

DRG-orientierte Funktionen in iMedOne

Groupier-Einsatz in KIS-Umgebung

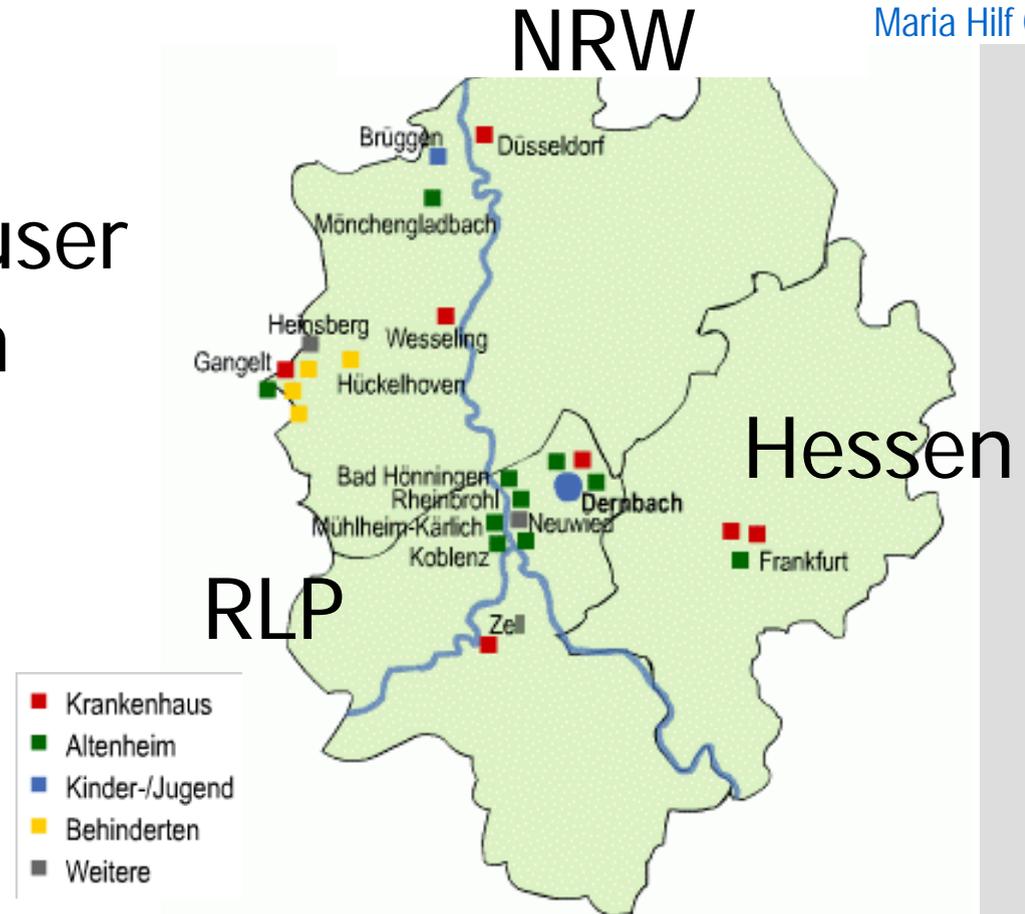
GMDS Fachtagung – Dortmund 07. Mai 2003

Jörg Eckardt

- Arme Dienstmägde
Jesu Christi
Dernbach
- Krankenhäuser
- Altenheime
- Kinder- und
Jugendhilfe
- Behinderten-
einrichtungen
- 4000 Beschäftigte



- Akutkrankenhäuser an 7 Standorten
- 1700 Betten



Krankenhausinformationssystem (KIS)

- ITB iMedOne
- Dezentral
- Grouper integriert
 - ID Diacos
 - SBG Kodip



Verwaltungssystem medizinisch

- SAP IS-H
- Zentral
- VPN
- 3M-Grouper optional

Grupper-Anforderungen

	Option 2003	Keine Option 2003
Pflicht	Abrechnung	∅
Option	MedCo	MedCo
AdOn	Arzt	Arzt

Anforderungen

- Maximale Qualität bei der Erfassung
 - Fehlervermeidung und Korrektur so früh wie möglich
- Maximale Unterstützung
- Minimale Beanspruchung Arzt
- Gesetzliche Anforderungen („§ 301“)
- Korrekte Abrechnung

Umsetzung

- Abbildung von Workflows
- Eingabe- und Entscheidungshilfen
- Plausibilitäts- und Fehlerkontrollen im Hintergrund!
- Mehrstufiges Freigabekonzept
- Einzelfall- und Batchprüfung
- Integration von IT vor Separation

