

SGAR/SSAR Jahreskongress

09. –11. November 2017, Interlaken



A-QUA^{CH} – Kliniksicht

Verbesserung der Anästhesie QUALität in der Schweiz

ASOBA – Satellite Meeting

Prof. Dr. med. Michael Ganter

Conflict of interests



None

Board member **SGAR/SSAR** and president of the committee for data & quality in anesthesia (KDQ)

Kantonsspital Winterthur uses the following electronic health record (as customer)

- PDMS: **HIM Q-CARE / A-UI**
Health **I**nformation **M**anagement



Agenda



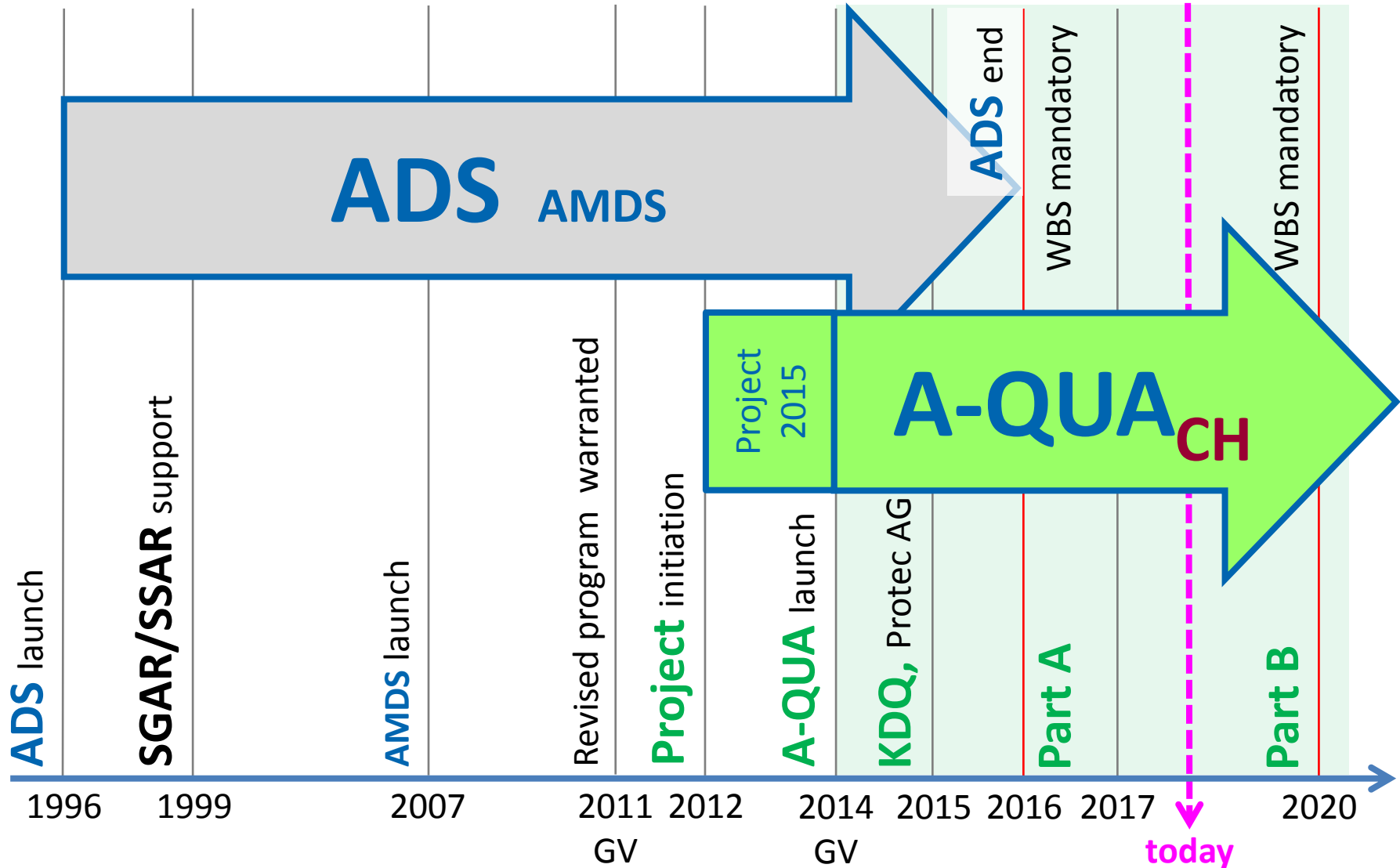
- **Was ist A-QUA ?**
- **A-QUA Teil A – Institutsbezogene Daten**
 - Zu erfassende Variablen, Reports
- **A-QUA Teil B – Patientenbezogene Daten**
 - Module 2a,b (Leistungs- und Prozessdaten)
 - Modules 3 (Prä-op), 4 & 5 (Intra-/Post-op Events)
- **Datenerfassung – online, lokal**
- **Kliniksicht**
- **Weitere Informationen zu A-QUA**



Von ADS zu A-QUA, Ziele, Aufbau

WAS IST A-QUA_{CH} ?

ADS / A-QUA^{CH}



A-QUA_{CH} – Ziele

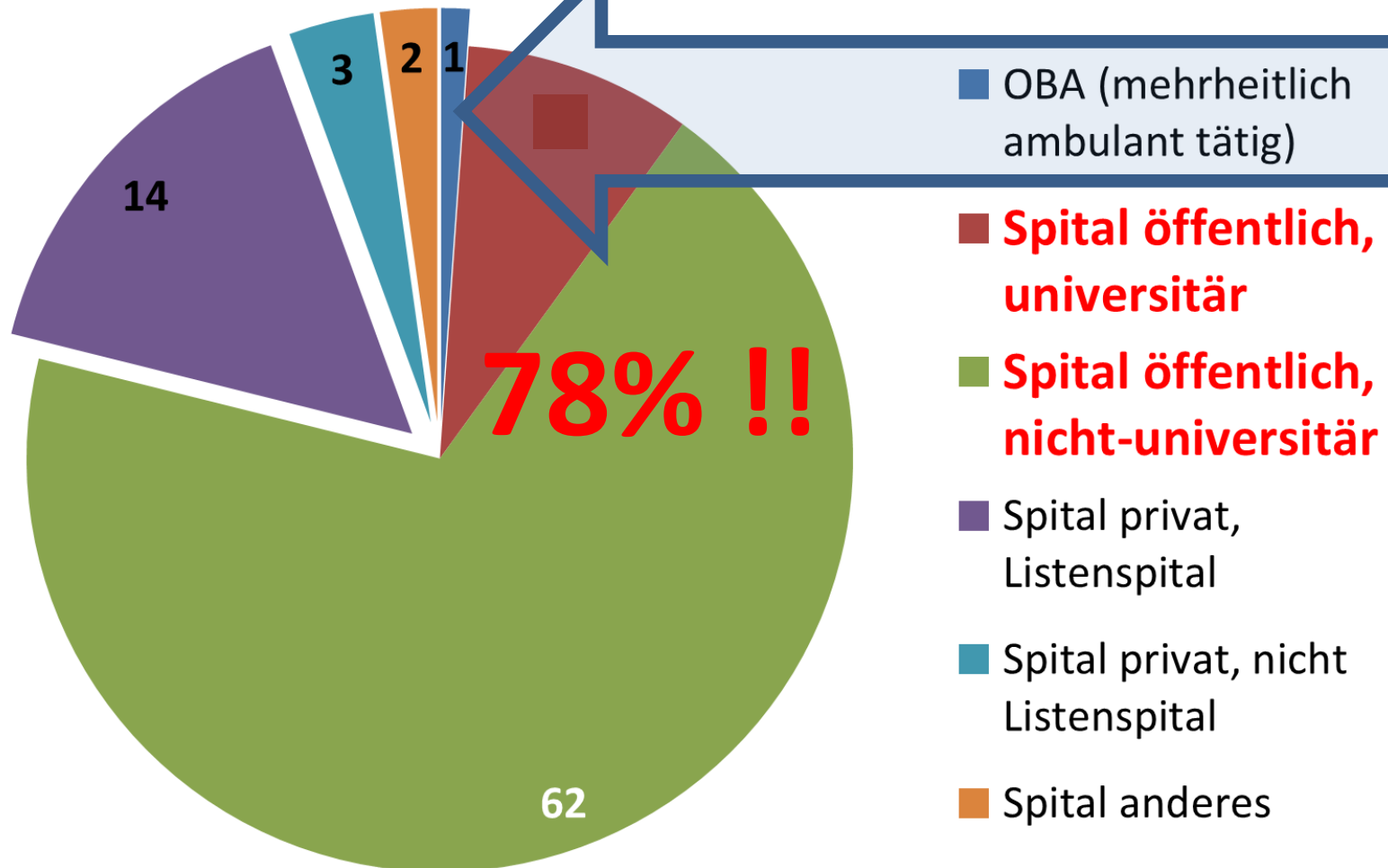


- **QM** – Teil des fachspez. Qualitätsprogramms, erfüllt gesetzliche Anforderungen zur Qualitätssicherung (Art. 58 KVG, Art. 77 KVV)
- **Mapping** – Abbildung der anästhesiologischen Entwicklung (CH) auf verschiedenen Ebenen
- **Politik, Kostenträger** – Datengrundlage und Werkzeug für Verhandlungen
- **Forschung** – Longitudinalstudien, Klärung spez., wissenschaftlichen Fragestellungen

Teilnehmende Abteilungen



2016 Strukturdaten (total 90 Abteilungen)



A-QUA_{CH} – Aufbau



Teil 1.

