



Gebruikershandleiding BE



Inhoud

Doel	4
Uitgangspunten	4
Hoofdstuk 1: Start beoordelen	5
1.1. In- en uitloggen	5
1.2. Selecteren productie	6
1.3. Tabbladen	6
Discrepantie	7
Arbitrage	7
Verslagen	7
Beoordelingen opslaan	8
Dashboard	8
<i>Review</i>	9
Hoofdstuk 2: IMS	10
2.1 Beeld weergave	10
2.2. Thumbnails	11
2.3 Keypad	12
2.4 Taakbalk	12
2.5 Sneltoetsen	12
2.6 Rechtermuisknop	12
Hoofdstuk 3: Beoordelen	14
3.1 Beoordeelscherm	14
3.2 Resultaten Follow up	15
3.3 Systeem van “automatisch reserveren”	16
3.4 Beoordeling onmogelijk	16
3.5 Nevenbevindingen	16
3.6 Beperkt beoordeelbaar onderzoek	17
3.7 Opschorten van een onderzoek	17
3.8 Onvolledig onderzoek	18
3.9 Onderbroken onderzoek	18
3.10 Opnieuw beoordelen	19
3.11 Onderzoek met prothese opnamen	19
Hoofdstuk 4: Teaching file	20
Hoofdstuk 5: Beelden opzoeken	22
5.1 Een onderzoek opzoeken dat nog niet beoordeeld is.	22
5.2 Een onderzoek terugzoeken dat al wel beoordeeld is.	22
Hoofdstuk 6: Problemen oplossen	23
6.1 Inloggen in ScreenIT	23
6.2 Foutief uitloggen	23
6.3 Time out na periode inactief	24
6.4 ScreenIT sessie verlopen	24
6.5 Melding Schaling	24
6.6 Verifiëren toegangsvereisten	25
6.7 BUG wisselen van lezer	25
Bijlagen	26
Bijlage 1 Keypad Symbolen met uitleg BE	26

Bijlage 2 Taakbalk symbolen	27
Bijlage 3 Sneltoetsen	29
Bijlage 5 Invulvelden bij annotaties	32
Bijlage 6 Teaching file sleutelwoorden	33
Bijlage 7 Uitleg eindconclusies	34
Versiebeheer	34

Doel

Doel van deze handleiding is om als naslagwerk te dienen tijdens het beoordelen. Zo kan bij onduidelijkheden iets worden opgezocht zonder daarvoor een e-learning filmpje te hoeven opstarten

Uitgangspunten

Alle gebruikers/ radiologen hebben de e-learning gevolgd van Sectra en ScreenIT. Deze e-learning blijft beschikbaar om nog eens te bekijken.

- De basis handleiding is afgeleid van de e-learning en configuratie handleiding van Sectra
- De handleiding wordt ge-update zodra nieuwe functies beschikbaar komen in de BE.
- De indeling van de handleiding is logisch en overzichtelijk
- Een gebruiker kan even snel iets nazoeken zonder het beoordelen te hoeven onderbreken

Hoofdstuk 1: Start beoordelen

1.1. In- en uitloggen

Alvorens in te kunnen loggen bij ScreenIT moet eerst worden ingelogd in Windows.
Gebruik voor Windows de inlog account die bij je organisatie gebruikelijk is.



Het inlogscherf van ScreenIT BE is te benaderen via het Google Chrome icoontje
Dit icoontje is te vinden op het bureaublad maar ook in de werkbalk onder aan het scherm



Aanmelden ScreenIT
Gebruik uw gebruikersnaam, wachtwoord en YubiKey om verder te gaan.

Gebruikersnaam

Wachtwoord

YubiKey one time password

[Wachtwoord vergeten](#)

Inloggen

Stop de YubiKey in de computer met het oogje zodanig dat het lampje gaat branden
Vul je gebruikersnaam en wachtwoord in het juiste veld
Zet de cursor in het 3e vakje en leg de vinger kort op het oogje van de YubiKey
Als het vakje is gevuld: klik op **inloggen**



Het vakje vult zich met een voor dat moment aangemaakt password.

Uitloggen moet altijd via de knop **afmelden** rechtsboven in het scherm



Als er wordt afgemeld terwijl nog niet alles is afgerond of opgeslagen, verschijnt daarvoor een melding.

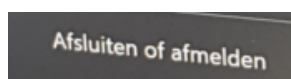
Dit kan dan alsnog worden opgepakt alvorens echt af te melden

Na het afmelden moet je nog uitloggen uit **WINDOWS**

Linksonder via het



Kies dan voor de optie **afmelden**



1.2. Selecteren productie

Zodra is ingelogd komt men in het tabblad **Beoordelen** en wordt de hele werklijst zichtbaar. De oudste onderzoeken, d.w.z. de onderzoeken die het langst geleden zijn gedaan, staan bovenaan.

Defensiedatum	Client	Gebortedatum	BOE	SE	Status
30-10-2018 13:07:59	J. de Ooij 473718271	30-10-1990	473718271	SE-001	Vals lezing
30-10-2018 11:23:34	J. de Ooij 481485348	30-10-1990	481485348	SE-001	Vals lezing
30-10-2018 11:23:36	J. de Ooij 481547437	30-10-1990	481547437	SE-001	Vals lezing
30-10-2018 11:23:36	J. de Ooij 170914902	30-10-1990	170914902	SE-001	Vals lezing
24-11-2018 15:13:59	J. de Ooij 228918201	01-11-1988	228918201	SE-001	Vals lezing
20-11-2018 10:47:45	J. de Ooij 286112327	20-11-1988	286112327	SE-001	Vals lezing
03-10-2018 18:17:55	J. de Ooij 112382258	03-10-1988	112382258	SE-001	Vals lezing
08-12-2018 08:44:24	J. de Ooij 1380942717	08-12-1988	1380942717	SE-001	Vals lezing
04-12-2018 18:12:13	J. de Ooij 141193808	04-12-1988	141193808	SE-001	Vals lezing
04-12-2018 18:12:33	J. de Ooij 230457258	04-12-1988	230457258	SE-001	Vals lezing

Rechtsboven is het mogelijk om te selecteren welke SE men wil beoordelen.

Deze optie is alleen beschikbaar als men in het tabblad **Beoordelen** zit. Klik na het aanpassen van de selectie nog wel op de knop **Zoeken**



Ook kan daar worden gekozen of men 1e of 2e lezer is.

Naast 1e of 2e lezer zijn meerdere statussen te kiezen.



1^e of 2^e lezing: beoordelen onderzoeken vanaf de start.

1^e of 2^e lezing opgeslagen, lezing is gedaan maar nog niet bevestigd.

Zolang lezingen nog niet zijn bevestigd kunnen ze nog worden aangepast.

1.3. Tabbladen

Als er onderzoeken in discrepantie of arbitrage klaarstaan is dit te zien bij het desbetreffend tabblad door middel van een rood rondje.

Het cijfertje geeft aan hoeveel onderzoeken er klaar staan.



