

Ce document a été traduit automatiquement de l'allemand.




**MEDFASOP**

**Medical File and Status of the Patients**

**Version 8.2**

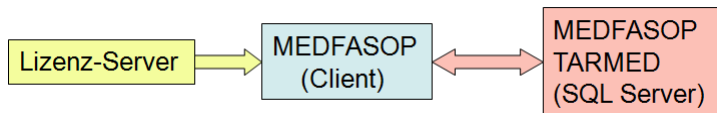
# TABLE DES MATIÈRES

1	Medical File and Status of the Patients.....	4
2	Commun (#1).....	5
2.1	normes.....	5
2.1.1	Menus contextuels.....	6
2.1.2	Raccourcis clavier (#47) .....	7
2.2	Recherche de patients (#6).....	8
2.3	Calendrier (#4) .....	9
2.4	Utilisateur .....	9
2.5	Documents (#26, #39, #44) .....	10
2.5.1	Consulter et modifier des documents .....	11
2.5.2	Joindre les documents .....	11
2.5.3	Documents de liaison.....	12
2.5.4	Supprimer les documents .....	12
2.5.5	Exporter .....	12
2.6	Informations d'adresse (#15) .....	13
2.7	Antécédents de traitement (#36).....	13
2.8	Éditeur .....	13
2.9	Début de MEDFASOP.....	13
2.10	Messages, Aide .....	14
3	Bureau.....	15
3.1	Médecins / Horaires de rendez-vous (#7) .....	15
3.2	Liste de réservation (#35).....	15
3.3	Article en attente (#9) .....	15
3.4	Sortie de bureau (#14).....	16
3.5	Calendrier (#5) .....	16
3.5.1	Réserver (cliquer) (#3).....	17
3.5.2	Informations (clic droit) (#2) .....	18
3.6	Patient (#10).....	18
3.7	Famille (#11).....	19
4	Médecin .....	20
4.1	Visite (#8, #13).....	20
4.2	Dossier (#12) .....	21
4.2.1	Antécédents médicaux (#17) .....	22
4.2.2	Consultation (#20) .....	23
4.2.3	Arbre de consultation (#40).....	25
4.2.4	Médicament (#21) .....	26
4.2.5	Vaccination (#22) .....	27
4.2.6	Pharmacie (Ordonnance).....	27
4.2.7	Diagrammes (#38).....	28
4.2.8	Générer un dossier .....	29
4.3	Recherche textuelle pour les diagnostics, les médicaments, les antécédents médicaux, les consultations (#37).....	29
5	Personnel (#23) .....	30
5.1	Heures de travail (#24) .....	31
5.2	Absence (#25).....	31
6	Externe.....	32
6.1	Assureurs (n° 29) .....	32
6.2	Médicaments (#30) .....	32
7	Mondial .....	33
7.1	Actualités (#27) .....	33
7.2	Textes (#28) .....	33
7.3	Antécédents médicaux Meta (#31) .....	34
7.4	Consultation Meta (#32) .....	34
7.4.1	Formules .....	35
7.5	Courbe de croissance .....	36

7.5.1	Maître (#33) .....	36
7.5.2	Détail (#34) .....	36
8	TARDOC.....	37
8.1	Histoire de TARDOC (#45, #46) .....	37
8.2	Favoris de TARDOC (#42).....	38
8.3	Patient TARDOC (#43) .....	39
8.3.1	Signification des couleurs .....	40
8.3.2	Valeur de capture (#49) .....	40
8.3.3	Groupe de performance (#48) .....	41
8.3.4	Générer un document .....	43
8.3.5	Besoin accru de traitement.....	44
9	Système.....	45
9.1	Entity Relationship Diagram MEDFASOP.....	45
9.2	Entity Relationship Diagram TARDOC.....	46
9.3	Structure des dossiers sur le serveur de données.....	47
9.4	Exigences .....	48
9.5	Paramètres pour MEDFASOP .....	48
9.6	Autorisations dans SQL Server .....	49
9.7	Premiers pas après l'installation.....	49
9.8	Serveur de licences.....	50
9.9	Évolutivité (Résumé) .....	50
9.9.1	Planification des rendez-vous .....	52
9.9.2	Modèle de recette .....	53
10	Protection des données .....	53
11	Glossaire.....	54
12	Table des matières .....	54
13	Objets de fenêtre .....	55
14	Évaluations (Exemples) .....	55
14.1	Chapitre (clic droit sur  → Mot) .....	56
14.2	Dossier (clic droit sur  → Word) .....	57
14.3	Historique des traitements (cliquer ou faire un clic droit sur  → Word).....	58
15	Exemple d'application : Accident.....	59
15.1	TARDOC .....	62

# 1 Medical File and Status of the Patients<sup>1</sup>

L'application facilite la gestion des rendez-vous, l'archivage et le suivi des dossiers médicaux, ainsi que l'enregistrement des temps de traitement et l'analyse des données de mesure dans les dossiers. Conçue comme une solution client/serveur, elle est disponible en anglais, français, allemand et italien et offre une grande flexibilité, notamment grâce à la gestion des métadonnées relatives aux antécédents médicaux, aux consultations et aux dossiers.



MEDFASOP a été développé à l'aide de Microsoft Visual Studio et de Microsoft SQL Server <sup>2</sup>.

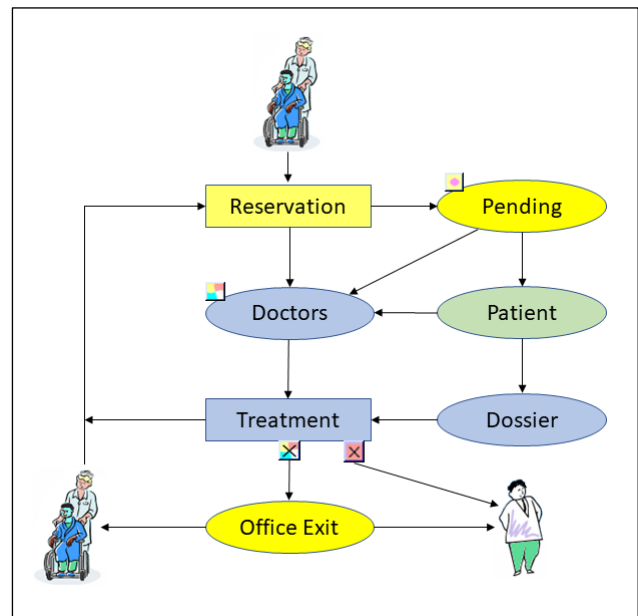
À quelques exceptions près, ce document traite du composant client bleu. Un document distinct est consacré au serveur SQL rouge. La base de données TARMED contient les données de TARDOC et est optionnelle (→ p. 37).

MEDFASOP fournit deux ensembles d'installation : (a) un client, qui est installé et enregistré comme une application normale pour chaque utilisateur, (b) un dossier pour le serveur de données qui contient, entre autres, le serveur de licences et d'autres données de contrôle.

Les principes du flux de travail, avec les données de référence de MEDFASOP, sont présentés à droite. Les informations relatives au bureau sont en jaune, celles des médecins en bleu. Les données personnelles peuvent être modifiées par les deux rôles.

MEDFASOP fonctionne avec des rôles (→ p. 30) qui sont attribués aux utilisateurs.

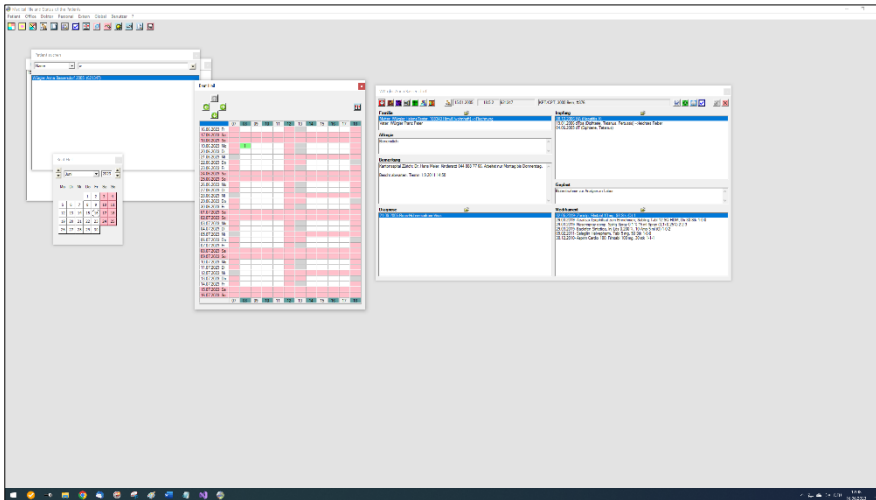
La structure de ce document repose sur les rôles disponibles. Le chapitre 2 décrit les aspects communs.



<sup>1</sup>Pour plus de clarté, la documentation est rédigée au masculin. La taille des formulaires est limitée par l'espace disponible. Leur contenu est purement fictif. Les indices entre parenthèses (#1) indiquent les numéros de fenêtre de l'application. Ce document a été traduit automatiquement de l'allemand.

<sup>2</sup>Les exigences relatives à l'utilisation du logiciel sont énumérées à la page 45.

## 2 Commun (#1)

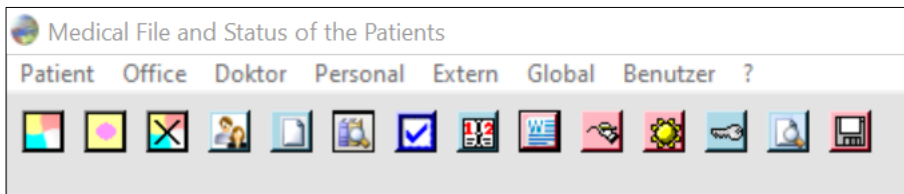


MEDFASOP mémorise la dernière position et la dernière taille de fenêtre, à condition que cette dernière soit modifiable par l'utilisateur. Cela permet d'adapter la disposition de l'écran aux préférences personnelles.

Lorsque la fenêtre principale est réduite, toutes les fenêtres secondaires le sont également. Le même principe s'applique lors de l'agrandissement. Seule la petite fenêtre permettant de sélectionner des documents pour les consulter et les modifier reste inchangée : elle demeure toujours au premier plan.

Si le curseur survole un élément de formulaire, son nom **Patient**, ainsi que toute information supplémentaire, s'afficheront.

### 2.1 normes



Les boutons qui ouvrent une fenêtre permettent également de la fermer d'un autre clic (fonction de bascule) . Ils sont actionnés via les structures de menus classiques .

Les boutons à fond rouge sont inactifs. Ils ne sont activés que par ceux à fond bleu.

[F1] Aide pour la fenêtre active.

[Ctrl+H] Maintien des raccourcis clavier pour les menus contextuels (→ 2.1.1 et 2.1.2 de la page 6).



Ouvre l'agenda des rendez-vous personnels (médecin) ou la liste de toutes les réservations (bureau) selon les besoins.



Ouvre la liste des patients inscrits dans le planning des rendez-vous mais dont les données patient n'ont pas encore été attribuées (en attente).



Ouvre la liste des patients dont la consultation actuelle est terminée, mais qui nécessitent encore un nouveau rendez-vous, des médicaments ou d'autres services du cabinet.



Ouvre la fenêtre de recherche des données patient. Différentes actions peuvent ensuite être effectuées.












Créer de nouveaux patients. S'ils figurent déjà dans des dossiers en attente, la méthode la plus efficace consiste à procéder à partir de là.



Ouvre l'historique des traitements.



Ouvre l'historique TARDOC.

-  Ouvre votre calendrier personnel.
-  Crée un document Word au format XML. Word peut également être <sup>3</sup>remplacé par du HTML. Un clic droit, le cas échéant, permet d'afficher l'option correspondante.
-  Lorsque l'Éditeur est actif dans le champ de texte, une main blanche apparaît au niveau du curseur tant que le champ reste cliqué. Vous pouvez déplacer le curseur avec le bouton gauche de la souris jusqu'à la main avec stylo (devenue bleue), puis relâcher le bouton pour lancer l'Éditeur (glisser-déposer). Un double-clic permet également de lancer l'Éditeur.
-  Ce bouton s'affiche en bleu lorsqu'une fenêtre active est prête à recevoir un nouvel affichage. Cliquer dessus lance ce nouvel affichage.
-  Ce bouton s'affiche en rouge lorsque le formulaire de saisie est verrouillé pour une touche spécifique (la raison est affichée). Cliquer sur le bouton rouge permet de redémarrer le formulaire.
-  Recherche textuelle parmi tous les patients pour les diagnostics, les médicaments, les antécédents médicaux et les consultations.
-  Le bouton Enregistrer affiche également l'icône de suppression (ciseaux) selon le contexte <sup>4</sup>. Dans les formulaires, ces fonctions sont en outre implémentées localement; la version locale, jaune, ferme la fenêtre après exécution.
-  En général, les actions s'effectuent à l'aide du bouton gauche de la souris (clic ou double-clic). Le bouton droit, lorsqu'il est disponible, ouvre le menu contextuel correspondant et, dans les champs de date, le calendrier personnel. Dans la plupart des champs de texte, un double-clic ouvre l'Éditeur de texte.
-  Les textes <sup>5</sup>peuvent être modifiés avec l'Éditeur de texte préféré de l'utilisateur. L'Éditeur est accessible via le menu «Utilisateur» . Notepad++ est recommandé pour MEDFASOP.

Éditeur:	Lecteur:\Chemin\Program.exe [Paramètres] <sup>6</sup>
NotePad <sup>7</sup> :	NotePad
NotePad++ <sup>8</sup> :	NotePad++

**Tableau 1: Éditeur de texte**

### 2.1.1 Menus contextuels

Les menus contextuels s'activent par un clic droit et se désactivent selon le contexte. Ils peuvent être fermés manuellement avec la touche [Échap]. Les utilisateurs peuvent attribuer leurs propres raccourcis clavier aux menus fréquemment utilisés ( → page suivante). Sinon, un raccourci leur est attribué automatiquement. Il s'agit d'une lettre (az) ou d'un chiffre (1 à 9). La casse n'est pas prise en compte. (La saisie se fait au clavier.) La fonction associée au raccourci clavier est appliquée. Il n'est pas nécessaire d'afficher le menu contextuel au préalable, ce qui vous évite un clic droit.

<sup>3</sup>Pour la visualisation, HTML est plus performant que Word.

<sup>4</sup>La suppression n'intervient qu'après confirmation de l'utilisateur.

<sup>5</sup>Seul le texte brut est transféré : 8 000 octets pour le texte d'aide, sinon 4 000 octets, caractères de retour à la ligne inclus.

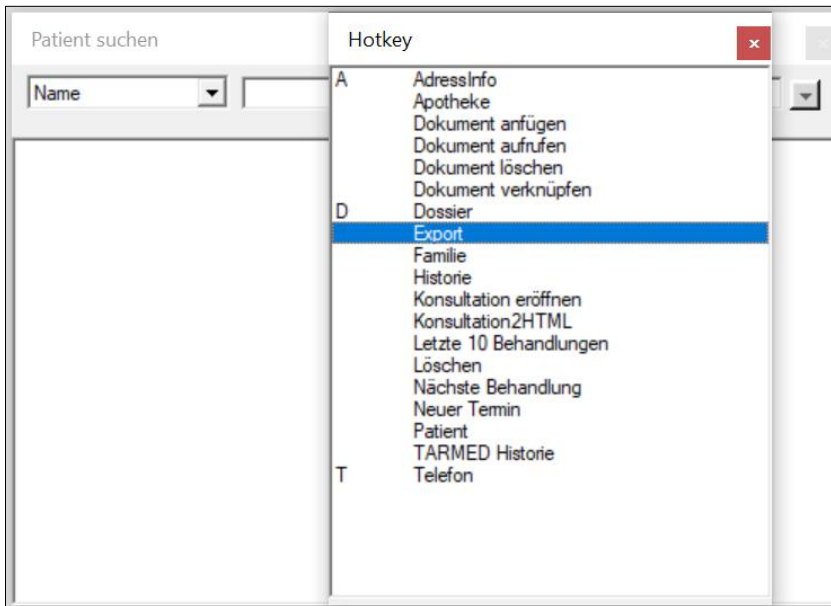
<sup>6</sup>Pour les programmes enregistrés, le nom du programme suffit. Les paramètres sont facultatifs, mais ne sont reconnus que pour les programmes avec l'extension «.exe».

<sup>7</sup>Dans l'éditeur, sous le menu «Format», activez le retour à la ligne automatique.

<sup>8</sup>Ce logiciel gratuit prend en charge les droits de lecture/écriture et la correction orthographique ( <https://notepad-plus-plus.org/>). Dans l'éditeur, sous le menu «Affichage», activez le retour à la ligne automatique.

### 2.1.2 Raccourcis clavier (#47)

Lorsque les touches [Ctrl+H] sont utilisées dans une fenêtre comportant un menu contextuel, les raccourcis clavier peuvent être sélectionnés et désélectionnés. Dans cet exemple, il s'agit de la fenêtre «Rechercher un patient» .

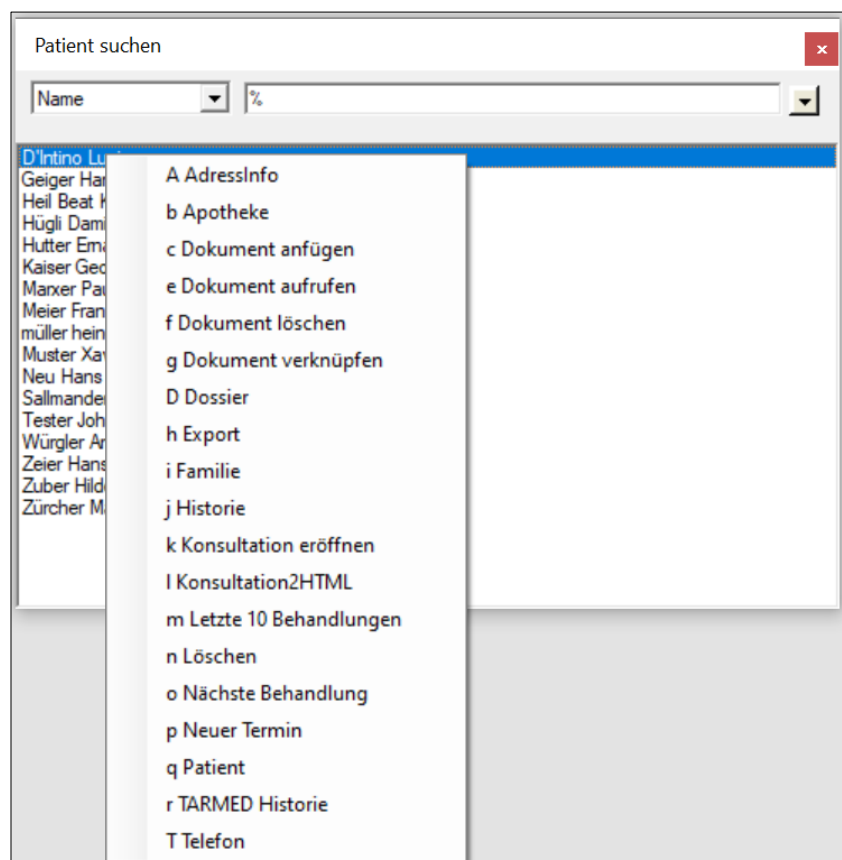


Il suffit ensuite de cliquer sur la ligne souhaitée et d'appuyer sur une touche de [A] à [Z] ou de [1] à [9]. Appuyer sur la barre d'espace supprime le raccourci clavier. Par exemple, si la touche [D] était utilisée pour «Joindre un document» , elle serait automatiquement supprimée pour «Dossier» .

La sélection effectuée s'applique automatiquement à tous les menus contextuels.

Lorsque la fenêtre est fermée, la fenêtre principale est également fermée à des fins de mise à jour.

Voici la situation après le changement.



## 2.2 Recherche de patients (#6)

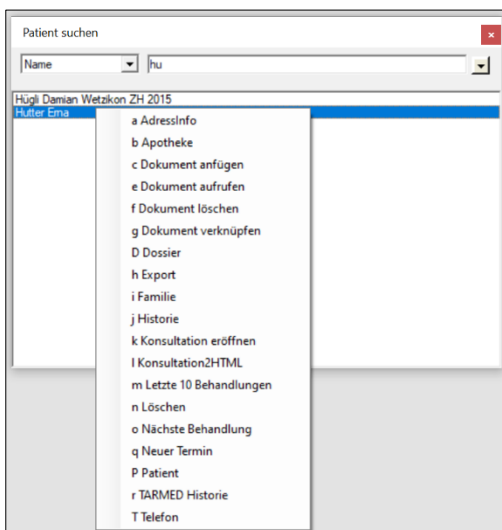


à la recherche de patients. Les trémas, les majuscules/minuscules et les accents ne sont pas pris en compte. Les résultats de la recherche s'affichent dès que l'on clique sur le bouton adjacent. Sauf si le texte de recherche commence par un espace, le NOM doit toujours apparaître en premier, suivi du PRÉNOM, des INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES, de la VILLE et de l'ANNÉE DE NAISSANCE. Tous les mots peuvent être des fragments. Le caractère générique % ne doit être utilisé que si le début d'un mot est un fragment.

Texte de recherche	Sélectionné dans une base de données, par exemple :
Mueller	Müller, Mueller, MÜLLER, MUELLER
Müller	Müller, Mueller, MÜLLER, MUELLER
belvédère	Belvédère
mue kl animal de compa- gnie	Pierre Müller Kloten Mueller Klaus Peter
ander %uench kl pet <sup>9</sup>	Bilander Klaus Peter Munich Munich Peter Alexander Kleinhünigen
mue %kl animal de com- pagnie	Müller Niklaus Peter Pierre Müller Kloten
%	Liste tous les patients

**Tableau 2: Recherche de patients**

bouton de recherche <sup>10</sup>a été cliqué après la saisie de «hu» . Si aucun patient n'a été trouvé, la zone de saisie est colorée en rouge.



Un clic droit sur un patient sélectionné ouvre le menu contextuel.

<sup>9</sup>Un espace vide au début.

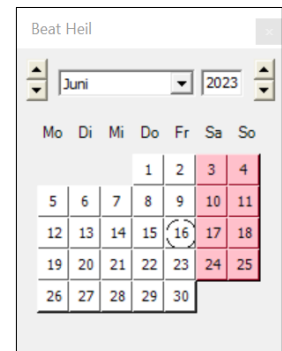
<sup>10</sup>Appuyer sur la touche Entrée lance également la recherche. Vous pouvez aussi effectuer une recherche par APID (premier champ de sélection).



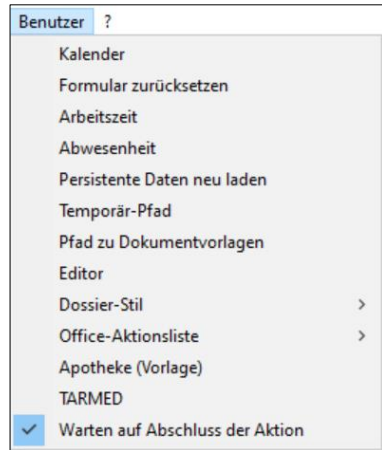
## 2.3 Calendrier (#4)



L'en-tête du calendrier indique à qui <sup>11</sup>s'applique son code couleur. Les grilles horaires personnelles se superposent à celles du cabinet. Le jour actuel est encerclé. Lorsqu'une date est requise dans les formulaires, un clic droit dans le champ ouvre le calendrier. Pour saisir une date, cliquez ici sur le jour souhaité.



## 2.4 Utilisateur



La fonction «Réinitialiser le formulaire» rétablit l'état d'origine en termes de taille et de position.

Les heures de travail personnelles <sup>12</sup>et les absences peuvent être gérées à partir d'ici (→ p. 30).

Les données fréquemment utilisées sont copiées sur le stockage local au démarrage. La fonction «Recharger les données» les met à jour en arrêtant automatiquement MEDFASOP.

Sous «Chemin temporaire», ce paramètre peut être défini individuellement (par exemple c:\temp) <sup>13</sup>afin de ne pas utiliser le chemin Windows extrêmement long.

Sous «Chemin d'accès aux modèles de documents», le chemin à partir duquel les documents doivent être copiés est défini. <sup>13</sup>Il s'agit d'un paramètre par défaut destiné à simplifier le travail.

Sous «Éditeur», saisissez votre Éditeur de texte préféré (→ p. 6).

Dans la section «Style de dossier», vous pouvez choisir entre «Liste» et «Texte». Le mode «Texte» affiche le contenu du diagnostic, de la vaccination et des médicaments sous forme de texte. La liste s'affiche uniquement après un double-clic dans la zone correspondante; vous pouvez alors sélectionner une ligne pour la modifier en un seul clic.

Sous «Liste des actions Office», le menu contextuel de la fenêtre Office peut être activé ou désactivé. Lorsqu'il est désactivé, le calendrier s'ouvre directement.

