



Digitalisierung der Patientenakten – Ein Beitrag zur Patientensicherheit

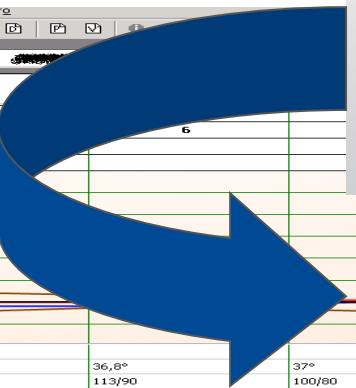
Historie - Digitale Patientenakte

- 
- | | |
|------|--|
| 1997 | Digitale Anbindung sämtlicher med./tech. Leistungsstellen, Digitale Radiologie |
| 2002 | OP-Ablaufsteuerung OPAS |
| 2010 | ICM – stationärer Bereich (Intensivstationen) |
| 2012 | Manchester Triage System – Rettungsstelle |
| 2012 | Verlaufsdokumentation – stationärer Bereich (peripher) |
| 2013 | „Fieberkurve“ / Medikation – stationärer Bereich (peripher) |
| 2017 | ICM-A – OP-Bereich |
| 2018 | medico-Portal |

Von analog zu digital



Von analog zu digital



The image illustrates the transition from analog to digital medical record keeping. On the left, a screenshot of a digital medical software interface for a patient named 'Heier, Mar' is shown. The interface includes a navigation bar with 'Station', 'Markierung', 'Patient', 'Zimmer/Bett', 'Ansicht', 'Drucken', and 'Büro'. The main area displays a grid of vital signs and medical data for dates 04.08.2008, 05.08.2008, and 10.08.2008. The data includes vital signs (Temperature, RR, Pulse, Breathing, SpO2, ZVD), height and weight, and a detailed medication section for Novalgin, Efedrin, and Ciproabay. On the right, a photograph of a physical medical chart is shown, featuring handwritten patient information, a diagram of the human body, and a color-coded medication section. The color-coded section on the physical chart corresponds to the digital software's medication grid, showing various drugs and their dosages.

