

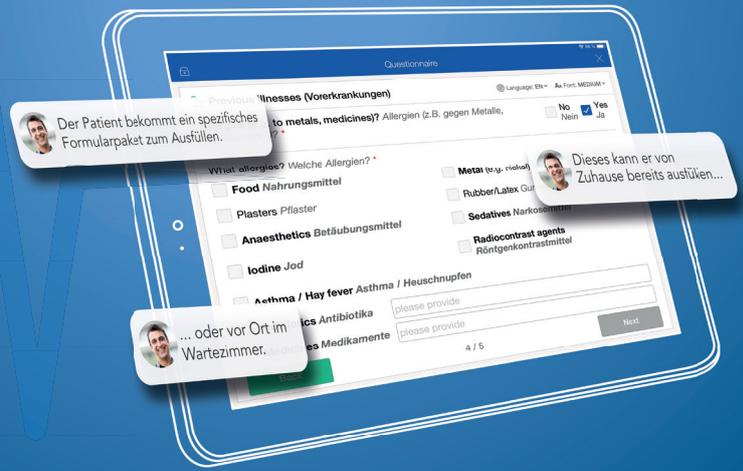


AMBULAPPS

VOLL DIGITAL:

AUFNAHME. ANAMNESE. AUFKLÄRUNG.

AmbulApps macht den Unterschied.



PATIENTENDATEN ERFASSEN – IMMER UND ÜBERALL

Mit AmbulApps erfassen Sie die Daten Ihrer Patienten und leiten sie an die Praxissoftware weiter. In jeder Situation, sei es durch

- die Patienten im Wartezimmer,
- die oder den MFA beim Haus-/Heimbesuch,
- die Behandler im Sprechzimmer
- oder die Patienten zuhause.

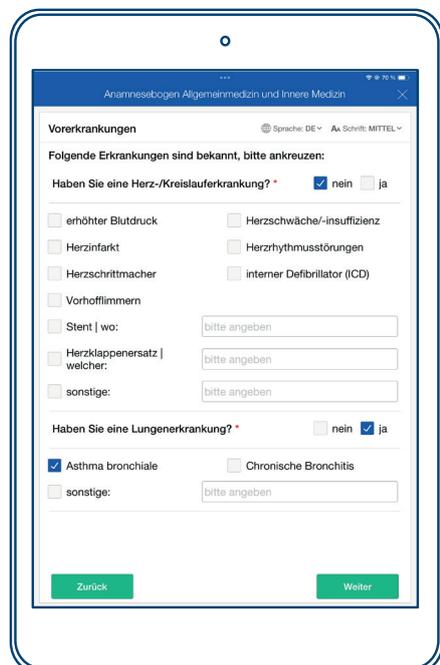
Einerseits sammeln Sie so wertvolle Daten für die Patientenakte und sparen sich wertvolle Zeit bei der Dokumentation, andererseits entstehen rechtssichere, digitale Dokumente für ganz verschiedene Zwecke:

- medizinische Anamnesen
- administrative Aufnahme der Patienten
- Patientenaufklärungen
- Einverständniserklärungen
- medizinische Dokumentation am Point-of-Care wie z. B. OP-Protokolle, (Foto-) Dokumentation von Hausbesuchen etc.

Beziehen Sie die notwendigen Inhalte aus unserer Bibliothek. Hier stehen hunderte Vorlagen immer aktuell auf Knopfdruck zur Verfügung. Bei Anpassungswünschen stehen wir Ihnen jederzeit beratend zur Seite. Sie erhalten moderne iPads, die Ihnen zur Verfügung stehen und regelmäßig ausgetauscht werden. So entsteht die perfekte Patient Journey.

IHRE MEHRWERTE:

- Kein Papierverbrauch und geringerer Aufwand bei Personal, Druckern oder Scannern.
- Echte Prozesse, die früh starten und den Abläufen in der Praxis Struktur geben.
- Schnelleres Einarbeiten von neuem Personal, da das Wissen in Algorithmen vorliegt.
- Höhere Arbeitsqualität und Mitarbeiterzufriedenheit durch Reduktion von monotonen Arbeiten und Laufwegen.
- Mehr Ruhe in den Abläufen.



ANWENDUNGSFALL: ANAMNESE

Das Ziel der Anamnese mit AmbulApps ist die sofortige Verfügbarkeit der relevanten medizinischen Daten in der Patientenakte des Arztinformationssystems. Dazu erhält der Patient vor dem Arzt-Patienten-Gespräch entweder ein iPad im Wartezimmer oder einen Anamnesebogen online, z. B. automatisch nach dem Buchen eines Online-Termins mit CLICKDOC.

