

Update & News LEP AG

Themen:



- LEP Deutschland GmbH
- Versionsmangement
- > PKMS 2019
- Softwarevalidierungstest
- LEP in der Versorgungskette
- News

Gründung der LEP Deutschland GmbH



- Im Sommer 2018 Gründung der LEP Deutschland GmbH mit Sitz in Schleswig Holstein
- LEP Deutschland GmbH ist ein 100% Tochterunternehmen der LEP AG

> Zweck: Dienstleistungen, Beratungen und Schulungen für die Methode LEP und die damit verbundenen Dokumentations- und Aufwandsermittlungsinstrumente im Gesundheitswesen

LEP Team

Dieses Jahr auch ein weiteres LEP Gesicht







LEP Versionsmanagement

Releasemanagement LEP



 Prozess zur Steuerung und Realisierung von Änderungen bestehender LEP Produkte zu einem neuen LEP Versionspaket

2017	2018	2019

Start: 01.01.2017

■ Ende: 31.12.2019

Eckpunkte



3 Jahre

2017	2018	203	19
■ 01.01.2017 – 31.12.	2019		
■ 01.01.2020 — 31.12.i	2022		
Zwei Veröffentlichunge	n		
(nur) für Softwarepa	rtner: 30.06.2019 ——		
für Gesundheitsbetri	ebe: 31.12.2019 ——		

Releasemanagement:



LEP in tarifarische Systeme - jährlich

	_																									_												
						201	7											2	20:	18											2	01	.9					
(3.1) Jährliche Integration LEP in tarifarische																																						
Systeme ⁵	Jan	Feb	Mär A	pr N	1ai J	lun Ju	ıl A	Aug S	Sep	Okt	Nov	Dez	Jan	Feb	o Mä	ir A	pr M	lai J	un .	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dez	Jan	Feb	Mà	ir Ap	r M	ai Ju	n J	ul /	Aug	Sep	Okt	Nov	Dez
Jährlicher Abschluss neue OPS und CHOP																																						
Versionen																																						
Mapping LEP auf																																						
CHOP/Pflegekomplexbehandlung neue Version ⁵																																						
Mapping LEP auf OPS/PKMS aktuelle Version ⁵																																						
Softwaretest Versionen Beta 1																																						
Erstellung Versionen Beta 2																																						
Softwaretest Versionen Beta 2																																						
Abschluss und Freigabe neue Versionen																																						
Erstellung Änderungsreport/-berichtwesen; inkl.																																						
Übersetzungen																																						
Erstellung Dokumentation für neue Version;																																						
inkl. Übersetzungen																																						
Erstellung Marketingunterlagen neue Version;																																						
inkl. Übersetzungen																																						
Versand neue Version; in alle LEP																																						
Sprachversionen																																						



PKMS 2019

Änderungen bei Ausscheidung



G4	C3	Volle Unterstützung bei der Ausscheidung (mindestens 4 x tägl.)
G5 G6 G10 G11		 Hierzu zählen: Ausscheidungsunterstützung auf der Toilette/dem Toilettenstuhl UND/ODER Ausscheidungsunterstützung im Bett mit z.B. Steckbecken UND/ODER intermittierender Fremd-Katheterismus UND/ODER Wechsel von Stomabeuteln
		 UND einer der zusätzlichen Leistungsaspekte Obige Ausscheidungsunterstützungen erfolgen jeweils mit Maßnahmen der (Umkehr-)Isolation 1 x tägl. digitales rektales Ausräumen und/oder 1 x tägl. Reinigungseinlauf oder Irrigation erhöhte Frequenz der Ausscheidungsunterstützung: zusätzlich 3 weitere Unterstützungen bei der Ausscheidung intermittierender Fremd-Katheterismus zusätzlich 1 x tägl. volle Übernahme der Ausscheidungsunterstützung mit 2 Pflegepersonen mindestens 1 x tägl.





