

ODS®konferenz als Add-On zu ODSeasy®/ODSeasyNet®

Kooperative Krebszentren sollen eine gemeinsame Tumorkonferenz durchführen. Hauptaugenmerk liegt hierbei auf der persönlichen Anwesenheit der an Diagnostik und Therapie beteiligten Fachrichtungen. In Ausnahmefällen ist eine Onlinekonferenz ohne physische Präsenz der Beteiligten im selben Raum gestattet. Bei beiden Szenarien unterstützt Sie ODSkonferenz. Laden Sie alle Informationen, die in Ihrem ODSeasy/ODSeasyNet gespeichert sind, in die Onlinekonferenz. Sie können sich dann zum Konferenzraum begeben, keine einzige Patientenakte muss mehr mitgeführt werden. Die Informationen in ODSkonferenz werden mittels Beamer angezeigt, die Ergebnisse unmittelbar in ODSkonferenz eingetragen. Zurück in Ihrer Klinik übertragen Sie die Konferenzergebnisse auf Knopfdruck in ODSeasy/ODSeasyNet. Ist in Ausnahmefällen die persönliche Anwesenheit nicht möglich, können einzelne Teilnehmer sich mit Ihrem Laptop oder Tablet hinzuschalten und über die optionale Video- und Audiofunktion trotzdem teilnehmen. Ansonsten läuft die Konferenz genauso ab, als wenn alle Teilnehmer vor Ort wären.

Basisfunktionalität von ODS®konferenz:

- Alle Daten hochverschlüsselt, Zugang nur mittels SSL und eigenem Zertifikat
- Hosting im Rechenzentrum von asthenis® oder durch den Kunden frei wählbar
- Von Datenschützern diverser Universitätskliniken geprüft und zur Nutzung freigegeben
- Aufteilung der Fenster vom Anwender frei konfigurierbar
- Direkte Anbindung an ODSeasy® und/oder ODSeasyNet®
- Leitlinien- und Zertifizierungskonform
- Frei konfigurierbare Therapieprotokolle mit persönlichen Hitlisten
- Superuser Funktion, nur ein Anwender stellt vor, alle anderen sehen was gemacht wird
- Text-Chatfunktion
- Optional Video- und Audio-Chat
- Konfereinladung per Mail
- Ergebnisausdruck direkt aus der Konferenz oder später per ODSeasy® oder ODSeasyNet®
- Optional werden von uns alle Ausdrücke nach Vorlage des Kunden einschließlich Logo und passenden Kopf- und Fußzeilen angepasst
- Optional Schnittstelle zum Krankenhausinformationssystem zur zentralen Ablage der Tumorboardprotokolle
- Editierbare Epikrise der Patienten
- Konferenzvorbereitungsfunktion (z.B. wer soll welche Dokumente zur Konferenz bereitstellen)
- Integrierte Bilddarstellung (z.B. Sonographie-, Mammographie-Bilder oder sogar Videos)
- Integrierte Dokumentablage (wichtige Dokumente und Befunde)
- Keine Arbeitsplatzbeschränkungen (Campus-Lizenz)
- Unschlagbares Preis - Leistungsverhältnis

Und vieles, vieles mehr.

Die Systemvoraussetzungen für ODS®konferenz:

Anforderungen an den Server

- Server mit MS-Windows ab 2008 mit neuestem Servicepack (der Windows 2003 Support wurde von MS im Juli 2015 eingestellt)
- Internet Information Services (IIS) ab Version 7 oder höher
- .NET Framework Version 4.0 oder höher
- Das Verzeichnis /BIN und die Datei web.config müssen vom Virensan ausgeschlossen werden
- Optional Freigabe der Video- und Audio-Ports

oder

Die Applikation wird bei asthenis gehostet, dann gelten nur die Clientanforderungen.

Anforderungen an die Clients

- Betriebssystem egal (Windows, Mac-OS, Linux, iOS, Android, Windows-RT usw.)
- Browser der neueren Generation (ab IE8, Edge, ab FF 20, Safari, Opera, Chrome usw.)
- Java-Script muss zugelassen sein
- Bildschirmauflösung von **mindestens** 1024 x 768 Bildpunkten (besser 1980 x 1020 Bildpunkte)
- PDF-Viewer
- Optional Video-Plugins

Wir empfehlen, auf Grund unserer umfangreichen Tests, generell die Nutzung von **Firefox ab Version 20** oder **ab Internet Explorer 10 (einschliesslich Edge)**. Sowohl der Internet Explorer 6, als auch der Internet Explorer 7, werden von uns, auf Grund von Sicherheitsrisiken, nicht mehr unterstützt.

