

Psychiatrische Klinik Lüneburg dokumentiert mit AVEDIS von DATAGROUP

Das vom Gesetzgeber angekündigte neue Entgeltsystem für Psychiatrische Fachkrankenhäuser und der erwartete höhere Dokumentationsaufwand im therapeutischen Bereich waren die entscheidenden Gründe für die Einführung des Informationssystems AVEDIS in der Psychiatrischen Klinik Lüneburg.

Vor Projektbeginn wurde auf den Stationen die Krankengeschichte der Patienten in Akten mit zehnteiligem Register geführt. Zwischen der Verwaltung und den Stationen wurden die Daten über den Postweg ausgetauscht.

Heute erfolgt der Informationsaustausch mit der Verwaltung elektronisch und die gesamte Krankengeschichte jedes Patienten wird mit AVEDIS dokumentiert.

“Unser Ziel war es den Dokumentationsaufwand, der durch das neue Entgeltsystem entsteht, so gering wie möglich zu halten. Mit diesem System ist uns eine sehr gute Lösung gelungen“, resümiert Guido Hartmann, der Projektleiter der Klinik.

600 Mitarbeiter der Psychiatrischen Klinik arbeiten mit AVEDIS.

Die Psychiatrische Klinik Lüneburg:

Die Psychiatrische Klinik Lüneburg ist ein Fachkrankenhaus für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik.

Mit 450 Betten deckt es die psychiatrische Versorgung der Bürger der Landkreise Lüneburg und Harburg ab.

Neben dem Fachbereich für allgemeine Psychiatrie gibt es je einen Fachbereich für Kinder- und Jugendpsychiatrie und für Forensische Psychiatrie und Psychotherapie.

Die Klinik betreibt drei Institutsambulanzen an verschiedenen Standorten zur ambulanten Versorgung der Patienten.

Projektleiter und Ansprechpartner:
Guido Hartmann
Guido.Hartmann@pk.lueneburg.de



Meilensteine des Projektes:

Juni 2009

- Patientenführung u. Abrechnung
- Übernahme der Patientendaten

Oktober 2009:

Auf allen Stationen

- Aufnahme, Verlegung, Entlassung
- Diagnosecodierung und psych. BADO

Januar 2010

- Institutsambulanzen
- Arztbriefschreibung

Mai 2010

- Anbindung Labor
- Anbindung EEG / EKG

Juni 2010

- Parallelbetrieb der Krankengeschichte auf zwei Stationen

November 2010

- Vollständige elektronische Dokumentation der Krankengeschichte

Das Gesamtsystem AVEDIS

AVEDIS beinhaltet neben Modulen für den medizinisch-pflegerischen Bereich auch die Patientenführung und Abrechnung, ebenso wie die betriebswirtschaftlichen Verfahren Finanzbuchhaltung, Materialwirtschaft und Kostenrechnung. Die Besonderheiten des Fachbereiches Psychiatrie sind in AVEDIS vollständig integriert.

