



Visite, Klinikkonferenz	2.4.02 Version 03
--------------------------------	-----------------------------

Änderungen gegenüber der letzten Fassung:

1 Zweck und Ziel

Austausch über den Ablauf und das weitere Vorgehen in der Patientenbehandlung innerhalb und zwischen den Berufsgruppen.

Erfassung von Verlaufsmerkmalen, Gespräch mit dem Patienten, Festlegung des weiteren Vorgehens einschließlich Planung der Entlassung

2 Anwendung

Auf den Stationen der Abteilung

3 Beschreibung

3.1 Allgemeine Regeln

Die Visiten werden berufsübergreifend durchgeführt. Sie werden geleitet vom Stationsarzt. Teilnehmer sind ein Vertreter der Pflege, des ärztlichen Dienstes und wenn nötig der Physiotherapie.

Sie werden als Kurven- und als Bettvisite durchgeführt.

Die Ergebnisse und Festlegungen werden während der Visite direkt in die Patientendokumentation eingetragen.

3.2 Häufigkeit

Stationsvisite durch Stationsarzt/in täglich

Oberarzt-Visite auf Abruf durch den Stationsarzt,

Frischoperierten-Visite täglich im Anschluss an die all-gemeine Röntgenkonferenz der Klinik, ca. 7.45 Uhr. Dauer: ca. 15 Minuten. Die Visite ist obligatorisch für den Nachtdienst-Assistenten sowie Assistenten der Station A.

Einmal wöchentlich durch Direktor der Abteilung oder seinen Vertreter

3.3 Weitere Visiten

Visite durch den Apotheker im Programm „klinische Pharmazie“

3.4 Klinik-Konferenzen

3.4.1 Gemeinsamer Morgenrapport

Täglich (außer Samstag) 7.30 Uhr.

An dieser Morgenbesprechung sollten alle Mitarbeiter teilnehmen. Sollte dies jedoch aufgrund von besonders hohem Arbeitsanfall auf Station nicht möglich sein, so muss zumindest ein/e Mitarbeiter-/in bestimmt werden und die Patientenvorstellung mit kurzer Anamnese und klinischen Angaben referieren.

3.4.2 Tägliche Abteilungskonferenz

Montags bis donnerstags findet die Abteilungskonferenz um xx:00 Uhr, freitags um yy:00 Uhr statt, an der alle Mitarbeiter teilnehmen. Hier werden neu aufgenommene Patienten, aktuelle Röntgenaufnahmen, histologische Befunde und Verlaufsberichte vorgestellt und diskutiert. Zugleich sind anstehende Neuaufnahmen und mögliche Entlassungen zu besprechen, so dass ein reibungsloser gleichmäßiger Patientenwechsel ermöglicht wird.

Dauer der Konferenz: ca. 30 Minuten.

3.4.3 Interdisziplinäre Wochenkonferenz (Kolloquium)

(z. B. Onkologie, Pneumologie, Strahlentherapie, Thoraxchirurgie)

Termin: Jeden (Wochentag) xx:00 Uhr bis ca. yy:00 Uhr

Ort:

An dieser Konferenz werden interdisziplinäre Kasuistiken vorgestellt und diagnostische und therapeutische Maßnahmen diskutiert, ggf. beschlossen. Die Konferenz ist eine Dienstleistung, zugleich aber auch eine Fortbildungsveranstaltung, die für alle Assistenten/Assistentinnen obligatorisch ist und auch außerhalb der Dienstzeit (ohne Überstunden-Vergütung) besucht werden sollte.

Die Anmeldung von Patienten zu dieser Veranstaltung erfolgt über das Sekretariat unter Angabe der Patientendaten sowie der vorzustellenden Befunde. Regulärer Anmeldeschluss ist jeweils (Wochentag) xx:00 Uhr.

Die Verteilung des Programms erfolgt per elektronischer Post.

Das Protokoll wird am Folgetag vom Assistenzarzt / Oberarzt der Ambulanz geschrieben und ebenfalls per elektronischer Post verteilt.

An den Chefvisiten nehmen alle Mitarbeiter der Abteilung einschließlich Ambulanzarzt/ärztin teil

4 Dokumentation

In der Patientendokumentation

Visitenbuch

5 Ressourcen

5.1 Zeitbedarf

3 Personen (Pflege, Arzt, evtl. Physiotherapie)

Station A Visite zwischen 8:00 und 11:00

Station B zwischen 8:30 und 11:00

Oberarzt-Visite je nach Problemlage bis zu 30 Minuten

Konferenzen im Tagesverlauf je nach Thema 15 – 45 min
Der Zeitbedarf hängt sehr stark von der Fachdisziplin, der Verweilzeit bei dem einzelnen Patienten, der Anzahl der Patienten und des Stiles der Visite ab. Es sollten für die einzelnen Fächer Richtzahlen erarbeitet werden, innerhalb derer sich die Visite bewegen soll.

6 Zuständigkeit, Qualifikation

Stationsarzt für Durchführung, evtl. Hinzuziehen des Oberarztes

7 Hinweise und Anmerkungen

8 Mitgeltende Unterlagen

8.1 Literatur, Vorschriften

KTQ ® Kriterium 1.4.4 (2009 oder 1.3.8 (5.0))

8.2 Begriffe

9 Anlagen

Anlage 1: