

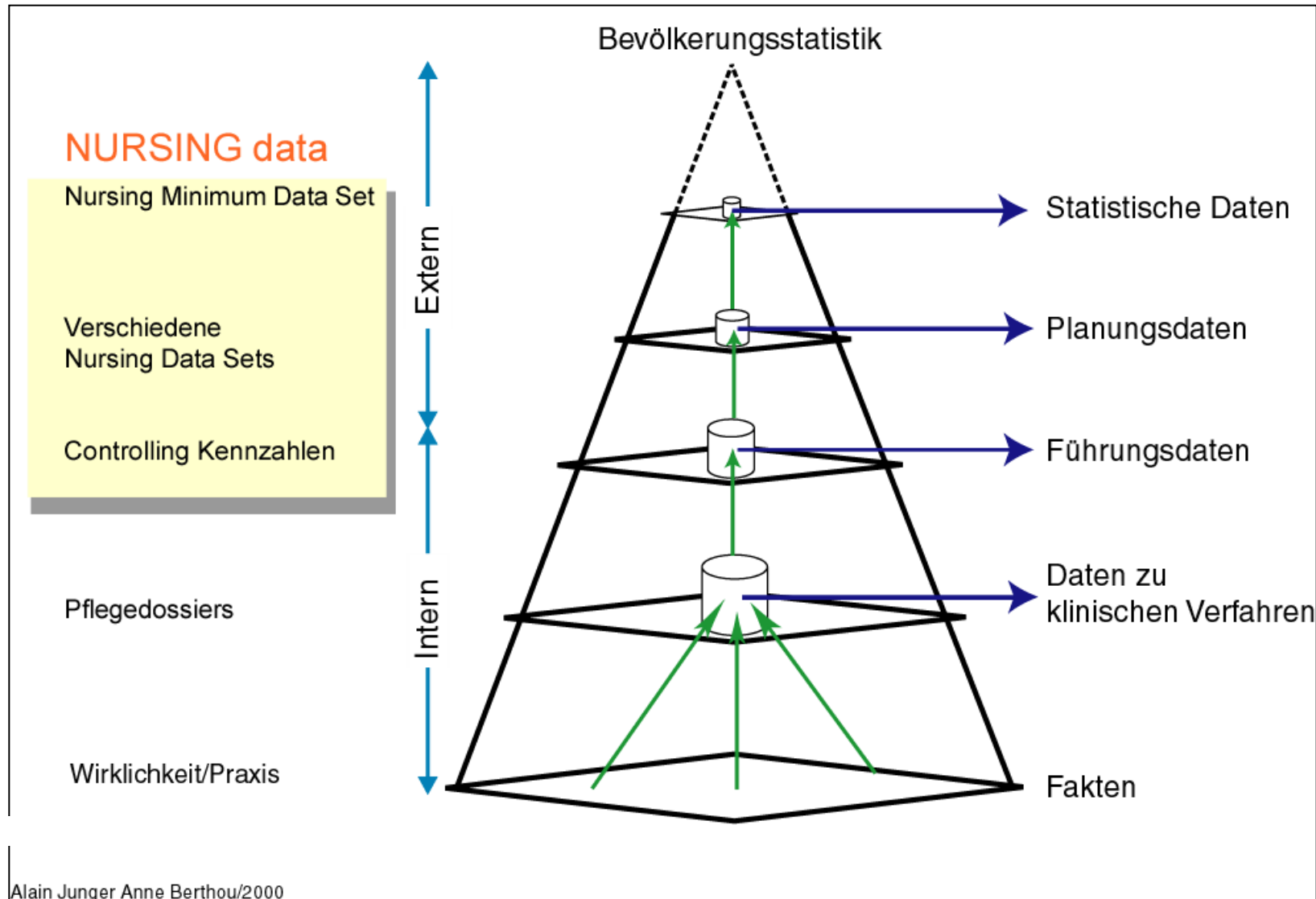
Elektronische Dokumentation im Krankenhaus

