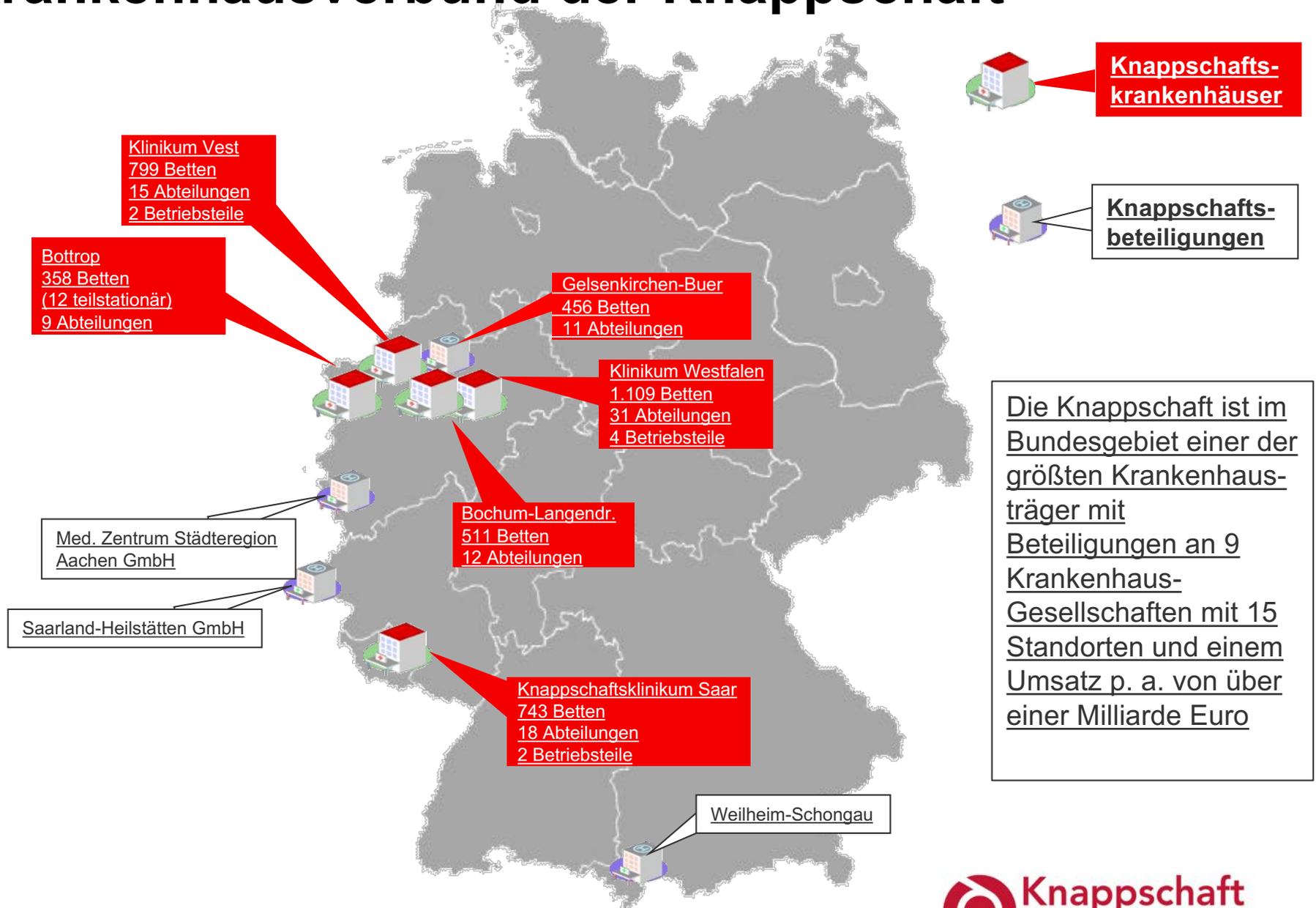


# **Nutzen stiftende Mobility-Lösungen in der Patientenbehandlung und – führung**

**Taktische und operative Umsetzung am  
Beispiel der Einführung von iMedOne Mobile in  
den Krankenhäusern der Knappschaft**

(Dortmund, 17. und 18.05.2017)

# Krankenhausverbund der Knappschaft



Die Knappschaft ist im Bundesgebiet einer der größten Krankenträger mit Beteiligungen an 9 Krankengesellschaften mit 15 Standorten und einem Umsatz p. a. von über einer Milliarde Euro

# Standardisierung@Knappschaft-Krankenhaus.IT

- Standardisierung aller wesentlichen Applikationen für effizienten Einkauf und der Entwicklung optimaler Prozesse seit 2001:
  - KIS: iMedOne (Telekom)
  - RIS: iMedOne (Telekom)
  - PACS: JiveX (VISUS)
  - LIS: Kühnlabor (Kühn)
  - AMTS: AID (Dosing)
  - Abrechnung (SAP)
  - ...

# Standardisierung@Knappschaft-Krankenhaus.IT

- Zentralisierung der operativen IT durch Gründung der Knappschaft IT Services GmbH in 2012
  - Zentrale IT-Steuerung
  - Zentrales Rechenzentrum und IT-Betrieb
  - einheitliches und zentral gesteuertes Netzwerkmanagement
  - User Help Desk
  - KIS-Management
  - Vollständige Hardware-Standardisierung

# Technische Entwicklung der Touch-Technologie

- Das erste iPhone und damit das erste echte Smartphone wurde am 9. Januar 2007 vorgestellt. Das ist gerade 10 Jahre her
- Die Touch-Technologie hat den gesamten Markt umgekrempelt und war der Katalysator für den massiven Ausbau des mobilen Internets
- Davor waren fast alle Geräte und Ideen Spielerei
- Die Knappschaftskrankenhäuser haben 2010 entschieden diese Technologie für die behandelnden Mitarbeiter zu nutzen. Ergebnis war ein Kooperationsvertrag mit der Telekom

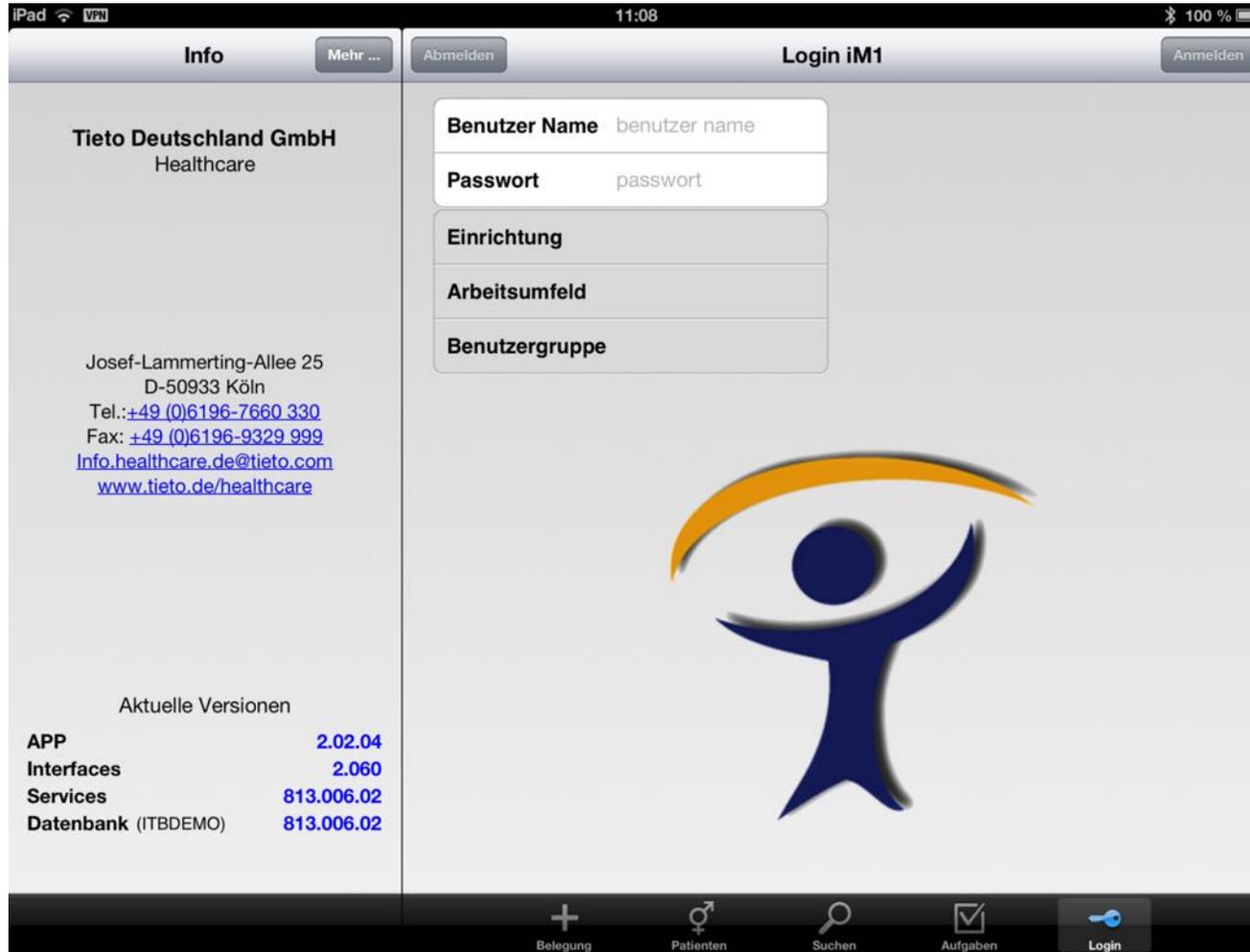
## Pionierarbeit der Knappschaftskrankenhäuser