Von analog zu digital



Rettungsstelle

N...	Geb.Dat.	Alter	Geschlecht	Fachr. (Vorgang..)	Symptomatik	Status	Abr.Art
(k...)	(A...)	(Alle)	(Alle)	(Alle)	(Alle)	(Alle)	(Alle)
H...	2014	81	W	NEURO	Bewußtlose Person SR	MTS Sofort	ANOT
R...	0115	79	M	KARDIO	Zuverlegung Brandenburg Klinik V.a. Endocarditis	MTS sehr dringend	ANOT
K...	1117	88	W	KARDIO	unregelmäßiger Puls	MTS sehr dringend	ANOT
Ei...	2119	86	M	KARDIO	vor ca. 1h Schrittmacher ausgelöst, Brustschmerzen Trage	MTS sehr dringend	ANOT
N...	1120	75	W	KARDIO	Notverlegung KH KEH	MTS sehr dringend	ANOT
B...	1120	76	W	KARDIO	unregelmäßiger Puls	MTS sehr dringend	ANOT
B...	2120	54	M	U-CHIR	2,5 T schwere Betonplatte gegen Schulter / re. Arm bekommen	MTS sehr dringend	ABGA
M...	1120	77	M	KARDIO	unregelm. Puls metastas. Pancreas CA	MTS sehr dringend	SVO
Kr...	1120	66	W	INNERE	Dreh / Schwankenschwindel / Erbrechen	MTS dringend	ANOT
Br...	2121	74	M	HNO	Epistaxis	MTS dringend	ANOT
H...	3120	75	M	NEURO	seit 1h kribbeln, kraftlosigkeit re Arm	MTS dringend	ANOT
Pr...	2122	32	W	INNERE	gestern plötzlich auftretendes verschwommenes Sehen, 10 Min später Kopfschmerz, aktuell weiterhin starker Schwindel u Kopfschmerz, augenärztl. o. B., neurol. Vorstellung sollte erfolgen, ...	MTS dringend	ANOT
B...	1120	76	W	CHIR	seit Do. abd. Beschwerden, kommt mit Erw.:unklare Gewichtszunahme, Beinödeme, freie Flüssigkeit im Abd., kein Erbrechen, Stuhlgang eher Obstipation WR, Nahrungskarenz, VZK o. B.	MTS dringend	SVO
K...	1120	66	M	URO	Nierenschmerzen / Flankenschmerzen bei li. HL Schiene	MTS dringend	ANOT
W...	2120	35	W	CHIR	re. seitige UB Schmerzen	MTS dringend	SVO
S...	1120	81	M	MKG	Weiterleitung aus Köpenick, Nachblutung nach Zahn ex. Rolli Triage	MTS dringend	ANOT
R...	0120	61	M	U-CHIR	Fingerkuppenwunde WZ	MTS dringend	SVO
N...	2120	74	M	KARDIO	Zuverlegung Herzenterum Bernau Zn. Bypass OP, Atemnot	MTS dringend	ANOT
K...	2120	52	M	U-CHIR	Verlegung aus Schwedt. Ausgeprägter Weichteilinfekt mit 2 gradiger offener Fraktur WZ	MTS dringend	ABGA
Ei...	1120	55	M	KARDIO	seit 5 Tagen Gefühl von Herzrasen WR	MTS dringend	APREA
H...	1120	71	W	INNERE	seit der Nacht Dyspnoe, Übelkeit, kein Erbrechen Trage Triage	MTS dringend	ANOT
Ri...	0120	79	W	CHIR	blutende Krampfadler	MTS dringend	ANOT
R...	2120	49	M	URO	Ureterstein li. Pat. bereits gestern vorstellig WZ	MTS dringend	ANOT
Br...	1120	72	W	INNERE	Zuverlegung Augenklinik Marzahn RR hoch	MTS dringend	ANOT
W...	0120	28	W	URO	Nierenschmerz re. bei bek. Stein, keine Temp. Triage, Infusion, Ustix	MTS dringend	ANOT
Fl...	2120	70	M	INNERE	seit einigen Tagen verschwommenes Sehen, Doppelbilder WZ	MTS dringend	ANOT
Ri...	2120	87	W	U-CHIR	Stuz - li. Bein innenrekt / verkürzt Fratzi?!	MTS dringend	ANOT
R...	2120	30	W	U-CHIR	zunehmende Schmerzen im LWS Bereich MRT Bilder anbei	MTS dringend	ANOT
Kr...	2120	84	W	INNERE	schlechter AZ bei gelbf. der Haut bei Lebermetastasen	MTS dringend	SVO
H...	0120	79	M	KARDIO	seit 2 Tagen Tachyarrhythmie WZ in Begleitung	MTS dringend	SVO
M...	1120	84	M	INNERE	Kreislaufbeschwerden im Sitzen bei ICD	MTS dringend	ANOT
Tr...	1120	91	W	CHIR	Bauchschmerzen	MTS dringend	ANOT
J...	1120	92	M	U-CHIR	Z.n. Stuz - Schmerzen re Hüfte, verkürztes Bein	MTS dringend	ANOT
M...	0120	60	W	INNERE	seit gestern Vormittag laut Tochter Wesensveränder, verwirrt, Kurzzeitgedächtnis, Kopfschmerzen, li Auge flimmt Trage	MTS dringend	ANOT
G...	3120	75	W	INNERE		MTS dringend	ANOT
S...	0122	73	M	KARDIO	seit dieser Nacht zunehmenden Druck auf der Brust, erhöhte RR Werte, HRST Trage	MTS dringend	ANOT
St...	2120	79	M	URO	blutiger Urin bei liegendem DK	MTS dringend	ANOT
S...	2120	84	M	URO	Fieber, dunkler Urin. Cave: dunkler Urin	MTS dringend	ANOT
Ki...	1120	83	W	INNERE	red. AZ Fieber	MTS dringend	ANOT
T...	0120	72	M	URO	Pat. bereits gestern vorstellig, kommt heute zur Stat. Aufnahme WZ	MTS normal	ANOT
M...	2120	51	W	U-CHIR	Schmerzen und Schwelling re Knochen WR	MTS normal	ANOT
B...	0120	50	M	U-CHIR	Bizepssehnenruptur re DP? WZ Fremdbilder anbei	MTS normal	ABGA
D...	1120	41	M	INNERE	seit Mittwoch allergische Reaktion, Rötung der Haut Citrozin hilft nicht mehr WZ Begleitung	MTS normal	ANOT
A...	1120	44	M	INNERE	zum Ausschluss einer Thrombose, Schmerzen Schwelling re Bein WZ	MTS normal	SVO
A...	2120	56	M	CHIR	V.a. Leistenhernie WZ	MTS normal	ANOT
B...	0120	86	W	U-CHIR	Schmerzen Hüfte und Bein nach Stuz	MTS normal	ANOT
Fr...	2120	55	M	U-CHIR	alkoholisierte Stuz im Treppenhaus	MTS normal	ANOT
R...	1120	73	M	URO	Einismus der Vorhaut	MTS normal	ANOT
M...	1120	55	M	U-CHIR	gestern Schlag re. Gesichtshälfte, DRK Vorstellung erfolgte, hier MKGliche Vorstellung, CD sei bereits eingescannt (ohne HWS) WR, BGlich, Befund kopiert	MTS normal	ABGA
K...	1120	62	W	U-CHIR	bei Fieber, Schweißausbrüche	MTS normal	ANOT