Interprofessioneller Gesundheitskongress Dresden
Stefan Hieber

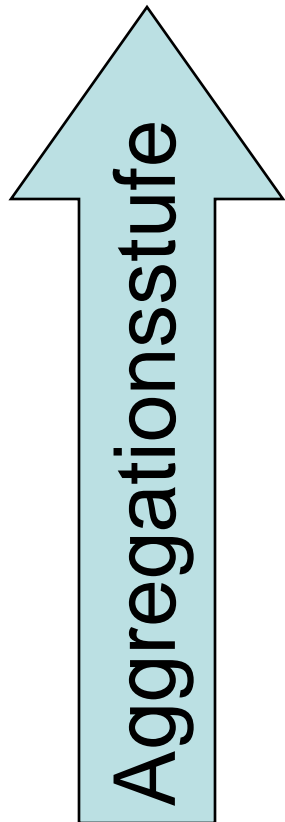
Wer sagt dass dokumentiert werden muss?

- › 6 versch. Gesetzte (Krankenpflegegesetz §3 ...)
- › **Spez. im KH das Patientenrechtegesetz § 630 BGB**
- › BGH Urteile
- › Berufsordnung für professionell Pflegende (DPR)
- › Kostenträger bzgl. Vergütung (Controlling / Kodierung)
- › MDK zur Abrechnungsprüfung
- › Haftpflicht- / Risikoversicherer
- › **An der Behandlung beteiligte Kollegen / andere Berufsgruppen** (zwischen 15-20 versch. Kontaktpersonen / Tag)

Nutzung von Pflegeklassifikationen



- › Standardisierten und trotzdem individuellen Maßnahmendokumentation (einheitliche Sprache)
- › Zur Verhinderung von Doppeldokumentationen
- › Managementkennzahlensystem
- › Controllinginstrument
- › Erlössicherung



- IV Es herrscht das Gesetz des Dschungels
- III Ein Lebewesen frisst ein anderes
- II Ein Säugetier frisst einen Vogel
- I Eine Katze frisst einen Kanarienvogel



Mieze verzehrt zum Frühstück unseren lieben Hansi

1.3 Bewegung

1.3.1 Mobilisation

- 1.3.1.1 An Bettrand mobilisieren 5
- 1.3.1.2 Bewegungstraining durchführen
- 1.3.1.3 Gehtraining durchführen
- 1.3.1.4 Gelenke durchbewegen
- 1.3.1.5 Gleichgewichtstraining/-übungen durchführen
- 1.3.1.6 In das Bett mobilisieren
- 1.3.1.7 In das Stehbrett mobilisieren
- 1.3.1.8 In Rollstuhl mobilisieren
- 1.3.1.9 In Spezialstuhl mobilisieren
- 1.3.1.10 In Stuhl/Lehnstuhl mobilisieren
- 1.3.1.11 Känguruhing durchführen 5
- 1.3.1.12 Kompressionsstrümpfe an-/ausziehen 5

Aufwandserklärende Faktoren aus dem Pflegeprozess z.B. ePA-AC

Terminologie-Referenzmodell (ISO, 2004)

BEISPIEL PFLEGEDOKUMENTATION – Terminologie-Referenzmodell (ISO, 2004)

(Intervention Detail)

BEISPIEL © 2009 LEP AG

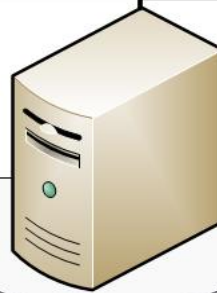
<i>Handlung:</i>	verabreichen
<i>ausgerichtet auf:</i>	Flüssigkeit
<i>Zeit:</i>	08:00 - 12:00 - 16:00
<i>hat Pflegeempfänger:</i>	Frau Meier
<i>hat Ort:</i>	am Tisch
<i>hat Zugang:</i>	per os
<i>hat Mittel:</i>	Orangenblütentee

Automatisierte Datengenerierung, Austausch und Vergleich

Internationaler Austausch und Vergleich von Pflegedaten

Internationale Klassifikation der Pflegepraxis
(ICNP)

«Back-end»



«Front-end»



«Front-end»