Discrepantie

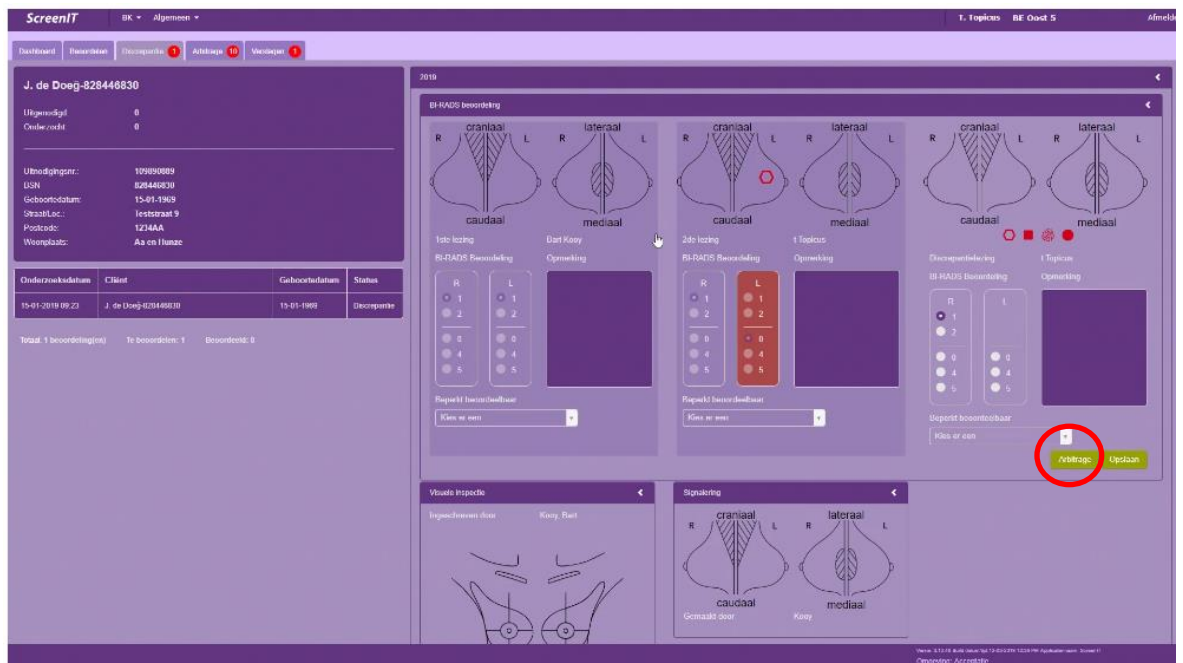
Zowel de 1e als de 2e lezer van het onderzoek kan een discrepantie afwerken. Dit kan door als 3^e lezer de beoordeling te doen en een verslag te maken. Hiervoor gelden de richtlijnen van het LRCB.

Bij twijfel of geen consensus kan een discrepantie doorgezet worden naar arbitrage.

Overigens: wordt een discrepantie niet actief doorgezet naar arbitrage dat gebeurt dat na een aantal uren automatisch.

Het is mogelijk om bij een discrepantie of arbitrage lezing de annotaties en opmerking van de 1^e of 2^e lezer over te nemen. Kies datgene dat je dit wilt overnemen. Klik vervolgens op de knop **Overnemen**.

Klik vervolgens op **Afronden**.



Arbitrage

Een arbitrage is niet zichtbaar voor de radiologen die de 1^e of 2^e lezing van het onderzoek hebben gedaan. Er zal dus een 3^e lezing moeten plaatsvinden door een andere radioloog. Pas na opslaan van deze 3^e lezing zijn de beoordelingen van de andere radiologen zichtbaar en kan het verslag worden gemaakt.

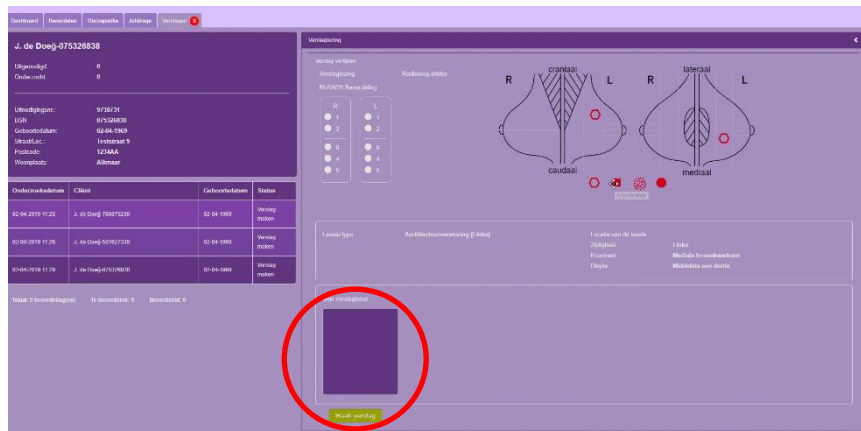
Verslagen

Het is mogelijk om eerst een lijst met onderzoeken af te maken zonder direct een verslag te maken.

De ontbrekende verslagen staan dan klaar onder het tabblad **Verslagen**. Voordat alle beoordelingen bevestigd worden, zullen dan eerst nog de verslagen gemaakt moeten worden.

Bij het maken van een verslag wordt eerst de beoordeling gekozen die wordt overgenomen (1^e of 2^e lezing), de annotaties worden gecheckt en de BIRADS-classificatie wordt ingevuld. Bij bepaalde typen annotaties moeten verplicht gegevens worden ingevuld in de velden eronder. Klik op **afzonderen** om het verslag definitief te maken.

De verslagen worden gestandaardiseerd gemaakt n.a.v. de BIRADS-codering en de annotaties en de invulvelden. (Zie bijlage 6). Er is ook ruimte voor vrije tekst.



Een verslag kan op de CE worden afgekeurd en teruggezetz worden voor een bepaalde radioloog. Dit verslag komt dan onder het tabblad **Verslagen** te staan. Deze radioloog kan dan het verslag herstellen en opslaan (NB: de CE geeft de reden voor afkeuren aan. Dit is zichtbaar voor de radioloog. Het zal voornamelijk gaan om fouten in de vrije tekst)

Beoordelingen opslaan

Na het beoordelen en het maken van de verslagen moeten de beoordelingen worden opgeslagen. Dit moet via **lezingen bevestigen**, de groene knop recht boven.

Beoordelingen en verslagen kunnen nog worden gewijzigd tot ze worden bevestigd.

Vergeet je de lezingen te bevestigen dan komt hiervan een melding als je op de knop afmelden klikt.



Dashboard

Op het tabblad Dashboard is onder andere zichtbaar hoeveel onderzoeken dit jaar al zijn beoordeeld en hoe vaak men 1^e of 2^e lezer is geweest. Ook is hier per dag te zien hoeveel je die dag beoordeeld hebt.

Info	Aantal vandaag	Aantal huidig kalenderjaar
Aantal eerste lezingen	0	80
Aantal tweede lezingen	0	0
Totaal aantal eerste of tweede lezing	0	80
Totaal aantal lezingen die tot een discrepantie hebben geleid	0	20
Percentage eerste of tweede lezingen met een verwijzende beoordeling van eerste screeningsgronden	n.v.t.*	52,50%
Percentage eerste of tweede lezingen met een verwijzende beoordeling van cliënt met vervolgronde	n.v.t.*	0,00%
Aantal review van conclusies afgerond	n.v.t.**	3
Aantal review van conclusies openstaand	n.v.t.**	2

Review

Er is een nieuw tabblad bijgekomen met de naam *Review*

Daaronder staan onderzoeken waarvan vanuit de ziekenhuizen of Palga terugkoppeling is gekomen na een verwijzing.

Net als het dashboard is dit een persoonlijke lijst, inzichtelijk voor de radioloog die in ingelogd met zijn eigen account. Betreffende radioloog is één van de lezers van het verwezen onderzoek.

Als je deze lijst open klikt verschijnt een lijst zoals jullie bekend is bij beoordelingen en fotobesprekingen.

De werking voor wat betreft bekijken en key pad gebruik is precies hetzelfde als de andere lijsten.

Onderzoekdatum	Clist	Geboortedatum	BSN	Conclusie	Geneveeld op
01-09-2021 09:09:01	J. de Doeg-647322778	01-09-1971	647322778	FN	
01-09-2021 09:09:29	J. de Doeg-629433219	01-09-1971	629433219	FN	
01-09-2021 10:19:43	J. de Doeg-601101881	31-08-1971	601101881	TP	
01-09-2021 11:21:25	J. de Doeg-246281938	01-09-1971	246281938	FP	
01-09-2021 12:18:53	J. de Doeg-523749674	01-09-1971	523749674	FN	
01-09-2021 14:05:31	J. de Doeg-510543068	01-09-1971	510543068	FN	
01-09-2021 15:48:55	J. de Doeg-279890544	01-09-1971	279890544	FP	
06-09-2021 11:08:00	J. de Doeg-161654707	06-09-1971	161654707	TP	
06-09-2021 11:22:58	J. de Doeg-639639021	06-09-1971	639639021	FP	

De functies in de review lijst komen overeen met die van de foto bespreking.

Na een klik op de knop **Gezien** verandert de status achter het onderzoek ook in **Gezien**.

