhuis 1		
TEST, JOEL	29/07/1967	1807S575-5	30/07/2018 14:37:56	☒ RF	RX BEKKEN	Demo Ziekenhuis 1		

Erster Empfänger

★ Empfänger

- Hospital Radiologist
radiologist@dobcomed.com | 0478225521 ★
- Test groep Joël
Keine Stadt definiert - Test groep Joël ★
- Test Ruben
r.decocker@test@dobcomed.com | +32475968211 ★
- test test
test@dobcomed.com | *Leere Handynummer* ★
- testser etst
test@tester.com | +32475898774 ★
- Willockx Willy
willy@willockx.be | *Handy nicht sichtbar* ★

+ Zusätzlichen Empfänger hinzufügen

Optionale Einstellungen

Dringend ☐ Anonymisieren ☐

Weitere Freigabe erlauben

Mitteilung ☐ Fügen Sie maximal 10 Personen hinzu oder wählen Sie einen Kreis

Sprache, in der die Nachricht gesendet wird

Deutsch

Gültig bis (TT/MM/JJJJ) *

06/12/2018

Patient hat zugestimmt *

Unbegrenzter Zugang

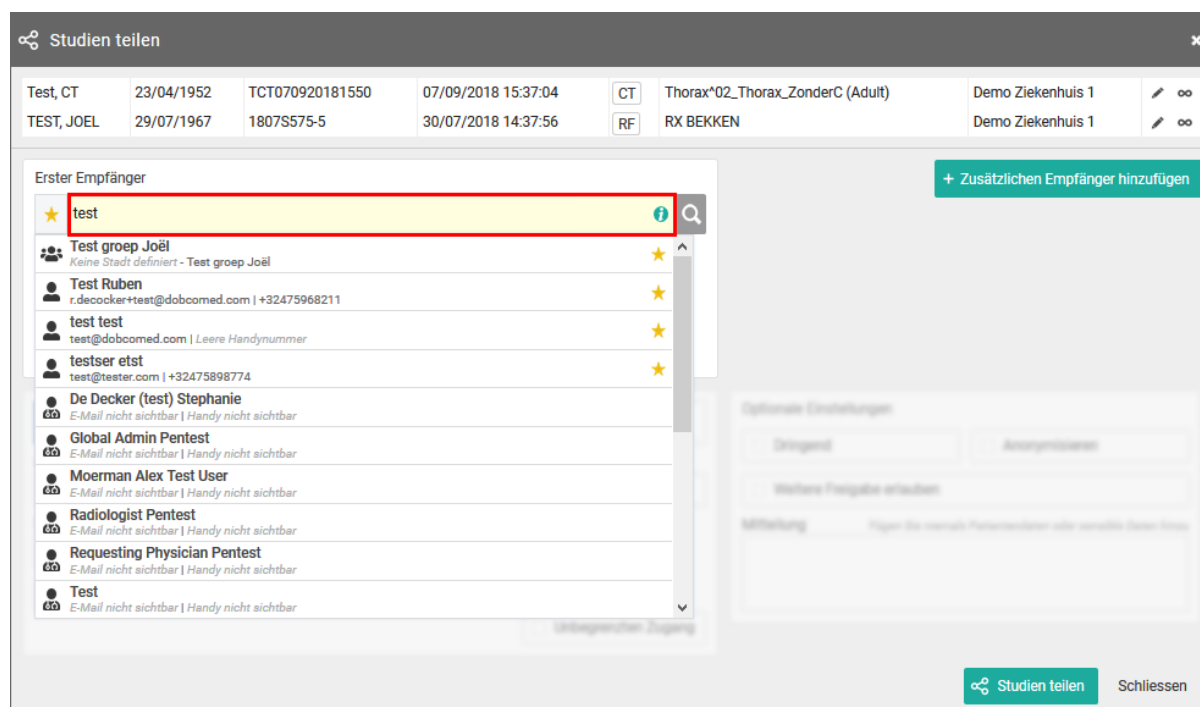
Sie können Ihre Favoriten verwalten über Ihr [Addressbuch](#) (Seite 129).

2. Einen Empfänger finden

In der Suchleiste "Empfänger" können Sie suchen nach:

- Vorname
- Nachname
- Mobiltelefonnummer
- E-Mail-Adresse

Wenn Ihre Suche nicht zum gewünschten Empfänger führt, können Sie einen neuen selbst definierten Empfänger hinzufügen:



Wenn Sie eine E-Mail-Adresse in das Suchfeld eingeben, haben Sie auch die Möglichkeit, einen Referenzcode weiterzuleiten, ohne einen selbst definierten Benutzer anzulegen.

Um die ausgewählten Studien auf diese Weise freizugeben, klicken Sie auf **Diese E-Mail-Adresse verwenden**.

Studien teilen

TOUDIE, Sulvoye

09/12/1922

DOPA20190118090724-66

18/01/2019 09:07:24

CT

CT Brains

Demo Ziekenhuis 2

Erster Empfänger

★ test2@dobcomed.com

✉ Verwenden Sie diese E-Mail-Adresse

🔍 Detaillierte Suche

+ Neuen Empfänger erstellen

Nur Bilder

Bilder und Layoutgriff auf dem Bericht

Bilder und Schreibgriff auf dem Bericht

Grund für die Freigabe *

Sprache, in der die Nachricht geschickt wird

Deutsch

Gültig bis (TT/MM/JJJJ) *

23/02/2019

Patient hat zugestimmt *

Unbegrenzter Zugang

Optionale Einstellungen

Dringend

Anonymisieren

Weitere Freigabe erlauben

Mitteilung

Fügen Sie normale Patientenidentifizierung oder normale Daten hinzu

Studien teilen

Schließen

3. Detaillierte Suche

In diesem Bildschirm können Sie anhand bestimmter Auswahlkriterien den gewünschten Benutzer, die Gruppe oder die Radiologieabteilung als Empfänger suchen und auswählen.

Unten können Sie auf 'Neuen Empfänger erstellen' klicken.

Detaillierte Suche

Benutzer

Vorname

Nachname

E-Mail

Mobile Nummer

Arzt Nummer (RIZIV, BIG, ...)

Filter zurücksetzen
Suchen

Gruppe

Name

Stadt

Postleitzahl

Strasse

Internes mitglied

Filter zurücksetzen
Suchen

Abteilung für medizinische Bildgebung

Name

Verantwortlicher Benutzer

Filter zurücksetzen
Suchen

Bitte benutzen Sie die Filter

Neuen Empfänger erstellen

Maximal 100 Ergebnisse sind

Ausgewählten Empfänger laden

Abbrechen

Wenn Sie einen neuen Benutzer anlegen, müssen Sie den Nachnamen und die E-Mail-Adresse des Empfängers angeben.

Wenn Sie den Referenzcode oder das Einmalpasswort per SMS versenden möchten, müssen Sie auch die Handynummer angeben.

Neuen Empfänger erstellen

Vorname

Nachname *

E-Mail *

Mobile Nummer

+32

Bemerkungen

Empfänger erstellen

Abbrechen

Der standardmäßig verwendete Ländercode + Flagge wird durch folgende Logik bestimmt:

- Bei der Eingabe einer Telefonnummer im Dialog Referenznummer freigeben oder drucken:
 - Der zuletzt verwendete Ländercode für diesen Rechner und diesen Browser (dieser wird in einem Cookie gespeichert);
 - Wenn kein Cookie vorhanden ist, wird der am häufigsten verwendete Ländercode aus dem persönlichen Adressbuch verwendet;
 - Falls noch keine Kontakte gespeichert wurden, wird „+32“ verwendet.
- Beim Hinzufügen eines neuen Kontakts zum persönlichen Adressbuch:
 - Der am häufigsten verwendete Ländercode aus dem persönlichen Adressbuch;
 - Falls noch keine Kontakte gespeichert wurden, wird „+32“ verwendet.

**Tipp:**

Wenn Sie einen selbst definierter Empfänger erstellen, wird dieser automatisch zu Ihren Favoriten hinzugefügt

Wenn Sie einen selbst definierten Empfänger auswählen, können Sie wählen, ob Sie die Referenznummer per Post oder per SMS versenden möchten.

Falls Sie eine zusätzliche Zwei-Faktor-Authentifizierung wünschen, wird Ihnen bei Eingabe der Referenznummer und des Geburtsdatums im Patientenportal ein Einmal-Passwort per E-Mail oder SMS zugeschickt.

Standardmäßig gilt: Wenn die Referenznummer per E-Mail mitgeteilt wird, wird das Einmal-Passwort per Textnachricht gesendet und umgekehrt.

Das Versenden beider Identifikatoren (Referenznummer + Einmal-Passwort) über das gleiche Medium (E-Mail oder Textnachricht) ist nur möglich, wenn dies von der Quelle der betreffenden Studie ausdrücklich erlaubt wurde.

**Wichtig!**

Wenn der Benutzer 5 Mal hintereinander ein falsches OTP eingibt, wird der Bucket gesperrt.

Der Bucket kann vom Service Desk oder einem Admin-Benutzer der sendenden radiologischen Abteilung entsperrt werden (siehe [Statusweiterleitung](#) (Seite 194)).

Erster Empfänger

 **test test**
test@dobcomed.com | Leere Handynummer

☒ Referenznummer per E-Mail freigeben ☐ Referenznummer per SMS freigeben

☐ Einmal-Passwort per SMS:

 +32

SCHRITT 3: Parameter für die Freigabe

1. Wenn Sie eine Studie für einen Benutzer freigeben, können Sie sich entscheiden für

- Nur Bilder
- Bilder und Lesezugriff auf den Befund



Tipp:

Bei der Freigabe für einen selbst definierter Empfänger ist die Option **Bilder und Schreibzugriff auf den Befund** nicht verfügbar.

2. Sie müssen einen „Grund für die Freigabe“ registrieren. Der Grund wird dem Empfänger nicht mitgeteilt, ist jedoch obligatorisch und wird bei DeepUnity PACSonWEB registriert.

3. Die Sprache, in der die Nachricht gesendet wird:

Standardmäßig ist die Sprache des ersten Empfängers ausgewählt. Sie können die Sprache jedoch über das Dropdown-Menü ändern.



Wichtig!

Wenn Sie mehrere Empfänger mit verschiedenen Sprachen auswählen, wird die Mail an alle Empfänger gesendet, wobei die Sprache des ersten Empfängers verwendet wird.

Wenn jedoch die Mehrzahl der Empfänger dieselbe Sprache hat, ist dies die Sprache, die automatisch ausgewählt wird.

4. Gültig bis (tt/mm/jjjj)

Der Gültigkeitszeitraum ist standardmäßig auf 1 Monat festgelegt. Sie können dies jedoch folgendermaßen ändern:

- Durch manuelles Ausfüllen des gewünschten Zeitraums

- durch Auswählen eines Datums mithilfe des Kalendersymbols.



Tipp:

Der Standardgültigkeitszeitraum kann für jede sendende Radiologieabteilung konfiguriert werden. DeepUnity PACSonWEB bietet die Möglichkeit, einen Standard- oder maximalen Gültigkeitszeitraum festzulegen.

Wenn Sie eine bestimmte Konfiguration wünschen, wenden Sie sich bitte an den Service Desk.

Wenn Sie eine bestimmte Konfiguration wünschen, wenden Sie sich bitte an den Servicedesk

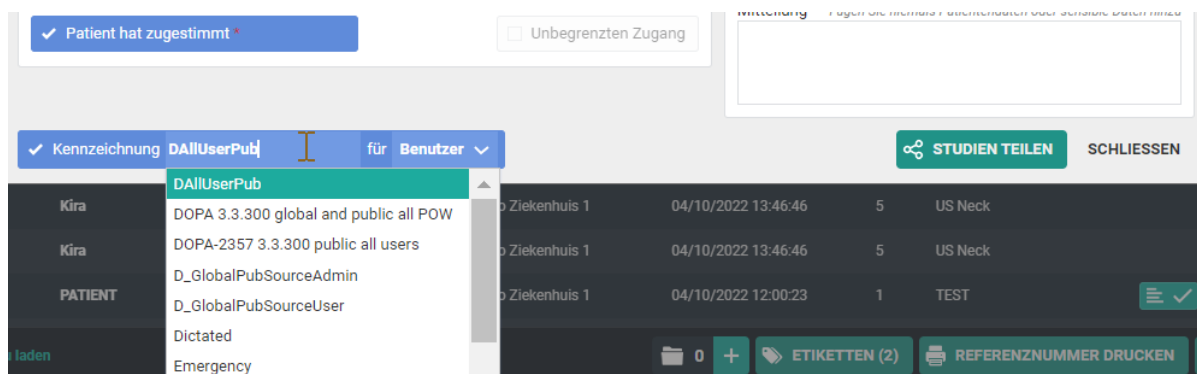
5. Patient hat zugestimmt

Dieses Kontrollkästchen muss stets aktiviert werden, denn ohne die Zustimmung des Patienten darf die Studie nicht freigegeben werden.

6. Label hinzufügen

Mit dieser Option kann ein Label an der Studie angebracht werden.

Aktivieren Sie das Kontrollkästchen, um ein Label auszuwählen. Zusätzlich kann das Label für den Benutzer oder eine Gruppe gesetzt werden.



The screenshot shows the DeepUnity PACSonWEB interface. At the top, there is a blue button labeled 'Patient hat zugestimmt' with a checkmark. Below it, there is a checkbox labeled 'Unbegrenzten Zugang'. To the right, there is a button labeled 'STUDIEN TEILEN' and a button labeled 'SCHLIESSEN'. Below these, there is a dropdown menu labeled 'Kennzeichnung' with the text 'DAIUserPub' and a dropdown arrow. The dropdown menu is open, showing a list of options: 'DOPA 3.3.300 global and public all POW', 'DOPA-2357 3.3.300 public all users', 'D_GlobalPubSourceAdmin', 'D_GlobalPubSourceUser', 'Dictated', and 'Emergency'. Below the dropdown menu, there is a table with columns for 'Zielenhuis', 'Datum', 'Zeit', 'Anzahl', and 'Studie'. The table contains three rows of data. At the bottom, there is a button labeled 'ETIKETTEN (2)' and a button labeled 'REFERENZNUMMER DRUCKEN'.

7. Optionale Einstellungen

- ‚Dringend‘:
Dies fügt dem Betreff der zugehörigen E-Mail ‚Dringend‘ hinzu
- ‚Anonymisieren‘:
Dies ersetzt den Namen des Patienten:
 - Der Vorname wird durch eine Zahl ersetzt
 - Der Nachname wird durch ‚Anonym‘ ersetzt
 - 7. Optionale Einstellungen



Wichtig!

Der Bericht für eine anonymisierte Studie ist niemals zugänglich, selbst wenn Sie die Option ‚Bilder und Lesezugriff auf den Bericht‘ oder ‚Bilder und Schreibzugriff auf den Bericht‘ ausgewählt haben.

- Weitere Freigabe erlauben

Diese Option steht für selbstdefinierte Empfänger nicht zur Verfügung.

- Mitteilung

Wenn Sie eine Mitteilung hinzufügen, wird diese zur E-Mail hinzugefügt, an den Empfänger gesendet und ist beim Öffnen der Studie in DeepUnity PACSonWEB für den Empfänger sichtbar.



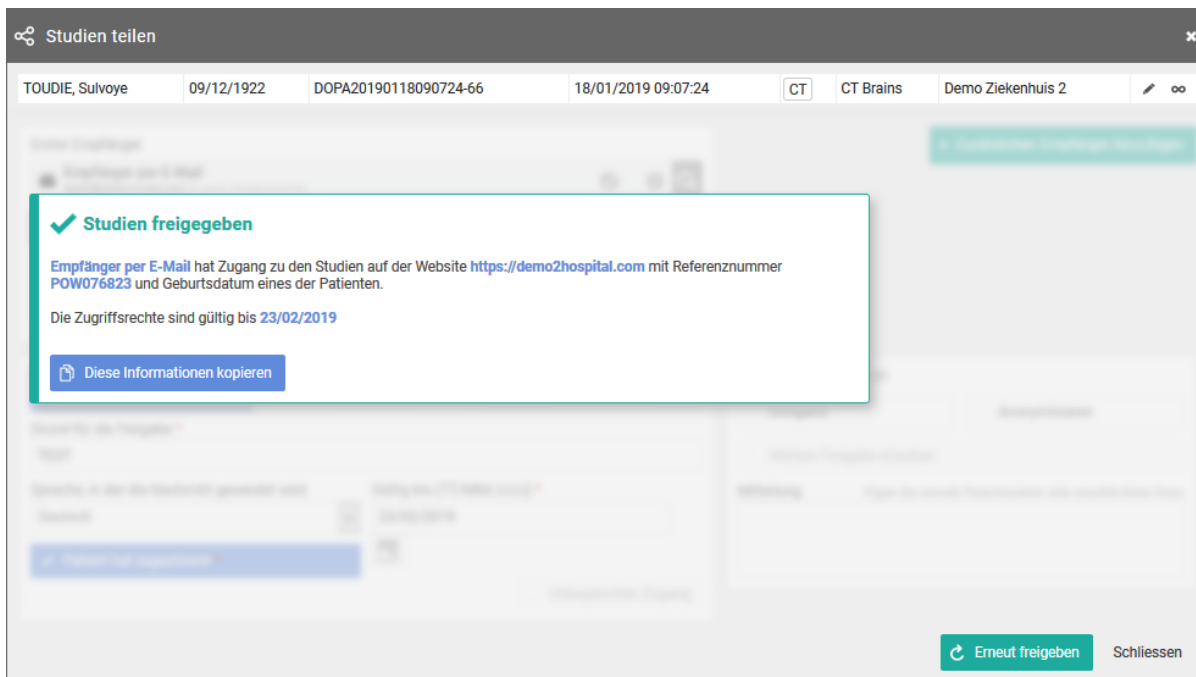
Tipp:

Wenn Sie eine Studie mit einem selbstdefinierten Empfänger teilen, werden bei der nächsten Freigabeoperation mit einem selbstdefinierten Empfänger automatisch die gleichen Werte für die folgenden Parameter ausgewählt:

- Teilen Sie die Referenznummer per E-Mail / Textnachricht
- Einmal-Passwort
- Einmal-Passwort per E-Mail / Textnachricht
- Einmal-Passwort per Textnachricht: Landesvorwahl
- Sprache

SCHRITT 4: Bestätigung

Es wird ein Pop-up mit Informationen über die geteilte Untersuchung angezeigt.



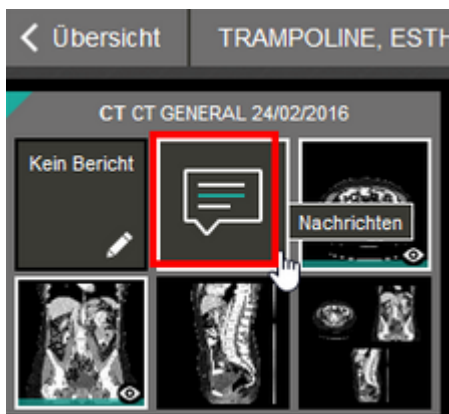
- Mit der Schaltfläche **Diese Informationen kopieren** wird der Inhalt des Pop-up in die Zwischenablage kopiert, damit er in Ihre eigene E-Mail eingefügt werden kann.
- Eine E-Mail wird nur dann versandt, wenn die Option zum Versand des Referenzcodes oder des Einmal-Passwortes per E-Mail aktiviert wurde.



Tipp:

Aus Gründen des Datenschutzes wird der Patientennamen in der Mail maskiert. Für den Vor- und Nachnamen wird nur der erste Buchstabe angezeigt. Alle anderen Buchstaben werden durch ,****' ersetzt.

- Die Nachricht ist im Rahmen der Untersuchung als separate Serie verfügbar.



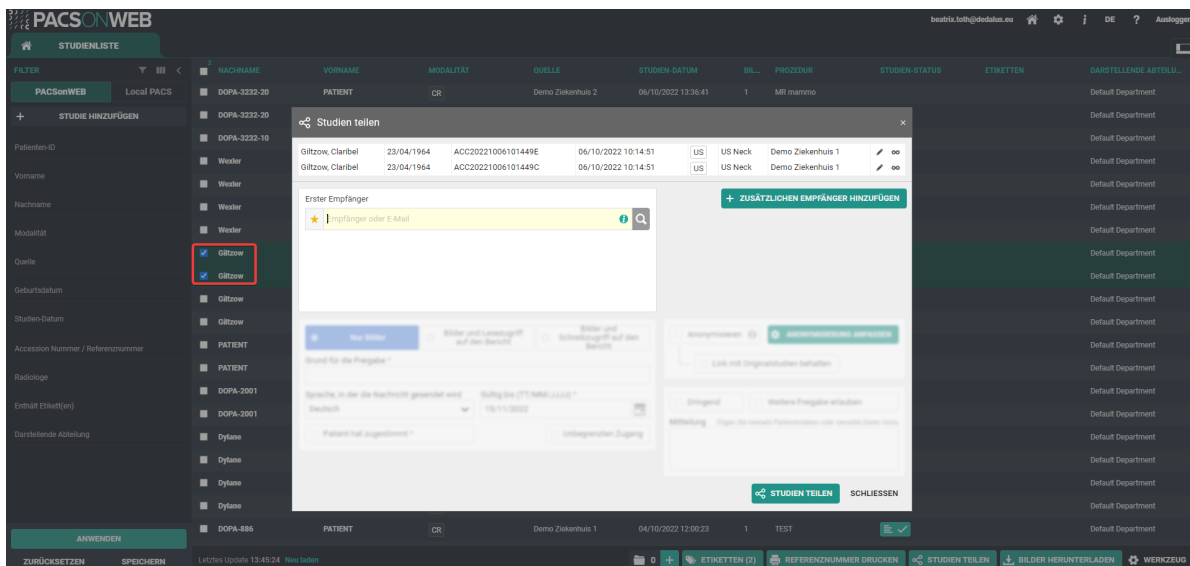
- Wenn Sie „Erneut freigeben“ verwenden, können Sie denselben Satz von Studien erneut für einen anderen Empfänger freigeben.

5.7.5 Drucken der Referenznummer aus der Studienliste

In dieser Anleitung wird erklärt, wie Sie eine Referenznummer generieren können, mit der online auf eine oder mehrere Studien zugegriffen werden kann.

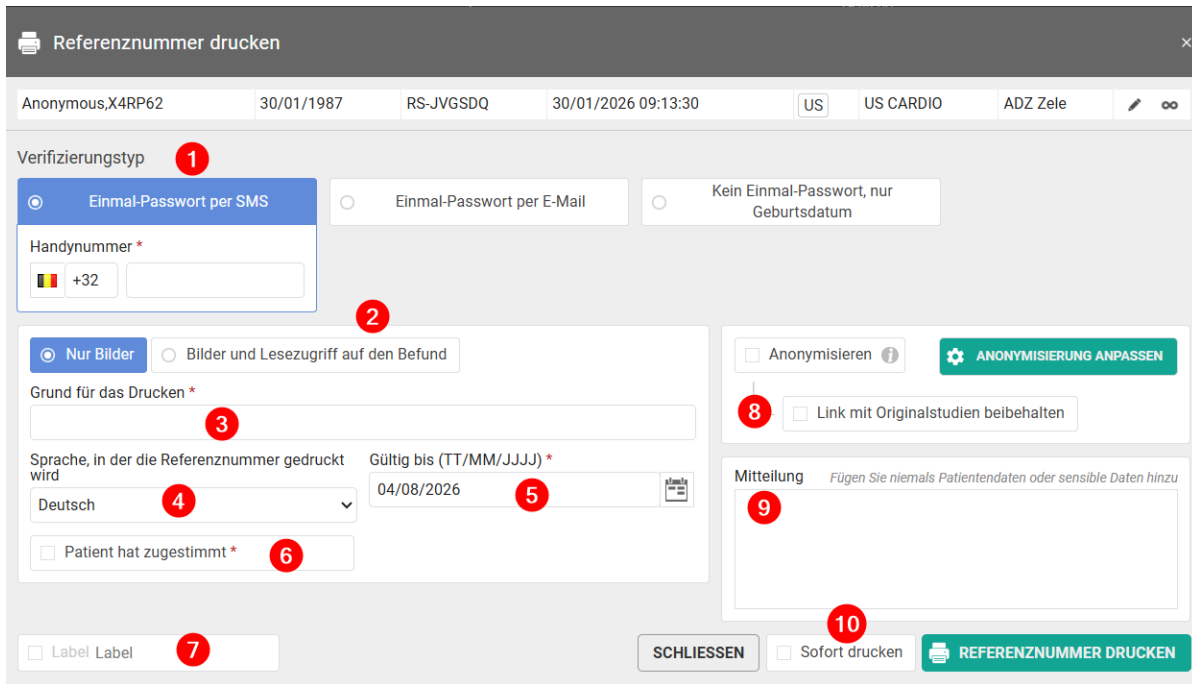
SCHRITT 1: Wählen Sie die Studien aus, für die Sie eine Referenznummer drucken möchten

Wählen Sie die Studien aus, für die Sie eine Referenznummer drucken möchten, und klicken Sie auf **REFERENZNUMMER DRUCKEN**.



The screenshot shows the PACSonWEB interface. On the left, there is a sidebar with filters and a list of studies. The main area displays a table of studies with columns: NACHNAME, VORNAME, MODALITÄT, QUELLE, STUDIEN-DATUM, SE, PROZESSUR, STUDIEN-STATUS, ETIKETTEN, and DARSTELLUNGS-ARTEN. A dialog box titled 'Studien teilen' is open, showing a list of studies selected for sharing. The dialog includes fields for 'Erster Empfänger' (First Recipient) and 'Zusätzliche Empfänger hinzufügen' (Add additional recipients). At the bottom of the dialog, there are buttons for 'STUDIEN TEILEN' (Share Studies) and 'SCHLIESSEN' (Close).

SCHRITT 2: Legen Sie die Parameter fest



1. Wählen Sie einen Verifizierungstyp:

- ☐ **Einmal-Passwort per SMS**
- ☐ **Einmal-Passwort per E-Mail**
- ☐ **Kein Einmal-Passwort, nur Geburtsdatum**



Wichtig!

Wenn der Benutzer bei Verifizierungstyp 1 oder 2 fünf Mal hintereinander ein falsches Einmal-Passwort eingibt, wird der Bucket gesperrt.

Der Bucket kann vom Service Desk oder einem Admin-Benutzer der sendenden radiologischen Abteilung entsperrt werden (siehe [Statusweiterleitung](#) (Seite 194)).

2. Wählen Sie, wofür die Referenznummer generiert werden soll:

- ☐ **Nur Bilder;** oder
- ☐ **Bilder und Lesezugriff auf den Befund.**

3. Geben Sie einen **Grund für das Drucken** an. Dieser Grund wird nicht ausgedruckt, ist jedoch obligatorisch und wird bei DeepUnity PACSonWEB registriert.

4. Wählen Sie die Sprache, in der das Dokument erstellt werden soll. Es handelt sich um einen Brief, der Anweisungen für den Patienten enthält, wie die Referenznummer für den Zugriff auf die Studien verwendet werden kann. Standardmäßig ist die Anzeigesprache von DeepUnity PACSonWEB ausgewählt. Sie können die Sprache jedoch über das Dropdown-Menü ändern.

5. Legen Sie ein Gültigkeitsdatum für die Zugriffsrechte fest. Der Gültigkeitszeitraum ist standardmäßig auf 1 Monat festgelegt. Sie können dies jedoch folgendermaßen ändern:

- durch die manuelle Eingabe des gewünschten Datums; oder
- durch Auswählen eines Datums mithilfe des Kalendersymbols.

**Tipp:**

Der Standardgültigkeitszeitraum kann für jede sendende Radiologieabteilung konfiguriert werden. DeepUnity PACSonWEB bietet die Möglichkeit, einen Standard- oder maximalen Gültigkeitszeitraum festzulegen.

Wenn Sie eine bestimmte Konfiguration wünschen, wenden Sie sich bitte an den Service Desk.

6. Aktivieren Sie das Kontrollkästchen **Patient hat zugestimmt**. Ohne die Zustimmung des Patienten darf die Referenznummer nicht ausgedruckt werden.

7. Optional können Sie der Studie ein Label hinzufügen. Aktivieren Sie das Kontrollkästchen **Label hinzufügen**, um das Dropdown-Menü zur Auswahl des Labels zu öffnen. Wählen Sie den Benutzer oder die Gruppe, für den/die das Label erstellt werden soll.

8. Optional können Sie die Studie anonymisieren. Dies ersetzt den Namen des Patienten:

- In DeepUnity PACSonWEB wird der Vorname durch eine Zahl und der Nachname durch „Anonym“ ersetzt.
- In dem Brief ist nur von "anonymisierten Untersuchungen" die Rede.

**Wichtig!**

Der Befund für eine anonymisierte Studie ist niemals zugänglich, selbst wenn Sie die Option **Bilder und Lesezugriff auf den Befund** ausgewählt haben.

9. Optional können Sie eine Nachricht hinzufügen.

Sofern beim Drucken der Referenznummer eine Nachricht eingegeben wird, ist die Nachricht nicht als separate Serie innerhalb der Untersuchung verfügbar und es wird kein Label "Nachricht" hinzugefügt. Sie wird dem Brief hinzugefügt, der erstellt wird.

10. Optional können Sie die Option **Sofort drucken** aktivieren.

Wenn diese Option ausgewählt ist, wird der Brief beim Klicken auf **REFERENZNUMMER DRUCKEN** in einer neuen Registerkarte geöffnet und kann sofort gedruckt werden.

Andernfalls wird nur die Bestätigungsmeldung angezeigt.



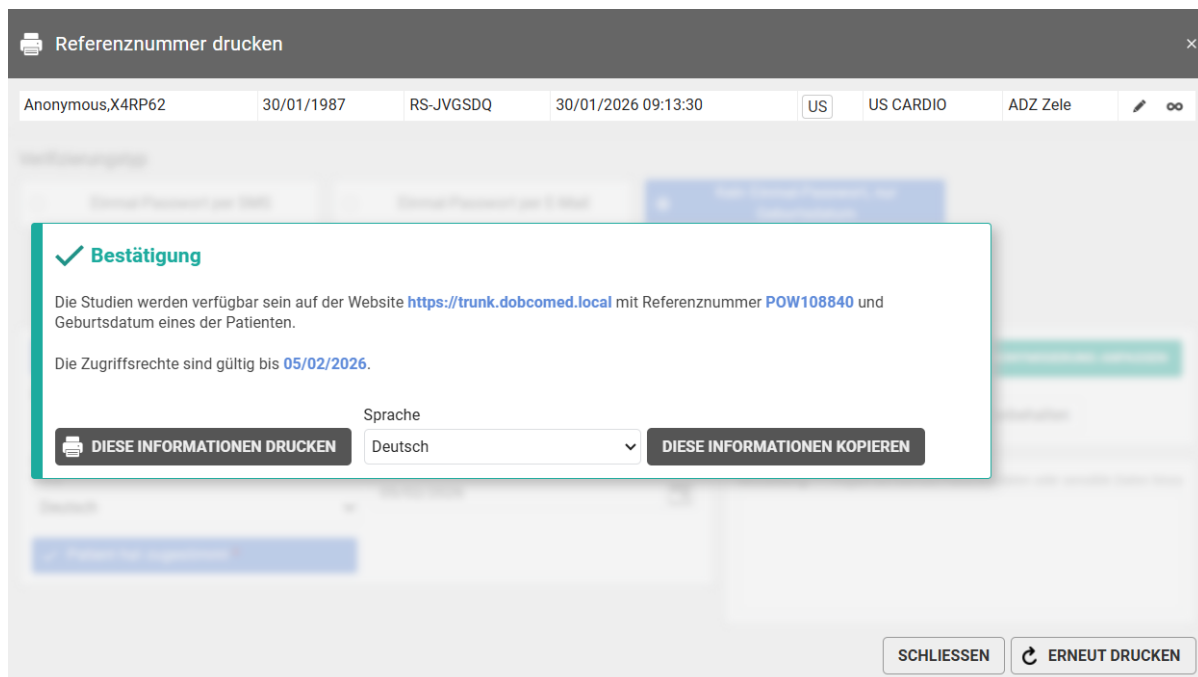
Tipp:

Beim Drucken einer Referenznummer werden beim nächsten Drucken einer Referenznummer automatisch die gleichen Werte für die folgenden Parameter ausgewählt:

- Einmal-Passwort per SMS/E-Mail/keines
- Einmal-Passwort per SMS: Landesvorwahl
- Sprache

SCHRITT 3: Bestätigen

Klicken Sie auf **REFERENZNUMMER DRUCKEN**. Eine Bestätigungsmeldung mit den Informationen über die erzeugte Referenznummer wird angezeigt.



The screenshot shows a web application window titled "Referenznummer drucken". At the top, there is a header bar with a printer icon and the title. Below the header, a table displays patient information: Anonymous,X4RP62, 30/01/1987, RS-JVGSDQ, 30/01/2026 09:13:30, US, US CARDIO, ADZ Zele, and a refresh icon. A modal dialog box is open in the center, titled "✓ Bestätigung". It contains the text: "Die Studien werden verfügbar sein auf der Website <https://trunk.dobcomed.local> mit Referenznummer **POW108840** und Geburtsdatum eines der Patienten." and "Die Zugriffsrechte sind gültig bis 05/02/2026." Below the text, there are two buttons: "DIESE INFORMATIONEN DRUCKEN" (with a printer icon) and "DIESE INFORMATIONEN KOPIEREN". A language dropdown menu is also present, currently set to "Deutsch". At the bottom right of the dialog, there are two buttons: "SCHLIESSEN" and "ERNEUT DRUCKEN" (with a refresh icon).

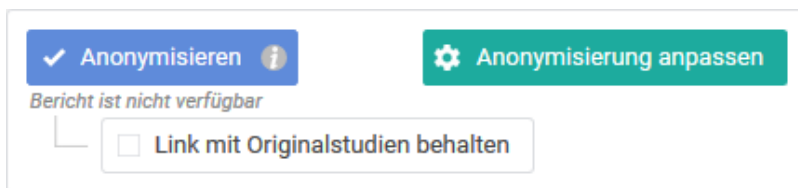
Wenn Sie denselben Brief mit der Referenznummer in einer anderen Sprache ausdrucken möchten, wählen Sie die Sprache im Dropdown-Menü aus und klicken Sie auf **DIESE INFORMATIONEN DRUCKEN**.

Wenn Sie auf **DIESE INFORMATIONEN KOPIEREN** klicken, wird der Inhalt des Pop-up in die Zwischenablage kopiert, damit er beispielsweise in Ihre eigene E-Mail eingefügt werden kann.

Klicken Sie auf **ERNEUT DRUCKEN**, um zu den Parametereinstellungen zurückzukehren und eine weitere Referenznummer zu drucken.

5.7.6 Anonymisierung von Studien

Wenn Sie **Anonymisieren** ankreuzen, werden die folgenden Patienten- und Studieninformationen geändert:



- Der Patientename wird geändert: Der Nachname wird durch „Anonym“ und der Vorname durch 6 Ziffern ersetzt.
- Die Untersuchungsnummer wird geändert zu: ANON + Base29-Serie (eindeutig in DeepUnity PACSonWEB).
- Die Auftragsnummer wird geändert zu: ORD + Base29-Serie (eindeutig in DeepUnity PACSonWEB).
- Die Study Instance UID wird geändert zu: einer einmaligen Kennung (UID), beginnend mit 1.2.528.56.1006 (weltweit eindeutig, wie von DH Healthcare GmbH registriert).

Wenn Sie die Option **Link mit Originalstudie beibehalten (Pseudonymisieren)** aktivieren, verfügt der Benutzer über eine Verknüpfung zwischen der pseudonymisierten Studie und der Originalstudie, wenn er in DeepUnity PACSonWEB Zugriff auf beide Studien hat.



Wichtig!

Der Befund wird nie verfügbar sein, selbst wenn die Option **Bilder und Lesezugriff auf den Befund** oder **Bilder und Schreibzugriff auf den Befund** ausgewählt wurde.

Auf den folgenden Seiten finden Sie weitere Informationen über die Möglichkeiten der individuellen Anonymisierung:

[Standard-Anonymisierung](#) (Seite 186)

5.7.6.1 Standard-Anonymisierung

Wenn Sie Zugriff auf die kostenpflichtige Option für die Verwendung von Anonymisierungsschemata haben, steht Ihnen die Schaltfläche **ANONYMISIERUNG ANPASSEN** zur Verfügung.

Auf diese Weise können Sie Patienten- und Studiendaten selbst ändern, entweder manuell (siehe unten) oder mit einem Anonymisierungsschema (siehe [Verwendung von Anonymisierungsschemata](#) (Seite 187)).

Mit der Standardanonymisierung werden die folgenden Patienten- und Studiendaten wie folgt geändert:

- Der Patientennamenname wird geändert: Der Nachname wird durch „Anonym“ und der Vorname durch 6 Ziffern ersetzt.
- Die Untersuchungsnummer wird geändert zu: ANON + Base29-Serie (eindeutig in DeepUnity PACSonWEB).
- Die Auftragsnummer wird geändert zu: ORD + Base29-Serie (eindeutig in DeepUnity PACSonWEB).
- Die Study Instance UID wird geändert zu: einer einmaligen Kennung (UID), beginnend mit 1.2.528.56.1006 (weltweit eindeutig, wie von DH Healthcare GmbH registriert).

Zusätzlich haben Sie die Möglichkeit, alle markierten Felder manuell anzupassen.

Anonymisierung anpassen

☒ Standard-Anonymisierung

☐ Schema verwenden: Anonymization scheme test

☐ Link mit Originalstudien behalten (Pseudonymisieren)

DOPA, 828
*01/05/1950

☒ Neuer anonymisierter Patient

☐ Vorhandenes Patienten-Pseudonym verwenden: Keine Pseudonyme gefunden

Nachname *
Anonymous

Vorname
702769

Geburtsdatum *
01/05/1950

Geschlecht *
Frau

Nationale Nummer

Patienten-ID *
NJ5NRJ

Sie haben 1 Studien zu diesem Patienten ausgewählt:

US E8 - ECHO LEVER GALWEGEN
06/05/2019 14:42:23
☐ DICOM-Dateien ohne Bilder einbinden
Serie auswählen (1/1 ausgewählt)
Zugangs-Nummer *
ANON-6F426C
Auftrags-Nummer
ORD-3FJD34
Studien-Datum *
06/05/2019 14:42:23
Studien-Beschreibung
E8 - ECHO LEVER GALWEGEN
Anfragende Abteilung
Anfragender Arzt
Radiologe
☒ Alle persönlichen Tags entfernen

Schemata verwalten

Speichern

Schliessen

5.7.6.2 Verwendung von Anonymisierungsschemata

Wichtig!

Dies ist eine optionale Funktion bei DeepUnity PACSonWEB. Bei Interesse wenden Sie sich an DH Healthcare GmbH, um weitere Informationen zu erhalten.

Diese Option kann für alle Studien aus einer bestimmten Quelle aktiviert werden. Wenn Sie ein Anonymisierungsschema verwenden möchten, klicken Sie auf **Anonymisierung anpassen**.

☒ **Anonymisieren** i

Anonymisierung anpassen

Bericht ist nicht verfügbar

☐ **Link mit Originalstudien behalten**

Klicken Sie auf **Schema verwenden** und wählen Sie das Schema aus, das Sie verwenden möchten.

Dadurch werden die Patienten- und Studiendaten geändert, wie sie im ausgewählten Schema definiert sind.

Anonymisierung anpassen ✕

Standard-Anonymisierung

☐ Schema verwenden: Wannes test scheme

☐ Link mit Originalstudien behalten (Pseudonymisieren) i

Van Robays, Pieter-Jan

*11/01/1991

☒ Neuer anonymisierter Patient ↺

☐ Vorhandenes Patienten-Pseudonym verwenden: Anonymous 047668

Nachname * Anonymous	Vorname 297034	Geburtsdatum * 11/01/1991
Geschlecht * Mann	Nationale Nummer	Patienten-ID * U2DVW5

Sie haben 1 Studien zu diesem Patienten ausgewählt:

Zugangs-Nummer *

Auftrags-Nummer

Studien-Datum *

Studien-Beschreibung

Anfragende Abteilung

Anfragender Arzt

Radiologe

CT PJ1234
30/04/2019 14:34:01

☐ DICOM-Dateien ohne Bilder einbinden

Serie auswählen (4/4 ausgewählt)

ANON-EQX4PM

ORD-CQCGME

30/04/2019 14:34:01

PJ1234

☒ Alle persönlichen Tags entfernen

Schemata verwalten

Speichern

Schliessen

Die Option steht allen Benutzern zur Verfügung, die Zugriff auf eine Studie aus der Quelle haben, für die diese Option aktiviert wurde.

Schemata verwalten:



Wichtig!

Diese Option steht nur Administratoren der Quelle zur Verfügung.

Anonymisierungsschemata verwalten

Quelle
Demo1SCU
Schema (2)
Anonymization scheme test
+ Neues Schema hinzufügen

Anonymization scheme test
☐ Link mit Originalstudien behalten (Pseudonymisieren)
☐ DICOM-Dateien ohne Bilder einbinden
☒ Abweichung vom Schema zulassen

Patientenanonymisierung

Nachname *
Doe
Vorname
John #
Geburtsdatum *
TT/MM/JJJJ
Geschlecht *
Mann
Nationale Nummer
Patienten-ID *
%
Mobile Nummer
E-Mail

☒ Original behalten
☒ Original behalten

Studienanonymisierung

Zugangs-Nummer *
ANON-%
Auftrags-Nummer
OR %
Studien-Datum *
TT/MM/JJJJ HH:MM:SS
Radiologe
Willy Williams
Anfragende Abteilung
Anfragender Arzt
Study Instance EUID *
\$
Studien-Beschreibung

☐ Original behalten
☒ Original behalten
☐ Original behalten
☐ Original behalten
☐ Original behalten
☒ Original behalten

Zusätzliche DICOM-Tag-Anonymisierung

Persönliche Tags:
☐ Standard
☒ Entfernung erzwingen
☐ Entfernen verhindern

DICOM-Tag finden und neue Regel hinzufügen

(0008, 0070) Manufacturer	☐ Original-Tag behalten	☒ Tag entfernen		Regel entfernen
(0008, 0080) Institution Name	☐ Original-Tag behalten	☐ Tag entfernen	DobcoTestingInstitutio	Regel entfernen
(0008, 1010) Station Name	☒ Original-Tag behalten	☐ Tag entfernen		Regel entfernen

WARNUNG: Dieses Anonymisierungsschema könnte bereits zur Anonymisierung von Studien verwendet worden sein. Die Aktualisierung des Schemas kann zu unterschiedlichen Anonymisierungsergebnissen führen.

Schemas entfernen
Schema speichern
Schliessen

1. Wählen Sie das Schema aus, das Sie ändern möchten, oder klicken Sie auf **Neues Schema hinzufügen**:

2. Geben Sie den Namen des Schemas ein bzw. ändern Sie ihn:

Aktivieren Sie bei Bedarf die folgenden Optionen:

- **Link mit Originalstudie beibehalten (Pseudonymisieren):**

Der Benutzer verfügt über eine Verknüpfung zwischen der pseudonymisierten Studie und der Originalstudie, wenn er in DeepUnity PACSonWEB Zugriff auf beide Untersuchungen hat.

- **DICOM-Dateien ohne Bilder einbinden:**

Legt fest, ob Nicht-DICOM-Dateien wie z. B. strukturierte Befundung, Dosisberichte usw. in der anonymisierten Studie zur Verfügung gestellt werden oder nicht.

- **Abweichung vom Schema zulassen:**

Dadurch wird festgelegt, ob es zulässig ist oder nicht, die angepassten Patienten- und Studiendaten bei der Verwendung des Schemas manuell zu ändern.

Stefanie's Anonymization Scheme

☒ Link mit Originalstudien behalten (Pseudonymisieren)
☐ DICOM-Dateien ohne Bilder einbinden
☐ Abweichung vom Schema zulassen

3. Geben Sie die gewünschten Anpassungen der Patienten- und Studiendaten für den Plan ein:

Patientenanonymisierung		Studienanonymisierung	
Nachname *	Doe	Zugangs-Nummer *	ANON-%
Vorname	John #	Auftrags-Nummer	OR % ☐ Original behalten
Geburtsdatum *	TT/MM/JJJJ ☒ Original behalten	Studien-Datum *	TT/MM/JJJJ HH:MM:SS ☒ Original behalten
Geschlecht *	Mann ☒ Original behalten	Radiologe	Willy Williams ☐ Original behalten
Nationale Nummer		Anfragende Abteilung	☐ Original behalten
Patienten-ID *	%	Anfragender Arzt	☐ Original behalten
Mobile Nummer		Study Instance EUID *	\$ ☒ Original behalten
E-Mail		Studien-Beschreibung	☒ Original behalten

Geburtsdatum, Geschlecht, Datum der Studie und Beschreibung bleiben standardmäßig erhalten, sofern nicht ausdrücklich anders konfiguriert.

4. Legen Sie fest, wie mit persönlichen DICOM-Tags verfahren werden soll:

Zusätzliche DICOM-Tag-Anonymisierung

Persönliche Tags:
☐ Standard
☒ Entfernung erzwingen
☐ Entfernen verhindern

Keine zusätzlichen DICOM-Tag-Regeln gefunden

- **Standard:**

- Wenn **Abweichung vom Schema zulassen** aktiviert ist, kann der Benutzer trotzdem wählen, ob die persönlichen Tags entfernt werden sollen oder nicht. Standardmäßig werden sie gelöscht.

✓ Alle persönlichen Tags entfernen

- **Entfernen erzwingen:**

Dies erzwingt das Entfernen der persönlichen Tags. Der Benutzer kann dies bei Verwendung dieses Schemas nicht ändern.

✓ Alle persönlichen Tags entfernen

- **Entfernen verhindern:**

Bei Verwendung dieses Schemas ist es dem Benutzer nicht möglich, die persönlichen Tags zu entfernen.

☐ Alle persönlichen Tags entfernen

- **DICOM-Tag finden und neue Regel hinzufügen:** Sie können weitere DICOM-Tags zum Schema hinzufügen.

5. Schließlich können Sie einen bestehenden Plan löschen oder einen neuen oder geänderten Plan speichern:

Schema entfernen Schema speichern Schließen

Wählen Sie das Schema aus, das Sie ändern möchten, oder klicken Sie auf **NEUES SCHEMA HINZUFÜGEN**.

5.8 Online-Platzieren von Studien und Studien freigeben



Wichtig!

Um diese Anwendung nutzen zu können, müssen Sie Administrator sein und die Anwendung muss implementiert worden sein.

Um eine Studie vom PACS-System aus in DeepUnity PACSonWEB einzustellen, führen Sie folgende Schritte aus:

- 1) Wählen Sie PACS (= nur verfügbar, wenn es implementiert wurde).
- 2) Nutzen Sie den Filter, um die Studie zu finden.



Anmerkung:

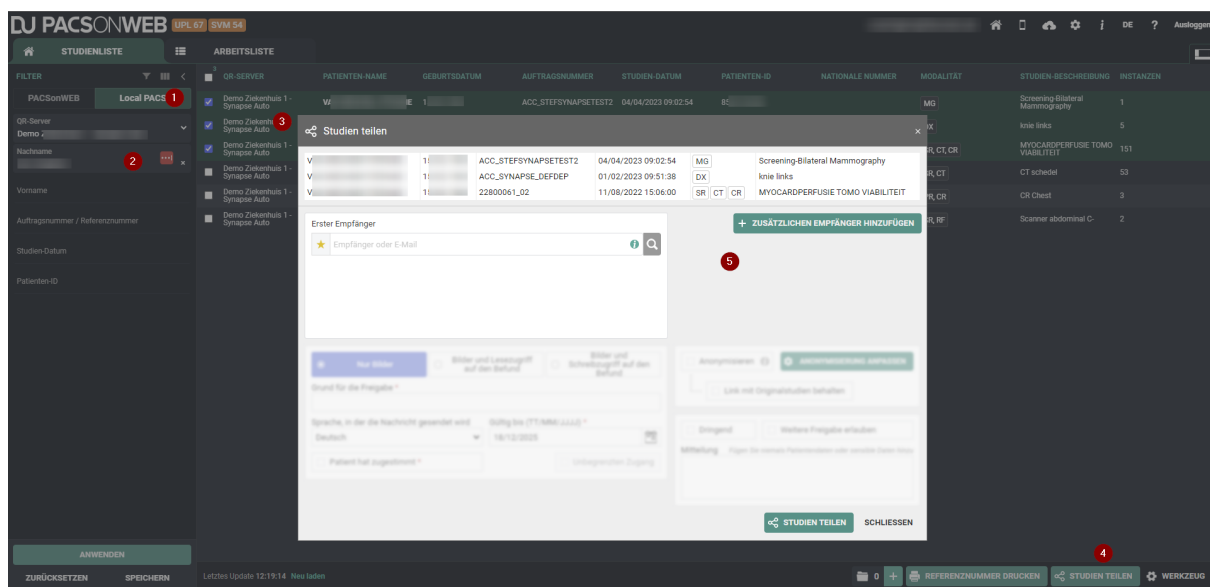
Die Datumsangaben im Filter werden in Ihrer eigenen Zeitzone ausgelegt, und die zugehörigen Zeitangaben in den Ergebnissen werden in Ihrer eigenen Zeitzone angezeigt, nicht in der Zeitzone des lokalen PACS.

3) Wählen Sie die Studien aus, die Sie freigeben möchten. Eine Auswahl der geteilten Studien wird Behälter genannt.

4) Klicken Sie auf die Schaltfläche „Studien teilen“. Es wird eine Übersicht der Studien angezeigt, die Sie teilen wollen.

Sie können sich dann entscheiden, die Studien freizugeben für

- einem Benutzer (Seite 148)
- einer Gruppe (Seite 154)
- einer Abteilung für medizinische Bildgebung (Seite 162)
- einem selbst definierter Empfänger (Seite 171)



5) Wenn Sie das Verfahren beendet haben, erscheint ein Pop-up mit Informationen der geteilten Studien.



Die Informationen in der Bestätigung können je nach Empfängerart unterschiedlich sein.

6) Wenn Sie „Erneut freigeben“ verwenden, können Sie denselben Satz von Studien erneut für einen anderen Empfänger freigeben.

Studien teilen

V	1	ACC_STEFSYNAPSETEST2	04/04/2023 09:02:54	MG	Screening-Bilateral Mammography
V	1	ACC_SYNAPSE_DEFDEP	01/02/2023 09:51:38	DX	knie links
V	1	22800061_02	11/08/2022 15:06:00	SR CT CR	MYOCARDPERFUSIE TOMO VIABILITEIT

✓ Studien freigegeben

Die Studien werden zu PACSonWEB hochgeladen.

[Name] hat Zugang zu den Studien auf der Website <https://trunk.dobcomed.local> mit Referenznummer **POW811683**, Geburtsdatum eines der Patienten sowie dem per SMS gesendeten Einmal-Passwort.

Die Zugriffsrechte sind gültig bis **18/12/2025**.

DIESE INFORMATIONEN KOPIEREN

Die Option ‚Referenznummer drucken‘ ermöglicht es, Untersuchungen hochzuladen und eine Referenznummer auszudrucken, anstatt die Referenznummer per Mail oder SMS zu versenden.

Die Prozedur läuft ähnlich wie bei [Drucken der Referenznummer aus der Studienliste](#) (Seite 181) ab.

DJ PACSONWEB UPL 67 SVM 64
s.vannieghe@docommed.com
🏠 📱 ⚙️ ⓘ ? Ausloggen

STUDIENLISTE

ARBEITSLISTE

FILTER		PATIENTEN-NAMME	GEBURTSDATUM	AUFTRAGSNUMMER	STUDIEN-DATUM	PATIENTEN-ID	NATIONALE NUMMER	MODALITÄT	STUDIEN-BESCHREIBUNG	INSTANZEN	
PACSONWEB Local PACS QR-Server Demo Zielknoten 1 - Synapse Auto Nachname van mrieghem Vorname Auftragsnummer / Referenznummer Studien-Datum Patienten-ID	■	QR-SERVER									
	■	Demo Zielknoten 1 - Synapse Auto	VAN MIEGHEM, STEFANIE	15/03/1985	ACC_STEFSSYNAPSETEST2	04/04/2023 09:02:54	85031SEV00		MG	Screening Bilateral Mammography	1
	■	Demo Zielknoten 1 - Synapse Auto	VAN MIEGHEM, STEFANIE	15/03/1985	ACC_SYNAPSE_DEF_DEP	01/02/2023 09:51:38	85031SEV00		DX	knie links	5
	■	Demo Zielknoten 1 - Synapse Auto	VAN MIEGHEM, STEFANIE	15/03/1985	22800061_02	11/08/2022 15:06:00	85031SEV00		SR, CT, CR	MYOCARDPERFUSION TOMO VIABILITEIT	131
	■	Demo Zielknoten 1 - Synapse Auto	VAN MIEGHEM, STEFANIE	15/03/1985	ACCSCTF226707103	06/07/2022 10:39:00	SVMM001		SR, CT	CT schedel	53
	■	Demo Zielknoten 1 - Synapse Auto	VAN MIEGHEM, STEFANIE	03/12/1985	ACC_20220503	03/05/2022 11:32:22	85031SEV00		PR, CR	CR Chest	3
■	Demo Zielknoten 1 - Synapse Auto	VAN MIEGHEM, STEFANIE	15/03/1985	221100020_01	15/09/2015 10:16:58	85031SEV00		SR, RF	Scanner abdominal C-	2	

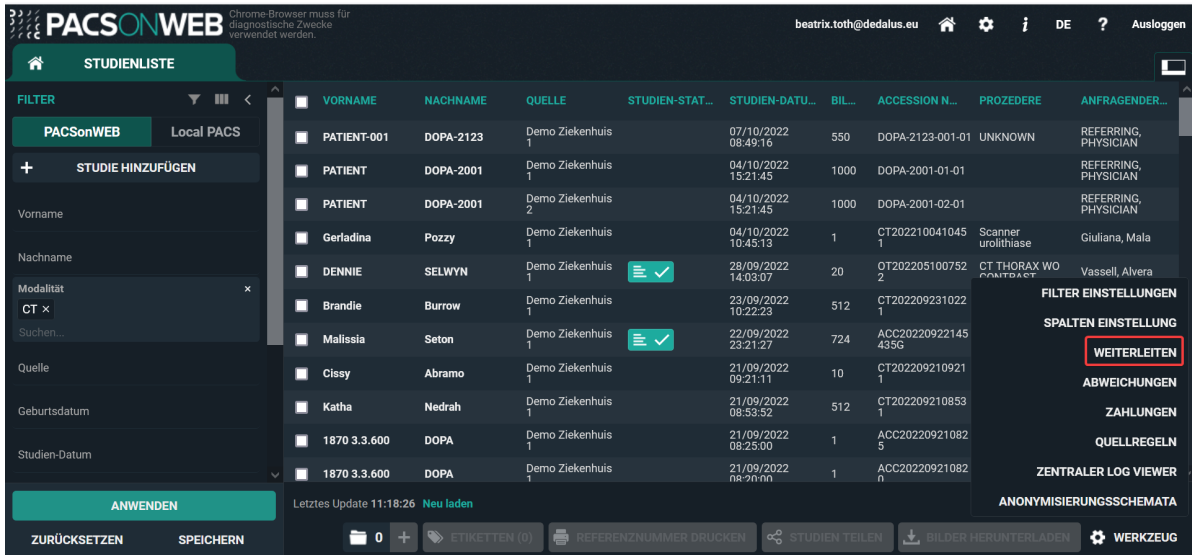
ZURÜCKSETZEN
SPEICHERN
Letztes Update 12:19:14 Neu laden

0 +
REFERENZNUMMER DRUCKEN
STUDIEN TEILEN
WERKZEUGE

5.9 Statusweiterleitung

Um den Status Ihrer freigegebenen Studien zu überprüfen, führen Sie folgende Schritte aus:

1. Klicken Sie auf die Schaltfläche **Funktionen** und anschließend auf **Status weiterleiten**.

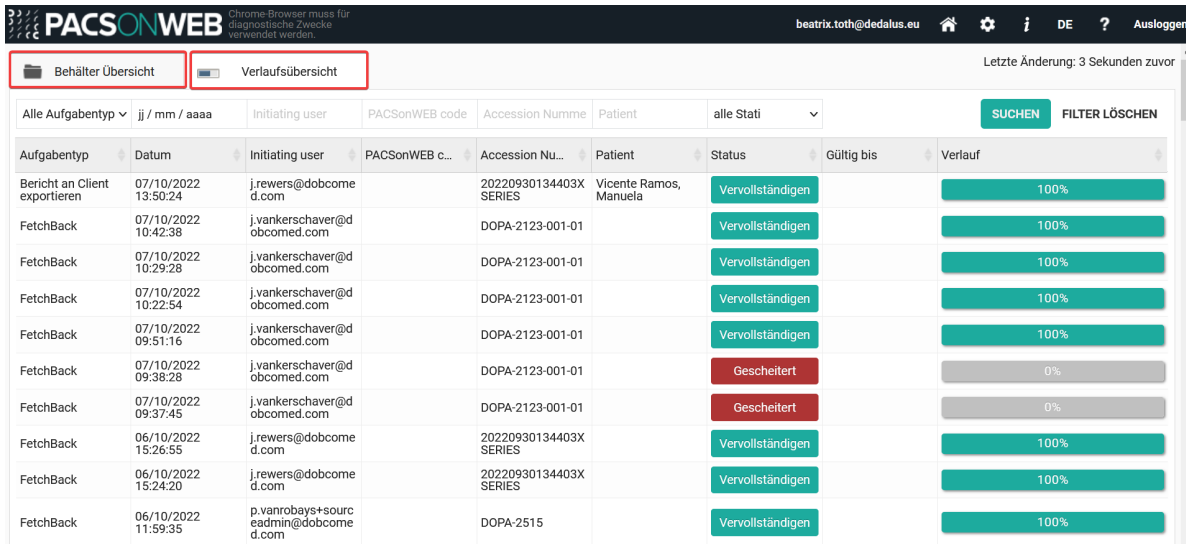


The screenshot shows the PACSonWEB interface. The main table 'STUDIENLISTE' contains the following data:

VORNAME	NACHNAME	QUELLE	STUDIEN-STAT...	STUDIEN-DATU...	BIL...	ACCESSION N...	PROZEDERE	ANFRAGENDER...
PATIENT-001	DOPA-2123	Demo Ziekenhuis 1		07/10/2022 08:49:16	550	DOPA-2123-001-01	UNKNOWN	REFERRING, PHYSICIAN
PATIENT	DOPA-2001	Demo Ziekenhuis 1		04/10/2022 15:21:45	1000	DOPA-2001-01-01		REFERRING, PHYSICIAN
PATIENT	DOPA-2001	Demo Ziekenhuis 2		04/10/2022 15:21:45	1000	DOPA-2001-02-01		REFERRING, PHYSICIAN
Gerladina	Pozzy	Demo Ziekenhuis 1		04/10/2022 10:45:13	1	CT202210041045 1	Scanner urolithias	Giuliana, Mala
DENNIE	SELWYN	Demo Ziekenhuis 1		28/09/2022 14:03:07	20	OT202205100752 2	CT THORAX WO CONTRAST	Vassell, Alvera
Brandie	Burrow	Demo Ziekenhuis 1		23/09/2022 10:22:23	512	CT202209231022 1		
Malissia	Seton	Demo Ziekenhuis 1		22/09/2022 23:21:27	724	ACC20220922145 435G		
Cissy	Abramo	Demo Ziekenhuis 1		21/09/2022 09:21:11	10	CT202209210921 1		
Katha	Nedrah	Demo Ziekenhuis 1		21/09/2022 08:53:52	512	CT202209210853 1		
1870 3.3.600	DOPA	Demo Ziekenhuis 1		21/09/2022 08:25:00	1	ACC20220921082 5		
1870 3.3.600	DOPA	Demo Ziekenhuis 1		21/09/2022 08:20:00	1	ACC20220921082 0		

The sidebar on the right contains a menu with the following items: FILTER EINSTELLUNGEN, SPALTEN EINSTELLUNG, **WEITERLEITEN** (highlighted with a red box), ABWEICHUNGEN, ZAHLUNGEN, QUELLREGELN, ZENTRALER LOG VIEWER, and ANONYMISIERUNGSSCHEMATA.

2. Eine neue Registerkarte wird geöffnet. Sie sehen dort die **Behälter Übersicht** und die **Verlaufsübersicht**.



The screenshot shows the PACSonWEB interface with the 'Behälter Übersicht' and 'Verlaufsübersicht' tabs. The 'Verlaufsübersicht' tab is active, displaying a table of study progress.

Aufgabentyp	Datum	Initiating user	PACSonWEB c...	Accession Nu...	Patient	Status	Gültig bis	Verlauf
Bericht an Client exportieren	07/10/2022 13:50:24	j.rewers@dobcome d.com		20220930134403X SERIES	Vicente Ramos, Manuela	Vervollständigen		100%
FetchBack	07/10/2022 10:42:38	j.vankerschaver@d obcomed.com		DOPA-2123-001-01		Vervollständigen		100%
FetchBack	07/10/2022 10:29:28	j.vankerschaver@d obcomed.com		DOPA-2123-001-01		Vervollständigen		100%
FetchBack	07/10/2022 10:22:54	j.vankerschaver@d obcomed.com		DOPA-2123-001-01		Vervollständigen		100%
FetchBack	07/10/2022 09:51:16	j.vankerschaver@d obcomed.com		DOPA-2123-001-01		Vervollständigen		100%
FetchBack	07/10/2022 09:38:28	j.vankerschaver@d obcomed.com		DOPA-2123-001-01		Gescheitert		0%
FetchBack	07/10/2022 09:37:45	j.vankerschaver@d obcomed.com		DOPA-2123-001-01		Gescheitert		0%
FetchBack	06/10/2022 15:26:55	j.rewers@dobcome d.com		20220930134403X SERIES		Vervollständigen		100%
FetchBack	06/10/2022 15:24:20	j.rewers@dobcome d.com		20220930134403X SERIES		Vervollständigen		100%
FetchBack	06/10/2022 11:59:35	p.vanrobays+sourc eadmin@dobcome d.com		DOPA-2515		Vervollständigen		100%

5.9.1 Buckets-Übersicht

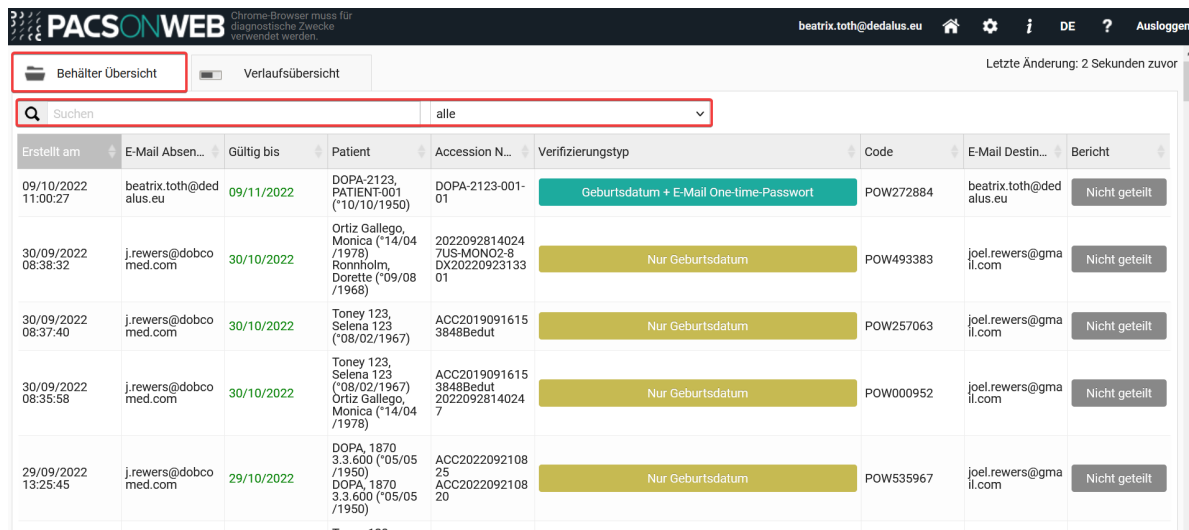
Auf dieser Seite erscheint eine Liste aller Behälter, die vom angemeldeten Benutzer mit einem Nicht-DeepUnity PACSonWEB-Benutzer geteilt wurden.

Falls der angemeldete Benutzer auch der Administrator der Gruppe ist, kann er alle Behälter sehen, die von der Gruppe online gestellt wurden.

Für die Behälter werden folgende Informationen angezeigt:

- Datum, an dem die Untersuchung online gestellt wurde
- E-Mail-Adresse derjenigen Person, die die Untersuchung online gestellt hat
- Datum, bis zu dem die Untersuchung verfügbar ist
- Patientendaten
- Jeweilige Untersuchungsnummern
- Prüfungsmethode
- Referenz-Nummer
- E-Mail-Adresse des Empfängers
- Information darüber, ob der vollständige Bericht oder ausschließlich die Bilder geteilt wurden („Nicht geteilt“)

Sie können die Filter benutzen, um eine Untersuchung/einen Behälter zu finden.



Erstellt am	E-Mail Absen...	Gültig bis	Patient	Accession N...	Verifizierungstyp	Code	E-Mail Destin...	Bericht
09/10/2022 11:00:27	beatrice.toth@dedalus.eu	09/11/2022	DOPA-2123, PATIENT-001 (*10/10/1950)	DOPA-2123-001-01	Geburtsdatum + E-Mail One-time-Passwort	POW272884	beatrice.toth@dedalus.eu	Nicht geteilt
30/09/2022 08:38:32	j.rewers@dobco med.com	30/10/2022	Ortiz Gallego, Monica (*14/04/1978) Ronnholm, Dorette (*09/08/1968)	2022092814024 7US-MON02-8 DX20220923133 01	Nur Geburtsdatum	POW493383	joel.rewers@gmail.com	Nicht geteilt
30/09/2022 08:37:40	j.rewers@dobco med.com	30/10/2022	Toney 123, Selena 123 (*08/02/1967)	ACC2019091615 3848Bedut	Nur Geburtsdatum	POW257063	joel.rewers@gmail.com	Nicht geteilt
30/09/2022 08:35:58	j.rewers@dobco med.com	30/10/2022	Toney 123, Selena 123 (*08/02/1967) Ortiz Gallego, Monica (*14/04/1978)	ACC2019091615 3848Bedut 2022092814024 7	Nur Geburtsdatum	POW000952	joel.rewers@gmail.com	Nicht geteilt
29/09/2022 13:25:45	j.rewers@dobco med.com	29/10/2022	DOPA, 1870 3.3.600 (*05/05/1950) DOPA, 1870 3.3.600 (*05/05/1950)	ACC2022092108 25 ACC2022092108 20	Nur Geburtsdatum	POW535967	joel.rewers@gmail.com	Nicht geteilt

Wenn Sie einen Behälter anklicken, erscheint ein Pop-up mit allen Informationen über das Teilen des Behälters.

Wenn für den Zugriff auf den Behälter ein Einmal-Passwort erforderlich ist und der Behälter-Code und das Geburtsdatum korrekt eingegeben wurden, das Einmal-Passwort jedoch falsch eingegeben wurde, wird dies im Feld „Fehlgeschlagene Einmal-Passwort-Versuche“ registriert.

Nach fünf aufeinanderfolgenden fehlerhaften Versuchen wird der Behälter-Code für den Zugriff gesperrt. Er kann durch Klicken auf das Symbol  entsperrt werden, wodurch die fehlgeschlagenen Einmal-Passwort-Versuche zurückgesetzt werden.

Erstellt am	28/03/2018 13:33:36	Gültig bis	28/04/2018
Verifizierungstyp	Nur Geburtsdatum	Code	POW218942
E-Mail Destination	[redacted]	Bericht	Geteilt
SMS Ziel	[redacted]	Einmal-Passwort	Noch nicht generiert
OTP Erstellt am	Noch nicht generiert		

Patient	Geburtsdatum	Zugangs-Nummer	Datum der Studie	Modalität	Studie	# Bilder	Status
HET EI JOS	[redacted]	1489038	05/07/2016 13:36:43	CT	CT Sinussen	135	Bericht

IP Adresse	Erfolgt	Datum
Keine Abfragen gefunden		

✕ Zugriff widerrufen
↺ Wiederaufbereiten
🔗 Teilen
✉ E-Mail nochmals senden
🖨 Diese Information drucken
🔒 Schliessen
Extend Access

Am unteren Bildschirmrand sind verschiedene Optionen aufgeführt:

- Zugriff verlängern: Verlängert den Zeitrahmen, in dem der generierte DU POW-Code für den Zugriff auf die Untersuchung verwendet werden kann.
- Zugriff widerrufen: Der DU POW-Code ist ab heute nicht mehr gültig.
- Wiederaufbereiten: Diese Studie wird wiederaufbereitet.
- E-Mail nochmals senden: Der Empfänger erhält die E-Mail mit dem DU POW-Code noch einmal.
- Schließen: das Fenster schließen. Die Informationen über den freigegebenen Bucket werden im A4-Format angezeigt, das Sie ausdrucken können.
- Schließen: Attachments:

5.9.2 Verlaufsübersicht



Wichtig!

Diese Funktion können Sie nur nutzen, wenn Sie die Online-Platzierung von Studien verwalten ([Online-Platzieren von Studien und Studien freigeben](#) (Seite 191)).

Diese Seite enthält die folgenden Statusinformationen:

- Online eingestellte Untersuchungen über PACS-Einblendung.

- Untersuchungen, die von DeepUnity PACSonWEB an ein lokales PACS-System weitergeleitet wurden.
- Untersuchungen, die anhand eines Import Clients aus DeepUnity PACSonWEB importiert wurden.

Sie sehen hier ausschließlich die Übertragungen, für die Sie in DeepUnity PACSonWEB über die erforderlichen Rechte verfügen.

Ebenso wie bei der Funktion **Behälter-Übersicht** können Sie auch hier die Filter benutzen, um eine bestimmte Untersuchung zu finden. Sie können nach folgenden Kriterien filtern:

- Aufgabentyp
 - Pacs-Studie teilen
 - Bucket erneut verarbeiten
 - DICOM-Übertragung
 - FetchBack
 - Lokaler Import-Client
 - Anonymisieren
 - Bild- und Serienbearbeitungen
 - Bericht an Client exportieren
 - GSPS nach PACS exportieren
 - Aufgabe überwachen
- Datum
- Benutzer
- POW Code
- Auftragsnummer
- Patient
- Status
 - Alle Status
 - In der Warteschlange
 - In Arbeit
 - Vervollständigen
 - Abgebrochen
 - Gescheitert
 - Veraltet
- Quelle



Tipp:

Klicken Sie auf einen Spaltentitel, um die Daten alphabetisch zu sortieren.

DJ PACSONWEB									
Bucket-Übersicht		Verlaufsübersicht		Letzte Aktualisierung: 5 Sekunden zuvor					
Alle Aufgabentypen	Datum	Einleitender Benutzer	PACSonWEB-Code	Auftragsnummer	Patient	Alle Status	Alle	SUCHEN FILTER LÖSCHEN	
Aufgabentyp	Datum	Einleitender Benutzer	PACSonWEB-Code	Auftragsnummer	Patient	Status	Source	Gültig bis	Verlauf
Befund an Client exportieren	12/12/2024 10:25:07					Vervollständigen			100%
Befund an Client exportieren	12/12/2024 10:24:25					Vervollständigen			100%
DICOM-Übertragung	11/12/2024 17:38:25					Vervollständigen			100%
DICOM-Übertragung	11/12/2024 16:36:33					Vervollständigen			100%
DICOM-Übertragung	11/12/2024 16:30:54					Vervollständigen			100%
DICOM-Web-Upload	11/12/2024 11:21:44					Vervollständigen			100%
Befund an Client exportieren	10/12/2024 13:52:59					Vervollständigen			100%
Befund an Client exportieren	10/12/2024 13:52:40					Vervollständigen			100%
Befund an Client exportieren	10/12/2024 13:52:24					Vervollständigen			100%
Befund an Client exportieren	10/12/2024 13:51:54					Vervollständigen			100%
Befund an Client exportieren	10/12/2024 13:47:43					Vervollständigen			100%
Befund an Client exportieren	10/12/2024 13:46:17					Vervollständigen			100%
Befund an Client exportieren	10/12/2024 13:46:02					Vervollständigen			100%
Befund an Client exportieren	10/12/2024 13:43:04					Vervollständigen			100%
Befund an Client exportieren	10/12/2024 13:41:21					Vervollständigen			100%
Befund an Client exportieren	10/12/2024 13:41:08					Vervollständigen			100%
Befund an Client exportieren	10/12/2024 13:38:30					Vervollständigen			100%
DICOM-Übertragung	10/12/2024 13:32:04					Vervollständigen			100%
Befund an Client exportieren	10/12/2024 11:45:33					Vervollständigen			100%
Befund an Client exportieren	10/12/2024 11:44:11					Vervollständigen			100%
Befund an Client exportieren	10/12/2024 11:43:05					Vervollständigen			100%

Wenn Sie auf eine Untersuchung klicken, erscheint folgendes Fenster.

Status

In Arbeit

Erstellt am

29/12/2016 13:44:38

Gültig bis

29/01/2017

PACSonWEB Code

POW

Patienten

Mr.

StudyInstanceUID	Status	PACS -> CP	CP -> POW
	Complete	100	100
	Complete	100	100
	Complete	100	100
	Complete	100	100
	Complete	100	100

Letzte Änderung: 8 soeben

Aufgabe abbrechen

Schliessen

Jetzt haben Sie Zugang zu detaillierteren Informationen der Untersuchung. Die angezeigten Details sind vom Übertragungstyp abhängig.

Wenn die Studie noch nicht abgeschlossen ist, können Sie die Online-Platzierung abbrechen, indem Sie auf **Aufgabe abbrechen** klicken.

Falls eine Studienübertragung fehlgeschlagen ist, können Sie die Übertragung neu starten, indem Sie auf die Schaltfläche **Studie wiederholen** klicken.

Status	Gescheitert	Erstellt am	15/05/2017 13:11:08	
Gültig bis	15/06/2017	PACSonWEB Code	POW561868	
Patienten	Mevr. AAPM			

StudyInstanceUID	Status	PACS -> CP	CP -> POW
2.16.124.113543.6004.101.103.20021117.190619.1	Failed	100	0

Letzte Änderung: 2 soeben

✗ Aufgabe abbrechen
↺ Studie wiederholen
Schliessen

5.10 Herunterladen einer Studie ausgehend von der Studienliste

Wenn Sie eine Studie ausgehend von der Studienliste herunterladen wollen, gehen Sie bitte folgendermaßen vor:

1. Wählen Sie die Studien aus, die Sie herunterladen möchten.
2. Klicken Sie auf **Bilder herunterladen**.
3. Es wird ein Popup mit den verschiedenen Downloadmöglichkeiten für die Bilder angezeigt:
 - Laden Sie eine ZIP-Datei mit den Bildern im PNG-Format (reguläres Bildformat) herunter.
 - Laden Sie eine ZIP-Datei mit den Bildern im DICOM-Format (medizinisches Standardformat) herunter.
 - Laden Sie eine ZIP-Datei mit den Bildern im ursprünglichen DICOM-Format mit DICOM-Tags, die von der Modalität oder dem lokalen PACS bereitgestellt werden, herunter, wobei die Änderungen, die durch RIS-Daten oder in DeepUnity PACSonWEB vorgenommen wurden, nicht berücksichtigt werden.
 - Laden Sie eine ZIP-Datei mit den Bildern im unkomprimierten DICOM-Format herunter.
 - Laden Sie die Bilder direkt in Osirix.



Anmerkung:

Sie können diese Option nur verwenden, wenn Osirix installiert wurde.
Um Untersuchungen in Osirix laden zu können, ist es zwingend erforderlich, dass Popups von der DeepUnity PACSonWEB-Website in Ihrem Browser erlaubt sind.

- die Bilder an PACS weiterleiten

Diese Option wurde in ein separates Dialogfeld „DICOM-Übertragung“ verschoben. Siehe [Importieren von Studien in PACS](#) (Seite 204)

 **Bilder herunterladen** ×

Bitte wählen Sie das Bild-Format:

PNG Format (Von den meisten Systemen standardmässig unterstützt)

DICOM format (benötigt spezifisches Programm) (benötigt spezifisches Programm)

Originales DICOM-Format anzeigen

DICOM-dekomprimiertes Format (benötigt spezifisches Programm)

In Osirix laden (iPad/iPhone benötigt installiertes Osirix)

An PACS weiterleiten (Gültiges Zertifikat erforderlich)
Die Funktion „Weiterleiten an PACS“ wurde in einen neuen Dialog verschoben und in DICOM-Übertragung umbenannt. **Zum Öffnen hier klicken**

Studiendaten:

☒ **Original-Studiendaten behalten**

☐ Studie anpassen

☐ Anonymisieren 

 ANONYMISIERUNG ANPASSEN

☐ Link mit Originalstudien behalten

☐ Patient hat zugestimmt

☐ Das Etikett „Imported“ hinzufügen für

Benutzer 

 **DOWNLOAD**

ABBRECHEN

4. Klicken Sie auf das Format, das Sie herunterladen wollen, und anschließend auf **HERUNTERLADEN**.

Für die folgenden Optionen wird der Befund standardmäßig als SR-Datei (Structured Report) bereitgestellt:

- o DICOM-Format
- o Unkomprimiertes DICOM-Format



Anmerkung:

Die Option **Befund einschließen** ist nicht verfügbar, wenn:

- es keinen Befund gibt,
 - der Befund noch ein „Entwurf“ ist und nicht den Status **vorläufig** oder **validiert** hat,
 - der Befund im PDF-Format vorliegt,
 - Sie keinen Zugriff auf den Befund haben.
-

Für die gleichen Optionen ist es möglich, einen Offline-Viewer einzubinden, mit dem Sie die Bilder außerhalb von DeepUnity PACSonWEB betrachten können.



Anmerkung:

Die Verfügbarkeit des Offline-Viewers hängt von Ihrer Umgebung ab, da die Viewer-Lizenzen regionsspezifisch sind.

Studiendaten

Wenn Sie eine einzelne Untersuchung herunterladen und DICOM oder DICOM unkomprimiert, Laden in Osirix auswählen, haben Sie die Möglichkeit, die Untersuchungsdaten zu ändern oder zu anonymisieren.

Eine ausführliche Erklärung zur Anonymisierung von Daten finden Sie unter [Anonymisierung von Studien](#) (Seite 185).

Label:

Sie können das Label **Importiert** zu der Studie hinzufügen für

- o Ihren Benutzer
- o eine Benutzergruppe

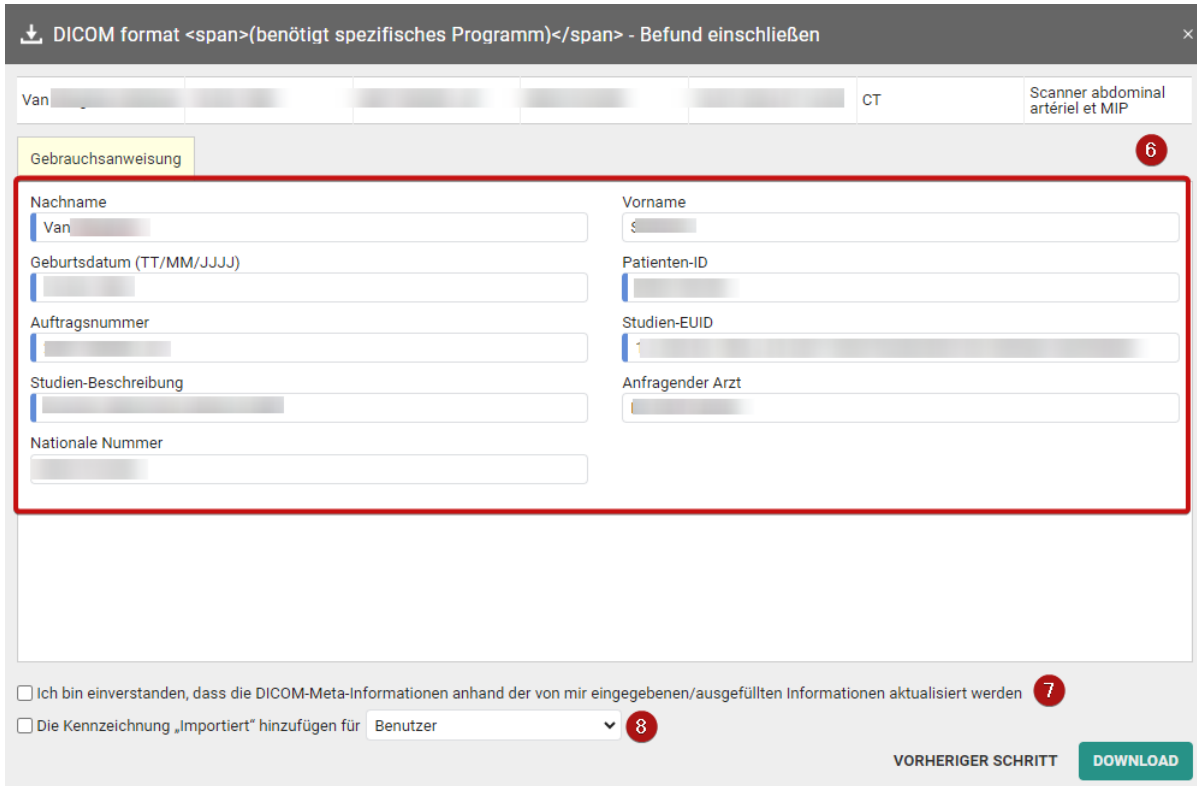
Dieses Label ist in der Studienliste in der Spalte **LABELS** sichtbar.

Die Konfiguration der Spalteneinstellungen ist erläutert in [Konfigurieren der Studienliste](#) (Seite 76)

5. Wenn Sie eine einzelne Untersuchung herunterladen und sich für DICOM oder „DICOM unkomprimiert“ entscheiden, können Sie die Studiendaten auch bearbeiten.

Wählen Sie **Studiendaten anpassen** und klicken Sie dann **Nächster Schritt**. Bei **In Osirix laden** ist diese Option grundsätzlich angekreuzt.

Bei den anderen Optionen können die Daten manuell bearbeitet werden.



6. Hier können Sie Studien- und Patientendaten bearbeiten.
7. Bevor Sie fortfahren können, müssen Sie immer das Kästchen **Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die DICOM-Metadaten mit den eingetragenen/ausgewählten Informationen bearbeitet werden** ankreuzen.
8. Wenn Sie diese Studie als **Importiert** kennzeichnen wollen, kreuzen Sie bitte die Option „**Importiert**“ - **Label hinzufügen für** an.



Anmerkung:

Sie können diese Option sowohl für Ihr eigenes Benutzerkonto als auch für die Gruppen einstellen, in denen Sie Mitglied sind.

9. Es erscheint eine ZIP-Datei.



Anmerkung:

Es hängt von Ihrem Browser ab, wo die ZIP-Datei angezeigt wird. In Google Chrome wird sie beispielsweise unten links angezeigt.

10. Doppelklicken Sie auf die ZIP-Datei. Es wird ein Fenster mit einer Registerkarte **Entpacken: Tools für komprimierte Ordner** angezeigt.
11. Jetzt sehen Sie verschiedene Verzeichnisse. Jeder Ordner entspricht einer der Untersuchungen, aus denen Sie Bilder herunterladen wollen.
12. Klicken Sie auf **Alles entpacken**, um die ZIP-Dateien zu entpacken und auf Ihrem Computer zu speichern.

5.10.1 Importieren von Studien in PACS

**Wichtig!**

Sie können diese Funktion nur dann nutzen, wenn Ihr DeepUnity PACSonWEB-Servicepartner vor Ort einen Import Client auf Ihrem Server installiert hat (kostenpflichtig).

Wenn Sie eine Untersuchung in Ihr PACS-System importieren wollen, gehen Sie bitte folgendermaßen vor:

1. Wählen Sie die Studien aus, die Sie importieren möchten.
2. Klicken Sie auf **DICOM-Übertragung**
3. Es erscheint ein Pop-up-Fenster, das Ihnen verschiedene Optionen anbietet. Die meisten dieser Optionen können konfiguriert werden, siehe Abschnitt [DICOM-Übertragung](#) (Seite 128).
4. Wählen Sie das gewünschte PACS-System im Dropdown-Menü (QR Server).
Falls ein Bericht mit dem Status „Vorläufig“ oder „Validiert“ verfügbar ist, wird dieser standardmäßig als SR-Datei (strukturierter Bericht) aufgenommen.
Wenn der Bericht noch den Status „Entwurf“ hat oder im PDF-Format hinterlegt ist, kann er nicht weitergeleitet werden.
Diese Option zum Einschließen des Berichts kann vor dem Weiterleiten der Studie vom Benutzer ausgewählt werden.
5. Falls eine DICOM-Arbeitsliste konfiguriert wurde, können Sie nun den Patienten oder die Studie mithilfe der Filter suchen und auswählen.

DICOM-Übertragung - Synapse Auto

QR-Server
Synapse Auto

Studie zur Übertragung

Vachill, Rivalee 09/02/1992 ORDER20230510 10011 US202305101001 1 10/05/2023 10:01:39 US General

Weiterleitungsmethode der aktuellen Studie
☐ Manuell ☒ Arbeitsliste ☐ Anonymisieren

Patienten-ID	Nachname	Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)
	test	TT/MM/JJJJ
Nationale Nummer	Accession Nummer	Studien-Datum (TT/MM/JJJJ)
		TT/MM/JJJJ

FILTER

PATIENTEN-ID	PATIENTEN-NAME	GEBURTSDATUM	NATIONALE NUMMER	STUDIE	STUDIEN-DATUM	ACCESSION NUMMER
202108171040	TEST*TEST	12/10/2021			12/10/2021 13:21:51	ACCTEST2316513154

☒ Kennzeichnung zur Studie hinzufügen Imported Benutzer

☒ Ich bin einverstanden, dass die DICOM Meta-Informationen anhand der

☐ Bericht enthalten (Keinen Bericht/Keine Berichte gefunden oder unzureichende Rechte)

GEHE ZU DEN BENUTZEREINSTELLUNGEN

STUDIE WEITERLEITEN > SCHLIESSEN

6. Wenn Sie keine Arbeitsliste konfiguriert haben oder den Patienten oder die Studie nicht finden können, können Sie den Patienten „manuell“ hinzufügen. Bearbeiten Sie die Felder, die Sie ändern möchten, und klicken Sie auf **Studie übertragen**.
7. Es erscheint ein Pop-up-Fenster mit Anzeige des Status.

DICOM-Übertragung - Synapse Auto

QR-Server
 Synapse Auto

Studie zur Übertragung

Vachill, Rivallee	09/02/1992	ORDER20230510 10011	US202305101001 1	10/05/2023 10:01:39	US General	Vervollständigen ✓
-------------------	------------	------------------------	---------------------	---------------------	------------	--------------------

Alle Studien wurden weitergeleitet. Sie können dieses Fenster gefahrlos schließen.

SCHLIESSEN

8. Sobald die Übertragung abgeschlossen ist, steht die Studie im lokalen PACS-System zur Verfügung, und in DeepUnity PACSonWEB wird die Studie mit Kennzeichnung „Importiert“ versehen.

PATIENTEN-ID	VORNAME	NACHNAME	MODALITÄT	QUELLE	STUDIEN-DATUM	BIL.	ACCESSION NUMBER	PROZEDUR	ANFRAGENDER ARZT	STUDIENSTATUS	ETIKETTEN
PAT2023051010011	Rivallee	Vachill	US	Demo Zielknoten 1	10/05/2023 10:01:39	5	US2023051010011	US General	Brittne, Brenn		Importiert



Tipp:

Sie können nach dem Kennzeichen ‚Importiert‘ filtern, wenn Sie Kennzeichnungen verfügbar machen in [Filterung](#) (Seite 81). Das Kennzeichen ‚Importiert‘ wird in Ihrer Übersicht angezeigt, wenn Sie die Spalte ‚Kennzeichnungen‘ konfiguriert haben unter [Spalteneinstellungen](#) (Seite 76).

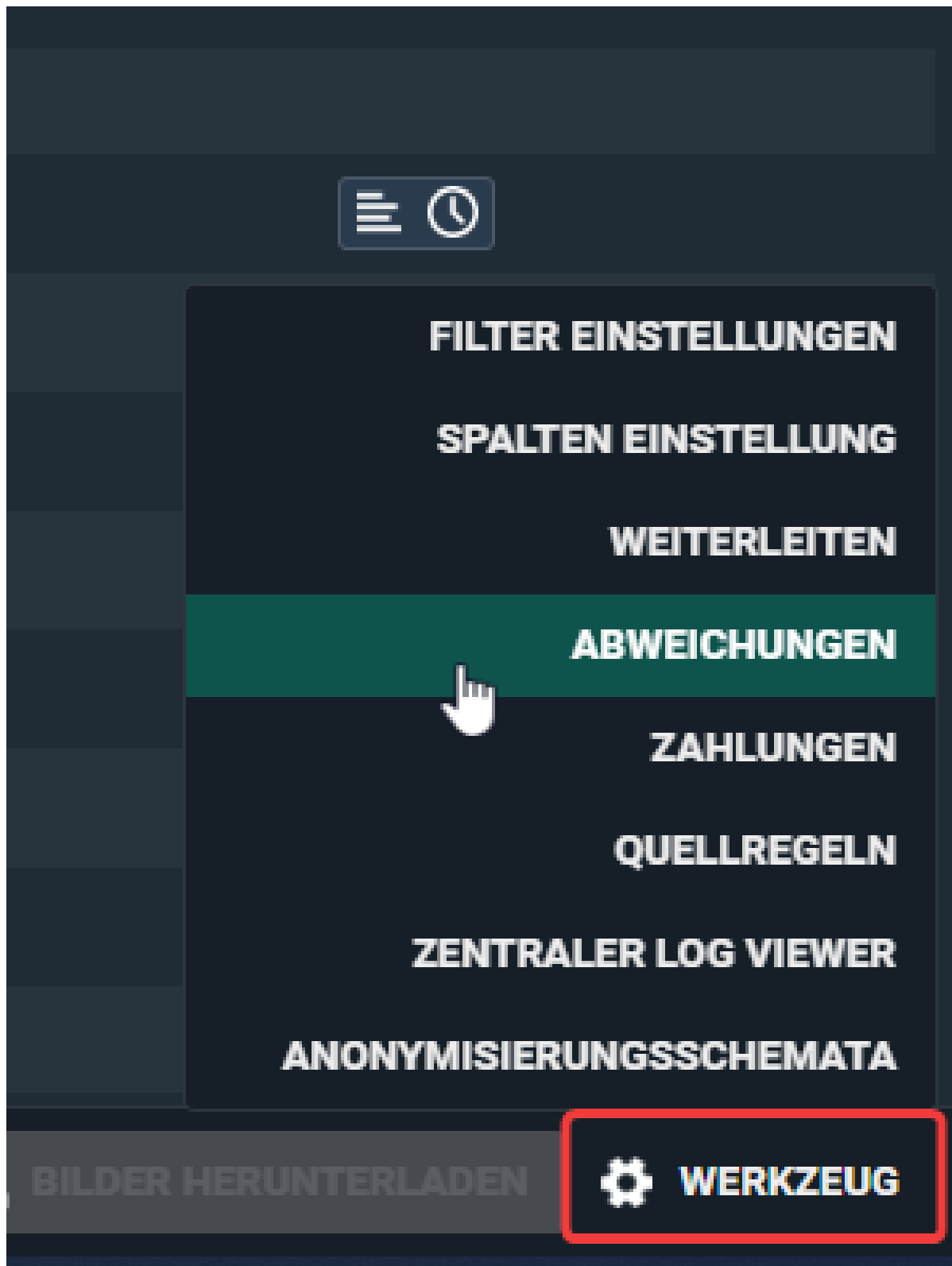
5.11 Übersichtsseite Anomalien



Wichtig!