Institutionsbezogene Daten

«Modul 1»

- **1. Strukturdaten**
 - Struktur der Abteilung
 - Leistungsübersicht
 - Personalbedarf

Teil 2.

Patientenbezogene Daten

«Module 2-5»

- **2. Leistungs- / Prozessdaten**
 - Fachgebiet, Dringlichkeit
 - Eingriff (A-QUA Code)
 - Prozesszeiten, Lokalität
 - Anästhesieart, Monitoring
- **3. Präoperatives Risiko**
- **4. Intraoperative Ereignisse**
- **5. Postoperative Ereignisse**

Why A-QUA_{CH} ?

Improving *Anesthesia* *QUALity* in Switzerland



Measure and monitor your data !!!

Control your own destiny or someone else will.

Jack Welch



- Program A-QUA is ready
- The dataset and each variable is well defined
- Meaningful benchmarking becomes available



Institusbezogene Daten

TEIL A – A-QUA_{CH}

A – Strukturdaten



- Erfassung 1x jährlich (Q1, Abteilungsleiter)
- Validierung, Freigabe durch KDQ (Q4)
- Obligatorisch für WBS, kostenlos
- 2016: 90 Abteilungen (697'870 Anästhesien)
- Reports: Eigene Daten, Benchmarkdaten, XLS





Ihre Abteilung (= Abteilung, Institut, Departement, Praxis, Unternehmen für Anästhesie/Anästhesiologie...)

Identifikation (zugeteilte Identifikationsnummer):

Strukturdaten

Jahr:

Setting

Art der Anästhesieabteilung:

Anerkannte Weiterbildungsstätte für Anästhesiologie : Ja Nein

Kategorie:

Abteilung mit mehreren geographischen Spital-Standorten (=alle folgenden Angaben beziehen sich auf ganze Abteilung): Ja Nein

Standorte:

Anzahl stationäre Betten des Spitals (bzw. des Spitalverbundes bei mehreren Spital-Standorten):

Anzahl Geburten pro Jahr des Spitals (bzw. des Spitalverbundes bei mehreren Spital-Standorten):

OP-Säle und OP-Trakte

Anzahl OP-Säle :

Anzahl OP-Trakte (OP Trakt = räumlich zusammengefasste OP Einheit):

Anzahl mit Anästhesie betriebene OP-Säle an Werktagen (geschätzt, im Jahresdurchschnitt):

Anästhesien für Eingriffe jeder Art (i)

Anästhesien pro Jahr (totale Anzahl):

davon Anzahl notfallmässige Eingriffe (Eingriff muss innert 24h durchgeführt werden, sh. Definitionen Dringlichkeit) / Jahr:

davon Anzahl Eingriffe ausserhalb des OP-Trakts (weisse Zone exkl. GEBS) / Jahr: (i)

davon Anzahl Analgesien für Spontangeburt (nur geburtshilfliche EDA/PDA, CSE) / Jahr:

Anästhesiestunden (Summe aller "Anästhesiebetreuungszeiten = Beginn bis Ende Anästhesiebetreuung" in Stunden) pro Jahr:

Operationsstunden (Summe aller "Schnitt-Naht Zeiten" in Stunden) mit anästh. Betreuung pro Jahr:

Anästhesiesprechstunde: Ja Nein

Anzahl Fälle pro Jahr:

TOTALER IST Personalbestand Ihrer GESAMTEN Abteilung (alle Angestellten der Abteilung inkl. nachfolgende Bereiche; Angaben in FTE = Vollzeitäquivalenten) (i)

Anzahl Fachärzte: (i)

Anzahl Ärzte in Weiterbildung: (i)

Anzahl Pflegepersonen (alle; dipl, WB, Pflegeassistenten, IMC, IPS, Pain, Study, Andere): (i)

Anzahl weitere Stellen (zb. Betriebswirtschaftler, MPA's, Administration): (i)



Postoperative Nachbetreuung

Aufwachraum/Wachsaal vorhanden und Personaleinsatz durch Ihre Abteilung Ja Nein

Ärztliche Leitung durch Ihre Abteilung:	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein		
Anzahl Betten (Plätze):	<input type="text"/>	Anzahl Fälle / Jahr:	<input type="text"/>
Belegung in Stunden / Jahr:	<input type="text"/>		
Anzahl Fachärzte:	<input type="text"/> <small>i</small>	Anzahl Ärzte in Weiterbildung:	<input type="text"/> <small>i</small>
Anzahl Pflegepersonen (alle: dipl. WB, Pflegeassistenten, Andere):	<input type="text"/> <small>i</small>	Anzahl weitere Stellen (zb. Betriebswirtschaftler, MPA's, Administration):	<input type="text"/> <small>i</small>

Intermediate Care (IMC/Überwachungsstation) vorhanden und Personaleinsatz durch Ihre Abteilung Ja Nein

Ärztliche Leitung durch Ihre Abteilung:	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Anzahl Betten (betriebene Betten im Jahresdurchschnitt):	<input type="text"/>
Anzahl Fachärzte:	<input type="text"/> <small>i</small>	Anzahl Ärzte in Weiterbildung:	<input type="text"/> <small>i</small>
Anzahl Pflegepersonen (alle: dipl. WB, Pflegeassistenten, Andere):	<input type="text"/> <small>i</small>	Anzahl weitere Stellen (zb. Betriebswirtschaftler, MPA's, Administration):	<input type="text"/> <small>i</small>

Intensivstation vorhanden und Personaleinsatz durch Ihre Abteilung Ja Nein

Ärztliche Leitung durch Ihre Abteilung:	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Anzahl Betten (betriebene Betten im Jahresdurchschnitt):	<input type="text"/>
Anzahl Fachärzte:	<input type="text"/> <small>i</small>	Anzahl Ärzte in Weiterbildung:	<input type="text"/> <small>i</small>
Anzahl Pflegepersonen (alle: dipl. WB, Pflegeassistenten, Andere):	<input type="text"/> <small>i</small>	Anzahl weitere Stellen (zb. Betriebswirtschaftler, MPA's, Administration):	<input type="text"/> <small>i</small>

Akuter Schmerzdienst (für postop. und -traumatische Schmerzbehandlung), Personaleinsatz durch Ihre Abteilung Ja Nein

Anzahl Fachärzte:	<input type="text"/> <small>i</small>	Anzahl Ärzte in Weiterbildung:	<input type="text"/> <small>i</small>
Anzahl Pflegepersonen (alle: dipl. WB, Pflegeassistenten, Pain, Andere):	<input type="text"/> <small>i</small>		

Chronischer Schmerzdienst für palliative und chronische Schmerzzustände

Vorhanden und Personaleinsatz durch Ihre Abteilung Ja Nein

Ärztliche Leitung durch Ihre Abteilung:	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein		
Anzahl Konsultationen und Konsilien / Jahr:	<input type="text"/>	Anzahl Interventionen / Jahr:	<input type="text"/>
Anzahl Fachärzte:	<input type="text"/> <small>i</small>	Anzahl Ärzte in Weiterbildung:	<input type="text"/> <small>i</small>
Anzahl Pflegepersonen (alle: dipl. WB, Pflegeassistenten, Pain, Andere):	<input type="text"/> <small>i</small>	Anzahl weitere Stellen (zb. Betriebswirtschaftler, MPA's, Administration):	<input type="text"/> <small>i</small>



Rettungsdienst

Vorhanden und Personaleinsatz durch Ihre Abteilung

Ja Nein

Ärztliche Leitung durch Ihre Abteilung:

Ja Nein

Anzahl primäre "Notarzt" Einsätze / Jahr (Funktion "Notarzt": Arzt/Pflege mit u. ohne Fähigkeitsausweis):

Anzahl Einsätze für Verlegungen mit "Notarzt" / Jahr (Funktion "Notarzt": Arzt/Pflege mit u. ohne Fähigkeitsausweis):

Ihre Abteilung stellt "Notarzt" (Funktion "Notarzt": Arzt/Pflege mit u. ohne Fähigkeitsausweis):

Ja Nein

Ihre Abteilung stellt Anästhesiepflegepersonal anstelle eines Notarztes:

Ja Nein

Anzahl Fachärzte:

 ⓘ

Anzahl Ärzte in Weiterbildung:

 ⓘ

Weitere Aufgaben Ihrer Abteilung

OP Management

Ja Nein

Anzahl Fachärzte:

 ⓘ

Anzahl Ärzte in Weiterbildung:

 ⓘ

Anzahl Pflegepersonen (alle: dipl. WB, Pflegeassistenten, Andere):

 ⓘ

Anzahl weitere Stellen (zb. Betriebswirtschaftler, MPA's, Administration):

 ⓘ

Lehre und Forschung

Ja Nein

Anzahl Fachärzte:

 ⓘ

Anzahl Ärzte in Weiterbildung:

 ⓘ

Anzahl Pflegepersonen (alle: dipl. WB, Pflegeassistenten, Study, Andere):

 ⓘ

Anzahl weitere Stellen (zb. Betriebswirtschaftler, MPA's, Administration):

 ⓘ

Zusätzliche, oben nicht erfasste Personaleinsätze

Ja Nein

Anzahl Fachärzte:

 ⓘ

Anzahl Ärzte in Weiterbildung:

 ⓘ

Anzahl Pflegepersonen (alle: dipl. WB, Pflegeassistenten, Andere):

 ⓘ

Anzahl weitere Stellen (zb. Betriebswirtschaftler, MPA's, Administration):

 ⓘ

Rekapitulation der Stellenangaben

Die folgenden Zahlen sind berechnet und ergeben den effektiven Bestand des Personals (in FTE), mit dem Sie Ihre Anästhesieleistungen (inkl. präoperative Beurteilung, Sprechstunde, Administration etc.) durchführen:

Fachärzte:

Ärzte in Weiterbildung:

Pflegepersonen (alle: dipl. WB, Pflegeassistenten, Andere):

weitere Stellen (zb. Betriebswirtschaftler, MPA's, Administration):

Angaben / Feedback zur Umfrage

Zeitaufwand für das Ausfüllen des Fragebogens (in Minuten):

Anmerkungen, Verbesserungsmöglichkeiten zu den Variablen: Gibt es in der Struktur Ihrer Abteilung Fakten, welche Sie nicht im oben vorgegebenen Raster einbringen konnten? Bitte beschreiben Sie diese.:

Report 1 – eigene Daten



Programm A-QUA_{CH} der SGAR / SSAR

Monitoring der AnästhesieQUALität in der Schweiz

Erfasste Strukturdaten 2015 / 2016 / Delta

Department xxx

Der beiliegende Report informiert Sie über die eingegebenen Strukturdaten Ihrer Abteilung. Im Anschluss finden Sie Erläuterungen zu angewandten Definitionen.

Ihre Abteilung (= Abteilung, Institut, Departement, Praxis, Unternehmen für Anästhesie/Anästhesiologie...)

Identifikation (zugeteilte Identifikationsnummer)	<i>Department xxx</i>
Name Ihrer Abteilung mit zugehörigem Spital (falls vorhanden)	
Name des Abteilungsleiters Ihrer Abteilung	
Vorname des Abteilungsleiters Ihrer Abteilung	
Titel des Abteilungsleiters Ihrer Abteilung	
E-Mailadresse des Abteilungsleiters Ihrer Abteilung	
Kontaktadresse für Rückfragen (E-Mailadresse des Datenverantwortlichen Ihrer Abteilung)	

Setting	2015	2016	Delta	
			abs.	%
Art der Anästhesieabteilung	Spital öffentlich nicht-universitär			
Anerkannte Weiterbildungsstätte für Anästhesiologie	Ja	Ja	-	-
Kategorie	A1	A1	-	-
Abteilung mit mehreren geographischen Spital-Standorten (=alle folgenden Angaben beziehen sich auf ganze Abteilung)	Nein	Nein	-	-
Standorte	-	-	-	-
Anzahl stationäre Betten des Spitals (bzw. des Spitalverbundes bei mehreren Spital-Standorten)	500	500	0	0
Anzahl Geburten pro Jahr des Spitals (bzw. des Spitalverbundes bei mehreren Spital-Standorten)	1776	1746	-30	-1.7%

Benchmarking



Optionen Auswahl

1. Time period

Time period

The years to compare are freely selectable, e.g. comparison of 2016 with 2015; 2015 with 2020 etc.

2. Comparison group / collectives

a) Comparison with all participating anesthesia departments

My department versus

- *all other departments*

b) Comparison with anesthesia departments, type of department

My department versus

- *OBA (office based anesthesia) units*
- *Hospitals, public – university*
- *Hospitals public – non-university*
- *Hospitals, private – with public funding („Listenspital“)*
- *Hospitals, private – no public funding („Nicht-Listenspital“)*

c) Comparison with anesthesia training centers (WBS = Weiterbildungsstätten)

My department versus

- *all WBS (A1+A2+B+C) without isolated children's hospitals*
- *WBS Kat. A all (A1+A2) without isolated children's hospitals*
- *WBS Kat. A1 without isolated children's hospitals*
- *WBS Kat. A2 without isolated children's hospitals*
- *WBS Kat. B*
- *WBS Kat. C*
- *WBS Kat. A (A1+A2) only isolated children's hospitals*

Report 2 – Benchmark



Programm A-QUA_{CH} der SGAR / SSAR

Monitoring der AnästhesieQUALität in der Schweiz

Erfasste Strukturdaten im Quervergleich 2015 / 2016 / Delta

Department xxx

Der beiliegende Report informiert Sie über die eingegebenen Strukturdaten Ihrer Abteilung im Vergleich zum ausgewählten Benchmark (Vergleichskollektiv). Im Anschluss finden Sie Erläuterungen zu angewandten Definitionen.

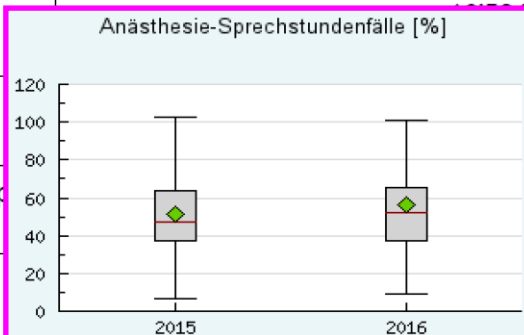
Beschreibung des Vergleichskollektiv (Benchmark = B)	2015	2016	Delta
Vergleichskollektiv		Alle WBS ohne eigenst. Kinderspitäler	
Anästhesieabteilungen des Vergleichskollektiv [Abteilungen]	48	52	4
Gesamtsumme der Anzahl Anästhesien im Vergleichskollektiv [Anästhesien]	484'991	524'774	39'783
Gesamtsumme der Anästhesie-Stunden im Vergleichskollektiv [Stunden]	1'115'911	1'189'900	73'989

...

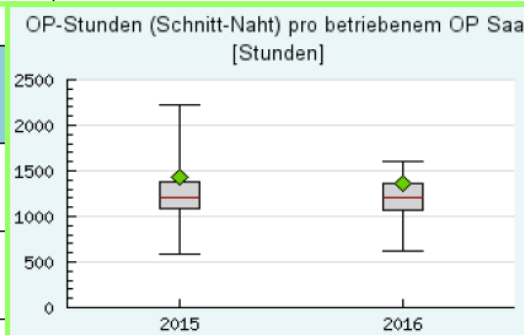
→ all training centers (WBS) do ~500,000 anesthesia cases

<https://www.healthbase.ch/aqua/> - Report: Abteilung im Benchmark

Allgemeine Kennzahlen	2015	2016	Delta
Anzahl Anästhesien pro Jahr [Anästhesien]		17'212 B: 7'150 (858 / 31'091)	711 -29
- Anteil notfallmässiger Anästhesien [%]		27 B: 24 (2 / 37)	0 0
- geburtshilfliche Analgesien für Spontangeburt Jahr [%]		3 B: 3 (1 / 15)	-1 0
- Anteil weisse Zone Anästhesien [%]		7 B: 5 (0 / 35)	0 0
Anästhesie-Sprechstundenfälle [%]	51 B: 47 (7 / 103)	56 B: 52 (9 / 101)	5 5

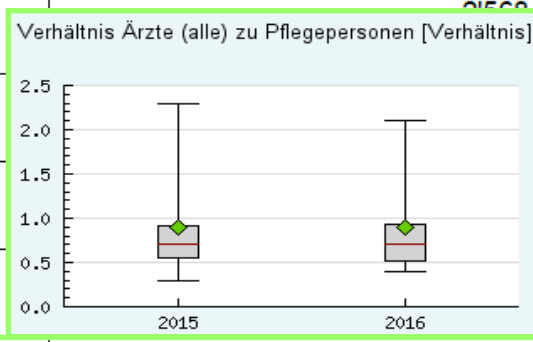
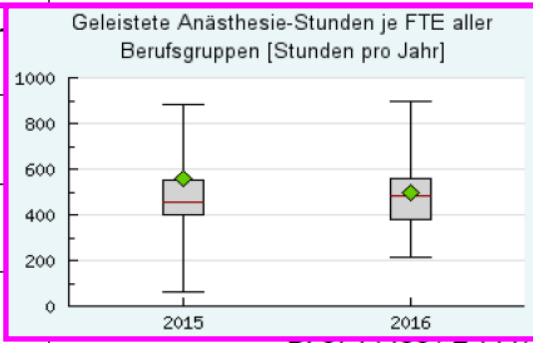


OP-Saal Auslastung	2015	2016	Delta
OP-Stunden (Schnitt-Naht) pro vorhandenem OP Saal [Stunden]	1'422.7 B: 1'105.0 (500.0 / 2'228.6)	1'310.5 B: 1'056.7 (500.0 / 1'598.3)	-112.2 -48.3
OP-Stunden (Schnitt-Naht) pro betriebenem OP Saal [Stunden]	1'422.7 B: 1'206.7 (591.3 / 2'228.6)	1'355.7 B: 1'210.4 (625.0 / 1'598.3)	-67.0 3.7



Postoperative Nachbetreuung im Aufwachraum/Wachsaal (AWR/WS)	2015	2016	Delta
Anzahl Anästhesien pro Aufwachraumbett [Anästhesien]		1'147.5 B: 880.7 (261.2 / 1'878.1)	-502.6 -49.7
Anteil im Aufwachraum betreuter Patienten nach Anästhesie [%]		47.0 B: 65.0 (27.0 / 103.0)	5.0 2.0
Mittlere Liegedauer im Aufwachraum [Stunden]	3.9 B: 1.7 (0.5 / 3.9)	3.6 B: 1.8 (0.5 / 3.6)	-0.3 0.1
Anzahl Fälle im Aufwachraum je FTE aller Berufsgruppen im Aufwachraum [Fälle]	413.0 B: 1'008.8 (0.0 / 42'310.0)	470.4 B: 912.0 (0.0 / 1'900.0)	57.4 -96.8
Anzahl Stunden im Aufwachraum je FTE aller	1'617.8	1'684.4	66.6

Personal für Anästhesieleistungen (exkl. postoperative Nachbetreuung, chron. Schmerzdienst, Rettungsdienst, weitere Aufgaben)	2015	2016	Delta
Alle Berufsgruppen [FTE]	71.5 B: 30.4 (5.7 / 210.3)	80.7 B: 29.8 (6.1 / 238.3)	9.2 -0.6
- Geleistete Anästhesie-Stunden je FTE aller Berufsgruppen [Stunden pro Jahr]	560 B: 456 (64 / 880)	496 B: 482 (216 / 899)	-64 26
Ärzte (Fachärzte + Ärzte in WB) und Pflegepersonen [FTE]		75.3 B: 29.0 (6.1 / 222.2)	8.3 -0.1
- Geleistete Anästhesie-Stunden je FTE aller Ärzte und Pflegepersonen [Stunden pro Jahr]		562 B: 504 (230 / 913)	-36 25
Fachärzte [FTE]		16.9 B: 8.1 (0.6 / 53.4)	1.3 0.0
- Betreute Anästhesien je FTE Fachärzte [Anästhesien pro Jahr]		1'018 B: 898 (452 / 1'577)	-39 24
- Betreute Anästhesie-Stunden je FTE Fachärzte [Stunden pro Jahr]		2'502 B: 1'922 (783 / 5'238)	-65 98
Ärzte in Weiterbildung [FTE]		19.3 B: 4.3 (0.0 / 51.6)	3.9 -0.4
- Verhältnis Fachärzte zu Ärzten in Weiterbildung [Verhältnis]		0.9 B: 1.7 (0.0 / 15.8)	-0.1 0.2
Pflegepersonen [FTE]		39.1 B: 16.3 (3.7 / 126.4)	3.1 -0.3
- Verhältnis Ärzte (alle) zu Pflegepersonen [Verhältnis]	0.9 B: 0.7 (0.3 / 2.3)	0.9 B: 0.7 (0.3 / 2.1)	0.1 0.0



B Benchmark: Median (Minimum / Maximum)

Detailed and structured report: numbers and graphs



Patientenbezogene Daten

TEIL B – A-QUA_{CH}

B – Patientenbezogene Daten



- Kontinuierliche Datenerfassung (lokal/online)
- Import nach A-QUA, Validierung, Freigabe
- Verpflichtend für SIWF WBS ab 2020 (2022)
- Aktuell: System bereit, einzelne Abteilungen
- Reports: Eigene Daten, Benchmark, XLS



Leistungs- und Prozessdaten



Anästhesien (Modul 2a)

201xx	Fallidentifikation (PID, FID, LNR, BD, SEX)
202xx	Hospitalisationsart; <i>Dringlichkeit</i>
203xx	Hauptverantwortliches Fachgebiet
204xx	<i>Durchgeführter Eingriff (A-QUA Code)</i>
205xx	Lokalitäten (Eingriff, nachbetreuende Stelle)
206xx	<i>Prozesszeiten</i>
207xx	Anästhesieart, Anästhesietechniken
208xx	Monitoring, spezielle Techniken

Services und Dienste (Modul 2b)

201xx	Fallidentifikation (PID, FID, LNR, BD, SEX)
209xx	Services und Dienst
210xx	<i>Prozesszeiten</i>

Dringlichkeit



Elektiv

- Planbare Eingriffe, die nicht dringlich durchgeführt werden müssen
Beispiele: Elektive Eingriffe, die am Vortag auf das OP Programm des Folgetages eingetragen werden und/oder die nachgemeldet werden

Notfall 6-24h, nicht vital (aufgeschoben dringlicher Eingriff)

- Nicht vitaler Notfall, der eine Versorgung innerhalb von 24h erfordert

Notfall 1-6h, nicht vital (dringlicher Eingriff)

- Nicht vitaler Notfall, der eine dringliche Versorgung innert 6h erfordert

Notfall <1h, vital (sofortiger Eingriff notwendig)

- Vitaler Notfall, der eine sofortige Versorgung erfordert

Codierung

- **Haupteingriff (1)**
Nebeneingriff (3)

*müssen codiert werden
mittels*

- **A-QUA Codes (n=165)**
 - Eingriffsgruppen *oder*
 - **Standardeingriffen**

Standardeingriffe
Carpaltunnelsyndrom (CTS) OP, einseitig (0510, Standardeingriff) [Anzahl]
... mittlere Schnitt-Naht-Zeit / Anästhesiebetreuungs-Zeit [min]
Diskushernie-OP LWS (0602, Standardeingriff) [Anzahl]
... mittlere Schnitt-Naht-Zeit / Anästhesiebetreuungs-Zeit [min]
Katarakt (0802, Standardeingriff) [Anzahl]
... mittlere Schnitt-Naht-Zeit / Anästhesiebetreuungs-Zeit [min]
Otoskopie mit/ohne Parazentese ohne Adeno, Kind (0901, Standardeingriff) [Anzahl]
... mittlere Schnitt-Naht-Zeit / Anästhesiebetreuungs-Zeit [min]
Nasenbein, geschlossene Reposition (1002, Standardeingriff) [Anzahl]
... mittlere Schnitt-Naht-Zeit / Anästhesiebetreuungs-Zeit [min]
Tonsillektomie, Erwachsene (1201, Standardeingriff) [Anzahl]
... mittlere Schnitt-Naht-Zeit / Anästhesiebetreuungs-Zeit [min]
Tonsillektomie mit/ohne Adeno, Kind (1202, Standardeingriff) [Anzahl]
... mittlere Schnitt-Naht-Zeit / Anästhesiebetreuungs-Zeit [min]
Unilaterale Thyroidektomie (1402, Standardeingriff) [Anzahl]
... mittlere Schnitt-Naht-Zeit / Anästhesiebetreuungs-Zeit [min]
Port-à-Cath Einlage (1706, Standardeingriff) [Anzahl]
... mittlere Schnitt-Naht-Zeit / Anästhesiebetreuungs-Zeit [min]
ACBP mit ECC (1801, Standardeingriff) [Anzahl]
... mittlere Schnitt-Naht-Zeit / Anästhesiebetreuungs-Zeit [min]
Carotis Enderterektomie, offen (1812, Standardeingriff) [Anzahl]
... mittlere Schnitt-Naht-Zeit / Anästhesiebetreuungs-Zeit [min]
Cholecystektomie laparoskopisch (2005, Standardeingriff) [Anzahl]
... mittlere Schnitt-Naht-Zeit / Anästhesiebetreuungs-Zeit [min]
Appendektomie einfach, laparoskopisch und offen (2010, Standardeingriff) [Anzahl]
... mittlere Schnitt-Naht-Zeit / Anästhesiebetreuungs-Zeit [min]
Inguinalhernie ein-/beidseitig, endoskopisch (2012, Standardeingriff) [Anzahl]
... mittlere Schnitt-Naht-Zeit / Anästhesiebetreuungs-Zeit [min]
TUR-Prostata (2104, Standardeingriff) [Anzahl]
... mittlere Schnitt-Naht-Zeit / Anästhesiebetreuungs-Zeit [min]
Zirkumzision (2112, Standardeingriff) [Anzahl]
... mittlere Schnitt-Naht-Zeit / Anästhesiebetreuungs-Zeit [min]
Abdominale Hysterektomie (2204, Standardeingriff) [Anzahl]
... mittlere Schnitt-Naht-Zeit / Anästhesiebetreuungs-Zeit [min]
Sectio, unkompliziert (2208, Standardeingriff) [Anzahl]
... mittlere Schnitt-Naht-Zeit / Anästhesiebetreuungs-Zeit [min]
Schulter-Arthroskopie (2402, Standardeingriff) [Anzahl]
... mittlere Schnitt-Naht-Zeit / Anästhesiebetreuungs-Zeit [min]
Radiusfraktur distal (2404, Standardeingriff) [Anzahl]
... mittlere Schnitt-Naht-Zeit / Anästhesiebetreuungs-Zeit [min]
Hüft TP (2406, Standardeingriff) [Anzahl]
... mittlere Schnitt-Naht-Zeit / Anästhesiebetreuungs-Zeit [min]
Kniearthroskopie ohne Kreuzband (2408, Standardeingriff) [Anzahl]
... mittlere Schnitt-Naht-Zeit / Anästhesiebetreuungs-Zeit [min]
Knie TP (uni- u. bicondylär) (2409, Standardeingriff) [Anzahl]
... mittlere Schnitt-Naht-Zeit / Anästhesiebetreuungs-Zeit [min]
Hallux OP (2410, Standardeingriff) [Anzahl]
... mittlere Schnitt-Naht-Zeit / Anästhesiebetreuungs-Zeit [min]

