

(Handbuch Thoraxchirurgie) B01 Stationäre Aufnahme in der Thoraxchirurgie

Stationäre Aufnahme nach Hausarztüberweisung

Voraussetzung: Anruf Hausarzt bzw. niedergelassener Pneumologe/Onkologe bzw. Terminvereinbarung in der Sprechstunde der Thoraxchirurgie.

Schritt	Was	Wie	Wer	Wo dokumentiert
1.	Aufnahme von Patientendaten (Name, Telefon-Nr., Versicherungsstatus) und Einweisungsdiagnose und Terminvereinbarung für stationäre Aufnahme	Telefonisch bzw. per Daten aus der Sprechstunde	Chef-Sekretärin bzw. Stellvertretung	Patientenverwaltungsprogramm über SAP und Outlookkalender; Info an Stationssekretärin Aalto/ONTC
2.	Terminbestätigung für einweisende Praxis	Telefonisch	Chef-Sekretärin bzw. Stellvertretung	Vorbefunde in Aufnahme-terminordner
3.	Administrative stationäre Aufnahme zum Termin	Patient wird aufgerufen an der Patientenmeldung zum vorgegebenen Termin mit einer Ticket-Nummer zur administrativen Patientenmeldung; von dort mit Papieren Auf die Station ONTC oder Aalto	Mitarbeiter administrative Aufnahme	Mitgabe Aufnahmepapiere (Einweisung, Etiketten, Datenschutzerklärung etc.)
4.	Zimmerzuteilung auf Station	Patient meldet sich bei der Stationssekretärin	Stationssekretärin	Zuteilung des Zimmers auf Station ONTC oder Aalto
5.	Pflegerische Aufnahme	Aufnehmende Pflegekraft der jeweiligen Station nach Standard danach Info an Arzt	Aufnehmende Pflegekraft	Anlage einer Patientenakte und Ablage der Dokumentation zur Aufnahme plus Vorbefunde

(Handbuch Thoraxchirurgie) B01 Stationäre Aufnahme in der Thoraxchirurgie

Schritt	Was	Wie	Wer	Wo dokumentiert
6.	Ärztliche Aufnahme	Anamnese, körperliche Untersuchung, Blutentnahme, Veranlassung von weiteren Untersuchungen (unter Berücksichtigung von ambulanten Vorbefunden, Vermeidung von Doppeluntersuchungen): Lungenfunktion, EKG, ggf. radiologische Diagnostik, Labor, Patientenaufklärung, Medikamentenanordnung	Stationsarzt	Besprechung mit Patient und Ablage der Dokumentation in Patientenakte
7.	Terminvereinbarung für Untersuchungen	Terminvereinbarung telefonisch sowie in iMedOne; Patient wird ggf. mit vollständiger Akte zur Untersuchungsstelle gewiesen oder mit Patiententransportdienst begleitet	Stationssekretärin/ Pflegerkraft; Stationsarzt	Belegungsstafel Station/ Stationskalender
8.	Durchführung der angeordneten Untersuchung	Nach Standard; Befunddokumentation elektronisch (iMedOne) bzw. in Papierform; nach der Untersuchung, Rücktransport des Patienten auf Station	Arzt bzw. MTA der Fachabteilung	Elektronischen oder Papierbefund (Mitgabe Patient, per Fax oder über Hauspost in Arztfach auf Station)
9.	Sichtung der Befunde	Sichtungsvermerk auf Befund mit Namenskürzel	Stationsarzt	Danach in Ablagefach der Pflegekraft zur Ablage in Patientenakte

(Handbuch Thoraxchirurgie) B01 Stationäre Aufnahme in der Thoraxchirurgie

Schritt	Was	Wie	Wer	Wo dokumentiert
10.	Vorstellung des Patienten für den Stationsoberarzt	Anhand der Befunde (in der Akte) und der Röntgenbilder (CT) erfolgt die Festlegung des weiteren Prozedere (OP/weitere Untersuchungen)	Stationsarzt mit Stationsoberarzt	Ggf. Ergänzung der Anordnungen für Untersuchungen, Konsile und Medikamente
11.	Oberarztvisite	Bestätigung des festgelegten Prozedere im Patientengespräch	Stationsoberarzt mit Patient ggf. mit Stationsarzt	Aktennotiz in Kurve
12.	Abschließende Bewertung der Untersuchungsergebnisse	Therapievorschlag	Chefarzt, Stationsoberarzt mit Stationsarzt	-
13.	Planung der Vorstellung in der Tumorkonferenz	Anmeldung Tumorkonferenz elektronisch (iMedOne)	Stationsarzt	Elektronische Dokumentation (iMedOne)
14.	Vorstellung in der Tumorkonferenz	Beschlussfassung	Facharzt/ Oberarzt	Elektronische Dokumentation
15.	Besprechung des Beschlusses mit Patient	Im persönlichen Gespräch	Stationsarzt ggf. Oberarzt	Aktennotiz in Kurve
16.1	Weitere Diagnostik bzw. Kontrolle	Bei Lungen-Ca-Nachweis ggf. PET-CT	Stationsarzt ggf. Oberarzt	Anmeldung bei NUK, ggf. ambulant über die onkologische Tagesklinik
16.2	Kurative Therapie	OP oder Radio-/Chemotherapie	Stationsarzt ggf. Oberarzt	Nach Behandlungsplan
16.3	Palliative Therapie	Radio-/Chemotherapie	Stationsarzt ggf. Oberarzt	Nach Behandlungsplan

(Handbuch Thoraxchirurgie) B01 Stationäre Aufnahme in der Thoraxchirurgie

Stationäre Aufnahme nach Tumorkonferenzbeschluss zur operativen Therapie

Voraussetzung: Beschlussfassung in der Tumorkonferenz zur Operativen Therapie und erfolgter Besprechung in der thoraxchirurgischen Sprechstunde.

Schritt	Was	Wie	Wer	Wo dokumentiert
1.	Aufnahme von Patientendaten (Name, Telefon-Nr., Versicherungsstatus) und Einweisungsdiagnose und Terminvereinbarung für stationäre Aufnahme	Telefonisch bzw. per Daten aus der Sprechstunde	Chef-Sekretärin bzw. Stellvertretung	Patientenverwaltung sprogramm über SAP und Outlookkalender; Info an Stationssekretärin Aalto/ONTC
2.	Bereitstellen der Patientenakte, Befunde	-	Chef-Sekretärin bzw. Stellvertretung	Patientenakte
3.	Administrative stationäre Aufnahme zum Termin	Patient wird aufgerufen an der Patientenmeldung zum vorgegebenen Termin mit einer Ticket-Nummer zur administrativen Patientenmeldung; von dort mit Papieren Auf die Station ONTC oder Aalto	Mitarbeiter administrative Aufnahme	Mitgabe Aufnahmepapiere (Einweisung, Etiketten, Datenschutzerklärung etc.)
4.	Zimmerzuteilung auf Station	Patient meldet sich bei der Stationssekretärin	Stationssekretärin	Zuteilung des Zimmers auf Station ONTC oder Aalto
5.	Pflegerische Aufnahme	Aufnehmende Pflegekraft der jeweiligen Station nach Standard danach Info an Arzt	Aufnehmende Pflegekraft	Anlage einer Patientenakte und Ablage der Dokumentation zur Aufnahme plus Vorbefunde

(Handbuch Thoraxchirurgie) B01 Stationäre Aufnahme in der Thoraxchirurgie

Schritt	Was	Wie	Wer	Wo dokumentiert
6.	Ärztliche Aufnahme	Anamnese, körperliche Untersuchung, Blutentnahme, Veranlassung von weiteren Untersuchungen (unter Berücksichtigung von ambulanten Vorbefunden, Vermeidung von Doppeluntersuchungen): Lungenfunktion, EKG, ggf. radiologische Diagnostik, Labor, Patientenaufklärung, Medikamentenanordnung	Stationsarzt	Besprechung mit Patient und Ablage der Dokumentation in Patientenakte
7.	Terminvereinbarung für Untersuchungen	Terminvereinbarung telefonisch sowie in iMedOne; Patient wird ggf. mit vollständiger Akte zur Untersuchungsstelle gewiesen oder mit Patiententransportdienst begleitet	Stationssekretärin/ Pflegekraft; Stationsarzt	Belegungstafel Station/ Stationskalender
8.	Durchführung der angeordneten Untersuchung	Nach Standard; Befunddokumentation elektronisch (iMedOne) bzw. in Papierform; nach der Untersuchung, Rücktransport des Patienten auf Station	Arzt bzw. MTA der Fachabteilung	Elektronischen oder Papierbefund (Mitgabe Patient, per Fax oder über Hauspost in Arztfach auf Station)
9.	Sichtung der Befunde	Sichtungsvermerk auf Befund mit Namenskürzel	Stationsarzt	Danach in Ablagefach der Pflegekraft zur Ablage in Patientenakte

(Handbuch Thoraxchirurgie) B01 Stationäre Aufnahme in der Thoraxchirurgie

Schritt	Was	Wie	Wer	Wo dokumentiert
10.	Vorstellung des Patienten für den Stationsoberarzt	Anhand der Befunde (in der Akte) und der Röntgenbilder (CT) erfolgt die Festlegung des weiteren Prozedere (OP/ weitere Untersuchungen)	Stationsarzt mit Stationsoberarzt	Ggf. Ergänzung der Anordnungen für Untersuchungen, Konsile und Medikamente
11.	Patientenaufklärung für Operation	Patientengespräch über Operationsausmaß und Risiken	Stationsarzt	Patientenaufklärungsbogen Thoraxchirurgie Aktennotiz in Kurve
12.	OP-Risikoeinschätzung	Anhand kardio-pulmonaler Anamnese	Stationsarzt	Bogen: Operationsindikationsdokumentation Thoraxchirurgie
13.	Anmeldung der Operation	iMedOne	Stationsoberarzt	iMedOne: OP-Planung
14.	Patientenaufklärung Anästhesie	Patientengespräch über Narkoseart und Risiken	Funktionsarzt Anästhesie	Patientenaufklärungsbogen Anästhesie und Prämedikationsbogen
15.	Am Vorabend: Bereitlegen sämtlicher Unterlagen für die OP Bereitlegen von Materialien (AT-Strümpfe, 1x Slip) Antikoagulation nach ärztl. Anordnung	Im persönlichen Gespräch	Pflegekraft	Bogen: Präoperative Vorbereitung
16	Am Tag der OP Vorbereitung des Patienten: AT-Strümpfe, 1x Slip Trinken von stillem Wasser bis 2 Stunden prä OP Gabe der Prä-Medikamente nach Prämedikationsbogen Anästhesie	Interaktion mit dem Patienten	Pflegekraft	Bogen: präoperative Vorbereitung
17.	Transport zum OP nach telefonischer Aufforderung durch Anästhesie	-	Transportdienst	-