L'option «Pharmacie (modèle)» est réservée aux médecins. Saisissez ici le nom du fichier du modèle d'ordonnance (→ p.53). Vous pourrez ensuite *le modifier*.<sup>14</sup> ainsi que *imprimer*.<sup>15</sup> à saisir (→ p. 27).

Les médecins peuvent personnaliser leur sélection de favoris personnels dans TARDOP (→ p. 38).

Lors d'actions externes, MEDFASOP est automatiquement réduit dans la barre des tâches. Si l'option «Attente de la fin de l'action» est sélectionnée, il s'affichera de nouveau en plein écran une fois l'action terminée, bien que cela ne soit pas toujours possible. Lorsque MEDFASOP est fermé, il reste réduit.

<sup>11</sup>La signification des couleurs possibles est expliquée à la page 16 PAGeref\_Ref474980148 \h .

<sup>12</sup>S'ils s'écartent de la pratique actuelle, alors ils doivent s'en écarter complètement.

<sup>13</sup>Le chemin doit exister.

<sup>14</sup>Ouvrez l'éditeur avant de terminer.

<sup>15</sup>Pour l'impression automatique.


## 2.5 Documents (#26, #39, #44)

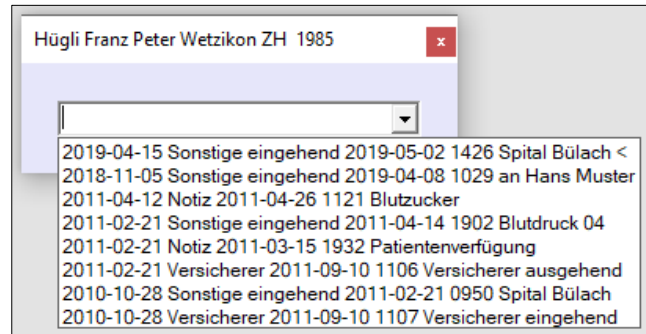
Tous les documents <sup>16</sup>et leurs liens sont stockés sur le serveur de données dans un dossier spécifié sous «DOCUMENT=» dans le fichier MEDFASOP.Data.txt. Les patients disposant de documents ont ensuite un sous-dossier portant leur identifiant personnel (PID). Le nom de fichier généré pour un objet ressemble à ceci :

Interne	20050921#3#201012132239#würgler 1.doc	Consultation, Type, Date/Heure, Sujet
Externe	21/09/2005 Autre 13/12/2010 2239 Würgler 1	

Le format de date est standard. Le sujet <sup>17</sup>n'est indiqué que si nécessaire ( Tableau 3). Un fichier lié <sup>18</sup>est marqué par «<» (par exemple, Spital Bülach).

À droite figure un exemple de liste de documents. Si cette liste provient d'une consultation, seuls les documents relatifs à cette consultation y figurent. Dans les deux cas, le type de document peut être précisé.

Ce formulaire de sélection s'affiche pour diverses actions. Le contexte est spécifié dans l'en-tête du formulaire et la couleur d'arrière-plan est ajustée en conséquence. **Important** : La touche [Échap] ferme la boîte de dialogue, <sup>19</sup>comme pour [ l'action précédente  ].



☐Afficher. ☐Ajouter ou lier. ☐Supprimer.

Le contrôle des documents s'effectue par → texte.

Les informations surlignées en gris ne doivent pas être modifiées. «#» représente n'importe quel nombre. Si un sujet est requis pour O.Document.#, une entrée doit exister sous 26.O.Document.#.

Taper		Concernant
O.Document.0	Tous	
O.Document.1	Laboratoire <sup>20</sup>	
O.Document.2	Bulletin scolaire <sup>20</sup>	
O.Document.3	Autre	26.O.Document.3
O.Document.#	...	26.O.Document.#

**Tableau 3: Contrôle des documents**

<sup>16</sup>Important : Le terme «document» désigne tout objet, comme des images.

<sup>17</sup>L'objet de la ligne n'a aucun effet sur la gestion des fichiers dans MEDFASOP.

<sup>18</sup>L'extension du fichier est «.lnk»

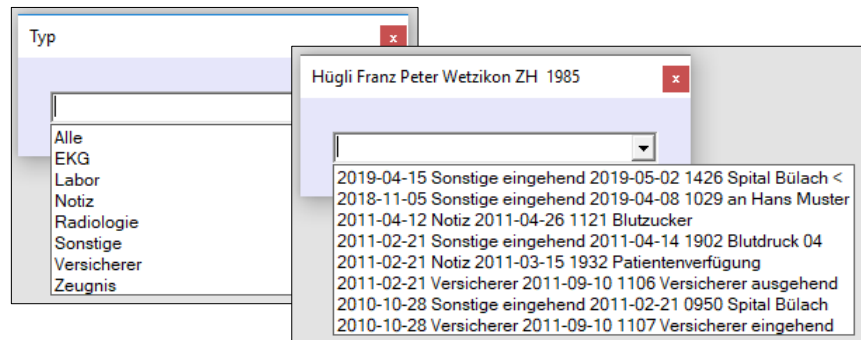
<sup>19</sup>Tant que la sélection du type ou de la consultation est en cours, aucun autre formulaire ne peut être utilisé !

<sup>20</sup>Si aucun objet n'est requis, un avertissement sera émis si un deuxième document est ajouté le même jour.

## 2.5.1 Consulter et modifier des documents

Voici un exemple de sélection et de présentation des documents dans la liste lorsque le type et la consultation ne sont pas précisés. Les détails prédéterminés dépendent du contexte.

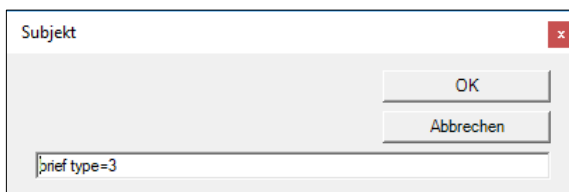
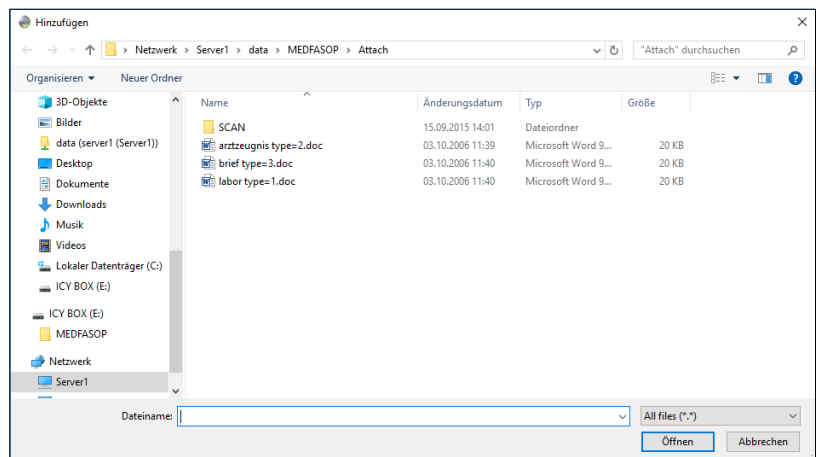
En commençant par le patient, le type «Tous»<sup>21</sup> a été sélectionné. Les documents correspondants à la recherche s'affichent alors pour toutes les consultations. Cliquer sur une ligne ouvre le programme - associé au document <sup>22</sup>. Les documents sont triés par ordre chronologique décroissant.



La fenêtre contenant les documents restera ouverte jusqu'à ce qu'une nouvelle demande soit faite ou que MEDFASOP soit fermé.

## 2.5.2 Joindre les documents

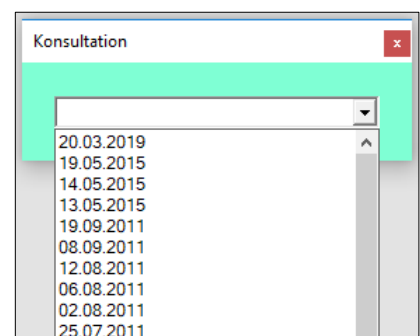
En commençant par le patient, le document à joindre est sélectionné. La recherche débute dans le chemin d'accès, personnalisable par l'utilisateur (→ p. 9). Dans cet exemple, il s'agit du dossier contenant les documents standard. L'identifiant «type=#» dans le nom détermine le type. Les documents externes peuvent également être nommés de cette manière. Si le nom du document sélectionné ne comporte pas d'identifiant («type=#»), le type doit être déterminé. Ici, le modèle de lettre a été sélectionné. Le type 3 requiert un objet (→ p. 10). Le nom du document est renseigné par défaut.



**Important :** Appuyer sur la touche [Échap] ferme la boîte de dialogue <sup>19</sup> comme avec [OK]. Cliquer sur [OK] valide les entrées et vérifie qu'elles sont acceptables pour le nom de fichier <sup>23</sup>.

Si aucune consultation n'est présélectionnée, <sup>24</sup>il faudra en choisir une. Le document sera alors copié dans le dossier du patient et ouvert immédiatement.

**Important :** Tous les documents sont copiés et restent donc inchangés à leur emplacement d'origine.



<sup>21</sup>Sélectionner «Tout» ouvre également le dossier contenant les documents.

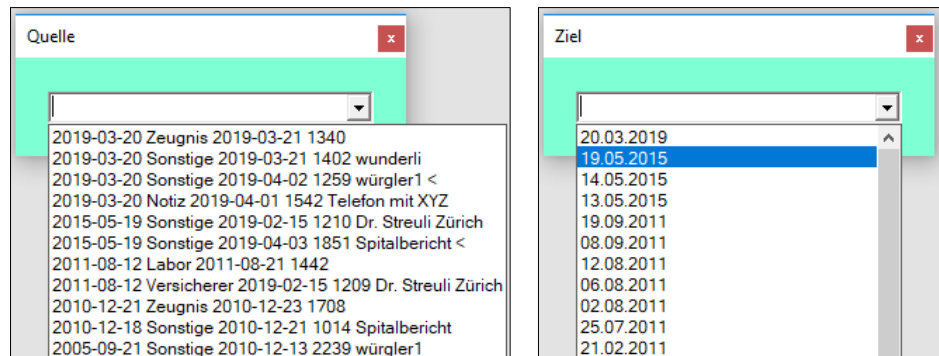
<sup>22</sup>Enregistré sous Windows.

<sup>23</sup>Les symboles # et ~ sont également exclus.

<sup>24</sup>Si cette décision fait suite à une consultation, la date de cette consultation sera automatiquement déterminante.

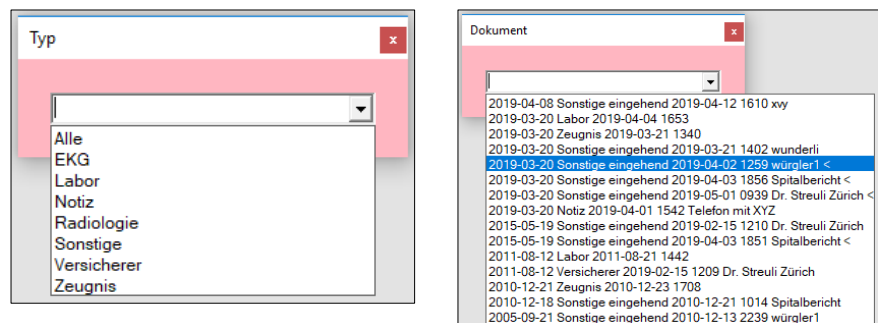
### 2.5.3 Documents de liaison

Dans le dossier patient, il est possible de lier des documents d'une consultation à l'autre. On détermine d'abord la source, puis la destination. Le fichier lié<sup>25</sup> est marqué par «<». Le document s'ouvre alors immédiatement.



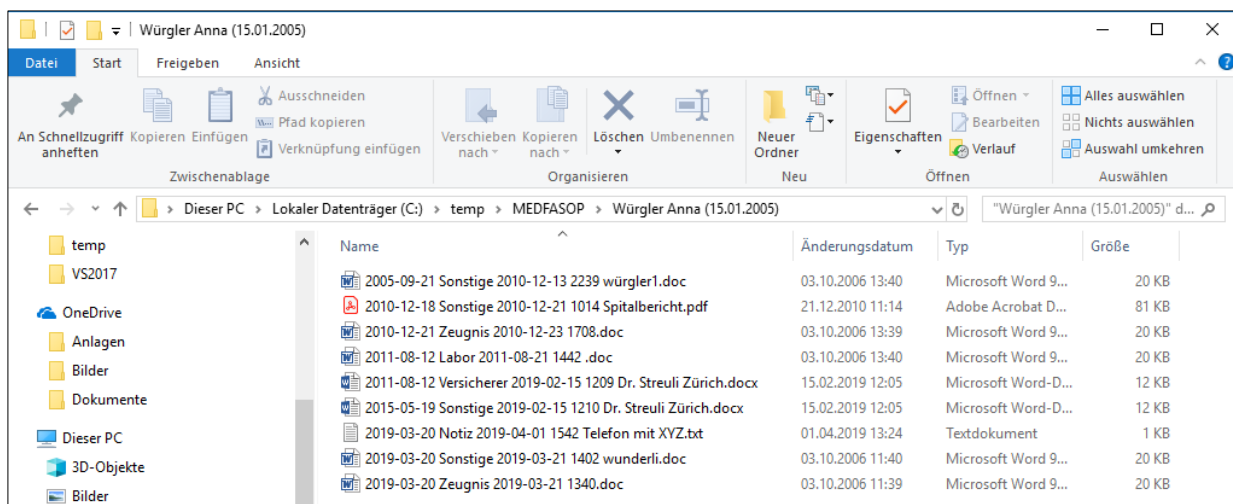
### 2.5.4 Supprimer les documents

Les documents sont définitivement supprimés, ainsi que tous les liens y menant. La suppression d'un lien n'affecte pas sa source. La suppression n'intervient qu'après confirmation de l'utilisateur.



### 2.5.5 Exporter

L'option «Exporter» lors de la recherche de patients (→ p.8) exporte les documents vers le dossier temporaire de l'utilisateur. Le sous-dossier est nommé «Données patient». **Attention** : réduisez MEDFASOP et ne le fermez pas, sous peine de supprimer les données exportées.



<sup>25</sup>L'extension du fichier est «.lnk»

## 2.6 Informations d'adresse (#15)

Les adresses courte, longue et de facturation (de haut en bas) peuvent <sup>26</sup>être copiées-collées. Elles sont également enregistrées dans le dossier temporaire de l'utilisateur sous les noms «PatientShortAddress.txt», «PatientLongAddress.txt» et «BillingAddress.txt», d'où elles peuvent être importées dans des documents. L'adresse de facturation est déterminée en fonction des rôles familiaux (p.19).

## 2.7 Antécédents de traitement (#36)

Fais remonter le temps.

Si l'historique est consulté via «Recherche de patient» ou «Visite», seul le patient sélectionné est évalué. Pour TAR-DOC → p.37.

Behandlungshistorie			
Beat Heil	10.02.2025	20.06.2023	Detail
Patient	\		Summe
Hügli Damian Wetzikon ZH 2015			00:14:57
Hutter Erna			00:02:48
Marxer Paul 1975			00:00:06
Würbler Anna Bassersdorf 2005			00:00:16

La première ligne contient les filtres relatifs au médecin et à la période d'évaluation. Sous «Total», le temps

cumulé pour chaque personne sur la période sélectionnée est affiché. Cliquer sur l'en-tête d'une ligne permet d'afficher les détails à droite.

Cliquer sur évalue l'historique comme un document (Word → p. 58).

## 2.8 Éditeur

Le nom du fichier de l'Éditeur contient notamment un «W» pour écriture ou un «R» pour lecture, <sup>27</sup>ainsi que la longueur maximale du texte. Si vous saisissez plus de texte que la limite autorisée, <sup>28</sup>un avertissement s'affiche et vous pouvez continuer à modifier le texte. Le fichier temporaire est supprimé uniquement lors de la prochaine ouverture de l'Éditeur. Si vous souhaitez enregistrer du texte, supprimez «MEDFASOP.» du nom du fichier au préalable.

MEDFASOP.BH.ED.68998.0509915.W4000.txt - WordPad

## 2.9 Début de MEDFASOP

À chaque démarrage, l'application vérifie si les pivots GrowthChart (→ p. 36) sont à jour ou doivent être générés, ce qui est nécessaire après toute modification des métadonnées et est affiché ici sous forme d'avertissement. Un avertissement est également émis si le compte à rebours est toujours en cours pour les patients orphelins <sup>29</sup>.

<sup>26</sup>Un clic dans le champ déclenche une copie.

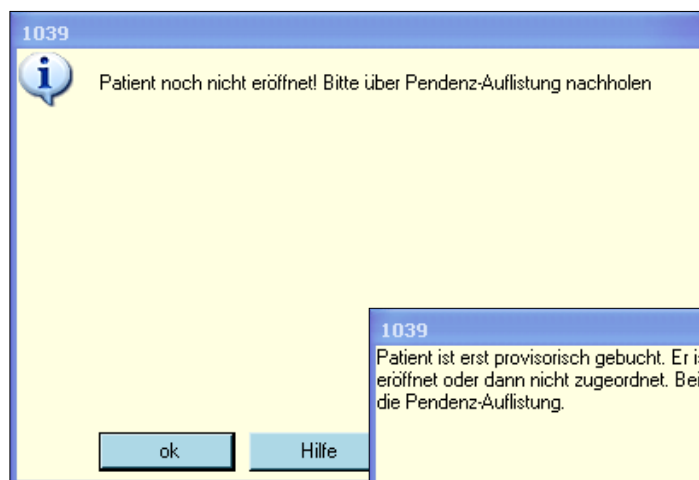
<sup>27</sup>MEDFASOP prend en charge les permissions de lecture/écriture, mais seuls quelques éditeurs (comme Notepad++) y sont compatibles. Dans tous les cas, il est garanti qu'aucune modification n'est apportée à la base de données lorsqu'elle est en mode «Lecture».

<sup>28</sup>Les signaux de retour des voitures, etc., sont également pris en compte.

<sup>29</sup>Les détails sont consignés dans le dossier temporaire de l'utilisateur sous le nom «TreatmentPending.txt».

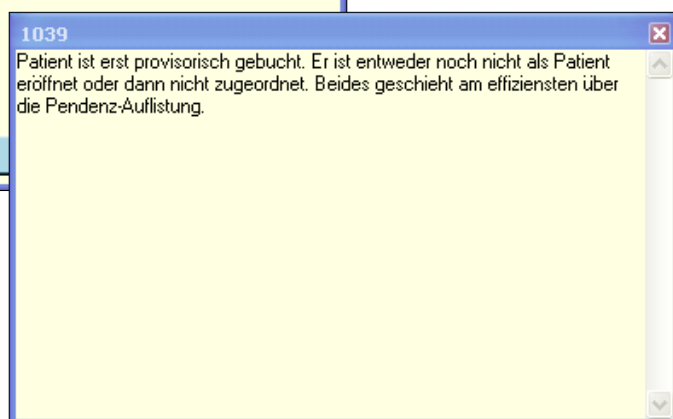
## 2.10 Messages, Aide

Si une aide contextuelle est <sup>30</sup>disponible pour un formulaire actif, vous pouvez y accéder en appuyant sur [F1]. Des messages peuvent s'afficher pour diverses raisons. Il est nécessaire d'y répondre avant de passer à un autre formulaire. La taille des deux fenêtres est redimensionnable.



Message (#27)

Le numéro du message s'affiche comme titre. Les boutons sont générés en fonction du contexte. Le bouton d'aide n'apparaît que si un texte d'aide est disponible.

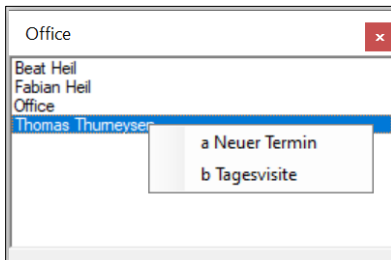


Aide (#3)

<sup>30</sup>Chapitre 7.2 à la page 33 .

## 3 Bureau

### 3.1 Médecins / Horaires de rendez-vous (#7)

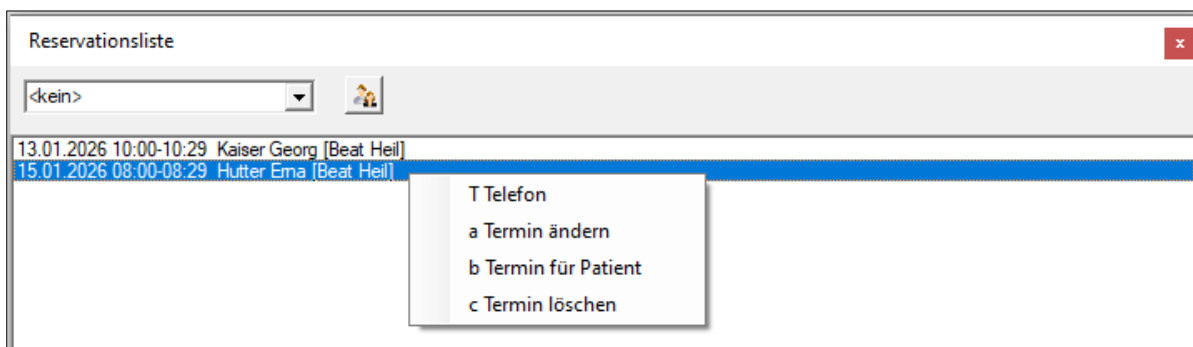


La fenêtre affiche les noms des médecins (ou leurs horaires de rendez-vous). Selon vos paramètres personnels dans la liste Actions Office ( → p. 9), la procédure diffère : Inactif : un clic ouvre l'horaire de rendez-vous correspondant; Actif : un clic ouvre le menu contextuel <sup>31</sup>.

### 3.2 Liste de réservation (#35)



Ouvre la liste de toutes les réservations.



La première ligne contient le filtre permettant de sélectionner un médecin et un bouton de tri pour la liste. Toutes les réservations sont affichées. Cliquer sur le bouton de tri



trié par patient

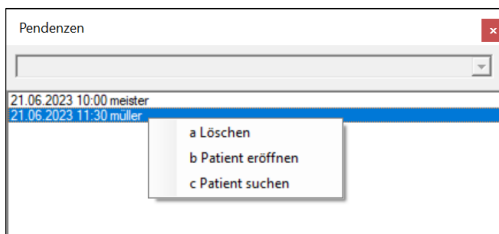


Les rendez-vous sont triés par ordre croissant de date et d'heure (ordre par défaut). Un clic droit sur une ligne ouvre le menu contextuel. C'est à partir de ce menu que vous pouvez modifier le plus facilement un rendez-vous. Dans l'agenda, cliquez sur le rendez-vous souhaité. Pour changer de médecin, cliquez sur un champ vide (de n'importe quelle couleur), puis sélectionnez le médecin souhaité dans la liste de réservation, et enfin le rendez-vous.

### 3.3 Article en attente (#9)



Ouvre la liste des patients inscrits dans le planning des rendez-vous mais dont les données patient n'ont pas encore été attribuées.



L'action «Ouvrir un dossier patient» transfère les données personnelles dans le formulaire correspondant, où elles peuvent être modifiées <sup>32</sup>. Le dossier n'est définitivement supprimé de la liste d'attente qu'une fois le patient enregistré. L'action «Rechercher un patient» permet de rechercher le patient dans les données existantes. Pour ce faire, activez le champ de recherche en haut de la page. Confirmer la sélection du patient supprime automatiquement le dossier de la liste d'attente. Cliquer sur «Supprimer» supprime définitivement le dos-

<sup>31</sup>Cela correspond à l'exemple de gauche.

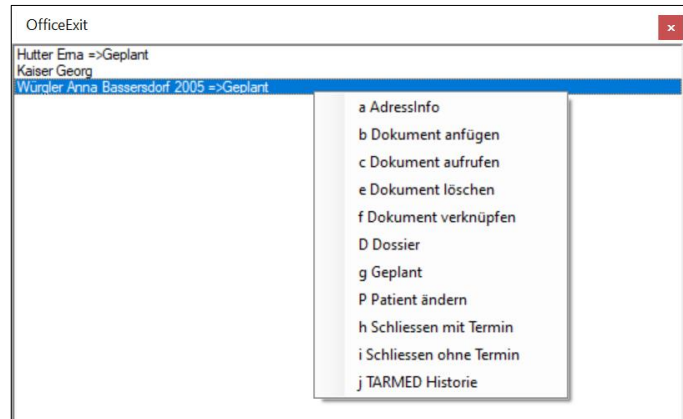
<sup>32</sup>Recommandation : Utilisez toujours d'abord la fonction «Rechercher un patient» pour éviter de créer des doublons !

sier en attente.

