

WI - Patienten und Assessments aktualisieren AI4ICU Observational

Status	Genehmigt
Organisation	Insel Gruppe
Kürzel	-
Version	1.1.0
Gültig ab	20.11.2024
Autoren	Jasmin Stucki, Mitglied AI4ICU - observational Trial, Freigabe am 20. November 2024
Review	-
Genehmigung	Martin Faltys, Leitung AI4ICU - observational Trial, Freigabe am 20. November 2024

Anmerkung

Das vorliegende Dokument ist eine Kopie aus der Applikation «Orca». Das Original, respektive die aktuell gültige Version ist unter orca.dkfbasel.ch verfügbar.

Inhaltsverzeichnis

1. Ziel	3
2. Inhalt	3
3. Vorgehen	4
3.1. Grundlagen	4
3.2. Übersicht Patientenliste	4
3.3. Neue Patient:innen erfassen	5
3.3.1. Vorgehen in der App	5
3.3.2. Benötigte Patienteninformationen aus EPIC	6
3.4. Patient:innen entlassen	7
3.5. Eingeschlossene Patient:innen von Assessments ausschliessen	8
3.6. Screening-Prozess	8
3.6.1. Ein- und Ausschlusskriterien	9
3.6.2. Durchführung	10
3.7. Zuweisung Kliniker:innen	10
3.7.1. Zuweisungen entfernen (wenn nicht automatisch geschehen)	11
3.7.2. Behandelnde Ärzt:innen zuweisen	11
3.7.3. Dipl. Intensivpflegefachperson zuweisen	11
3.7.4. Ggf. nicht-behandelnde Ärzt:innen zuweisen (ausschliesslich Frühdienst an Werktagen)	11
3.7.4.1. Ablauf vor Zuweisung	12
3.7.4.2. Zuweisung in der App	12
3.7.5. Assessmentliste generieren / aktualisieren	12
3.7.5.1. Zeitpunkt	12
3.7.5.2. Durchführung	13
4. Änderungsverzeichnis	14

WI - Patienten und Assessments aktualisieren AI4ICU Observational**BASEC Nr.:** 2024-01046**Insel Nr.:** 5851**Klinik:** Klinik für Intensivmedizin**PI:** Martin Faltys**Glossar**

GC	General Consent
LA	Leitender Arzt / Leitende Ärztin
OA	Oberarzt / Oberärztin
PID	Patient Identification Number (Patient ID)

1. Ziel

Alle Personen des Study Staffs sind in der Lage, selbstständig die Patienten- und Assessmentliste der Studien-App aktuell zu halten.

2. Inhalt

Das vorliegende Dokument regelt das Vorgehen zur Aktualisierung der Patientenliste sowie die Generierung der Assessments.

3. Vorgehen

3.1. Grundlagen

- Die Patientenlisten müssen stets aktuell bleiben.
- Bei jedem Schichtstart bzw. mind. alle 2 Stunden während einer Schicht muss die Patientenliste in der App mit der in EPIC abgeglichen und aktualisiert werden.

3.2. Übersicht Patientenliste

← Zurück

BASEC 2024-01046

Abmelden

Screening erforderlich

Patientenname	PID	Zeit seit Aufnahme	
Never two Test	435235	0d 1h	SCREENING
Never Three Test	293043802	0d 2h	SCREENING

Records per page: 5 1-2 of 2

Patientenliste

Eingeschlossene Patienten

Alle Patienten

Hinzufügen

Liste bearbeiten

Zuweisungen bearbeiten

Patient Name	PID	Assigned Treating	Assigned Non-Treating	Time Since Admission	Status
PatientTwo Test	3124242			1d 7h	Included
PatientThree Test	1234214			1d 1h	Included
PtientFou Test	21654	Caitlin Nurse		1d 0h	Included
PatientOne Test	341324	Pat Doctor		1d 1h	Included
Never Test	901843092			0d 2h	Included
asdf sdfg	r3634			1d 7h	Excluded
Testthree Wednesday	765444			1d 7h	Excluded
Test Wednesday	643366			1d 13h	Excluded
Testtwo Wednesday	87644456			1d 7h	Excluded

- Die Patientenliste kann über den Button “Patientenliste” in der Navigationsleiste vom Home-Screen aus erreicht werden.
- Screening erforderlich: Liste mit ausstehenden Screenings; falls keine vorhanden erscheint “keine ausstehenden Screenings”
- Eingeschlossene Patienten: Alle eingeschlossenen Personen mit < 3 Tage seit der Aufnahme auf der Intensivstation
- Alle Patienten: Alle ein- und ausgeschlossenen Personen sowie Patient:innen, welche seit > 3 Tagen auf der Intensivstation hospitalisiert sind

