

# PORaBo-PLEM gestion des unités de soins

## Description

The screenshot displays the PORaBo-PLEM software interface, which is used for patient care planning and management. The main window is titled "PORaBo-PLEM" and includes a menu bar with options like "Pflegeplanung", "Pflege", "Klassifikationssysteme", "Administration", "Auswertungen", and "System". Below the menu bar, there is a header area with the text "PORaBo Demospital" and "PORaBo Steuer Barbara, 12445". A large green "PORaBo" logo is visible on the right side of the header. The interface is divided into several sections:

- Left Panel:** A list of patient care plans (Lettungen) with columns for patient name, date, and status.
- Center Panel:** A detailed view of a patient's care plan, showing a list of tasks and their assigned staff members. The tasks include activities like "Bettung", "Waschen", "Essen", and "Trinken".
- Right Panel:** A "Stationenliste" (Station List) showing a grid of staff members and their assigned tasks. The grid has columns for staff names and task numbers.

The interface also includes a "Login" button and a "Logout" button on the right side. The overall layout is clean and organized, with a focus on data entry and management.

PORaBo-PLEM est un programme modulaire, destiné à gérer les divers besoins individuels et spécifiques des établissements de soins. Les clients sont nombreux, de la petites cliniques privées (23 lits) jusqu'à de grands hôpitaux (Limmattalspital, 400 lits). Ceci garanti une adaptation constante tant du software que des performances de toute l'équipe de PORaBo, qui est confrontée à divers défis. Cette flexibilité indispensable se reflète tout naturellement dans notre software.

Notre offre vous permet d'envisager un travail plus efficient, même lorsque les processus doivent s'écarter de la norme pour satisfaire très souvent des "situations exceptionnelles" qui peuvent se produire.

Les patients enregistrés dans le système administratif entrent dans PORaBo-PLEM via une interface spécifique. Ils sont placés dans le lit qui leur est réservé dans la gestion des services. De là, un menu contextuel et des droits d'accès associés, vous permettent d'accéder aux nombreuses fonctions disponibles pour ce patient (saisie des prestations, échéances, informations sur l'occupation, fonctions de recherche, statistiques, etc.).

Si une admission ne peut pas se dérouler normalement dans le système administratif (urgence de nuit, de fin de semaine, de jour férié ou autre) vous pouvez passer par le module de pré-admission. Vous pouvez y saisir le patient et lui attribuer "tout à fait normalement" les diverses prestations qu'il reçoit en attendant son admission. Après l'admission régulière les données du séjour (Séjour-No.) "provisoire" sont prises en compte pour réunir les éléments de la pré-admission avec ceux des données officielles.

Le masque de saisie rapide sur l'écran du service permet une saisie très efficace des prestations fournies. Selon le paramétrage choisi pour un certain service, diverses variables LEP<sup>®</sup>, prestations de bloc ou autres, sont disponibles. Tous les types de variables LEP<sup>®</sup> correspondant aux contraintes de LEP AG sont préprogrammées. Les possibilités de paramétrage sont multiples et elles vous autorisent à préparer un masque de saisie particulier par service et/ou par utilisateur.

PORaBo-PLEM permet, entre autres, l'utilisation des catalogues suivants:

- LEP<sup>®</sup>-Nursing 2.1
- LEP<sup>®</sup>-Physiothérapie 1.0
- Prestations CPH
- Prestations TarMed
- Articles à usage unique
- Matériel
- Médicaments
- ...

Les prestations saisies peuvent être valorisées pour les soignants en tout temps et ceci en fonction des autorisations d'accès. Les données personnelles nécessaires à cet effet sont importées directement par une interface depuis le système de gestion du personnel. En plus du LEP<sup>®</sup> standard, une série de variables additionnelles sont

disponibles pour exprimer l'activité de soins. Par interface, il est possible de consolider les données concernant les prestations selon différents genres de cumuls pour obtenir les calculs de coûts.

Dans de nombreux hôpitaux, les veilles sont responsables de plusieurs services, ou interviennent ponctuellement dans différents services. De telles situations sont traitées spécifiquement. Notre module de répartition des plannings permet de traiter correctement ces cas particuliers, sans qu'il soit nécessaire d'attribuer de manière rigide les temps de travail sur les différentes unités. Les prestations saisies (temps de travail) sont attribuées aux différents lieux d'intervention. Les hôpitaux qui ne disposent pas encore d'un programme de gestion du personnel ont la possibilité de saisir directement dans PORaBo-PLEM les données nécessaires au planning.

### **PORaBo-PLEM couvre les quatre grands domaines de la gestion des soins:**

La **gestion des services** est le **centre d'information** des unités de soins qui a comme caractéristiques principales:

- Assistance dans l'administration des services
- Reprise des données (interface) avec le système administratif
- Vue de l'état d'occupation d'un service
- Fonction d'admission, de transfert et de sortie par « drag&drop »
- Source d'informations détaillées sur patient, cas, service, chambre ainsi que sur l'occupation.
- Emploi simple avec une grande efficacité
- Présentation paramétrisable
- Navigateur permettant différentes vues et fonctions

La **gestion des lits** permet **une organisation optimale** des lits existants et garantit **une occupation adaptée**:

- Planification plus favorable de l'utilisation des lits
- Capacité d'adapter l'occupation des lits en relation avec la charge de travail
- Information sur : les patients, l'occupation, les réservations, les pré-admissions, les vacances. Le menu contextuel en facilite la saisie
- Fonction de recherche automatisée de lits selon des critères à choix.
- Déplacements simples, décalages dans le temps et modifications par « drag&drop »
- Possibilité de réservations ouvertes avec texte libre
- Pré-admission, interface avec le système administratif permettant de compléter et d'adapter les données dans PORaBo-PLEM
- Exploitation grâce à de nombreuses listes préétablies.
- Historique de l'occupation d'un lit (suivi d'hygiène hospitalière)

La **planification des prestations de soins** intègre chaque personne de l'équipe et permet la **documentation** de l'activité de soins, elle :

- Rend possible une planification prospective des prestations
- Rend possible la représentation et l'application de voies de traitements définies
- Documente les prestations de soins au moyen de plans de soins standards ou d'une planification de soins individualisée.
- Permet un mode d'expression et un langage uniformes grâce aux catalogues structurés pour les problèmes, les interventions et les objectifs de soins.
- Offre la visualisation dans une fenêtre qui permet la visualisation des différents états des activités de soins
- Génère automatiquement des prestations de soins, qui sont directement disponibles pour des exploitations avec la méthode LEP<sup>®</sup>

Grâce à la **saisie des prestations**, l'hôpital répond **aux exigences de qualité** et améliore **la documentation des prestations**

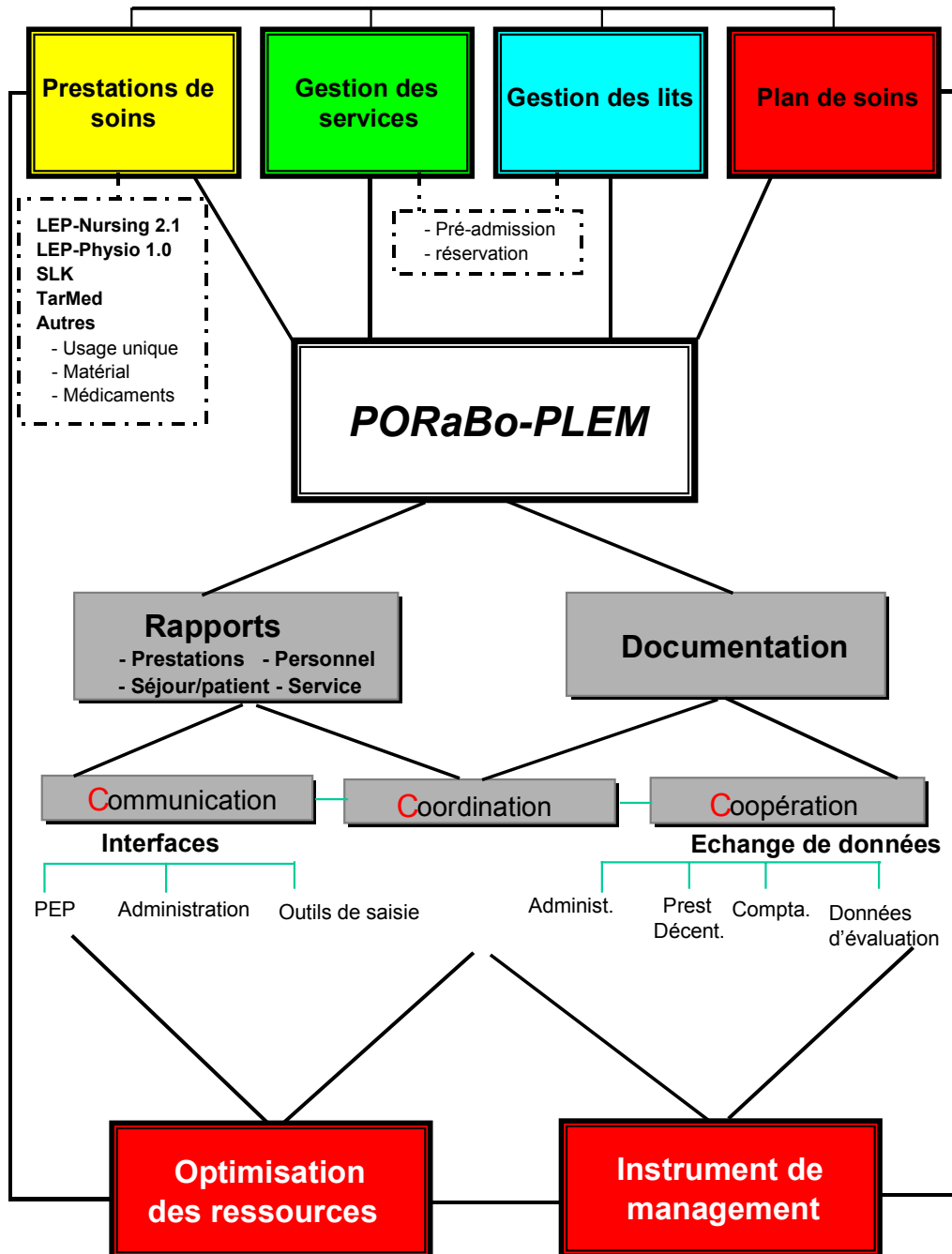
- Instrument permettant à la direction de faire du « benchmarking »
- Supporte la méthode LEP<sup>®</sup> dans son intégralité.
- Permet l'exploitation des différents catalogues de prestations et des systèmes de classifications des patients
- Exploitation complète des données, catégorie et charge en soins
- Interface avec les programme de gestion du personnel
- Permet l'utilisation d'appareils de saisies mobiles comme par exemple stylo à codes-barres, Scanner, PDA
- Saisie de prestations administratives (CPH, TarMed) et du matériel (produits de consommation, médicaments) ainsi que leur transfert à la facturation et facilite la comptabilité analytique.