Het onderzoek verdwijnt dan uit de te **Review** lijst (maar is nog wel terug te roepen via een filter).

*NB: **Gezien** betekend alleen dat je het onderzoek hebt bekeken. Dat betekend niet dat je akkoord hoeft te zijn met de diagnose. Ben je niet akkoord dan kun je niet op gezien klikken. Er is geen beleid over wat te doen als je als verwijzer niet akkoord bent met de bevinding. Er wordt daarvoor ook geen beleid gemaakt. Als je daar als radioloog wat mee wilt moet je dit zelf oppakken, een medewerker van de SO mag hier geen enkele rol in spelen.*

J. de Doeg-647322778
Urgentiegte: 1
Onderzoek: 1

Uitvoering: 1000000000
BSN: 647322778
Geboortedatum: 01-09-1971
Dossier: 123456
Probleem: 123456
Waarom: Aan en Home

Onderzoekdatum	Clist	Geboortedatum	Status
01-09-2021 09:09	J. de Doeg-647322778	01-09-1971	Niet gezien
01-09-2021 09:09	J. de Doeg-629433219	01-09-1971	Niet gezien
01-09-2021 10:19	J. de Doeg-601101881	31-08-1971	Niet gezien

Totaal 9 beoordeelingslijst | Te beoordeelde: 9 | Beoordeelde: 0

Probleem: 123456
Opstellen: 123456
Aanmelden: 123456

Gezien


De lijst kan gefilterd worden op type eindconclusie

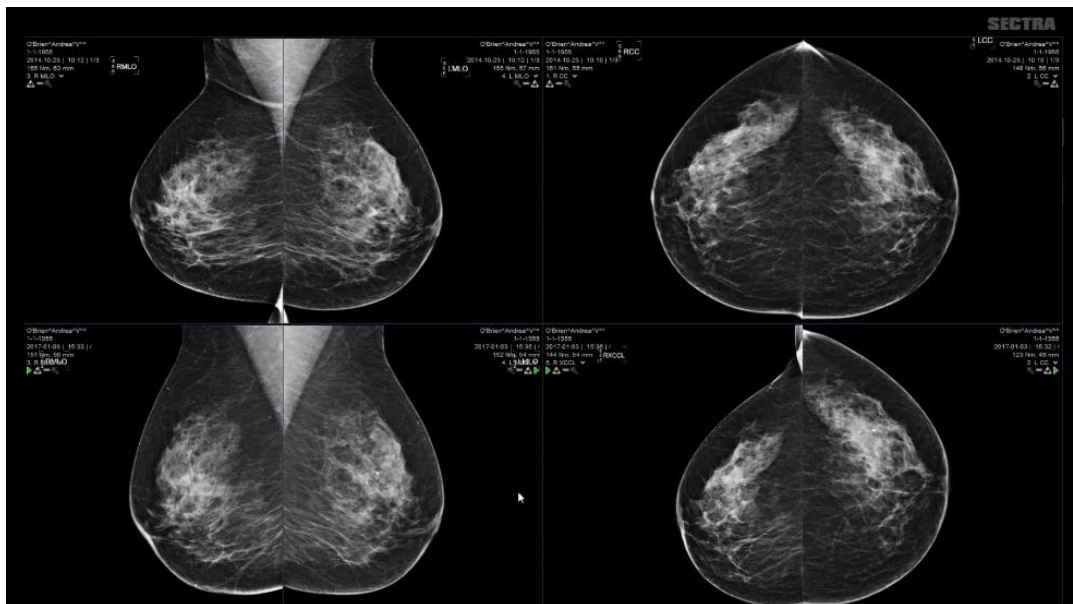
Review - Werklijst

Alles (15) | TP (3) | TP gemidd (2) | FP (2) | FN (12) | FN met MBS signalering (3) | Toon alleen gereviewde onderzoeken

Hoofdstuk 2: IMS

2.1 Beeld weergave

Zodra je een onderzoek opent, verschijnen de beelden op het BARCO-scherm. De nieuwste beelden hangen onderin en zijn te herkennen aan een 



- Lay-out 1: toont het huidige onderzoek onderin en het vorige onderzoek daarboven
- Lay-out 2: beide MLO opnamen van huidige ronde
- Lay-out 3: eventueel extra MLO opnamen bij de huidige ronde, indien gemaakt
- Lay-out 4: beide cc opnamen van de huidige ronde
- Lay-out 5: eventueel extra cc opnamen van de huidige ronde, indien gemaakt
- Lay-out 6: alle overige extra opnamen, indien gemaakt

Lay-out 1 t/m 6 moeten worden doorlopen. Als tussentijds naar een andere cliënt wordt gegaan verschijnt er een waarschuwing



- Lay-out 7: rechter MLO met opnamen van eerdere ronden.
- Lay-out 8: linker MLO met opnamen van eerdere ronden.
- Lay-out 9: rechter CC met opnamen van eerdere ronden.
- Lay-out 10: linker CC met opnamen van eerdere ronden.

Na lay-out 10 kom je weer terug in het overzicht.

Lay-outs 3, 5 en 6 tot en met 10 worden alleen getoond als er extra foto's zijn gemaakt of als er beelden van vorige ronden aanwezig zijn.

Naast de foto's is informatie zichtbaar.

Dit betreft natuurlijk de cliëntgegevens maar zodra er een beeld gezoomd wordt of anderszins anders getoond verschijnt een icoon. Wil je weten wat dit icoon betekent dan kun je met je muis erop gaan staan en verschijnt de uitleg.



2.2. Thumbnails

Deze kun je aan en uitzetten via het eerste icoon in de taakbalk

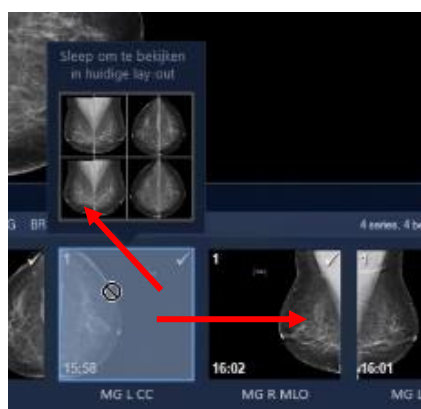
Eenmaal aangezet blijven ze bij deze radioloog zichtbaar bij alle onderzoeken tot ze actief weer worden uitgezet.

De huidige ronde heeft een andere kleur dan de oudere, vergelijkende rondes.

De datum van de ronde is zichtbaar linksboven van de 1^e foto van een onderzoek



In het thumbnail-venster kan de beeldweergave worden gewijzigd. Dat kan door een beeld te selecteren en dan te slepen naar een andere plaats of door te slepen in de kleine weergave van de monitor opstelling die verschijnt. Het beeld wordt dan op die plek op het BARCO-scherm getoond. Dit geldt alleen voor dit specifieke onderzoek en wordt niet opgeslagen.



2.3 Keypad

Door gebruik te maken van de Keypad kan makkelijk genavigeerd worden door het weergave protocol en kunnen een aantal beeldbewerkingsopties uitgevoerd worden.

Niet alle functies kunnen echter met de Keypad uitgevoerd worden, aanvullende functies zijn te vinden onder de taakbalk of rechtermuisknop.



Uitleg van de symbolen op de Keypad, zie bijlage 1

2.4 Taakbalk

Bovenin het scherm staat een taakbalk.

Deze is zichtbaar te maken door er met de muis heen te gaan

Je hoeft niet te klikken, als je met de muis op een icoontje gaat staan komt er een tekstje wat het icoontje betekent.



Voor uitleg van de icoontjes zie ook bijlage 2

2.5 Sneltoetsen

Het is ook mogelijk om gebruik te maken van een aantal sneltoetsen.

Wat waaronder te vinden is staat in bijlage 3

2.6 Rechtermuisknop

De meeste opties die je in de taakbalk vindt zijn ook via de rechtermuisknop te benaderen. Het verschil zit hem erin dat de opties van de takenbalk op alle beelden toegepast kunnen worden. De opties onder de rechtermuisknop gelden echter specifiek voor het beeld waarop je op dat moment de rechtermuisknop gebruikt.