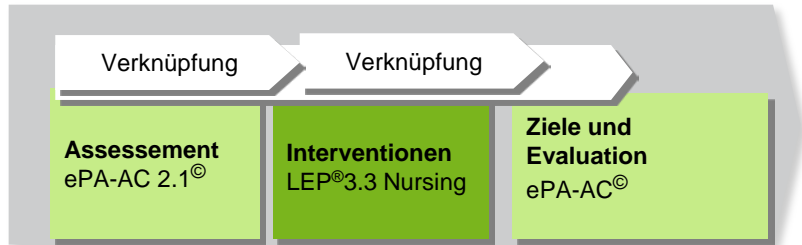
Standardisierte Pflegedaten in den elektronischen Patientendokumentationen der Spitäler

Verweis auf Standards!

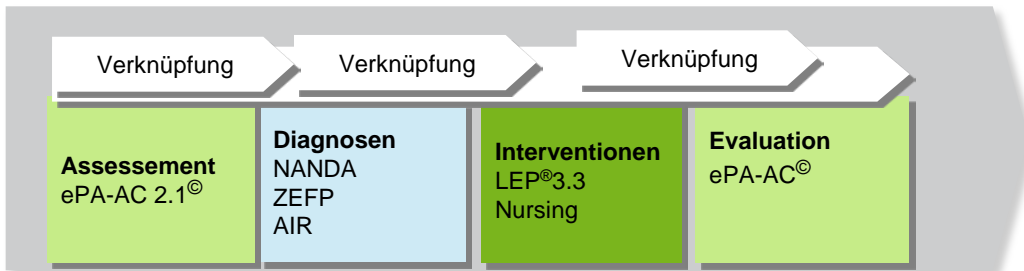
„ Ausführlich beschrieben werden müssen lediglich begründete Abweichungen vom Standard im konkreten Fall“

LEP Pflegeprozess

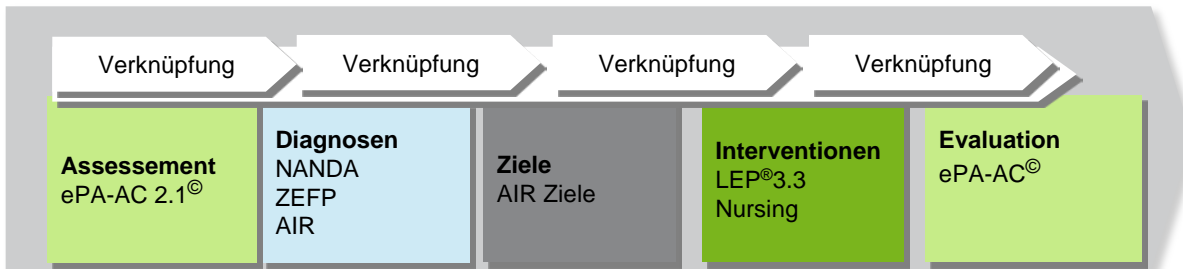
LEP[®]



ePA - LEP



ePA – NANDA - LEP



LEP- WAUU

ePA - AC

Gleichgewichtsstörungen

1: Ja

Nahrungsmenge (gesamt)