De nombreuses fonctionnalités supplémentaires peuvent être mises en place selon les besoins des systèmes de santé.

## Aperçu du module

Diagramme des fonctions .....	6
P20 – Gestion des services .....	7
P21 – Reprise des données du cas .....	8
P22/P23 – Reprise des données de transfert et de prestations.....	8
P24 – Saisie des prestations .....	9
P24e - LEP®-Physiothérapie .....	13
P24i - LEP®- Nursing 2.1 .....	13
P24h - Module SGI .....	14
P25a-e – Interfaces avec les systèmes de planification du personnel.....	15
P26 – Interface avec les appareils de saisie mobile .....	16
P30 – Pré-admission .....	18
P31 – Gestion des lits.....	19
P40 – Planification des soins / Processus de soins.....	20
P70 - LEP®- Statistique des domaines de traitement .....	22
P71 – LEP® -Benchmarking .....	2324
P72 - LEP®- Statistique des services.....	254
P73 - LEP® Tableau hebdomadaire.....	265
P74 – Dispographe de services.....	276
P81 – Distribution du planning dans les services .....	287

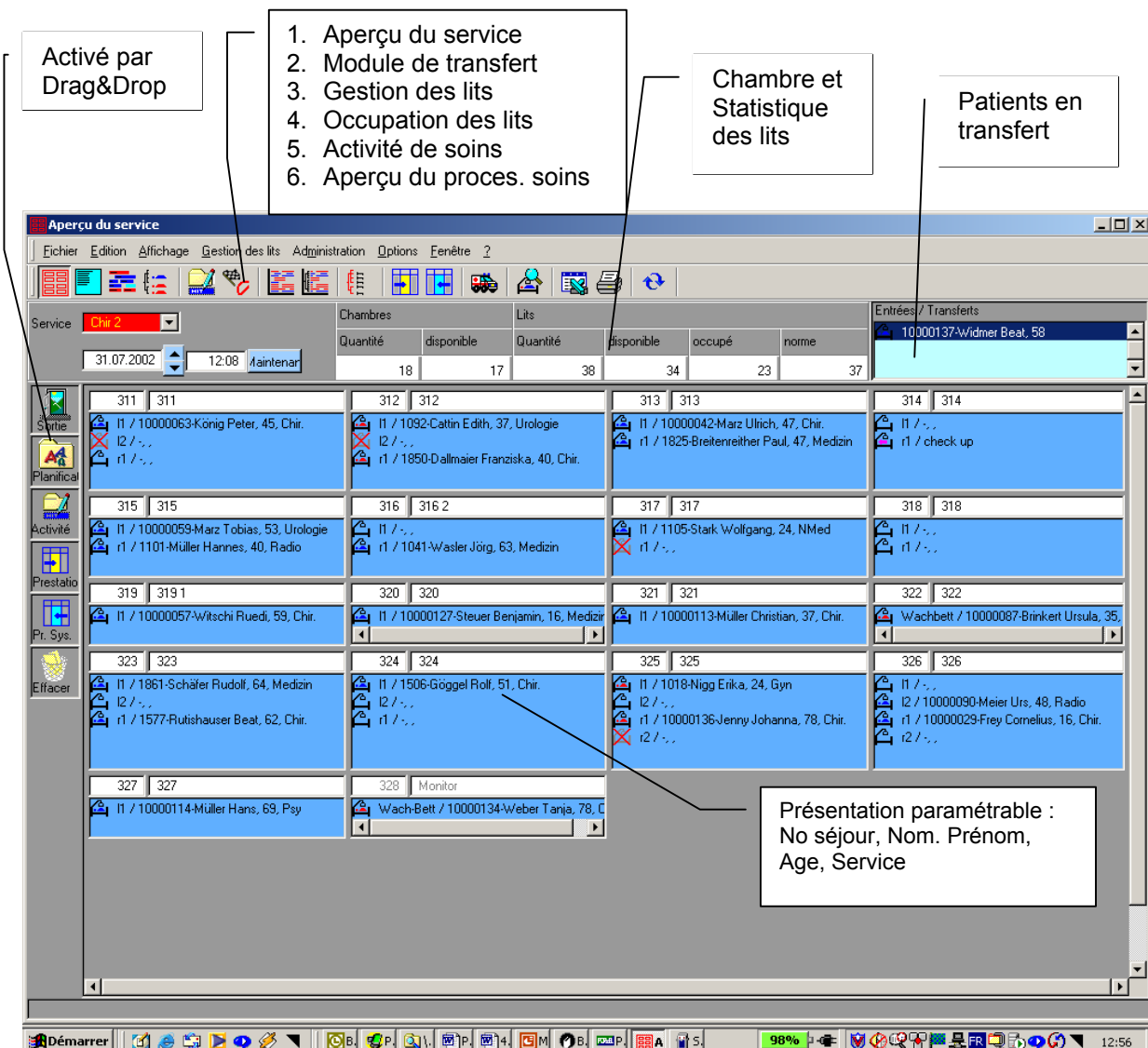
Diagramme des fonctions



## P20 – Gestion des services

La **gestion des services** est le **centre d'information** des unités de soins qui a comme caractéristiques principales:

- Assistance dans l'administration des services
- Reprise des données (interface) avec le système administratif
- Vue de l'état d'occupation d'un service
- Fonction d'admission, de transfert et de sortie par « drag&drop »
- Source d'informations détaillées sur patient, cas, service, chambre ainsi que sur l'occupation.
- Emploi simple avec une grande efficacité
- Présentation paramétrisable
- Navigateur permettant différentes vues et fonctions



The screenshot shows the 'Aperçu du service' window. It features a menu bar (Fichier, Edition, Affichage, Gestion des lits, Administration, Options, Fenêtre 2), a toolbar, and a main grid of service cells. Each cell contains patient information and icons for actions like 'Sortie', 'Planification', 'Activité', 'Prestatio', 'Pr. Sys', and 'Effacer'. A sidebar on the left contains icons for 'Service', 'Chambres', 'Lits', and 'Entrées / Transferts'. A status bar at the bottom shows system information like 'Démarrer', '98%', and '12:56'.

Callouts point to specific features:

- Activé par Drag&Drop**: Points to the 'Sortie' icon in the sidebar.
- 1. Aperçu du service, 2. Module de transfert, 3. Gestion des lits, 4. Occupation des lits, 5. Activité de soins, 6. Aperçu du proces. soins**: Points to the main grid area.
- Chambre et Statistique des lits**: Points to the 'Chambres' and 'Lits' sections in the top right.
- Patients en transfert**: Points to the 'Entrées / Transferts' section in the top right.
- Présentation paramétrisable : No séjour, Nom, Prénom, Age, Service**: Points to a patient entry in the grid.

## **P21 – Reprise des données du cas**

---

Le module de **reprise des données du séjour** établit une interface de communication importante entre les systèmes administratifs et PORaBo-PLEM. Tout **patient nouvellement entré** et déjà saisi dans les systèmes administratifs, est **automatiquement repris dans PORaBo-PLEM** et se trouve disponible pour la saisie de prestations et toutes les autres fonctionnalités du service.

Outre les **données de base** indispensables à l'identification du patient, telles que le prénom, le nom, la date de naissance et le numéro du séjour, d'autres informations propres au séjour sont reprises automatiquement, qui seront ensuite utilisées pour divers usages, tels que le service de prise en charge, la discipline et la classe de soins.

## **P22/P23 – Reprise des données de transfert et de prestations**

---

Les modules de **reprise et transmission des données au système administratif** constituent l'interface entre PORaBo-PLEM et les systèmes administratifs qui font circuler les informations concernant le transfert des patients et la saisie des prestations et du matériel.

**Tous les transferts opérés directement dans PORaBo-PLEM** (gestion des services) **sont transmis** au système administratif. PORaBo-PLEM fait la différence entre les transferts directement effectués dans PLEM et ceux qui proviennent d'autres systèmes (téléphonique ou autre) et qui ont été annoncés ensuite à PORaBo-PLEM.

Les **prestations et le matériel saisis** dans PORaBo-PLEM peuvent être **retransmis sélectivement** au système administratif, en vue de facturation, de comptabilité analytique ou de budgétisation. Il est ainsi possible de distinguer entre les prestations facturables et celles qui ne sont pas facturables. Les prestations saisies selon la **Méthode LEP®** peuvent également être retransmises.