Diese Funktionalität steht ausschließlich den Administratoren einer Radiologieabteilung zur Verfügung.

Für eine Übersicht aller von Ihrer Radiologie-Abteilung erfassten Anomalien klicken Sie auf „Funktionen“ und anschließend auf „Anomalien“.



Auf dieser Seite werden alle Anomalien aufgelistet, die auf der Seite der Studien-Administration registriert wurden (siehe [Anomalien](#) (Seite 297)) und zwar jede einzelne Untersuchung. Es gibt zwei Kategorien:

- Anomalien auf Untersuchungsebene
- Anomalien auf Patientenebene

Anomalien auf Untersuchungsebene

Die folgenden Anomalien werden erfasst:

- (belgische) Identifizierungsnummer in DICOM-Bildern, die sich von den Angaben in HL7 unterscheiden
- Geburtsdatum in DICOM-Bildern, das sich von den Angaben in HL7 unterscheidet
- kein oder fehlerhaftes Geburtsdatum erhalten
- die Anzahl der Bilder auf DeepUnity PACSonWEB unterscheidet sich von der Anzahl der Bilder im lokalen PACS-System (unter Berücksichtigung etwaiger verwendeter Filter)
- (belgische) Identifizierungsnummer bereits für anderen Patienten über DICOM erhalten
- Bild- oder HL7-Nachricht, die mit der gleichen Study Instance EUID oder Untersuchungsnummer empfangen wurde, jedoch mit einer anderen Patienten-ID
- Studie mit Patienten ohne ID wird zu einem Patienten mit ID über DICOM oder HL7 geändert
- Unverträglichkeit mit CvKo-Anforderungen
- Studien von verschiedenen Patienten wurden zusammengeführt
- Verschiebe- oder Löschvorgang von Bildern oder Serien ist fehlgeschlagen
- Patientenidentität hat sich für eine Untersuchung in einem Befund geändert

Anomalien auf Patientenebene

Die folgenden Anomalien werden erfasst:

- Registrierung mehrerer interner IDs für den gleichen Patienten
- Es wurde eine Identifikationsnummer empfangen, die bereits mit einem anderen Patienten verknüpft war
- Das Geburtsdatum weicht von dem bei einer früheren Untersuchung registrierten Geburtsdatum ab
- anderes Geburtsdatum erhalten
- Patient ohne ID aus DICOM (für weitere Erklärungen zum Ende der Seite scrollen)

- Patient ohne Namen aus DICOM: Es wird ein Patientename generiert („UNK_“+ [Quellkürzel]+eindeutige Nummer) und verwendet (für weitere Erklärungen zum Ende der Seite scrollen)

Für jede registrierte Anomalie werden die folgenden Informationen angezeigt:

- die Quelle der Studie
- ein Link zur Studie
- das Studiendatum
- Datum und Uhrzeit, zu dem bzw. der die Anomalie registriert wurde
- der Anomaliotyp + die erforderliche Zugriffsebene eines Benutzers, um die Studie öffnen zu können
- eine Beschreibung der Anomalie
- die möglichen Abhilfemaßnahmen

Sobald eine Lösung ausgewählt wurde, wird diese grün unterlegt angezeigt. Wird nun der Cursor über dem Label platziert, erscheint die Anzeige, wer die Lösung wann ausgewählt hat.

Bei einer für zwei verschiedene Patienten registrierten Identifizierungsnummer haben Sie die Möglichkeit,

diese Nummer dem einen oder dem anderen Patienten zuzuweisen oder die beiden Patienten zusammenzufügen.

Patienten zusammenführen ×

Bitte wählen Sie den Patienten, den Sie nach dem Zusammenfügen speichern möchten:

Speichern **LNAME_4, PATIENT** (16/02/1990, ID: PID4)

Wenn Sie diesen Patienten speichern, werden die folgenden **0** Untersuchungen von **LNAME_3, PATIENT** (09/10/2003, ID: PID3) auf diesen Patienten übertragen:

Speichern **LNAME_3, PATIENT** (09/10/2003, ID: PID3)

Wenn Sie diesen Patienten speichern, werden die folgenden **0** Untersuchungen von **LNAME_4, PATIENT** (16/02/1990, ID: PID4) auf diesen Patienten übertragen:

☐ Ja, ich bin sicher, dass ich die Patienten zusammenfügen will

 **PATIENTEN ZUSAMMENFÜHREN** **ABBRECHEN**



Wichtig!

Sobald eine Lösung angewendet wurde, kann dies nicht mehr rückgängig gemacht werden!

Übersicht - Abweichungen

Filter

Quelle
alle

Abweichungsarten

Gelöst?
Nein

Abweichendes Datum
Von TT/MM/JJJJ
Bis TT/MM/JJJJ

Studien-Datum
Von TT/MM/JJJJ
Bis TT/MM/JJJJ

☒ Zugangsbeschränkung

FILTER

ZURÜCKSETZEN

Abweichungen der Studie

Quelle	Studie	Studien-Datum	Abweichendes D..	Typ / Zugangsbesc..	Beschreibung	Aktionen - Gelöst?
ADZ Zele	Patient: Kieckens, Marcelles Modalität: CR Prozedere: CR ENKEL LINKS Accession Nummer: 202101251547	01/04/2020 09:08:47	26/01/2021 17:40:08	Abweichung Geburtsdatum DICOM Administratoren der Quelle	Über DICOM wurde 01/01/1900 als Geburtsdatum für Kieckens, Marcelles empfangen (03/11/1974, (belgische) Identifikationsnummer: 99010200185)	Ignorieren Geburtsdatum in 01/01/1900 ändern
Demo Ziekenhuis 1	Patient: TEST, PATIENT Modalität: CT Prozedere: Accession Nummer:	22/01/2021 13:42:01	22/01/2021 13:43:42	Abweichung Geburtsdatum DICOM Administratoren der Quelle	Über DICOM wurde 22/01/2001 als Geburtsdatum für TEST, PATIENT empfangen (23/10/2000, (belgische) Identifikationsnummer:)	Ignorieren Geburtsdatum in 22/01/2001 ändern

Abweichungen des Patienten

Quelle	Patient	Abweichendes Datum	Typ / Zugangsbeschränk..	Beschreibung	Aktionen - Gelöst?
Demo Ziekenhuis 1	numberTest, second test	25/01/2021 13:12:01	Geänderte belgische Identifikationsnummer aus HL7 Administratoren der Quelle	Die (belgische) Identifikationsnummer 55052572733 wurde für test, test(26/05/1955) in 55052575505 geändert	Ignorieren In 55052572733 zurücksetzen
					Ignorieren
			Duplikat der (belgischen)	Wir haben die (belgische) Identifikationsnummer 123456 an DOPA 7647	Für DOPA2647: TEST1202_1 (10/10/2010, ID: 201202002) speichern

Regeln aktualisieren

Die Übersichtsseite für Anomalien wird nach einer Aktion aktualisiert, die sich auf andere Anomalien auswirken könnte:

Es gelten die folgenden Regeln:

Wenn eine Anomalie behoben wird, die auf der Grundlage widersprüchlicher HL7-Informationen registriert wurde, wird die Seite nach den folgenden Aktionen aktualisiert:

- Patient behalten
- Verschmelzen
- Nationale Nummer zuweisen
- Studie entfernen

Wenn eine Anomalie behoben wird, die auf der Grundlage widersprüchlicher DICOM-Informationen registriert wurde, wird die Seite nach den folgenden Aktionen aktualisiert:

- Ändern
- Verschmelzen

Wenn eine Anomalie behoben wird, die auf der Grundlage widersprüchlicher HL7-Informationen registriert wurde, wird die Seite **nicht** nach den folgenden Aktionen aktualisiert:

- Ignorieren
- Nationale Nummer beibehalten
- Patient ändern
- Geburtsdatum zurücksetzen

Wenn eine Anomalie behoben wird, die auf der Grundlage widersprüchlicher DICOM-Informationen registriert wurde, wird die Seite **nicht** nach den folgenden Aktionen aktualisiert:

- Ignorieren
- Speichern



Wichtig!

Nur die 100 aktuellsten Anomalien werden angezeigt.

Sie können durch Verwendung des Filters eine Auswahl der erfassten Anomalien anzeigen lassen.

Dabei können Sie den Filter auf ein oder mehrere Felder beziehen.

Die folgenden Felder sind möglich:

- Quelle
- Ausführende Abteilung
Wenn die Quelle auf „alle“ gesetzt wird, kann die ausführende Abteilung nicht ausgewählt werden
- Anomaliearten
- Status
- Abweichendes Datum
- Studiendatum (von = 0h00 ; bis = 23h59)
- Zugangsbeschränkung

5.12 Übersichtsseite Zahlungen



Wichtig!

Diese Funktionalität ist nur verfügbar, wenn Sie Administrator einer versendenden Radiologieabteilung sind und die Patienten bezahlen müssen, um die Bilder einsehen zu können.

Um eine Übersicht aller Bezahlungen anzuzeigen, die für Ihre Radiologieabteilung registriert sind, klicken Sie unten rechts auf  **Tools** und danach auf **Zahlungen**.

DJ PACSONWEB						
Übersicht - Zahlungen						
Filter Referenznummer Datum FILTER LÖSCHEN AKTUALISIEREN						
Zahlungen						
Quelle	Referenznummer	Datum	Gültig	Bezahlt	Aktionen	
JRE Test Source	202403250930	25/03/2024 10:14:36	✓	✓	Transaktionen	Rückgängig

Die Übersichtsseite für Bezahlungen umfasst die 100 aktuellsten Anmeldeversuche für Studien, für die eine Bezahlung erforderlich ist.

Sie können nach einer bestimmten Untersuchung filtern, indem Sie die Referenznummer oder das Studiendatum eingeben und auf **Filter** klicken.

Jede Zeile umfasst Folgendes:

- **Quelle:** Die Quelle, die die Studie verschickt hat.
- **Referenznummer:** Die Referenznummer, die zum Öffnen der Studie verwendet wurde.
- **Datum:** Der Zeitpunkt, an dem der Zugang zur Studie registriert wurde.
- **Gültig:** Gibt an, ob bei der Zahlungsinstanz erfolgreich ein Token angefordert werden konnte.
- **Bezahlt:** Zeigt an, dass die Zahlung erfolgreich registriert wurde
- **Aktionen:** Enthält zwei Schaltflächen, **Transaktionen** und **Storno**.
 - **Transaktionen:** Wenn Sie auf diese Schaltfläche klicken, wird ein Dialogfeld angezeigt, in dem alle Transaktionen der Zahlung aufgeführt sind.

Transaktionen			
Erstellt am	Aktualisiert am	Typ	Zustand
16/05/2023 11:38:41	16/05/2023 11:38:41	Capture	Completed
16/05/2023 11:38:09	16/05/2023 11:38:37	Authorization	Completed
ABBRECHEN			

- Transaktionsarten:
 - **Autorisierung:** Der Benutzer hat die Autorisierung zur Ausführung der Zahlung erteilt; Geld wurde noch nicht überwiesen.
 - **Eingang:** Die Zahlung wurde ausgeführt, d. h. Geld wurde überwiesen.
 - **Storno:** Die Zahlung wurde rückgängig gemacht.
- Transaktionsstadien:

- Wurde initiiert
 - ist im Gang
 - wurde erfolgreich abgeschlossen
 - ist fehlgeschlagen
- o **Storno:** Durch Anklicken dieser Schaltfläche wird die Stornierung der Zahlung veranlasst.



Wichtig!

Bei der Stornierung der Zahlung wird eine Rückerstattung veranlasst, aber die Studie bleibt weiterhin als bezahlt markiert.

5.13 Local image cache

Neben der Verarbeitung von Bildern in der zentralen Cloud-Umgebung für DeepUnity PACSonWEB kann eine Abteilung für medizinische Bildgebung die Bilder auch lokal in einem lokalen Bildcache verarbeiten.

- Benutzer, die Zugriff auf den lokalen Bildcache haben, können auf diese Bilder fast sofort innerhalb des lokalen Netzwerks zugreifen, anstatt darauf zu warten, dass alle Bilder von der zentralen DeepUnity PACSonWEB-Umgebung übertragen und verarbeitet werden.
- Für diese Benutzer enthält die Übersichtsseite alle über den lokalen Bildcache verfügbaren Studien sowie diejenigen, die über die zentrale DeepUnity PACSonWEB-Umgebung verfügbar sind.
- Bei Studien, die über den lokalen Bildcache verfügbar sind, enthält die Spalte **BIL.** die Anzahl der Bilder, die in DeepUnity PACSonWEB verfügbar sind / die Anzahl der Bilder, die im lokalen Bildcache verfügbar sind (L).

PACSONWEB														
STUDIENLISTE														
FILTER	VORNA...	NACHN...	NATIO...	PROZE...	MODAL...	QUELLE	GEBUR...	AUFTR...	STUDIE...	BIL.	ACCES...	ANFRA...	STUDIE...	RADIO...
PACSonWEB Local PACS														
+ STUDIE HINZUFÜGEN														
Vorname														
Nachname														
Modalität														
Quelle														
local														
Geburtsdatum														
Studien-Datum														
ANWENDEN														
ZURÜCKSETZEN														
SPEICHERN														
Test Demo1														
Demo Hospital 1 - Users														
	CT	Axial 512 Images - MPR Cube		CT	Local Image Cache	01/01/1972	03/12/2018 23:21:27	54		20181204067				2018120405
	CT	Axial 512 Images - MPR Gradient Coronal		CT	Local Image Cache	01/01/1972	03/12/2018 23:21:27	181 / 6L		20181204070				2018120409
	CT	Abdomen 15 Images - equal spacing		CT	Local Image Cache	01/01/1962	29/11/2018 14:25:24	3		20181129001				2018112901
	1251	DOPA		Coronary Diagnostic Catheterization	XA	Local Image Cache	19/01/1939	27/12/2017 10:39:16	1	201906141147	MOERENHOUT CATHERINE			DOPA1251
	Sabina	Calcoen		LOW_EXM	CR	Local Image Cache	28/04/1965	10/06/2016 17:02:45	2 / 2L	1606100015				650428SC00
	Vos	De		Echo abdomen man	US	Local Image Cache	04/01/1990	10/06/2016 15:18:25	1 / 1L	1606100014				QP-114513
	Marco	Bil		UP_EXM	CR	Local Image Cache	27/07/1975	10/06/2016 09:35:25	2 / 2L	1606100002				750727MB09
	Rudy Joseph	Geselle	49111034771	UP_EXM	CR	Local Image Cache	10/11/1949	10/06/2016 08:57:48	1 / 1L	1606100003				1005885
	Tonja	Danziger	44050732437	MG SEINS	MG	Local Image Cache	01/01/1900	201605100012	21/03/2013 14:41:35	0 / 8L	20160406012	DR. YES		202010171400
Letztes Update 14:57:21 Neu laden														
0 + REFERENZNUMMER DRUCKEN STUDIEN TEILEN BILDER HERUNTERLADEN WERKZEUG														

Für Studienbilder, die nur über den lokalen Bildcache verfügbar sind, sind die folgenden Funktionen nicht verfügbar:

- Teilen einer Studie ([Freigeben einer Studie ausgehend von der Studienliste](#) (Seite 147))
- Bilder herunterladen ([Herunterladen einer Studie ausgehend von der Studienliste](#) (Seite 199)))

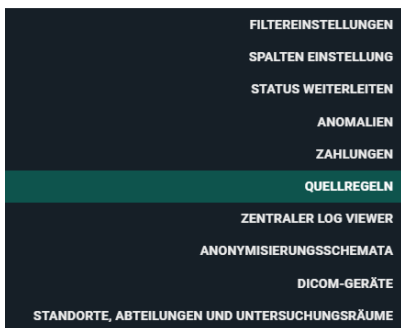
Diese Funktionen werden zur Verfügung stehen, sobald alle Bilder in der zentralen DeepUnity PACSonWEB-Umgebung verfügbar sind.

5.14 Quellenregeln

Für eine Quelle können spezifische DICOM-basierte Quellenregeln konfiguriert werden. Die Regel muss einen Namen, einen Regeltyp und Regelanforderungen haben.

Konfiguration einer Regel

1. Klicken Sie in der Studienliste auf das Menü „Werkzeuge“ und dann auf **Quellenregeln**.

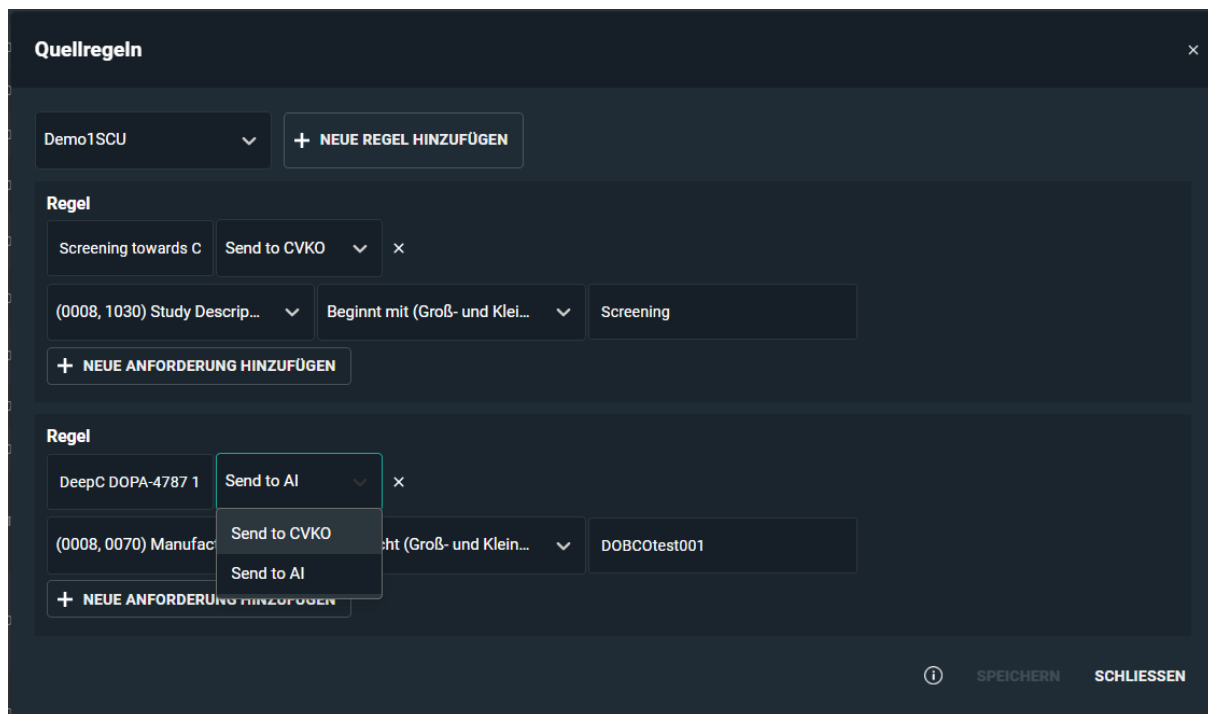


Es wird ein Dialogfeld geöffnet, in dem Sie neue Regeln konfigurieren können.

2. Wählen Sie die richtige Quelle aus (es werden nur Quellen aufgelistet, für die der Benutzer Administratorrechte hat);
3. Geben Sie der Regel einen Namen und wählen Sie den Regeltyp aus. Es können nur die folgenden Regeltypen konfiguriert werden:
 - An CVKO senden
 - An AI senden
4. Wählen Sie das DICOM-Tag, das Auswahlkriterium und geben Sie den entsprechenden Wert für die Regel ein.
5. Optional können Sie der Regel eine zusätzliche Anforderung hinzufügen. Klicken Sie dazu auf **Neue Anforderung hinzufügen**.

- **Quellenregeln mit einer Regel und zwei Anforderungen:** Die DICOM-Bilder müssen beide Anforderungen erfüllen, damit sie der Quellenregel entsprechen und an CVKO oder AI gesendet werden können.
- **Quellenregeln mit zwei Regeln, jede mit einer oder mehreren Anforderungen:** Die DICOM-Bilder müssen eine der Regeln erfüllen, um der Quellenregel zu entsprechen und an CVKO oder AI gesendet werden zu können.

6. Klicken Sie abschließend auf **SPEICHERN**.



5.15 Hinzufügen von Labeln zu Studien

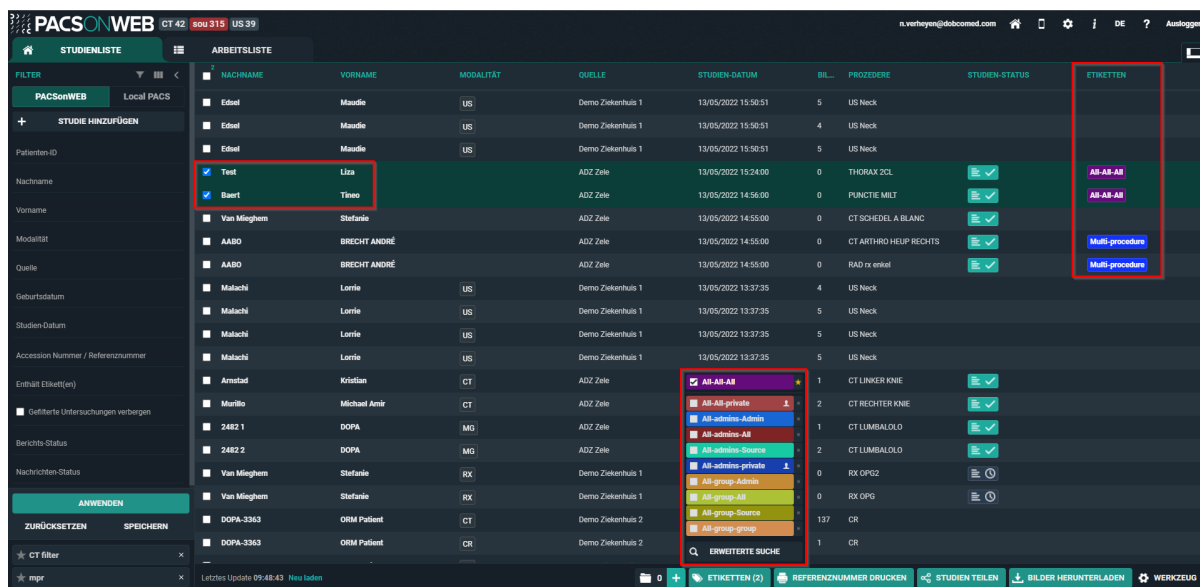
In der Studienliste können Sie den Studien Label hinzufügen.

So verknüpfen Sie ein Label mit einer oder mehreren Studien aus der Liste:

1. Wählen Sie die Studie(n) aus, der/denen Sie ein Label hinzufügen möchten.
2. Klicken Sie auf die Schaltfläche **LABELS** unten auf der Seite.
 - a. Wählen Sie das gewünschte Label aus, das Sie hinzufügen möchten.

Das/die Label wird (werden) der (den) ausgewählten Studie(n) hinzugefügt und in der Spalte **LABELS** angezeigt.

- Wenn die Spalte **LABELS** in Ihrer Liste nicht sichtbar ist, können Sie dies in den **Spalteneinstellungen** konfigurieren. Eine ausführliche Erklärung finden Sie unter [Konfigurieren der Studienliste](#) (Seite 76).



Label-Symbole	Beschreibung
 Favoriten	Markiert ein Label als Favorit. Sie können ein Label zu Ihren Favoriten hinzufügen oder daraus entfernen, indem Sie auf das Stern-Symbol hinter dem Label klicken.
 Privat	Markiert ein Label als privat. Machen Sie das Label nur für Sie sichtbar, indem Sie ein privates Label hinzufügen.
 Ausgewählte Studien	Zeigt an, dass das Label mit allen ausgewählten Studien verknüpft ist. Ausgewählte Studien werden oben in der Liste der Label angezeigt.
 Teilmenge der ausgewählten Studien	Zeigt an, dass das Label mit einer Teilmenge der ausgewählten Studien verknüpft ist, aber nicht mit allen ausgewählten Studien.

Standardmäßig werden 10 Labels angezeigt, wenn Sie auf die Schaltfläche **LABELS** klicken.

- Favoriten, Ausgewählte Studien und Teilmengen ausgewählter Studien sind immer sichtbar, falls zutreffend.

- Sollten diese Kategorien weniger als 10 Label ergeben, werden der Liste weitere verfügbare Label in alphabetischer Reihenfolge hinzugefügt.
- Wenn Sie Zugriff auf mehr Labels haben, als in der Liste angezeigt werden, können Sie auf **ERWEITERTE SUCHE** klicken, um alle anderen Labels anzuzeigen.
 - Um ein bestimmtes Label zu finden, können Sie durch die Liste scrollen oder den Namen des Labels in die Suchleiste eingeben.

**Tipp:**

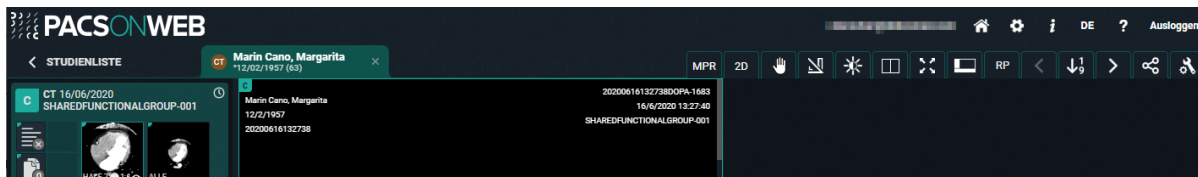
Sie können der Studie auch auf der Seite **Studien-Administration** unter der Registerkarte **Etiketten** (Seite 303) Label hinzufügen oder daraus entfernen.

DeepUnity PACSonWEB-Studienseite

6

Wenn Sie in der Studienliste auf eine Studie klicken, werden Sie zur Seite der Studie weitergeleitet.

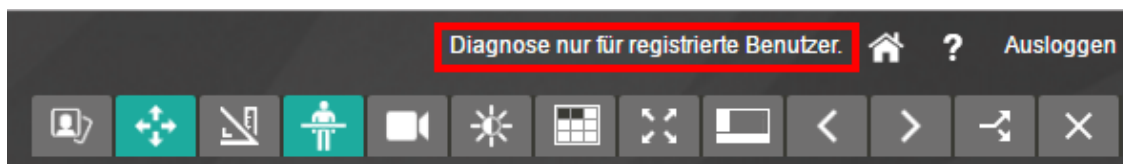
Dies ist auch die Seite, die sich öffnet, wenn Sie sich mit einer Referenznummer anmelden (ich bin Patient...).



WARNUNG:

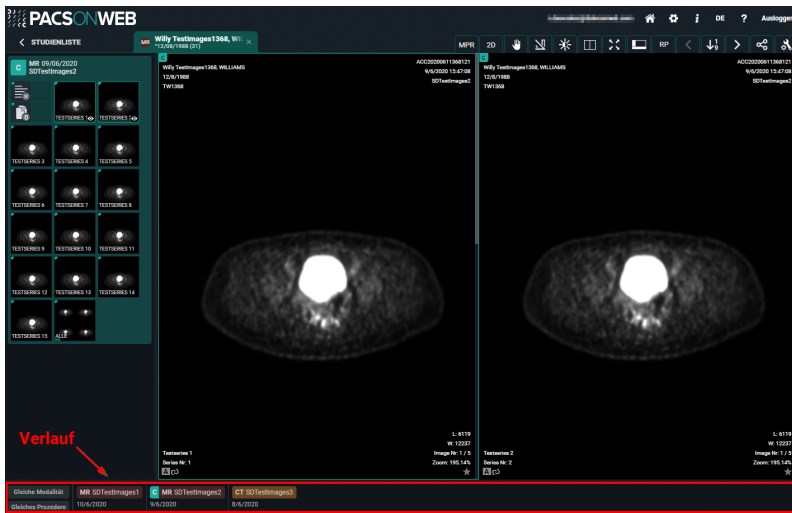
DeepUnity PACSonWEB darf **NICHT** für Diagnosezwecke verwendet werden, wenn Sie mit einer Referenznummer angemeldet sind.

In diesem Fall wird dies auch auf der Untersuchungsseite angezeigt:

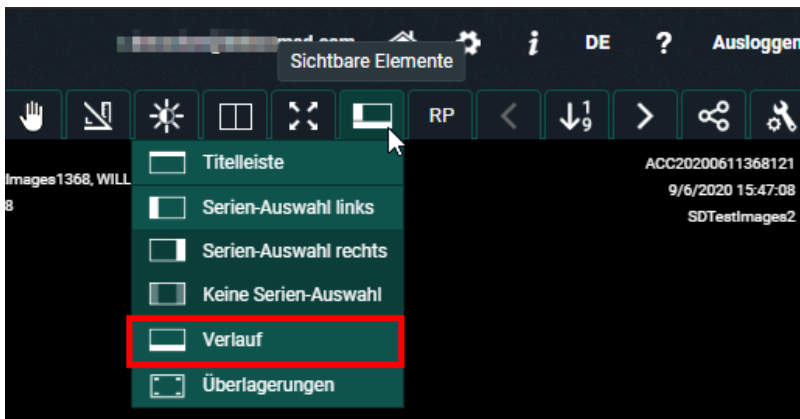


6.1 Verlauf

Eine Übersicht über die Studien des Patienten finden Sie am Ende der Studienseite. Es werden nur die Studien angezeigt, auf die Sie Zugriff haben.



So zeigen Sie eine Übersicht der Studien des Patienten an:



1. Klicken Sie in der Werkzeugleiste auf **Sichtbare Elemente** .
2. Wählen Sie in der Dropdown-Liste **Verlauf** aus.
 - **Anmelden mit einer Referenznummer:** Die angezeigten Studien sind mit der Referenznummer verknüpft.
 - **Anmelden über Ihr Konto:** Die angezeigten Studien sind diejenigen, die Ihnen oder Ihrer Gruppe zugewiesen wurden.



Wichtig!

Nur in Belgien

Als registrierter Benutzer haben Sie auch Zugriff auf frühere Studien des Patienten, sofern die folgenden Bedingungen erfüllt werden:

- die Zustimmung des Patienten ist registriert,
- Sie gehören zu einem „Kreis des Vertrauens“,
- das Krankenhaus, in dem die vorherige Studie durchgeführt wurde, erlaubt die Freigabe der Studie auf diese Weise (Patienten-Zeitachse).

Verwenden der Verlaufsleiste

Sie können diese Verlaufsleiste nach Gerätetyp oder Studientyp filtern. Klicken Sie dazu unten links auf der Studienseite auf die Schaltflächen **Gleiche Modalität**, **Gleiche Untersuchung**.

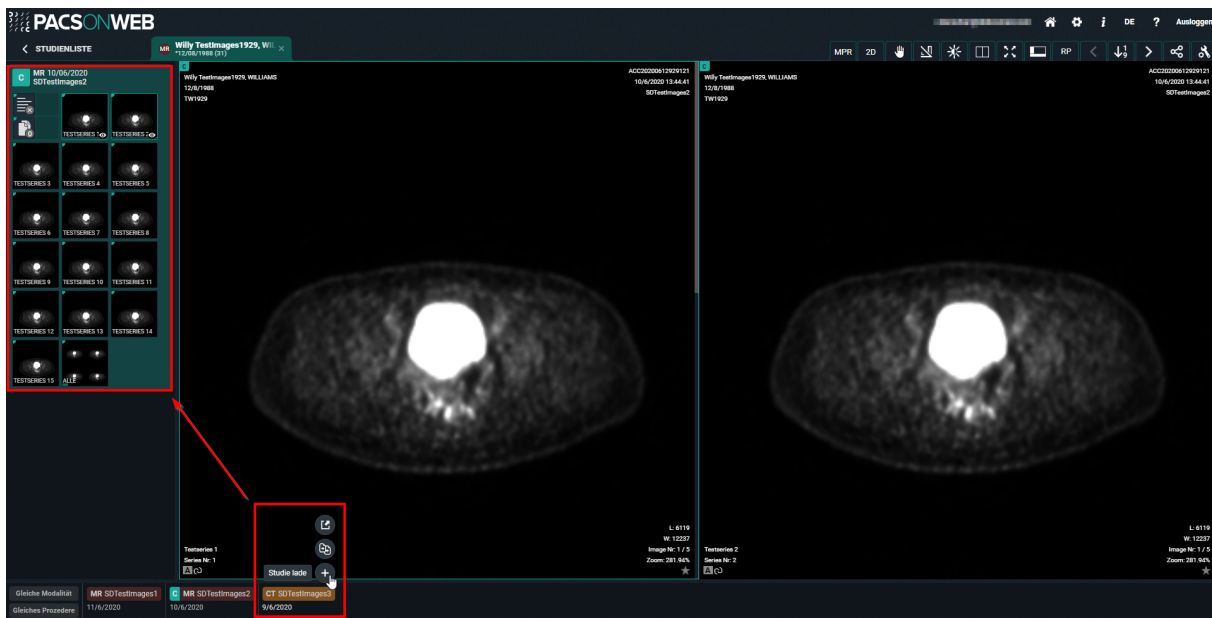
Wenn Sie den Mauszeiger über eine Studie in der Verlaufsleiste bewegen, werden die folgenden Optionen angezeigt:

- **Studie öffnen** 
- **Studie vergleichen** 
- **Studie laden** 

Wenn Sie den Mauszeiger über die aktuell geöffnete Studie bewegen, wird die Meldung **Aktuelle Studie** angezeigt. Andere Optionen sind nicht verfügbar.

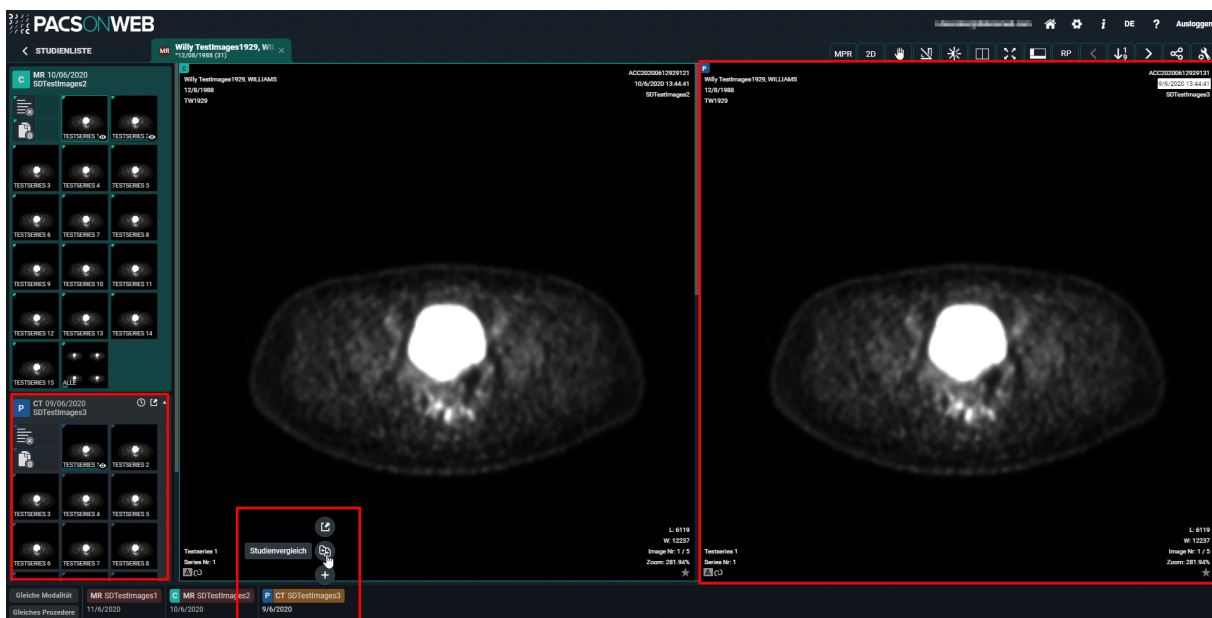
Studie öffnen

Wenn Sie auf **Studie öffnen** klicken, wird die aktuell geöffnete Studie geschlossen und die gewünschte Studie geöffnet.



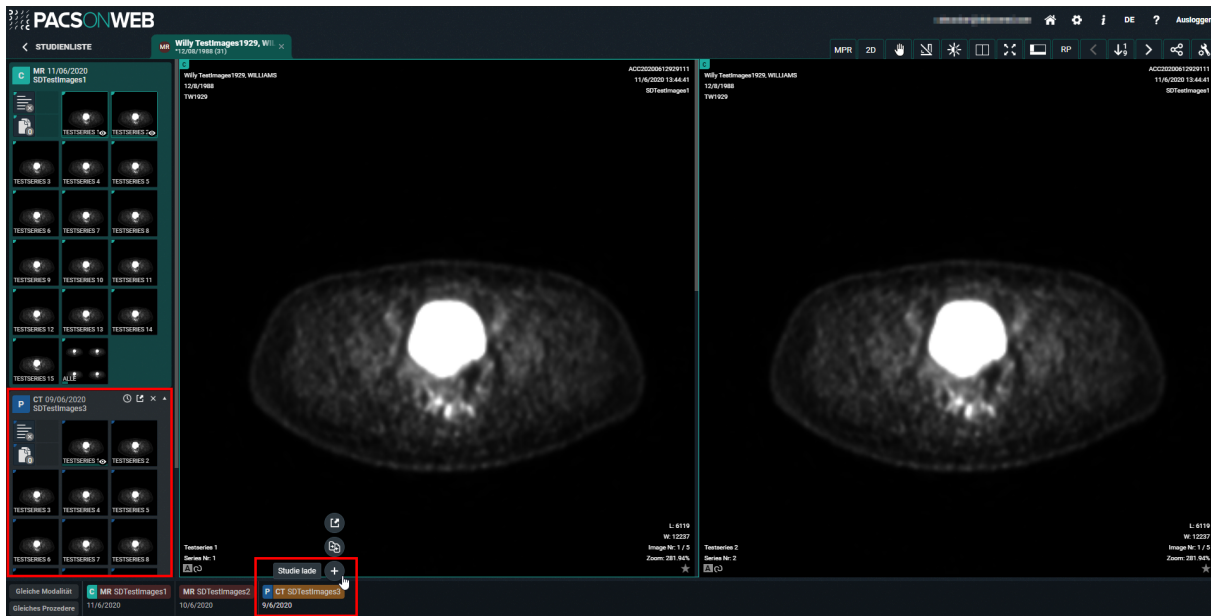
Studie vergleichen

Wenn Sie auf **Studie vergleichen** klicken, wird die Studie in der Serienauswahl und in der Bildanzeige angezeigt.



Studie laden

Wenn Sie auf **Studie laden** klicken, wird die Studie in der Serienauswahl angezeigt.



6.2 Serien-Auswahl

Verfügbare Serien

In der Serienauswahl wird eine Liste der verfügbaren Serien für jede Studie präsentiert.

Wenn die Serien-Auswahl nicht angezeigt wird, klicken Sie in der Menüleiste auf **Sichtbare Elemente** .

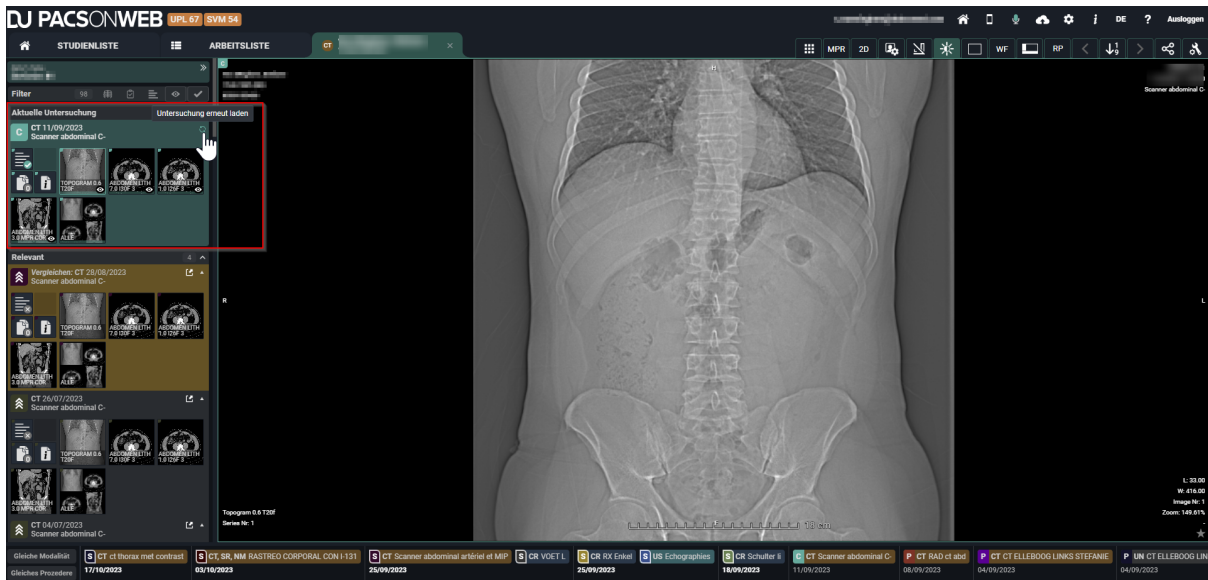
Sie können sich die Serien-Auswahl links oder rechts auf dem Bildschirm oder gar nicht anzeigen lassen.

- **Serien-Auswahl links**
- **Serien-Auswahl rechts**
- **Keine Serien-Auswahl**

Anzeigen von Informationen

Die Art der Studie, das Studiendatum und die Beschreibung der Behandlung sind am Anfang der Bildserie aufgeführt.

In der oberen rechten Ecke der Serien-Auswahl ist ein Symbol verfügbar, um die Studie neu zu laden, falls beispielsweise zusätzliche Bilder für die Studie zur Verfügung gestellt wurden.



Bericht, Dokumente & Auftragsinformationen:

Die Serien-Auswahl enthält auch den Bericht, weitere Dokumente sowie die Auftragsinformationen. Sie können diese einsehen, herunterladen, ausdrucken usw.



Wichtig!

Dies ist nur der Fall, wenn diese für Sie verfügbar sind und Sie Zugang zu ihnen haben.



Validierter Bericht verfügbar



Vorläufiger Bericht verfügbar



Berichtsentswurf verfügbar



Kein Bericht verfügbar



Dokument(e) verfügbar (3 für dieses Beispiel)



Keine Dokumente verfügbar



Auftragsinformationen verfügbar



Wichtig!

Nur Administratoren einer Studie können einen Bericht erstellen sowie Dokumente und Auftragsinformationen hinzufügen.

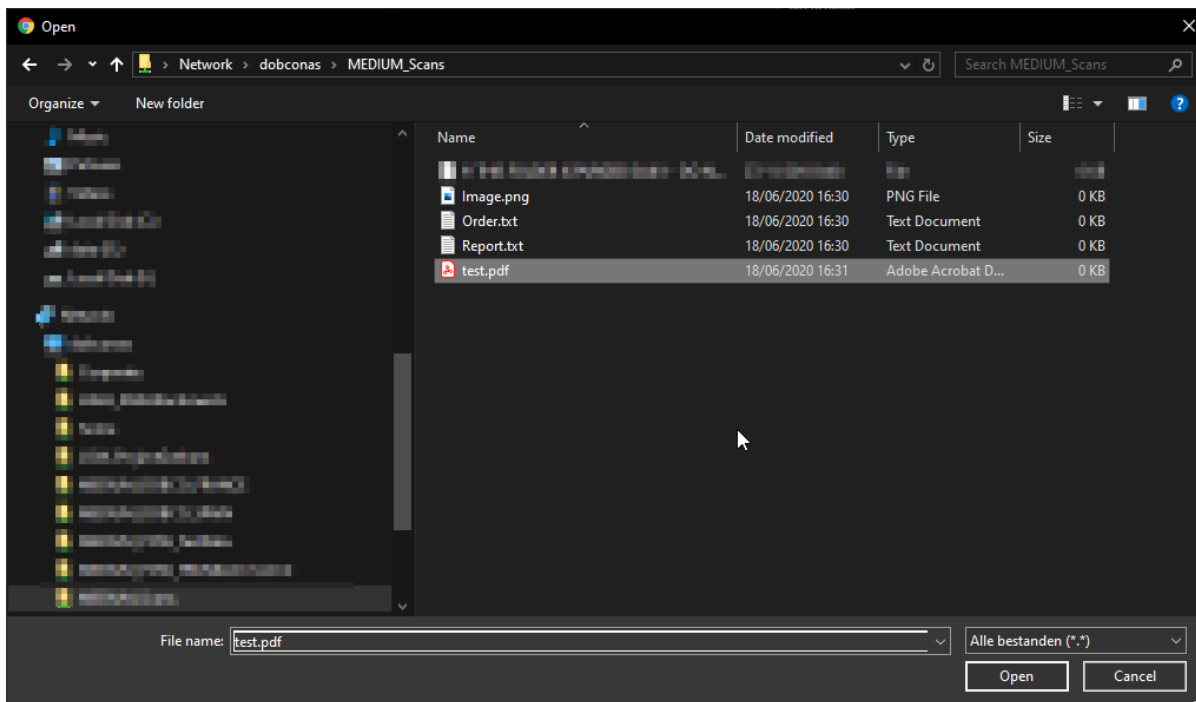
- Bericht erstellen
Siehe: [Befundanzeige](#) (Seite 331)
- Dokumente hinzufügen:
Klicken Sie auf das Dokumentensymbol und danach auf das grüne Plussymbol.



Wählen Sie das entsprechende Dokument und klicken Sie auf „Öffnen“.

Es können nur die folgenden Dateitypen hochgeladen werden:

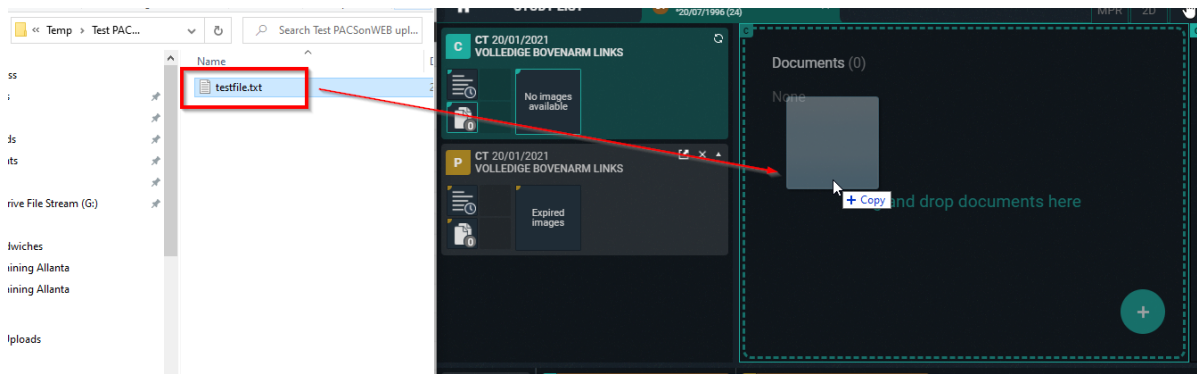
- PDF
- RTF
- TXT
- PNG
- JPEG
- JPG



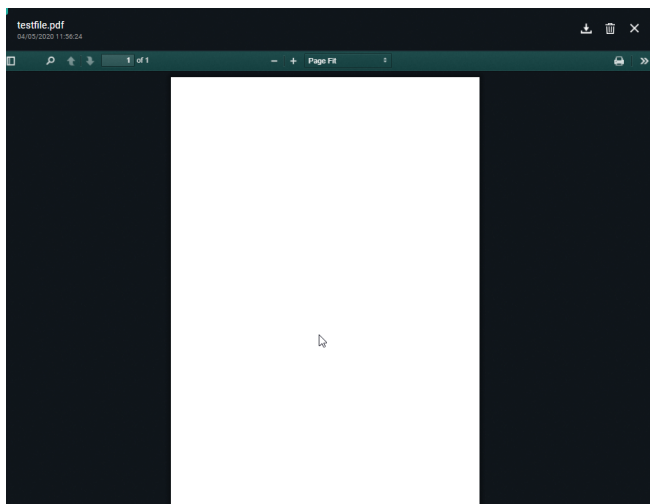
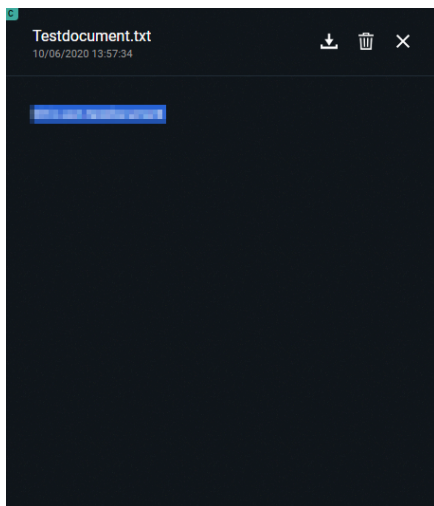
Das ausgewählte Dokument wird hochgeladen und in der Dokumentenübersicht angezeigt.



Ziehen und Ablegen: Sie können eine Datei auch hinzufügen, indem Sie sie direkt von Ihrem Computer in das Fenster "Dokumente" ziehen.



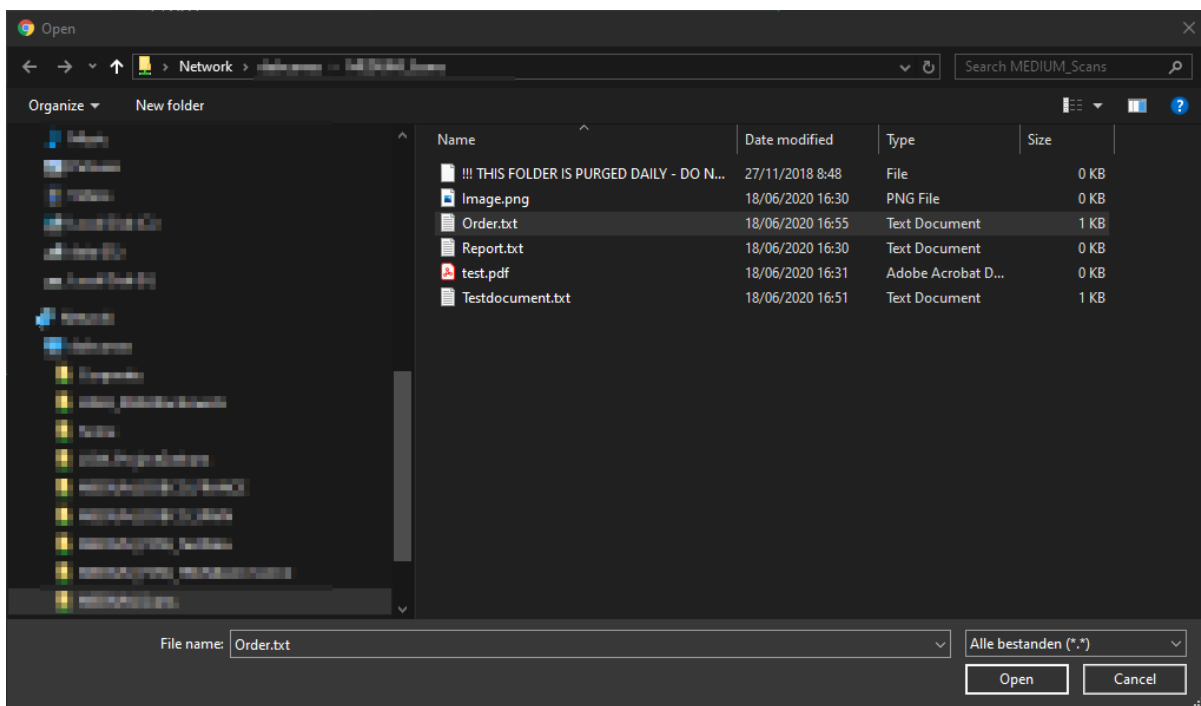
Durch Klick auf das Dokument können Sie dieses öffnen, herunterladen oder entfernen.



- Auftragsinformationen hinzufügen:
Klicken Sie auf das Dokumentensymbol und danach auf das grüne Plussymbol.



Wählen Sie das entsprechende Dokument und klicken Sie auf „Öffnen“. Die Datei muss den Namen „Auftrag“ haben und der Dateityp muss TXT oder PDF sein.



Das hochgeladene Dokument wird in der Dokumentenübersicht angezeigt und das Auftragssymbol wird in der Serien-Auswahl sichtbar.



Gekapselte PDF-Dateien werden im Ansichtsfenster „Dokumente“ angezeigt.



Wichtig!

Bestehende gekapselte PDF, die vorDeepUnity PACSonWEB3.3.300 verarbeitet wurden, werden mit dem Dokumententitel „Unknown“ (Unbekannt) angezeigt.

Studieninformationen anzeigen

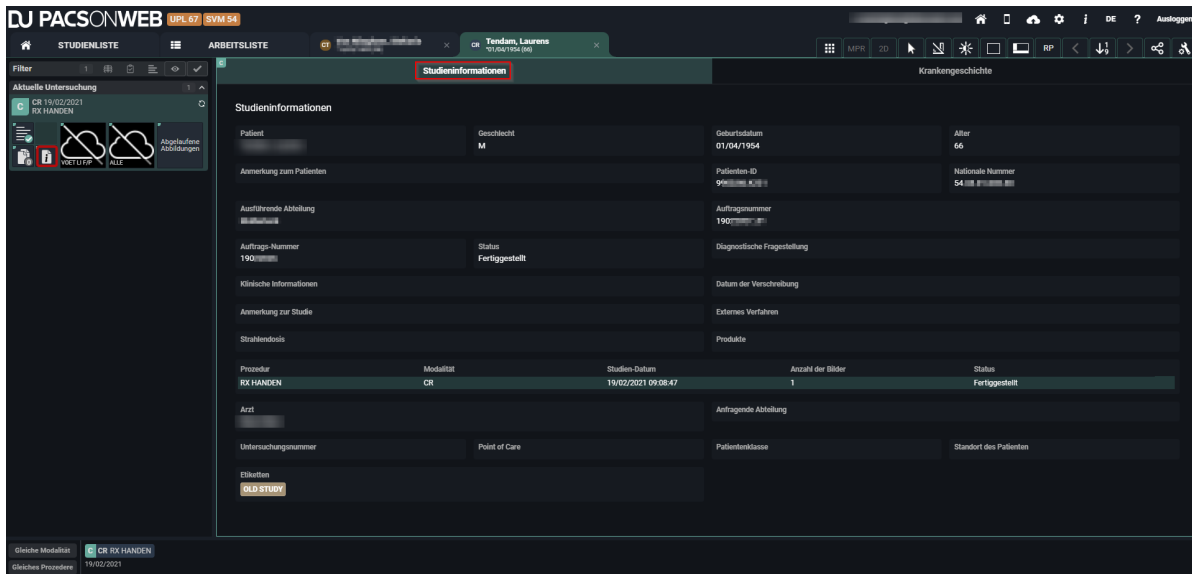
Durch Klicken auf das Symbol für die Auftragsinformationen  wird der eingescannte Auftrag angezeigt, sofern er verfügbar ist und Sie über die erforderlichen Zugriffsrechte verfügen.

Auf einer zweiten Registerkarte werden die Studieninformationen angezeigt. Wenn kein gescannter Auftrag verfügbar ist, werden Auftragsinformationen sofort angezeigt.

Das Fenster mit Studieninformationen zeigt alle Informationen an, die über den Patienten, die Studie, den Auftrag und den anfordernden Arzt vorliegen.

Ausgefüllte Felder sind hervorgehoben, leere Felder sind grau hinterlegt. Dieses Fenster ist schreibgeschützt, keines der Felder kann hier angepasst werden. Wenn diese Informationen geändert werden müssen, finden Sie unter [Verwaltung](#) (Seite 266) entsprechende Anweisungen.

Übersicht über das Fenster mit Studieninformationen



DJ PACSONWEB UPL 67 SVM 54

STUDIENLISTE **ARBEITSLISTE** **CR Tendani, Laurens** 01/04/1954 (66)

Studieninformationen

Patient	Geschlecht	Geburtsdatum	Alter
	M	01/04/1954	66
Anmerkung zum Patienten	Patienten ID	Nationale Nummer	
	9511111111111111	5411111111111111	
Ausführende Abteilung	Auftragsnummer	Diagnostische Fragestellung	
	1901111111111111		
Auftrags-Nummer	Status	Datum der Verschreibung	
1901111111111111	Fertiggestellt		
Klinische Informationen	Externes Verfahren	Produkte	
Anmerkung zur Studie			
Strahlendosis			
Prozedur	Modalität	Studien-Datum	Anzahl der Bilder
RX HANDEN	CR	19/02/2021 09:08:47	1
Arzt	Antragende Abteilung	Status	
		Fertiggestellt	
Untersuchungsnummer	Point of Care	Patientenklasse	Standort des Patienten
Eltern			
OLD STUDY			

Gleiche Modalität: CR RX HANDEN
Gleiche Prozedur: 19/02/2021

Auf einer dritten Registerkarte ist die Patientengeschichte verfügbar. Hier finden Sie eine chronologisch geordnete Liste aller Studien für den Patienten.

Mit den Auftragsfiltern kann die Liste gefiltert werden, um einen besseren Überblick zu erhalten.

Wenn Sie auf ein Berichtssymbol klicken, wird der Bericht für die entsprechende Studie im Abschnitt unterhalb der Liste angezeigt.

Studieninformationen		Gescannter Auftrag	Krankengeschichte
AUFTRAG FILTER: Gleiche Modalität Gleiches Prozedere Hat Bericht			
DATUM DER BESTELLUNG	BERICHT	PROZEDERE	
03/06/2021		CR DOC RX POIS II	
22/03/2021	 	CT CT ANKLE	
15/03/2021	 	CT CT THORAX	
19/02/2021		MR MR ANKLE	
		CT CT ANKLE	
23/02/2020		CT CT THORAX WITH CONTRAST	
		CR RX THORAX	
		CT CT ABDOMEN	
FINDINGS: nothing to see.			
CONCLUSION All seems OK!			
Creation: 22/03/2021 13:55			

Wenn Sie auf die Beschreibung einer Behandlungsmethode klicken, werden die Bilder der zugehörigen Studie automatisch zum Vergleich mit Ihrer aktuellen Studie geöffnet.

Studieninformationen		Gescannter Auftrag	Krankengeschichte
AUFTRAG FILTER: Gleiche Modalität Gleiches Prozedere Hat Bericht			
DATUM DER BESTELLUNG	BERICHT	PROZEDERE	
03/06/2021	gültiger Bericht	CR, DOC RX POLS LI	
22/03/2021		CT CT ANKLE	
15/03/2021		CT CT THORAX	
19/02/2021		MR MR ANKLE	
		CT CT ANKLE	
23/02/2020		CT CT THORAX WITH CONTRAST	
		CR RX THORAX	
		CT CT ABDOMEN	
FINDINGS: nothing to see.			
CONCLUSION All seems OK!			
Creation: 22/03/2021 13:55			



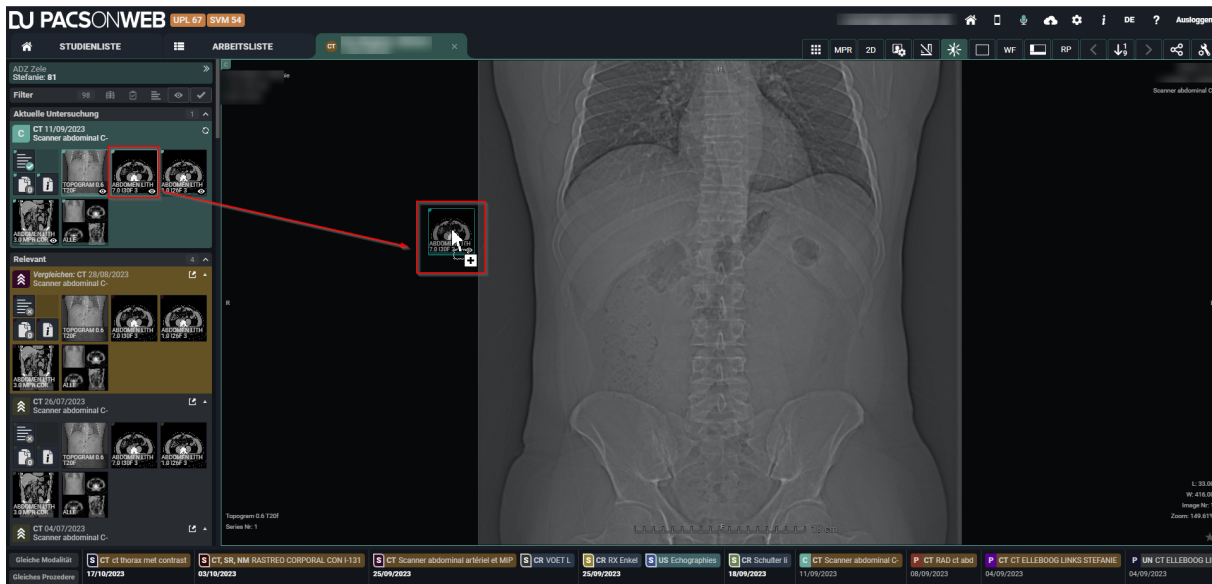
Anmerkung:

Die Felder, die in den Auftragsinformationen angezeigt werden, können auf einer Quellenebene konfiguriert werden.

Wenn Sie die angezeigten Felder oder den Zugriff auf die Auftragsinformationen für Ihre Quelle ändern möchten, wenden Sie sich bitte an unseren Service Desk.

Serien anzeigen

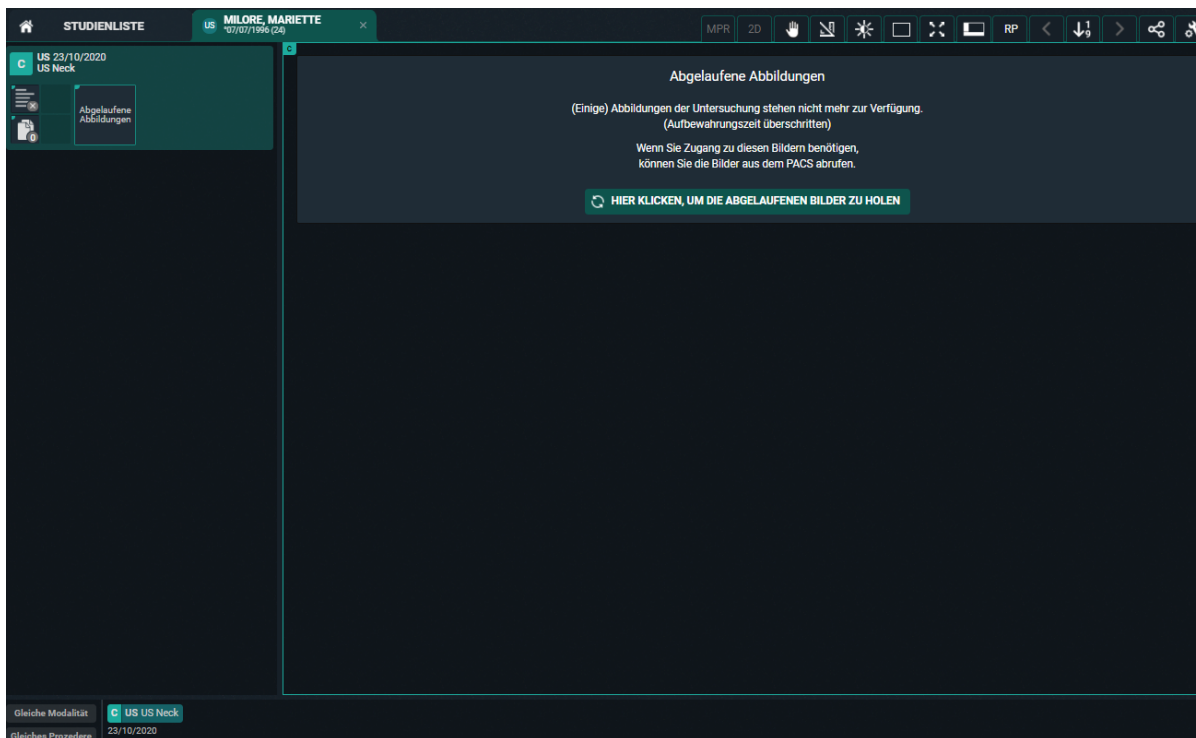
Sie können Serien durch Ziehen oder Klicken in die Bildanzeige einfügen.



Standardmäßig werden Bilder für die Dauer eines Jahres und für Mammo für die Dauer von 3 Jahren online gehalten. Falls die Aufbewahrungszeit abgelaufen ist, werden die Bilder aus DeepUnity PACSonWEB entfernt und in der Serien-Auswahl wird eine Serie mit der Bezeichnung „Abgelaufene Bilder“ verfügbar.

Dieselbe Serie wird auch gezeigt, wenn eine Studie für mindestens eine Woche verfügbar ist und noch keine Bilder verfügbar sind.

In Abhängigkeit von der sendenden Radiologieabteilung haben Sie möglicherweise die Möglichkeit, die abgelaufenen / fehlenden Bilder mithilfe der Abruffunktion abzurufen.



Wenn diese Option verfügbar ist, können Sie:

- **BILDER ABRUFEN:** die Bilder abrufen, die ursprünglich online waren (möglicherweise gefiltert)
- **ALLE BILDER ABRUFEN:** alle Bilder der Untersuchung abrufen

Sie können mehrere Studien zur Liste hinzufügen, indem Sie auf eine Studie in der [Verlauf](#) (Seite 218) klicken.

Auch wenn Sie als Patient mit einem Referenzcode angemeldet sind, der Ihnen Zugang zu einer Anfrage mit mehrere Untersuchungen verschafft, werden die einzelnen Untersuchungen in der Serienvorschau angezeigt.

Frühere und nachfolgende Studien

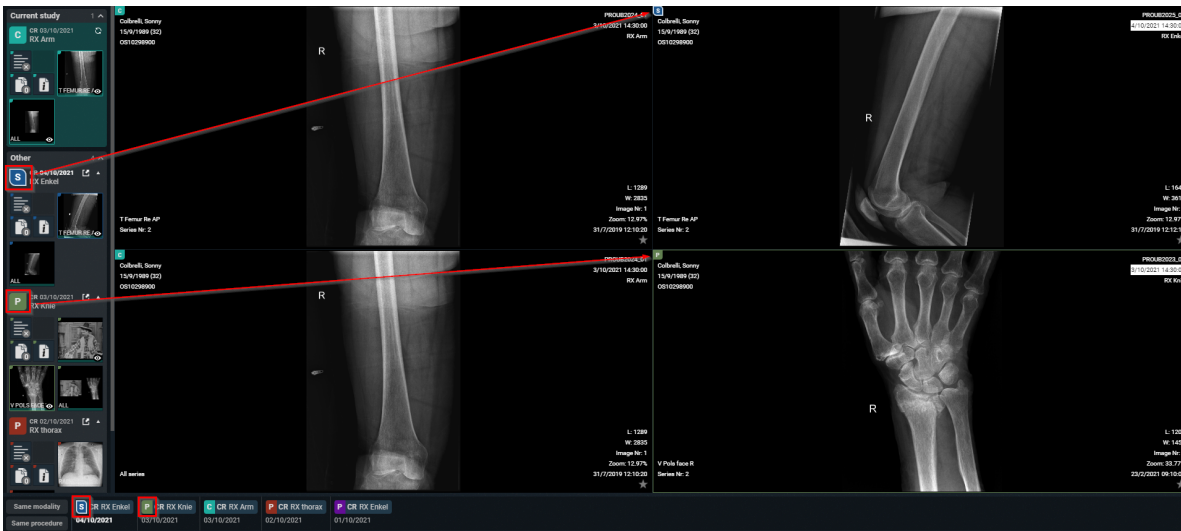
Frühere und nachfolgende Studien

Wenn eine Studie geöffnet wird, zeigt DU POW mit den Symbolen P und S an, ob auch eine ältere oder neuere Studie zum Vergleich mit der aktuellen aktiven Studie verfügbar ist.

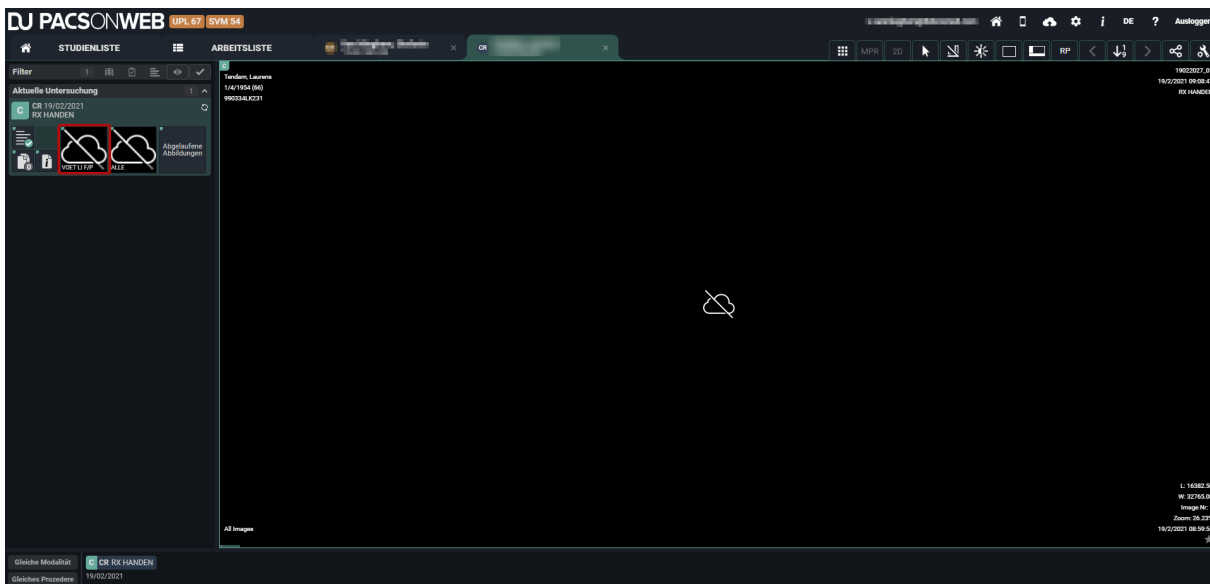
P = Vorherige Studie: Das Studiendatum der Studie ist älter als das der aktuellen Studie.

S = Nachfolgende Studie: Das Studiendatum der Studie ist jünger als das der aktuellen Studie.

Wenn ein Bild aus einer vorherigen oder nachfolgenden Studie angezeigt wird, wird das Datum hervorgehoben, um einen zusätzlichen Hinweis zu geben.



Wenn beim Laden eines Bildes ein Problem aufgetreten ist, wird das folgende Symbol angezeigt. In diesem Fall wenden Sie sich bitte an den Service Desk.



6.2.1 Erweiterte Serienauswahl

Die erweiterte Serienauswahl bietet einen detaillierten Überblick über die Studien, in denen der Benutzer die folgenden Möglichkeiten hat:

- Ähnliche Studien anzeigen
- Die Liste der Studien nach bestimmten Kriterien filtern
- Studien als relevant verknüpfen

Um die erweiterte Serienauswahl zu aktivieren, gehen Sie zu **Benutzereinstellungen > Einstellungen > Viewer** und aktivieren Sie die Option **Vorherige Studien in der Serienauswahl anzeigen**.

Gruppieren von Studien

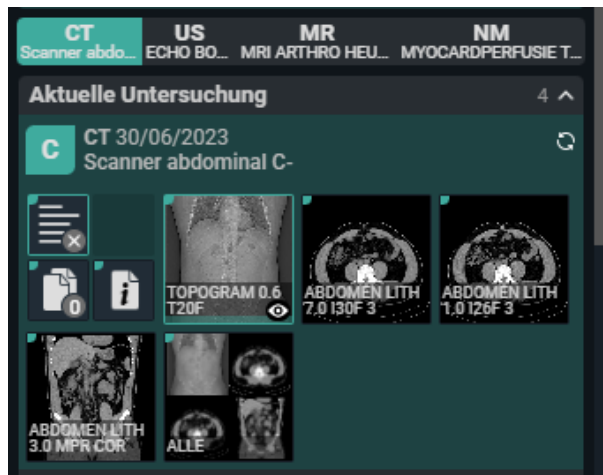


In der erweiterten Serienauswahl sind die Studien in Kategorien gruppiert:

- **Aktuelle Studie:** Aktuelle geöffnete Studie
- **Relevant:** Frühere Studien, die für die offene Studie als relevant gelten
- **Sonstige:** Andere vorherige Studien

Alle Studien, die in der erweiterten Serienauswahl angezeigt werden, gehören zu demselben Patienten.

Umgang mit mehreren Primärstudien

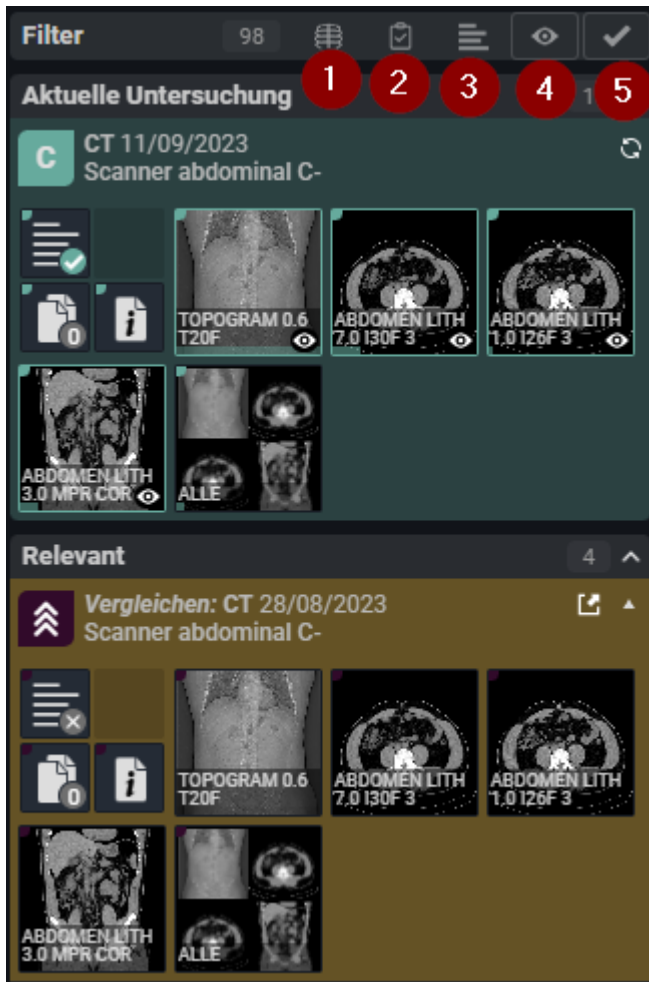


Bei Aufträgen mit mehreren Primärstudien kann der Benutzer in der erweiterten Serienauswahl über eine Registerkarte oberhalb der aktuellen Studie zwischen den einzelnen Studien wechseln.

Serienauswahl-Filter

In der erweiterten Serienauswahl kann die Liste der Studien mithilfe vordefinierter Filter gefiltert werden.

Um einen Filter anzuwenden oder zu entfernen, klicken Sie auf das Symbol.



1. Gleiche Modalität
2. Gleiches Prozedere
3. Hat Befund
4. Hat Bilder
5. Nicht storniert

Aktive Filter sind grün, während inaktive Filter ausgegraut sind.

Aktive Filter werden gespeichert und bei der Navigation zur nächsten Studie angewendet.

Verknüpfung und Aufhebung der Verknüpfung relevanter Studien

In der Serienauswahl können Sie sehen, ob eine Studie aktuell, vorherig, nachfolgend oder mit hoher oder niedriger Priorität verknüpft ist.

Symbol	Studie
	Aktuelle Studie
	Vorherige Studie
	Nachfolgende Studie
	Studie mit hoher Priorität verknüpft
	Studie mit niedriger Priorität verknüpft

Es gibt zwei Möglichkeiten, um verschiedene Untersuchungen als relevant zu verknüpfen

- Manuelle Verknüpfung über die Serienauswahl
- Verknüpfung beim Vergleichen von Studien



Anmerkung:

Relevante verknüpfte Untersuchungen sind auf Benutzerebene registriert und gelten daher nur im Kontext eines Benutzerkontos.

Manuelle Verknüpfung

Um eine Untersuchung von der Serienauswahl aus als relevant zu verknüpfen, suchen Sie das Symbol, das die Art der Studie angibt (z. B. P für vorherige Studie, S für nachfolgende Studie).

- Klicken Sie einmal auf das Symbol, um eine Untersuchung als relevant mit hoher Priorität zu verknüpfen.
- Klicken Sie ein zweites Mal auf das Symbol derselben Untersuchung, um diese als relevant mit niedriger Priorität zu verknüpfen.

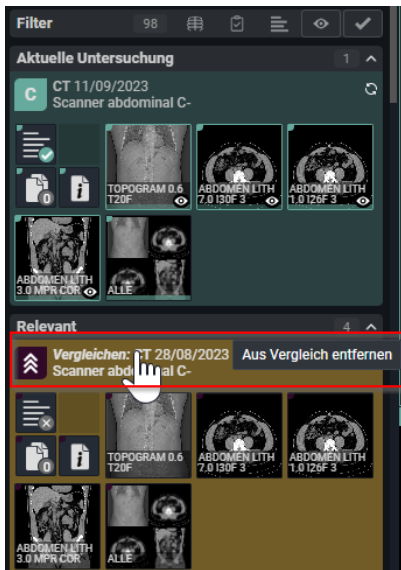
Das Symbol der Studie ändert sich und zeigt an, dass die Untersuchung nun als relevant mit hoher Priorität verknüpft ist.

Verknüpfung beim Vergleichen

Sie können eine Untersuchung auch beim Vergleichen von Studien als relevant verknüpfen. Es gibt zwei Möglichkeiten, die aktuelle Studie mit einer anderen Studie zu vergleichen.

- Aus der Serienauswahl
- Aus der Patientenhistorie

Um eine Untersuchung aus der Serienauswahl als relevant zu verknüpfen:



1. Klicken Sie auf die Beschreibung der Studie.
2. Klicken Sie im erscheinenden Dialogfeld, in dem Sie gefragt werden, ob die Untersuchung als relevant verknüpft werden soll, auf **Ja**.

Um eine Untersuchung aus der Patientenhistorie als relevant zu verknüpfen:



1. Bewegen Sie die Maus über das Label in der Patientenhistorie und klicken auf **Studie vergleichen**.
2. Klicken Sie im erscheinenden Dialogfeld, in dem Sie gefragt werden, ob die Untersuchung als relevant verknüpft werden soll, auf **Ja**.



Anmerkung:

Es verknüpfen Untersuchungen nicht Studien.

Wenn Untersuchungen als relevant mit den Studien eines Patienten verknüpft werden, erfolgt dieselbe Verknüpfung auch bei anderen Patienten mit den gleichen Studien.

Verknüpfung einer relevanten Untersuchung aufheben

Sie können die Verknüpfung einer relevanten Untersuchung in der erweiterten Serienauswahl aufheben. Klicken Sie dazu auf das Symbol der verknüpften Untersuchung.

- Wenn die Untersuchung als relevant mit niedriger Priorität gekennzeichnet ist, wird die Verknüpfung durch einmaliges Klicken auf das Symbol aufgehoben.
- Bei Untersuchungen, die als relevant mit hoher Priorität gekennzeichnet sind, klicken Sie zweimal auf das Symbol, um die Verknüpfung der Untersuchung aufzuheben (einmal, um die Priorität auf niedrig zu ändern, und ein zweites Mal, um die Verknüpfung der Untersuchung aufzuheben).



Wichtig!

Die Verknüpfung einer relevanten Untersuchung kann nicht aufgehoben werden, wenn die Studie die gleiche Untersuchung beinhaltet wie die geöffnete Studie.

Autom. Vergleichen

Falls die Benutzeroption **Autom. Vergleichen** aktiviert ist, wird die Studie ganz oben auf der **Vorherige**-Liste automatisch in „Vergleichen“ angezeigt, wenn eine Studie geladen wird.

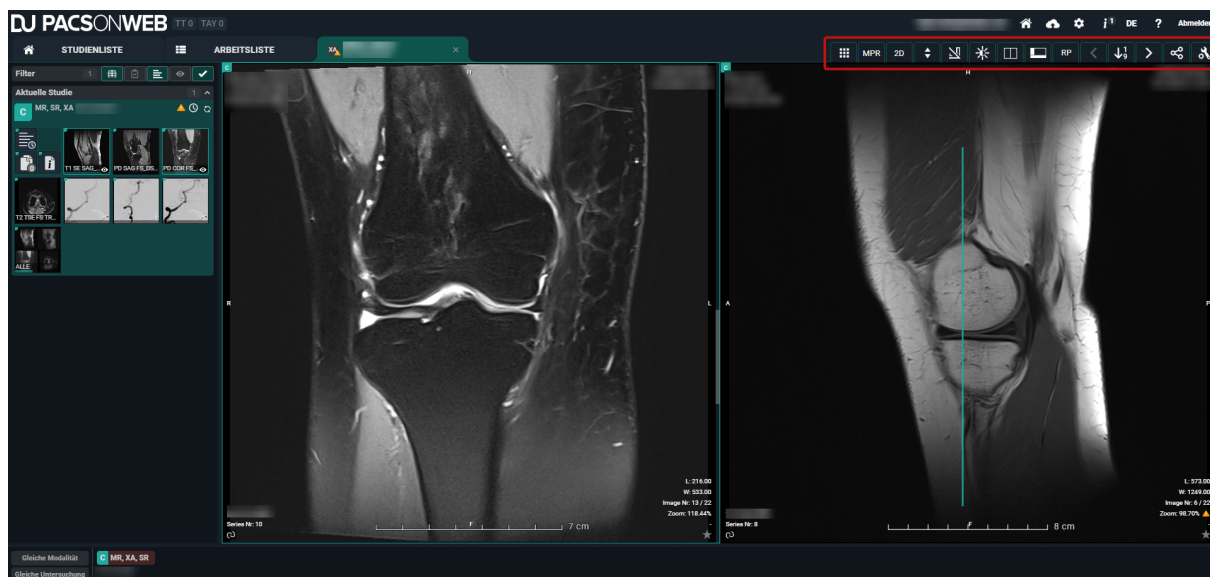
Die Liste mit „Vorherige Studien“ enthält:

- Die erste Studie der gleichen Anforderung wie die aktuelle Studie
- Die erste relevante verknüpfte Studie
- Jede andere Studie dieses Patienten

Eine vorherige Studie wird automatisch als relevant angesehen, wenn sie die gleiche Untersuchung beinhaltet wie die aktuelle Studie.

6.3 Werkzeugleiste

Rechts oben auf der Studienseite finden Sie eine Menüleiste mit Bildbearbeitungs-Tools und weiteren Funktionen.



Tools im Untermenü

Symbole	Tool
	Studie öffnen in externer App
3D	Volumen-Rendering
MPR	MPR: Multiplanare Rekonstruktion
2D	2D: Dicke Schichtbilder
	Werkzeug  Anmerkung: Verschieben/Auswählen und Referenzlinien sind standardmäßig aktiviert.
	Annotationen
	Fensterung

Symbole	Tool
	Layout
	Visuelle Elemente
RP	RP: Befundungsprotokolle
<	Vorheriger Schritt
↓ ¹ ₉	Befundungsprotokoll-Schritte
>	Nächster Schritt
	Teilen
	Studien-Administration

Die Funktionen **Verschieben** und **Referenzlinien** sind standardmäßig aktiviert.

Siehe auch

[Andere Bildbearbeitungstools](#) (Seite 259)

[Annotationen](#) (Seite 248)

[Bildtransformationen](#) (Seite 246)

[Freigeben](#) (Seite 263)

[MPR und zugehörige Werkzeuge](#) (Seite 304)

[Studie öffnen in externer App](#) (Seite 315)

[Verwaltung](#) (Seite 266)

[Volumen-Rendering](#) (Seite 316)

[Werkzeug](#) (Seite 242)

6.3.1 Werkzeug

Mit der **Werkzeug** können Sie das Bild Ihren Wünschen entsprechend verändern.

Symbol	Tool	Beschreibung
	Scrollen	Funktion des Scrollrads. Halten Sie die linke Maustaste gedrückt und bewegen Sie den Cursor über den Bildschirm. Jetzt können Sie durch die Serie scrollen.
	Auswahl zoomen	Einen bestimmten Bereich vergrößern.
	Stufenloses zoomen	Das Bild ohne Zwischenschritte vergrößern.
	Verkleinern	Verkleinern.
	Verschieben/Auswählen	Sie können das Bild auch nach dem Verkleinern noch verschieben.
	Dichte-Messung	Wählen Sie diese Funktion und halten Sie die linke Maustaste gedrückt, um die Dichte zu messen in Hounsfield-Einheiten (HU), optische Dichte (OD) oder Unspezifiziert Einheiten (US).
	Spacial Locator	Diese Funktion wird benutzt, um in Serien zum selben Referenzpunkt zu navigieren. Funktioniert nur bei CT- und MR-Bildmaterial.

Symbol	Tool	Beschreibung
	Cine Loop	Mit dieser Funktion können Sie alle Bilder automatisch ohne Scrollrad durchblättern. Die verwendete Bildrate ist der Wert, der im DICOM-Tag RecommendedDisplayFrameRate angegeben ist. Falls dieser Wert nicht verfügbar ist, wird standardmäßig eine Bildrate von 30 Bildern pro Sekunde verwendet. Sie können die Durchlaufgeschwindigkeit auch selbst anpassen.
	Serien autom. verknüpfen	Verschiedene Serien mit dem gleichen „Referenzrahmen“ werden zum gleichzeitigen Blättern automatisch verknüpft.
	Referenzzeilen	Dieses Tool ist normalerweise aktiviert und gibt mithilfe von Linien die Position der ausgewählten Bilder in Bezug auf eine andere Serie an. Dieses Tool funktioniert nur bei CT- und MR-Bildmaterial.
	Bildtransformationen	Für mehr Informationen siehe Bildtransformationen (Seite 246)

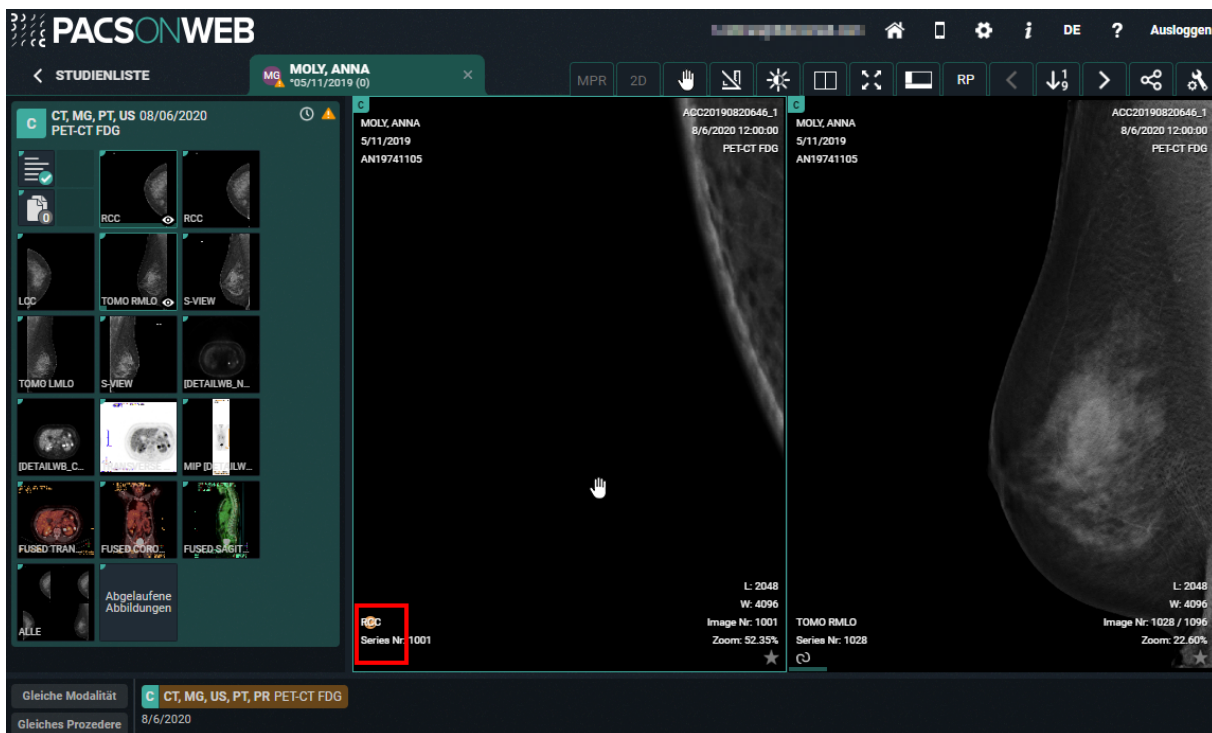


Tipp:

Das Bild kann vergrößert werden mithilfe folgender Tastenkombination: SHIFT (Tastatur) + scroll (Maus)

Für eine 100 %-Anzeige der Bilder (1 Pixel im Bild = 1 Pixel auf dem Bildschirm) drücken Sie auf '='.

Wenn Sie eine Zoom-Aktion ausführen, wird unten links ein oranger Indikatorpunkt angezeigt, bis das Bild vollständig geladen ist.



Anmerkung:

Touchereignisse auf Mobilgeräten

Unabhängig von dem ausgewählten Bildsteuerungs- oder Bildbearbeitungstool kann das Bild gezogen, vergrößert oder verkleinert werden:

- Zoomen: Zum Vergrößern oder Verkleinern ziehen Sie ein Bild auf oder zu
- Schwenken: Legen Sie zwei Finger auf das Bild und bewegen Sie sie gleichzeitig, um das Bild zu ziehen

Alle Bildsteuerungs- und Bildbearbeitungstools können verwendet werden, wenn sie durch Berührung des Bildschirms mit einem Finger aktiviert werden.

Z.B.: Verwenden Sie das Scrolltool, indem Sie mit einem Finger am Bild auf und ab gleiten



Einschränkung:

Achtung:Die folgenden Features können nicht verwendet werden, wenn auf Ihrem Gerät IOS12 installiert ist:

- Auswahl zoomen
- Stufenloses zoomen
- Verkleinern

Sie können stattdessen auf-/zuziehen, wie oben beschrieben verwenden.