Rainer Manske 37. Jahrestagung der CDGM/DCGM

Fieberkurve

Merkmale		KEIME= Keime: 3MRGN, Auslandsisolation			Diagnose / OP		AUF = Posttraumatischer Hydrozephalus, nicht näher bezeichnet / OP = 03.01.2017: Implantation of a VP shunt with Spiegelberg Silverline catheter set and Miethke proGAV		
Datum	01.01.2017 (F)	02.01.2017	03.01.2017	04.01.2017	05.01.2017	06.01.2017	07.01.2017 (W)		
Krankheitstage	3	4	5	6	7	8	9		
Postoperative Tage			OP/1. St. 5.10 08:15 Uhr	1	2	3	4		
Kostform	Sondenkost m.Wasser	Sondenkost m.Wasser	Sondenkost m.Wasser	Sondenkost m.Wasser	Sondenkost m.Wasser	Sondenkost m.Wasser	Sondenkost m.Wasser	Sondenkost m.Wasser	
Vitalparameter									
Blutsenkung									
Atmung									
Temperatur	36.7 36.2 36.8	36.4	36.7 37.9						
Puls	131 130	131 112	145 139						
Blutdruck	110/70	110/80 120/80	130/90						
Größe/Gewicht									
VAS									
Bilanz	-400 ml	1200 ml	-1100 ml						
Einfuhr	3000 ml	3000 ml							
oral	1000 ml	1000 ml							
parenteral									
Ausfuhr	3400 ml	1800 ml	1100 ml						
Harn	3400 ml	1800 ml	1100 ml						
Erbrechen									
Drainagen									
Sonstige									
SpO2	95 97	96 95	100 96						
Blutzucker	5.3 [mmol/l] 5.5 [mmol/l] ...	7.4 [mmol/l] 6.9 [mmol/l]	5.3 [mmol/l]						
Verdauung	J: normal	J: viel J: breiig, normal J	J: breiig						
Wunddokumentation									
Zuleitungen									
Tracheostoma,	3/5	4/5	5/5						
ZVK,		1/2	2/2						
PEG,	3/5	4/5	5/5						
Ableitungen									
DK 16 Siliko,	3/5	4/5	5/5						
ÄAO Allg.									
Medikation									
oral									
KALINOR-re	+ 1 Kaps.	+ 1 Kaps.	+ 1 Kaps.	+ 1 Kaps.	- 1 Kaps.	0 1 Kaps.	0 1 Kaps.	0 1 Kaps.	
Levetiracet	+ 2 Tabl.	+ 2 Tabl.	+ 2 Tabl.	+ 2 Tabl.	0 2 Tabl.	0 2 Tabl.	0 2 Tabl.	0 2 Tabl.	
Metformin F	+ 1 Tabl.		+ 1 Tabl.		- 1 Tabl.	+ 1 Tabl.	+ 1 Tabl.	+ 1 Tabl.	
Nexium mag	+ 1 Tabl.		+ 1 Tabl.	+ 1 Tabl.	0 1 Tabl.	0 1 Tabl.	0 1 Tabl.	0 1 Tabl.	