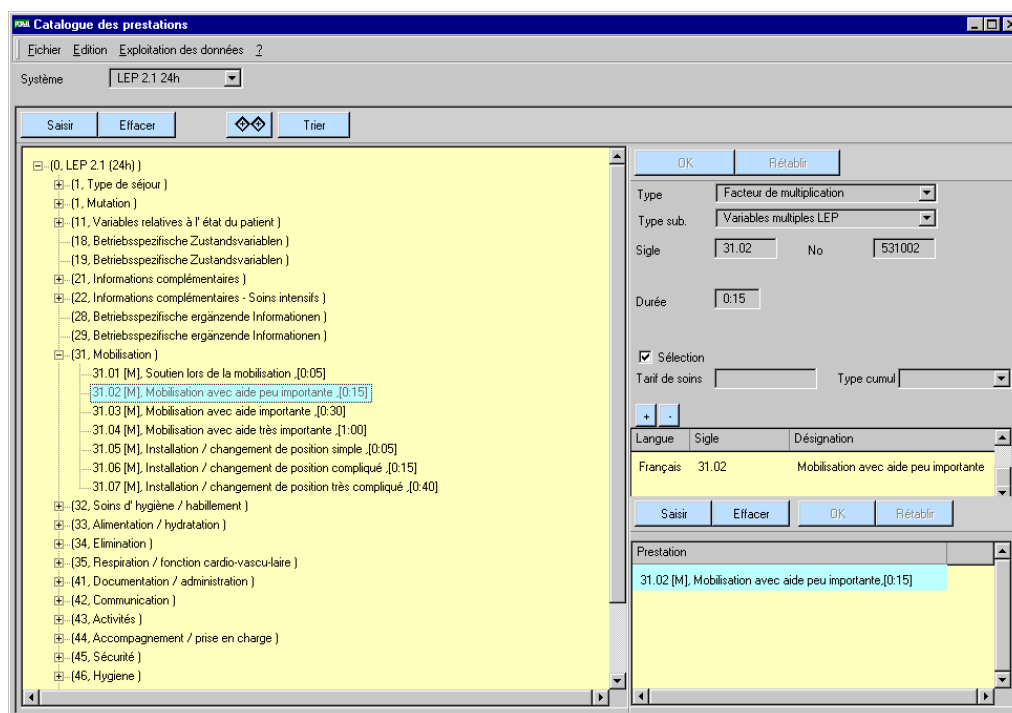
Quatre modules sont utilisés:

- **Transmission de données avec le système administratif(P22)**
- **Transmission de données de prestations pour le calcul des coûts (P23a)**
- **Transmission de données de prestations pour la facturation (P23b)**
- **Remise de données sur articles et le matériel au syst. administratif (P23c)**

## P24 – Saisie des prestations

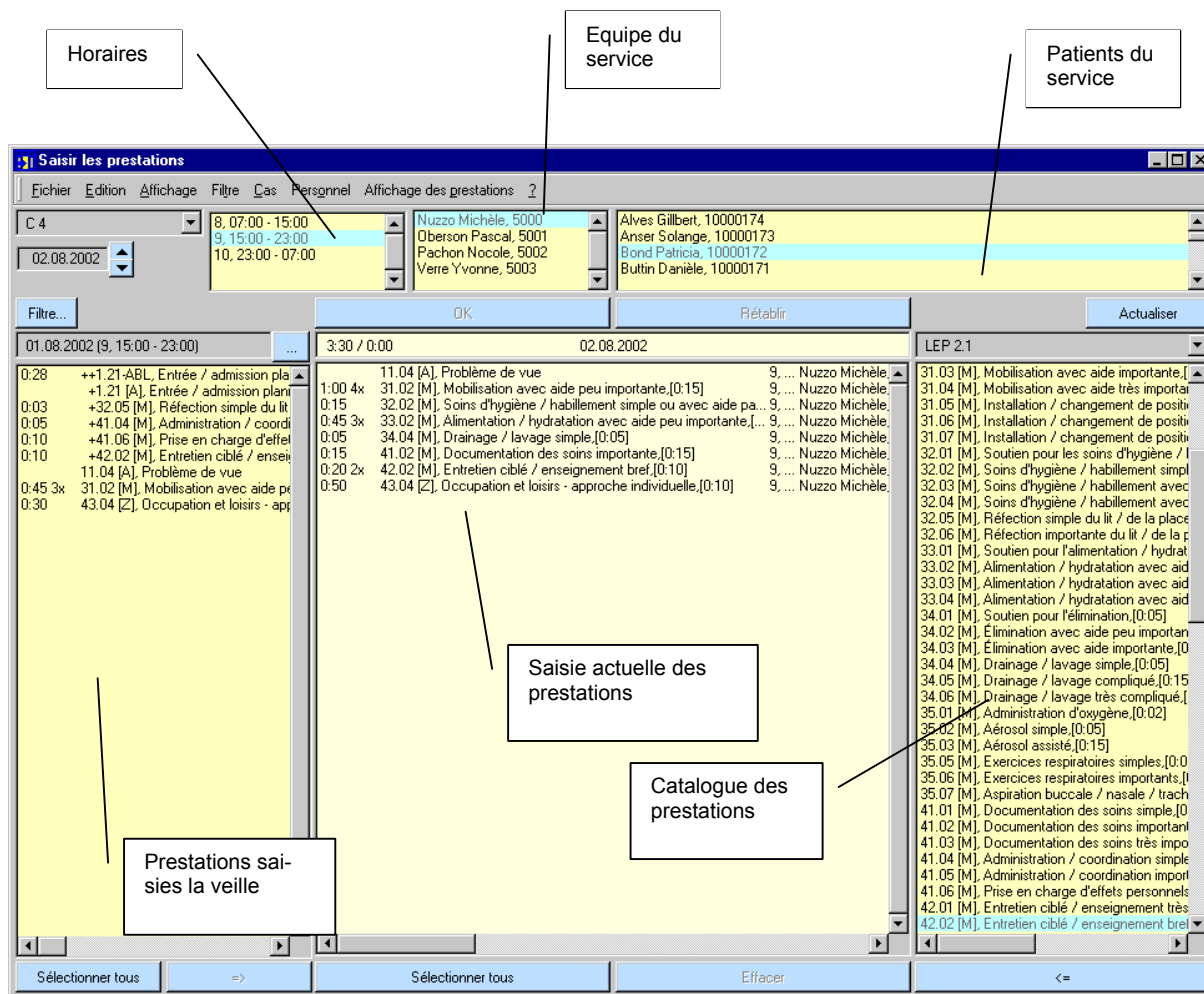
La saisie des prestations effectuées a pris ces dernières années une importance considérable dans les hôpitaux. Afin de satisfaire les objectifs d'assurance qualité accrue et ceux d'amélioration de la transparence des prestations effectuées, les hôpitaux tendent à améliorer la saisie des prestations dans tout l'hôpital.

PORaBo Consulting GmbH a développé avec PORaBo-PLEM une **systématique de création de catalogues de prestations**, permettant l'utilisation de différents catalogues.



- Masque de saisie paramétrable, clairement disposé en fonction de l'utilisateur
- Représentation du catalogue pour chaque service concerné
- Saisie des prestations administratives (CPH, TarMed) et du matériel (produits de consommation, médicaments) ainsi que leur report vers la facturation et le controlling (Calcul analytique des coûts)
- Interface avec les diverses planifications de mise en service du personnel
- Permet l'utilisation d'appareils de saisie mobile, tels que les stylos codes-barres, scanners, PDA
- Emploi facile, même sans connaissance préalable de l'informatique
- Traitement complet de la saisie, mise en catégorie et représentation des prestations de soins (LEP<sup>®</sup>, PPR, etc.)
- Support intégral de toute la méthode LEP<sup>®</sup> (LEP<sup>®</sup> Nursing 2.1, Physiothérapie)
- Traitement complet des variables de groupes (Patients, prestataires, prestations) selon les directives de LEP<sup>®</sup> AG
- Représentation correcte des variables de temps et des groupes de variables de temps en accès direct.
- Instrument de direction pour pilotage interne/externe et « benchmarking »

Saisie online et correction à l'aide d'un masque paramétrable pour entrée rapide.

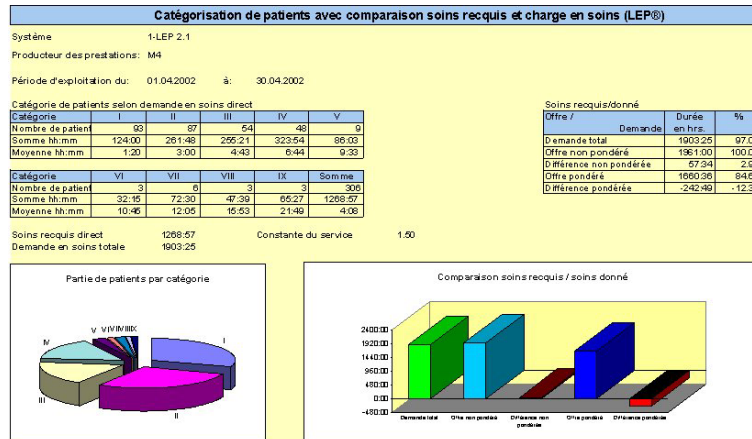


- Masque de saisie rapide clairement disposé, paramétrable selon le service et l'utilisateur
- Toutes les prestations peuvent être saisies très rapidement, facilement et contrôlées
- Les prestations de groupe et les variables de temps sont régies par des fonctions simples
- Saisies individuelles de prestations par bloc ou en variante (LEP<sup>®</sup>, matériel, etc.)
- Saisies optionnelles de l'équipe et du personnel
- Vue sélective des prestations saisies individualisable par service
- Les prestations saisies la veille ou d'un moment quelconque peuvent être reprises en détail ou en bloc pour la date actuelle.
- Utilisation simultanée de différents moyens de saisie (online et/ou mobile) possible en parallèle
- Nombreuses représentations couvrant divers intervalles souhaités

**Exemples de représentations:**

Traitement complet de saisie, catégorisation et représentation des prestations de soins.