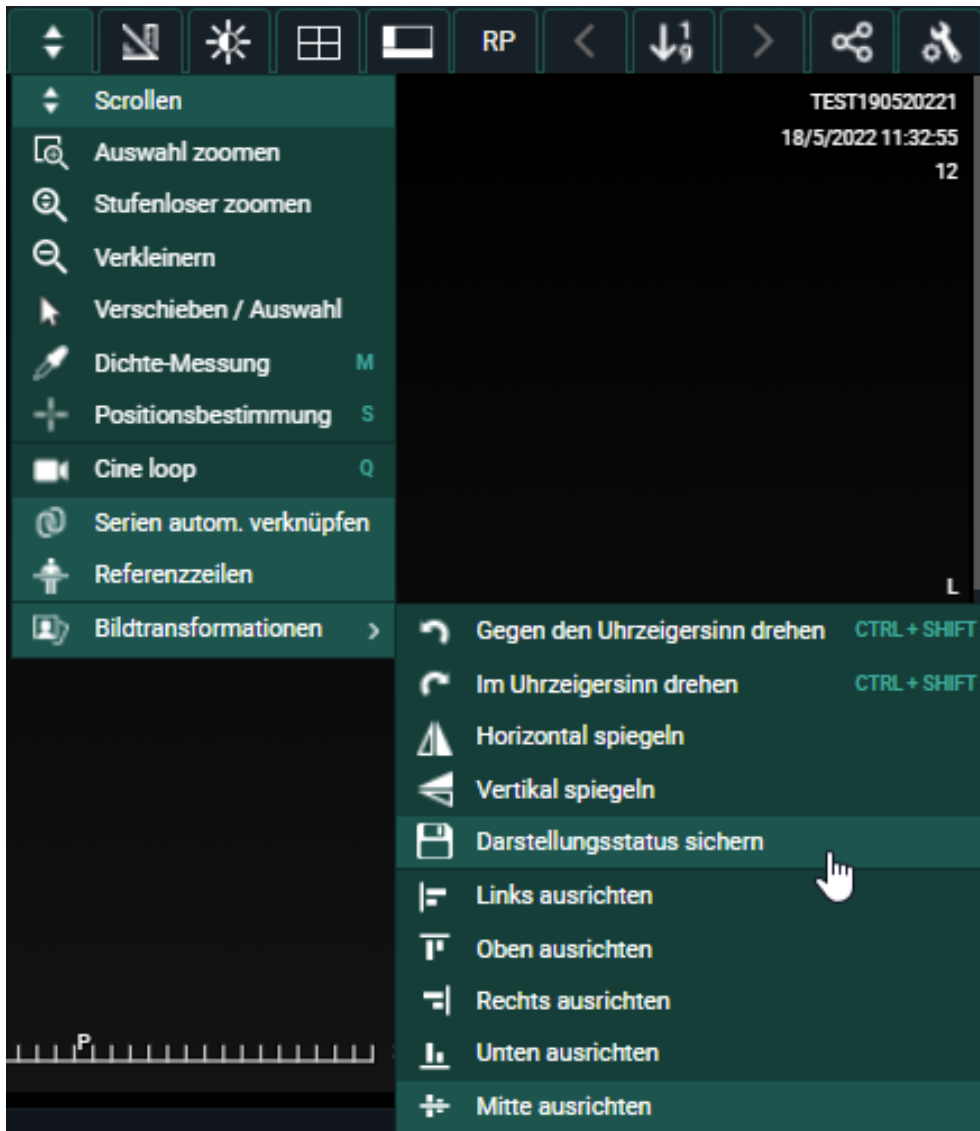
- Verschieben
- Dichte-Messung
- Spacial Locator
- Fensterung

Sie können Voreinstellungen verwenden.

- Hinzufügen und Ändern von Annotationen

6.3.1.1 Bildtransformationen

Sie können die Positionierung eines Bildes ändern. Klicken Sie in der Symbolleiste auf **Bildfunktion** und wählen Sie in der Dropdown-Liste **Bildtransformationen**.



Sie können folgende Transformationen durchführen:

- Gegen den Uhrzeigersinn drehen
- Im Uhrzeigersinn drehen
- Horizontal wenden
- Vertikal wenden
- Links ausrichten
- Oben ausrichten
- Rechts ausrichten
- Unten ausrichten
- Mitte ausrichten



Tipp:

Das Bild kann gedreht werden mithilfe folgender Tastenkombination: CTRL + SHIFT (Tastatur) + scroll (Maus)

Darstellungstatus speichern:

Ein Presentation State ist eine unabhängige DICOM-SOP-Instanz, die Informationen darüber enthält, wie ein bestimmtes Bild angezeigt werden soll. Dies wird verwendet, wenn eine Korrektur für ein Bild oder mehrere Bilder vorgenommen werden muss. Beispiel: Spiegeln oder Drehen eines Bildes.

Wenn Sie die Korrektur vorgenommen haben, klicken Sie auf **Darstellungstatus speichern**.

Der zuletzt gespeicherte Darstellungstatus wird angezeigt.

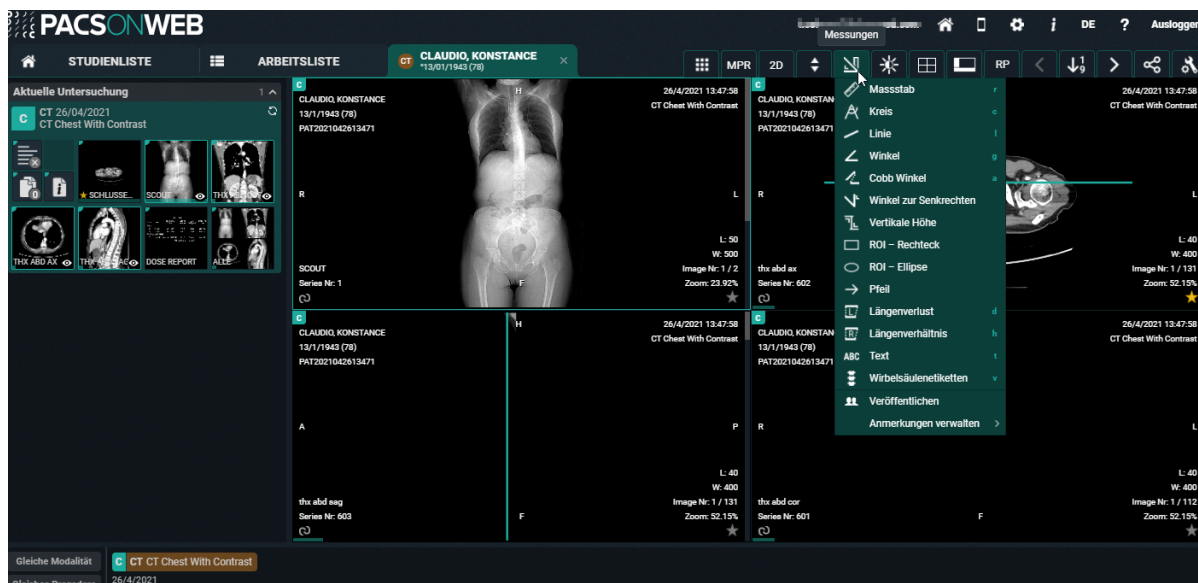


Anmerkung:

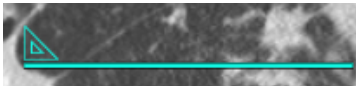
Nur Quellen-Administratoren oder Benutzer mit der Berechtigung SavePresentationState können einen Darstellungstatus speichern.

6.3.2 Annotationen

Wenn Sie auf **Annotationen** klicken, wird ein zweites Menü angezeigt, in dem Sie eine Reihe von Messungen durchführen können.



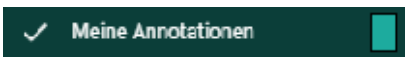
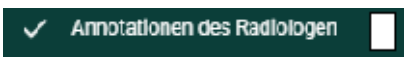
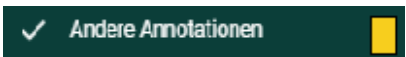
Symbol	Messung	Beschreibung
	Lineal	Längenmessung: Messung zwischen zwei Punkten.  Tipp: Wenn Sie ein Lineal zeichnen, das nahezu horizontal ist, können Sie es automatisch auf ein Lineal einstellen lassen, das in Bezug auf das Bild perfekt horizontal ist, indem Sie die UMSCHALT-Taste gedrückt halten. Sie erkennen es am folgendem Symbol:  Das Gleiche gilt für ein nahezu vertikales Lineal
	Kreis	Kreis mit Anzeige des Mittelpunkts und Messung des Radius.
	Linie	Die Zeile zwischen zwei Punkten.

Symbol	Messung	Beschreibung
		 Wichtig! Wenn Sie eine Linie zeichnen, die nahezu horizontal ist, wird sie automatisch so angepasst, dass sie in Bezug auf das Bild perfekt horizontal ist. Das Gleiche gilt für eine vertikale Linie. Sie erkennen es am folgendem Symbol:  Wenn dieses Verhalten unerwünscht ist, drücken Sie die UMSCHALT-Taste, während Sie die Linie zeichnen.
	Winkel	Winkel: Dreipunkt-Winkelmessung: der Winkel, der durch Auswahl von drei Punkten definiert wird.
	Cobb Winkel	Der Winkel, der durch das Ziehen von zwei Geraden definiert ist.
	Winkel zur Senkrechten	Der Winkel, der durch das Ziehen von zwei Geraden definiert ist. Senkrechte,

Symbol	Messung	Beschreibung
		die eine Ecke mit der Tangente der Figur bildet, auf der sie ansetzt. Vertikale Höhe:
	Vertikale Höhe	Senkrechte zwischen zwei Punkten.
	ROI-Rechteck	Dichtemessung für einen rechteckigen Bereich. Angezeigte Werte sind: A: Gesamtfläche; Dens: A: Gesamtfläche; Dichte: Mittelwert für die Fläche; Min: Mindestwert innerhalb der Fläche; Max: Höchstwert innerhalb der Fläche; σ : Standardabweichung.
	ROI-Ellipse	Maximalwert innerhalb der Fläche. Dichtemessung für einen ovalen Bereich. A: Gesamtfläche; Dens: A: Gesamtfläche; Dichte: Mittelwert für die Fläche; Min: Mindestwert innerhalb der Fläche; Max: Höchstwert innerhalb der Fläche; σ : Standardabweichung.
	ROI-Polygon	Dichtemessung für eine Freihand-Annotation. A: Gesamtfläche; Dens: A: Gesamtfläche; Dichte: Mittelwert für die Fläche; Min: Mindestwert innerhalb der Fläche; Max:

Symbol	Messung	Beschreibung
		Höchstwert innerhalb der Fläche; σ : Standardabweichung.
	Pfeil	Pfeil mit Textkasten zum Hinzufügen von Text
	Längenverlust	Messen Sie den Längenunterschied zwischen 2 Zeilen.
	Längenverhältnis	Messen Sie das Längenverhältnis von 2 Zeilen.
ABC	Text	Text, der als Annotation zu Bildern hinzugefügt werden kann
	Wirbelsäulenkennzeichnungen	Platzieren der Wirbelsäulenkennzeichnungen auf den Wirbeln.

Symbol	Messung	Beschreibung
		 Anmerkung: • Annotationen der Wirbelsäulenkennzeichnung werden auf dem Bild selbst platziert + 3 Schichten vor und 3 Schichten nach dem Bild • Wirbelsäulenkennzeichnungen auf dem Bild selbst werden im Vergleich zu den anderen Bildern in einem helleren Grün dargestellt • Das Tool zur Wirbelsäulenkennzeichnung erkennt automatisch, ob der Benutzer von oben nach unten oder von unten nach oben kennzeichnen möchte (kranial kaudal)
	Veröffentlichen	Machen Sie Ihre Annotationen für alle Benutzer sichtbar, die Zugang zu der Studie haben.
	Annotationen verwalten	Verwalten Sie die im Bild angezeigten Annotationen.

Symbol	Messung	Beschreibung
	Meine Annotationen	Legen Sie fest, ob Ihre grün markierten persönlichen Annotationen angezeigt werden oder nicht.
	Annotationen des Radiologen	Legen Sie fest, ob die weiß markierten Annotationen, die Befundersteller gemacht und veröffentlicht haben oder die durch DICOM übermittelt wurden, angezeigt werden oder nicht.
	Andere Annotationen	Legen Sie fest, ob die gelb markierten Annotationen, die von anderen Benutzern gemacht und veröffentlicht wurden, angezeigt werden oder nicht.
	Alle anzeigen	Alle obigen Annotationen anzeigen.
	Alle verbergen	Alle obigen Annotationen verbergen.
	Löschen	Löschen Sie die von Ihnen ausgewählten Annotationen. (Nur für Ihre eigenen Annotationen)
	Alles löschen	Alle eigenen Annotationen löschen.

**Anmerkung:****Administratoren**

Administratoren einer Radiologieabteilung können Annotationen löschen, indem sie die betreffende Annotationen auswählen und auf die Schaltfläche **Löschen** klicken.

Tastenkombinationen

**Tipp:**

Sie können folgende Tastenkombinationen verwenden:

Längenmessung	R + Linke Maustaste halten
Kreis	C (Tastatur) + linke Maustaste halten
Linie	L (Tastatur) + linke Maustaste halten
Winkelmessung	G + Linke Maustaste halten
Cobb-Winkelmessung	A + Linke Maustaste halten
Text	T + Linke Maustaste halten
Wirbelsäulenkennzeichnungen	V (Tastatur) + linke Maustaste halten
ROI - Ellipse	E(Tastatur) + linke Maustaste halten
Längenverlust	D + Linke Maustaste halten
Längenverhältnis	H + Linke Maustaste halten
Alle Annotationen zeigen	STRG + A (Tastatur)
Alle Annotationen verbergen	STRG + A (Tastatur)
Annotation löschen	Annotation auswählen + Schaltfläche „Löschen“

Touchereignisse auf Mobilgeräten

Unabhängig von dem ausgewählten Bildsteuerungs- oder Bildbearbeitungstool kann das Bild gezogen, vergrößert oder verkleinert werden:

- Zoomen: Zum Vergrößern oder Verkleinern ziehen Sie ein Bild auf oder zu
- Schwenken: Legen Sie zwei Finger auf das Bild und bewegen Sie sie gleichzeitig, um das Bild zu ziehen

Alle Bildfunktions- und Bildbearbeitungstools können verwendet werden, wenn sie durch Berühren des Bildschirms mit einem Finger aktiviert werden. Z. B.: Verwenden Sie das Scrolltool, indem Sie mit einem Finger am Bild auf und ab gleiten



Einschränkung:

Hinweis: Die folgenden Funktionen können auf Geräten mit dem Betriebssystem iOS12 nicht verwendet werden:

- Auswahl zoomen
- Stufenloses zoomen
- Verkleinern

Sie können stattdessen auf-/zuziehen, wie oben beschrieben verwenden.

- Verschieben
- Dichte-Messung
- Spacial Locator
- Fensterung

Sie können Voreinstellungen verwenden.

- Hinzufügen und Ändern von Annotationen
-

Messgenauigkeit



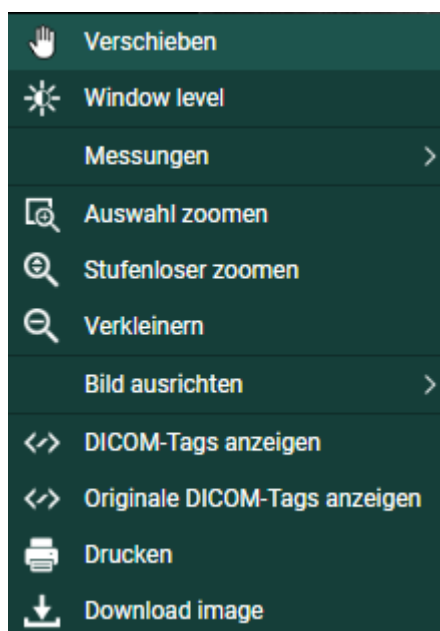
ACHTUNG:

Die DeepUnity PACSonWEB-Messfunktionen beinhalten Längenmessungen, Winkelmessungen und Dichtemessungen auf Grundlage der Informationen, die von der ursprünglichen Modalität angeliefert werden.

- Längenmessungen werden in Millimetern (mm) angegeben.
- Winkelmessungen werden in Grad (°) angegeben.
- Dichtemessungen werden in der Einheit angegeben, die die Modalität bereitstellt: Hounsfield Unit (HU), Optische Dichte (OD) oder UnSpecifiziert (US).
- Aus diesem Grund verlässt sich DeepUnity PACSonWEB bezüglich der Genauigkeit der Messungen in der DeepUnity PACSonWEB-Umgebung auf die Genauigkeit der Informationen, die von der entsprechenden Modalität zur Verfügung gestellt werden.

Wenn bei einer Messung das Ergebnis "N/A" erscheint, bedeutet dies, dass die originalen DICOM-Bilder nicht die erforderlichen Informationen beinhalten, um eine quantitative Messung durchzuführen.

Die Genauigkeit der Modalität wird über den Parameter PixelSpacing bestimmt. Dieser ist einsehbar, wenn Sie mit der rechten Maustaste klicken und **DICOM-Tags anzeigen** auswählen.



PixelSpacing

Die Auflösung (x, y) wird in DICOM Tag **PixelSpacing** (0028,0030) in mm angezeigt.

0028,0004	PhotometricInterpretation	MONOCHROME1
0028,0008	NumberOfFrames	1
0028,0010	Rows	4740
0028,0011	Columns	3540
0028,0030	PixelSpacing	0.05 0.05
0028,0100	BitsAllocated	16
0028,0101	BitsStored	12
0028,0102	HighBit	11

Der resultierende Wert einer Messung in DeepUnity PACSonWEB wird aufgrund der Berechnungen, die mit den von der Modalität bereitgestellten Daten durchgeführt werden, immer mit zwei Dezimalstellen angezeigt.

Eine maximale Abweichung bei einer durchgeführten Messung von

$$\sqrt{(x^2 + y^2)}$$

muss jedoch berücksichtigt werden.

Die Genauigkeit der einzelnen Messungen wird bis auf 0,01 für Längenmessungen und 1° für Winkelmessungen validiert.

Wird zum Vergleich eine Messung in einem anderen DICOM-Viewer der CE-Klasse IIa durchgeführt, so ist zu berücksichtigen, dass die Messgenauigkeit durch die Koordinaten des Anfangs- und Endpunkts der Linie beeinflusst wird. DeepUnity PACSonWEB erlaubt nur das Setzen von Messpunkten an Pixel-Übergängen. Falls der für den Vergleich verwendete DICOM-Viewer die Auswahl eines beliebigen Punktes zur Durchführung einer Messung erlaubt, kann wiederum eine maximale Abweichung von

$$\sqrt{(x^2 + y^2)}$$

auftreten.

Neben der Messgenauigkeit muss bei einer Vergleichsmessung ein Rundungsfaktor von 0,05mm berücksichtigt werden, da nicht garantiert werden kann, dass bei den Messungen in den beiden Viewern genau dieselben Pixel der Abbildung ausgewählt werden.

Wenn eine Messung in einem externen PACS-System durchgeführt und anschließend in DeepUnity PACSonWEB importiert wird, kann das Ergebnis der importierten Messung bei der Darstellung in DeepUnity PACSonWEB geringfügig abweichen. Da die Koordinaten der Messpunkte von den Punkten in DeepUnity PACSonWEB abweichen können, kann auch der resultierende Wert abweichen.

6.3.3 Andere Bildbearbeitungstools

In der Werkzeug-Leiste finden Sie folgende Bearbeitungs-Tools:

Symbolleiste zur Bildbearbeitung

Symbole	Beschreibung
	Fensterung: Mit der Funktion „Window Level“ passen Sie die Helligkeit und den Kontrast des ausgewählten Bildes an.
	Layout: Hiermit können Sie die Bildschirmeinteilung verändern.
	Vollbild; Die Serie bildschirmfüllend anzeigen.
	Sichtbare Elemente: Mit dieser Funktion können Sie den Vollbildmodus aktivieren, die Titelleiste, die Serienauswahl (Seite 222), den Verlauf (Seite 218) und die Overlays ein- und ausblenden sowie den Skalierungsfaktor der Diagnosemonitore konfigurieren. - Optionen für den Skalierungsfaktor: ☐  100 % ☐  150 %

Symbole	Beschreibung
	○  200 % ○  250 % • Durch die Anwendung eines vordefinierten Skalierungsfaktors auf einen bestimmten Megapixel-Bildschirm wird dieser Skalierungsfaktor auf jeden Diagnosemonitor mit der gleichen oder einer höheren Auflösung angewendet. • Sie können einen größeren Skalierungsfaktor auf Bildschirme mit höheren Megapixeln anwenden, und dieser Skalierungsfaktor wird auch auf jeden Diagnosemonitor mit dieser oder einer höheren Auflösung angewendet.  Anmerkung: Eine große Skalierung auf Ihrem Monitor kann dazu führen, dass sich die Schaltflächen überlappen. Verwenden Sie größere Skalierungen nur auf Monitoren mit hoher Megapixel-Auflösung.

Symbole	Beschreibung
	Die verfügbaren Befundungsprotokolle für die aktuell geöffnete Studie.
	Vorherige Schritt Hanging Protocol
	Die Schritte für das (automatisch) ausgewählte Leseprotokoll
	Nächste Schritt Hanging Protocol



Anmerkung:

Die verfügbaren Leseprotokolle können voneinander abweichen, je nach Anzahl der Anzeigen, Studententyp, verfügbaren Serien ...

Fenstermitte und Umkehrung

Mit der Funktion **Fenstermitte** passen Sie die Helligkeit und den Kontrast des ausgewählten Bildes an.

Um die Fensterung auf ein Bild anzuwenden, klicken Sie auf das Symbol **Fenstermitte**.

- Indem Sie die linke Maustaste gedrückt halten und die Maus nach links oder rechts ziehen, können Sie den Wert für **Fenster** reduzieren oder erhöhen.
- Indem Sie die linke Maustaste gedrückt halten und die Maus zurück oder nach vorne ziehen, können Sie den Wert für **Mitte** reduzieren oder erhöhen.
- Wenn alle Bilder einer Serie denselben Ausgangswert für Fenster und Mitte haben, wird die Fensterung auf alle Bilder angewendet.
- Haben die Bilder einer Serie unterschiedliche Werte für Fenster und Mitte, wird die Fensterung nur auf das ausgewählte Bild angewendet.

Um die Fensterung bei Bildern mit höheren Bitwerten zu unterstützen, wird die Standardwertänderung für Fenster oder Mitte pro zusätzlichem Bit verdoppelt.

- Das bedeutet, dass die Fensterung bei Bildern mit höherer Bitrate schneller reagiert.
- Um das normale Verhalten zu verwenden, klicken Sie auf die UMSCHALT-Taste und ziehen Sie.

Wenn Sie auf **Umkehrung** klicken, wird alles, was in der Serie dunkel war, hell und umgekehrt.

Manuelle Eingabe des Fensterwerts:

Klicken Sie auf das Label **Fenster** oder **Mitte** und geben Sie den gewünschten Wert ein.

Wenn Sie jetzt auf **Fenstermitte** im Menü klicken, wird standardmäßig **Individuell** ausgewählt. Klicken Sie **Ursprünglich**, um zur anfänglichen Bilddarstellung zurückzukehren.



Tipp:

Je nach Studientyp enthält das Menü **Fenstermitte** mehrere vordefinierte Fenster/Mitte-Einstellungen (Voreinstellungen).

Möchten Sie beispielsweise die Lunge genauer inspizieren, klicken Sie auf **Lunge**.

Sie können folgende Tastenkombinationen verwenden:

Invertieren	CTRL + I
Bild in anfänglicher Darstellung	0
Voreinstellung Abdomen	1
Voreinstellung Bone	2
Voreinstellung Head	3
Voreinstellung Lung	4



Wichtig!

Nicht jeder Kunde verfügt über diese Voreinstellungen. Abhängig davon, wo die Studie durchgeführt wurde, verfügt das Menü **Fenstermitte** über Voreinstellungen.



Anmerkung:**Touchereignisse auf Mobilgeräten**

Unabhängig von dem ausgewählten Bildsteuerungs- oder Bildbearbeitungstool kann das Bild gezogen, vergrößert oder verkleinert werden:

- Zoomen: Zum Vergrößern oder Verkleinern ziehen Sie ein Bild auf oder zu
- Schwenken: Legen Sie zwei Finger auf das Bild und bewegen Sie sie gleichzeitig, um das Bild zu ziehen

Alle Bildsteuerungs- und Bildbearbeitungstools können verwendet werden, wenn sie durch Berührung des Bildschirms mit einem Finger aktiviert werden.

Z. B.: Verwenden Sie das Scrolltool, indem Sie mit einem Finger am Bild auf und ab gleiten



Einschränkung:

Achtung: Die folgenden Funktionen sind auf Geräten mit iOS12 nicht verfügbar:

- Auswahl zoomen
- Stufenloses zoomen
- Verkleinern

Sie können stattdessen auf-/zuziehen, wie oben beschrieben verwenden.

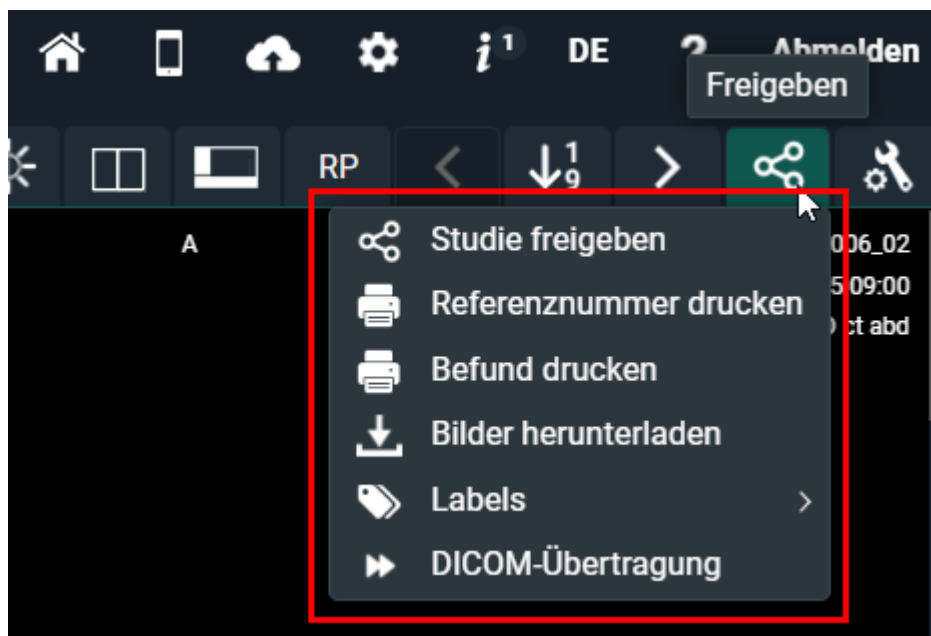
- Verschieben
- Dichte-Messung
- Spacial Locator
- Fensterung

Sie können Voreinstellungen verwenden.

- Hinzufügen und Ändern von Annotationen
-

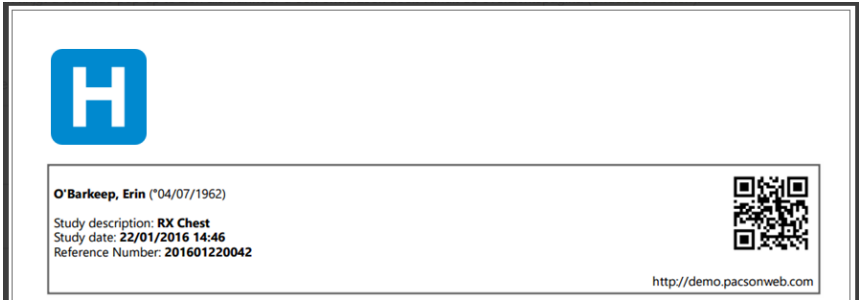
6.3.4 Freigeben

Über die Schaltfläche **Freigeben** können Sie einige der Funktionen der Studienliste direkt von der Studienseite aus aufrufen.



Klicken Sie auf **Freigeben**, um ein Dropdown-Menü mit den folgenden Optionen zu öffnen:

Funktion	Aktion
Studie freigeben	Geben Sie die Studie für einen Benutzer, einer Gruppe, eine radiologische Abteilung oder einen selbst definierten Empfänger frei. Siehe Studien von der Studienliste freigeben (Seite 147). Diese Funktion ist nur für registrierte Benutzer von DeepUnity PACSonWEB aktiviert.
Referenznummer drucken	Generieren Sie eine Referenznummer für den Online-Zugriff auf die Studie. Siehe: Drucken der Referenznummer aus der Studienliste (Seite 181) Diese Funktion ist nur für registrierte Benutzer von DeepUnity PACSonWEB aktiviert.
Befund drucken	Drucken Sie den Befund der Studie. Dieser öffnet sich in einem neuen Fenster und kann direkt ausgedruckt werden.

Funktion	Aktion
	 Tipp: Die Kopfzeile des Befunds enthält die Informationen, die Sie benötigen, um online auf die Studie zuzugreifen. Wenn Sie den QR-Code scannen, werden Sie auf die Anmeldeseite von DeepUnity PACSonWEB weitergeleitet. Um die Studie aufzurufen, geben Sie dort die Referenznummer und das Geburtsdatum des Patienten ein. 

Funktion	Aktion
DICOM-Übertragung	Importieren Sie die Studie in Ihr eigenes PACS-System. Siehe Importieren von Studien in PACS (Seite 204)  Wichtig! Sie können diese Funktion nur dann nutzen, wenn Ihr DeepUnity PACSonWEB-Servicepartner vor Ort einen Import-Client auf Ihrem Server installiert hat (kostenpflichtig).

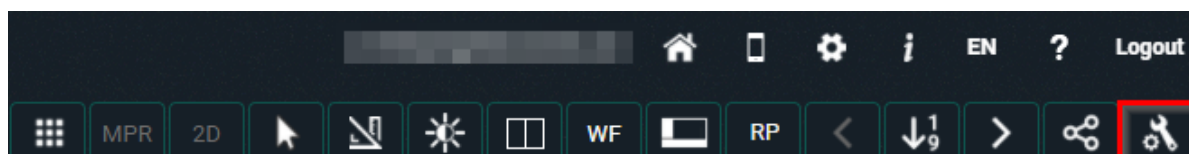
6.3.5 Verwaltung

Zugriff auf die Seite zur Studienverwaltung

Wichtig!

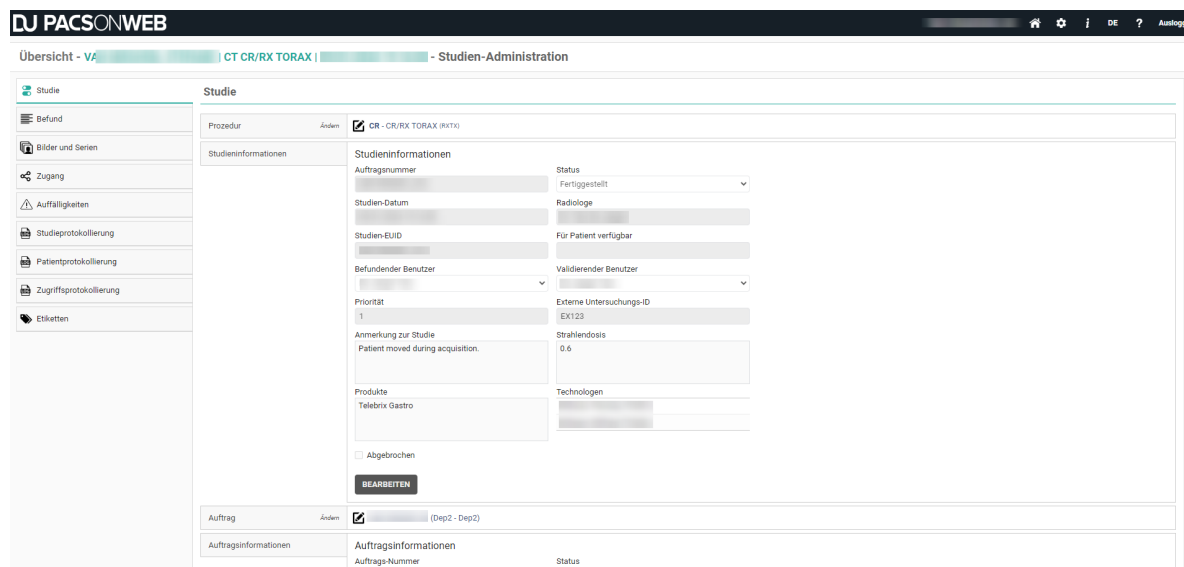
Diese Funktion ist nur dann verfügbar, wenn Sie Administrator eines Dienstes für bildgebende Diagnostik sind.

Klicken Sie auf die Schaltfläche **Studienverwaltung**, um die Verwaltungsseite zu öffnen.



Über die **Studienverwaltung** haben Sie Zugriff auf die Patienten- und Studienmetadaten. Hier können Sie bei Bedarf Änderungen an der Studie/dem Patienten vornehmen.

Überblick über die Studienverwaltung:



Registerkarten für die Studienverwaltung

Registerkarten	Beschreibung
Studie	Informationen zur Studie und zum Patienten abrufen und (teilweise) ändern.
Befund	Die verschiedenen Befundversionen einsehen.
Bilder und Serien	Serien löschen, Serien verschieben, Serien als privat markieren.
Zugang	Einstellungen für den Zugang zur Studie abrufen und (teilweise) ändern.
Abweichungen	Alle Anomalien abrufen, die für die Studie und/oder den Patienten registriert wurden.
Studienprotokollierung	Protokoll über die registrierten Änderungen an der Studie einsehen.

Registerkarten	Beschreibung
Patientenprotokollierung	Protokoll über die registrierten Änderungen am Patienten einsehen.
Zugriffsprotokollierung	Protokoll über die Studienzugriffe einsehen.
Etiketten	Kennzeichnungen einer Studie einsehen/hinzufügen/entfernen.

6.3.5.1 Studieninformationen



WARNUNG:

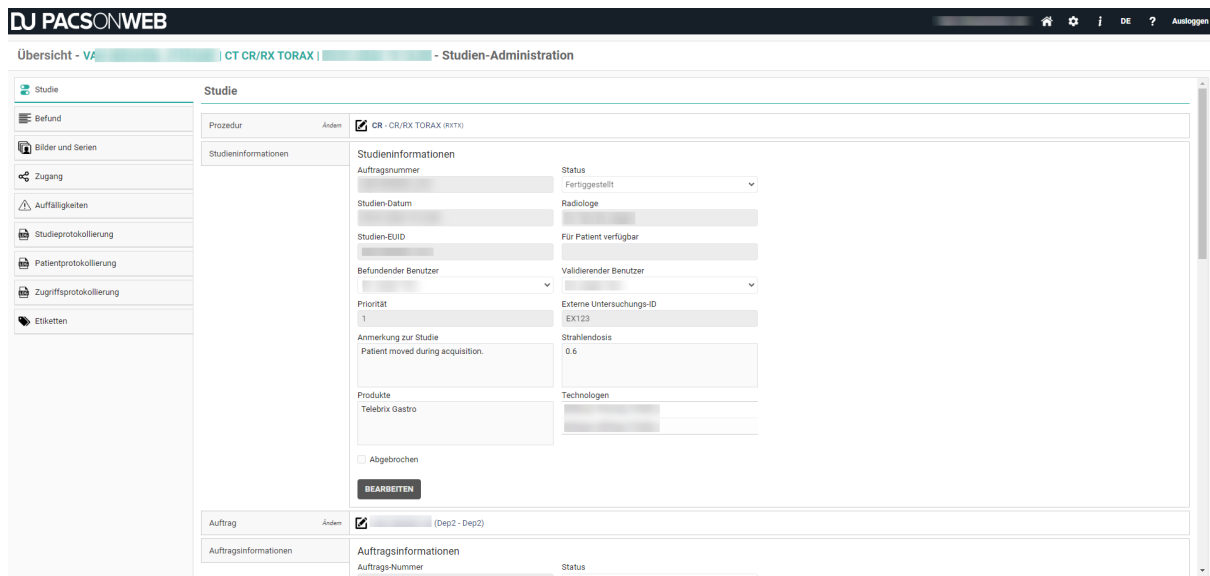
Das Ändern der Studieninformationen in DeepUnity PACSonWEB ist in den meisten Fällen nur eine Zwischenlösung. Die Informationen müssen im PACS- und im RIS-System geändert werden.

Andernfalls werden unter Umständen die ursprünglichen Informationen synchronisiert und dadurch wiederhergestellt.

Um die Studieninformationen abzurufen, gehen Sie auf die Verwaltungsseiten und wählen Sie **Studie**.

Je nach Abschnitt der Seite können die angezeigten Informationen eingesehen oder eingesehen und geändert werden.

Überblick über die Studien-Administration

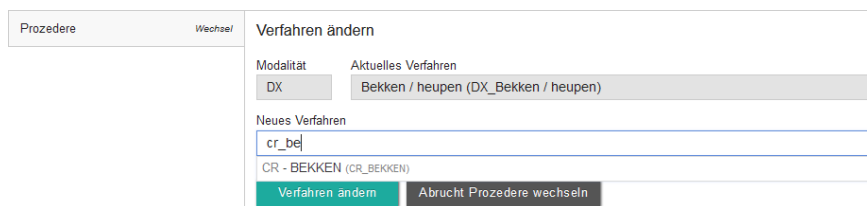


Untersuchung

Um das Verfahren zu ändern, klicken Sie auf die Bearbeiten-Schaltfläche 

Geben Sie im Feld **Neues Verfahren** den Namen des neuen Verfahrens ein, wählen Sie das gewünschte Verfahren aus und klicken Sie auf **Verfahren ändern**.

Dadurch wird das Verfahren in DeepUnity PACSonWEB aktualisiert.



Studieninformationen

Um die Studieninformationen zu ändern, klicken Sie auf die Schaltfläche **Bearbeiten** am unteren Rand des Fensters **Studieninformationen**.

Die folgenden Felder werden angezeigt:

Felder für Studieninformationen

Feld	Beschreibung
Untersuchungsnummer	-
Status	Status der Studie (sowohl der Workflow-Status als auch der Anforderungsstatus).
Studien-Datum/-Uhrzeit	-
Radiologe	Name des Befunders.
Studien-EUID	-
Für Patient verfügbar	Wann der Befund für den Patienten verfügbar ist. Dies ist ein Datum-Uhrzeit-Feld.
Befundender Benutzer	Dropdown-Liste aller Benutzer mit der Berechtigung, einen Befund zu erstellen.
Validierender Benutzer	Dropdown-Liste aller Benutzer, die zur Befundvalidierung berechtigt sind.
Priorität	Wert zwischen 1–100
Externe Untersuchungs-ID	-
Anmerkung zur Studie	Werte können manuell eingegeben oder über HL7 empfangen werden.
Strahlendosis	Werte können manuell eingegeben oder über HL7 empfangen werden.
Produkte	Werte können manuell eingegeben oder über HL7 empfangen werden.
Technologen	Werte können manuell eingegeben oder über HL7 empfangen werden.

Feld	Beschreibung
	Technologen können nur hinzugefügt werden, wenn sie im System bekannt sind, andernfalls müssen sie über HL7 gesendet werden.
KI-Status	Enthält den aktuellen KI-Verarbeitungsstatus, falls an den AI Cube gesendet. (Kann nicht bearbeitet werden)
KI-Ergebnisse	Enthält KI-Ergebnisse, die vom AI Cube zurückgeschickt wurden. (Kann nicht bearbeitet werden)
SLA-Frist	Werte können manuell eingegeben oder über HL7 empfangen werden. Wenn Sie eine bestimmte Frist manuell eingeben, erhalten Sie eine Warnmeldung. Dies wird in der Studienprotokollierung festgehalten.
SLA-Fristverschiebung	Dieser Wert kann nur von HL7 gesetzt und nicht manuell geändert werden.
Kontrollkästchen „Abgebrochen“	Dadurch wird die Studie abgebrochen (nicht dasselbe wie Workflow-Status = Abgebrochen). Abgebrochene Studien werden nicht als relevante vorherige Studien angezeigt, wenn der Filter Ist nicht abgebrochen aktiviert ist.

Wenn Patienten für den Zugang zu ihren Studien bezahlen müssen, können Sie manuell angeben, ob die Zahlung eingegangen ist.

Ist das Kontrollkästchen **Abgebrochen** markiert, ist die Studie nur für Mitglieder der Quellen-Admin-Gruppe zugänglich.

Um Änderungen in einem der Felder zu speichern, müssen Sie bestätigen, dass Sie die Studieninformationen aktualisieren möchten, indem Sie das Kontrollkästchen **Ja, ich bin sicher, dass ich die Studieninformationen aktualisieren möchte** markieren.

Dadurch werden die Studieninformationen in DeepUnity PACSonWEB aktualisiert.

Auftrag

Um den Auftrag zu ändern, klicken Sie auf **Auftrag ändern** .

Auf diesem Bildschirm können Sie den **aktuellen Auftrag** in einen **neuen Auftrag** ändern.

Um den korrekten Auftrag im System nachzuschlagen, klicken Sie auf .

Dadurch öffnet sich der folgende Nachschlagebildschirm, auf dem Sie nach in DeepUnity PACSonWEB erfassten Auftragsnummern suchen können, basierend auf

- Auftragsnummer
- Ausführende Abteilung
- Vorname Patient
- Nachname Patient

Wählen Sie die entsprechende Auftragsnummer aus den Suchergebnissen aus und klicken Sie auf **Auswählen**.

Aktivieren Sie die Option **Ja, ich bin sicher, dass ich den mit dieser Studie verknüpften Auftrag ändern möchte** und klicken Sie auf **Auftrag ändern**, um den Auftrag in DeepUnity PACSonWEB zu aktualisieren.

Auftragsinformationen

Um die Anordnung beizubehalten und nur die Auftragsinformationen zu ändern, klicken Sie auf **Bearbeiten**.

Auf diesem Bildschirm können Sie die folgenden Felder ändern:

- **Auftragsnummer**
- **Status** (*verfügbar, aber nicht bearbeitbar*)
- **Ausführende Abteilung**
- **Datum der Verschreibung** (*Dies ist ein Datum-Uhrzeit-Feld*)
- **Diagnostische Fragestellung**
- **Klinische Informationen**

Wenn Sie ein oder mehrere Felder geändert haben, klicken Sie auf das Kontrollkästchen, um die Änderungen zu bestätigen.

Die Aktualisierung der Auftragsinformationen führt zu einer Änderung aller mit diesem Auftrag verbundenen "x-amount"-Studien. **Ja, ich bin sicher, dass ich den mit dieser Studie verknüpften Auftrag ändern möchte** und klicken Sie auf **Speichern**, um die Änderungen in DeepUnity PACSonWEB zu registrieren.

Untersuchungsinformationen

In diesem Abschnitt können Sie die folgenden Felder bearbeiten:

- Untersuchungsnummer
- Point of Care
- Patientenklasse
- Standort des Patienten

Bestätigen Sie die vorgenommenen Änderungen durch Anklicken des Kontrollkästchens: **Ja, ich bin sicher, dass ich die Untersuchungsinformationen aktualisieren möchte**, und klicken Sie auf **Speichern**, um Ihre Änderungen in DeepUnity PACSonWEB zu registrieren.

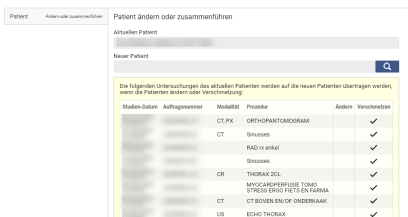
Ausführende Abteilung

In diesem Abschnitt ist es möglich, die ausführende Abteilung und den Untersuchungsraum zu ändern.

Wenn Sie eines dieser Felder geändert haben, markieren Sie die Option **Ja, ich bin sicher, dass ich die mit der Studie verknüpfte ausführende Abteilung ändern möchte**, und klicken Sie auf **Ausführende Abteilung ändern**.

Patient

Sollte die Studie beim verkehrten Patienten stehen, können Sie dies anhand von "Patient bearbeiten oder Patienten zusammenfügen" ändern. Klicken Sie auf , um das folgende Fenster zu öffnen:



Sie können  verwenden, um einen Patienten zu suchen, der bereits aufgrund einer anderen Studie in DeepUnity PACSonWEB registriert ist.

Geben Sie im Popup-Fenster die Suchkriterien ein und wählen Sie **Filter**. Es können folgenden Suchkriterien verwendet werden:

- Patienten-ID
- Nachname
- Vorname

- Geburtsdatum

Daraufhin wird Ihnen eine Übersicht der Patienten angezeigt, die Ihre Kriterien erfüllen.

Heben Sie den gewünschten Patienten hervor und klicken Sie **Auswählen**.

Neuer Patient

Patienten-ID

test

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

TT/MM/JJJJ

Q

FILTER

Patienten-ID	Name	Geburtsdatum
TESTdopa00		
TESTIMAGES123		
TEST123STUDY	REMARK TESTSTUDY	15/09/1989
TEST123STUDY12	REMARK TESTSTUDY123	15/09/1989
TEST_X	TEST_X TEST_X	07/07/2000
test		

Maximal 100 Ergebnisse werden angezeigt.

AUSWÄHLEN

SCHLIESSEN



Anmerkung:

Sollten Sie den gesuchten Patienten nicht finden, müssen Sie die Patientendaten unter „Patientendaten“ ändern.

Bevor Sie Änderungen am Patienten vornehmen können, müssen Sie das Kästchen **Ja, ich bin sicher, dass ich die Studieninformationen aktualisieren möchte** ankreuzen.

Jetzt können Sie den aktuellen Patienten in den neuen Patienten verändern oder die Patienten zusammenfügen.

Patient

Ändern oder zusammenführen

Ändern oder zusammenführen Patient

Aktuellen Patient

DUMMY1, AB C (12/12/1965)

Neuer Patient

Williams, Willy Wilfried (05/09/1989)

Wenn Sie sich zusammenführen, werden die folgenden 1 Studien, die mit der Patient DUMMY1 AB C verbunden sind, werden auf der Patient Williams Willy Wilfried übertragen:
- 05/02/2015 11:46:00 | NLEVTRO302278752 | CT, DX, PR Bekken / heupen

☒ Ja, ich bin sicher, dass ich den Patienten, der mit dieser Studie verknüpft ist, ändern oder zusammenführen möchte

Patient wechseln

Patienten zusammenführen

Abbrechen

Wenn Sie auf **Patient ändern** oder **Patienten zusammenfügen** klicken, werden die Patienteninformationen aktualisiert.



Wichtig!

Wenn Sie die Option Ändern wählen, wird nur diese eine Studie mit dem neu ausgewählten Patienten verknüpft.

Danach sind sowohl der ursprüngliche Patient als auch der ausgewählte Patient weiterhin in DeepUnity PACSonWEB vorhanden.

Wenn Sie die Option Zusammenführen wählen, werden alle Studien, die sich auf den ursprünglichen Patienten beziehen, mit dem neu ausgewählten Patienten verknüpft.

Danach gibt es den ursprünglichen Patienten nicht mehr.

Patienteninformation

Wenn Sie den Patienten nicht finden konnten, können Sie die Patientendaten manuell bearbeiten.

Wählen Sie **Bearbeiten**, um die Patienteninformationen zu ändern.

Felder für Patienteninformationen

Felder	Beschreibung
Nachname	
Vorname	
Nachname bei der Geburt	Dieser kann manuell eingegeben oder über HL7 übermittelt werden. Diese Felder können z. B. von Ségur verwendet werden.
Vorname bei der Geburt	Dieser kann manuell eingegeben oder über HL7 übermittelt werden. Diese Felder können z. B. von Ségur verwendet werden.
Geburtsdatum	

Felder	Beschreibung
Geburtsort	Dieser kann manuell eingegeben oder über HL7 übermittelt werden. Diese Felder können z. B. von Ségur verwendet werden.
Geschlecht	
Mobiltelefonnummer	
E-Mail	
Anmerkung zum Patienten	Diese kann manuell eingegeben oder über HL7 übermittelt werden.
Patienten-ID	Dies ist eine Tabelle mit allen verschiedenen IDs, die dem System bekannt sind. (Die nationale Nummer ist hier aufgeführt).

Wenn Sie eines der Felder geändert haben, klicken Sie auf **Ja, ich bin sicher, dass ich die Studieninformationen aktualisieren möchte** und dann auf **SPEICHERN**.

Die Patienteninformationen wurden jetzt in DeepUnity PACSonWEB geändert.

Anfordernder Arzt

Wenn Sie den anfordernden Arzt für die Studie ändern möchten, klicken Sie auf 

Auf diesem Bildschirm können Sie den **Aktuellen Arzt** in einen **Neuen Arzt** ändern.

Wenn Sie mit der Eingabe in das Feld **Neuer Arzt** beginnen, werden die entsprechenden Namen angezeigt.

Wählen Sie den richtigen Namen aus und klicken Sie auf **Anfordernden Arzt ändern**, um den anfordernden Arzt für diese Studie zu aktualisieren.

Abgelaufene Abbildungen

Dieser Abschnitt gibt einen Überblick über die Verfallsdauer der Bilder pro Modalität.

In diesem Abschnitt können keine Änderungen vorgenommen werden.

Abgelaufene Abbildungen			
	Modality	Oldest Images	Expiration date
	DX	18-11-2016	18-08-2017
	CT	18-11-2016	18-01-2018

Aktionen

Aktionen

Aktionen

BILDER ENTFERNEN

STUDIE LÖSCHEN

STUDIE SYNCHRONISIEREN

ALLE BILDER ABRUFEN

BEFUND ENTFERNEN

BEFUNDSTATUS ÄNDERN

BEFUND ERNEUT SENDEN

TEXTNACHRICHT ERNEUT SENDEN: BILDER VERFÜGBAR

XDS KOS-OBJEKT SENDEN

DICOM-STUDIE NEU VERKNÜPFEN

RESERVIEREN

RESERVIERUNGEN LÖSCHEN

Sie können **Aktionen** wie folgt verwenden:

Beschreibung der Aktionen

Aktionen	Beschreibung
Bilder entfernen	Löscht alle Bilder aus DeepUnity PACSonWEB.
Studie löschen	Löscht die gesamte Studie aus DeepUnity PACSonWEB.
Studie synchronisieren	Synchronisiert die Untersuchung auf DeepUnity PACSonWEB mit dem lokalen PACS-System. - Kann nur verwendet werden, wenn die Bilder über den PACS-Push-Mechanismus gesendet werden. Optional: Verfügbar, wenn die Radiologieabteilung die Abruffunktion aktiviert hat.
Alle Bilder abrufen	Ruft alle Bilder aus dem lokalen PACS-System ab, falls die Bilder aufgrund von Filtern oder durch Verstreichen der Referenzzeit nicht (mehr) verfügbar sind.

Aktionen	Beschreibung
	● Optional: Verfügbar, wenn die Radiologieabteilung die Abruffunktion aktiviert hat.
Befund entfernen	Löscht den Befund aus DeepUnity PACSonWEB.  Anmerkung: Wenn ein Nachtrag vorhanden ist, wird sowohl der Nachtrag als auch der Originalbefund entfernt. Es gibt keine Möglichkeit, nur den Nachtrag zu entfernen.
Befundstatus ändern	Ändert den Befundstatus zu Entwurf, Vorläufig oder Validiert. ● Diese Option ist nur verfügbar, wenn ein Befund vorhanden ist. ● Diese Option ist bei PDF-Befunden deaktiviert.  Anmerkung: Diese Option ist deaktiviert, sobald ein Befund einen Nachtrag enthält.
Befund erneut senden	Diese Option versendet den Befund erneut. Dies ist jedoch nur möglich, wenn in DeepUnity PACSonWEB ein Befund erstellt oder geändert wurde und eine Verknüpfung mit dem RIS-System der verbundenen Quelle besteht.
Textnachricht erneut senden: Bilder verfügbar	Diese Option sendet die SMS erneut. Dies ist jedoch nur möglich, wenn die

Aktionen	Beschreibung
	Quelle eine Textnachricht an den Patienten sendet, wenn Bilder verfügbar sind.
XDS KOS-Objekt senden.	Ist eine Option, die pro Quelle konfiguriert werden kann.
DICOM-Studie neu verknüpfen	Möglichkeit, den Inhalt dieser Studie in eine andere Studie zu verschieben.
Reservieren	Reservieren Sie die Studie für Ihren Benutzer in der Arbeitsliste (siehe Funktionen der Worklist-Seite (Seite 369)).
Reservierungen löschen	Entfernen Sie alle Reservierungen, die für diese Studie vorgenommen wurden (siehe Funktionen der Worklist-Seite (Seite 369)).

DICOM-Studie neu verknüpfen

- Klicken Sie auf die Schaltfläche **DICOM-STUDIE NEU VERKNÜPFEN**.
- Geben Sie in dem angezeigten Popup-Fenster die erforderlichen Suchkriterien im Fenster **Zielstudie auswählen** ein.
 - Um die richtige Studie zu finden, wählen Sie die Studie in der Liste aus und klicken Sie auf die Schaltfläche **Auswählen**.
 - Wenn Sie die **Ausgangsstudie** löschen möchten, markieren Sie das Kästchen neben **Ausgangsstudie löschen** und wählen den Workflow-Status der **Zielstudie** in der Dropdown-Liste aus.

DICOM-Studie neu verknüpfen

Ausgangsstudie
 Nachname
 Anonymous
 Patienten-ID
 ANONYM-OSI7E_5
 Untersuchungsnummer
 QNEJRCIPUJUANTHZ
 Bilder
 358

Vorname
 Patient
 Identifikationsnummer
 Auftragsnummer
 Befundstatus
 Kein Befund

Geburtsdatum
 01/01/1900
 Studiendatum
 14/10/2019
 Studienbeschreibung
 Status
 Diktierung gestartet

Zielstudie auswählen
 Nachname
 Jobs
 Patienten-ID
 Untersuchungsnummer

Vorname
 Identifikationsnummer
 Auftragsnummer

Geburtsdatum
 TT/MM/JJJJ
 Studiendatum
 TT/MM/JJJJ
 Modalität

FILTER

Patienten-ID	Name	Geburtsdatum	Identifikationsnummer	Studiendatum	Modalität	Untersuchungsnummer	Auftragsnummer	Studienbeschreibung	Bilder	Befundstatus	Anomalien	Status
DOR123456	Jobs Steve	29/09/1954		30/03/2021	US	1SL12345_01	1DOR123456	US Lidmaat	0	Kein Befund	Nein	Abgeschlossen
DOR123456	Jobs Steve	29/09/1954		30/03/2021		1SLIE345_01	1SLIE123456	US Carotiden	0	Kein Befund	Nein	Abgeschlossen
DOR123456	Jobs Steve	29/09/1954		30/03/2021	US	1SLIE3405_01	1SLIE1234506	US Carotiden	0	Kein Befund	Nein	Abgeschlossen

Maximal 100 Ergebnisse werden angezeigt.
 SCHLIESSEN
AUSWÄHLEN

Die Dropdown-Liste für den **Workflow-Status der Zielstudie** hat standardmäßig denselben Status wie die ausgewählte Zielstudie, es sei denn, der Status der Zielstudie ist niedriger als der der Ausgangsstudie, zum Beispiel:

- Wenn die Ausgangsstudie den Status **Gesendet** hatte, ist in der Dropdown-Liste für den **Workflow-Status der Zielstudie Gesendet** ausgewählt.
- Wenn die Ausgangsstudie den Status **Abgeschlossen** hatte, ist in der Dropdown-Liste für den **Workflow-Status der Zielstudie Abgeschlossen** ausgewählt.

DICOM-Studie neu verknüpfen

Ausgangsstudie
 Nachname
 Anonymous
 Patienten-ID
 ANONYM-OSI7E_5
 Untersuchungsnummer
 QNEJRCIPUJUANTHZ
 Bilder
 358

Vorname
 Patient
 Identifikationsnummer
 Auftragsnummer
 Befundstatus
 Kein Befund

Geburtsdatum
 01/01/1900
 Studiendatum
 14/10/2019
 Studienbeschreibung
 Status
 Diktierung gestartet

Zielstudie
 Nachname
 Jobs
 Patienten-ID
 DOR123456
 Untersuchungsnummer
 1SL12345_01
 Bilder
 0

Vorname
 Steve
 Identifikationsnummer
 Auftragsnummer
 Befundstatus
 Kein Befund

Geburtsdatum
 29/09/1954
 Studiendatum
 Tue Mar 30 2021 12:00:00 GMT+0200
 Studienbeschreibung
 US Lidmaat
 Status
 Abgeschlossen

Optionen für das Neuverknüpfen
☐ Ausgangsstudie löschen
 Workflow-Status der Zielstudie **Abgeschlossen**

Warnung: Die ausgewählte Zielstudie gehört zu einem anderen Patienten.

Sind Sie sicher, dass Sie den Inhalt der Studie in die ausgewählte Studie verschieben wollen? Diese Aktion kann nicht rückgängig gemacht werden.
☐ Ja, ich bin sicher, dass ich den Inhalt der Studie verschieben möchte

SCHLIESSEN
ZURÜCK
BESTÄTIGEN

Wenn mit der Zielstudie bereits DICOM-Bilder verknüpft sind, wird je nach den Einstellungen der Quelle eine Warnung oder ein Fehler angezeigt:

- Wenn die Quelle das Zusammenführen zweier DICOM-Studien über **DICOM-STUDIE NEU VERKNÜPFEN** nicht zulässt, wird eine blockierende Fehlermeldung angezeigt, und Sie sollten [Bilder und Serien](#) (Seite 283) verwenden, um den Inhalt einer Studie in eine andere zu verschieben.
 - Wenn die Quelle dies zulässt, erhalten Sie eine Warnung, die Sie bestätigen müssen, bevor Sie fortfahren und die Studien zusammenführen können.
3. Im letzten Schritt müssen Sie bestätigen, dass Sie den Inhalt der Studie verschieben möchten.

Nachdem Sie auf **BESTÄTIGEN** geklickt haben, wird ein zusammenfassendes Dialogfeld angezeigt. Sie können wählen, ob Sie die ausgewählte Studie öffnen oder, falls sie nicht gelöscht wurde, die aktuelle Studie neu laden möchten.

6.3.5.2 Befund

Die Registerkarte Bericht enthält alle Informationen über den Bericht.

Wenn es mehr als einen gespeicherten Bericht gibt, können die Versionen miteinander verglichen werden, um die Unterschiede zwischen zwei Versionen zu sehen.

In den verschiedenen Spalten kann der Benutzer den Autor, den Transkriptionisten und den Genehmigenden des Berichts sehen.

Das Erstellungsdatum wird in der letzten Spalte angezeigt.

Übersicht - GILTZOW, CLARIBEL | US US NECK | 06/10/2022 10:14:51 - Studien-Administration

Studie		Berichtshistorie								
Bericht		Wählen Sie zwei Berichte aus und klicken Sie auf die Schaltfläche „Vergleichen“, um die Unterschiede zwischen den beiden Versionen anzuzeigen.								
Bilder und Serien		VERGLEICHEN NEU LADEN								
Zugang			#	Status	Bericht bearbeitet	Geändert von	Autor	Transkriptionist	Genehmigender	Erstellt am
Abweichungen		☐	#1		6/10/2022 18:25:20	Hooker Jesse	Hooker Jesse	Keine	Keine	6/10/2022 18:25:20
Studieprotokollierung		☐	#2		6/10/2022 18:15:04	Hooker Jesse	Hooker Jesse	Keine	Hooker Jesse	6/10/2022 18:15:04
Patientprotokollierung										
Zugriffsprotokollierung										
Etiketten										

Ein Klick auf die Zeile selbst zeigt den Bericht an.

Berichtsversionen vergleichen

#2 gültiger Bericht 12/07/2022 16:46:52 (Aktuelle Version)

Geändert von	Autor	Transkriptionist	Genehmigender
Keine	Keine	Keine	Keine
DIT IS EEN TESTRAPPORT GEGENEREERD OP: 12-07-2022 16:50:00			

SCHLIESSEN

Vergleich von Berichtsversionen:

Um 2 Berichte zu vergleichen, aktivieren Sie die Kontrollkästchen und klicken Sie auf **Vergleichen**.

Berichtshistorie

Wählen Sie zwei Berichte aus und klicken Sie auf die Schaltfläche „Vergleichen“, um die Unterschiede zwischen den beiden Versionen anzuzeigen.

VERGLEICHEN

NEU LADEN

#	Status	Bericht bearbeitet	Geändert von	Autor	Transkriptionist	Genehmigender	Erstellt am
☒	#2		12/7/2022 16:46:52		Keine	Keine	Keine
☒	#1		12/7/2022 16:46:44		Keine	Keine	Keine

Die Berichte werden nebeneinander verglichen, die Änderungen werden grün dargestellt.

Berichtsversionen vergleichen

#1 gültiger Bericht 12/07/2022 16:46:44 (Aktuelle Version)

#2 gültiger Bericht 12/07/2022 16:46:52 (Aktuelle Version)

Geändert von	Autor	Geändert von	Autor
Keine	Keine	Keine	Keine
Transkriptionist	Genehmigender	Transkriptionist	Genehmigender
Keine	Keine	Keine	Keine
- DIT IS EEN TESTRAPPORT GEGENEREERD OP: 12-07-2022 16:48:10		+ DIT IS EEN TESTRAPPORT GEGENEREERD OP: 12-07-2022 16:50:00	

SCHLIESSEN

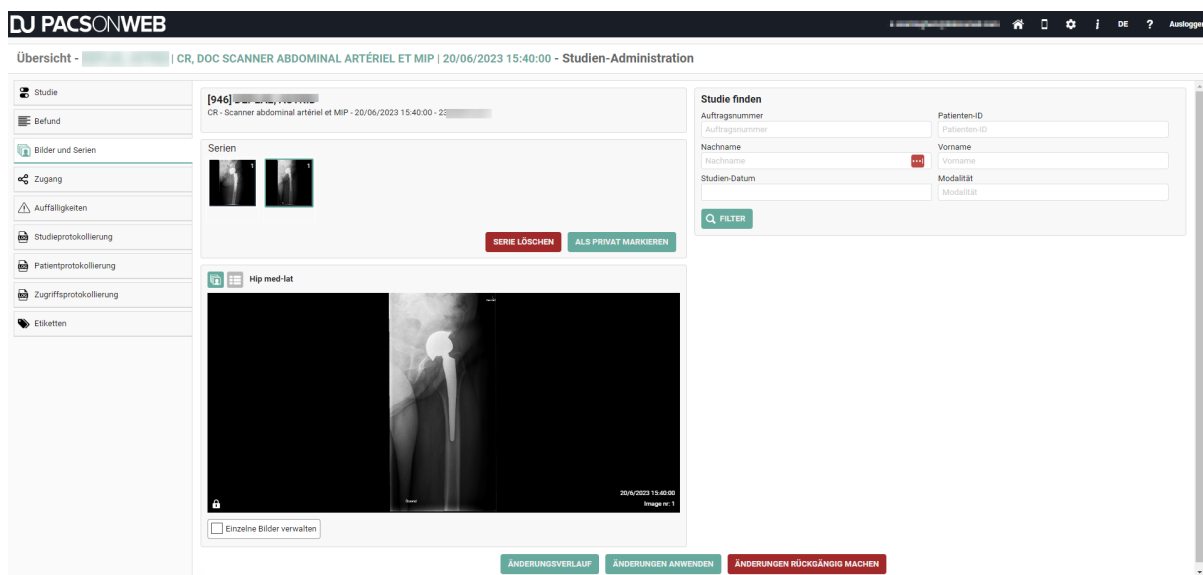
6.3.5.3 Bilder und Serien



Anmerkung:

Wenn die Quelle einer Studie es zulässt, können Sie als Studienadministrator Bilder oder Serien aus einer Studie entfernen, eine neue Serie anlegen oder Bilder in eine andere Studie verschieben.

Um die Bilder und Serien einer Studie zu ändern, gehen Sie zu „Studienadministration“ und wählen „Bilder und Serien“.



1. Wählen Sie eine Serie aus und klicken Sie auf **SERIE LÖSCHEN**, um die gesamte Serie aus der Studie zu entfernen.

DICOM-gekapselte PDFs können nur auf diese Weise entfernt werden, weil es sich um eine DICOM-Instanz handelt.

Andere PDFs können im Viewer entfernt werden (siehe [Serien-Auswahl](#) (Seite 222)- Abschnitt Befund, Dokumente und Auftragsinformationen)

[39455] Strijbos, W

OT - MRI CKW kanaalstenose - 07/07/2020 13:24:44 - 2000707345

Serien

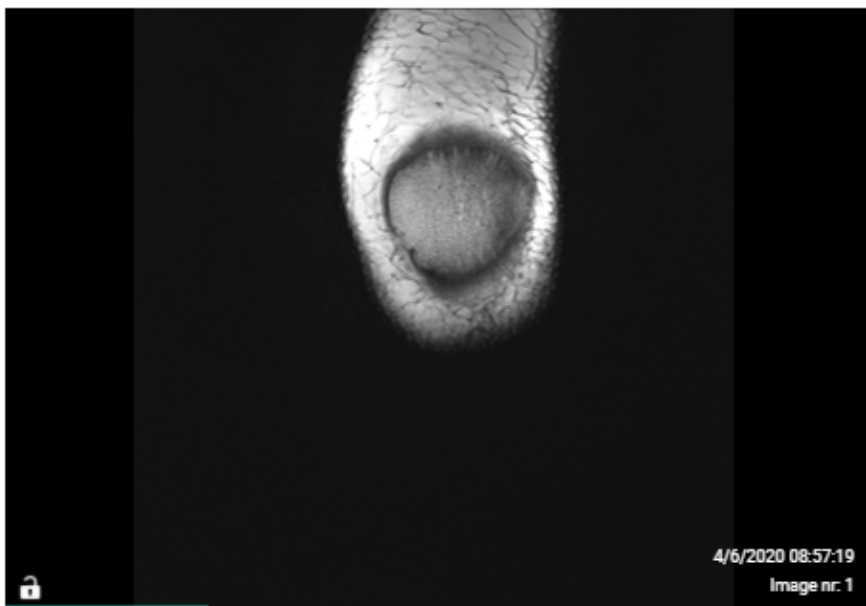


SERIE LÖSCHEN

- Wählen Sie eine Serie aus und aktivieren Sie **Einzelne Bilder verwalten**, um ein einziges Bild zu der ausgewählten oder einer neuen Serie hinzuzufügen oder daraus zu entfernen.

pd_fs_tra_512

(Bild zu anderer oder neuer Serie ziehen, um es neu zuzuteilen)

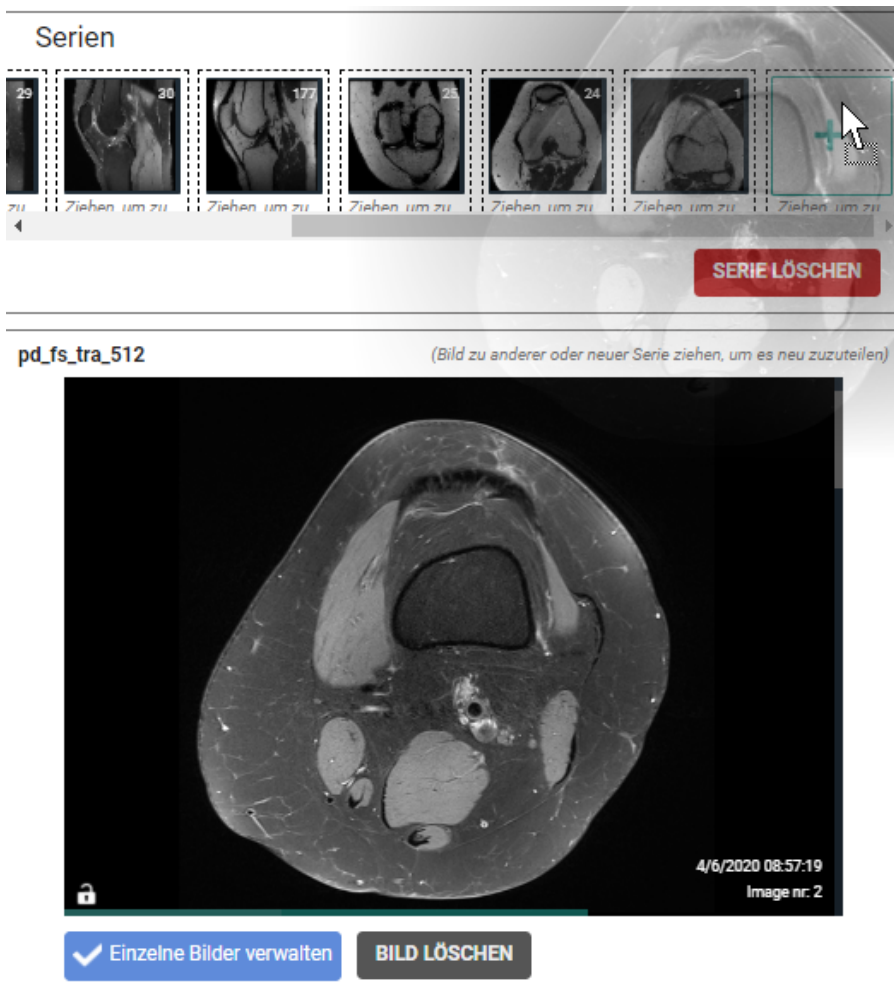


✓ Einzelne Bilder verwalten

BILD LÖSCHEN

Hinzufügen eines Bildes zu einer Serie:

Sie können ein Bild zu einer ausgewählten oder neuen Serie hinzufügen, indem Sie es auf die gewünschte Serie ziehen.



Wenn Sie eine neue Serie erstellt haben, müssen Sie die Serienbeschreibung manuell eingeben.

Serienbeschreibung

Beschreibung

TEST|

ANWENDEN

SCHLIESSEN

Entfernen eines Bildes aus einer Serie:

Sie können ein Bild aus einer Serie entfernen, indem Sie durch die Serie bis zu dem betreffenden Bild scrollen und auf **Bild entfernen** klicken.

3. Serien als privat kennzeichnen

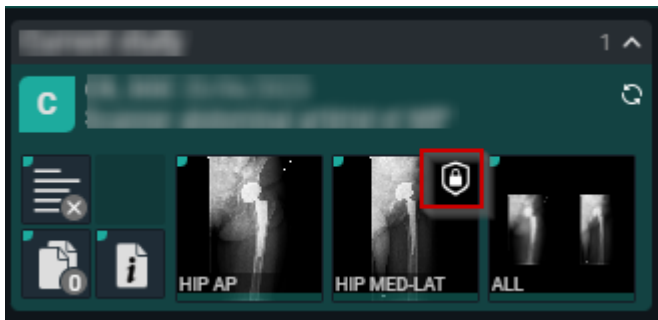
Es ist möglich, Serien als privat zu kennzeichnen, so dass die Serien nur für Quellenadministratoren oder Benutzer mit der entsprechenden Berechtigung sichtbar sind.

Sie können eine Serie als privat kennzeichnen, indem Sie die Serie auswählen und auf die Schaltfläche **ALS PRIVAT KENNZEICHNEN** klicken.

Nachdem Sie eine Serie als privat gekennzeichnet haben, wird auf dem Vorschaubild ein Schloss-Symbol angezeigt.



Danach ist dies auch in der Serienauswahl mit einem Schloss-Symbol im Vorschaubild sichtbar.



Sie können dies rückgängig machen, indem Sie die private Serie auswählen und auf **ALS ÖFFENTLICH KENNZEICHNEN** klicken.



Einschränkung:

Beachten Sie, dass eine als privat gekennzeichnete Serie in bestimmten Leseprotokollen ausgeschlossen sein kann, z. B. in solchen, die spezielle Funktionen zum Suchen von Serien nach Lateralität verwenden.

4. Serien oder Bilder können von einer Studie in eine andere Studie verschoben werden, indem Sie diese aufrufen, basierend auf:

Studie finden

Accession Nummer

Patienten-ID

Nachname

Vorname

Studien-Datum

Modalität

Wählen Sie die entsprechende Studie aus der entstandenen Liste aus.

Studie finden

Accession Nummer

Patienten-ID

Nachname

Vorname

Studien-Datum

Modalität

Patient	Studie
DE VALCK, ASIL (16/02/1986)	05/06/2020 11:36:00 - 20600002_01 UN - CT ENKEL LINKS
DE VALCK, ASIL (16/02/1986)	06/06/2020 11:42:00 - 20600003_01 UN - CT ARTHRO KNIE LINKS
DE VALCK, ASIL (16/02/1986)	05/06/2020 11:46:00 - 20600004_01 UN - CT ARTHRO KNIE LINKS
DE VALCK, ASIL (16/02/1986)	03/07/2020 18:16:00 - 20700002_01 UN - ABDOMEN
DE VALKENAERE, ANDRIY (09/12/1937)	15/06/2021 15:39:00 - 21600008_01 UN - DUPLEX VENEUS ARTERIEEL 1/2 ZIJDEN
DE VALKENAERE, ANDRIY (09/12/1937)	11/06/2021 15:57:00 - 21600007_01 UN - DUPLEX VENEUS ARTERIEEL 1/2 ZIJDEN

Wählen Sie eine Serie aus der ersten Studie aus und klicken Sie auf **SERIE VERSCHIEBEN**, um diese in die zweite Studie zu verschieben.

Um ein einziges Bild zu verschieben, wählen Sie eine Serie aus und klicken Sie auf **Einzelne Bilder verwalten**, rufen Sie das Bild auf und ziehen Sie es in eine bestehende oder neue Serie der zweiten Studie.

Wenn Sie **mehrere Bilder** verschieben möchten, können Sie zur Bildliste wechseln.

Wählen Sie die Bilder, die verschoben werden sollen, indem Sie die STRG-Taste gedrückt halten und auf die Bildzeilen klicken. Sie können auch einen Bereich auswählen, indem Sie die UMSCHALT-Taste gedrückt halten.

Wenn die Bilder ausgewählt sind, ziehen Sie diese in die gewünschte Studie und Serie.

[596] Jeni, Modestine
CT - 03/11/2021 16:35:32 - CT2021110316351

Serien (Serie zu anderer Studie ziehen, um es neu zuzuteilen)



In diese Serie ziehen

SERIE VERSCHIEBEN
SERIE LÖSCHEN

[59] TESTA, PETER FREDDY
UN - HEUP LINKS - 12/07/2000 03:00:00 - 00075590-

Serien



In diese Serie ziehen

DISCUS (Ausgewähltes Bild zu anderer oder neuer Serie ziehen, um es neu zuzuteilen)

Bild Nr.	Erfassungsdatum	Modalität	
1	03/11/2021 16:35:32	CT	2.25.234534539065671632881852063534085265897
2	03/11/2021 16:35:32	CT	2.25.154167490651656342597944898829238494347
8	03/11/2021 16:35:32	CT	2.25.17311263520409609855152946471448808489
9	03/11/2021 16:35:32	CT	2.25.148983720385649204224286193099200554966
10	03/11/2021 16:35:32	CT	2.25.15791759488414420181400039833930451355
11	03/11/2021 16:35:32	CT	2.25.110281169784482014903228420753837149553
12	03/11/2021 16:35:32	CT	2.25.285576640760676431218458282266872186285
13	03/11/2021 16:35:32	CT	2.25.255835700789006255008063343009465599347
14	03/11/2021 16:35:32	CT	2.25.168792992935384540193888240663429678867
15	03/11/2021 16:35:32	CT	2.25.201612572503524750151487640530347098624
16	03/11/2021 16:35:32	CT	2.25.218897219355134093870170563720886885887
17	03/11/2021 16:35:32	CT	2.25.226819997593017319596310498073457100062
18	03/11/2021 16:35:32	CT	2.25.16486036684258097299527555456217292373

✓ Einzelne Bilder verwalten
BILDER LÖSCHEN (7)

Wenn Sie eine neue Serie erstellt haben, müssen Sie die Serienbeschreibung manuell eingeben.

Serienbeschreibung

Beschreibung

TEST|

ANWENDEN
SCHLIESSEN

Nachdem Sie die Änderungen vorgenommen haben, können Sie diese durch Klicken auf **ÄNDERUNGEN ANWENDEN** registrieren oder durch Klicken auf **ÄNDERUNGEN RÜCKGÄNGIG MACHEN** stornieren.

Zusätzliche Informationen über Bearbeitungen:

- Bilder und Serien können nicht verschoben werden, solange noch Bilder und Serien empfangen werden
- Wenn ein Verschiebe- oder Löschvorgang fehlschlägt, wird eine Anomalie erzeugt

Abweichungen der Studie

Abweichendes Datum	Typ / Zugangsbeschränkung	Beschreibung	Aktionen - Gelöst?
23/05/2022 13:56:19	Bilder und Serien verwalten Administratoren der Quelle	Die Aufgabe „Bilder und Serien verwalten“ ist fehlgeschlagen	Als korrigiert markieren

- Indem Sie auf **ÄNDERUNGSVERLAUF** klicken, erhalten Sie eine detaillierte Übersicht über alle Bearbeitungen, die innerhalb dieser Studie vorgenommen wurden.

[736] Anonymous, 069723 CT - CT THORAX WO CONTRAST - 14/05/2020 13:28:19 - ANON-554MMX									
Datum	Benutzer	Status	Aus Serie	Verlauf	Zu Serie				
23/05/2022 13:26:13	n.verheyen@dobcomed.com	Gescheitert	Serie-Nr.	Serienbeschreibu...	Aktion	Status	Anz. zu verarbeite...	Anz. verarbeiteter...	Patient
23/05/2022 11:48:47	n.verheyen@dobcomed.com	Fertiggestellt	999	Verschieben	Gescheitert	1	0	Travolta, John	Accession Numm...
									TESTDOPA1531_0

6.3.5.4 Zugang zu der Studie

Über die Registerkarte **Zugriff** können Sie alle Daten darüber abrufen und ändern,

- wer Zugriff auf die Studie hat.
- auf welche Weise auf die Studie zugegriffen werden kann.
- wann der Zugriff auf die Studie gewährt wird.

Alle Registrierungen für den tatsächlichen Zugang zur Untersuchung werden protokolliert in [Studienprotokollierung](#) (Seite 301).

Benutzer

Im Abschnitt **Benutzer** ist aufgeführt, welche Benutzer und Benutzergruppen auf die Studie von der Studienliste aus zugreifen können.

Wenn Sie auf den Namen einer Gruppe klicken, können Sie die Details der Gruppe einsehen (Mitglieder, Adresse, Kontaktinformationen, ...).

Außerdem wird angezeigt, welche Zugriffsrechte die einzelnen Benutzer auf die Studie haben, bis wann sie Zugriff haben und wer den Zugriff wann gewährt hat.

Durch Anklicken des Kreuzchens am Schluss der Zeile kann ein bestimmter Zugriff rückgängig gemacht werden.

Übersicht - RIE, JACKIE | US US NECK | 19/06/2020 09:02:37 - Studien-Administration

Studie	Zugang							
Zugang	Benutzer							NEU LADEN
Abweichungen	Person	Benutzername	Gruppe	Zugangsart	Gültig bis	Zugewiesen von	Erstellt am	Entfer...
Studienprotokollierung			Demo Ziekenhuis 2 - Gebruikers	Unlimited Access - Read and Share		pacs_manager@dobcomed.com	19/06/2020 09:03:47	×
Patientenprotokollierung	pacs manager	pacs_manager@dobcomed.com	Demo Ziekenhuis 2 - Beheerders	Owner of the study		pacs_manager@dobcomed.com	19/06/2020 09:03:47	

Entsperrt (Break the Glass)

Diese Liste enthält alle Benutzer, die die Untersuchung für den Zugriff freigeschaltet haben, wann und aus welchem Grund.

Entsperrt (Break the Glass) Neu laden			
Benutzername	Entsperrt am	Gültig bis	Grund
test@dobcomed.com	26/07/2019 07:44:17	28/07/2019 07:44:17	Compare

PACS (weitergeleitet)

Diese Liste enthält eine Übersicht der Aktionen, bei denen die Untersuchung an ein PACS-System weitergeleitet oder heruntergeladen wurde.

PACS (weitergeleitet) Neu laden				
Datum	Typ	Vom Benutzer verschickt	Quelle (Q/R Server)	Aktueller Status
26/12/2017 11:38:40	Heruntergeladen	N/A	Demo Hospital 1 (Server: 2)	Fertiggestellt (100%)
26/12/2017 11:35:21	Weitergeleitet	I.colman@dobcomed.com	Demo Hospital 1 (Server: 2)	Fertiggestellt (100%)

Buckets

Diese Übersicht enthält alle Buckets, einschließlich aller dazugehörigen Details, zu denen diese Studie gehört.

Behälters Neu laden							
Code	E-Mail Destination	Typ	Verifizierungstyp	Gültig bis	Zugewiebt von	Erstellt am	Entfernen
POW889254	test@dobcomed.com	Bilder und Bericht	Nur Geburtsdatum	26/01/2018	test@dobcomed.com	26/12/2017 11:18:05	✕

Der Zugriff auf einen Bucket kann durch Anklicken des Kreuzsymbols am Ende der Zeile widerrufen werden.

Wenn der Zugriff auf den Bucket entzogen wird, haben Sie die Möglichkeit, die Studie aus dem Bucket zu entfernen **STUDIE AUS BUCKET ENTFERNEN** oder den gesamten Bucket zu entfernen **GESAMTEN BUCKET ENTFERNEN**.

Referenznummer

Diese Liste enthält alle Referenznummern, die verwendet werden können, um über die Patientenmeldung Zugriff auf die Untersuchung zu erhalten.

Der Zugriff über eine bestimmte Referenznummer kann durch Anklicken des Kreuzsymbols am Ende der Zeile widerrufen werden.

Aus der Liste ist ersichtlich, wann die einzelnen Referenznummern generiert wurden und von wann bis wann sie gemäß der Erlaubnis der Quelle verwendet werden können.

Wenn das Datum **Gültig ab** und **Gültig bis** nicht eingetragen ist, gibt es keine Datumseinschränkung für die Verwendung der Referenznummer.

Falls die Radiologieabteilung vom Patienten eine Zahlung für den Zugriff auf die Untersuchung verlangt, kann der Zugriff mit einem zusätzlichen Pincode gesichert werden, der dem Patienten nach der Zahlung mitgeteilt wird.

Diese Tabelle enthält den registrierten Pincode für jede Referenznummer und die Anzahl der fehlgeschlagenen Versuche, den Pincode einzugeben.

Eine radiologische Abteilung kann eine minimale Komplexität für die Referenznummern festlegen. Wenn ein Referenznummer diese Anforderung nicht erfüllt, wird der Code mit einem Symbol gekennzeichnet und kann nicht für den Zugriff auf die Studie verwendet werden.

Referenznummer NEU LADEN							
Referenznummer	Portal	Erstellt am	Gültig ab	Gültig bis	PIN-Code	Erfolgreiche PIN-Code-Ve...	Entfernen
ACC20210120112933B	http://demoTestportal.dobcomed.local/	20/01/2021 11:30:52			N/A	0	×
⚠ 20181029001	http://demoTestportal.dobcomed.local/	20/01/2021 11:30:52			N/A	0	×
AC8ORACC20210120112933B	http://demoTestportal.dobcomed.local/	20/01/2021 11:34:31			N/A	0	×
⚠ AC8WSC3TOK4	http://demoTestportal.dobcomed.local/	20/01/2021 11:34:31			N/A	0	×
UPOWAC96LFE6ZUB	http://demoTestportal.dobcomed.local/	20/01/2021 11:34:31			N/A	0	×

REFERENZNUMMERN ERNEUT GENERIEREN

Mit der Option **REFERENZNUMMER NEU GENERIEREN** können Sie die Referenznummern gemäß den Einstellungen der sendenden Radiologie-Abteilung erneut generieren.

RSW Status

Es ist möglich, die Studie erneut an RSW zu senden, indem Sie am Ende der Zeile auf die Senden-Schaltfläche klicken:

RSW Status NEU LADEN				
Status	Letzte erfolgreiche Meldung	Letzten Änderungsdatum	Grund fehlgeschlagen	Senden
Senden fehlgeschlagen		19/01/2021 14:15:50	Unbekannt	

Bestätigen Sie Ihre Anfrage, indem Sie auf **SENDEN** klicken.

6.3.5.5 Studienzugriffsdauer

Studienzugriffsdauer zeigt die Zeit an, die zwischen der Datenerfassung und der Präsentation der Daten verstrichen ist. Die Gesamtübertragungszeit für diese Vorgänge darf 15 Minuten nicht überschreiten.

- Die Datenerfassung bezieht sich auf den Zeitpunkt, zu dem eine Studie von der Modalität gesendet wird.
- Die Datenpräsentation bezieht sich auf den Zeitpunkt, zu dem die vollständige Studie zur Anzeige auf einer diagnostischen Workstation verfügbar ist.

Die Registerkarte „Studienzugriffsdauer“ umfasst drei Hauptabschnitte:

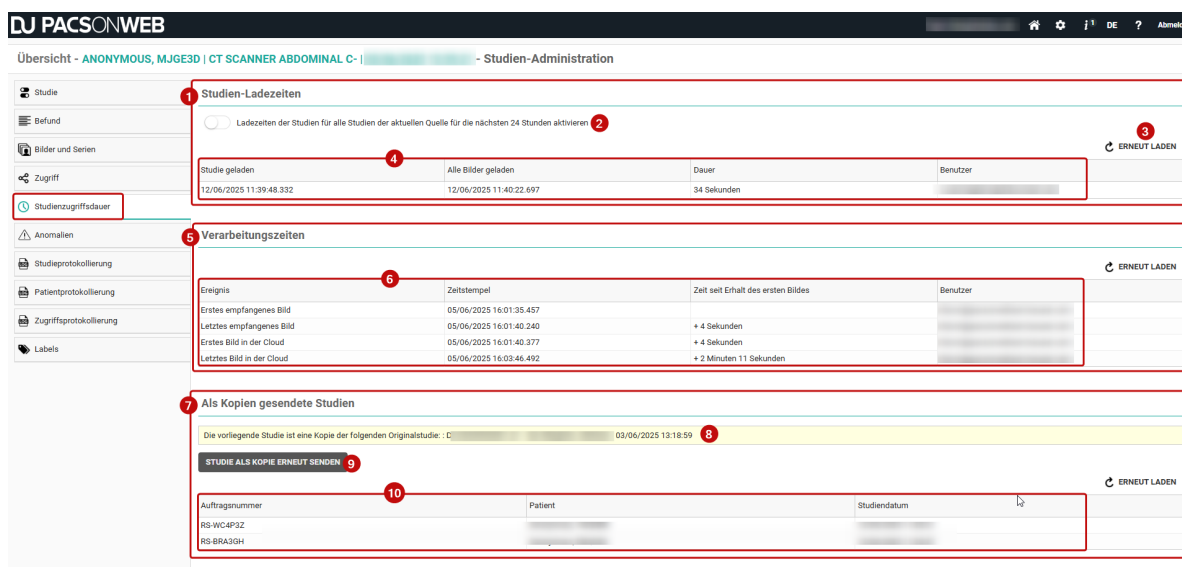
- Studien-Ladezeiten
- Verarbeitungszeiten
- Als Kopien gesendete Studien



Anmerkung:

Dies ist eine kostenpflichtige Funktion, die standardmäßig nicht aktiviert ist. Wenn Sie an dieser Funktion interessiert sind, wenden Sie sich bitte an DH Healthcare GmbH, um sie zu aktivieren.

Übersicht über die Registerkarte „Studienzugriffsdauer“



1 Studien-Ladezeiten

☐ Ladezeiten der Studien für alle Studien der aktuellen Quelle für die nächsten 24 Stunden aktivieren **2**

3 ERNEUT LADEN

Studie geladen	Alle Bilder geladen	Dauer	Benutzer
12/06/2025 11:39:48.332	12/06/2025 11:40:22.697	34 Sekunden	

4

5 Verarbeitungszeiten

6

Ereignis	Zeitstempel	Zeit seit Erhalt des ersten Bildes	Benutzer
Erstes empfangenes Bild	05/06/2025 16:01:35.457		
Letztes empfangenes Bild	05/06/2025 16:01:40.240	+ 4 Sekunden	
Erstes Bild in der Cloud	05/06/2025 16:01:40.377	+ 4 Sekunden	
Letztes Bild in der Cloud	05/06/2025 16:03:46.492	+ 2 Minuten 11 Sekunden	

7

8

9 ERNEUT LADEN

10

Auftragsnummer	Patient	Studiendatum
RS-WC4P92		
RS-BRA3GH		

Nummer	Bezeichnung	Beschreibung
1	Studien-Ladezeiten	Ein Abschnitt der Registerkarte Studienzugriffsdauer , in dem Zeitstempel und Dauer des Ladevorgangs für die Studie und alle zugehörigen Bilder angezeigt werden.

Nummer	Bezeichnung	Beschreibung
2	Studien-Ladezeiten-Schalter	Ein Schalter, der die Ladezeiten der Studien für alle Studien der aktuellen Quelle für die nächsten 24 Stunden aktiviert. Sie können den Schalter vor Ablauf der 24-Stunden-Frist manuell deaktivieren. Dieser Schalter ist standardmäßig deaktiviert.
3	Neu laden	Eine Schaltfläche zum Aktualisieren der in der Tabelle angezeigten Informationen. Studien-Ladezeiten, Verarbeitungszeiten und Als Kopien gesendete Studien sind jeweils mit einer entsprechenden Schaltfläche zum Nachladen versehen.
4	Studien-Ladezeit-Tabelle	Eine Tabelle, die relevante Informationen über die Ladezeiten der Studie anzeigt, einschließlich: • Datum und Uhrzeit, wann die Studie geladen wurde • Datum und Uhrzeit, wann alle Bilder geladen wurden • Zeitdauer, die zum Laden der Studie benötigt wurde • Benutzer, der die Studie geladen hat
5	Verarbeitungszeiten	Ein Abschnitt auf der Registerkarte Studienzugriffsdauer , in dem Informationen über die Verarbeitungszeit der Studie angezeigt werden.

Nummer	Bezeichnung	Beschreibung
6	Verarbeitungszeiten-Tabelle	Eine Tabelle, die relevante Informationen über die Verarbeitungszeiten anzeigt: • Ereignis • Zeitstempel • Zeit seit Erhalt des ersten Bildes • Benutzer der jeweiligen Studie
7	Als Kopien gesendete Studien	Ein Abschnitt der Registerkarte Studienzugriffsdauer, in dem die Studien angezeigt werden, die erneut gesendet wurden, einschließlich der ursprünglichen Studie, wenn es sich um eine erneut gesendete Studie handelt.
8	Als Kopien gesendete Studien	Eine Meldung wird angezeigt, wenn Sie eine Studie öffnen, die als Kopie erneut gesendet wurde. Studien, die als Kopie erneut gesendet werden, sind mit einer Untersuchungsnummer gekennzeichnet, die mit RS- beginnt. Wenn Sie auf diese Meldung klicken, wird die aktuelle Seite aktualisiert und die ursprüngliche Studie angezeigt.
9	Schaltfläche „Erneut senden“	Eine Schaltfläche, die eine neue Welle von Verarbeitungsmessungen für die neue Studie veranlasst.
10	Tabelle „Als Kopien gesendete Studien“	Eine Tabelle mit relevanten Studieninformationen, einschließlich: • Untersuchungsnummer • Patient

Nummer	Bezeichnung	Beschreibung
		Studiendatum

So aktivieren Sie die Funktion zur Studienzugriffsdauer

Um diese Funktion zu aktivieren, müssen Sie zunächst die folgenden Schalter aktivieren:

- Für Fensterung immer vollständige Bilddaten laden**
 - Gehen Sie zu: **Benutzereinstellungen > Einstellungen > Viewer > Viewer-Einstellungen**
 - Aktivieren Sie: **Für Fensterung immer vollständige Bilddaten laden**
- Ladezeiten der Studien für alle Studien der aktuellen Quelle für die nächsten 24 Stunden aktivieren**
 - Gehen Sie zu: Gewünschte Studie > Klicken Sie auf das Symbol für **Studien-Administration** > Navigieren Sie zu **Studienzugriffsdauer > Ladezeiten für Studien**
 - Aktivieren Sie: **Ladezeiten der Studien für alle Studien der aktuellen Quelle für die nächsten 24 Stunden aktivieren**

Messung für eine bestimmte Studie durchführen, nachdem diese Funktion aktiviert wurde:

- Öffnen Sie die gewünschte Studie im Viewer.
- Wählen Sie die Bildserie **Alle Serien** und ziehen Sie sie in ein Anzeigefenster.
- Warten Sie, bis alle Bilder in den Viewer geladen sind. Erfolgreich geladene Bilder werden durch einen grünen Fortschrittsbalken unter dem Miniaturbild angezeigt.
- Navigieren Sie zu **Studien-Administration** > Registerkarte **Studienzugriffsdauer**.
Die Informationen über die Lade- und Verarbeitungszeiten der Studie werden hier angezeigt.

Studien-Ladezeiten

In diesem Abschnitt der Registerkarte „**Studienzugriffsdauer**“ werden Zeitstempel und die Zeitdauer angezeigt, die zum Laden der Studie und aller zugehörigen Bilder sowie zur Anzeige im Viewer benötigt wurde.

- Die Messungen werden nur wirksam, wenn 16-Bit-Bilder geladen werden.
- Diese Messungen werden veranlasst, wenn der Schalter **Ladezeiten der Studien für alle Studien der aktuellen Quelle für die nächsten 24 Stunden aktivieren** aktiviert ist.

- Sie können diese Funktion manuell deaktivieren, indem Sie den Schalter auf „Aus“ schalten.
 - Nach der Deaktivierung werden keine neuen Messungen zu Studien-Ladezeiten veranlasst. Die Zeiten der neu in den Viewer geladenen Studien werden nicht erfasst.
 - Vorherige Messungen, die durchgeführt wurden, während die Funktion aktiviert war, bleiben in der Tabelle erhalten.

Die Tabelle für die Studien-Ladezeiten enthält die folgenden Informationen:

- Datum und Uhrzeit, wann die Studie in den Viewer geladen wurde.
- Datum und Uhrzeit, wann alle Bilder einer bestimmten Serie vollständig in den Viewer geladen wurden.
- Dauer, die für die Anzeige aller Bilder benötigt wurde.
- Benutzer, der die Studie angezeigt hat.

Verarbeitungszeiten

In diesem Abschnitt der Registerkarte **Studienzugriffsdauer** wird die Zeit angezeigt, die für die Verarbeitung der Studien vom ersten von der Modalität empfangenen Bild bis zum letzten in der Cloud verfügbaren Bild benötigt wird.

- Die Tabelle der Verarbeitungszeiten ist standardmäßig leer.
- In einer leeren Tabelle wird die folgende Meldung angezeigt: **Für diese Studie stehen keine Verarbeitungszeiten zur Verfügung.**
- Wenn Informationen verfügbar sind, wird Folgendes angezeigt:
 - **Ereignis:** Vordefinierte Werte, die vier Messungen anzeigen, chronologisch aufgelistet vom ältesten bis zum neuesten Ereignis.
 - **Zeitstempel:** Datum und Uhrzeit, wann die Bilder, die dem Ereignis entsprechen, empfangen wurden.
 - **Zeit seit Erhalt des ersten Bildes:** Die Zeit, die zwischen dem ersten empfangenen Bild und jedem nachfolgenden Schritt verstrichen ist. Dies ist ein deutlicher Hinweis auf die Zeit, die der DICOM-Prozessor benötigt, um die Bilder vollständig zu verarbeiten und in der Cloud bereitzustellen.
 - **Benutzer:** Der Benutzer, der das Ereignis veranlasst hat.

Die Messungen werden auf der Grundlage eines bestimmten DICOM-Tags, "EnableStudyTiming", veranlasst. Dieses Tag wird zu Studien hinzugefügt, die über die Schaltfläche **Studie erneut als Kopie senden** im Abschnitt **Als Kopie gesendete Studien** erneut gesendet werden.

Als Kopien gesendete Studien

In diesem Abschnitt der Registerkarte **Studienzugriffsdauer** werden Studien angezeigt, die erneut gesendet wurden, und Sie können eine bereits verfügbare Studie erneut senden, wodurch die Verarbeitungszeiten veranlasst werden. Mit dieser Funktion können Sie regelmäßig überprüfen, ob der Prozess reibungslos verläuft.

- Wenn keine ursprüngliche Studie vorhanden ist, zeigt das Feld diese Meldung an: **Die vorliegende Studie ist keine Kopie; es gibt also keine Originalstudie.**
- Die Tabelle der als Kopien gesendeten Studien ist standardmäßig leer. **Für diese Studie sind keine als Kopien gesendeten Studien verfügbar.**
- Alle Studien, die als Kopien gesendet wurden, werden mit den folgenden Informationen in der Tabelle aufgeführt:
 - **Untersuchungsnummer:** Beginnt immer mit "RS-"
 - **Patient:** Pseudonymisiert (*Nachname = Anonym, Vorname = 6 Zeichen*)
 - **Studiendatum:** Datum/Uhrzeit, wann die erneute Versendung veranlasst wurde

Wenn Sie eine Studie öffnen, die als Kopie erneut gesendet wurde, wird eine Meldung angezeigt, dass die aktuelle Studie eine Kopie der ursprünglichen Studie mit den Studiendetails ist. Diese Nachricht ist ein Link, der die aktuelle Seite aktualisiert und die ursprüngliche Studie anzeigt.

Studie als Kopie erneut senden

Diese Schaltfläche veranlasst eine neue Welle von Verarbeitungsmessungen für die neue Studie.

- Die Schaltfläche wird vorübergehend deaktiviert, während die Aufgabe ausgeführt wird.
- Sobald der Vorgang abgeschlossen ist, können Sie bei Bedarf eine erneute Versendung veranlassen.

Wenn die Schaltfläche deaktiviert bleibt, wenden Sie sich bitte an Ihren globalen Administrator, um sicherzustellen, dass ein QR-Server mit der Option „Als Kopie erneut senden“ konfiguriert ist. Wenn diese Option nicht aktiviert ist, bleibt die Schaltfläche ausgegraut.

6.3.5.6 Anomalien

Falls eine Studie auf DeepUnity PACSonWEB von der entsprechenden Studie auf dem lokalen PACS-System abweicht, wird eine Anomalie registriert. Die Anomalie ist dann eindeutig in der Studienseite angegeben ([DeepUnity PACSonWEB-Studienseite](#) (Seite 218)).

Wenn Sie die Studien-Administration-Seiten für eine Studie öffnen, für die eine Anomalie registriert wurde, wird automatisch die Registerkarte Anomalien angezeigt und die Kennzeichnung wird orange markiert.



Wichtig!

Die Daten jeder aufgelisteten Anomalie sind die Daten zu dem Zeitpunkt, zu dem die Anomalie registriert wurde.

Wenn Patienten- oder Studiendaten nach der Registrierung der Anomalie geändert wurden, werden diese Änderungen bei der Anomalie NICHT berücksichtigt.

Anomalien auf Untersuchungsebene

Die folgenden Anomalien werden erfasst:

- (belgische) Identifizierungsnummer in DICOM-Bildern, die sich von den Angaben in HL7 unterscheiden
- Geburtsdatum in DICOM-Bildern, das sich von den Angaben in HL7 unterscheidet
- kein oder fehlerhaftes Geburtsdatum erhalten
- die Anzahl der Bilder auf DeepUnity PACSonWEB unterscheidet sich von der Anzahl der Bilder im lokalen PACS-System (unter Berücksichtigung etwaiger verwendeter Filter)
- (belgische) Identifizierungsnummer bereits für anderen Patienten über DICOM erhalten
- Bild- oder HL7-Nachricht, die mit der gleichen Study Instance EUID oder Untersuchungsnummer empfangen wurde, jedoch mit einer anderen Patienten-ID
- Studie mit Patienten ohne ID wird zu einem Patienten mit ID über DICOM oder HL7 geändert
- Unverträglichkeit mit CvKo. (für weitere Erklärungen zum Ende der Seite scrollen)
- Studien von verschiedenen Patienten wurden zusammengeführt
- Verschiebe- oder Löschvorgang von Bildern oder Serien ist fehlgeschlagen
- Patientenidentität hat sich für eine Untersuchung in einem Befund geändert

Für jede Anomalie werden alle relevanten Informationen in der Übersicht angezeigt. Von der Übersicht aus kann die entsprechende Untersuchung durch Anklicken des Studien-Links geöffnet werden.

Anomalien auf Patientenebene

Die folgenden Anomalien werden erfasst:

- Registrierung mehrerer interner IDs für den gleichen Patienten
- Es wurde eine Identifikationsnummer empfangen, die bereits mit einem anderen Patienten verknüpft war
- Das Geburtsdatum weicht von dem bei einer früheren Untersuchung registrierten Geburtsdatum ab
- anderes Geburtsdatum erhalten
- Patient ohne ID aus DICOM (für weitere Erklärungen zum Ende der Seite scrollen)
- Patient ohne Namen aus DICOM: Es wird ein Patientename generiert („UNK_“ + [Quellkürzel]+eindeutige Nummer) und verwendet (für weitere Erklärungen zum Ende der Seite scrollen)

Für jede registrierte Anomalie werden die folgenden Informationen angezeigt:

- Datum und Uhrzeit, zu dem bzw. der die Anomalie registriert wurde
- der Anomalietyp + die erforderliche Zugriffsebene eines Benutzers, um die Studie öffnen zu können
- eine Beschreibung der Anomalie
- die möglichen Abhilfemaßnahmen

Übersicht - DEMETRIA, ELKE | MR US NECK | 19/01/2021 17:08:26 - Studien-Administration

Studie

Bilder und Serien

Zugang

Abweichungen

Studieprotokollierung

Patientprotokollierung

Zugriffsprotokollierung

Etiketten

Abweichungen der Studie

Abweichendes Dat...	Typ / Zugangsbeschränkung	Beschreibung	Aktionen - Gelöst?
19/01/2021 17:17:31	Studienabweichung: Der Patient für diese Untersuchung wurde über DICOM zu einem anderen Patienten geändert Administratoren der Quelle	Patient PAT20210119170826 - DEMETRIA, ELKE (29/03/1989) wurde verwiesen, während der heutige Patient 8811 - 8990, ANONYMOUS (01/01/1900) ist. Achtung: Untersuchungsinformationen beider Patienten können zusammengefügt sein!	Ignorieren Speicher Patient 8811 - 8990, ANONYMOUS (01/01/1900) Zum Patienten wechseln PAT20210119170826 - DEMETRIA, ELKE (29/03/1989) Patienten zusammenführen Untersuchung entfernen

Abweichungen des Patienten

Abweichendes Dat...	Typ / Zugangsbeschränkung	Beschreibung	Aktionen - Gelöst?
Keine Ergebnisse gefunden			

Bei einer für zwei verschiedene Patienten registrierten Identifizierungsnummer haben Sie die Möglichkeit,

diese Nummer dem einen oder dem anderen Patienten zuzuweisen oder die beiden Patienten zusammenzufügen.

Patienten zusammenführen

Bitte wählen Sie den Patienten, den Sie nach dem Zusammenfügen speichern möchten:

Speichern **Patient, One** (29/09/1948, ID: 605058)

Wenn Sie diesen Patienten speichern, werden die folgenden **1** Untersuchungen von **Patient, One** (29/09/1948, ID: 505056) auf diesen Patienten übertragen:

- 07/05/2020 16:00:00 | 202005070002 | THORAX - 1

Speichern **Patient, One** (29/09/1948, ID: 505056)

Wenn Sie diesen Patienten speichern, werden die folgenden **1** Untersuchungen von **Patient, One** (29/09/1948, ID: 605058) auf diesen Patienten übertragen:

- 07/05/2020 16:00:00 | 202005070003 | THORAX - 1

☐ Ja, ich bin sicher, dass ich die Patienten zusammenfügen will

**PATIENTEN ZUSAMMENFÜHREN****ABBRECHEN**

Sobald eine Lösung ausgewählt wurde, wird diese grün unterlegt angezeigt. Wird nun der Cursor über dem Label platziert, erscheint die Anzeige, wer die Lösung wann ausgewählt hat.

Wenn alle registrierten Anomalien als gelöst markiert wurden, wird die Benachrichtigung auf der Studienseite nicht mehr angezeigt und die Kennzeichnung "Anomalien" auf den Seiten der Studien-Administration wird nicht mehr orange markiert.

Übersicht - MOLY, ANNA | CT, MG, US, PT, PR PET-CT FDG | 08/06/2020 12:00:00 - Studien-Administration

Abweichungen der Studie				
Zugang	Abweichende...	Typ	Beschreibung	Aktionen - Gelöst?
Abweichungen				Ignorieren
Studienprotokollierung				Speicher Patient AN19741105 - MOLY, ANNA (05/11/2019)
Patientprotokollierung				Zum Patienten wechseln 86040418178-1 - VAN (04/04/1986)
Zugriffsprotokollierung				Patienten zusammenführen
Etiketten				Untersuchung entfernen
	08/06/2020 15:44:33	Studienabweichung: Der Patient für diese Untersuchung wurde über DICOM zu einem anderen Patienten geändert	Patient 86040418178-1 - VAN (04/04/1986) wurde verwiesen, während der heutige Patient AN19741105 - MOLY, ANNA (05/11/2019) ist. Achtung: Untersuchungsinformationen beider Patienten können zusammengefügt sein!	Ignorieren
				Speicher Patient 880904449 - (04/09/1988)
				Zum Patienten wechseln AN19741105 - MOLY, ANNA (05/11/2019)
				Patienten zusammenführen
	20/08/2019 07:52:28	Studienabweichung: Der Patient für diese Untersuchung wurde über HL7 zu einem anderen Patienten geändert	Patient 880904449 - (04/09/1988) wurde verwiesen, während der heutige Patient AN19741105 - MOLY, ANNA (05/11/2019) ist. Achtung: Untersuchungsinformationen beider Patienten können zusammengefügt sein!	Ignorieren
				Speicher Patient 880904449 - (04/09/1988)
				Zum Patienten wechseln AN19741105 - MOLY, ANNA (05/11/2019)
				Patienten zusammenführen

Studienanomalie für Patienten ohne ID oder Namen aus DICOM

Nach Korrektur der Studie in der Aktionsbeschreibung auf „Ignorieren“ klicken.

Nur Quell-Administratoren können auf die Studien mit diesen Anomalien zugreifen.

Nur Quell-Administratoren können auf die Studien mit diesen Anomalien zugreifen. Studienanomalie für Unverträglichkeit mit CvKo

Wenn DICOM-Dateien mit DICOM-Tags empfangen werden, die nicht den Anforderungen entsprechen, sind 2 Maßnahmen möglich, um die Anomalie zu beheben.

Mögliche Maßnahmen:

- Ignorieren: Das Ergebnis ist, dass nichts passiert und die Anomalie behoben wird.
- Als korrigiert markieren: Es wird ein Dialog angezeigt, um die korrigierten Bilder an DU POW zu senden und die Studie manuell mit CvKo zu teilen.

Alle Änderungen in Bezug auf Anomalien auf Studienebene werden in der "Studienprotokollierung" registriert ([Studienprotokollierung](#) (Seite 301)).

Alle Änderungen in Bezug auf Anomalien auf Patientenebene werden in der „Patientenprotokollierung“ registriert ([Patientenprotokollierung](#) (Seite 302)).

6.3.5.7 Studienprotokollierung

Unter Untersuchungsprotokoll können Sie nachschauen, wer was an den Untersuchungsdaten geändert hat.

Übersicht - BECKHAM, DAVID | RF RX RIGHT KNEE | 01/10/2015 11:14:00 - Studien-Administration

Studie	Studieprotokollierung					
Zugang	NEU LADEN					
Abweichungen	Manipulation	Von	An	Benutzer	Datum	Informationen
Studieprotokollierung	Edited Report				19/06/2020 10:53:46	POW
Patientprotokollierung	Report Status	Preliminary	Validated		19/06/2020 10:53:46	POW
Zugriffsprotokollierung	Edited Report				19/06/2020 10:53:43	POW
Etiketten	Report Status	Draft	Preliminary		19/06/2020 10:53:43	POW
	Created Report				19/06/2020 10:53:41	POW
	Study_datetime	2015-09-01 11:14:00	2015-10-01 11:14:00		19/06/2020 10:53:19	
	Patient	DDD TEST	Beckham David		19/06/2020 10:46:28	
	Patient	Beckham David	DDD TEST		19/06/2020 10:46:00	

6.3.5.8 Patientprotokollierung

Unter Patientenprotokoll können Sie nachschauen, wer welche Patientendaten geändert hat.

Übersicht - BECKHAM, DAVID | RF RX RIGHT KNEE | 01/09/2015 11:14:00 - Studien-Administration

Studie	Patientprotokollierung					
Zugang	NEU LADEN					
Abweichungen	Manipulation	Von	An	Benutzer	Datum	
Studieprotokollierung	Merge patient	DDD TEST	Beckham David		19/06/2020 10:46:28	
Patientprotokollierung	DOB	01/01/1972	01/01/1965		19/06/2020 10:45:23	
Zugriffsprotokollierung						
Etiketten						

6.3.5.9 Zugriffsprotokollierung

Bei allen Arten des Zugriffs und beim Herunterladen von Bildern wird erfasst

- auf welche Weise der Zugriff auf die Studie erfolgte
- wann der Zugriff auf die / das Herunterladen der Studie erfolgte
- von welcher IP-Adresse aus der Zugriff auf die / das Herunterladen der Studie erfolgte

Bei Downloads wird auch erfasst, in welchem Format die Studie heruntergeladen wurde (PNG, DICOM usw.)

 Studie

 Zugang

 Abweichungen

 Studieprotokollierung

 Patientprotokollierung

 Zugriffsprotokollierung

 Etiketten

Zugriffsprotokollierung

Benutzer

Benutzername	Datum	IP Adresse
	19/06/2020 10:17:42	
	19/06/2020 10:17:08	
	19/06/2020 10:07:57	
	19/06/2020 08:12:12	
	19/06/2020 08:11:59	
	17/06/2020 10:36:18	
	17/06/2020 10:34:06	

Sonstige

Beschreibung	Datum	IP Adresse
Keine Ergebnisse gefunden		

Behälters

Code	Datum	IP Adresse
Keine Ergebnisse gefunden		

Downloads

Benutzer	Format	Datum	IP Adresse
	Transfer to PACS	18/06/2020 16:04:33	

Widerrufene Zugriffsrechte

Typ	Identität	Widerrufen am	Widerrufen von	Details
Keine Ergebnisse gefunden				



Anmerkung:

Behälter bedeutet, dass die Untersuchung mit einem Empfänger ohne Benutzerkonto geteilt wurde und dass dieser die Untersuchung anhand eines DU POW-Codes öffnen kann.

Für Belgien, jeden Zugriff über das COZO Portal wird in der Liste der Sonstigeregistriert.

Sonstige		
Beschreibung	Datum	IP Adresse
Toegangsnummer: [REDACTED]	15/05/2017 17:26:20	[REDACTED]
Toegangsnummer: [REDACTED]	15/05/2017 17:24:50	[REDACTED]
COZO: [REDACTED]	15/05/2017 17:22:19	[REDACTED]
Toegangsnummer: [REDACTED]	10/04/2017 14:59:04	[REDACTED]
COZO: [REDACTED]	27/02/2017 10:46:09	[REDACTED]

6.3.5.10 Etiketten

Von dem Tab „Etiketten“ aus sind die folgenden Informationen verfügbar:

- Name und Beschreibung der hinzugefügten Etiketten
- Datum/Uhrzeit, an dem/zu dem das Etikett zu der Studie hinzugefügt wurde
- Für wen das Etikett sichtbar ist

- Wer das Etikett hinzugefügt hat

Von dieser Seite aus können auch Etiketten zu der Studie hinzugefügt oder daraus entfernt werden **KENNZEICHNUNG ZUR STUDIE HINZUFÜGEN**.

PACSONWEB
Home
Settings
Info
DE
?
Ausloggen

Übersicht - MAN, HE | THORAX - 1 | 05/03/2020 14:00:00 - Studien-Administration

Studie
Zugang
Abweichungen
Studieprotokoll
Patientenprotokoll
Zugriffsprotokoll
Etiketten

Etiketten

NEU LADEN

Name	Beschreibung	Zuletzt geändert	Öffentlich	Benutzer	Gruppe	Quelle	Added by	Aktionen
Imported	Imported	16/06/2020 17:12:26	Nein					×
DAllUserPub	Description	16/06/2020 17:12:30	Ja					×
Dictated	Dictated	16/06/2020 17:12:48	Nein					×
Emergency	Emergency	16/06/2020 17:12:55	Nein					×

KENNZEICHNUNG ZUR STUDIE HINZUFÜGEN

6.3.6 MPR und zugehörige Werkzeuge

DeepUnity PACSonWEB enthält die folgenden erweiterten Bildwerkzeuge für Mehrschicht-Serien:

- Multiplanare Rekonstruktion
- Maximale Intensitätsprojektion
- Minimale Intensitätsprojektion
- Rekonstruktion des Multiprojektionsvolumens



WARNING:

MPR als Ergänzung

Alle diagnostischen und medizinischen Entscheidungen, die auf MPR-erzeugten Bildern basieren (MPR, MIP, MinIP, MPVR), sollten immer mit der Originalserie überprüft werden.



ACHTUNG:**MPR-Genauigkeit und -Auflösung**

Die Genauigkeit der MPR-erzeugten Bilder hängt von der Qualität der Originalserie ab (Pixelabstand, Schichtstärke ...).

Die Bilder werden basierend auf den in der Originalserie verfügbaren Daten berechnet.

Lücken von Pixeldaten werden berechnet, um ein weiches Bild zu zeigen.

Es liegt in der Verantwortung des Benutzers, die Schichtstärke und den Pixelabstand aus der ursprünglichen Serie zu berücksichtigen.

Falls die Schichtstärke größer ist als der Pixelabstand, wird die Überlappung zwischen Schichten nicht berücksichtigt.

Der verwendete Pixelabstand wird basierend auf dem Bildstandort der ursprünglichen Bilder berechnet

Der Benutzer sollte sich der verlustbehafteten Datenvisualisierung bewusst sein, während er einen Patienten beurteilt und diagnostiziert.

Der Benutzer sollte sich auch bewusst sein, dass Serien, die beim Komprimieren Pixeldaten verloren oder eine ungeeignete Schichtstärke haben, nicht für die korrekte MPR-Erzeugung geeignet sind.



ACHTUNG:**MIP-, MinIP- und MPVR-Berechnungen**

Bei der Verwendung von MIP-, MinIP- und MPVR-Berechnungen wird nur ein Pixel für die gesamte Stärke der Schicht angezeigt. Der Benutzer sollte wissen, dass aufgrund dieser Berechnungen nur selektive Daten angezeigt werden und dass es in seiner Verantwortung liegt, die Daten mit der Originalserie zu überprüfen.



Einschränkung:

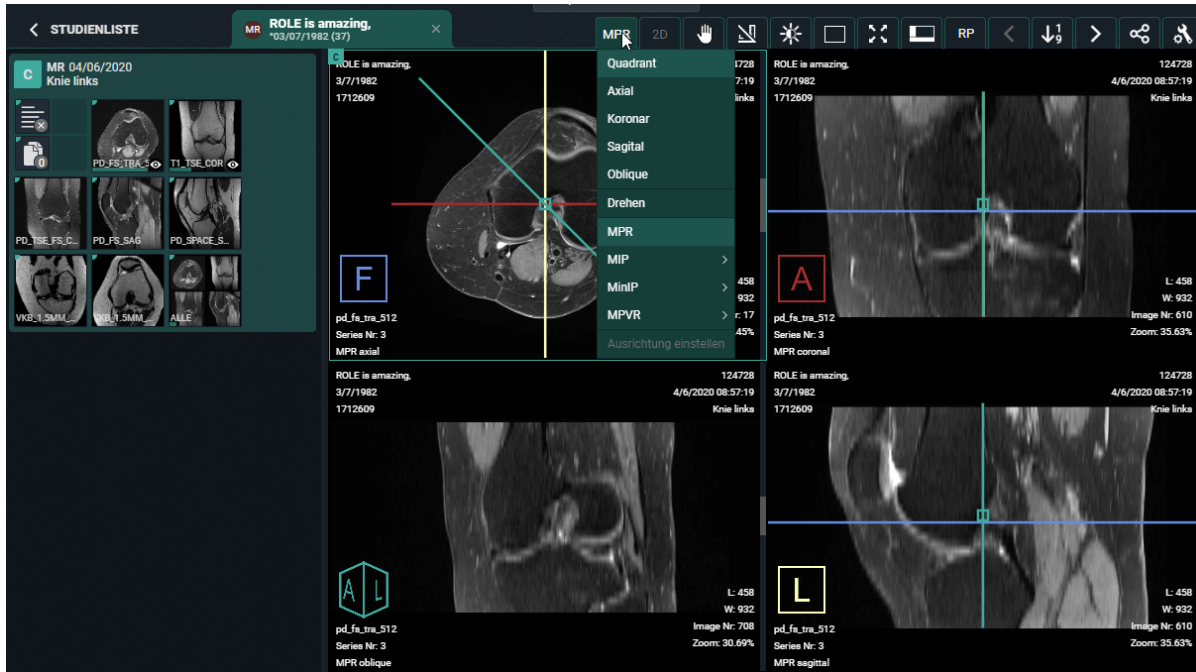
Diese Funktionen werden auf mobilen Geräten nicht unterstützt.

Die Werkzeuge können nur für Bilder des folgenden Modalitätstyps aktiviert werden:

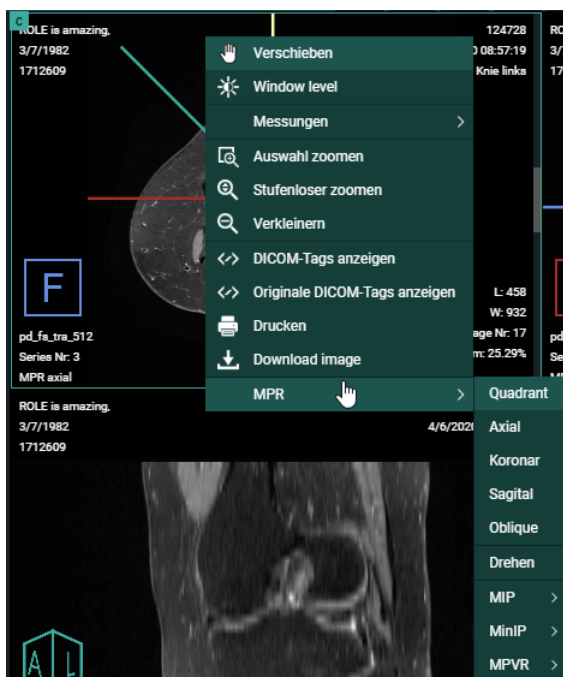
- CT
- MR
- NM

- PT / PET
- ST / SPECT

Wenn ein Ansichtsfenster mit einer solchen Serie ausgewählt wird, ist die Schaltfläche "MPR" in der Symbolleiste verfügbar. Bei einem Klick auf die Schaltfläche wird die vollständige Liste der MPR-Funktionen angezeigt



Das Menü „MPR“ ist auch mit einem Rechtsklick auf das Bild verfügbar.



Folgende Verknüpfungen stehen zur Verfügung:

MPR aktivieren/deaktivieren	STRG + M
Show / Hide reference lines	STRG + X
Falls MPR aktiv ist: MPR zurücksetzen auf ursprüngliche Ausrichtung, Zoomfaktor und Fensterebene zurücksetzen	Leertaste
Ansichtsfenster nach links verschieben	Linke Pfeiltaste 

Wenn eine Bildserie ausgewählt wird, die MPR nicht unterstützt, ist die Schaltfläche in der Symbolleiste ausgegraut und die Option "MPR" wird nicht im Kontextmenü angezeigt, wenn Sie mit der rechten Maustaste auf das Bild klicken.



Falls die MPR aufgrund unzureichender Speicherkapazität nicht erstellt werden kann, wird die folgende Meldung angezeigt.

MPR

Kann keine MPR erstellen

Das MPR-Volumen kann nicht erstellt werden, da der Speicherplatz nicht ausreicht. Bitte versuchen Sie es später erneut. Sollte das Problem weiterhin bestehen, wenden Sie sich bitte an Ihren Systemadministrator oder den DeepUnity PACSonWEB-Support.

Wichtig!

Um verwendbare MPR-Daten erzeugen zu können, müssen die zugehörigen Bildserien die folgenden Bedingungen erfüllen:

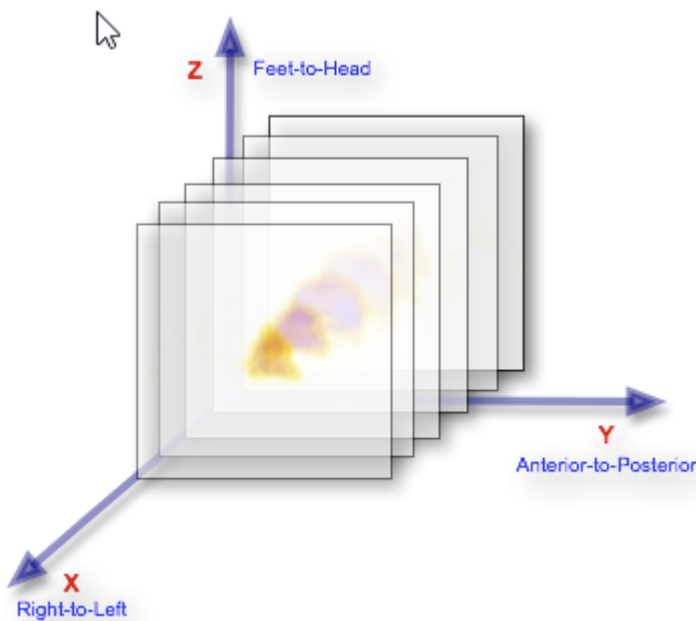
- Der Abstand zwischen jedem Satz aufeinanderfolgender Schichten ist gleich
- Serie besteht aus 10 oder mehr Schichten
- Serie besteht aus 10.000 oder mehr Schichten
- Abstand zwischen den Schichten beträgt max. 10 mm
- Alle Bilder innerhalb der Serie haben die exakt gleiche Ausrichtung
- Quellbilder sind monochrom
- Serien müssen 16-Bit-Bilder enthalten

Wenn eine Bedingung nicht erfüllt ist, wird eine entsprechende Warnmeldung angezeigt.

6.3.6.1 Verfügbare Ansichten

Die Achsen für MPR werden wie folgt betrachtet:

- X-Achse = von rechts nach links (R nach L)
- Y-Achse = anterior nach posterior (A nach P)
- Z-Achse = Füße zum Kopf (F nach H)



Bei der Aktivierung von MPR für eine Bildserie stehen folgende Ansichten zur Verfügung:

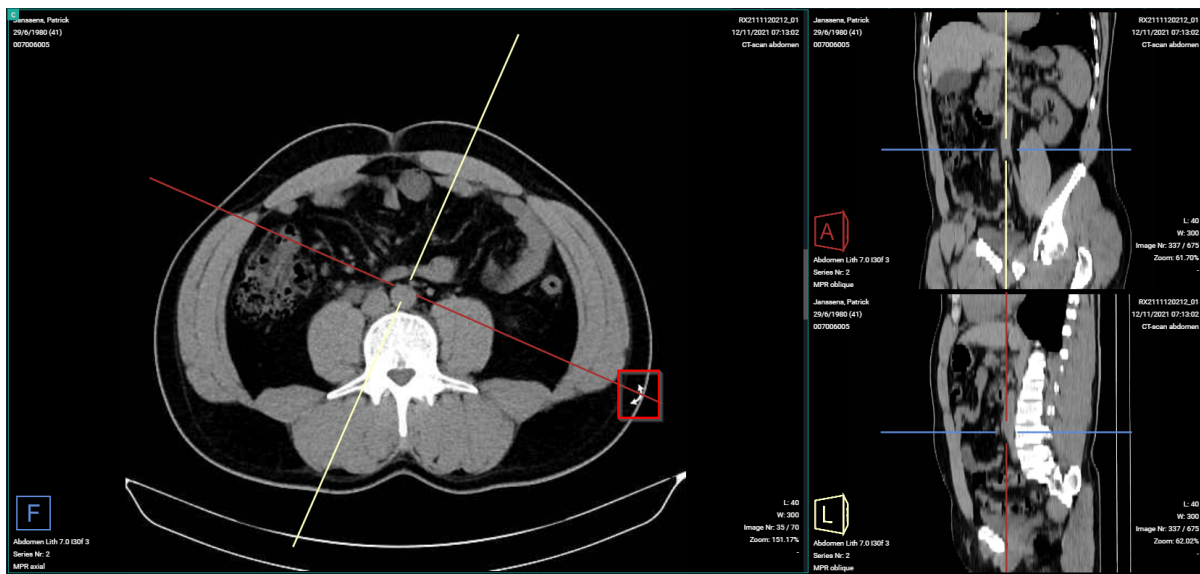
- Axial: Schichten senkrecht zur Z-Achse
- Sagittal: Schichten senkrecht zur X-Achse
- Koronal: Schichten senkrecht zur Y-Achse
- Drei Ebenen: Übersicht dieser 3 Ansichten

Wenn MPR aktiviert ist und keine bestimmte Ansicht (axial, sagittal, koronal) ausgewählt ist, wird die Drei-Ebenen-Ansicht angezeigt.

Jede Bezugslinie kann gedreht werden.

Fahren Sie dazu über eine Bezugslinie und ziehen Sie, während das Drehen-Symbol angezeigt wird.

Standardmäßig liegen die Bezugslinien in einem 90°-Winkel zueinander. Wenn Sie die **Strg-Taste** gedrückt halten, können die Bezugslinien unabhängig voneinander gedreht werden.

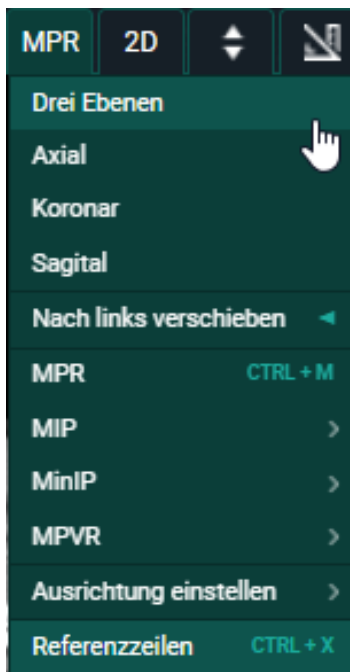


In jedem Quadranten befindet sich in der linken unteren Ecke ein Hinweis, der Folgendes angibt:

- Die Ausrichtung des Volumens mit Indikatoren R, L, A, P, H, F (siehe Beschreibung der Achsen)
- Die Serien, aus denen die MPR-Bilder stammen
- Den Namen der Ansicht



Um eine einzelne Ansicht im Ansichtsfenster anzuzeigen, müssen Sie die gewünschte Ansicht aus dem MPR-Menü auswählen.



6.3.6.2 MIP - MINIP - MPVR

DeepUnity PACSonWEB bietet außerdem die folgenden Modi in Bezug auf MPR:

- **MIP: Maximale Intensitätsprojektion**
Wird verwendet, um die Schichten des Volumens in einem Rendering-Modus mit maximaler Intensitätsprojektion anzuzeigen.
In diesem Modus ist jedes Pixel auf dem Bildschirm die maximale Dichte, die entlang einer Linie senkrecht zur ausgewählten Ebene innerhalb der ausgewählten Ebenenstärke gefunden wird.
- **MINIP: Minimale Intensitätsprojektion**
Wird verwendet, um die Schichten des Volumens in einem Rendering-Modus mit minimaler Intensitätsprojektion anzuzeigen.

In diesem Modus ist jedes Pixel auf dem Bildschirm die minimale Dichte, die entlang einer Linie senkrecht zur ausgewählten Ebene innerhalb der ausgewählten Ebenenstärke gefunden wird.

- **MPVR: Rekonstruktion des Multiprojektionsvolumens**

Wird verwendet, um die Schichten des Volumens in einem Rendering-Modus mit durchschnittlicher Intensitätsprojektion anzuzeigen.

In diesem Modus ist jedes Pixel auf dem Bildschirm die durchschnittliche Dichte, die entlang einer Linie senkrecht zur ausgewählten Ebene innerhalb der ausgewählten Ebenenstärke gefunden wird.

Für alle drei Modi stehen folgende Ebenenstärken zur Verfügung:

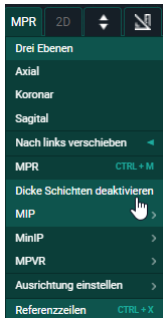
- 3 mm
- 6 mm
- 9 mm
- 12 mm
- 15 mm

Dieser Modus kann über das MPR-Menü aktiviert werden und wird automatisch auf die gesamte ausgewählte Ansicht (drei Ebenen axial, sagittal, koronal) angewendet.

Wenn eine andere Ansicht ausgewählt wird, wird der ausgewählte Modus weiterhin angewendet. Der Modus bleibt im MPR-Menü hervorgehoben, sodass er bei Bedarf aufgerufen werden kann.



Wenn die MIP-, MinIP- oder MPVR-Funktionalität aktiv ist, kann sie über das MPR-Menü in der Symbolleiste durch Klicken auf "Dicke Schichten deaktivieren" deaktiviert werden



6.3.6.3 Benutzerinteraktionen

In der Ansicht mit drei Ebenen werden die Bezugslinien in der axialen, sagittalen und koronalen Ansicht dargestellt. Wird eine Bezugslinie gedreht, werden die anderen Ansichten entsprechend korrigiert.

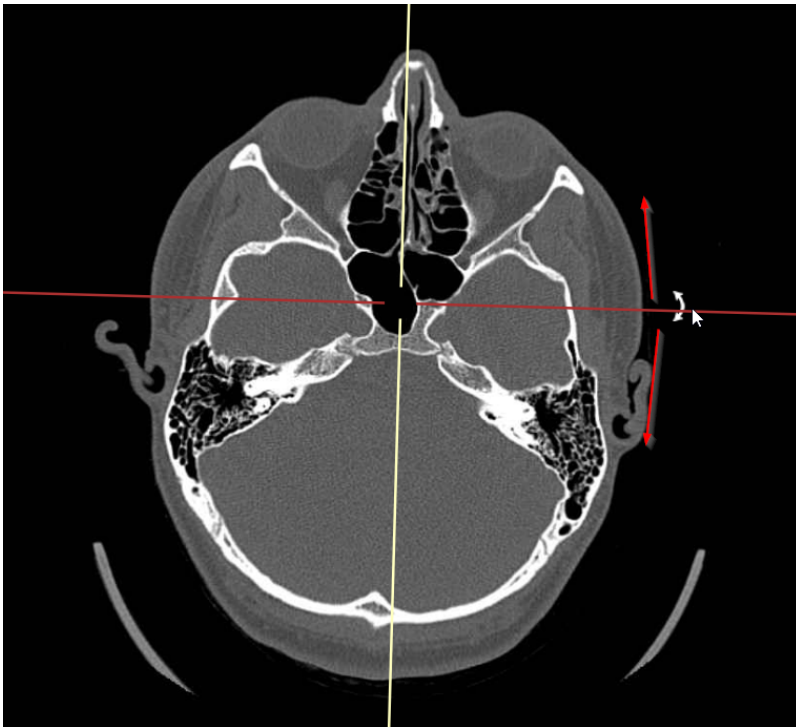
Folgende Benutzerinteraktionen sind innerhalb einer erzeugten MPR-Serie möglich (analog für MIP, MINIP, MPVR):

1. Einfache schräge Drehung

Wenn Sie über eine Bezugslinie fahren, ändert sich der Cursor in ein Drehen-Symbol.

Halten Sie die linke Maustaste gedrückt und ziehen Sie die Bezugslinie an die gewünschte Position, um eine schräge Ansicht zu erzeugen.

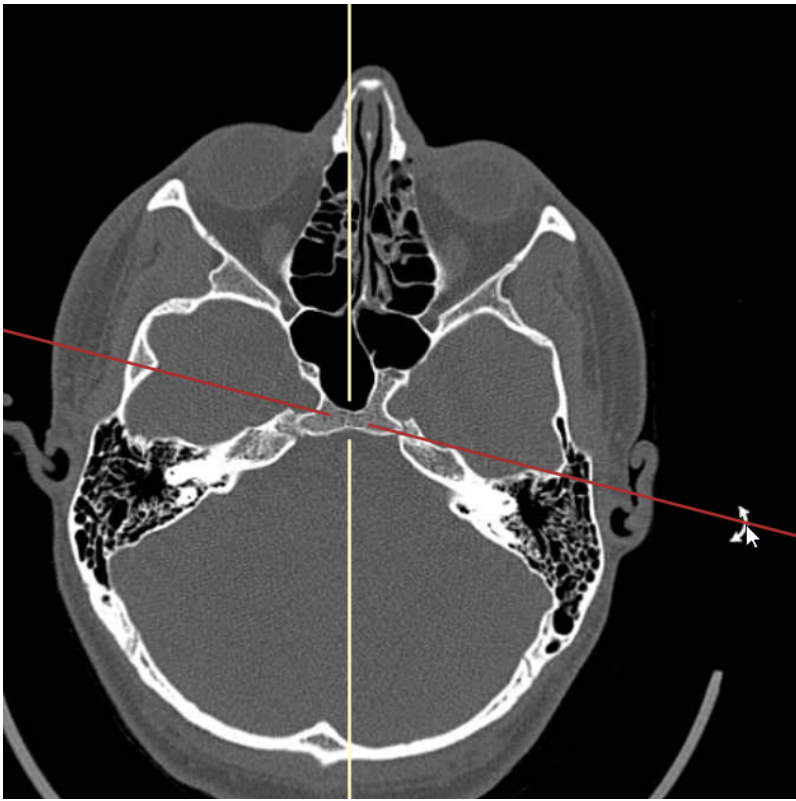
Standardmäßig liegen die Bezugslinien in einem 90°-Winkel zueinander.



2. Doppelte schräge Drehungen

Wenn beim Drehen in die einfache schräge Ansicht zusätzlich die Strg-Taste gedrückt wird, wird nur die ausgewählte Bezugslinie weiter verschoben.

Die Bezugslinien bleiben deshalb nicht länger in einem rechten Winkel zueinander, wodurch sich eine doppelte schräge Ansicht ergibt.



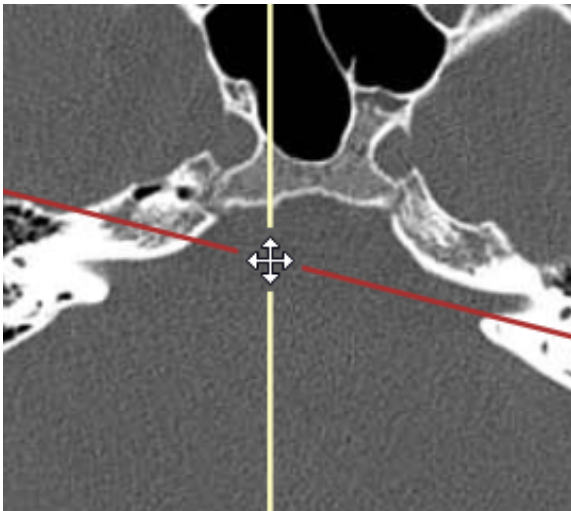
 Wichtig!

Aus Gründen der Benutzerfreundlichkeit können Drehungen gleichzeitig nur um eine Achse ausgeführt werden.

Wenn Sie beispielsweise eine Drehung um die X-Achse ausgeführt haben, müssen Sie die linke Maustaste loslassen und dann erneut gedrückt halten, um eine Drehung um die Y-Achse ausführen zu können.

Aus der axialen, sagittalen oder koronalen Ansicht ist es möglich, die angezeigte Schicht der schrägen Ansicht zu ändern, indem der Schnittpunkt zwischen den beiden Bezugslinien ausgewählt und die Maus mit gedrückter linker Maustaste bewegt wird.

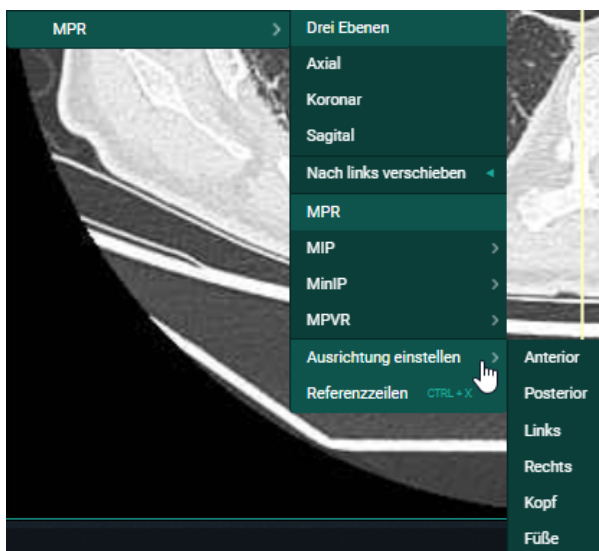
So können Sie auch den Schnittpunkt verlegen, um einen anderen Mittelpunkt zum Drehen der Bezugslinien auszuwählen.



3. Ausrichtung einstellen

Sie können die Ausrichtung in einer der drei Ansichten mit der Option „Ausrichtung festlegen“ aus dem MPR-Menü (mit einem rechten Mausklick öffnen) einstellen.

Folgende Optionen sind möglich: Links, Rechts, Anterior, Posterior, Kopf oder Fuß.



6.3.7 Studie öffnen in externer App

Sie können eine Studie aus DeepUnity PACSonWEB in einer anderen Anwendung mit dem entsprechenden Kontext öffnen, indem Sie darauf klicken:  **Studie in externer App öffnen**

Um solche Links zu verwenden, kontaktieren Sie den DeepUnity PACSonWEB Servicedesk.

6.3.8 Volumen-Rendering

Ausgehend von einer Bildserie desselben Volumens kann das Volumen mithilfe von Volumenrendering in unterschiedlichen Darstellungen visualisiert werden.

- **MPR:** Multiplanare Rekonstruktion
- **3D:** 3-Dimensionale Darstellung

Um diese optionale Funktion zu aktivieren oder zu deaktivieren, wenden Sie sich bitte an den Dedalus-Support.



WARNUNG:

Die Genauigkeit der berechneten Volumenrendering-Bilder hängt von der Qualität, dem Pixelabstand und dem Schichtabstand (relative Bildposition für jedes Bild der Serie) der Originalbilder ab. Je nach Ansicht (Zoom, gewählte Schichtdicke, Rendering-Modus, Ausrichtung, ...), können Lücken zwischen den ursprünglichen Pixeln in neu angezeigte Pixel umgerechnet werden, und/oder einzelne Pixel können eine Neuberechnung mehrerer ursprünglicher Pixel sein. Der Benutzer sollte sich dessen stets bewusst sein und alle Daten und Befunde in den Volumenrendering-Bildern mit der Originalserie abgleichen, bevor er medizinische Entscheidungen trifft oder eine Diagnose stellt.



Anmerkung:

Diese Funktionen werden auf mobilen Geräten nicht unterstützt.

Volumen-Rendering und andere Rekonstruktionen oder Darstellungen sind nur für Bildserien verfügbar, die die folgenden Anforderungen erfüllen:

- **Modalitätsarten:** CT/MR
- **Anzahl der Bilder:** 10 oder mehr
- **Bildausrichtung:** Die Bilder müssen die gleiche Ausrichtung haben
- **Bildtyp:** Monochrom
- **Bittiefe:** Keine 8-Bit-Bilder

Verfügbare Ansichten

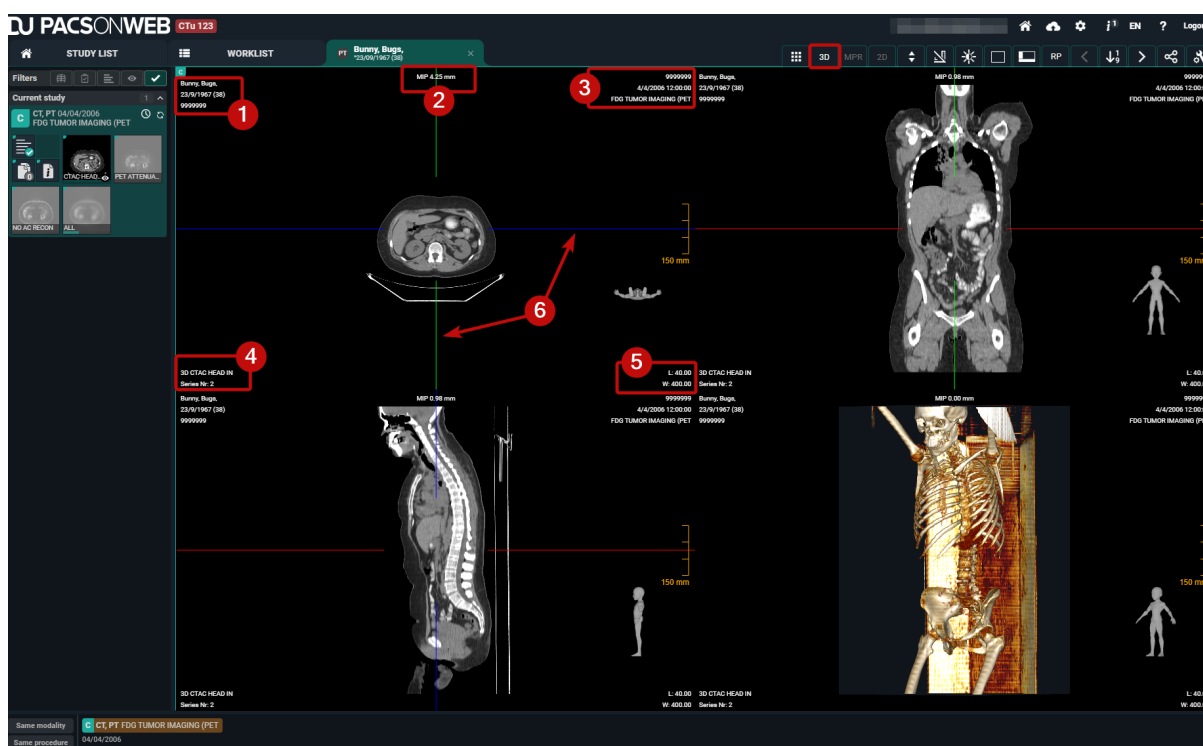
Ansichtsfenster, die Volumen-Rendering unterstützen, haben die Schaltfläche **3D** (Volumen-Rendering) in der Symbolleiste. Sie kann in jeder der verfügbaren Ansichten aktiviert werden:

- **2x2:** Zeigt eine axiale, koronale, sagittale und 3D-Ansicht in 4 Ansichtsfenstern an.

- **Drei Ebenen:** Zeigt eine axiale, koronale und sagittale MPR-Ansicht in 3 Ansichtsfenstern an.
- Koronal
- Axial
- Sagittal
- 3D

Sie können zwischen den Ansichten über die Schaltfläche 3D in der Symbolleiste oder das Kontextmenü (rechter Mausklick) unter **Ansicht** wechseln.

In jeder der Ansichten werden die Überlagerungen wie in der ursprünglichen Serie angezeigt.



Nummer	Bezeichnung	Beschreibung
1	Patienteninformation	Patienteninformationen, wie z. B. Name, Geburtsdatum und Patienten-ID.
2	MPR-Rendering-Modus	Der MPR-Rendering-Modus zeigt an, welcher Rendering-Modus und welche Schichtdicke für diese Ansicht gilt. Beispiel: MIP 0,89 mm.

Nummer	Bezeichnung	Beschreibung
3	Studieninformati onen	Studieninformationen, wie z. B. die Untersuchung und das Studiendatum.
4	Serieninformatio nen	Serieninformationen, z. B. die Seriennummer. Die Ausgangsansicht (sagittal, koronal, axial oder 3D) wird ebenfalls angezeigt.
5	Bildinformatio nen	Bildinformationen, wie Länge und Breite des Bildes, Bildnummer in der Serie und Zoomstufe.
6	Referenzzeilen	In jeder der Ebenen werden die Schnittpunkte mit den anderen MPR-Ebenen als farbige interaktive Referenzlinien angezeigt. Diese Referenzlinien können verwendet werden, um die Ansichten zu drehen oder den Mittelpunkt zu verschieben und auf diese Weise durch das Volumen zu navigieren.

MPR-Einstellungen

Bei den MPR-Ansichten lässt sich die Schichtdicke über **MPR-Einstellungen** anpassen. Sie finden die MPR-Einstellungen im **3D**-Menü oder durch Anklicken der MPR-Rendering-Modus-Überlagerung (siehe Nummer 2 in der Tabelle oben).

- Legen Sie den Rendering-Modus fest:
 - **MIP**: Zeigt die Maximumintensitätsprojektion für jedes Pixel im Volumen innerhalb des Bereichs der Schichtdicke an (hellste Pixel).
 - **MinIP**: Zeigt die Minimalintensitätsprojektion für jedes Pixel im Volumen innerhalb des Bereichs der Schichtdicke an (dunkelste Pixel).
 - **AvglP**: Zeigt die Durchschnitts-Intensitätsprojektion für jedes Pixel im Volumen innerhalb des Bereichs der Schichtdicke an (Durchschnitt der Pixel).

- Passen Sie die Schichtdicke an:

Beim Anpassen der Ansichten können Sie den Schieber verschieben, um eine **Zielschichtdicke** anzugeben. Beim Verschieben des Schiebers passen sich die verschiedenen MPR-Ansichten an eine Schichtdicke an, die der Zielschichtdicke am nächsten kommt.

Diese können je nach Schichtdicke, Pixelabstand und Schichtabstand der Originalserie sowie Ausrichtung der jeweiligen Ansicht variieren.

3D-Rendering-Modus

Sie können den 3D-Modus anpassen, um die Art und Weise des dreidimensionalen Rendering zu definieren. Dies kann über das **3D**-Menü erfolgen.

- MIP
- Standard-CT
- Knochen
- Gefäße
- Schädel
- Lunge
- Weichteil

Außerdem kann das Fensterungs-Tool dabei helfen, weniger dichte oder dichtere Pixel beim Rendering aus dem Volumen herauszufiltern.

3D-Clipping

Beim 3D-Clipping kann in den MPR-Ansichten eine Referenzbox angezeigt werden, in der Sie den Bereich des Volumens für das Rendering anpassen können. Pixel, die außerhalb der definierten Formen liegen, werden bei der Erstellung des 3D-Renderings ignoriert.

Tools und Aktionen

Sie können beim Volumen-Rendering von Bildern scrollen, zoomen, verschieben und die Fensterung anpassen.

Bei den MPR-Ansichten (axial, sagittal, koronal) wird die Zoomstufe immer angepasst und ändert sich gleichzeitig. Die 3D-Ansicht ändert sich separat.

Derzeit ist es nicht möglich, in einer der Volumenrendering-Ansichten Messungen durchzuführen oder Annotationen hinzuzufügen. Es wird empfohlen, diese mit den Originalbildern durchzuführen.

6.4 Bildanzeige

Hier werden die Bilder (und der Bericht) angezeigt.

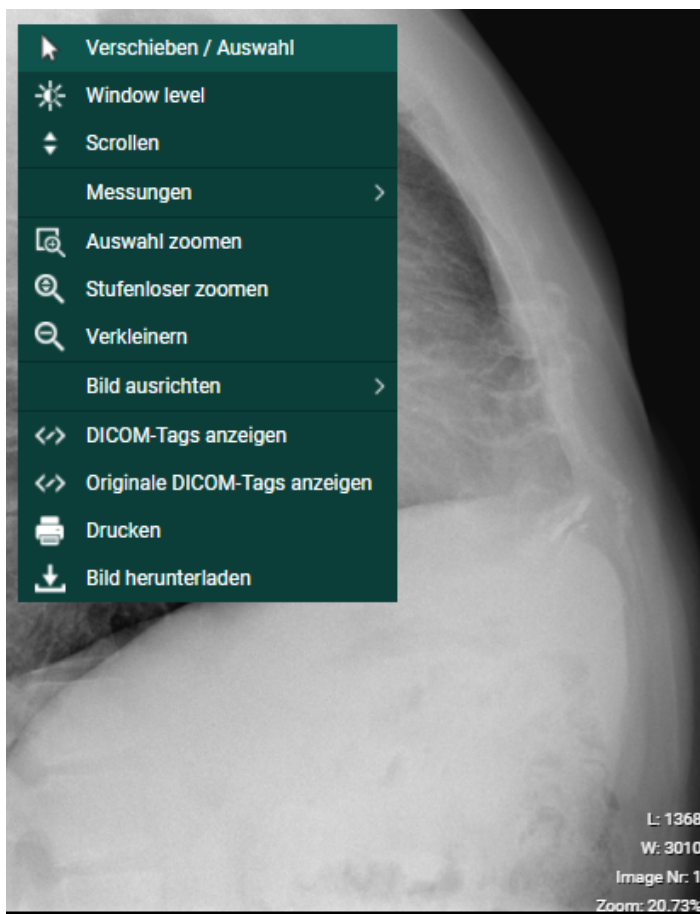
Falls eine Serie mehrere Bilder enthält, können Sie mit dem Scrollrad, den Pfeiltasten oder, nach Auswahl von Scrollen im Menü, durch Halten der linken Maustaste und Bewegen der Maus nach oben und unten durch die Bilder blättern.

Falls Sie die Einstellung "Rechte Maustaste drücken, um zwischen Funktionen zu wechseln" in [Benutzereinstellungen](#) (Seite 111) > [Mein Konto](#) (Seite 113) aktiviert

haben, können Sie mit kurzen Klicks auf die rechte Maustaste zwischen folgenden Funktionen wechseln:

- Fensterung
- Scrollen
- Stufenloses zoomen
- Verschieben

Wenn Sie die rechte Maustaste mindestens eine Sekunde lang drücken, erscheint das umfassende Kontextmenü.



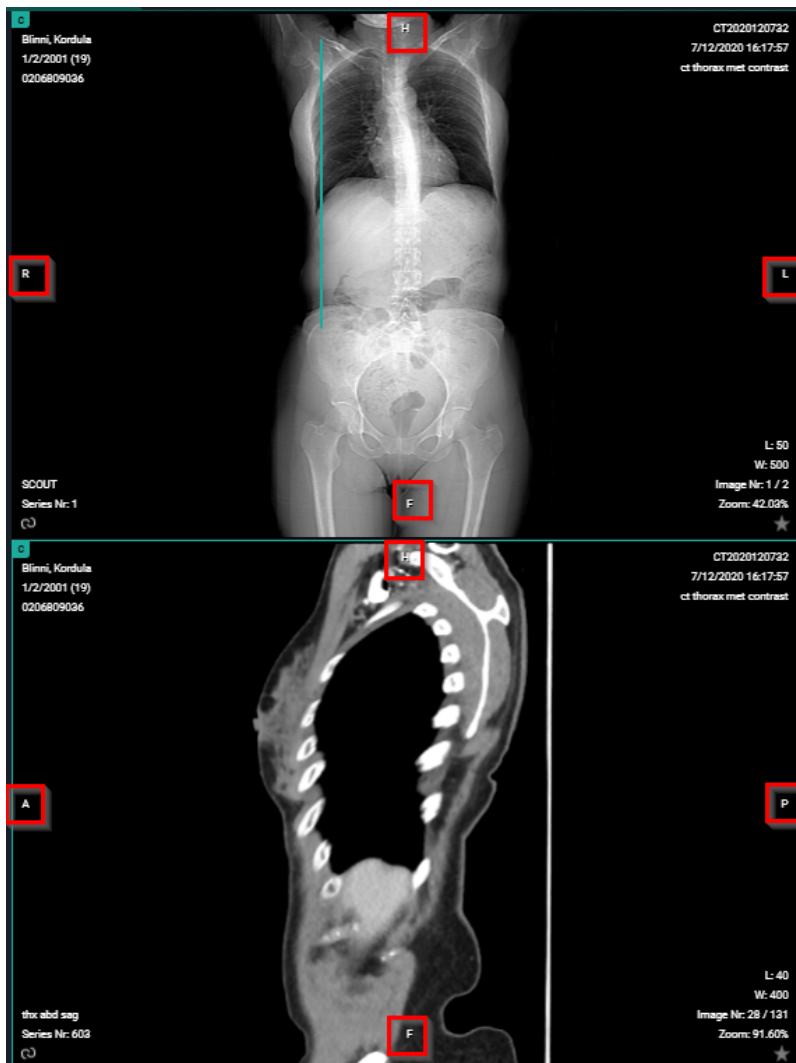
Indikatoren für die Referenzausrichtung

In der oberen Symbolleiste können Sie im Menü „Sichtbare Elemente“ die Überlagerungen aktivieren, die nützliche Informationen über den Patienten, die Studie, die Bilder und die Indikatoren für die Referenzausrichtung auf den Bildern anzeigen.

Um die Referenzausrichtung anzugeben, werden die folgenden Buchstaben verwendet:

- H: Kopf

- F: Füße
- A: Anterior
- P: Posterior
- L: Links
- R: Rechts



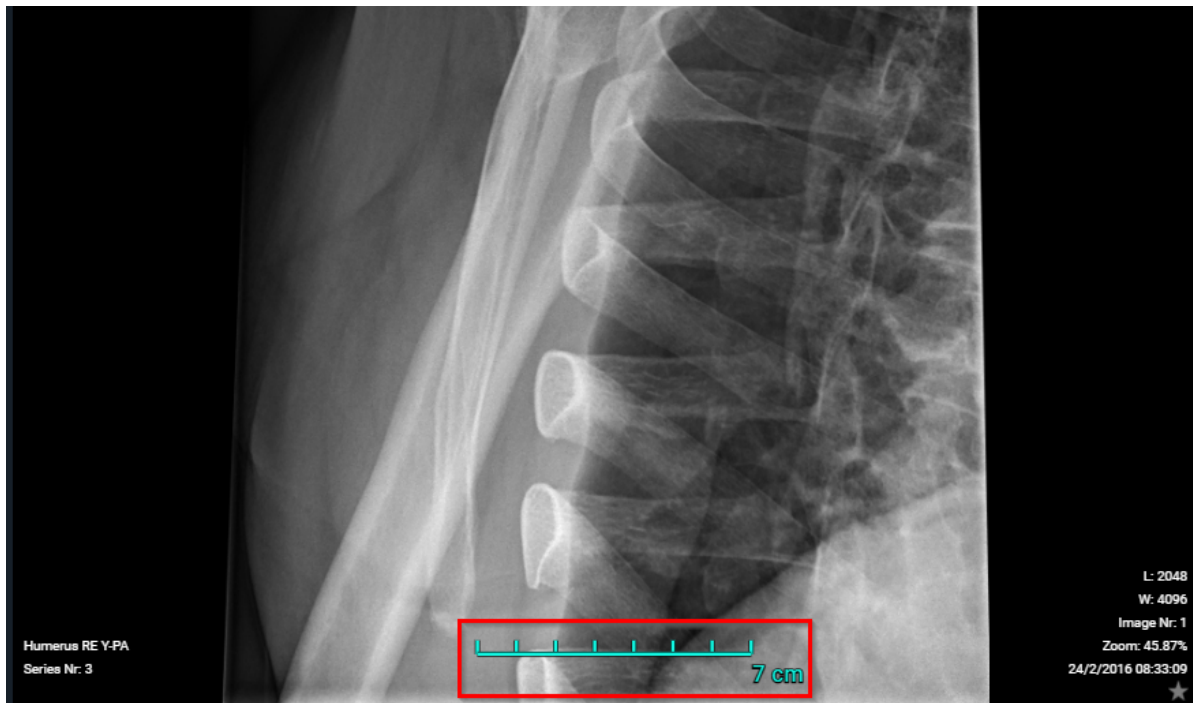
Maßstabslineal

Das Maßstabslineal wird in jedem Ansichtsfenster unten angezeigt, um den Maßstab für die Bildbreite anzugeben.

Wichtig!

Wenn der Pixelabstand für Zeilen und Spalten unterschiedlich ist, gilt der Maßstab nur für horizontale Abstände.

Auch beim Drehen des Bilds gilt der Maßstab weiterhin für die horizontalen Abstände des Originalbilds.



Standard-Mausaktionen:

Die Standard-Mausaktionen sind unten aufgeführt und hängen vom Modalitätstyp ab.

Für beide Aktionen (linke und mittlere Maustaste) bedeutet dies, dass Sie mit der Taste klicken, sie gedrückt halten und die Maus bewegen.

Maustaste	Modalitäten	Aktion
Linke Maustaste	CT/MR/PT	Scrollen
Linke Maustaste	Sonstige	Verschieben
Mittlere Maustaste	Sonstige	Scrollen



Anmerkung:

"Sonstige" bedeutet jede Modalität, die nicht als Aktion angegeben ist.



Tipp:

Die Mausektionen können für jeden Modalitätstyp nach persönlichen Präferenzen geändert werden (siehe [Präferenzen](#) (Seite 117)).

Bildbearbeitungs-Tools:

Mit den Bildbearbeitungstools (siehe [Werkzeugleiste](#) (Seite 240)) können Sie ein Bild ein- oder auszoomen, drehen, Messungen durchführen, den Kontrast ändern usw.

Sie können auch mit einem rechten Mausklick ein Menü mit den am häufigsten verwendeten Befehlen aufrufen:

- **Verschieben/Auswählen:** Verwenden Sie Verschieben, um ein eingezoomtes Bild zu ziehen (siehe [Werkzeug](#) (Seite 242))
- **Fenstermitte:** Verwenden Sie Fenstermitte, um die Helligkeit und den Kontrast des ausgewählten Bildes zu ändern (siehe [Andere Bildbearbeitungstools](#) (Seite 259))
- **Scrollen:** Verwenden, um durch die Bilder zu scrollen
- **Annotationen:** Tools für die Anbringung von Markierungen auf dem ausgewählten Bild (siehe [Annotationen](#) (Seite 248))
 - **Lineal**
 - **Linie**
 - **Kreis**
 - **Linie**
 - **Winkel**
 - **Cobb Winkel**
 - **Winkel zur Senkrechten**
 - **Vertikale Höhe**
 - **ROI-Rechteck**
 - **ROI-Ellipse**
 - **ROI-Polygon**
 - **Pfeil**
 - **Längenverlust**
 - **Längenverhältnis**

- **Text**
- **Wirbelsäulenkennzeichnungen**
- **Regionales Zoomen, Stufenloses Zoomen, Verkleinern:** Tools zum Einzoomen des ausgewählten Bildes (siehe [Werkzeug](#) (Seite 242))
- **Bild ausrichten**
 - **Links ausrichten**
 - **Oben ausrichten**
 - **Rechts ausrichten**
 - **Unten ausrichten**
 - **Mitte ausrichten**
- **DICOM-Tags anzeigen:** Zeigen Sie die DICOM-Tags des ausgewählten Bildes an
- **Originale DICOM-Tags anzeigen:** Zeigen Sie der originale DICOM-Tags des ausgewählten Bildes (nur für Administratoren der Studie verfügbar)
- **Drucken:** Drucken Sie das ausgewählte Bild
- **Bild herunterladen:** Laden Sie das ausgewählte Bild im PNG-Format herunter

Doppelklicken Sie auf die Bilder, wenn Sie diese als Vollbild anzeigen wollen. Wenn Sie erneut doppelklicken, kehren Sie zurück zur ursprünglichen Bildschirmerteilung.

**Tipp:**

Sie können innerhalb des Darstellungsbildschirms folgende Tastenkombinationen verwenden:

CTRL + linke Maustaste halten + Bild zu anderem Viewport ziehen:

SHIFT + linke Maustaste halten + Bild zu anderem Viewport ziehen:

SHIFT + vorwärts scrollen: heranzoomen

SHIFT + rückwärts scrollen: wegzoomen

CTRL + scroll:

Anordnung innerhalb des ausgewählten Viewports Linke Maustaste halten + scrollen:

- Fensterung
- Stufenloses zoomen
- Verschieben

ESCAPE-Taste: Standardaktion wiederherstellen

Wiederherstellung der Standardaktion

AUSSCHLIESSLICH für Serien mit mehreren Bildern: Mausekugel eingedrückt + Maus nach vorn oder hinten bewegen: durch die Serie scrollen



Wichtig!

Die Scrollgeschwindigkeit verändert sich. Je nachdem, mit welcher Geschwindigkeit die Maus hin und her bewegt wird, ist die Scrollgeschwindigkeit schneller oder langsamer (nicht linear). Die gleiche Anmerkung gilt für Scrollen durch eine Serie auf einem Mobilgerät (Tablet oder Smartphone).

Anomalie:

Wurde für eine Untersuchung eine Anomalie in Bezug auf die Untersuchung im lokalen PACS-System registriert, wird oben auf der Seite eine Benachrichtigung angezeigt.

Fährt man über die Benachrichtigung, erscheint eine Kennzeichnung mit einer detaillierteren Erläuterung zu dieser Anomalie.

Wenn Sie als Benutzer mit administrativen Rechten an der Studie angemeldet sind, können Sie auf die Kennzeichnung klicken, um direkt zum Abschnitt "Anomalien" auf der Verwaltungsseite zu gelangen ([Anomalien](#) (Seite 297)).

Bildaufbewahrung:

Wenn Sie mit dem Cursor auf das Uhrensymbol zeigen, erscheint ein Pop-up mit der Aufbewahrungszeit der unterschiedlichen Bildtypen.

Verknüpfen von Serien:

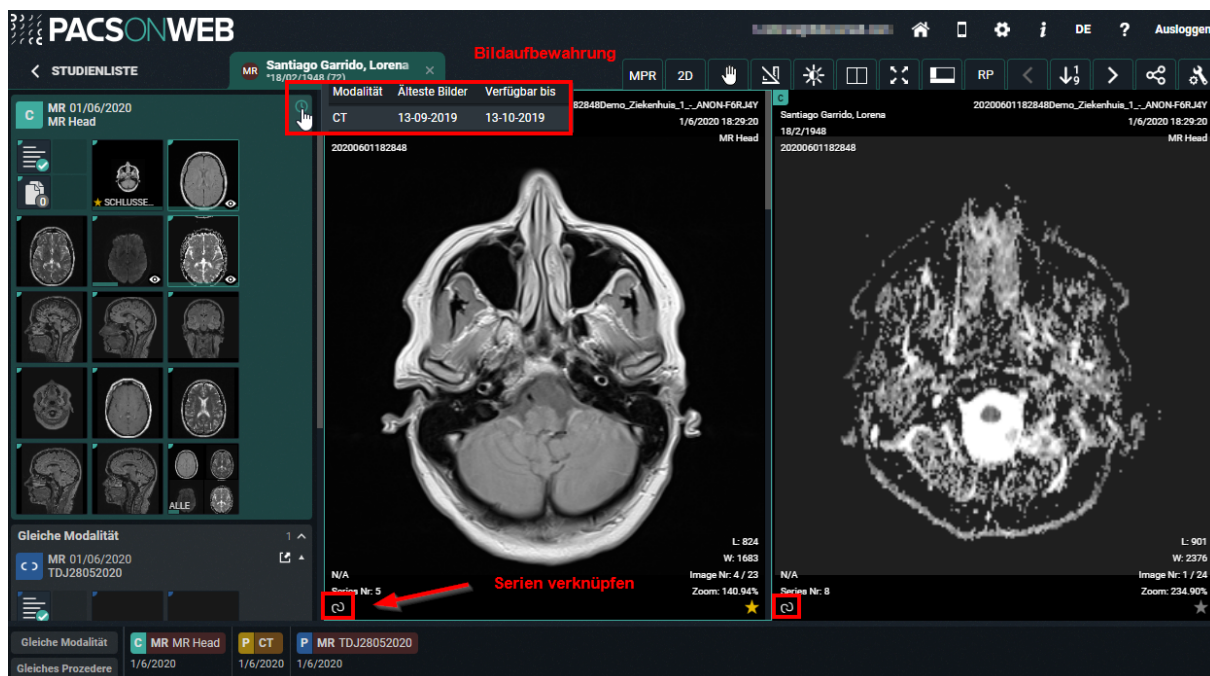
Wenn in zwei Ansichtsfenstern Bildserien mit derselben Tischposition angezeigt werden, werden die Serien automatisch verknüpft.

Falls zwei Serien miteinander verknüpft sind, kann man sehen, dass die Schäkel-Symbole beider Serien links unten angezeigt werden und das Blättern durch beide Serien gleichzeitig erfolgt.

Sie können die Verknüpfung der Serie aufheben, indem Sie auf die Schäkel-Symbole klicken, um die Serie separat durchzublättern.

Wichtig!

Eine automatische oder manuelle Verknüpfung von Serien ist nicht möglich, wenn eine der Serien ein MPR ist.



Wenn das DICOM-Tag **(0020,0032) Bildposition (Patient)** fehlt, können Sie diese Serie nicht verknüpfen.

Das „Link“-Symbol ist deaktiviert und die folgende Tooltipp wird angezeigt: 'keine Angaben zur Bildposition, keine Verknüpfung möglich.'

Volumenregistrierung

Volumenregistrierung ist die automatische anatomische Verknüpfung von **2 Studien**.

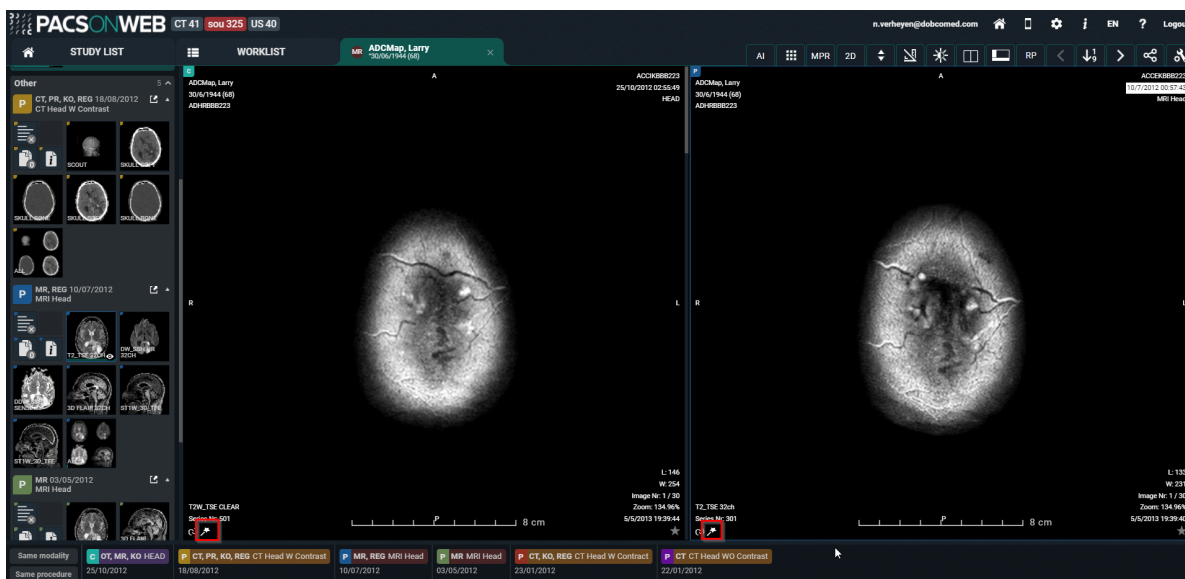
Voraussetzungen:

- Die Registrierung ist nur zwischen 2 Studien möglich.
- Nur für CT/MR/SPECT/PET
- Beide Volumen sollten in der Cloud verfügbar sein
- Minimale Anzahl von 10 Schichten
- Der Abstand zwischen den Schichten beträgt max. 10 mm
- Alle Schichten müssen dieselbe Ausrichtung haben

Workflow:

Klicken Sie auf das Symbol „Registrierung“ (Zauberstabsymbol wie im Screenshot) der Serie A und der Serie B.

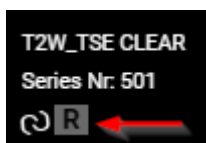
Das Symbol ist nur sichtbar, wenn die Serie eine volumetrische Serie ist, die den Anforderungen entspricht.



Sobald die beiden Symbole angeklickt wurden, beginnt DU POW mit der Volumenregistrierung. Mit folgender Nachricht wird angezeigt, dass DU POW mit der Registrierung beschäftigt ist. „Volumenregistrierung wird erstellt ...“

Wenn die Registrierung beendet ist: „Die Volumenregistrierung ist bereit.“

Sobald die Registrierung abgeschlossen ist, haben alle von der Registrierung betroffenen Serien nun ein graues R-Symbol.



Durch Klicken auf das R-Symbol wird die Registrierung **entfernt**.

Anpassen der Verknüpfung

Wenn die Registrierung nicht perfekt ist, kann der Benutzer die Registrierung leicht an die richtige Schicht der Serie anpassen.

ALT-Taste gedrückt halten, um in der Serie zu blättern, die angepasst werden muss. Zur richtigen Stelle scrollen und die ALT-Taste loslassen.

Nach dem Loslassen der ALT-Taste scrollt die Serie wieder synchron.



WARNING:

Die Volumenregistrierung ist nicht in jedem Szenario zu 100 % korrekt. Es liegt weiterhin in der Verantwortung der Benutzer, das Ergebnis des Tools zu überprüfen und bei Bedarf Korrekturen vorzunehmen.

Schlüsselbild:

Administratoren einer Studie in DeepUnity PACSonWEB haben die Möglichkeit, eine neue Serie mit „Schlüsselbilder“ zu erstellen.

Sie können ein Bild zu dieser Serie hinzufügen, indem Sie es im Viewer sichtbar machen und auf das Sternsymbol in der rechten unteren Ecke des Bildes klicken, wodurch dieses gelb wird.

Bei erneutem Laden oder Öffnen der Studie ist die neu erstellte Serie mit Schlüsselbildern in der Serien-Auswahl für jeden verfügbar, der Zugang zu der Studie hat.

Sie können Bilder, die als Schlüsselbilder markiert wurden, aus der Serie entfernen, indem Sie das Sternsymbol deaktivieren. Bilder, die öffentlich verfügbare Anmerkungen enthalten, werden automatisch als Schlüsselbild markiert.

Sie können ein Bild aus der Schlüsselbildserie in der Originalserie öffnen, indem Sie auf  unten im betreffenden Bild klicken.

Geänderte Bildnummer in der Studie:

Wenn eine Studie geöffnet wurde und im Hintergrund eine Änderung vorgenommen wurde (neue Bilder hinzugefügt/Bilder entfernt), wird der Benutzer in folgender Form informiert

- eine Toast-Nachricht, die unten rechts auf dem Bildschirm angezeigt wird
- eine Anzeige in der Serienauswahl

Beide bieten die Möglichkeit, die Studie neu zu laden, um die aktuelle Situation abzubilden.

Die Toast-Nachricht: „Für diese Studie wurden die Bilder geändert. Bitte laden Sie die Studien neu. **STUDIE NEU LADEN**“

Die Anzeige in der Serienauswahl:



6.4.1 CAD-Marker

DeepUnity PACSonWEB unterstützt die Anzeige von CAD-Annotationen von zwei verschiedenen Herstellern im DeepUnity PACSonWEB-Viewer: iCAD und ScreenPoint Medical.

Wenn eine Studie einen CAD-strukturierten Bericht enthält, ist es möglich, die CAD-Marker in der Bildanzeige anzuzeigen.

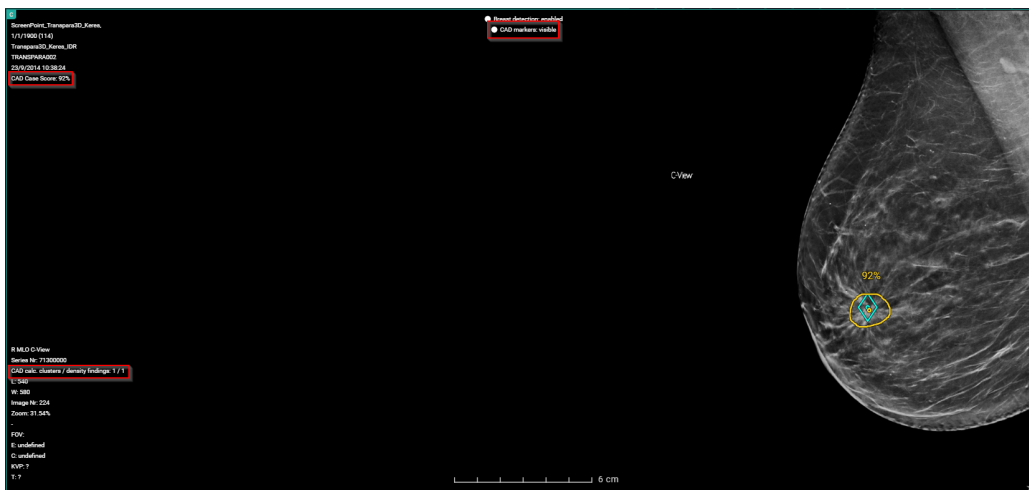
Der Benutzer muss die Berechtigung haben, den Bericht zu bearbeiten, um Zugriff auf die CAD-Marker zu haben.

Die Studie wird standardmäßig mit ausgeblendeten Markern geöffnet. Sie können sichtbar gemacht werden, indem Sie auf die Beschreibung der CAD-Marker klicken, die oben in der Mitte des Bilds angezeigt wird.

In der Bildüberlagerung wird die Anzahl der iCAD-Befunde angezeigt.



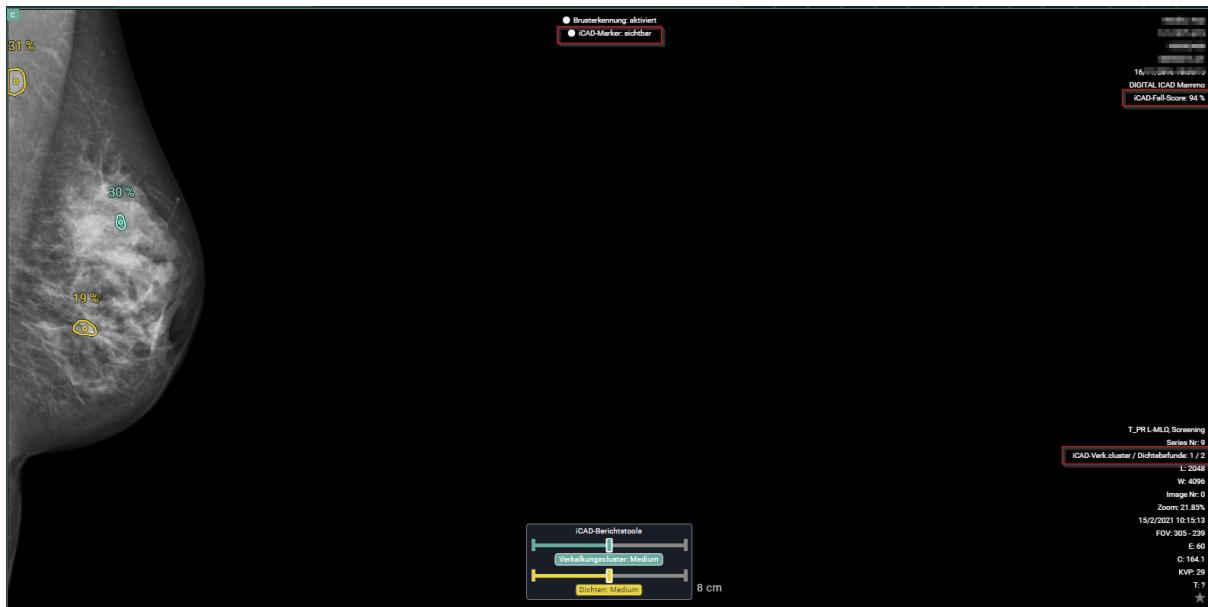
Der CAD-Fallscore, die Anzahl der Dichten und Verkalkungen werden in der Überlagerung angezeigt.



iCAD-Berichtstools

Wenn iCAD-Markierungen angezeigt werden, werden auch die Berichtstools angezeigt.

Mit diesen Berichtstools können Sie die Sichtbarkeit der Dichtebefunde oder der Verkalkungscluster-Befunde individuell ein- und ausschalten.



6.5 Befundanzeige

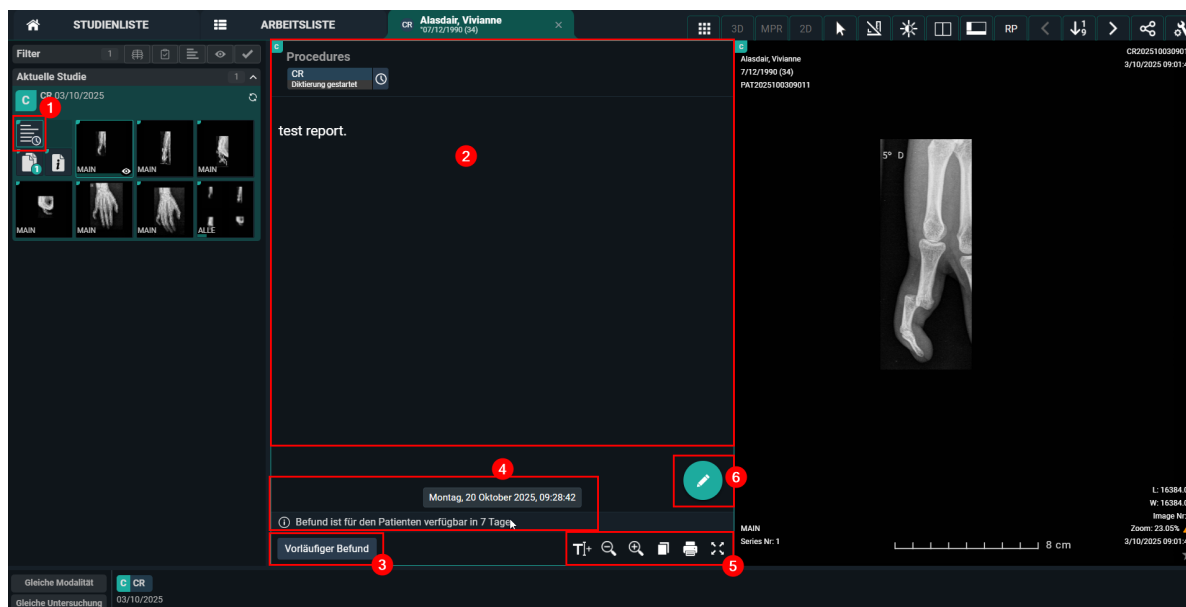
Die Befundanzeige ist Teil der Studienseite. Abhängig von Ihrer Rolle und Ihren Berechtigungen können Sie Befunde anzeigen, erstellen oder bearbeiten. Standardmäßig wird der Befund im ersten Ansichtsfenster angezeigt (wenn ein Befund für die Studie verfügbar ist).



Tipp:

Als Patient haben Sie nur dann Zugang zu dem Befund, wenn die übermittelnde Radiologie-Abteilung dies erlaubt hat.

Übersicht



Nummer	Beschreibung
1	Das Befundsymbol. Klicken Sie es an, um die Anzeige des Befunds zu öffnen.
2	Das Befundfenster.
3	Der Befundstatus. Die möglichen Befundstatus sind: Kein Befund , Befundentwurf , Vorläufiger Befund , Validierter Befund , Validierter Nachtrag .

Num mer	Beschreibung
4	 Wichtig! Eine Radiologieabteilung kann eine Verzögerung von x Tagen festlegen, bevor der Befund dem Patienten zugänglich gemacht wird. Solange diese Frist nicht abgelaufen ist, wird eine Meldung angezeigt, die besagt, dass der Befund für den Patienten nicht verfügbar ist. Wenn Sie mit einem Arztkonto angemeldet sind, wird am unteren Rand des Befundes angezeigt, wann der Befund für den Patienten verfügbar sein wird (Aufrundung). Bewegen Sie den Mauszeiger über die Meldung, um die genaue Uhrzeit und das Datum anzuzeigen, an dem der Befund für den Patienten verfügbar sein wird.
5	Wechseln Sie zum Vollbild, zoomen Sie, kopieren Sie in die Zwischenablage, drucken Sie den Befund oder erstellen Sie einen neuen Textblock.
6	Klicken Sie darauf, um den Befund zu erstellen oder zu bearbeiten.



Anmerkung:

Wenn der Befund im PDF-Format gesendet wurde, können Sie ihn nicht bearbeiten, aber vergrößern, drucken, herunterladen etc., indem Sie die Schaltflächen in der oberen Symbolleiste verwenden.

Erstellen und/oder Bearbeiten eines Befunds

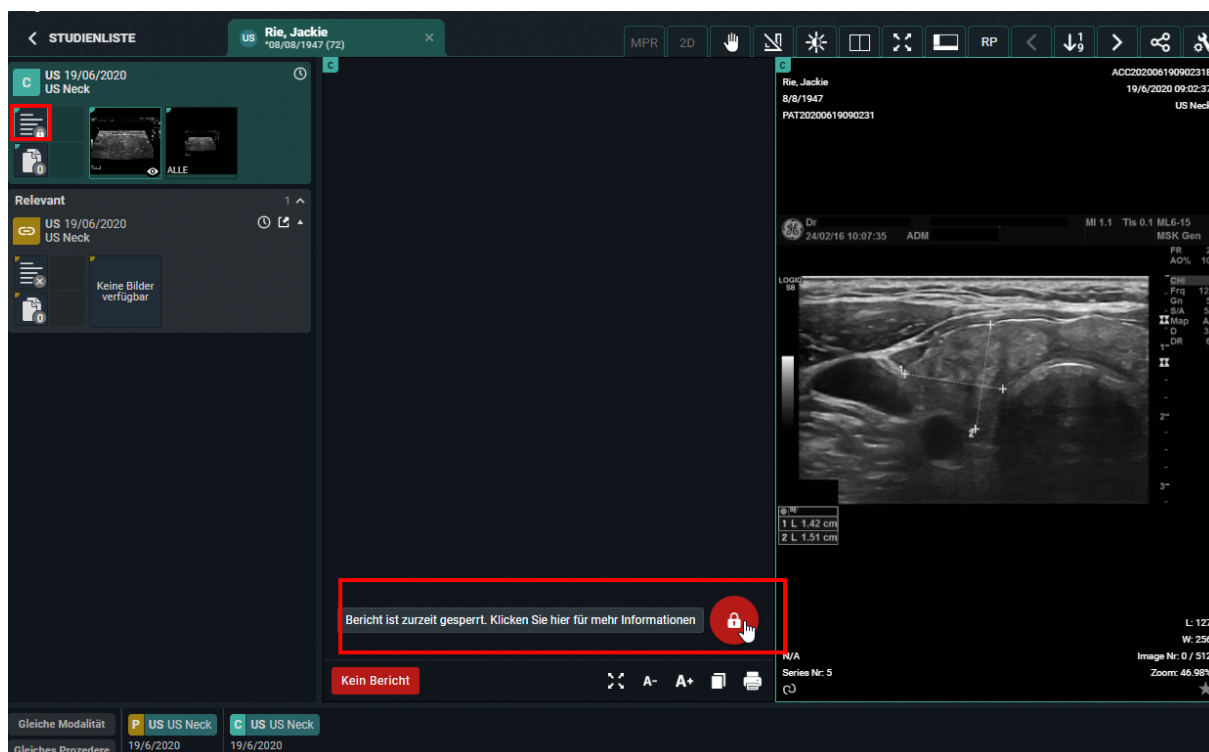
- Um einen Befund zu erstellen bzw. zu bearbeiten, klicken Sie auf das Bleistiftsymbol.