Workflow von § 301-Daten

Aufnahme

Laufende Daten

Entlassung

Assistenzarzt

Primärdokumentation
Aufnahmediagnose

Primärdokumentation
Hauptdiagnose

ÄDB, Ärztlicher Doku.beauftragter

Kontrolle/Freigabe

Kontrolle/Freigabe

Patientenverwaltung

Kosten-
übernahmeantrag

Fakturierung

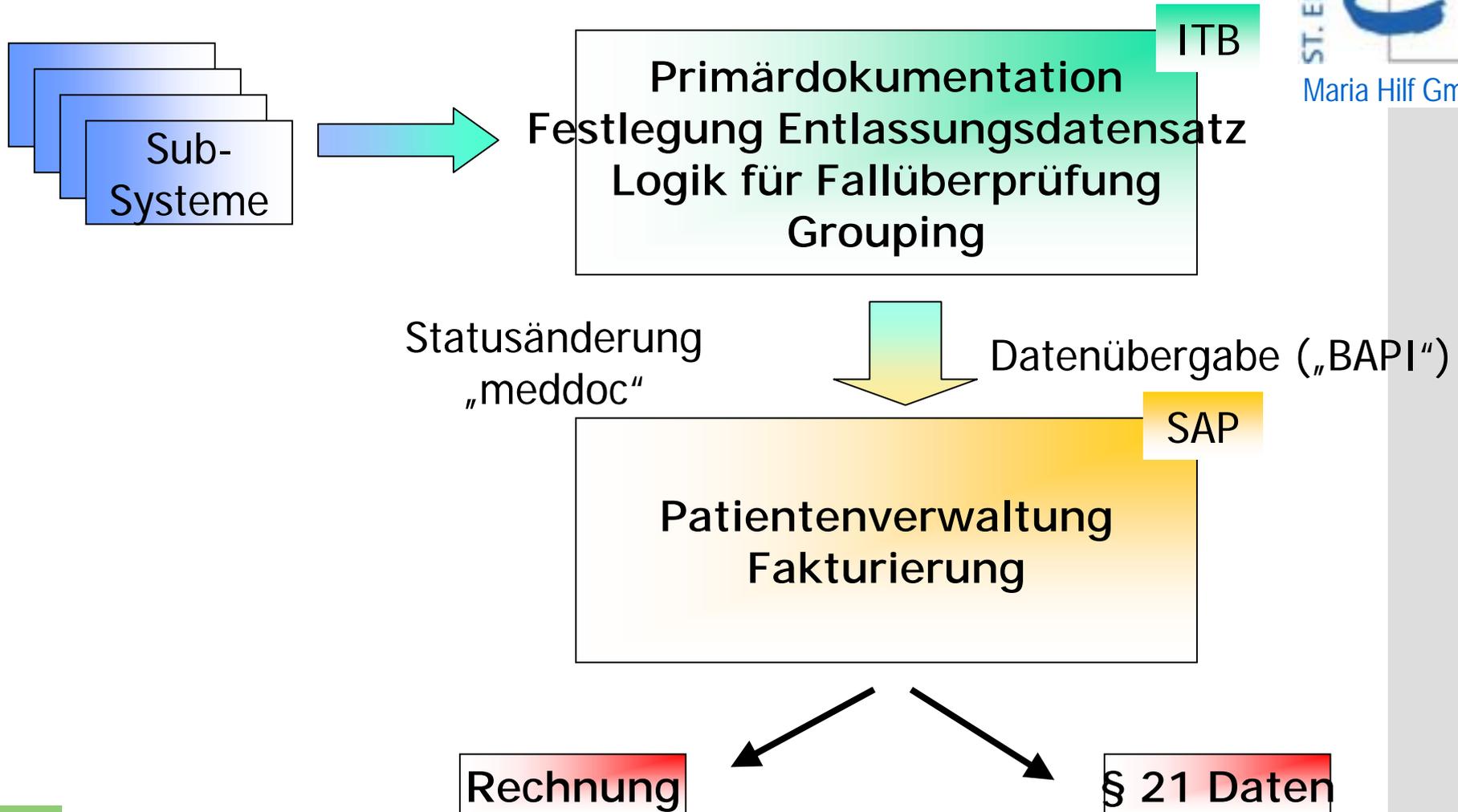
ITB iMedOne

- **Arzt-Arbeitsplatz**
 - Patientenakte, Fallsammelbearbeitung
 - Arbeitslisten
 - Verschlüsselung
 - DRG-Monitor (Fallanalyse, Monitoring, Reporting)
 - Therapieplanung
 - Behandlungspfade
 - Profile
- **LSM Leistungsmanagement**
- **Bidirektionale Schnittstelle zu SAP**

Sinnvoller Groupereinsatz

- Einzelfallbearbeitung
 - Integriert in KIS-System
 - Unterstützung der Kodierung
 - Überprüfung der Kodierung
 - Abrechnung
- Sammelbearbeitung
 - Integriert in System oder stand alone
 - Überprüfung der Kodierung

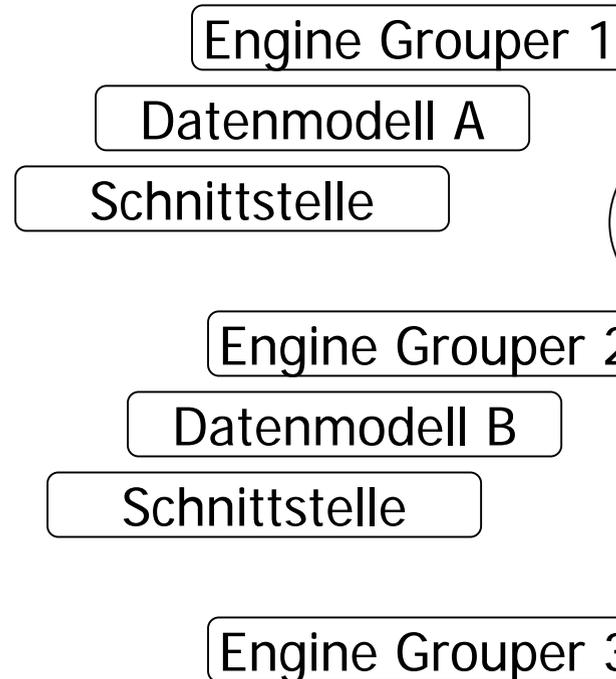
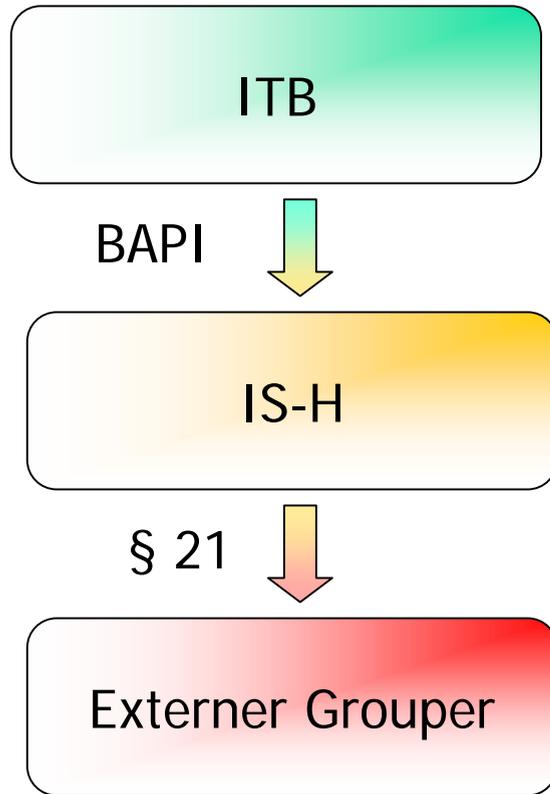
Datenfluss



- Heterogene IT-Landschaft ohne durchgehendes Erfassungskonzept
- Unzureichend festgelegte Abläufe
 - Bruch von medizinischer Dokumentation und Abrechnung
- Unterschiedliche Grouping-Ergebnisse
- Synchronisation von Bearbeitungsstatus zwischen kooperierenden IT-Systemen

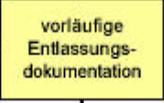
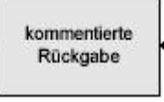
Unterschiedliche Groups

Ursachen



Reihenfolge der Nebendiagnose wird unter ITB/IS-H synchronisiert

Ablauf Med. Dokumentation

Lfd. Nr.	Vorgang	MedCo	ÄDB	Assist	Bemerkung	Workflow
1				X	Aufnahmedaten laufende Daten (Diagnosen, Prozeduren, Beatmung)	
2				X	Entlassungsrelevante Daten (Diagnosen, Prozeduren)	Arbeitsliste "Patienten der Station xy"
3				X	automatisiertes Gruppen über Fallanalyse	
4				X	Aktivierung durch „grünen Haken“	Freigabe-Ebene 1 Trigger für Arbeitsliste ÄDB
5	 		X		Bei Rückgabe Freigabe-Status zurücksetzen	Gefüllte Arbeitsliste mit Filter „Pat. mit HD“
6	 		X		In ITB „Abrechnungsabschluss“ genannt	Freigabe-Ebene 2 "Abrechnungsfreigabe" Trigger für Statusänderung „meddoc“