- Die Krankenhäuser der Knappschaft arbeiten profitabel. Dazu wird zur Steigerung der Effizienz sehr viel Wert auf Prozessorientierung und die Nutzung von gemeinsamen Ressourcen Wert gelegt:
  - 2002 wurden Behandlungs-Pfade eingeführt
  - 2005 wurden daraus die elektronischen Behandlungspfade
  - 2010 wurde gemeinsam mit dem KIS-Hersteller die erste App-Version für iOS entwickelt: iMedOne Mobile
  - 2011 wurde die erste App-Version in einem Krankenhaus pilotiert
  - 2012 und 2013 wurden die Funktionen der App massiv erweitert
  - Seit 2014 befinden wir uns im Rollout iPods/iPhones/iPads
  - Zurzeit sind ca. 1.400 Geräte im Einsatz

# Bislang umgesetzte Funktionen

- Ein Bild sagt mehr als tausend Worte...

# Standard-Benutzer-Authentisierung des KIS



Info Mehr ... Abmelden Login iM1 Anmelden

**Tieto Deutschland GmbH**  
Healthcare

Josef-Lammerting-Allee 25  
D-50933 Köln  
Tel.: [+49 \(0\)6196-7660 330](tel:+49(0)6196-7660330)  
Fax: [+49 \(0\)6196-9329 999](tel:+49(0)6196-9329999)  
[Info.healthcare.de@tieto.com](mailto:Info.healthcare.de@tieto.com)  
[www.tieto.de/healthcare](http://www.tieto.de/healthcare)

Aktuelle Versionen

<b>APP</b>	<b>2.02.04</b>
<b>Interfaces</b>	<b>2.060</b>
<b>Services</b>	<b>813.006.02</b>
<b>Datenbank (ITBDEMO)</b>	<b>813.006.02</b>

Benutzer Name benutzer name

Passwort passwort

Einrichtung

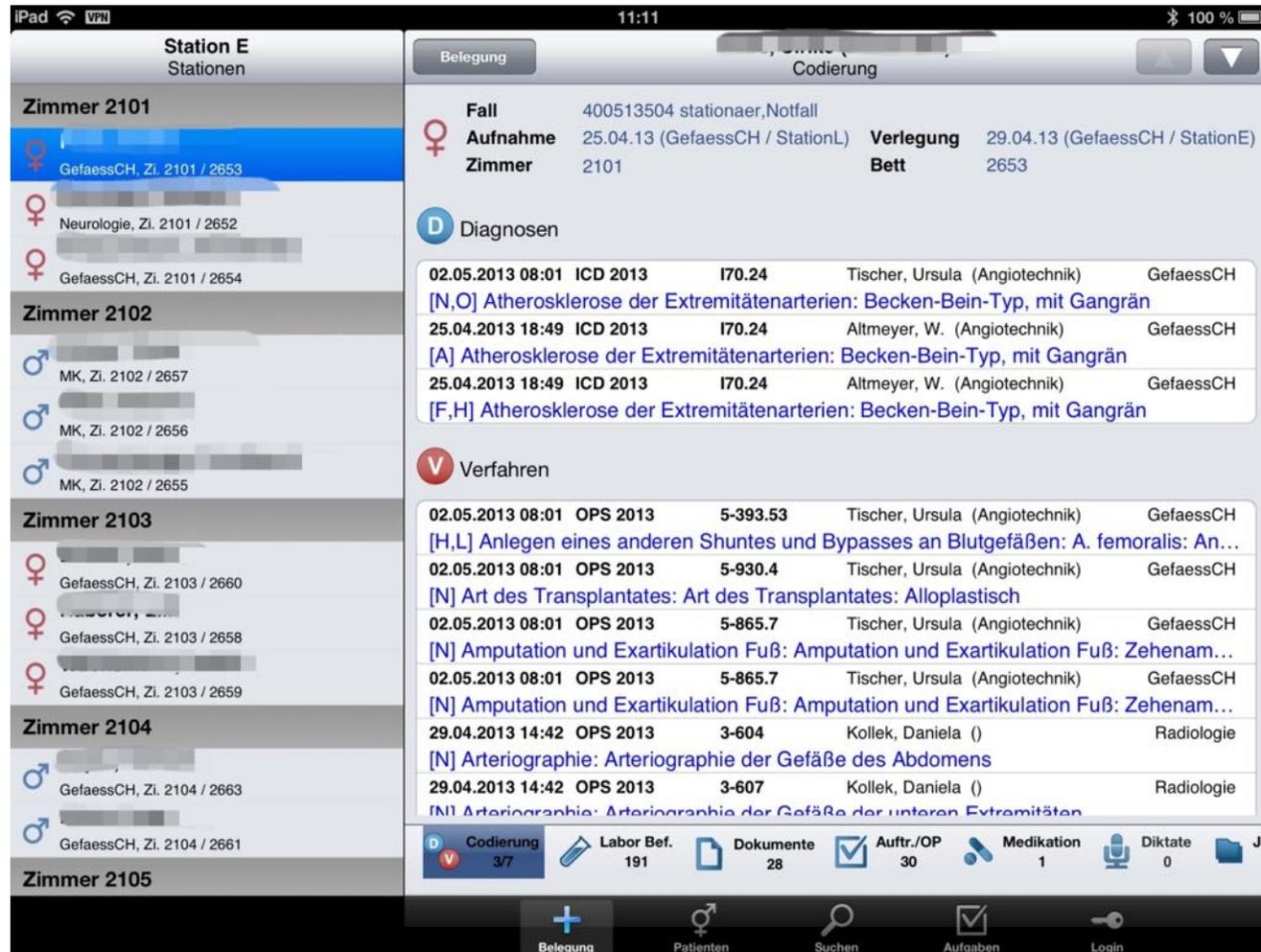
Arbeitsumfeld

Benutzergruppe



Belegung Patienten Suchen Aufgaben Login

# Umfassende Informationsanzeige: Dokumente, Labor und sonst. Befunde, Codierung



The screenshot displays a mobile application interface for a medical station (Station E). The left sidebar lists various rooms (Zimmer 2101 to 2105) with patient names and genders. The main content area shows detailed information for a selected patient, including admission details, diagnoses, and procedures.

**Station E Stationen**

**Zimmer 2101**

- GefaessCH, Zi. 2101 / 2653
- Neurologie, Zi. 2101 / 2652
- GefaessCH, Zi. 2101 / 2654

**Zimmer 2102**

- MK, Zi. 2102 / 2657
- MK, Zi. 2102 / 2656
- MK, Zi. 2102 / 2655

**Zimmer 2103**

- GefaessCH, Zi. 2103 / 2660
- GefaessCH, Zi. 2103 / 2658
- GefaessCH, Zi. 2103 / 2659

**Zimmer 2104**

- GefaessCH, Zi. 2104 / 2663
- GefaessCH, Zi. 2104 / 2661

**Zimmer 2105**

**Belegung**

**Codierung**

**Fall** 400513504 stationaer,Notfall

**Aufnahme** 25.04.13 (GefaessCH / StationL) **Verlegung** 29.04.13 (GefaessCH / StationE)

**Zimmer** 2101 **Bett** 2653

**D Diagnosen**

02.05.2013 08:01	ICD 2013	I70.24	Tischer, Ursula (Angiotechnik)	GefaessCH
<a href="#">[N,O] Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Gangrän</a>				
25.04.2013 18:49	ICD 2013	I70.24	Altmeyer, W. (Angiotechnik)	GefaessCH
<a href="#">[A] Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Gangrän</a>				
25.04.2013 18:49	ICD 2013	I70.24	Altmeyer, W. (Angiotechnik)	GefaessCH
<a href="#">[F,H] Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Gangrän</a>				

**V Verfahren**

02.05.2013 08:01	OPS 2013	5-393.53	Tischer, Ursula (Angiotechnik)	GefaessCH
<a href="#">[H,L] Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: A. femoralis: An...</a>				
02.05.2013 08:01	OPS 2013	5-930.4	Tischer, Ursula (Angiotechnik)	GefaessCH
<a href="#">[N] Art des Transplantates: Art des Transplantates: Alloplastisch</a>				
02.05.2013 08:01	OPS 2013	5-865.7	Tischer, Ursula (Angiotechnik)	GefaessCH
<a href="#">[N] Amputation und Exartikulation Fuß: Amputation und Exartikulation Fuß: Zehenam...</a>				
02.05.2013 08:01	OPS 2013	5-865.7	Tischer, Ursula (Angiotechnik)	GefaessCH
<a href="#">[N] Amputation und Exartikulation Fuß: Amputation und Exartikulation Fuß: Zehenam...</a>				
29.04.2013 14:42	OPS 2013	3-604	Kollek, Daniela ()	Radiologie
<a href="#">[N] Arteriographie: Arteriographie der Gefäße des Abdomens</a>				
29.04.2013 14:42	OPS 2013	3-607	Kollek, Daniela ()	Radiologie
<a href="#">[N] Arteriographie: Arteriographie der Gefäße der unteren Extremitäten</a>				