A-QUA Codes



Logik

- **Kapitel (ex TAR MED)**

e.g. 06

- **Eingriff (Name)**

e.g. Code 0602: Diskushernien OP LWS, eine Etage (Standardeingriff)

- **Standardeingriff**
- **In Eingriffsgruppe eingeschlossene Eingriffe / Aktivitäten:** LWS Dekompression ein- oder beidseitig bei Discushernie, eine Etage, alleiniger Eingriff
- **Hilfe, Stichwörter**
Discushernie, Fenestration, Hemilaminektomie, Laminotomie
- **Risikoklasse = 3**

HIM
HEALTH INFORMATION MANAGEMENT

A-QUA Katalog

A-QUA

05 Zentrales und peripheres Nervensystem

06 Wirbelsäule

Kode	Name	Risikoklasse
0601	Wirbelkörper	2
0602	Diskushernien OP LWS, eine Etage (Standardeingriff)	3
0603	Wirbelsäulen-Dekompression (LWS, BWS, HWS)	3
0604	WS-Dekompression mit Stabilisation von dorsal und OSME (LWS, BWS, HWS)	3
0605	WS-Dekompression mit Stabilisation von ventral, OSME (LWS, BWS, HWS)	3

07 Gesichtsschädel und Stirnbeinbereich

08 Auge

09 Ohr, Gleichgewichtsorgan, N. facialis

0602

Bestätigen

Zurück

Periop. Prozesszeiten (A1-A12)



→ Anästhesien für Eingriffe (Operationen, Interventionen, Diagnostik)	→ Anästhesien ohne Eingriff → Serviceleistungen
A1 Beginn Anästhesiebetreuung A + R Beginn der fortwährenden Anästhesiebetreuung (Zeitpunkt, ab dem der Patient unter die Verantwortung des Anästhesiepersonals kommt).	A1 Beginn Anästhesiebetreuung A + R Beginn der fortwährenden Anästhesiebetreuung (Zeitpunkt, ab dem der Patient unter die Verantwortung des Anästhesiepersonals kommt).
A2 Beginn Einleitung A Gabe des ersten Anästhesiemedikamentes (z.B. Sedativa, Analgetika, Lokalanästhetika) oder einer invasiven Massnahme (z.B. Arterienkatheter). Wenn kein Medikament verabreicht wird (z.B. MAC): Beginn Einleitung = Beginn erste Massnahme Anästhesie.	
A3 Ende Einleitung, Freigabe Freigabe für operative Vorbereitungsmaßnahmen (z.B. Lagerung). Diese Massnahmen können parallel zu abschliessenden anästhesiologischen Leistungen erfolgen (z.B. die Lagerung von Extremitäten während der Anbahn des zentralen Venenkatheters).	
A4 Beginn operative Vorbereitung (Lagerung) R Beginn der <u>nicht-ärztlichen</u> , operativen Vorbereitungsmaßnahmen am Patienten: Lagerung, Rasur etc.	
A5 Saaleinfahrt Auffahren des OP Tisches auf die Saal Säule (kann auch früher sein, z.B. bei Einleiten im Saal vor „Beginn Einleitung“).	
A6 Beginn operative Vorbereitung (Desinfektion) R Beginn der <u>ärztlichen</u> , operativen Vorbereitungsmaßnahmen am Patienten: Desinfektion / Abdecken OP Gebiet, Einspannen der Mayfieldklemme, Einbringen von Navigationspins, radiologische Voruntersuchung zur OP, manuelle Narkoseuntersuchung vor operativen Eingriffen, starre Bronchoskopie vor thorakoskopischen Lungeneingriffen, geschlossene Reposition einer Fraktur/Luxation. Synonym: OP-Beginn.	
A7 Beginn Hautschnitt (Schnitt) A Zeitpunkt des Hautschnittes. Bei Eingriffen ohne Hautschnitt (z.B. isolierte geschlossene Reposition) gilt der Beginn der operativen Manipulation als Schnitt. Bei <u>interventionellen</u> Prozeduren (z.B. Koronarintervention, interventionelle Radiologie) wird die Anlage des perkutanen Gefässzuganges als "Schnitt" gewertet.	
A8 Ende Hautnaht (Naht) A Ende der Hautnaht bzw. Ende der Intervention / Diagnostik.	
A9 Ende operative Nachbereitung R Ende aller operativer Massnahmen des Eingriffs (Redon, Verband, Gips...), Freigabe zur Ausleitung. Synonym: OP-Ende.	
A10 Ende Ausleitung A Patient ist stabil, so dass er aus dem OP Saal bzw. der Ausleitung geföhren werden kann (stabilisiert, kardiopulmonal stabil, suffiziente Spontanatmung). Bei Verlegung auf IMC oder IPS entspricht Ende Ausleitung dem Ende Übergabe an Zielstation (=A12).	
A11 Saalausfahrt R Abfahren des OP Tisches von der Saal Säule (kann auch vor „Ende Ausleitung“ sein).	
A12 Ende Anästhesiebetreuung A + R Ende der fortwährenden Anästhesiebetreuung (Patient geht in die Verantwortung der nachbetreuenden Stelle über, z.B. Bettenstation, Tagesklinik, Aufwachraum, IMC/IPS).	A12 Ende Anästhesiebetreuung A + R Ende der fortwährenden Anästhesiebetreuung (Patient geht in die Verantwortung der nachbetreuenden Stelle über, z.B. Bettenstation, Tagesklinik, Aufwachraum, IMC/IPS).

- 2014 (Version 1) erstmals von SGAR publiziert
- 2017 (Version 2) minimale Anpassungen infolge Revision des «Deutsches Glossar perioperativer Prozesszeiten und Kennzahlen» (BDA/DGAI, BDC/DGCH, VOPM) erhältlich in D, F, I



DIE SPITÄLER DER SCHWEIZ
LES HÔPITAUX DE SUISSE
GLI OSPEDALI SVIZZERI

H-Plus (REK) hat diese Definitionen übernommen (REK 14_006)

Periop. Prozesszeiten (A1-A12)

Version 2 (2017)

Pflichtfelder



The screenshot shows a software interface titled 'Perioperative Prozesszeiten (Zeitstempel) gemäss Definitionen von A-QUA'. It lists various time points and their descriptions, such as 'Beginn Anästhesiebetreuung', 'Beginn Einleitung', 'Ende Einleitung - Freigabe', 'Beginn operative Vorbereitung (Lagerung)', 'Startaufahrt', 'Beginn operative Vorbereitung (Drahtziehen)', 'Beginn Narkosezeit (Draht)', 'Ende Narkosezeit (Draht)', 'Ende operative Nachbereitung', 'Ende Einleitung', 'Startaufahrt', and 'Ende Anästhesiebetreuung'. A vertical red line indicates a specific time point.

A = für A-QUA verpflichtend

Anästhesie Betreuungszeit (A1-A12), Ein-Ausleitung (A2-A10), Schnitt-Naht (A7-A8)

R = für REKOLE® verpflichtend (REK® Entscheid 14_006)

Empfehlungen der SGAR/SSAR bezüglich Interpretation der REKOLE Zeiten:

- **Anästhesie Betreuungszeit** (Anästhesie Leistungszeit im OP Saal, AnLZ)
Beginn Anästhesiebetreuung (**A1**) bis Ende Anästhesiebetreuung (**A12**)
- **OP Saal-Zeit**
Beginn op. Vorbereitung (nicht-ärztlich, Lagerung; **A4**) bis Saalausfahrt (**A11**)
- **Ärztlich chirurgische Leistungszeit (chLZ)**
Beginn op. Vorbereitung (ärztlich, Desinfektion; **A6**) bis Ende op. Nachbereitung (**A9**)

Prä-operatives Risiko

A-QUA Modul 3



Demographie, ASA-Klasse			
Grösse (in cm):	<input type="text"/>	Gewicht (in kg):	<input type="text"/>
ASA-Klasse:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Herz			
Liegt ein relevanter pathologischer Befund am Herzen vor ?:	<input type="radio"/> ja <input checked="" type="radio"/> nein	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kreislauf			
Liegt ein relevanter pathologischer Befund am Kreislaufsystem vor ?:	<input type="radio"/> ja <input checked="" type="radio"/> nein	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lunge / Luftwege			
Liegt ein relevanter pathologischer Befund an der Lunge vor ?:	<input type="radio"/> ja <input checked="" type="radio"/> nein	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Niere			
Liegt ein relevanter pathologischer Befund an der Niere vor ?:	<input type="radio"/> ja <input checked="" type="radio"/> nein	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Magendarm und Leber			
Liegt ein relevanter pathologischer Befund am Magendarmtrakt oder der Leber vor ?:	<input type="radio"/> ja <input checked="" type="radio"/> nein	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Neurologie			
Liegt ein relevanter pathologischer Befund im Bereich Neurologie vor ?:	<input type="radio"/> ja <input checked="" type="radio"/> nein	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Stoffwechsel und Endokrin			
Liegt ein relevanter pathologischer Befund im Bereich Stoffwechsel/Endokrin vor ?:	<input type="radio"/> ja <input checked="" type="radio"/> nein	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Blutsystem/Gerinnung			
Liegt ein relevanter pathologischer Befund im Bereich Blutsystem/Gerinnung vor ?:	<input type="radio"/> ja <input checked="" type="radio"/> nein	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Noxen			
Liegen relevante Noxen vor ?:	<input type="radio"/> ja <input checked="" type="radio"/> nein	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Intra-operative Events (1)

