Österreichische Gesundheitskasse

IAP – Integrierte Aufnahmeplanung

IAP- ein Teil des POK (Prozess Orientiertes Krankenhaus)

Mag.DDR. Alexej Pokorny, LL.M.

21.05.2025

Systemisierte Betten
320

Chirurgische Betten 110

ca. 18560 Operationen

Zeitlicher Ablauf 2016 - 2023

- 2016: Entschluss durch die WGKK-Leitung „POK“ nach dem Regensburger Vorbild einzuführen
- 2017 – 2018: PLA, indirekte Kommunikation – „Viel Lärm um Nichts“
- 1. Prozessablauf:
  - Patient → Fachambulanz → OPP/ZBM → OPF → Anä. ↷ SHA/OP
- ZBM ersatzlos gestrichen, Anästhesie vor OPF
- 2. Prozessablauf:
  - Patient → Fachambulanz → Anä. → OPP → OPF ↷ SHA/OP
- 3./4. Prozessablauf:
  - Anä. und OPF tauschen

IAP: Wer? Warum?

- Teilnehmende Fächer
  - von Beginn an die ZOP-Fächer: HNO, Gyn., Uro., Chir.
  - im 2. Schritt wird die OT ebenfalls in die IAP integriert

- Primäres Ziel der IAP
  - Reduktion der Arbeitsbelastung auf den Stationen am Morgen
  - Immer weniger Turnusärztinnen und Turnusärzte verfügbar
  - Hoher Bettendruck durch Aufnahme/Entlassung
  - Unvollständige Kurven, fehlende Anamnesen vermeiden
  - Erhöhung der PatientInnensicherheit

Führungsstruktur

Ärztliche Leitung:
OA Mag. DDr. Alexej Pokorny, LL.M.

Leitung Pflege:
Annette Kaftan, MSc

Leitung Verwaltung:
Silvia Hawkins

Interdisziplinäres Team

- Fachabteilungen: Gynäkologie, HNO, Chirurgie, Urologie Orthopädie und Traumatologie
- Anästhesie
- OP - Management
- Pflege
- Verwaltung
- Pharmazeuten (präoperativer Pharmacheck)
- Psychiater/Innen (postoperatives Delirmanagement)
- DiätologInnen (perioperatives Ernährungsmanagement)
- ...more to come

Bereiche der IAP

OP – Planung (OPP)

- Administration der PatientInnen Daten
- Terminkoordination präoperativ
- Koordination der Blutkonserven Bereitstellung
- Einberufen der PatientInnen

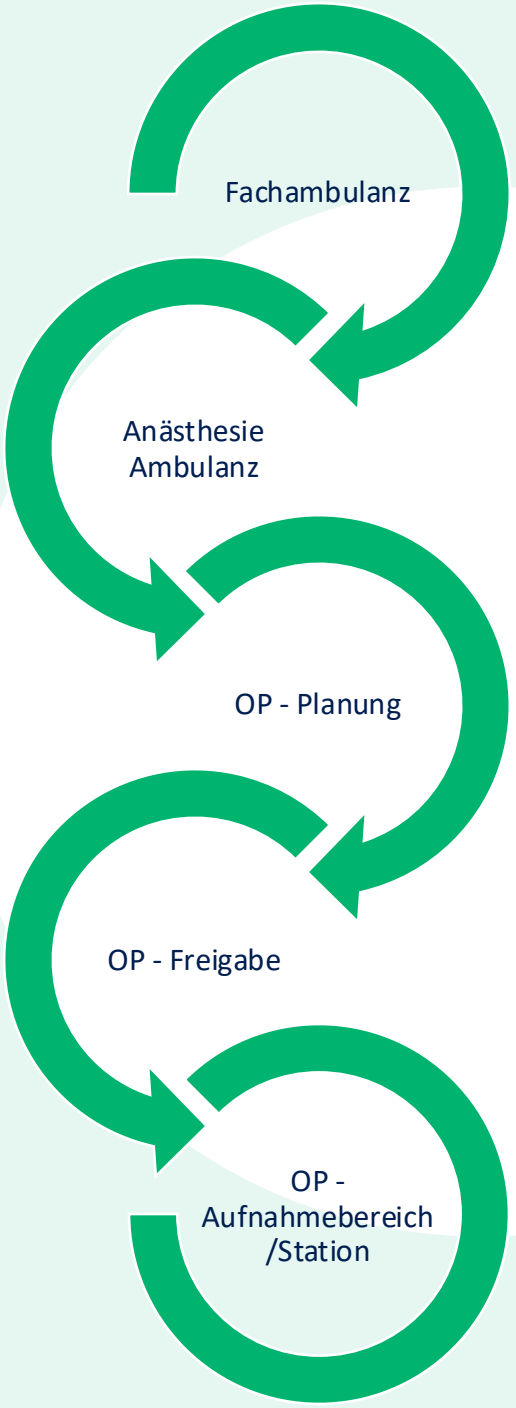
OP – Freigabe (OPF)

- Erheben der ärztlichen und pflegerischen Anamnese
- Vorbereitung der Krankengeschichte (Einwilligung, Fieberkurve...)
- Freigabestatus prüfen/setzen
- Periopertive Anordnungen
- Pharmazeutischer Check

OP- Aufnahmebereich (OPA)

- OP Tauglichkeit prüfen
- Präoperative Kontrolle Untersuchungen durchführen
- Perioperative Versorgung der PatientInnen
- Koordination der Aufnahmen
- OP - Verschiebungen managen
- Bettenmanagement
- Enge Zusammenarbeit mit den OP Leitstellen und dem Aufwachraum

Der aktuelle Prozess im Überblick



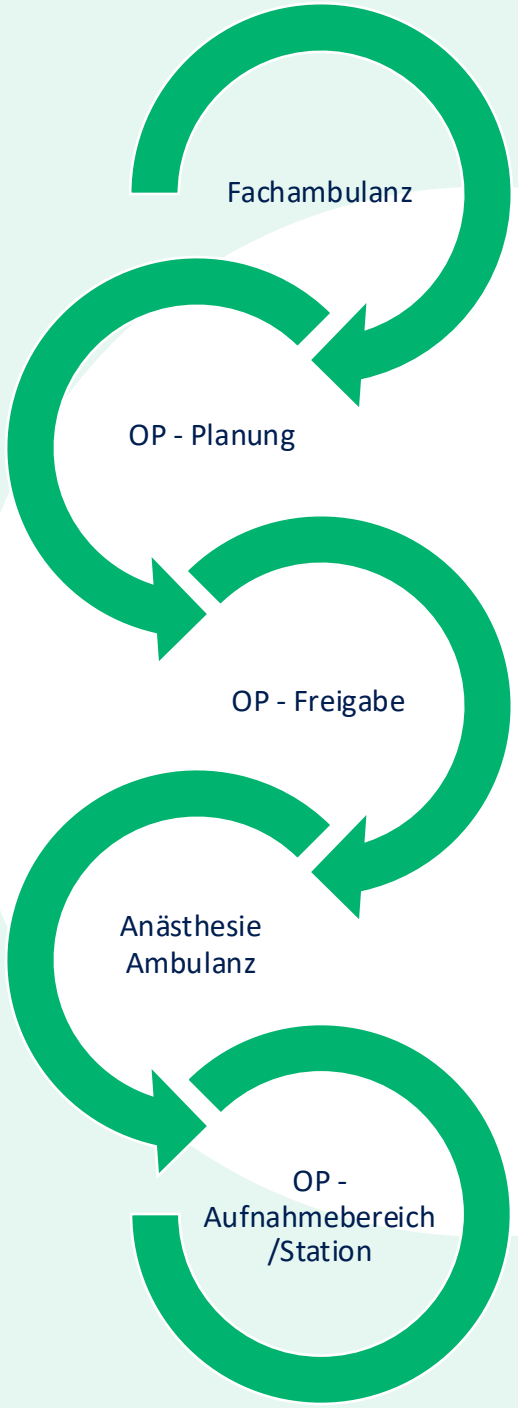
- Stellt die OP – Indikation
- Aufklärung/Einwilligung
- OP – Anmeldung – OP Termin
- Terminvergabe Anästhesie