Screenshots ODS®konferenz:

Viergeteilte vertikale Ansicht mit Video:

ODSweb Anmeldung

https://www.asthenis.com/conferencedemo/(S(kan41tbo3pvealnrcmguz45))/default.aspx

Speichern Löschen PDF export Drucken Teilnehmerliste Super user Optionen Beenden

Patienten

Select an institute

Neu Editieren Löschen

Bei Typ	Nachname...	Vorname	Geburts
	Ara 03	FEC	23.07.1949
	Augsburg	Histo nicht...	26.1
	Axilla	Rezidiv	05.0
	Axilla	Vorname	22.0
	Cervix	Juni 2008	23.0
	Cham	Test	23.0
	Darm	Egbert	22.0
	Darm2	Egbert2	22.0
	demo	Frau	12.0
	Ebersberg	Muster	12.1
	Enddarm	Karl	22.1
	Gründel	Urs	01.0
	Kolposkopie	Grafiken	22.0
	Langenthal	Test	23.0
	Mainz	Nicht in Bl...	16.0
	Mannheim...	Histo Res...	29.0
	Max	Mustermann	13.0
	Meiermann	Test	12.0
	Meisenkei...	Dietlinde	23.1

Ergebnis im Konsens verabschiedet Ja Nein

Zeitpunkt der Konferenz

Zeitpunkt Post-OP - Mammakarzinom Erneute Vorstellung in Tumorkonferenz

Im weiteren Verlauf sind folgende Therapien geplant

Operation rechts BET auf Wunsch trotz Empfehlung Axilläres Lymphknoten-sampling

Operation links Nein, kontranzient

Chemotherapie Ja

EpiKrise

01.01.2005 **Invasiv duktales Ca im Hauptresektat**
 TNM: pT2 pN1 M0
 Maximale Tumorgroße: 22 mm
 Grading: Mäßig differenziert (G2)
 Minimaler Randabstand: 10 mm
 Resektionsrand: Die Entfernung erfolgte mikroskopisch nicht im Gesunden (R1)
 Her-2: Positiv (Score 2), Fish amplifiziert(+)
 Die Rezeptorbestimmung zeigte bei der Stanzbiopsie einen negativen Rezeptorstatus. Der Rezeptorstatus des Segmentpräparates ist Rezeptorpositiv.

02.01.2005 **Invasiv duktales Ca im Nachresektat**
 TNM: pT0 pN1 M0

Chat Video

Disconnect Stop

OCSS ver.1.2.5965.40386, dated: 01.05.2016 Copyright © 2006-2016 by asthenis GmbH, Aachheim, Germany

16:43 02.05.2016

Viergeteilte horizontale Ansicht mit Video:

ODSweb Anmeldung

https://www.asthenis.com/conferencedemo/(S(kan41tbo3pvealnrcmguz45))/default.aspx

Speichern Löschen PDF export Drucken Teilnehmerliste Super user Optionen Beenden

Patienten

Select an institute

Neu Editieren Löschen

Bei Typ	Nachname...	Vorname	Geburts
	Ara 03	FEC	23.07.1949
	Augsburg	Histo nicht...	26.1
	Axilla	Rezidiv	05.0
	Axilla	Vorname	22.0
	Cervix	Juni 2008	23.0
	Cham	Test	23.0
	Darm	Egbert	22.0
	Darm2	Egbert2	22.0
	demo	Frau	12.0
	Ebersberg	Muster	12.1
	Enddarm	Karl	22.1
	Gründel	Urs	01.0
	Kolposkopie	Grafiken	22.0
	Langenthal	Test	23.0
	Mainz	Nicht in Bl...	16.0
	Mannheim...	Histo Res...	29.0
	Max	Mustermann	13.0
	Meiermann	Test	12.0
	Meisenkei...	Dietlinde	23.1

Ergebnis im Konsens verabschiedet Ja Nein

Zeitpunkt der Konferenz

Zeitpunkt Post-OP - Mammakarzinom Erneute Vorstellung in Tumorkonferenz

Im weiteren Verlauf sind folgende Therapien geplant

Operation rechts BET auf Wunsch trotz Empfehlung Axilläres Lymphknoten-sampling

Operation links Nein, kontranzient

Chemotherapie Ja

Hormontherapie Nein

Immuntherapie Nein

Bestrahlung Nein, auf Wunsch trotz Empfehlung

Studie Nein, kontranzient

Bisphosphonate Ja Nein Nicht evaluiert

EpiKrise

Patientin FEC Ara 03, geboren am 23.07.1949

Nachsorgekalender Nr.: 748439329858543

Verdachtsdiagnosen

01.01.2005 Mammakarzinom unten innen links [C50.3]
 04.03.2008 Mammakarzinom unten innen links [C50.3]

Nebendiagnosen

2006 Bösartige Neubildung der Plazenta [C58] (Therapie 1-336)
 Die Patientin wurde gestanzelt. In der Plazenta?
 Bösartiges Melanom der Haut [C43] (Therapie UNBK)
 Bronchitis, nicht als akut oder chronisch bezeichnet [J40]
 Embolie und Thrombose nicht näher bezeichneter Vene [I82.9]

