

Übersicht

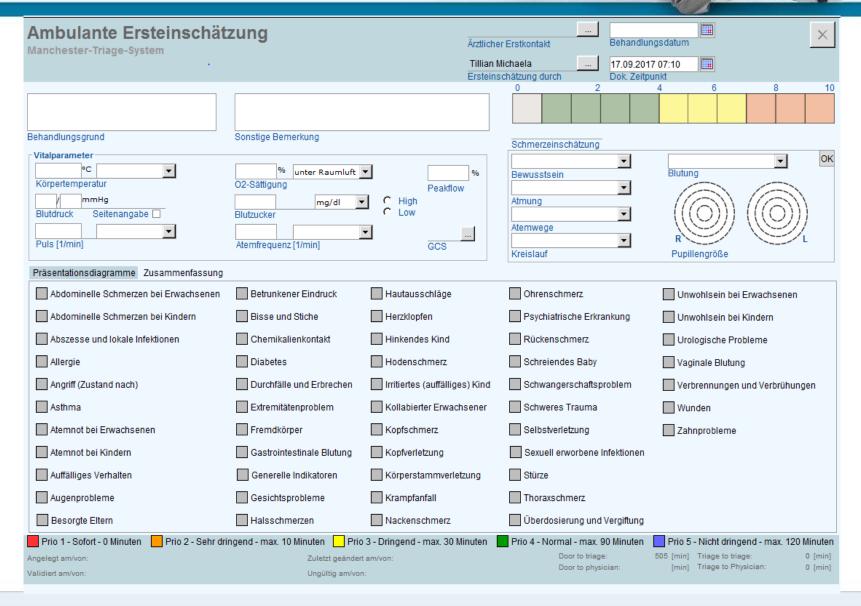
- LKH Hohenems
- MTS
- Anfänge des MTS / AEE
- Statistik
- Resümee
- Zeit für offene Fragen

LKH Hohenems



- Seit 2003 Landeskrankenhaus
- 146 Betten
- Umstrukturierung 2008
- 2015 Einführung MTS in Kombination mit der AEE Ambulanz

MTS Maske



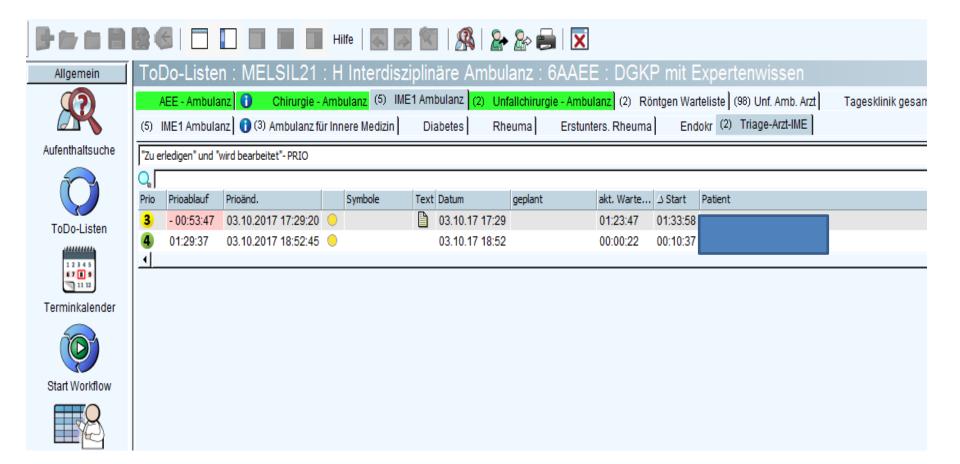
MTS Maske



wflNavigationBar.COSWorkflow	WorkArea_EADM_TI	RIAGE.mts:	Ambulante Ersteinschätzung: 0	
CAVE			Unwohlsein bei Erwachsenen Manchester Triage System	
Ambulante Ersteinschätzung			Gefährdeter Atemweg	
Manchester-Triage-System	9		Unzureichende Atmung	
			Schock	
			Hypoglykämie	
			Anhaltender Krampfanfall	
Behandlungsgrund	Sonstige Bemerkung		Veränderter Bewusstseinszustand	
Vitalparameter			Meningismusanzeichen	
°C ▼ Körpertemperatur	% unter Raumluft 02-Sättigung	_	Akutes neurologisches Defizit	
mmHg		Pea ▼	Besonderes Infektionsrisiko	
Blutdruck Seitenangabe	Blutzucker	C Low	Nicht verblassender Ausschlag	
_		•	Purpura	
Puls [1/min]	Atemfrequenz [1/min]	GC	Sehr heiß	
Präsentationsdiagramme Zusammenfassung			Unnormaler Puls	
Abdominelle Schmerzen bei Erwachsenen	Betrunkener Eindruck	Hautausschlä	Unterkühlt	
Abdominelle Schmerzen bei Kindern	Bisse und Stiche	Herzklopfen	Stärkster Schmerz	
Abszesse und lokale Infektionen	Chemikalienkontakt	Hinkendes Kir	Risiko-Grenze Rasches Einsetzen	
Allergie	Diabetes	Hodenschme	<u> </u>	
Angriff (Zustand nach)	Durchfälle und Erbrechen	Irritiertes (auff		
Asthma	Extremitätenproblem	Kollabierter E	Bericht über jüngeren Auslandsaufenthalt	
Atemnot bei Erwachsenen	Fremdkörper	Kopfschmerz	Großflächige Absonderungen oder Bläschenbildungen	
Atemnot bei Kindern	Gastrointestinale Blutung	Kopfverletzung		
Auffälliges Verhalten	Generelle Indikatoren	Körperstamm		
Augenprobleme	Gesichtsprobleme	Krampfanfall	Ok Abbrechen	
Besorgte Eltern	Halsschmerzen	Nackenschme		
Prio 1 - Sofort - 0 Minuten Prio 2 - Sehr dri	ingend - max. 10 Minuten 🔃 Prio	o 3 - Dringend - max.		
Angelegt am/von:	Zuletzt geänder		Door to triage: 505 [min] Triage to triage: 0 [min] Door to physician: [min] Triage to Physician: 0 [min]	
Validiert am/von:	Ungültig am/voi	n:		

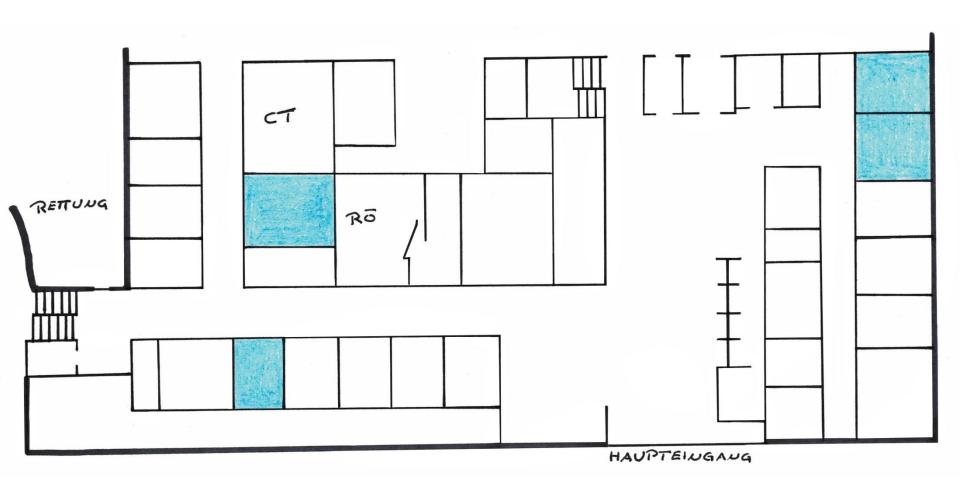
To do Liste







Grundriss Erdgeschoß







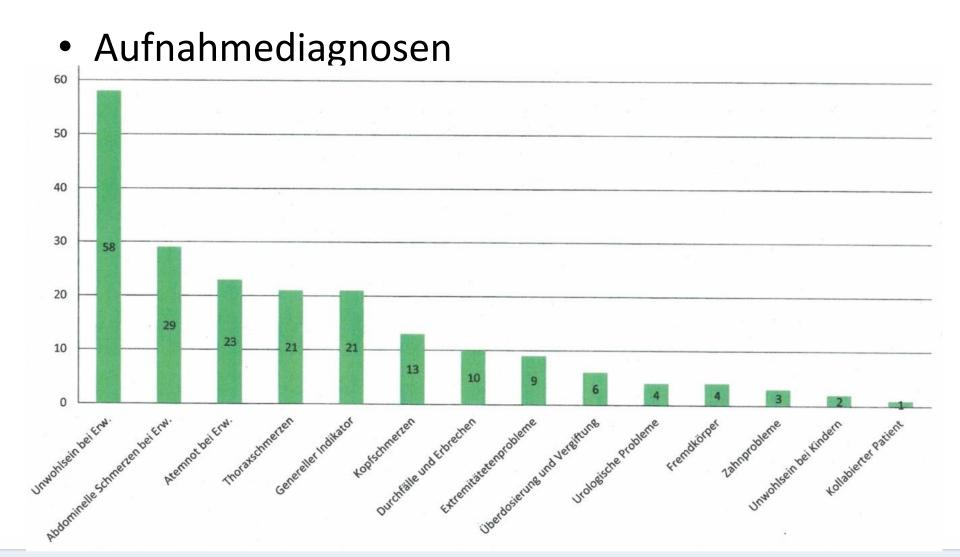
- -1.6.2015
- 8:00Uhr bis 16:00
- Montag bis Freitag
- Bis 1.12.2015 als Versuchsprojekt
- In Kombination mit der AEE