3.3. Neue Patient:innen erfassen

- Es werden nur Personen neu in der App erfasst, welche seit weniger als 72h auf der Intensivstation sind.
- Alle Patient:innen, welche seit der letzten Konsultation der EPIC-Patientenliste neu auf Intensivstation aufgenommen wurden, müssen erfasst werden. Gleiche hierfür die EPIC-Patientenliste manuell mit der aktuellen “Alle Patienten” Liste in der App ab.

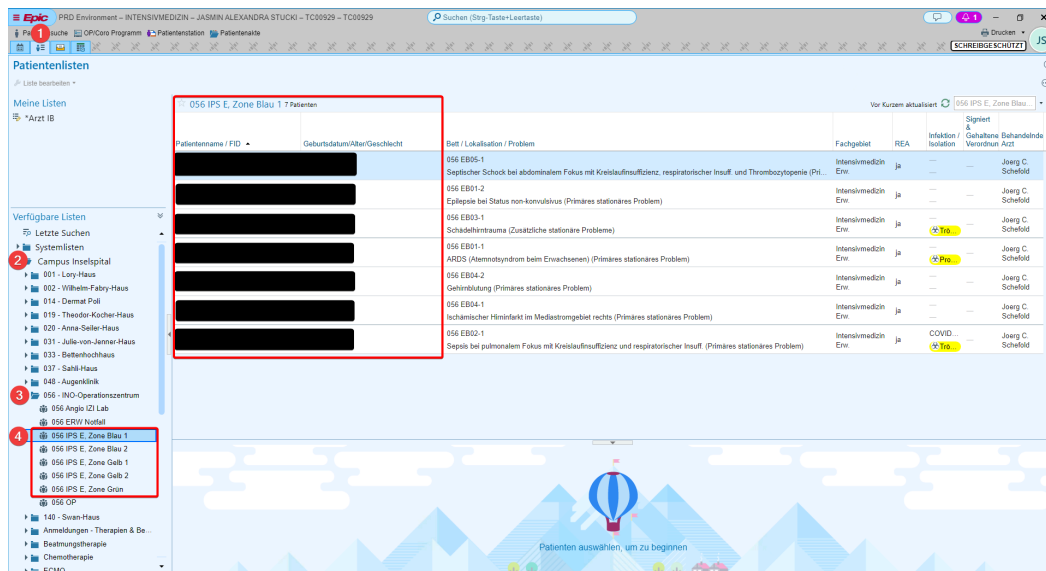
3.3.1. Vorgehen in der App

The screenshot displays the 'Hinzufügen' (Add) modal form in the AI4ICU Observational app. The form is overlaid on a list of patients. The form fields are: PID (12345), Vorname (Test), Nachname (Test), Aufnahmezeitpunkt (2024/11/14), and Aufnahmezeit (10). The 'Hinzufügen' button is highlighted with a red circle and the number 1. The 'Speichern' button is highlighted with a red circle and the number 3. The 'Abbrechen' button is also visible. The background shows a list of patients with columns for Patient Name, PID, and Status.

1. Gehe zu “Patientenliste” —> “Hinzufügen”
2. Eingabe von folgenden Informationen (siehe EPIC)
 - PID
 - Vor- und Nachname
 - Aufnahmedatum
 - Aufnahmezeit: Angabe in vollen Stunden (nicht gerundet), d.h. 14:59 Uhr = Aufnahmezeit: 14
3. “Speichern” —> “Patient erfolgreich hinzugefügt” erscheint auf dem Screen