Umstellung der Hausmedikation

Modus

automatisch ?

Assistant

manuell

Einstellungen

Hausliste Voreinstellung

Kriterien

Stärke gleich Wirkstoff gleich (ATC)

Darreichungsform gleich Alternativer Wirkstoff (Äquivalente Dosis)

Applikationsweg gleich Wirkstoffgruppe gleich (ATC 5-stellig)

Wirkprinzip gleich (ATC 4-stellig)

Aktionen

Ermitteln Übernehmen Abbrechen

Suchergebnisse geeigneter
Hauspräparate

Medikament	Dosierung	Umstellung	Dosierung Ums #
Melperon-CT 100 mg Filmtabletten CT Arzneimittel {Melperon hydrochlorid 100 mg}	1-0-1 Tabl.	Melneurin 25 [Melperon hydrochlorid 25 m... 4-0-4 Tabl.	
Cipramil 20 mg Filmtabletten Lundbeck {Citalopram 20 mg}	1-0-0 Tabl.	Citalopram HEXAL 20mg [Citalopram 20 ... 1-0-0 Tabl.	
AmoxicHEXAL 500 Filmtabletten REXAL {Amoxicillin 500 mg}	1-1-1 Tabl.	Amoxicillin-ratiopharm 1000mg [Amoxic... Nicht berech...	
NAC-ratiopharm 600 mg Brausetabletten Ratiopharm {Acetylcystein 600 mg}	1-0-1 Tabl.	ACC 200mg [Acetylcystein 200 mg Brauset... 3-0-3 Tabl.	

Automatische
Dosisumrechnung

Erfassung von Infusionen

Karteikasten

Fachbereich : Standard i.v alle öffnen

-  ACC
-  Antibiotika
-  **Antiemese**
-  Heparin
-  Konaktion
-  Pantozol
-  Parenterale Ernährung
-  Schmerz
-  Sterofundin/KCl
-  Vitamine

	<p>Granisetron 1 mg/100 ml NaCl 0,9%</p> <p>MCP 10 mg/50 ml NaCl 0,9%</p> <p>MCP 20 mg/50 ml NaCl 0,9%</p> <p>MCP 60 mg/NaCl 0,9% Perfusor</p> <p>MCP 60 mg/Ubretid 0,5 mg/NaCl 0,9% Perfusor ...</p> <p>MCP 60 mg/Ubretid 0,5 mg/ NaCl 0,9% Perfusor...</p>															
<p>Name : <input type="text" value="MCP 60 mq Perfusor"/></p> <p>Gesamtvolumen: <input type="text" value="50"/> ml <input type="button" value="ml"/></p> <p>Gabe als: <input checked="" type="checkbox"/> Kurzinfusion(en) <input type="checkbox"/> Dauerinfusion <input type="checkbox"/> Perfusor</p> <p>Trägerlösung : <input type="text" value="Kochsalz-Lösung 0,9% Braun Glas 50ml"/></p> <p>Volumenanpassung: <input type="checkbox"/> Träger <input type="checkbox"/> relativ <input checked="" type="checkbox"/> individuell</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><thead><tr><th>Handelsname/Wirkstoff</th><th>Gehalt</th><th>Menge</th><th>Einheit</th><th>Lösung</th></tr></thead><tbody><tr><td>MCP-ratiopharm SF 10mg/2ml Injektionslösung</td><td>10 mg/2 ml</td><td><input type="text" value="12"/> ml</td><td><input type="button" value="ml"/></td><td></td></tr><tr><td>Kochsalz-Lösung 0,9% Braun Glas</td><td>5 g/50 ml</td><td><input type="text" value="38"/> ml</td><td><input type="button" value="ml"/></td><td></td></tr></tbody></table>		Handelsname/Wirkstoff	Gehalt	Menge	Einheit	Lösung	MCP-ratiopharm SF 10mg/2ml Injektionslösung	10 mg/2 ml	<input type="text" value="12"/> ml	<input type="button" value="ml"/>		Kochsalz-Lösung 0,9% Braun Glas	5 g/50 ml	<input type="text" value="38"/> ml	<input type="button" value="ml"/>	
Handelsname/Wirkstoff	Gehalt	Menge	Einheit	Lösung												
MCP-ratiopharm SF 10mg/2ml Injektionslösung	10 mg/2 ml	<input type="text" value="12"/> ml	<input type="button" value="ml"/>													
Kochsalz-Lösung 0,9% Braun Glas	5 g/50 ml	<input type="text" value="38"/> ml	<input type="button" value="ml"/>													

Ärztliche Anordnung

Allgemeinanordnung

Anordner	SLISA = [REDACTED] Lisa	Verfasser	FRS = [REDACTED]	Erfassdatum	13.11.2013	08:15
Order set						
Gruppe	(alle)	Therapie	Zusatz	Erläuterung		
Maßnahmengruppe(n)	Typ	Maßnahme(n)	#			
Pflege: Information an Arzt	AZT	Bettdecke	59			
Ärztliche Anordnung URO	AZT	+ CK Kontrolle alle 4h bis PEAK erreicht	59			
Ärztliche Anordnung HNO	AZT	Druckverband nach Halsarknieren	59			
ärztliche Anordn. Neuro N1.3	PFL	EKG Kontrolle	59			
Ärztliche Anordnung N-CHIR	PFL	HK	59			
Bewegungsplan	PFL	HK BMS-Stent	59			
Trachealkanülen	PFL	HK EPU	59			
Einzelmaßnahmen	PFL	HK PFO-Verschluss	59			
Heil- und Hilfsmittel	PFL	HK PTCA	59			
Prophylaxe	PFL	HK PTCA & Stent	59			
Anordnungen B3/C3 HK	PFL	HK PVI	59			
Anordnungen B3/C3	PFL	Monitorüberwachung	59			
sonstiges	PFL					