### 3.4 Sortie de bureau (#14)

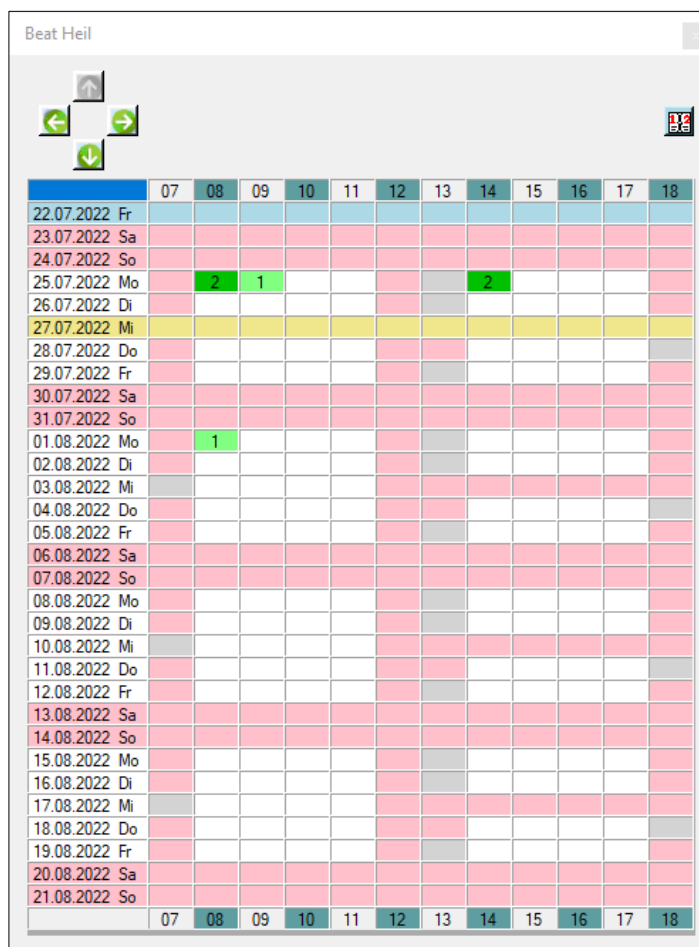
☒ Ouvrez la liste des patients dont la consultation actuelle est terminée, mais qui nécessitent encore un nouveau rendez-vous, des médicaments ou d'autres services du cabinet.

Les actions suivantes sont possibles. Si vous choisissez «Fermer sans rendez-vous», le patient est retiré de la liste. Si vous choisissez «Fermer avec rendez-vous», le patient n'est retiré de la liste qu'après avoir cliqué sur le bouton «Réafficher».



### 3.5 Calendrier (#5)

Le formulaire indique en haut à quelle personne il s'applique. Les horaires personnels se chevauchent avec ceux du cabinet.



#### Absence

	Temps libre
	Bleu absent
	Jaune absent
	Transition du/vers les loisirs <sup>33</sup>
	Transition de/vers Absent <sup>33</sup>

Les zones occupées sont colorées en vert<sup>34</sup>.

#### Occupation<sup>35</sup>

	> 75%
	> 50%
	> 25%
	> 0%

À l'intersection de la date et de l'heure, on compte les patients inscrits qui n'ont pas encore été traités.

La grille horaire horizontale est automatiquement réglée sur l'heure de début de travail la plus précoce de la personne au cours de la période de 31 jours examinée. La couleur verte des boutons indique le sens de défilement. Maintenez la touche Maj enfoncée tout en cliquant sur les boutons horizontaux pour vous positionner directement au début ou à la fin de la grille.

<sup>33</sup>L'heure s'affiche lorsque le pointeur de la souris est au-dessus de la transition (par exemple -14:15 ou 14:15- ou 14:15-14:45).

<sup>34</sup> → Texte : «SYS.Flag.Occupancy.Color «VRAI/FAUX


<sup>35</sup>% = Minutes planifiées × 100 / Minutes de capacité



Les boutons verticaux permettent d'avancer de 31 jours dans la direction souhaitée, sans toutefois dépasser la date du jour. Maintenir la touche Maj enfoncée tout en cliquant sur les boutons verticaux permet d'afficher le premier jour du mois suivant avec le bouton Haut, et directement la date du jour avec le bouton Bas.

Lorsque la souris survole une case occupée, les personnes ayant réservé dans cette case s'affichent.

2	
08:00-08:29	Würgler Anna Bassersdorf 2005
08:30-09:29	Kaiser Georg

La matrice est déplacée à la date sélectionnée à l'aide du bouton calendrier .

### 3.5.1 Réserver (cliquer) (#3)



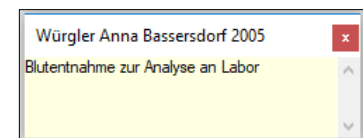
Cliquer sur un fuseau horaire dans l'agenda ouvre une fenêtre permettant d'ajouter ou de supprimer des rendez-vous. L'agenda reste verrouillé pour les autres utilisateurs jusqu'à la fermeture de cette fenêtre. Les ordinateurs/utilisateurs verrouillés sont affichés.


La liste affiche tous les patients en attente par ordre chronologique décroissant. La date et l'heure sont indiquées en haut sur un fond coloré. Si une réservation est effectuée pendant une période d'absence, un message d'avertissement s'affiche et doit être confirmé. De plus, une seule personne peut réserver la même minute à la fois.


La durée prévue du traitement doit être saisie en minutes. Le champ est grisé si la saisie <sup>36</sup>est facultative, sinon il est blanc. Ce comportement est contrôlé par la variable «SYS.Flag.Occupancy.Duration» <sup>37</sup>(TRUE/FALSE). Seuls les champs obligatoires font l'objet d'une vérification de conflit d'horaire avec d'autres réservations. Cette vérification peut être désactivée sur demande.

Le champ «Patient» permet de rechercher le patient. Si aucun patient n'est sélectionné (parce que le bouton de recherche n'a pas été cliqué, que le patient est nouveau ou que les critères de recherche sont imprécis), une demande est créée (→ p.15) et est indiquée ici par un fond jaune. Le dernier bouton de sélection permet de préciser le type de réservation. Par défaut, il s'agit d'une consultation. Le champ inférieur est réservé aux commentaires, dont le contenu sera ensuite reporté à la consultation.

Si un patient de la catégorie «Planifié» est sélectionné, cette catégorie s'affichera automatiquement. Elle est gérée par le médecin dans le dossier du patient.



Une fois l'heure et le patient indiqués, le bouton est  activé. Cliquer dessus ferme la fenêtre <sup>38</sup>. Pour effectuer une modification, cliquez sur la personne dans la liste. Pour changer le fuseau horaire, cliquez simplement sur le nouveau fuseau. Si c'est le médecin qui effectue la modification, sélectionnez-le d'abord (à l'aide de l'outil de sélection en haut à droite), puis cliquez sur le fuseau horaire souhaité.

Les rendez-vous des patients sont pris en charge ici en cliquant d'abord sur la personne dans la liste, puis sur l'icône en forme de ciseaux .

<sup>36</sup>Si aucune information n'est fournie, les minutes sont estimées en interne selon «SYS.Occupancy.Duration» <sup>37</sup>(→ Texte).

<sup>37</sup>Avec l'extension «.USER», le contrôle est individualisé (remplacez USER par ID).

<sup>38</sup>Les rendez-vous sont créés automatiquement (→ p. 49)

### 3.5.2 Informations (clic droit) (#2)

Un clic droit dans un fuseau horaire ouvre une fenêtre affichant les patients en attente par ordre chronologique croissant. La date et l'heure sont également affichées dans l'en-tête sur un fond coloré.

Un clic droit sur une personne ouvre le menu contextuel, où l'<sup>39</sup>on peut accéder, par exemple, aux activités planifiées et à la liste des contacts téléphoniques.

L'option «Ouvrir TARDOC» est requise lorsque le cabinet souhaite enregistrer le TARDOC d'un patient, mais que le médecin n'a pas encore déclenché le décompte pour cette date.

«Rendez-vous pour patient «crée la réservation de rendez-vous pour les patients ( → p. 52).

### 3.6 Patient (#10)

Les informations minimales requises se composent des trois champs figurant sur la première ligne.

La date de naissance peut également être partielle <sup>40</sup>.

Sur le télé-

phone, le texte fait partie du champ de saisie, il suffit donc de le remplacer par le numéro.

Par défaut, le pays reçoit la valeur de «SYS.Country» dans →Texte, ou celle du code postal/de la ville. Vous pouvez saisir soit le code postal, soit la ville. Les données sont additionnées réciproquement.

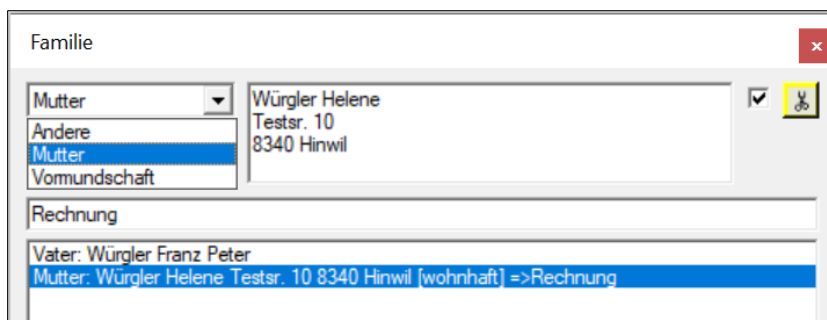
L'assureur ne prend en compte que les compagnies d'assurance maladie. L'APID (Demande d'accès aux données individuelles) est vérifiée afin d'éviter toute double inscription auprès du même assureur.

Si l'adresse courriel est déjà renseignée, cliquer sur le champ ouvre l'Éditeur. Pour un patient enregistré, cliquer sur le champ ouvre la fenêtre Famille.

<sup>39</sup>où «=>Planifié» est listé


<sup>40</sup>Pour TARDOC, il doit être complet !

### 3.7 Famille (#11)



Sous la rubrique «Famille» , les personnes s'occupant de patients mineurs sont répertoriées. Leur fiche comprend leur rôle, leur nom et, le cas échéant, leur adresse, leur lieu de résidence (le cas échéant) <sup>41</sup>et tout commentaire. Pour modifier les informations, cliquez sur la personne. Ses informations seront alors disponibles dans la ligne de modification. Il est possible d'ajouter

de nouvelles personnes tant que des rôles sont disponibles.

Pour supprimer une entrée, il faut d'abord cliquer sur la ligne correspondante dans la liste, puis sur l'icône en forme de ciseaux .

Les rôles sont gérés sous «O.FamilyRole.#» dans → Texte. «#» correspond à n'importe quel nombre.

<sup>41</sup>Ne peut être actif que pour un seul rôle. Si l'adresse du patient et celle du rôle diffèrent, veuillez saisir l'adresse complète ici.

## 4 Médecin

### 4.1 Visite (#8, #13)

The screenshot shows a window titled 'Beat Heil' with a list of appointments. The first appointment is highlighted in blue: '10.02.2025 10:00 Meier Franz > Test'. A context menu is open over this entry, listing various actions: A AdressInfo, b DirectExit, c Dokument anfügen, e Dokument aufrufen, g Dokument löschen, h Dokument verknüpfen, D Dossier, F Familie, i Neuer Termin, j OfficeExit, P Patient, k TARMED Historie, and T Telefon.

Ce formulaire affiche toutes les visites en attente jusqu'à aujourd'hui inclus, par ordre chronologique croissant. Les réservations antérieures à aujourd'hui concernent des patients dont le dossier n'est pas encore finalisé <sup>42</sup>. L'âge, s'il est disponible, est indiqué entre parenthèses <sup>43</sup>. Si une personne n'est pas encore enregistrée comme patient, seule l'option «Sortie directe» est activée.

Cliquer sur «Dossier» lance automatiquement le chronomètre qui enregistre les temps de traitement, sauf s'il est déjà en marche. La réservation peut être fermée directement dans le dossier ou via le menu contextuel (...Quitter). Le chronomètre s'arrête alors et le patient disparaît de la liste.

Lorsque TARDOP est inactif, le chronomètre fonctionne en fonction des options de traitement (TypeOf) <sup>44</sup>. L'option de traitement doit être sélectionnée à chaque démarrage du chronomètre <sup>45</sup>.

La gestion du temps est influencée par les deux composantes énumérées ci-dessous dans le tableau → Texte.

SYS.TreatmentTime.MinMinutes	Définit le nombre de minutes avant qu'une enquête ne soit menée si une horloge en marche est détectée lors de l'ouverture du dossier.
SYS.TreatmentTime.MaxMinutes	Définit le nombre de minutes avant l'émission d'une invite si ce délai a été dépassé lorsque l'horloge est arrêtée.

**Tableau 4: Limites de temps**

Le temps cumulé entre le début et la fin du chronomètre correspond à la dernière consultation du patient. Les détails sont disponibles dans son dossier médical (→ p. 13), s'il n'y a pas encore été archivé.

<sup>42</sup>Remarque : La date de la consultation est toujours tirée de la réservation !

<sup>43</sup>Format : Années.Mois.Jours

<sup>44</sup>O.Traitement.# dans → Texte.

<sup>45</sup>Il peut également être défini avec une entrée sous «SYS.Treatment.TypeOf» dans → Texte.

## 4.2 Dossier (#12)

Würgler Anna Bassersdorf

15.01.2005 20.9.13 621347 KPT/CPT, 3000 Bern, #376

**Famille**  
Mutter: Würgler Helene Tester 108340 Hinwil (wohnhaft) => Rechnung  
Vater: Würgler Franz Peter

**Allergie**  
Bienenstich

















**Bemerkung**  
Kantonsspital Zürich: Dr. Hans Meier, Kinderarzt 044 888 77 66. Arbeitet nur Montag bis Donnerstag.  
Bericht abwarten. Termin 1.9.2011 14:50

**Impfung**  
08.12.2006 HA (Hepatitis A)  
19.01.2006 dTpa (Diphtherie, Tetanus, Pertussis) => leichtes Fieber

**Geplant**  
Blutentnahme zur Analyse an Labor

**Diagnose** 19.06.2023  
19.06.2023 Grippe  
21.09.2005 Rous-Hühnersarkom-Virus


**Medikament**  
02.05.2019- Zanidip, Filmtabl 10 mg, 98 Stk (O) 1  
29.03.2019- Acarizax Lyophilisat zum Einnehmen, Subling Tabl 12 SQ-HDM, Ds 30 Stk 1-0-0  
29.03.2019- Nasenspray comp. Spring Spray 0.1 % 15 ml Spray (0,1+0,25%) 2-2-3  
29.03.2019- Baclofen Sintetica, Inj Lös 0.200 %, 10 Amp 5 ml (G) 1-0-2  
09.02.2011- Selegilin Helvepharm, Tabl 5 mg, 50 Stk 1-0-0  
30.12.2010- Aspirin Cardio 100, Filmtabl 100 mg, 30 stk 1-1-1

-  Permet d'allumer et d'éteindre l'horloge. Un clic droit affiche des informations sur l'horloge en fonctionnement.
-  Ouvre l'historique médical. Un clic droit permet d'afficher l'historique médical au format HTML.
-  Ouvre les consultations. Un clic droit permet d'afficher les consultations au format HTML (série Konstantin).
-  Ouvre l'arbre de consultation comme alternative à la vue conventionnelle.
-  Ouvre les feuilles de laboratoire. Un clic droit lance le processus de pièce jointe.
-  Ouvre les documents. Un clic droit lance le processus de pièce jointe.
-  Génère les diagrammes puis affiche la liste.
-  Ouvre le dossier du patient. Un clic droit affiche ses coordonnées.
-  Ouvrez le dossier HTML généré avec Patient2HTML ( <https://ecofor.ch/files/medfasop.client.dossier.pdf> ).
-  Génère l'ordonnance en utilisant les médicaments actuellement prescrits au patient.
-  Ouvre et ferme le formulaire de médicament.
-  Ouvre le formulaire TARDOC avec la date la plus récente du patient <sup>46</sup>.
-  La fenêtre se ferme sans que le temps s'arrête. La serrure est désactivée.
-  La fenêtre et la réservation se ferment, le patient apparaissant désormais dans la liste de sortie du cabinet <sup>47</sup>.
-  Fermeture des fenêtres et des réservations. Aucune autre action n'est requise pour le patient.
-  Le dossier du patient est verrouillé à l'ouverture pour empêcher toute modification par d'autres utilisateurs et déverrouillé à la fermeture. La clé est surlignée en rouge lorsqu'un autre utilisateur a verrouillé le dossier; l'ordinateur ou la personne ayant effectué le verrouillage est indiqué à l'ouverture du dossier. Cliquer sur le bouton rouge permet de rouvrir le dossier.


Les sections «Allergies», «Remarques» et «Planifié» sont modifiables directement dans le dossier patient. La section «Planifié» contient les activités prévues pour les consultations futures et peut être consultée par le cabinet médical.

<sup>46</sup>Utilisez l'historique de toutes les montres du patient (p. 39).


<sup>47</sup>Le bouton n'est actif que si l'entrée provient de la visite médicale.

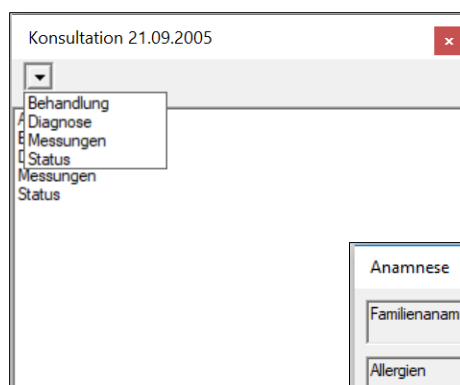
 Famille, diagnostic, vaccination Les médicaments sont traités via des formulaires distincts. On y accède en cliquant sur l'en-tête, la ligne ou la section <sup>48</sup>. Le diagnostic est issu des consultations (chapitre 0.0). La section «Médicaments» affiche tous les médicaments en cours. Un clic droit dans la section «Diagnostic», «Vaccination» ou «Médicaments» permet d'afficher le contenu complet au format HTML.

Les besoins de traitement accrus (voir section 0.2) sont affichés avec la date de la consultation et peuvent être interrompus sur demande en cochant la case. La mention «fin» est saisie lors de la dernière consultation.


Les modifications apportées aux formulaires patient et famille ne sont prises en compte ici qu'après  avoir cliqué sur le bouton de réaffichage.


### 4.2.1 Antécédents médicaux (#17)

 Ouvrez les chapitres d'anamnèse. Un clic droit permet d'afficher l'anamnèse au format HTML.



C'est ici que vous pouvez modifier chaque chapitre <sup>49</sup>. Cliquez sur un chapitre pour ouvrir la fenêtre de saisie de données. Cliquez sur le bouton d'affichage des chapitres actuellement sélectionnés. Vous pouvez également cliquer dessus. Vous pouvez passer à un autre chapitre à tout moment sans avoir à fermer la fenêtre du chapitre en cours.

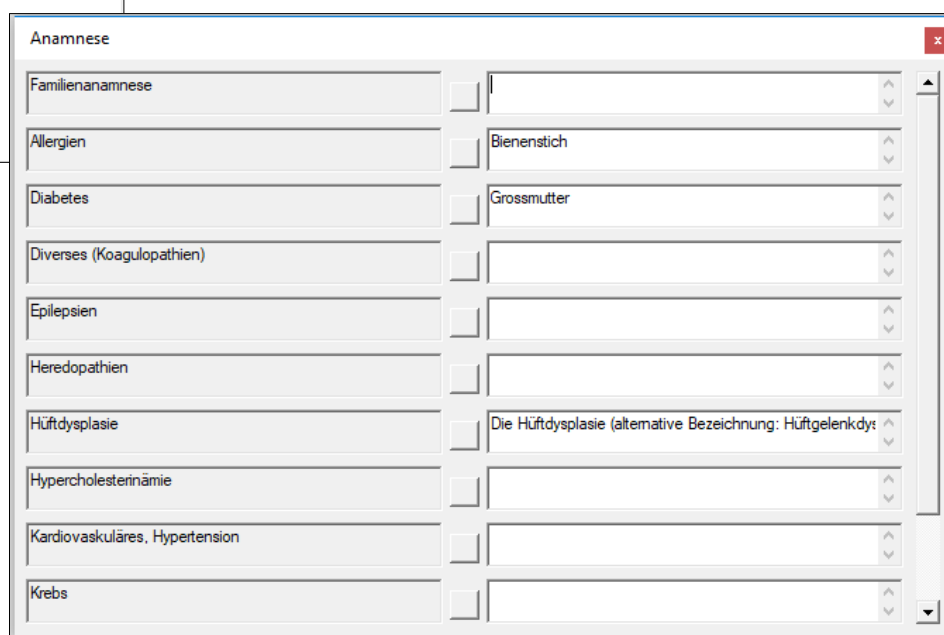
La première ligne indique toujours le chapitre (n° 19). Le bouton  est activé dans les métadonnées et possède les fonctionnalités suivantes :

 Interrupteur à 3 positions pour

? = sans réponse;

0 = Non;

1 = Oui.



Le bouton gauche de la souris permet de basculer : → 1 → 0, le bouton droit est toujours → 0.

<sup>48</sup>La fiche de diagnostic, avec sa ligne de liste, renvoie à la consultation correspondante, tandis que l'en-tête indique la consultation la plus récente. La fiche de médicament ne fait pas cette distinction (→ description sous «Style de dossier» p. 8).

<sup>49</sup>La méthode de tri principale s'effectue par numéro de tri dans les métadonnées, et la méthode de tri secondaire par texte de la question.

## Analyse HTML


<b>Anamnese: Würfler Anna Bassersdorf, 01.2005</b>	
<b>Familienanamnese</b>	
Allergien	Bienenstich
Diabetes	Grossmutter
Hüftdysplasie	Die Hüftdysplasie (alternative Bezeichnung: Hüftgelenkdysplasie; englisch hip dysplasia, developmental dysplasia of the hip, congenital dysplasia of the hip; Abkürzungen: CDH, DDH) ist eine Sammelbezeichnung für angeborene oder erworbene Fehlstellungen und Störungen der Verknöcherung (Ossifikation) des Hüftgelenks beim Neugeborenen. Die Hüftdysplasie kann dabei alleinstehend oder zusammen mit anderen angeborenen Fehlbildungen vorkommen. Die alleinstehende Hüftdysplasie ist erheblich häufiger anzutreffen und findet sich weitaus mehr bei Mädchen als bei Jungen. Es werden mehrere Faktoren als begünstigend oder teilweise verursachend angesehen: ein Faktor ist die Beckenendlage. Die Symptome der Hüftgelenkdysplasie sind zunächst Seitenungleichheit der Pofalten und Bewegungseinschränkungen der betroffenen Hüfte beim Strampeln. Ohne Behandlung kommt es bei schweren Formen zu bleibenden Schäden des Hüftgelenks mit Hinken, Gangstörungen und Schmerzen. Endzustand schwerer Formen ist die Hüftgelenksarthrose. Leichtere Formen weisen keine Schmerzen auf. Das Vorliegen einer Hüftgelenkdysplasie wird durch Einsatz vor allem der Sonographie, in selteneren Fällen des Röntgens und der Kernspin- oder Computertomographie gesichert. Die Behandlung erfolgt in den meisten Fällen ohne Operation durch Einsatz breiter Windeln und Wickeln oder Spreizhosen. Auch eine Ruhigstellung durch Spreizgips kann erforderlich sein. Die Notwendigkeit eines operativen Eingriffs besteht nur selten. Die Prognose der Hüftdysplasie ist seit Einführung des sonographischen Screenings im Neugeborenenalter erheblich verbessert worden.
<b>Geburt</b>	
Geburtsgewicht (kg)	3.5
Geburtsgrösse (cm)	48
Kopfumfang (cm)	35

Les résultats s'affichent dans Internet Explorer. Seules les entrées contenant du contenu, y compris le titre du chapitre, sont prises en compte. La colonne Oui/Non n'est évaluée que si elle contient des données sur au moins une ligne.

#### 4.2.2 Consultation (#20)


Ouvre les consultations. Un clic droit permet d'afficher les consultations au format HTML (série Konstantin <sup>50</sup>).

Konsultation	
Datum	Dauer
08.04.2019	00:08:31
20.03.2019	11:28:26
19.05.2015	102:41:25
14.05.2015	00:19:10
13.05.2015	11:05:06
19.09.2	a AdressInfo
08.09.2	b Dokument anfügen
12.08.2	c Dokument aufrufen
06.08.2	d Dokument löschen
02.08.2	e Dokument verknüpfen
25.07.2	f HTML Serie (Datum)
21.02.2	g HTML Serie (Konstant)
09.02.2	h Kapitel
04.02.2	i Konsultation eröffnen
03.01.2	j Konsultation verknüpfen
30.12.2	k Labor anfügen
21.12.2	l Labor aufrufen
	M Medikament

Oltre la date de consultation, <sup>51</sup>les durées cumulées des traitements sont indiquées.  Tous les chapitres contenant des données sont accessibles dans la fenêtre principale (→ p. 56). Un double-clic sur l'en-tête d'une ligne ouvre directement le chapitre correspondant.

