



# Interoperabilität praktisch

Dr. Dirk Hunstein, epaCC  
Stefan Hieber, LEP

Frau Schlosser kann sich selbst das Gesicht waschen.

Waschutensilien müssen von der Pflegefachperson angereicht werden.

Die restliche Körperpflege übernimmt die Pflegefachperson



Frau Schloesser kann sich selbst das Gesicht waschen. Waschutensilien müssen von der Pflegefachperson angereicht werden. Die restliche Körperpflege übernimmt die Pflegefachperson

	Barthel Index (Hamburger Manual)	SNOMED	PIO Überleitung	apenio		SNOMED	PIO Überleitung	apenio
Fähigkeit zur Körperpflege: stark beeinträchtigt [2]	Sich waschen: erfüllt Bedingungen für 5 Punkte nicht	Difficulty performing washing and drying of self activities (finding)	Finding related to ability to perform washing and drying of self activities	Selbstpflegefähigkeit Körperpflege, schwere Beeinträchtigung	Ganzkörperwäsche durchführen	Personal hygiene Interventions (procedure)	Personal hygiene Interventions (procedure)	Körperwäsche (im Bett, am Bettrand, am Waschbecken) vollständig übernehmen
E3_I_0103	0 Punkte	288552005	365180007	PS136	I_22657	225429000	1.2.276.0.7 6.3.1.1.5.5. 9.2.2548	IA2034 (im Bett)



Frau Schlosser kann sich selbst das Gesicht waschen, Waschutensilien müssen von der Pflegefachperson angereicht werden. Die restliche Körperpflege übernimmt die Pflegefachperson

epa  
DIAGNOSE

Fähigkeit zur Körperpflege: stark beeinträchtigt [2]

E3\_I\_0103

LEP

Ganzkörperwäsche durchführen

I\_22657

Codesystem epaAC 2.3.01:  
(E3\_I\_0103/E3\_I\_0115)|>=1

PPR 2.0

Patient kann keine oder nur wenige Handgriffe selbst durchführen

A3 Körperpflege

PPR 2.0

Ganzkörperwäsche/Baden/Duschen durchführen

A3 Körperpflege

# Gesonderte Dokumentation ist nicht nötig!

Codesystem LEP 3.4.1:  
(I\_22476/I\_22589/I\_22657/I\_23180/I\_30785)|>=1

Frau Schlosser kann sich selbst das Gesicht waschen, Waschutensilien müssen von der Pflegefachperson angereicht werden. Die restliche Körperpflege übernimmt die Pflegefachperson

epa  
DIAGNOSE

Fähigkeit zur Körperpflege: stark beeinträchtigt [2]

E3\_I\_0103

LEP

Ganzkörperwäsche durchführen

I\_22657

Codesystem epaAC 2.3.01:  
(E3\_I\_0103/E3\_I\_0115)|>=1

PPR 2.0

Patient kann keine oder nur wenige Handgriffe selbst durchführen

A3  
Körperpflege

PPR 2.0

Ganzkörperwäsche/  
Baden/  
Duschen durchführen

A3  
Körperpflege

# Und wann kommt sie jetzt, die PPR 2.0?

Codesystem LEP 3.4.1:  
(I\_22476/I\_22589/I\_22657/I\_23180/I\_30785)|>=1



# Warum Personalbemessung keine neue Pflegeterminologie braucht

Dr. Dirk Hunstein, epaCC  
Stefan Hieber, LEP

Es gibt bereits einen Standard...



# In D genutzte Pflegefachsprachen

Verbreitung in Kliniken gemäß Herstellerangaben in alphabetischer Reihenfolge:

- **apenio:** 73 Kliniken

<https://www.apenio.de/software-im-ueberblick.html>

aufgerufen am 15.02.2022

- **ENP:** 12 Kliniken

<https://www.recom.eu/wissen/enp-entwicklung/struktur-und-aufbau/verbreitung.html>

aufgerufen am 15.02.2022

- **epaLEP:** ca. 500 Kliniken (> 50% der KH-Betten, > 50% der Unikliniken)

<https://www.epa-cc.de/quasistandard-fuer-die-dokumentation-schon-ueber-50-aller-krankenhausbetten-mit-epainstrumenten-dokumentiert/>

aufgerufen am 15.02.2022

- **NANDA:** einzelne (Uni-)kliniken, meist in Verbindung mit epaLEP

# Zentrale Unterschiede

- **Ausdifferenzierung** (= Zeitaufwand)
- **Pflegeprozess** oder **Versorgungsprozess**?
- Tiefe und Breite der **Integration in KIS-Systeme**
- Ist das überhaupt **wichtig**?