A-QUA Modul 4



Ereignisse während der Anästhesiebetreuung

Liegt ein Ereignis vor?:

nein ja

Informationen zu Ereignis

Tod

Exitus in tabula (ausser ASA 6)

Verfahrensbezogen, Anästhesie

Falscher Patient (Patientenverwechslung)

Regionalanästhesie-Versager:

partiell komplett

Komplikation von Punktion (an Gefässe, Nerven):

Verzögertes Erwachen nach Allgemeinanästhesie

Relevanter Fehler am Anästhesie-Equipment

Zahnschaden anästhesiebedingt

Hohe Spinalanästhesie (Beatmung u/o Katecholamine nötig)

Akzidentelle Hypothermie intraop. <35.5°

Sturz vom Operationstisch während Anästhesiebetreuung

Verfahrensbezogen, Eingriff

Falscher Eingriff (Eingriffsverwechslung)

Falsche Seite (Seitenverwechslung)

Bluttransfusion (Fremdblut) notwendig:

Erythrozytenkonzentrate, Anzahl:

Plasma (FFP, SDP), Anzahl Beutel:

Thrombozyten, Anzahl Beutel:

Reaktion auf Knochenzement (Palacos), massiv

Einschwemmsyndrom

Hautempysem, massiv

Verbrennung

Feuer am/im Patienten

Intra-operative Events (2)

A-QUA Modul 4



Medikation, Transfusionsreaktion

- | | | |
|--|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Medikationsfehler | <input type="checkbox"/> Schwere Anaphylaxie, therapiebedürftig Grad > 3 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Lokalanästhetikaintoxikation, therapiebedürftig | <input type="checkbox"/> Maligne Hyperthermie | <input type="checkbox"/> |
| Andere therapiebedürftige Nebenwirkung eines Medikaments: <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Transfusionsreaktion / Fehltransfusion | <input type="checkbox"/> |

Herz-Kreislauf

- | | | |
|---|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Herz-Kreislauf Stillstand | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Myokardiale Ischämie, transient | <input type="checkbox"/> Therapiebedürftige, komplexe Herzrhythmusstörung | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Schwere, therapiebedürftige Hypertonie | <input type="checkbox"/> Myokardialer Infarkt | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Lungenembolie, schwer | <input type="checkbox"/> Schwere, therapiebedürftige Hypotonie | <input type="checkbox"/> |

Atemweg, Lunge

- | | | |
|--|---|--------------------------|
| Unerwartet schwieriger Atemweg: <input type="radio"/> konservativ gemanaged <input type="radio"/> operativ gemanaged | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Aspiration | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Bronchospasmus; massiv, therapiebedürftig | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Akute respiratorische Insuffizienz | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> Hypoxämie (SpO ₂ -Abfall <75%) | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> Laryngospasmus; massiv, therapiebedürftig | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> Pneumothorax (nicht als Komplikation von Punktion) | <input type="checkbox"/> |

Niere

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Oligurie / Anurie (<0.5ml/kg/h während mind. 4h) | <input type="checkbox"/> Polyurie (>4ml/kg/h), therapiebedürftig |
|---|--|

Nervensystem

- | | | |
|---|---------------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Delir | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Stroke jeder Art | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> Krampfanfall | <input type="checkbox"/> |

Ungeplante post-operative Verlegung

- Ungeplante Verlegung auf Intensivstation (direkt aus OP)

Post-operative Events, 24h (1)

A-QUA Modul 5



Postmedikationsvisite

Postmedikationsvisite erfolgt?:

ja nein Liegt ein Ereignis vor?:

ja nein

Tod

Exitus

Allgemeinbefinden

Nausea

Pruritus, therapiebedürftig

Augen / Kornealverletzung

Awareness während Anästhesie

Erbrechen

Ungenügende Analgesie

Kopfschmerzen therapiebedürftig (nicht postpunktionell)

Verfahrensbezogen

Bluttransfusion (Fremdblut) notwendig:

Erythrozytenkonzentrate Anzahl:

Plasma (FFP, SDP), Anzahl Beutel:

Thrombozyten, Anzahl Beutel:

Medikation, Transfusionsreaktion

Medikationsfehler

Lokalanästhetikaintoxiation, therapiebedürftig

Andere therapiebedürftige Nebenwirkung eines

Medikaments:

Medikamentenüberhang - Opiate, Sedativa: Antagonist nötig

Schwere Anaphylaxie, therapiebedürftig / Grad >3

Maligne Hyperthermie

Transfusionsreaktion / Fehltransfusion

Medikamentenüberhang - Muskelrelaxantien: Antagonist nötig

Post-operative Events, 24h (2)

A-QUA Modul 5



Herz-Kreislauf

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Herz-Kreislauf Stillstand (i) | <input type="checkbox"/> Therapiebedürftige, komplexe Herzrhythmusstörung (i) |
| <input type="checkbox"/> Myokardiale Ischämie, transient (i) | <input type="checkbox"/> Myokardialer Infarkt (i) |
| <input type="checkbox"/> Schwere Hypertonie (>180/120) (i) | <input type="checkbox"/> Schwere Hypertonie (<70% Ausgangswert) (i) |
| <input type="checkbox"/> Herzinsuffizienz, dekompensiert, behandlungsbedürftig | <input type="checkbox"/> Lungenembolie, schwer, behandlungsbedürftig |

Atemweg, Lunge

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ausgeprägte Heiserkeit (i) | <input type="checkbox"/> Hypoxämie (SpO ₂ -Abfall < 75%) |
| <input type="checkbox"/> Aspiration (i) | <input type="checkbox"/> Post-op Laryngospasmus; massiv, therapiebedürftig |
| <input type="checkbox"/> Post-op Bronchospasmus; massiv, therapiebedürftig | <input type="checkbox"/> Pneumothorax |
| <input type="checkbox"/> Akute respiratorische Insuffizienz (i) | |

Niere

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Hamverhalt (Katheterisierung nötig) | <input type="checkbox"/> Oligurie / Anurie (<0.5ml/kg/h während mind. 4h) |
| <input type="checkbox"/> Polyurie (>4ml/h), therapiebedürftig | |

Nervensystem

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Delir (i) | <input type="checkbox"/> Krampfanfall (i) |
| <input type="checkbox"/> Stroke jeder Art (i) | <input type="checkbox"/> Kopfschmerz postpunktionell (akzidentelle Duraperforation) |
| Nevenverletzung / Sensibilitätsstörung: <input type="text"/> (i) | <input type="checkbox"/> Spinales oder epidurales Hämatom |

Ungeplante postoperative Verlegung / stationäre Aufnahme

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ungeplante Verlegung auf Intensivstation (erste 24h post-op) (i) | <input type="checkbox"/> Ungeplante stationäre Aufnahme eines ambulanten Patienten (i) |
|--|---|



Patientenbezogene Daten

DATENERFASSUNG - ONLINE

Online Version



ISMed-AQUA_{ch} Michael.Ganter

› Strukturdaten › Leistungsdaten › Reporting › Verwaltung

› Neue Leistung › Fallsuche

Anästhesie im "eigentlichen Sinn" Service und Dienste

<https://www.healthbase.ch/aqua/portal/portalAqua/index.php>

Online Version



ISMed-AQUA_{ch} Michael.Ganter

Strukturdaten > Leistungsdaten > Reporting > Verwaltung

Neue Leistung > Fallsuche

Fall-Nr: 232 Pat-Nr: 202 Alter: 0, M

m3 m2 m5

Leistungsdatum: ... Haupteingriff: ... Nachbetreuende Stelle: ... Hospitalisationsart: ...

Prä-operatives/-anästhesiologisches Risiko | Anästhesie / Ereignisse während Anästhesiebetreuung | Post-operative/-anästhesiologische Ereignisse während der ersten 24h

Hospitalisationsart und Dringlichkeit

Hospitalisationsart: Ambulant Stationär Dringlichkeit: ...

Hauptverantwortliches Fachgebiet

Disziplin: ...

Anästhesien für Eingriffe oder spezielle Situationen

Haupteingriff: ... auswählen Anästhesien für spezielle Situationen (ohne Eingriffe): ...

1. Nebeneingriff: ... auswählen

2. Nebeneingriff: ... auswählen

3. Nebeneingriff: ... auswählen

Lokalitäten

Lokalität des Eingriffs: ... Nachbetreuende Stelle: ... etc. etc.