Flowchart Hauptdiagnose

Lfd. Nr.	Vorgang	Assist	Bemerkung	Workflow	
1	<pre> graph TD Start(()) --> D1{Personen fürfalls} D1 --> M1[manuelles Grouping] D1 --> M2[manuelle Auswahl HD] M1 --> D2{keine Fehler-DRG?} D2 -- Nein --> U1[Überprüfung Datensatz] U1 --> D1 D2 -- Ja --> C((Verdecktes Grouping und Plausibilitätsprüfung)) M2 --> C C --> D3{keine Fehler (-DRG)?} D3 -- Nein --> U2[Überprüfung Datensatz] U2 --> D1 D3 -- Ja --> End[Ende HD] </pre>	X			
2			X		Freigabe-Ebene 1 Auswahl = Trigger für Datenübergabe
3			X	automatisiertes Gruppen über Fallanalyse, aktuell noch manuell	
5			X		Freigabe-Ebene 1 Auswahl = Trigger für Datenübergabe
					Fall erscheint auf nächst höherer Freigabeebene z.B. ÄDB

Optional

.fd. Nr.	Vorgang	MedCo	PV	MedDoc	Bemerkung	Workflow
1	<p>Blatt 1</p> <p>Fallanalyse Gruppen</p>		X			
2			X		<p>Patientenstammdaten Leistungsdaten (z.B. OP) Behandlungskategorien (Interne Verlegung Externe Verlegung Wiederaufnahme)</p>	<p>Statusänderung meddoc an IS-H</p>
3	<p>Fallanalyse Gruppen</p>		X			
4			X			<p>Rückgabe an Assistent oder ÄDB?</p>
5	<p>Pat. schließen</p> <p>Blatt 4 SAP</p>		X			

Beispiele für die Umsetzung des Workflows in ITB iMedOne

Aufnahmedaten § 301

Fallsammelbearbeitung - iMedOne Classic [system/SYSTEM/AMBCH]

Formular Benutzer Patient Gehe zu Abrechnung Extras Hilfe

Station 1: Fehlende Aufnahmedaten (§ 301)

Fall	Patient	Fallart	Fallstart	Entlassung	Formular
841	Huberts, Michael; 91 Jahre	stationär	21.11.2002		ABOVE: Fallverschlüsselung (Dia)
811	Hutschenreuther, Lisa; 32 Jahre	stationär	20.11.2002		Verordnungen (Aufträge, Pflege)
948	Jack, Collins; 35 Jahre	stationär	07.01.2003		
913	Jacobi, Jacob; 46 Jahre	stationär	04.12.2002		
890	Kasier, Peter; 46 Jahre	stationär	22.11.2002		
862	Klein, Hans; 69 Jahre	stationär	22.11.2002		
864	Klein, Klaus; 80 Jahre	stationär	22.11.2002		
863	Klein, Monika; 80 Jahre	stationär	22.11.2002		
927	Kögel, Hans; 47 Jahre	stationär	13.12.2002		
898	Ludwig, Erwin; 92 Jahre	stationär	26.11.2002		
897	Malinske, Margit; 90 Jahre	stationär	26.11.2002		
842	Meierts, Hugo; 91 Jahre	stationär	21.11.2002		
959	Müller, Alfons; 52 Jahre	stationär	17.02.2003		
830	Neumann, Kai; 46 Jahre	stationär	21.11.2002		
947	PPR, Patienten; 58 Jahre	stationär	07.01.2003		
957	Schneider, Jan; 47 Jahre	stationär	23.01.2003		
321	Schumann, Robert; 68 Jahre	stationär	07.05.2001		
944	Test, Minuten; 79 Jahre	stationär	07.01.2003		
936	test, neu; 3 Jahre	stationär	23.12.2002		
942	Test, PatientPPr; 46 Jahre	stationär	05.01.2003		

Fallverschlüsselung

ABOVE: Fallverschlüsselung (Diagnosen, Verfahren, Fallpauschalen, Sonderentgelte, § 301) - MedOne Classic [system/SYSTEM/AMBCH]

Formular: Bearbeiten, Besuchen, Qualitätsicherung, Extras, Hilfe

Mustermann, Bert, 25 Jahre, FallNr.: 962

Mustermann, Bert, 25 Jahre, Patienten-Nr.: 619

- Dauerdiagnosen
- Stationärer Fall 962 seit 18.03.2003
- §301 Daten: Aufnahmegrund: [0101] Krankenhausbehandlung, vollstationär, Normalfall; Verweildauereinschätzung: <keine Angabe> Tage bis <keine Angabe>
- Chirurgie Aufnahme am 18.03.2003, 14:56