Klik met de rechtermuisknop op de foto.

Onderstaand venster opent zich:



Bij een foto met een prothese is de CTR-meting direct terug te vinden in dit eerste menu. (De CTR-meting wordt besproken in 3.9)

Onder de optie menu zitten nog wat meer opties verstopt.

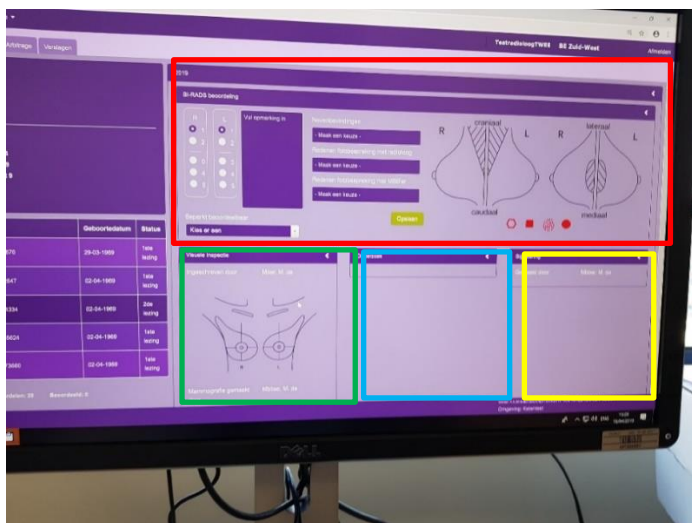
In alle vensters die je opent staat tekst onder het icoon waar je de muis op zet. Voor meer uitleg van de opties onder de rechtermuisknop zie bijlage 4

Hoofdstuk 3: Beoordelen

3.1 Beoordeelscherm

Als de selectie is gemaakt van de welke producties die beoordeeld gaan worden, klik je op de eerste cliënt in de lijst.

Onderstaand scherm opent zich:



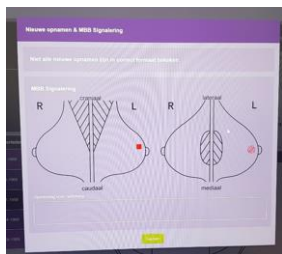
Zichtbaar zijn:

- Het beoordeel scherm voor de radioloog ———
- Het visuele inspectie-scherm van de MBB'er ———
- De eventuele opmerkingen die de MBB'er heeft gemaakt en relevant zijn voor de radioloog ———
- De naam van de MBB'er die eventueel een laborante score heeft gegeven ———

LET op: dit vak is standaard zichtbaar, maar geeft niet aan of/ welke SL is gegeven

Nadat de BIRADS en eventuele annotaties zijn ingevuld wordt het onderzoek opgeslagen. Vervolgens wordt pas in een volgend scherm het advies van de MBB'ers zichtbaar.

Dit gebeurt alleen als de MBB'er daar een annotatie heeft geplaatst en/of een afwijking signalering heeft gegeven.



Als radioloog kan men dit negeren of overnemen.

Klik op de knop **Gezien** om verder te gaan. Of klik op de Keypad op

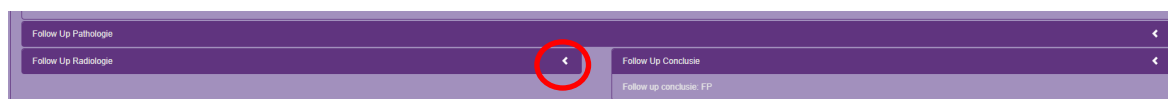


De invulvelden bij een bepaalde annotatie zijn na te zoeken in bijlage 5.

3.2 Resultaten Follow up

Als een ziekenhuis de bevinding radiologie invult in het uitwisselportaal wordt deze toegevoegd in het dossier. Dit is in de BE zichtbaar bij het onderzoek. In de praktijk zal dat meestal een onderzoek van een vorige ronde zijn.

Ook uitslagen van cliënten die niet via het BVO zijn verwezen zijn beschikbaar indien een ziekenhuis deze invult. *(De lijst met cliënten waarvan een ziekenhuis moet invullen wordt gegenereerd zodra een ziekenhuis screeningsonderzoeken ophaalt via het uitwisselportaal)*



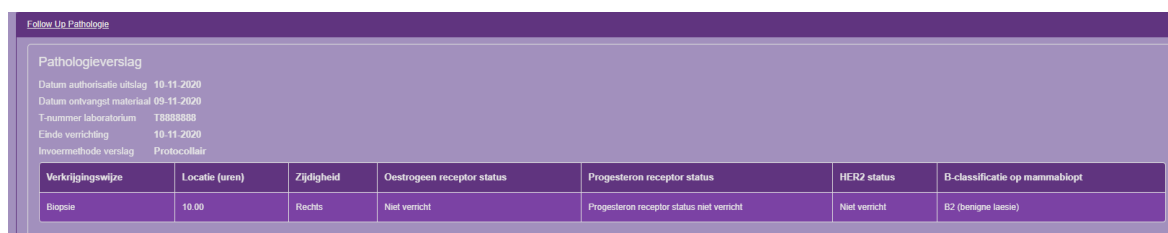
Indien er Follow up radiologie of pathologie beschikbaar is is dat zichtbaar in de balk.

Door achterin op < te klikken opent het verslag zich.

Een radiologie verslag toont zich zo:



Het pathologie verslag wordt (digitaal) gevuld door middel van een periodieke koppeling met Palga.



Verkrijgingswijze	Locatie (uren)	Zijdigheid	Oestrogeen receptor status	Progesteron receptor status	HER2 status	B-classificatie op mammbiopt
Biopsie	10.00	Rechts	Niet vericht	Progesteron receptor status niet vericht	Niet vericht	B2 (benigne laesie)

In dezelfde balk is de eindconclusie van een onderzoek zichtbaar zodra deze beschikbaar is

Voor uitleg van de diverse eindconclusies zie bijlage



NB: nog niet alle ziekenhuizen vullen de follow Up radiologie in. Ook moet er soms gewacht worden op de uitslag van een biopt/ Palga. In beide gevallen kan er nog geen eindconclusie worden gegeven. Het kan dus voorkomen dat er geen eindconclusie aan een onderzoek hangt.

3.3 Systeem van “automatisch reserveren”

Het is mogelijk dat twee radiologen tegelijkertijd in dezelfde beoordelingslijst aan het werk gaan. Op het moment dat radioloog 1 een onderzoek in de lijst aanklikt worden de eerstvolgende vier onderzoeken voor hem gereserveerd. Dit is te zien in het linker venster.



Radioloog 2 die in dezelfde lijst werkt krijgt deze onderzoeken niet aangeboden voordat de andere ermee klaar is. Radioloog 2 krijgt dus vier andere onderzoeken te zien in zijn lijstje. Het systeem houdt zelf in de gaten wanneer gereserveerde onderzoeken een lezing hebben en biedt ze vervolgens aan voor radioloog 2. Radioloog 2 doet dan ook automatisch de 2^e lezing. Dit geldt v.v. voor onderzoeken die radioloog 2 als eerste beoordeeld. Hij wordt dan automatisch 1^e lezer. Als er onderzoeken gereserveerd zijn wordt dit gemeld middels een pop-up.



3.4 Beoordeling onmogelijk

Soms zijn de foto's van dusdanige kwaliteit of zijn er zodanig grote borstprothesen aanwezig dat er geen beoordeling van het borstweefsel mogelijk is.

De optie: **Beoordeling onmogelijk** kan dan worden gekozen.

Clïente krijgt dan een aangepaste brief waarin wordt aangegeven dat geen uitslag kan worden gegeven.

3.5 Nevenbevindingen

Indien er sprake is van een nevenbevinding waarvan de radioloog van mening is dat de huisarts daarvan op de hoogte moet zijn, vinkt hij de optie **nevenbevinding** aan. Er is een keuzemenu voor deze nevenbevinding. Het veld opmerking wordt ingevuld, bij hier geef je voorbeeld de zijde van de lekkende prothese aan. Van een negatieve beoordeling krijgt de huisarts wel bericht van de nevenbevinding.