Familienanamnese

Mutter Mammakarzinom in der Familienanamnese

Menopausenstatus

Postmenopausal

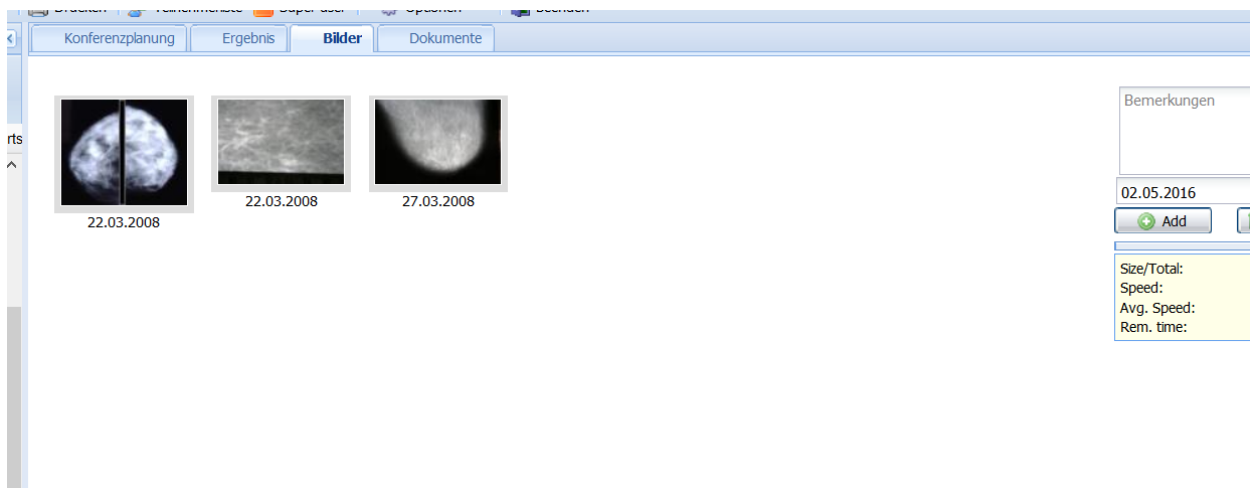
Chat Video

Disconnect Stop

OCSS ver.1.2.5965.40386, dated: 01.05.2016 Copyright © 2006-2016 by asthenis GmbH, Aachheim, Germany

16:40 02.05.2016

Bildverwaltung:



Favouritenliste Chemotherapien:

Chemotherapie

Top 15 Favorite All Choose Filter Go

Code	Text	Favo...
S-MAS.804	A (25), weekly x 24	★
S-MAS.801	A (30), q21d x 8	★
S-MAS.800	A (50), q28d + Capecitabin (1250), 1-14, q21d bis progress	★
S-MAS.834	A (60), q21d x 9	★
S.MAS.1158	Bondronat (6), q28d bis Progress	★
S-MAS.508	EC (90/600) + Bevacizumab (15 mg/kg), q21d x 4	★
S-MAS.919	Paclitaxel (100) weekly	★
S-MAS.14	Vinorelbin (30), 1+8, q21d	★

Page 1 of 1 1 - 8 of 8 Show rows: 15

Ok Close

Konferenzplanung

The screenshot shows a software interface for conference planning. At the top, there are four tabs: 'Konferenzplanung' (selected), 'Ergebnis', 'Bilder', and 'Dokumente'. Below the tabs, there are three main sections, each with a yellow header box and a light blue content area.

- Leitdiagnose:** The content area contains a text box with 'C50.4' and 'Mammakarzinom'.
- Diagnose:** The content area contains a text box with 'T2 N0(sn) M0???'.
- Fragestellung zum Patienten:** The content area contains the text: 'OP-Entscheidung. Vorschlag BET mit Sentinel. Radiologie, bitte Mammogrhen hochladen!!'.

(Original mit Schreibfehlern, man hat es halt immer eilig)

Dies ist nur ein kleiner Auszug von vielen Möglichkeiten, für Fragen können Sie uns gerne kontaktieren:

Kontakt: info@asthenis.de

oder

0049 89 65 30 86 80