Die Daten liegen so in der Patientenakte vor, dass eine Dokumentation durch das Personal entfällt und ein sehr gezielter Gesprächseinstieg möglich wird, um mit einigen Nachfragen schneller zur Diagnose zu kommen.

Regeln in den Datenabfragen schaffen individuelle Abläufe. Dabei entsteht ein Fluss, der Kontrollen unnötig macht und so das Personal entlastet.

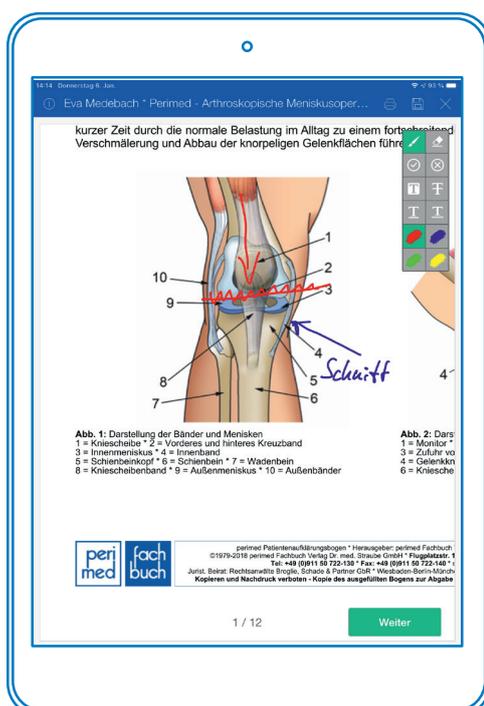
Hier ein Beispiel:

- 01 Ein Patient gibt an, auf der Arbeit verunfallt zu sein, der Formulkette wird automatisch der BG-Bogen hinzugefügt.
- 02 Privat versichert? Es folgt der Bogen der privaten Abrechnungsstelle.
- 03 Osteoporose in der Familie bekannt? Vielleicht doch kein Sturz, sondern ein Bruch. Es folgt der Osteoporose-Score.
- 04 Alle Daten sind sofort in der Akte verfügbar.
- 05 Ggf. On-Boarding zu speziellen Disease-Management-Programmen oder Studien.

Das Erheben der Anamnese kann als Vorbereitung für eine spätere Aufklärung dienen. Manchmal möchte man die Patienten nicht direkt im Wartezimmer mit den Risiken eines Eingriffs konfrontieren. Stattdessen werden zunächst alle relevanten Daten erfragt, um diese dann in den Bogen zu übernehmen und gemeinsam mit dem Patienten in die Aufklärung zu starten.

ANWENDUNGSFALL: PATIENTENAUFKLÄRUNG

Die Aufklärung von Patienten vor operativen Eingriffen ist ein aufwendiger Prozess, der mit hohen Haftungsrisiken verbunden sein kann. Aktuelle Vorlagen und Daten sind wesentliche Bausteine für eine gelungene Dokumentation des rechtlich vorgeschriebenen Arzt-Patienten-Gesprächs. Der Zeitaufwand für den Behandler muss sich auf ein Minimum reduzieren. Dazu müssen schnell alle relevanten Patientendaten vorliegen, auch bei Wiederholungs- und Folgeeingriffen.



- 01 Erheben der Anamnese beim Patienten zuhause per Internet. Der Patient erhält einen Link und füllt die Aufklärungsbögen zusammen mit weiteren Bögen vor dem Praxisbesuch aus.
Alternativ: Der Patient erhält beim Besuch der Praxis ein iPad mit der AmbuPRAX App, auf dem ggf. der Eingriff erklärt wird und die persönlichen medizinischen Risiken abgefragt werden.
- 02 Die ärztliche Aufklärung erfolgt auf dem iPad des Behandlers mit der App AmbuDOC. Dazu werden alle relevanten bekannten Daten aus den Angaben aus dem Internet- oder Wartezimmer herangezogen und vorbelegt. Texte und Grafiken können handschriftlich annotiert und bemalt werden. Je nach Situation werden unterschiedliche Unterschriften abgefordert (z. B. Eltern), die PDF-Dokumente erstellt, mit Zeitstempeln versehen und alles in der Patientenakte dokumentiert.

