

Hospitalconcepts 2017 – Krankenhaus 4.0

Hey Iris Digitale Kommunikation im OP

Joß Giese



Wer ist Iris?

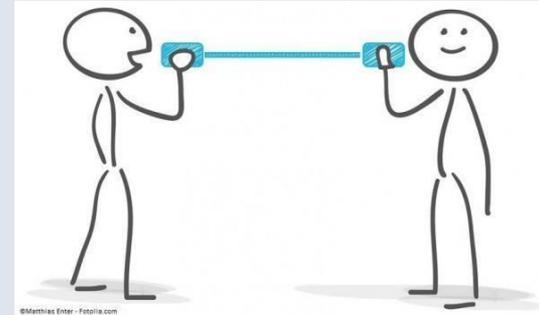


Kommunikation im OP

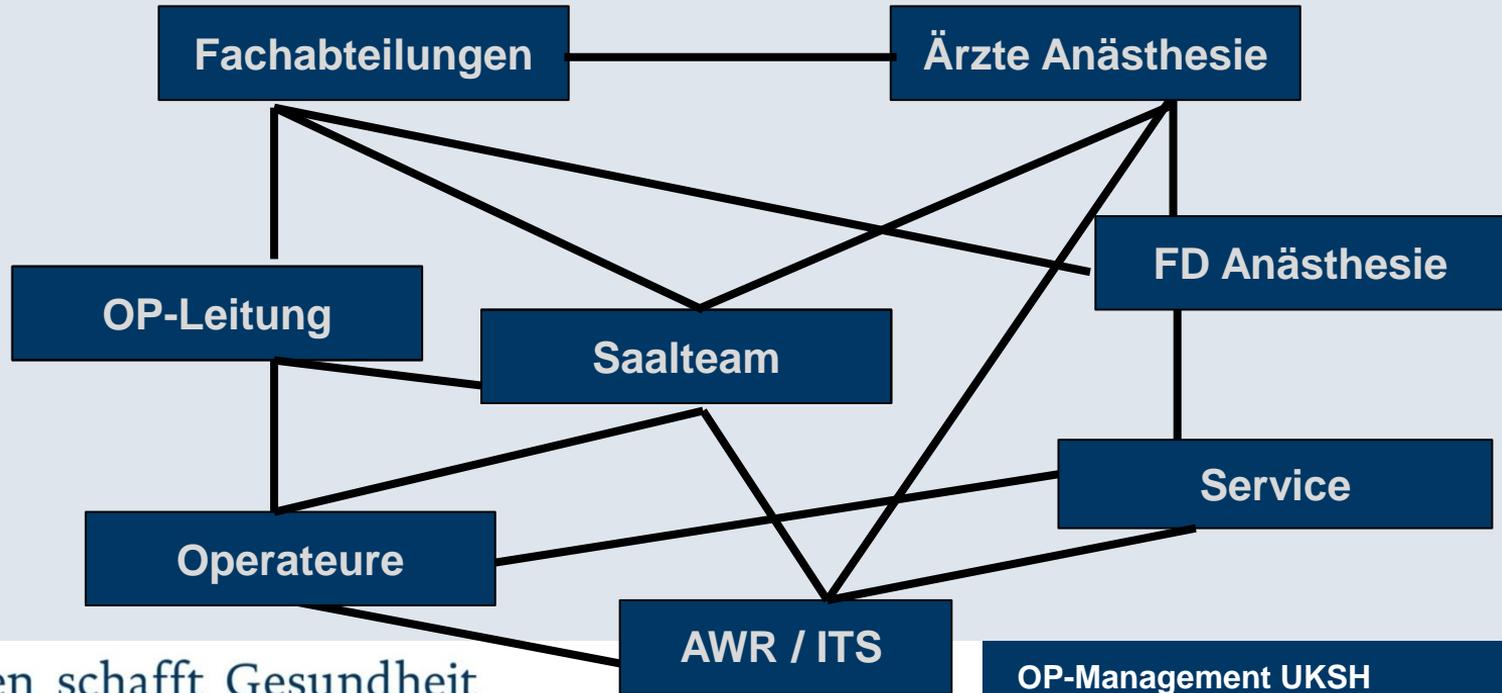
Kommunikation als Motor für

- effiziente Prozesse und
- Patientensicherheit

in der Krankenversorgung



Chaotische Kommunikation im OP



Strukturierte Kommunikation im OP

OP-Abteilungen