DIACOS Text Deutschland (Diagnosen) (Benutzer: Köln-11266)

Dabei Ansicht Bücher Optionen Hilfe

Allgemeineintragung Lokal: keine Angabe Zusatz: keine Angabe

Diagnose-Text: diabetes

Suchen Sortierung Ähnlichkeit alphabetisch Code

H	ICD-10	T	Text
	K76.0		Fettleber diabetisch
	P70.1		Fetopathie diabetisch (Betreuung Neugeborenes)
	P70.2		Diabetes mellitus (Neugeborenes)
	R73.0		Diabetes subklinisch
	E72.0		Glukoalkinophosphat-Diabetes
	E74.1		Glukosaminophosphat-Diabetes
	G59.0	*	Mononeuropathie diabetisch
	G63.0	*	Polymyopathie diabetisch

Katalogeinstellung Sekundär-Code Prozeduren Diagnose dokumentieren Dokumentation beenden

Gef: 200 Ang: 50 ICD-10 Version 2.0 §301

Hilfe

Die erste Spalte zeigt die mögliche Spannbreite des CCL bzw. die Herkunft einer Prozedur (Partition).
• mögliche Fehlbelegung
• siehe auch Kodierichtlinien

Diagnose: ICD/10 2.0 diabetes

Diagnose: ICD/10 2.0 K76.0 Fettleber [re]

Diagnosesteller: sauers Datum/Zeit:

Diagnosetyp: Einweisung Auftr. Med. Nebending. Verf.

Bemerkung: Fettleber diabetisch

Auswahl Hauptdiagnose

ABOVE: Fallverschlüsselung (Diagnosen, Verfahren, Fallpauschalen, Sonderentgelte, § 301) - iMedOne Classic [system/SYSTEM/AMBCH]

Formular Bearbeiten Benutzer Qualitätssicherung Extras Hilfe

Mustermann, Bert 25 Jahre, FallNr.: 962

Mustermann, Bert 25 Jahre Patienten-Nr.: 619

- Dauerdiagnosen
- Stationärer Fall 962 seit 18.03.2003
 - §301 Daten: Aufnahmegrund: (0101) Krankenhausbehandlung, vollstationär, Normalfall; Verweildauereinschätzung: 10 Tage bis 28.03.2003
 - G02B Große Eingriffe an Dün- und Dickdarm ohne äußerst schwere CC 7055,100 (PCCL: 0)
 - Chirurgie [NB AN] Aufnahme am 18.03.2003, 14:56
 - ICD/10 2.0 K57.30 [AH] sauers, Divertikulose des Darmes: Divertikulose des Dickdarmes ohne Perforation, Abszeß oder Angabe einer Blutung**
 - ICD/10 2.0 K76.0 [NB] sauers, (Fettleber diabetisch) Sonstige Krankheiten der Leber: Fettleber [fettige Degeneration], anderenorts nicht klassifiziert
 - Chirurgie ChirurgOP am 18.03.2003, 14:59
 - 2.1 5-455.61 [Ltd.] sauers, Hemikolektomie links: Offen chirurgisch mit Anastomose
 - 2.1 5-455.61 [Ltd.]: Partielle Resektion des Dickdarmes; Hemikolektomie links; Offen chirurgisch mit Anastomose
Bemerkung:Hemikolektomie links: Offen chirurgisch mit Anastomose

Grouping

ABOVE: Fallverschlüsselung (Diagnosen, Verfahren, Fallpauschalen, Sonderentgelte, 5 301) - iMedOne Classic [system/SYSTEM/AMBCH]

Formular Bearbeiten Benutzer Qualitätssicherung Extras Hilfe

Mustermann, Bert 25 Jahre , FallNr.: 962

Mustermann, Bert 25 Jahre Patienten-Nr.: 619

- Dauerdiagnosen
- Stationärer Fall 962 seit 18.03.2003
 - \$301 Daten: Aufnahmegrund: (0101) Krankenhausbehandlung, vollstationär, Normalfall; Verweildauereinschätzung: 10 Tage bis 28.03.2003
 - Chirurgie [NB AN] Aufnahme am 18.03.2003, 14:56
 - ICD/10 2.0 K57.30 [AN] sauers, Divertikulose des Darmes: Divertikulose des Dickdarmes ohne Perforation, Abszeß oder Angabe einer Blutung
 - ICD/10 2.0 K76.0 [NB] sauers, (Fettleber diabetisch) Sonstige Krankheiten der Leber: Fettleber [fettige Degeneration], anderenorts nicht klassifiziert
 - Chirurgie ChirurgOP am 18.03.2003, 14:59
 - 2.1 5-455.61 [Ltd.] sauers, Hemikolektomie links: Offen chirurgisch mit Anastomose

DRG Gruppierungsergebnisse

Dieser Dialog zeigt alle möglichen DRGs für den aktuellen Fall. Dazu werden alle möglichen Kombinationen von Haupt- und Nebendiagnosen ausgetestet.