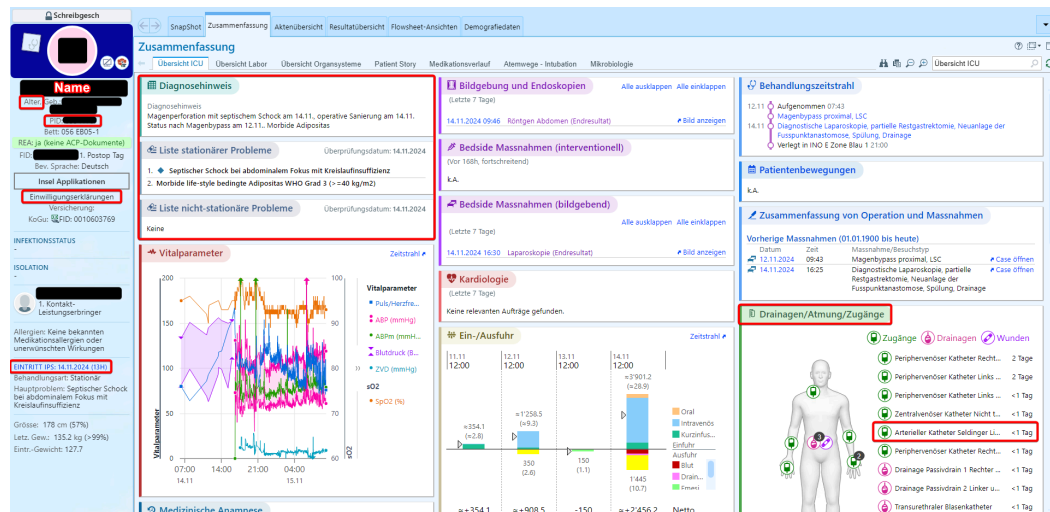
3.3.2. Benötigte Patienteninformationen aus EPIC

1. Starten EPIC Lesezugriff
2. Gehe zu “Patientenliste ansehen und bearbeiten”
3. “Verfügbare Listen” —> “Campus Inselfpital” —> “056 - INO-Operationszentrum” —> “IPS E, Zone Blau/Gelb/Grün 1/2” —> Stationslisten mit Vor- und Nachnamen sowie Geburtsdatum erscheinen
4. Akte von Patient:innen, welche neu auf der Liste sind öffnen für:
 - PID (siehe Storyboard)
 - Aufnahmedatum und -zeit auf Intensivstation (siehe Storyboard)
 - Status General Consent (siehe Einwilligungserklärungen in Storyboard)
 - Wenn General Consent abgelehnt erscheint dies orange hinterlegt direkt im Storyboard
 - Diagnoseliste und Diagnosehinweise
 - Arterieller Katheter (siehe Übersicht ICU —> Drainagen/Atmung/Zugänge)
 - Mechanische Kreislaufunterstützungssysteme (siehe Übersicht ICU —> Drainagen/Atmung/Zugänge)



Patientenname / FID	Geburtsdatum/Alter/Geschlecht	Bett / Lokalisation / Problem	Fachgebiet	REA	Infektion / Isolation	Signiert & Gehaltene Behandlungsentscheidung
056 EB05-1		Septischer Schock bei abdominalen Fokus mit Kreislaufinsuffizienz, respiratorischer Insuff. und Thrombozytopenie (Prim.)	Internalmedizin	ja	—	Joerg C. Schefold
056 EB01-2		Epilepsie bei Status non-convulsivus (Primäres stationäres Problem)	Internalmedizin	ja	—	Joerg C. Schefold
056 EB03-1		Schädelhirntrauma (Zusätzliche stationäre Probleme)	Internalmedizin	ja	—	Joerg C. Schefold
056 EB01-1		ARDS (Atemnotsyndrom beim Erwachsenen) (Primäres stationäres Problem)	Internalmedizin	ja	—	Joerg C. Schefold
056 EB04-2		Gehirnblutung (Primäres stationäres Problem)	Internalmedizin	ja	—	Joerg C. Schefold
056 EB04-1		Ischämischer Hirninfarkt im Mediastromgebiet rechts (Primäres stationäres Problem)	Internalmedizin	ja	—	Joerg C. Schefold
056 EB02-1		Sepsis bei pulmonalem Fokus mit Kreislaufinsuffizienz und respiratorischer Insuff. (Primäres stationäres Problem)	Internalmedizin	ja	COVID-19	Joerg C. Schefold

Patientenliste in EPIC



Benötigte Informationen aus Patientenakte

3.4. Patient:innen entlassen

Patient:innen, welche auf Station oder eine andere Intensivstation verlegt wurden oder verstorben sind müssen in der Patientenliste als “entlassen” markiert werden.