Wenn die Rich-Reporting-Einstellung für Sie aktiviert ist, wird ein umfassender Texteditor verfügbar.



- Wenn sich ein Befund im Bearbeitungsmodus befindet, wird er für andere Benutzer gesperrt, um zu verhindern, dass zwei Anwender gleichzeitig am selben Befund arbeiten. Dies wird durch ein Schloss-Symbol in der Serien-Auswahl und im Befundfenster angezeigt.

Wenn Sie auf das Schloss-Symbol klicken, werden weitere Informationen darüber angezeigt, wer den Befund zu diesem Zeitpunkt bearbeitet.



- Sobald der Befund fertiggestellt ist, sollte er überprüft und im Browserfenster gespeichert werden. Je nach Ihrer Rolle, Ihren Berechtigungen und Ihrer radiologischen Abteilung haben Sie verschiedene Möglichkeiten, um den Befund zu speichern oder zur Korrektur zu versenden. Bei weiteren Fragen wenden Sie sich bitte an Ihren internen DeepUnity PACSonWEB Administrator oder DH Healthcare GmbH.

Speicheroptionen	Aktion	Rolle
Speichern	Speichert den Befund, ohne seinen Status zu ändern.	Transkriptionist
Zur Genehmigung senden	Sendet den Befund an den Radiologen und setzt den Studienstatus auf Zum Validieren .	Transkriptionist

Speicheroptionen	Aktion	Rolle
Entwurf speichern	Erstellt eine Entwurfsversion, die zu einem späteren Zeitpunkt bearbeitet werden kann. Wenn ein Befundentwurf bearbeitet und gelöscht wird, wird er mit Kein Befund gekennzeichnet.  Wichtig! Ein Befundentwurf ist nur für Benutzer einsehbar, die Befunde bearbeiten dürfen. Benutzer mit einer Nur-Lesen-Erlaubnis können diesen Befund nicht sehen.	Resident/ Supervisor
Vorläufig speichern	Erzeugt eine vorläufige Version, die zu einem späteren Zeitpunkt bearbeitet werden kann. Wenn ein Befund als vorläufig gespeichert wurde, ist es nicht möglich ihn auf Befundentwurf oder Kein Befund zurückzusetzen.	Resident/ Supervisor
Zur Überprüfung senden	Weist den Befund einem Supervisor zur Überprüfung zu und setzt den Studienstatus auf Zweite Validierung ausstehend .	Resident/ Supervisor
Zur Korrektur senden	Setzt den Studienstatus auf Ausstehende Befundkorrektur , damit ein Transkriptionist daran arbeiten kann.	Resident/ Supervisor
Zurück zum Autor	Sendet den Befund an den Resident zurück und setzt den Studienstatus auf Zum Validieren .	Supervisor
Speichern und validieren	Validiert den Befund. Wenn ein Befund als validiert gespeichert wurde, ist es nicht möglich ihn auf Befundentwurf oder Kein Befund zurückzusetzen. Je nach der	Resident/ Supervisor

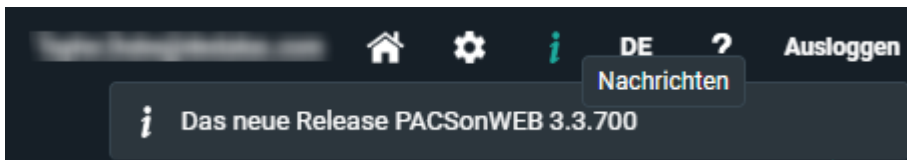
Speicheroptionen	Aktion	Rolle
	erweiterten Konfiguration Ihrer radiologischen Abteilung ist es mitunter nicht möglich, einen Befund zu ändern, der als validiert markiert wurde.	

Benachrichtigungen innerhalb DeepUnity PACSonWEB

7

Allgemeine Benachrichtigungen über DeepUnity PACSonWEB werden über das Informationssymbol  oben rechts auf jeder Seite angezeigt.

- Das Informationssymbol zeigt die Anzahl der ungelesenen Benachrichtigungen in Rot an 
 - Nach dem Anzeigen von Benachrichtigungen ist das Informationssymbol weiterhin verfügbar, aber es wird keine Benachrichtigung angezeigt.
- Um die Benachrichtigungen in einer Dropdown-Liste anzuzeigen, bewegen Sie den Mauszeiger über das Symbol.



- Klicken Sie auf eine Benachrichtigung in der Dropdown-Liste, um eine separate Seite mit allen verfügbaren Benachrichtigungen anzuzeigen.

DU PACSONWEB
i DE Trunk ?

Übersicht - Nachrichten

Das neue Release PACSonWEB 3.3.700

26/05/2023 15:04:32

Erlieben Sie mit unserer neuesten Softwareversion eine völlig neue Dimension der medizinischen Bildgebung. Unser Team hat hart daran gearbeitet, Ihnen eine verbesserte Leistung, eine erweiterte Integration des Ecosystems und optimierte Arbeitsabläufe zu bieten.

Hier finden Sie die Neuerungen:

- **Architektonische Verbesserungen:** Bessere Leistung, Zukunftssicherheit und schnellere Anzeige dank mehrerer wichtiger, substanzieller Überarbeitungen, einschließlich der Migration des DICOM-Prozessors-Migration zu .NET Core.
- **Erweiterung des Ecosystems:** Erschließen Sie sich neue Möglichkeiten dank erheblicher Verbesserungen der Integrationsfähigkeiten der PACSonWEB Diagnostik-Workstation. Diese Softwareversion beinhaltet eine nahtlose Integration mit Myrian/Intrasense sowie eine verbesserte Flexibilität unserer Integrationskripte für klinische Anwendungen von Drittanbietern
- **Optimierter Bildaustausch:** Unsere neue Version optimiert die Arbeitsabläufe für den Austausch von Studien und macht den Import von Patientenbilddaten schneller und benutzerfreundlicher.

Nutzen Sie die Vorteile dieser neuen Version

[Erfahren Sie mehr](#) über PACSonWEB, eine DeepUnity-Lösung 3.3.700.

Schöpfen Sie das volle Potenzial von Cloud-nativen Technologien mit PACSonWEB, einer DeepUnity-Lösung, aus.

Benötigen Sie Hilfe? Haben Sie Fragen? Unser Service- und Supportteam ist immer bereit, Ihnen zu helfen.

Home Reading



Wichtig!

Die App kann zum Diktieren von Befunden innerhalb von DeepUnity PACSonWEB verwendet werden, ist aber kein Medizinprodukt an sich und hat daher keine CE-Kennzeichnung.

Dies ist eine optionale Funktion bei DeepUnity PACSonWEB. Für weitere Informationen wenden Sie sich bitte an DH Healthcare GmbH .



Anmerkung:

- Die Authenticator-App wurde mit der Home Reading-App zusammengeführt.
 - Die Home Reading-App ist noch immer separat verfügbar.
-

DeepUnity PACSonWEB Home Reading App herunterladen

Wenn Ihr Gerät die technischen Anforderungen nicht erfüllt, ist die Installation der App nicht möglich.

iOS



Suchen Sie im Apple Store nach „DeepUnity PACSonWEB“ und klicken Sie auf „Installieren“.

Android

Android



Suchen Sie im Google Play Store nach „DeepUnity PACSonWEB Home Reading“ und klicken Sie auf „Installieren“.

Anforderung: Android 4.4 - 8.0 (x86, x64, ARM, ARMv7-A, ARM64v8-A,)

DeepUnity PACSonWEB Home Reading bietet dem Radiologen eine einfache Möglichkeit, einen (vorläufigen) Studienbefund außerhalb eines Krankenhauses zu erstellen.

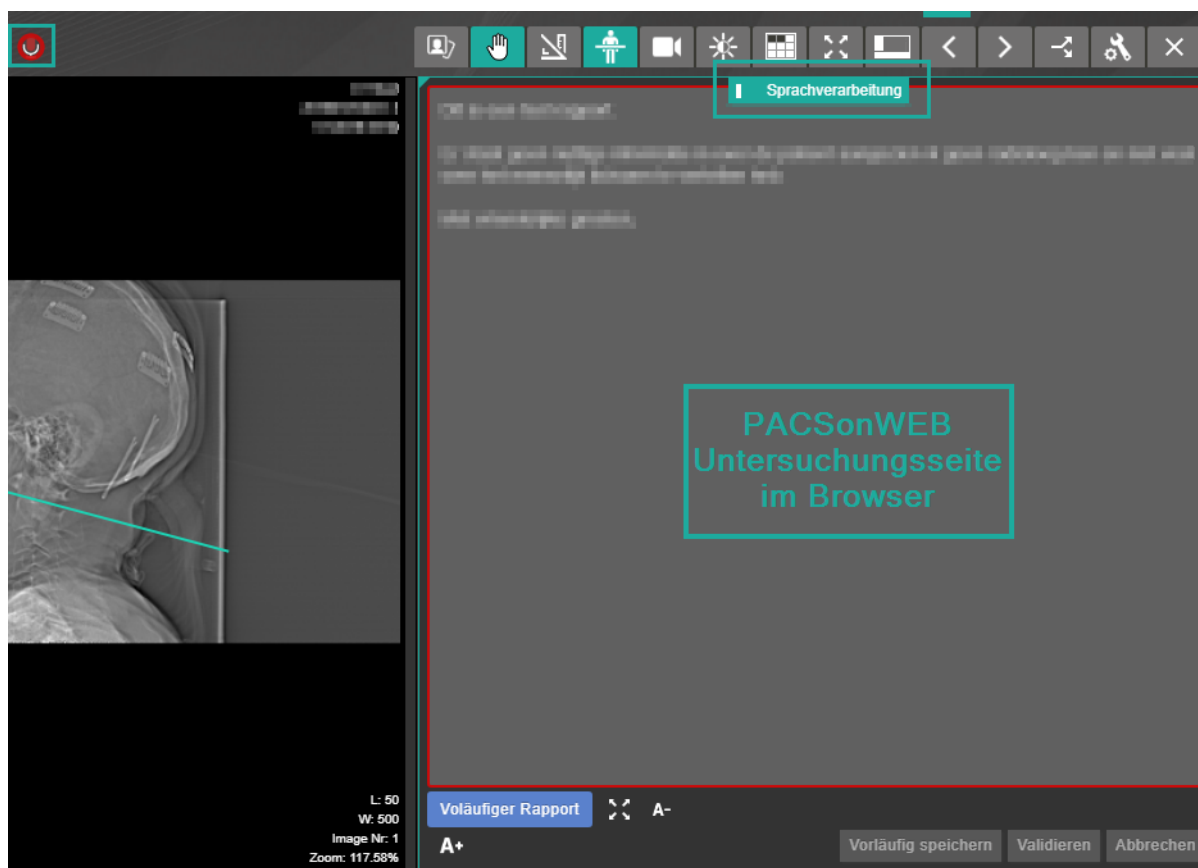
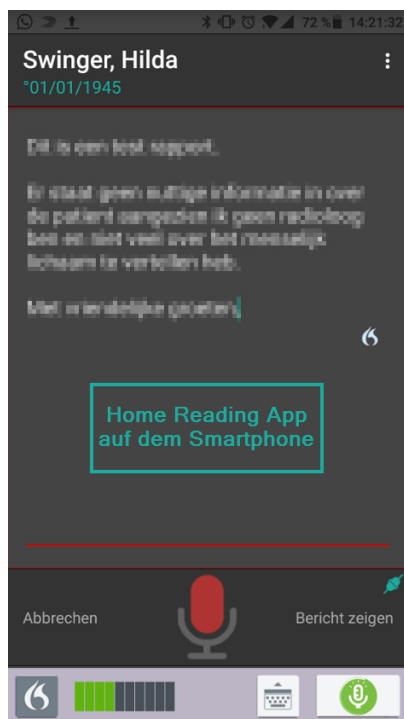
Der Arzt kann ein Smartphone mit einer DeepUnity PACSonWEB-Sitzung verbinden und einen Befund über die Home Reading-App mit integrierter Spracherkennung diktieren, während er die Bilder auf einem Computer oder Tablet betrachtet.

Der in die Home Reading-App diktierte Text wird in Echtzeit mit dem Befund auf der Studienseite in der Browser-Sitzung synchronisiert.

Nach der Überprüfung kann der Arzt den Befund als Entwurf, vorläufigen oder validierten Befund innerhalb des Browsers speichern.

Falls das RIS des Krankenhauses eingehende ORUs unterstützt, kann eine Nachricht von DeepUnity PACSonWEB gesendet werden, um die internen Informationssysteme zu aktualisieren.

Je nach der gewünschten Einstellung wird die Nachricht in Abhängigkeit vom jeweiligen Status gesendet: Entwurf, vorläufig, bestätigt.



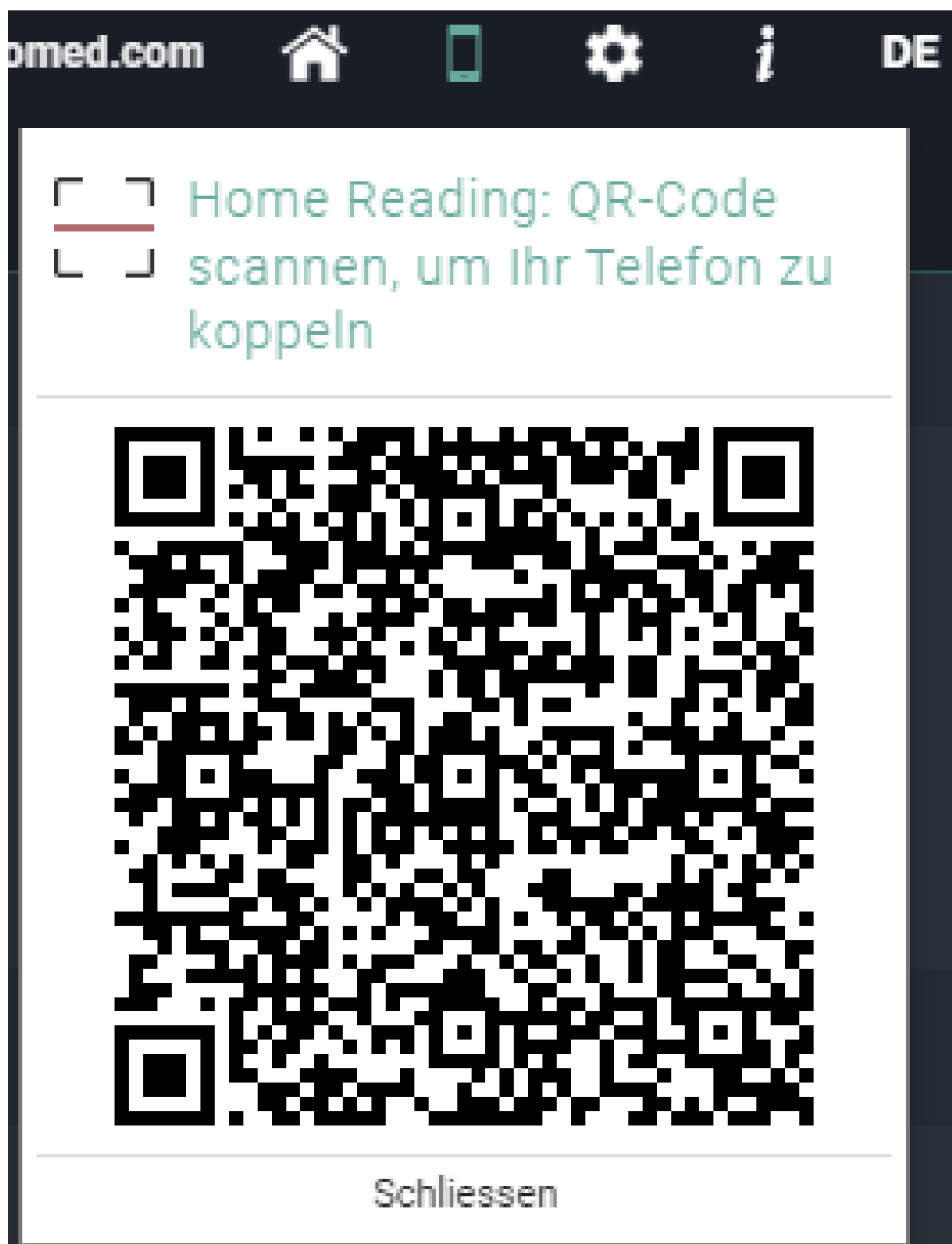
8.1 Kopplung der Home Reading-App

Um einen Befund mit Home Reading aufsetzen zu können, muss eine Verknüpfung zwischen der DeepUnity PACSonWEB Browser-Sitzung am PC oder Tablet und der Home Reading-App auf dem Smartphone des Benutzers hergestellt werden.

Um diese Kopplung herstellen zu können, müssen Sie sich zuerst auf Ihrem PC oder Tablet mit Ihrem Benutzerkonto bei DeepUnity PACSonWEB anmelden.

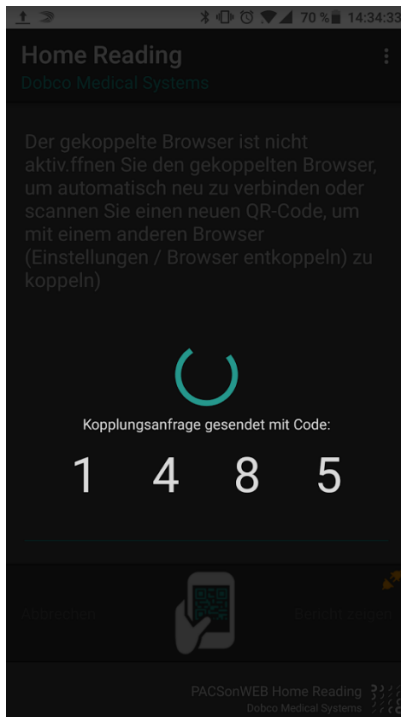
Sofern Home Reading für Ihr DeepUnity PACSonWEB-Konto aktiviert wurde, erscheint das zugehörige Symbol  in der Top-Toolbar.

Wenn man dieses Symbol anklickt, wird ein QR-Code gezeigt, mit dem man das Smartphone an PC oder Tablet koppeln kann.



Starten Sie die HomeReading-App auf dem Smartphone und tippen Sie auf „QR-Code scannen“.

Beim Scannen des QR-Codes schickt die App eine Kopplungsanfrage mit einem vorübergehenden PIN-Code an den Browser.



Innerhalb der Browser-Sitzung wird eine Meldung gezeigt, die sich auf den Kopplungsversuch bezieht, wobei das benutzte Gerät (Typ, OS und Name des Geräts) und der PIN-Code spezifiziert wird.

Falls der PIN-Code mit dem Code auf dem Smartphone übereinstimmt, müssen Sie innerhalb von 30 Sekunden auf „Akzeptieren“ klicken, um die Kopplung herzustellen.

t.dejaeger@dobcomed.com




DE
?
Ausloggen

BIL...	ACCESSION NU		RADIOLOGE
1	202305151100	Nett iPhone	
1	AC2305151249	Betriebssystem iOS 16.4.1	
2	AC2305151249	Name iPhone	
2 / 1L	MR2023051217		
2	MR2023051210		
4 / 4L	MR2023051210		
0	23500021_01		Kieckens Wannes
0	23500021_02		Kieckens Wannes


**Neu Home Reading
Kopplungsanfrage**

Nett
iPhone

Betriebssystem
iOS 16.4.1

Name
iPhone

Code 56348

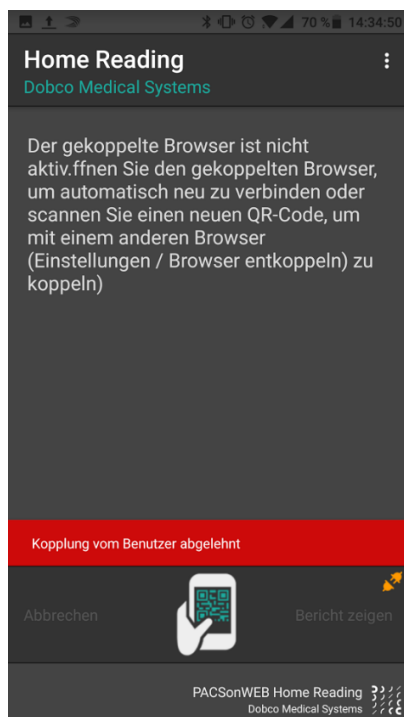
Die Verknüpfung bleibt 40 Tage gültig.

 **Akzeptieren**
 **Ablehnen**

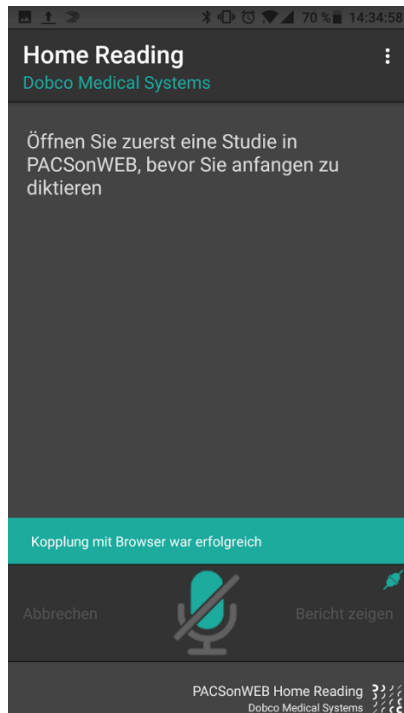
27 Sekunden vor der automatischen
Ablehnung dieser Anforderung

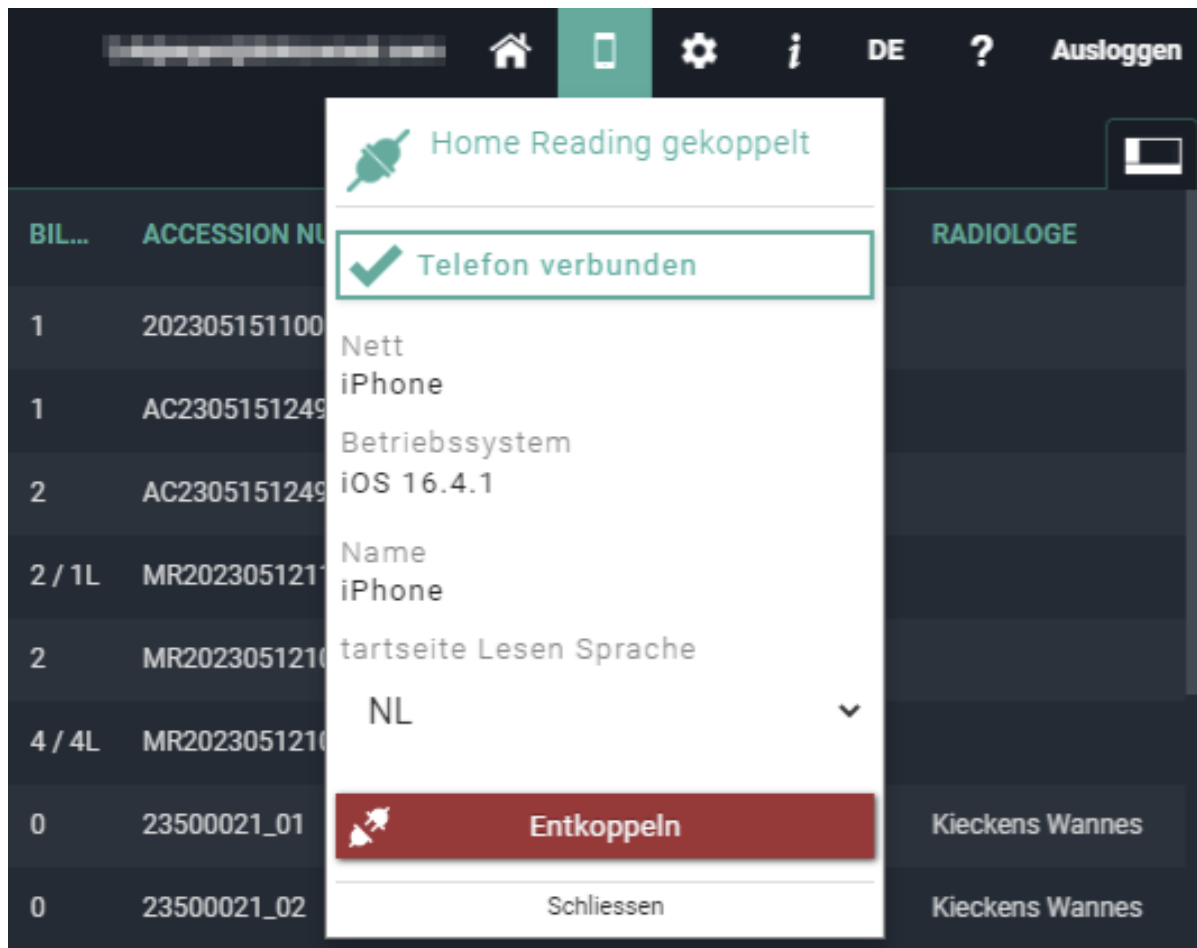
Schliessen

Falls die Kopplung verweigert oder nicht rechtzeitig akzeptiert wurde, erscheint die folgende Meldung auf dem Smartphone:



Falls die Kopplung erfolgreich zustande gebracht wurde, erscheint die folgende Meldung innerhalb der App und dem Browser:





Der Status der Kopplung wird mit der Farbe des HomeReading-Symbols dargestellt:

- Weiß / schwarz: Der Browser ist nicht an ein Smartphone gekoppelt.
- Orange:
- Der Browser ist an ein Smartphone gekoppelt, aber das Gerät ist nicht erreichbar.



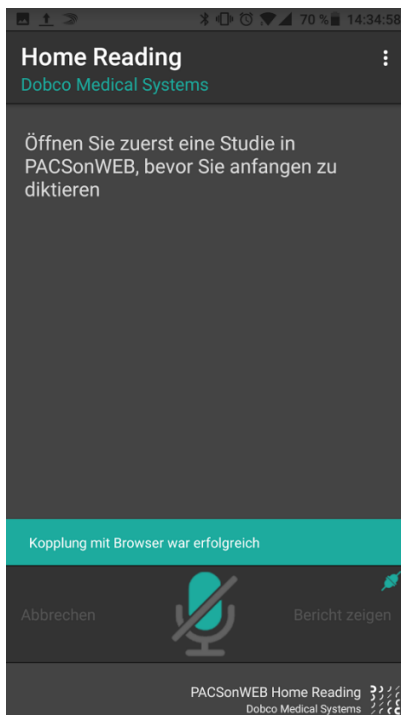
Anmerkung:

Der Browser ist an ein Smartphone gekoppelt und kann zum Diktieren verwendet werden. Die Verknüpfung bleibt 40 Tage lang gültig. Nach Ablauf dieser Frist muss die Verknüpfung erneut vorgenommen werden.

8.2 Erstellen eines Befundes über Home Reading

Once a smartphone was paired successfully, the app displays the following notification on the screen.

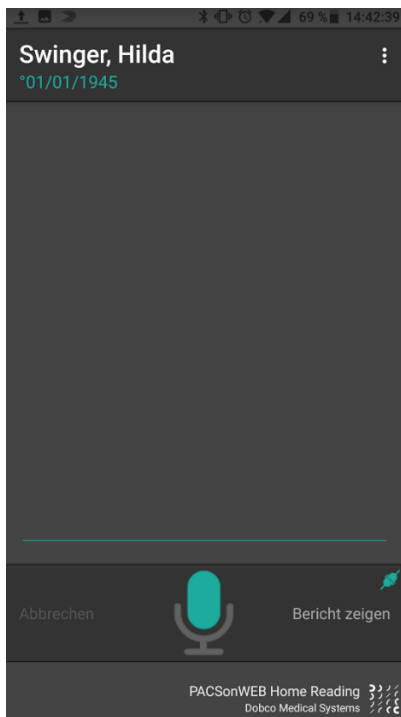
„Öffnen Sie zuerst eine Studie in DeepUnity PACSonWEB, bevor Sie anfangen zu diktieren.“



Navigieren Sie innerhalb der Browsersitzung auf dem Computer oder Tablet zu der Studie, die Sie interessiert.

Zur Überprüfung werden der Patientennamen und das Geburtsdatum auf dem Smartphone angezeigt.

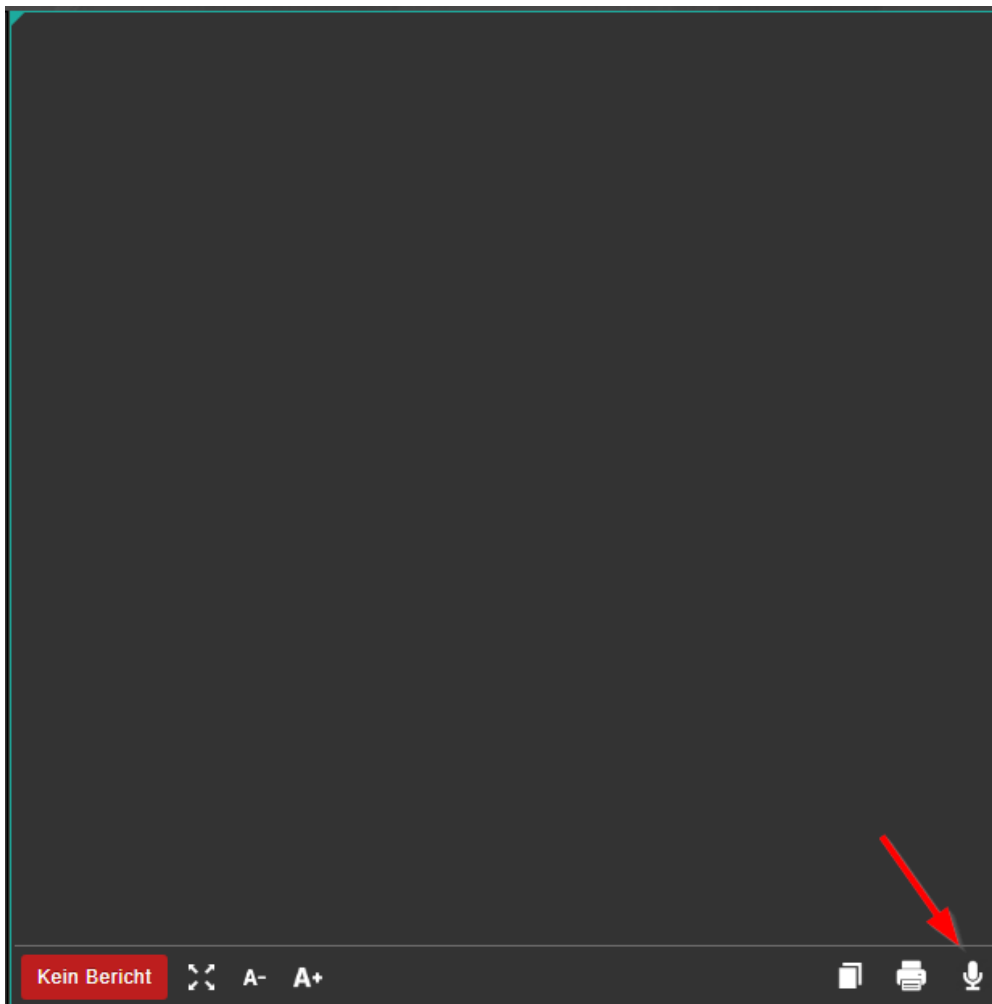
In diesem Beispiel wurde eine Untersuchung der Patientin Swinger, Hilda, in der verknüpften Browsersitzung geöffnet.



Tappen Sie auf das Mikrofonsymbol in der Home Reading-App oder im Browser, um mit der Erstellung eines Berichts durch Spracherkennung zu beginnen.

**Tipp:**

Wenn der Bericht noch nicht im Browser angezeigt wird, klicken Sie auf „Bericht anzeigen“ in der App oder öffnen Sie den Bericht im Browser aus der Serienauswahl.



Das Mikrofonsymbol wird rot, wenn die Spracherkennung aktiviert ist.  ->



Der diktierter Text wird sowohl in der Home Reading-App als auch im Browserfenster angezeigt.

Wichtig!

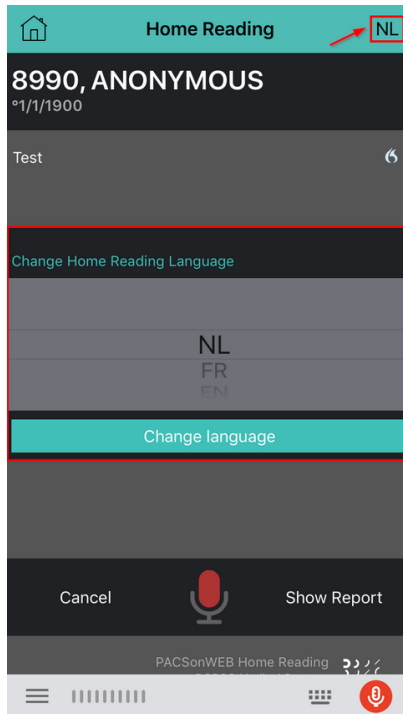
Wenn das Mikrofon 20 Sekunden lang keine Sprache erkennt, wird die Spracherkennung deaktiviert.

In diesem Fall wird der Benutzer durch einen Systemton benachrichtigt.

**Tipp:**

Wenn Sie die kombinierte Home Reading- und Authenticator-App verwenden, können Sie die Sprache während des Diktats ändern.

Tippen Sie dazu auf die Sprache in der rechten oberen Ecke der App:



Sobald der Befund fertiggestellt ist, sollte er überprüft und im Browserfenster gespeichert werden.

Ein Befund kann gespeichert werden als:

- Entwurf
- vorläufig
- Überprüft



Wichtig!

Wenn ein Befundentwurf existiert und der Befund bearbeitet und gelöscht wird, wird er mit dem Status ohne Befund gekennzeichnet.

Wenn ein Befund als vorläufig oder validiert gespeichert wurde, ist es nicht möglich, zum Status Entwurf oder ohne Befund zurückzukehren.

Abhängig von der spezifischen Einstellung für Ihre Radiologieabteilung kann es vorkommen, dass:

- es nicht möglich ist, einen Bericht unter dem Status „Vorläufiger Bericht“ zu speichern.
- es nicht möglich ist, einen Bericht unter dem Status „Überprüfter Bericht“ zu speichern.
- es nicht möglich ist, überprüfte Berichte noch zu ändern.

Bei weiteren Fragen wenden Sie sich bitte an Ihren internen DeepUnity PACSonWEB Admin oder DH Healthcare GmbH.

Ein Bericht mit Entwurfstatus ist nur für Benutzer einsehbar, die einen Bericht schreiben dürfen. Benutzer mit einer Nur-Lesen-Erlaubnis können diesen Bericht nicht sehen.



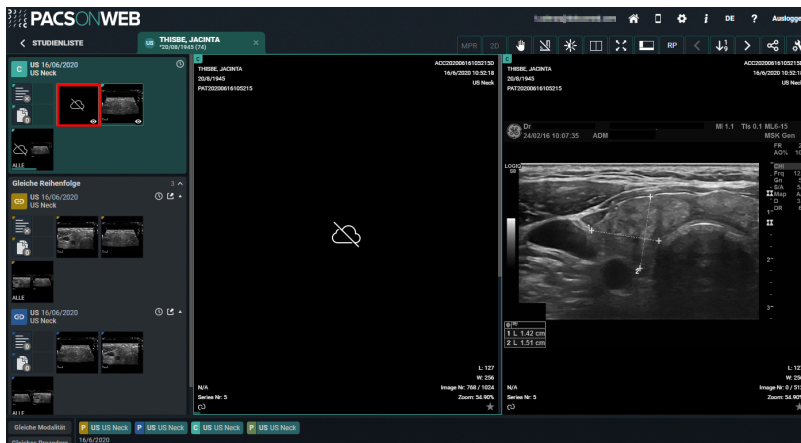
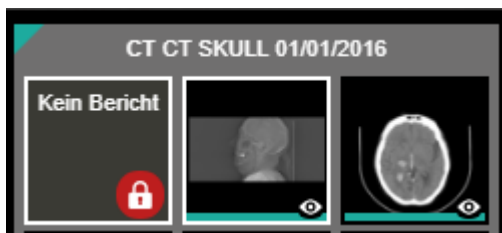
ACHTUNG:

Der erkannte Text ist nicht immer zu 100 % korrekt.

Es liegt in der Verantwortung des Radiologen, die Korrektheit des Berichts vor der Validierung zu überprüfen.

Wenn ein Bericht im Bearbeitungsmodus steht, wird er für andere Benutzer gesperrt, um zu verhindern, dass zwei Anwender gleichzeitig am selben Bericht arbeiten.

Ein gesperrter Bericht wird mit einem Schlüssel-Symbol in der Reihenauswahl und im Berichtfenster auf der Studienseite gekennzeichnet.



Wenn Sie auf das Schlüssel-Symbol klicken, erhalten Sie weitere Informationen zum Benutzer, der den Bericht gerade bearbeitet.

Bericht ist zurzeit gesperrt ✕

 Bericht wird zurzeit von einem anderen Benutzer gesperrt. Sie können diesen Bericht nicht ändern oder speichern, solange diese Sperre aktiv ist.

Benutzer

Gesperrt seit **IP Adresse**

2m40s (26/07/2017 14:45:01)

Browser

Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/59.0.3071.115 Safari/537.36

Ok

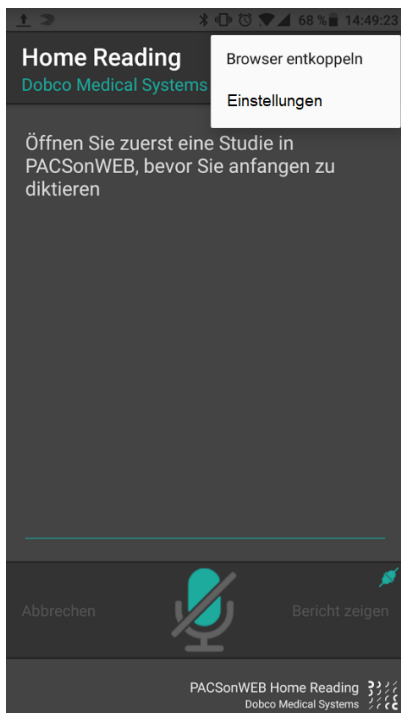
8.3 Entkopplung der Home Reading-App

Sie müssen die Kopplung zwischen Ihrer Browser-Sitzung und dem Smartphone unterbrechen, wenn Sie:

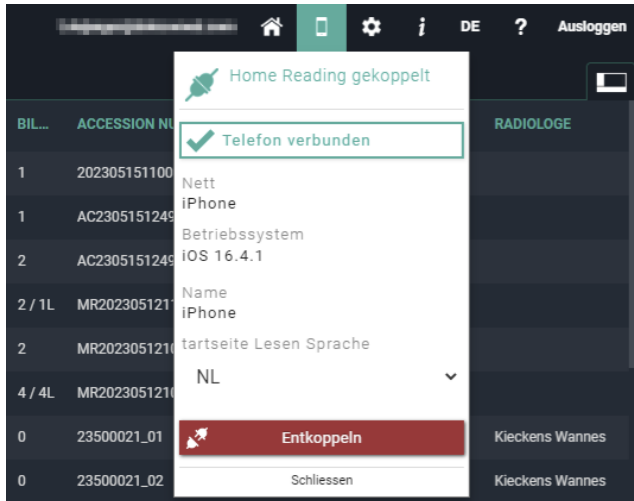
- die Berichtschreibung zu Studien beenden wollen.
- ein anderes Smartphone mit Ihrem heutigen Browser koppeln möchten.
- einen anderen Browser mit Ihrem Smartphone koppeln möchten.

Gehen Sie dabei wie folgt vor:

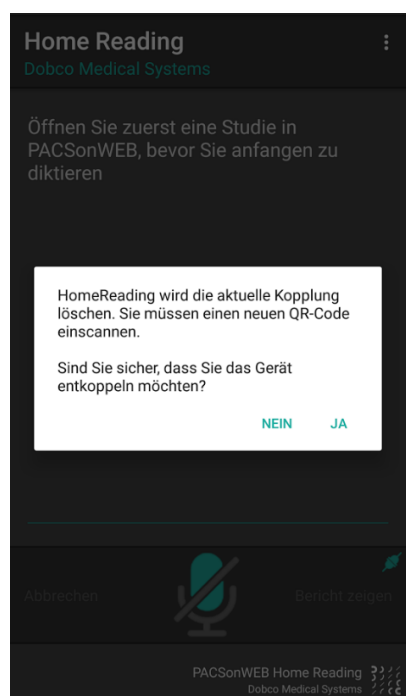
- Tippen Sie in der HomeReading-App auf die drei Punkte oben und anschließend auf **Browser entkoppeln**.



- Im Browser klicken Sie auf das HomeReading-Symbol und anschließend auf **Entkoppeln**.



In der HomeReading-App wird eine Meldung angezeigt. Tippen Sie auf **JA**, um die Unterbrechung der Kopplung zu bestätigen.



DeepUnity PACSonWEB

Arbeitsliste

9

DeepUnity PACSonWEB bietet die Möglichkeit, Arbeitslisten für eine optimale Unterstützung des Workflows beim Diktieren von Befunden zu verwenden.

Benutzer mit den erforderlichen Zugriffsrechten können auf den Arbeitslistenbildschirm zugreifen, indem sie auf die Registerkarte "Arbeitsliste" neben der Studienliste klicken.



9.1 Worklist-Konfiguration

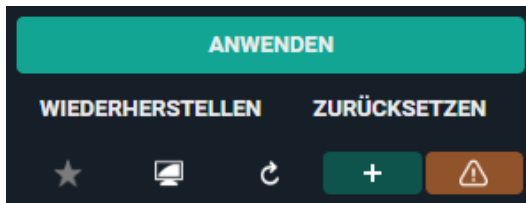
Vordefinierte Arbeitslisten

Für jede Quelle oder Quellengruppe (bei quellenübergreifenden Arbeitslisten) gibt es 4 vordefinierte Arbeitslisten:

- **Alles für die Quelle:** Diese Arbeitsliste enthält alle Studien für die Quelle (oder Gruppe).
- **Alle meine Überprüfungen:** Diese Arbeitsliste enthält alle Studien mit dem Status **Zweite Validierung ausstehend**, wobei der validierende Benutzer der aktuell angemeldete Benutzer ist.
- **Alle meine ungelesenen:** Diese Arbeitsliste enthält alle ungelesenen Studien, bei denen der angemeldete Benutzer als „Befundender Benutzer“ markiert ist.
- **Alle ungelesenen:** Diese Arbeitsliste enthält alle ungelesenen Studien für diese Quelle(Gruppe).

Diese Arbeitsliste können weder gelöscht noch geändert werden. Wenn Änderungen an einer vordefinierten Arbeitsliste vorgenommen werden, erscheint

unten auf der Seite ein orangefarbenes Dreieckssymbol, das anzeigt, dass Änderungen an den Standardeinstellungen der Arbeitsliste vorgenommen wurden.



Speichern einer neuen Arbeitsliste

So speichern Sie Änderungen, die Sie an einer vordefinierten Arbeitsliste aus dem Dropdown-Menü im Filterbereich vorgenommen haben.

1. Wählen Sie eine der vordefinierten Arbeitsliste, und fügen Sie zusätzliche Filter hinzu, um die gewünschte Arbeitsliste zu erstellen.
2. Geben Sie in das Filterfeld die Kriterien ein, die Sie in der neuen Arbeitsliste konfigurieren möchten.
 - a. Legen Sie zum Beispiel eine bestimmte Modalität fest.
3. Klicken Sie auf das Plus-Symbol  , um **die neue Arbeitsliste zu speichern**.
4. Geben Sie im Dialogfeld **Neue Arbeitsliste erstellen** die folgenden Informationen ein:
 - a. **Name:** Der Name Ihrer Arbeitsliste.
 - b. **Beschreibung:** Beschreibung für die Arbeitsliste.
 - c. **Gruppe:** Speichert die Arbeitsliste auf Benutzer- oder Gruppenebene.
5. Klicken Sie auf **SPEICHERN**.

Die neue Arbeitsliste wird zusammen mit den vordefinierten Arbeitslisten in der Dropdown-Liste für Arbeitslisten gespeichert.

Sie können Änderungen an der gespeicherten Arbeitsliste vornehmen, indem Sie die Filterfelder entsprechend den gewünschten Änderungen aktualisieren und auf  **Arbeitsliste speichern** klicken.

Wichtig!

Um die Arbeitsliste für eine Gruppe zu speichern, muss der Benutzer Admin der Gruppe sein.

Filtern und Sortieren von Studien in der Arbeitsliste

Filter erleichtern das Auffinden einer Anforderung in Ihrer Arbeitsliste. Um Ihre Suchergebnisse zu verbessern, geben Sie die gewünschten Kriterien in die Filterfelder ein.

- Das Studiendatum kann als relatives Datum bzw. als Zeitraum verwendet werden.
 - Dies bedeutet beispielsweise, dass, wenn Sie **Letzten 7 Tage** auswählen, dies automatisch am nächsten Tag aktualisiert wird.
- Standardmäßig sind die Anforderungen in der Arbeitsliste zuerst nach Priorität und dann nach Studiendatum (älteste bis neueste) sortiert.
 - Um Sortierfilter zu verwenden, klicken Sie auf die Beschreibung der Spalte.
 - Um mehr als eine Sortierung zu verwenden, halten Sie die **UMSCHALT**-Taste gedrückt und wählen die gewünschte Spalte aus. Die Zahlen zeigen die Sortierreihenfolge an.



Spalten und Filter anpassen

Die vordefinierten Arbeitsliste haben einen Standardsatz an Spalten und Filtern. Die Spalten- und Filtereinstellungen können nach persönlichen Vorlieben konfiguriert werden.

So ändern Sie die Einstellungen:

1. Klicken Sie auf das Symbol  Spalteneinstellungen oder  Filtereinstellungen.
2. Aktivieren oder deaktivieren Sie die Felder, die Sie anzeigen oder ausblenden möchten.



Anmerkung:

Die Spalten und Filter werden in der Arbeitsliste in der Reihenfolge angezeigt, in der sie in der Einstellungsliste erscheinen. Um die Reihenfolge der Felder in der Arbeitsliste zu ändern, markieren Sie ein Feld und ziehen es an eine neue Position in der Einstellungsliste.

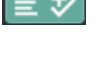
3. Klicken Sie auf **ANWENDEN**.

Die in den Filter- und Spalteneinstellungen verfügbaren Felder sind in der nachstehenden Tabelle aufgeführt.

▼ Felder für Filtereinstellungen	■ Felder für Spalteneinstellungen
• Untersuchungsnummer • Anomalien • Enthält Label • Enthält Untersuchungen • Enthält Untersuchungscode • Geburtsdatum • Untersuchungsraum • Verfahren ausschließen • Verfahrenscode ausschließen • Ausgeschlossene Label • Externe Untersuchungs-ID • Vorname • Vorname bei der Geburt • Zuletzt geändert • Nachname • Nachname bei der Geburt • Modalität • Nationale Nummer • Anzahl Bilder größer als • Auftragsnummer • Patienten-ID • Ausführende Abteilung • Geburtsort • Priorität • Befundender Benutzer • Befund bearbeitet • Befund bearbeitet von • Anfordernde Abteilung • Anfordernder Arzt • Standort	• Auftragsnummer • Patient ○ Geburtsdatum ○ Vorname ○ Vorname bei der Geburt ○ Nachname ○ Nachname bei der Geburt ○ Nationale Nummer ○ Patienten-ID ○ Geburtsort • Ausführende Abteilung • Anfordernde Abteilung • Anfordernder Arzt • Standort • Auswahl • Studien ○ Untersuchungsnummer ○ Untersuchungsraum ○ Externe Untersuchungs-ID ○ Zusätzlich ○ Bilder ○ Labels ○ Zuletzt geändert ○ Priorität ○ Untersuchungen ○ Befundender Benutzer ○ Befund ○ Status ○ Studiendatum ○ Validierender Benutzer

 Felder für Filtereinstellungen	 Felder für Spalteneinstellungen
• Status • Studiendatum • Validierender Benutzer • AI Status • Befund • Fachgebiet • Befundstatus	○ AI Status ○ Befund ○ Quelle ○ Fachgebiet ○ SLA-Frist

Das Symbol, das in der Spalte **Befund** angezeigt wird, unterscheidet sich je nach Befundstatus:

-  Automatische Befundspeicherung
-  Entwurf des Befund
-  Vorläufiger Befund
-  Validierter Befund
-  Validierter Nachtragsbefund

Die Spalte **Extra** kann Symbole für die folgenden Status enthalten:

-  Anomalien
-  Nachrichten (gelesen)
-  Nachrichten (ungelesen)
-  Gefilterte Studie
-  Abgebrochene Studie
-  Gesperrt
-  Reserviert



Anmerkung:

Eine Arbeitsliste kann auch auf Basis des Filters **Anomalien** konfiguriert werden. Der Filter „Anomalien“ steht jedoch nur Quell-Administratoren zur Verfügung.

Eine Arbeitsliste löschen



So löschen Sie eine Arbeitsliste:

1. Klicken Sie auf das Symbol .
2. Klicken Sie im Dialogfeld auf **LÖSCHEN**.



Wichtig!

Das Löschen einer Arbeitsliste kann nicht rückgängig gemacht werden.

Standard-Arbeitsliste



Um eine Arbeitsliste zu Ihrer Standard-Arbeitsliste zu machen, klicken Sie auf das Sternchensymbol .

Beim Öffnen von DU POW wird die als Standard markierte Arbeitsliste geöffnet.

Dashboard

Das Dashboard enthält Verknüpfungen für Ihre persönliche Arbeitsliste-Auswahl. Zweck dieser Verknüpfungen ist es, die Zählungen in der Arbeitsliste als Übersicht zu sehen, ohne die Arbeitsliste selbst zu öffnen.

Die Zählung wird automatisch aktualisiert.

Hinzufügen einer Arbeitsliste zu Ihrem Dashboard



So fügen Sie eine Arbeitsliste zu Ihrem Dashboard hinzu:

1. Wählen Sie die Arbeitsliste aus, die Sie Ihrem Dashboard hinzufügen möchten.
2. Klicken Sie auf das Dashboard-Symbol .

3. Im folgenden Dialogfeld:

- a. Geben Sie eine Abkürzung für die Verknüpfung ein (3 Buchstaben).
- a. Geben Sie den mittleren und den hohen Schwellenwert ein. Die Schwellenwertzahl bestimmt, in welcher Farbe das Verknüpfungssymbol angezeigt wird: grau, orange oder rot.
- b. Klicken Sie auf **Arbeitsliste zum Dashboard hinzufügen**

Das Verknüpfungssymbol wird neben dem DeepUnity PACSonWEB-Logo auf dem Dashboard angezeigt.

Wenn Sie auf dieses Symbol klicken, öffnet sich die Worklist.



Bearbeiten/Entfernen einer Verknüpfung aus dem Dashboard

Sie können eine Worklist bearbeiten oder aus Ihrem Dashboard entfernen, indem Sie die zugehörige Worklist öffnen. Dazu wählen Sie sie entweder in Ihrer Worklist-Liste aus oder Sie klicken auf das entsprechende Symbol auf dem Dashboard.

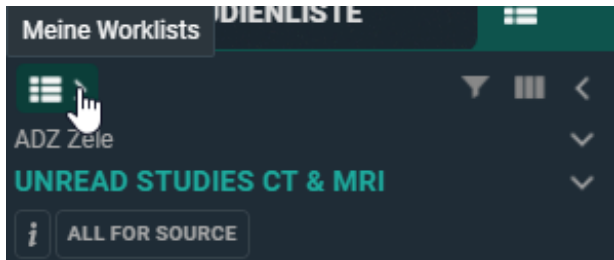
So öffnen Sie das Konfigurationsfenster:

1. Klicken Sie auf das Dashboard-Symbol .

2. In diesem Fenster haben Sie drei Möglichkeiten:

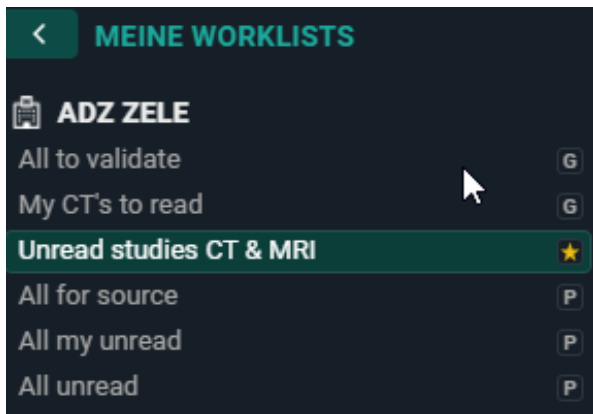
- o Klicken Sie auf **ABBRECHEN**, um den Vorgang abubrechen und das Dialogfeld wieder zu schließen.
- o Bearbeiten und klicken Sie auf **SPEICHERN**, um die Änderungen an Ihren Einstellungen zu speichern.
- o Klicken Sie auf **ENTFERNEN**, um die Verknüpfung aus dem Dashboard zu löschen.

Übersicht Arbeitslisten



Sie können eine Übersicht aller für Sie verfügbaren Arbeitslisten anzeigen, indem Sie auf das Symbol **Meine Arbeitslisten**  in der oberen linken Ecke klicken.

- Vordefinierte Arbeitslisten sind mit einem 'P' gekennzeichnet.
- Arbeitslisten mit einem „G“ stehen einer Gruppe zur Verfügung, der Sie angehören.
- Die Standard-Arbeitslisten ist durch ein gelbes Sternchensymbol markiert.



9.1.1 Fachgebiet

Ein Fachgebiet ist ein Bereich, in dem man Fachkenntnisse besitzt. Teleradiologie-Anbieter weisen Studien häufig basierend auf dem jeweiligen Fachgebiet den zuständigen Radiologinnen und Radiologen zu.

Filtern nach Fachgebiet

Sie können die Arbeitsliste für Studien nach **Fachgebiet** filtern. Jedes Fachgebiet hat einen Code innerhalb der Anwendung. In der nachstehenden Liste sind die vordefinierten Fachgebiete aufgeführt, die im Arbeitslistenfilter verfügbar sind.

Fachgebietscode	Fachgebietsname
ABDO	Abdominelle Radiologie
BQ	Biomarker/Quantitative Bildgebung
BODY	Körperbildgebung
BRUST	Brustbildgebung
CHEST	Brust-/Thorax-Radiologie
CTH	Kardiothorakale Radiologie
CVA	Kardiovaskuläre Radiologie
ER	Notfallradiologie (Trauma)
GI	Gastrointestinale Radiologie
GEN	Allgemeine Radiologie
GU	Urogenitale Radiologie
HN	Kopf-Hals-Radiologie
MSK	MSK-Radiologie (Muskuloskelettal) (Orthopädisch)
NEURO	Neuroradiologie
NUC	Nuklearmedizin/Radiologie
OB	Gynäkologische Radiologie
OT	Sonstige
PEADS	Pädiatrische Radiologie

Fachgebietscode	Fachgebietsname
VAIR	Vaskuläre und interventionelle Radiologie
ONCO	Radioonkologie

Verknüpfen eines Fachgebiets mit einer Studie

Fachgebiete können nur über eingehende ORM verknüpft werden. Die Benutzer können ein Fachgebiet nicht manuell mit einer Studie innerhalb der Anwendung verknüpfen.

- Sie können mehrere Fachgebiete mit einer Studie verknüpfen.
- In der **Fachgebietsspalte** der Arbeitslistenübersicht wird nur der Fachgebietscode der verknüpften Studie (z. B. GEN) angezeigt, nicht der Fachgebietsname (z. B. Allgemeine Radiologie).



Siehe auch

[Worklist-Konfiguration](#) (Seite 357)

9.1.2 SLA-Frist

Frist für Service-Level-Agreement

In der medizinischen Bildgebung bezieht sich eine **SLA (Service Level Agreement)-Befundfrist** auf den vereinbarten Zeitrahmen, innerhalb dessen ein Radiologiebefund (z. B. Röntgen, CT, MRT) nach der Durchführung der Bildgebungsstudie fertiggestellt und geliefert werden muss.

Durch die Festlegung klarer Erwartungen, wann Bildgebungsergebnisse den Ärzten zur Verfügung stehen müssen, gewährleisten die SLA-Befundfristen eine rechtzeitige Diagnose und Behandlung. Diese Fristen tragen dazu bei, die Patientensicherheit aufrechtzuerhalten, den klinischen Workflow zu verbessern und die Qualitätsstandards für Dienstleistungen zwischen Radiologieabteilungen und Gesundheitsdienstleistern zu wahren.

Festlegen von Befundfristen

Ähnlich wie bei den **Fachgebieten** können die Befundfristen über ORM/ORU-Nachrichten unter Verwendung einer bestimmten Eigenschaft konfiguriert werden. Sobald eine Frist durch einen bestimmten Auslöser festgelegt wurde, wird sie nur geändert, wenn eine ORM/ORU-Aktualisierung mit einer leeren **SLADeclineOffset**-Eigenschaft empfangen wird. Wenn der Offset-Wert geändert wird, nachdem die Frist bereits in der Anwendung festgelegt wurde, wird die Frist nicht aktualisiert.

Auslöser für die Festlegung von Fristen

Befundfristen können mit den folgenden Auslösern festgelegt werden:

- **Studienstatus geändert**
- **Label hinzugefügt**

SLA-Fristen können für die Studie über **Studien-Administration** > **Studieninformationen** auch manuell konfiguriert werden.

Integration in Arbeitsliste

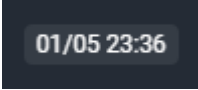
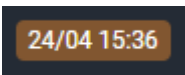
In der Arbeitsliste können Sie eine zusätzliche Spalte, **SLA-Frist**, hinzufügen. Diese Spalte zeigt deutlich an, für welche Studien eine Frist gilt, wie viel Zeit noch bleibt oder ob die Frist bereits abgelaufen ist.

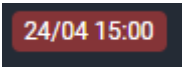
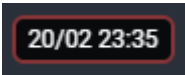
Standardmäßig wird diese Spalte nicht angezeigt und es wird keine Sortierung vorgenommen. Nach dem Hinzufügen über die Spalteneinstellungen können Sie die Spalte durch Klicken auf die Spaltenkopf nach Dringlichkeit sortieren, von am dringendsten bis am wenigsten dringend oder am wenigsten dringend bis am dringendsten.

Farbcodes für SLA-Frist

In der Spalte SLA-Frist wird die Dringlichkeit der Frist anhand der verbleibenden Zeit bis zum Ablauf der SLA-Frist farblich gekennzeichnet.

Farbcodes

Status	Farbcode	Beschreibung
<i>Noch nicht abgelaufen</i>	Grauer Hintergrund 	Die SLA-Frist ist noch nicht abgelaufen und die verbleibende Zeit hat nicht den Status <i>Warnung</i> (orange) oder <i>Dringend</i> (rot).
<i>Warnung</i>	Orange 	Die verbleibende Zeit für die SLA-Frist ist kleiner oder gleich der Zeit (in Minuten), die in der Einstellung WarningSLADeadlineTime konfiguriert wurde.

Status	Farbcode	Beschreibung
<i>Dringend</i>	Rot 	Die verbleibende Zeit für die SLA-Frist ist kleiner oder gleich der Zeit (in Minuten), die vom Administrator in der Einstellung UrgentDeadlineTime konfiguriert wurde.
<i>Abgelaufen</i>	Schwarzer Hintergrund mit rotem Rand 	Die SLA-Frist ist abgelaufen.



Anmerkung:

Der Zeitrahmen für den Status *Warnung* und *Dringend* einer SLA-Frist wird vom globalen Administrator konfiguriert (in den Detailsinstellungen der Quelle).

Wenn Sie in der Spalte SLA-Frist mit dem Mauszeiger über die Frist fahren, wird ein Tooltip angezeigt, der die verbleibende Zeit bis Ablauf der Frist angibt; oder im Falle einer abgelaufenen SLA-Frist wird angezeigt, wie lange sie bereits abgelaufen ist, gefolgt von Datum und Uhrzeit der Frist. Die verbleibende/abgelaufene Zeit kann in Monaten, Minuten, Tagen oder Stunden angezeigt werden.

- {x} Monat(e) (tt/mm/jjjj hh:mm)
- {x} Tage (tt/mm/jjjj hh:mm)
- etwa {x} Stunden (tt/mm/jjjj hh:mm)
- {x} Minuten (tt/mm/jjjj hh:mm)



Siehe auch

[Fachgebiet](#) (Seite 364)

[Verwaltung](#) (Seite 266)

[Worklist-Konfiguration](#) (Seite 357)

9.2 Funktionen der Worklist-Seite

1. Studienreservierung

Wenn mehrere Radiologen innerhalb derselben Worklist arbeiten, ist es sinnvoll, Studien vor der Befundung zu reservieren, um allen Radiologen klar zu machen, wer für welche Studie den Bericht erstellen wird.

Die Studienreservierung erfolgt durch Auswahl einer oder mehrerer Studien mit dem Auswahlfeld und durch Klicken auf die Schaltfläche „Reservieren“ in der rechten unteren Ecke. Die Studien werden 90 Minuten lang reserviert.

Standardmäßig ist der Reservierungszeitraum auf 90 Minuten eingestellt, es sei denn, für die entsprechende Quelle wurde ein anderer Wert registriert. Danach verfällt die Reservierung.

PATIENT	AUFTRAGS-N...	ANFRAGENDE...	ACCESSION N...	STUDIEN-DAT...	EXTRA	PROZEDERE	STATUS	LESENDER BE...	PRIORITÄT	BILDER
☒ TEST_DICOM1 DOPA2764 01/01/1987 d*			27643001	29/11/2018 14:25:24		CT	Zum Validieren	Kieckens New	S	1
☒ CT Axial 512 Images - MPR Globe 01/01/1972 d*			20181204068	03/12/2018 23:21:27		CT	Zum Validieren		R	23
☐ Ivan McCloud 01/11/1950 d*	20500002	Maes Marc	20500002_01	07/09/2019 11:05:56	4	CT CT BRAIN	Zum Validieren	Verheyen Nick	R	510
☐ Mats Kieckens 03/11/1974 d*	202102171333	TEST HUISARTS	202102171333_01	23/02/2020 22:41:39		CT CT ABDOMEN	Zum Validieren	Kieckens Wannes	R	837
☐ Mats Kieckens 03/11/1974 d*	21200012	TEST HUISARTS	202102171312_01	01/04/2020 09:08:47		CR RX RIGHT WRIST	Zum Validieren	Kieckens Wannes	R	1
☐ Theo Kieckens 26/09/2017 d*	ORD_LISA-CZZCBN		ANON_LISA-E73636	28/09/2020 12:22:50		CR CR CHEST	Zum Validieren	Verheyen Nick	R	2
☐ Jarno Jorissen 01/01/2001 d*		Maes Marc	7820688037263274	18/01/2021 08:44:57		CT CT BRAIN	Zum Validieren	Verheyen Nick	R	30
☐ 367536 Anonymous 03/07/1991 d*	ORD-ZPEPDG		ANON-3VEJ52	23/02/2021 08:59:13		CR RX VOETEN	Zum Validieren		R	1
☐ Zoë Kieckens 11/03/1974 f	X202103311725	Kieckens, Ben	202103311725_01	30/03/2021 08:35:01		CR RX THORAX	Zum Validieren		R	2
☐ Quinten Kieckens 04/11/1974 d*	X202104081520	Kieckens, Danny, Kieckens, Ben	202104081520_01	08/04/2021 11:20:00		CR CR THORAX	Zum Validieren		R	2
			202104081520_02	08/04/2021 11:20:00		CR CR THORAX	Fertiggestellt	Dobbenie Jan	R	2

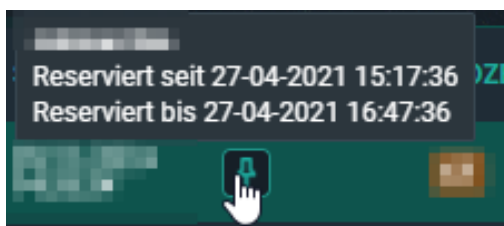
1 > Anzeigen von 1 - 11 von 11 Letztes Update 15:16:35 Neu laden

RESEVIEREN (2)

Wenn eine Studie reserviert wurde, wird dies durch ein Stiftsymbol in der Spalte **Extra** angezeigt.

Wenn Sie mit dem Mauszeiger über das Stiftsymbol fahren, sehen Sie die Details zur Reservierung.

STUDIEN-DAT...	EXTRA	PROZEDERE
29/11/2018 14:25:24		CT
03/12/2018 23:21:27		CT



Ein anderer Benutzer, der in derselben Worklist arbeitet, sieht das gleiche Symbol in roter Farbe, um anzuzeigen, dass die Studie reserviert ist.



Wenn ein Benutzer eine Studie reservieren möchte, die bereits von einem anderen Benutzer reserviert ist, wird er mit der folgenden Warnung darauf hingewiesen:

Achtung Eine oder mehrere Studien sind von einem anderen Benutzer reserviert. Möchten Sie die Reservierung übernehmen? **JA, SCHLIESSEN**

2. Studienreservierung aufheben

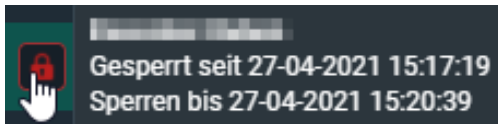
Um eine Studienreservierung aufzuheben, müssen die gleichen Schritte befolgt werden. Wählen Sie die reservierten Studien, deren Reservierung Sie aufheben möchten, mit dem Kontrollkästchen aus.

Klicken Sie in der unteren rechten Ecke auf **Reservierungen löschen**.

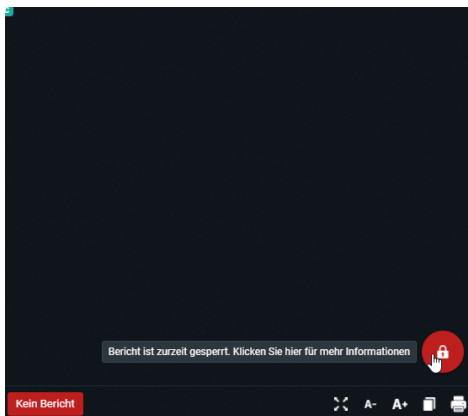
3. Studie sperren

Wenn ein Radiologe mit dem Erstellen eines Berichts beginnt, wird dies für andere Benutzer durch ein Schlosssymbol in der Spalte **Extra** angezeigt.

Wenn Sie den Mauszeiger über das Symbol für das Studienschloss bewegen, wird angezeigt, wer den Bericht diktiert. Der Bericht ist gesperrt, solange er sich im Bearbeitungsmodus befindet. Die Zeit der Sperrung wird jede Minute aktualisiert.



Der Benutzer kann die Studie öffnen, um die Bilder zu betrachten, aber es ist nicht möglich, den Bericht in den Bearbeitungsmodus zu setzen.



Sobald der Bericht gespeichert oder abgebrochen wurde, können andere Benutzer den Bericht wieder bearbeiten.

4. Studienpriorität ändern

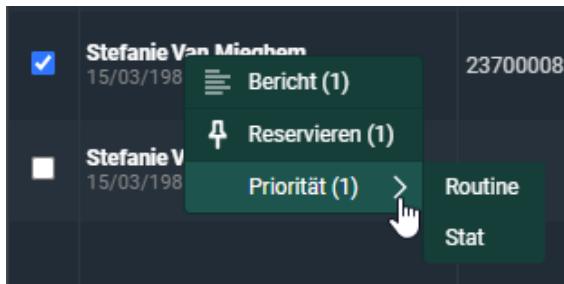
Die Dringlichkeit der Studie kann in der Worklist-Übersicht geändert werden.

Wählen Sie die Studie aus, indem Sie das Kontrollkästchen ankreuzen. Wenn Sie mit der rechten Maustaste auf die Studie klicken, stehen Ihnen 3 Optionen zur Verfügung. Eine davon ist das Ändern der Priorität in Stat oder Routine.



Anmerkung:

Diese Funktionalität erfordert eine Berechtigung, die für den Benutzer aktiv sein muss.



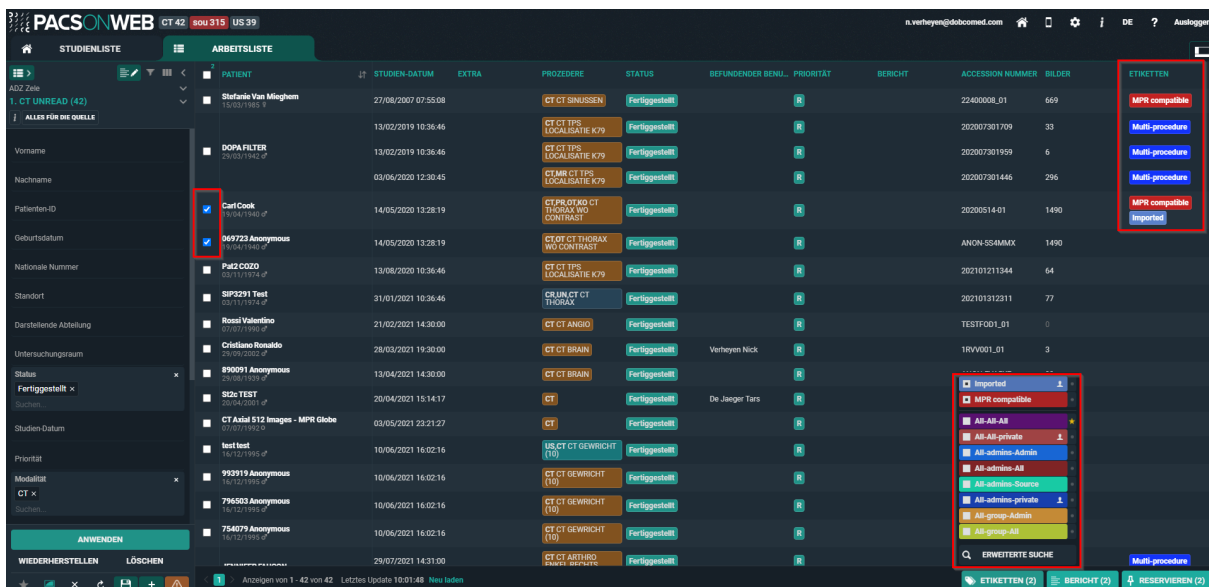
5. Label

Von der Arbeitslisten-Seite aus haben Sie die Möglichkeit, Label auf ähnliche Weise mit Studien zu verknüpfen wie auf der Studienseite.

Eine vollständige Beschreibung, wie Label verwaltet werden, finden Sie hier: [Hinzufügen von Labeln zu Studien](#) (Seite 215).

Die verknüpften Label werden in der Spalte „Label“ angezeigt, sofern diese Spalte für Ihre Übersicht sichtbar gemacht wurde.

Andernfalls können Sie hier nachlesen, wie die Spalte sichtbar gemacht wird: [Worklist-Konfiguration](#) (Seite 357).



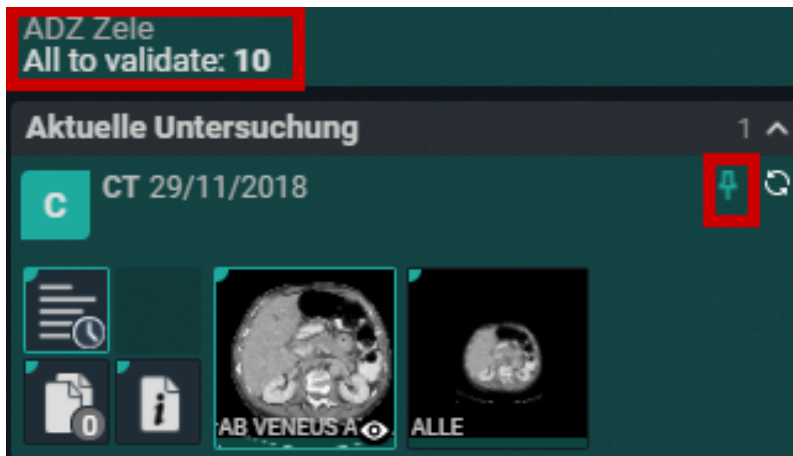
9.3 Diagnose-Workflow

Öffnen einer Studie von einer Arbeitsliste aus

Wenn eine Studie aus einer Arbeitsliste geöffnet wird, wird die Quelle der Studie angegeben.

Der Name der Arbeitsliste und die Anzahl der Studien in dieser Liste werden angezeigt.

Wenn die Studie reserviert ist, wird dies ebenfalls mit dem Stecknadelsymbol angezeigt.



Öffnen von Studien aus der Auswahl

Die Auswahlfelder für die Auswahl von Studien können auf Anforderungs- oder Studienebene angezeigt werden.



Anmerkung:

Die Position der Auswahlspalte wird auf der Verwaltungsseite festgelegt. Zur Anpassung wenden Sie sich bitte an den Service Desk.

- **Auswahl auf Anforderungsebene:** Die Auswahlspalte wird als Spalte ganz links angezeigt.
- **Auswahl auf Studienebene:** Die Auswahlspalte wird links neben der Untersuchungsspalte angezeigt.

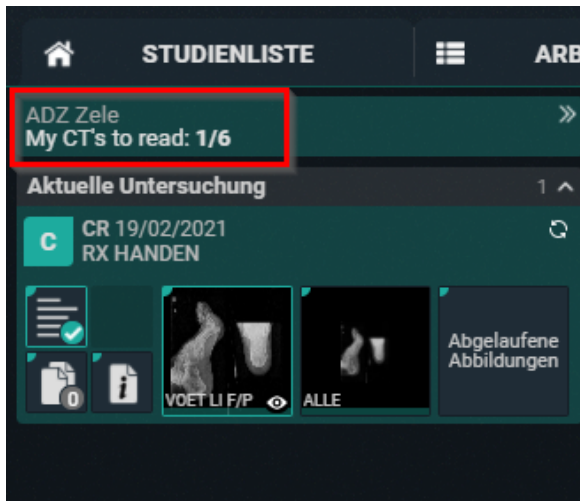
Sie können eine bestimmte Studie auswählen, indem Sie in der Spalte **Untersuchungen** auf das Untersuchungs-Label klicken. Dies kann nützlich sein, wenn Sie eine bestimmte Studie aus einer Anforderung mit mehreren Studien öffnen möchten.

Befunderstellung für mehrere Studien

Um Befunde in großen Mengen zu erstellen, wählen Sie die gewünschten Studien aus, indem Sie die entsprechenden Kontrollkästchen markieren.

Klicken Sie auf die Schaltfläche **BEFUND** unten rechts oder klicken Sie mit der rechten Maustaste, um den Befund über die ausgewählten Studien zu starten.

Die Gesamtzahl der ausgewählten Studien wird in der Serienauswahl angezeigt:



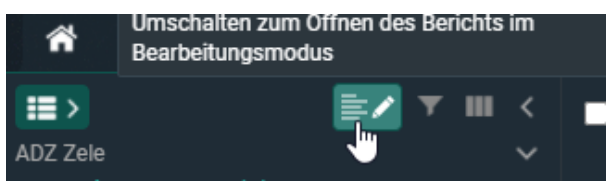
Wenn der Befund zur letzten der ausgewählten Studie erstellt wurde, wird der Benutzer zur Arbeitslistenseite zurückgeleitet.

Befunderstellung und Studienstatusaktualisierung

Beim Öffnen einer Studie kann der Benutzer den Befund direkt im Bearbeitungsmodus öffnen oder den Bearbeitungsmodus manuell aktivieren. Diese Option gilt nicht für validierte Befunde, die manuell bearbeitet werden müssen.

Befund automatisch im Bearbeitungsmodus öffnen

Um Befunde automatisch im Bearbeitungsmodus zu öffnen, klicken Sie auf das folgende Symbol . Das Symbol wird hervorgehoben, wenn es aktiviert ist.

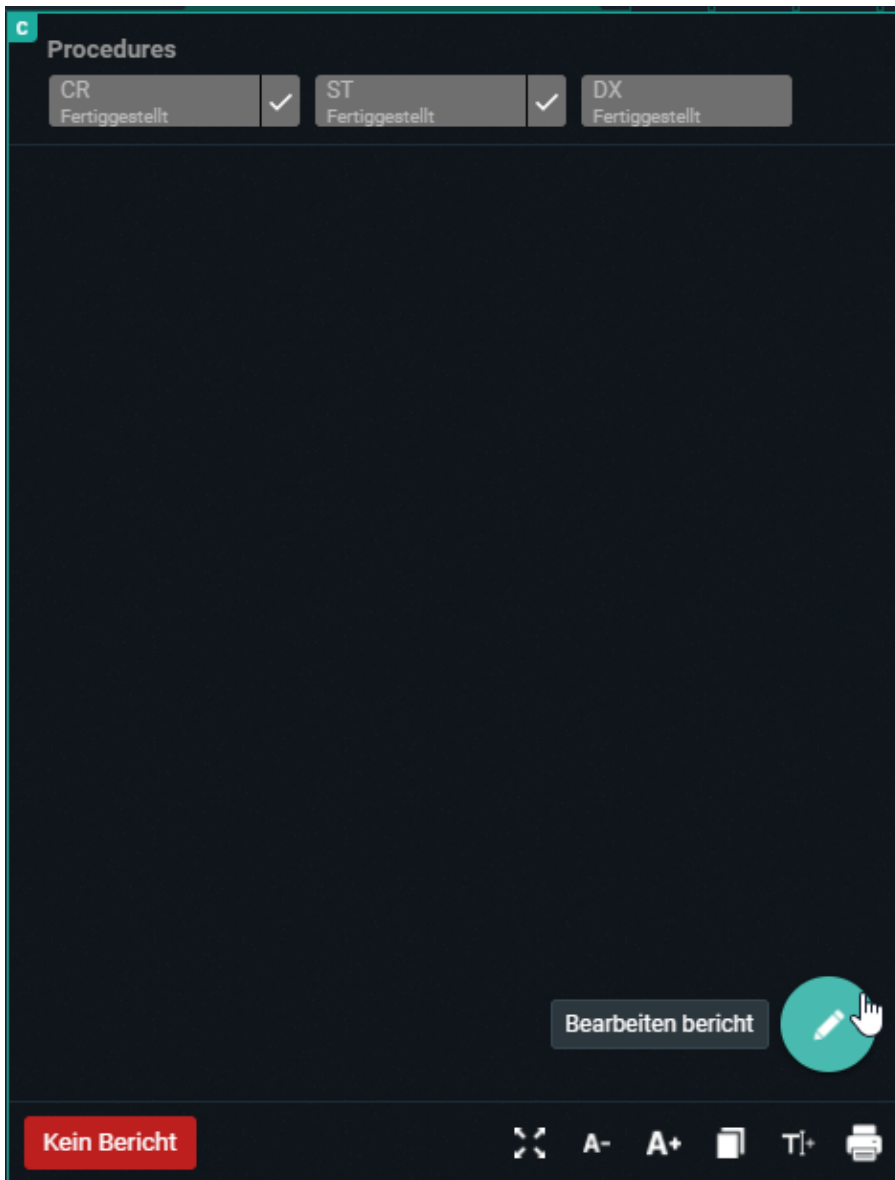


Wichtig!

Um diese Option aktiviert zu lassen, klicken Sie im Filterfeld auf **Arbeitsliste speichern** oder **als neue Arbeitsliste speichern**.

Befund manuell im Bearbeitungsmodus öffnen

Klicken Sie auf **Befund bearbeiten** (Stiftsymbol) oder drücken Sie die Kurztaste F2, um das SpeechMike (Sprachmikrofon) direkt im Aufnahmemodus zu aktivieren.



Sie können nun mit der Befundung beginnen.

Textblöcke

Textbausteine können dazu beitragen, den Workflow zu beschleunigen. Dies sind vorkonfigurierte Textblöcke, die nachträglich eingefügt und geändert werden können.

Siehe [Textblöcke](#) (Seite 135) für weitere Informationen über das Erstellen und Einfügen von Textblöcken.

Hyperlinks für Befunde

Sie können Hyperlinks von Bildern erstellen und diese in den Befundtext einfügen.

Wenn Rich Reporting verwendet wird, ist der Hyperlink anklickbar. Wenn Sie Klartext verwenden oder den Befund über HL7 verschicken oder drucken, wird der Hyperlink in Klartext konvertiert.

Hinzufügen eines Hyperlinks zu einem Befund

Nachdem Sie das Bild im Ansichtsfenster ausgewählt haben, stehen Ihnen drei Möglichkeiten zur Verfügung, dem Befund einen Bild-Hyperlink hinzuzufügen.

- Klicken Sie mit der rechten Maustaste und wählen Sie die Option **Bild zu Befund hinzufügen**
- STRG + Bild Drag & Drop
- STRG + C (zum Kopieren des Bildes) und STRG + V (zum Einfügen des Bildes)

Bei allen drei Methoden wird der Hyperlink an der Cursorposition zum Bild hinzugefügt.

Anzeigeformat von Hyperlinks

Das Anzeigeformat von Hyperlinks ist nicht konfigurierbar und unterscheidet sich für „Aktuelle Studie“ und „Vorherige Studie“. Für jedes Format gilt: *S = Serie und I = Bild*

Aktuelle Studie:[S+SerienNummer I+BildNummer]

Vorherige Studie:[Name der Untersuchung (Studiendatum) - S+Seriennummer I +Bildnummer]

Bild der aktuellen Studie: [S999 I0]

Bild einer früheren Studie: [THORAX 1CL (16/11/2023) - S1 I1]

Navigieren zu einem verknüpften Bild

Um zu dem verlinkten Bild zu navigieren, klicken Sie beim Arbeiten in DeepUnity PACSonWEB einfach auf den Hyperlink in einem bearbeitbaren oder nicht bearbeitbaren Befund.

Wenn der Hyperlink in Klartext umgewandelt wurde, müssen Sie manuell zum Bild navigieren.

Durch Klicken auf den Hyperlink gelangen Sie zum richtigen Bild in einem der verfügbaren Bildanzeigefenster.

Ort der Bildanzeige

- Wenn zuvor ein Bildanzeigefenster aktiv war, wird das zuletzt aktive Bildanzeigefenster verwendet.

- War zuvor kein Bildanzeigefenster aktiv, wird das erste verfügbare Anzeigefenster verwendet.
- Wenn das vorherige aktive Anzeigefenster nicht mehr sichtbar ist, wird das Bild im ersten verfügbaren Nicht-Befundanzeigefenster angezeigt.
- Ist der Befund bildschirmfüllend, wird das Bild im Befundanzeigefenster geöffnet, da dies das einzige verfügbare Anzeigefenster ist.

Befund verweist auf ein nicht verfügbares Bild

Wenn ein Bild, eine Serie oder eine Studie, auf die in einem Befund verwiesen wird, inzwischen entfernt wurde, wird beim Anklicken des Hyperlinks ein Dialogfeld angezeigt, das Sie darauf hinweist, dass das Bild nicht geladen werden konnte.

Beispiel: Ist die Serie nicht mehr in der Studie auffindbar, wird die folgende Meldung angezeigt: **„Dieses Bild konnte nicht geladen werden, da die Serie nicht gefunden wurde.“**

Automatisch gespeicherte Befunde

Der Befund wird automatisch alle 30 Sekunden gespeichert. Das bedeutet, falls die Verbindung aus irgendeinem Grund verloren geht, gibt es eine automatisch gespeicherte Version des Befunds.

- Automatisch gespeicherte Befunde für eine Studie werden in der Arbeitsliste angezeigt.
- Das Symbol ist nur für den Benutzer sichtbar, der die automatisch gespeicherte Version des Befunds erstellt hat. Andere Benutzer sehen das Symbol nicht in ihrer Worklist.

PATIENT	ORDER NUMBER	STUDY DATE	EXTRA	PROCEDURES	STATUS	PRIORITY	REPORT
■ [REDACTED]	OR2020021848211	21/01/2021 12:05:10		CT CT THORAX	To validate	S	⋮ ⏸
■ [REDACTED]		17/02/2020 11:29:04		MR SCAPPEERPHYSICIAN1	Unknown	S	⋮ ⏸
■ [REDACTED]		20/03/2021 13:50:05		CT CT THORAX	Finalized	S	⋮ ⏸

Öffnen einer Studie mit einem automatisch gespeicherten, von Ihnen erstellten Befund

Wenn Sie einen automatisch gespeicherten Befund öffnen, der von Ihnen erstellt wurde, zeigt ein Dialogfeld an, dass eine frühere Version des Befunds wiederhergestellt wurde. Sie haben die folgenden Möglichkeiten:

- **Auto-Speicherung wiederherstellen:** Öffnet die letzte automatisch gespeicherte Version.
- **Mit der vorherigen gespeicherten Version beginnen:** Sofern ein gespeicherter Befund (Vorläufig/Entwurf) existiert, wird diese Version verwendet.

Öffnen einer Studie mit einem automatisch gespeicherten Befund eines anderen Benutzers

Wenn Sie eine Studie öffnen, für die bereits ein automatisch gespeicherter Befund eines anderen Benutzers vorliegt, erscheint eine Warnung mit dem Hinweis auf eine vorhandene frühere Version. Sie haben die folgenden Möglichkeiten:

- **Abbrechen:** Der Befund wird storniert.
- **Fortfahren und automatische Speicherung verwerfen:** Der automatisch gespeicherte Befund wird gelöscht und ein neuer Befund wird gestartet.



Anmerkung:

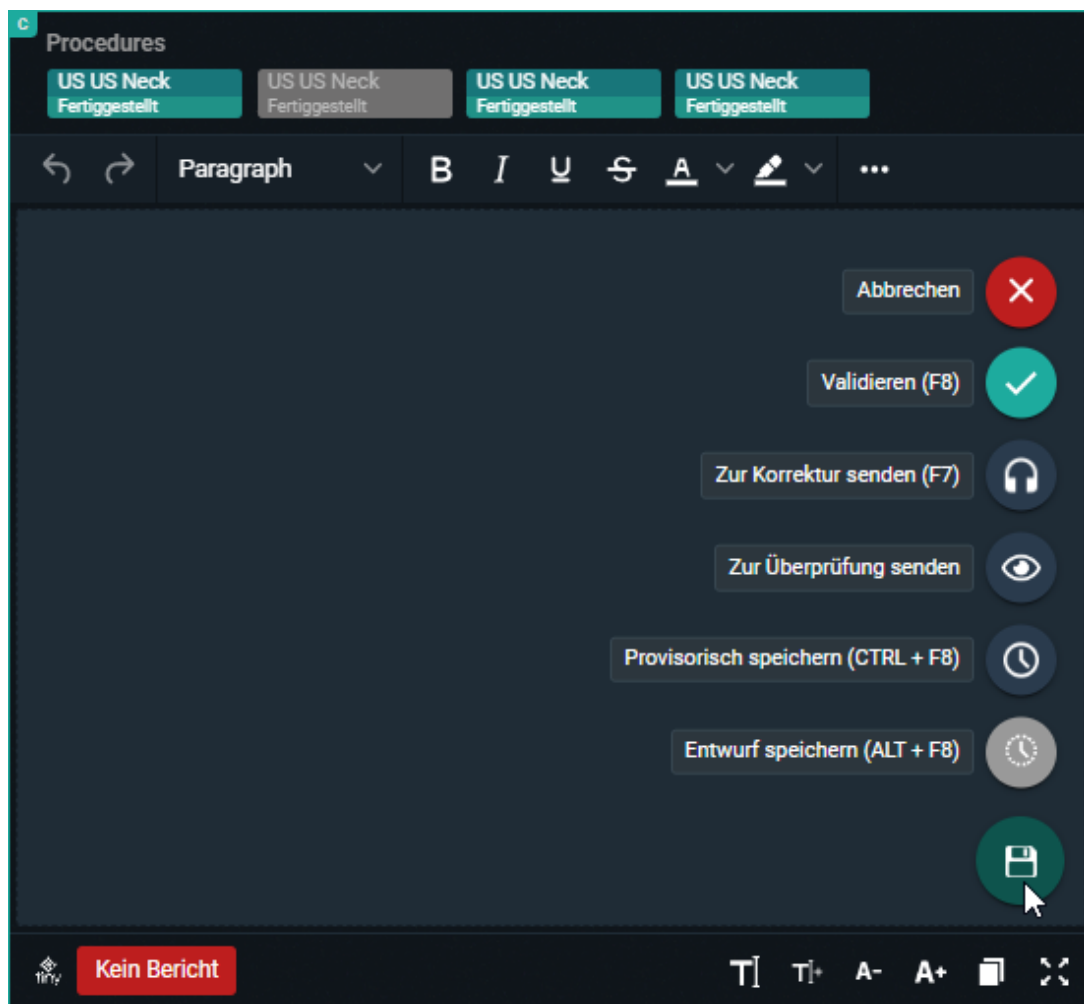
Der Warnhinweis zeigt den Benutzernamen des Benutzers an, der den Befund erstellt hat.

Speichern des Befunds

Nach Abschluss der Befunderstellung stehen Ihnen mehrere Aktionen zur Verfügung.

Der Studienstatus wird entsprechend der gewählten Aktion aktualisiert.

Aktion	Shortcut-Taste	Studienstatus
Speichern und validieren	F8	Fertiggestellt
Zur Korrektur senden	F7	Korrekturbefund ausstehend
Vorläufig speichern	CTRL + F8	Zu Validieren
Entwurf speichern	ALT + F8	Diktiert
Abbrechen	n. z.	Keine Änderung des Status



Der Status wird in der Spalte **Status** in der Arbeitsliste angezeigt.

PATIENT	AUFTRAGS...	ANFRAGEN...	ACCESSION N...	STUDIEN-DAT...	EXTRA	PROZEDERE	STATUS
TEST_DICOM1 DOPAZ764			27643001	29/11/2018 14:25:24		CT	Zum Validieren
CT			20181204068	03/12/2018 23:21:27		CT	Zum Validieren

Je nach Benutzereinstellung wird nach dem Speichern eines Befunds eine der folgenden Aktionen ausgeführt:

- Zurück zur Arbeitsliste
- Zur nächsten Studie wechseln (Studien, die reserviert oder gesperrt sind, werden übersprungen)
- In aktueller Studie bleiben

Sie können Ihre [Präferenzen](#) (Seite 117) in den Benutzereinstellungen unter der Registerkarte „Einstellungen“ aktualisieren.



Anmerkung:

Diese Einstellung wird nur beim Öffnen von Studien aus der Worklist angewendet.

Workflow-Symbol

Der Zugriff auf das Menü „Workflow“ erfolgt über die obere Symbolleiste im Viewer über das Symbol **WF**.

Aktion	Beschreibung
Überspringen	Die Studie überspringen (Kurz Taste F9)
Status ändern	Den Status der Studie ändern
Status ändern und weiter	Den Status der Studie ändern und zur nächsten Studie wechseln
Priorität ändern	Die Priorität der Studie ändern (Genehmigung erforderlich)
Die folgenden Optionen sind nur im Befundbearbeitungsmodus verfügbar	
Validieren und weiter	Den Befund validieren und zur nächsten Studie wechseln
Vorläufig speichern und weiter	Den Befund als „Vorläufig“ speichern und zur nächsten Studie wechseln
Validieren und zurück zur Liste	Den Befund validieren und zurück zur Arbeitsliste wechseln
Vorläufig speichern und weiter	Den Befund als „Vorläufig“ speichern und zur nächsten Studie wechseln
Vorläufig speichern und zurück zur Liste	Den Befund als „Vorläufig“ speichern und zurück zur Arbeitsliste wechseln



Anmerkung:

Das WF-Symbol ist nur sichtbar, wenn die Studie aus der Arbeitsliste geöffnet wird.