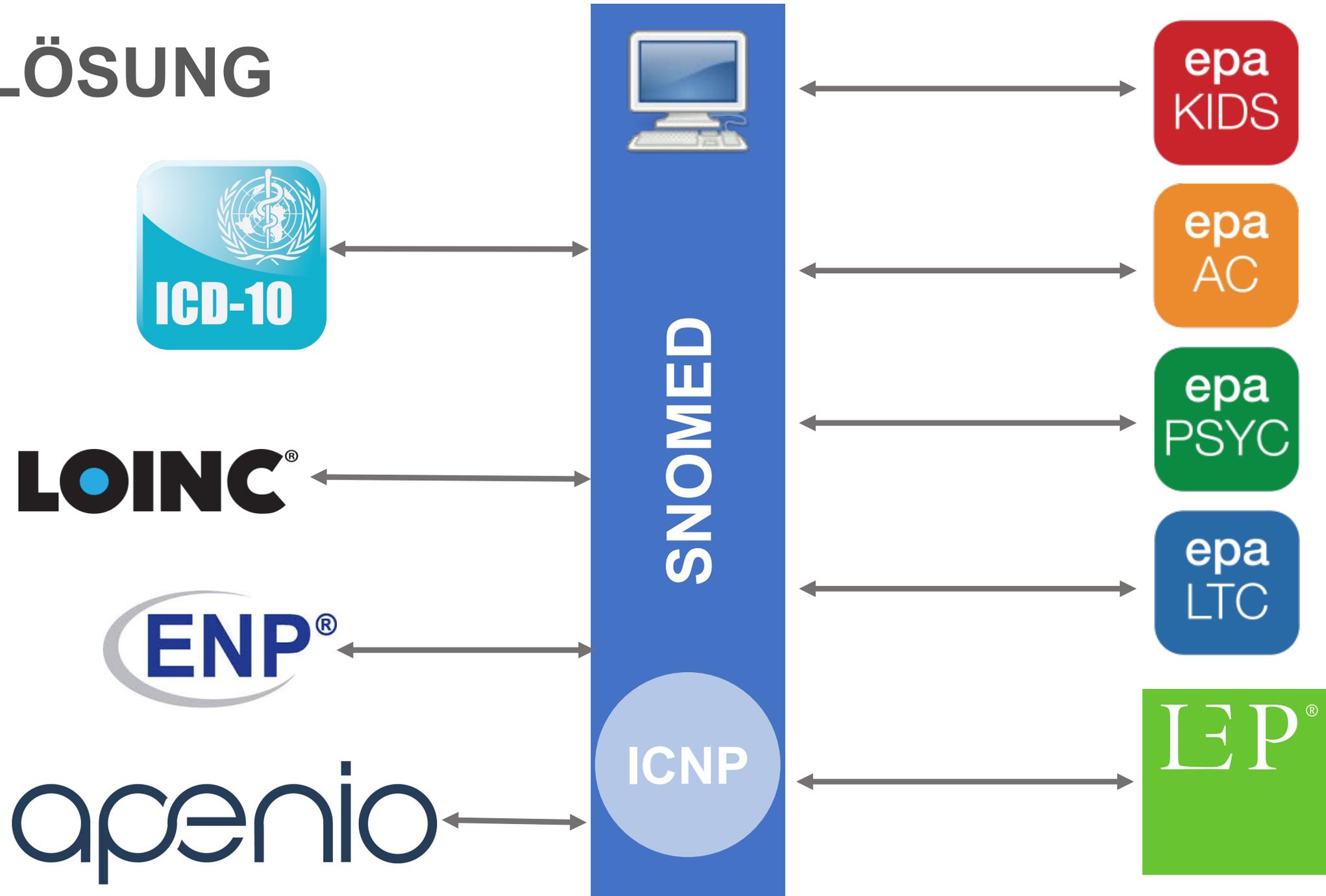


**apenio, ENP, epaLTC/LEP, NBA, SIS, ...**



**epaAC/LEP, apenio, ICD-10, OPS, TISS, SAPS, ...**

# LÖSUNG



# Interoperabilität: Take Home

- Thema nicht neu, aber **aktuell** (z.B. KHZG)
- Technische und inhaltliche **Lösungen** stehen zur Verfügung
- **Einsatzzweck** bestimmt die (notwendige) Komplexität der Lösung
- **Interoperabilität ist zwingend** – die elektronische Patientenakte „spricht“ SNOMED
- Eine eigene (neue) Pflegefachsprache ist **nicht** notwendig



**Egal was kommt...  
Wir haben die Daten!**



stefan.hieber@lep.ch  
dirk.hunstein@epa-cc.de