Kliniker

Notaufnahme

ANALOG

Koordinator

FD Anästhesie

Ärzte Anästhesie

Operateure

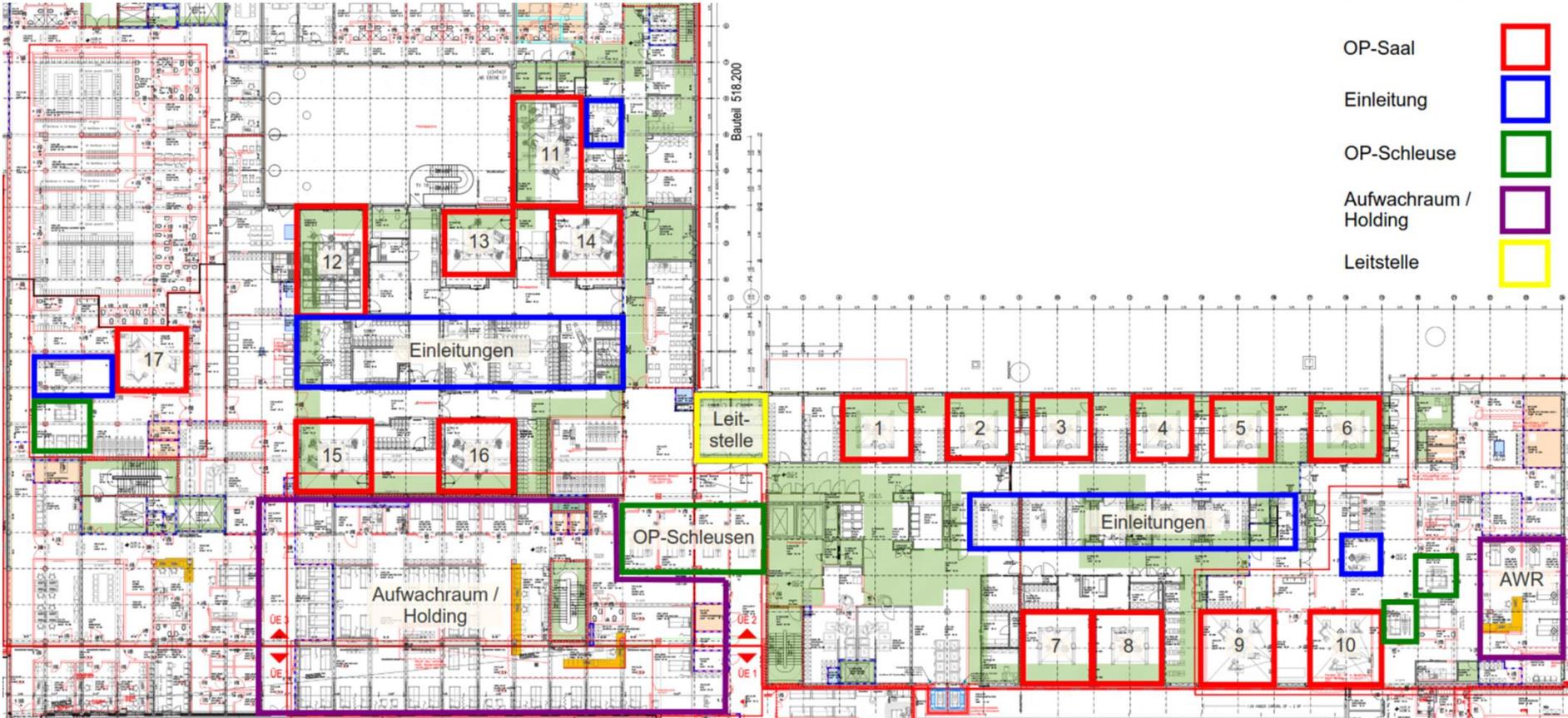
OP-Leitung

Saalteam

AWR / ITS

Logistik

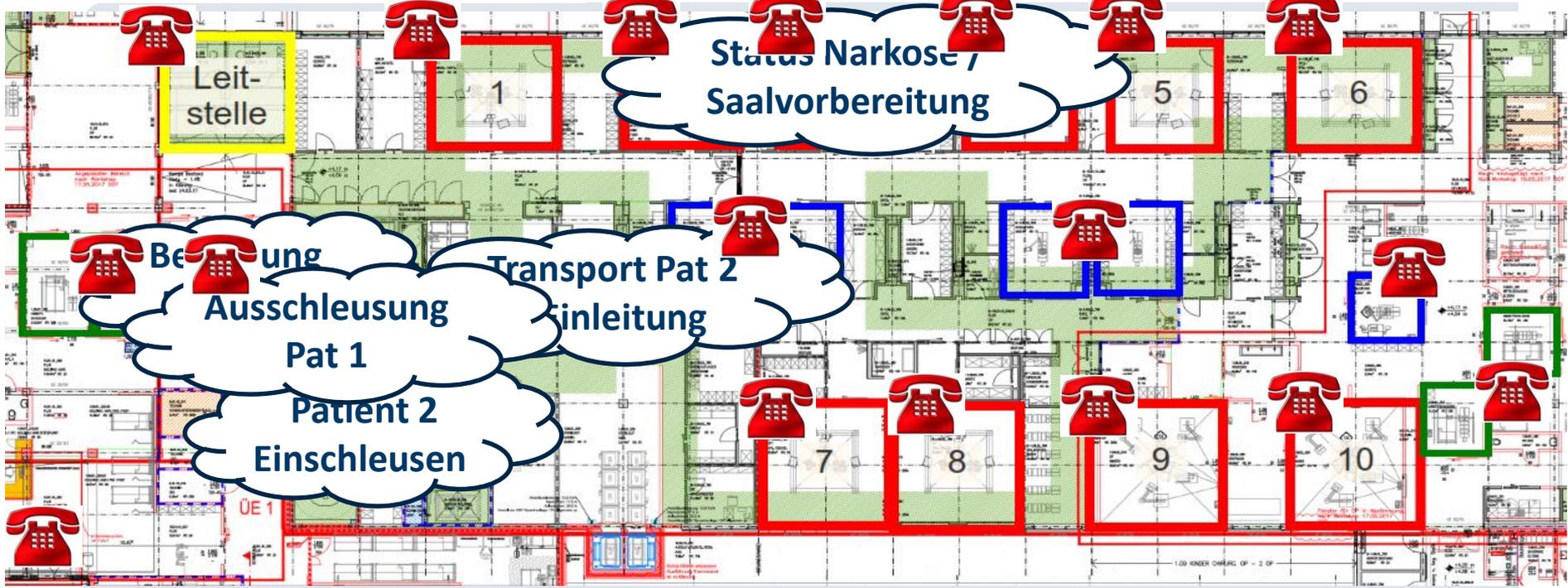
OP-Management UKSH



Status OP 1

Reinigung

Operator



Patientensicherheit

Pressekonferenz des Aktionsbündnisses Patientensicherheit zum Tag der Patientensicherheit 2017

Berlin, August 2017 – Etwa 43 Millionen Schadensfälle ereignen sich laut Weltgesundheitsorganisation (WHO) jährlich weltweit im Gesundheitswesen – statistisch gesehen sind davon 28,6 Millionen auf menschliche Fehler zurückzuführen und wären somit vermeidbar. Davon werden wiederum **sieben bis 23 Millionen durch schlechte Kommunikation verursacht. Wie können Ärzte und Patienten sowie Mitarbeiter in**

Patientensicherheit

Kommunikationshilfsmittel

- Checklisten
- Markierung des OP-Gebietes
- Kurzprotokolle

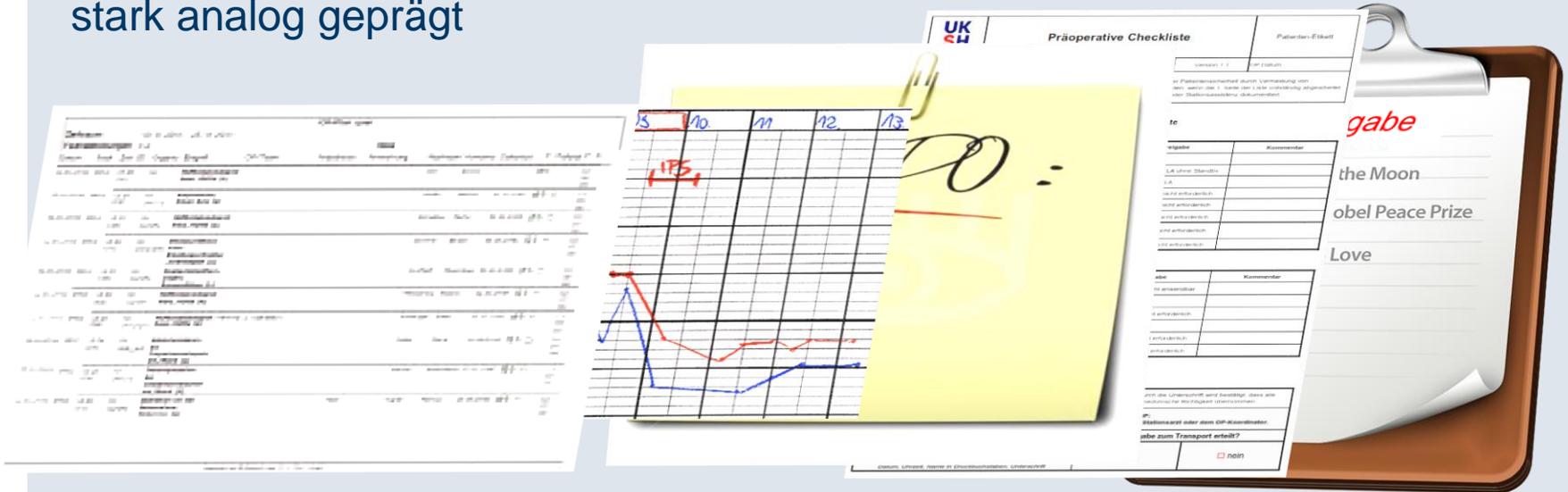
→ Weiche Grenzen

UKSH	Präoperative Checkliste	Patienten-Etikett
OPM UKSH	Geltungsbereich: Alle OP-Bereiche am UKSH	Version 1.1
<p>Die Checkliste unterstützt die adäquate OP-Vorbereitung und dient der Erhöhung der Patientensicherheit durch Vermeidung von Kommunikation. Der Patient kann erst für den Transport in den OP freigegeben werden, wenn die 1. Seite der Liste vollständig abgearbeitet ist. Die Freigabe für den Transport wird im Checklistenabschluss durch Pflegekraft oder Stationsassistentin dokumentiert.</p>		
Präoperative Checkliste		
<p>Transfer in den OP erst nach Check</p> <p>Einwilligungserklärung zur Operation liegt vor <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Einwilligungserklärung zur Anästhesie liegt vor <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> LA ohne Standby</p> <p>Anordnungen aus Prämed. sind umgesetzt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> LA</p> <p>AMIE / Infektionsrisikoprüfung ist vermerkt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p>Blutgruppe / Kreuztest liegt vor <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p>Blutkonserven sind bestellt (Anzahl: _____) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p>Aktuelle Labordiagnostik sind ausgedruckt in der Patientenakte <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p>Sichtschermarabalanzen gem. SCP <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p>	<p>OP-Freigabe</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht anwendbar</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p>	<p>Kommentar</p>
<p>Überprüfung der Akte und Patientenverabreichung</p> <p>Patientenidentität ist aktiv geprüft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht anwendbar</p> <p>Patientenarmband ist angelegt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p>Markierung des OP-Gebietes ist erfolgt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p>Patient ist nüchtern <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p>Prämedikation ist nach Anordnung verabreicht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p>Schmuck und Prothesen sind entfernt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p>	<p>OP-Freigabe</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht anwendbar</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p>	<p>Kommentar</p>
<p>Checklistenabschluss durch Pflegekraft/ Stationsassistentin. Checks wurden dokumentiert. Durch die Unterschrift wird bestätigt, dass alle Checks durchgeführt bzw. abgeklärt sind. Es wird hierdurch keine Garantie für die inhaltlich medizinische Richtigkeit übernommen.</p>		
<p>Bei Markierung eines NEIN erfolgt der Transport nur nach Rücksprache mit dem Stationsarzt oder dem OP-Koordinator.</p>		
<p>Endgültige Freigabe zum Transport in den OP:</p> <p>Freigabe zum Transport erteilt?</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>		
<p>Datum, Uhrzeit, Name in Druckbuchstaben, Unterschrift</p>		

