



Kurzvortrag Überleitungsmanagement

Gemeinsame Jahrestagung von HL7 und IHE Deutschland
vom 26. -28. Oktober 2016 in Kassel

www.ztg-nrw.de

Partner des
Gesundheitscampus Nordrhein-Westfalen

Hintergrund

- „§90a Gremium“ in NRW
- Erarbeitung von zwei ärztlichen Kurzberichten:
 - vom niedergelassenen Arzt
 - über den Krankenhausaufenthalt
- Erprobung auf Papier in NO & WL
 - Resümee: gut aber besser elektronisch
- Digitale Umsetzung erbeten
 - MGEPA -> ZTG
- Damaliger Bezug: Entlassbrief (eHealth-Gesetz)

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="3" style="font-size: small;">Krankenkasse bzw. Kostenträger</td> </tr> <tr> <td style="width: 70%;">Name, Vorname des Versicherten</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">geb. am</td> </tr> <tr> <td>Kassen-Nr.</td> <td>Versicherten-Nr.</td> <td>Status</td> </tr> <tr> <td>Betriebsstätten-Nr.</td> <td>Arzt-Nr.</td> <td>Datum</td> </tr> </table>	Krankenkasse bzw. Kostenträger			Name, Vorname des Versicherten	geb. am		Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status	Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum	<div style="text-align: center;"> Ärztlicher Kurzbericht des niedergelassenen Arztes </div> <div style="text-align: right; font-size: small;">[Praxisstempel]</div>																																																																																																			
Krankenkasse bzw. Kostenträger																																																																																																																
Name, Vorname des Versicherten	geb. am																																																																																																															
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status																																																																																																														
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum																																																																																																														
Einweisungsdiagnose (ICD-10): _____ Nebendiagnose(n) (ICD-10): _____ _____ Hinweise und Empfehlungen: _____ _____																																																																																																																
Antikoagulation: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Marcumar-Pass aktualisiert und Patient mitgegeben <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																																																																																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <thead> <tr style="background-color: #cccccc;"> <th>Wirkstoff</th> <th>Handelsname</th> <th>Stärke</th> <th>Form</th> <th>empfohlen</th> <th>mitgegeben</th> <th>abends</th> <th>Zur Nachh.</th> <th>Einheit</th> <th>Hinweise</th> <th>Grund</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>			Wirkstoff	Handelsname	Stärke	Form	empfohlen	mitgegeben	abends	Zur Nachh.	Einheit	Hinweise	Grund																																																																																																			
Wirkstoff	Handelsname	Stärke	Form	empfohlen	mitgegeben	abends	Zur Nachh.	Einheit	Hinweise	Grund																																																																																																						
Mitgegebene Befunde Röntgen <input type="checkbox"/> Labor <input type="checkbox"/> EKG <input type="checkbox"/> Sono <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>																																																																																																																
Heil- und Hilfsmittel Heilmittel <input type="checkbox"/> _____ <small>Art/Verordnetz zu verordnen</small> Hilfsmittel <input type="checkbox"/> _____ <small>Art/Verordnetz zu verordnen zur Überbrückung verliehen</small>																																																																																																																
Information zur aktuellen Versorgung <table style="width: 100%; font-size: x-small;"> <tr> <td style="width: 15%;">Pflegestufe <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 15%;">[] stufe</td> <td style="width: 30%;">häusliche Kranken- pflege verordnet bis _____ <small>Datum</small></td> <td style="width: 15%; text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 25%;">Vorsorgevollmacht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td>Patientenverfügung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> </tr> </table>			Pflegestufe <input type="checkbox"/>	[] stufe	häusliche Kranken- pflege verordnet bis _____ <small>Datum</small>	<input type="checkbox"/>	Vorsorgevollmacht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					Patientenverfügung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																																																																																																				
Pflegestufe <input type="checkbox"/>	[] stufe	häusliche Kranken- pflege verordnet bis _____ <small>Datum</small>	<input type="checkbox"/>	Vorsorgevollmacht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																																																																																																												
				Patientenverfügung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																																																																																																												
<table style="width: 100%; font-size: x-small;"> <tr> <td style="width: 60%;">ambulanter Pflegedienst <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 20%;">Name, Anschrift</td> <td style="width: 20%;">Telefon</td> </tr> <tr> <td>stat. Pflegeeinrichtung <input type="checkbox"/></td> <td>Name, Anschrift</td> <td>Telefon</td> </tr> <tr> <td>Hospiz <input type="checkbox"/></td> <td>Name, Anschrift</td> <td>Telefon</td> </tr> </table>			ambulanter Pflegedienst <input type="checkbox"/>	Name, Anschrift	Telefon	stat. Pflegeeinrichtung <input type="checkbox"/>	Name, Anschrift	Telefon	Hospiz <input type="checkbox"/>	Name, Anschrift	Telefon																																																																																																					
ambulanter Pflegedienst <input type="checkbox"/>	Name, Anschrift	Telefon																																																																																																														
stat. Pflegeeinrichtung <input type="checkbox"/>	Name, Anschrift	Telefon																																																																																																														
Hospiz <input type="checkbox"/>	Name, Anschrift	Telefon																																																																																																														
Datum _____		Unterschrift der Ärztin/des Arztes _____																																																																																																														

Umsetzung und aktueller Stand



- Zielsetzung / Vorgabe:
 - Analog zum eArztbrief
 - Geringe Einstiegshürde für Implementierung
- Schlichte Umsetzung, viel strukturierter Freitext im Body
- Rücksprache mit Gremium, wenig inhaltliches Feedback
- Leitfaden erstellt, Ballot durchlaufen & abgestimmt
- Aktuelle Anpassung: Tabelle des Medikationsplans

Ausblick



- Umsetzung und Praxiserprobung im Rahmen des Projekts I/E-Health NRW (OP EFRE NRW gefördert)
- Umfangreiches Projekt mit vielfältigen Anwendungen und Kommunikationsszenarien
- Details
 - Erprobungszeitraum: 2018/2019
 - Vollständiges Szenario: Krankenhaus <-> Arzt
 - Verwendung von KV-Connect & EFA
 - Erprobung in vier Regionen angestrebt
 - Unterstützung von KIS und PVS Herstellern
- Enge Zusammenarbeit: Projekt & ZTG (->HL7)
 - Auch: Rückkopplung mit 90a Gremium
 - Weiterentwicklung des Leitfadens

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit! Fragen und Anregungen?

Stefan Brüne

ZTG Zentrum für Telematik und Telemedizin GmbH

Universitätsstraße 142 :: 44799 Bochum
T +49 (0) 234 . 97 35 17 - 18
F +49 (0) 234 . 97 35 17 - 30
www.ztg-nrw.de :: s.bruene@ztg-nrw.de