**D Codierung** 3/7

**Labor Bef.** 191

**Dokumente** 28

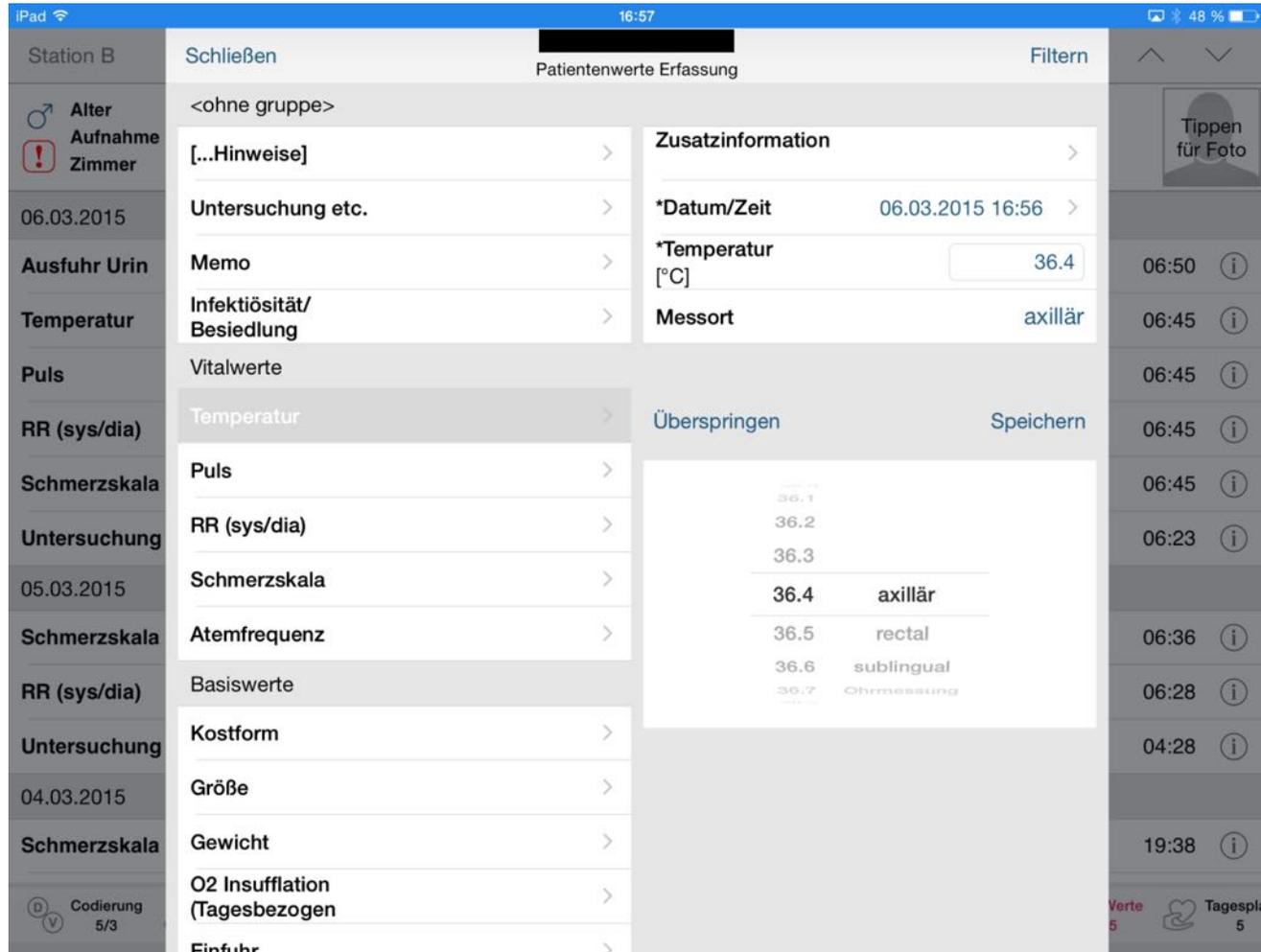
**Auftr./OP** 30

**Medikation** 1

**Diktate** 0

**Belegung** **Patienten** **Suchen** **Aufgaben** **Login**

# Vitaldatenerfassung/-Anzeige



The screenshot displays a mobile application interface for recording and displaying vital data. The top status bar shows 'iPad', signal strength, time '16:57', and battery level '48%'. The main header includes 'Station B', 'Schließen', a patient ID, and 'Filtern'. Below the header, there are sections for patient information (Alter, Aufnahme Zimmer), a list of vital signs (Ausfuhr Urin, Temperatur, Puls, RR (sys/dia), Schmerzskala, Untersuchung), and a detailed view of a temperature measurement.

**Temperature Measurement Details:**

*Datum/Zeit	06.03.2015 16:56
*Temperatur [°C]	36.4
Messort	axillär
36.1	
36.2	
36.3	
<b>36.4</b>	<b>axillär</b>
36.5	rectal
36.6	sublingual
36.7	Ohrmessung

The interface also shows a list of temperature measurements on the right side, including times like 06:50, 06:45, 06:45, 06:45, 06:45, 06:23, 06:36, 06:28, 04:28, and 19:38. At the bottom, there are icons for 'Verte' (5) and 'Tagespla' (5).

# Dokumentenanzeige

iPad 16:11 58%

Radiol. CT stat. Brief intern

 <b>Alter</b>	64 Jahre	<b>Fall</b>	400630015 stationaer, Aerztl.Einwe
 <b>Aufnahme</b>	14.01.15 (GefaessCH / StationE)	<b>Verlegung</b>	16.01.15 (GefaessCH / StationE)
<b>Zimmer</b>	2101	<b>Bett</b>	2654

**Tel.** 02041 15-4410 MRT  
**E-Mail** svenja.hennigs@kk-bottrop.de  
www.roentgenabteilung.info

Ihre Zeichen/Ihre Nachricht vom: muee/hanu  
Unsere Zeichen/Unsere Nachricht vom: muee/hanu  
Datum: 27.10.2014

**Patient:** [REDACTED]

**Datum der Untersuchung:** 27.10.2014

**Rechtfertigende Indikation:** Mittelgradige Stenose der ACI re., hochgradig li.

**Untersuchung:** CT Angiogr. Hals  
Spritzenset

**Technik:** native Spirale und Spät-Cerebrum-Spirale, 80 ml IMERON 400, Spirale 128 x 0,6 DSA mit MIP-Rekonstruktion, VRT-Rekonstruktion

**CT Angiogr. Hals**  
**Spritzenset vom 27.10.2014:**  
Im rechten und linken Caput nucleus caudatus gelegene, alte Lakunen sowie im vorderen Abschnitt der linken Capsula externa und im vorderen kaudalen Abschnitt des linken Putamens. Regelrechte Weite des Ventrikelsystems. Hirnfurchen unauffällig. Pons regelrecht. Carotissiphonkalk beidseits. Keine Luxusperfusion.

**Gefäße:**

Codierung 6/17 Labor Bef. 572 Dokumente 115 Pacs Auftr./OP 102 Medikation 45 Diktate 0 Journal 137 Pat.Werte 347 Tagespla 0

# PACS-Aufruf im Patienten-/Auftrags-Kontext



# Auftrags-/OP-Anlage und -Freigabe



The screenshot shows a mobile application interface for hospital management. The left sidebar displays a list of rooms (Zimmer) under 'Station E Stationen'. The main area shows a detailed view of a patient's medical history and procedures.

**Station E Stationen**

- Zimmer 2101**
  - GefaessCH, Zi. 2101 / 2653
  - Neurologie, Zi. 2101 / 2652
  - GefaessCH, Zi. 2101 / 2654
- Zimmer 2102**
  - MK, Zi. 2102 / 2657
  - MK, Zi. 2102 / 2656
  - MK, Zi. 2102 / 2655
- Zimmer 2103**
  - GefaessCH, Zi. 2103 / 2660
  - GefaessCH, Zi. 2103 / 2658
  - GefaessCH, Zi. 2103 / 2659
- Zimmer 2104**
  - GefaessCH, Zi. 2104 / 2663
  - GefaessCH, Zi. 2104 / 2661
- Zimmer 2105**

**Auftrag (3/9)**

**Fall** 400513504 stationaer,Notfall

**Aufnahme** 25.04.13 (GefaessCH / StationL) **Verlegung** 29.04.13 (GefaessCH / StationE)

**Zimmer** 2101 **Bett** 2653

**bp te li, pota p1 bp re, ota becken**

Datum 02.05.2013 08:01 Erbringer OE GefaessCH  
 Vorgangsnummer 2199901 Status Bearbeitung  
 KKBP re 6 mm + BP-TE li wegen langer Verschluss nicht möglich.  
 DV-IV mit MFK-Resektion. re.

**Diagnosen**

02.05.2013 08:01 ICD 2013 170.24 Tischer, Ursula (Angiotechnik)  
 [N,O] Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Gangrän

**Verfahren**

02.05.2013 08:01 OPS 2013 5-393.53 Tischer, Ursula (Angiotechnik)  
 [H,L] Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: A. femoralis:...