3.6 Beperkt beoordeelbaar onderzoek

Radiologen hebben de optie om aan te vinken dat een onderzoek beperkt beoordeelbaar is. In het keuzemenu dient dan de reden van het beperkt beoordeelbaar te worden geselecteerd.

Hiervoor geldt:

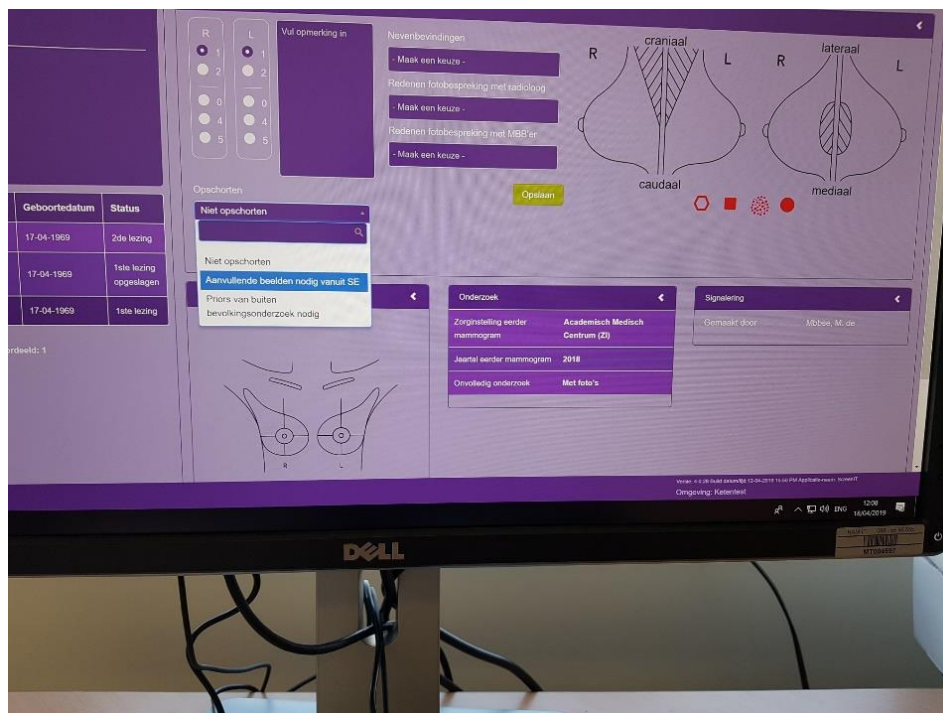
- Zodra deze optie is aangevinkt krijgt de cliënte automatisch een aangepaste uitslag brief.
- Bij het aanvinken van de optie beperkt beoordeelbaar kan wel een beoordeling worden gegeven
- De inhoud van de brief **beperkt beoordeelbaar** wordt aangepast aan de reden van het beperkt beoordeelbaar zijn van het onderzoek.

3.7 Opschorten van een onderzoek

LET OP: Op dit moment is beelden uitwisseling met de ziekenhuizen nog niet mogelijk. De optie opschorten onderzoek kan dus nog niet gebruikt worden. Zodra de beelduitwisseling wel beschikbaar is zal dit worden gecommuniceerd.

De MBB'er geeft zoveel mogelijk op de unit aan of cliënte eerder geopereerd is en in welk ziekenhuis dat is geweest. De radioloog kan bij het beoordelen besluiten dat hij die ziekenhuisfoto's erbij wil hebben voordat hij de beoordeling doet.

Daarvoor kan hij de optie **onderzoek opschorten** gebruiken en de reden: priors van buiten BVO nodig aanklikken.



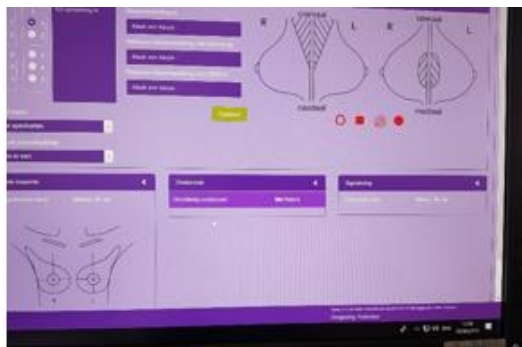
- Een opgeschort onderzoek verdwijnt tijdelijk helemaal uit de beoordeellijst en is dus ook niet beschikbaar voor collega's..
- In het dashboard van de CE verschijnt dit onderzoek met als status **opgeschort**. Op CE kan men dan de ziekenhuisfoto's opvragen. Zodra deze zijn ingeladen gaat het onderzoek weer terug naar de beoordeellijst.
- Het onderzoek, met de vergelijkende foto's, is weer beschikbaar voor alle radiologen.

- Er wordt aangegeven dat het om een eerder opgeschort onderzoek gaat en de reden van opschorten is zichtbaar.
- Zijn er geen ziekenhuisfoto's of worden die niet verstrekt, dan kan men op de CE handmatig dit opschorten ongedaan maken en het onderzoek terugzetten op de beoordeellijst.
- Het opschorten van een onderzoek is niet bedoeld om later nog eens met een collega te overleggen. Op de BE kan het onderzoek immers niet meer teruggevonden worden.

3.8 Onvolledig onderzoek

Op de unit heeft de cliënte of de MBB'er de mogelijkheid om een onderzoek af te breken. Er zijn meerdere opties:

1. Onvolledig onderzoek met foto's
 - Een onvolledig onderzoek met niet het standaard setje foto's wordt wel aangeboden op de BE. Dit onderzoek kan beoordeeld worden op de aanwezige foto's.
 - Een onvolledig onderzoek is aangevinkt op de SE en zichtbaar naast het visuele inspectie scherm
 - Indien nodig kan radioloog kan de optie beperkt beoordeelbaar aanvinken



2. Onvolledig onderzoek zonder foto's

Een onvolledig onderzoek zonder foto's wordt niet aangeboden op de BE. Deze cliënte krijgt direct een brief dat er geen uitslag mogelijk is.

Bij een onderzoek met een amputatie is dit te herkennen doordat de MBB'er op de unit als annotatie een rood kruis door de geamputeerde borst zet. Er is dan aan die zijde geen beoordeling mogelijk. De andere zijde kan normaal beoordeeld worden en deze wordt dan alleen in de brief genoemd.

3.9 Onderbroken onderzoek

Soms is het door een technische storing of onwel worden van de cliënt noodzakelijk om een onderzoek op de SE te onderbreken. De al gemaakte foto's worden bewaard. Via de CE krijgt de cliënten een afspraak om het onderzoek af te maken. Zodra het onderzoek op de SE helemaal is afgerond wordt dit aangeboden op de BE ter beoordeling. In zo'n geval kunnen er verschillende onderzoekdata op de foto's van de huidige ronde staan.

Indien er binnen 180 dagen geen afspraak wordt gemaakt om het onderzoek af te maken krijgt dit onderzoek de status onvolledig onderzoek. De foto's die wel zijn gemaakt worden dan ter beoordeling aangeboden

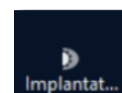
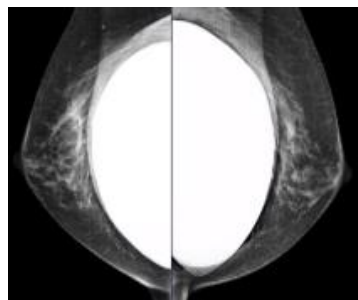
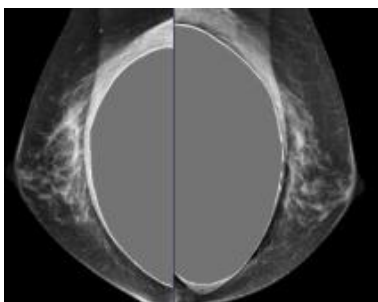
3.10 Opnieuw beoordelen

Bij een fotobespreking is het mogelijk om een cliënt terug te zetten op de BE door de knop: **Opnieuw beoordelen** aan te klikken. ScreenIT geeft in de BE aan dat het om een herbeoordeling gaat.