Une consultation s'ouvre automatiquement lors de l'accès au dossier du patient depuis le compte rendu de visite. Si une consultation existe déjà, elle peut également être ouverte via le menu contextuel; sinon, elle peut être ouverte via le menu «Rechercher un patient».

Pour «Série HTML (Constante)», la date sélectionnée est déterminante. Pour «Série HTML (Date)», une seconde date doit être sélectionnée <sup>52</sup>. Le même principe s'applique à «Consultation de lien».

 L'utilisation d'un arbre de consultation (→ p. 25) est systématiquement essentielle lors du traitement des patients victimes d'accidents (→ p. 62).

<sup>50</sup>Le nombre de la série constante est stocké dans le texte sous «SYS.Consultation.MaxColumn».

<sup>51</sup>Triée par date décroissante, la liste peut être triée à nouveau en cliquant sur l'en-tête de la colonne.

<sup>52</sup>Peu importe la date sur laquelle on clique en premier.

Konsultation 21.09.2005

Behandlung  
Diagnose  
Messungen  
Status  
Messungen  
Status

À partir d'ici, les chapitres individuels (#18) modifié <sup>53</sup>. Cliquer sur un chapitre ouvre la fenêtre de saisie de données. Cliquer sur le bouton affiche les chapitres actuellement sélectionnés. Il est également possible de cliquer dessus. Vous pouvez passer à un autre chapitre à tout moment sans avoir à fermer la fenêtre du chapitre en cours.

La première ligne indique toujours le chapitre (#19).

Touche F : Cliquer sur cette touche affiche la formule <sup>54</sup>. La ligne est verrouillée pour la saisie.

Konsultation 04.10.2005

Messungen

Atemfrequenz (/min)

Blutdruck (mmHg)

BMI

Gewicht (kg)

Grösse (cm)

Korpumfang (cm)

Formel

r1 [2.1 Gewicht (kg)]/([2.2 Grösse (cm)]/100)^2

## Analyse HTML

Konsultation: Würgler Anna Bassersdorf, 01.2005				
Konsultation	04.10.2005	26.09.2005	21.09.2005	17.08.2005
Diagnose			Virus	Diarrhoe
Messungen				
BMI	30.8			
Gewicht (kg)	8			
Grösse (cm)	51			
Status		Fieber und Schnupfen	Kopfschmerz, Fieber, Atmung erschwert	
Medikament			21.09.2005-16.10.2005 Nasenspray comp. Spirig Spray 0.1 % 15 ml Spray (0,1+0,25%) 2-2-2	04.10.2006-12.10.2006 Sabcaps Caps. 320 mg 50 Caps. 320 mg 1-0-1
			21.09.2005-30.09.2005 Brufen Filmtabs 200 mg 100 Filmtabs 200 mg 1-0-2	17.08.2005-..... Bactrim Sirup. 40 mg/ml 100 ml Sirup. pro infant. (40+8 mg/ml) 42 mg
				17.08.2005-..... System Sequi TTS System TTS 3.2 mg 12 Systeme TTS 3,2 mg + 12 Systeme TTS (3,2+11,2 mg) 1-2-0

Les résultats s'affichent dans Internet Explorer. Seules les entrées contenant du contenu, y compris le titre du chapitre, sont prises en compte. Les colonnes sont triées par ordre décroissant de date d'accès.

<sup>53</sup>La méthode de tri principale s'effectue par numéro de tri dans les métadonnées, et la méthode de tri secondaire par texte de la question.

<sup>54</sup>Complété par le texte d'ID1.ID2



### 4.2.3 Arbre de consultation<sup>55</sup> (#40)



Ouvre l'arbre de consultation comme alternative à la vue conventionnelle ( → 4.2.2).

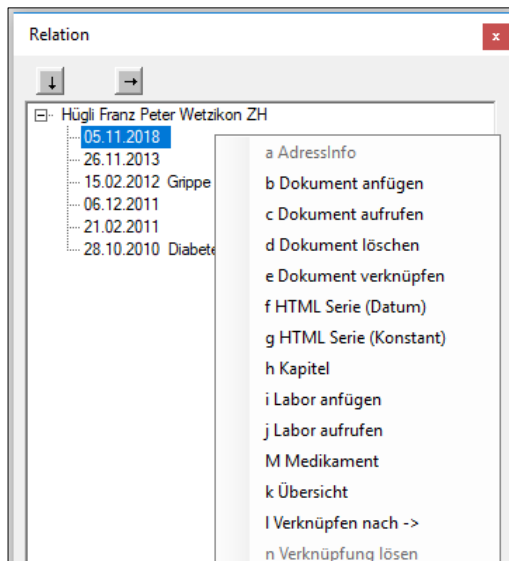


Figure 1

L'arborescence affiche les consultations et leurs liens possibles. En utilisant «Lier à ->» dans le menu contextuel, une consultation peut être associée à un patient plus ancien. L'objectif est de traiter les consultations liées à un diagnostic comme une seule et même entité. Sur la figure 1, la consultation du 26 novembre 2013 est associée à celle du 28 octobre 2010.



Ce lien est illustré sur la figure 2.



Figure 2

Que fait le clic sur la flèche :

- ↓ Ouvre tous les nœuds (+). Résultat visible sur l'image 3.
- ↑ Ferme tous les nœuds (-) du 2ème niveau.
- Affiche toutes les consultations par ordre chronologique. Résultat illustré à la figure 4.
- ← Affiche le premier niveau de consultations en fonction du temps qu'elles ont nécessité<sup>56</sup>.

> Lié à  
< Lié par

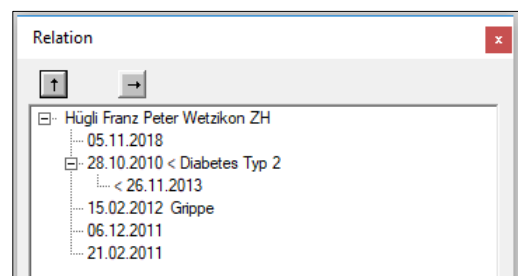


Figure 3

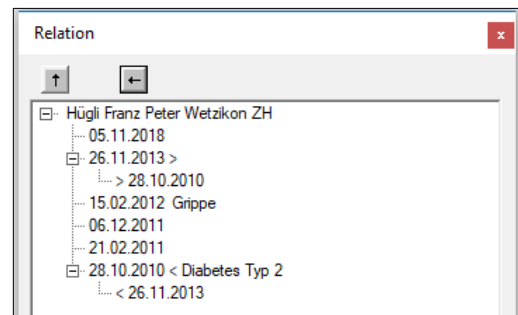


Figure 4

Konsultation	Medikament	Text	Dokument
05.11.2018	1	1	1
26.11.2013		1	
15.02.2012	4	2	
06.12.2011		4	
21.02.2011		1	3
28.10.2010	8	2	2

Figure 5

Aperçu (#41) Dans la figure 5, les médicaments, les textes et les documents sont évalués numériquement. La portée dépend du niveau auquel l'action commence. Dans cet exemple, il s'agit du niveau du patient. À partir de là, les objets comptabilisés sont récupérés.

<sup>55</sup>Essentiel au système dans le traitement des patients victimes d'accidents ( → p. 62 ).

<sup>56</sup>Dans le cas des liens, la consultation subordonnée la plus récente

## 4.2.4 Médicament (#21)

Medikament

29.03.2019 [ ] Acarizax Lyophilisat zum Einnehmen, Subling Tabl 12 SQ-HDM, 1-0-0 [ ]

30.12.2010 -	Aspirin Cardio 100, Filmtabl 100 mg, 30 stk 1-1-1	5
09.02.2011 -	Selegilin Helvepharm, Tabl 5 mg, 50 Stk 1-0-0	
02.05.2019 -	Zanidip, Filmtabl 10 mg, 98 Stk (O) 1	
29.03.2019 -	Baclofen Sintetica, Inj Lös 0.200 %, 10 Amp 5 ml (G) 1-0-2	
29.03.2019 -	Nasenspray comp. Spirig Spray 0.1 % 15 ml Spray (0,1+0,25%) 2-2-3	
29.03.2019 -	Acarizax Lyophilisat zum Einnehmen, Subling Tabl 12 SQ-HDM, 1-0-0	
09.02.2011 - 01.05.2019	Zanidip, Filmtabl 10 mg, 98 Stk 1	
09.02.2011 - 28.03.2019	Baclofen Sintetica, Inj Lös 0.200 %, 10 Amp 5 ml (G) 1-0-1	
21.09.2005 - 28.03.2019	Brufen Filmtabs 200 mg 100 Filmtabs 200 mg 1-0-2	
21.09.2005 - 16.10.2005	Nasenspray comp. Spirig Spray 0.1 % 15 ml Spray (0,1+0,25%) 2-2-2	




La première ligne indique la date de début, la date de fin, le médicament et la posologie <sup>57</sup>. Pour afficher un médicament dans la liste déroulante, il faut saisir au moins un caractère <sup>58</sup>, puis cliquer sur le bouton. Sans cliquer, le texte saisi est enregistré. Pour sélectionner le médicament souhaité dans la liste, il suffit de cliquer dessus.

Les médicaments du patient sont listés ci-dessous <sup>59</sup>. Cliquer sur une ligne permet de l'insérer dans les champs de saisie. Les médicaments actuellement actifs, avec leurs numéros respectifs, sont comparés à la liste BAG. Le résultat s'affiche en couleur pour la ligne sélectionnée.

☐ Sans numéro <sup>60</sup>. ☐ Avec un numéro et à jour. ☐ Avec un numéro, absent de la liste BAG ou ne correspondant plus au texte.

L'option située en haut à droite s'affiche au démarrage du formulaire si les médicaments actuels du patient ne sont pas compatibles. Cliquer sur l'index permet de saisir le médicament dans le champ prévu à cet effet.

Avec «21.STRICT=TRUE» dans le texte, les médicaments ne faisant pas partie de la consultation la plus récente ne peuvent plus être supprimés, mais seulement programmés. De même, toute modification de ce paramètre crée automatiquement une nouvelle entrée dans la consultation la plus récente, programmant ainsi le traitement en cours <sup>61</sup>.

La saisie d'informations active le bouton . Cliquer sur ce bouton ferme la fenêtre. Pour effectuer une modification, cliquez sur la ligne correspondante dans la liste ci-dessous. Pour supprimer des médicaments, cliquez d'abord sur la ligne correspondante dans la liste, puis sur l'icône en forme de ciseaux . Cliquer sur  l'icône de retour arrière efface la ligne de saisie sans autre conséquence.

Analyse HTML

**Medikament (alle): Würgler Anna Bassersdorf, 01.2005**

04.10.2006-12.10.2006 Sabcaps Caps. 320 mg 50 Caps. 320 mg 1-0-1

21.09.2005-16.10.2005 Nasenspray comp. Spirig Spray 0.1 % 15 ml Spray (0,1+0,25%) 2-2-2

21.09.2005-30.09.2005 Brufen Filmtabs 200 mg 100 Filmtabs 200 mg 1-0-2

17.08.2005-\_\_\_\_ Bactrim Sirup. 40 mg/ml 100 ml Sirup. pro infant. (40+8 mg/ml) 42 mg

17.08.2005-\_\_\_\_ System Sequi TTS System TTS 3.2 mg 12 Systeme TTS 3,2 mg + 12 Systeme TTS (3,2+11,2 mg) 1-2-0

<sup>57</sup>La date de début est automatiquement attribuée à la date du jour dès la première saisie. Un clic droit dans une colonne de date ouvre le calendrier personnel.

<sup>58</sup>La syntaxe SQL est appliquée automatiquement, mais peut être modifiée en commençant par un «%» . Par exemple : «%mepha» .

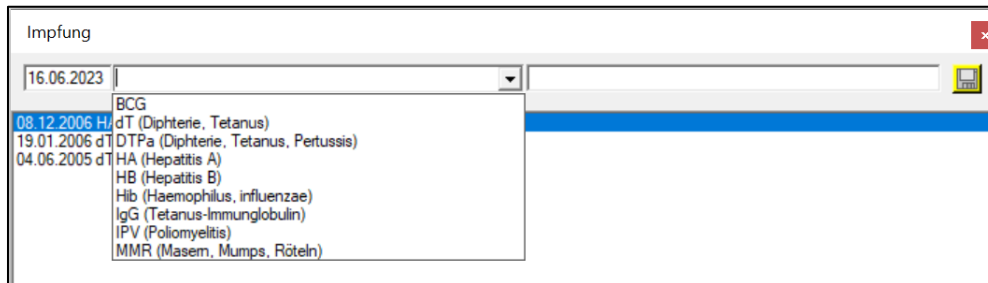
<sup>59</sup>Le montant maximum est indiqué dans → Texte sous «21.TOP».


<sup>60</sup>Vous pouvez ajouter vos propres entrées à la liste BAG, mais elles ne seront pas numérotées.


<sup>61</sup>Cela garantit la préservation automatique de l'historique.


## 4.2.5 Vaccination (#22)

La zone de saisie affiche la date, les informations de vaccination et les commentaires. Si le bouton de sélection n'est pas enfoncé, le texte saisi sera accepté.

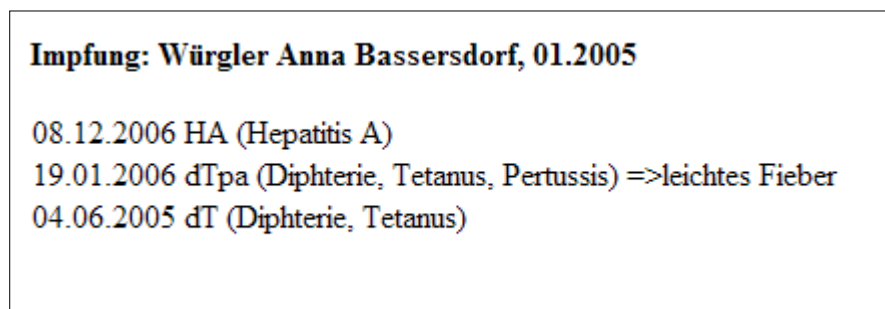


La saisie des informations active le bouton . Cliquer sur ce bouton ferme la fenêtre. Pour effectuer une modification, cliquez sur la ligne correspondante dans la liste.

Pour supprimer les vaccins, il faut d'abord cliquer sur la ligne correspondante dans la liste, puis sur l'icône des ciseaux .

Cela  efface la ligne d'entrée sans aucune autre conséquence.

Analyse HTML




## 4.2.6 Pharmacie (Ordonnance)

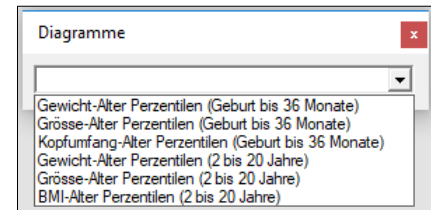
 Génère l'ordonnance en utilisant les médicaments actuellement prescrits au patient.

L'ordonnance est saisie dans le modèle sélectionné ( → p. 53). Pour les médicaments comportant un numéro externe (par exemple, BAG), le système vérifie sa présence dans la liste actuelle. Dans le cas contraire, le formulaire «Médicament» ( → p. 26) s'ouvre. Les paramètres personnels sont configurables dans le menu utilisateur ( → p. 9, Pharmacie).

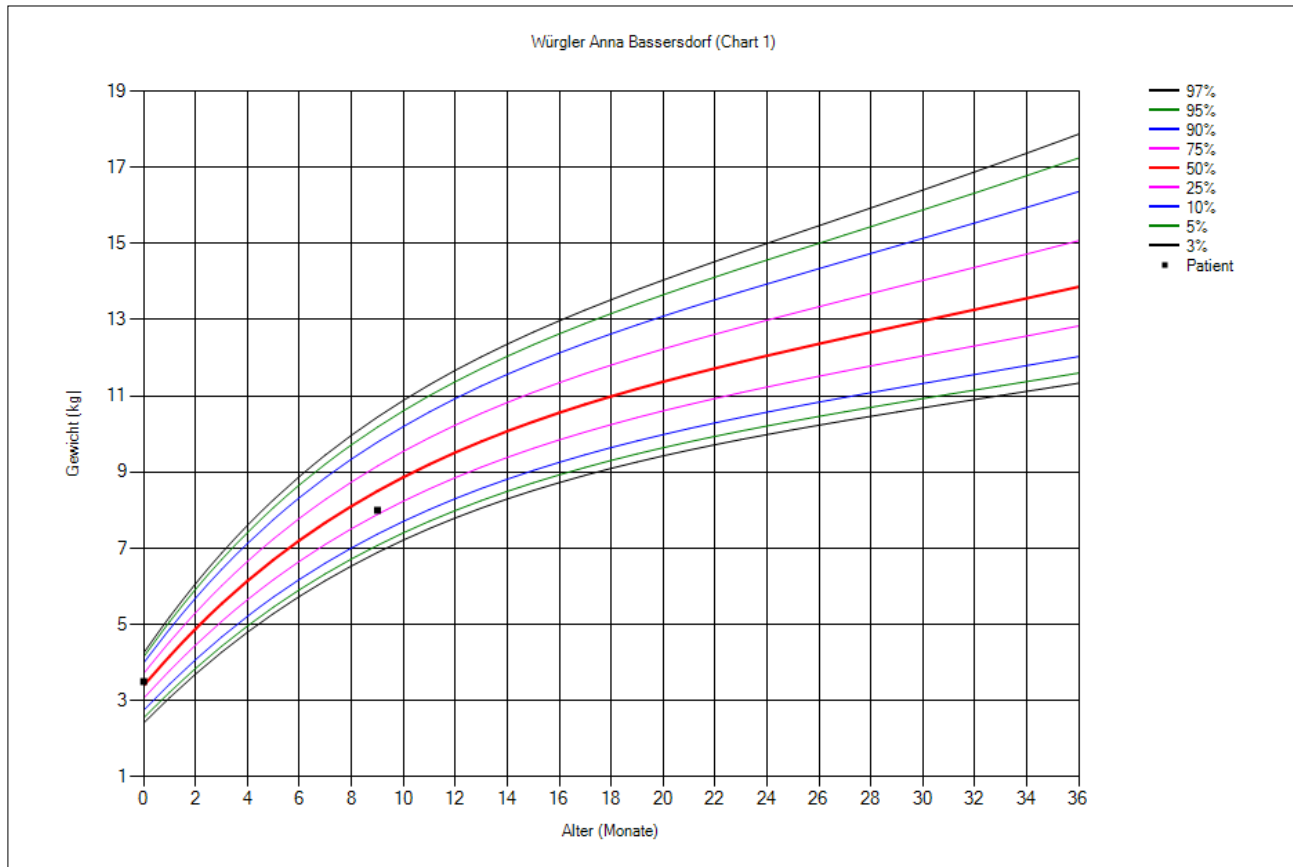
## 4.2.7 Diagrammes (#38)

 Génère les diagrammes puis affiche la liste.

Une fois que la liste (#16) apparaît, les numéros du dossier temporaire de l'utilisateur sont également disponibles, à condition que dans →Texte «SYS.Flag.Growth-Chart2File» = TRUE.



Cliquer sur un diagramme génère le graphique. Il peut ensuite être imprimé ou copié dans le presse-papiers à l'aide de [Ctrl+C].



Les courbes de percentiles comparent les données des patients (notamment les enfants et les adolescents) à celles de leurs pairs en fonction de pourcentages. Elles sont généralement fournies pour la taille, le poids, le périmètre crânien et l'indice de masse corporelle (IMC).


Il est également possible de créer d'autres types de graphiques linéaires. Pour cela, il faut configurer au moins une ligne (par exemple, une ligne sur 50 périodes). L'étiquette de la ligne peut être personnalisée dans → Texte. La clé correspondante serait alors, par exemple : «SYS.GrowthChart.9.50», où 9 représente le graphique et 50 la ligne.

## 4.2.8 Générer un dossier

Avec  Le dossier HTML du patient est <sup>62</sup>génééré dans la fenêtre principale et affiché dans Internet Explorer ( → p. 57).

Le programme batch «Patient2HTML» génère automatiquement le dossier HTML des patients modifiés dans un dossier prédéfini <sup>63</sup>. Ce programme est décrit dans le document MEDFASOP.SQL-Server. Le dossier s'affiche dans Internet Explorer.

## 4.3 Recherche textuelle pour les diagnostics, les médicaments, les antécédents médicaux, les consultations (#37)

 Recherche textuelle parmi tous les patients pour les diagnostics, les médicaments, les antécédents médicaux et les consultations.

Textsuche		
%von%wü		
Texte	Patienten	Datum
► Test von Version 4.1	Würgler Anna Bassersdorf 2005	16.12.2010

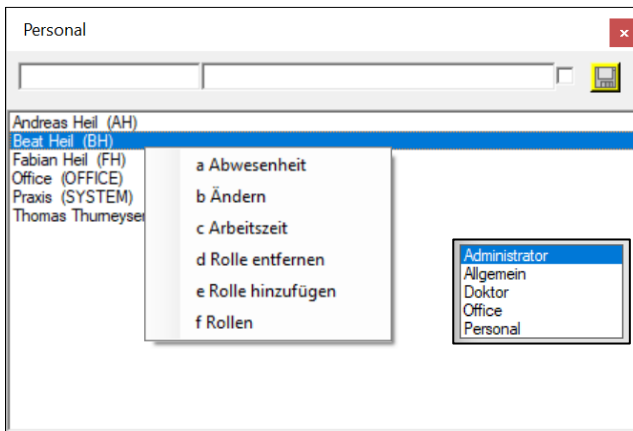
Avant de cliquer dans la zone de recherche, vous devez saisir au moins un caractère pour filtrer les données. Les trémas, les majuscules, les minuscules et les caractères accentués ne sont pas pris en compte. Le filtre fonctionne selon les normes SQL. Par exemple, le symbole «%» placé avant ou entre les termes de recherche permet d'inclure toutes les données. La recherche porte sur les colonnes «Textes» et «Patients» . Un double-clic sur l'en-tête d'une ligne ouvre le dossier du patient correspondant.

<sup>62</sup>Chacune de ces entités repose sur un fichier XML généré actuellement.


<sup>63</sup>Remarque : Ces informations sont fournies en cas de panne système si le dossier est sauvegardé périodiquement sur un support externe.

## 5 Personnel (#23)

Ici, les employés sont ajoutés, modifiés et supprimés. La suppression n'est possible que si l'employé n'apparaît plus nulle part comme clé étrangère. Cependant, il est possible de le bloquer à tout moment via la ligne de modification.



La ligne de modification contient l'utilisateur (nom d'utilisateur sur le système), le nom et le prénom (pour l'affichage) et le bloc.

L'action «Changer» transfère l'employé concerné vers la ligne de changement et  active l'outil ciseaux.

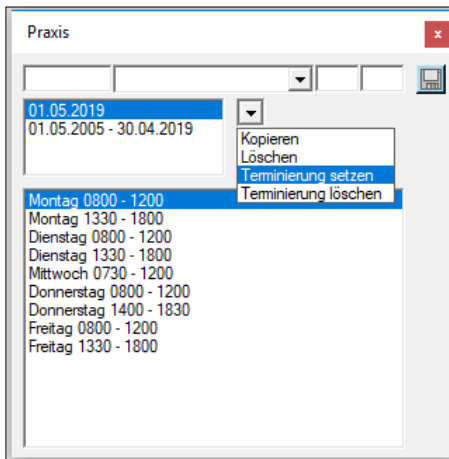
L'attribution et la suppression de rôles s'effectuent par une simple sélection, où seules les options disponibles sont affichées. Cette fonction est désactivée pour les utilisateurs système.

ID	Rôle	Remarques
0	système	Niveau opérationnel (pratique)
1	Médecin	La fenêtre de prise de rendez-vous chez le médecin s'ouvre automatiquement au démarrage de l'application (le planning des rendez-vous est automatiquement fourni).
2	Bureau	La fenêtre Office s'ouvre automatiquement au démarrage de l'application.
3	Administrateur	Permet de modifier le système et les métadonnées. Accès via le menu «Global» . Inclut automatiquement les rôles 4 et 5.
4	Personnel	Il est possible de modifier les données des employés. Accès via le menu «Employé» .
5	En général	Possibilité de modifier la liste des assureurs et des médicaments. Accès via le menu «Externe» .
6	Lire Office + Dossier	Rôle 2 avec accès en lecture au dossier
7	Bureau de changement + Dossier	Rôle 2 avec pouvoir de modification du dossier
8	Calendrier	L'utilisateur dispose d'un planning (attribué automatiquement avec le rôle 1).

**Tableau 5 Rôles**

**Remarque :** Si, par exemple, vous souhaitez un agenda pour le bureau, il suffit de créer un employé avec le nom d'utilisateur «OFFICE» et de lui attribuer le rôle «Schedule».

## 5.1 Heures de travail (#24)



La première ligne contient la date d'effet, le jour de la semaine, le début et la fin des travaux.