02.05.2013 08:01 OPS 2013 5-930.4 Tischer, Ursula (Angiotechnik)  
 [N] Art des Transplantates: Alloplastisch

02.05.2013 08:01 OPS 2013 5-865.7 Tischer, Ursula (Angiotechnik)  
 [N] Amputation und Exartikulation Fuß: Zehenamputation

02.05.2013 08:01 OPS 2013 5-865.7 Tischer, Ursula (Angiotechnik)  
 [N] Amputation und Exartikulation Fuß: Zehenamputation

**Dokumente**

02.05.2013 OP-Bericht Pilehvar, H. (Operateur) GefaessCH  
 Gefäßchir. OP-Bericht

**Navigation:** Belegung, Patienten, Suchen, Aufgaben, Login

**Bottom Bar:** Codierung 3/7, Labor Bef. 191, Dokumente 28, Auftr./OP 30, Medikation 1, Diktate 0

# Medikationsanzeige

iPad VPN 16:16 57%

Station E ↻ Medikation + 👤 ⋮ ^ v

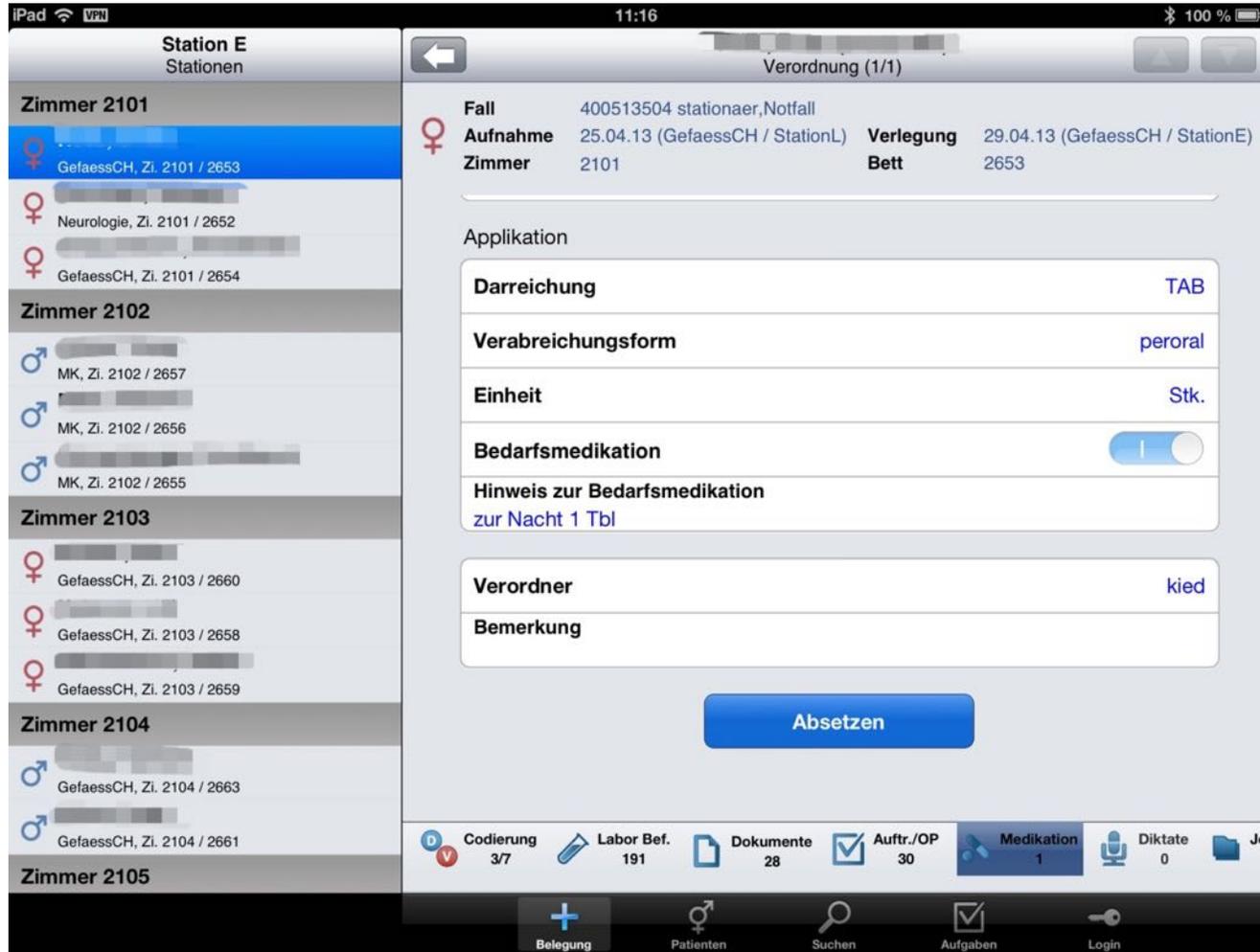
♂ **Alter** 64 Jahre  **Fall**  stationaer, Aerztl.Einwe  
! **Aufnahme** 14.01.15 (GefaessCH / StationE) **Verlegung** 16.01.15 (GefaessCH / StationE)  
**Zimmer** 2101 **Bett** 2654
 

Kompaktsicht  Heute, Fr., 06. März 2015 - Heute +

<input type="radio"/>	Pantoprazol-Actavis 20 mg magensaftresistente Tabletten	0	0	1	0	Stk.	peroral	Tag 52	<span>i</span> >
<input checked="" type="radio"/>	Velmetia® 50 mg/1000 mg Filmtabletten	1	0	0	0	Stk.	peroral	Tag 52	<span>i</span> >
<input type="radio"/>	KA-VIT® Tropfen, 20mg/ml Emulsion zum Einnehmen	Abgesetzt							<span>i</span>
<input type="radio"/>	HCT-Actavis 25mg Tbl.	1	0	1	0	Stk.	peroral	Tag 52	<span>i</span> >
<input type="radio"/>	Lasix® 40mg Tbl.	0,50	0	0	0	Stk.	peroral	Tag 52	<span>i</span> >
<input type="radio"/>	BisoHEXAL® 2,5 mg Filmtbl.	1	0	1	0	Stk.	peroral	Tag 52	<span>i</span> >
<input type="radio"/>	Ramipril STADA® 2,5mg Tabletten	1	0	1	0	Stk.	peroral	Tag 52	<span>i</span> >
<input type="radio"/>	SimvaHEXAL® 20 mg Filmtabletten	0	0	1	0	Stk.	peroral	Tag 52	<span>i</span> >
<input type="radio"/>	Thyronajod® 50 Henning 50 Mikrogramm/196,2 Mikrogramm, Tabletten	1	0	0	0	Stk.	peroral	Tag 52	<span>i</span> >
<input type="radio"/>	Diclofenac-ratiopharm® 75 mg SL Retardkapseln	Abgesetzt							<span>i</span>
<input checked="" type="radio"/>	OXYGESIC 20mg PB Pharma Ret.-Tbl.	1	0	1	0	Stk.	peroral	Tag 18	<span>i</span> >

D Codierung 6/17 👤 Labor Bef. 572 📄 Dokumente 115 📁 Pacs ☑ Auftr./OP 102 🔗 Medikation 45 🗣 Diktate 0 📅 Journal 137 📊 Pat.Werte 347 📅 Tagespla 0

# Medikationsanordnungen, -Absetzung



Station E Stationen

**Zimmer 2101**

- GefaessCH, Zi. 2101 / 2653
- Neurologie, Zi. 2101 / 2652
- GefaessCH, Zi. 2101 / 2654

**Zimmer 2102**

- MK, Zi. 2102 / 2657
- MK, Zi. 2102 / 2656
- MK, Zi. 2102 / 2655

**Zimmer 2103**

- GefaessCH, Zi. 2103 / 2660
- GefaessCH, Zi. 2103 / 2658
- GefaessCH, Zi. 2103 / 2659

**Zimmer 2104**

- GefaessCH, Zi. 2104 / 2663
- GefaessCH, Zi. 2104 / 2661

**Zimmer 2105**

Verordnung (1/1)

Fall 400513504 stationaer,Notfall

Aufnahme 25.04.13 (GefaessCH / StationL) Verlegung 29.04.13 (GefaessCH / StationE)

Zimmer 2101 Bett 2653

Applikation

Darreichung TAB

Verabreichungsform peroral

Einheit Stk.