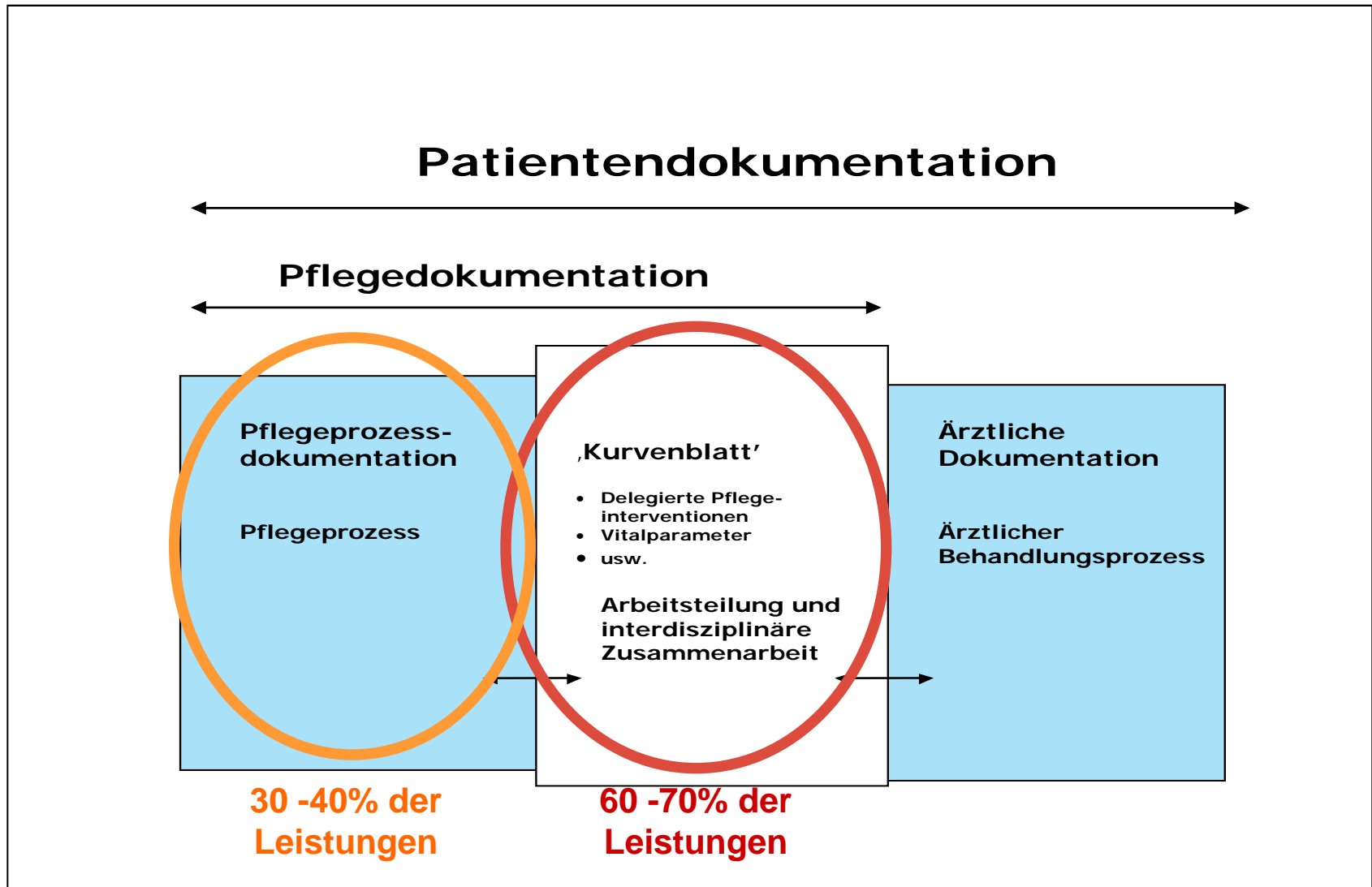
1: sehr gering (bis 25% TB)

LEP - Interventionen

- > Bewegungstraining durchführen D
- > Gehtraining durchführen D
- > Gleichgewichtstraining/-übungen durchführen D
- > Stehtraining durchführen D
- > Sturzberatung durchführen D
- > Transfer durchführen D
- > Umgebung gestalten/einrichten D
- > Wegstrecke begleiten D

- > Einfuhrmenge messen D
- > Ernährungsberatung durchführen D
- > Flüssigkeits-/Ernährungsbilanz berechnen D
- > Gewicht beurteilen D
- > Gewicht messen D
- > Körperfettanteil messen D
- > Motivationsgespräch durchführen D
- > Nährstoff/Kalorienbedarf bestimmen D
- > Nahrungs-/Flüssigkeitsaufnahme überwachen D

Teile der Patientendokumentation



Ärztliche Verordnung mit Pflegeklassifikation

(St. Clara Spital, Basel, 2009)

LEP[®]

Allgemeine Verordnungen

Limiten Filter: alle Verordnungen

Verordnet durch	Pflegevisum
06.10.09 16:26 <input type="checkbox"/> mündlich	<input type="text"/> <i>i</i>
Jakob Grieder 06.10.09 16:24 <input checked="" type="checkbox"/> mündlich	<input type="text"/> <i>i</i>
Yves Laukemann 06.10.09 16:22 <input type="checkbox"/> mündlich	lay <i>i</i>

Pflegeinterventionen

Verordnung

Alle

- An Bettrand mobilisieren
- Gehtraining durchführen
- Herzbettlagerung durchführen
- Kapilläre Blutentnahme durchführen
- Sekretprobe abnehmen
- Blutzuckerwert messen
- Sonde entfernen
- Nasenspülung durchführen
- Ärztliches Gespräch assistieren
- Sprachtraining durchführen
- Mit Gesundheitsinstitutionen austauschen

OK Abbrechen

Eintrag einer ...
Verordnung m...

1 / 3

ST CLARA SPITAL

Daten aus der Routinedokumentation(Fieberkurve).....

The screenshot shows a software window titled 'Dialog: - Zugänge *'. It contains a table with columns 'Parameter', 'Wert [Einheit]', and 'Kommentar'. The 'Parameter' column lists various medical procedures like 'Anlage', 'Punktionsverlauf', 'Zugänge schon liegend', 'Entfernung', and 'Befund'. The 'Wert' column contains specific details such as 'ZVK 3-lumig Arrow 12F Vena jugularis interna dexter'. A dropdown menu is open, showing a hierarchical list of catheter types and sizes, with '3-lumig Braun' and '12F' selected. To the right, there is a 'Vorlagen' (templates) list with items like 'Viggo', 'Portnadel', 'Arterie', 'ZVK', 'Magensonde', and 'PEG'. Below the table, there are radio buttons for 'Nicht freigegeben', 'Angeordnet', 'Vorläufig', and 'Ausgeführt'. At the bottom right, there is an 'Abbrechen' button. Four red arrows originate from a central point on the table and point to external labels: 'OPS 301', 'NEMS', 'TISS', and 'LEP'. A fifth arrow points to a box containing three dots '...'. The 'LEP' label is in red text.

Parameter	Wert [Einheit]	Kommentar
Anlage	ZVK 3-lumig Arrow 12F Vena jugularis interna dexter	
Punktionsverlauf	komplikationslos	
Zugänge schon liegend		
Entfernung		
Befund		