De radioloog die deze optie gebruikt doet vervolgens de nieuwe eerste lezing van dit onderzoek. Hij/zij maakt ook een opmerking in betreffend veld. Als na een 2^e of eventuele arbitrage lezing de cliënt alsnog wordt doorverwezen krijgt de huisarts via zorgmail bericht: **doorverwijzing na eerder gunstig**

3.11 Onderzoek met prothese opnamen

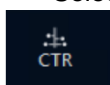
Bij een onderzoek met siliconenprothesen wordt de prothese standaard gemaskeerd weergegeven. Deze maskering kan worden uitgezet via het icoontje **implant masking**. Dit icoon is te vinden in de taalbalk en onder de rechtermuisknop.



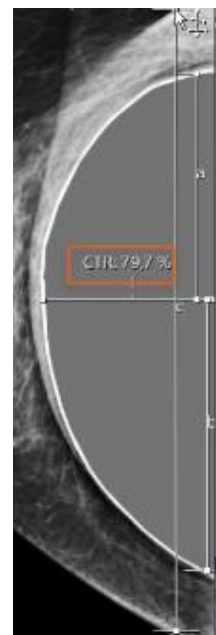
CTR-meeting

Als er twijfel is of er voldoende borstweefsel zichtbaar is naast de prothese kan de CTR-meeting worden gedaan.

- Ga op de foto staan en klik met de rechtermuisknop.
- Selecteer het icoon **CTR-meeting**



- Doe de meeting, deze betreft 5 punten, 4 lijnen
Als deze lijnen zijn getrokken wordt de gemeten waarde weergegeven.
- Of het borstweefsel voldoende te beoordelen is wordt bepaald door de richtlijn van het LRCB.
- Zo niet: kies in ScreenIT de optie beperkt beoordeelbaar
- Vink als reden prothese aan.
- Cliënte krijgt een brief dat de foto's niet goed te beoordelen zijn

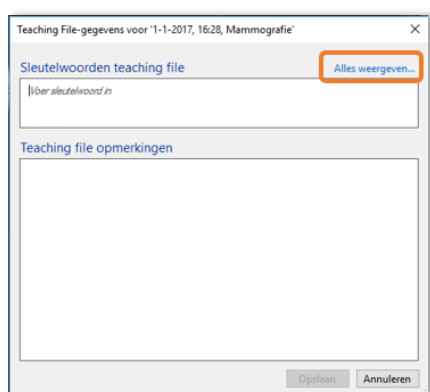


Hoofdstuk 4: Teaching file

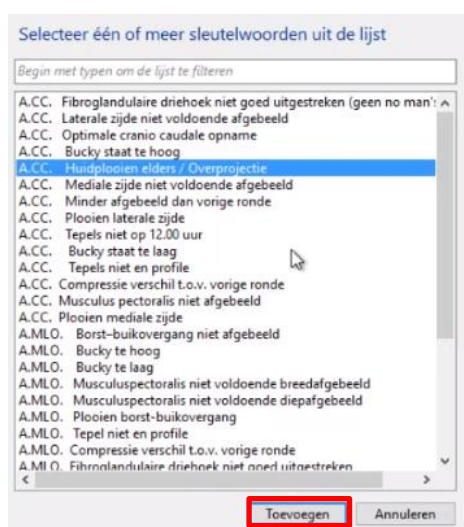
Het is in ScreenIT mogelijk om onderzoeken te markeren voor een fotobespreking en ze in een teaching file te plaatsen.

In de taakbalk staat een icoon **Teaching File**
(Deze optie is ook te kiezen via sneltoets t)

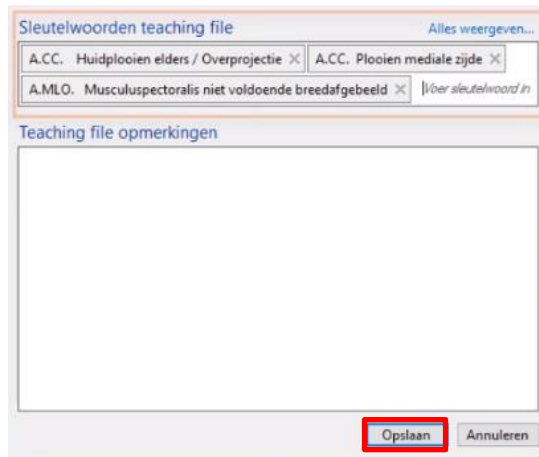
- Als je in het onderzoek bent kun je deze icoon of optie kiezen
- Onderstaand venster opent zich
- Klik op **alles weergeven**



- Via een keuzemenu kun je een sleutelwoord kiezen (zie bijlage 6 bl. 28)
- Meerdere sleutelwoorden kunnen worden toegevoegd door de CTRL-toets te gebruiken
- Klik daarna onderin op **Toevoegen**



- Nadat een of meerdere sleutelwoorden zijn toegevoegd is het mogelijk om een extra toelichting in te vullen
- Klik op **Opslaan**



- Het onderzoek is gemarkeerd en kan via een lijst door een daartoe bevoegde medewerker uit ScreenIT worden gehaald

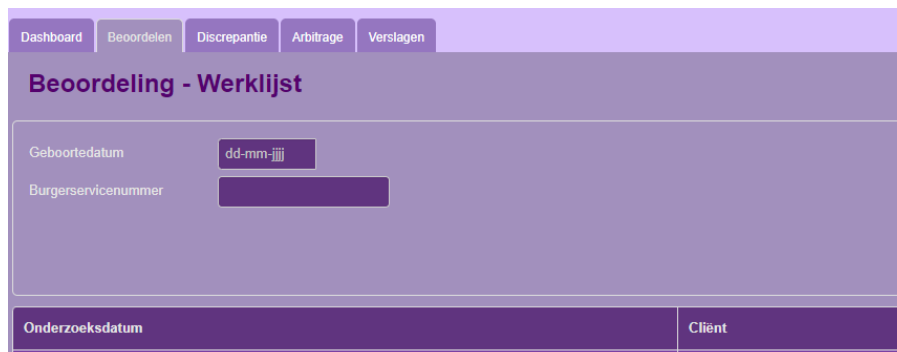
NB: een sleutelwoord kan ook weer worden verwijderd met een klik op het kruisje erachter. Klik daarna wel nogmaals op opslaan.

NB; het aanvinken van onderzoeken kan wel plaatsvinden.
De lijsten via deze methode uit het systeem halen werkt nog niet
In de regio is bekend op welke manier jullie aan lijsten kunnen komen.

Hoofdstuk 5: Beelden opzoeken

5.1 Een onderzoek opzoeken dat nog niet beoordeeld is.

Dit doe je boven de lijst met te beoordelen onderzoeken.
Het is wel nodig dat je dan BSN en geboortedatum hebt.



Dashboard Beoordelen Discrepanctie Arbitrage Verslagen

Beoordeling - Werklijst

Geboortedatum

Burgerservicenummer

Onderzoeksdatum

Cliënt

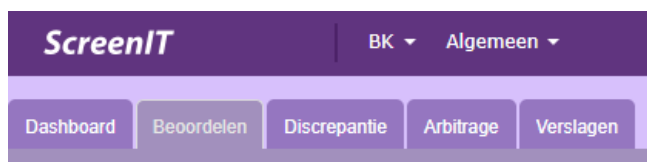
Vul beide in en klik rechts op **zoeken**.

Het onderzoek verschijnt in de regel en kan beoordeeld worden.

Deze optie wordt gebruikt als een onderzoek bij een foto bespreking opnieuw ter beoordeling in de BE wordt gezet. De radioloog die de herbeoordeling nodig acht doet dan de eerste lezing en maakt een opmerking waarom dit onderzoek opnieuw beoordeeld moet worden.

5.2 Een onderzoek terugzoeken dat al wel beoordeeld is.

Ga boven in de balk naar BK



ScreenIT BK Algemeen

Dashboard Beoordelen Discrepanctie Arbitrage Verslagen

Klik op het witte driehoekje en kies voor **Beelden**



Beelden zoeken Portfolio zoeken

Beelden zoeken

Geboortedatum *

Burgerservicenummer *

Vul de BSN en geboortedatum van de cliënt in,
Klik rechts weer op zoeken.
Het onderzoek verschijnt.