Freitextanordnung

Bedingung

Zusätzliche Information

Dringlichkeit

Akut

Dringend

Normal

Anordnung mit Zeitplan

Zeitplan

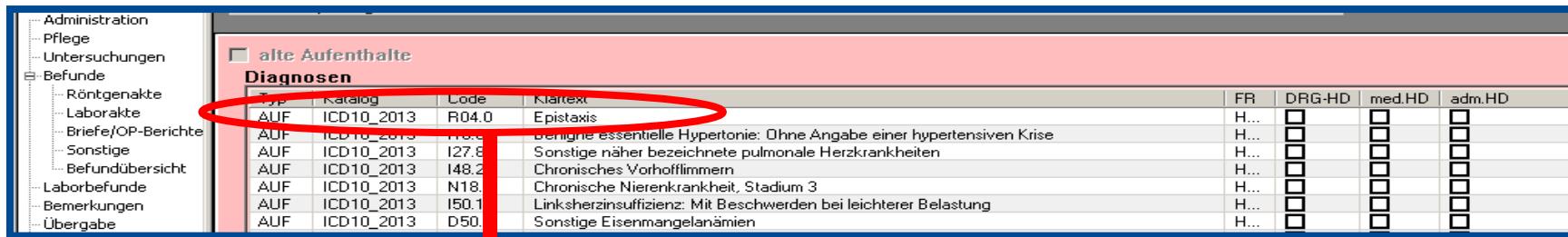
Notiz

Anordnung speichern

Schließen

Pharma-Check

Medikamente und Diagnosen

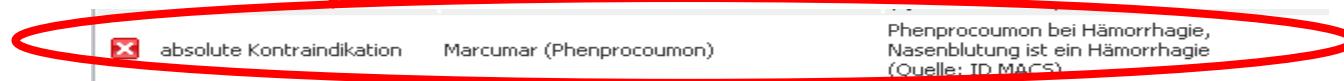


alte Aufenthalte

Diagnosen

Type	Katalog	Code	KlarTEXT	FR	DRG-HD	med.HD	adm.HD
AUF	ICD10_2013	R04.0	Epistaxis	H...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AUF	ICD10_2013	I10.0	Benigne essentielle Hypertonie: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise	H...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AUF	ICD10_2013	I27.8	Sonstige näher bezeichnete pulmonale Herzkrankheiten	H...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AUF	ICD10_2013	I48.2	Chronisches Vorhofflimmern	H...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AUF	ICD10_2013	N18.0	Chronische Nierenkrankheit, Stadium 3	H...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AUF	ICD10_2013	I50.1	Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei leichterer Belastung	H...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AUF	ICD10_2013	D50.	Sonstige Eisenmangelanämien	H...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Verordnung Antikoagulanz z.B. „Marcumar“



absolute Kontraindikation Marcumar (Phenprocoumon)

Phenprocoumon bei Hämorrhagie,
Nasenblutung ist ein Hämorrhagie
(Quelle: TD MACS)

Pharma-Check falsche Dosierungen

		Marcumar	Phenprocoumon 3 mg T...	0 - 0 - 0,5 Tabl.	oral	25.07.2013 00:00:00	31.12.2099 23:59:59	täglich	akt
		BicaNorm	Natriumhydrogencarbon...	0,5 - 0 - 0,5 Tabl.	oral	24.07.2013 18:00:00	31.12.2099 23:59:59	täglich	akt
		Paracetamol Proteinmedi...	Paracetamol 1000 mg/1...	3 - 0 - 11 Retabl.	i.v.	24.07.2013 18:00:00	31.12.2099 23:59:59	bei Bedarf täglich	akt
		Torasemid HEXAL 10mg	Torasemid 10 mg Tablet...	5 - 0 - 0 Tabl.	oral	24.07.2013 18:00:00	31.12.2099 23:59:59	täglich	akt
		Tavor 0,5mg	Lorazepam 0,5 mg Tabl...	0 - 0 - 0 - 1 Tabl.	oral	24.07.2013 22:00:00	31.12.2099 23:59:59	täglich	akt
		Calcivit D forte	Calciumcarbonat und Co...	2 - 0 - 0 Tabl.	oral	25.07.2013 08:00:00	31.12.2099 23:59:59	jeden Fr	akt
		Actrapid FlexPen 100I.E...	Insulin, normal (human) ...	-1 - -1 - -1 I.E.	s.c.	25.07.2013 11:00:00	31.12.2099 23:59:59	bei Bedarf täglich	akt
U...		CELEBREX 200mg	Celecoxib 200 mg Kapseln	1 - 0 - 0 Kaps.	oral	25.07.2013 12:15:00	31.12.2099 23:59:59	täglich	akt
U...		Nephrotrans 500mg	Natriumhydrogencarbon...	1 - 0 - 1 Kaps.	oral	25.07.2013 12:15:00	31.12.2099 23:59:59	täglich	akt
		Insuman Comb 50/50 1...	Insulin, normal (human) ...	26 - 0 - 20 I.E. (Ge...	s.c.	25.07.2013 11:00:00	31.12.2099 23:59:59	täglich	akt