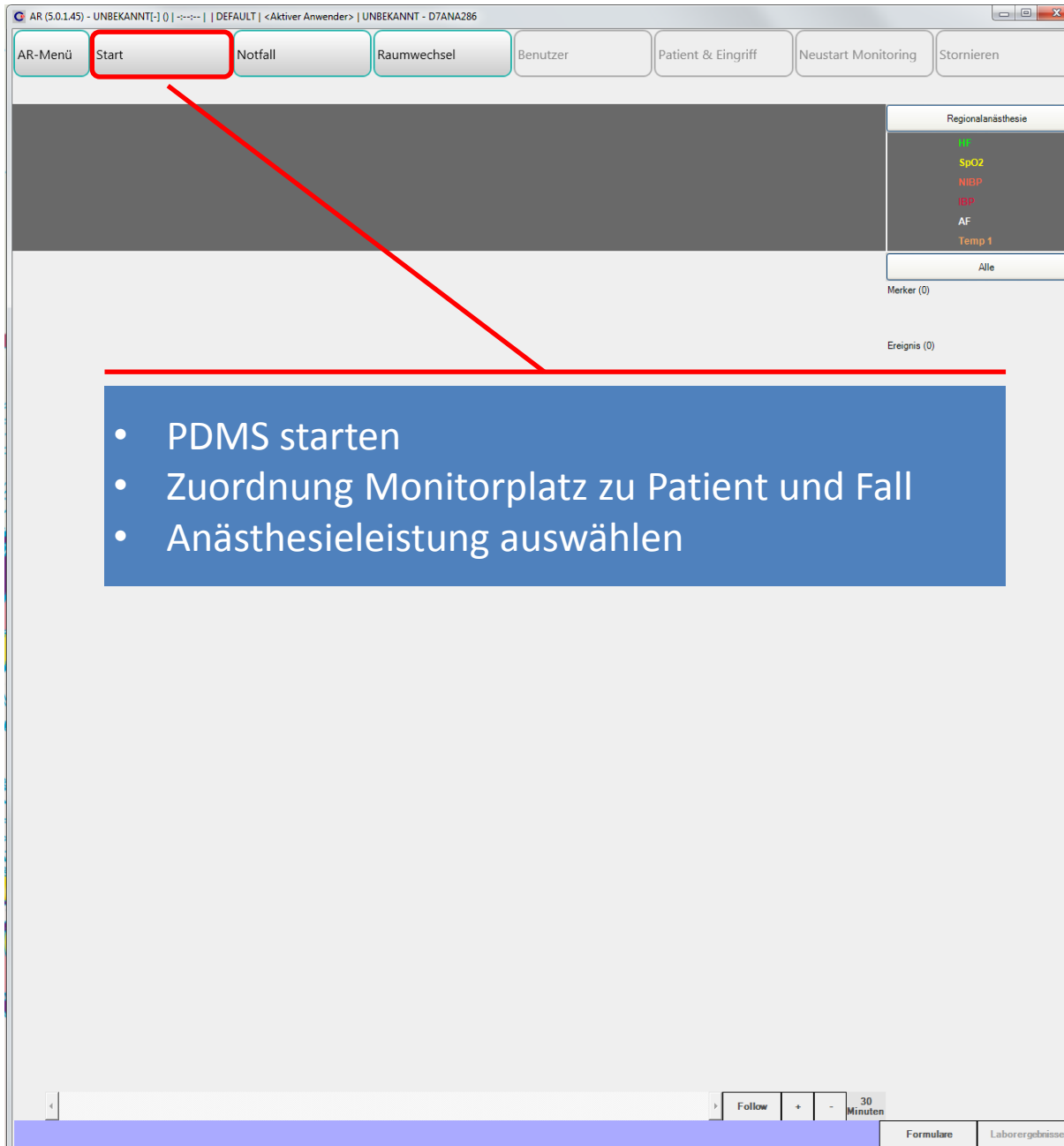
m4

Ereignisse während der Anästhesiebetreuung

Liegt ein Ereignis vor: nein ja

Patientenbezogene Daten

DATENERFASSUNG - LOKAL



AR (5.0.1.45) - UNBEKANNT[-] 0 | --- | | DEFAULT | <Aktiver Anwender> | UNBEKANNT - D7ANA286

AR-Menü Start Notfall Raumwechsel Benutzer Patient & Eingriff Neustart Monitoring Stornieren

Regionalanästhesie

- SpO2
- NIBP
- IBP
- AF
- Temp 1

Alle

Merker (0)

Ereignis (0)

- PDMS starten
- Zuordnung Monitorplatz zu Patient und Fall
- Anästhesieleistung auswählen

Follow + - 30 Minuten

Formulare Laborergebnisse

? Anästhesieleistung

1. Allgemeinanästhesie, Intubation

2. Allgemeinanästhesie, Larynxmaske

3. Allgemeinanästhesie, Maske oder Sedation

4. Regionalanästhesie, isoliert (bei Eingriffen)

5. MAC, inklusive Stand-by

6. Schockraum

7. Anästhesie ohne Eingriff

8. Reanimation

9. Serviceleistung

Zurück

Auswahl Medikamente

Selektierte Medikamente

- Analgetika
- Antibiotika
- Antiemetika
- Elektrolyte/Infusionslösungen
- Hormone
- Hypnotika
- Kreislauf: Konstriktoren/Dilatatoren
- Lokalanästhetika**

- Bupivacain 0.125% + A
- Bupivacain 0.5% hyperbar
- Bupivacain 0.5% isobar
- CARBOSTESIN Inj Lös 0.25 % Adren
- Catapresan 150mcg/ml intrathekal
- Cocain 100mg/ml
- Lidocain 10mg/ml: Perfusor
- Lidocain 10mg/ml: Perfusor

Bestätigen Zurück

AR (5.0.1.45) - DEFAULT NOTFALL_AR_19355[-] (TMP_AR_19355) | 1:30:56 | 07.11.2017 18:27:05 | DEFAULT | ICG | - D7ANA286

AR-Menü	Anästhesieleistung	Personal	Zeiten	Medikamente	Ereignisse	Massnahmen	Merker
	Stopp	Notfall	Raumwechsel	Benutzer	Patient & Eingriff	Neustart Monitoring	Stornieren
	Prämed. Protokolle	Eingriffsübersicht	Monitoringübersicht	Alte Eingriffe öffnen	Ausfall Dokumentation		
	Pumpe	Ausfuhr	Bilanz	Monitoringdateneingabe			
	Laboregebnisse	QcareLab	Patientenabruf	Phoenix PID	ROTEM Viewer	Intranet Anästhesie	Intranet

Vital

98 SpO2

105/80/65 NIBP

HR

NMT Ratio (TOF/DBS)

Sevofluran etin

Desfluran etin

CO2 etin

AMV

AF

Paw

Alle

Merker (0)

Ereignis (5)

- 0 ml (0 ml) Ringerfundenin luffrei 1000ml
- 0 mcg (0 ml) Ultiva 50mcg/ml (aus Ampull 1ml) Perfusor
- 0 mg (0 ml) Propofol 10mg/ml Perfusor (aus 50ml Vial)
- 501.477 mg Cefuroxim ad NaCl 0.9% (33.432 ml) 100ml Kl
- 4 mg (1 ml) Mephameson 4mg/ml
- 4 mg (2 ml) Ondansetron 2mg/ml
- 0 Ephedrin 5mg/ml

Zeiten

Prämedikation

Patient bestellt 07/11/2017 19:33

Beginn Anästhesiebetreuung 07/11/2017 19:44

Beginn Einleitung 07/11/2017 19:50

Ende Einleitung, Freigabe

Beginn operative Vorbereitung Lagerungspflege

Saaleinfahrt 07/11/2017 19:44

Beginn operative Vorbereitung Chirurgie

Schnitt

Naht

Ende der operativen Nachbereitung

Ende Ausleitung

Saalausfahrt

Ende Anästhesiebetreuung

Bestätigen Zurück

Forms Laboregebnisse

AR (5.0.1.45) - DEFAULT NOTFALL_AR_19355[-] (TMP_AR_19355) | 1:37:29 | 07.11.2017 18:27:05 | DEFAULT | ICG | - D7ANA286

AR-Menü Anästhesieleistung Personal Zeiten Medikamente Ereignisse **Massnahmen** Merker

Auswahl Massnahme

Protokoll Massnahmen

- Raum des Eingriffs
- Controlling und ASA-Klasse
- PVK
- Time-out
- Analyse
- A-QUA Katalog
- Eingriff, durchgeführt
- Sign-out
- Komplikation und Transfusion
- Verlegung: Abschlussdokumentation

Feste Massnahmen

- ...durch den Operator
- Atemweg
- CPR
- Diagnostik
- Geräte, erweitert
- Katheter / Sonden, Einlage
- Katheter / Sonden, Entfernung
- Katheter / Sonden, vorbestehend
- Kleinere Ereignisse
- Lagerung/Schutzmassnahmen
- Material, zusätzlich oder verworfen
- Regionalanästhesie, Einlage
- Wärmemanagement

Verfügbare Massnahmen

- Artefakt
- Effekten

Zurück

Forms Laborergebnisse



KANTONSSPITAL WINTERTHUR

Institut für Anästhesiologie

Rettenungsdienst, Perioperative Medizin, Schmerztherapie
 Brauerstrasse 15, Postfach 134, CH-8401 Winterthur

Diagnose

Routine Koloskopie, Divertikel, Polypen ?