1. Gehe zu “Patientenliste” —> “Liste bearbeiten”
2. Beim entsprechenden Patienten auf “Entlassen” klicken
3. Bei der Entlassung des Patienten muss der Status des General Consent erneut überprüft und in der App angegeben werden.
 - GC-Status = Ja: GC ausstehend oder angenommen
 - GC-Status = Nein: Abgelehnter GC
4. Entlassung bestätigen —> “Patient erfolgreich entlassen” erscheint auf dem Screen

Beachte: Bei der Überprüfung des General Consent Status in EPIC soll gleichzeitig die in der App erfassten PID mit der in EPIC abgeglichen werden. Falls in der App der/die Patient/-in mit der falschen ID erfasst wurde, Information per Mail inkl. korrekter PID an Martin Faltys

Patient Name	PID	Assigned Treating	Status
PatientOne Test	341324	Nuse One	Included
PatientTwo Test	3124242	Nuse One Berthold Heisterkamp	Included

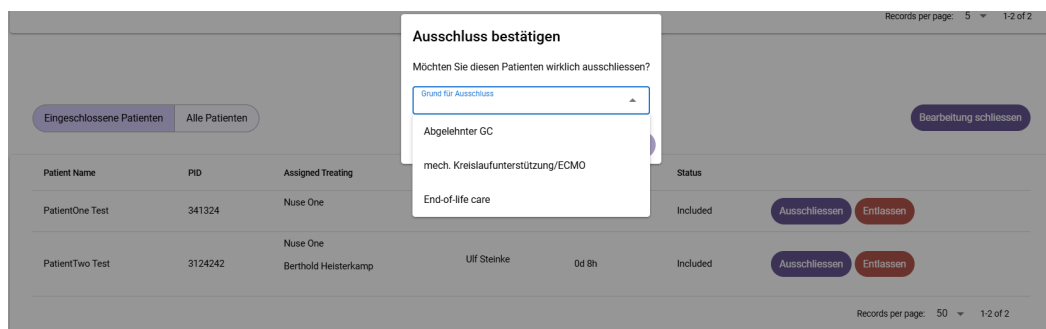
3.5. Eingeschlossene Patient:innen von Assessments ausschliessen

In einigen Situationen dürfen für eingeschlossene Patient:innen keine weiteren Assessments mehr generiert werden. Diese Patient:innen werden in der App als ausgeschlossen markiert. In den folgenden Fällen werden Patient:innen in der App ausgeschlossen:

- Neu mechanische Kreislaufunterstützung (IABP, VA-ECMO, Impella, VAD) oder extrakorporale Membranoxygenierung (VV-ECMO)
- Neu End-of-life Care

Bei der Assesmenterhebung soll am Patientenbett darauf geachtet werden, dass keines der oben genannten Kriterien zutreffen. Trifft eines der Kriterien zu, darf das bereits gestartete Assessment nicht abgesendet werden. Es soll gewartet werden, bis die Zeit abgelaufen ist und dann als verpasstes Assessment gewertet werden (Vorgehen nach WI - Assessment einholen AI4ICU Observational¹). Falls Unklarheiten bezüglich dem Therapieziel (End-of-life Care) bestehen, Information bei Kliniker:in einholen (jedoch nicht routinemässig danach fragen).

Vorgehen in der App



1. Gehe zu "Patientenliste" —> "Liste bearbeiten"
2. Beim entsprechenden Patienten auf "Ausschliessen" klicken
3. Grund zum Ausschluss (siehe oben) auswählen
4. Der Ausschluss muss zusätzlich bestätigt werden —> "Patient erfolgreich ausgeschlossen" erscheint auf dem Screen

3.6. Screening-Prozess

- Patient:innen mit ausstehendem Screening erscheinen auf der Liste "Screening erforderlich".
- Sind keine Screenings fällig, erscheint "keine ausstehenden Screenings" an dieser Stelle

Beachte: Patient:innen welche noch nicht gescreent wurden und fälschlicherweise in die App aufgenommen wurden, können ohne weiteres aus der Liste entfernt werden ("Liste bearbeiten" —> rotes Kreuz erscheint)

1. <https://orca.dkfbasel.ch/processes/21937ae2-8a22-11ef-ac62-2f6f918af50d/current>

3.6.1. Ein- und Ausschlusskriterien

Einschlusskriterien

- Mind. 18 Jahre alt
- Ungeplante Aufnahme auf die Intensivstation aus medizinischer Indikation (d.h. keine geplanten postoperativen Aufnahmen oder postoperative Aufnahmen aus administrativen Gründen)
- Liegender oder geplanter arterieller Gefässzugang zur invasiven Blutdruckmessung