Hoofdstuk 6: Problemen oplossen

Onderstaande is bedoeld als hulp bij het oplossen van pop up 's en meldingen

Voor alle meldingen geldt echter: wat zich het ene station voordoet hoeft niet op een ander station hetzelfde te zijn. Lukt het niet een probleem op te lossen meld je dan af op dat station en log in op een ander station.

Het probleem dan wel graag doorgeven aan de regionale key-user of beheerder.

6.1 Inloggen in ScreenIT

Bij het inloggen in ScreenIT start het IMS automatisch mee op.

Soms blijkt dat na het inloggen dat dit niet is gebeurd.

Er verschijnt dan een pop-up dat de synchronisatie niet is gelukt.

Door weer uit te loggen en vervolgens opnieuw in te loggen is dit probleem meestal op de lossen.

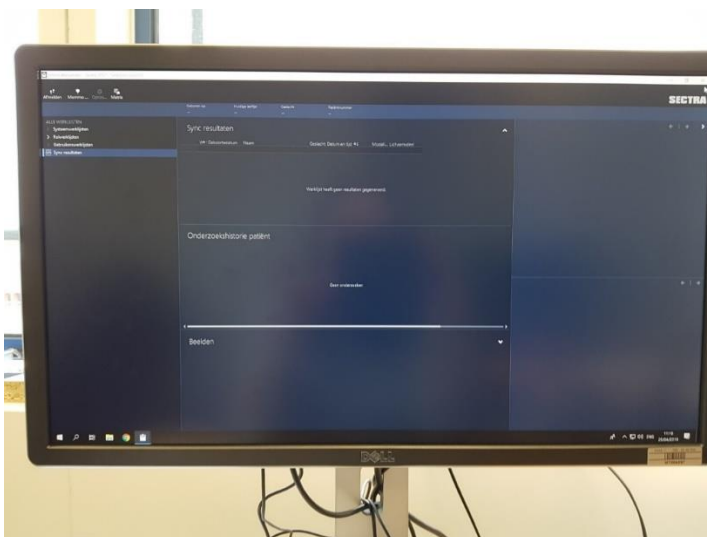
6.2 Foutief uitloggen

Uitloggen na het beoordelen dient altijd te gebeuren via de knop **afmelden** rechtsboven in het scherm.

Als op die manier wordt afgemeld verschijnt er namelijk een melding als iets er nog niet correct is afgerond. Door dit dan alsnog af te handelen alvorens echt af te melden wordt voorkomen dat er onderzoeken open blijven staan.

Correct afmelden zorgt er ook voor dat het ScreenIT inlogscherf weer beschikbaar is voor de volgende radioloog.

Indien toch wordt uitgelogd via het rode kruisje rechtsboven in het scherm komt het IMS-scherf tevoorschijn.

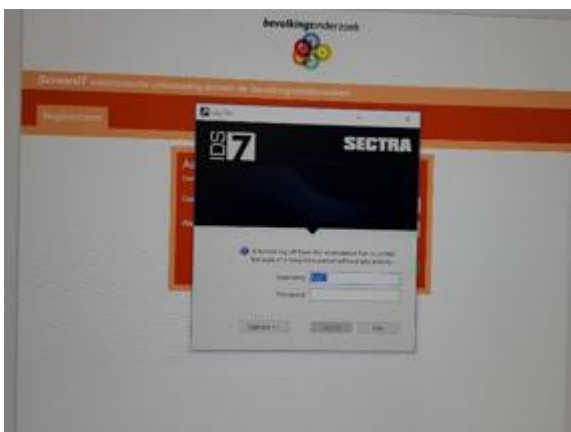


Het juiste inlogscherf voor ScreenIT kan opgeroepen worden via het Google Chrome icoontje onderin de werkbalk



6.3 Time out na periode inactief

Als ScreenIT een periode niet gebruikt wordt gaat het scherm op inactief. Het inlogscherm van ScreenIT verschijnt (zie blz.2 van deze handleiding). Echter incidenteel kan er een IDS7 schermje verschijnen over het inlog scherm van ScreenIT.



Als dit scherm ervoor komt hoeft hier niet op te worden ingelogd. Op **Annuleren** klikken is voldoende. Daarna kan worden ingelogd via het ScreenIT scherm zoals beschreven bij 5.1

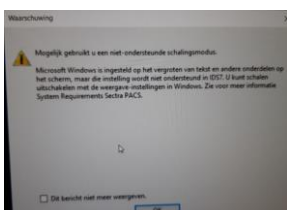
6.4 ScreenIT sessie verlopen

Een melding die kan voorkomen betreft de toegang tot het inlogscherm van ScreenIT. Komt onderstaande melding in beeld kies dan voor de optie: **Opnieuw inloggen als medewerker bevolkingsonderzoeken.** Dan komt het inlog scherm van ScreenIT er weer voor:



6.5 Melding Schaling

Soms verschijnt er na het intypen van tekst, bijvoorbeeld vrije tekst bij het invoeren van de reden beperkt beoordeelbaar een melding dat de Schaling niet wordt ondersteund. Dit is weg te klikken door onderin een vinkje te zetten bij : **Deze melding niet meer tonen** en dan op **OK** te klikken



6.6 Verifiëren toegangsvereisten

Geregeld verschijnt er kort een melding linksboven in beeld over het verifiëren van de toegang vereisten.

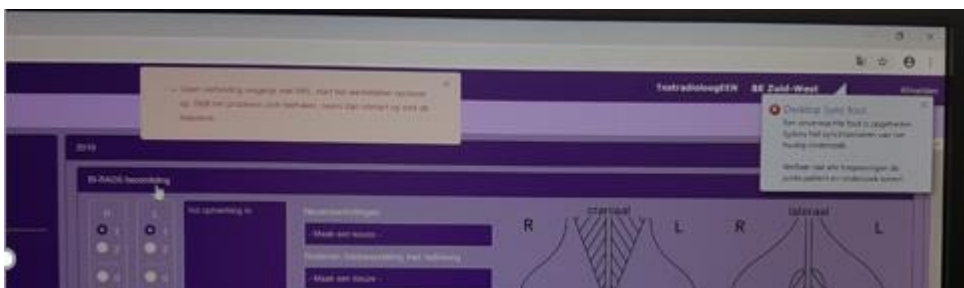
Deze melding kan worden genegeerd.



6.7 BUG wisselen van lezer

Bij wisselen van lezer gaat er soms weleens iets niet helemaal zoals het hoort.

De volgende radioloog kan wel inloggen. Echter bij het aanklikken van een onderzoek verschijnt een pop-up. Het lijkt of het onderzoek te beoordelen is, echter het is niet mogelijk om dit op te slaan.



Deze pop-up is een indicatie dat de synchronisatie van het IMS-scherm niet werkt. Daar verschijnt dan een 2^e pop-up die de beoordeling blokkeert.

- Klik de pop-up van ScreenIT weg
- Klik op het witte blokjes icoon onderin de balk



- Je komt dan in het Sectra scherm
- Klik daar de pop-up weg die in dat scherm staat
- Ga via het Chrome icoontje terug naar het beoordeelscherm

Bijlagen

Bijlage 1 Keypad Symbolen met uitleg BE

Keypad Button	Omschrijving	Keypad Button	Omschrijving
	Vergrootglas		Ga naar MLO-opname
	Maskeren Implantaat		Ga naar CC-opname
	Mammografieoverzichten		Toggelen
	Invert		Toggelen
	Reset		Synchronisatie van beelden aan of uit zetten
	Oudere vergelijkende ronde		Vorige lay-out
	Nieuwe vergelijkende ronde		Volgende lay-out
	Kwadrantzoom		Bevestigingsknop
	Continue zoom		Bevestigen dat je een opmerking hebt gezien.
	Window with/window level		