Wählen Sie die gewünschte DRG zur Übernahme. Die entsprechende Hauptdiagnose wird automatisch markiert.

DRG	Hauptdiagnose	CCL	Gewicht	MDC
G02B Große Eingriffe an Dün- und Dickdar...	K57.30 Divertikulose des Dickdarmes o...		2,613	MDC06 Krankheiten und Stö...
901Z Ausgedehnte OR-Prozedur ohne Bezu...	K76.0 Fettleber [fettige Degeneration],...		1,479	MDC07 Krankheiten und Stö...

DRG: 901Z Ausgedehnte OR-Prozedur ohne Bezug zur Hauptdiagnose
Kostengewicht: 1,479
MDC: MDC07 Krankheiten und Störungen an hepatobiliärem System und Pankreas
PCCL: 0

Freigabe

ABOVE: Fallverschlüsselung (Diagnosen, Verfahren, Fallpauschalen, Sonderentgelte, § 301) - iMedOne Classic [system/SYSTEM//

Formular Bearbeiten Benutzer Qualitätssicherung Extras Hilfe

Mustermann, Bert; 25 Jahre, FallNr.: 962

Verschlüsselung freigeben

Mustermann, Bert 25 Jahre Patienten-Nr.: 619

- Dauerdiagnosen
- Stationärer Fall 962 vom 18.03.2003 bis 27.03.2003
 - §301 Daten: Aufnahmegrund: (0101) Krankenhausbehandlung, vollstationär, Normalfall; Verweildauereinschätzung: 10 Tage bis 28.03.2003; Entlassungsgrund
 - Fallanalyse am 05.05.2003 um 10:36 durch 'Dr. Sabine Sauer'
 - G02B Große Eingriffe an Dünn- und Dickdarm ohne äußerst schwere CC 7055,100 (PCCL: 0)
 - Chirurgie [NB AN] Aufnahme am 18.03.2003, 14:56
 - ICD/10 2.0 K57.30 [AN] sauers, Divertikulose des Darmes: Divertikulose des Dickdarmes ohne Perforation, Abszeß oder Angabe einer**
 - ICD/10 2.0 K76.0 [NB] sauers, (Fettleber diabetisch) Sonstige Krankheiten der Leber: Fettleber [fettige Degeneration], anderenorts nicht klassifiziert
 - Chirurgie ChirurgOP am 18.03.2003, 14:59
 - 2.1 5-455.61 [Ltd.] sauers, Hemikolektomie links: Offen chirurgisch mit Anastomose

Kommentierte Rückgabe

ABOVE: Fallverschlüsselung (Diagnosen, Verfahren, Fallpauschalen, Sonderentgelte, § 301) - iMedOne Classic [system/SYSTEM/AMBCH]

Formular Bearbeiten Benutzer Qualitätssicherung Extras Hilfe

Mustermann, Bert 25 Jahre , FallNr.: 962

Mustermann, Bert 25 Jahre Patienten-Nr.: 619

- Dauerdiagnosen
- Stationärer Fall 962 seit 18.03.2003
 - §301 Daten: Aufnahmegrund: (0101) Krankenhausbehandlung, vollstationär, Normalfall; Verweildauereinschätzung: 10 Tage bis 28.03.2003
 - G02B Große Eingriffe an Dün- und Dickdarm ohne äußerst schwere CC 7055,100 (PCCL: 0)
 - Chirurgie [NB AN] Aufnahme am 18.03.2003, 14:56
 - ICD/10 2.0 K57.30 [AH] sauers, Divertikulose des Darmes: Divertikulose des Dickdarmes ohne Perforation, Abszeß oder Angabe einer Blutung**
 - ICD/10 2.0 K76.0 [NB] sauers, (Fettleber diabetisch) Sonstige Krankheiten der Leber: Fettleber [fettige Degeneration], anderenorts nicht klassifiziert
 - Chirurgie ChirurgOP am 18.03.2003, 14:59
 - 2.1 5-455.61 [Ltd.] sauers, Hemikolektomie links: Offen chirurgisch mit Anastomose

Neue Nachricht

An... B:system

Cc...

Thema: Daten plausibel?

Datei:

Dringlich Lesen-Quittung Persönlich Antwort erforderlich Mit Formular verbinden

Empfang - Direktsprung

ITB.eMail - iMedOne Classic [system/SYSTEM/AMBCH]

Formular Benutzer Ordner Nachrichten Extras Hilfe

The screenshot shows the iMedOne Classic email client interface. On the left is a folder tree with 'system' expanded, showing 'Neue Nachrichten', 'Gelöschte Nachrichten', 'Versandte Nachrichten', 'Gelesene Nachrichten', and 'Von Ansgar'. The main area displays a list of messages with columns for 'Von', 'Thema', and 'Sendedatum'. A context menu is open over the second message, listing actions like 'Neue Nachricht...', 'Lesen Nachricht...', 'Antwort...', 'Als gelesen markieren', and 'Direktsprung...'. A mouse cursor is pointing at the 'Direktsprung...' option.

Von	Thema	Sendedatum
system	Quittung: Daten plausibel?	18.03.2003 15:14
system	Daten plausibel?	18.03.2003 15:14
Chefarztbehandlung in meiner...	Patient Jan Schneider, Nr.: 50	01.2003 21:45
Patient(in) mit Chefarztbehandl...	Patient(in) mit Chefarztbehandl...	01.2003 21:45
Patient(in) mit Chefarztbehandl...	Patient(in) mit Chefarztbehandl...	01.2003 11:38
Hinweis bei Aufnahme eines P...	Hinweis: Aufnahme des Privatp...	01.2003 11:38
Chefarztbehandlung in meiner...	Patient Peter Kasier, Nr.: 574	01.2003 11:38
Hinweis bei Aufnahme eines P...	Hinweis: Aufnahme des Privatp...	01.2003 11:38
Chefarztbehandlung in meiner...	Patient Martin Walters, Nr.: 57	01.2003 11:38
imedone	Sprachnachricht, 2 s Länge	11.2002 17:31
imedone	Sprachnachricht, 1 s Länge	11.2002 10:02
imedone	Sprachnachricht, 8 s Länge	11.2002 16:38
system	Bitte Diagnose nachtragen	08.2001 00:00

Prüfregeln

The screenshot shows the 'Fallanalyse' application window. The main window title is 'Fallanalyse - iMedOne Classic [system/SYSTEM/AMBCH]'. Below the title bar, there is a menu bar with 'Formular', 'Benutzer', 'Patient', 'Gehetz', 'Abrechnung', 'Extras', and 'Hilfe'. A toolbar contains icons for file operations and a search icon. The main area displays a table of patients with columns for 'Fall', 'DRG', 'Patient', 'Fallart', 'Fallstart', 'Entlassung', and 'Arzt'. The 'Geändert: Entlassungen' window is open, showing a list of rules for filtering cases. The rules are:

- Anzahl DRG-relevanter Nebendiagnosen < 2
- Fehler - DRG (Z-Groups)
- Unspezifische Diagnose(n) verschlüsselt
- Unspezifische Prozeduren verschlüsselt
- Schweregradgruppen (ABC)
- PCCL
- Langlieger (Verweildauer > YD-Prognose oder < @ YD der DRG)
- Fehlerhaft verschlüsselte Diagnosen

At the bottom of the dialog, there are buttons for 'Alle wählen', 'Alle abwählen', 'Alle Fälle neu gruppieren', and 'Alle verfügbaren Regeln anzeigen'. The 'OK' and 'Abbrechen' buttons are at the bottom right.

Fallanalyse

Fallanalyse - iMedOne Classic [system/SYSTEM/AMBCH]

