

Schnittstellenproblematik Anästhesie



Bildquelle: Canva

Ausgangslage

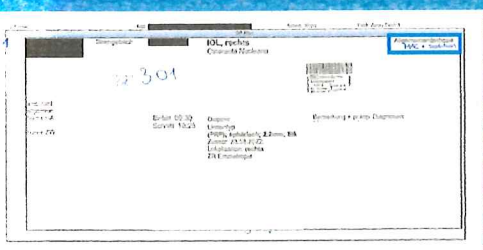
- Patienten wünschen selbst Narkose aufgrund von Angst
- Arzt ordnet Narkose an aufgrund anatomischer Gegebenheiten
- Grunddiagnosen ausschlaggebend für Narkose
- Compliance des Patienten



Bildquelle: Canva

Folgen

- am OP Tag unklar ob Vollnarkose oder Sedation
- Verunsicherung des Personals
- Unruhe im OP
- keine pünktliche Schnittzeit
- Verunsicherung Patienten
- fehlende Materialien
- Patientensicherheit gefährdet



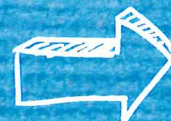
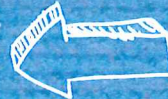
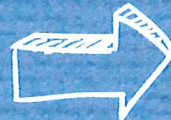
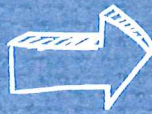
Bildquelle: Nexus 7 OP-Plan-RTT

Fazit

- Individualität der einzelnen Personen mit eigenen Zielen beinhalten Kommunikationsschwerpunkte
- Kommunikation und Teamarbeit im OP sind von immenser Bedeutung für die Patientensicherheit sowie Wirtschaftlichkeit



Bildquelle: Canva



Hintergrund

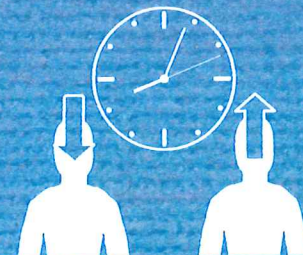
- 4 operative Standorte
- Anästhesieteam bestehend aus 5 Anästhesisten (alle Teilzeit)
- 3 OP Tage-kein konstantes Team



Bildquelle: Canva

Problemstellung

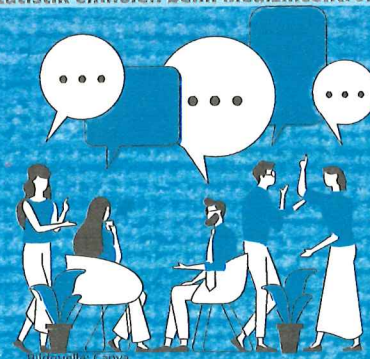
- Anästhesie gibt Patienten für Sedation frei aber nicht Narkose
- Dokumentation Anästhesie und Chirurgen laufen in 2 verschiedenen Systemen



Bildquelle: Canva

Methodik

- Diskussion im Plenum bestehend aus
 - Chirurg
 - Vertretung Anästhesie
 - OP Leitung
 - Leitung Ambulatorium
 - Leitung OP Koordination
 - Praxismanagerin
- Statistik einholen beim Medizincontrolling



Bildquelle: Canva

Schlussfolgerung

- Übernahme der Schnittstellenkommunikation durch Leitung Ambulatorium
- morgendliches Teammeeting inkl. Chirurg
- langfristig: gemeinsames Informationserfassungssystem