Les séries sauvegardées sont listées ci-dessous.

Enfin, les heures de travail des séries sélectionnées sont indiquées.

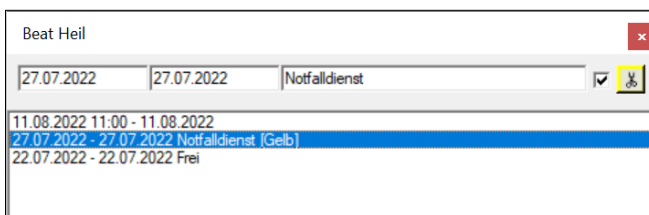
Les modifications apportées à une saisie de temps de travail s'effectuent sur la première ligne. Il faut d'abord cliquer sur la ligne concernée. Celle-ci peut ensuite être supprimée.

L'ajout se fait également sur la première ligne, la date d'effet déterminant si une nouvelle série est créée ou non.

Les actions possibles pour une série sont : copier, supprimer, planifier et annuler la planification.

Dans le présent exemple, aucune date de fin (30 avril 2019) n'aurait été nécessaire. Une nouvelle série met implicitement fin à la série précédente.

## 5.2 Absence (#25)



La ligne de saisie contient les dates et heures de validité (de début et de fin), l'objet et un indicateur pour la mise en surbrillance en jaune. Si cet indicateur est activé, la période est mise en surbrillance en kaki au lieu de bleu. Sinon, il n'y a aucune différence <sup>64</sup>.

Pour modifier une absence, cliquez d'abord sur la ligne correspondante. Vous pourrez ensuite la supprimer.

Sans indication d'heure, HH:MM <sup>65</sup>signifie Valide à partir de = 00:00 et Valide jusqu'à = 23:59.

Les fermetures d'entreprises sont enregistrées par l'utilisateur du système (cabinet).

<sup>64</sup>Le kaki peut être utilisé, par exemple, pour les services d'urgence (échelle de couleurs à la page 14 ).

<sup>65</sup>Ne pas enregistrer les secondes.

## 6 Externe


### 6.1 Assureurs (n° 29)

Versicherer

aerosana, 8600 Dübendorf, #1552  
 Agrisano, 5200 Brugg, #1560  
 AMB, 1934 Le Châble, #1507  
 Aquilana, 5401 Baden, #32  
 Arcosana, 6002 Luzern, #1569  
 Assura, 1009 Pully, #1542  
 Atupri, 3000 Bern, #312  
 Auxilia, 1941 Vollèges, #1159  
 Avanex, 8600 Dübendorf, #1565  
 AVANTIS, 1937 Orsières, #1097  
 Avenir, 1700 Fribourg, #343  
 Bildende Künstler/Innen, 8022 Zürich, #1402  
 Birchmeier, 5444 Künren, #1322  
 BKK Heerbrugg, 9435 Heerbrugg, #1401  
 Brugg, 5201 Brugg, #1423  
 carena schweiz, 8355 Aadorf, #261  
 Cervino, 3920 Zermatt, #1454  
 CMBB/SKBH, 8002 Zürich, #263  
 CONCORDIA, 6002 Luzern, #290  
 CSS, 6002 Luzern, #8  
 EASY SANA, 8802 Kilchberg, #774  
 EGK, 4242 Laufen, #881  
 Einsiedeln, 8840 Einsiedeln, #134  
 Elm, 8767 Elm, #780  
 Embd, 3922 Kalpetran, #623  
 EOS, 1001 Lausanne, #216  
 Fenaco-Mitgliedgenossenschaften, 8401 Winterthur, #1540  
 Flaachthal, 8416 Flaach, #558

Les assureurs sont saisis, modifiés et supprimés dans la ligne de saisie.

Pour effectuer des modifications ou des suppressions, cliquez d'abord sur l'assureur concerné.

Avant la suppression , une vérification est effectuée pour s'assurer que l'assureur n'est plus utilisé comme clé étrangère pour les patients.


### 6.2 Médicaments (#30)

Medikament Liste

3TC, Filmtabl 150 mg, 60 Stk (O) #53662013  
 3TC, Filmtabl 300 mg, 30 Stk (O) #53662021  
 3TC, Trink Lös 10 mg/ml o Alkohol, 240 ml #53663036  
 A.T. 10, Lös, 30 ml #14825037  
 Abacavir-Lamivudin-Mepha, Lactab 600/300mg, Blist 30 Stk (G) #67064001  
 Abacavir Lamivudin Sandoz, Filmtabl 600/300mg, Blist 30 Stk (G) #66687001  
 Abasaglar, Inj Lös 100 E/ml KwikPen, 5 Fertspr 3 ml #65069002  
 Abilify Maintena Depot, Inj Susp 300 mg, Inj kit 1 Stk #63177003  
 Abilify Maintena Depot, Inj Susp 400 mg Fertigspritze, 1 Stk #65774001  
 Abilify, Schmelztabl 10 mg, 28 Stk (O) #57348007  
 Abilify, Schmelztabl 15 mg, 28 Stk (O) #57348011  
 Abilify, Sirup 1 mg/ml, Fl 150 ml (O) #57831004  
 Abilify, Tabl 10 mg, 28 Stk (O) #56209004  
 Abilify, Tabl 15 mg, 28 Stk (O) #56209016  
 Abilify, Tabl 30 mg, 28 Stk (O) #56209024  
 Abilify, Tabl 5 mg, 28 Stk (O) #56209002  
 Abirateron Accord, Filmtabl 500 mg, Blist 56 Stk (G) #67950001  
 Abirateron Sandoz, Filmtabl 1000 mg, Blist 28 Stk (G) #67818003  
 Abirateron Sandoz, Filmtabl 500 mg, Blist 56 Stk (G) #67818002  
 Abirateron Spirig HC, Filmtabl 500 mg, Blist 56 Stk (G) #68141002  
 Abirateron Teva, Filmtabl 500 mg, Blist 56 Stk (G) #68319001  
 Abirateron Viatrix, Filmtabl 1000 mg, 28 Stk (G) #68890002  
 Abirateron Viatrix, Filmtabl 500 mg, 56 Stk (G) #68890001  
 Abirateron Zentiva, Filmtabl 500 mg, Blist 56 Stk (G) #68334001  
 Abraxane, Trockensub 100 mg, Durchstf 1 Stk #63182001  
 Abilada, Inj Lös 40 mg/0.8ml, 2 Fertpen 0.8 ml #67831002  
 Abilada, Inj Lös 40 mg/0.8ml, 2 Fertspr 0.8 ml #67832002  
 Abilada, Inj Lös 40 mg/0.8ml, Fertpen 0.8 ml #67831001

Les médicaments sont saisis, modifiés et supprimés dans le champ de saisie. Le numéro externe <sup>66</sup>ne peut être saisi que pour les entrées mises à jour automatiquement (SQL supprime toutes les entrées comportant un numéro avant l'importation !).

Pour modifier ou supprimer un médicament, cliquez d'abord dessus.

Suppression  possible avec ou sans restrictions.

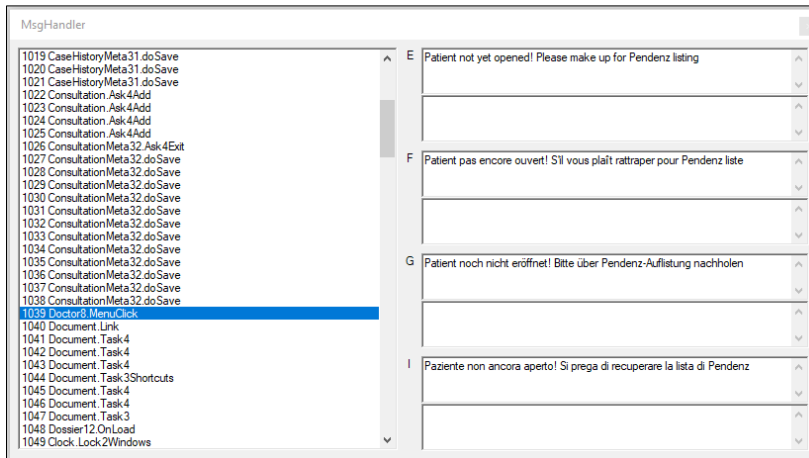
Les médicaments inclus dans la liste sont énumérés à la fin.

<sup>66</sup>Anciennement Swissmedic, répertorié avec # (pour la fonctionnalité d'importation → application BAGMED2TXT)



## 7 Mondial

### 7.1 Actualités (#27)<sup>67</sup>

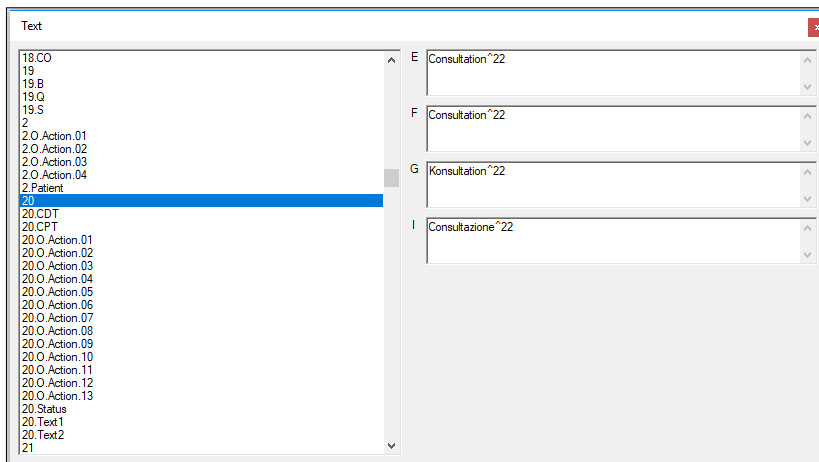


Les messages s'affichent dans la partie gauche de la fenêtre. En cliquant sur un message, celui-ci ainsi que le texte d'aide dans les quatre langues s'affichent dans la partie droite et peuvent y être modifiés. Ne supprimez ni ne modifiez jamais les entrées commençant par &1, &2, etc. Elles servent d'espace réservé pour les données du message qui seront affichées par le programme.

Utilisation : Si une entrée est manquante dans la langue de l'utilisateur, une autre dans l'ordre E/F/D/I est automatiquement utilisée.

ment utilisée.

### 7.2 Textes (#28)



Les touches sont affichées dans la partie gauche de la fenêtre. Lorsqu'on clique sur l'une d'elles, le texte correspondant aux quatre langues s'affiche dans la partie droite de la fenêtre et peut y être modifié.

Le symbole ^ dans le texte a plusieurs significations :

La clé est un nombre : En-tête de la fenêtre ^!Texte d'aide<sup>68</sup>

Autres touches : Contenu ^ Texte d'infobulle<sup>69</sup>

Utilisation : Si une entrée est manquante dans la langue de l'utilisateur, une autre dans l'ordre E/F/D/I est automatiquement utilisée.

<sup>67</sup>Les messages sont générés à partir du code source des programmes.

<sup>68</sup>Au lieu du texte !Help, le document PDF s'ouvre en spécifiant le numéro de page ou le chapitre.

<sup>69</sup>Ne jamais supprimer de contenu. Le texte de l'infobulle est facultatif.

### 7.3 Antécédents médicaux Meta (#31)

**Anamnese Meta**

10	40	<input type="checkbox"/>	E	
<input checked="" type="checkbox"/> &			F	Epilepsie /convulsions
			G	Epilepsien
			I	


- <kein>
- ID1=0
- ID1=10
- ID1=20
- ID1=30
- ID1=40
- ID1=50
- ID1=60
- ID1=80
- ID2=0
- 10.30 Krebs
- 10.90 Rheumatologie
- 10.100 Diverses (Koagulopathien)
- 10.110 Psychiatrie (Schizophrenie, Depression, Suizid)
- 20.0 Schwangerschaft
- 30.0 Geburt
- 30.10 Geburtsmodus
- 30.20 Termin
- 30.30 APGAR
- 30.40 Geburtsgewicht (kg)
- 30.50 Geburtsgrösse (cm)
- 30.60 Kopfumfang (cm)
- 40.0 Neonatale Periode
- 50.0 Ernährung
- 50.10 Feste Nahrung
- 50.20 Gluten
- 50.30 Kuhmilcheweiss
- 60.0 Systemanamnese
- 60.10 Kardiovaskulär: (Hypertension, Nycturie, Dyspnoe, Oedeme, AP, Cyanose, Palpitationen)
- 60.20 Respiration: Asthma?
- 60.30 Verdauung: (Stuhlfrequenz, Farbe, Konsistenz?)
- 60.40 Urogenital: Blasen-, Darm- und Sexualfunktion
- 60.50 Neurologie: (Epilepsie, Migräne, Parästhesien, Hyposensibilität, Doppelbilder?)

Les lignes de saisie contiennent ID1, ID2, un numéro de tri <sup>70</sup>, un indicateur oui/non et le texte de la question en quatre langues. Pour modifier ou supprimer une ligne, cliquez d'abord dessus dans la liste. Elle sera alors disponible dans le champ de saisie. ID1 et ID2 sont verrouillés s'ils existent déjà comme clés étrangères.

La ligne de chapitre (ID2=0) doit toujours être créée en premier. Chaque ID1 possède une ligne avec ID2=0 (chapitre). Les questions peuvent être enregistrées en quatre langues (anglais, français, allemand et italien). Cocher la case Oui/Non active le bouton dans l'application.

Un filtre est disponible au-dessus de la liste (affichée ici en version développée), à côté duquel se trouve le bouton de tri. Le numéro de tri et le bouton ne sont activés que lorsqu'un filtre est

sélectionné. Ce dernier sert d'interrupteur marche/arrêt. Le tri s'effectue principalement par numéro de tri et secondairement par texte de la question <sup>71</sup>.

L'élément ID2=0 (chapitre) ne peut  être supprimé que lorsqu'il ne reste plus aucune ligne de détail. De plus, cette ligne ne doit apparaître nulle part ailleurs comme clé étrangère.

Utilisation : Si une entrée est manquante dans la langue de l'utilisateur, une autre dans l'ordre E/F/D/I est automatiquement utilisée.

## 7.4 Consultation Meta (#32)

Konsultation Meta

2

3

E

F

G BMI

I

S

$$\sqrt{1 \cdot [2.1]/([2.2]/100)^2}$$

<kein>

ID1=0

ID1=1

ID1=2

ID1=3

ID1=4

ID2=0

2.4 Körpferumfang (cm)

2.5 Blutdruck (mmHg)

2.6 Puls (/min)

2.7 Atemfrequenz (/min)

2.8 SO2 (%)

3.0 Anamnese

4.0 Behandlung

Les lignes de saisie contiennent ID1, ID2, le numéro de tri <sup>72</sup>, le texte en quatre langues et la formule. Pour modifier ou supprimer une ligne, cliquez d'abord dessus dans la liste. Elle sera alors disponible dans le champ de saisie. ID1 et ID2 sont verrouillés s'ils existent déjà comme clés étrangères.

La ligne de chapitre (ID2=0) doit toujours être créée en premier. Chaque ID1 possède une ligne avec ID2=0 (chapitre). Le texte peut être stocké en quatre langues (anglais, français, allemand et italien). La ligne de formule est décrite plus loin.


Un filtre est disponible au-dessus de la liste, à côté duquel se trouve le bouton de tri. Le numéro de tri et le bouton ne sont activés que lorsqu'un filtre est sélectionné. Ce dernier sert d'interrupteur marche/arrêt. Le tri s'effectue principalement par numéro de tri et secondairement par texte de la

<sup>70</sup>Optionnel et bloqué tant qu'aucun filtre n'est actif.

<sup>71</sup>La langue de l'utilisateur est déterminante pour le test.

<sup>72</sup>Optionnel et bloqué tant qu'aucun filtre n'est actif.

question <sup>73</sup>.

L'élément ID2=0 (chapitre) ne peut  être supprimé que lorsqu'il ne reste plus aucune ligne de détail. De plus, cette ligne ne doit apparaître nulle part ailleurs comme clé étrangère.

Utilisation : Si une entrée est manquante dans la langue de l'utilisateur, une autre dans l'ordre E/F/D/I est automatiquement utilisée.

### 7.4.1 Formules

La formule n'est vérifiée qu'à l'exécution. Les erreurs de syntaxe et autres erreurs d'exécution sont consignées dans le champ de résultat. Dans l'exemple (ligne 2.3), l'indice de masse corporelle (IMC) est calculé :  $IMC = \text{poids} / (\text{taille} / 100)^2$  et le résultat est arrondi à une décimale. Les opérateurs arithmétiques et les messages d'erreur sont listés ci-dessous.

Opérateurs arithmétiques	
[ ]	Les crochets sont utilisés pour les références <sup>74</sup> aux résultats et aux valeurs de ligne, par exemple, [2.1] pour une référence à la ligne avec ID1=2 et ID2=1.
( )	Parenthèses. Sans parenthèses, les opérations arithmétiques d'ordre supérieur sont effectuées en premier.
Résultat = Expression1 + Expression2	ajout
Résultat = Expression1 - Expression2	soustraction
Résultat = Expression1 * Expression2	multiplication
Résultat = Expression1 / Expression2	Division. Résultat à virgule flottante
Résultat = Expression1 \ Expression2	Division. Le résultat est toujours un entier.
Résultat = Expression1 ^ Exposant	Fonction exponentielle : $16 = 4^2$
Résultat = Expression1 v2	Racine carrée (seul v <sup>2</sup> est possible) : $4 = 16v^2$
Résultat = Formule rN	Arrondi à la décimale près (N=0-9) : $20,13 = r^2 16,12654 + 4$

**Tableau 6: Formules**

Messages d'erreur	
Erreur 1	Le nombre de parenthèses fermantes et ouvrantes est inégal.
Erreur 2	Valeur non numérique
Erreur 3	L'opérande suit l'opérande
Erreur 4	La valeur suit la valeur
Erreur 5	La cause (par exemple, dépassement de capacité) est affichée après le numéro d'erreur.
Erreur 6	La parenthèse gauche suit la valeur
Erreur 7	La parenthèse fermante ne suit pas la valeur et ne suit pas la parenthèse fermante.
Erreur 8	Seule la racine carrée est possible (v2)
Erreur9	La dernière valeur est manquante.
Erreur 10	Nombre de décimales pour l'arrondi autre que 0-9 (r0 – r9)
Erreur 11	La cause (par exemple, division par zéro) est affichée après le numéro d'erreur.

**Tableau 7: Messages d'erreur de la formule**

<sup>73</sup>La langue de l'utilisateur est déterminante pour le test.

<sup>74</sup>Possible dans tous les chapitres

## 7.5 Courbe de croissance

### 7.5.1 Maître (#33)


GrowthChartMaster

1	Alter (Monate)	2.1 Gewicht (kg)	2	30.40 Geburtsgewicht (kg)
E	Weight-for-age percentiles (birth to 36 months)			
F	Percentiles poids (0 - 36 mois)			
G	Gewicht-Alter Perzentilen (Geburt bis 36 Monate)			
I	Percentili di Peso-per-età (nascita a 36 mesi)			

1 Gewicht-Alter Perzentilen (Geburt bis 36 Monate)  
 2 Grösse-Alter Perzentilen (2 bis 20 Jahre)  
 3 Kopfumfang-Alter Perzentilen (2 bis 20 Jahre)  
 4 Gewicht-Alter Perzentilen (2 bis 20 Jahre)  
 5 Grösse-Alter Perzentilen (2 bis 20 Jahre)  
 6 BMI-Alter Perzentilen (2 bis 20 Jahre)  
 7 BMI (> 20 Jahre)

a Ändern  
b Detail

Les champs de saisie contiennent le numéro de dossier, l'axe des abscisses (âge), l'axe des ordonnées (valeur issue de la consultation), l'intervalle entre les ordonnées <sup>75</sup>, l'axe des ordonnées (valeur issue des antécédents médicaux pour l'âge à la naissance ou <aucune>), et l'étiquette disponible en quatre langues. Pour modifier ou supprimer un champ, cliquez d'abord sur la ligne correspondante dans la liste, puis sur «Modifier». Il sera alors disponible dans le champ de saisie. Le numéro de dossier est verrouillé s'il apparaît comme clé étrangère dans les détails.

Si le maître est supprimé , ses détails et ses deux pivots (homme/femme) sont également supprimés automatiquement.

### 7.5.2 Détail (#34)

La première ligne contient les filtres pour le sexe et la courbe. Le programme graphique est configuré pour les courbes 3, 5, 10, 25, 50, 75, 90, 95 et 97. Vient ensuite la ligne de saisie pour l'âge et la valeur. Pour modifier ou supprimer une entrée, cliquez sur la ligne correspondante dans la liste. La valeur sera alors disponible dans la ligne de saisie.

Les étiquettes des courbes peuvent être modifiées dans →Texte. La clé correspondante serait alors, par exemple : «SYS.GrowthChart.1.3», où 1 représente le graphique et 3 la courbe.

Une fois les données modifiées, des tableaux croisés dynamiques doivent être générés à la fin du processus d'édition <sup>76</sup>; sinon, un avertissement sera émis au démarrage de MEDFASOP.

1 Gewicht-Alter Perzentile...

männlich 3

=

0=2.35545
1=3.20712
2=3.97851
3=4.66762
4=5.28403
5=5.83597
6=6.3306
7=6.77428
8=7.17268
9=7.53093
10=7.85365
11=8.14502
12=8.40882
13=8.64846
14=8.86703
15=9.06729
16=9.25175
17=9.42265
18=9.58197
19=9.73151
20=9.87284
21=10.0074
22=10.1363
23=10.2608
24=10.3818
25=10.5
26=10.6161
27=10.7309
28=10.8447
29=10.9581
30=11.0713
31=11.1846
32=11.2983
33=11.4126
34=11.5275
35=11.6433
36=11.7598

<sup>75</sup>Définit la grille graphique sur l'axe Y.

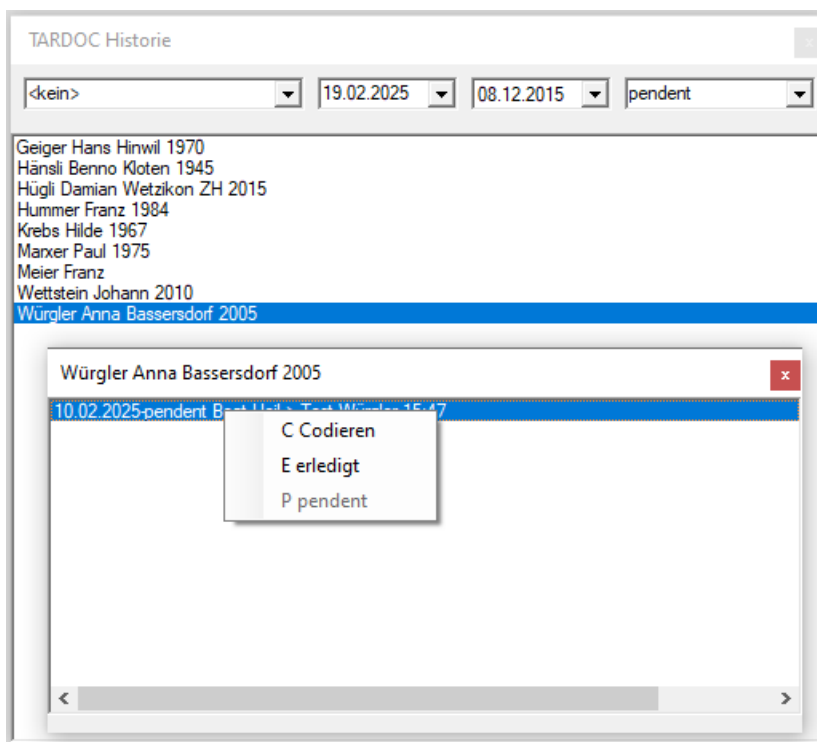
<sup>76</sup>Menu «Global/Métadonnées/Courbes de croissance/Générer des points pivots»

## 8 TARDOC

Important : Le nom de la base de données et du logiciel «TARMED» reste inchangé <sup>77</sup>. Un document distinct permet d'importer les données depuis la base de données Access TARDOC. Pour que TARMED (TARDOC) soit actif, le chemin d'accès au fichier TARMED.Data.txt doit être renseigné dans le fichier MEDFASOP.Data.txt. Cette fonctionnalité est conçue pour l'enregistrement rapide des activités des médecins et non pour la facturation aux compagnies d'assurance maladie.

### 8.1 Histoire de TARDOC (#45, #46)

☒ Aucune autorisation supplémentaire n'est requise <sup>78</sup>. Les utilisateurs souhaitant modifier le statut de codage doivent <sup>79</sup>saisir leur identifiant utilisateur sous la clé «SYS.TARDOC». Pour les actes avec un taux de dignité, celui du médecin traitant est automatiquement appliqué. Si l'historique est consulté depuis «Sortie du cabinet», «Recherche de patient» ou «Visite», seul le patient sélectionné est évalué. Pour consulter l'historique temporel, voir page13.