IHRE MEHRWERTE:

- Keine Beschaffung von Bögen.
- Kein Suchen von Angaben oder manuelles Übertragen.
- Die Dokumentation im Arztinformationssystem ist automatisiert.
- Rechtssichere Aufklärung mit mehr Beweiskraft als herkömmliche Papierbögen.

ANWENDUNGSFALL: MEDIZINISCHE DOKUMENTATION

Im privaten Alltag sind wir es gewöhnt, einfach mal ein Foto aufzunehmen in jeder Art von Situation. Im medizinischen Alltag ist eine gute Dokumentation essenziell für die Absicherung von Risiken, trotzdem lässt es sich in vielen Situationen nur sehr schwer dokumentieren, weil man z. B.

- nicht in der Praxis vor Ort, sondern im Pflegeheim, OP etc. ist,
- keinen Rechner zur Hand hat,
- die Patientenakte nur mit Medienbrüchen und viel Aufwand zu erreichen ist,
- oder man den direkten Kontakt zum Patienten braucht und ein Rechner dabei nur im Weg ist.

Mit AmbuDOC dokumentieren Sie mit dem iPad in Form von

- handschriftlichen Erfassungen
- kurzen Diktaten
- schnellen Eingaben wie Checkboxes, Auswahlen
- Fotos in brillanter Qualität
- vorbereiteten Arbeitslisten

Dabei haben Sie jederzeit und überall, auch offline Zugriff auf bestehende Daten und Dokumente und können diese für eine erneute Dokumentation heranziehen. „Wie waren die Werte beim letzten Hausbesuch? – Ach ja, da hat sich wenig getan. Nur ein Wert verändert und fertig.“

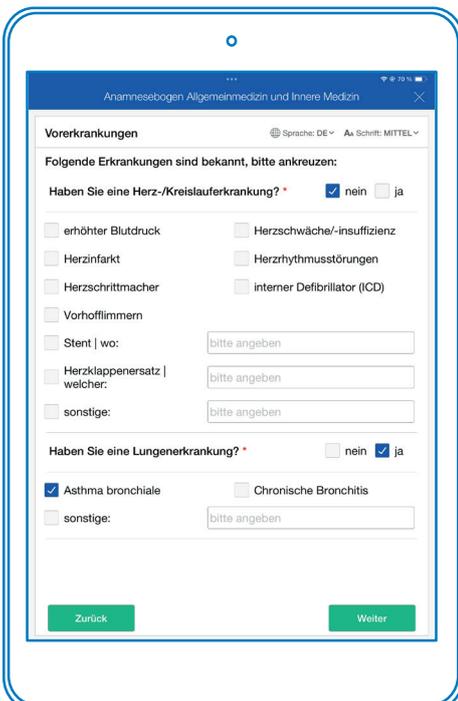


IHRE MEHRWERTE:

- Integriert in das Arztinformationssystem, um Informationen in die Akte zu übertragen.
- Transfer der Daten entweder direkt im WLAN, mit VPN oder verzögert, sobald ein geeignetes Netz verfügbar ist.
- Feste Eingabevorgaben für das Personal für optimale Datenqualität.
- Schnelle und hochqualitative Fotos.

ANWENDUNGSFALL: STATISTIKEN

Moderne Praxismanager sind ständig an Daten interessiert, die es Ihnen jederzeit ermöglichen, Optimierungen an Abläufen vorzunehmen. AmbulApps liefert diese Daten ganz einfach, indem alle Angaben der Patienten in Form von Echtzeitstatistiken ausgewertet werden können. Dies kann mit speziellen Abfragen erfolgen oder auch aus der regulären Anamnese heraus. Egal ob...



- 01 Patientenzufriedenheit (selbstverständlich anonym) als Tortendiagramm
- 02 Quellen (Überweiser, soziale Medien) der Patienten als Balkendiagramm
- 03 Interesse an gewissen Behandlungen in Form einer Patientenliste
- 04 Teilnehmerliste für Studien oder Programme

Alle Daten stehen in Echtzeit zur Verfügung und können per Assistent erstellt und geteilt werden. Eine Weiterverarbeitung z. B. in Microsoft Excel ist sofort möglich.



AMBULAPPS



HABEN SIE NOCH FRAGEN?



Besuchen Sie jederzeit unsere Webseite:

cgm.com/de-ambulapps-perimed

CompuGroup Medical Deutschland AG

Maria Trost 21
56070 Koblenz
T +49 261 8000-8000
F +49 261 8000-1166
cgm.com/de

CGMCOM-26529_AMB_0824_LBR

Synchronizing Healthcare



CompuGroup
Medical