Siehe auch

[Präferenzen](#) (Seite 117)

[Worklist-Konfiguration](#) (Seite 357)

9.3.1 RSDK

DeepUnity PACSonWEB unterstützt **RSDK Spracherkennung** und **RSDK Atlas Engine**. Diese kostenpflichtigen Funktionen können nur von Ihrem DeepUnity PACSonWEB-Servicepartner aktiviert werden. Sobald sie aktiviert sind, stehen für die Befundbearbeitung zusätzliche Funktionen zur Verfügung.



Wichtig!

Um die RSDK Atlas Engine zu aktivieren, wenden Sie sich an Ihren lokalen DeepUnity PACSonWEB Servicepartner, der Sie bei der Aktivierung einer zusätzlichen Benutzeroption (User Option) und der Einstellung Rsdkatlas = true unterstützt.

RSDK verwenden

Anzeige für die Spracheingabe

Um die besten Ergebnisse bei der Spracherkennung zu erzielen, muss die Lautstärke Ihrer Spracheingabe innerhalb eines bestimmten Bereichs liegen. Der farbige Balken unter dem Mikrofonsymbol zeigt die Lautstärke an, mit der Sie sprechen.



Optimale Spracheingabe

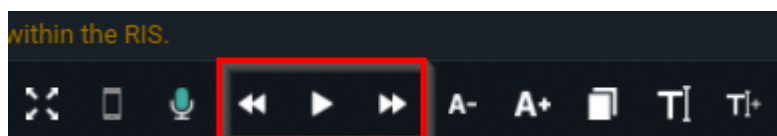
Farbanzeige	Lautstärke
blau	zu niedrig

Farbanzeige	Lautstärke
gelb	passabel
grün	optimal
orange	hoch
rot	zu hoch

Wenn die Spracheingabe den orangefarbenen Bereich erreicht, werden Sie durch eine Meldung aufgefordert, die Lautstärke für eine bessere Erkennung zu verringern.

So nutzen Sie die Funktionen

Der gesprochene Text kann über die Schaltflächen im Befundeditor oder die entsprechenden Tastenkombinationen abgespielt werden.



Schaltfläche	Funktion	Aktion	Tastenkombinationen
	Wiedergabe	Klicken	ALT+F1
	Stopp	Klicken	ALT+F1
	- Rückgabe 1 Wort - Rückspulen von 10 Wörtern/Sekunde	- Klicken - Klicken und halten	ALT+F11
	1 Wort überspringen - Schneller Vorlauf von 10 Wörtern/Sekunde	- Klicken - Klicken und halten	ALT+F12


Tipp:

Wenn Sie eine Multimediatastatur verwenden, können Sie auch die entsprechenden Wiedergabetasten auf Ihrer Tastatur verwenden.

Die Wiedergabefunktionen können auch über ein Fußpedal gesteuert werden; dafür sind die folgenden Tastenkombinationen zu konfigurieren:

Funktion	Tastenkombinationen
Wiedergabe – Stopp	ALT+F1
Schnellvorlauf starten/stoppen	CTRL + ALT + F12
Rückspulen starten/stoppen	CTRL + ALT + F11

Konfiguration der Sprachmikrofon-Schaltflächen:

Die Schaltflächen für das Sprachmikrofon können auf der Tastenkombination-Seite von DeepUnity PACSonWEB verknüpft werden (siehe die folgende Seite: [Persönliche Konfiguration von Tastenkombinationen](#) (Seite 125)). Standardmäßig sind die folgenden Schaltflächen verknüpft:

- **Aufnahme-Schaltfläche:** Diese Schaltfläche ist mit der Funktion der Aufnahme verknüpft. Klicken Sie die Schaltfläche einmal, um die Aufnahme zu starten, und erneut, um sie zu beenden.
- **Abspielen/Stop-Schaltfläche:** Die Schaltfläche „Abspielen/Stop“ ist mit der Funktion der Wiedergabe verknüpft. Klicken Sie die Schaltfläche einmal, um die Wiedergabe zu starten, und erneut, um sie zu stoppen.
- **Vorwärts-Schaltfläche:** Die Schaltfläche „Vorwärts“ ist mit der Funktion des schnellen Vorlaufs verknüpft. Halten Sie die Schaltfläche gedrückt, um schnell durch die Wiedergabe zu spulen.
- **Schaltfläche zum Zurückspulen:** Die Schaltfläche „Zurückspulen“ ist mit der Rückspulfunktion verknüpft. Halten Sie die Schaltfläche gedrückt, um durch die Wiedergabe zurückzuspuhlen.

Außerdem kann jede Schaltfläche mit einer beliebigen Tastenkombination verknüpft werden, z. B. könnte die Taste F2 auf dem Sprachmikrofon mit der Funktion „Befund bearbeiten“ verknüpft werden.

Unterstützte Geräte

Diktiermikrofone	Fußschalter
Philips SpeechMike Premium LFH3500	Philips ACC2310
Philips SpeechMike Premium LFH3510	Philips ACC2320
Philips SpeechMike Premium LFH3520	Philips ACC2330
Philips SpeechMike Premium LFH3600	
Philips SpeechMike Premium LFH3610	
Philips SpeechMike Premium Touch SMP3700	
Philips SpeechMike Premium Touch SMP3710	
Philips SpeechMike Premium Touch SMP3720	
Philips SpeechMike Premium Touch SMP3800	
Philips SpeechMike Premium Touch SMP3810	
Philips SpeechMike Premium Air SMP4000	
Philips SpeechMike Premium Air SMP4010	
Philips SpeechOne PSM6000	
Nuance PowerMic III	
Nuance PowerMic 4	

(Quelle: https://github.com/GoogleChromeLabs/dictation_support) 

Die Multi-Monitor-Anwendung

In der Multi-Monitor-Anwendung funktionieren alle oben genannten Themen ohne jegliche Konfiguration.

Die SpeechMike-Schaltflächen funktionieren auch, wenn die Anwendung nicht fokussiert ist, d. h. wenn der Benutzer in einer anderen externen Anwendung (Syngo.via) arbeitet, kann er die SpeechMike-Schaltflächen trotzdem verwenden.

Browser-Konfiguration

Die Sprachmikrofon-Schaltflächen funktionieren im Browser nur bei vorheriger Konfiguration.

Die Sprachmikrofon-Schaltflächen können in Chrome verwendet werden, erfordern aber eine zusätzliche Konfiguration.

Wenden Sie sich für die Konfiguration dieser Funktion an den Support von DH Healthcare GmbH.

Synchrone Wiedergabe:

- **Wählen Sie ein Wort oder einen Satz aus und drücken Sie auf Wiedergabe:** Die Audio für den ausgewählten Text wird abgespielt und am Ende gestoppt.
- **Setzen Sie den Cursor an eine bestimmte Stelle im Text und drücken Sie die Wiedergabe-Schaltfläche:** Die Audio wird ab der Cursorposition im Text bis zum Ende wiedergegeben.
- **Klicken Sie während der Wiedergabe auf Stopp:** Die Audio wird gestoppt und der Cursor an die entsprechende Stelle im Text gesetzt.

Audiobefund speichern

Die Audiobefund wird aus Leistungsgründen im Hintergrund gespeichert.

Die Audiobefund wird aus Leistungsgründen im Hintergrund gespeichert. Wenn der Speichervorgang beim Schließen der Browser-Registerkarte noch im Gange ist, wird eine Warnmeldung angezeigt. Wenn Sie die Registerkarte schließen, bevor die Speicherung abgeschlossen ist, gehen die Audiodateien verloren.

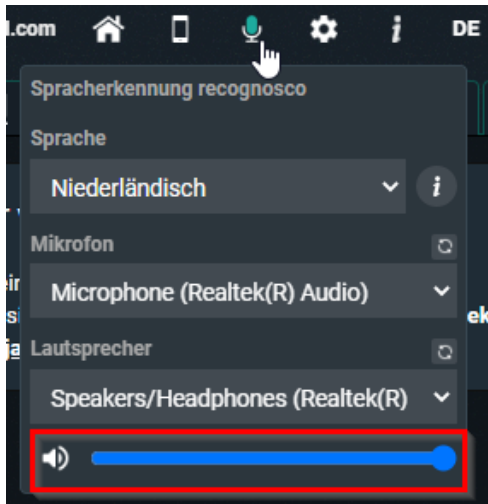


Tipp:

Für eine optimale Erkennung wird empfohlen, die Mikrofonaufnahmelautstärke in den Windows-Soundeinstellungen recht niedrig einzustellen, (z. B.: Sprachmikrofon: 15), um das Hintergrundrauschen zu minimieren.

Audiokonfiguration

Ändern Sie die Audiokonfiguration in DeepUnity PACSonWEB, indem Sie mit dem Mauszeiger auf das Mikrofonsymbol zeigen.



So konfigurieren Sie Ihr Audio:

1. Wählen Sie die Sprache (wenn mehr als 1 verfügbar ist).
2. Wählen Sie das Eingabegerät.
3. Stellen Sie die Eingangslautstärke ein (erster Schieberegler).
Nur möglich, wenn Sie die Multi-Monitor-Anwendung und Geräte ohne Sprachmikrofon verwenden. Diese Einstellung wird mit der Kombination 'Benutzer + Eingabegerät' gespeichert.
4. Wählen Sie das Ausgabegerät (für die Wiedergabe).
5. Stellen Sie die Audiolautstärke ein (zweiter Schieberegler).
Diese Einstellung wird in einem Cookie gespeichert und gilt dann künftig für diesen Computer.

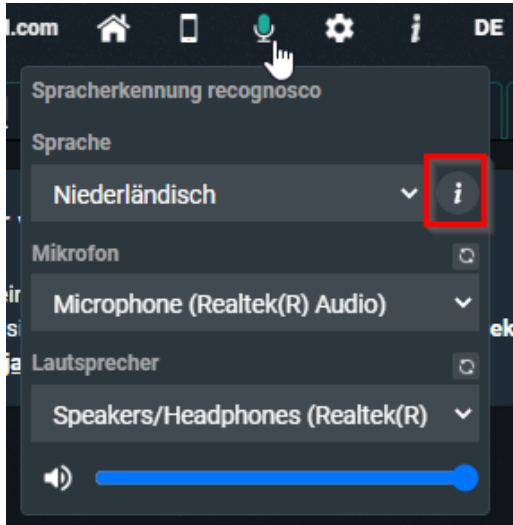
Sprachbefehle

Bei Verwendung von Recognosco Sprache stehen folgende Arten von Sprachbefehlen zur Verfügung:

- Formatierbefehle (Fett/Kursiv/Unterstrichen)
- Auswahlbefehle
- Navigationsbefehle
- Korrekturbefehle
- Mikrofonbefehle

- Aufzählungsbefehle

Klicken Sie auf das **i**Symbol neben der Sprache in der Audiokonfiguration, um eine Übersicht über alle möglichen Sprachbefehle zu erhalten.



Verfügbare Sprachbefehle:

- Mikrofon aus
- (gehe zum) Befundanfang
- (gehe zum) Dokumentenanfang
- (gehe zum) Befundende
- (gehe zum) Dokumentenende
- (gehe zum) Zeilenanfang
- (gehe zum) Zeilenende
- Zeile markieren
- Satz markieren
- Absatz markieren
- alles markieren
- alles auswählen
- Text ausschneiden
- Text kopieren
- Text einfügen
- das löschen
- das streichen
- fett

- unterstreichen
- kursiv
- Aufzählungsliste starten
- Aufzählungsliste beenden
- Großbuchstaben
- Titel
 - Der Sprachbefehl ‚Titel‘ aktiviert die Formatierung der Überschrift 1 gemäß der Konfiguration im [Präferenzen](#) (Seite 117)-Abschnitt unter „Befundung“.



ACHTUNG:

Der erkannte Text ist nicht immer zu 100 % korrekt. Es liegt in der Verantwortung des Radiologen, die Korrektheit des Befund vor der Validierung zu überprüfen.

Für Hilfe zum Diktieren siehe Abschnitt in der Gebrauchsanweisung oder besuchen Sie die Hilfeseite von RSDK <https://recognosco.com/help-support>.

9.3.1.1 Diktierungshilfe RSDK

Buchstaben

Buchstabieren

Hinweise zur Verwendung dieser Funktionalität: Einzelbuchstaben werden als Großbuchstaben ausgegeben und das Diktieren von "groß" davor ist in diesem Fall optional. Sollen Einzelbuchstaben klein geschrieben werden, muss vorher "klein" diktiert werden. Bei der Verwendung des Buchstabialphabets ist es auch bei Einzelbuchstaben notwendig, vorher "groß" bzw. "klein" zu diktieren. Zwei Einzelbuchstaben hintereinander werden groß geschrieben (siehe auch Abschnitt "Doppelte Großbuchstaben und Buchstabenbereiche"). Bei mehr als zwei Buchstaben hintereinander wird defaultmäßig der erste Buchstabe kapitalisiert und die weiteren Buchstaben klein geschrieben.

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
A	(groß) A
A	groß Anton

a	klein A
a	klein Anton
Anton Meier	(ich buchstabiere) Anton Nordpol Theodor Otto Nordpol Leerzeichen Martha Emil Ida Emil Richard
Anton Meier	(ich buchstabiere) Alpha November Tango Oscar November Leerzeichen Mike Echo India Echo Romeo
GmbH	groß Gustav klein Martha klein Berta groß Heinrich
GmbH	groß Golf klein Mike klein Bravo groß Hotel

Vollständige Buchstabiertabelle unter <http://de.wikipedia.org/wiki/Buchstabiertafel#Vergleichstabelle>

Doppelte Großbuchstaben und Buchstabenbereiche

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
AB	(groß) A (groß) B
A–F	(groß) A bis (groß) F
A+F	(groß) A plus (groß) F
A und B	(groß) A und (groß) B
AA–AB	(groß) A (groß) A bis (groß) A (groß) B
AB	groß Anton groß Berta
A–F	groß Anton bis groß Friedrich

$A \square + \square F$	groß Anton plus groß Friedrich
$A \square \text{und} \square B$	groß Anton und groß Berta
$AA \square - \square AB$	groß Anton groß Anton bis groß Anton groß Berta

Zahlen

Kardinalzahlen

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
ein	ein
eine	eine
1	eins
5	fünf
12	zwölf
15	fünfzehn
150	(ein) hundert (und) fünfzig
1500	(ein) tausend (und) fünf hundert
5□Millionen	fünf Millionen
1□500□250□005	eine Milliarde (und) fünf hundert Millionen (und) zwei hundert (und) fünfzig tausend (und) fünf

Kardinalzahlen ab einschließlich 2 werden als Ziffern geschrieben.

Ordinalzahlen

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
1.	erster
5.	fünfter
12.	zwölfter
15.	fünfzehnter

Alle Ordinalzahlen werden als Ziffern geschrieben.

Dezimalzahlen

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
3,75	drei Komma fünfundsiebzig
30,75	dreißig Komma fünfundsiebzig
33,775	dreiunddreißig Komma sieben sieben fünf

Bruchzahlen

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
$\frac{1}{2}$	ein halb
$\frac{1}{4}$	ein viertel
$\frac{3}{4}$	drei viertel
$\frac{1}{3}$	ein drittel
$\frac{2}{3}$	zwei drittel

$\frac{2}{4}$	zwei viertel
$\frac{2}{6}$	zwei sechstel
$\frac{2}{40}$	zwei vierzigstel
$\frac{22}{100}$	zweiundzwanzig hundertstel
$\frac{140}{1000}$	(ein) hundert vierzig tausendstel
$3\frac{1}{2}$	drei ein halb
$20\frac{2}{3}$	zwanzig zwei drittel
$140\frac{3}{4}$	(ein) hundert (und) vierzig drei viertel

Zahlen mit Vorzeichen

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
$-\frac{1}{2}$	minus ein halb
-2,5	minus zwei Komma fünf
+2	plus zwei
± 150	plus (oder) minus (ein) hundert (und) fünfzig

Römische Zahlen

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
I	römisch eins
X	römisch zehn
XIX	römisch neunzehn

I.	römisch erste; römisch erster; römisch erstes; römisch erstem; römisch ersten
----	---

Diktieren von "mal"

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
4x4	vier mal vier
3x4cm	drei mal vier Zentimeter
2-3mmx4cm	zwei bis drei Millimeter mal vier Zentimeter
3,5x4x5	drei Komma fünf mal vier mal fünf
8x1/2Stunde	acht mal eine halbe Stunde
40x250cm	vierzig mal zwei hundert (und) fünfzig Zentimeter
4x400,00€	vier mal vier hundert Euro

Angabe von Zahlenbereichen

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
1-2	ein bis zwei
4-6	vier bis sechs
10-20	zehn bis zwanzig

Diktieren von Einzelzahlen

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
------------------------	-------------------------

0215680	null zwei eins fünf sechs acht null
---------	-------------------------------------

Sektionsnummern

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
1.2	eins Punkt zwei
3.2.4	drei Punkt zwei Punkt vier

Datums- und Zeitangaben

Datum

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
27.09.81	siebenundzwanzigster neunter einundachtzig
27.09.81	siebenundzwanzig Punkt null neun Punkt einundachtzig
27.09.1981	siebenundzwanzigster neunter neunzehn hundert und einundachtzig
27.09.1981	siebenundzwanzig Punkt null neun Punkt neunzehn hundert und einundachtzig
24.□Dezember□2007	vierundzwanzigster Dezember zwei tausend und sieben
24.□Dezember□2007	vierundzwanzigster Dezember zwanzig null sieben
24.□Dezember□2007	vierundzwanzig Punkt Dezember zwei tausend und sieben

24.□Dezember□2007	vierundzwanzig Punkt Dezember zwanzig null sieben
24.□Dezember□2016	vierundzwanzigster Dezember zwei tausend und sechzehn
24.□Dezember□2016	vierundzwanzigster Dezember zwanzig sechzehn
24.□Dezember□2016	vierundzwanzig Punkt Dezember zwei tausend und sechzehn
24.□Dezember□2016	vierundzwanzig Punkt Dezember zwanzig sechzehn
1981-09-27	neunzehn hundert einundachtzig Bindestrich null neun Bindestrich siebenundzwanzig
1999□-□2010	neunzehn hundert und neunundneunzig bis zwei tausend zehn
24.□-□31.□Dezember	vierundzwanzigster bis einunddreißigster Dezember
24.□-□31.□Dezember□99	vierundzwanzigster bis einunddreißigster Dezember neunundneunzig
27.□-□30.12.	siebenundzwanzigster bis dreißigster zwölfter
27.□-□30.12.1999	siebenundzwanzigster bis dreißigster zwölfter neunzehn hundert und neunundneunzig

Uhrzeit

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
-------------------------------	--------------------------------

6□Uhr	sechs Uhr
12□Uhr	zwölf Uhr
0□Uhr	null Uhr
06:10□Uhr	sechs Uhr zehn
12:05□Uhr	zwölf Uhr fünf
04:00□Uhr	null vier Uhr und null Minuten
00:30□Uhr	null Uhr dreißig
00:30□–□09:00□Uhr	null Uhr dreißig bis neun Uhr
6□–□12□Uhr	sechs bis zwölf Uhr
12:45□–□20:45□Uhr	zwölf Uhr fünfundvierzig bis zwanzig Uhr fünfundvierzig

längere Zeiteinheiten

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
ein halbes Jahr	ein halbes Jahr
ein□Tag	ein Tag
2□Stunden	zwei Stunden
4□Wochen	vier Wochen
6□Monate	sechs Monate
5□Jahre	fünf Jahre
10□Jahre	zehn Jahre

12□Stunden	zwölf Stunden
2□–□3□Jahre	zwei bis drei Jahre

Dekaden

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
50er	fünfziger
50er-Jahre	fünfziger Jahre
1970ern	neunzehn hundert siebzign
2020ern	zwei tausend zwanzign
1990er-Jahre	neunzehn hundert neunziger Jahre
2010er-Jahre	zwanzig zehner Jahre

Medizinische Zahlenangaben

Apgar

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
Apgar□9/9	Apgar neun (Schrägstrich) neun
Apgar□9/9/10	Apgar neun (Schrägstrich) neun (Schrägstrich) zehn
Apgar-Score□9/9	Apgar-Score neun (Schrägstrich) neun
Apgar-Index□9/9	Apgar-Index neun (Schrägstrich) neun

Blutbild

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
------------------------	-------------------------

Hb 14,2	H B vierzehn Komma zwei
ALT 195	A L T ein hundert fünfundneunzig
Albumin 40	Albumin vierzig
CRP 6	C R P sechs
SO ₂ 94 %	S O zwei vierundneunzig Prozent
Amylase = 157	Amylase Gleichheitszeichen ein hundert siebenundfünfzig

Blutdruck

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
120/80	ein hundert zwanzig zu achtzig
120/80 mmHg	ein hundert zwanzig zu achtzig Millimeter Quecksilbersäule
100-120 zu 70-90 mmHg	ein hundert bis ein hundert zwanzig zu siebzig bis neunzig Millimeter Quecksilbersäule

BI-RADS

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
BI-RADS 1	BI-RADS eins
LI-RADS 1	LI-RADS eins
PI-RADS 1	PI-RADS eins
TI-RADS 1	TI-RADS eins

BI-RADS¶1a	BI-RADS eins A
LI-RADS¶1a	LI-RADS eins A
PI-RADS¶1b	PI-RADS eins B
TI-RADS¶1c	TI-RADS eins C

CD

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
CD4+	C D vier plus
CD4-positiv	C D vier positiv
CD73a	C D dreiundsiebzig A
CD121	C D (ein) hundert (und) einundzwanzig
CD3-¶und¶CD5-positive	C D drei und C D fünf positive
Anti-CD12	Anti C D zwölf

Charrière und French

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
8¶French	acht French
7F	sieben F
12¶Charrière	zwölf Charrière
5-French-Katheter	fünf French Katheter
5F-Schleuse	fünf F Schleuse

Einheiten

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
50 km/h	fünzig Kilometer pro Stunde
20 °C	zwanzig Grad Celsius
45 °	fünfundvierzig Grad
4 %	vier Prozent
1–2 cm	ein bis zwei Zentimeter
4–6 t	vier bis sechs Tonnen
5 l	fünf Liter
20 ml	zwanzig Milliliter
2 Minuten	zwei Minuten
10–20 Minuten	zehn bis zwanzig Minuten
10 Minuten bis 20 Minuten	zehn Minuten bis zwanzig Minuten
2 Zoll	zwei Zoll

Eine vollständige Auflistung aller verfügbaren Maßeinheiten finden Sie im Abschnitt "Satzzeichen, Sonderzeichen und Abkürzungen".

FIGO- und PAP-Klassifikation

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
FIGO IVA	FIGO (römisch) vier A.
PAP III D2	PAP (römisch) drei D. zwei

Gravida

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
0-Para	null Para
0-Gravida	null Gravida
0-Gravidität	null Gravidität
0-Partus	null Partus
I-Para	römisch eins Para
I-Gravida	römisch eins Gravida
I-Gravidität	römisch eins Gravidität
I-Partus	römisch eins Partus
1x□Para	ein Mal Para
1x□Gravida	ein Mal Gravida
1x□Gravidität	ein Mal Gravidität
1x□Partus	ein Mal Partus

Hüfttypen

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
Typ-1-Hüfte	Typ eins Hüfte
Typ-I-Hüfte	Typ römisch eins Hüfte
Typ-1a-Hüfte	Typ eins A Hüfte

Typ-Ia-Hüfte	Typ römisch eins A Hüfte
Ia-Hüfte	eins A Hüfte
Ia-Hüfte	römisch eins A Hüfte
Alpha $\geq 60^\circ$	Alpha sechzig Grad
Beta $\geq 60^\circ$	Beta sechzig Grad
Alphawinkel $\geq 60-65^\circ$	Alphawinkel sechzig bis fünfundsechzig Grad
Alphawinkel $\geq 65^\circ$	Alphawinkel größer als fünfundsechzig Grad
Alphawinkel $\geq$ über 65°	Alphawinkel über fünfundsechzig Grad

Medikation

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
75 μ mg 1-0-0	fünfundsiebzig Milligramm eins null null
24-18-18 μ IE	vierundzwanzig achtzehn achtzehn Internationale Einheiten
100 μ mg μ s.c. 1-0-1	ein hundert Milligramm subkutan eins null eins
5x μ täglich	fünf mal täglich
0-0-90°	null null neunzig Grad
100 μ mg μ s.c.	ein hundert Milligramm subkutan
100 μ mg μ p.o.	ein hundert Milligramm per oral/per os

100mg o.d.	ein hundert Milligramm oculus dexter
100mg o.s.	ein hundert Milligramm oculus sinister
100mg o.u.	ein hundert Milligramm oculus uterque
100mg aa	ein hundert Milligramm ana partes aequales
100mg aa ad	ein hundert Milligramm ana partes aequales ad
100mg b.B.	ein hundert Milligramm bei Bedarf
100mg i.m.	ein hundert Milligramm intramuskulär
100mg s.l.	ein hundert Milligramm sublingual
100mg aut simile	ein hundert Milligramm aut simile
100mg comp.	ein hundert Milligramm compositus

Nähte

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
Catgut 3/0	Catgut drei (Schrägstrich) null
Chromcatgut 3/0	Chromcatgut drei (Schrägstrich) null
Dafilon 3/0	Dafilon drei (Schrägstrich) null
Dargofil 3/0	Dargofil drei (Schrägstrich) null
Dermalon 3/0	Dermalon drei (Schrägstrich) null
Dexon 3/0	Dexon drei (Schrägstrich) null
Kollagen 3/0	Kollagen drei (Schrägstrich) null

Leinenzwirn□3/0	Leinenzwirn drei (Schrägstrich) null
Maxon□3/0	Maxon drei (Schrägstrich) null
Mersilene□3/0	Mersilene drei (Schrägstrich) null
Miralen□3/0	Miralen drei (Schrägstrich) null
Monocryl□3/0	Monocryl drei (Schrägstrich) null
Mopylen□3/0	Mopylen drei (Schrägstrich) null
Novafil3/0	Novafil drei (Schrägstrich) null
PDS□3/0	PDS drei (Schrägstrich) null
PremiCron□3/0	PremiCron drei (Schrägstrich) null
Premilene□3/0	Premilene drei (Schrägstrich) null
Prolene□3/0	Prolene drei (Schrägstrich) null
Resolon□3/0	Resolon drei (Schrägstrich) null
Seide□3/0	Seide drei (Schrägstrich) null
Stahldraht□3/0	Stahldraht drei (Schrägstrich) null
Supramid□3/0	Supramid drei (Schrägstrich) null
Synthofil3/0	Synthofil drei (Schrägstrich) null
Vicryl□3/0	Vicryl drei (Schrägstrich) null
Vicryl rapid□3/0	Vicryl rapid drei (Schrägstrich) null

Referenznummern

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
-------------------------------	--------------------------------

A3.0	A drei Punkt null
E20.12515	E zwanzig (Punkt) eins zwei fünf eins fünf
E2020.12515	E zwei tausend zwanzig (Punkt) eins zwei fünf eins fünf
E2020.12515/1	E zwei tausend zwanzig (Punkt) eins zwei fünf eins fünf Schrägstrich eins
E2020.12515/1A	E zwei tausend zwanzig (Punkt) eins zwei fünf eins fünf Schrägstrich eins A

TNM-Klassifikation

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
T1N0M0	T eins N null M null
TXNX	T X N X
pT4a	P T vier A
pT2cN1MX	P T zwei C N eins M X
cT2cN2cM1	C T zwei C N zwei C M eins
mrT3c mrN1 M0	M R T drei C M R N eins M null
mrT3c, mrN1, M0	M R T drei C Komma M R N eins Komma M null

V1-V9

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
V2	V zwei

V1□bis□V5	V eins bis (V) fünf
V1□bis□V5	V eins Bindestrich (V) fünf
V1□und□V5	V eins und (V) fünf
V1□und□V5	V eins plus (V) fünf

Visus

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
Visus□R cc	Visus R C C
Visus□R cc	Visus R cum correctione
Visus□RA sc	Visus R A S C
Visus□RA sc	Visus rechtes Auge sine correctione
0,33p	null Komma dreiunddreißig P
+1,30s	plus eins Komma dreißig S
+1,30s+0,25c60°	plus eins Komma dreißig S plus null Komma fünfundzwanzig C sechzig Grad
+1,30s+0,25c60°/0,8p	plus eins Komma dreißig S plus null Komma fünfundzwanzig C sechzig Grad Schrägstrich null Komma acht P
Plan+0,5c12°/0,5p	Plan plus null Komma fünf C zwölf Grad Schrägstrich null Komma fünf P
R□sph-2,00dpt□cyl-6,00dpt□A22°	R Sphäre minus zwei Komma null null Dioptrien Zylinder minus sechs Komma null null Dioptrien Achse zweiundzwanzig Grad

Wirbel

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
T12	T zwölf
L3/4	L drei (Schrägstrich) vier
L3/4	L drei (Schrägstrich) L vier
LWK□3/4	LWK drei (Schrägstrich) vier
LWK□3/4	LWK drei (Schrägstrich) LWK vier
C1-C5	C eins bis C fünf
HWK□7	H W K sieben
HW□7	H W sieben

Wörter nach Ordinalzahlen

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
1.□Brustwirbelkörper	erster Brustwirbelkörper
1.□Brustwirbelkörpers	ersten Brustwirbelkörpers
1.□Ebene	erste Ebene
1.□Finger	erster Finger
1.□Fingern	ersten Fingern
1.□Fingers	ersten Fingers
1.□Geburtstag	erster Geburtstag

1.□Geburtstages	ersten Geburtstages
1.□Grad	erster Grad
1.□Grades	ersten Grades
1.□Halswirbelkörper	erster Halswirbelkörper
1.□Halswirbelkörpers	ersten Halswirbelkörpers
1.□Jahr	erstes Jahr
1.□Jahres	ersten Jahres
1.□Lebensjahr	erstes Lebensjahr
1.□Lebensjahres	ersten Lebensjahres
1.□Lebensmonat	erster Lebensmonat
1.□Lebensmonats	ersten Lebensmonats
1.□Lendenwirbelkörper	erster Lendenwirbelkörper
1.□Lendenwirbelkörpers	ersten Lendenwirbelkörpers
1.□Level	erster Level
1.□Levels	erster Levels
1.□Monat	erster Monat
1.□Monats	ersten Monats
1.□Niveaus	ersten Niveaus
1.□Rippe	erste Rippe
1.□Rippen	erste Rippen

1.□Schwangerschaftswoche	erste Schwangerschaftswoche
1.□Stock	erster Stock
1.□Stocks	ersten Stocks
1.□Strahl	erster Strahl
1.□Strahls	ersten Strahls
1.□Stufe	erste Stufe
1.□Stufen	ersten Stufen
1.□Tag	erster Tag
1.□Tages	ersten Tages
1.□Woche	erste Woche
1.□Wochen	ersten Wochen
1.□Zehe	erste Zehe
1.□Zehen	ersten Zehen
1.□BWK	erster BWK
1.□Gravida	erste Gravida
1.□Gravidität	erste Gravidität
1.□HWK	erster HWK
1.□Intermetatarsalraum	erster Intermetatarsalraum
1.□Intermetatarsalraumes	ersten Intermetatarsalraumes
1.□LWK	erster LWK

1.□Lebersegment	erstes Lebersegment
1.□Lebersegments	ersten Lebersegments
1.□Levels	ersten Levels
1.□Lymphknoten	erster Lymphknoten
1.□Metakarpale	erster Metakarpale
1.□Metacarpus	erster Metacarpus
1.□Metatarsale	erster Metatarsale
1.□Metatarsus	erster Metatarsus
1.□Partus	erste Partus
1.□SSW	erste SSW
1.□metatarsophalangealen	erste metatarsophalangealen
1.□tarsometatarsalen	erste tarsometatarsalen
1.□Anhang	erster Anhang
1.Auflage	erste Auflage
1.□Ziffer	erste Ziffer

Wörter vor Kardinalzahlen und Zahlenbereichen

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
Grad□1	Grad eins
Grad□I	Grad römisch eins
Grad□Ia	Grad eins A

Grad□A	Grad (groß) A; Grad groß Anton
Grad□AA	Grad (groß) A A; Grad groß Anton groß Anton
Grad□□–□2	Grad eins bis zwei
Grad□□–□II	Grad römisch eins bis (römisch) zwei
Grad□□a□–□□b	Grad eins A bis eins B
Grad□A□–□B	Grad (groß) A bis (groß) B; Grad groß Anton bis groß Berta
Grad□AA□–□AB	Grad (groß) A A bis (groß) A B; Grad groß Anton groß Anton bis groß Anton groß Berta
Grad□□+□2	Grad eins plus zwei
Grad□□+□II	Grad römisch eins plus (römisch) zwei
Grad□□a□+□□b	Grad eins A plus eins B
Grad□A□+□B	Grad (groß) A plus (groß) B; Grad groß Anton plus groß Berta
Grad□AA□+□AB	Grad (groß) A A plus (groß) A B; Grad groß Anton groß Anton plus groß Anton groß Berta
Grad□□und□2	Grad eins und zwei
Grad□□und□II	Grad römisch eins und (römisch) zwei
Grad□□a□und□□b	Grad eins A und eins B
Grad□A□und□B	Grad (groß) A und (groß) B; Grad groß Anton und groß Berta

Grad□AA□und□AB	Grad (groß) A A und (groß) A B; Grad groß Anton groß Anton und groß Anton groß Berta

Nach diesen Wörtern werden Zahlen, Buchstaben und Zahl-Buchstabe-Kombinationen wie in den oben angeführten Beispielen ausgegeben:

Ableitung, Abteilung, Aitken, Aktivitätsgrad, Billroth, Block, Bosniak, CAVK, CHADS, CHADS-VASc, CIN, Digitus, DIP, DIPG, Ebene, Exon, Finger, Fontaine, Forrest, Garden, Gleason, Grad, Gradus, Gravida, Gruppe, HPV, HSIL/CIN, Hüfttyp, IP, IPG, IRDS, ISUP, Image, Klasse, K/DOQI, Lamelle, Lebersegment, Level, Lymphknoten, MCP, MCPG, MKP, MTK, MTP, MTPG, Marsh, Marsh-Oberhuber, Masaoka-Koga, Mason, Metacarpus, Metakarpale, Metakarpophalangealgelenk, Metatarsale, Metatarsophalangealgelenk, Modic, Niveau, Niveaus, Nr., Os□metacarpale, Os□metatarsale, PAVK, PIP, PIPG, PSA, Para, Paraffinblock, Partus, Pflegestufe, Phalanx, Probe, Prognosegruppe, Regio, Regressionsgrad, Rippe, Rippenfraktur, Salter-Harris, Scheibe, Schnitt, Segment, Serie, Stadium, Stock, Stufe, Tossy, Typ, Typen, Typs, Wiberg, Zehe, Zuschnitt

Zahl-Wort-Kombinationen

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
2-fach	zwei fach
2-malig	zwei malig
2-seitig	zwei seitig
1-jährig	ein jährig
3-monatig	drei monatig
5-wöchig	fünf wöchig
7-tägig	sieben tägig
9-stündig	neun stündig
11-minütig	elf minütig

13-sekündig	dreizehn sekündig
2-gliedrig	zwei gliedrig
2-gradig	zwei gradig
25-köpfig	fünfundzwanzig köpfig
50-prozentig	fünfzig prozentig
3-reihig	drei reihig
5-stellig	fünf stellig
7-stöckig	sieben stöckig
3-stufig	drei stufig
50-teilig	fünfzig teilig
5-türig	fünf türig
40-Stunden-Woche	vierzig Stunden Woche
60-Jährige	sechzig Jährige
5-lumig	fünf lumig

Zahl-Buchstabe-Kombinationen

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
A2	A zwei
5b	fünf B
K44	K vierundvierzig
V600E	V sechs hundert E.

30d	dreißig D
-----	-----------

Kodierung

ICD-10-Kodes

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
ICD A99	ICD A neunundneunzig
ICD A99.9	ICD A neunundneunzig Punkt neun
ICD M99.81□R	ICD M neunundneunzig Punkt einundachtzig R
ICD M99.81□R	ICD M neunundneunzig Punkt einundachtzig rechts
ICD M99.81□BG	ICD M neunundneunzig Punkt acht eins B G
ICD M99.81*□BG	ICD M neunundneunzig Punkt acht eins Stern B G
ICD M99.81†□BG	ICD M neunundneunzig Punkt einundachtzig Kreuz B G

DKR-Kodes

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
DKR□□0101	DKR null eins null eins
DKR□□0101f	DKR null eins null eins F
DKR□□D001	DKR D null null eins
DKR□□D001a	DKR D null null eins A

DKR□2021□0109	DKR zwei tausend einundzwanzig null eins null neun
DKR□2021	DKR zwei tausend einundzwanzig

Um das korrekte Format zu erhalten diktieren Sie vor dem Code bitte das Signalwort "DKR" oder "DKR" und eine Jahreszahl.

OPS-Kodes

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
OPS 5-526	OPS fünf (Bindestrich) fünf hundert sechsundzwanzig
OPS 5-526	OPS fünf (Bindestrich) fünf fünf zwei sechs
OPS 5-526.0a	OPS fünf (Bindestrich) fünf hundert sechsundzwanzig (Punkt) null A
OPS 5-526.0a	OPS fünf (Bindestrich) fünf fünf zwei sechs (Punkt) null A
OPS 1-23x.yz*□L	OPS eins (Bindestrich) dreiundzwanzig X. (Punkt) Y. Z. *\STERNCHEN links
OPS 1-23x.yz*□L	OPS eins (Bindestrich) zwei drei X. (Punkt) Y. Z. *\STERNCHEN L.

Um das korrekte Format zu erhalten diktieren Sie vor dem Code bitte eines der folgenden Signalwörter: OPS, Prozedur(en), Prozedurenkode(s), Prozedurenschlüssel, Code(s), Kodierung, OPS-Kode(s), OPS-Ziffer(n).

DGR-Kodes

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
DRG□A11G	DRG A elf G

Um das korrekte Format zu erhalten diktieren Sie vor dem Kode bitte eines der folgenden Signalwörter: DRG, Fall(es), Fälle(n)

Juristische Zahlenangaben

Paragrafen

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
§1	Paragraf eins
§§1 und 2	Paragrafen eins und zwei
Abs.1	Absatz eins
Alt.1	Alternative eins
Anm.1	Anmerkung eins
Art.1	Artikel eins
Az.1	Aktenzeichen eins; Aktenzahl eins
Bl.1	Blatt eins
Nr.1	Nummer eins
Rn.1	Randnummer eins
S.1	Seite eins
Sp.1	Spalte eins
Abschnitt1	Abschnitt eins
Anlage1	Anlage eins
Anlage K1	Anlage K eins
Anlage KG1	Anlage groß Kaufmann eins

Punkt□1	Punkt eins
Satz□1	Satz eins
Anhang□1	Anhang eins
Auflage1	Auflage eins
Ziffer□1	Ziffer eins
§§□28,□29□und□32	Paragrafen achtundzwanzig Komma neunundzwanzig und zweiunddreißig
§□305 Abs.□1 Nr.□3	Paragraf drei hundert (und) fünf Absatz eins Nummer drei
§□144 Abs.□1 Satz□2	Paragraf ein hundert (und) vierundvierzig Absatz eins Satz zwei
lit.□a	litera A

Währungen

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
€□73,15	Euro dreiundsiebzig Komma fünfzehn
73,15□€	dreiundsiebzig Komma fünfzehn Euro
73,15□€	dreiundsiebzig Euro und fünfzehn Cents
73,15□€	dreiundsiebzig Euro und fünfzehn
73,15□€	dreiundsiebzig Euro fünfzehn Cents
73,15□€	dreiundsiebzig Euro fünfzehn
-73,15□€	minus dreiundsiebzig Euro fünfzehn

+73,15€	plus dreiundsiebzig Euro fünfzehn
1.000,00€	ein tausend Euro
-1.000,00€	minus ein tausend Euro
+1.000,00€	plus ein tausend Euro
6.250.000,50£	sechs Millionen zwei hundert fünfzig tausend Pfund und fünfzig Pence
CHF15,09	Franken fünfzehn Komma null neun
6.000,50\$	sechs tausend Amerikanische Dollar und fünfzig Cents
13.250,00¥	dreizehn tausend zwei hundert fünfzig Yen
15.000.600.000,50ATS	fünfzehn Milliarden sechs hundert tausend Österreichische Schilling und fünfzig Groschen
500,00–600,00€	fünf hundert bis sechs hundert Euro
13.000,00–14.000,00CHF	dreizehn tausend bis vierzehn tausend Schweizer Franken
T€6.050,00	T Euro sechs tausend fünfzig
T€6.050,00	Teuro sechs tausend fünfzig
25,29T€	fünfundzwanzig T Euro und neunundzwanzig Cent
25,29T€	fünfundzwanzig Teuro und neunundzwanzig Cent
€1Million	Euro eine Million

5□Milliarden□DM	fünf Milliarden Deutsche Mark
-----------------	-------------------------------

Nummerierung

Absatznummerierung

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
1.	(neue Zeile) arabisch erstens; (neue Zeile) Punkt eins
I.	(neue Zeile) römisch erstens; (neue Zeile) Punkt römisch eins
A.	(neue Zeile) Großbuchstabe A; (neue Zeile) Punkt groß A
a.	(neue Zeile) Kleinbuchstabe A; (neue Zeile) Punkt klein A
aa.	(neue Zeile) doppel Kleinbuchstabe A; (neue Zeile) Kleinbuchstabe doppel A; (neue Zeile) Punkt doppel A; (neue Zeile) Punkt doppel klein A; (neue Zeile) Punkt klein doppel A

Satzzeichen, Sonderzeichen und Abkürzungen

Nichtdruckende Zeichen

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
Am Anfang einer neuen Zeile beginnen	neue Zeile; nächste Zeile
Einen neuen Absatz beginnen	neuer Absatz; Absatz; nächster Absatz; neue Zeile neue Zeile
Einen Tabulator einfügen	Tabulator; Tab; Tabulatortaste

Satzzeichen

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
.	Punkt; Dot
!	Ausrufezeichen; Rufzeichen; Ausrufungszeichen; Ausrufzeichen
?	Fragezeichen
,	Komma; Beistrich; Dezimalkomma
:	Doppelpunkt
;	Semikolon; Strichpunkt
./.	Gegenzeichen
i	öffnendes Ausrufezeichen; öffnendes Rufzeichen; umgekehrtes Ausrufezeichen; umgekehrtes Rufzeichen
¿	öffnendes Fragezeichen; umgekehrtes Fragezeichen

Strich

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
-	Bindestrich; Ergänzungsstrich Nach dem Bindestrich wird ein Leerzeichen eingefügt, wenn danach "und", "oder", "wie", "beziehungsweise", "bis", "als" oder "sowie" diktiert wird. In allen anderen Fällen kommt vor oder nach dem Bindestrich kein Leerzeichen. Sehr häufige Wörter mit Bindestrich

	sind meist Teil des Topic-Lexikons, sie können daher ohne Bindestrich diktiert werden. Z. B. Ober- und Unterschenkel (Ober Bindestrich und Unterschenkel), Schmid-Bauer (Schmid Bindestrich Bauer), Abdomen-CT (Abdomen CT)
–	Gedankenstrich; Halbgevierstrich, z. B. wir bitten – soweit möglich – um baldige Wiedervorstellung (wir bitten Gedankenstrich soweit möglich Gedankenstrich um baldige Wiedervorstellung)
—	Spiegelstrich; Geviertstrich
/	Schrägstrich; Slash; Strich

Zeichen

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
'	Apostroph; Auslassungszeichen; Hochkomma; Oberstrich
–	Unterstrich; Underscore
&	Kaufmanns-Und; Und-Zeichen; kaufmännisches Und; Firmen-Und
/	Schrägstrich; Slash
\	umgekehrter Schrägstrich; Rückstrich; Backslash
//	doppelte Schrägstriche; doppelter Schrägstrich
~	Tildezeichen; Tilde

@	Klammeraffe; At-Zeichen
...	Auslassungspunkte; Punkt Punkt Punkt
#	Rautezeichen; Nummernzeichen; Hash-Zeichen
%	Prozentzeichen
‰	Promillezeichen
°	Gradzeichen
`	Accent grave; Gravis-Zeichen
´	Accent aigu; Akut-Zeichen
¸	Zedille
¨	Trema; Trennpunkt; Umlautzeichen
–	Makron; Längestrich
¶	Absatzzeichen
·	Mittelpunktzeichen; Silbentrennungszeichen
†	Kreuzzeichen
‡	Zweibalkenkreuz; Doppelkreuz-Zeichen
•	Aufzählungszeichen; Aufzählungspunkt

Anführungszeichen

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
-------------------------------	--------------------------------

'	einfaches Anführungszeichen; einfacher Anführungsstrich
'	einfaches Anführungszeichen Anfang; einfaches Anführungszeichen Beginn; Anfang einfaches Anführungszeichen; Beginn einfaches Anführungszeichen; einfacher Anführungsstrich Anfang; einfacher Anführungsstrich Beginn; Anfang einfacher Anführungsstrich; Beginn einfacher Anführungsstrich
'	einfaches Anführungszeichen Ende; Ende einfaches Anführungszeichen; einfacher Anführungsstrich Ende; Ende einfacher Anführungsstrich
,	einfaches Anführungszeichen unten; Anführungsstrich unten; einfacher Anführungsstrich unten; Anführungsstrich unten
‘	einfaches Anführungszeichen oben; Anführungsstrich oben; einfacher Anführungsstrich oben; Anführungsstrich oben
"	Anführungszeichen; Doppelte Anführungszeichen; Gänsefüßchen; Anführungsstriche; Doppelte Anführungsstriche
"	Anfang doppelte Anführungszeichen; Anfang Gänsefüßchen; Anführungszeichen Anfang; Anführungszeichen Beginn; Beginn Anführungszeichen; Beginn doppelte Anführungszeichen; Beginn Gänsefüßchen; Doppelte Anführungszeichen Anfang; Doppelte Anführungszeichen Beginn;

	Gänsefüßchen Anfang; Gänsefüßchen Beginn; Anfang doppelte Anführungsstriche; Anfang Anführungsstriche; Anfang Anführungsstriche Beginn; Beginn Anführungsstriche; Beginn doppelte Anführungsstriche; Doppelte Anführungsstriche Anfang; Doppelte Anführungsstriche Beginn; Anführungsstriche Beginn; Plip
"	Anführungszeichen Ende; Doppelte Anführungszeichen Ende; Ende Anführungszeichen; Ende doppelte Anführungszeichen; Ende Gänsefüßchen; Gänsefüßchen Ende; Anführungsstriche Ende; Doppelte Anführungsstriche Ende; Ende Anführungsstriche; Ende doppelte Anführungsstriche; Ende Anführungsstriche; Anführungsstriche Ende; Plop
”	Doppelte Anführungszeichen unten; Gänsefüßchen unten; Anführungszeichen unten; Doppelte Anführungsstriche unten; Anführungsstriche unten
“	Doppelte Anführungszeichen oben; Gänsefüßchen oben; Anführungszeichen oben; Doppelte Anführungsstriche oben; Anführungsstriche oben
›	einfache Guillemet auf; einfaches französisches Anführungszeichen Anfang; Anfang einfaches französisches Anführungszeichen; einfaches französisches Anführungszeichen Beginn; Beginn einfaches französisches Anführungszeichen;

<	einfache Guillemet zu; einfaches französisches Anführungszeichen Ende; Ende einfaches französisches Anführungszeichen
»	Guillemet auf; französische Anführungszeichen Anfang; Anfang französische Anführungszeichen; französische Anführungszeichen Beginn; Beginn französische Anführungszeichen
«	Guillemet zu; französische Anführungszeichen Ende; Ende französische Anführungszeichen

Klammern

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
(	Klammer auf; runde Klammer auf; Klammer; runde Klammer
)	Klammer zu; runde Klammer zu
[	eckige Klammer auf; eckige Klammer
]	eckige Klammer zu
{	Akkolade auf; geschweifte Klammer auf; geschwungene Klammer auf; Akkolade; geschweifte Klammer; geschwungene Klammer
}	Akkolade zu; geschweifte Klammer zu; geschwungene Klammer zu

Mathematische Zeichen

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
<	Kleiner-als-Zeichen; Kleiner-Zeichen; spitze Klammer auf; spitze Klammer
>	Grösser-als-Zeichen; Grösser-Zeichen; spitze Klammer zu
=	Gleichheitszeichen; Gleichzeichen
+	Pluszeichen
-	Minuszeichen
±	Plusminuszeichen
*	Sternchen; Asterisk
×	Malzeichen; Multiplikationszeichen
÷	Divisionszeichen
^	Exponentialzeichen
	senkrechter Strich; Pipe
⋮	durchbrochener Strich
f	Funktionszeichen
$\frac{1}{4}$	Ein-Viertel-Zeichen
$\frac{1}{2}$	Ein-Halbe-Zeichen; Halbe-Zeichen
$\frac{3}{4}$	Drei-Viertel-Zeichen

Währungssymbole

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
€	Eurozeichen
£	Pfundzeichen
\$	Dollarzeichen
¥	Yenzeichen
¢	Centzeichen
¤	allgemeines Währungssymbol

Sonderzeichen

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
§	Paragrafzeichen
©	Copyrightzeichen
®	Registriermarkezeichen
™	Warenzeichen Symbol
¹	Ziffer eins hochgestellt; Exponent-eins-Zeichen; Hoch-eins-Zeichen
²	Ziffer zwei hochgestellt; Exponent-zwei-Zeichen; Hoch-zwei-Zeichen
³	Ziffer drei hochgestellt; Exponent-drei-Zeichen; Hoch-drei-Zeichen
μ	Mikrozeichen

¬	Negationszeichen
a	Femininum Ordinalzeichen; Ordnungszeichen weiblich
o	Maskulinum Ordinalzeichen; Ordnungszeichen männlich

Maßeinheiten

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
A	Ampere
atm	Atmosphäre; Atmosphären
B	Byte; Bytes
bar	Bar
Beat	Beat
Beats	Beats
bit	Bit; Bits
bpm	Beat per minute; Beats per minute; B P M
Bq	Becquerel
C	Coulomb
cal	Kalorie; Kalorien
cd	Candela; Candelas
cGy	Centigray

cGycm ²	Centigray Quadratzentimeter
cl	Zentiliter
cm	Zentimeter
cm ²	Quadratzentimeter
cm ³	Kubikzentimeter
cmH ₂ O	Zentimeter Wassersäule; C M H zwei O
dag	Dekagramm; Deka
dB	Dezibel; D B
dl	Deziliter
dm	Dezimeter
dm ²	Quadratdezimeter
dm ³	Kubikdezimeter
Dpt	Dioptrie; Dioptrien
Dragee	Dragees
Dragees	Dragees
E	Einheit; Einheiten
fl	Femtoliter
fmol	Femtomol
g	Gramm
G/l	Giga pro Liter

Gauge	Gauge
GB	Gigabyte; Gigabytes
Gbit	Gigabit
GBq	Gigabecquerel
GHz	Gigahertz
gtt.	gutta; guttae
GW	Gigawatt
Gycm ²	Gray Quadratzentimeter
Gy	Gray
ha	Hektar
hl	Hektoliter
hPa	Hektopascal
Hub	Hub
Hübe	Hübe
HU	Hounsfield Unit; Hounsfield Units
Hz	Hertz
IE	Internationale Einheit; Internationale Einheiten; I E
IU	International Unit; International Units; I U
J	Joule

Jahr	Jahr
Jahre	Jahre
Jahren	Jahren
K	Kelvin
kat	Katal
kA	Kiloampere
kB	Kilobyte; Kilobytes
kbit	Kilobit
kBq	Kilobecquerel
kcal	Kilokalorie; Kilokalorien
kg	Kilogramm; Kilo; Kilos
kHz	Kilohertz
kJ	Kilojoule
km	Kilometer
km/h	Kilometer pro Stunde; Kilometer je Stunde; Kilometer Schrägstrich Stunde; K M H; Stundenkilometer
km ²	Quadratkilometer
kmol	Kilomol
kPa	Kilopascal
kU	Kilounit; Kilounits

kUA	Kilounit Antigen; Kilounits Antigen
kV	Kilovolt
kW	Kilowatt
kWh	Kilowattstunde; Kilowattstunden
l	Liter
m	Meter
m ²	Quadratmeter; M Quadrat; M hoch zwei
m ³	Kubikmeter
mA	Milliampere
MB	Megabyte; Megabytes
mbar	Millibar
Mbit	Megabit
MBq	Megabecquerel; M B Q
mCi	Millicurie
Meile	Meile
Meilen	Meilen
mE	Millieinheit; Millieinheiten
mg	Milligramm
mGy	Milligray
MHz	Megahertz; M H Z

mHz	Millihertz
mIE	Million Internationale Einheiten; Millionen Internationale Einheiten; M I E
Minute	Minute
Minuten	Minuten
mIU	Million International Units; Millionen International Units; M I U
mJ	Millijoule
ml	Milliliter
mm	Millimeter
mm ²	Quadratmillimeter
mm ³	Kubikmillimeter
mmHg	Millimeter Quecksilbersäule; M M H G
mmol	Millimol
mol	Mol
Monat	Monat
Monate	Monate
Monaten	Monaten
ms	Millisekunde; Millisekunden
mSv	Millisievert
mU	Milliunit; Milliunits

mV	Millivolt
MW	Megawatt
MWh	Megawattstunden
mW	Milliwatt
N	Newton
ng	Nanogramm
nl	Nanoliter
nm	Nanometer
nmol	Nanomol
ns	Nanosekunde; Nanosekunden
Pa	Pascal
pg	Picogramm
pmol	Picomol
ppm	Part per million; Parts per million; P P M
Prozentpunkt	Prozentpunkt
Prozentpunkte	Prozentpunkte
Prozentpunkten	Prozentpunkten
PS	Pferdestärke; Pferdestärken; P S
Seemeile	Seemeile
Seemeilen	Seemeilen

Sekunde	Sekunde
Sekunden	Sekunden
Stunde	Stunde
Stunden	Stunden
t	Tonne; Tonnen
Tablette	Tablette
Tabletten	Tabletten
Tag	Tag
Tage	Tage
TB	Terabyte; Terabytes
T	Tesla
Tropfen	Tropfen
U	Unit; Units; Umdrehung; Umdrehungen
V	Volt
W	Watt
Woche	Woche
Wochen	Wochen
x monatlich	mal monatlich
x stündlich	mal stündlich
x täglich	mal täglich

x wöchentlich	mal wöchentlich
Zoll	Zoll
% MwSt.	Prozent Mehrwertsteuer; Prozente Mehrwertsteuer; Prozentzeichen Mehrwertsteuer
%	Prozent; Prozente; Prozentzeichen
/h	pro Stunde
/min	pro Minute
/s	pro Sekunde
°	Grad; Gradzeichen
°C	Grad Celsius; Celsius Grade
°F	Grad Fahrenheit
μA	Mikroampere
μg	Mikrogramm
μGycm ²	Mikrogray Quadratcentimeter
μGym ²	Mikrogray Quadratmeter
μl	Mikroliter
μm	Mikrometer
μmol	Mikromol
μs	Mikrosekunde; Mikrosekunden
μU	Mikrounit; Mikrounits

μV	Mikrovolt
μW	Mikrowatt
‰	Promille; Promillezeichen

Akademische Titel, Berufsbezeichnungen und allgemeine Abkürzungen

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
Ass.	Assistenzarzt, Assistenzärztin
Ass.Sr.	Assistenzschwester
DDr.	Doktor Doktor
Dipl. SA	Diplomsozialarbeiter, Diplomsozialarbeiterin
Dipl.-Ing.	Diplomingenieur, Diplomingenieurin
Dipl.-Kff.	Diplomkauffrau
Dipl.-Kfm.	Diplomkaufmann
Dipl.-Psych.	Diplompsychologe, Diplompsychologin
Dipl.Sr.	Diplomschwester
Doz.	Dozent, Dozentin
Dr.	Doktor, Doktorin
Dr. iur.	Doktor der Rechtswissenschaften, Doktorin der Rechtswissenschaften, Doktor Jur

Dr.□med.□dent.	Doktor der Zahnmedizin, Doktorin der Zahnmedizin, Doktor Med Dent
Dr.□med.	Doktor der Medizin, Doktorin der Medizin, Doktor Med
Dres.	Doctores
Ing.	Ingenieur, Ingenieurin
Mag.	Magister, Magistra
Mag.□pharm.	Magister der Pharmazie, Magistra der Pharmazie, Mag Pharm
Mag.□phil.	Magister der Philosophie, Magistra der Philosophie, Mag Phil
OA	Oberarzt
OÄ	Oberärztin
Prof.	Professor, Professorin
Stat.Sr.	Stationsschwester
Univ.-Doz.	Universitätsdozent, Universitätsdozentin
Univ.-Prof.	Universitätsprofessor, Universitätsprofessorin
AvD	Arzt vom Dienst, AVD
ÄvD	Ärztin vom Dienst
BA	Bachelor, Bachelor of Arts, B A
BBA	Bachelor of Business Administration, B B A

BEEd	Bachelor of Education, B E D
BSc	Bachelor of Science, B S C
BScN	Bachelor of Science in Nursing, B S C N
LLB	Bachelor of Business Law, L L B
LLM	Master of Business Law, L L M
MA	Master, Master of Arts, M A
MAS	Master of Advanced Studies, M A S
MBA	Master of Business Administration, M B A
MBL	Master of Business Law, M B L
MCF	Master of Corporate Finance, M C F
MEM	Master of Environmental Managment, M E M
MEd	Master of Education, M E D
MHE	Master of Health Education, M H E
MIB	Master of International Business, M I B
MLE	Master of Law and Economics, M L E
MLS	Master of Legal Studies, MLS
MSE	Master of Science in Economics
MSc	Master of Science, M S C
PhD	Doctor of Philosophy, P H D

bds.	beidseits
bzw.	beziehungsweise
ca.	circa
etc.	et cetera
exkl.	exklusive
ggf.	gegebenenfalls
usw.	und so weiter
vergleiche	vergleiche
vs.	versus
zzgl.	zuzüglich
a.ΠD.	außer Dienst
d.Πh.	das heißt
e.ΠV.	eingetragener Verein
o.ΠÄ.	oder Ähnliches
s.Πo.	siehe oben
s.Πu.	siehe unten
u.ΠU.	unter Umständen
z.ΠHd.	zu Händen
i.Πd.ΠF.	in der Fassung
i.Πe.ΠS.	im engeren Sinne

i.□S.□d.	im Sinne des
i.□S.□v.	im Sinne von
m.□w.□N.	mit weiteren Nachweisen
a.p.	A P
b.B.	B B
d.p.	D P
i.a.	I A
i.c.	I C
i.m.	I M
i.v.	I V
o.B.	O B
p.a.	P A
p.c.	P C
p.d.	P D
p.i.	P I
p.m.	P M
p.p.	P P
p.s.	P S
p.v.	P V
s.a.	S A

S.C.	S C
V.Πa.	Verdacht auf
u.Πa.	unter anderem
z.ΠB.	zum Beispiel
Z.Πn.	Zustand nach

Diktieren von Internetseiten und E-Mail-Adressen

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
www.recognosco.net 	W W W Dot Recognosco Dot net
www.recognosco.net 	W W W Punkt Recognosco Punkt net
Max.Müller@ Recognosco.net 	Max Müller At Recognosco Dot net

Rechtschreibung und Textgestaltung

Referenzwerke

Dieses Topic folgt im Allgemeinen der neuen deutschen Rechtschreibung nach Duden-Empfehlung sowie der Thieme Rechtschreibkonvention.

Als Referenzwerke für die medizinischen Fachbegriffe dienen unter anderen: Duden - Wörterbuch der medizinischen Fachbegriffe, Roche Medizinlexikon, sowie Pschyrembel - Klinisches Wörterbuch. Den Duden-Empfehlungen folgend wird bei den medizinischen Fachbegriffen die eingedeutschte Schreibweise bevorzugt, insbesondere dann, wenn das Wort alleine steht (z. B. Kolon) oder in Zusammensetzungen mit deutschen Wörtern (z. B. Kolonabschnitt). In fachsprachlichen Fügungen wird generell die lateinische Schreibweise verwendet (z. B. Colon descendens).

Allgemeine Schreib- und Gestaltungsregeln für die Textverarbeitung werden entsprechend DIN 5008 umgesetzt.

Kommandos

Formatierungstags

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
<E1/>	erste Ebene nächstens; erste Ebene erstens; erste Ebene zweitens; erste Ebene drittens
<E2/>	zweite Ebene nächstens; zweite Ebene erstens; zweite Ebene zweitens; zweite Ebene drittens
<E3/>	dritte Ebene nächstens; dritte Ebene erstens; dritte Ebene zweitens; dritte Ebene drittens
<E4/>	vierte Ebene nächstens; vierte Ebene erstens; vierte Ebene zweitens; vierte Ebene drittens
<E5/>	fünfte Ebene nächstens; fünfte Ebene erstens; fünfte Ebene zweitens; fünfte Ebene drittens
<1./>	arabisch nächstens; arabisch erstens...zwanzigstens; Punkt eins...zwanzig
<I./>	römisch nächstens; römisch erstens...zwanzigstens; Punkt römisch eins...zwanzig
<A./>	Großbuchstabe nächstens; Großbuchstabe A...Z; Punkt groß A...Z
<a)/>	Kleinbuchstabe nächstens; Kleinbuchstabe A...Z; Punkt klein A...Z
<aa)/>	Doppelkleinbuchstabe nächstens; Doppelkleinbuchstabe A...Z; Kleinbuchstabe doppel A...Z; Punkt doppel klein A...Z; Punkt klein doppel A...Z; Punkt doppel A...Z

<SP/>	Spiegelpunkt
<S_ST/>	Spiegelstrich
<§/>	Paragraf nächstens
<E_GL/>	Ende Gliederung
<B_BLOCK/>	Beginn Blocksatz; Start Blocksatz; Anfang Blocksatz
<E_BLOCK/>	Ende Blocksatz
<B_L/>	Beginn linksbündig; Start linksbündig; Anfang linksbündig
<E_L/>	Ende linksbündig
<B_R/>	Beginn rechtsbündig; Start rechtsbündig; Anfang rechtsbündig
<E_R/>	Ende rechtsbündig
<B_Z/>	Beginn zentriert; Start zentriert; Anfang zentriert; Beginn zentrieren; Start zentrieren; Anfang zentrieren
<E_Z/>	Ende zentriert; Ende zentrieren
<B_EINR/>	Beginn einrücken; Start einrücken; Anfang einrücken
<E_EINR/>	Ende einrücken
<B_BAU/>	Beginn Baustein; Start Baustein; Anfang Baustein; Beginn Textbaustein; Start Textbaustein; Anfang Textbaustein; Baustein einfügen; Textbaustein einfügen

<B_G/>	Beginn Glaubhaftmachung; Start Glaubhaftmachung; Anfang Glaubhaftmachung
<E_G/>	Ende Glaubhaftmachung
<B_FR/>	Beginn Frist; Start Frist; Anfang Frist
<E_FR/>	Ende Frist
<B_ANW/>	Beginn Anweisung
<E_ANW/>	Ende Anweisung
<B_B/>	Beginn Beweis; Start Beweis; Anfang Beweis
<E_B/>	Ende Beweis
<B_E/>	Beginn Eigenname; Start Eigenname; Anfang Eigenname
<E_E/>	Ende Eigenname
<B_TAB/>	Beginn Tabelle; Start Tabelle; Anfang Tabelle
<E_TAB/>	Ende Tabelle
<[o]/>	Platzhalter; neuer Platzhalter; nächster Platzhalter; neue Sprungstelle; nächste Sprungstelle
<B_ZITAT/>	Beginn Zitat
<E_ZITAT/>	Ende Zitat
<B_FORMAT/>	Beginn Format
<E_FORMAT/>	Ende Format

<B_F/>	Beginn fett; Start fett; Anfang fett
<E_F/>	Ende fett
<B_K/>	Beginn kursiv; Start kursiv; Anfang kursiv
<E_K/>	Ende kursiv
<B_U/>	Beginn unterstreichen; Start unterstreichen; Anfang unterstreichen; Beginn unterstrichen; Start unterstrichen; Anfang unterstrichen
<E_U/>	Ende unterstreichen; Ende unterstrichen

Formatierungskommandos

Die folgende Tabelle enthält Kommandos zur Bearbeitung während des Diktats. Wörter in *italic* Font sind Platzhalter für viele andere Wörter, die ebenfalls sinnvolle Ergebnisse bringen.

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
Schriftliche Form des nächsten Kommandos einfügen (zum Beispiel das Wort "Komma" anstelle des Satzzeichens)	als Literal <i>Wort</i>
Zahl in Ziffern einfügen	als Ziffer <i>Zahl</i> / als Ziffer; in Ziffern <i>Zahl</i>
Kein Leerzeichen vor dem nächsten Wort	kein Leerzeichen
Nächstes Wort mit einem Großbuchstaben beginnen	großgeschrieben <i>Wort</i>
Nächstes Wort in Großbuchstaben schreiben	in Großbuchstaben <i>Wort</i>

Nächstes Wort in Kleinbuchstaben schreiben	kleingeschrieben□ <i>Wort</i>
--	-------------------------------

Einfügen von TextBlöcken und Navigation (nur bei Frontend-Erkennung)

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
Zur nächsten Sprungmarke navigieren	nächstes Feld nächster Abschnitt nächste Sprungmarke nächste Textmarke
Zur vorigen Sprungmarke navigieren	letztes voriges vorheriges Feld letzter voriger vorheriger Abschnitt letzte vorige vorherige Sprungmarke letzte vorige vorherige Textmarke
Zu einer Sprungmarke mit Namen navigieren	gehe zu□[<i>Sprungmarke</i>] <i>springe zu</i> □[<i>Sprungmarke</i>] [<i>Sprungmarke</i>]
Zum Beginn des Dokuments navigieren	(gehe zum) Beginn des Dokuments
Zum Ende des Dokuments navigieren	(gehe zum) Ende des Dokuments
Zum Zeilenanfang navigieren	(gehe zum) Zeilenanfang
Zum Zeilenende navigieren	(gehe zum) Zeilenende
Zum Abschnittsanfang navigieren	(gehe zum) Abschnittsanfang (gehe zum) Feldanfang
Zum Abschnittsende navigieren	(gehe zum) Abschnittsende (gehe zum) Feldende

Einen TextBlock einfügen	<i>[TextBlock]</i> □einfügen
--------------------------	------------------------------

Korrekturkommandos (nur bei Frontend-Erkennung)

Erkennungsergebnis ...	Diktieren Sie bitte ...
Text auswählen	markiere□ <i>Text</i>
Mehrdeutigkeiten einer Auswahl auflösen	<i>OK</i> □oder□ <i>Ziffer</i> <i>Abbrechen</i> □zur Aufhebung der Auswahl
Aktuelle Zeile markieren, d.h. der Text, der sich zwischen den Zeilenumbrüchen vor und nach dem Textcursor befindet, wird markiert.	Zeile markieren
Aktuellen Absatz markieren, d.h. der Text, der sich zwischen den Absatzgrenzen vor und nach dem Textcursor befindet, wird markiert.	Absatz markieren
Aktuellen Satz markieren	Satz markieren
Inhalt des Eingabefeldes markieren Im Falle von mehreren Eingabefeldern wird nur der Text des aktiven Eingabefeldes markiert.	alles markieren
Text der aktuellen Auswahl ausschneiden und in die Zwischenablage einfügen	Text ausschneiden
Text der aktuellen Auswahl kopieren und in die Zwischenablage einfügen	Text kopieren
Text an der aktuellen Position einfügen	Text einfügen

Textauswahl oder letztes Erkennungsergebnis löschen Wurde ein Text ausgewählt: der ausgewählte Text wird gelöscht Wurde kein Text ausgewählt: das letzte Erkennungsergebnis wird gelöscht (Achtung: Sprachkommandos oder manuelles Editieren löschen den Buffer für das letzte Erkennungsergebnis und das Kommando kann nicht ausgeführt werden)	bitte löschen Text löschen
Ausgewählte Wörter zu einem Kompositum verbinden	verbinden Wörter verbinden
Ausgewählte Wörter mit Fugen-S zu einem Kompositum verbinden	verbinden mit S Wörter verbinden mit S

9.3.2 Dragon-Spracherkennung

DeepUnity PACSonWEB unterstützt das **Dragon-Sprachmodul**. Diese kostenpflichtigen Funktionen können nur von Ihrem regionalen DeepUnity PACSonWEB-Servicepartner aktiviert werden. Sobald sie aktiviert sind, stehen für die Befundbearbeitung zusätzliche Funktionen zur Verfügung.

Wichtig!

Um das Dragon-Sprachmodul zu aktivieren, wenden Sie sich an Ihren lokalen DeepUnity PACSonWEB-Servicepartner, der Ihnen bei der Konfiguration Ihrer Benutzeroptionen hilft.

Dragon verwenden

Nach der Aktivierung werden die folgenden Schaltflächen bei der Bearbeitung eines Befunds zugänglich:



Anzeige für die Spracheingabe

Um die besten Ergebnisse bei der Spracherkennung zu erzielen, muss die Lautstärke Ihrer Spracheingabe innerhalb eines bestimmten Bereichs liegen. Der farbige Balken unter dem Mikrofonsymbol zeigt die Lautstärke an, mit der Sie sprechen.

Farbanzeige	Lautstärke
blau	zu niedrig
gelb	passabel
grün	optimal
orange	hoch
rot	zu hoch

Wenn die Spracheingabe den orangefarbenen Bereich erreicht, werden Sie durch eine Meldung aufgefordert, die Lautstärke für eine bessere Erkennung zu verringern.

Konfiguration der Sprachmikrofon-Schaltflächen:

Sie können die Tasten Ihres SpeechMike auf der Seite DeepUnity PACSonWEB **Shortcuts** zuordnen (siehe [Persönliche Konfiguration von Shortcut-Tasten](#) (Seite 125)).

Die Schaltfläche **Aufnehmen** ist mit der Funktion **Aufzeichnung ein- und ausschalten** verknüpft. Drücken Sie die Aufnahmetaste einmal, um die Aufnahme zu starten, und noch einmal, um sie zu stoppen.

Jede Taste kann einem beliebigen Tastaturkürzel zugeordnet werden. So könnte beispielsweise die Taste F2 am SpeechMike mit der Funktion **Befund bearbeiten** verknüpft werden.

Da die aktuelle Dragon-Implementierung die Funktionen Zurückspulen, Vorlauf und Wiedergabe nicht unterstützt, werden diese Schaltflächen im Viewer nicht angezeigt, und es ist auch nicht sinnvoll, sie in den Shortcuts zu konfigurieren, da sie nicht unterstützt werden.

Die Multi-Monitor-Anwendung

Die SpeechMike-Tasten bleiben funktionsfähig, wenn Sie in DeepUnity PACSonWEB arbeiten und die Multi-Monitor-Anwendung nutzen. So können Sie beispielsweise

die SpeechMike-Tasten weiterhin verwenden, während Sie in einer externen Anwendung wie Syngo.via arbeiten.

Browser

Die SpeechMike-Schaltflächen müssen zusätzlich konfiguriert werden, damit sie bei Verwendung von DeepUnity PACSonWEB über Ihren Browser funktionieren. Sie sind mit Chrome kompatibel, müssen aber eingerichtet werden.

Wenden Sie sich an Ihren lokalen Support-Partner, um diese Funktion zu konfigurieren.

Audiokonfiguration

So konfigurieren Sie Ihr Audio:

1. Wählen Sie die Sprache (wenn mehr als 1 verfügbar ist).
2. Wählen Sie das Eingabegerät aus der Liste aus (die Mikrofoneingabe muss in Ihrem Browser zugelassen sein).

Sprachbefehle

Bei Verwendung der Dragon-Spracherkennung stehen folgende Arten von Sprachbefehlen zur Verfügung:

- Formatierbefehle (fett/kursiv/unterstrichen)
- Auswahlbefehle
- Navigationsbefehle
- Korrekturbefehle
- Mikrofonbefehle
- Aufzählungsbefehle

Klicken Sie auf das **i**Symbol neben der Sprache in der Audiokonfiguration, um eine Übersicht über alle möglichen Sprachbefehle zu erhalten.

Verfügbare Sprachbefehle:

Englisch	Niederländisch	Französisch	Deutsch	Spanisch
microphone off	microfoon uit	désactiver micro	Mikrofon aus	micrófono apagado
go to beginning of report	ga naar begin van het document	aller au début du document	gehe zum Beginn des Dokuments	ir al inicio del documento

Englisch	Niederländisch	Französisch	Deutsch	Spanisch
go to beginning of document	ga naar begin van het dictaat	aller au début du compte-rendu	gehe zum Ende des Dokuments	ir al final del documento
go to end of report	ga naar einde van het document	aller à la fin du compte-rendu	gehe zum Zeilenanfang	ir al inicio del informe
go to end of document	ga naar einde van het dictaat	aller à la fin du document	gehe zum Zeilenende	ir al final del informe
go to beginning of line	ga naar begin van de lijn	aller au début de ligne	nächstes Feld	ir al inicio de la línea
go to end of line	ga naar begin van de regel	aller à la fin de ligne	voriges Feld	ir al final de la línea
next section	ga naar einde van de lijn	section suivante	nächster Abschnitt	sección siguiente
previous section	ga naar einde van de regel	section précédente	vorheriges Feld	sección anterior
next field	volgend veld	champ suivant	nächste Sprungmarke	campo siguiente
previous field	vorig veld	champ précédent	voriger Abschnitt	campo anterior
next	volgende sectie	suivant	nächste Textmarke	siguiente
previous	vorige sectie	précédent	vorheriger Abschnitt	anterior
select line	next	sélectionner la ligne	vorige Sprungmarke	seleccionar frase

Englisch	Niederländisch	Französisch	Deutsch	Spanisch
select sentence	rij selecteren	sélectionner la phrase	vorherige Sprungmarke	seleccionar línea
select paragraph	lijn selecteren	sélectionner le paragraphe	vorige Textmarke	seleccionar párrafo
select all	regel selecteren	sélectionner tout	vorherige Textmarke	seleccionar todo
select everything	zin selecteren	couper le texte	Zeile markieren	cortar selección
cut text	paragraaf selecteren	copier le texte	Satz markieren	cortar texto
copy text	alinea selecteren	coller le texte	Absatz markieren	copiar texto
paste text	alles selecteren	supprimer	alles markieren	copiar selección
delete that	selectie knippen	en gras	Text ausschneiden	pegar texto
make bold	tekst knippen	souligner	Text kopieren	pegar selección
underline	selectie kopiëren	en italique	Text einfügen	eliminar selección
make italic	tekst kopiëren	commencer la liste à puces	bitte löschen	borrar texto
italicize	selectie plakken	arrêter la liste à puces	Text löschen	eliminar texto
start bullet list	tekst plakken	titre	fett machen	borrar selección

Englisch	Niederländisch	Französisch	Deutsch	Spanisch
stop bullet list	verwijder dat	tout en majuscules	unterstreichen	poner en negrita
end bullet list	selectie verwijderen	Insérer [bloc de texte code]	kursiv schreiben	subrayar
title	tekst verwijderen		Aufzählungslis te starten	poner en cursiva
capitalize	maak vet		Aufzählungslis te stoppen	empezar a enumerar
Insert [Text block code]	onderlijn dat		Titel	dejar de enumerar
	maak schuin		in Großbuchstaben	empezar listado
	start opsomming		[Textblock code] einfügen	terminar listado
	stop opsomming			todo en mayúsculas
	titel			Insertar [bloque de texto code]
	grootschrift			
	[Tekstblok code] invoegen			

**ACHTUNG:**

Der erkannte Text ist nicht immer zu 100 % korrekt. Es liegt in der Verantwortung des Radiologen, die Korrektheit des Befund vor der Validierung zu überprüfen.

9.3.3 Transkriptions-Workflow

DeepUnity PACSonWEB unterstützt einen Transkriptions-Workflow, d. h. ein Transkriptionist kann den erfassten Bericht anhand der Tonaufnahme des Befunds überprüfen und korrigieren.

Um das Berichtsdictat des Radiologen anzuhören, muss RSDK Sprache für den Radiologen und den Transkriptionisten aktiviert sein.

Workflow:

Beim Sichern eines Berichts kann der Radiologe den Transkriptions-Workflow starten, indem er die Option „Zur Korrektur senden“ verwendet.

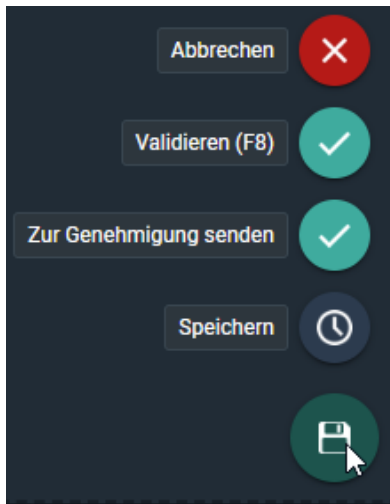
Der Status der Studie wird auf „Ausstehende Berichtskorrektur“ gesetzt.



Jetzt kann ein Transkriptionist die Studie öffnen, die Tonaufnahme des Berichts anhören und etwaige Fehler im Bericht korrigieren.

Der Transkriptionist hat folgende Möglichkeiten, den Bericht zu speichern:

- Speichern und validieren
- Zur Genehmigung senden
- Speichern



Mit „Speichern und validieren“ wird der Bericht im Namen des Radiologen gespeichert und validiert. Der Status der Studie wird auf „Fertiggestellt“ gesetzt.



Anmerkung:

Hierfür benötigt der Transkriptionist eine besondere Berechtigung.

Bei Verwendung von „Zur Genehmigung senden“ wird der Bericht gespeichert und zur Validierung zurück an den Radiologen gesendet. Der Status der Studie wird auf „Zum Validieren“ gesetzt.

Wenn die Option „Speichern“ verwendet wird, werden die Änderungen gespeichert und der Transkriptionist kann den Bericht zu einem späteren Zeitpunkt fertigstellen. Die Studie behält den Status „Ausstehende Berichtskorrektur“

9.3.4 Resident - Supervisor-Workflow

DeepUnity PACSonWEB unterstützt einen Resident - Supervisor-Workflow, der es einem Supervisor ermöglicht, den Befund eines Resident zu validieren.

Ein Resident in DU POW ist ein Benutzer, der einen Befund bearbeiten, aber nicht validieren kann.

Dieser Workflow kann auch als Co-Autor-Workflow zwischen Radiologen verwendet werden.

Resident-Workflow

Der Resident erstellt einen Bericht und sendet ihn zur Überprüfung an den Supervisor.

C

Procedures

US US Neck
Unbekannt

US US Neck
Fertiggestellt

US US Neck
Unbekannt

✕

test report

✓

🎧

Zur Überprüfung senden

👁️

🕒

🕒

💾

Kein Bericht

T

T+

A-

A+

📄

🔄

Beim Klick auf „Zur Überprüfung senden“ muss der Supervisor ausgewählt werden (dies erfordert eine korrekte externe Benutzerzuordnung).

Optional kann eine Nachricht hinzugefügt werden, um zusätzliche Informationen bereitzustellen.

Berichts-Supervisor auswählen

Dr. Nick Verheyen

Test

SENDEN

ABBRECHEN

Der Workflow kann hier für den Resident enden, wenn der Supervisor den Bericht validiert.

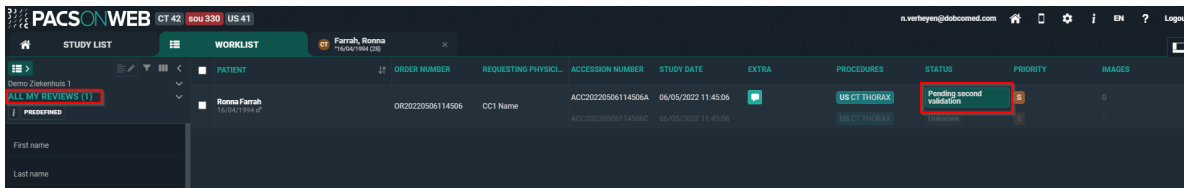
Wenn der Supervisor den Bericht jedoch an den Autor zurücksendet (siehe Supervisor-Workflow), findet der Resident die Studie in der Worklist „Alle meine ungelesenen“.

	PATIENT	ORDER NUMBER	REQUESTING PHYSI...	STUDY DATE	EXTRA	PROCEDURES	STATUS
Demo Ziekenhuis 1	Koen Naert 14/05/1985 d	1052989	Maes Marc	08/08/2021 14:30:00		US RX ENKEL	To validate
PREDEFINED				08/08/2021 14:30:00		DX RX THORAX	To validate

Der gleiche Workflow wie oben kann erneut ausgeführt werden, bis der Bericht validiert ist.

Supervisor-Workflow:

Die Studie ist in der Worklist „Meine Überprüfungen“ des Supervisors aufgeführt. Der Status der Studie lautet: Zweite Validierung ausstehend.



Um den vom Resident erstellten Bericht zu korrigieren, Studie öffnen und den Bericht öffnen (falls nicht automatisch geöffnet).

Wenn die Korrekturen vorgenommen wurden, hat der Supervisor folgende Möglichkeiten:

- Speichern und validieren: Status Fertiggestellt
- Zurück an den Autor (Resident): Status Zu validieren
- Senden zur Überprüfung (an anderen Radiologen): Status Zweite Validierung ausstehend
- Provisorisch speichern: Status Zu validieren

Procedures

CT CT ABDOMEN ZONDER CONTRAST

Gesendet

US ECHO VOLLEDIG ABDOMEN

Gesendet

CR ABDOMEN OVERZICHT URO

Gesendet

↶ ↷

Paragraph

B

I

U

↶

A

↶

↶

1em

...

Create report to review by Supervisor.

Abbrechen

Speichern und validieren (F8)

Zur Korrektur senden (F7)

Zur Überprüfung senden

Provisorisch speichern (CTRL + F8)

Entwurf speichern (ALT + F8)

Kein Bericht

T

T+

A-

A+

Wenn „Zurück an den Autor“ ausgewählt wird, kann der Supervisor mit einer optionalen Nachricht angeben, warum er den Bericht zurücksendet.

Zurück zum Autor ×

Bitte

SENDEN

ABBRECHEN

Der Resident muss den Bericht erneut korrigieren und muss dann wieder dem gleichen Workflow folgen wie im Resident-Workflow erwähnt.

So wird verfahren, bis der Bericht von einem Supervisor validiert wird.

Nachdem der Bericht validiert wurde, werden beide Signaturen (sofern konfiguriert) dem Bericht hinzugefügt.

c

Procedures

RX RX THORAX FACE

Fertiggestellt

✓

Test report send by Resident to supervisor.

Report checked by supervisor and send back to the original author, the resident.

The status should change from 'Pending validation' to 'To validate'.

Bericht erstellt von

Met collegiale groeten,

Van Mieghem Stefanie - Resident

Bericht validiert von

Met vriendelijke groeten,

Dr. Van Mieghem Stefanie

9.3.5 Nachtrag-Workflow

Ein Nachtrag wird im Rahmen der Befundung verwendet, um einen abgeschlossenen Befund nachträglich zu aktualisieren oder zu korrigieren. Mit Nachträgen können Radiologen, fehlende Details ergänzen, Befunde verdeutlichen oder Fehler korrigieren. Der Originalbefund bleibt dabei erhalten.



Einschränkung:

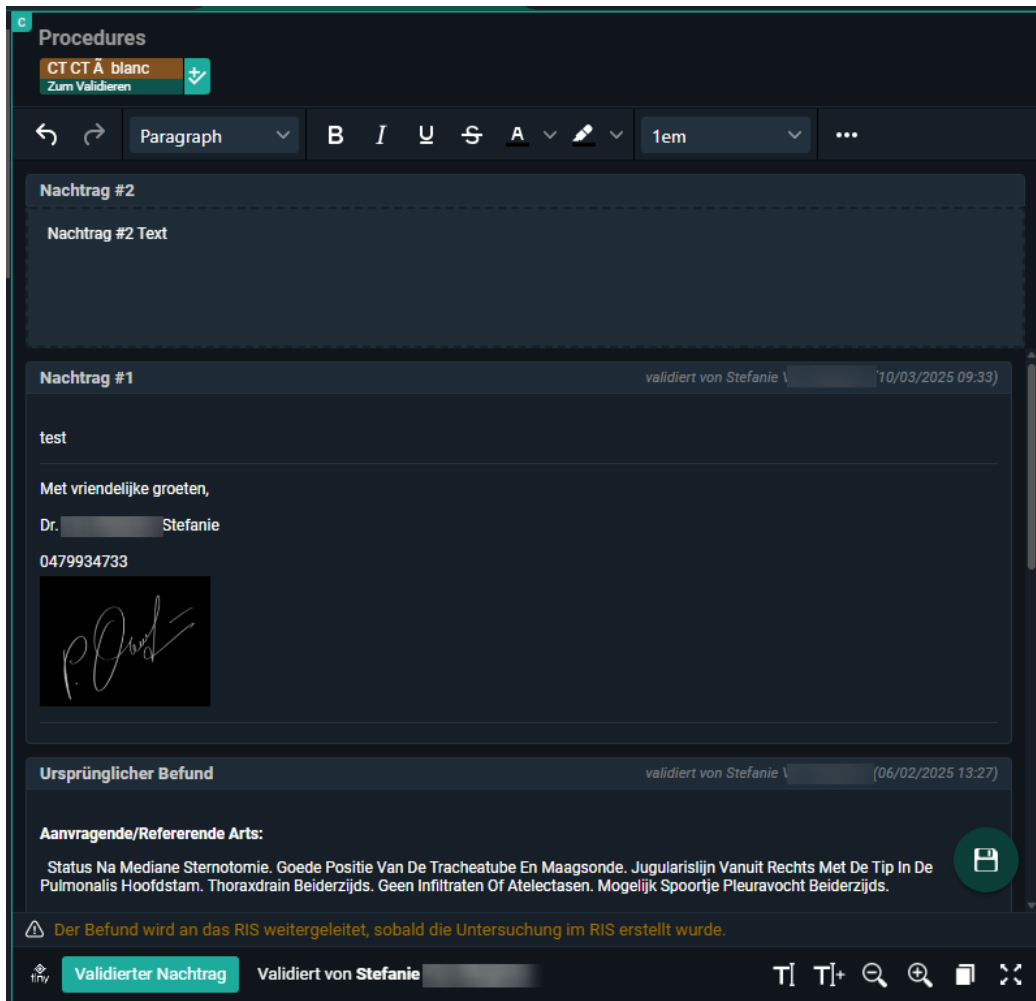
Um diesen Workflow zu aktivieren, wenden Sie sich bitte an Ihren Systemadministrator.

Ein Nachtragsbefund kann erstellt werden, sobald ein Befund validiert wurde. Wenn ein validierter Befund offen ist, sind die folgenden Optionen verfügbar:

Schaltfläche	Aktion	Ergebnis
	Nachtrag hinzufügen	Erstellt einen Nachtragsabschnitt oberhalb des ursprünglichen Befunds.
	Befund bearbeiten	Ermöglicht es Ihnen, den validierten Befund zu bearbeiten.

Schaltfläche	Aktion	Ergebnis
		 Anmerkung: Diese Schaltfläche kann mit einer Zeitspanne (Einstellung) verknüpft sein. Wenn beispielsweise eine Zeitspanne von 10 Minuten konfiguriert wurde, können Sie den validierten Befund nur 10 Minuten lang bearbeiten, danach ist der Nachtrag-Workflow erforderlich. Sobald dem Befund ein Nachtrag hinzugefügt wurde, ist die Option zum Bearbeiten des validierten Befunds nicht mehr verfügbar – unabhängig von der verbleibenden Zeit in der konfigurierten Zeitspanne.

Hinzufügen eines Nachtrags



The screenshot shows the 'Procedures' section of the Dedalus interface. At the top, there is a 'CT CT Ä blanc' button with a 'Zum Validieren' (For Validation) label. Below this is a toolbar with various editing options like 'Paragraph', 'B' (Bold), 'I' (Italic), 'U' (Underline), 'A' (Text Color), and a font size dropdown set to '1em'. The main content area displays a list of findings. The first finding, 'Nachtrag #1', is titled 'test' and is validated by 'Stefanie V.' on '10/03/2025 09:33'. It contains the text 'Met vriendelijke groeten, Dr. Stefanie' and a handwritten signature. Below this is the 'Ursprünglicher Befund' (Original Finding), which is validated by 'Stefanie V.' on '06/02/2025 13:27'. The text of the original finding describes a medical procedure: 'Status Na Mediane Sternotomie. Goede Positie Van De Tracheatube En Maagsonde. Jugularislijn Vanuit Rechts Met De Tip In De Pulmonalis Hoofdstam. Thoraxdrain Beiderzijds. Geen Infiltraten Of Atelectasen. Mogelijk Spoortje Pleuravocht Beiderzijds.' A warning message at the bottom states: 'Der Befund wird an das RIS weitergeleitet, sobald die Untersuchung im RIS erstellt wurde.' (The finding will be forwarded to the RIS as soon as the examination is created in the RIS). The bottom status bar shows 'Validierter Nachtrag' (Validated Addendum) and 'Validiert von Stefanie'.

1. Wählen Sie den validierten Befund aus, dem Sie einen Nachtrag hinzufügen möchten.
2. Öffnen Sie ihn im Viewer und klicken Sie auf die Schaltfläche **Nachtrag hinzufügen**.

Der Nachtrag wird oberhalb des ursprünglichen Befunds angezeigt.

- Die Nummer des Nachtrags (Nachtrag Nr. 1, Nachtrag Nr. 2 usw.) ist in der Kopfzeile des Nachtragsabschnitts angegeben.
- Sie können den Nachtrag während des Nachtrag-Workflows bearbeiten.
- Der Originalbefund wird angezeigt, kann aber nicht bearbeitet werden.
 - Sie können sehen, wer den ursprünglichen Befund erstellt hat und wann er validiert wurde.

- Falls konfiguriert, enthält der Originalbefund die Befundsignatur des ursprünglichen Prüfers. Diese wird vom Prüfer des Nachtrags nicht aktualisiert.

Beabsichtigte Einschränkungen

- Im Nachtrag-Workflows können Sie keine Untersuchungen mit dem Befund verknüpfen oder die Verknüpfung aufheben.
- Der Nachtrag-Workflow bietet nur die Möglichkeit, den Nachtrag **abzubrechen** oder **zu speichern und zu validieren**.

Validierte Nachträge

- Validierte Nachträge werden oberhalb des ursprünglichen Befunds angezeigt und enthalten ihre eigenen Befundsignaturen sowie eine Datums- und Zeitvalidierung.
- Bei einem Befund mit mehreren Nachträgen werden diese in chronologischer Reihenfolge angezeigt, wobei der jüngste Nachtrag an erster Stelle steht.
- Der Status in der Arbeitsliste bleibt **Fertiggestellt**.