- Aufklärung/Einwilligung
- Präoperative Untersuchungen anordnen
- Freigabe Status setzten
- Befunde überprüfen

- Administration der PatientInnen Daten
- Terminkoordination prä operativ
- Koordination der Blutkonserven Bereitstellung

- Erheben der ärztlichen und pflegerischen Anamnese
- Vorbereitung der Krankengeschichte
- Freigabestatus prüfen/setzen
- …

- OP Tauglichkeit prüfen
- Prä operative Untersuchungen durchführen bzw. koordinieren
- Perioperative Versorgung der PatientInnen
- Koordination der Aufnahmen
- …



- Stellt die OP – Indikation
- Aufklärung/Einwilligung
- OP – Anmeldung – OP Termin
- Terminvergabe Anästhesie

- Administration der PatientInnen Daten
- Terminkoordination präoperativ
- Koordination präoperativer Untersuchungen nach SOP

- Erheben der ärztlichen und pflegerischen Anamnese
- Vorbereitung der Krankengeschichte
- Freigabestatus prüfen/setzen
- Blutkonserven Bereitstellung

- Aufklärung/Einwilligung
- Befunde überprüfen
- Etwaige weitere Untersuchung veranlassen
- Freigabe Status setzten

- OP Tauglichkeit prüfen
- Perioperative Versorgung der PatientInnen
- Koordination der Aufnahmen
- Verabreichung der Prä med.
- (Entlassung der TKL Patienten

Das IAP- Handbuch

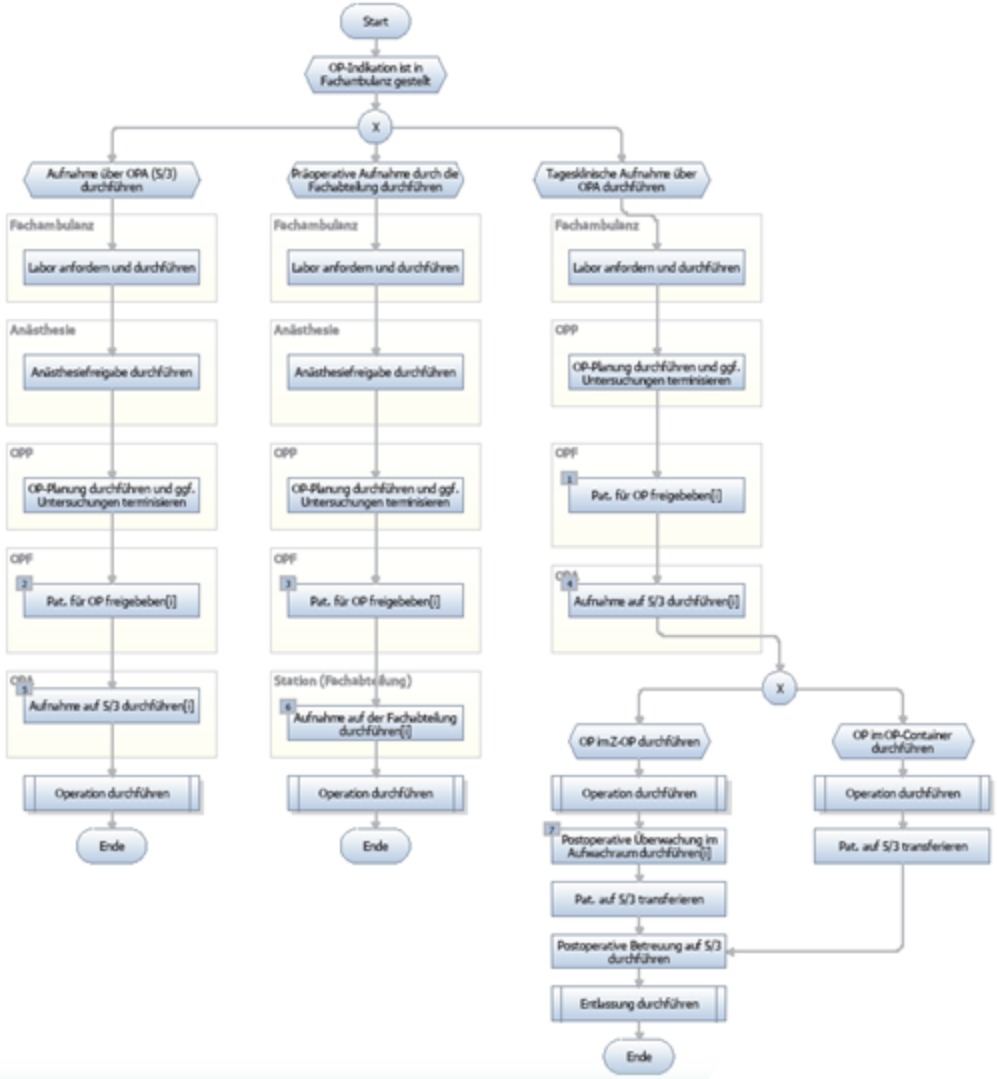
- Regelt die genauen Abläufe
- Ist VERBINDLICH einzuhalten
- Adaptierungen waren notwendig
- Trotzdem ist Kommunikation wichtig! ➡ OPP
- Direkter Einfluss – OP Statut