La première ligne contient les filtres relatifs au médecin, à la période d'évaluation et au statut de codage. Si un autre médecin est sélectionné, la période d'évaluation doit être redéfinie.

Cliquer sur une ligne permet ensuite d'afficher les <sup>80</sup>horloges du patient. Un clic sur l'horloge permet de la sélectionner, et un clic droit ultérieur autorise des actions contextuelles. «Codage» lance TARDOC Patient (→ p.39), mais le statut «terminé» n'apparaît qu'en mode lecture seule.

<sup>77</sup>Changer le nom n'a aucun sens en termes d'effort, puisque seul le contenu des données a été modifié.

<sup>78</sup>→ Texte : utilisateur1 [,utilisateur2] .. (utilisateur=nom d'utilisateur), n'utilisez qu'une seule colonne de langue !

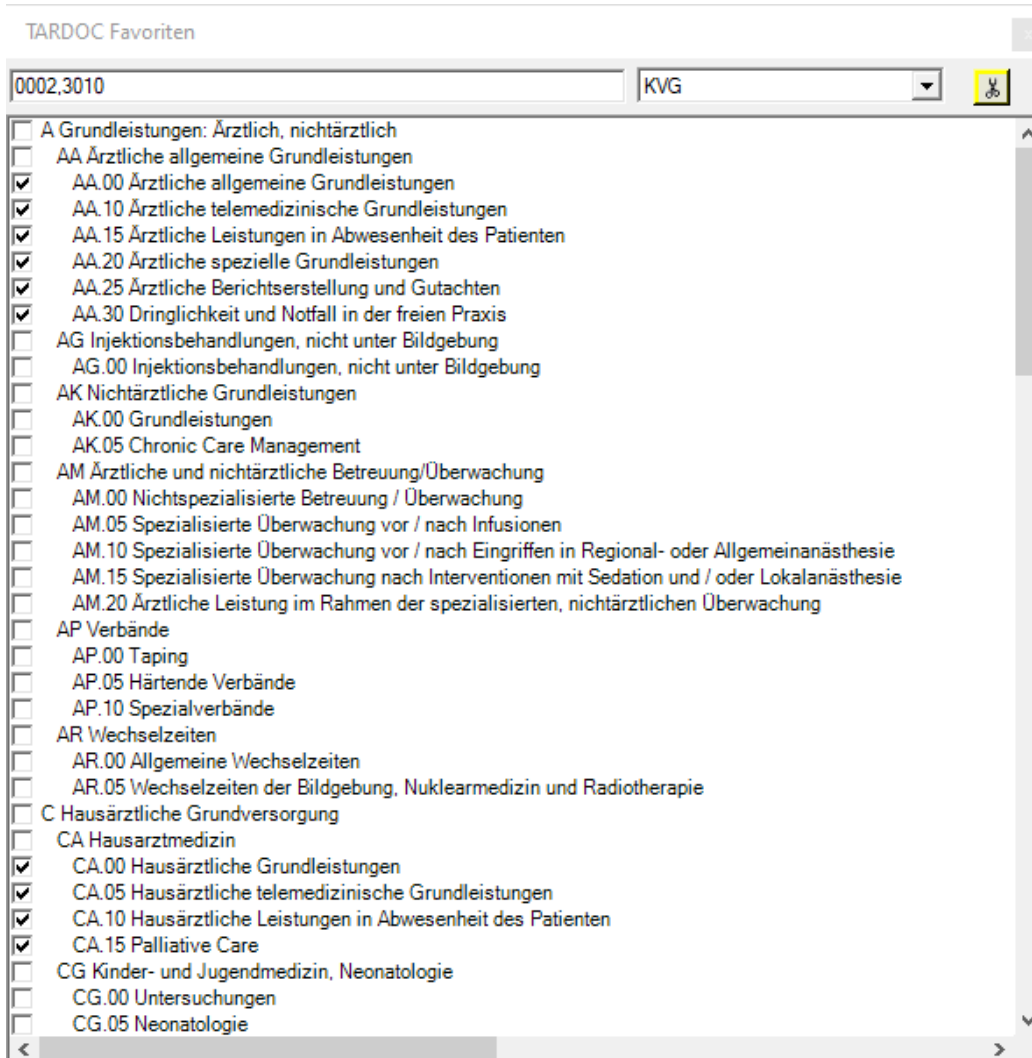
<sup>79</sup>L'historique TARDOC peut être utilisé même si l'encodage (→ p. 37 ) lui-même n'a pas été activé.

<sup>80</sup>Seule la date de l'horloge est affichée.

## 8.2 Favoris de TARDOC (#42)

Les utilisateurs ayant le rôle de médecin <sup>81</sup>conservent leur dignité et leurs favoris TARDOC dans la base de données grâce à ce formulaire.

Dignités qualitatives → [https://ecofor.ch/files/Qualitative\\_Dignität.g.pdf](https://ecofor.ch/files/Qualitative_Dignität.g.pdf)






La première ligne contient les informations personnelles. Celles-ci permettent de filtrer les données de la liste ci-dessous. Les lettres minuscules sont autorisées. Les entrées multiples doivent être séparées par des virgules. Vient ensuite le choix de la zone tarifaire (KVG ou UVG-IVG-MVG).

La liste comprend les chapitres de facturation et leurs chapitres parents. Seuls les chapitres de facturation sont enregistrés comme favoris.

La dignité <sup>82</sup>et le classement ne peuvent être modifiés simultanément.

Cliquer <sup>83</sup>sur une ligne permet également d'afficher ou de masquer les sous-lignes.

Saisir une valeur active le bouton . Cliquer sur ce bouton ferme la fenêtre. Cela  supprime tous les privilèges et favoris pour la zone tarifaire sélectionnée. Cela  recharge le formulaire sans apporter de modifications.

<sup>81</sup>→ Utilisateur/TARDOC à la page 9

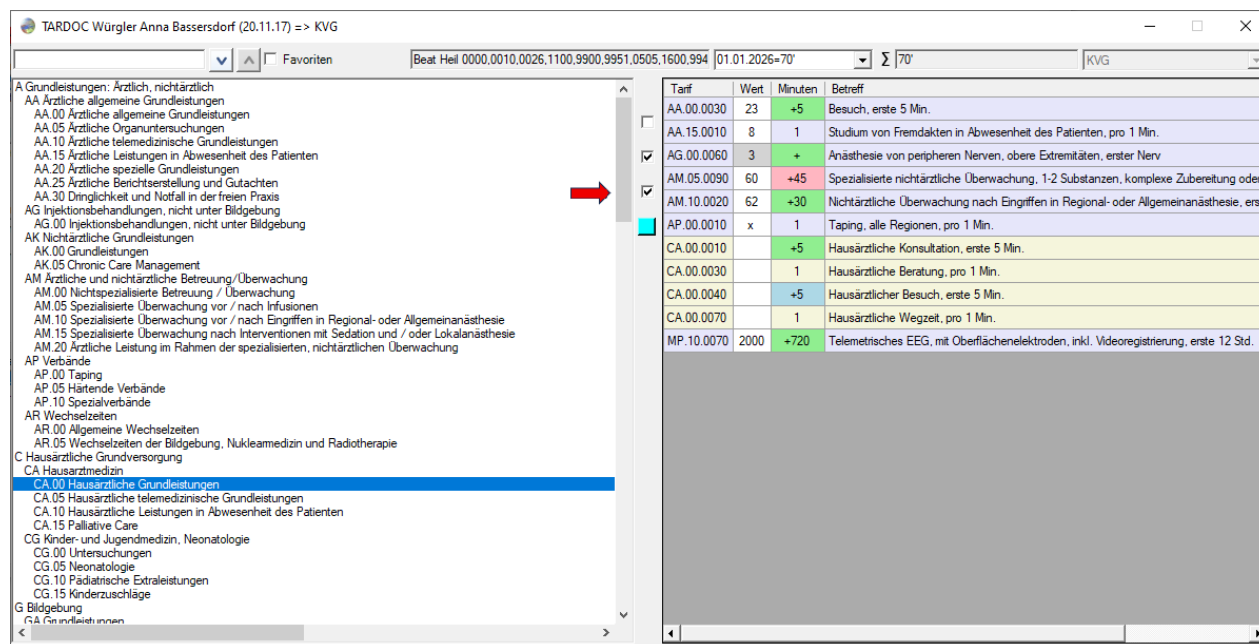
<sup>82</sup>Par exemple, si une dignité est supprimée, les favoris possédant cette dignité peuvent également être affectés après la mutation.

<sup>83</sup>Cliquez deux fois sur les nœuds comportant des sous-positions sélectionnées pour les effacer toutes.

### 8.3 Patient TARDOC (#43)



Ce formulaire permet de gérer les tarifs d'un patient pour une date et une heure précises. Il extrait les données ☒ du dossier patient pour la période la plus récente ( → p. 21) et de l'historique ( → p. 37) pour la période sélectionnée. TARDOC utilise les critères de filtrage suivants : (a) médecin qualifié, (b) date, (c) fourchette de tarifs, (d) médecins favoris, (e) sexe du patient, (f) date de naissance.




Les chapitres sont listés à gauche et les éléments du barème des honoraires à droite. La première ligne indique le nom du médecin et son titre, l'heure de début de la consultation avec le temps cumulé, puis le temps cumulé pour cette date. Si la consultation est toujours en cours, cela est précisé dans le temps cumulé.



Tarif	Wert	Minuten	Betreff
AA.00.0030	23	+5	Besuch, erste 5 Min.
AA.15.0010	8	1	Studium von Fremddaten in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.
AG.00.0060	3	+	Anästhesie von peripheren Nerven, obere Extremitäten, erster Nerv
AM.05.0090	60	+45	Spezialisierte nichtärztliche Überwachung, 1-2 Substanzen, komplexe Zubereitung oder
AM.10.0020	62	+30	Nichtärztliche Überwachung nach Eingriffen in Regional- oder Allgemeinanästhesie, erste
AP.00.0010	x	1	Taping, alle Regionen, pro 1 Min.
CA.00.0010		+5	Hausärztliche Konsultation, erste 5 Min.
CA.00.0030		1	Hausärztliche Beratung, pro 1 Min.
CA.00.0040		+5	Hausärztlicher Besuch, erste 5 Min.
CA.00.0070		1	Hausärztliche Wegzeit, pro 1 Min.
MP.10.0070	2000	+720	Telemetrisches EEG, mit Oberflächenelektroden, inkl. Videoregistrierung, erste 12 Std.

Les chapitres affichés dépendent de l'option « Favoris » ☐ (première ligne) et de la zone tarifaire sélectionnée. Cette dernière est verrouillée une fois les données enregistrées. Le champ et les flèches situés au-dessus des chapitres permettent la recherche textuelle <sup>84</sup>. Cliquer sur un chapitre sans sous-chapitres charge les éléments tarifaires dans le volet de droite, à condition qu'ils ne contiennent pas déjà de données. Auparavant, tous les éléments sans données étaient supprimés.

La partie centrale du formulaire comporte trois indicateurs, de haut en bas : (a) ☐ pour les besoins de traitement accrus ( → p.44), (b) ☒ l'affichage des points fiscaux dans l'en-tête du tableau et (c) ☒ la division en groupes (Important → pp.41, 43). Le bouton situé en dessous modifie le statut du codage<sup>85</sup> :  = en attente,  = terminé.

La base de données est  mise à jour manuellement, ainsi qu'automatiquement à la fermeture de la fenêtre ou à la génération du document. Le contenu du formulaire est  mis à jour en conséquence. [La commande suivante]  supprime toutes les données enregistrées <sup>86</sup>.

Les groupes de performance sont signalés par un « + » dans la colonne « Minutes » et leur couleur varie selon leur niveau d'automatisation ( → p.40). Cliquer dans le champ de texte adjacent permet de faire défiler le contenu à l'aide des flèches gauche et droite <sup>87</sup>. Cliquer sur un champ « + » ouvre la fenêtre de visualisation et de modification du contenu ( → p.41).

<sup>84</sup>Saisissez du texte, la recherche répond immédiatement.

<sup>85</sup>Lorsque le formulaire est lancé dans le dossier, le bouton n'est pas verrouillé lorsque le statut de codage est 2 (terminé).








<sup>86</sup>Cela est nécessaire si la plage tarifaire a été sélectionnée incorrectement.

<sup>87</sup>Le contenu s'affiche dans la partie gauche de la fenêtre.

Si l'on clique sur un champ dans la zone Tarif ou Sujet, les informations de facturation/tarif s'afficheront à gauche et les points de taxe s'afficheront à droite dans l'en-tête, à condition que l'option correspondante soit activée.

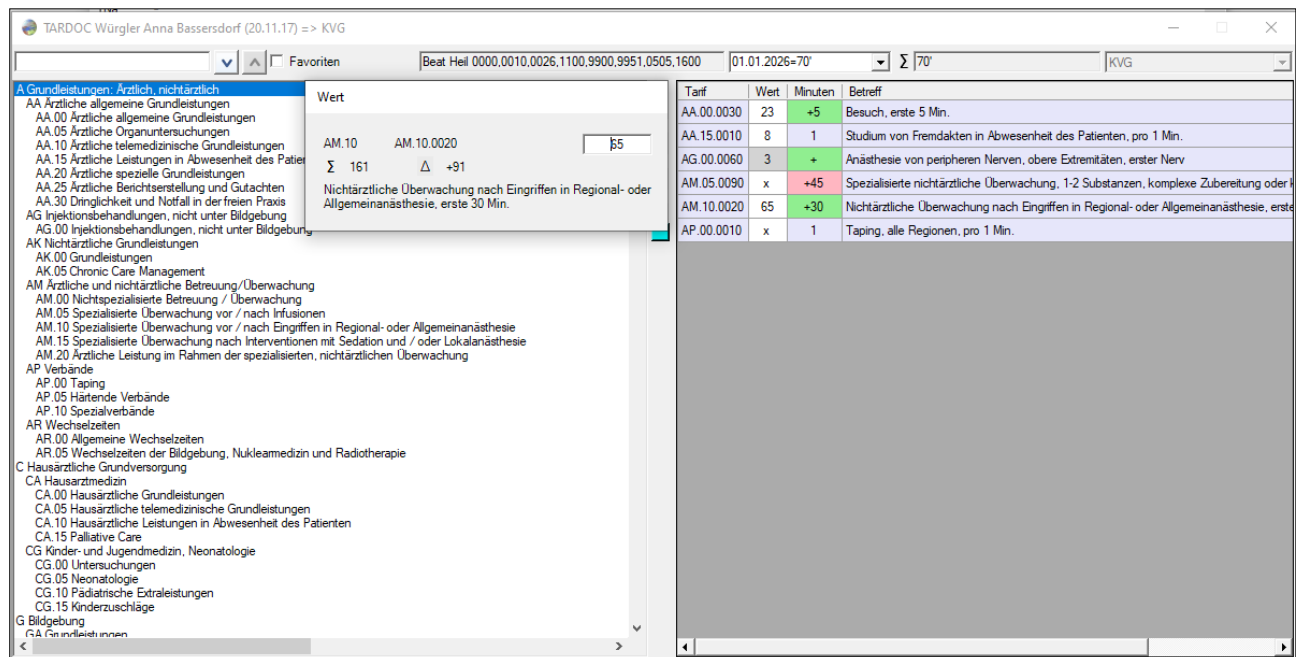
- Facturation <sup>88</sup>:  $\Sigma$  = Enregistré,  $\Delta$  = (Enregistré -  $\Sigma$  Cumulé)
- Points fiscaux : TP/LMIN <sup>89</sup>, ARL = Docteur, ASL = Assistant, TEL = Technique

### 8.3.1 Signification des couleurs

	La ligne est enregistrée dans la base de données.		Distributeur automatique sans services supplémentaires.
	Ligne non encore enregistrée dans la base de données.		Distributeur automatique avec services supplémentaires.
	La valeur requiert la quantité.		Semi-automatique avec/sans services supplémentaires.
	La valeur nécessite du temps (toujours quelques minutes).		

Les groupes de performance sur fond rouge ne peuvent être calculés qu'une fois qu'une des alternatives possibles qu'ils contiennent (qui ont également un fond rouge) a été cliquée.

### 8.3.2 Valeur de capture (#49)



Tarif	Wert	Minuten	Betreff
AA.00.0030	23	+5	Besuch, erste 5 Min.
AA.15.0010	8	1	Studium von Fremdkörpern in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.
AG.00.0060	3	+	Anästhesie von peripheren Nerven, obere Extremitäten, erster Nerv
AM.05.0090	x	+45	Spezialisierte nichtärztliche Überwachung, 1-2 Substanzen, komplexe Zubereitung oder...
AM.10.0020	65	+30	Nichtärztliche Überwachung nach Eingriffen in Regional- oder Allgemeinanästhesie, erste...
AP.00.0010	x	1	Taping, alle Regionen, pro 1 Min.

Situation après avoir cliqué sur le champ de valeur « 65 » pour le tarif « AM.10.0020 ».

<sup>88</sup>minutes

<sup>89</sup>Les points de taxe ont été convertis en frais de service par minute et arrondis à une décimale.



Wert

AM.10 AM.10.0020

Σ 161 Δ +91

Nichtärztliche Überwachung nach Eingriffen in Regional- oder Allgemeinanästhesie, erste 30 Min.

Au démarrage, le curseur de la souris se positionne automatiquement dans le champ de valeur. S'il quitte ce champ, la fenêtre se ferme.. Un clic dans un champ vide crée une croix (« x »), et un champ contenant une croix redevient vide. Utilisez immédiatement le clavier pour saisir les valeurs.

### 8.3.3 Groupe de performance (#48)

L'option importante ici est « Fractionnement des groupes » ( → p.39, flèche rouge). Lorsqu'elle est activée, seuls les éléments modifiables sont affichés, ce qui améliore la productivité. Des informations complémentaires sont disponibles dans la colonne « Sujet » lors de la navigation. Dans les exemples présentés, cette option est désactivée.

TARDOC Würzler Anna Bassersdorf (20.11.17) => KVG

Beat Heil 0000,0010,0026,1100,9900,9951,0505,1600 01.01.2026=70' Σ | 70'

☐ Favoriten

Gruppe	Tarif	Wert	Minuten	Betreff
AA	AA.00.0030	23	+5	Besuch, erste 5 Min.
AA	AA.15.0010	8	1	Studium von Fremda
AG	AG.00.0060	3	+	Anästhesie von perip
AM	AM.05.0090	60	+45	Spezialisierte nichtär
AM	AM.10.0020	65	+30	Nichtärztliche Überw
AP	AP.00.0010	x	1	Taping, alle Region

Situation après avoir cliqué sur « +45 » dans le champ des minutes pour le tarif « AM.05.0090 ». Ce groupe de services comprend un supplément optionnel, à saisir après avoir cliqué dans le champ de valeur ( → p.40), et trois options rouges, à sélectionner en cliquant dans le champ de valeur correspondant.

TARDOC Würzler Anna Bassersdorf (20.11.17) => KVG

Beat Heil 0000,0010,0026,1100,9900,9951,0505,1600 01.01.2026=70' Σ | 70'

☐ Favoriten

Gruppe	Tarif	Wert	Minuten	Betreff
AA	AA.00.0030	23	+5	Besuch, erste 5 Min.
AA	AA.15.0010	8	1	Studium von Fremda
AG	AG.00.0060	3	+	Anästhesie von periphe
AM	AM.05.0090	60	+45	Spezialisierte nichtärztl
AM	AM.10.0020	65	+30	Nichtärztliche Überwac
AP	AP.00.0010	x	1	Taping, alle Regionen,

Situation immédiatement après le clic.

TARDOC Würzler Anna Bassersdorf (20.11.17) => KVG

Beat Heil 0000,0010,0026,1100,9900,9951,0505,1600 01.01.2026=70' Σ 70'

Tarif	Wert	Minuten	Betreff
AM.05.0030	2		+ %-Zuschlag für Leistungen am Patienten unter Kontaktisolation während Sockelzeit Ob
AM.05.0040		15	+ Spezialisierte nichtärztliche Überwachung, geringe Betreuungsintensität, pro weitere 15
AM.05.0050	15	15	+ Spezialisierte nichtärztliche Überwachung, mittlere Betreuungsintensität, pro weitere 15
AM.05.0070		15	+ Spezialisierte nichtärztliche Überwachung, hohe Betreuungsintensität, pro weitere 15 M

Tarif	Wert	Minuten	Betreff
AA.00.0030	23	+5	Besuch, erste 5 Min.
AA.15.0010	8	1	Studium von Fremdak
AG.00.0060	3	+	Anästhesie von peripl
AM.05.0090	60	+45	Spezialisierte nichtärz
AM.10.0020	65	+30	Nichtärztliche Überwa
AP.00.0010	x	1	Taping, alle Regioner

AR Wechselzeiten  
AR.00 Allgemeine Wechselzeiten

Situation après avoir quitté puis reconnecté le système : la machine a calculé et affecté la différence (60 - 45) au tarif sélectionné. Si vous cliquez sur une autre ligne à ce stade, le montant y sera transféré.

TARDOC Würzler Anna Bassersdorf (20.11.17) => KVG

Beat Heil 0000,0010,0026,1100,9900,9951,0505,1600 01.01.2026=70' Σ 70'


Tarif	Wert	Minuten	Betreff
AA.00.0040	18	1	+ Besuch, jede weitere 1 Min.

Tarif	Wert	Minuten	Betreff
AA.00.0030	23	+5	Besuch, erste 5 Min.
AA.15.0010	8	1	Studium von Fremdak
AG.00.0060	3	+	Anästhesie von periph
AM.05.0090	60	+45	Spezialisierte nichtärztl
AM.10.0020	65	+30	Nichtärztliche Überwac
AP.00.0010	x	1	Taping, alle Regioner

AR Wechselzeiten  
AR.00 Allgemeine Wechselzeiten

Situation après avoir cliqué sur « +5 » dans le champ des minutes pour le tarif « AA.00.0030 ». Les fenêtres ne contenant qu'une seule ligne de tableau (comme dans cet exemple) se ferment automatiquement dès que la souris quitte le tableau.

### 8.3.4 Générer un document<sup>90</sup>

Lorsqu'un patient TARDOC est actif, l'icône apparaît dans la fenêtre principale , générant le document HTML ; un clic droit crée le document Word. Les besoins accrus en matière de traitement sont affichés pour le patient ( → p.44).

Arrondi avec l'exemple MP.10.0070/80 (les heures sont converties en minutes).

Important : la valeur, le delta et le taux sont des entiers, ce qui signifie que les décimales sont tronquées.

$\text{delta1}(1280) = \text{valeur1}(2000) - \text{taux1}(720)$

$\text{delta2}(22) = (\text{delta1}(1280) + \text{taux2}(60) - 1) / \text{taux2}(60)$

TARDOC per 13.02.2026 09:13

**KVG** **Rechnungsadresse**

KPT/CPT, 3000 Bern, #376 Würzler Helene  
621347 Testsr. 10  
8303 Bassersdorf

Patient [weiblich]	AHV	Datum	ΣUhr	ΣZeit	Delta	Arzt
Würzler Anna (20.11.17)	756.0258.0346.17	01.01.2026	70'	2153'	+2083	Beat Heil 0000,0010,0026,1100,9900,9951,0505,1600,9945

Bezug	Ziffer	Wert	Anzahl	Text
+5	AA.00.0030	23'	1	Besuch, erste 5 Min.
AA.00.0030	AA.00.0040	Δ	18	+ Besuch, jede weitere 1 Min.
	AA.15.0010	8'	8	Studium von Fremdakten in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.
+1	AG.00.0060	2	1	Anästhesie von peripheren Nerven, obere Extremitäten, erster Nerv
AG.00.0060	AG.00.0070	Δ	1	+ Anästhesie von peripheren Nerven, obere Extremitäten, jeder weitere Nerv
+45	AM.05.0090	60'	1	Spezialisierte nichtärztliche Überwachung, 1-2 Substanzen, komplexe Zubereitung oder komplexer Zugang, erste 45 Min.
AM.05.0090	AM.05.0070	Δ	1	+ Spezialisierte nichtärztliche Überwachung, hohe Betreuungsintensität, pro weitere 15 Min.
AM.05.0090	AM.05.0030	3	3	+ %-Zuschlag für Leistungen am Patienten unter Kontaktisolation während Sockelzeit Überwachung
+30	AM.10.0020	62'	1	Nichtärztliche Überwachung nach Eingriffen in Regional- oder Allgemeinanästhesie, erste 30 Min.
AM.10.0020	AM.10.0030	Δ	32	+ Nichtärztliche Überwachung nach Eingriffen in Regional- oder Allgemeinanästhesie (31. bis 240. Minute), pro 1 Min.
	AP.00.0010		x	Taping, alle Regionen, pro 1 Min.
+720	MP.10.0070	2000'	1	Telemetrisches EEG, mit Oberflächenelektroden, inkl. Videoregistrierung, erste 12 Std.
MP.10.0070	MP.10.0080	Δ	22	+ Telemetrisches-EEG, mit Oberflächenelektroden, inkl. Videoregistrierung, jede weitere 1 Std.