Grund

G13	Aufwendige Versorgung/Kontrolle nach Lappenplastik und/oder Replantation,
	<u>postoperativ</u>

Kennzeichen:

- Risiko einer Durchblutungsstörung des transplantierten Lappens
- Risiko einer Abstoßungsreaktion
- Risiko einer Wundheilungsstörung im Bereich der Lappenplastik

Maßnahme

<u>G13</u>	<u>G3</u>	Systematisches Monitoring einer Lappenplastik und/oder nach Replantation			
		mindestens 60 Minuten pro Tag & durch			
		• individuell angepasste, regelmäßige Wundinspektion und Kontrolle von Temperatur,			
		Farbe, Turgor und Rekapilarisierung			
		<u>ODER</u>			
		• individuell angepasste, regelmäßige Lappenkontrolle mit Lappentraining			

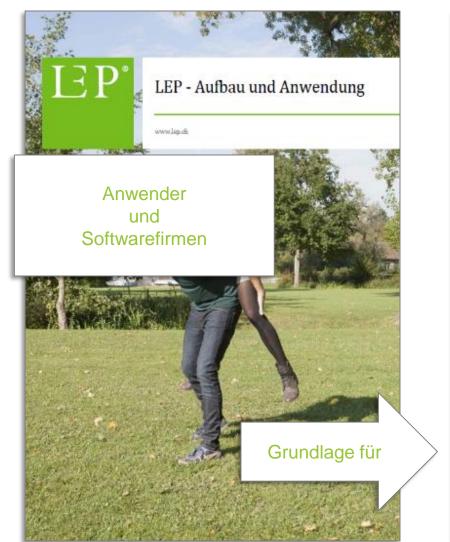


Neu:

Softwarevalidierungstest

EP®

Dokumentationsgrundlage





Software-Validierungstests



- Die neu erarbeiteten Grundlagen für Software-Validierungstests stehen seit 2018 zur Verfügung
- Diverse Softwarefirmen sind daran, sich vorzubereiten
- Bisher hat ein Softwarevalidierungstest stattgefunden, mit positivem Ergebnis
 - ⇒ die Ergebnisse werden jeweils zu gegebener Zeit veröffentlicht, sofern die betreffenden Firmen damit einverstanden sind.

Anforderungskriterien - Beispiele



Anforderu	ıngskriterium	Literatur
M_1035	Das System kann in der Patientendokumentation geplante und durchgeführte Interventionen zur Übersicht unterschiedlich darstellen.	Baumberger et al. (2016) 7.4 Richtlinien zur Patientendokumentation mit LEP PDF-Seite 119
M_1039	Im System können einzelne Verknüpfungen deaktiviert und bei Bedarf wieder aktiviert werden.	Baumberger et al. (2016) 10.2.1 Das Produkt LEP- Pflegeprozess PDF-Seite 149
	Des Cystem muss in den Falldeten bei III	Baumberger et al. (2016)

Testschritte - Beispiel



Testschritt	Erwartetes Verhalten	Anforder	ungskriterium
Quittieren Sie die LEP-Intervention "Flüssigkeit verabreichen" (5 Min.) und hinterlassen Sie einen Kommentar.	Beim Quittieren der LEP- Intervention "Flüssigkeit verabreichen" lässt sich ein Kommentar erfassen. Der Kommentar ist nach dem Quittieren in der Pflegeplanung leicht ersichtlich, z.B. mit "Mouse- Over"	M_1018	Die Leistungserbringer können beim Dokumentieren einer LEP- Intervention einen Freitext hinterlegen.

Das erwartete Verhalten steht in der Regel in direktem Bezug zu einem der Anforderungskriterien. Die einzelnen Schritte werden mit den zugeordneten Anforderungs-



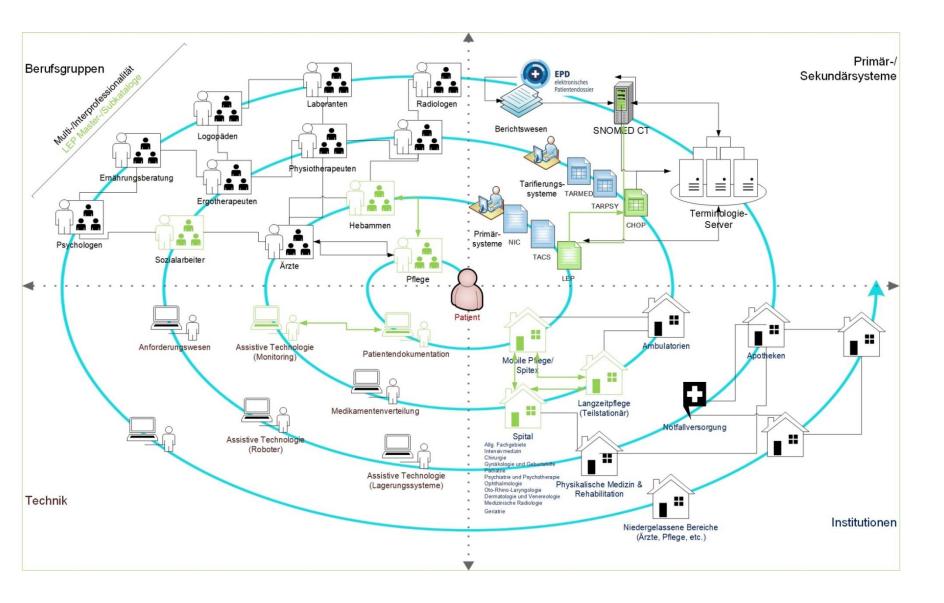
Strategisches Thema:

LEP in der Versorgungskette

Wir wollen Lücken schließen

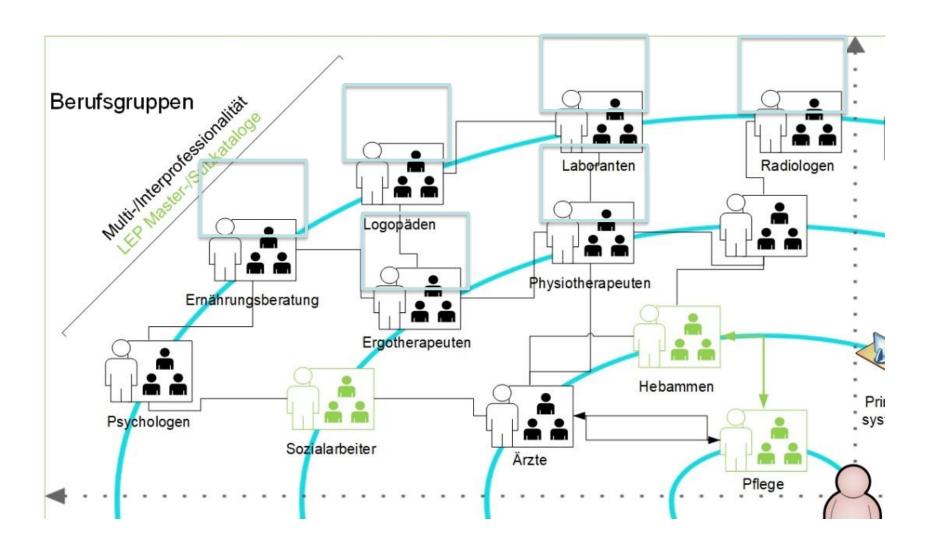
Versorgungskette und LEP





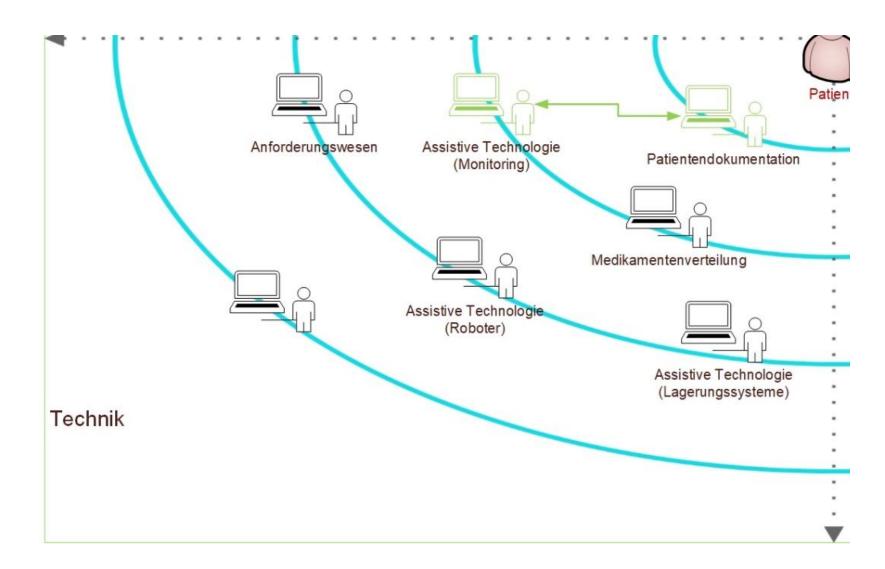
EP°

Aspekt LEP & Berufsgruppen



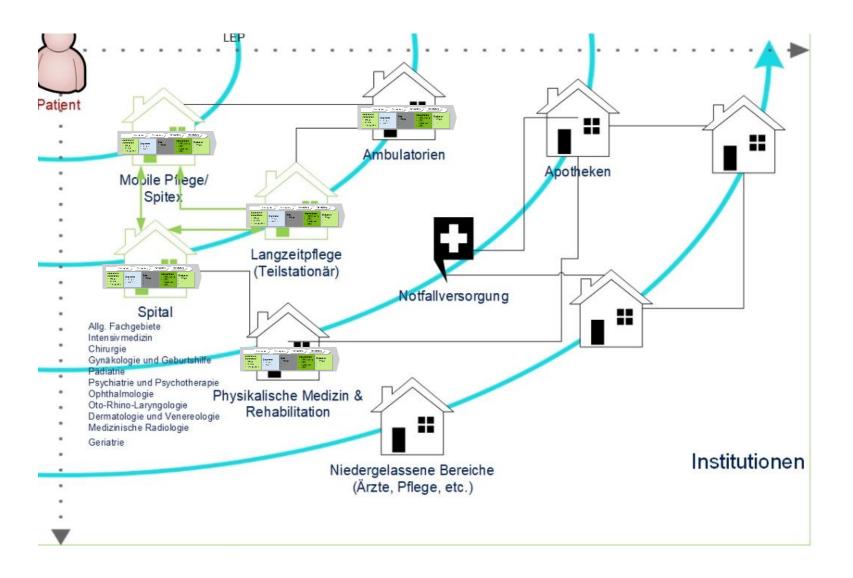
Aspekt LEP & Technik





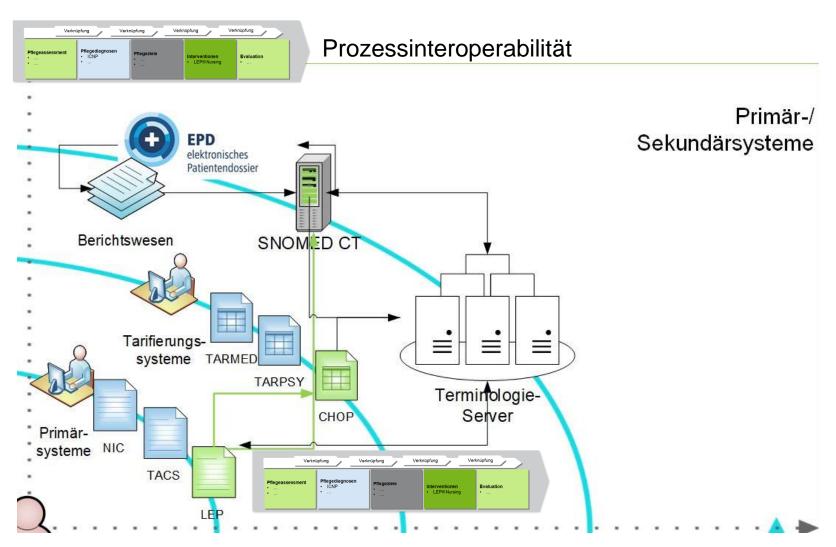


Aspekt LEP & Institutionen



EP°

Aspekt LEP & Primär- / Sekundärsysteme





News

Neue Auswertungsbeschreibung 2168



Anwenderfrage

Gibt es Unterschiede zwischen dem Ist-Pflegeaufwand, den betriebsinternen Standardvorgabezeitwerten und den LEP-Standardvorgabezeitwerten der einzelnen LEP-Interventionen?

Beobachtungseinheit

Betriebstag

Kurzbeschreibung

LEP Leistungsaufwand mit Fallzuordnung wird je LEP-Leistungsgruppe auf Basis der

- LEP-Standardvorgabezeitwerte
- Betriebsinternen Standardvorgabezeitwerte
- Ist-LEP-Minuten

berechnet und als Differenz in Stunden pro BT verglichen.

Anwendungsbeispiele

Bei welchen Interventionen wird häufig der Zeitwert korrigiert?

Gibt es Pflegeempfänger-/Pflegerbringergruppen, die von den Defaultzeiten abweichen?