- IAP kann nur funktionieren, wenn alle Parteien die Spielregeln einhalten!

Zahlen

- IAP betreut fünf Fachabteilungen
- OP – Freigabe mit zwei Arztstrassen
- 17 systematisierte Betten im OP Aufnahmebereich
- Insgesamt werden sieben OP Säle bespielt

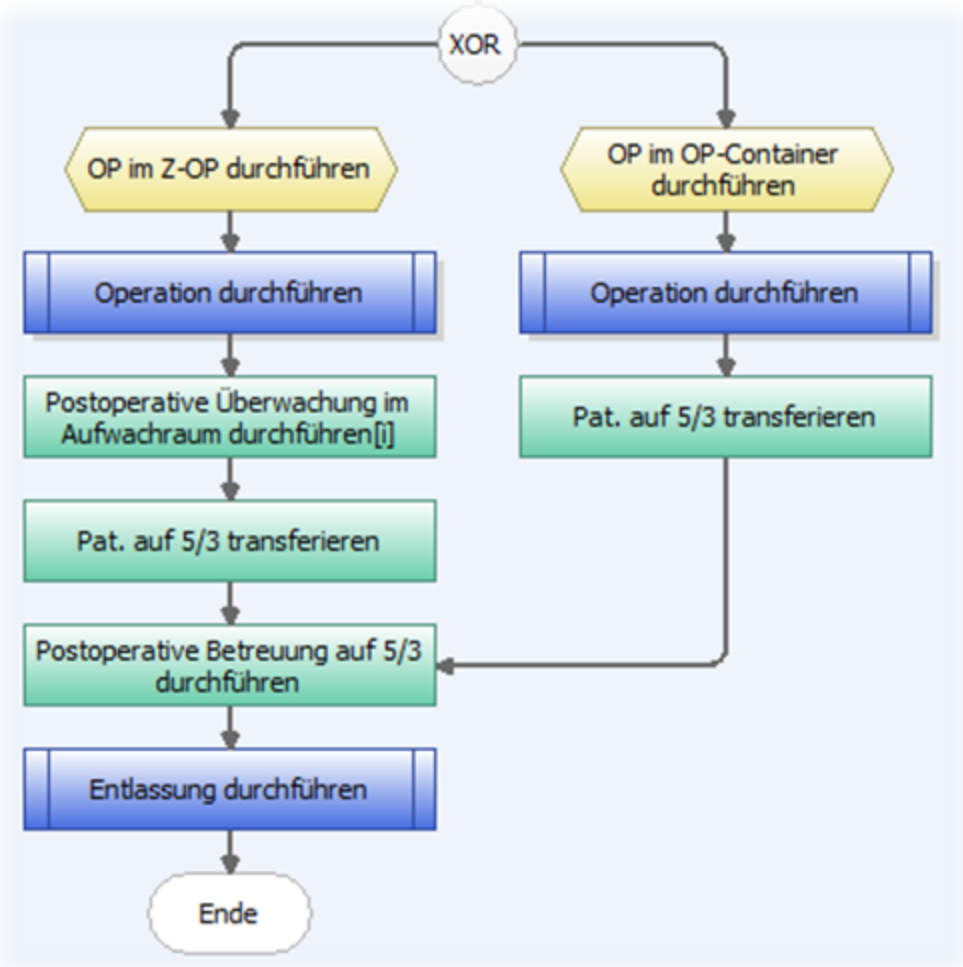
Aufnahmeplanung


Start
OP-Indikation ist in Fachambulanz gestellt
X
Aufnahme über OPA (S/3) durchführen
Präoperative Aufnahme durch die Fachabteilung durchführen
Tagesklinische Aufnahme über OPA durchführen
Fachambulanz
Labor anfordern und durchführen
Anästhesie
Anästhesiefreigabe durchführen
OPP
OP-Planung durchführen und ggf. Untersuchungen terminisieren
OPF
Pat. für OP freigebeben[i]
OPA
Aufnahme auf S/3 durchführen[i]
Station (Fachabteilung)
Aufnahme auf der Fachabteilung durchführen[i]
Operation durchführen
Ende
OP im Z-OP durchführen
OP im OP-Container durchführen
Postoperative Überwachung im Aufwachraum durchführen[i]
Pat. auf S/3 transferieren
Postoperative Betreuung auf S/3 durchführen
Entlassung durchführen

Tagesklinische OPs:

- 5 je Vormittag und Nachmittag:
  - **1 / HNO**
  - **2 / GYN**
  - **1 / URO**
  - **1 / CHIR**