Geplante Anästhesieleistung

3. Allgemeinanästhesie, Maske oder Sedation

Patient



Anästhesieprotokoll

Datum Anästhesiebeginn **6.11.2017**

Seite **1 / 4**

Eingriff

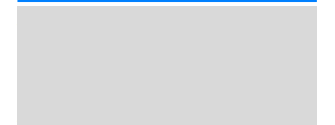
Geplanter Eingriff: Koloskopie in Anästhesie im MuFu

Durchgeführter Eingriff: wie geplant

A-QUA Codierung Risikoklasse

1902 - Endoskopie unterer Intestinaltrakt, flexibel u. Starr, diagnostisch u. therapeutisch 1

Patient



Dringlichkeit

Elektiv

Grösse

180.00

Gewicht

88.00

ASA

II

Alter (JJ-MM)

69-8

EKG Übernahme

SR bc

Raum

MuFu

ANA-Check

Ja

Team Time-out

Ja

Sign-out

Ja

Spezielle Ereignisse

Nein

Verantwortlicher Kaderarzt Anästhesie

Ganter Michael 13:15 bis 14:05

Anästhesieteams

Name	Rolle	Startzeit	Endzeit
Ganter Michael	Kaderarzt	13:10	bis 14:05
ohne	Assistenzarzt	13:59	bis 13:59
Zwinggi Beat	Pflege	13:20	bis 13:45
Barko Chantal	Pflege	13:45	bis 14:05

Verlegungsort nach Anästhesie

Bettenstation

RASS Übernahme

0

RASS Verlegung

-1

Zeitstempel (hh:mm)

Patient bestellt	13:15
Beginn Anästhesiebetreuung	13:15
Beginn Einleitung	13:15
Ende Einleitung, Freigabe	13:20
Beginn operative Vorbereitung Lagerungspflege	13:25
Saaleinfahrt	13:15
Beginn operative Vorbereitung Chirurgie	13:30
Schnitt	13:32
Naht	13:57
Ende der operativen Nachbereitung	13:57
Ende Ausleitung	14:00
Saalausfahrt	14:05
Ende Anästhesiebetreuung	14:05

Operateur

Geplanter Operateur: Peter Ueli

Operateur: wie geplant

Zeitübersicht (hh:mm)

Transferzeit Abteilung-Anästhesie	00:00
Anästhesie Betreuungszeit	00:50
Perioperative Zeit	00:37
Operationszeit	00:27
Schnitt-Nahtzeit	00:25

Medikamente (Summierung)

ONDANSETRON Labatec Inf Konz 4 mg/2ml 4.00 mg

Infusionen und Blutprodukte (Summierung)

PROPOFOL 1% MCT Fresenius 200 mg/20ml	280.00 mg
RINGERFUNDIN Braun Inf Lös luffrei [1000ml]	200.00 ml

Bilanz (ml)

	<u>EIN</u>	<u>AUS</u>	<u>DIFFERENZ</u>
Flüssigkeit	228	0	228
Blut / Kolloide	0	0	0
Gesamt	228	0	228

Ausfuhr



Programm A-QUA

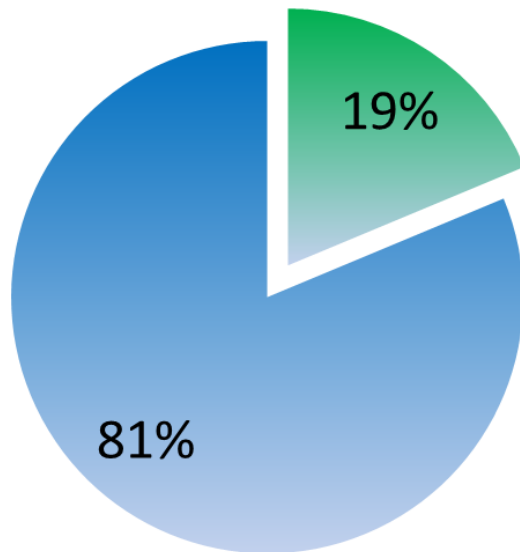
KLINIKSICHT

2017 – Ambulant vs Stationär



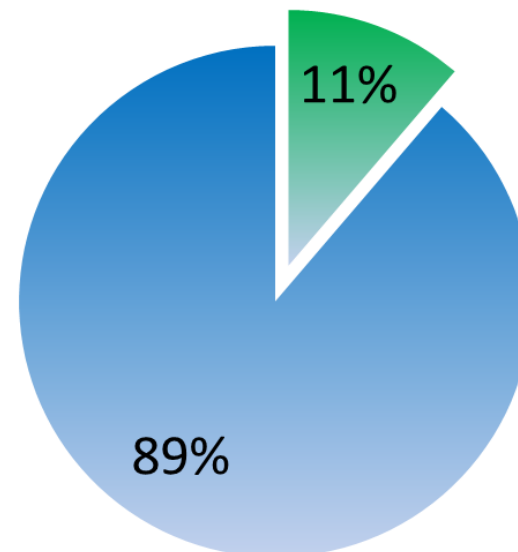
KSW - Anästhesien (**Zahl**)

■ Ambulant ■ Stationär



KSW - Anästhesien (**Zeit**)

■ Ambulant ■ Stationär



Anästhesie am Spital



- **Wenig ambulante** Anästhesie (bisher)
 - Stationär läuft über **Pauschalen** (DRG)
 - Anästhesieabteilung **selten Fallinhaber**
 - **Interne Leistungsverrechnung**, meist keine direkte Rechnungsstellung für Anästhesieleistung
- **Abteilungsleiter müssen ihre Leistungs- und Qualitätsdaten sehr genau erfassen und kennen**



Programm A-QUA

WEITERE INFORMATIONEN

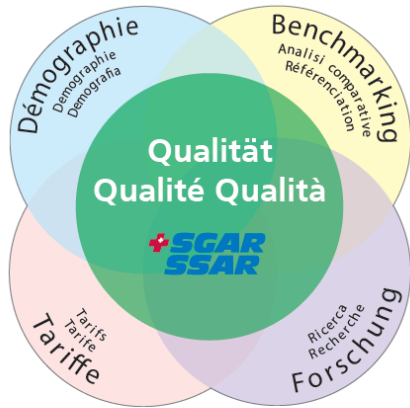
Weitere Informationen



A-QUA^{CH}

A-QUA^{CH}

Monitoring der Anästhesiequalität in der Schweiz
Mesure de la qualité de l'anesthésie en Suisse
Monitoraggio della qualità dell'anestesia in Svizzera



+ SGAR SSAR
Schweizerische Gesellschaft für Anästhesiologie und Reanimation
Société Suisse d'Anesthésiologie et de Réanimation
Società Svizzera di Anestesiologia e Rianimazione
Swiss Society of Anaesthesiology and Resuscitation

-> **Ausstellung**

eHR & A-QUA^{CH}

Q-CARE

AUI


HIM
HEALTH INFORMATION MANAGEMENT

ISMED

EOPPS

protecdata

-> **Ausstellung**

Weitere Informationen



Kommission für Daten und Qualität (KDQ)



Präsident

Michael Ganter, Winterthur


Beisitzer

- Nicola Clerici, Lugano
- Christoph Czarnetzki, Genève
- Alexandre Gnägi, Lausanne
- Pablo Hager, Brig
- Guy Haller, Genève
- Christof Heim, Chur/Bern
- Kaspar Meier, Ilanz
- Burkhard Michaeli, Sion
- Mireille Neumann, Zofingen
- Johannes Wacker, Zürich

Reglement KDQ

Reglement Kommission für Daten und Qualität (KDQ)

<http://www.sgar-ssar.ch>



A-QUA_{CH}
Messung der Anästhesie Qualität in der Schweiz

[DE](#) | [ER](#) | [IT](#)

Home **Dokumente** über A-QUA Kontakt

	Titel	Version
Dokumente für die Beitrittserklärung		
	A-QUA Grundkonzept	15.01.2016
	Datenschutzkonzept	15.01.2016
	Vereinbarung SGAR - Anästhesieabteilung	15.01.2016
SGAR Definitionen		
	Definitionen der perioperativen Prozesszeiten	05.02.2017
	Dringlichkeit des Eingriffs, Definition und Beispiele	02.02.2017
	Wegleitung und FAQ zur A-QUA Codierung	02.02.2017
Bedienungsanleitungen		
	Berechtigungskonzept und Benutzerrollen	07.06.2016
	Wegleitung Strukturdateneingabe	06.04.2017
	Kurzanleitung Zurücksetzen des Benutzerpassworts	29.06.2016
Technische Dokumente		
	Systemanforderungen	07.01.2016
	Anleitung zur Deaktivierung von Pop-up Blockern	30.03.2016
Individuelle Konfigurationsmöglichkeit		
	Institutionsabhängige Zusatzfelder	06.01.2016

<https://www.healthbase.ch/aqua/>



Danke

Prof. Dr. med. Michael Ganter
Institut für Anästhesiologie
Kantonsspital Winterthur
michael.ganter@ksw.ch