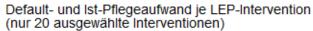
Bemerkung

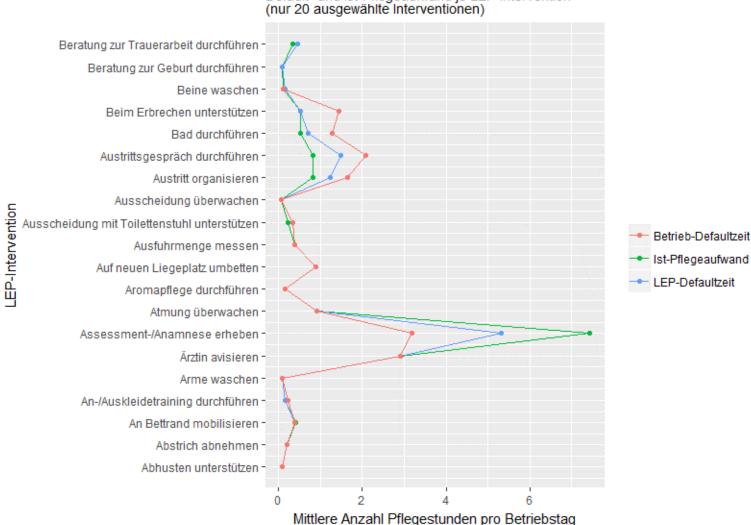
Zur detaillierten Überprüfungen von Einzelzeitwerten der Interventionen z.B. zur Überprüfung der Einzelzeiten in Leistungspaketen oder Verifizierung der bisherigen Defaultwerte kann die parallele Nutzung der Auswertung a2.2 bzw. a2.5 als Divisor bzgl. Anzahl der Interventionen hilfreich sein. Interventionen, denen kein Defaultwert zugeordnet ist, werden nur mit dem Istwert dargestellt.

Neue Auswertungsbeschreibung



LEP-Standardauswertung 2168:



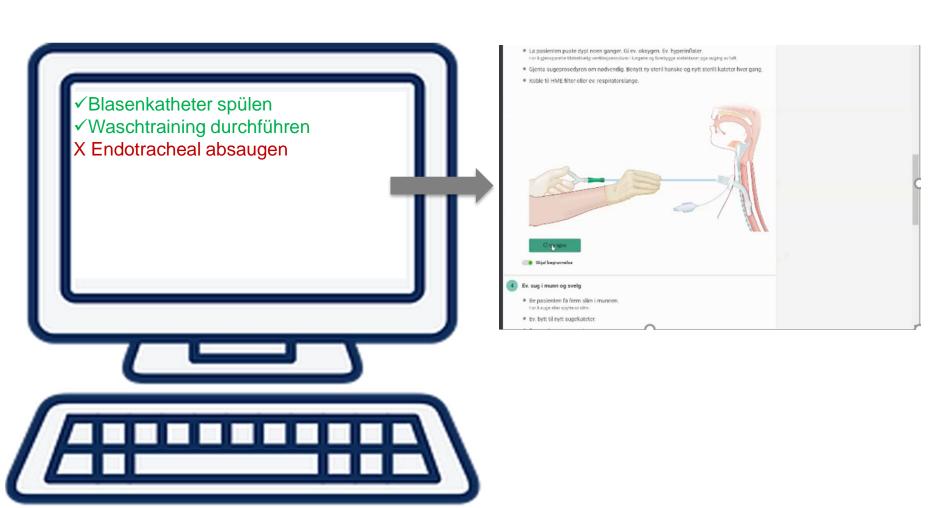


Einbindung Wissensmanagement Option 1





Prozessintegrierter Zugriff von LEP Nursing 3.3.1 auf VAR-Healthcare



Einbindung Wissensmanagement Option 2







Prozessintegrierter Zugriff von LEP Nursing 3.3.1 auf FIT-Nursing Care



LEP Nursing 3 Kataloge in mehreren Sprachen verfügbar:



- Deutsch
- Englisch
- Französisch
- Italienisch

z.B. für Mitarbeiter verschiedener Nationalitäten

LEP Marktentwicklung



Neuer Softwarepartner Telekom Deutschland

- Weiterhin enormen Zuwachs der Anwenderbetriebe
 - Deutschland über 300 Betriebe
 - Österreich 2 neue Bundesländer
- > Aussichten für 2019 weiter steigend ©