 Dosisüberschreitung TORASEMID HEXAL 10 MG TABL

Höchstdosis überschritten Torasemid bei
Essentielle Hypertonie
Aktuell: 50 mg/d
Maximal: 5 mg/d
Normal: 2.5-5 mg/d

Reiner Menske 31. Jahrestagung der CDGM/DCGM

Intensivstation



Bett 2 (F2)
2016130188

SDH/SAB Kranio

74 J.

7. Tag



00 01 02 03 04 05 06 07

Acetylcystein i.v. 300mg 7. Tag

■

Furosemid i.v. 10mg 2. Tag

■

■

Paracetamol i.v. 1000mg/100ml

■

Enoxaparin s.c. 0.4ml 6. Tag

Lactulose p.o. 20ml 8. Tag

Na-Picosulfat Trpf. 20gtt 5. Tag

MOVICOL® p.o. 1Btl 3. Tag p.o.

Esomeprazol p.o. 40mg 2. Tag NUR p.S.

Spironolacton p.o. 50mg 2. Tag

Glycerol Supp. 1 6. Tag

Bisacodyl Supp. 1 6. Tag

Einlauf

Salbutamol DA 2Hub 4. Tag

■

Ipratropiumbromid DA 2Hub 4. Tag

■

Sufentanil 500µg/50ml i.v. 8. Tag

9

>

Pethidin 50mg i.v.

Midazolam 2 mg 100mg/50ml i.v. 8. Tag

9

KCl 40mmol/40ml i.v. 4. Tag n. B.

10

NaCl 0,9% 50ml i.v. 2. Tag

0.2

0.4

2

>
3.15

Noradrenalin 0,2 10000µg/50ml 2. Tag

0.94
0.88

Effekte: Patientensicherheit und Qualität

- Anordnungen elektronisch:

Vermeidung von Verwechslung durch schlechte Lesbarkeit, wenige Abkürzungen
(Standardisierung)

- Pharma-Check:

Unterstützung bei der Medikationsanordnung, Erhöhung der Sicherheit bei der
Arzneimitteltherapie

- Standardisierung von Infusionen durch Apotheke:

einheitliche Medikation entsprechend den Vorgaben der Arzneimittelkommission

Effekte: Patientensicherheit und Qualität

- Entfall des Weiterschreibens der Patienten-Fieberkurven: Reduktion von Übertragungsfehlern
- gleichzeitiger Zugriff mehrerer Akteure auf die gleiche Akte von allen Orten
- Verlaufsdokumentation einheitlich:
chronologische Dokumentation aller Leistungserbringer in
einem System: -> Vermeidung inhaltlicher Differenzen,
Vermeidung von Doppelbefragungen
- Erfassung von Daten, Laboraufträge, Röntgenuntersuchungen etc. bereits während
der Visite

Effekte: Arbeitserleichterung und Zeitersparnis

- Automatisierter Vorschlag der Umsetzung von „Eingangsmedikation“ auf „Hausmedikation“ -> Zeitersparnis durch Entfall des Suchens in Roter Liste
- Funktion „Übernahme der Medikation aus Voraufenthalt“
- Unterstützung durch automatische Erinnerungs- und Warnfunktion

Effekte: Arbeitserleichterung und Zeitersparnis

- Ersetzen des Schreibens durch „Klicksystem“ – Dokumentation nur durch Klicken auf voreingestellte Parameter (Standardisierung von Anordnungen, Maßnahmendokumentation, etc.)
- Entfall des Sortierens und Abheftens der Papierdokumente bei Entlassung des Patienten
- Entfall des Anforderns von Akten des Voraufenthaltes

Vielen Dank