Bedarfsmedikation

Hinweis zur Bedarfsmedikation  
zur Nacht 1 Tbl

Verordner kied

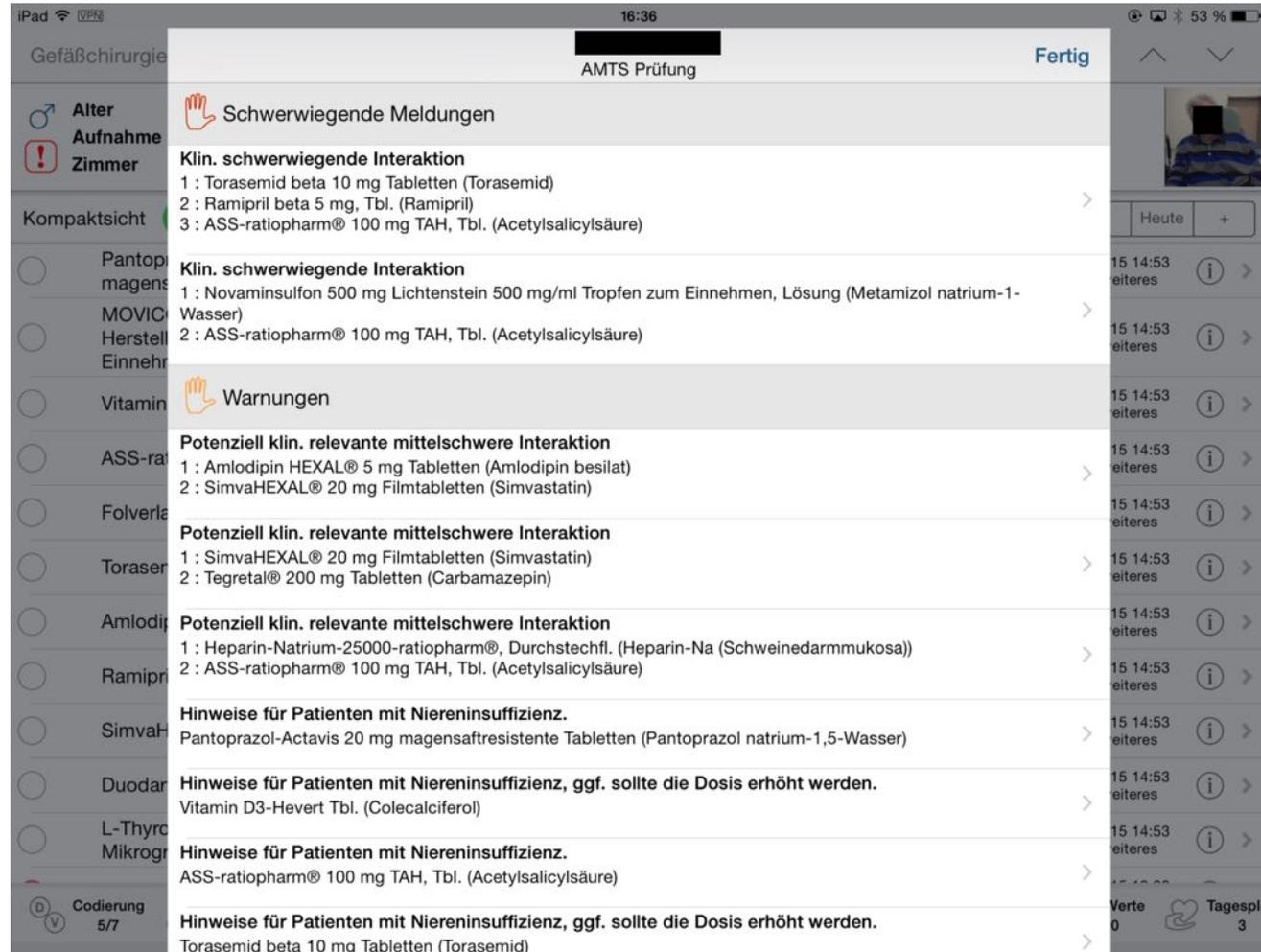
Bemerkung

**Absetzen**

Codierung 3/7 Labor Bef. 191 Dokumente 28 Auftr./OP 30 Medikation 1 Diktate 0

Belegung Patienten Suchen Aufgaben Login

# Interaktionsanzeige aus integriertem AMTS



iPad 16:36 53%  
 Gefäßchirurgie AMTS Prüfung Fertig

**Schwerwiegende Meldungen**  
**Klin. schwerwiegende Interaktion**  
 1 : Torasemid beta 10 mg Tabletten (Torasemid)  
 2 : Ramipril beta 5 mg, Tbl. (Ramipril)  
 3 : ASS-ratiopharm® 100 mg TAH, Tbl. (Acetylsalicylsäure)

**Klin. schwerwiegende Interaktion**  
 1 : Novaminsulfon 500 mg Lichtenstein 500 mg/ml Tropfen zum Einnehmen, Lösung (Metamizol natrium-1-Wasser)  
 2 : ASS-ratiopharm® 100 mg TAH, Tbl. (Acetylsalicylsäure)

**Warnungen**  
**Potenziell klin. relevante mittelschwere Interaktion**  
 1 : Amlodipin HEXAL® 5 mg Tabletten (Amlodipin besilat)  
 2 : SimvaHEXAL® 20 mg Filmtabletten (Simvastatin)

**Potenziell klin. relevante mittelschwere Interaktion**  
 1 : SimvaHEXAL® 20 mg Filmtabletten (Simvastatin)  
 2 : Tegretal® 200 mg Tabletten (Carbamazepin)

**Potenziell klin. relevante mittelschwere Interaktion**  
 1 : Heparin-Natrium-25000-ratiopharm®, Durchstechfl. (Heparin-Na (Schweinedarmmukosa))  
 2 : ASS-ratiopharm® 100 mg TAH, Tbl. (Acetylsalicylsäure)

**Hinweise für Patienten mit Niereninsuffizienz.**  
 Pantoprazol-Actavis 20 mg magensaftresistente Tabletten (Pantoprazol natrium-1,5-Wasser)

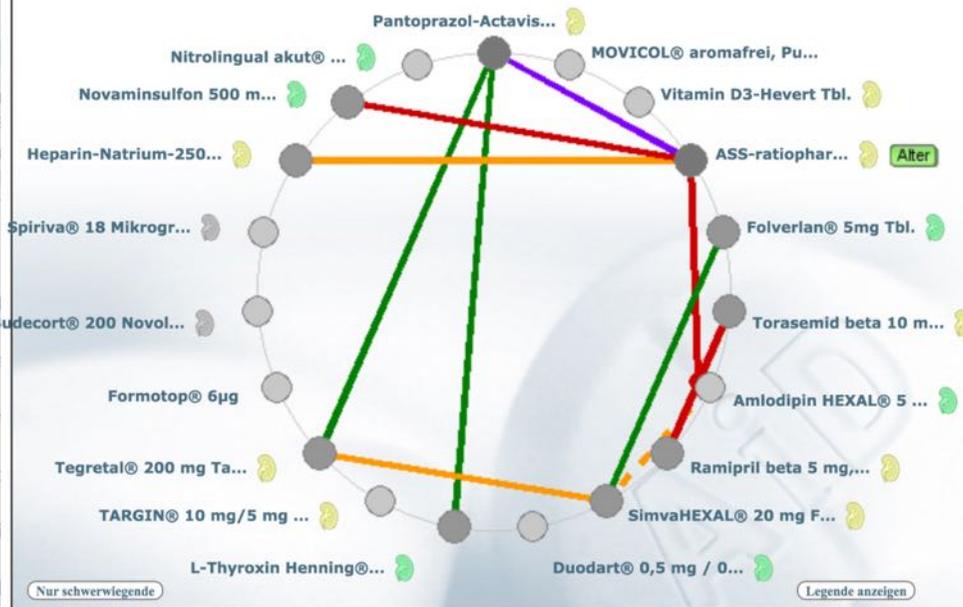
**Hinweise für Patienten mit Niereninsuffizienz, ggf. sollte die Dosis erhöht werden.**  
 Vitamin D3-Hevert Tbl. (Colecalciferol)

**Hinweise für Patienten mit Niereninsuffizienz.**  
 ASS-ratiopharm® 100 mg TAH, Tbl. (Acetylsalicylsäure)

**Hinweise für Patienten mit Niereninsuffizienz, ggf. sollte die Dosis erhöht werden.**  
 Torasemid beta 10 mg Tabletten (Torasemid)

# Interaktionsanzeige aus integriertem AMTS

iPad 16:36 53%  
 Gefäßchirurgie < AiDKlinik Information  
 Alter Aufnahme Zimmer  
 Kompaktsicht  
 Alter: 73 | Niere: CKDEPI 88 ml/min/1.73qm  
 Interaktionen (9) Doppelverordn. (1) Inkompatibilitäten (0) Allergie (0)