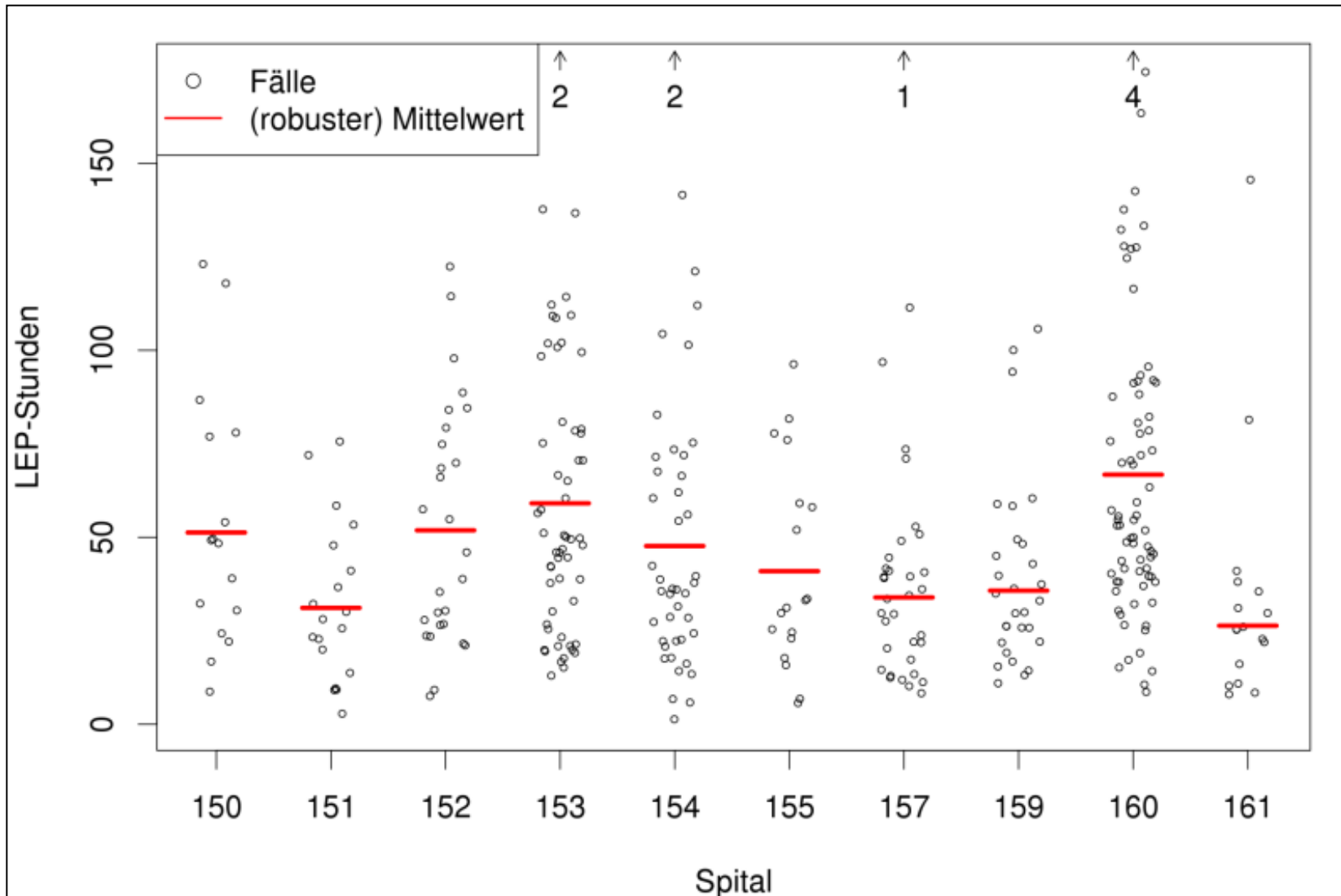
Leistungskomplex/-paket für Routinedokumentation

Bezeichnung	LEP-Benennung	Indikator
Aufnahme	Eintrittsgespräch durchführen Eintritt organisieren Mahlzeit organisieren Patienteneigentum ein-/auspacken Bett vor-/nachbereiten Vitalzeichen messen*	
Entlassung	Austrittsgespräch durchführen Dokument für Austritt erstellen Austritt organisieren Patienteneigentum ein-/auspacken	
Post-OP	Transportieren intern Übergabegespräch durchführen Bettlägerige Patientin betten Wund-/Verbandkontrolle	Anästhesieverordnung
Prä-OP	Transportieren intern Übergabegespräch durchführen Patientenhemd an-/auskleiden Medikament peroral verabreichen*	Anästhesieverordnung

* = automatisch aus Fieberkurve / elektr. Medikation

Vergleich Pflegeaufwand Kliniken

F62B: Herzinsuffizienz und Schock mit äusserst schweren CC,
ohne Dialyse, ohne Reanimation, ohne komplexe Diagnose



(Baumberger, Bürgin & Bartholomeyczik, 2014)

Mit Datenmapping zum Abfallprodukt PKMS

PKMS-E Gründe als LEP Infovariablen				
Variablen Nr.	Grund (Informationsvariablen-titel)	Informationsvariablenbeschreibung	Zusatzdokumentation aus Pflegedokumentation	PKMS-E Nr.
18.20	Schwere Mangelernährung	Vorliegende schwere Mangelernährung Kennzeichen: Gewichtsverlust größer 5% Innerhalb von 1 Monaten, BMI kleiner 18,5 kg/m ² bei Erwachsenen bis 65 Jahren und kleiner 20 kg/m ² bei Erw. größer 65 Jahren, Sarkopenie, hervortretende Knochen		G 10