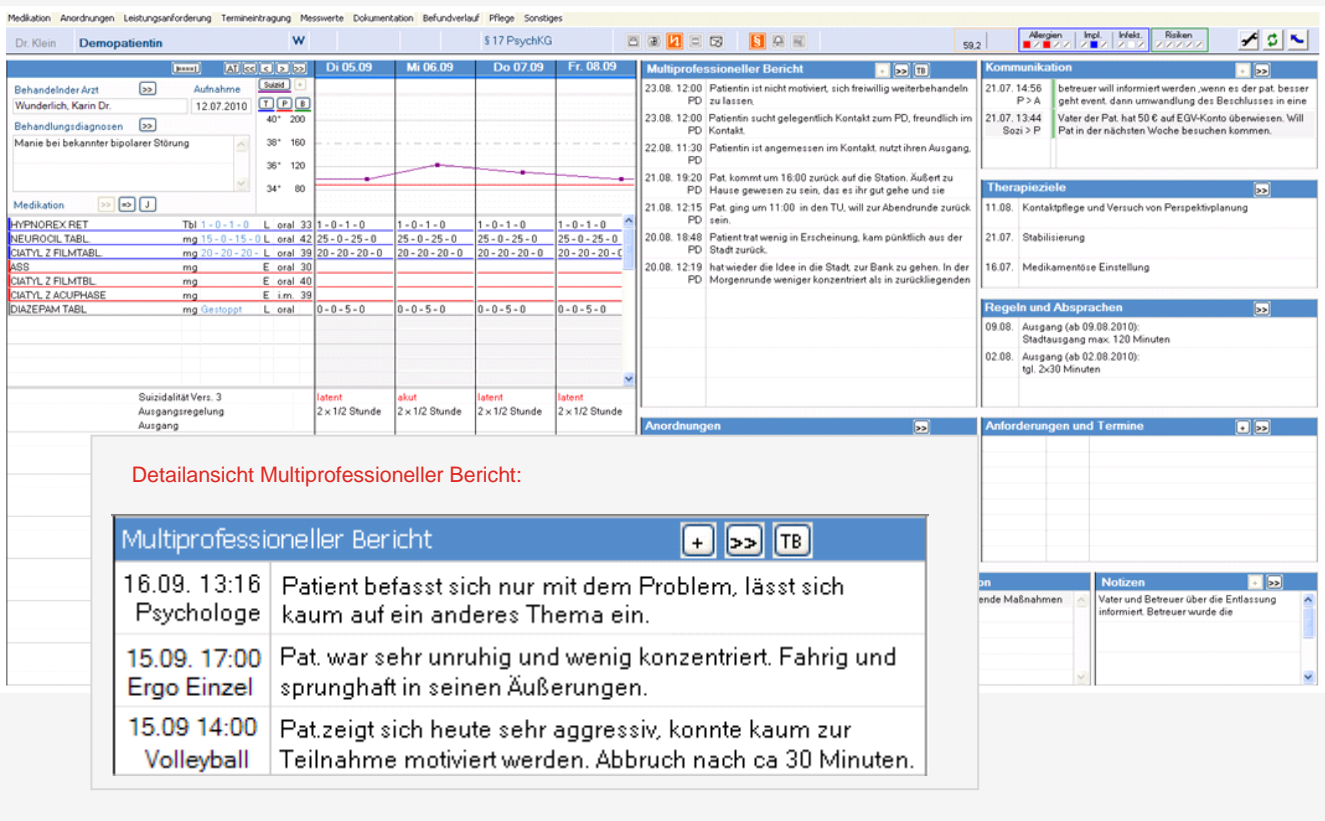
Automatische OPS-Code Ermittlung

Mit der elektronischen Krankengeschichte von AVEDIS wird die Behandlung des Patienten vollständig im System dokumentiert. Alle im multiprofessionellen Team tätigen Mitarbeiter erfassen – unabhängig von OPS-Codes - die Leistungen, die sie am Patienten erbringen. Die Ermittlung der OPS-Codes wird vom Programm automatisch durchgeführt.

Das Kurvenblatt auf einen Blick:

- Multiprofessioneller Bericht
- Therapieplanung
- Automatische OPS-Code Ermittlung
- Freiheitsentziehende Maßnahmen
- Intensivüberwachung
- Graphische Suizidskala
- Rechtsgrundlagen
- Medikation
- Anordnungen
- Befunde
- Termine des Patienten

Psychiatrisches Kurvenblatt



Medikation

Medikation	Dosis	Di. 05.09	Mi 06.09	Do 07.09	Fr. 08.09
HYPNOREX RET	Tbl 1-0-1-0 L oral 33	1-0-1-0	1-0-1-0	1-0-1-0	1-0-1-0
NEUROCIL TABL	mg 15-0-15-0 L oral 42	25-0-25-0	25-0-25-0	25-0-25-0	25-0-25-0
CIATYL Z FILMTABL	mg 20-20-20-0 L oral 39	20-20-20-0	20-20-20-0	20-20-20-0	20-20-20-0
ASS	mg E oral 30				
CIATYL Z FILMTABL	mg E oral 40				
CIATYL Z ACUPHASE	mg E im 39				
DIAZEPAM TABL	mg Gestoppt L oral	0-0-5-0	0-0-5-0	0-0-5-0	0-0-5-0

Multiprofessioneller Bericht

- 23.08. 12:00 Patientin ist nicht motiviert, sich freiwillig weiterbehandeln zu lassen.
- 23.08. 12:00 Patientin sucht gelegentlich Kontakt zum PD, freundlich im Kontakt.
- 22.08. 11:30 Patientin ist angemessen im Kontakt, nutzt ihren Ausgang.
- 21.08. 19:20 Pat. kommt um 18:00 zurück auf die Station. Äußert zu Hause gewesen zu sein, das es ihr gut gehe und sie
- 21.08. 12:15 Pat. ging um 11:00 in den TU, will zur Abendrunde zurück sein.
- 20.08. 18:48 Patient trat wenig in Erscheinung, kam pünktlich aus der Stadt zurück.
- 20.08. 12:19 hat wieder die Idee in die Stadt, zur Bank zu gehen. In der Morgenrunde weniger konzentriert als in zurückliegenden

Detailansicht Multiprofessioneller Bericht:

Zeitpunkt	Thema	Befund
16.09. 13:16	Psychologe	Patient befasst sich nur mit dem Problem, lässt sich kaum auf ein anderes Thema ein.
15.09. 17:00	Ergo Einzel	Pat. war sehr unruhig und wenig konzentriert. Fahrig und sprunghaft in seinen Äußerungen.
15.09. 14:00	Volleyball	Pat. zeigt sich heute sehr aggressiv, konnte kaum zur Teilnahme motiviert werden. Abbruch nach ca 30 Minuten.