Situation HTML – Division du groupe d'impression

<sup>90</sup>L'application « TARMED2HTML » est utilisée pour évaluer automatiquement les dossiers complétés.

## TARDOC per 13.02.2026 09:14

## KVG Rechnungsadresse

KPT/CPT, 3000 Bern, #376 Würler Helene  
621347 Testr. 10  
8303 Bassersdorf

Patient [weiblich]	AHV	Datum	ΣUhr	ΣZeit	Delta	Arzt
Würler Anna (20.11.17)	756.0258.0346.17	01.01.2026	70'	2153'	+2083	Beat Heil 0000,0010,0026,1100,9900,9951,0505,1600,9945

Bezug	Ziffer	Wert	Anzahl	Text
+5	AA.00.0030	23'	-	Besuch, erste 5 Min.
	AA.15.0010	8'	-	Studium von Fremddaten in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.
+1	AG.00.0060	2	-	Anästhesie von peripheren Nerven, obere Extremitäten, erster Nerv
+45	AM.05.0090	60'	-	Spezialisierte nichtärztliche Überwachung, 1-2 Substanzen, komplexe Zubereitung oder komplexer Zugang, erste 45 Min.
AM.05.0090	AM.05.0030	3	3	+ %-Zuschlag für Leistungen am Patienten unter Kontaktisolation während Sockelzeit Überwachung
+30	AM.10.0020	62'	-	Nichtärztliche Überwachung nach Eingriffen in Regional- oder Allgemeinanästhesie, erste 30 Min.
	AP.00.0010		x	Taping, alle Regionen, pro 1 Min.
+720	MP.10.0070	2000'	-	Telemetrisches EEG, mit Oberflächenelektroden, inkl. Videoregistrierung, erste 12 Std.

Situation HTML – omettre la division en groupes

### 8.3.5 Besoin accru de traitement

La distinction TARMED antérieure, fondée sur des besoins de traitement accrus, a été supprimée dans TARDOC. Ces besoins accrus doivent néanmoins être médicalement justifiés et consignés dans le dossier médical du patient.

Si une entrée existe dans la section «Diagnostic/Besoins accrus en matière de traitement «d'une consultation, elle sera affichée ici jusqu'à ce que l'une des alternatives | fin | fin | fin | fin ] apparaisse au début d'une ligne dans une consultation ultérieure dans cette section.

## TARDOC per 27.10.2025 17:11

## KVG Rechnungsadresse

Atupri, 3000 Bern, #312 Hügli Franziska  
2364841 Weberstrasse 20  
8302 Kloten

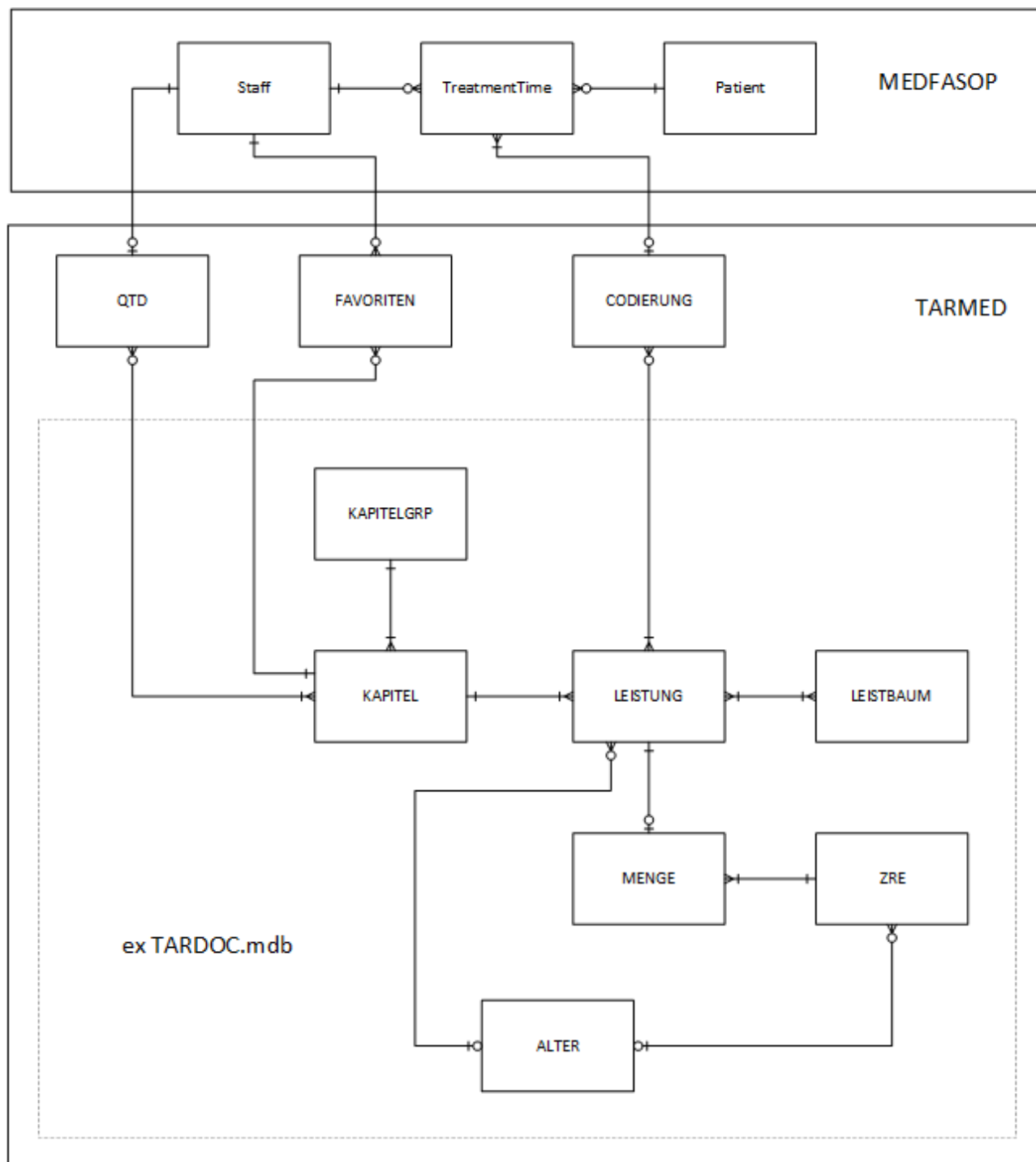
Patient [männlich]	AHV	Datum	ΣUhr	ΣZeit	Delta	Arzt
Hänsli Benno (79.10.29) (erhöhter Behandlungsbedarf)	756.0347.0856.25	27.10.2025	0'	10'	+10	Beat Heil 0002,3010

Le statut d'une consultation, y compris sa date, est affiché dans le dossier. Il est possible de la clore sur demande en cochant la case correspondante. La mention «clôture» apparaît dans la dernière consultation.

Diagnose	<input checked="" type="checkbox"/> 15.02.2012
15.02.2012 Grippe	
28.10.2010 Diabetes Typ 2	



## 9.2 Entity Relationship Diagram TARDOC<sup>92</sup>



QTD = Dignité TARDOC qualitative (par exemple «FMH05, FMH06 «)

ZRE = «CT\_ZR\_EINHEIT «ex TARDOC.mdb

<sup>92</sup>Les entités techniques pour l'importation de données depuis MDB ne sont pas affichées. Toutes les tables avec le préfixe T-

### 9.3 Structure des dossiers sur le serveur de données

MEDFASOP	MEDFASOP.Data.txt MEDFASOP.User.txt Licence MEDFASOP MEDFASOP.udl MEDFASOP.Client?.pdf	ATTACH	Type de travail=1.doc Type de certificat : 2.doc Type de document : 3.doc	IMPORTER	BAGMED2TXT.?.pdf
		DOCUMENT	Documents du patient		
		HTML	Fichiers patients générés (Patient2HTML)		
		MEDICAMENT			
		PHARMACY	Modèles de recettes (Word.xml)		
		SQL	Modèles pour SQL4Server		
		TARMED	TARMED.Data.txt TARMED.udl TARMED.Print.?.html		IMPORTER Importation TARMED.pdf et Fonctionnalité d'importation des données KVG et UVG
		TEMPLATE	Modèles utilisés en in- terne dans le programme		
		USER	Contrôle utilisateur		

## 9.4 Exigences

MEDFASOP-DB : Microsoft SQL Server ( CLR 2014 actif , CLR 2019 actif , CLR 2022 actif ) <sup>93</sup>.

Client MEDFASOP :  
 Microsoft Windows (10, 11)  
 + Microsoft .NET Framework 4.8  
 + Écran : au moins 1024 x 768 pixels  
 + Microsoft Word  
 + Google Chrome | MS Edge Chromium | Brave

Serveur de données : Microsoft Windows (10, 11) | Microsoft Server (2008 R2 Standard, 2012 R2 Standard, 2019 Essentials, 2022 Essentials)<sup>94</sup>

## 9.5 Paramètres pour MEDFASOP

Cette section couvre tous les paramètres de configuration et les options Tableau 8) et MEDFASOP.User.txt ( Tableau 9 :

Paramètre	Options	Description
ARCHIVECONS=	Années	Des années avant que les consultations ne soient archivées <sup>95, 96</sup>
ARCHIVETREAT=	Mois	Délai d'archivage des données de traitement (détails uniquement pour le formulaire «Historique» ) <sup>95, 96</sup>
DBDOC=		Nom racine du document PDF accessible via le menu contextuel (point d'interrogation). Ce nom ne doit contenir ni code de langue ni extension. Au moins un document correspondant à la langue spécifiée par DBLANG= doit exister dans le chemin d'accès à la base de données.
DBLANG=	Anglais Français Allemand Italien	La langue principale de l'application, qui contient tous les documents, doit être spécifiée (une seule langue est autorisée). L'application ne démarrera que si un document requis est présent.
DBTEMP=		Chemin d'accès aux fichiers temporaires côté serveur (serveur de données)
DOCUMENT=		Chemin d'accès aux documents gérés par MEDFASOP (par exemple, rapports de laboratoire, certificats médicaux).
HTMLPATH=		Chemin d'accès aux dossiers HTML générés <sup>96</sup>
PHARMACY=		Chemin d'accès aux modèles de recettes.
SQLCONN=		Connexion au serveur SQL.
TARMED=		Chemin d'accès au fichier TARMED.Data.txt.
TEMPLATE=		Chemin d'accès au dossier contenant les modèles.
UDLCONN=		Microsoft Datalink ( → document SQL4Server)
USERPATH=		Chemin d'accès pour le contrôle utilisateur (copies de MEDFASOP.User.txt)

**Tableau 8: Paramètres MEDFASOP.Data.txt**

<sup>93</sup>Microsoft propose la version Express gratuitement. Les versions utilisées sont indiquées entre parenthèses.

<sup>94</sup>Recommandé pour une utilisation multi-utilisateurs. Les versions utilisées sont indiquées entre parenthèses.

<sup>95</sup>Il est utilisé dans le programme «Patient2Archive «et est géré à partir de là.

<sup>96</sup>Paramètres optionnels



Paramètre	Options	Description
ATTACH=		Chemin d'accès aux documents ajoutés aux patients <sup>96</sup>
DOSSIERSTYLE=	1 Liste 2 Texte	Style de dossier <sup>96, 97</sup> .
F43FAV=	0 Inactif 1 Actif	Activation/désactivation du mode favori
F43POG	0 Inactif 1 Actif	Imprimer sans groupe
F43TP=	0 Inactif 1 Actif	Affichage du point de taxe activé/désactivé
EDITOR=		Éditeur de texte (pour les programmes enregistrés, le nom du programme suffit, sinon le chemin complet doit être inclus).
OFFICEACTION=	0 Inactif 1 Actif	Menu contextuel dans Office <sup>96et 97</sup>
PHARMACY=		Nom du fichier modèle d'ordonnance pour le médecin.
USERTEMP=		Chemin côté utilisateur pour le fichier temporaire <sup>96</sup>
VERSION=		Après l'installation d'une nouvelle version du logiciel, les formulaires utilisateur sont réinitialisés <sup>96</sup>
WFE=	0 Désactivé 1 Activé	En attente de la fin de l'opération.

**Tableau 9: Paramètres MEDFASOP.User.txt**

à l'emplacement de USERPATH ( → Tableau 8) pour chaque utilisateur au premier démarrage <sup>98</sup>, où «User» est remplacé par l'ID correspondant.

## 9.6 Autorisations dans SQL Server

L'administrateur (rôle 3) requiert l'autorisation «sysadmin» <sup>99</sup>. Pour tous les autres utilisateurs, l'autorisation «public (lecture, écriture)» est suffisante.

## 9.7 Premiers pas après l'installation<sup>100</sup>

Le client et le fichier MEDFASOP.Data.txt sont installés avec des paramètres prédéfinis. Si le dossier «MEDFASOP» est déplacé, ce changement doit être répercuté dans les fichiers d'installation «MEDFASOP.Data.txt» et «MEDFASOP.User.txt». De même, si le nom du serveur de données et/ou du serveur SQL est modifié, ce changement doit également être répercuté dans les fichiers «MEDFASOP.Data.txt» et «MEDFASOP.udl».

L'administrateur doit (a) ajuster les heures de travail de l'utilisateur SYSTEM (cabinet) dans MEDFASOP via le menu Personnel et (b) créer de nouveaux utilisateurs dans MEDFASOP et leur attribuer des rôles.

<sup>97</sup>Saisissez uniquement le numéro.

<sup>98</sup>La même chose se produit si le fichier n'est plus présent.

<sup>99</sup>pour la génération pivot

<sup>100</sup>L'installation initiale est adaptée aux besoins du client.

## 9.8 Serveur de licences

MEDFASOP peut être utilisé pendant 30 jours sans serveur de licences. Passé ce délai, le nombre d'utilisateurs <sup>101</sup>si-multanés est limité au nombre de licences disponibles. Le serveur de licences doit se trouver dans le même répertoire que le fichier MEDFASOP.Data.txt.

## 9.9 Évolutivité (Résumé)

Les éléments suivants peuvent être modifiés ou complétés sans connaissances particulières. Des connaissances particulières sont requises pour tous les autres éléments.

<b>Rapports</b> Traductions de textes en anglais, français, allemand et italien.	
<b>Liste des médicaments</b> Disponible gratuitement sur ordonnance. Les données peuvent être insérées, modifiées et supprimées à volonté. La liste actuelle contient plus de 6 800 entrées, extraites de la liste des spécialités BAG. → Voir aussi les dossiers avec fonction d'importation à la page 47.	
<b>Métadonnées relatives aux antécédents médicaux</b> Développement de concepts et traductions de textes en anglais, français, allemand et italien.	
<b>Métadonnées pour consultation</b> Traductions des concepts et des textes en anglais, français, allemand et italien. Le chapitre 0.0 est consacré au diagnostic, le chapitre 0.1 aux données relatives aux accidents et le chapitre 0.2 aux besoins accrus en matière de traitement.	
<b>Graphique de croissance (Général, Détail)</b> Développement de concepts et traductions de textes en anglais, français, allemand et italien.	
<b>Textes</b> Traductions de textes en anglais, français, allemand et italien.	
6.O.Action.4	Le nombre indiqué dans le texte «10 derniers traitements» peut être modifié.
O.Document.#	À l'exception de 0=Tous, 1=Laboratoire et 2=Certificat, les identifiants peuvent être supprimés et ajoutés à volonté.
O. FamilyRole.#	Ce rôle est utilisé pour la famille.
O.Traitement.#	Utilisé pour préciser la durée du traitement plus en détail. 1 est réservé à la consultation.
O.Vaccination.#	Utilisé pour la sélection lors des vaccinations.
SYS.Appointment	Gère la planification des rendez-vous. Les entrées «Cache» et «Fichier» sont reconnues. → Description page 52.
SYS.Consultation.MaxColumn	Nombre maximal de colonnes pour les séries de consultation dans l'évaluation HTML.
SYS.Country	Code du pays.

<sup>101</sup>Une seule instance de MEDFASOP peut être exécutée par utilisateur. Ceci est garanti par une entrée dans T\_UserSession (pour les réseaux) et par la surveillance des processus (pour les ordinateurs). Un maximum de 999 utilisateurs peuvent travailler simultanément (numéro de séquence dans TID : 001-999).

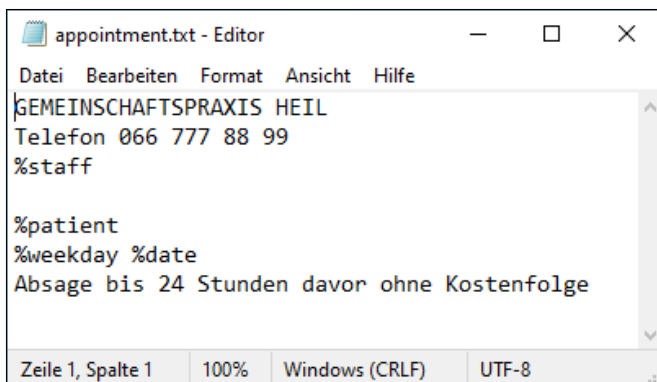
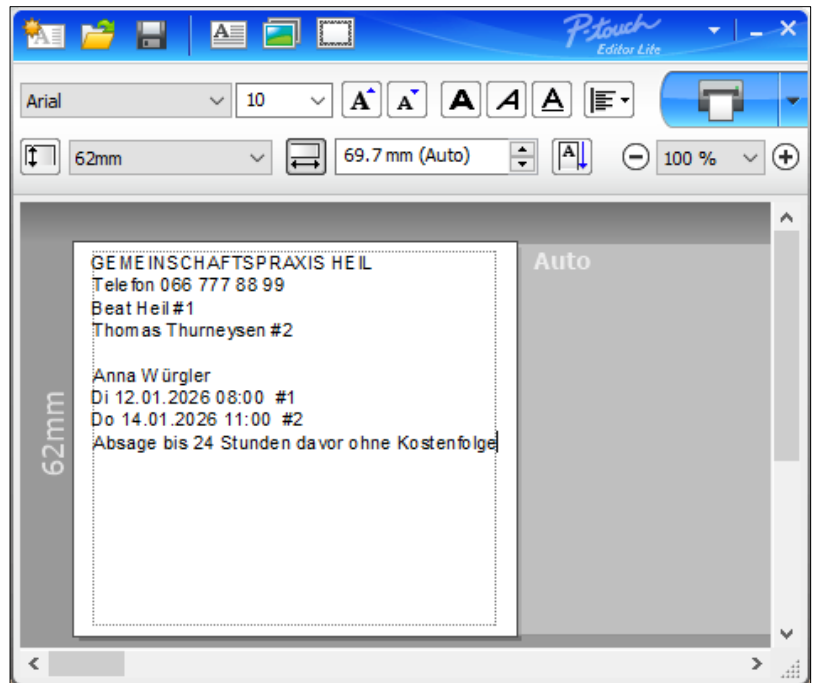
SYS.Flag.GrowthChart2File	Contrôle la génération des numéros dans le dossier temporaire de l'utilisateur : VRAI = Générer; FAUX = Ne pas générer
SYS.Flag.Occupancy.Duration	Contrôle la vérification des minutes lors de la prise de rendez-vous : VRAI = Vérifier; FAUX = Aucune vérification, saisie facultative.
SYS.Flag.Occupancy.Duration.USER	Similaire à la ligne précédente, mais uniquement pour une planification spécifique (remplacez USER par l'ID correspondant).
SYS.Flag.Occupancy.Color	Contrôle la coloration des zones occupées dans le tableau. VRAI = couleur verte; FAUX = blanche.
SYS.Occupancy.Duration	Chaque minute compte lorsqu'aucune durée de traitement n'est spécifiée.
SYS.Occupancy.Duration.USER	Similaire à la ligne précédente, mais uniquement pour une planification spécifique (remplacez USER par l'ID correspondant).
SYS.Pharmacy	Constantes textuelles de la recette. Utilisées uniquement sur demande.
SYS.TreatmentTime.MinMinutes	Définit le nombre de minutes avant qu'une enquête ne soit menée si une horloge en marche est détectée lors de l'ouverture du dossier.
SYS.TreatmentTime.MaxMinutes	Définit le nombre de minutes avant l'émission d'une invite si ce délai a été dépassé lorsque l'horloge est arrêtée.
Assureur	
Les fonds d'assurance maladie sont alloués aux patients selon leurs besoins.	

Tableau 10: Évolutivité

### 9.9.1 Planification des rendez-vous

Une imprimante d'étiquettes permet d'imprimer le rendez-vous d'un patient immédiatement après sa saisie. Cette opération est également possible via la liste des rendez-vous ( → 3.2p. 15) ou les informations du rendez-vous ( → 3.5.2p. 18). Tous les rendez-vous du patient sont analysés. Deux options sont disponibles : (a) un cache, à coller dans le champ d'étiquette à l'aide de [Ctrl+V], et (b) le fichier «MEDFASOP.USERID.appointment.txt» situé dans le dossier USER-Temp, à glisser-déposer sur l'imprimante d'étiquettes, par exemple en mode Snap.

À droite, un exemple d'utilisation de l'imprimante d'étiquettes Brother QL-700 en mode Lite, avec application de [Ctrl+V]. Le numéro d'index s'affiche uniquement si «%staff» est utilisé plus bas dans le modèle et si plusieurs plannings sont concernés.



Le modèle de l'exemple se trouve à gauche.

Le modèle de planning de rendez-vous doit être enregistré dans le dossier «MEDFASOP\TEMPLATE» sous le nom «appointment.txt». Ce modèle contient les mots clés «%staff» pour le planning, «%weekday» pour le jour de la semaine, «%date» pour la date du rendez-vous et «%patient» pour le nom du patient.

Dans → Texte, une ou les deux variantes «Cache, Fichier» doivent être saisies dans la colonne Anglais pour la clé «SYS.Appointment».

### 9.9.2 Modèle de recette

Le modèle d'impression doit être au format XML (Word) <sup>102</sup>. La recette sera automatiquement insérée dans la copie, plus précisément dans le premier espace disponible du texte. L'exemple présenté utilise un formulaire d'ordonnance A6. Par conséquent, le modèle ne contient que les champs «Date» et «Page/Nombre de pages», préremplis.

<div>  <div> 17.05.2020 - 1/2 </div> </div> <div> <b>Franz Peter Hügli (07.08.1985)</b>  <b>Während 12 Monaten erneuerbar</b> </div> <div> Acidum folicum Streuli, Tabl 5 mg, 100 Stk  1 pro Woche </div> <div> Alvesco, Dosieraeros 80 mcg, 120 Dos  1-0-0-1 </div> <div> Condrosulf 800, Gran 800 mg, Btl 90 Stk  1-0-0-0 </div> <div> Crestor, Filmtabl 5 mg, 30 Stk (O)  0-0-1 </div> <div> Insulin NovoRapid FlexPen, Inj Lös Fertigpen, 5 Fertpen 3 ml  3E 1-1-1 </div> <div> Kombiglyze XR, Filmtabl 2.5 mg/1000 mg, 196 Stk  1-0-1 </div> <div> Lanzetten für Bayer  Grosse Packung </div>	<div> <div> 17.05.2020 - 2/2 </div> </div> <div> <b>Franz Peter Hügli (07.08.1985)</b>  <b>Während 12 Monaten erneuerbar</b> </div> <div> Livazo, Filmtabl 1 mg, 90 Stk  0-0-1 </div> <div> Messstreifen für Bayer Contour  Grosse Packung </div> <div> Novofine 31G Injektionsnadeln  einweg </div> <div> Tresiba FlexTouch, Inj Lös 100 E/ml, 5 Fertpen 3 ml  30E am Morgen </div> <div> Vitamine B12 5 mg/ml Spray Nase  1 pro Woche </div> <div> <input type="checkbox"/> </div>
---	--

## 10 Protection des données

BitLocker est inclus à partir de Microsoft Server 2008 R2. et cela permet également la protection des données sur des supports externes.

<sup>102</sup>Le fichier «recipe.html» est utilisé par le programme et ne doit pas être modifié.

## 11 Glossaire

APID	Identification du personnel de facturation (pour une compagnie d'assurance maladie)
CLR	Environnement d'exécution du langage commun (assembleur)
Filtre	Cela entraîne une limitation du volume de données
Formulaire	Masque d'écran
Bouton	Un objet qui, soit s'ouvre et révèle des informations, soit lance une fonction lorsqu'un clic de souris est effectué.
Percentiles	Les graphiques de percentiles comparent les données des patients (en particulier les enfants et les adolescents) à celles de leurs pairs sur la base de pourcentages.
PID	Identifiant du patient. Identification unique des patients.
SID	Carte d'identification du personnel. Identification unique des employés.
Évolutivité	Modifier le comportement du système sans modifier le programme (avantage de coût).