- Bedarf deutlich höher (GYN)
- „Tauschgeschäfte möglich“
- Entlassung als Bedingung!
- Entlassung über OPA



OP Freigabe Arzt / Pflege

27.05.2025

Zahlen

OP – Freigabe:

- Verwaltung, Pflege, allg. MedizinerInnen
- Durchschnittlich 23 Ambulanzbesuche pro/d 2023
- Erhöhung auf über 30 Terminslots 2024
- 2023 konnten rund 5500 PatientInnen durch den Prozess erfolgreich geschleust werden

Aufnahmestation

Aufnahmestation mit Blick zum zentral OP

Prämedikationsstrecke

Patientenzimmer

OP - Aufnahmebereich

- Pflege
- 17 systematisierte Betten
- Max. 10 TKL – Betten pro/d möglich
- Rund 8500 PatientInnen wurden 2024 über den OP – Aufnahmebereich aufgenommen

Patienten Kleidungsbox

Aufnahmestation

Was wir erreicht haben

- Weitgehende Prozesstreue
- OP Plan- Treue
- Kaum Wartezeiten in der OP Holding Area
- Optimierung PatientInnensicherheit
- Zusammenarbeit mit vielen Schnittstellen
- Und vieles mehr....

Lessons to learn

- Kommunikation als Schlüssel
- Schnittstellen anleiten
- Prozesstreue verlangen und bieten
- Regelmäßiges reevaluieren der Prozesse
- Prozessadaptierungen bei neuen Herausforderungen

TOTALUNTERNEHMER:

VAMED PORR

PLANVERFASSER:

MJM ARCHITEKTEN MAURER & PARTNER HUP ARCHITEKTEN ZT GMBH

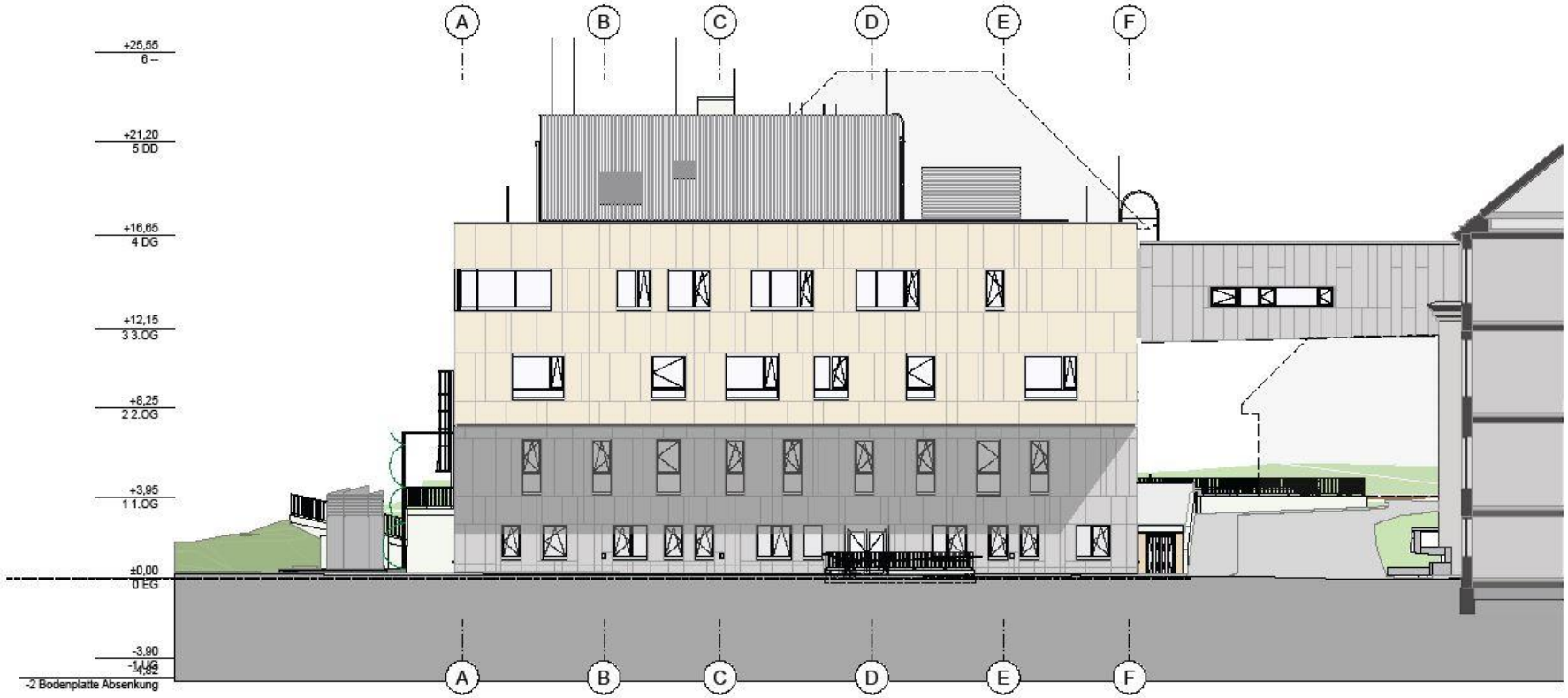
ABBRUCH UND NEUBAU PAVILLON 6

HANUSCH KRANKENHAUS - PAVILLON 6
HEINRICH-COLLIN-STRASSE 30, 1140 WIEN
KATASTRALGEMEINDE: 01202 BREITENSEE, EZ 385, GST. 411/8
BAURECHTSNEHMER: 01202 BREITENSEE, EZ 1298

Plangröße:	Maßstab:
DIN A3	
Gezeichnet:	Erstellungsdatum:
RM	13.01.2025

Planinhalt:

Rendering Südansicht



TOTALUNTERNEHMER:

VAMED PORR

PLANVERFASSER:

MJM ARCHITEKTEN MAURER & PARTNER HUP ARCHITEKTEN ZT GMBH

ABBRUCH UND NEUBAU PAVILLON 6

HANUSCH KRANKENHAUS - PAVILLON 6
HEINRICH-COLLIN-STRASSE 30, 1140 WIEN
KATASTRALGEMEINDE: 01202 BREITENSEE, EZ 385, GST. 411/8
BAURECHTSNEHMER: 01202 BREITENSEE, EZ 1298

Plangröße:	Maßstab:
DIN A3	1:200
Gezeichnet:	Erstellungsdatum:
RM	13.01.2025

Planinhalt:

Ansicht Süd-Ost

VAMED | PORR | MJM ARCHITEKTEN MAURER & PARTNER | HOPPE + PARTNER ARCHITEKTEN ZT GMBH

Pav.4 TKL_OPA
OG3 Variante 10.08.2023

Gez.: SJ

VORABZUG

Maßstab: M 1:200

Datum: 10.08.2023

Vielen Dank