Nur schwerwiegende Legende anzeigen

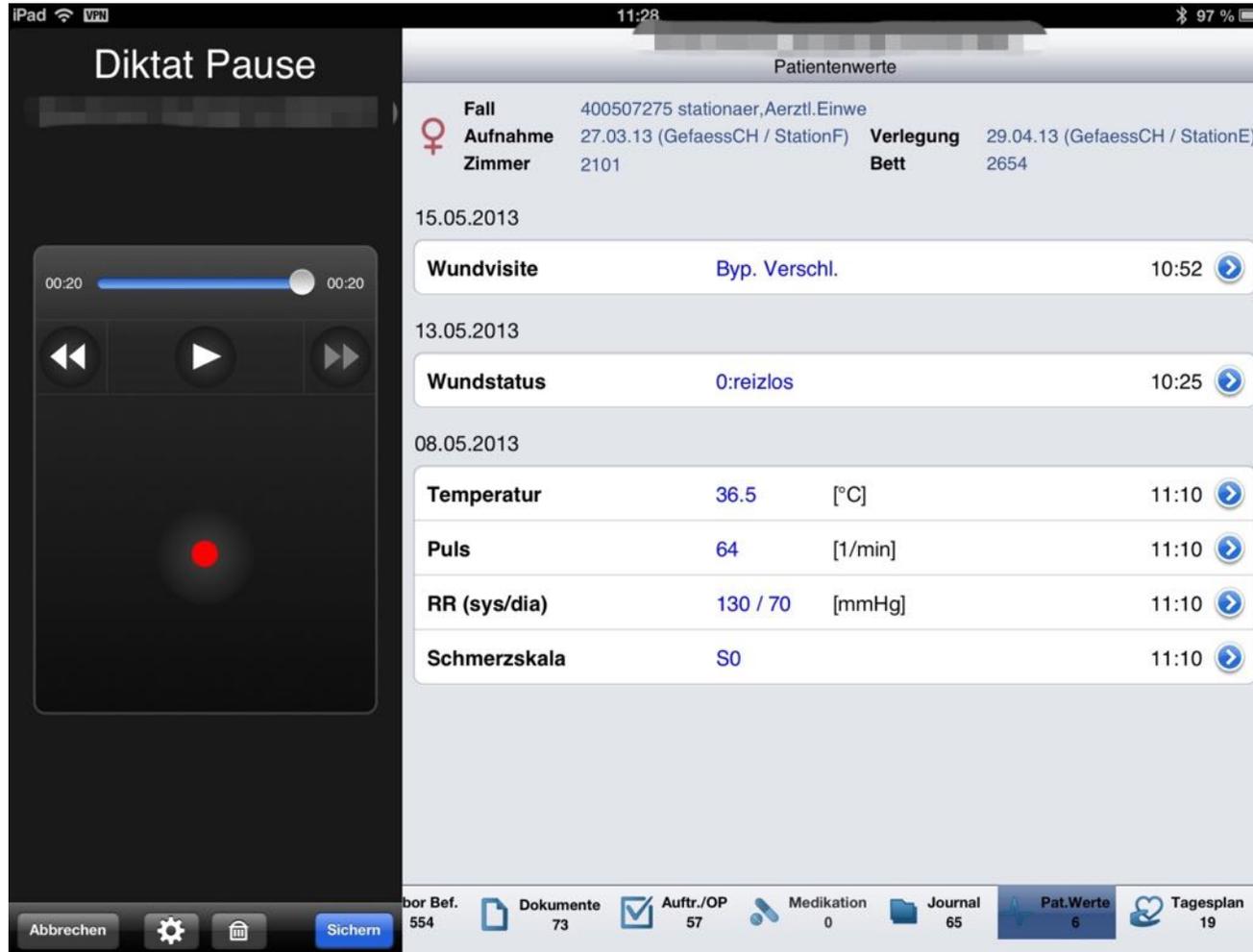
**Berücksichtigte klin. schwerwiegende Interaktion**

<b>Torasemid</b> Torasemid beta 10 mg Tabletten	<b>Ramipril</b> Ramipril beta 5 mg, Tbl.
--	---

Marktdatenrundlage: MMI Pharmindex und Identa - MMI GmbH Neu-Isenburg. © 2015 Dosina GmbH (Kontakt)

Codierung 5/7 Verte 0 Tagespla 3

# Diktate erfassen bei simultaner Akteneinsicht



The screenshot displays an iPad interface with two main panels. The left panel, titled "Diktat Pause", features a progress bar at 00:20, playback controls (back, play, forward), and a large red recording dot. The right panel, titled "Patientenwerte", shows patient data for a female patient (Fall 400507275) with admission on 27.03.13 and a fall on 29.04.13. It lists medical notes from May 2013, including wound visits and status updates, and vital signs such as temperature (36.5°C), pulse (64/min), blood pressure (130/70 mmHg), and pain scale (S0). A bottom dock contains icons for "Abbrechen", "Einstellungen", "Sichern", and a taskbar with counts for "Bef.", "Dokumente", "Auftr./OP", "Medikation", "Journal", "Pat.Werte", and "Tagesplan".

Patientenwerte			
Fall	400507275 stationaer, Aerztl. Einwe		
Aufnahme	27.03.13 (GefaessCH / StationF)	Verlegung	29.04.13 (GefaessCH / StationE)
Zimmer	2101	Bett	2654
15.05.2013			
Wundvisite	Byp. Verschl.		10:52
13.05.2013			
Wundstatus	0:reizlos		10:25
08.05.2013			
Temperatur	36.5	[°C]	11:10
Puls	64	[1/min]	11:10
RR (sys/dia)	130 / 70	[mmHg]	11:10
Schmerzskala	S0		11:10

# Patientenjournal (Verlaufsdokumentation) / Arzt- Pflege-Kommunikation

iPad 16:48 50%

offene Anord... Journal

	<b>Alter</b>	62 Jahre	<b>Fall</b>	stationaer, Aerztl.Einwe	 Tippen für Foto
	<b>Aufnahme</b>	05.03.15 (MK / StationA)			
	<b>Zimmer</b>	E110	<b>Bett</b>	2522	

---

06.03.2015 16:36 Arenz, Ch. (Arzt)

ArztJournal, InfoAnPflege

CT: Abdomen-> v.a. auf teilstenosierenden Tumor im Sigma  
Aktuell ist der Bauch weich und DG's sind vorhanden. Wenn die Schmerzen sich verstärken bitte Info an AVd und evtl Chirurgen hinzufügen >

Wenn abführmaßnahmen am Sonntag nicht erfolgreich am Montag vor Kolo 1x Klisma

[Nicht erledigt](#) [Erledigt](#)

---

06.03.2015 11:54 Arenz, Ch. (Arzt)

ArztJournal, InfoAnPflege >

Sopnntag nochmal mit Prepacol abführen

---

06.03.2015 11:48 Arenz, Ch. (Arzt)

ArztJournal, Notizen >

Mit Patient de Abführproblematik besprochen; zeigt sich Einverstanden

---

06.03.2015 08:07 Arenz, Ch. (Arzt)

ArztJournal, InfoAnPflege >

Kolo heute stornieren , über das wochenende flüssig lassen. montag kolo anmelden sonntag nochmal abführversuch starten

---

05.03.2015 19:51 Hooge, Jacqueline (PflegeDienst)

PflegJournal

Pat. soll morgen eine Colo erhalten. Alle Möglichkeiten der Vorbereitungen nicht möglich. Pat. kann Klean-Prep nicht trinken. Prepacol erhalten. Tabletteneinnahme nicht möglich. Pat. gibt sofort erbrechen Das legen einer Magensonde hat nicht funktioniert. >

---

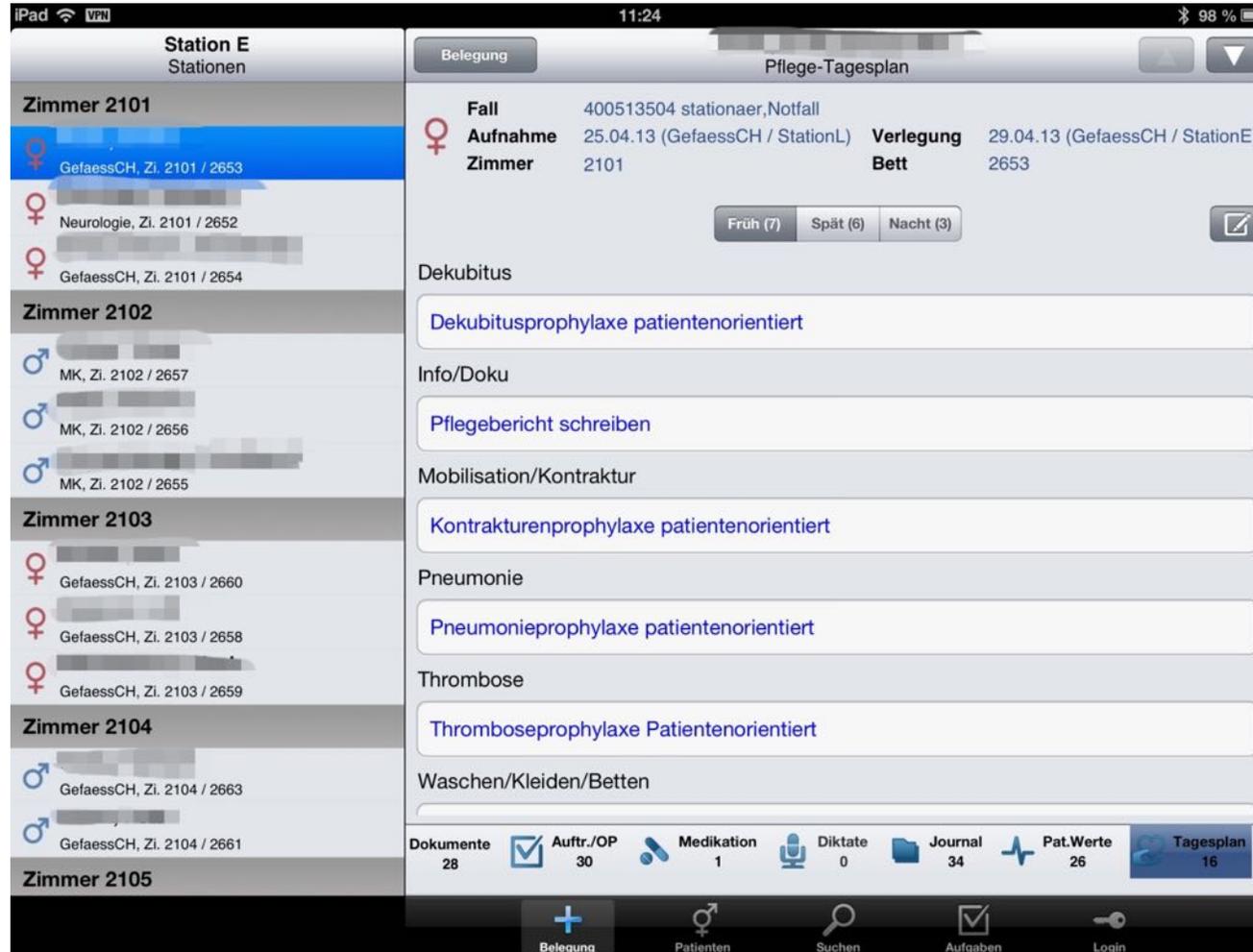
05.03.2015 16:25 Tanner, Anja (PflegeDienst)