Formular Benutzer Patient Gehe zu Abrechnung Extras Hilfe

Entlassungen

Fall	DRG	Patient	Fallart	Fallstart	Entlassung	Arzt
<input type="radio"/> 719	V60Z	Becker, Gudrun; 41 Jahre	stationär	27.08.2002	22.11.2002	sauers
<input type="radio"/> 781	I03B	Orlowski, Otto; 46 Jahre	stationär	11.11.2002	21.11.2002	
<input type="radio"/> 769	G70B	Gertzen, Peter; 47 Jahre	stationär	24.10.2002	22.11.2002	sauers
<input type="radio"/> 835	G70B	Jürgens, Martin; 49 Jahre	stationär	21.11.2002		
<input type="radio"/> 756	G70A	Volpers, Markus; 42 Jahre	stationär	10.10.2002	21.11.2002	
<input type="radio"/> 685	G70A	Handke, Adalbert; 36 Jahre	stationär	15.07.2002	23.11.2002	
<input type="radio"/> 767	G07B	Richardtz, Anne; 41 Jahre	stationär			
<input type="radio"/> 417	D60B	Horton, Claudia; 34 Jahre	stationär			
<input type="radio"/> 723	A06Z	Müller, Dirk; 80 Jahre	stationär			
<input type="radio"/> 765	A06Z	Müller, Marian; 28 Jahre	stationär			
<input type="radio"/> 779	A06Z	Poschmüller, Noah; 25 Jahre	stationär			
<input type="radio"/> 809	A06Z	Hansen, Stefanie; 35 Jahre	stationär			
<input type="radio"/> 531	963Z	Becker, Andrew; 35 Jahre	stationär			
<input type="radio"/> 720	901Z	Dietrich, Petra; 44 Jahre	stationär			
<input type="radio"/> 466	901Z	Schluse, Anton; 81 Jahre	stationär			
<input type="radio"/> 790	901Z	Schneider, Jan; 47 Jahre	stationär			
<input type="radio"/> 911		Schmelzer, Horst; 58 Jahre	stationär			
<input type="radio"/> 922		Häkkinen, Mika; 34 Jahre	stationär			
<input type="radio"/> 940		Häkkinen, Mika; 34 Jahre	stationär			
<input type="radio"/> 914		Coulthard, David; 31 Jahre	stationär			
<input type="radio"/> 865		Herbert, Udo; 91 Jahre	stationär			
<input type="radio"/> 505		kraus, stefan; 52 Jahre	stationär			
<input type="radio"/> 882		Müller, Erna; 36 Jahre	stationär			
<input type="radio"/> 504		peters, anton; 53 Jahre	stationär			
<input type="radio"/> 527		Sobiech, Elisabeth; 58 Jahre	stationär			
<input type="radio"/> 528		Becker, Doris; 26 Jahre	stationär			
<input type="radio"/> 529		Becker, Becker; 47 Jahre	stationär			
<input type="radio"/> 535		Test, Becker; 26 Jahre	stationär	30.11.2001	03.12.2002	sauers

Fallanalyse Status

Patient: Häkkinen, Mika; 34 Jahre

30%

Geprüfte Regel: DRG: PCCL

Anz. Analyisierte Fälle: 62

50%

Information zur Regelprüfung

Ergebnisse der Regelprüfung:

OK:	5
Warnung:	2
Fehler:	10
Nicht Validiert:	2

schon geprüfte Fälle: 19/62

Abbrechen

Ergebnis Fallanalyse

Fallanalyse - iMedOne Classic [system/SYSTEM/AMBCH]

Formular Benutzer Patient Gehe zu Abrechnung Extras Hilfe

Entlassungen

Fall	DRG	Patient	Fallart	Fallstart	Entlassung	Arzt
719	V60Z	Becker, Gudrun; 41 Jahre	stationär	27.08.2002	22.11.2002	sauers
781	I03B	Orlowski, Otto; 46 Jahre	stationär	11.11.2002	21.11.2002	
769	G70B	Gertzen, Peter; 47 Jahre	stationär	24.10.2002	22.11.2002	sauers
835	G70B	Jürgens, Martin; 49 Jahre	stationär	21.11.2002		
685	G70A	Handke, Adalbert; 36 Jahre	stationär	15.07.2002	23.11.2002	
756	G70A	Volpers, Markus; 42 Jahre	stationär	10.10.2002	21.11.2002	
767	G07B	Richartz, Anne; 41 Jahre	stationär	24.10.2002	21.11.2002	
833	G01B	Evangelista, Linda; 35 Jahre	stationär	21.11.2002	09.01.2003	
937	G01B	Sturm, Wolfgang; 39 Jahre	stationär	24.12.2002	24.12.2002	sauers
809	A07Z	Hansen, Stefanie; 35 Jahre	stationär	20.11.2002	21.11.2002	sauers
723	A06Z	Müller, Dirk; 80 Jahre	stationär	27.08.2002	20.11.2002	sauers
765	A06Z	Müller, Marian; 28 Jahre	stationär	11.10.2002	22.11.2002	
779	A06Z	Poschmüller, Noah; 25 Jahre	stationär	11.11.2002	21.11.2002	sauers

Formular

- ! Alarmkennzeichen: Pat. ist insulinpflichtiger Diab...
- ABOVE: Fallverschlüsselung (Diagnosen, Verfah...
- Verordnungen (Aufträge, Pflege-/ Therapieplanu...
- 15.11.2002: ohne Titel, Autor: sauers/Chirurgie
- 15.11.2002: ohne Titel, Autor: sauers/Chirurgie

- Klare Regelung der Abläufe
- Aufgaben der Ärzte nicht überfrachten
- Sinnvollen Groupereinsatz in workflow-Konzept integrieren
- Pflicht und Option bei der Einbindung von Funktionalitäten unterscheiden
- Abbildung von workflow und Freigabekonzepte über ITB iMedOne

Haben Sie Fragen?