## 12 Table des matières

Tableau 1: Éditeur de texte .....	6
Tableau 2: Recherche de patients .....	8
Tableau 3: Contrôle des documents .....	10
Tableau 4: Limites de temps .....	20
Tableau 5 Rôles .....	30
Tableau 6: Formules .....	35
Tableau 7: Messages d'erreur de la formule .....	35
Tableau 8: Paramètres MEDFASOP.Data.txt .....	48
Tableau 9: Paramètres MEDFASOP.User.txt .....	49
Tableau 10: Évolutivité .....	51

## 13 Objets de fenêtre

#	Objet fenêtre	Page
1	Main1	5
2	OccupancyBook2	18
3	OccupancyBook3	17
4	Calendar4	9
5	OccupancyBook5	16
6	PatientFind6	8
7	Office7	15
8	Doctor8	20
9	Pending9	15
10	Patient10	18
11	Family11	19
12	Dossier12	21
13	TypeOf13	20
14	OfficeExit14	16
15	Address15	13
16	GrowthChart16	28
17	CaseHistory17	22
18	Consultation18	23
19	Chapter19	22
20	Consultation20	23
21	Medicament21	26
22	Vaccination22	27
23	Staff23	30
24	WorkingTime24	31
25	Absence25	31

#	Objet fenêtre	Page
26	Document26	10
27	MsgHandler27	33
28	Text28	33
29	Insurer29	32
30	MedicamentList30	32
31	CaseHistoryMeta31	34
32	ConsultationMeta32	34
33	GrowthchartMaster33	36
34	GrowthchartDetail34	36
35	OccupancyList35	15
36	TreatmentHistory36	13
37	TextSearch37	29
38	Growthchart38	28
39	Document39	10
40	Relation40	25
41	RelationOverview41	25
42	TARMED42	38
43	TARMED43	39
44	Document44	10
45	TARMED45	37
46	TARMED46	37
47	Hotkey47	7
48	TARMED48	41
49	TARMED49	40

## 14 Évaluations (Exemples)

Chapitre (HTML ou Word) → p. 56

Dossier (HTML ou Word) → p. 57

Antécédents de traitement (Word) → p. 58

## 14.1 Chapitre (clic droit sur → Mot)

### Würgler Anna Bassersdorf

Datum	Kapitel	Text	Status
25.07.2011	Messungen	Gewicht (kg)	25
		Grösse (cm)	90
		BMI	30.9
30.12.2010	Anamnese	Anamnese	Die Anamnese ist die professionelle Erfragung von potenziell medizinisch relevanten Informationen durch Fachpersonal. Dabei antwortet entweder der Patient selbst oder eine dritte Person. Ziel ist dabei meist die Erfassung der Krankengeschichte eines Patienten im Rahmen einer aktuellen Erkrankung.
16.12.2010	Behandlung	Behandlung	Test von Version 4.1
21.09.2005	Diagnose	Diagnose	Rous-Hühnersarkom-Virus
	Status	Status	Kopfweh, Fieber, Atmung erschwert
	Messungen	Messungen	Blutwerte
	Behandlung	Behandlung	Das "Rous-Hühnersarkom-Virus" war ungefähr ein viertel Jahrhundert hindurch das einzige klar überschaubare Beispiel einer Ansteckungsquelle für eine Krebserkrankung. In den 30er Jahren des 20. Jahrhunderts und später wurden weitere Beispiele entdeckt. Trotzdem bleibt die Sache unklar und die Untersuchung des Krebses (Onkologie) ist eine der wesentlichen Arbeitsgebiete der Medizin.

21.03.2019

1/1



## **14.2 Dossier (clic droit sur → Word)**

<https://ecofo.ch/files/medfasop.client.dossier.pdf>

### 14.3 Historique des traitements (cliquer ou faire un clic droit sur → Word)

#### Behandlungszeiten Beat Heil 20.06.2023-10.02.2025

Patient	Σ Zeitaufwand	Detail
Hügli Damian Wetzikon ZH 2015	00:14:57	10.02.2025 02:52:05 Praxisbesuch 00:00:04 > Schmerzen im Unterleib
		06.02.2025 14:27:29 Praxisbesuch 00:00:21
		05.02.2025 12:45:22 Praxisbesuch 00:00:04 > Uhr läuft
		05.02.2025 08:09:35 Praxisbesuch 00:14:28 > Uhr läuft
		05.02.2025 08:09:35 Praxisbesuch 00:14:28
Hutter Erna	00:02:48	06.02.2025 16:25:42 Praxisbesuch 00:02:30 > Test für Hutter Erna
		06.02.2025 15:06:14 Praxisbesuch 00:00:18 > Test für Hutter Erna
		06.02.2025 15:06:14 Praxisbesuch 00:00:18
Marxer Paul 1975	00:00:06	09.02.2025 10:40:43 Praxisbesuch 00:00:06 > Test für Marxer Paul
		09.02.2025 10:40:43 Praxisbesuch 00:00:06
Würgler Anna Bassersdorf 2005	00:00:16	10.02.2025 02:50:29 Praxisbesuch 00:00:02 > Grippe und Masern
		06.02.2025 16:15:21 Praxisbesuch 00:00:11
		20.06.2023 10:17:29 Praxisbesuch 00:00:03
		20.06.2023 10:17:29 Praxisbesuch 00:00:03

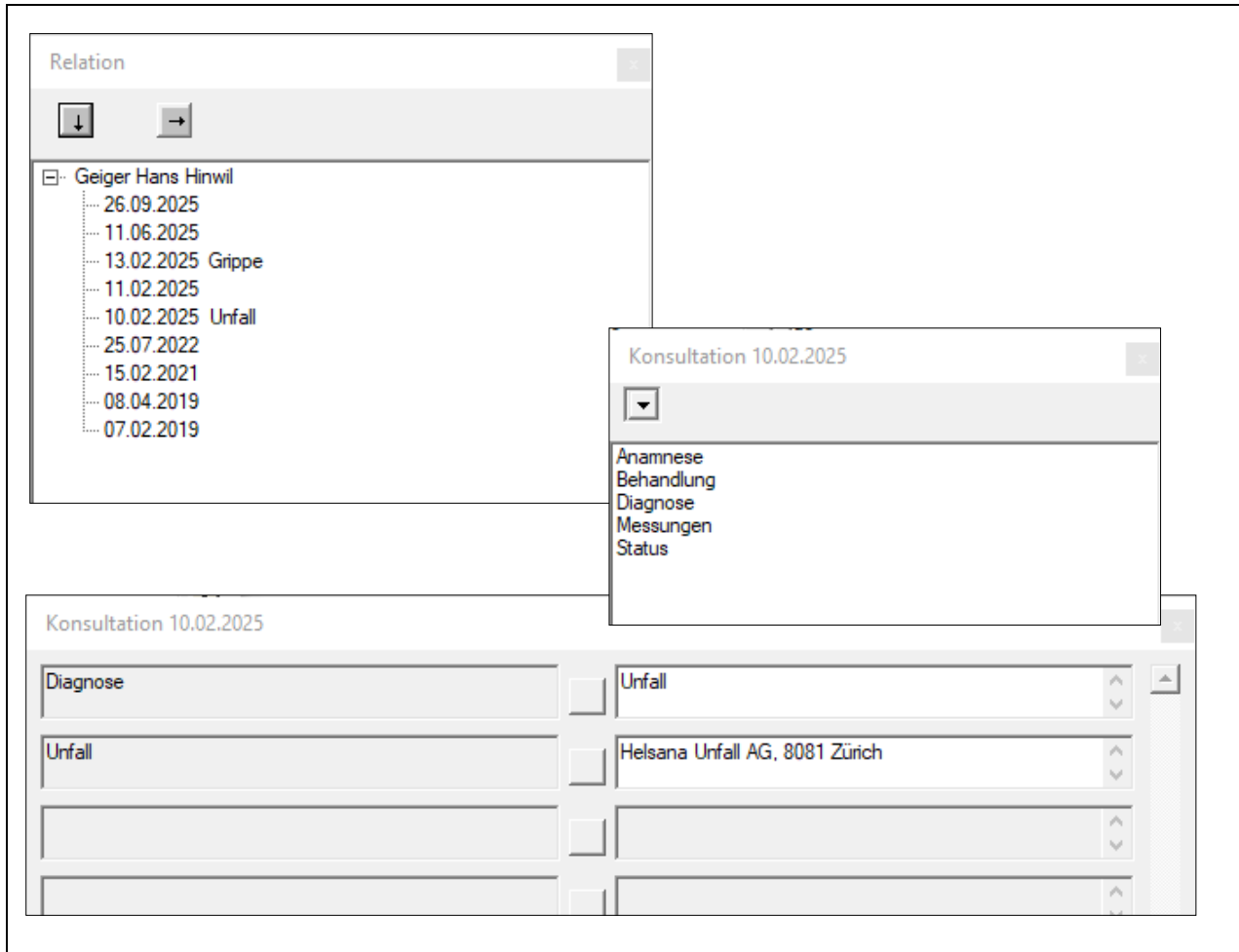
10.02.2025

1/1

## 15 Exemple d'application : Accident

La première consultation relative à l'accident a eu lieu le 10 février 2025. Dans la section Diagnostic, l'assureur a été saisi en premier, à la ligne «0.1 Accident», ce qui a automatiquement un impact sur le TARDOC pour tous les membres du groupe (→ p.62). Toute nouvelle consultation relative à cet événement doit être immédiatement rattachée à la première. Dans cet exemple, ce rattachement est effectué rétrospectivement à des fins de démonstration.

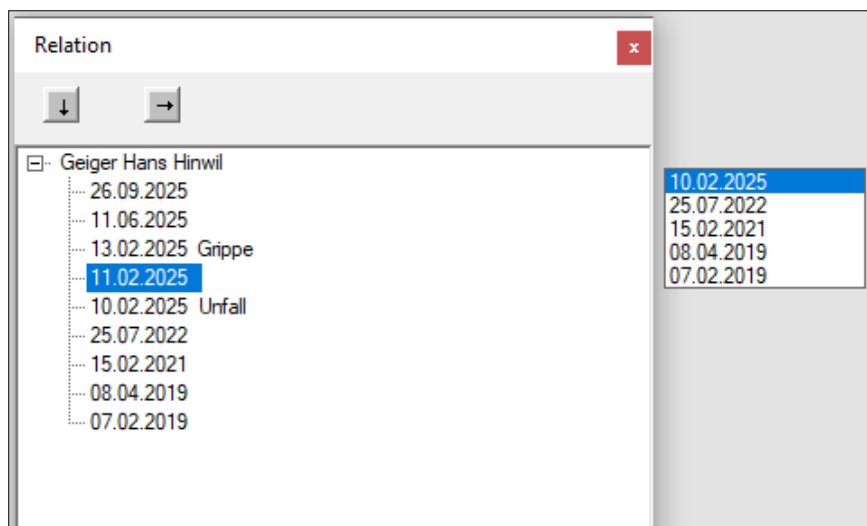
Figure 1 montre la situation sans liens, mais en utilisant la position «0.1 Accident» dans le chapitre Diagnostic.



The screenshot displays a medical software interface. At the top left, a window titled 'Relation' shows a list of dates and events for 'Geiger Hans Hinwil': 26.09.2025, 11.06.2025, 13.02.2025 Grippe, 11.02.2025, 10.02.2025 Unfall, 25.07.2022, 15.02.2021, 08.04.2019, and 07.02.2019. To the right, a window titled 'Konsultation 10.02.2025' shows a dropdown menu with options: Anamnese, Behandlung, Diagnose, Messungen, and Status. Below these, a form titled 'Konsultation 10.02.2025' contains several input fields. The first row has 'Diagnose' and 'Unfall'. The second row has 'Unfall' and 'Helsana Unfall AG, 8081 Zürich'. There are three more empty rows with checkboxes and dropdown menus.

**Figure 1 Situation sans lien**

Suite à l'accident, tous les rendez-vous suivants, à l'exception de celui pour la grippe, étaient liés à l'accident. Cependant, cela n'apparaît pas clairement sans relier les traitements consécutifs à l'accident (→ Figure 1). C'est pourquoi tous les traitements liés à l'accident sont désormais reliés (→ Figure 2, avec l'exemple «11.02.2025»).

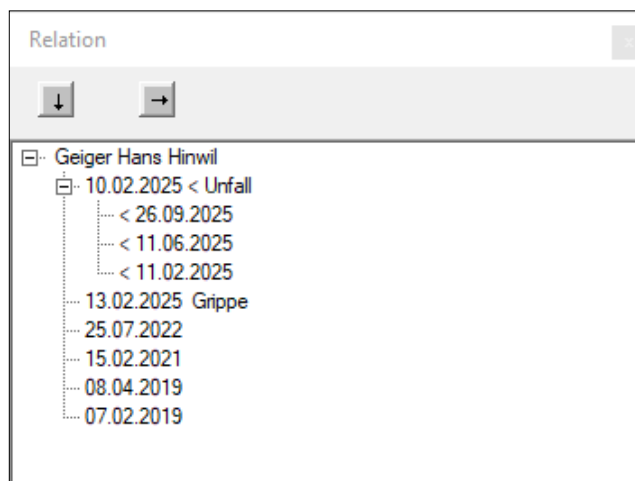


Pour le 11/02/2025, faites un clic droit → «Lien vers ->» ou <sup>103</sup>utilisez un raccourci clavier. Cliquez ensuite sur le 10/02/2025 dans la petite fenêtre.

**Figure 2 Lien**

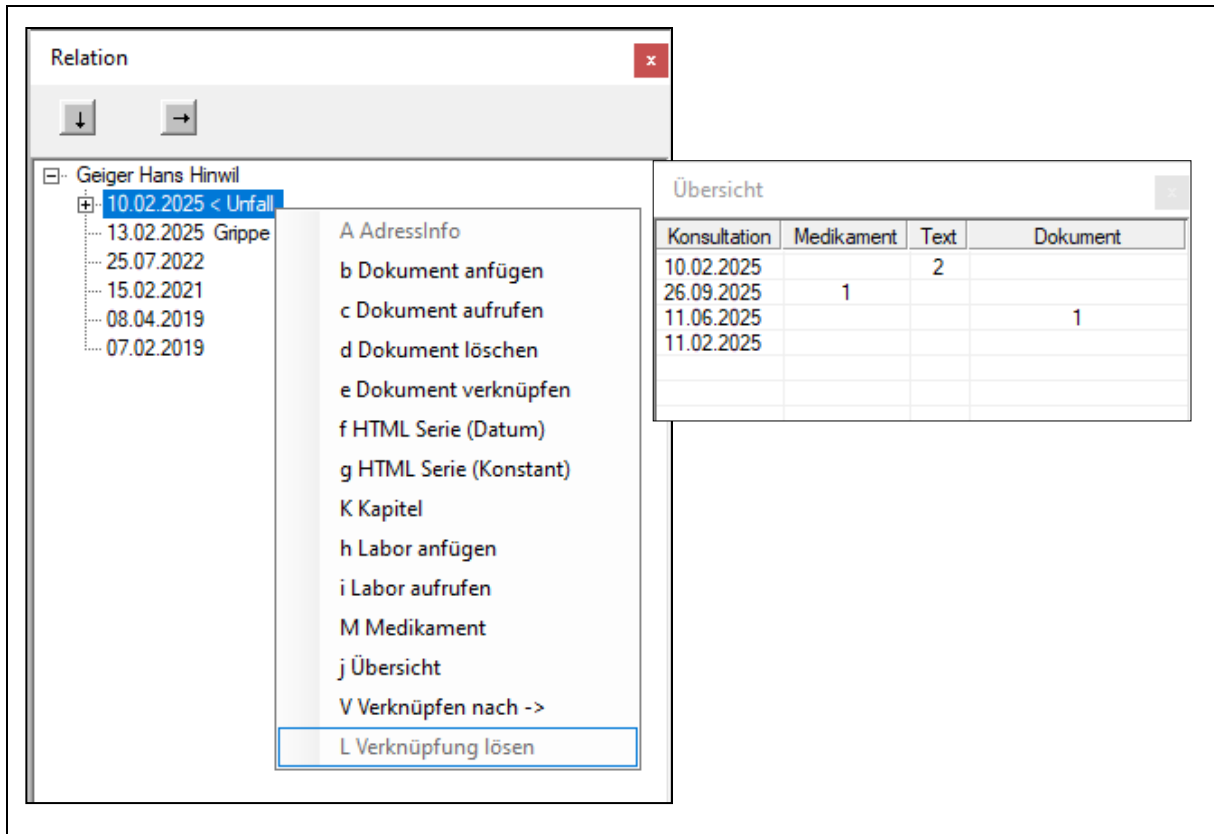
Après que «11.06.2025» et «26.09.2025» aient également été liés, «10.02.2025» contient toutes les dates de traitement pour l'accident ( → Figure 3 et Figure 4).

Après avoir cliqué sur le [+] du nœud ou avoir double-cliqué sur le groupe, tous les rendez-vous de traitement sont visibles.



**Figure 3 Nœud ouvert suite à un accident**

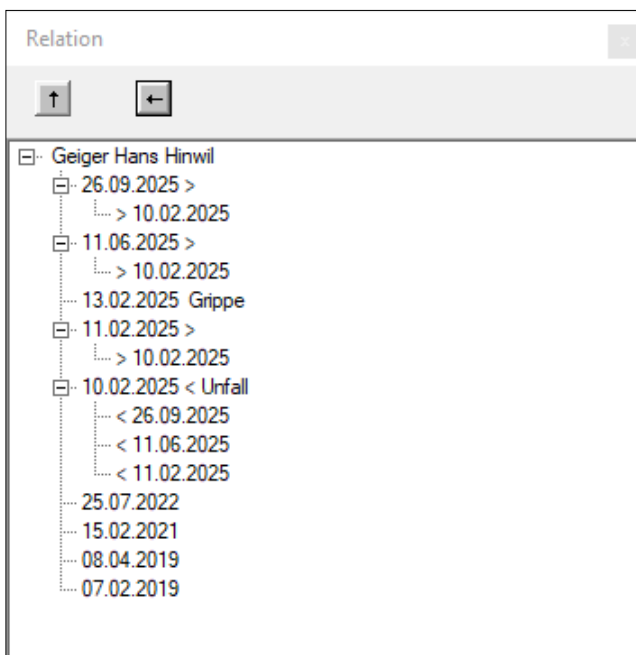
<sup>103</sup>[V] comme raccourci clavier comme indiqué dans Figure 4.



**Figure 4 Accident de nœud fermé**

Après avoir cliqué avec le bouton droit sur le nœud 10.02.2025 et sélectionné «Aperçu», <sup>104</sup>toutes les consultations du groupe sont évaluées. Les détails sont également accessibles depuis l'aperçu par un clic droit.

Dans la situation actuelle, les deux flèches figurant dans l'en-tête du formulaire ont l'effet suivant :



**Figure 5 Les deux flèches ont cliqué**

(a) Cliquez sur les deux flèches !

La date s'affiche par ordre décroissant, comme s'il n'y avait aucun lien. Pourtant, les détails sont bien visibles.

<sup>104</sup>Cliquer sur le nœud et entrer [J] donne le même résultat.

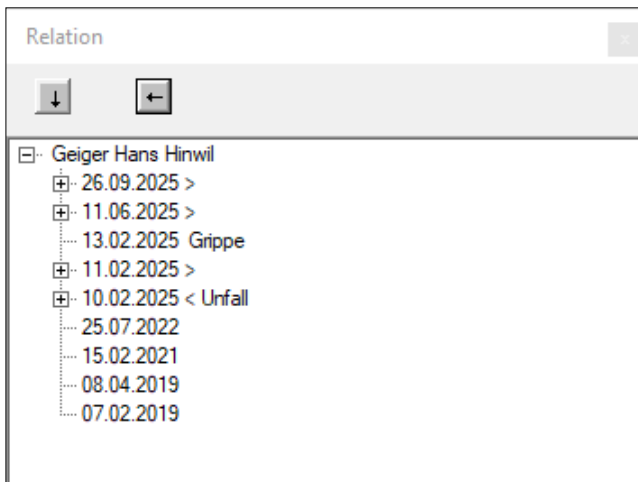


Figure 6 Flèche droite cliquée

(b) Flèche droite cliquée !  
Date par ordre décroissant, comme s'il n'y avait aucun lien.

## 15.1 TARDOC

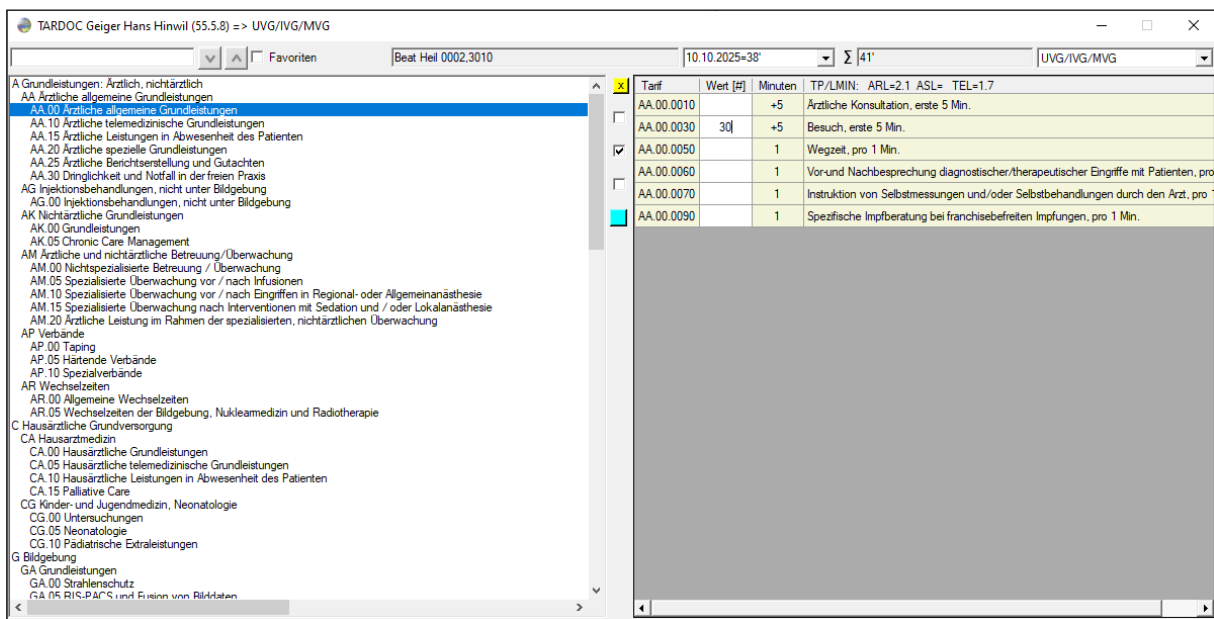


Figure 7 Facture 10.02.2025

Lors de l'accès à TARDOC, si la section «Diagnostic» de la ligne «0.1 Accident» contient une entrée, la zone tarifaire «UVG/IVG/MVG» est automatiquement déterminée (→ extrait de Figure 8). Cette entrée est également affichée dans le rapport généré (HTML ou Word) (→ Figure 9). Ceci s'applique automatiquement à tous les membres du groupe.

10.10.2025=38'				Σ 41'	UVG/IVG/MVG
<input checked="" type="checkbox"/>	Tarif	Wert [#]	Minuten	TP/LMIN: ARL=2.1 ASL= TEL=1.7	
<input type="checkbox"/>	AA.00.0010		+5	Ärztliche Konsultation, erste 5 Min.	
<input type="checkbox"/>	AA.00.0030	30	+5	Besuch, erste 5 Min.	
<input checked="" type="checkbox"/>	AA.00.0050		1	Wegzeit, pro 1 Min.	
<input type="checkbox"/>	AA.00.0060		1	Vor-und Nachbesprechung diagnostischer/therapeutischer Eingriffe mit Patienten, pro	
<input type="checkbox"/>	AA.00.0070		1	Instruktion von Selbstmessungen und/oder Selbstbehandlungen durch den Arzt, pro	
<input checked="" type="checkbox"/>	AA.00.0090		1	Spezifische Impfberatung bei franchisebefreiten Impfungen, pro 1 Min.	

Figure 8 Zone tarifaire

<b>TARDOC per 26.10.2025 13:19</b>							
<b>UVG/IVG/MVG</b>		<b>Rechnungsadresse</b>					
Helsana Unfall AG, 8081 Zürich		Hans Geiger Hilpertweg 20 8340 Hinwil					
<b>Patient [männlich]</b>	<b>AHV</b>	<b>Datum</b>	<b>ΣUhr</b>	<b>ΣZeit</b>	<b>Delta</b>	<b>Arzt</b>	
Geiger Hans (55.5.8)	756.0347.0856.25	10.10.2025	38'	30'	-8	Beat Heil 0002,3010	

Figure 9 Évaluation HTML