**Codierung** 2/1 **Labor Bef.** 23 **Dokumente** 2 **Pacs** **Auftr./OP** 7 **Medikation** 0 **Diktate** 0 **Journal** 8 **Pat.Werte** 10 **Tagespla** 2

# Vitaldatenerfassung/-Anzeige



# Pflege-Dokumentation



**Station E Stationen**

**Zimmer 2101**

- GefaessCH, Zi. 2101 / 2653
- Neurologie, Zi. 2101 / 2652
- GefaessCH, Zi. 2101 / 2654

**Zimmer 2102**

- MK, Zi. 2102 / 2657
- MK, Zi. 2102 / 2656
- MK, Zi. 2102 / 2655

**Zimmer 2103**

- GefaessCH, Zi. 2103 / 2660
- GefaessCH, Zi. 2103 / 2658
- GefaessCH, Zi. 2103 / 2659

**Zimmer 2104**

- GefaessCH, Zi. 2104 / 2663
- GefaessCH, Zi. 2104 / 2661

**Zimmer 2105**

---

**Belegung** **Pflege-Tagesplan**

**Fall** 400513504 stationaer, Notfall

**Aufnahme** 25.04.13 (GefaessCH / StationL) **Verlegung** 29.04.13 (GefaessCH / StationE)

**Zimmer** 2101 **Bett** 2653

Früh (7) Spät (6) Nacht (3)

**Dekubitus**

Dekubitusprophylaxe patientenorientiert

**Info/Doku**

Pflegebericht schreiben

**Mobilisation/Kontraktur**

Kontrakturrenprophylaxe patientenorientiert

**Pneumonie**

Pneumonieprophylaxe patientenorientiert

**Thrombose**

Thromboseprophylaxe Patientenorientiert

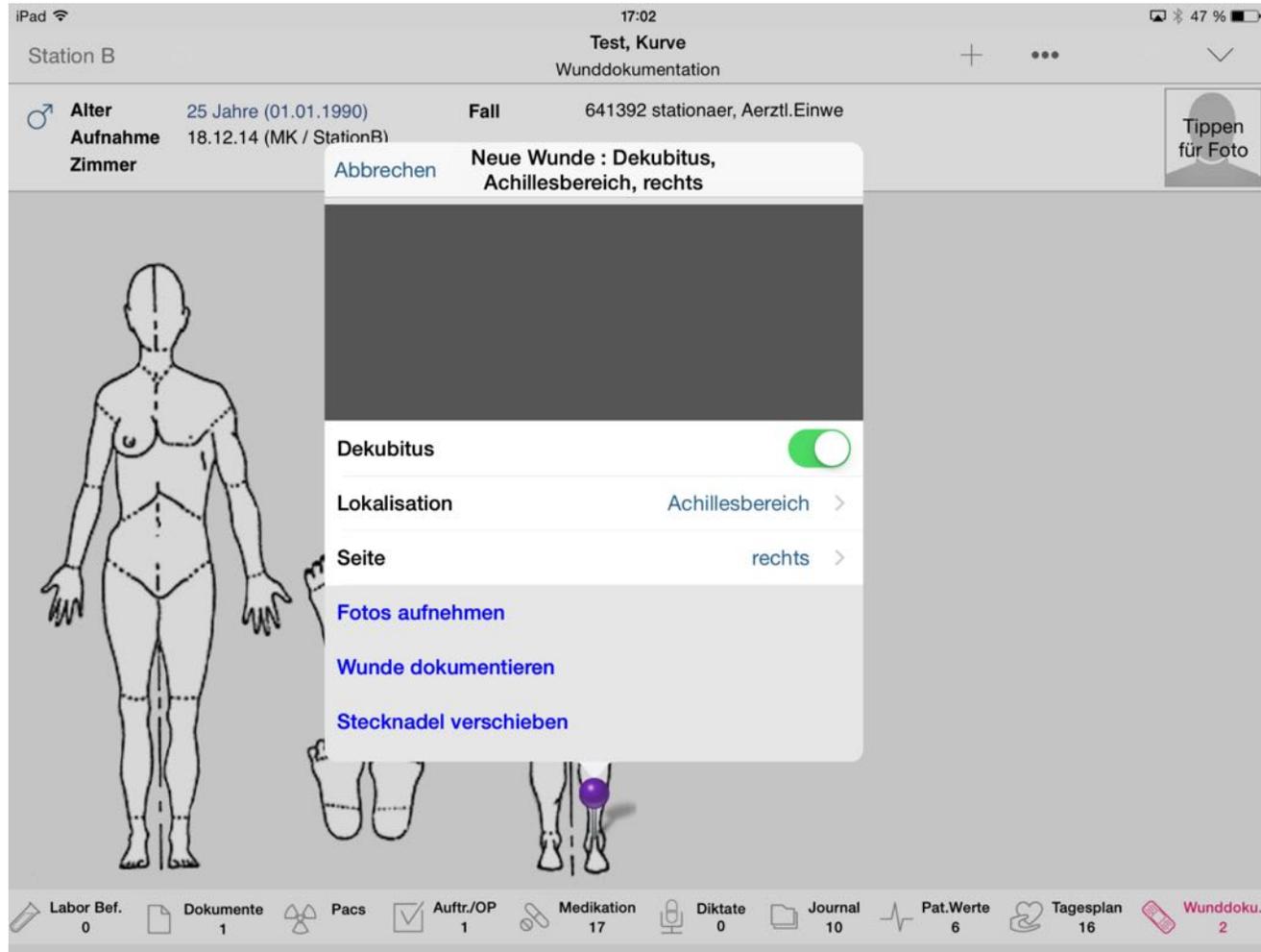
**Waschen/Kleiden/Betten**

---

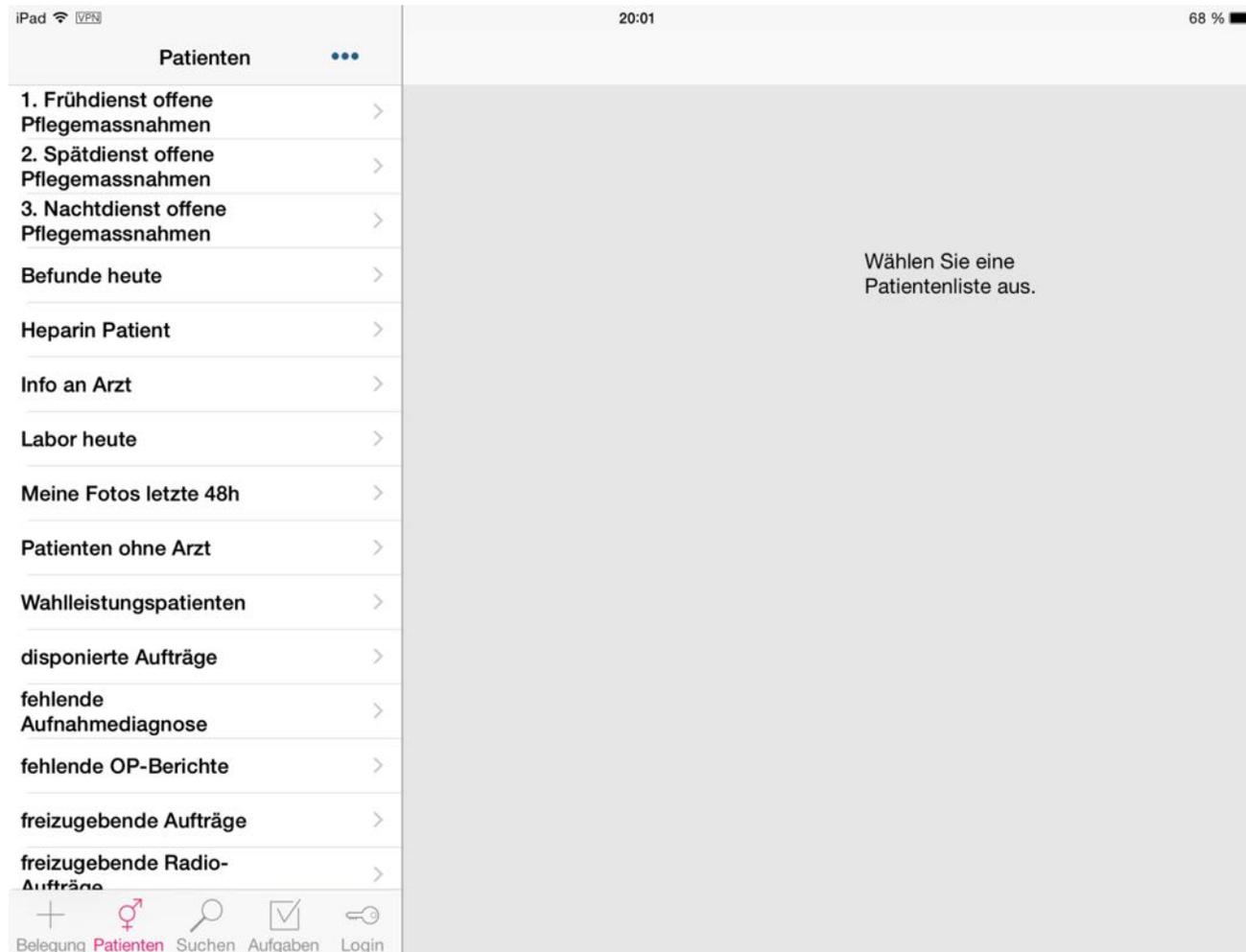
Dokumente 28  Auftr./OP 30  Medikation 1  Diktate 0  Journal 34  Pat.Werte 26  **Tagesplan 16**

Belegung Patienten Suchen Aufgaben Login

# Wunddokumentation

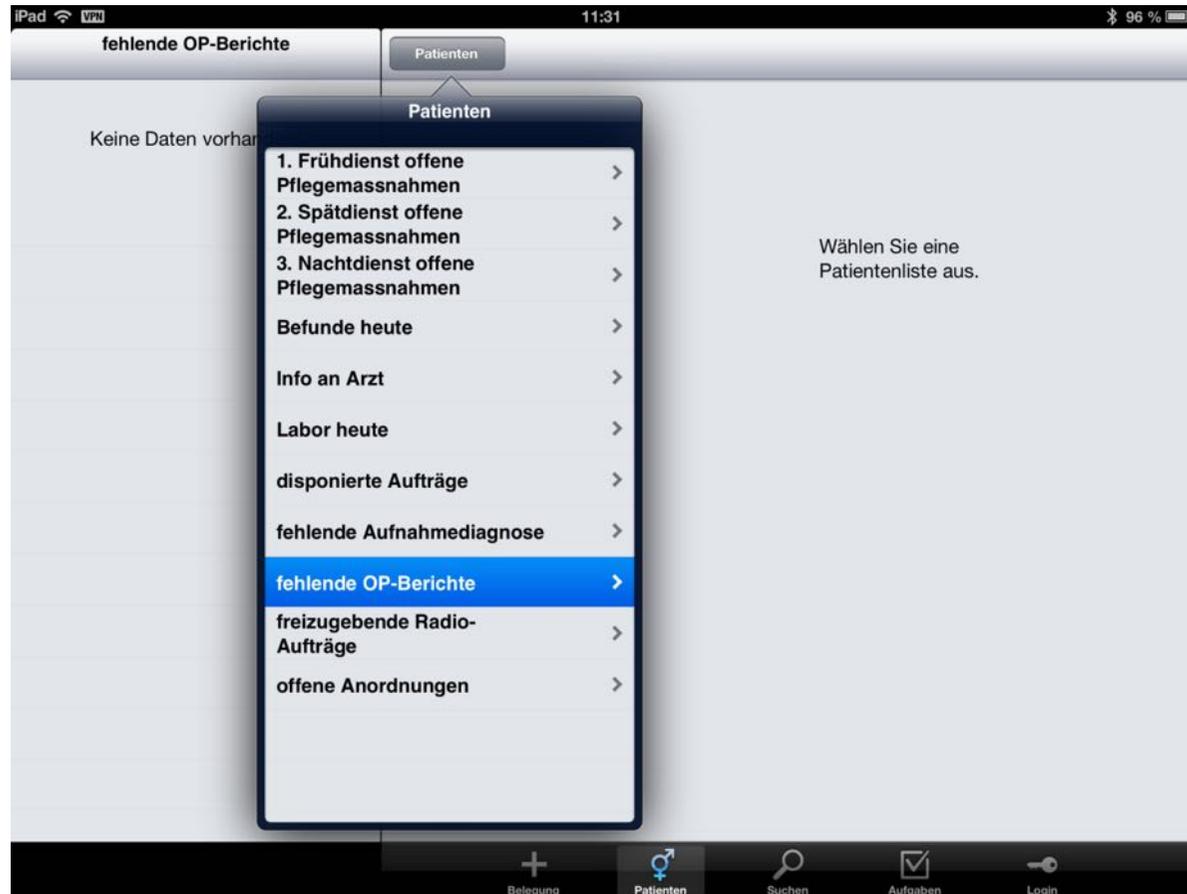


# Individuelle Arbeitslisten je Mitarbeiter = optimale Prozessunterstützung



...

- Fotos und Videos
- Personalisierte Filter
- Ausfallsystem
- ...



# Neben „iMedOne Mobile“ genutzte Funktionen auf mobilen Endgeräten

- Patienten-Transportdienst (Eigenentwicklung)
- Speisenerfassung (Orgacard)
- Arzneimitteltherapiesicherheit (AID)
- Internetrecherche
- Mailkommunikation
- ...

# Voraussetzungen und Herausforderungen

- **Überzeugungsarbeit:**  
Im privaten Bereich muss alles mobil und "touchi" und "App" sein. Um tradierte Prozesse zu verändern, muss vermittelt werden, dass der Gesamtprozess im Vordergrund steht und nicht mehr nur der eigene Bereich
- **Umfang der Aufgabe:**  
Es müssen alle Prozesse „mobilisiert“ werden, inkl. eigener Formulare (KIS-Anforderung).  
Die neue digitale, interprofessionelle Kommunikation erfordert neue Absprachen und Standards für die gesamte Belegschaft.  
Sonst schafft man auf Dauer unüberwindbare Medienbrüche

# Voraussetzungen und Herausforderungen

- Vollständigkeit der Patientenakte:  
Es muss einfach möglich sein alle strukturierten und unstrukturierten Daten und Dokumente auszudrucken / für den MDK aufzubereiten/etc.
- App folgt Prozess:  
Mobile, digitale Prozesse müssen der Arbeitsweise im realen Leben flexibel folgen, d. h. im jeweiligen Kontext passend funktionieren.  
D. h. keine Kopie der PC-Oberflächen, sondern vollständige Neuentwicklung
- Neue Optionen erfordern Klarheit und Entscheidungen:  
So erfordert z. B. der Einsatz von flächendeckendem AMTS die Klärung von Verantwortlichkeiten und rechtlichen Fragestellungen / Abzeichnen der Dokumentensichtung

# Voraussetzungen und Herausforderungen

- "Digitalisierungsgrad" der Mitarbeiter:  
Die digitalen Skills der Mitarbeiter haben plötzlich Einfluss auf die med. Dokumentation und Kommunikation. "Un-Digitale" Mitarbeiter werden von vielen Prozessen abgekoppelt
  
- Finanzielle und technische Ressourcen:
  - Flächendeckendes WLAN
  - Softwarekosten für die App
  - Neue Endgeräte-Klasse, Mobile Device Management (MDM) zur Geräteverwaltung für hunderte Endgeräte (man spart nicht einen PC ein!)
  - Ladetechnologie im Schichtbetrieb
  - Ausfallkonzepte
  - Datenschutz und Datensicherheit

## Ergebnisse der mobilen IT: Wertbeitrag

- Dramatisch steigende Dokumentationsqualität bei konsequenter Umsetzung. Das hat Auswirkungen bis hin zur Erlössicherung
- Der räumlich und zeitlich flexible Zugriff auf App-Funktionen, wie AMTS, schafft die Voraussetzung, dass solche Assistenzsysteme intensiv genutzt werden
- Zugriff auf Informationen und entsprechende Reaktionen sind jederzeit und überall möglich: Wegfall zahlreicher Rückfragen, Prozessbeschleunigung durch sofortige Reaktion auf neue Ereignisse

## Ergebnisse der mobilen IT: Wertbeitrag

- Hervorragende Möglichkeiten zur Patientenaufklärung am Bett und damit deutlich höhere Patientenzufriedenheit. Förderung der Wahrnehmung des innovativen Krankenhauses
- Wahrnehmung des (zukünftigen) Arbeitgebers als modern und Investitionsfreudig

## Ausblick

- Weitere Integration von Dritt-Apps und Webseiten
- Ablösung aller Papierformulare durch den mobilen iMedOne-Layouter
- Mobile Spracherkennung über unseren Partner MediaInterface in allen mobilen Erfassungsformularen (Siri ist bekanntermaßen aus Datenschutzgründen nicht möglich)

Christian Bauer  
KIT Services GmbH  
In der Schornau 23-25, 44892 Bochum  
Tel.: 0234/299-2990  
Mail: christian.bauer@kit-services.de

**VIELEN DANK FÜR IHRE  
AUFMERKSAMKEIT**