ePA-AC

PKMS-E Massnahmen mit LEP 3 Interventionen					
Leistungsbereiche	LEP 3.1 Interventionscode	LEP 3 Intervention / Variable	Detailspezifikation	Besondere Dokumentation	Punktwert
B1 Ernährung: Voll Übernahme der Nahrungsverabreichung (3 Haupt- und mind. 1 Zwischenmahlzeit) und mind. 7 mal eine orale Flüssigkeitsverabreichung zu unterschiedlichen Zeiten, bei einer Gesamtmenge von mind. 1500 ml gemäß Flüssigkeitsprotokoll	3x 3.3.1.3.4 + 1x 3.3.1.3.7 + 7x 3.3.1.1.1	Nahrung verabreichen + Zwischenmahlzeit verabreichen + Flüssigkeit verabreichen	keine	Flüssigkeitsprotokoll bzw. Bilanzierung (mind. 1500 ml.)	4 Punkte



LEP Interventionen Kombination

Mappingbsp. OPS

<i>OPS</i>	<i>Text</i>	<i>LEP 3.2</i>	<i>Text</i>
8-016	Parenterale Ernährungstherapie	3.11.3.3.4	Parenterale Ernährung verabreichen
8-017.0	Enterale Ernährung	3.3.1.3.5	Sondenkost veranreichen
8-120	Magenspülung	3.4.1.3.10	Magenspülung durchführen
8-121	Darmspülung	3.4.1.3.6	Darmeinlauf/spülung durchführen
8-132.1	Blasenspülung einmalig	3.4.2.3.1 >=1	Blasenspülung durchführen
8-132.2	Blasenspülung intermittierend	3.4.2.3.1 >=2	Blasenspülung durchführen
8-132.3	Blasenspülung kontinuierlich	3.4.2.3.1 >=1 + 3.4.2.2.7 >=1	Blasenspülung durchführen + Spüllösung anschliessen
8-310.1	Thorax-Arm-Abduktionsgips	3.12.4.2.9	Gipsverband/-schiene herstellen + Detailspez.
8-310.3	Becken-Bein-Gips	3.12.4.2.9	Gipsverband/-schiene herstellen + Detailspez.
9-320	Therapie org./funkt. Schluckstörungen	3.3.1.2.4	Schlucktraining durchführen
8-560.2	Lichttherapie bei Neugeb.	3.12.6.2.7	Fototherapie durchführen
9-500.0	Basisschulung	3.6.1.1.7	Diabetesberatung durchführen

Mappingbsp. ICD

<i>ICD</i>	<i>Text</i>	<i>LEP 3.2</i>	<i>Text</i>
F43.0	Akute Belastungsreaktion	3.6.2.1.13	Kriseninterventionsgespräch durchführen
J96	Respiratorische Insuff.	3.5.1.1.1	Sauerstoff verabreichen
N18.5	Chron Niereninsuff. Stadium 5	3.12.8.3.1	Hämodialyse anschliessen mit Shunt
P92.0	Erbrechen beim Neugeborenen	3.4.1.3.3	Beim Erbrechen unterstützen
R11	Übelkeit / Erbrechen	3.4.1.3.3	Beim Erbrechen unterstützen
R13.9	Sonstige Dysphagie	3.3.1.2.4	Schlucktraining durchführen
R29.6	Sturzneigung nicht klassifiziert	3.6.1.1.15	Sturzberatung durchführen
U80*	Infektionserreger mit Resistenzen	3.9.3.1.3	Ein-/Ausschleissen Isolationszimmer
Z43.0	Versorgung eines Tracheostomas	3.12.1.2.16	Trachealkanülenpflege durchführen
Z99.2	Langzeitabhängigkeit von Dialyse	3.12.8.3.1	Hämodialyse anschliessen mit Shunt

Kontakt:

LEP[®]

Stefan Hieber

Verantwortlicher LEP AG Deutschland

Mitglied der Geschäftsleitung

Tel. 0049 4123 9222650

Mail stefan.hieber@lep.ch

www.lep.ch