9.4 Multi-procedure reporting

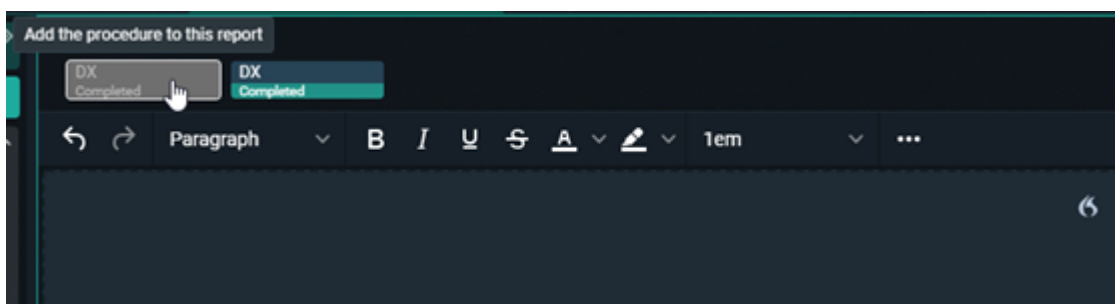
Bei der Berichterstattung zu mehreren Behandlungsmethoden wird 1 Bericht für einen Auftrag mit mehr als 1 Behandlungsmethode erstellt.

Es können nur Behandlungsmethoden im gleichen Auftrag hinzugefügt werden, für die kein Bericht vorliegt.

Es gibt 3 Möglichkeiten, mit verfahrensübergreifenden Befunden zu arbeiten. Das tatsächliche Verhalten wird durch eine für die Quelle konfigurierte Einstellung festgelegt.

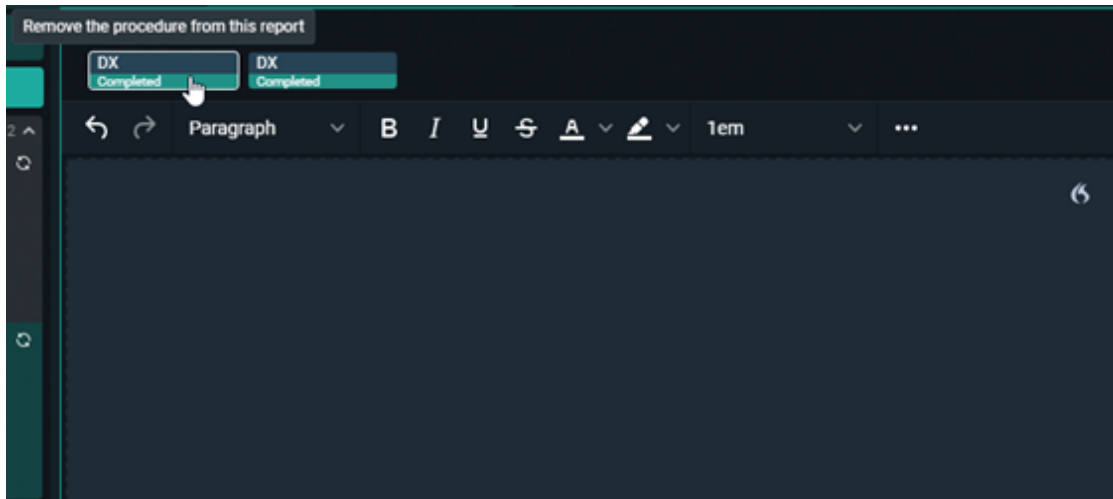
1) Einzelstudie

Der Befund wird nur mit dem ausgewählten Verfahren verknüpft. Es ist möglich, Behandlungen manuell mit dem Befund zu verknüpfen, indem Sie die Beschreibung der Behandlung/Maßnahme markieren.



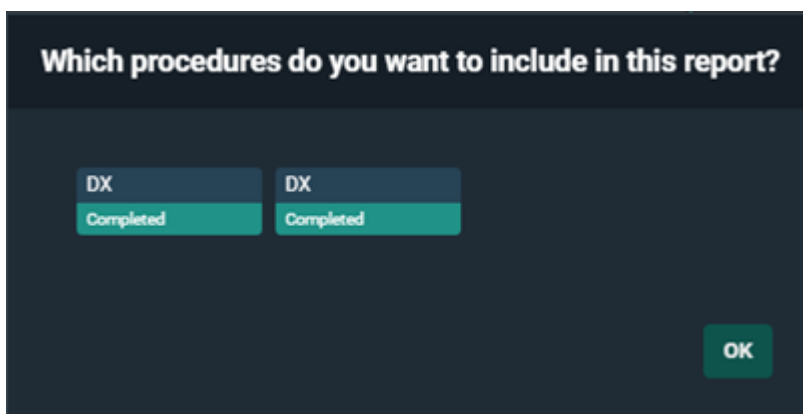
2) Alle aus dem Auftrag

Der Befund wird automatisch mit allen Studien aus dem Auftrag verlinkt. Durch Klicken auf die Beschreibung der Behandlungsmethode ist es immer noch möglich, diese aus dem Bericht zu entfernen.



3) Pop-up-Fenster

Es erscheint ein Pop-up-Fenster, in dem Sie die Behandlungsmethoden auswählen können, die Sie in den Bericht aufnehmen möchten.



Wichtig!

Behandlungsmethoden können nur hinzugefügt und entfernt werden, wenn sich der Bericht im Bearbeitungsmodus befindet.

PACS-Administrator

Info über die Seiten der allgemeinen Verwaltung

Die **Seiten der allgemeinen Verwaltung**:

- Ermöglichen die Auslagerung bestimmter Themen der **Quellenverwaltung** an spezielle DH Healthcare GmbH Partner oder PACS-Administratoren eines Krankenhauses.
- Ermöglichen die Kontrolle von Folgendem:
 - [DICOM-Geräte](#) (Seite 468)
 - [Standorte, Abteilungen und Untersuchungsräume](#) (Seite 478)

Der Zugriff auf die Verwaltungsseiten für **DICOM-Geräte** und **Standorte, Abteilungen und Untersuchungsräume** kann über die entsprechenden Berechtigungen gewährt und für einzelne Benutzer angepasst werden.

Die verfügbaren Registerkarten und Quellen in der Kopfzeile der allgemeinen Verwaltung werden alle dynamisch auf der Grundlage Ihrer Berechtigungen als Benutzer angezeigt.

Navigieren zu DICOM-Geräten oder Standorten, Abteilungen und Untersuchungsräumen

Für den Zugriff auf die Seiten **DICOM-Geräte** oder **Standorte, Abteilungen und Untersuchungsräume** :

1. Gehen Sie zu Ihrer Studienliste.
2. Wählen Sie  **Tools**.

Sie sehen **DICOM-Geräte** und **Standorte, Abteilungen und Untersuchungsräume** in der Liste, sofern Sie über die entsprechenden Berechtigungen verfügen.

3. Wählen Sie die gewünschte Seite aus.

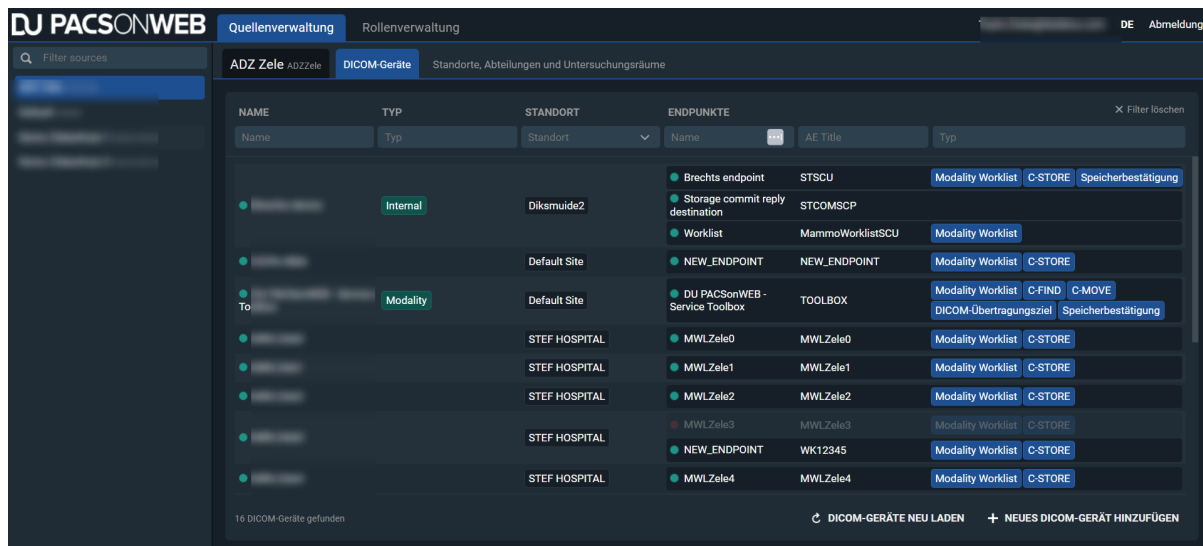
Wenn Sie **DICOM-Geräte** oder **Standorte, Abteilungen und Untersuchungsräume** aus der Liste auswählen, gelangen Sie zur Seite

„Allgemeine Verwaltung“, wo Sie die DICOM-Geräte oder Standorte, Abteilungen und Untersuchungsräume konfigurieren können.

10.1 DICOM-Geräte

DICOM-Geräte – Übersicht

Der Bildschirm „DICOM-Geräte“ wird zum Hinzufügen, Bearbeiten und Löschen von DICOM-Geräten verwendet.



Filter: Wenn Sie Zugang zu mehreren Quellen haben, wird ein Filterfenster angezeigt. Sie können nach den verschiedenen Quellen filtern, auf die Sie Zugriff haben. Wenn Sie nur Zugriff auf 1 Quelle haben, wird das Fenster nicht angezeigt. Die Quellen sind alphabetisch nach Namen geordnet.

DICOM-Geräte: Es wird eine Liste der DICOM-Geräte angezeigt, die für die ausgewählte Quelle verfügbar sind. Die ausgewählte Quelle und die Quelle, die konfiguriert werden soll, werden links von der Registerkarte **DICOM-Geräte** deutlich angezeigt.

Filter-Kriterien:

- **Name:** Freitextfeld, mit dem Sie Ihre DICOM-Geräte nach Namen filtern können.
- **Typ:** Eine vordefinierte Mehrfachauswahlliste, die bei entsprechender Konfiguration die Filterung nach Typ ermöglicht. Typ ist ein optionales Feld.
- **Standort:** Ein Einzelauswahl-Dropdown-Menü, das alle Standorte anzeigt, die mit der ausgewählten Quelle verknüpft sind.
- **Endpunkte:**

- **Endpunktname:** Freitextfeld, in dem Sie nach dem Namen des konfigurierten Endpunkts filtern können.



Anmerkung:

Ein DICOM-Gerät kann mit mehreren Endpunkten verknüpft sein.

- **Endpunkt AE Title:** Freitextfeld, mit dem Sie nach dem AE Title eines bestimmten Endpunkts filtern können.
- **Endpunkt-Typ:** Vordefinierte Mehrfachauswahl-Dropdown-Liste, mit der Sie nach dem konfigurierbaren Endpunkttyp filtern können.

Die Anzahl der DICOM-Geräte, die entsprechend den Suchparametern gefunden wurden, wird am Ende der Liste angezeigt.

Um ein nicht mehr gewünschtes Filterkriterium zu löschen, klicken Sie auf das **x** rechts neben dem Wert. Um alle angewandten Filter zu löschen und alle verfügbaren DICOM-Geräte anzuzeigen, klicken Sie auf die Schaltfläche **Filter löschen**.

Wenn Sie mit mehreren Benutzern gleichzeitig konfigurieren, kann es sinnvoll sein, den aktuellen Stand dieser Liste zu überprüfen. Klicken Sie dazu auf **DICOM-Geräte neu laden**.

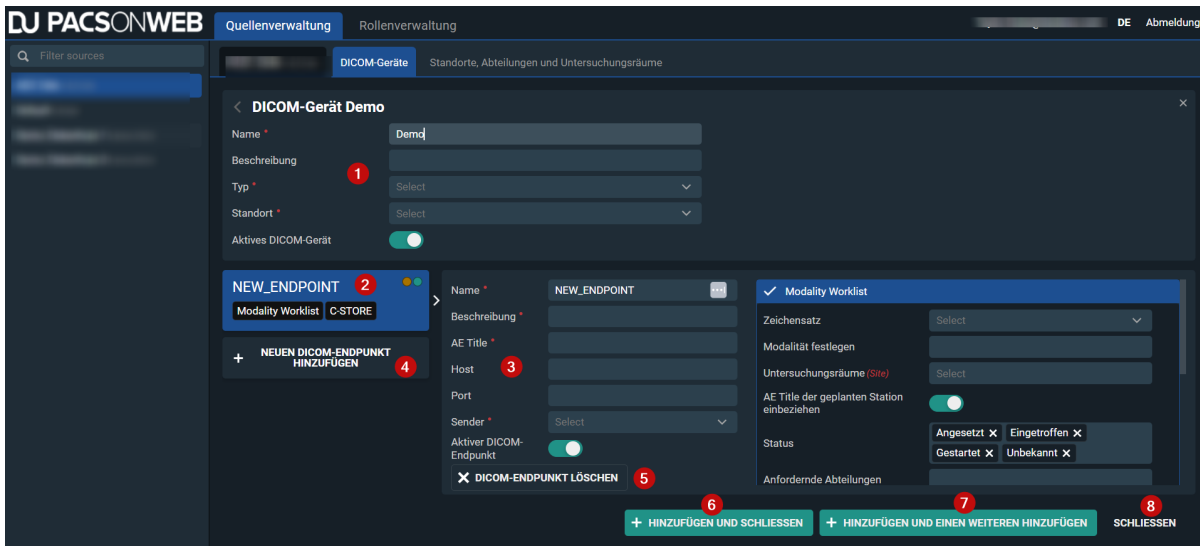
Um ein neues DICOM-Gerät hinzuzufügen, klicken Sie auf **Neues DICOM-Gerät hinzufügen**. Es öffnet sich ein neuer Bildschirm zum Erstellen eines neuen DICOM-Geräts.

Listen-Überblick: Aktives vs. inaktives DICOM-Gerät

- Aktive DICOM-Geräte und DICOM-Endpunkte sind mit einem grünen Kreis gekennzeichnet.
- Inaktive DICOM-Geräte und DICOM-Endpunkte sind mit einem roten Kreis gekennzeichnet und ausgegraut.

Neues DICOM-Gerät hinzufügen

Pflichtfelder werden rot umrandet dargestellt. Die Pflichtfelder können je nach den von Ihnen aktivierten Optionen variieren.



1. **Informationen zum DICOM-Gerät:** Geben Sie alle Informationen für das zu konfigurierende DICOM-Gerät (*Modalität*) ein.
 - **Name:** Pflichtfeld zur Identifizierung Ihres DICOM-Geräts.
 - **Beschreibung:** Optionales Feld zum Hinzufügen zusätzlicher Informationen.
 - Typ:** Optionales Feld zur Verknüpfung des DICOM-Geräts mit einem bestimmten Typ aus der vordefinierten Liste. Die Optionen sind: Intern, Workstation, Medienerstellung, Nachverarbeitung, PACS, VNA, Informationssystem und Modalität.
 - Standort:** Einzelauswahl-Dropdown-Liste zur Festlegung des Standorts, mit dem Ihr DICOM-Gerät verknüpft ist. Alle mit Ihrem Standort verknüpften Quellen sind hier aufgelistet.



Anmerkung:

Sobald Sie einen Standort auswählen, erhalten Sie einen Link, über den Sie den Bildschirm für die Standortverwaltung öffnen können (*sofern Sie die entsprechenden Berechtigungen haben*).

- **Aktives DICOM-Gerät:** Diese Option ist standardmäßig aktiviert. Sie können diese Option deaktivieren, wenn Sie z. B. eine Modalität konfigurieren, die noch nicht in Betrieb ist, aber verfügbar sein soll.



Anmerkung:

Wenn Sie versuchen zu speichern, ohne die Pflichtfelder auszufüllen, werden diese rot hervorgehoben und es wird eine Fehlermeldung angezeigt. Dies gilt für alle Pflichtfelder auf diesem Bildschirm.

2. **DICOM-Endpunkt:** Hier werden der Endpunktname und die verschiedenen Endpunkttypen angezeigt.
 - Dieses Fenster ist eine Informationsfenster und kann nicht bearbeitet werden.
 - Standardmäßig wird ein Endpunkt zur Konfiguration mit dem Standardnamen NEW_ENDPOINT geöffnet.
 - **Modality Worklist und C-Store** Endpunkte sind automatisch aktiviert.
 - Es sind 3 Arten von Anzeigen für einen DICOM-Endpunkt möglich
 -  **Oranger Kreis:** Nicht gespeicherte Änderungen am Endpunkt.
 -  **Grüner Kreis:** Anzeige eines aktiven Endpunkts.
 -  **Roter Kreis:** Anzeige eines inaktiven Endpunkts.

Ein Endpunkt kann mehrere Anzeigen haben.
3. **DICOM-Endpunkt-Informationen:** Fügen Sie die detaillierten Informationen für den ausgewählten DICOM-Endpunkt hinzu.
 - Aktive (aktivierte) DICOM-Endpunkte sind nicht eingeklappt und blau markiert.
 - Wenn der Endpunkttyp nicht aktiviert ist, ist der Endpunkttyp eingeklappt und ausgegraut.
 - Wenn Sie auf einen ausgegrauten Endpunkttyp klicken, wird der Endpunkttyp aktiviert.
 - Alle Felder können bearbeitet werden.

**Anmerkung:**

Ändern Sie den Namen in einen aussagekräftigen Namen, damit Sie Ihre Endpunkte leicht finden können.

- Felder sind obligatorisch (Pflichtfelder), es sei denn, sie sind als (optional) gekennzeichnet. Wenn Pflichtfelder leer gelassen werden, führt das Speichern des DICOM-Geräts zu Fehlern.

Endpunkttypen



Anmerkung:

Einige Felder werden erst Pflichtfelder, wenn Sie einen bestimmten Endpunkttyp auswählen. So werden beispielsweise Host und Port zu Pflichtfeldern, wenn Sie DICOM-Übertragungsziel für diesen Endpunkt aktivieren.

- **Name:** Pflichtfeld zur Identifizierung Ihres Endpunkts. NEW_ENDPOINT wird automatisch ausgefüllt, aber ändern Sie den Namen so, dass er sinnvoll und leicht auffindbar ist.
- **Beschreibung:** Optionales Feld zum Hinzufügen zusätzlicher Informationen.
- **AE Title:** AE Title von Modalität/DICOM-Gerät.
 - Dies wird verwendet, um empfangene Bilder mit diesem spezifischen DICOM-Gerät zu verknüpfen. Wenn Bilder von einem unbekannten AE Title empfangen werden, wird die Zuordnung verweigert.
 - Der AE Title muss auf Quellenebene eindeutig sein.
- **Host:** Dies ist der Hostname oder die IP-Adresse Ihrer Modalität/Ihres DICOM-Geräts. Diese Informationen werden als Teil der Routen benötigt, die DU POW zum Verteilen von Bildern verwendet. Wird z. B. für C-Move und DICOM-Übertragung benötigt.
- **Port:** Der Port, den das DICOM-Gerät/die Modalität verwendet, um die Verbindung zwischen DeepUnity PACSonWEB und sich selbst zu öffnen. Diese Informationen werden als Teil der Routen benötigt, die DeepUnity PACSonWEB zum Verteilen von Bildern verwendet. Wird z. B. für C-Move und/oder DICOM-Übertragung benötigt.
- **Sender:** Enthält eine Dropdown-Liste mit Sendern, die für die Verwendung mit DICOM-Geräten konfiguriert sind.
 - Der Sender ist Teil der Routen, die in DeepUnity PACSonWEB zum Verteilen von Bildern verwendet werden.
 - Diese Dropdown-Liste enthält **nur** Sender, die als „Verknüpfte DICOM-Endpunkte“ registriert sind (*dies wurde von autorisiertem Personal DH Healthcare GmbH durchgeführt*).
 - Durch die Auswahl eines Senders über die Dropdown-Liste kann der Absender Bilder empfangen, die von diesem AE Title stammen.
 - Sie können unbedenklich jeden beliebigen der verfügbaren Sender auswählen (falls es mehrere gibt). *Wenn Sie sich unsicher sind, wenden Sie sich bitte an DH Healthcare GmbH, um Hilfe bei der Auswahl des korrekten Senders zu erhalten.*

4. **Neuen DICOM-Endpunkt hinzufügen:** Fügen Sie diesem DICOM-Gerät einen zusätzlichen neuen DICOM-Endpunkt hinzu. Z. B. wenn eine Modalität nicht denselben AE Title für verschiedene Aktionen verwenden kann, z. B. DWML gegenüber C-MOVE.
5. **DICOM-Endpunkt löschen** Um diesen speziellen Endpunkt zu löschen, klicken Sie auf **DICOM-Endpunkt löschen**.
6. **Hinzufügen und schließen** Um das DICOM-Gerät und die DICOM-Endpunkte hinzuzufügen, schließen Sie den Bildschirm und kehren Sie zur Liste der DICOM-Geräte zurück, indem Sie auf **Hinzufügen und schließen** klicken.
7. **Hinzufügen und weiteres hinzufügen** Um dieses DICOM-Gerät und die DICOM-Endpunkte zu speichern und sofort ein weiteres zu erstellen, ohne diesen Bildschirm zu verlassen, klicken Sie auf **Hinzufügen und weiteres hinzufügen**.
8. **Schließen** Um den Bildschirm zu schließen und zur DICOM-Geräteliste zurückzukehren, klicken Sie auf **Schließen**. Sie werden benachrichtigt, wenn Sie mit nicht gespeicherten Änderungen auf Schließen klicken.

DICOM-Endpunkte

● Modality Worklist

Sie können die folgenden Optionen konfigurieren:

- **Zeichensatz:** Einzelauswahl-Dropdown mit vordefinierten Werten
 - Wenn eine Modalität eine Anfrage an DeepUnity PACSonWEB stellt, legt der Zeichensatz fest, welche Kodierung für die Antwort verwendet wird. Wenn in der Anfrage der Modalität kein Zeichensatz angegeben ist, wird der von der Modalität bereitgestellte Zeichensatz verwendet. Wenn für die gespeicherte Modalität kein Zeichensatz angegeben ist, wird ISO 2022 IR6 als Standard verwendet.
- **Modalität festlegen:** Freitextfeld
 - Mit dieser Option wird die Modalität im DICOM-Tag mit dem definierten Wert aktualisiert.
 - Wenn Sie z. B. eine MWL-Abfrage haben, die verschiedene Modalitäten (CT, MR, US, ...) durchläuft und Sie in „Modalität festlegen“ CR definiert haben, wird die Modalität im DICOM-Tag für alle Studien mit CR überschrieben.
- **Untersuchungsräume:**
 - Diese Liste wird auf der Grundlage des mit Ihrem DICOM-Gerät verknüpften Standorts erstellt.
 - Möglichkeit, die Modalität mit einem bestimmten Untersuchungsraum zu verknüpfen.
- **AE Title der geplanten Station einbeziehen:** Umschalttaste

- Standardmäßig aktiviert. Wenn diese Option gesetzt ist, wird der AE Title des aufrufenden Endpunkts in den Antwortdatensatz der Modality Worklist aufgenommen.
- **Status:** Mehrfachauswahl-Dropdown
 - Diese Einstellung ist wichtig, wenn DeepUnity PACSonWEB die DICOM Modality Worklist (DMWL) bereitstellt. Die Modalität kann eine Liste ausgewählter Studienstatus speichern. Wenn die Modalität eine DMWL-Anfrage an DeepUnity PACSonWEB stellt, enthält die Antwort nur Studien, deren Status in der von der Modalität gespeicherten Liste enthalten ist, unabhängig davon, ob die Studien Bilder haben oder nicht.
 - Wenn der Status einer Studie in einen für die Modalität gespeicherten Status geändert wird, ist die Studie in der DMWL-Antwort enthalten, wenn eine neue Anforderung gestellt wird.
 - Standardmäßig werden die Status **Geplant, Angekommen, Gestartet und Unbekannt** zu einem neuen Endpunkt hinzugefügt.
 - Sie können bei Bedarf mehr hinzufügen. Dies ist eine vordefinierte Liste aller unter DeepUnity PACSonWEB verfügbaren Status: *(Unbekannt, Abgebrochen, Angesetzt, Angekommen, Gestartet, Wird gesendet, Gesendet, Abgeschlossen, Diktierung gestartet, Gespeichert, Diktiert, Ausstehende Korrekturbefundung, Zum Validieren, Zweite Validierung ausstehend, Fertiggestellt)*
- **Anfordernde Abteilung** Freies Ausfüllfeld
 - In diesem Feld können Sie Ihre Modality Worklist nach der anfordernden Abteilung filtern.
- **Datum:** Einzelauswahl-Dropdown-Liste
 - Mit diesem Feld können Sie Ihre Modality Worklist nach vordefinierten Datumsbereichen filtern.
- **C-Store**

Sie können die folgenden Optionen konfigurieren: *(Standardmäßig nicht ausgefüllt)*

 - **Erlaubte abstrakte Syntaxen:** Eine Mehrfachauswahlliste, aus der eine oder mehrere zulässige abstrakte Syntaxen ausgewählt werden können.
 - **Erlaubte Transfersyntaxen:** Eine Mehrfachauswahlliste, aus der eine oder mehrere zulässige Transfersyntaxen ausgewählt werden können.
- **C-Find**

Sie können die folgenden Optionen konfigurieren: *(Standardmäßig nicht aktiviert)*

 - **Affinitätsdomäne zulassen:** C-Find liefert Ergebnisse von Quellen, die in den verknüpften Affinitätsdomänen enthalten sind.



Anmerkung:

Affinitätsdomänen müssen auf den Seiten der Quellenverwaltung auf Senderebene eingerichtet werden. (Bitte wenden Sie sich bei Bedarf an DH Healthcare GmbH)

- Affinitätsdomänen enthält eine Liste von einer oder mehreren Affinitätsdomänen und definiert den Geltungsbereich von C-Find.
- **Proxy zulassen:**



Anmerkung:

Der Proxy muss auf den Seiten der Quellenverwaltung eingerichtet werden. (Bitte wenden Sie sich bei Bedarf an DH Healthcare GmbH)

- Die Quelle, die für Studien abgefragt wird, ist nicht die Quelle, mit der der Client verknüpft ist, sondern die Quelle, die mit der aufrufenden AE der C-Find-Anfrage übereinstimmt.
- Die Proxy-Einstellung kann nicht mit den Einstellungen für die Verbundabfrage kombiniert werden.
- Der Proxy setzt nicht voraus, dass ein Patient in der Quelle des Client vorhanden ist (*die Einwilligung des Patienten muss nicht auf Quellenebene festgelegt werden*).
- **Rückgabe von Studien ohne Bilder**
 - C-Find liefert Studien ohne Bilder. Dadurch ist es möglich, mit C-Find leere Studien zurückzugeben.

- **C-Move**

Sie können die folgenden Optionen konfigurieren:

- **Affinitätsdomäne zulassen:** C-Move der Studien wird über Affinitätsdomänen erlaubt. (*Nicht standardmäßig aktiviert*)



Anmerkung:

Affinitätsdomänen müssen auf den Seiten der Quellenverwaltung auf Absenderebene eingerichtet werden. (Bitte wenden Sie sich bei Bedarf an DH Healthcare GmbH)

- Affinitätsdomänen enthalten eine Liste von einer oder mehreren Affinitätsdomänen und definieren den Geltungsbereich des C-Move.
- Abfrage anderer Affinitätsdomänen wird:

- die nationale Nummer verwenden, um passende Patientendatensätze in anderen Quellen zu finden.
- nur dann Ergebnisse zurückgeben, wenn der Patient in der Quelle des Kunden vorhanden ist (*die Einwilligung des Patienten muss auf Quellenebene festgelegt werden*). Bitte wenden Sie sich bei Bedarf an DH Healthcare GmbH).
- **Proxy zulassen:** (*Standardmäßig nicht aktiviert*)



Anmerkung:

Der Proxy muss auf den Seiten der Quellenverwaltung eingerichtet werden. (Bitte wenden Sie sich bei Bedarf an DH Healthcare GmbH)

- Die Quelle, die für Studien abgefragt wird, ist nicht die Quelle, mit der der Client verknüpft ist, sondern die Quelle, die der aufrufenden AE der C-Move-Anfrage entspricht.
 - Die Proxy-Einstellung kann nicht mit den Einstellungen für die Verbundabfrage kombiniert werden.
 - Der Proxy setzt nicht voraus, dass ein Patient in der Quelle des Clients vorhanden ist, noch muss eine Patienteneinwilligung erteilt werden.
 - **Ist ein Sendeziel:** (*Standardmäßig aktiviert*)
 - Das bedeutet, dass Ihr DICOM-Gerät als Ziel für C-Move verwendet werden kann.
 - Wenn diese Funktion deaktiviert ist, sind auch die folgenden Funktionen deaktiviert: **Aufrufender AE Title, bevorzugte Transfersyntax** und **maximale Anzahl von Sende-Threads**.
 - **Aufrufender AE Title:**
 - Der Platzhalter ist standardmäßig auf DeepUnity PACSonWEB eingestellt. Geben Sie einen anderen Wert ein, um den Platzhalter zu ändern.
 - Dies ist der AE Title, den DeepUnity PACSonWEB für C-STORE verwenden wird.
 - **Bevorzugte Transfersyntax:** Vordefinierte Einzelauswahl-Dropdown-Liste zur Auswahl einer Transfersyntax.
 - **Maximale Anzahl von Sende-Threads:** Vordefinierte Dropdown-Liste.
 - Numerischer Wert zwischen 1 und 8.
- **DICOM-Übertragungsziel**



Anmerkung:

Derzeit können Sie die Arbeitslistenabfrage nicht verwenden, um die Studieninformationen im Dialogfeld „Übertragung an PACS“ zu vervollständigen, wenn ein DICOM-Endpunkt als Übertragungsziel verwendet wird.

- **Aufrufender AE Title**

- Der Platzhalter ist standardmäßig auf DeepUnity PACSonWEB eingestellt. Geben Sie einen anderen Wert ein, um den Platzhalter zu ändern.
- Dies ist der AE Title, den DeepUnity PACSonWEB für C-STORE verwenden wird.

- **Speicherbestätigung**

- **Antwort senden an**

- Standardmäßig wird der aktuelle Endpunkt als Antwortoption ausgewählt. Sie können jedoch jeden anderen Endpunkt als Antwort auf die Speicherbestätigung auswählen.

- **Aufrufender AE Title**

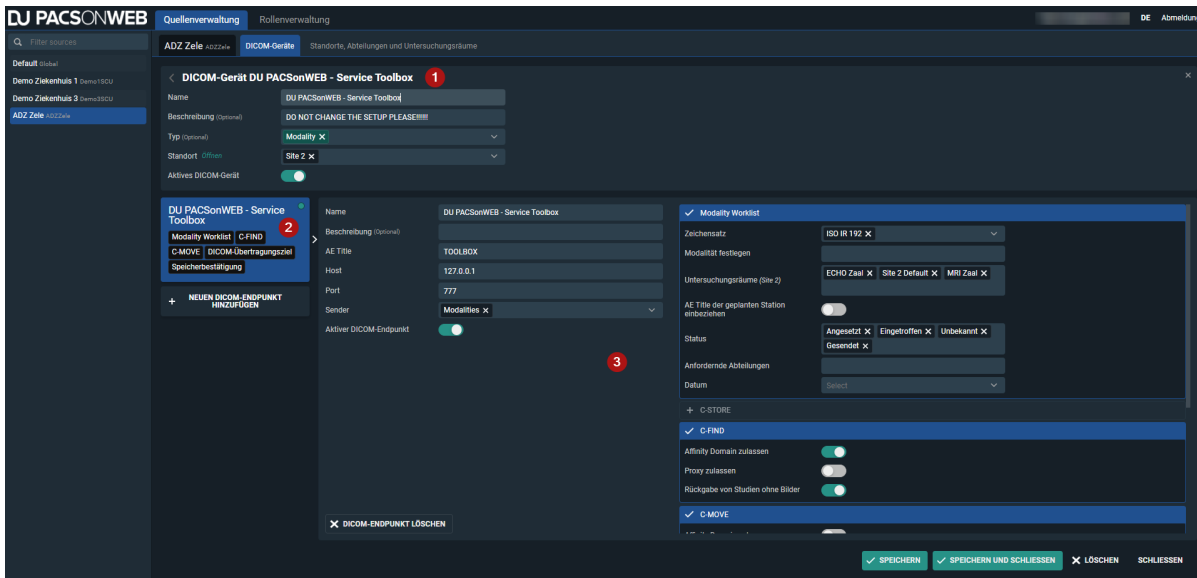
- Der Platzhalter ist standardmäßig auf DeepUnity PACSonWEB eingestellt. Muss er geändert werden, geben Sie einen anderen Wert ein; wenn dies immer noch der Fall ist, können Sie den Wert unverändert lassen.

Ein vorhandenes DICOM-Gerät bearbeiten

Wenn DICOM-Geräte/Endpunkte bereits konfiguriert sind, können Sie einfach auf einen vorhandenen Eintrag in der Liste klicken, wodurch sich automatisch der Bearbeitungsbildschirm öffnet.

Der erste mit diesem DICOM-Gerät verbundene Endpunkt wird automatisch geöffnet. Wenn Sie mehr als einen haben, können Sie durch Anklicken einen bestimmten Endpunkt auswählen.

Es werden alle Details des ausgewählten DICOM-Geräts und der Endpunkte angezeigt.



1. DICOM-Geräteinformationen mit allen relevanten Informationen über Ihr DICOM-Gerät. Alle Felder können bei Bedarf aktualisiert werden.
Standort ist ein Einzelauswahlfeld. Wenn Sie einen anderen Standort aus der Dropdown-Liste auswählen, wird dieser den aktuell ausgewählten Standort ersetzen.
2. DICOM-Endpunkt mit dem Namen und allen verschiedenen Endpunkttypen. Dies kann nicht bearbeitet werden.
3. Alle detaillierten Informationen über den ausgewählten DICOM-Endpunkt. Alle Felder können bearbeitet werden.

10.2 Standorte, Abteilungen und Untersuchungsräume

Überblick über Standorte, Abteilungen und Untersuchungsräume

Auf der Seite **Quellenverwaltung** können Sie die **Standorte, Abteilungen und Untersuchungsräume** einer Quelle verwalten.

Der Zugriff auf diese Registerkarte wird durch Ihre Berechtigungen bestimmt. Wenn Sie nicht die Berechtigung haben, Abteilungen für eine Quelle zu verwalten, ist diese Registerkarte für Sie nicht sichtbar. Wenn Sie Zugang benötigen, wenden Sie sich bitte an DH Healthcare GmbH, um die erforderlichen Berechtigungen zu erhalten.



Anmerkung:

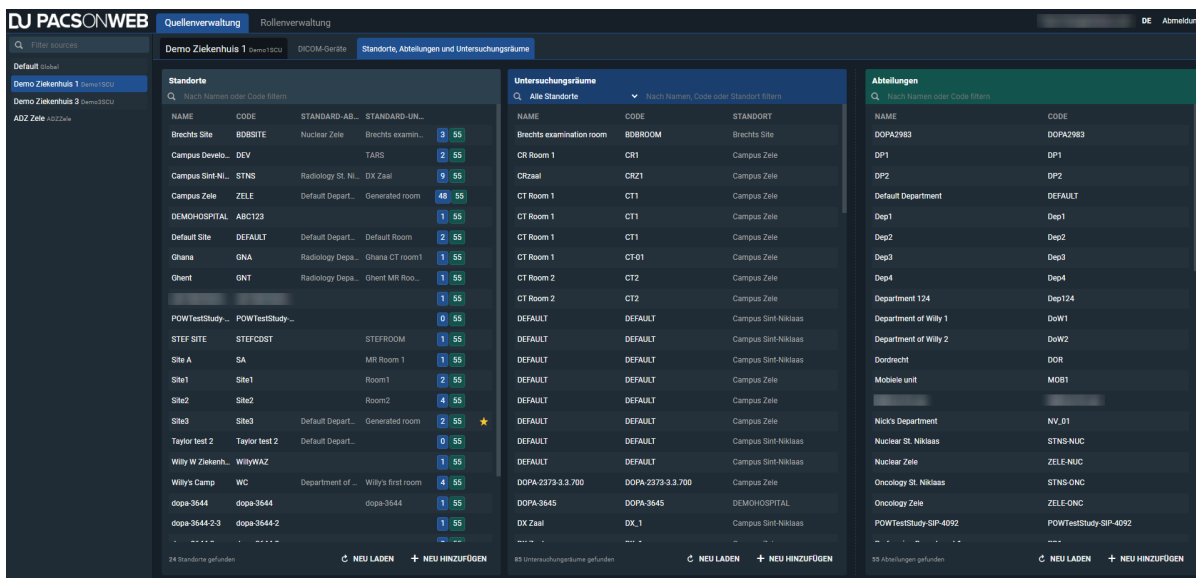
Wenn Sie nur Zugriff auf eine Quelle haben, wird diese automatisch ausgewählt und der Quellename angezeigt. Wenn Sie Zugang zu mehr als einer Quelle haben, können Sie im linken Bereich die Quelle auswählen, die Sie konfigurieren möchten.

Am unteren Rand jeder Spalte stehen die folgenden Angaben:

- Die Schaltfläche **Neu laden**.
- Die Schaltfläche **Neu hinzufügen**.
- Die Anzahl der gefundenen Standorte, Untersuchungsräume oder Abteilungen. Wenn ein Filter angewendet wurde, wird dies angezeigt.

Wenn Sie auf einen Standort, einen Untersuchungsraum oder eine Abteilung aus der Liste in den Spalten **Standorte**, **Untersuchungsräume** oder **Abteilungen** klicken, wird die Listenübersicht durch ein detailliertes Informationsfenster für diese Auswahl ersetzt.

- Nur in der Spalte, in der Sie eine Auswahl getroffen haben, wird das detaillierte Informationsfenster angezeigt.



The screenshot displays the DJ PACSONWEB interface with three main data panels:

- Standorte (Locations):** A table with columns NAME, CODE, STANDARD-AB., and STANDARD-UN.. It lists various locations like 'Brechts Site', 'Campus Develo...', 'Campus Sint-Nik...', 'Campus Zele', etc., with associated codes and standard names. At the bottom, it shows '24 Standorte gefunden' and buttons for 'NEU LADEN' and 'NEU HINZUFÜGEN'.
- Untersuchungsräume (Examination Rooms):** A table with columns NAME, CODE, and STANDORT. It lists rooms like 'Brechts examination room', 'CR Room 1', 'CRzaal', 'CT Room 1', etc. At the bottom, it shows '85 Untersuchungsräume gefunden' and buttons for 'NEU LADEN' and 'NEU HINZUFÜGEN'.
- Abteilungen (Departments):** A table with columns NAME and CODE. It lists departments like 'DOPA2983', 'DP1', 'DP2', 'Default Department', 'Dep1', 'Dep2', 'Dep3', 'Dep4', 'Department 124', 'Department of Willy 1', 'Department of Willy 2', 'Dordrecht', 'Mobile unit', 'Nick's Department', 'Nuclear St. Niklaas', 'Nuclear Zele', 'Oncology St. Niklaas', 'Oncology Zele', 'POWTestStudy-SIP-4092'. At the bottom, it shows '55 Abteilungen gefunden' and buttons for 'NEU LADEN' and 'NEU HINZUFÜGEN'.

Standorte und Untersuchungsräume sind physische Orte und werden immer miteinander verknüpft sein.

Eine Abteilung ist meist ein allgemeiner Name, der an verschiedenen Standorten verwendet wird. Zum Beispiel Radiologie, Kardiologie und Neurologie.

- Beispiel: *Eine Quelle kann mehrere Standorte haben. Diese Standorte können mehrere Untersuchungsräume haben. Die Abteilungen können an den verschiedenen Standorten gemeinsam genutzt werden.*



Anmerkung:

HCParty

Die Studien werden auf RSW/CoZo veröffentlicht. Die ausführende Abteilung, die von DU POW gesendet wird, ist standardmäßig die Radiologie (deptRadiology). Mit Hilfe der Eigenschaft Abteilung HcParty ist es möglich, einen anderen Abteilungstyp zu konfigurieren, um die richtige Abteilung in CoZo/RSW zu veranschaulichen.

Eine Liste aller möglichen HcParty-Werte, wobei die Abteilungen mit dem Präfix "dept" beginnen, finden Sie unter: <https://www.ehealth.fgov.be/standards/kmehr/en/tables/healthcare-party-type> 

Standorte

Sie können Standorte nach Namen oder Code filtern.

Der **Name**, der **Code**, die **Standardabteilung** und der **Standarduntersuchungsraum**, die mit dem Standort verknüpft sind, werden angezeigt.

Die Anzahl der gefundenen Standorte wird am unteren Ende der Spalte angezeigt.

Wenn Sie einen Standort auswählen, wird die Spalte mit den Untersuchungsräumen für diesen Standort automatisch gefiltert, und die Anzahl der für diesen Standort gefundenen Untersuchungsräume wird am unteren Rand der Spalte mit den Untersuchungsräumen angezeigt. Die Spalte „Abteilung“ bleibt unverändert.

Konfigurieren eines Standorts

Sie können einen Standort als Standard-Standort für eine Quelle festlegen. Der Standard-Standort ist durch das Favoritensymbol  in der Liste gekennzeichnet.

Jede Liste ist nach **Namensortiert**.

Hinzufügen eines neuen Standorts

So fügen Sie einen neuen Standort hinzu:

1. Klicken Sie in der Spalte „Standort“ auf die Schaltfläche **Neu hinzufügen**.
2. Geben Sie die relevanten Informationen für den Standort ein (**Name**, **Code**, **Standardabteilung**).
3. Geben Sie die relevanten Informationen für den Untersuchungsraum ein (**Name** und **Code**).
4. Klicken Sie auf die Schaltfläche **Neu hinzufügen**.



Anmerkung:

Bevor Sie Ihren Standort und Ihre Untersuchungsräume erfolgreich hinzufügen können, müssen alle Felder sowohl für den Standort als auch für den Untersuchungsraum ausgefüllt werden. Wenn ein Pflichtfeld nicht ausgefüllt ist, wird eine Fehlermeldung angezeigt.

5. Klicken Sie auf **Speichern und schließen**.

Wenn Sie einen Standort aus der Liste auswählen, wird im Informationsfenster der Standardstatus angezeigt.

- Der Standard-Standort wird durch das Label **ist Standard-Standort** angezeigt.
- Alle anderen Standorte, die nicht als Standardeinstellung festgelegt sind, haben die Schaltfläche **als Standard-Standort festlegen**.

Eine Quelle kann nur 1 Standard-Standort haben. Wenn Sie auf **Als Standard-Standort festlegen** klicken, wird der zuvor festgelegte Standort überschrieben.

Bearbeiten eines Standorts

Um einen Standort zu bearbeiten:

1. Wählen Sie einen Standort.
2. Nehmen Sie Ihre Änderungen in den verfügbaren Feldern vor:
 - Name (Pflichtfeld)
 - Code (Pflichtfeld)
 - Muss auf Quellenebene eindeutig sein.
 - Standardabteilung (Pflichtfeld)
 - Standarduntersuchungsraum (Pflichtfeld)
 - In der Dropdown-Liste werden nur die mit diesem Standort verbundenen Räume angezeigt.
 - **Dies ist der Standard-Standort für die folgenden WCF-Clients** (optionales Feld)
 - **Dies ist die Standardabteilung für die folgenden QR-Server** (optionales Feld)
 - **ALS STANDARD FESTLEGEN** (Standort, optionale Einstellung)



Anmerkung:

Ähnlich wie in der Listenübersicht können Sie sehen, welche Abteilungen und Untersuchungsräume mit diesem Standort verknüpft sind. Diese Informationen können nicht im Standort-Fenster bearbeitet werden. Wenn Sie jedoch auf eine verknüpfte Abteilung oder einen Untersuchungsraum klicken, wird diese/r in der entsprechenden Spalte geöffnet, wo sie/er bearbeitet und gespeichert werden kann.

3. Klicken Sie auf **Speichern und schließen**.

Löschen eines Standorts

So löschen Sie einen Standort:

1. Wählen Sie den zu löschenden Standort aus.
2. Klicken Sie auf **Löschen**.

Es gibt eingebaute Einschränkungen für das Löschen eines Standorts. Ein Standort kann nicht gelöscht werden, wenn:

- Er mit einem oder mehreren Untersuchungsräumen verknüpft ist, für den/die verknüpfte Studien bestehen.



Anmerkung:

Wenn Sie einen Standort löschen, der einen oder mehrere Untersuchungsräume ohne verknüpfte Studien enthält, werden die verknüpften Untersuchungsräume gelöscht.

- Er als Standard für die aktuelle Quelle definiert ist.
- Er als Standard-Standort für einen oder mehrere WCF-Clients definiert ist.
- Er als Standard-Standort für einen oder mehrere QR-Server definiert ist.

Abteilungen

In der Spalte „Abteilungen“ können Sie nach **Name** oder **Code** filtern.

Die Liste ist nach Namen sortiert und zeigt sowohl den Namen als auch den Code der Abteilung an.

Hinzufügen einer Abteilung

So fügen Sie eine neue Abteilung hinzu:

1. Klicken Sie auf die Schaltfläche **Neu hinzufügen** in der Spalte „Abteilung“.
2. Geben Sie die relevanten Informationen für die Abteilung ein:

- a. **Name**
- b. **Code**



Anmerkung:

Der Abteilungscode muss auf der Ebene der Quelle eindeutig sein.

- c. **HcParty**

- 3. Klicken Sie auf die Schaltfläche **Neu hinzufügen**.



Anmerkung:

Bevor Sie eine Abteilung erfolgreich hinzufügen können, müssen alle Felder ausgefüllt werden. Wenn ein Pflichtfeld leer bleibt, wird eine Fehlermeldung angezeigt.

- 4. Klicken Sie auf **Speichern und schließen**.

Bearbeiten einer Abteilung

So bearbeiten Sie eine Abteilung:

- 1. Wählen Sie die Abteilung.
- 2. Nehmen Sie Ihre Änderungen in den verfügbaren Feldern vor:
 - Name (Pflichtfeld)
 - Code (Pflichtfeld)
 - HcParty (*wird für Cozo-Berechtigungen verwendet*)
 - Standardabteilung für WCF-Clients (*gefilterte Dropdown-Liste auf der Grundlage der Quelle*)
 - Standardabteilung für QR-Server (*gefilterte Dropdown-Liste auf der Grundlage der Quelle*)



Anmerkung:

Jedes Feld kann eingestellt oder geändert werden.

- 3. Klicken Sie auf **Speichern und schließen**.



Anmerkung:

Bei der Bearbeitung einer Abteilung prüft die Logik, ob der Code auf Quellenebene eindeutig ist.

Löschen einer Abteilung

So löschen Sie eine Abteilung:

1. Wählen Sie die Abteilung.
2. Klicken Sie auf **Löschen**.

Das Löschen einer Abteilung ist mit einigen Einschränkungen verbunden. Eine Abteilung kann in den folgenden Situationen nicht gelöscht werden:

- Sie ist bereits mit einer Anfrage als ausführende Abteilung verbunden.
- Sie ist als Standardabteilung für einen oder mehrere Standorte definiert.
- Sie ist als Standardabteilung für einen oder mehrere WCF-Clients definiert.
- Sie ist als Standardabteilung für einen oder mehrere QR-Server definiert.

Untersuchungsräume

In der Spalte „Untersuchungen“ können Sie über eine Dropdown-Liste oder ein Freitextfeld nach **Name**, **Code** oder **Standort** filtern.

Die Liste ist nach Namen sortiert.

Hinzufügen eines Untersuchungsraums



Anmerkung:

Zuvor war ein Untersuchungsraum mit einer Abteilung verknüpft. Ein **Untersuchungsraum ist jetzt mit einem Standort verknüpft.**

So fügen Sie einen neuen Untersuchungsraum hinzu:

1. Klicken Sie auf die Schaltfläche **Neu hinzufügen** in der Spalte „Untersuchungsraum“.
2. Geben Sie die relevanten Informationen für den Untersuchungsraum ein:
 - a. **Name**
 - b. **Code**



Anmerkung:

Der Code für den Untersuchungsraum muss auf der Quellenebene eindeutig sein.

c. Standort

3. Klicken Sie auf die Schaltfläche **Neu hinzufügen**.



Anmerkung:

Bevor Sie Ihren Untersuchungsraum erfolgreich hinzufügen können, müssen alle Felder ausgefüllt werden. Wenn ein Pflichtfeld leer bleibt, wird eine Fehlermeldung angezeigt.

4. Klicken Sie auf **Speichern und schließen**.

Bearbeiten eines Untersuchungsraums

So bearbeiten Sie einen Untersuchungsraum:

1. Wählen Sie einen Untersuchungsraum.
2. Nehmen Sie Ihre Änderungen in den verfügbaren Feldern vor:
 - Name (Pflichtfeld)
 - Code (Pflichtfeld)
 - HcParty(*wird für Cozo-Berechtigungen verwendet*)
 - Standardabteilung für WCF-Clients (*gefilterte Dropdown-Liste auf der Grundlage der Quelle*)
 - Standardabteilung für QR-Server (*gefilterte Dropdown-Liste auf der Grundlage der Quelle*)



Anmerkung:

Jedes Feld kann eingestellt oder geändert werden.

3. Klicken Sie auf **Speichern und schließen**.

Löschen eines Untersuchungsraums

So löschen Sie einen Untersuchungsraum:

1. Wählen Sie einen Untersuchungsraum.
2. Klicken Sie auf **Löschen**.

Das Löschen eines Untersuchungsraums ist mit einigen Einschränkungen verbunden. Ein Untersuchungsraum kann nicht gelöscht werden, wenn:

- Er bereits mit einer Studie verknüpft ist.
- Er als Standarduntersuchungsraum eines Standorts definiert ist.

Die Multi-Monitor-Anwendung

11

Die Multi-Monitor-Anwendung unterstützt die Verwendung mehrerer Bildschirme für die Anzeige von Bildern über DeepUnity PACSonWEB.

Außerdem unterstützt sie die Integration externer Apps und Viewer.

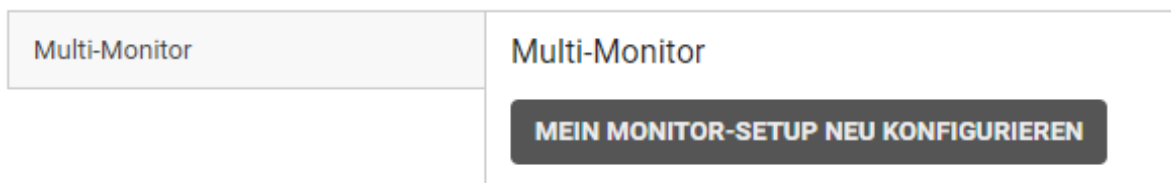
So können Sie Ihren DeepUnity PACSonWEB-Workflow beibehalten und gleichzeitig die Studiendaten in anderen Anwendungen nutzen.

Beim ersten Starten der Anwendung erscheint ein Assistent für die Bildschirmkonfiguration.

Eine vollständige Beschreibung, wie die Konfiguration durchzuführen ist, finden Sie hier: [Multi-Monitor-Konfiguration](#) (Seite 487).

Wenn Sie Ihre Konfiguration zu einem späteren Zeitpunkt ändern möchten, öffnen Sie die Benutzereinstellungen über das Zahnradsymbol  und klicken auf: **Mein**

Monitor-Setup neu konfigurieren.



11.1 Multi-Monitor-Konfiguration

Gehen Sie folgendermaßen vor, um Ihr Monitor-Setup zu konfigurieren:

1. Wählen Sie Ihre Diagnosemonitore aus

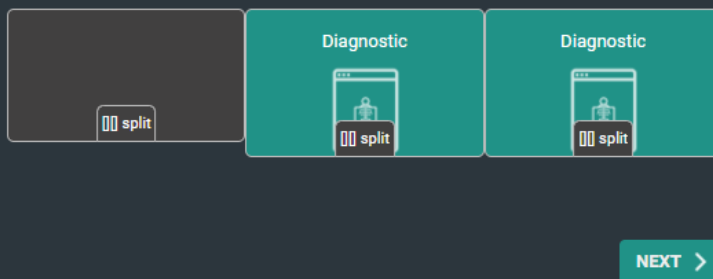
Configure Monitor Setup

1. Select your diagnostic monitors

We have retrieved your current system setup from your operating system. If the displayed setup does not represent your preferred monitor setup, configure the correct setup in your operating system first and run this setup tool again.

Select all monitors you want to use for the visualization of objects that do not require a diagnostic monitor such as the report, US images, order request etc.

If you include the screen you have selected to display the study list, the list will be hidden when an exam is displayed.



- Klicken Sie auf einen Monitor, um ihn als Diagnosemonitor aus- oder abzuwählen.
- Klicken Sie auf **Teilen**, um einen großen Bildschirm in zwei getrennte virtuelle Monitore zu splitten.

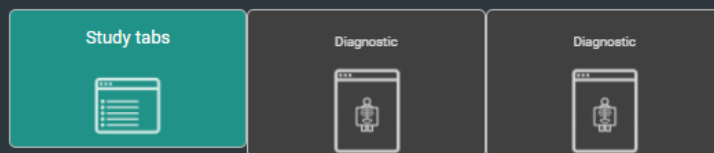
Mit **Zusammenführen** können Sie diesen Vorgang rückgängig machen.

- Wählen Sie den Standort des Studententabs

Configure Monitor Setup

2. Location study tabs

If the configuration is ok, select the screen that will be used to display the study tabs.



☒ Show title bar

PREVIOUS

NEXT >

- o „Titelleiste anzeigen“ ist standardmäßig ausgewählt.

Wenn Sie die Markierung aufheben, können Sie sie jederzeit manuell wieder aktivieren, indem Sie auf das Symbol **Sichtbare Elemente** klicken und die **Titelleiste** aus der Dropdown-Liste auswählen.

3. Wählen Sie den Nicht-Diagnosemonitor

Monitor-Einstellung konfigurieren

3. Wählen Sie Ihre nicht-diagnostischen Monitore aus

Wählen Sie alle Monitore aus, die Sie für die Visualisierung von Objekten verwenden möchten, die keinen Diagnosemonitor benötigen, wie z.B. Bericht, US-Aufnahmen, Auftragsanforderung usw.

Wenn Sie den Bildschirm, den Sie zur Anzeige der Studienliste ausgewählt haben, einbeziehen, wird die Liste ausgeblendet, wenn eine Untersuchung angezeigt wird.



VORHERGEHENDE

NÄCHSTE >

In diesem Schritt haben Sie die Möglichkeit, den Nicht-Diagnosemonitor in den Vordergrund zu bringen oder nicht.

Standardmäßig ist diese Option aktiviert, so dass sich das Standardverhalten nicht ändert.



Anmerkung:

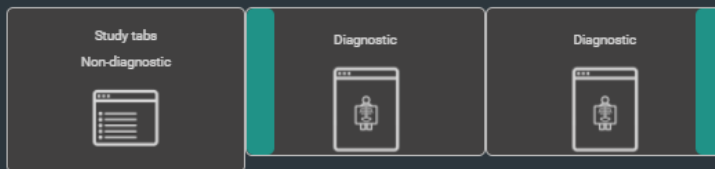
Wenn Sie in Schritt 1 nur einen Monitor als Nicht-Diagnosemonitor ausgewählt haben, wird dieser Schritt der Konfiguration übersprungen.

4. Wählen Sie den Ort der Serienauswahl(en)

Configure Monitor Setup

4. Location of the Series Picker

Select all monitors where you want the series picker toolbar to be displayed. Clicking a screen will toggle visualization of the series picker for that screen. It is recommended to have the series picker toolbar available on at least one screen.



PREVIOUS

NEXT >

- Sie können den Ort der Serienauswahl ändern, indem Sie auf den Monitor klicken.

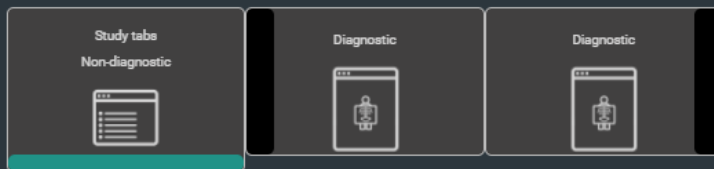
Die Serienauswahl wird daraufhin auf dem ausgewählten Bildschirm auf der linken Seite, auf der rechten Seite oder überhaupt nicht angezeigt.

5. Ort der Patientenverlaufsleiste

Configure Monitor Setup

5. Location of the Patient History Bar

Select all monitors where you want the patient history bar to be displayed. Clicking a screen will toggle visualization of the patient history bar for that screen. It is recommended to have the patient history bar available on at least one screen.



PREVIOUS

NEXT >

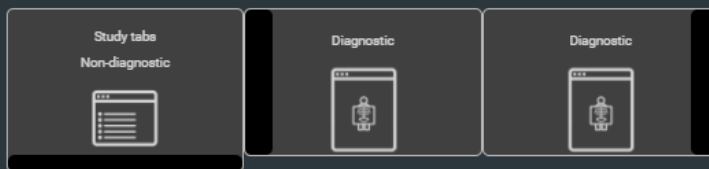
Sie können die Serienauswahl am unteren Bildschirmrand ein- oder ausblenden, indem Sie auf den Monitor klicken.

6. Bestätigen Sie die Monitor-Konfiguration

Configure Monitor Setup

5. Location of the Patient History Bar

Select all monitors where you want the patient history bar to be displayed. Clicking a screen will toggle visualization of the patient history bar for that screen. It is recommended to have the patient history bar available on at least one screen.



☒ Use this setup as default for ALL users on this machine?

PREVIOUS

FINISH >

a. Klicken Sie auf **Fertigstellen**, um Ihre Monitorkonfiguration zu bestätigen. Standardmäßig ist das Kontrollkästchen, dass diese Konfiguration für alle Benutzer zu verwenden ist, aktiviert.

Wenn andere Personen die gleiche Workstation mit einer anderen Konfiguration verwenden, sollten Sie diese Option deaktivieren.

Version & Fernhilfe

12

Die Kennzeichnung von DeepUnity PACSonWEB kann durch Anklicken von **Über DeepUnity PACSonWEB** im Hilfe-Menü  oben rechts im Bildschirm angezeigt werden.

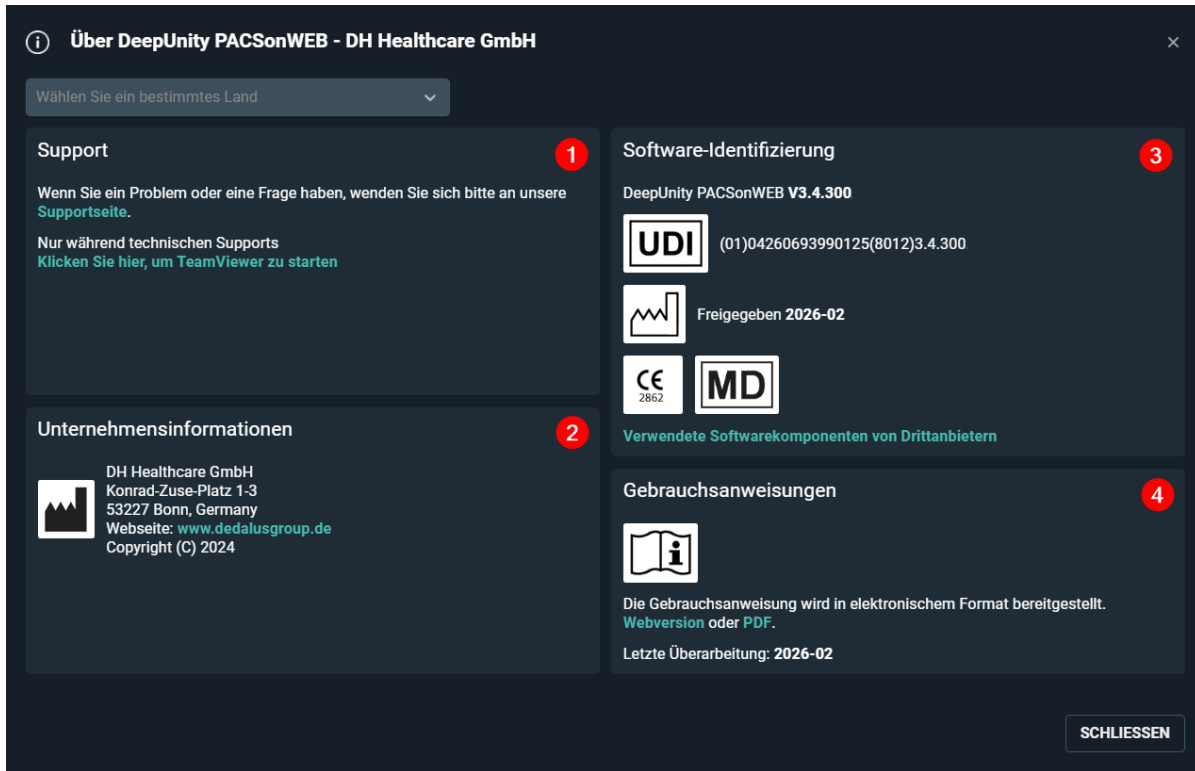
In diesem Fenster werden folgende Informationen gezeigt:

- (1) Link zu unserer Supportseite mit häufig gestellten Fragen und Antworten
- (2) Alle Informationen hinsichtlich des Herstellers von DeepUnity PACSonWEB.
- (3) Alle Informationen hinsichtlich der jeweiligen Version von DeepUnity PACSonWEB und des jeweiligen Veröffentlichungsdatums.
- (4) Alle Informationen hinsichtlich der Gebrauchsanweisung von DeepUnity PACSonWEB und des letzten Revisionsdatums.



Anmerkung:

Die Abschnitte (2), (3) und (4) ermöglichen das Hinzufügen von Zusatzinformationen. Wenn länderspezifische Informationen für ein Land, in dem DeepUnity PACSonWEB als Medizinprodukt verwendet wird, in das Info-Fenster eingefügt werden müssen, wenden Sie sich bitte an **Dedalus Healthcare**. Wenn zusätzliche Informationen für mehrere Länder konfiguriert sind, wird oben im **Info-Fenster** ein Dropdown-Menü angezeigt, aus dem der Benutzer das gewünschte Land auswählen kann.



Über DeepUnity PACSonWEB - DH Healthcare GmbH

Wählen Sie ein bestimmtes Land

Support 1

Wenn Sie ein Problem oder eine Frage haben, wenden Sie sich bitte an unsere [Supportseite](#).

Nur während technischen Supports
[Klicken Sie hier, um TeamViewer zu starten](#)

Unternehmensinformationen 2

 DH Healthcare GmbH
Konrad-Zuse-Platz 1-3
53227 Bonn, Germany
Webseite: www.dedalusgroup.de
Copyright (C) 2024

Software-Identifizierung 3

DeepUnity PACSonWEB V3.4.300

 (01)04260693990125(8012)3.4.300

 Freigegeben 2026-02

[Verwendete Softwarekomponenten von Drittanbietern](#)

Gebrauchsanweisungen 4

 Die Gebrauchsanweisung wird in elektronischem Format bereitgestellt.
[Webversion](#) oder [PDF](#).

Letzte Überarbeitung: 2026-02

SCHLIESSEN



Anmerkung:

Dieser Screenshot zeigt die Versionsnummer v3.4.300.

Vom Hilfemenü aus können Sie auch

- die Online-Gebrauchsanweisung zu Rate ziehen
- die Gebrauchsanweisung im PDF-Format herunterladen
- die Support-Seite zu Rate ziehen (siehe unten)
- die DeepUnity PACSonWEB-Anwendung für Multimonitor-Support herunterladen

Wenn bei der Verwendung von DeepUnity PACSonWEB ein Problem auftritt, können Sie unsere Supportseite besuchen.

Auf dieser Seite finden Sie die am häufigsten gestellten Fragen und Antworten.


Support und häufig gestellte Fragen



[ZURÜCK ZUR VORHERIGEN SEITE](#)

Patient

Ich bin ein Patient / Ich möchte mich mit einer Referenznummer anmelden.

- Ich habe keine Referenznummer. ▶
- Meine Referenznummer funktioniert nicht. ▶
- Ich habe zu viele fehlerhafte Anmeldeversuche durchgeführt und jetzt ist meine Referenznummer gesperrt. ▶
- Ich kann den Bericht der Untersuchung nicht sehen. ▶
- Ich habe eine Frage zum Ergebnis meiner Untersuchung. ▶
- Ich möchte einen Termin für eine Untersuchung vereinbaren. ▶
- Die Bilder einer älteren Studie sind auf PACSonWEB nicht mehr verfügbar. ▶

Arzt

Ich bin ein Arzt oder eine Gesundheitsorganisation und möchte mich mit einem Account anmelden.

- Gibt es ein Handbuch für PACSonWEB? ▶
- Ich habe kein PACSonWEB-Konto. ▶
- Ich habe ein Konto, aber ich habe mein Passwort vergessen. ▶
- Ich habe zu viele fehlerhafte Anmeldeversuche durchgeführt und jetzt ist mein Konto gesperrt. ▶
- Ich möchte eine Studie einsehen, für die ich nicht der anfordernde Arzt bin. ▶
- Ich sehe nicht alle von mir angeforderten Studien in der Übersichtsliste. ▶
- Ich kann mit dem Filter keine Untersuchung finden. ▶
- Die Bilder einer älteren Untersuchung sind auf PACSonWEB nicht mehr verfügbar. ▶
- Ich möchte eine E-Mail erhalten, falls eine neue Studie in PACSonWEB verfügbar ist. ▶
- Ich möchte eine Untersuchung mit einem Kollegen teilen ▶

Andere (technische) Fragen?


support@dobcomed.com


[+ 32 \(0\)496 560836](tel:+3220496560836)

Wenn Sie Fragen haben, die weiter oben nicht erwähnt sind, kontaktieren Sie uns bitte. Unser Support-Team hilft Ihnen gerne!

Bitte halten Sie zumindest die folgenden Informationen bereit:

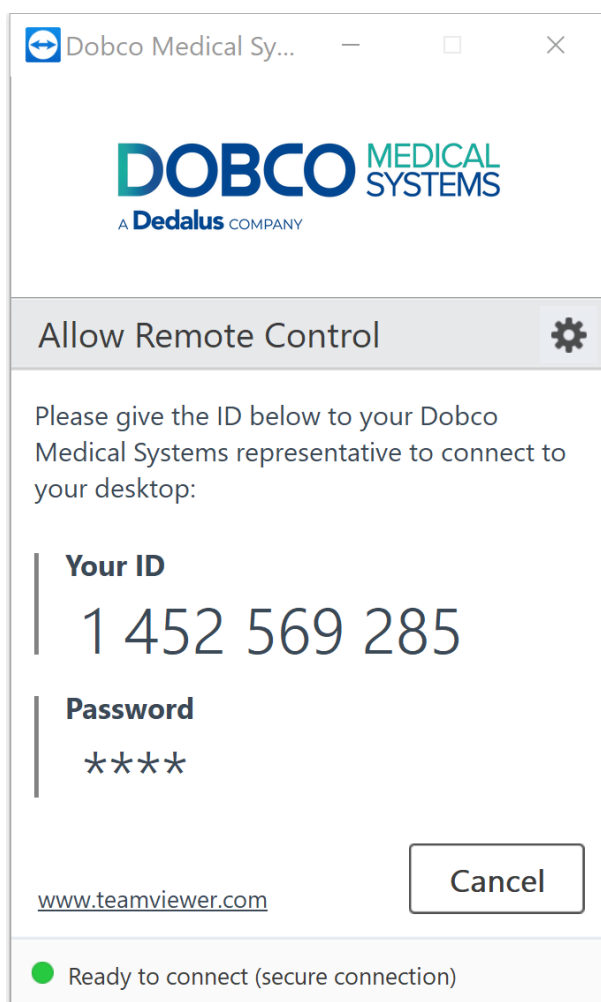
- Referenznummer
- Datum, an dem die Studie stattgefunden hat
- Krankenhaus oder Radiologieabteilung, in der die Studie durchgeführt wurde

Folgende Informationen könnten ebenfalls nützlich sein:

- Ihre IP-Adresse: 192.168.150.112
- Nur während technischen Supports: [Hier klicken für TeamViewer Start](#)

Wenn die Antwort auf Ihre Frage nicht aufgeführt ist, können Sie einen unserer Service-Desk-Mitarbeiter Ihren PC fernbedienen lassen.

Wählen Sie „Klicken Sie hier, um den Team Viewer zu starten“ unten im Abschnitt „Andere Fragen oder Probleme?“ unten auf der Supportseite und übergeben Sie Ihre Team Viewer-ID an den Support-Mitarbeiter.



12.1 Release notes

Versions prior to 3.4.100 were labelled PACSonWEB and released under a different process and certification.

12.1.1 Release notes version 3.4.300 (February 2026)

New, changed, or removed functionalities	
SIP-2300 	Expired user account When a user account has expired, the user will now be informed about his/her expired account when trying to log in.

SIP-4546 	DICOM Hub The legacy central DICOM router (running within the DeepUnity PACSonWEB cloud / data centre) is replaced by the new DICOM Hub, to manage all handling of DICOM objects.
SIP-4613 	Filter on last X hours In several worklist and study list filters (e.g. study date, report edited, last modified) it is now possible to filter on the last 4, 12 or 24 hours.
SIP-5360 	Security Update external components to the latest available version.
SIP-5555 	About box The product labelling (About box) can be customized - if needed - for every country where DeepUnity PACSonWEB is deployed as a medical device.
SIP-5585 	Microsoft Dragon Speech recognition Microsoft Dragon Speech recognition is now available as a recognition engine for creating reports in DU PACSonWEB. If you want to use this new option, please contact your local sales or service representative for more details.
SIP-5816 	Volume Rendering Improvements New projection modes are available in DeepUnity Volume Rendering: minimum (MINIP) and average (AVGIP) intensity projections. Window/level presets can now also be applied within the Volume Rendering component.
SIP-5819 	DICOM Link Exchange (DIN TS 19455)

	DeepUnity PACSonWEB now supports the generation of DICOM Link Exchange (DLX) compliant URLs and QR codes for sharing one or more studies of a patient, including an OpenAPI implementation to allow external systems to download such studies securely.
SIP-5832 	Privacy policy General conditions and privacy policies are now customized for various countries.
SIP-5848 	Relink DICOM study The 'Move study' feature in the study administration panel has been renamed to 'Relink DICOM study'. Additional information has been added in the user interface, to make it more clear to the user what will be the result of using this feature.
SIP-5893 	Flagging key images for studies with a PDF report When a study has a PDF report, a user is now able to flag (or unflag) key images for that study, assuming that user has the proper permissions.
SIP-5934 	Failed login attempts The number of allowed failed login attempts (before the user account is locked) can now be configured.
SIP-6008 	Application user metadata A security update has been done, to make sure that irrelevant or sensitive user information is no longer exposed in the HTTP traffic.

SIP-6037 	Inconsistent colour of 3D volume rendering An issue was fixed where the 3D volume rendering changed color when rotating the volume.
SIP-6066 	Upload multiple studies for the same patient When uploading multiple studies for the same patient (identical patient ID) through the upload portal, all uploaded studies will now share the same pseudonymized patient ID.
SIP-6099 	Delete or publish annotations 'Delete all my annotations' now deletes all annotations within the displayed series, instead of only deleting the annotations on the displayed image. 'Publish' now publishes all new annotations across all series in the active study.
SIP-6273 	Window/level sensitivity On image series with DICOM PixelPadding attributes, the window/level action was more sensitive than on other series. The system now handles DICOM PixelPadding values properly.
SIP-6278 	Studies Adapt data type of internal ID of Image records to support 2+ billion images for a source.
Resolved defects	
SIP-6217 	Addendum workflow

	When the system is configured to send out reports as plain text in the outgoing HL7 ORU message, any created addendum would still be exported as HTML. This has been resolved.
SIP-6123 	Report review In the pop-up dialog to select a report reviewer, not all reviewers were shown.
SIP-6105 	DICOM files with an invalid time DICOM files with an invalid time (non existing due to daylight saving switch) sent via a migration route failed to process.
SIP-6040 	Demographic overlay not shown in 3D/MPR In the 3D/MPR component, when switching from a layout that does not contain the axial view to one that does, the demographic overlay is missing on the axial viewport. This issue has been fixed.
SIP-6045 	Density measurement on RGB images A density measurement on an RGB image gives a meaningless value. The tool now shows N/A for such an image.
SIP-6187 	Download large study Downloading a study with a size exceeding 2,1 GB failed. This issue has been resolved.
SIP-6255 	Examination room / site For a particular study, 'Examination room' or 'Site' changed to the 'DEFAULT' value when a new ORM was sent without the ExaminationRoom or Site property. This issue has been fixed.

SIP-6169 	Fill-in fields When inserting a text block with fill-in fields into the report, the cursor position was at the end of the text block, rather than in the first fill-in field. This issue has been fixed.
SIP-6170 	Fill-in fields White spaces were added when a text block was inserted into a fill-in field. This issue has been fixed, by replacing the fill-in field with the inserted text block.
SIP-6276 	Relevant procedures Linking relevant procedures and reading protocol can be broken because of set-up referencing deleted procedure codes. E.g. when clean-up of double procedures happened on DB level.
SIP-6221 	Gateway certificate Certificate subject name that contains a trailing whitespace causes issue for PACSonWEB gateway as Windows can not handle folder names with trailing spaces.
SIP-6084 	Images with empty VOI LUT Sequence An issue was fixed where images could not be rendered if they have the DICOM attribute 'VOI LUT Sequence' with an empty item.
SIP-6262 	Keyboard shortcut The F8 keyboard shortcut to validate and save a report was not working. This issue has been resolved.

SIP-6188 	Linking non-linear MRI series The series linking algorithm has been improved, so that it can also handle instances of non-linear tomographic (e.g. MRI) series.
SIP-6112 	MPR for series containing scout images MPR generation failed on specific studies where the scout image has a frame number that also exists for another slide in the series. This issue has been resolved.
SIP-6231 	MPR/3D reconstruction An issue was fixed where an image series could not be loaded into the MPR/3D component, if it contained a scout/localizer image which is not marked as such in the corresponding DICOM image type attribute.
SIP-6102 	MRI images not displayed correctly In case the window width value (DICOM attribute) is lower than 1, the images are not rendered correctly within the viewer. This issue has been resolved.
SIP-3248 	Monitoring DeepUnity PACSonWEB Monitoring now includes expiration date of the local image cache certificates.
SIP-6303 	ORM inbound ORM performance improved for large studies when using whitelisting.
SIP-6267 	PACSonWEB Gateway

	Crash when performing many large transfer to PACS operations.
SIP-6140 	PDF upload An issue has been fixed where PDF files could not be uploaded as document attachments, when the file extension was uppercase.
SIP-6301 	Patient filter not applied with EMR Gateway In case the EMR gateway integration is used with Windows authentication, it happened that the passed patient ID filter was not applied in case that patient had multiple studies. This has been resolved.
SIP-6121 	Region of interest error When applying an ellipse ROI (region of interest) measurement on a very small region within an image, it will no longer produce an error.
SIP-6127 	Report cursor jumps to beginning of report An issue was fixed where the cursor would jump to the beginning of the report, when scrolling through images while typing a report.
SIP-6202 	Revoked access A requesting physician could lose access to a particular study, when the system tries to parse the requesting physician from the DICOM header, and deems it invalid.
SIP-6272 	Slow retrieval of study list

	If there are only a small number of studies available that have images and/or reports, retrieving the study list for such a source was slow.
SIP-6277 	SpeechMike buttons stop responding In the scenario where a report is being dictated, and the study is reloaded in the viewer, the SpeechMike buttons stopped responding.
SIP-6209 	Study list filter An issue has been fixed where the 'Report status' filter was not saved properly, when saving a study list filter.
SIP-6163 	Default language When PACSonWEB was opened for the first time on a device where the default browser language was set to (Brazilian) Portuguese, the user interface defaulted to English. It will now default to Brazilian Portuguese.
SIP-5830 	Image invert on iOS (Safari) not working Image invert did not work on iOS/Safari, unless the full image data is loaded.
SIP-6108 	PDF report rendering In rare cases, a PDF report could not be rendered completely within the embedded PDF viewer.
SIP-6165 	User manual language An issue was fixed where the English version of the user manual was downloaded, even though another browser/UI language was selected.
SIP-6145 	Addendum workflow

	When the source setting 'Worklist - ReportDictationStatusExport' is enabled, and an addendum is created for a validated report, the worklist status was changed to 'Dictation started'.
SIP-6023 	Patient change for multi-procedure report Improved handling of multi-procedure reports where the patient changes for one of the studies in the report: the changed study will be unlinked from the report, and a new anomaly will be created for the study/studies still linked to the report.

12.1.2 Release notes version 3.4.200 (July 2025)

New, changed, or removed functionalities	
SIP-3639 	Addendum workflow Once a report is validated, it is now possible to create a separate addendum for that report. This way, the original validated report does not need to be changed.
SIP-4479 	Reference lines for matching planes When scrolling through a tomographic (e.g. CT or MRI) series, reference lines are no longer shown in other series which roughly have the same plane orientation.
SIP-4693 	Upload portal extensions Uploaded studies can now be transferred automatically to a linked QR/PACS server. Upload comments are transferred to the relevant DICOM Study Comments tag. Non-DICOM files (PDF,

	PNG, TIFF, JPEG) can be uploaded together with a DICOM study.
SIP-4720 	Cursor position with auto-inserted text blocks When a report is started which has a text block automatically filled in, the default cursor position is now at the end of the text block. In case fill-in fields are part of that text block, the cursor will be in the first fill-in field.
SIP-4730 	Support for DIN6868-159 To comply with DIN6868-159 in Germany ("Acceptance and constancy testing in teleradiology"), study timing logs are added available to measure the time between a new study coming in, and the full study being available for diagnostic review on the teleradiology workstation.
SIP-5352 	Series picker filters The state of the filter buttons at the top of the extended series picker (same modality, same procedure, has report, ...) is now persistent across studies, patients, and user sessions.
SIP-5464 	SLA / report deadline For teleradiology workflow, a reporting deadline can be communicated for every study that needs to be reported. This deadline is visible in the worklist.
SIP-5465 	Specialty Introduction of the study-level Specialty attribute (e.g. neuro, abdominal, cardiothoracic, ...), to build smarter worklists.

SIP-5470 	Extended upload limit The maximum amount of (image) data that can be uploaded through the upload portal can be extended to 10 GB.
SIP-5501 	Local Image Cache storage A network shared drive can be used for Local Image Cache storage.
SIP-5536 	Maximum number of C-MOVE sending threads In the DICOM device configuration, you can now define the maximum number of sending threads for each DICOM endpoint to which images are sent.
SIP-5587 	DeepUnity Volume Rendering A new component for multi-planar reconstructions (MPR) and 3D volume rendering is available for thin-slice CT and MRI datasets.
SIP-5644 	Encryption at rest A new option, encryption at rest, is available to encrypt all images and documents which are stored in the datacenter.
SIP-5723 	Increased security when uploading document attachments When uploading documents as study attachments, additional security checks have been implemented to scan for malware, and to verify if the document content matches the filename extension.
SIP-5875 	New user setting for window level behavior

	A new user setting determines if a changed window level setting is applied to the entire series.
Resolved defects	
SIP-5271 	Login with one-time password When a user needed to log in with a one-time password, but the mobile phone number was unknown, the user was unable to add their number to their account information. This issue has been fixed.
SIP-5530 	Email address validation The patient email address (in study administration) needed to contain at least one lowercase characters to be accepted. This has been fixed.
SIP-5638 	Access to printed draft report A source user was able to print a draft report that should not yet be accessible to that user. This issue is fixed.
SIP-5663 	Progress bar on series or image move There was a regression in a previous release, where the progress bar was not displayed when moving a series or image in the study administration. This issue has been fixed.
SIP-5672 	Add study with trailing spaces Adding a study using a reference number failed in the last step when it contained additional white space characters. This has been resolved.
SIP-5722 	Search by patient national number in the worklist

	Searching by patient national number sometimes returned an error in the worklist. This has been fixed.
SIP-5739 	Anonymization progress bar The progress bar (in Progress overview) could show a negative percentage value while anonymizing a study. This has been fixed.
SIP-5748 	Highlight prior studies in MPR Unlike in normal viewports, the study date and time was not inverted for prior studies in MPR viewports. This has been resolved.
SIP-5749 	Worklist filter dropdown When many worklist filters were displayed, the suggestion box/list was not visible if it was at the bottom of the filter list. This issue has been fixed.
SIP-5767 	Speech recognition stops working An issue has been fixed where the Recognosco (RSDK) speech recognition stopped working after a few seconds.
SIP-5790 	Source column in progress overview The source column in the progress overview page was not always populated. This has been fixed.
SIP-5801 	Popups on mobile devices Maintenance popups were not fully readable on small mobile devices (e.g. mobile phones), and could not be closed. These issues have been fixed.
SIP-5806 	DICOM transfer progress

	The progress bar on DICOM transfer tasks did not update until the task was finished. This has been fixed.
SIP-5815 	DICOM devices configuration Several improvements to the UI and usability of the DICOM devices configuration.
SIP-5823 	Fill-in fields and Recognosco Atlas A number of issues were reported when the report fill-in fields were used in combination with Recognosco Atlas speech engine. These issues have been resolved.
SIP-5859 	EMR token issue When a patient ID is passed via the EMR token to DeepUnity PACSonWEB with an already logged in user, this patient ID was not filled in as a filter in the study list. In other words, when opening DeepUnity PACSonWEB from an EMR, the active patient context was not maintained. This issue has been fixed.
SIP-5883 	Downloading studies with special characters Inconsistent special character handling in filenames between single and multi-study downloads has been fixed.
SIP-5891 	Error on volumetric registration An error was shown when performing volumetric registration on two volumes, where one of them is a multi-frame series. This has been resolved.
SIP-5899 	Automatic selection of relevant prior

	Sometimes the most recent prior study (with the same procedure description) was not selected for auto-comparison. This was due to the fact that there can be multiple procedures, which all have the same description, but different underlying procedure codes. This issue has been addressed, by making sure that procedure codes which have been linked by the user with high priority are now treated the same way of procedures which have the same code as the current.
SIP-5905 	Drag and drop DICOM files on upload portal In the upload page, DICOM files added via drag and drop (after initial file selection) were not uploaded. This issue has been resolved.
SIP-5912 	DeepUnity PACSonWEB multi-monitor application upgrade error In the Brazil environment, a warning ("Unable to check for newer versions...") was shown in the DeepUnity PACSonWEB multi-monitor Application. This has been resolved.
SIP-5914 	MPR functionality not working in Safari browser Some MPR functionality was not working properly in recent versions of the Safari browser. This has been resolved, and MPR functionality is restored for Safari browser version 13 and higher.
SIP-5922 	Multiframe MPR For a study which is available on the local image cache, creating an MPR of a

	multiframe object resulted in an error. This has been fixed.
SIP-5925 	Report editor The report panel scrollbar will no longer jump to an unwanted to location when editing a long report.
SIP-5946 	Report export warning In case the report export is not configured, a warning was still shown to the user that the report will only be exported to the RIS once the exam is created in the RIS. This has been fixed.
SIP-5999 	Login error for Active Directory user If an Active Directory (AD) user is part of multiple AD user groups, which map to the same PACSonWEB user group, this will no longer result in an error during login.
SIP-6031 	Empty VOI LUT Images with an empty VOI LUT function tag could not be displayed in the viewer.

12.1.3 Release notes version 3.4.106 (July 2025)

	Resolved defects
Reporting	Fix: When quickly switching on and off atlas speech recognition it can happen that the reporting pane hangs.

12.1.4 Release notes version 3.4.105 (May 2025)

	Resolved defects
--	-------------------------

Upload Portal	Upload permissions: In the previous release, a user was able to upload studies to sources for which s/he is not part of a source group or source administrator group. This issue has been fixed.
---------------	--

12.1.5 Release notes version 3.4.104 (April 2025)

	Resolved defects
WCF 	Fix: When two pdf report are sent for a source configured to link reports on order level. Only the first one send is available in PACSonWEB report history.

12.1.6 Release notes version 3.4.103 (March 2025)

	Resolved defects
WCF	Fix: Performance issues with CMove of Tomo stored in Local image cache
Multi-Monitor 	Fix: login fail in multi-monitor app and app needs to be killed via tray icon to resolve it.
WCF 	FIX: CMove of merged studies only returns one of the studies.
Viewer 	FIX: Image are not loaded in certain web browsers, and the 'no cloud' icons are shown instead.
Multi-Monitor 	Fix: JavaScript error on start-up of the multi-monitor app.

MPR 	Fix: Window/leveling on MPR is responding very slowly (especially on high latency networks)
Login 	Fix: Popup banner on mobile phone cannot be closed.
Reports 	Fix: The warning "The report will be exported to the RIS as soon as the exam has been created within the RIS" is also shown when the report is on a status that does not trigger export.
Viewer 	Fix: DU PACSonWEB cannot show pdf's in older version of Safari.
Reports 	Fix: Issues with Recognosco Atlas speech recognition: every word is capitalized (if not at end of report); 'remove selection' voice command not working; voice commands for text blocks not working because 'pronounced as' contains special characters
Viewer 	Fix: Window leveling in Chrome browser on iPhone shows a warning messages that window leveling is not supported on IE 11.
Management 	FIX: In rare cases, some image files may not be backed up.

12.1.7 Release notes version 3.4.102 (February 2025)

	Resolved defects
Reports 	FIX: PACSonWEB multi-monitor application - Report viewport not working correctly when opened on a

	monitor different from the main monitor
Image Viewing and Manipulation	FIX: Scrolling / cine through a breast tomography series is not smooth.
Image Mover	FIX: Avoid loss of files when moving them to long term storage for corner cases when DIOCM file with invalid pixel data is resend with valid pixel data.
Studies	FIX: Study logging (in study administration) is not displayed for studies that have a report that is sent out via HL7 ORU outbound.
AI-Cube	FIX: Sending back results via AI Cube does not work as it's using an incorrect storage location.
Global	FIX: Performance improvement in the work list.
Studies	FIX: Search to re-link a study to a different order is broken.
Global	Updated the privacy policy to be compliant with the updated HDS 2.0 standard (France).

12.1.8 Release notes version 3.4.101 (January 2025)

	Resolved defects
Viewer	FIX: If volumetric registration is used in a view also containing series with other orientation, irrelevant warnings keep popping up.

12.1.9 Release notes version 3.4.100 (January 2025)

Component	Release Note
Login	FIX: The DeepUnity PACSonWEB authenticator app not working properly, requiring to manually enter the one-time password when logging in.
Login	FIX: Active directory user cannot login if the user login domain has different letter case than active directory configuration.
Download	FIX: DICOM transfer task progress is set to 100% when WCF client is offline.
WCF	FIX: WCF Client does not send any response to the application that sent a C-Move request if the C-Move destination can't be reached.
WCF	FIX: The DICOM Router always returns C-Move 'success' status to the application sending the C-Move request, independent from the result of the sub-operations.
DICOM Processor	FIX: Sending images to DeepUnity PACSonWEB fails if a very large order number is sent, and order-number-based security codes are configured.
Login	FIX: Token with query criteria cannot be used in combination with Microsoft Entra ID.
Studies	FIX: Target study time defaults to 00:00:00 when searching for studies (for moving images/series) in the study administration.

Reports	FIX: Buttons to finalize report not visible when reporting on a mobile phone.
WCF	FIX: If setting 'ReportDictationStatusExport=true' is used in combination with bulk reporting, status update ORU messages can be sent without report content.
Download	FIX: DICOM transfer task is set to 'Completed' even when the DICOM destination is not listening or the DICOM association is rejected.
Global	Introducing DeepUnity PACSonWEB Core as the non-medical device variant for countries where DeepUnity PACSonWEB is not (yet) registered as a medical device.
DICOM Processor	FIX: Documents (shown in the documents tab) originating from DICOM encapsulated PDFs are labeled 'Unknown'.
Upload portal	Add a comment when uploading a study through the DeepUnity PACSonWEB upload portal. This comment will be visible in the study info panel.
Reports	FIX: Report availability time (when report is not yet available for a login via reference number) is shown in UTC time rather than local/browser time.
Reports	FIX: Print report fails for multi-procedure report, if one of the linked studies has been deleted.

Upload portal	FIX: Upload portal cannot be launched from the multi-monitor app.
WCF	In outbound ORU messages, the name and physician number of the requesting physician are sent. Other physician identifiers are not yet included.
Image Viewing and Manipulation	FIX: Dragging the density measurement tool on the image, while full image data is still loading, can result in an error ('Cannot find central directory').
Image Viewing and Manipulation	FIX: When scrolling through a series very quickly after saving an annotation, it can happen that saving the annotation fails.
Global	General conditions of use, including the GDPR notification, are now translated into all supported languages.
DICOM Processor	FIX: US multiframe (TomTec) images do not get processed.
Download	FIX: The character set conversion is only done for DICOM fields which are stored in the database (e.g. patient name). The other DICOM fields are not updated (e.g. institution address). In case these other fields contain special characters, they are not properly visualized.
Global	Improved communication of planned maintenance to end users.
Studies	FIX: Incorrect study logging when adding an order number to a study without an order number.

Reports	FIX: When copy pasting text from a PDF report, the white spaces are omitted.
Upload portal	In the upload portal, the upload code is now valid for 96 hours (4 days) instead of 48 hours.
AI-Cube	Introducing the DeepUnity AI Cube: a cloud AI marketplace fully integrated with DeepUnity PACSonWEB, for fully automated AI orchestration, processing and results handling. The AI processing status and resulting findings can be visualized in the worklist, and worklist priority can be increased based on specific findings. AI results can be hidden for certain users.
Management	FIX: Patient changes in study administration page cannot be saved when gender is NULL.
Upload portal	FIX: System default labels (e.g. Uploaded, Imported) are not translated to the user interface language.
Share	FIX: User first name in Italian user activation mail is incorrect.
Worklist	FIX: If report creation/editing is canceled, study status stays on 'Dictation started' (if this status is used).
Manage Templates	FIX: Inconsistent date/time formatting in the print report template.
Download	An offline DICOM viewer can be included when downloading images in DICOM format. This feature is only available in Germany, Austria, Switzerland, France and Brazil.

Multi-Monitor	New branding and logos for the multi-monitor app and mobile app.
Login	FIX: Custom login page logo added via URL, not showing in FAQ page.
Worklist	FIX: Wrong display of study date when cycling through months in the study date filter.
Manage Templates	New data fields for the PrintReport template: site name, accession number, requesting and performing department, place of birth, birth first and last name.
Multi-Monitor	FIX: Multi-monitor app crashes when opening user settings while a study is open.
Image Viewing and Manipulation	FIX: Incomplete display of iCAD mammo findings when CAD reports for both 2D and 3D/DBT images are available.
Viewer	FIX: If the inclination of two series differs too much, volumetric linking (registration) will not be done, but no user feedback is provided.
MPR	FIX: 'Show DICOM tags' on an MPR viewport does not work.
Reports	FIX: In the multi-monitor app, the Ñ character can't be used for voice commands in text blocks.
MPR	Multi-planar reconstructions (MPRs) can now also be created for multiframe.

Viewer	New keyboard shortcuts are available to (i) load next or previous series within the active viewport, (ii) flip the image horizontal or vertical, (iii) toggle the display of the series picker, and (iv) rotate the image.
Studies	For frontend integrations with DeepUnity PACSonWEB, URL calls can now include the accession number to open a study directly in the browser.
Login	Too many failed login attempts from a single user will no longer result in the lockout of the entire customer (for trusted IPs).
Token Based Interfaces	A user can stay logged into DeepUnity PACSonWEB when accessing patients/studies through the EMR Gateway.
WCF	Documents (e.g. scanned request forms) can be deleted through ORM inbound messages.
Reports	IARA integration (Latin America only): Spanish language is added for speech recognition.
Reports	Report macros (text blocks) can now contain fill-in fields, for more structured reports. Voice commands, keyboard shortcuts or speechmike buttons can be used to navigate between these fields.
DICOM Processor	Update of the DeepUnity PACSonWEB DICOM conformance statement with detailed description on the use of private DICOM tags.