- Verlauf MTS
- Erweiterung 1.4.2016
 - 24 Stunden
 - 7 Tage

- Erneuerung 1.6.2017
 - Start mit neuem Betriebssystem ELVIS
 - 08:00Uhr bis 16:00Uhr AEE/MTS
 - 16:00Uhr bis 08:00Uhr MTS







AEE/MTS Statistik



KW 18: von 11.04.2016 - 17.04.2016:

Tag:	Gesamtzahl:	08:00 - 16:00	16:00 - 20:00	20:00 - 08:00
Montag	13	8	1	4
Dienstag	16	4	7	5
Mittwoch	15	3	5	7
Donnerstag	14	5	5	4
Freitag	9	3	1	5
Samstag	16	5	6	5
Sonntag	15	8	3	4
Gesamtzahl	98	36	28	35

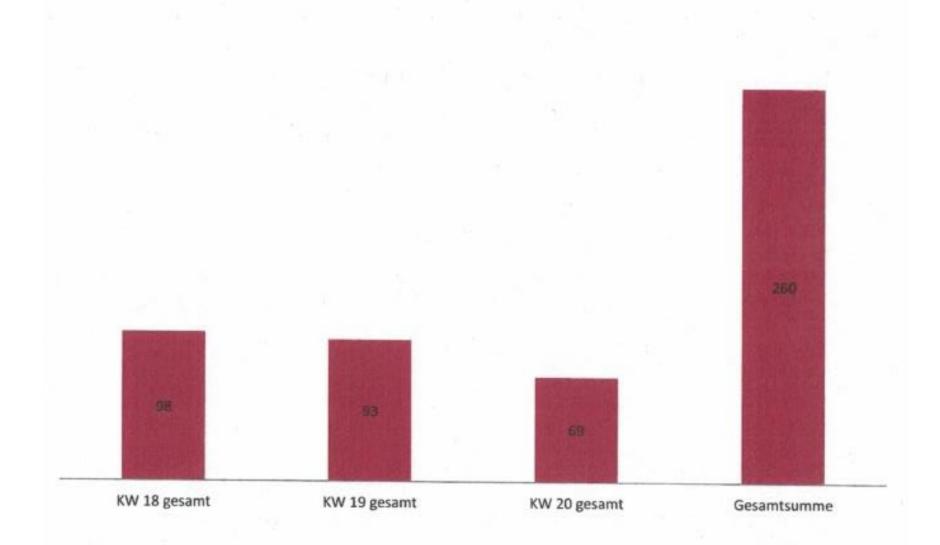
KW 19: von 18.04.2016 - 24.04.2016:

Tag:	Gesamtzahl:	08:00 - 16:00	16:00 - 20:00	20:00 - 08:00
nntag	13	5	4	4
Dienstag	16	7	5	4
Mittwoch	14	6	1	7
Donnerstag	9	4	2	3
Freitag	22	7	5	10
Samstag	10	3	1	5
Sonntag	8	4	0	4
Gesamtzahl	92	36	18	37

KW 20: von 25.04.2016 - 26.04.2016:

Tag:	Gesamt	ahl:	08.00 - 16:00	16: - 20:00	20:00 - 08:00
Montag	g 10		6 0		
Dienstag	9		3	3	3
	250			<u> </u>	161
	200	209			
	150				Gesamtzahl
	100		81	79	■ 08:00 - 16:00 ■ 16:00 - 20:00
	50		49		20:00 - 08:00
	0				

Gesamtübersicht April2016



Problematik

- Nicht alle Patienten werden eingeschätzt
- Räumlichkeiten bzw. Wegstrecke
- MTS/AEE/Akut
- Unwissenheit der Ärzte
- MTS inklusive Arzt!?
- EDV Umsetzung
- Zeitdruck

- Zusammenarbeit im Team
- Dokumentation der Pflege
- Patient fühlt sich gut aufgehoben
- Ärzte kommen rascher
- Roter Faden für die Pflege