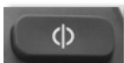


Bijlage 2 Taakbalk symbolen

	<p>Thumbnails tonen: Hiermee kunnen alle thumbnails getoond worden van de verschillende rondes. Deze kunnen vervolgens makkelijk in het beeldvenster worden gesleept.</p>
	<p>Mammografieoverzichten tonen: Hiermee kunnen mammografieoverzichten getoond of verborgen worden</p>
	<p>Navigeren tussen de lay-outs: Hiermee kan tussen de verschillende lay-outs van het weergave protocol genavigeerd worden.</p>
	<p>Wisselen tussen vergelijkende rondes: Hiermee kan gewisseld worden tussen vergelijkende rondes ten opzichte van het huidige onderzoek.</p>
	<p>Toggelen: Hiermee kan getoggeld worden met vergelijkende rondes: Over het nieuwe onderzoek.</p>
	<p>Ga naar de eerste lay-out: Hiermee wordt direct naar de eerste lay-out gegaan en wordt alles gereset.</p>
	<p>Direct CC/MLO: Hiermee wordt direct naar beide CC of MLO beelden gegaan.</p>
	<p>Tekst: Hiermee kan tekst toegevoegd worden aan een beeld.</p>
	<p>Anonieme weergave/ beeldweergave: Hiermee kan de beeldinformatie gewisseld worden tussen anonieme weergave en geconfigureerde beeldweergave.</p>
	<p>Implantaat masker: Hiermee kan het implantaat bedekt worden of getoond worden.</p>

	<p>Annotatie tonen: Annotaties van de huidige gebruiker tonen.</p>
	<p>Teaching files: Teaching file, een onderzoek toevoegen aan de teaching file.</p>
	<p>Help: Hiermee wordt de handleiding geopend.</p>
	<p>Weergave protocol: Mogelijkheid om te wisselen van weergaveprotocol.</p>

Bijlage 3 Sneltoetsen

Met Keypad symbool

Functie	Sneltoets	Keypad Symbool
Navigatie		
Vorige lay-out	X	
Volgende lay-out	C	
Nieuwere vergelijkende onderzoek (ronde) weergeven	Omhoog (pijl-tje omhoog)	
Oudere vergelijkende onderzoek (ronde) weergeven	Omlaag (pijl-tje omlaag)	
Toggle (serie volgende ronde tonen)	Q	
Toggle (serie vorige ronde tonen)	SHIFT + Q	
Ga naar 1 ^{ste} lay-out en reset weergave protocol	CTRL + SHIFT + 3	
Ga naar MLO opname	CTRL + Home	
Ga naar CC opname	CTRL + End	
Zoomfuncties		
Vergrootglas	CTRL + SHIFT + 1	
Kwadrant Zoom	CHTR + SHIFT + 4	

Overige sneltoetsen

Zoom functies:	
Inzoomen	Z
Uitzoomen	SHIFT + Z
Pixel per pixel (1:1)	P
Ware grootte	O
Aan venster aanpassen	V
Annotaties:	
Afstand	SHIFT + A
Tekst	SHIFT + T
Pijl	SHIFT + P
Cirkel	SHIFT + C
ROI	SHIFT + R
CTR-meting (meting van protheses)	SHIFT + I
Alle grafische elementen verwijderen	SHIFT + G
Overige functies	
DICOM-elementen tonen	CTRL + SHIFT + H
Reset naar orgineel	R
Grafische elementen tonen/verbergen	G
Introductie (handleiding)	H
Teaching File	T
I-luminatie tijd 15 seconde	CTR+SHIFT+I







Bijlage 4 Rechtermuisknop menu



	<p>Zoomfuncties: Dit zijn verschillende zoom mogelijkheden die op het beeld uitgevoerd kunnen worden.</p>
	<p>Tekst: Hiermee kan tekst toegevoegd worden aan de afbeelding.</p>
	<p>Afstand: Hiermee kan een afstand gemeten worden.</p>
	<p>Invert: Hiermee kan het beeld geïnverteerd worden.</p>
	<p>DICOM-elementen Hiermee kunnen de DICOM-gegevens in een aparte pop-up getoond worden.</p>
	<p>Reset: Hiermee worden alle instellingen gereset naar het originele beeld.</p>
	<p>Implantaat maskeren: Hiermee wordt het implantaat gemaskeerd.</p>
	<p>CTR-meting: Hiermee kan het percentage van het implantaat gemeten worden</p>
	<p>Menu: Hiermee wordt een ander menu geopend, hier in zijn nog meer functies te vinden. Het volgende menu zal openen:</p>

Bijlage 5 Invulvelden bij annotaties

Laesie type	Specificatie	Opties
Massa 	Vorm	Ovaal
		Rond
		Irregulair
	Begrenzing	Scherp begrensd
		Overschaduw
		Met microlobulaties
		Onscherp begrensd
		Gespiculeerd/ met spiculae
	Densiteit	Hyperdens
		Isodens
		Hypodens
		Lucent
Calcificaties 	Verdachte vorm	Amorf
		Grof heterogeen
		Fijn pleomorf
		Fijn linear of lineair vertakkend
	Distributie	Diffuus verspreid
		Regionaal
		Gegroepeerd
		Lineair
	Segmenteel	
Architectuur Verstoring		
Asymmetrie 		Asymmetrie
		Globale asymmetrie
		Focale asymmetrie (2 richtingen)
		Zich ontwikkelende asymmetrie (2 richtingen)

De locatie van de laesie wordt automatisch ingevuld aan de hand van de plaats waar de annotatie is geplaatst.

Bijlage 6 Teaching file sleutelwoorden

Teaching file sleutelwoorden	
A.CC	Plooien mediale zijde
A.CC	Plooien laterale zijde
A.CC	Mediale zijde niet voldoende afgebeeld
A.CC	Laterale zijde niet voldoende afgebeeld
A.CC	Musculus pectoralis niet afgebeeld
A.CC	Tepels niet op 12.00 uur
A.CC	Tepels niet en profile
A.CC	Bucky staat te hoog
A.CC	Bucky staat te laag
A.CC	Fibroglandulaire driehoek niet goed uitgestreken (geen no man's land)
A.CC	Huidplooien elders / Overprojectie
A.CC	Minder afgebeeld dan vorige ronde
A.CC	Compressie verschil t.o.v. vorige ronde
A.CC	Optimale cranio caudale opname
A.MLO	Te hoog ingesteld
A.MLO	Plooien okselgebied
A.MLO	Plooien borst-buikovergang
A.MLO	Borst-buikovergang niet afgebeeld
A.MLO	Musculuspectoralis niet voldoende breed afgebeeld
A.MLO	Musculuspectoralis niet voldoende diep afgebeeld
A.MLO	Tepel niet en profile
A.MLO	Bucky te hoog
A.MLO	Bucky te laag
A.MLO	Fibroglandulaire driehoek niet goed uitgestreken
A.MLO	Huidplooien elders/Overprojectie
A.MLO	Minder afgebeeld dan vorige ronde
A.MLO	Compressie verschil t.o.v. vorige ronde
A.MLO	Optimale medio-laterale-obliqueopname
B.AFW	Schijnbare afwijkingen
C.ADD	XCCL
D.TEC	Artefacten
D.TEC	Protheses
D.TEC	Medical device

Bijlage 7 Uitleg eindconclusies

Uitslagen van cliënten die via het BVO worden verwezen

Follow up conclusie: FP

Fout positief: cliënte is verwezen maar de uitkomst blijkt benigne

Follow up conclusie: TP

Terecht positief: cliënt is verwezen maar de uitkomst blijkt maligne

Follow up conclusie: Geen

Cliënte is verwezen maar er is geen diagnose bekend.

Follow up conclusie: Niet te verwachten

Cliënte is verwezen maar is uiteindelijk niet in een ziekenhuis geweest

Van cliënten die zich tussentijds via de huisarts in een ziekenhuis melden worden ook de conclusie radiologie in het ziekenhuis ingevuld.

Follow up conclusie: TN

Terecht negatief: cliënte is niet verwezen en de uitslag is benigne

Follow up conclusie: FN

Fout negatief: cliënte is niet verwezen maar de uitslag blijkt maligne

Follow up conclusie **Niet te verwachten** en **Geen** kunnen ook voorkomen bij vrouwen die niet via het BVO zijn verwezen

Versiebeheer

Aanpassing ten opzichte van versie 3:

1. Uitleg review lijst toegevoegd op bladzijde 9
2. Wijziging reden opschorten onderzoek verwerkt