Viewer	FIX: No user-friendly error when the study fetch mechanism times out.
Explore	In the task progress overview page, it is now possible to filter on source, and see the source for each relevant task.
Login	FIX: Unable to load images with error 'Missing IDP Token' after user email address is updated.
Management,Studies	Departments will no longer be duplicated when they are related to multiple sites.
Studies	FIX: In the Study Administration, newlines in certain text fields are displayed as .
Reports	When the toggle "open report in edit mode" is enabled in the worklist, it will no longer put already validated reports back in edit mode.
Viewer	In order not to obscure the image thumbnails in the series picker, the text of the series descriptions is now truncated to a single line, with a tooltip displaying the full series description.
Explore	Next to the usual patient name, the birth first and last name of the patient is now available in both the study list and worklist. Place of birth is added as well.
DICOM Processor	If images are resent to DeepUnity PACSonWEB with a changed series description, the new series description will be adopted.
Management	Private study labels (owned by one user) are no longer shown to other users in

	the study list and worklist filters. Also, other users are no longer able to remove such private labels.
Reports	Support for Atlas, the new and improved speech recognition engine from Recognosco.
Management	A new user interface to configure and manage the DICOM communication with all DICOM endpoints (modalities, workstations, archives, ...).
Viewer	To improve the readability of the user interface on high resolution displays, it is now possible to define a scaling factor for the diagnostic monitors.
DICOM Processor	Key images identified in a local PACS, and communicated to DeepUnity PACSonWEB as DICOM KOS Documents, are processed and will display as key images within the viewer as well.
Worklist	Ability to define cross-source worklists, primarily to support teleradiology workflows. These worklists concatenate all relevant studies or orders from a group of sources/customers.
Patients	When changing or merging patients in the study administration, search on patient ID is now possible, and multiple date of birth formats are now supported.
Local Image Cache	The Local Image Cache (LIC) service can now only be used by an authenticated DeepUnity PACSonWEB user.

Global	No more support for outdated internet browsers such as Microsoft Internet Explorer 11 and others
--------	--

12.1.10 Release notes version 3.3.900 (April 2024)

Component	Release Note
Login	Microsoft Entra ID (formerly known as Azure AD) is now supported for cloud-based identity management.
DICOM Processor	Labels can be auto-created based on specific DICOM tag values, for example to label studies with particular AI results.
WCF	Report deletion can be communicated to PACSonWEB via HL7 ORU. Reports deleted within PACSonWEB can trigger an outbound HL7 ORU communication as well.
WCF	Character set encoding can now be configured for each modality, to be used in the DICOM modality worklist (DMWL) query.
Login	User passwords are now encrypted with the SHA-512 hashing algorithm (replacing SHA-1).
WCF	The PACSonWEB DICOM Modality Worklist (DMWL) can now be filtered based on study status.
Viewer	New keyboard shortcuts for creating key images, toggling demographic overlays, and switching MPR planes in full-screen mode.

Worklist	External procedure ID is now available in the worklist, as an additional column and filter.
Reports	FIX: error message when starting bulk dictation.
Download, Share	The patient national number will be updated in the DICOM header when exporting/sharing/downloading the DICOM data.
Viewer	XC series are no longer automatically split into individual images.
Reports	FIX: Report version are not correctly numbered in the study administration page.
Global	Proper handling of time zone differences, and consistent storage of all date/time in UTC format.
Reports	New properties (patient ID, national number, ...) are available in the PrintReport template.
Reports	New reports without content will no longer be auto-saved.
Global	Ségur compliance: support for birth names, place of birth, and INS national number (NIR/NIA).
Image Viewing and Manipulation	If series cannot be linked, the link button will now be disabled, and users are informed why linking is not available.

Reports	Support for Brazilian Portuguese speech recognition (based on IARA Health technology) for reporting.
Worklist	FIX: 'current user' worklist filter is not filled dynamically based on logged-in user.
Viewer	FIX: bold and underline formatting not always applied in the report editor.
DICOM Processor	Study with only 1 image will always be retrieved from cloud even if available in local image cache.
Studies	FIX: no detailed information in study logging (study administration) when moving images or series.
Viewer	FIX: images deleted through IOCM show up as expired images.
Token Based Interfaces	FIX: in rare cases, CoZo fetches the patient national number from the field 'LOCAL', and the patient local ID from the field 'ID-Patient' in KMEHR message.
Reports	FIX: reports created in PACSonWEB are not sent out if the study has no accession number, without informing the user. Reason for failure is not mentioned in failed export task.
Token Based Interfaces	EMR users can open a patient or study in PACSonWEB through a new token integration.
User Settings	FIX: it is not possible to remove default shortcut keys for actions that have multiple shortcut keys.

Global	Significant improvement in performance to go from a reported study to the next study in the cycle list (bulk reporting workflow).
DICOM Processor	FIX: study info (e.g. study description) received from HL7 ORM is overwritten by DICOM metadata.
Explore	FIX: when configuring source rules, typing in the search box to find a DICOM tag was not working anymore.
Reports	Image hyperlinks can be added into the report.
Reports	New technologist field: can be populated through HL7 ORM/ORU, visible in study information panel, editable in study administration, and available in the printReport template.
Multi-Monitor	FIX: error on logout in multi-monitor app.
Viewer	FIX: missing and incorrect Spanish translations of some UI elements.
WCF	FIX: DICOM modality worklist (DMWL) Patient ID wildcard search does not return the correct patient ID.
Image Viewing and Manipulation	FIX: window/level issue when VOI LUT function is in sharedFunctionalGroupSequence.
Reports	FIX: previous filter value still shown when searching for a text block.

User Settings	FIX: incorrect display of certain characters in graphic signature confirmation dialog.
WCF	FIX: unnecessary logging of revoked access when requesting physician on inbound ORM stays the same.
Reports	FIX: signature text and image not correctly populated in the PrintReport template when the report author equals the report approver.
Login	FIX: user receives OTP code even if none is required.
Multi-Monitor	FIX: study available on local image cache cannot be viewed before an image is processed.
Multi-Monitor	Improvements to the multi-monitor app desktop integrations: more capabilities to determine windows behavior (minimize, maximize), ability to auto-start the reporting, and auto-close the study tab after reporting.
Image Viewing and Manipulation	FIX: pixel intensity (density) measurements may fail if image height is much larger than image width.
DICOM Processor	FIX: old files are still available on local image cache, when files from deleted study are resent to PACSonWEB.
DICOM Processor	FIX: the study list still shows the modality types for images that have been moved to another study.

DICOM Processor	Improved performance of the incoming image (DICOM) processors on the cloud platform.
	Added German, Spanish, Italian and Portuguese translations to the PACSonWEB mobile app.
	Smith & Nephew broker: DICOM files can now be sorted chronologically based on instance number.

12.1.11 Release notes version 3.3.800 (Decemeber 2023)

Project Plan	Release Note
EMR Gateway	FIX: EMR gateway link with patient national number doesn't work
Sources	New filter capabilities in the management pages, for client config settings, user settings and source detail settings.
Viewer	FIX: an issue was fixed where reference lines and series linking did not work properly for multi-frame datasets.
Image Viewing and Manipulation	FIX: an issue was fixed where inverting a full-screen mammography image could result in a black screen.
DICOM Processor	FIX: an issue was fixed where IOCM messages containing allot of referenced SOP instances could not be processed.
Reports	FIX: If using the pop-up for selecting the procedures for a multi-procedure report this results if one of the studies is locked.

Reports	FIX: an issue was fixed where a Spanish voice command could not be used to insert a text block into the report.
Reports	FIX: an issue was fixed where the report could not be edited after visiting the study administration page.
Home Reading App	The PACSonWEB app is now available on the most recent Android releases.
Viewer	FIX: an issue was fixed where attachments/documents could not be uploaded if the filename extension was in uppercase.
Multi-Monitor	Ctrl+Shift+M in Multi-monitor app now triggers a clean restart of the app.
Reports	FIX: Optional pop-up when starting a report for an order with multi-procedure was shown twice.
MPR	FIX: an issue was fixed where different slices within an MPR volume had different window/level settings applied, resulting in large brightness/contrast variations throughout the volume.
Home Reading App	FIX: Home reading crashes when pairing while report is already in edit mode
Viewer	FIX: Give decent message to user when document does not open in viewer because a new version was send since opening the study.
WCF	FIX: an issue was fixed where inbound HL7 text fragments could be truncated

	in case they contained special characters.
Viewer	FIX: an issue has been fixed where certain images could not be displayed if the window width and center had "NaN" values in the DICOM tags.
Reports	FIX: an issue was fixed where an error would occur when switching between speech recognition languages.
Access	Additional logging is now available on study access revocation.
Reports	Improved workflow when cycling multiple studies to report.
Worklist	Sorting the worklist based on the Status column now uses the underlying priority for each status, rather than sorting alphabetically.
Studies	When moving a source study to a destination study, the actual workflow status of both studies are now displayed. Before initiating the move, the user can choose what should be the resulting workflow status for the destination study.
Multi-Monitor	FIX: an issue was fixed where an error was displayed after logging out of the multi-monitor app.
Reports	FIX: an issue was fixed where users received error notifications in case their login session had expired.
Studies	FIX: an issue was fixed where patient anomalies (for patients without studies)

	where not visible by default in the anomalies overview.
Reports	Series panel state is maintained when reloading a study while editing a multi-procedure report.
Reports	FIX: an issue has been fixed where reports would not be exported if the client is temporarily offline.
Local Image Cache	FIX: Custom DICOM tags in study overlay could have different values when loaded from local image cache.
Studies	FIX: an issue has been fixed where trying to move images/series to an empty study (in the study administration page) fails
Token Based Interfaces	Belgium: additional CoZo user profiles (midwife, pharmacist in hospital, pharmacist clinical biologist, physiotherapist) now have access to imaging results in PACSonWEB.
Multi-Monitor	FIX: an issue was fixed where the settings in the multi-monitor app configuration wizard were not maintained when running this wizard again.
WCF	The study remark field, communicated through HL7 ORM/ORU, may now contain up to 2048 characters (previously limited to 256 characters).
Reports	FIX: an issue was fixed where speech recognition did not initialize when there are multiple text blocks with the same code.

Reports	Clearer messages to inform patients if the report is not yet available.
Studies	FIX: an issue was fixed where a PDF report would be deleted after changing the report status in the study administration page.
WCF	FIX: the study remark will no longer be deleted when a new HL7 ORU/ORM is sent in without a study remark.
Global	The global data protection policy, privacy policy and cookie policy were updated, to bring them in line with Dedalus global policies.
Image Viewing and Manipulation	FIX: an issue was fixed where scrolling through breast tomosynthesis series was very slow when breast shape detection was enabled.
Local Image Cache	FIX: an issue was fixed where scrolling through multi-frame tomosynthesis series had low performance due to unnecessary loading of pixel data.
Image Viewing and Manipulation	FIX: an issue was fixed where mammography images, when retrieved from the local image cache, could be displayed with an incorrect default window/level setting .
Reports	The user notification (popup message) and behavior have been improved when reloading a study during reporting.
Reports	New user settings are introduced to finetune the behavior when finishing a report.

Management	FIX: an issue has been fixed where opening the user settings was very slow.
Login	FIX: an issue has been solved where the customer-specific support page was not accessible anymore from the customer-specific PACSonWEB landing page.
Viewer	FIX: an issue has been fixed where (active directory) users without a last name got error messages when logging into the viewer. Last name is now mandatory for all (AD) users, and clear error messages are presented to the user.
Reports	FIX: Transcriptionist got error when finalizing a report because author was cleared by backend integration.
Reports	New multi-line text fields to register radiation dose and administered products are available. These fields can be populated through incoming HL7 ORM/ORU, or filled in / edited manually in the study administration pages. They can also be added to the report print template.
Viewer	FIX: an issue has been resolved where an incorrect patient date of birth could be displayed, when the client was in a different time zone than the web server.
Explore	FIX: an issue has been fixed where the user interface goes blank if a PACS overlay search result contains patients without a name

WCF	PACSonWEB DICOM Modality Worklist (DMWL) will now also return OtherPatientID, when it's queried as part of an MWL request.
Reports	FIX: an issue was fixed where a warning was displayed (Mapping not found) when a transcriptionist validates a report for the default radiologist.
Reports	SpeechMike buttons can now be configured to trigger keyboard shortcut actions. When using the PACSonWEB multi-monitor app, the SpeechMike buttons will continue to work even when the app does not have focus (e.g. while reviewing images in a 3rd party tool).
WCF	When receiving HL7 messages for existing studies without department, site and/or examination room information, this data will no longer be reverted to default values if this data was already known from prior messages.
DICOM Processor	If PACSonWEB receives HL7 ORM messages with unknown procedure code/description and/or modality, these values will now be copied from the associated DICOM files.
Reports	A signature image can be uploaded for each user, and included in the report.
Download	FIX: an issue has been fixed where querying the worklist based on patient last name (during Transfer to PACS) did not return the correct results.

Viewer	Certain image series within a study can be marked as private (either manually or automatically), and access to such series can be restricted through user/role permissions.
Viewer	FIX: an issue has been fixed where annotations created in Syngo.via did not display correctly in PACSonWEB.
Management	Portal URLs will no longer be prefixed with "http://", also in the templates when sharing a study or printing a report.
AI-Cube	AI Cube is a new PACSonWEB component, which connects with cloud-based AI providers. This allows to have studies, which are sent to PACSonWEB, automatically processed by certain AI algorithms, and results are made available back in PACSonWEB.
Global	It is now possible to review and modify cookie settings.
DICOM Processor	DICOM libraries were updated to the latest Fellow Oak DICOM version 5.0
Login	FIX: an issue has been fixed where one-time passwords (OTPs) were being sent unnecessarily to active-directory (AD) users.
Studies	A new upload portal, which allows to upload medical imaging studies (DICOM) to PACSonWEB using the web browser.

DICOM Processor	Support for the LINEAR_EXACT VOI LUT function, for correct rendering of certain MRI series.
Viewer	New filter buttons in the series picker make it easier to find relevant prior studies in the patient history.
Token Based Interfaces	Exams which are filtered (not published to PACSonWEB) will no longer show up in CoZo.

12.1.12 Release notes version 3.3.700 (23/05/2023)

Viewer	FIX: an issue was fixed where images would not be displayed in Safari after upgrading to iOS 16.4
MPR	MPR image quality has been improved, and MPR rendering speed has been increased.
Explore	FIX: an issue was fixed where loading the study list / explore page was very slow (or even timed out) when no filters are applied
DICOM Processor	FIX: an issue was fixed where certain images encoded as a private SOP class UID were not visible in the viewer.
MPR	FIX: an issue has been fixed where cloud icons would be shown for certain images. This happened when MPR was initiated while some images were still loading.
Client Configs	A character set can now be defined, which is used in all queries from PACSonWEB to the local PACS. When the query includes special characters,

	these will no longer be replaced with wildcards, hence the query results will be more accurate.
Viewer	FIX: Flashing images when scrolling through RX images
Login	The PACSonWEB default login page has been restyled according to the Deep Unity style guide, including an update to the logo.
Explore	FIX: an issue has been fixed where the anomalies department filter did not work for source administrators.
Viewer	FIX: an issue has been fixed where window/levelling high-resolution images on diagnostic displays was unresponsive.
Reports	FIX: an issue has been fixed where RSDK (speech recognition) would not work anymore after reloading a study.
Reports	FIX: Report reviewer dropdown selection not shown correctly in the multi-monitor app.
Viewer	The user will now be notified (and asked to close some study tabs) when exceeding the memory usage of the multi-monitor app.
DICOM Processor	FIX: an issue was fixed where an IOCM rejection note would not be processed for all frames within a multi-frame image.
WCF	C-FIND queries for unsupported SOP classes will now be rejected, instead of not returning any data.

Viewer	FIX: an issue has been fixed where the wrong DICOM tag was used to determine the laterality of multi-frame DBT series.
Login	FIX: an issue has been fixed where the new user account activation with strong authentication (one-time password) via email was not working.
Reports	FIX: An issue has been fixed where text blocks could no longer be inserted automatically in new reports.
Global	User manuals (online and PDF versions) are now available on the PACSonWEB portal itself, instead of a public Confluence page.
Viewer	Scrolling through Digital Breast Tomosynthesis (DBT) image stacks is now smoother, as the breast detection algorithm no longer runs by default on each image.
Reports	It is now possible to configure the audio recording input level for non-SpeechMike dictation devices in the multi-monitor app.
Multi-Monitor	For desktop integrations using the multi-monitor app, it is possible to use only patient-level context (patient ID or national number) when calling the app API. The study list will then display a filtered list of all studies for the called patient.
Multi-Monitor	The on-top behavior of the multi-monitor application can now be configured. The new setting will

	determine whether the non-diagnostic monitor comes on top of other windows
Worklist	FIX: an issue has been fixed where procedures codes would no longer be displayed in the worklist filter settings, after saving the worklist
Viewer	Images (such as mammography images) can now be automatically flipped horizontally or vertically through the reading protocol.
Viewer	ScreenPoint Transpara mammography CAD markers (calcifications, soft tissue lesions, and overall exam score) are now supported for display in the viewer, both for 2D/FFDM and 3D/DBT exams.
Viewer	A new keyboard shortcut was added to publish annotations.
Download	The 'Transfer to PACS' workflow has been significantly improved: it's easier to access the functionality, the user interface has been redesigned and optimized, studies can be transferred in bulk, and default settings can be configured.
Viewer	The default projection mode, when activating the thick slice (2D) function, is now maximum intensity projection (MIP) instead of average intensity projection (MPVR).
Viewer	FIX: an issue has been fixed where a relevant prior study was not automatically shown in an auto-compare reading protocol, in case of multi-procedure reporting.

Multi-Monitor	A native desktop integration with Myrian (Intrasense) is available in the PACSonWEB multi-monitor app.
Viewer	The metric 'time to first image display' has been improved, especially for larger studies with lots of images. Also pre-loading is introduced to further improve this metric.
WCF	When a new patient national number is sent to PACSonWEB through an ADT update, this will no longer trigger an anomaly (as long as that number is unique).
Patients	The displayed message, to inform the patient when their report is not (yet) available, is now more clearly defined to avoid confusion.
MPR	Users will now be notified if there is insufficient memory available to create an MPR volume. Also, the memory required for MPR will be released as soon as the study is closed, to avoid insufficient memory as much as possible.
Multi-Monitor	It is now possible to pass image- or series-level context in an integration script. This allows to share a specific image or series with a 3rd party application integrated in the PACSonWEB multi-monitor app.
PACS Push	FIX: An issue has been fixed where PACSonWEB would continue to try and sync a study (via C-MOVE) when the local PACS stops responding, even when the study is fully synchronized.

Viewer	Multi-value DICOM tags can now be used in the definition of reading protocols. So if a DICOM tags contains multiple values (e.g. ImageType), any of those values can trigger a specific reading protocol.
Manage Templates	FIX: incorrect link to manual in password expiration mails.
Reports	Report signature(s) is/are now automatically added to the exported report (for ORU outbound interface).
Login	FIX: An issue was fixed where the user manual on the French login page was not available as PDF.
Explore	A permission is now available to define which user groups have access to the PACS overlay (query local PACS) feature.
Access	FIX: an issue was fixed where unreported studies were already available to patients when logging in through CoZo

12.1.13 Release notes version 3.3.606 (22/02/2023)

Report	FIX: RSDK speech recognition not working for Spanish (ES_ES)
WCF	FIX: Access not correctly changed when changing requesting physician for multi-procedure order.
WCF	FIX: ORU not correctly processed for DICOM based study with order nr. that also exist for none default department.

12.1.14 Release notes version 3.3.605 (13/02/2023)

DICOM Processor	When images of a merged study were resend with a different accession nr. but that accession nr. doe snot match an HL7 based study. The split of study was not correctly updated with the DICOM meta data.
-----------------	---

12.1.15 Release notes version 3.3.604 (15/12/2022)

Hotfix is to solve issues in PACSonWEB backend, hence no end user release note is created.

12.1.16 Release notes version 3.3.603 (14/12/2022)

DICOM Processor	FIX: When two studies are merged on same accession number a study is not split off again if one of the studies is resend same study instance UID and different accession nr.
-----------------	--

12.1.17 Release notes version 3.3.602 (23/11/2022)

Viewer	FIX: Radiologist need to restart multi-monitor app after out-off memory error
DICOM Router	FIX: Client Router queue clean-up can be slow for heavy load customers

12.1.18 Release notes version 3.3.601 (04/11/2022)

Reports	FIX: 'copy to clipboard'-button report panel is not working anymore.
Viewer	FIX: Image can not be viewed when using Safari 14 or Firefox 92. (Works fine as of Safari 15 and Firefox 93)

Multi-Monitor	FIX: PACSonWEB multi-monitor app crashes when a StreamDeck is connected
Multi-Monitor	FIX: PACSonWEB viewer turns black in multi-monitor app if 5GB memory usage is exceeded.
Reports	FIX: Transcriptionist gets (non-blocking) access restriction error when editing report.
Reports	FIX: Warning that speech volume for RSDK speech recognition is too high is shown too often.
Viewer	FIX: When using 150% zooming in windows display settings, Window leveling is not always immediately applied on high resolution images.
Viewer	Performance improvement: faster meta-data retrieval, so that we can start loading images sooner after opening a study.

12.1.19 Release notes version 3.3.600 (18/10/2022)

Viewer	Tomographic (CT/MRI) series from two different studies can automatically be synchronized, based on a registration algorithm. Correcting the offset between linked series can be done much faster.
Reports	Reports are now saved automatically, and can be recovered after losing the server connection or accidentally interrupting the reporting workflow.

DICOM Processor	DICOM files larger than 2 GB are now supported.
Explore	More advanced search / filter capabilities are now available in the task progress overview screen.
Studies	FIX: An issue has been fixed where the fetch button was sometimes unavailable for expired studies.
Management	Additional logging on system operator (global admin) activities, to comply with HDS (France) regulations.
Manage Templates	Patient first name and last name can now both be added (as two individual fields) to print templates.
WCF	If the source allows multiple internal patient IDs, 'old' patient IDs will now be remembered after merging to a 'new' patient ID. If, after such merge, incoming data (HL7/DICOM) still uses an 'old' patient ID, this will no longer trigger an anomaly.
Reports	The reporting workflow within PACSonWEB now supports multiple report contributors. A radiology resident may send a report to a supervisor, or a senior radiologist sends a report to a colleague for review. Also, different report versions and the version history can now be displayed in the study administration page.
Download	FIX: An issue has been fixed where transfer tasks would sometimes remain in progress without completing.

Worklist	Specific procedures or procedure codes can be excluded from a worklist.
Image Viewing and Manipulation	The image rendering performance has been improved, and interference with simultaneous speech recognition is no longer an issue. IMPORTANT: PACSonWEB 3.3.600 is not backwards compatible with multi-monitor app for 3.3.500! Upgrading to the latest version of the multi-monitor app is required.
Token Based Interfaces	Specific performing departments can now be included/excluded for publication to CoZo/RWS. Publishing of studies to CoZo/RSW can also be delayed for 1 to 7 days.
Management	FIX: An issue has been fixed where multiple duplicate rooms or departments are displayed in the worklist filters.
Viewer	The readability of the series descriptions in the series picker has been improved.
Login	In Norway, Target365 is now supported as SMS gateway provider.
Explore	The "Performing department" field can now be used as a filter and displayed as a column in the study list tab.
User Settings	Keyboard shortcuts are now available for all annotations.
Reports	There is a new user setting to define if a beep should be played when starting or stopping speech recognition. Also, the report panel will now automatically

	scroll down when dictating a large amount of text.
Reports	In the study list, the 'Radiologist' field now shows the name of the doctor who last changed or validated the report in PACSonWEB. Also, the 'Reading user' and 'Validating user' fields will be populated for reports sent to PACSonWEB.
Download	Studies - which are added manually to the study list - can automatically be listed and selected. Any reference number or DU POW number can be used to filter the study list.
WCF	An external procedure ID on study level is now supported, so that exported reports combining multiple procedures can be associated with different unique study level IDs.
Access	FIX: An issue has been fixed where original requesting physicians may still has access to a study when requesting physician for that study is changed.
Studies	FIX: An issue has been fixed where anomalies could not be resolved because of different date/time formatting.
Reports	When dictating a report, the recording volume level is now visualized with colors in the report panel. If the recording level is too high, the user will be alerted and advised to change their audio settings.

Reports	Reports exported as DICOM structured reports (DICOM SR) now contain all the required metadata to allow import in other PACS systems.
Share	A label can now be automatically attached to one or more studies, when sharing them, or printing a reference number for them.
Studies	FIX: An issue has been fixed where there are redundant entries in the patient logging for unchanged values.
Reports	To avoid losing unsaved report text, a popup confirmation will now be presented to the user when closing the browser (tab) or navigating to a different web page (user settings, study administration) while editing a report.
Reports	When using speech recognition, additional guidelines are provided on how to dictate numbers, dates and times, medical terms, and more.
Studies	FIX: An issue has been fixed where moving images from one study to another would sometimes fail.
Studies	FIX: Error in study administration tab 'images and series' if moving images to a new series in exiting study and moving that newly created series to another study in one go.
Reports	Block undesired translation of report text by the browser plug-ins.
WCF	When report creation (and dictation) is started in PACSonWEB, a study status update ('Dictation started') can be sent

	out via HL7 ORU. This allows to inform external (RIS/reporting) systems that reporting has started, and avoid double reporting in another system.
Login	When printing a reference number, a QR code can be included. Scan the QR code to go directly to the correct URL, with the reference number already filled in.
Global	The TeamViewer application that can be downloaded from the support page has been upgraded.
Login	FIX: An issue has been fixed where active directory users that login via itsme are sometimes asked to reset their password.
Image Viewing and Manipulation	FIX: An issue with irregular scrolling through CT image series has been fixed.
Reports	FIX: An issue has been fixed where 'null' was displayed as radiologist name when exporting a report.
Image Viewing and Manipulation	The default scrolling method for 2D reformats (e.g. MIP) is now 'Not Grouped'.
Explore	FIX: An issue has been fixed where the number of images in the Local Image Cache was displayed incorrectly in the study list after sorting the list by clicking the headers.
Worklist	The worklist refresh rate can now be configured (default = every 5 minutes).
Worklist	The performance of worklist queries has been improved.

Viewer	FIX: An issue has been fixed where false 'study changed' notifications was shown for unchanged studies.
User Settings	FIX: An issue has been fixed where opening the user settings could take allot of time.
MPR	FIX: An issue has been fixed where the MPR screen layout changed unnecessarily.
Download	Exported annotations (angle, arrow) now also provide fall back representation for external PACS system that do not support Compound Graphic Sequence.
WCF	FIX: An issue has been fixed where ISO_IR 100 character set was used instead of requested encoding in Modality Worklist response.
MPR	FIX: An issue has been fixed where coronal and sagittal MPR views could be displayed upside-down when image number do not match orientation.
WCF	The performance of processing large (> 1 GB) files has been improved.
Global	Support for the Brazilian Portuguese language.
Global	When PACSonWEB is not to be used for diagnostic use in a certain country because of pending regulatory requirement, several notifications about this restriction are added in the user interface.

WCF	FIX: An issue has been fixed where availability of incoming images were available in PACSonWEB can be delayed by parallel C-Move requests.
Reports	FIX: An issue has been fixed where SpeechMike buttons stop responding.
Image Viewing and Manipulation	FIX: An issue has been fixed where XA/RF images containing a redundant VOI LUT table were display incorrectly.
PACS Push	FIX: An issue has been fixed where whitelisted studies would not get retrieved from PACS.

12.1.20 Release notes version 3.3.503 (13/07/2022)

Viewer	FIX: Improve performance for rendering multi-frame with embedded overlay.
DICOM Router	FIX: Avoid degrading performance in uploading DICOM images by reducing memory usage to and .NET garbage collection.
WCF	FIX: Annotations on multi-frame are not correctly send out.
Viewer	FIX: Performance improvement in image retrieval by reducing number intermediate images rendered during zooming.
Viewer	Exclude canceled studies from auto compare.
Reports	FIX: Use ORU configuration of author/approver when transcriptionist approves on behalf of

Global	Add swiss representative in about box for swiss environments
Download	FIX: Downloads of multi-frame results in invalid ZIP file

12.1.21 Release notes version 3.3.502 (14/06/2022)

Share	Users linked to an admin group cannot use the share functionality anymore
Studies - study administration	Not possible for a source admin to edit the patient data in study administration
Token based interfaces - Cozo	It is impossible to open images using Cozo with Internet Explorer 11. Using login physician or patient has no issues.

12.1.22 Release Notes Version 3.3.501 (13/06/2022)

Only fix in backend processing => no public release note required

12.1.23 Release notes version 3.3.500 (14/06/2022)

Global	In case of opt-in, we'll collect anonymous usage information to further improve the application based on real life information
DICOM Processor	IOCM inbound support:* 1113037 (Patient Safety) and 1113038 (Incorrect Entry) -> persistent delete* 1113039 (Date Retention) -> purge until resend
Studies	Filter on performing department in anomalies overview
Viewer	Notify if new images arrived on open study (if activated for source)

Image Viewing and Manipulation	New annotation: Polygon ROI density tool
User Settings	FIX: Auto compare menu in user settings is now correctly displayed
DICOM Router	FIX: respect requested character set in CFind Response
Explore	Improve usability of labels* define favorites* Label/un-label studies in a list
Users	User can define his own window level presets in addition to the source defaults
WCF	Use files in local image cache for C-Move response
Reports	Receive notification as requesting/CC physician when report is available and/or when images are available
MPR	MPR can be reset using a keyboard shortcut
MPR	Usability improvements for MPR:* tri-plane view* rotate cross hair or individual axis* cycle views* easy reset
Viewer	ESC restores the default left mouse button operation
User Settings	Users can customize their keyboard shortcuts
Viewer	Images available in Local Image Cache are also visualised in order information viewport

Worklist	Filter on minimal number of images in the worklist
Image Viewing and Manipulation	Standard Deviation added as value for ROI annotation
Reports	Report consisting of only empty lines and/or whitespaces is handled as an empty report
Image Viewing and Manipulation	FIX: Endpoints behave correctly while drawing ROI ellipse
Reports	FIX: Rich text editor can be used on Safari browser
WCF	WCF client accepts DICOM Files without StudyTime, setting it to 00:00:00
Multi-Monitor	Notification in multi monitor app if the update link is not accessible.
Global	FIX: correction in German mail templates
User Settings	Apply increased report font in text block editor
Reports	RSDK improvement:* Switch Language* Modify playback volume* Performance logging
Viewer	Possibility to delete DICOM encapsulated PDF document in the study administration
Image Viewing and Manipulation	Save presentation state for rotated or flipped images

Viewer	Maintain scroll position and image manipulation when series is shown in multiple steps in the reading protocol
Multi-Monitor	Option to hide/show title bar on study tabs monitor to have same image proportions in case of a RIS driven workflow
Viewer	Allow copying of values from study info viewport fields
Viewer	For users with setting "multiple tabs" configured, open study in series picker will open an new study tab.
Reports	Setting to give user reporting permission for a department without being a source administrator
Viewer	Shortcut for ROI – ellipse (E)
Reports	Additional report formatting:* Bullet list* Header styles (configurable per user)* Voice commands for formatting
Login	OTP via mail can be resent via mail or sms
Download	Export the following annotations as GSPS:Ruler , Line, Angle, ROI- rectangle, RIO –ellipse, Arrow, Text
Explore	FIX: Study information no longer hidden after the user gains access using Break-The-Glass
WCF	Patient level CFind queries to PACSonWEB now supports wildcards (* and ?) for all supported fields

WCF	Multiple instances, series, studies can now be moved in a single C-Move request
Worklist	FIX: Worklist can now be sorted on report
Reports	FIX: Selecting a word by double click now also works in IE11
Reports	FIX: user can now create and validate report with home reading in case RSDK is also configured
Reports	FIX: Microphone access no longer requested for transcriptionist
Viewer	FIX: Series linking for curved planner reconstructions (CPR vs. MPR) is now done correctly
Reports	Possibility to allow a transcriptionist to validate a report on behalf of the radiologist
Share	FIX: Custom template is now used when printing reference number from PACS overlay
Worklist	FIX: Column images in worklist now displays the number of images available in the Local Image Cache
Viewer	FIX: Correction for scrolling behaviour when switching viewports in multi-monitor app
Login	Block login with DU POW code only having canceled studies instead of showing empty list

Studies	FIX: Give correct error message when adding an invalid national number in the study administration
Explore	FIX: Use search string of 4 characters, including Include special characters in PACS overlay
Image Viewing and Manipulation	Length ratio: inverse ratio now additionally shown between brackets
Viewer	FIX: Rapid switching between tabs while study is loading causes series picker to load incompletely
Viewer	FIX: Scroll performance remains optimal when viewer is kept open for a long time
Token Based Interfaces	FIX: solved issue for access by patient using RSW
Worklist	Possibility to filter on unresolved anomalies in the worklist
Viewer	Tolerance on differences in orientation for automatic linking increased to 15°
Reports	Optimization for latency warning when using RSDK
Reports	Reduce space between report body and signature
Studies	FIX: Source rules now also applied to tags that occur in a DICOM sequence
Reports	FIX: RSDK – Speech session for long reports remain open until audio is saved

Reports	FIX: Text blocks are no longer added with wrong language identifier that made them usable with RSDK
Viewer	Disable switching procedures via tabs in series picker if there is an unsaved report to avoid losing report content
Viewer	Allow to disable pointer lock for a (VDI) user

12.1.24 Release notes version 3.3.405 (18/03/2022)

Reports	FIX: When using RSDK, saving audio "never finishes" for large reports.
WCF	FIX: WCF clients go to 100% CPU when trying to recover from lost connections.

12.1.25 Release notes version 3.3.404 (04/03/2022)

Reports	Allow using shortcut to save report also if report viewport doe snot have focus. Avoid loosing report when turning on shortcuts for external reporting in set-up for which it's not intended.
Reports	FIX: space inserted in front of '!' when suing RSDK speech recognition
Reports	FIX: Can't save report created with Home reading is RSDK speech recognition is also configured for user.
Reports	FIX: Shortcut to save a report (F8, Ctrl-F8) only work when report has focus

Study administration	Add anomaly for studies were moving large studies fails after user already left the study administration.
Local Image Cache	Make user Local image cache clean-up continues if some files it's attempting to clean-up are removed already.
WCF	MWL - return a value for Code Meaning (0008,0104)
Worklist	FIX: AD user with group mappings fails to access worklist.

12.1.26 Release notes version 3.3.403 (04/02/2022)

Reports	RSDK speech recognition: performance improvements
Reports	RSDK speech recognition - FIX: Edit report keeps loading when study is opened from open study button in series picker
Reports	RSDK speech recognition - FIX: Words are added in the wrong order with RSDK speech
Reports	RSDK speech recognition - FIX: Speech recognition stops recording
Reports	RSDK speech recognition - FIX: After insert text block with voice command cursor is on start of report
Reports	FIX: Transcription user in admin group does not have the send for approval option.

Reports	RSDK speech recognition - FIX: Text segments with audio, but no text in the beginning of the report are not played backed
Reports	RSDK speech recognition - FIX: Database fields in text blocks are not replaced when inserted with RSDK voice command
Reports	RSDK speech recognition - FIX: RSDK speech recognition - FIX: Transcription workflow: Speech audio is played but without sound
Reports	RSDK speech recognition - FIX: deleted text reappears when saving a report
Viewer	FIX: Consolidated Patient history - reports from other sources not accessible
DICOM Processor	FIX: ImageExchange - Daily studies for which the images were not downloaded, status completed, progress 0%
Worklist	Improved performance when searching on PatientId in the worklist
Viewer	FIX: Disappearing mouse pointer in multi-monitor app
WCF	MWL: Ignore empty study date in MWL query to fallback to scheduled procedures step date
WCF	MWL: Add Schedules AE, Protocol code and Type of patient ID to MWL response

Access	Don't allow none-administrator to access studies canceled in the RIS
Study administration	Allow to modify canceled flag (set via RIS integration) in the study administration.

12.1.27 Release notes version 3.3.402 (05/01/2022)

WCF	FIX: Pixel data for some images in large series lost when processing of the image is interrupted by a timeout.
WCF	FIX: Performance of incoming images negatively impacted by DICOM source rules

12.1.28 Release notes version 3.3.401 (14/12/2021)

Viewer	FIX: Images with negative pixel spacing not visible because of error in scale ruler calculation
Reporting	Performance improvement in loading Recognosco speech recognition
ADT	FIX: Correction in handling ADT messages for sources where multiple internal patient ID's are allowed for same national number.
Management	FIX: Password expiration mail also send to AD user

12.1.29 Release notes version 3.3.400 (30/11/2021)

Login	Improved password expiration mail
-------	-----------------------------------

Image Viewing and Manipulation	Improve auto selection when placing spine labels
Studies	Select multiple instances to move to another study
Multi-Monitor	Client side desktop integration with multi-monitor app
Reports	Correction workflow with audio playback, based on Recognosco speech recognition
DICOM Processor	Don't send mails or SMS for migrated studies
Viewer	FIX: Mouse cursor no longer disappears when doing image manipulations
Image Viewing and Manipulation	Scale ruler added to viewer
MPR	FIX: MPR creation from Local image cache
Local Image Cache	FIX: Local image cache accepts studies with empty accession number
Reports	Automatically add text as template in report
Viewer	Allow to define keyboard shortcuts for external reporting flow
Reports	Integration Recognosco speech recognition (finalization)
Home Reading App	Text blocks can be used in combination with Home reading (phone based speech recognition)

Reports	Support pdf report in the order details tab of the patient history
Viewer	Clear indication for prior studies that are more recent than current study
Download	FIX: Study instance EUID adapted correctly when downloading DICOM
Viewer	FIX: cut-off of the bottom pixels of the viewer in iOS Safari solved
Reports	FIX: text block pop-up now showing on Safari and older Edge versions
Image Viewing and Manipulation	FIX: Window level support for IE11
WCF	FIX: Modality Worklist - Characters before '_' no longer removed from Procedure Code
Management	More intuitive UI for labels in viewer
Reports	Improved robustness of ORU outbound communication
WCF	FIX: C-FIND PATIENT level query needs to be on PATIENT root instead of STUDY root
DICOM Processor	FIX: Viewing and downloading of encapsulated PDF document with empty file name tag
Reports	FIX: Copy of report signature when using copy to clipboard function
Studies	FIX: Resend SMS in Study Administration when source setting "Send SMS on first image" is disabled (Norway)

Worklist	Worklist dashboard moved to worklist tab header when in full screen mode
Image Viewing and Manipulation	Improved usability for Window Level on images with 15 or 16 bit grayscale
Viewer	Loop the RP steps when navigating with shortcut keys * Page-Down on last step --> first step * Page-up on first step --> last step
Image Viewing and Manipulation	Add delta with 180° to angle measurement
Image Viewing and Manipulation	FIX: Use middle mouse button to Window Level on MPR
Multi-Monitor	Add links to open report or order from PACSonWEB in RISONWEB (configuration by DH Healthcare GmbH)
WCF	FIX: C-MOVE requests no longer fails if the destination cannot process JPEG Lossless
WCF	FIX: Set access when sending known physician without physician number if received through HL7

12.1.30 Release notes version 3.3.303 (14/10/2021)

Viewer	FIX: Check on patient consent in eHealth for consolidated patient history always fails.
Login	Extra check to block login in case duplicated reference numbers were send by third party system.

Viewer	FIX: List of reading protocols is not always refreshed when logging in with other user. (cached list from previous user is used)
Download	FIX: Auto transfer not working in German environment

12.1.31 Release notes version 3.3.302 (09/09/2021)

Studies	FIX: Study Administration - Impossible to update order information
Viewer	FIX: Performance impact of backfilling extracting and storing extra DICOM tags in the DB on the fly.
Reports	FIX: ORU Out - User with the default mapping always gets the warning 'Mapping not found' (report correctly exported)
Reports	FIX: Speech recognition does not work if a report is in edit mode in other tab
WCF	FIX: Q/R interface C-MOVE intermediate status updates are not send resulting in some clients aborting association
Reports	FIX: Study Administration - Resend report throws error for user that does not have home reading configured
Login	FIX: EMR gateway with anonymous login does not show report

12.1.32 Release notes version 3.3.301 (31/08/2021)

Studies	FIX: Study anomaly: A different date of birth create for images without DOB processed by DICOM Processor directly (not via WCF)
Login	FIX: Some irrelevant field are shown on the support page if Login screen \disableRequestUsername=true
DICOM Processor	FIX: Merge study fails in Stored Procedure
WCF	FIX: PACSonWEB always uses SpecificCharacterSet ISO_IR 192 in MWL response, which is not supported by all modalities

12.1.33 Release notes version 3.3.300 (27/08/2021)

Project Plan	Release note
Reports	Multi-procedure reporting
Reports	Insert saved text blocks in a report
Studies	Support accession number with multiple study instance UID's in download/transfer
WCF	C-MOVE from PACSonWEB to PACS moves all images in one association
WCF	Canceled studies ("study_state": "CA") are not returned in the MWL response
WCF	Procedures received via HL7 are no longer overwritten by DICOM study description

Explore	No anomalies are created for studies that are filtered, based on DICOM tags
Viewer	DICOM encapsulated pdf's (SOP class 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.104.1) are shown in the document viewport
Worklist	Worklist dashboard: count of key worklist items in view at all times
Viewer	"Show original DICOM tags" available to source administrator users
Studies	Additional warnings for archive / PACS customers when deleting a study / images
DICOM Processor	Images without patient name and/or patient ID are accepted but create an anomaly
Study list	Performance improvement for filtering on unread messages in study list
Viewer	FIX: Studies with same frame of reference are now auto linked if orientation slightly deviates (0,1° tolerance added)
Viewer	Improve styling for narrow series picker
MPR	FIX: In MPR cached images are now re-rendered when window level is changed
Worklist	Additional bulk reporting workflow options * Report a selection of studies * Skip * Open report in edit mode * First open other unreported form same order

Studies	Improve performance of access logging tab in study administration
Manage Templates	Possibility to switch order of first name and last name in mail templates
Viewer	Use of arrow keys to scroll through multi-slice series
Worklist	Possibility to filter a worklist on procedure code or description
User Settings	New user setting to automatically publish annotations
Viewer	Extended order details panel * Performing department * Requesting department * Prescription date * Visit information * Patient & * Study remark
Viewer	Show acquisition date and time in image overlay
Studies	FIX: Study administration - Patient information can now be modified when first name is empty
Management	HDS requirement: extended logging on all admin actions by DH Healthcare GmbH personnel
Reports	FIX: download button for pdf reports now available for all resolutions
DICOM Router	FIX: DICOM Router now respects "PreferredTransferSyntax" when sending images to a destination via C-MOVE requests
Worklist	Default reservation time made customizable per source

Viewer	FIX: Series picker tooltips stay visible on image viewport
Access	Consolidated patient history for hospital users
Explorer	Clicking a filter label in study list and worklist filter allows to enter/change the filter value
Studies	Refresh anomaly list after solving an anomaly with an action that changes data
Viewer	FIX: User can now remove self-created private labels
Login	Mobile number no longer mandatory for AD users in account completion form
Viewer	Patient history tab added to the order details panel for fast navigation through prior reports
Share	FIX: Auto transfer of study's now also works for CC2 physician if no CC1 is present
Share	FIX: flag now changes automatically when changing the country code from the phone number when sharing a study
Reports	Date & time for report availability changed to "dd/MM/yyyy HH:mm" format to avoid translation issue with months and weekdays.
Viewer	FIX:DU POW no longer freezes when FPS in cine loop is set to 0

Viewer	Option to show relevant priors in the series picker in a separate block or chronologically in "Others"
Explore	FIX: PACS overlay now parses StudyTime that contain fractions correctly
Viewer	FIX: Comparing from patient history bar now also works when series picker is hidden
Worklist	FIX: Multi-select worklist filter value no longer disappears when deleting/saving/modifying worklist
WCF	Support patient level C-FIND
Reports	Beta version of Recognosco speech recognition integration. (for early feedback only!)
DICOM Router	* Source administrators can define DICOM based rules to automatically send images to CvKO (Belgium) * Anomaly creation if routed studies do not meet CvKO requirements
Login	* Fix for OTP method selection page in Multi-monitor for AD users * Fix 'Remember OTP 30 days' when asking OTP for AD users outside trusted IP range
Reports	FIX: text from browser speech recognition now always inserted at correct position after image manipulation
Worklist	FIX: order with a canceled procedure can now be opened from the worklist

Reports	Selected font size in report window is remembered
Local Image Cache	FIX: Local Image Cache now re-renders when a DICOM file with the already existing SOPInstanceUID is received
Worklist	Possibility to give permission to modify priority to non-source admins
Explore	FIX: Saved "Today" filter now updates as expected
Worklist	Additional worklist filters: "report author" & "report edit date"
Reports	FIX: corrected use of "Page Up" when editing a report
WCF	FIX: Duplicate national number anomaly now also created when national number is sent via DICOM
Local Image Cache	FIX: Corrected pre-rendering of images in Local image cache
WCF	FIX: DICOM Compliance Modality Worklist result - SpecificCharacterSet DICOM tag now on the root level
Viewer	FIX: Image no longer blurry after image rotation
Worklist	FIX: Labels from other sources are visible in worklist
Reports	FIX: PACSonWEB page no longer jumps after editing preliminary report with browser recognition

WCF	Modality Worklist - Procedure code in response * (0032,1064) SQ Requested Procedure Code Sequence\ (0008,0100) CodeValue * (0040,0100) SQ Scheduled Procedure Step Sequence\ (0040,0008) SQ Scheduled Protocol Code Sequence \ (0008,0100) CodeValue
Worklist	Improvements in worklist performance, especially for empty worklists
Local Image Cache	Performance improvement in Local image cache clean-up

12.1.34 Release notes version 3.3.200 (30/04/2021)

Module	Release note
Reports	Basic formatting and Speech recognition with local microphone
Viewer	Study/order details panel
Explore	Filter on custom date range in study list
WCF	Use default 19000101 as default date when no date of birth is passed
Viewer	Save report and got to next in worklist
WCF	Don't fail CMove if there are no images for a study, succeed with 0 images moved
Studies	FIX: Time stamps in study logging are now consistently formatted in 24H notation
DICOM Processor	Log timing of image processing in study log

DICOM Router	unknown AE title association errors are now logged as an error
WCF	Federated query: CMove respects order of sources in affinity domain
Viewer	FIX: 'Show my reference number' is available in portrait mode on mobile
WCF	WCF client only logs fatal errors are to windows event log
Viewer	Consolidate patient history - for hospital users only
Viewer	Reading protocols - choose favorite for procedure
Viewer	Default operation on left/middle mouse button configurable per modality
Local Image Cache	Local image cache improvement: * MPR on local images * FIFO clean-up based on disk space threshold
Image Viewing and Manipulation	Show Left/right indication in CT and MR view ports
Viewer	iCAD integration
DICOM Router	Clean-up temporary files from conversions (in case of process interruption)
RSW	RSW - Allow to configure a different responsible radiologist for each department
Local image cache	Series splitting consistent for local and online studies

Worklist	Reporting worklists: Filter on status, assigned radiologist, performing department, room, ...
Explore	FIX: Adding bucket fails because of Customer Ref Code validator
Download	FIX: ConceptNameCodeSequence is now under the ContentSequence in SR for PACSonWEB report
Share	FIX: Print reference number: copy this information button doesn't work
WCF	FIX: C-FIND Endpoint - Patient Name is separated by '^' (=^+ space) instead of '^'
Access	FIX: can't grant (via share) read&write access to a user already having read access
DICOM Router	FIX: Use # as field separator in file names instead of '-' to avoid issue with '-' in AE titles
Viewer	Simplification of extended series picker. * Less different blocks * prior study stays in chronological order when compared * two levels of relevance
Image Viewing and Manipulation	Spine labeling panel
Viewer	Shortcuts to open other systems via URL in PACSonWEB
Viewer	keyboard shortcuts for cine, Density measurement, spatial locator
Viewer	Performance of loading first image from series file on object storage

WCF	Improved logging of patient creation and updates
Image Viewing and Manipulation	Text annotation
Viewer	FIX: Size of series picker is not remembered when switching exam
Multi-Monitor	Setting to leave Syngo.via in control of it's monitor layout.
Multi-Monitor	Support PACSonWEB app for user profiles on network drive
Login	FIX: external authentication app as second factor needs to be set twice before it's active in user settings
Viewer	Age at acquisition is available (between brackets behind the date of birth) in the demographic overlay
Viewer	Old viewer was removed from PACSonWEB
Studies	move images and series: extra search criteria
Studies	move images and series: improved progress indication
Studies	FIX: SIP-3311 Study administration: manage series and images broken after reverting changes
Studies	FIX: Select button not visible in study administration (study move)
Studies	FIX: Study administration: Negative image count when move images to series that has deleted images

Login	Allow UPOW codes for canceled procedures in multi-procedure order
Image Viewing and Manipulation	Some improvements in interacting with annotations were done * Cobb angle: Always measure inner angle * Angle: Set Leg-corner-leg instead of corner, leg 1, leg2 * Don't select annotation while drawing a new one, to allow measuring * distance between other annotations * Always return to none-annotation function after drawing annotation (instead of returning to other annotation) * Avoid overlap between labels * Pan icon was replaced by arrow, to ease selection
Viewer	FIX: Tooltip outside page with right side series picker
Viewer	FIX: One-up only works if pan tool is active
Image Viewing and Manipulation	Indicate if ruler annotation is vertical
Multi-Monitor	Make it possible to disable local image cache for a multimonitor setup
Share	Configurable mail subject for image availability mails
WCF	FIX: When changing Requesting Physician to an Unmapped Physician, old access record is not removed
Viewer	FIX: Printing an image on one page independent of aspect ratio
Login	Improved implementation of "remember this browser for 30 days"

Multi-Monitor	FIX: Master window in multi-monitor sometimes flickers when getting/losing focus
MWL	FIX: Use ',' instead '^' as name part separator
Share	FIX: Share study without accession nr. from PACS overlay
Multi-Monitor	FIX: QUOTA_EXCEEDED error for in multi-monitor app with German translation
DICOM Processor	Trigger anomaly for merged studies of different patients

12.1.35 Release notes version 3.3.111 (01/03/2021)

Module	Release note
MPR	FIX: If slices have negative coordinates on an axis (e.g. x axis for sagittal) the slices are sorted in incorrect order to construct the volume with the result that the volume and the slices generated from it are flipped.

12.1.36 Release notes version 3.3.110 (29/01/2021)

Module	Release note
Token Based Interfaces	Show RSW status and resend in study administration
Multi-Monitor	Allow to split wide monitor in two 'virtual' monitors
Annotations	Length loss and length ratio annotation

Access	Show to patient when report becomes available
Viewer	Activate scroll function via context menu
Viewer	Allow to restrict auto-compare option to certain modality types
Share	Allow to show list of procedures in custom print reference number template
Viewer	Button to reload study
Viewer	Allow to scroll 1 series using multiple monitors
Viewer	Allow to activate scroll function using StreamDeck
WCF	Don't overwrite procedure, received via HL7, by DICOM study description
WCF	Don't return studies without images in CFind result
Login	Update cookie policy
Viewer	Avoid double fetch operation by disabling button after click
Viewer	Improved CT loading performance
Viewer	Allow auto-compare with studies from the same order
Studies	Provide an indication in the anomalies overview if an anomaly is blocking access or is just informational

Token Based Interfaces	RSW - Support different HCParty department types
Viewer	Monitoring of study loading time
Viewer	When tiling 'all series', apply window leveling only to images of the same series
Login	Add "Imprint" information to the login page
Image Viewing and Manipulation	Improvements breast border detection
Viewer	Add documents to a study by "Drag and drop" in the documents viewport Allowed file types: pdf, png, tif, rtf, jpeg, jpg and txt
WCF	FIX: Anomaly - "Different national number from HL7" not mentioning previous national number
WCF	FIX: C-FIND Endpoint - 'Modalities In Study' tag does not correctly return multiple values
WCF	FIX: C-FIND Endpoint - 'Modalities in Study' parameter doesn't work
Viewer	FIX: When printing an image, the overlay data is not shown
Viewer	FIX: Real Time PNG generation in the UI project always creates grayscale images
Download	FIX: Report visible, independent of source settings, when downloading study

Viewer	FIX: breast border does not update with multiple images in 1 viewport
Explore	FIX: sorting on column 'study status' doesn't work anymore

12.1.37 Release notes version 3.3.100 (07/11/2020)

Module	Release note
Explore	Allow to open explore page via URL integration
Viewer	Allow to send an image or pdf documents as part of ORM
Viewer	Shortcut keys for the viewer can be customized (by DH Healthcare GmbH)
Studies	Move study content to other study (fix-up)
Local Image Cache	Local image cache in case PACSonWEB is set up as a PACS
Client Configs	Allow WCF client tot handle HL7 messages for multiple sources
Viewer	Improved CT scrolling performance
Groups	Clear message that you can not remove yourself form a group while being primary contact
Token Based Interfaces	RSW - Publish studies based on LastModificationDateTime instead of StudyDateTime
MPR	Improved MPR scrolling performance

Login	Password reset mail on second user request for registered physician ID
WCF	Support open date and time ranges in C-Find
Login	Extend default session timeout in PACSonWEB
Studies	Automatically clear anomalies when patient merge is done/received
Login	Allow to return to log-in page from OTP page
Share	Notification that two factor does not apply in case a study is shared with a medical department
Viewer	Allow to fetch images for HL7 filtered studies
Viewer	Show all linked labels for study in study administration
Login	Adapt user manual URLs in mails to https to avoid triggering SPAM filters
Reports	Link to new viewer if PDF report is shown in the old viewer
Login	Added option to resend pin code
Studies	Added info on how to deactivate "Mail on new study" in mail template
DICOM Processor	Update of StudyInstanceUID for studies processed by migration flow (not via WCF client)

Multi-Monitor	Download multi-monitor installer from portal with automated upgrade mechanism
Client Configs	Support multiple Transfer destinations on WCF client
Login	OTP setting "Remember this device for 30 days" not reset when IP changes
Explore	Expired studies without a report remain visible in explore page to allow fetch
Viewer	Delete single images or series from a study or move to another study (split/merge)
Multi-Monitor	Support Stream Deck keypad in multi-monitor app
Login	Add Responsible Disclosure policy to the login page
Global	Text next to TeamViewer button "Only start when in technical support"
WCF	Extra tags can be included in CFind for PACS synchronization
Viewer	Additional user preferences for the viewer
Viewer	Fetch based on accession number (in case Study Instance UID is unknown)
WCF	HL7 - Update Performing Department and requesting department via ORM
DICOM Processor	Link images to source Modality when sent directly to PACSonWEB

Token Based Interfaces	Use TLS 2.0 for COZO communication
Viewer	More prominent fetch images button
Viewer	Improvement in key images functionality (e.g. Option "show in original series")
WCF	Update national number on an ADT merge message
Explore	Explore list available in multi monitor application and in separate tab in viewer.
PACS Push	Add support for StudyQueue based synchronization in WCF3
Explore	PACSonWEB UI optimized for mobile phone
Login	Add "Resend OTP"-option in activation screen
Login	Unlock user account when logging in with eID
Reports	FIX: QR Codes in templates are not printed in IE Explorer and Edge
Token Based Interfaces	FIX: EMR gateway cannot open study by accession number for user linked to multiple repositories
PACS Push	FIX: Sync - Study is moved again if study description contains special characters
Viewer	Clear warning on unsupported or suboptimal browsers

Viewer	FIX: CT presets don't work CT series in case of drag & drop
Viewer	FIX: New viewer doesn't work in IE11 if DOM Local Storage is disabled
WCF	FIX: Series level C-FIND returns Study Procedure instead of SeriesDescription
Reports	FIX: Report text cannot be selected in the new viewer
PACS Push	FIX: Sync - Automatic synchronization fails for studies with an empty accession number
Download	FIX: When retention of PNG images has expired the option to download as PNG no longer functions
Viewer	FIX: Compare does not work when series picker is not shown
Viewer	FIX: Difference in fps and demanded framerate
Share	FIX: Print reference number - language not passed to confirmation dialog
Viewer	FIX: Some MR series open with highest image number
DICOM Router	FIX: Dicom Router doesn't accept associations from Osirix 11.0.4
Reports	FIX: Slovenian special characters not displayed correctly in report
WCF	FIX: Maximum retry count for Storage commit

DICOM Processor	FIX: Studies without accession number and study date are not processed
Reports	FIX: Report signature isn't copied when clicking "Copy Report" in the new viewer
Download	FIX: Anonymization fails when client is not connected to server
Login	FIX: 'Check password' symbol (eye) not visible when password is filled-in by chrome
Explore	FIX: Viewer preferences not applied for users that are logged in via EMR gateway
WCF	FIX: CFind on PatientID too slow
WCF	FIX: CFind to DU POW Gateway returns '?' instead of special characters
Login	FIX: URL for Local import page is invalid when the patient name contains a point (.)

12.1.38 Release notes version 3.3.0 (19/06/2020)

Module	Release note	New viewer only
Access	Delayed report availability can be based on report date passed via ORU	
DICOM Processor	Allow to send patient SMS from study administration even if automatic SMS are turned off (Norway workflow)	

DICOM Processor	FIX: Don't send SMS to patient when a study is marked as 'BlockPatientAccess'	
DICOM Processor	Add support for MS Azure blob storage	
DICOM Router	MWL provided by PACSonWEB, based on orders sent by ORM	
DICOM Router	Support DICOM tag sequence in transformer and filter scripts in DICOM router	
DICOM Router	Check patient consent in eHealth for federated query (Belgium)	
DICOM Router	Support 0002 tags in file name and scripts in DICOM Router	
DICOM Router	Allow WCF client to do C-Find, C-Move to other sources	
Download	Fix: Also send none-image instances to PACS when using autotransfer	
Download	Added field to DICOM SR for reports created in PACSonWEB to make it DICOM standard compliant	

Download	Add status fields to DICOM SR for reports created in PACSonWEB	
Explore	Show national number in PACS overlay (if PACS supports 0010:1000 Other Patient ID's)	
Explore	Add labels to study in study administration.	
Explore	Redesign of PACSonWEB explore page	
Global	Switch between PACSonWEB environments after log-in.	
Global	Add German environment to environment list	
Home Reading App	Improve behavior of Home reading PACSonWEB app in case of network interruption	
Annotations	FIX: annotations on multi-frame linked to correct frame	
Annotations	FIX: Density measurement doesn't use the DICOM Tag 'Modality sequence LUT'	
Annotations	FIX: No density calculation for ROI drawn at the border of the image.	

Annotations	Arrow annotation	
MG	Invert or window level breast area only	*
MG	Mammography reading protocols	*
Login	Open PACS overly via EMR gateway	
Login	FIX: notifications PACSonWEB app on android no longer work	
Login	FIX: error when DA user creation when default properties are configured	
Login	FIX: restrict uniqueness check for reference number to own source when using source portal	
Login	Add link to resend One-Time Password in OTP page	
Login	Redesign of PACSonWEB login page	
Login	Show partial phone number or email address in OTP page	
Login	FIX: Authenticator App - The OTP field for adding a new device skips characters if the users types too fast	

Multi-Monitor	New PACSonWEB viewer with reading protocols and compare (not active by default)	*
Multi-Monitor	Integration between multi-monitor PACSonWEB and local Syngo.via for 3D	*
Multi-Monitor	Reading protocols	*
Multi-Monitor	RISonWEB desktop integration with multi-monitor PACSonWEB	*
Archive	Handle storage commit request for archive customers	
Reports	Log report creation and modifications in study logging in study administration	
Share	Allow to share when logged in with AD user via EMR gateway	
Share	Address details for medical departments in share dialog	
Share	FIX: source logo not used for confirmation mail when study was opened from share email	
Share	FIX: no warning in case of correctly formatted but	

	none-existing dates. E.g. 29/02/2021.	
COZO/RSW	Don't show user agreement or tutorial pop-up when opening PACSonWEB form COZO or RSW.	
RSW	FIX: RSW - GetTransactionDetails denied when order of hcparty of the author is not correct	
COZO	FIX: CoZo - TransactionList response not fully compliant with CoZo Cookbook	
COZO	Monitoring on performance and failures of COZO requests	
RSW	FIX: Adjust method for sending requesting physician to RSW	
COZO	FIX: CoZo - Also send the Requesting Physician information to CoZo for physicians that don't have a PACSonWEB account	
COZO	Show report in patient history for CoZo users that are not physicians but have access to images is allowed.	
Viewer	Select window level presets using numpad	*

Viewer	Add documents to a study (.txt, .pdf, .png)	*
Viewer	FIX: improve loading performance for large series (e.g. 10000 images)	
Viewer	FIX: show update values in Show DICOM tags for study description and study instance UID	
Viewer	Relevant priors in series picker, based on procedure linking	*
Viewer	Create series with Key images	*
Viewer	FIX: "Expired Images" message doesn't disappear after fetching the images for these studies	
Viewer	Thick slice scrolling	*
Viewer	Show series picker in a viewport	*
WCF	FIX: Inefficient Query execution when IMAGE level C-FIND query is executed against WCF Client	
WCF	Allow to tune polling interval for autotransfer workflow	

Viewer	Allow to send a txt file with order info as part of ORM	*
WCF	Allow multiple Patient ID's for a national number for a sources (turned-on on request)	
WCF	FIX: Patient DOB not updated by HL7 ORU/ORM.	
WCF	Allow to disable emails to requesting physician for older studies (priors/migration)	
WCF	FIX: C-Find uses ';' instead of '^' as separator for name parts	

12.1.39 Release notes version 3.2.1000 (14/12/2019)

Project Plan	Release Note
COZO	Support for opening studies without accession number via COZO
WCF	Fix: Clean-up temporary files written in the crypto folder
DICOM router	Include number of images moved in final C-MOVE response
WCF	FIX: ADT - exception when merging patient with deleted studies
WCF	FIX: WCF3 Work list query does not add RRN to DICOM headers

Viewer	FIX: "Expired Images" thumb nail does not disappear after fetching a study with SR
DICOM router	FIX: endless retry if a file already exists in error folder
Image Viewing and Manipulation	Density measurements on Region Of Interest (ROI)
Viewer	FIX: Avoid report scrolls to second line on opening
COZO	Allow to configure access to studies via COZO for Healthcare providers based on roles, E.g. physicians, dentists ...
Viewer	FIX: Scrolling through images of a series moves the entire viewport on Safari and Chrome on iOS13
Home Reading App	Allow to pair with new browser if app is still paired wit previous browser
Home Reading App	FIX: Android app stuck in loop when denying camera permission on opening home reading
Viewer	FIX: Not all studies from order are loaded in series picker
Login	FIX: avoid losing pairing with Lastpass or Google authenticator app for 2nd factor authentication
WCF	Add setting to define delay when sending report available SMS

DICOM Router	FIX: Endless loop router when trying to delete file that has already been deleted or moved
Login	Reset password unlocks locked account
PACS Sync	Possibility to send images directly from modalities without studies being removed by PACS synchronization afterwards
Access	FIX: If a delay is configured for availability of report, images are not available via patient login either
Login	Allow to disable Tutorial and cookie warning in URL integrations
Studies	Show accession number in Overview - Anomalies list
Share	FIX: Share study anonymized and sending reference number via SMS does not work
WCF	ORM parser - remove unnecessary warnings in Windows Application log
Management	User activation mail available in Slovenian
Reports	Header tags are stripped from DICOM SR with HTML report text
Access	Log on removal of access rights by administrators
PACS Sync	Ability to perform multiple C-Moves in parallel

Login	Allow use of PACSonWEB app when logging in with a user created through AD integration
COZO	Show user agreement only once when opening multiple studies via COZO
WCF	FIX: Report Status not correct if DICOM object and ORU are processed at exact the same time
WCF	HL7 ADT Merge - Don't fail messages trying to merge the same patient
Access	Add username who transferred the study to the PACS in study administration
DICOM Router	Router - Visual Notification that a Route is disabled
DICOM router	[Standalone Router - UI] retry failed queue without having to stop the service
DICOM router	[Standalone router - UI] - change font in filter and transformer script windows to a console font for better readability
Login	Sort list of delegates

12.1.40 Release notes version 3.2.900 (23/09/2019)

Project Plan	Release Note
Global	Integrate Digital Ordering in PACSonWEB
Global	Upgrade .NET framework dependency to 4.8

Global	Slovenian as UI language for PACSonWEB
Groups	Group confirmation dialog: include all users for admins (also those that choose not to expose their contact details)
Login	Display clear message if results are not yet available for a security code.
Login	Repeat source contact number at the bottom of the support page
Login	Bug Fix: 'Send backup SMS' does not work in OTP page when using the authentication app
Login	Bug Fix: OTP still send via mail when switching from SMS to mail
Users	Reactivate account when logging with Belgian EID
Access	Allow to hide studies for none strong authenticated users for your source
Anomalies	In the anomalies page: Clear message when trying to merge patient that has already been merged (e.g. via ADT)
Download	Reduce impact of viewing studies with a large number of images (> 20.000) on PACSonWEB backend
Download	Bug fix: Download single image does not work in IE or Edge
Download	Additional access logging in case studies are downloaded from PACSonWEB

Viewer	Add support for reference lines and linked scrolling in CT multi-frame studies
Viewer	Bug Fix: Reference lines are off by 1 image
Viewer	Toolbar not drawn while loading study
Viewer	Bug Fix: Fetch for patients or when opening via COZO is no longer possible
Share	Show full patient name in email when allowed when authentication is required for security code
Reports	Merge home reading and PACSonWEB Authenticator app for Android & support switch language
Home Reading/Authentication App	PACSonWEB App for iOS: Improve usability
Dicom Processor	Support OtherPatientIDsSequence for sending social security numbers
Monitoring	Refined monitoring detect a delay in uploading images to PACSonWEB
Monitoring	Add monitoring checks to WCF3 router embedded in the client
PACS Push	Bug fix: using StudyInstanceUID as accession number resulted in unconstraint query in PACS synchronization
Router	Bug Fix: images with space as accession number are stuck in the router queue

WCF	Bug fix: PACSonWEB gateway processing DICOM files (0kb) before they are fully saved by the DICOM Router, causing them to fail
WCF	Bug Fix: Incoming Images processing did not always recover from lost connections

12.1.41 Release notes version 3.2.801 (09/08/2019)

Project Plan	Release Note
DICOM Processor	Bug fix: for files that image upload to PACSonWEB (DICOM Processor failed) • If there is no accession nr. in the DICOM file • If Images were not registered by the WCF3 server • Images send to a client for one WCF client of one source but need to be linked to other source
WCF	Bug fix: Procedure of existing study updated to 'UNKNOWN' if no procedure is passed in ORM/ORU

12.1.42 Release notes version 3.2.800 (26/07/2019)

Access	Show/Hide "Add Study", based on user setting
Access	Show Bank-ID logins in access logging
Dicom Processor	Fix: correction in default window level in case the Study contains a VOILUT sequence

Download	Update referring physician (0008:0090) when downloading or transferring a study
Explore	Allow user to change order of filters in the explore page
Explore	Fix: Patient search based on National Number search for Norway and new countries
Explore	Add order level information in the study administration
Explore	"Select all" checkbox for selecting all studies in (filtered) PACSonWEB explore page
Explore	Improved performance for searching on Patient ID
Global	Internet Explorer 9 and Internet Explorer 10 no longer supported
Login	No OTP required to add study, requiring second factor authentication, in case the user is already strong authenticated
Login	Use of PACSonWEB authentication app for two-factor authentication
Reports	Fix: ReferenceNumber in PrintReport template generated a new security code instead of printing an existing one
Reports	Allow to switch language during speech recognition (iOs only, Android app to be released with PACSonWEB 3.2.900)

Router	Fix: improve performance of federated queries
Router	Improved throughput of DICOM Router in case of many faulty DICOM files
Share	Ignore the leading "0" when entering a mobile number when sharing a study
Share	Fix: Anonymization/Pseudonymization creates a study instance UID that is more than 64 characters
Share	By default set two-factor authentication when sharing with a self defined recipient
Access	Sources can impose "Break-the-Glass" requirement for group members of the requesting physician to motivate access
RSW	Fix: Limit retries for unregistered patients in RSW
COZO	Fix: GetTransactionList for patient with studies in multiple private practices
Viewer	Reload of a prior study after fetching does not change open study
Viewer	Improved interaction with circle annotation
Viewer	Make / Share / Hide annotations in PACSonWEB
Viewer	Fix: take in account origin tags for positioning of imported annotations

Viewer	Download single image as png, e.g. to use in a presentation.
WCF	Improved handling of images with accession number in a non-default tag
WCF	Fix: "File in use by another process" exceptions while processing incoming images
WCF	Invalid security codes in ORM or ORU no longer blocking for processing remainder of the message
WCF	Improve performance of C-Move requests to PACSonWEB

12.1.43 Release notes version 3.2.701 (15/05/2019)

Share	Bug fix: Default anonymization gets stuck on 'loading files...'
DICOM Processor	Bug Fix: Incorrect default window level issue for multi frames with SharedFunctionalGroupSequence
DICOM Processor	Bug Fix: Incorrect default window level on images that have VOILUT and a Window width and center tags populated
Global	T+left click listed for 3-point angle, while implemented shortcut is G+left click
Share	Bug Fix: Only one line is shown in forward status
Login	Bug fix: Can't login with delegate user

12.1.44 Release notes version 3.2.700 (10/05/2019)

Login	Customized Support FAQ page: hints in case of user issues for patients and requesting physicians
DICOM router	Federated query: C-Find, C-Move for studies of other sources for a patient in order to make studies from PACSonWEB available in the local PACS system
Login	Improved EMR/PACSonWEB URL integration : access logging on correct user & personal annotations
Login	Usability improvement for 2 factor authentication: OTP via mail or SMS, mail token to allow adding mobile number
Localisation	Spanish and Italian as GUI language
RSW	eHealth: RSW cloud-to-cloud integration: delete transaction + retry failed posts
Viewer	New tools: line and 3 point angel annotations
Explore	Search on Patient ID in PACSonWEB overview page
Share/download	Anonymization/Pseudonymization schemes (paying feature): allows to apply a specific anonymization scheme e.g. for studies used in a research project
Share	Change label to 'medical department' in sharing

Access	RADION - for new requesting physician, get RIZIV numbers from name suffix in DICOM header to map to a PACSonWEB user
PACS Push	Removing study based on StudyInstanceUID sometimes not correct when study has multiple studyInstanceUIDs
Dicom Processor	Bug fix: source setting 'getReportFromSR=false' is not respected
Reports	Print report uses PACSonWEB user language instead of browser language
Users	Improvements in mails to users: Mr./Ms. based on gender
Viewer	Extend URL integration to allow passing an order number
Login	Trust this computer for 30 days. Don't ask OTP again.
Login	Don't show Cookies warning in an EMR integration
Studies	Bug fix: DICOM Tags not shown in 'Dicom Tags'-popup
Groups	Admin users should be able to see all group members, even those that don't show contact details
Share	Bug fix: Avoid two bucket codes generated when sharing studies from the PACS Overlay

Router	Bug fix: add support in DICOM router for accession numbers that contain system reserved characters
Download	Bug fix: Error when transferring study a second time when the 'imported' label was added
Share	Bug fix: Email validation fails when email address domain contains an uppercase value
Explore	Improve usability of Add study
Login	Bug fix: Password box is shown after invalid login with AD/FS
Global	Add warning that 3.2.700 is the last version that supports IE9 and IE10
Studies	Automatically reload study when the fetch is finished
Access	Send text messages when images are available only after receiving HL7
Login	Bug fix: Reset passwords sends multiple mails, only last one works
Favorites	Show favorite medical department in user settings
Studies	Bug fix: Cannot merge studies (e.g. when accession number changes) after a transfer action
Router	Allow to enforce transfer syntax
Access	Source setting to allow or block automated sharing of exams with group members

12.1.45 Release notes version 3.2.603 (12/02/2019)

WCF	Bug fix: When a series moves between studies, images are still linked to original study => broken image icon
Viewer	Don't show studies with empty order number as being from same order
Viewer	Don't show tutorial when opening PACSonWEB from EMR
Login	Configurable timing for logout on inactivity for PACSonWEB in EMR integrations
Viewer	Bug fix: Script error when selecting window level preset before series is fully loaded in embedded browser

12.1.46 Release notes version 3.2.602 (28/01/2019)

Share	Remember previous share settings
Share	Allow sending of Reference number and OTP code to the same destination type (mail / mobile) based on source setting

12.1.47 Release notes version 3.2.601 (24/01/2019)

Login	Bug fix: Not possible to login with username and password if no mobile number is registered
Login	Bug fix: SendOTPToMail not working if no mobile number is registered

DICOM router	Resolved performance issue for image processing
Explore	Resolved performance issue for queries on security code
COZO	Bug fix: Open study through COZO link
Login	Enhanced layout of customer logo on login page
Share	Quick sharing with non-PACSonWEB users
WCF	Improved performance by load balancing on ORM processing
DICOM Processor	Support additional SOP classes to get report from DICOM SR reports: ● 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.88.22 Enhanced SR ● 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.88.33 Comprehensive SR
DICOM Processor	Bug fix: Densitometry secondary captures not correctly processed

12.1.48 Release notes version 3.2.600 (11/01/2019)

Login	Required Opt-in terms and conditions on login page
Login	Enhanced AD / ADFS login
Login	Login page restyled
Login	Patient login through Bank ID (Norway only)

Login	Minimum requirements for security codes
Sharing	Reworked sharing for better usability
Sharing	Bug fix for Retrying a share task creates the bucket/DU POW code
Sharing	Improved patient privacy in sharing mails
Sharing	Validity period for shared studies configurable on source level
Study Page	Faster way for loading 16-bit images
Study Page	Bug fix: Diacritics not shown properly in "Show DICOM tags"
Study Page	Automatically link series with same table position
Study Page	Stepless zoom - freeze and change cursor on the spot you want to zoom on
Study Page	Fetch images for created studies, based on ORU only
DICOM processor	SR support for nested sequences
Management	DICOM tag filter management
Report	Correct handling of SR report status (partial, preliminary, unverified, validated)
DICOM Router	UI for standalone router
Monitoring	Management tool for Checks

12.1.49 Release notes versie 3.2.503 (31/10/2018)

Login	Improvement: AD integration login also accounts for trusted subdomains
Share	Bug Fix: transfer fails due to incorrect use of the 'Created' TimeStamp

12.1.50 Release notes versie 3.2.502 (14/09/2018)

Access	Bug Fix: security patch for restriction of access for source admins on shared repo
--------	--

12.1.51 Release notes versie 3.2.501 (13/09/2018)

Viewer	Bug fix: series grouping of XA images, based on SOPInstanceUID
Share	Bug fix: Sharing of a study with a blocking anomaly is not possible and a clear warning on the issue is shown
Explore	Unfiltered list is displayed immediately after clicking "Reset filters" in explore page
DICOM Processor	Improved load balancing in DICOM processor

12.1.52 Release notes version 3.2.500 (29/08/2018)

General	Use of language picker for faster switching of interface language
General	New Feature: PACS archiving in PACSonWEB

Sharing	Bug fix: Uploading studies from PACS overlay for non PACSonWEB users
Sharing	Sharing with a group: possibility to send notification mail to entire group
Sharing	Adjustment on access rights when sharing study multiple times with the same user
Study Page	Grouping of XA modality on SOPInstanceUID in sead of SeriesInstanceUID
Study Page	Default use of (0008,2144) RecommendedDisplayFrameRate in Cine loop
Explore Page	Increased stability for preforming large worklist queries
Explore Page	Correction in case of anomalies for small screens
Explore Page	Disable filter fields when query is running
Reports	Bug fix: reports not visible on small devices when no images
Users	Support for multiple physician numbers per registered user
Login	New Feature: payment module for patients
Monitoring	Advanced monitoring on local installations
Active Directory	New Feature: support for Active Directory Federated Services (ADFS)

Access	Increased security on automated mappings
Interfaces	New Feature: Direct link from EMR to PACSonWEB
Interfaces	New Feature: RSW and Abrumed integration
WCF	Allow ADT patient merges in case of study anomaly
DICOM Router	Enhanced DICOM router: support JPEG 2000 transfer syntax, remote configuration, PACS archiving
Reports	Improved parsing of HTML reports

12.1.53 Release notes version 3.2.402 (05/07/2018)

Studies	Bug fix: In case a DICOM file or HL7 message is received for a known Study instance EUID or accession number but a different patient an anomaly is registered
---------	---

12.1.54 Release notes version 3.2.401 (07/05/2018)

Viewer	Bug Fix: patients no longer get an error message when fetching expired images with a providing source
Image viewing and manipulation	Bug Fix: location of density measurement now aligned with tip of droplet picker

12.1.55 Release notes version 3.2.400 (13/04/2018)

General	Support links to PACSonWEB from MS Word, Excel, Powerpoint, ...
General	Advanced detection and blocking of unsafe HTML tags
Share Study	Modify expiration date for shared studies
Share Study	Enhancement: Clearing patient information from private DICOM tags when sharing a study anonymously
Study Page	New Feature: Indication on how long images will be available
Study page	Small enhancements on patient anomalies overview page
Study Page	Improved scrolling sensitivity in CT and MR series
Study Page	Clear message if report is not, not yet or will never be available for patient and requesting physician
Study Page	Improved usability for changing measurements
Study Page	Bug fix: window level for multiframe tomo
Explore Page	Clear indication which filters are set
Explore Page	Filter fields are blocked when performing a search

Reports	New feature: Make report available to patients after x days
Users	Supporting identification numbers from other countries for physicians (RIZIV, HIN, INSEE, ...)
Management	Implementation of SQL and task manager
Login Page	Privacy policy is available from the login page (GDPR compliance)
PACS Push	HL7 based filtering for DICOM forward scenario
Groups	Improved usability for group management confirmation
Administration	Automatic sending of mails for new accounts and password reset
Home Reading	Warning in case no postback to RIS is possible due to missing information
Active Directory	Enhancement for better AD account handling

12.1.56 Release notes version 3.2.300 (27/12/2017)

3.2.300	General	Fine-tune banner information
3.2.300	Home Reading	Version check on app upon startup
3.2.300	Home Reading	Disable automatic time-out on microphone in case of no speech

3.2.300	Sharing	New feature: Email on new study, checkbox per mapping
3.2.300	Sharing	Preferences on sharing settings are retained
3.2.300	Explore Page	New Feature: Display multiple modalities
3.2.300	WCF	Improved HL7 handling (multiple report types, cancel messages, ADT)
3.2.300	DICOM Processor	Bug Fix: handling of XA images
3.2.300	Study Page	New feature: Fetch functionality for expired images
3.2.300	Study Page	Display all exams in series picker in case of multiple studies for same order
3.2.300	Study Page	Extended feature: Anomalies on patient level
3.2.300	Study Page	Show original DICOM tags for source admins
3.2.300	Management	Advanced user and group management functionality
3.2.300	Management	COZO encryption support tool

3.2.300	Administration	New Feature: Possibility to regenerate security codes
3.2.300	Administration	Timestamp on access registration
3.2.300	Transfer	Failover in case WCF crashes during transfer
3.2.300	Transfer	Accession numbers are displayed with progress bar
3.2.300	Active directory	Active directory integration enhancements
3.2.300	PACS Push	Improved handling on reopened exams

12.1.57 Release notes version 3.2.200 (26/07/2017)

3.2.200	Home Reading	New Feature: Possibility to create a report using speech recognition through app on smartphone (iPhone + Android)
3.2.200	Sharing	Possibility to revoke access, granted through DU POW bucket code
3.2.200	Explore Page	Message to clear filter from explore page in case of no results

3.2.200	Explore Page	Performance improvement on loading explore list
3.2.200	DICOM Processor	Processing of ColorSoftcopyPresentationStateStorage (CSPS) files
3.2.200	Study Page	Bug fix: printing single issue from Chrome
3.2.200	Study Page	Locking mechanism when editing report

12.1.58 Release notes version 3.2.102 (23/06/2017)

Viewer	Bug fix: opening exam takes too long due to query to look for removed images
--------	--

12.1.59 Release notes version 3.2.101 (15/06/2017)

Login	Bug fix: issue with password reset in case password has expired
COZO	Bug fix: issue with access through COZO

12.1.60 Release notes version 3.2.100 (13/06/2017)

General	Adaptation of 'About box and terms and conditions' as PACSonWEB is now certified as a CE class IIa medical device
Login	Mail on password reset procedure
Explore Page	Add studies for a group instead of a single user (only for group admin)

Explore Page	Clear filters from within explore pane when no results match the given criteria
Study Page	Possibility to add the report as SR when downloading
Study Page	Notification when images are removed due to expiration of retention
Study Transfer	Retry on progress page in case transfer fails
Study Page	New Feature: Fast select + shortcuts for stepless zoom / pan / window level
AD integration	Allow trusted IPs when logging in using AD authentication
Administration	Extended logging on admin access
COZO	Extended logging on study access through COZO

12.1.61 Release notes version 3.2.0 (20 March 2017)

General	New Feature: Information banner for notifications
General	New functionality: link to localized manual (WEB + PDF)
General	Enhanced About box
Login	Enhanced login page
Login	Security enhancements (generic messages)

Explore Page	New functionality: Message labels for sharing with user
Explore Page	New functionality: Filtering on national number
Explore Page	Bug Fix: sharing +20 exams at once
Study Page	New functionality: Notification on clinical use
Study Page	New functionality: copying of report
Study Page	Bug Fix: caching issue in case an exam is opened before the images are available
Study Page	New Feature: Display of registered Anomalies
Management	New Feature: New management pages with enhanced functionality + look and feel
Administration	New Feature: Administration of registered Anomalies
PACS Push	Enhancements PACS Push
PACS Push	Back-end for manual synchronization of studies
PACS Push	Enhanced synchronization PACS - PACSonWEB
COZO	Enhanced audit trail COZO

12.1.62 Release notes version 3.1.201 (19 January 2017)

Sharing	DOB is incorrectly displayed in sharing Wizard
COZO	Fix for audit trail end-point
Export to PACS	Osirix import fix

12.1.63 Release notes version 3.1.200 (18 November 2016)

Explore Page	New feature: Option to print sharing information in different language is available in the "Forward Status page"
Explore Page	Fix: Time out on downloading very large studies
Sharing	Fix: Date restriction for sharing a study
Sharing	New Feature: Share with user unlimited in time
General	New feature: Manual can be downloaded as PDF from the help function
Export to PACS	Fix: Issue with progress bar
Study page	New feature: Default 1-up representation on mobile devices
Study Page	Fix: Translation for tool labels
Login Page	New Feature: Login via Active Directory on e-mail address instead of Windows user name

12.1.64 Release notes version 3.1.100 (24 October 2016)

Login Page	New Feature: Login history available from the user settings page
Study Page	New Feature: Density measurement tool available for CT in study page
Export to PACS	New Feature: DICOM IMPORT tool available for controlled import of studies from PACSonWEB into the local PACS (optional)
Study Page	Fix: Report cannot be copied when not in edit mode

12.1.65 Release notes version 3.1.1 (14 October 2016)

Login Page	Fix: SMS code for activation when logging in with eID for new accounts
Login Page	Fix: eID session is closed when logging out
Login Page	New Feature: Redirect to new study page is activated for anonymous login
Study Page	Fix: bug for a specific version of IE11

12.1.66 Release notes version 3.1.0 (14 October 2016)

General	Fix: Group validation not shown for users not in group
General	Change request: Doctors national number format has been adapted (RIZIV in Dutch)

Login Page	New feature: eID allow users to automatically logon - Only for physicians
Login Page	New feature: Accounts can have expiration date, necessary for temporary employees
Sharing	New feature: Remove favorites in address book from sharing wizard
Sharing	Fix: Scroll bar added to sharing wizard when selecting multiple exams from the explore page
Sharing	Fix: Subject read notification is localized
Sharing	New feature: Custom formatting/Layout of e-mails
Sharing	New feature: Read/Write rights can be delegated if allowed by source
Explore Page	New feature: Download multiple exams simultaneously
Explore Page	New feature: Search DU POW code in progress overview
Explore Page	New feature: Sorting remains after auto refresh (account setting)
Explore Page	New feature: Filtering on access numbers with algorithm applied
Study Page	New feature: NEW viewer (phased activation)
Study Page	New feature: Automatic signature when modifying report

Study Page	New feature: Better indication when modifying report (red border)
Study Page	New feature: New administration page for administrative manipulations and access consultation
Image Clean-up	Change: Improvements to information Life Cycle Management
Workflow	Fix: Fix for downloading PNG images for very large studies
User Settings	Fix: Layout fixes for Safari
DICOM Router	Known bug: Study Instance UID might not be updated in particular cases when HL7 arrives before images

12.2 Known bugs

Critical defects (safety related)

Reference	Title and Description
SIP-6309 	Large study comments Studies with study comment exceeding 2024 characters will not be processed. Workaround is available by removing or truncating the study comment from the DICOM files in the integration.

Non-critical defects

The issues listed below have not yet been resolved in the current version of this product. Please communicate this to all users.

Reference	Title and Description
SIP-6197 	PACSonWEB Gateway

Reference	Title and Description
	A newly installed WCF client does not automatically create the log folder. Awaiting a fix, you'll need to create it manually to have logs.
SIP-6235	Recognosco Atlas speech recognition Speech recognition can not be initialized due to special characters originating from copy paste from a rich text editor. Workaround: avoid special characters in text block by using paste as text or typing the voice command.
SIP-6358	Reports Links to images in report are broken when images are resent. Workaround: One can still find the image in PACSonWEB based on the textual information.
SIP-6263	MPR/3D MPR and 3D do not work on a series that also contains non-visible instances. A workaround is to send non-visible object in a separate series.
SIP-6348	Print PDF report Printing a PDF report is not yet supported when using DU PACSonWEB on a phone or tablet.
SIP-6214	PACS Sync PACS sync consumes a lot of memory when using image level queries for very large studies. Workaround is to disable image level queries for the sync job for sources that frequently send very large (30k+) studies.
SIP-3931	Annotating an MPR image In MPR mode, adding an annotation can be interrupted when crossing the orthogonal axis lines.

Reference	Title and Description
SIP-4569 	Cut and paste text When using speech recognition in the DeepUnity PACSonWEB multi-monitor app, cutting and pasting text sometimes pastes the text at the end of the report instead of at the cursor position.
SIP-3878 	Double login request The login request for DeepUnity PACSonWEB authenticator is sent twice. This does not have any functional impact.
SIP-5945 	Drag thumbnail to secondary window Dragging a thumbnail from the series picker into a viewport on a secondary window doesn't always work. If the user redoes the drag action, it works.
SIP-5633 	Wrong display of US cine loops Wrong display of ultrasound cine loops with photometric interpretation YBR_FULL_422, if the preferred DICOM transfer syntax is set to 'Explicit VR Little Endian'.

12.3 PDF-Version der Gebrauchsanweisung

Frühere Versionen der DeepUnity PACSonWEB Gebrauchsanweisungen und Releasedokumentation können unter <https://download.dedalusportal.com/s/PSdoCBbjcPj6np5>  heruntergeladen werden. Bitte wenden Sie sich an Ihren regionalen Servicemitarbeiter, um ein gültiges Zugangspasswort zu erhalten.

Gesetzliche und regulatorische Informationen

© Copyright 2026 Dedalus Group. Alle Rechte vorbehalten.

Kein Teil dieses Dokuments darf ohne schriftliche Genehmigung von DH Healthcare GmbH in irgendeiner Form oder mit irgendwelchen Mitteln reproduziert, kopiert, angepasst oder übertragen werden.

DH Healthcare GmbH behält sich das Recht vor, dieses Dokument ohne vorherige Bekanntmachung zu ändern.

Eine gedruckte Version ist auf Anfrage erhältlich.

Dieses Produkt ist ein Marke von Dedalus S.p.A oder seinen verbundenen Unternehmen. Sämtliche anderen Marken befinden sich im Eigentum ihrer jeweiligen Inhaber und werden lediglich aus redaktionellen Gründen und ohne die Absicht einer Verletzung genannt.



DH Healthcare GmbH, Konrad-Zuse-Platz 1-3, 53227 Bonn, Deutschland

Bei diesem Produkt werden die Benutzereinstellungen und Funktionen durch Konfigurationsoptionen und Sicherheitseinstellungen bestimmt.

Dieses Produkt kann hinsichtlich der Workflows und der im Krankenhaus benutzten Methoden weitgehend angepasst werden

Demzufolge können die im vorliegenden Dokument beschriebenen Funktionalitäten und Anzeigen im konkreten Fall abweichen. Die Einstellungen können sich zudem je nach verantwortlicher Abteilung unterscheiden.

Erklärung zur geschlechtsneutralen Formulierung

Aus Gründen der einfacheren Lesbarkeit sowie einer besseren Übersichtlichkeit wird auf die geschlechterneutrale Differenzierung, z.B. Benutzer/Benutzerin, verzichtet. Entsprechende Begriffe gelten im Sinne der Gleichbehandlung grundsätzlich für alle Geschlechter.

Änderungshistorie

Letzte Aktualisierung dieses Dokuments: 26.02.2026



<https://my.dedalusportal.com/>





DH HealthCare Switzerland AG,
Bahnhofplatz 1a, 8304 Wallisellen, Schweiz



04260693990125

Hilferessourcen

Informationen zur Installation, Konfiguration und Verwendung dieses Produkts werden auf folgende Weise zur Verfügung gestellt:

Typ	Inhalt
Gebrauchsanweisung für Endanwender	Enthält Anweisungen für Endanwender zum sicheren und effektiven Gebrauch des Systems im täglichen Betrieb sowie Hinweise zur sachgerechten Handhabung.
Releasedokumentation	Gibt einen Überblick über neue Funktionen, Funktionserweiterungen und Fehlerbehebungen, die in einer Produktaktualisierung enthalten sind.
Gebrauchsanweisung für Administratoren	Enthält Anweisungen und Produktinformationen zu den Aufgaben, die von Schlüsselanwendern und IT-Personal am Kundenstandort auszuführen sind. Dies kann unter anderem Konfigurationseinstellungen, Integrationsoptionen und Systemwartung umfassen.
Gebrauchsanweisung für Servicepersonal	Für das Service- und Supportpersonal von Dedalus bestimmt. Enthält unter anderem detaillierte Anweisungen und Produktinformationen für Aufgaben wie Installation, Kalibrierung und Überwachung der Systemleistung.

Sollten diese Dokumente nicht die Informationen enthalten, die Sie suchen, wenden Sie sich bitte an den für Sie zuständigen Mitarbeiter aus dem Service- und Supportbereich.

Versionierung

Wenn die Versionsnummer ein „x“ enthält, gilt die Dokumentation zu einer bestimmten Version im Allgemeinen für die zugehörigen Service-Updates oder Hotfixes, sofern nicht anders angegeben. Während Hotfixes in der Regel Fehlerkorrekturen betreffen, ohne neue Funktionen einzuführen, können Service-Updates sowohl Korrekturen als auch neue Funktionen enthalten. Bei Bedarf werden aktualisierte Dokumentationen auch für bestimmte Service-Updates veröffentlicht.