Ausschlusskriterien

- Abgelehnter General Consent (falls kein General Consent dokumentiert ist, darf der Patient eingeschlossen werden)
- Aufnahme auf Grund einer neurologischen Erkrankungen (einschliesslich, aber nicht beschränkt auf Stroke, traumatische Hirnverletzungen, intrakranielle Blutungen, ZNS-Infektionen), ausgenommen Polytraumata (Polytraumata mit intrakraniellen Verletzungen dürfen eingeschlossen werden)
- Mechanischen Kreislaufunterstützungssystemen (IABP, VA-ECMO, Impella, VAD) oder extrakorporale Membranoxygenierung (VV-ECMO)
- Erhalt einer End-of-life Behandlung oder Aufnahme ausschliesslich zur Evaluation einer Organspende

—> Bei Unklarheiten bezüglich Ein- und Ausschlusskriterien (insb. Neurologie, Therapieziel und Aufnahmegrund) Rücksprache mit dem behandelnden Team

3.6.2. Durchführung

Screening | Never two Test, 435235

Ist der Patient min. 18 Jahre alt?

Liegt beim Patienten ein abgelehnter General Research Consent vor?

Wurde der Patient auf Grund einer neurologischen Erkrankung aufgenommen (einschliesslich, aber nicht beschränkt auf Hirnschlag, traumatische Hirnverletzung, intrakranielle Blutung, SAB oder ZNS-Infektion; ausgenommen Polytraumata)?

Erhält der Patient End-of-life Care oder ist er ausschliesslich zur Evaluation einer Organspende auf die Intensivstation aufgenommen worden?

Wurde der Patient ungeplant und aus medizinischer Indikation auf die Intensivstation aufgenommen?

Hat der Patient eine invasive Blutdruckmessung oder ist eine geplant?

Hat der Patient ein mechanisches Kreislaufunterstützungssystem (IABP, VA-ECMO, Impella, VAD) oder extrakorporale Membranoxygenierung (VV-ECMO)?

Patient ist in der Studie enthalten

1

2

ABBRECHEN ABSENDEN

1. "Screening" starten —> Feld mit den Ein- und Ausschlusskriterien erscheint
2. Kriterien überprüfen und mit JA oder NEIN beantworten
3. Formular "absenden"

3.7. Zuweisung Kliniker:innen

Patientenliste

Eingeschlossene Patienten Alle Patienten

Hinzufügen Zuweisungen schliessen

Patient Name	PID	Assigned Treating	Assigned Non-Treating	Time Since Admission	Status
PatientOne Test	341324	Nuse One ✗ Ulf Steinke +	Kaen Kaktus +	0d 2h	Included
PatientTwo Test	3124242	Nuse One ✗ 2 Berthold Heisterkamp ✗ 3 Ulf Steinke + 4	Ulf Steinke ✗ 1 Kaen Kaktus + 5	0d 8h	Included

Records per page: 50 1-2 of 2

Übersicht Zuweisung bearbeiten in der App

3.7.1. Zuweisungen entfernen (wenn nicht automatisch geschehen)

1. Gehe zu "Patientenliste" —> "Zuweisung bearbeiten"
2. Durch Klick auf das rote Kreuz bestehende Zuweisungen löschen

3.7.2. Behandelnde Ärzt:innen zuweisen

Die behandelnden Ärzt:innen können anhand der Suchernummer (Magnet am Patientenplatz) oder der Zuweisung auf dem Stations-Whiteboard (hier auch Suchernummern hinterlegt) eruiert werden. Bei Unklarheiten direkt erfragen beim pflegerischen oder ärztlichen Personal. Pro Patient soll sowohl der OA wie auch AA zugewiesen werden. Der LA (Betriebsleiter) wird während der Tagschicht bei jedem vierten Patienten eingetragen.

1. Gehe zu "Patientenliste" —> "Zuweisung bearbeiten", dann für jeden Arzt/Ärztin
 1. In der Spalte "Assigned Treating" die behandelnden Ärzt:innen (Dropdown-Liste) den entsprechenden Patient:innen zuweisen
 2. Bestätigung durch Klick aufs grüne Plus
2. "Zuweisung schliessen"

3.7.3. Dipl. Intensivpflegefachperson zuweisen

Jeweils bei Schichtbeginn (pflegerisches Personal) im Planungsordner (jeweils auf Tisch beim Stützpunkt) nachschauen, ob ein Experte oder eine Expertin Intensivpflege arbeitet, welche zur Studie eingewilligt hat (siehe Excel-File "Klinikerliste AI4ICU Observational" unter dem Pfad **Departement (L:) —> KIM —> Poolverzeichnis —> Laufende Studien —> AI4ICU Observational**). Überprüfen ob die von ihr behandelte Person in die Studie eingeschlossen ist. Wenn diese Kriterien zutreffen, Vorgehen nach folgendem Schema:

1. Gehe zu "Patientenliste" —> "Zuweisung bearbeiten"
2. In der Spalte "Assigned Treating" die behandelnde Intensivpflegefachperson aus Dropdown-Liste auswählen
3. Bestätigung durch Klick aufs grüne Plus
4. "Zuweisung schliessen"

Beachte: Die Dienstzeiten des pflegerischen Personals ist unterscheidet sich von denen des Studien- und ärztlichen Personals. Die Übergabe beim pflegerischen Personal erfolgt jeweils um 07:00, 14:45 und 22:30 Uhr. Die Aktualisierung der Zuweisung in der AI4ICU-App sollte daher ebenfalls zu diesen Zeiten erfolgen.

3.7.4. Ggf. nicht-behandelnde Ärzt:innen zuweisen (ausschliesslich Frühdienst an Werktagen)

OA's und LA's sowie Forschungs-AA können zusätzlich als nicht-behandelnde Ärzt:innen an der Studie teilnehmen. Die Erhebung dieser Assessments finden ausschliesslich an Werktagen im

Frühdienst statt.

3.7.4.1. Ablauf vor Zuweisung

1. Jeweils Montags werden alle Personen auf der Liste “Non-Treating Physicians” kontaktiert und gefragt, an welchen Tagen der folgenden Woche sie bereit wären, als Non-Treating Physician an der Studie teilzunehmen. Vor der Kontaktaufnahme muss überprüft werden, ob:
 - Oberärzt:innen: Forschungs- oder Bürotage (siehe PEP) in der Woche haben
 - Leitende Ärzt:innen: Tage ohne B-Dienst
2. Bei jedem Schichtstart eines Frühdienstes (ausschliesslich an Werktagen) soll geprüft werden, ob OA's oder LA's anwesend sind, auf welche die folgenden Kriterien zutreffen:
 - Einverständnis zur Teilnahme als nicht-behandelnder Arzt (siehe Liste Non-Treating Physicians) an diesem Tag UND
 - Oberärzt:innen: Forschungs- oder Bürotage (siehe PEP) ODER
 - Leitende Ärzt:innen: Immer, ausser B-Dienst (siehe PEP)
3. Kontaktaufnahme (siehe Sucherliste) um abzuklären, ob sie in der entsprechenden Schicht Kapazitäten zur Studienteilnahme haben
4. Falls ja, Liste der eingeschlossenen und aktiven Patient:innen (<3 Tage seit ICU-Aufnahme) zusammen besprechen und Zuweisung zu Patient:innen, bei welchen sie explizit NICHT in die Behandlung involviert waren.

3.7.4.2. Zuweisung in der App

1. Gehe zu “Patientenliste” —> “Zuweisung bearbeiten”
2. In der Spalte “Assigned Non-Treating” aus Dropdown-Liste nicht-behandelnde Ärzt:in den entsprechenden Patient:innen zuweisen
3. Bestätigung durch Klick aufs grüne Plus
4. “Zuweisung schliessen”

3.7.5. Assessmentliste generieren / aktualisieren

3.7.5.1. Zeitpunkt

- Nach der Aktualisierung der Daten bei Schichtbeginn
- Nach Änderungen in der Patientenliste während der Schicht

Beachte: Die Liste darf nur bei diesen beiden Gegebenheiten neu generiert werden

3.7.5.2. Durchführung

The screenshot shows the top navigation bar with a refresh icon and the text 'BASEC 2024-01046'. Below this are three buttons: 'Patientenliste', 'Klinikerliste', and 'Abmelden'. In the center, there is a label 'Study Staff verfügbar:' followed by a counter box containing a minus sign, the number '0', and a plus sign. A red circle with the number '1' is above the counter box. To the right of the counter is a button labeled 'Assessments generieren' with a red circle and the number '2' above it. Below these elements is a yellow box with the text 'Keine Bewertungen generiert'.

- Auf dem Homescreen die Anzahl verfügbarer Study Staff für den Rest der Schicht auswählen
- “Assessments generieren“ klicken

Änderungsverzeichnis

Version	Beschreibung
Version: 1.1.0 (aktuell)	Screening Details
Version: 1.0.0 18. November 2024	Initiale Version