

HIRSLANDEN



docbox⁺
medical online network

the i-engineers

netcetera

Elektronisch unterstützte präoperative Beurteilung


19.08.2019

Dr. med. Felix Buddeberg, Klinik Hirslanden
Pascal Plüss, Visionary AG

Präoperative Beurteilung



- Was für eine Tour ist geplant?
- Wie fit ist mein Gast?

Daten aus der OP Anmeldung...

Aus der eAnmeldung
kennen wir...

- Alter des Patienten
- Eingriff (CHOP-Codierung)
- Hausarzt

ANMELDUNG AN HIRSLANDEN - KLINIK ZÜRICH TEST - ANMELDUNG KLINIK HIRSLANDEN

Klinische Angaben - Administrative Angaben - AVOS Checkliste ausfüllen - Versand

1 2 3 4

Informationen

Patient: Muster, Peter, 11.11.1999, männlich

Gewünschte Leistung: 01_OP-Anmeldung

Medizinische/Chirurgische Angaben

Eintrittsdiagnose:* K80.00 Gallenblasenstein mit akuter Cholezy Individuelle Ergänzung zur Beschreibung Links Rechts Beidseitig

erweiterte Suche

Aktive Nebendiagnose:

bitte auswählen

Operation/Behandlung

Behandlung / Therapie:* 51.23 Laparoskopische Cholezystektomie Individuelle Ergänzung zur Beschreibung Links Rechts Beidseitig

erweiterte Suche

Aktive Nebenbehandlung(en) / -therapie(n):

...und Informationen aus dem Gesundheitsfragebogen

GESUNDHEITS-FRAGEBOGEN **HIRSLANDEN**
 KLINIK HIRSLANDEN

Bitte Fragebogen rasch zurücksenden:
 - Via DocBox
 - Mail an hirslanden@hirslanden.ch
 - Per Post an: Klinik Hirslanden
 Institut für Anästhesiologie und
 Intensivmedizin (IFA)
 Wiltshirestrasse 40
 8032 Zürich
 T +41 44 387 22 99 / F +41 44 387 36 85

PERSÖNLICHE ANGABEN

Name	Geburtsdatum	
Vorname	Telefon	
Adresse	Mobile	
PLZ/Ort	E-Mail-Adresse	
Beruf	Körpergrösse (cm)	Gewicht (kg)
Ihr Hausarzt (Name, Adresse, Telefon, Mail)?		

GEPLANTE OPERATION

Was wird operiert?	Datum:
Welcher Arzt operiert Sie?	

FRÜHERE OPERATIONEN

Welche? Wann?
Gab es bei Ihnen oder bei Blutsverwandten Probleme mit der Narkose? Wenn ja, welche?

GESUNDHEITZUSTAND
 Bestand oder besteht bei Ihnen eines oder mehrere der folgenden Probleme?

Erkrankungen der Herzkranzgefässe (z.B. Angina pectoris, Herzinfarkt, Stents)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Herzinsuffizienz (Herzschwäche)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Erkrankungen der Herzklappen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Herzrhythmusstörungen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Tragen Sie einen Herzschrittmacher oder Defibrillator?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Hoher Blutdruck (bitte auch ankreuzen, wenn medikamentös gut eingestellt)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Lungenerkrankung (z.B. COPD, Asthma, Heimsauerstoff)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Lungenembolie und/oder Thrombose	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Schlaganfall (Hirnblutung oder Hirninfarkt)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Bluterkrankungen oder Blutgerinnungsstörungen (z.B. Nachblutung nach Zahnbehandlung, Operation, Menstruation)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Nehmen Sie blutverdünnende Medikamente?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ist bei Ihnen eine Anämie (Blutarmut) bekannt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Nierenerkrankung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Insulinpflichtige Zuckerkrankheit (Insulinpumpe ja / nein?)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Nicht insulinpflichtige Zuckerkrankheit	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Magenprobleme (z.B. Reflux, Magenbrennen, Magenbypass, Magenband)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Lebererkrankung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Stoffwechselerkrankung (z.B. Schilddrüse, Cholesterin, Harnsäure)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Eine Abklärung beim Hausarzt ist zwingend notwendig, falls:

- mindestens 1 rotes Feld oder 2 blaue Felder angekreuzt sind,

Entscheidungsmatrix

Präoperative Abklärungen aufgrund Operationsrisiko und Zusatzerkrankungen

Modifiziert nach ESC / ESA Guidelines on non-cardiac surgery; SGAR

		OPERATIONS-RISIKO-KONSTELLATION											ERKRANKTE ORGANSYSTEME						
Operations-Risikoklassen	A (niedriges OP-Risiko)				B (mittleres OP-Risiko)				C (hohes OP-Risiko)				Limitierende Lungenerkrankung	Kardiovaskuläre Erkrankung	Nierenerkrankung	Lebererkrankung	Strahlen- oder Chemotherapie thorakaler Organe	Diabetes mellitus	Gerinnungsstörung, Thrombose, Embolie
	MET >4		MET ≤4		MET >4		MET ≤4		MET >4		MET ≤4								
Klinische Risikofaktoren**	0	≥1	0	≥1	0	≥1	0	≥1	0	≥1	1-2	≥3							
Abklärungen																			
EKG		x	x	x		x	x	x	x	x	x	x		x		x	x		
Thorax-Röntgen								x***	x***	x***	x	x	x	x***			x***		
Standard-Labor****		x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Spezielles Labor								BNP		BNP	BNP	BNP/Troponin		BNP		ASAT/ALAT		HbA1c	Gerinnung
Zusatz-Untersuchung								Ergometrie			Ruhe-Echo	Stress-Echo	Lufu						
Hausarzt-Bericht	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

Involvierung des Hausarztes

- Elektronische Abbildung der Matrix
- Auftrag an den Hausarzt z.B. per HIN-Mail
- Verständlich und einfach zu bedienen

Reichen Sie bitte folgende Dokumente für die Anästhesie ein:

EKG

Keine Datei ausgewählt

Kein Dokument für dieses Feld (bitte begründen Sie)

Thorax-Röntgen

Keine Datei ausgewählt

Kein Dokument für dieses Feld (bitte begründen Sie)

Standard-Labor (Hämoglobin, Thrombozytenzahl, Quick, Natrium, Kalium, Kreatinin, Glucose, CRP)

Keine Datei ausgewählt

Kein Dokument für dieses Feld (bitte begründen Sie)

Zusatzuntersuchung: Lungenfunktion

Keine Datei ausgewählt

Kein Dokument für dieses Feld (bitte begründen Sie)

Anästhesie-Cockpit

HIRSLANDEN TEST

präoperative abklärungen

- Alle PräOP Dossiers
- Operationen aktuelle Woche
- Operationen nächste Woche
- Patient Care

Status ×

1 / 1

Status	Patientenname	Geburtsdatum	AHV-Nr	PID	FID	Fällig am	OP-Datum	Leistung	Obj
Status: Alle Dok. eingetroffen (3 Elemente)									
Alle Dok. eingetroffen	Bollhalder Ruth	29.03.1950	756.7963.3432.83	2218575	40773724	05.09.2018	07.09.2018		120
Alle Dok. eingetroffen	Muster Moritz	11.11.1997				09.11.2018	11.11.2018		120
Alle Dok. eingetroffen	Muster Peter	11.11.1999				kein OP-Datum!	kein OP-Datum!		120
Status: Angemeldet (2 Elemente)									
Angemeldet	Hinterwalder Kurt	11.12.1947				12.09.2018	14.09.2018		120
Angemeldet	Münger Petra	11.12.1956				19.09.2018	21.09.2018		120
Status: Dok. überfällig (2 Elemente)									
Dok. überfällig	Huber Kuno	11.12.1944				10.09.2018	12.09.2018		120
Dok. überfällig	Schmied Helena	11.12.1928				05.09.2018	07.09.2018		120

- Alle anstehenden Operationen auf einen Blick (geordnet nach Status und Datum)
- Live-Aktualisierung Status
- Notifikationen an die Parteien, auch bei überfälligen Dokumenten

Vorteile



- Transparenz
- Effizienz
- Patientensicherheit
- Einbindung Belegarzt, Hausarzt und Anästhesie
- Steht kurz vor dem Rollout

- Entwickelt in Zusammenarbeit mit Hirslanden AG, Visionary AG, the i-engineers AG und Netcetera AG
- Mit Komponenten von docbox und healthengine

Danke für Ihre Aufmerksamkeit!

HIRSLANDEN
docbox
medical online network
the i-engineers
netcetera



Dr. med. Felix Buddeberg
Facharzt IFAI
Klinik Hirslanden
felix.buddeberg@hirslanden.ch



Pascal Plüss
COO
Visionary AG
pascal.pluess@visionary.ch
044 251 65 66