UKSH	Sicherheitscheckliste OP	Patienten-Etikett
OPM UKSH	Geltungsbereich: Alle OP-Bereiche am UKSH	Version 1.1
<p>OP Datum:</p>		
Einwilligen erst nach Check		
<p>OP-Schleuse</p> <p>Patientenidentität ist aktiv geprüft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht anwendbar</p> <p>Patientenarmband ist angelegt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p>Markierung OP-Gebiet vorhanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p>Patient ist nüchtern <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p>Einwilligungserklärung zur Operation liegt vor <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> LA ohne Standby</p> <p>Einwilligungserklärung zur Anästhesie liegt vor <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> LA ohne Standby</p>	<p>Freigabe</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht anwendbar</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p>	<p>Kommentar</p>
<p>Checks durchgeführt</p>		
Erhaltung erst nach Check		
<p>Sign-In</p> <p>Patientenidentität ist aktiv geprüft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht anwendbar</p> <p>Patientenarmband ist vorhanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht anwendbar</p> <p>OP-Procedure und OP durch den Patienten bestätigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht anwendbar</p> <p>Markierung OP-Gebiet vorhanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p>Einwilligungserklärung zur Operation liegt vor <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p>Einwilligungserklärung zur Anästhesie liegt vor <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> LA ohne Standby</p> <p>Patient ist nüchtern <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p>Allergien sind bekannt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p>Inhalationsanesthetika / Aspirationsrisiko? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p>Nötigende Blutprodukte vorhanden / anrufbar <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p>Anästhesie-Gecheck ist erfolgt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p>Anästhesieverfahren ist festgelegt und kommuniziert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p>	<p>Freigabe</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht anwendbar</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht anwendbar</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p>	<p>Kommentar</p>
<p>Checks durchgeführt</p>		
Handzeichen MA Anästhesiebereich:		
<p>Team/Time-Out</p> <p>Haarschiffte erst nach Check</p> <p>Patientenidentität ist bestätigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht anwendbar</p> <p>Vorbereitung Saalraum mit Namen und Funktionen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p>Procedur Körperseite ist bestätigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p>Lagerung überprüft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p>OP-Schritte, OP-Zeit, Blutverlust (mitgeteilt) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p>Anästh. Besonderheiten mitgeteilt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p>Angeordnete Antibiotika verabreicht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p>Materialien und Instrumente vollständig vorhanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p>Identität der Instrumente gesichert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p>Funktionsfähigkeit der Geräte gesichert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p>	<p>Freigabe</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht anwendbar</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p>	<p>Kommentar</p>
<p>Checks durchgeführt</p>		
Handzeichen OP-Straßen:		
<p>Sign-Out</p> <p>Verlassen des Saales erst nach Check</p> <p>Instrumente, OP-Teile, Materialien sind vollständig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht anwendbar</p> <p>Proben sind korrekt beschriftet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p>Fehlfunktionen bei Geräten / Instrumenten erfasst <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p>Körperregionen für Wiederanbindung sind dokumentiert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p>ITS-Kurve <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p>	<p>Freigabe</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht anwendbar</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich</p>	<p>Kommentar</p>
<p>Checks durchgeführt</p>		
<p>Handzeichen Operateur / Assistent:</p>		

Digitalisierung im Gesundheitswesen

Im Gesundheitswesen ist die berufliche Kommunikation häufig noch sehr stark analog geprägt



Ursachen für geringen Grad an Digitalisierung

Schlechte Vernetzung der IT-Systeme im KH untereinander

- Beispiel: Ressourcenplanung im OP:
 - 1. System: OP-Planung / KIS
 - 2. System: AEMP / Fallwagen
 - 3. System: HR / Personalplanung
 - 4. System: Medizintechnik
 - 5. System: Materialwirtschaft
 - 6. System: Wissensmanagement / Qualitätshandbuch
 - 7. System: Steuerung der KH-Logistik

Ursachen für geringen Grad an Digitalisierung

Zahlreiche Entwicklungen für Spezialanwendungen, wenige für Alltagsaufgaben

- ✓ Übertragung aus dem OP-Saal zu jeder Zeit an jeden Ort der Welt
- ✗ Automatisierte Prozesssteuerung zwischen OP-Saal, Einleitung, Logistik
- ✓ Ultraschallgestützte Steuerung von OP-Hochenergielasern
- ✗ Digitale ToDo – Listen für die Teamarbeit am Patienten

Vision

Digitales Kommunikationstool als übergeordnete Plattform

- Systemübergreifende Informationszusammenstellung
- Darstellung Patienten- und Prozessbezogener Informationen - Dashboard
- Kollaboratives System
- Steuerung der Technik im OP über Sprachassistenten
- Sprachgestützte Dokumentation

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit