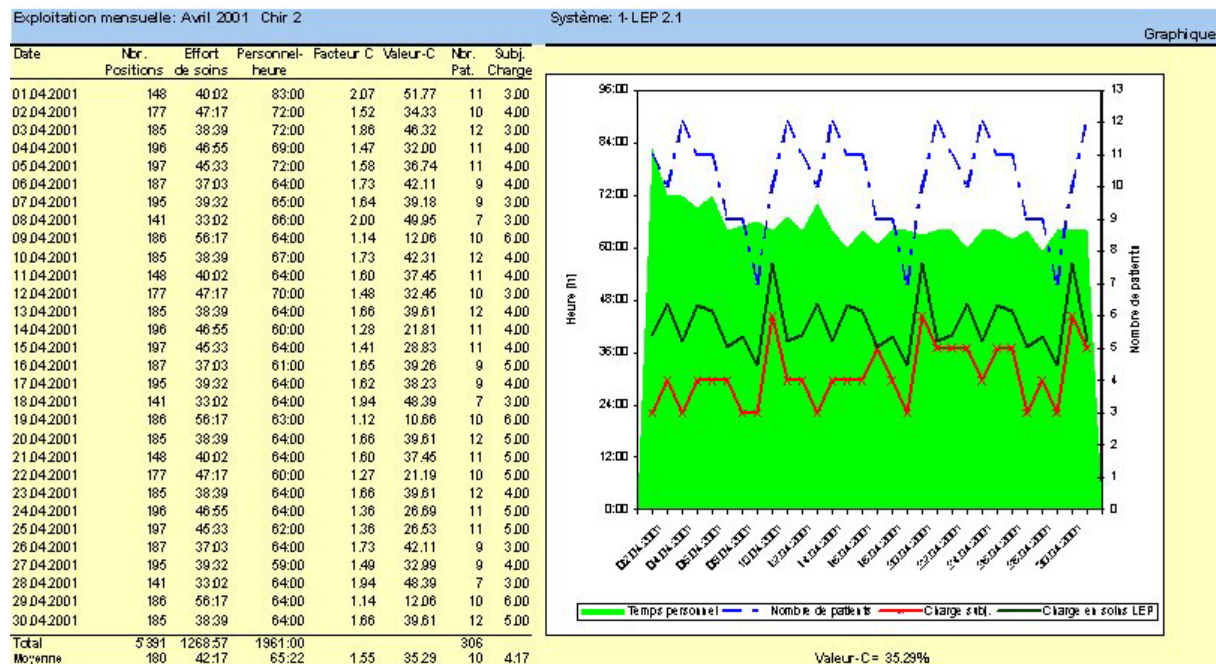
Les représentations ne concernent pas seulement l'hôpital, mais elles sont possibles pour chaque service !



la

- Instrument de direction pour pilotage interne/externe, benchmarking
- Représentations relatives aux cas, aux services, ou à tout l'hôpital
- Évaluation comparative de différents paramètres de prestations
- Représentations des prestations sous forme de listes et de graphiques
- Comparaisons de charges subjectives et objectives

Analyses de charge du personnel en rapport avec l'ensemble des soins dispensés et du nombre de patients traités sous forme de tables et de graphiques.

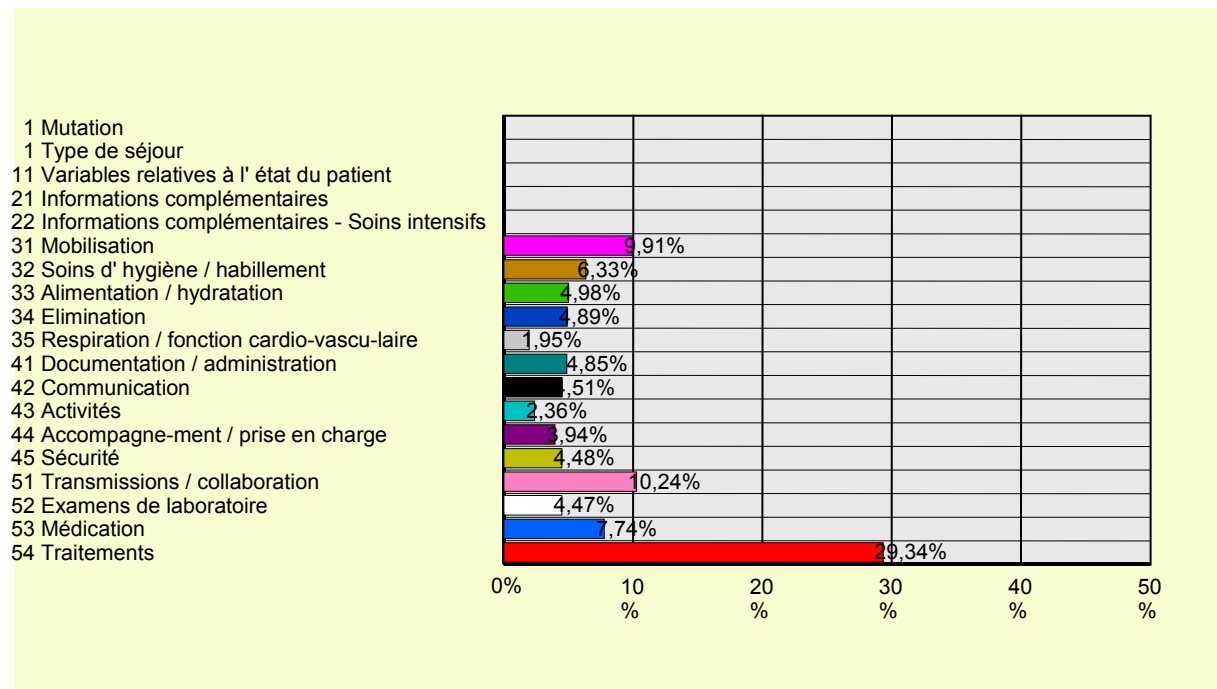


Liste des prestations se rapportant aux patients:

**Liste des prestations par jour**

Position	Nombre	Heure	Durée total du jour	
<b>Cas : Breitenreither Paul, 1825 24.07.2002 - 14.08.2002</b>				
<b>Charge en soins le 24. Juillet 2002</b>				
LEP 2.1				
21.01 Joints opératoire	1.00			
21.02 Décès	1.00			
31.02 Mobilisation avec aide légère	3.00	0:15	0:45	
32.02 Soins d'hygiène/habillage avec aide légère	2.00	0:15	0:30	
33.02 Alimentation/hydratation avec aide légère	5.00	0:15	1:15	
34.02 Elimination avec aide légère	5.00	0:10	0:50	
34.04 Drainage/auage simple	3.00	0:05	0:15	
34.05 Drainage/auage compliqué	3.00	0:15	0:45	
34.05 Drainage/auage très compliqué	3.00	0:30	1:30	
<b>Total le 24. Juillet 2002</b>				<b>5:50</b>
<b>Charge en soins le 25. Juillet 2002</b>				
LEP 2.1				
21.01 Joints opératoire	1.00			
31.02 Mobilisation avec aide légère	3.00	0:15	0:45	
32.02 Soins d'hygiène/habillage avec aide légère	2.00	0:15	0:30	
33.02 Alimentation/hydratation avec aide légère	5.00	0:15	1:15	
34.02 Elimination avec aide légère	5.00	0:10	0:50	
<b>Total le 25. Juillet 2002</b>				<b>3:20</b>
<b>Charge en soins le 28. Juillet 2002</b>				
LEP 2.1				
21.01 Joints opératoire	1.00			
31.02 Mobilisation avec aide légère	3.00	0:15	0:45	
32.02 Soins d'hygiène/habillage avec aide légère	2.00	0:15	0:30	
33.02 Alimentation/hydratation avec aide légère	5.00	0:15	1:15	
34.02 Elimination avec aide légère	5.00	0:10	0:50	
<b>Total le 28. Juillet 2002</b>				<b>3:20</b>
<b>Charge en soins le 27. Juillet 2002</b>				
LEP 2.1				
21.01 Joints opératoire	1.00			
<b>Total le 27. Juillet 2002</b>				<b>0:00</b>

Profil des prestations par service:



## P24e - LEP®-Physiothérapie

## P24i - LEP® - Nursing 2.1

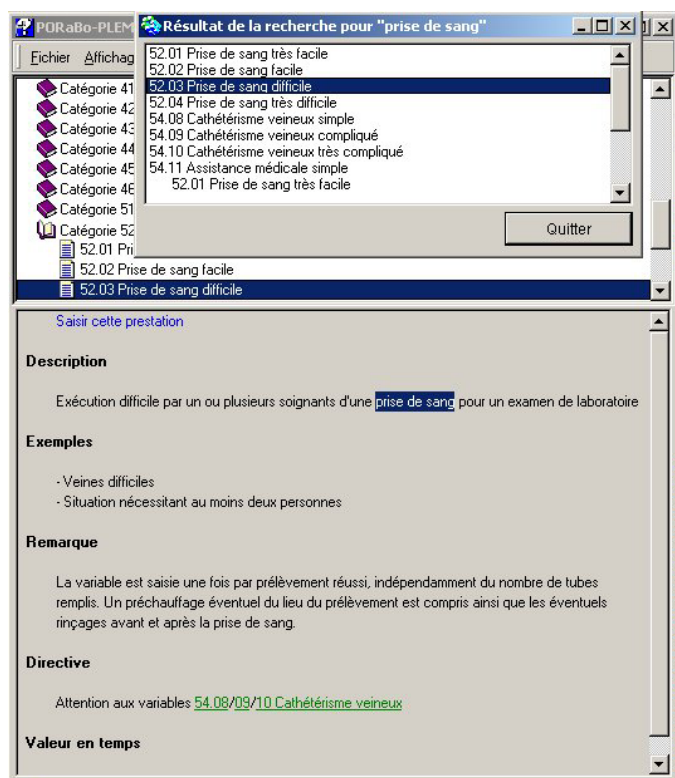
PORaBo-PLEM supporte intégralement l'ensemble de la méthode LEP®. Tous les genres de variables proposés par LEP AG pour tous les domaines de la santé peuvent être traités. Les nouveaux modules LEP® peuvent être implémentés rapidement.

Chaque module contient les fonctionnalités suivantes, conformément au catalogue des variables et à la description de la méthode LEP AG de Saint-Gall:

- Illustration complète de la méthode
- Saisie (resp. génération) des prestations de soins
- Catégorisation des patients
- Prise en compte des temps personnels et des fonctions
- Représentations

Et en outre:

- Charge subjective des services
- Disposition individuelle du catalogue par service
- Calcul de la valeur C et du facteur C
- Représentations actuelles établies de suite
- Appel direct des histogrammes LEP® pour une période quelconque sur le PC du service.



Un système d'aide intégré avec des fonctions de recherche qui facilite l'accès et la saisie correcte des variables du LEP®.



## P25a-e – Interfaces avec les systèmes de planification du personnel

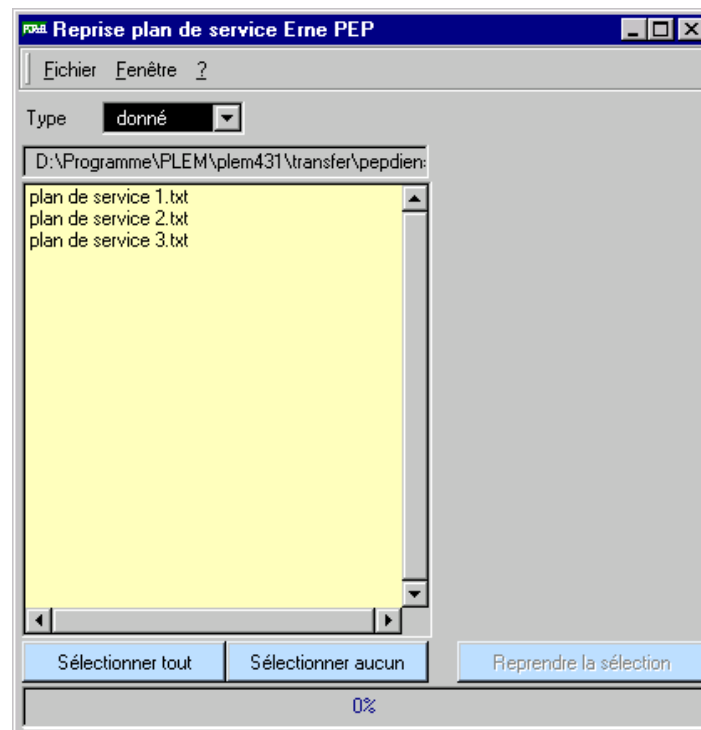
Pour établir diverses comparaisons, par exemple entre le nombre d'**équivalents plein temps** et le temps de soins selon la méthode LEP<sup>®</sup> un **planning de service** est nécessaire, tenant compte des présences actuelles du personnel soignant. Dans PORaBo-PLEM, on peut évidemment saisir les données du personnel et celles de la planification, pour autant que l'hôpital ne dispose pas déjà d'un **système de gestion des horaires du personnel** qui assure la maintenance des données. PORaBo-PLEM possède des modules d'interface avec tous les systèmes usuels de planification du personnel.

### Interface des données du personnel

Les données du personnel figurent généralement dans le système de gestion du personnel d'où elles peuvent être reprises. Ces données contiennent toutes les modifications récemment opérées que PORaBo-PLEM peut actualiser.

### Interface des données du plan de service

De manière analogue, les données du planning du service peuvent être reprises du système de gestion du personnel et transmises à PORaBo-PLEM. Au début, les données de planning sont reprises pour calculer les valeurs d'astreinte, puis dans la suite les valeurs réelles.



## **P26 – Interface avec les appareils de saisie mobile**

---

Dans certains hôpitaux, des appareils mobiles de saisie sont utilisés pour enregistrer les prestations de soins ou autres données de médicaments ou d'articles, qui sont transmises à PORaBo-PLEM par une **interface standardisée pour données de prestations**.

Ces appareils mobiles sont par exemple:

- Stylos de lecture codes-barres



- Scanners



- Handhelds

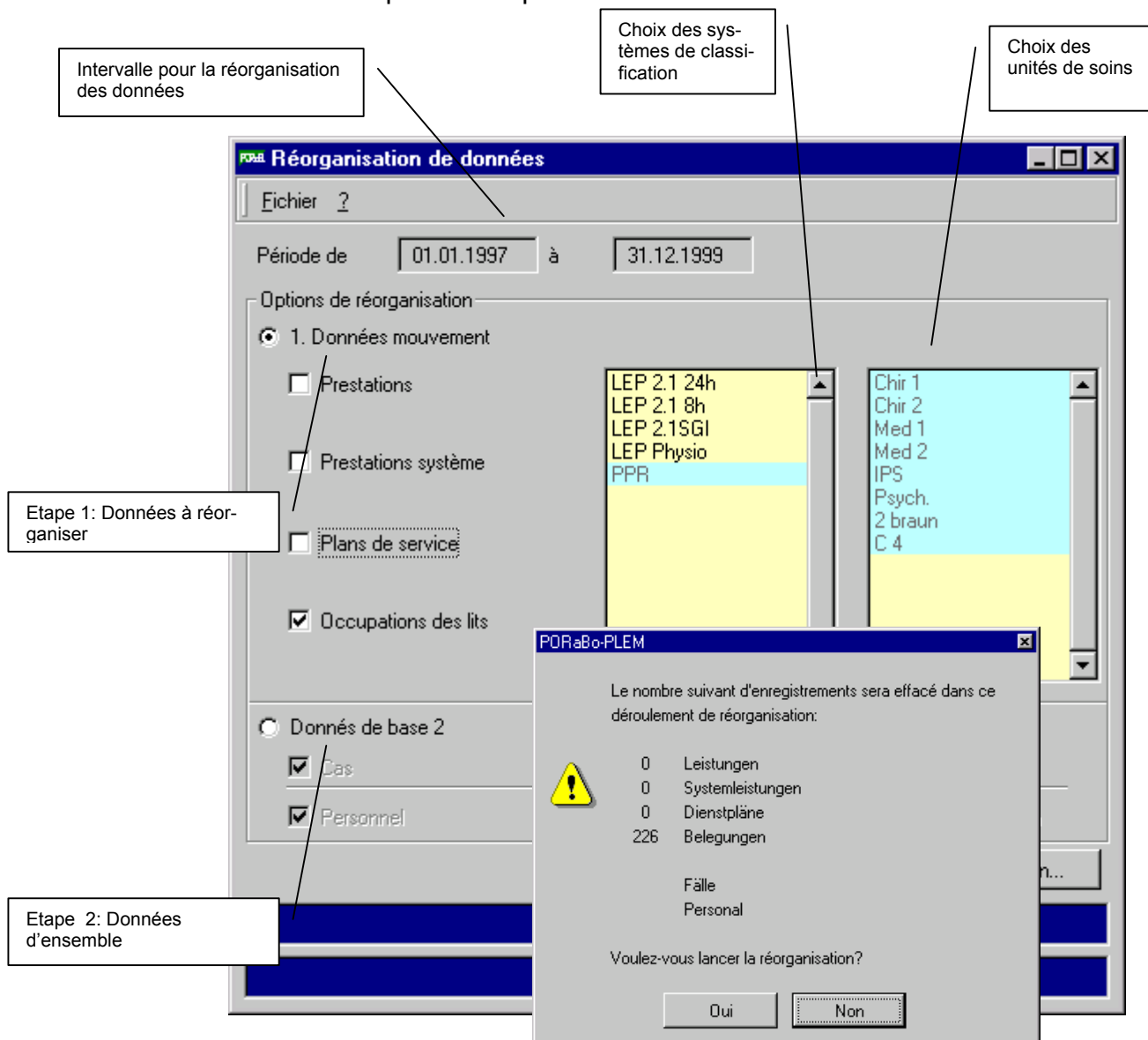


- Lecteurs de formulaires

Les prestations saisies par ces appareils sont ensuite traitées selon la méthode LEP<sup>®</sup> qui les valorise pour effectuer le calcul des coûts en comptabilité analytique.

## P29 - Réorganisation des données

Le module de réorganisation des données permet nettoyer les données et les mouvements périmés. Ce module permet en outre d'actualiser les données hospitalières de la base de données, d'intégrer les nouvelles constructions et d'éliminer les services et les locaux qui ne sont plus utilisés.



The screenshot shows the 'Réorganisation de données' window with the following elements:

- Intervalle pour la réorganisation des données:** A callout pointing to the date range '01.01.1997 à 31.12.1999'.
- Choix des systèmes de classification:** A callout pointing to the left list box containing 'LEP 2.1 24h', 'LEP 2.1 8h', 'LEP 2.1SGI', 'LEP Physio', and 'PPR'.
- Choix des unités de soins:** A callout pointing to the right list box containing 'Chir 1', 'Chir 2', 'Med 1', 'Med 2', 'IPS', 'Psych.', '2 braun', and 'C 4'.
- Options de réorganisation:**
  - 1. Données mouvement:** Selected with a radio button. Includes checkboxes for 'Prestations', 'Prestations système', 'Plans de service', and 'Occupations des lits' (checked).
  - Données de base 2:** Includes checkboxes for 'Cas' and 'Personnel' (both checked).
- Etape 1: Données à réorganiser:** A callout pointing to the 'Options de réorganisation' section.
- Etape 2: Données d'ensemble:** A callout pointing to the bottom of the window.
- Confirmation Dialog (PORaBo-PLEM):** A warning dialog box with a yellow triangle icon. It lists the number of records to be deleted:
 

0	Leistungen
0	Systemleistungen
0	Dienstpläne
226	Belegungen
	Fälle
	Personal

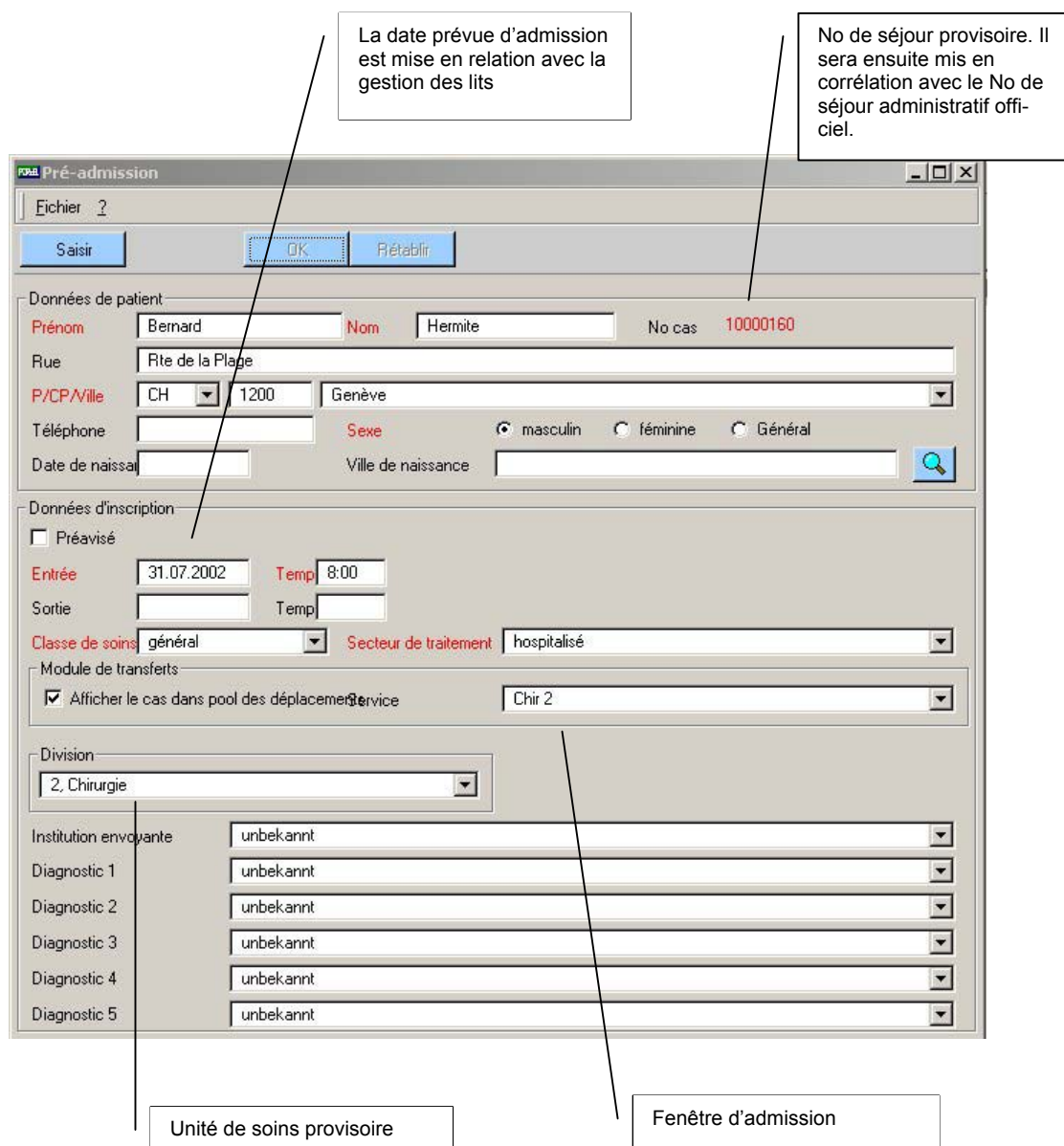
 Below the list, it asks 'Voulez-vous lancer la réorganisation?' with 'Oui' and 'Non' buttons.

Dans un premier traitement, les données périmées de mouvements sont réorganisées (prestations de soins, prestations du système, plannings, occupation des lits, etc.), puis les données de base (cas, personnel) qui ne sont plus référencées peuvent être également éliminées.

## P30 – Pré-admission

Le module de **pré-admission** permet **d'enregistrer un séjour dans PORaBo-PLEM, avant qu'il n'ait été saisi par le système administratif**. Cette fonctionnalité de pré-admission facilite **l'organisation de l'occupation des lits** et permet d'effectuer une **admission en urgence** de patients dans les services. Si la réception des patients est occupée, les **prestations** peuvent alors être saisies sous un numéro de séjour provisoire.

Sitôt que la saisie du cas a été effectuée dans le système administratif et que les données ont été transmises à PORaBo-PLEM, le cas de pré-admission est **automatiquement comparé** avec le cas administratif et le numéro provisoire de cas est remplacé par le numéro effectif et toutes les autres données provisoires sont actualisées.



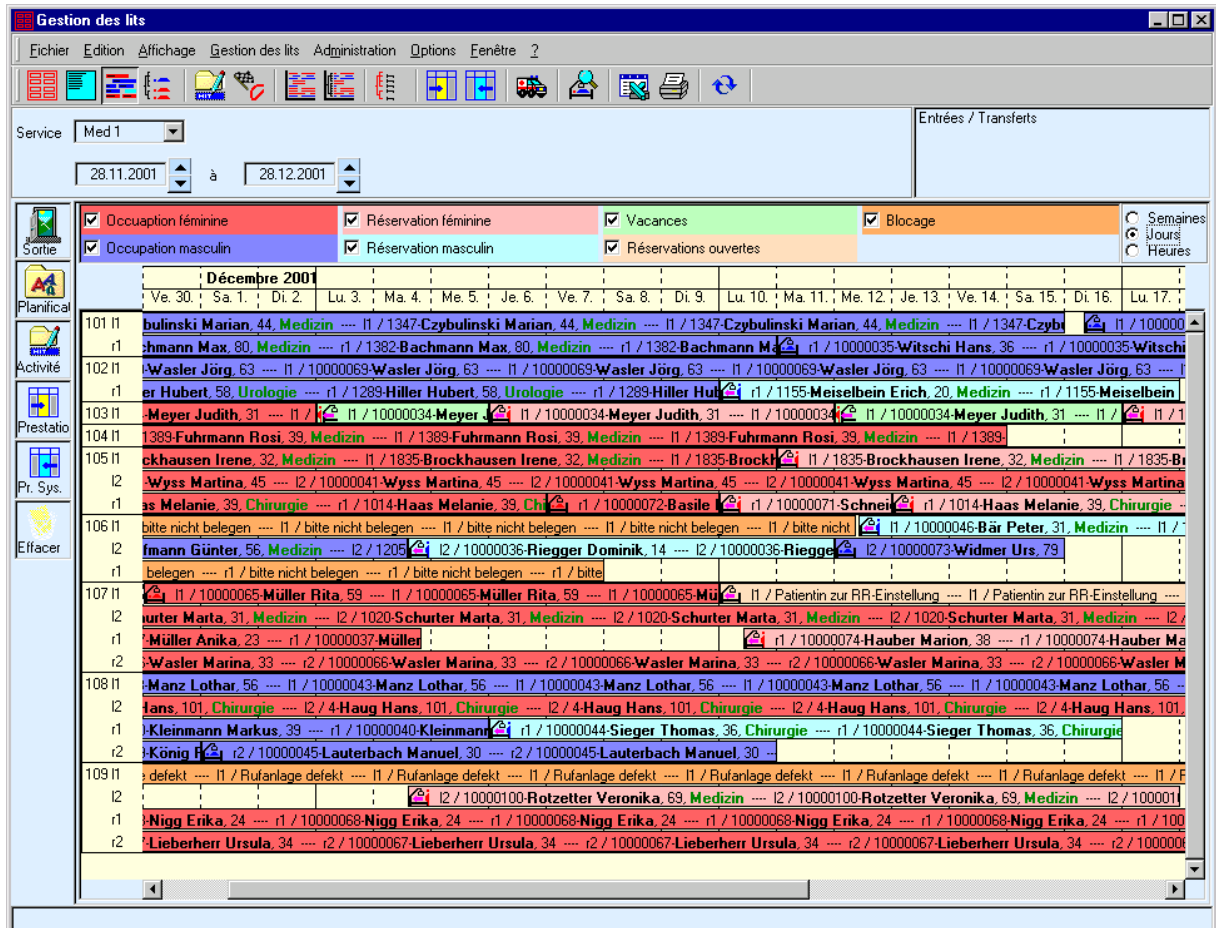
The screenshot shows the 'Pré-admission' window with the following fields and callouts:

- Données de patient:** Prénom (Bernard), Nom (Hermitte), No cas (10000160), Rue (Rte de la Plage), P/CP/Ville (CH, 1200, Genève), Téléphone, Sexe (masculin, féminine, Général), Date de naissance, Ville de naissance.
- Données d'inscription:** Préavisé (checkbox), Entrée (31.07.2002, Temp 8:00), Sortie, Classe de soins (général), Secteur de traitement (hospitalisé).
- Module de transferts:** Afficher le cas dans pool des déplacements (checkbox), Service (Chir 2).
- Division:** 2. Chirurgie.
- Diagnostique:** Institution envoyante, Diagnostic 1-5 (all set to 'unbekannt').

Callouts and their descriptions:

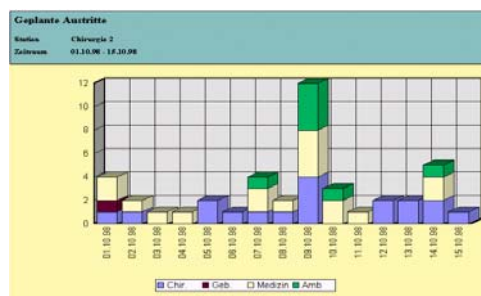
- La date prévue d'admission est mise en relation avec la gestion des lits** (points to the 'Entrée' date field).
- No de séjour provisoire. Il sera ensuite mis en corrélation avec le No de séjour administratif officiel.** (points to the 'No cas' field).
- Unité de soins provisoire** (points to the 'Division' dropdown).
- Fenêtre d'admission** (points to the 'Service' dropdown).

## P31 – Gestion des lits



The screenshot shows the 'Gestion des lits' application window. At the top, there's a menu bar with 'Fichier', 'Edition', 'Affichage', 'Gestion des lits', 'Administration', 'Options', and 'Fenêtre 2'. Below the menu is a toolbar with various icons. The main area is a grid for patient occupancy. The columns represent days from 'Ve. 30.' to 'Lu. 17.'. The rows list patients with their IDs and names, such as 'bulinski Marian, 44, Medizin'. The grid cells contain text indicating patient assignments and status. On the left side, there are several icons for 'Sortie', 'Planification', 'Activité', 'Prestation', 'Pr. Sys.', and 'Efficacer'. At the top right, there are checkboxes for 'Occupation féminine', 'Réservation féminine', 'Vacances', 'Blocage', and 'Occupation masculin', 'Réservation masculin', 'Réservations ouvertes'. There are also radio buttons for 'Semaines', 'Jours', and 'Heures'.

- Planification optimisée de l'occupation des lits
- Commande directe d'occupation continue
- Saisie directe par menu contextuel des Informations pour les patients, occupations, réservations, pré-admissions, vacances, etc.
- Recherche automatisée et ciblée de lits et réservations selon différents critères
- Transferts simples, changements de délais et modifications par Drag&Drop
- Possibilité d'introduire en texte libre des réservations ouvertes
- Communication directe avec le système administratif
- Nombreuses représentations, lettres-types et listes diverses
- Convivialité de la surface utilisatrice



## P40 – Planification des soins / Processus de soins

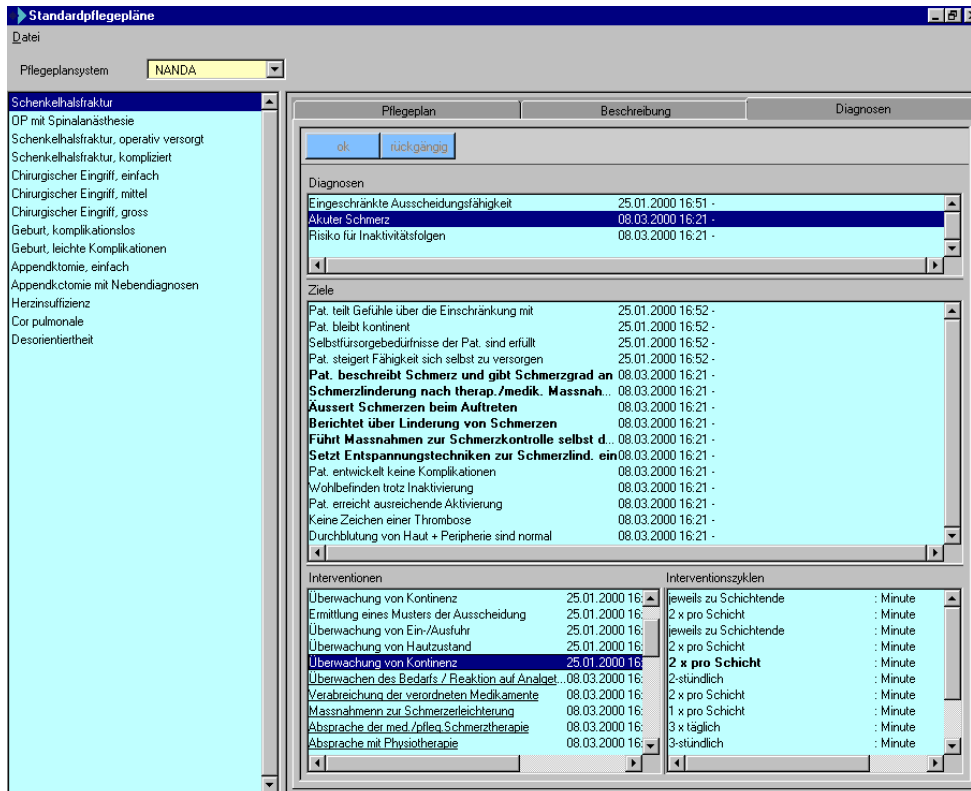
Le module de **planification des soins** a été développé pour **assister le personnel soignant dans l'établissement des activités de soins**. Ce module **réduit considérablement l'investissement en temps et en travail** lors de la planification et de la documentation des **processus de soins**, tout en permettant la **saisie prospective** et la valorisation des prestations selon la méthode **LEP®**.

**Les données** sont saisies de manière **structurée** et les formulations multiples sont ainsi évitées. Les **interactions entre diagnostics de soins et interventions de soins** peuvent être représentées de façon nettement **visible**. Les visualisations existantes font apparaître les prestations réalisées de manière **compréhensible et justifiable**. Parallèlement aux processus de soins, ce module est capable de générer et de planifier des **plans de soins standardisés**. Le module de planification des soins constitue une étape importante vers la documentation électronique des soins.

Les principaux systèmes de classification peuvent être utilisés, tels **NANDA, ZEFP, NIC** ou **ICNP**. La base des processus restant le diagnostic de soins.

### Plans standards de soins ⇔ hôpital:

L'hôpital utilise des plans de soins standards, générés sur la base de différents catalogues. Définis de manière centralisée, ces plans sont souvent réutilisés. L'ensemble des prestations répétitives peut ainsi être rapidement saisi et valorisé.

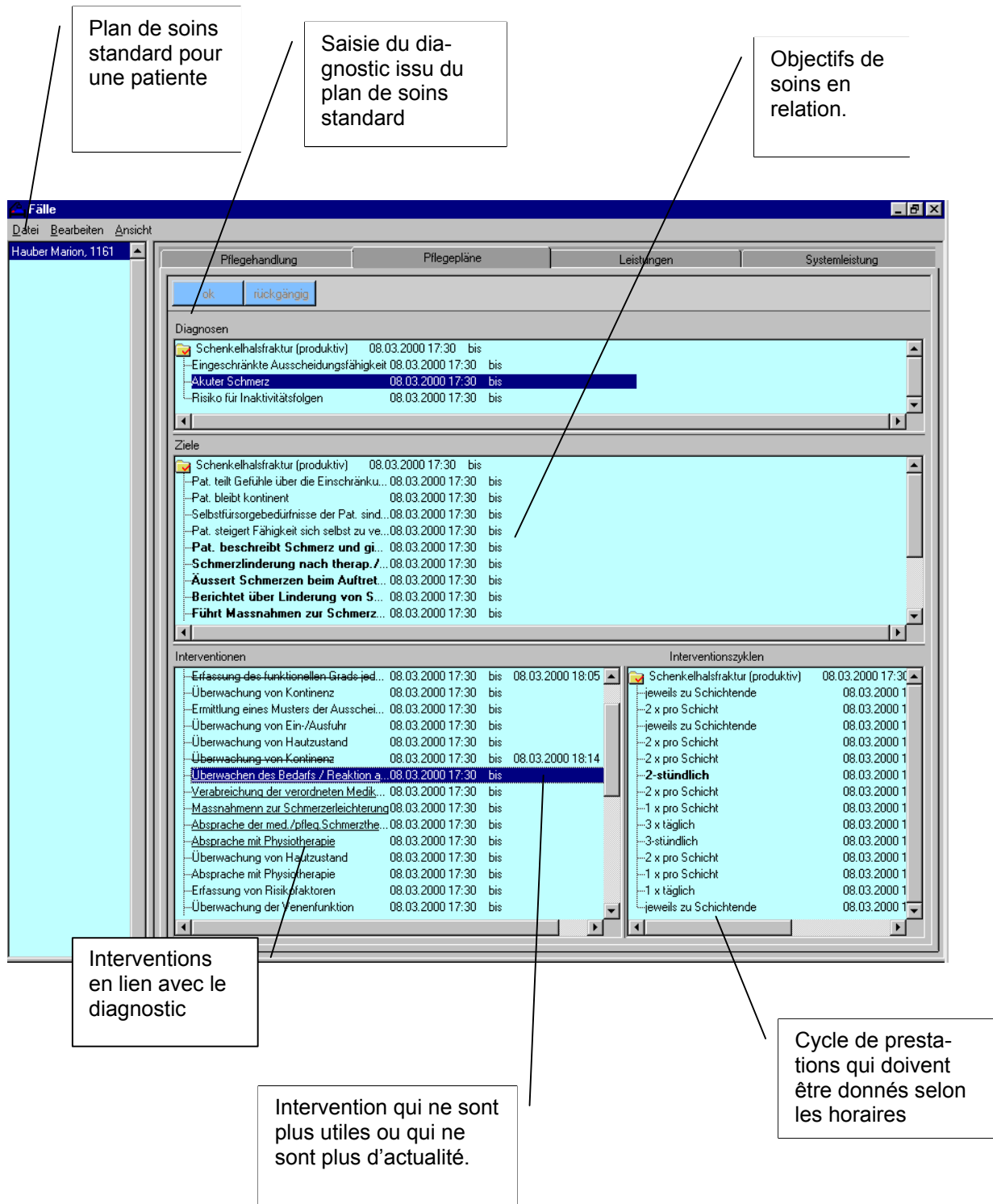


The screenshot shows the 'Standardpflegepläne' software interface. The left sidebar lists various care plans, with 'Schenkelhalsfraktur' selected. The main window displays a care plan for a patient with a femoral fracture, organized into three sections: Diagnosen, Ziele, and Interventionen.

Diagnosen	Ziele	Interventionen	Interventionszyklen
Eingeschränkte Ausscheidungsfähigkeit	Pat. teilt Gefühle über die Einschränkung mit	Überwachung von Kontinenz	jeweils zu Schichtende
Akuter Schmerz	Pat. bleibt kontinent	Ermittlung eines Musters der Ausscheidung	2 x pro Schicht
Risiko für Inaktivitätsfolgen	Selbstfürsorgebedürfnisse der Pat. sind erfüllt	Überwachung von Ein-/Ausfuhr	jeweils zu Schichtende
	Pat. steigert Fähigkeit sich selbst zu versorgen	Überwachung von Hautzustand	2 x pro Schicht
	Pat. beschreibt Schmerz und gibt Schmerzgrad an	Überwachung von Kontinenz	2 x pro Schicht
	Schmerzänderung nach therap./medik. Massnah...	Überwachen des Bedarfs / Reaktion auf Analget...	2-stündlich
	Äussert Schmerzen beim Auftreten	Verabreichung der verordneten Medikamente	2 x pro Schicht
	Berichtet über Linderung von Schmerzen	Massnahmen zur Schmerzleichterung	1 x pro Schicht
	Führt Massnahmen zur Schmerzkontrolle selbst d...	Absprache der med./pfleg. Schmerztherapie	3 x täglich
	Setzt Entspannungstechniken zur Schmerzlind. ein	Absprache mit Physiotherapie	3-stündlich
	Pat. entwickelt keine Komplikationen		
	Wohlbefinden trotz Inaktivierung		
	Pat. erreicht ausreichende Aktivierung		
	Keine Zeichen einer Thrombose		
	Durchblutung von Haut + Peripherie sind normal		

**Plans de soins standards ⇨ cas**

Les plans de soins standards de l'hôpital peuvent être attribués directement aux patients et modifiés individuellement.



**Plan de soins standard pour une patiente**

**Saisie du diagnostic issu du plan de soins standard**

**Objectifs de soins en relation.**

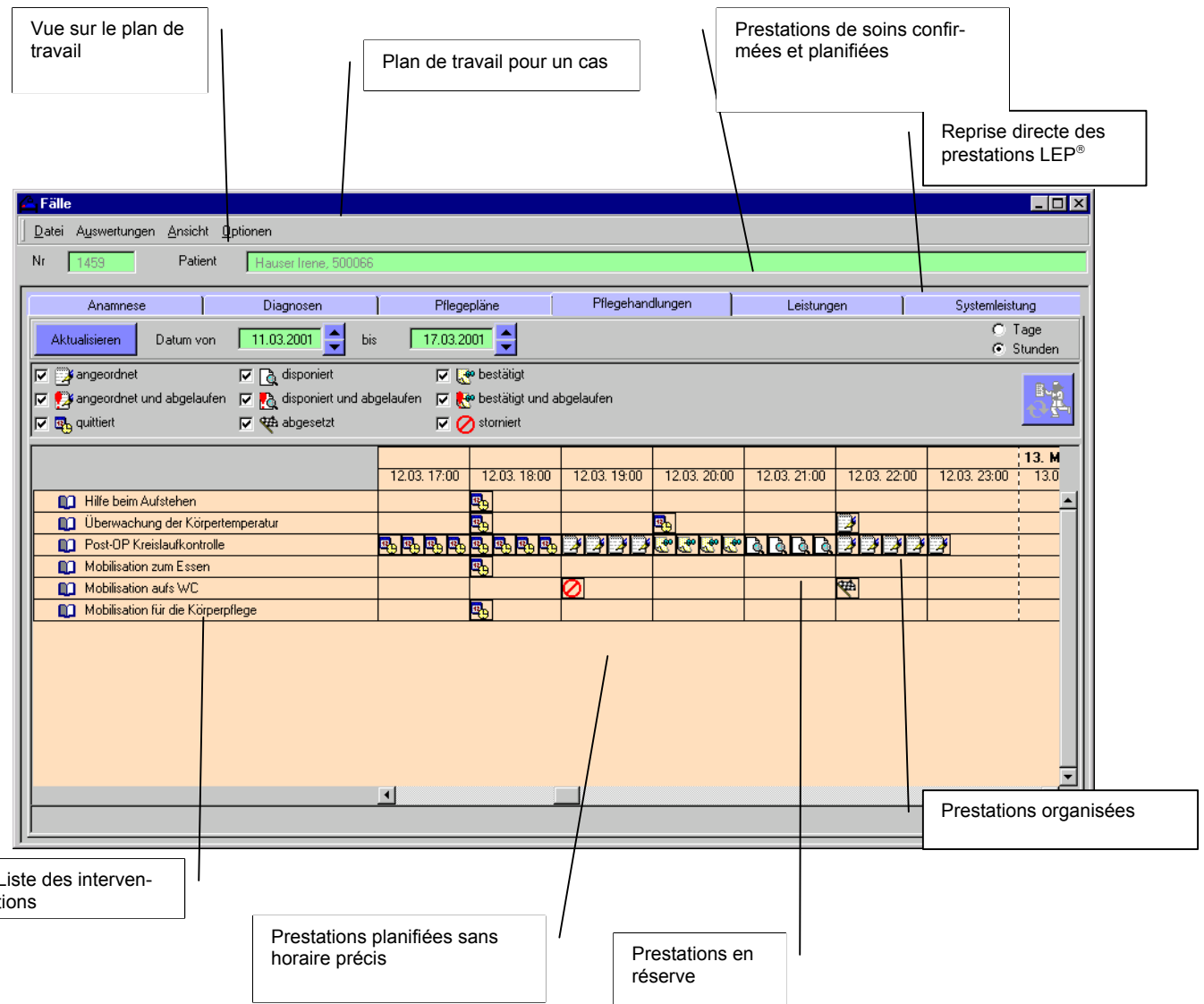
**Interventions en lien avec le diagnostic**

**Intervention qui ne sont plus utiles ou qui ne sont plus d'actualité.**

**Cycle de prestations qui doivent être donnés selon les horaires**

**Aperçu des prestations de soins planifiées et réalisées:**

La présentation des prestations provenant du plan de soins en relation avec les périodes de prescriptions produit un tableau indiquant heure par heure l'état d'avancement du traitement. Les prestations de soins planifiées pour un cas précis sont affichées dans leurs différents statuts. Les valeurs de temps sont calculées en fonction des cycles d'interventions. En un seul coup d'œil, on discerne les activités prévues, déjà réalisées, supprimées ou en retard.



Vue sur le plan de travail

Plan de travail pour un cas

Prestations de soins confirmées et planifiées

Reprise directe des prestations LEP®

Fälle

Datei Auswertungen Ansicht Optionen

Nr 1459 Patient Hauser Irene, 500066

Anamnese Diagnosen Pflegepläne Pflegehandlungen Leistungen Systemleistung

Aktualisieren Datum von 11.03.2001 bis 17.03.2001

angeordnet angeordnet und abgelaufen quittiert

disponiert disponiert und abgelaufen abgesetzt

bestätigt bestätigt und abgelaufen storniert

	12.03. 17:00	12.03. 18:00	12.03. 19:00	12.03. 20:00	12.03. 21:00	12.03. 22:00	12.03. 23:00	13.0
Hilfe beim Aufstehen								
Überwachung der Körpertemperatur								
Post-OP Kreislaufkontrolle								
Mobilisation zum Essen								
Mobilisation aufs WC								
Mobilisation für die Körperpflege								

Liste des interventions

Prestations planifiées sans horaire précis

Prestations en réserve

Prestations organisées

Les prestations dont l'exécution a été confirmée ici, apparaissent automatiquement lors de la saisie des prestations de soins et sont disponibles pour la valorisation par LEP®. Selon l'option choisie, les prestations planifiées peuvent également être valorisées dans un but prospectif.

## **P70 - LEP® - Statistique des domaines de traitement**

La **représentation LEP® statistique** fournit un aperçu détaillé sur le coût des prestations dans les divers domaines de soins et **classes de soins**. Les **chiffres caractéristiques importants dans LEP®**, tels que le coût des soins permettent d'établir la comparaison des coûts d'un traitement avec la moyenne par jour et par patient.

Comme critères de sélection, on peut disposer de trois périodes librement définies et des paramètres suivants:

- Départements
- Services

Les chiffres caractéristiques obtenus mettent en lumière par exemple le coût du traitement d'un patient privé en chirurgie par rapport à ceux en commune. Ces données sont différenciées par patient **hospitalisé, en semi-hospitalisation ou ambulatoire**.

À côté des **chiffres absolus** (en heures), les valeurs sont aussi indiquées en **pourcentages**.

Ces statistiques peuvent être établies pour:

**Système** LEP 2.1 24h  
**Date** 01.07.2002 - 31.07.2002  
**Services** Chir 2  
**Abteilungen** Tous

Secteur de traitement Classe de soins	Nombre Patients	Nombre Jours de soins	Charge en soins		
			absolu	en pourcentages	par jour de soins
<b>Hospitalisé</b>					
Privé	9	246	693:23	13,3%	2:49
Semi-privé	2	62	315:10	6,0%	5:05
Commune avec frais accessoires	6	186	843:58	16,2%	4:32
Aucune attribution	1	31	33:58	0,7%	1:05
<b>Somme Hospitalisé</b>	<b>18</b>	<b>525</b>	<b>1886:29</b>	<b>36,2%</b>	<b>3:35</b>
<b>Ambulatoire</b>					
Privé	1	31	138:28	2,7%	4:28
Commune avec frais accessoires	4	116	519:32	10,0%	4:28
Aucune attribution	1	31	60:58	1,2%	1:58
<b>Somme Ambulatoire</b>	<b>6</b>	<b>178</b>	<b>718:58</b>	<b>13,8%</b>	<b>4:02</b>
<b>Somme total</b>	<b>48</b>	<b>1406</b>	<b>5210:54</b>	<b>100,0%</b>	<b>3:42</b>

- Un service choisi
- Plusieurs services cumulés
- Tout l'hôpital

## P71 – LEP® -Benchmarking

Système 1-LEP 2.1  
Date 01.03.02 - 31.03.02  
Services Chir 2

	Services	
	Chir 2	Somme
Nombre de lits	37,0	37,0
Jours de soins	306	306
Charge de soins h	1268:57	1268:57
Temps personnel inpondéré (heures)	1961:00	1961:00
Temps de personnel pondéré (heures)	1660:36	1660:36
Partie valeur-C en % du temps personnel non pondéré	35,3%	35,3%
Partie valeur-C en % du temps personnel pondéré	23,6%	23,6%
Partie soins direct en % du temps personnel non pondéré	64,7%	64,7%
Partie soins direct en % du temps personnel pondéré	76,4%	76,4%
Estimation du charge de travail	0,0	0,0
durchsch. Aufwand / Patient h	4:08	4:08
Age moyenne	44,3	44,3
<b>Groupes de variables en %</b>		
31, Mobilisation	9,9%	9,9%
32, Soins d'hygiène / habillement	6,3%	6,3%
33, Alimentation / hydratation	5,0%	5,0%
34, Elimination	4,9%	4,9%
35, Respiration / fonction cardio-vascu-laïre	2,0%	2,0%
41, Documentation / administration	4,8%	4,8%
42, Communication	4,5%	4,5%
43, Activités	2,4%	2,4%
44, Accompagne-ment / prise en charge	3,9%	3,9%
45, Sécurité	4,5%	4,5%
46, Hygiène	4,0%	4,0%
51, Transmissions / collaboration	6,2%	6,2%
52, Examens de laboratoire	4,5%	4,5%
53, Médication	7,7%	7,7%
54, Traitements	29,3%	29,3%

Les deux genres de test peuvent être représentés en pourcentage ou en chiffres absolus.

Les champs indiqués proviennent des conditions imposées par LEP® - Benchmarking.

Système 1-LEP 2.1  
Date 01.03.02 - 31.03.02  
Services Chir 2

	Services					
	Chir.	Radio	Méd	Uro	Gér.	Somme
Jours de soins	171	15	27	54	39	306
Charge de soins h	582:54	73:15	122:00	294:36	196:12	1268:57
Charge de soins par pat. par jour	3:24	4:53	4:31	5:27	5:01	4:08
Age moyenne	43,9	39,3	23,1	44,3	59,9	44,3
<b>Groupes de variables en %</b>						
31, Mobilisation	15,7%	9,6%	6,6%	4,8%	2,4%	9,9%
32, Soins d'hygiène / habillement	5,5%	2,0%	30,2%	1,5%	2,8%	6,3%
33, Alimentation / hydratation	5,4%	6,1%	14,8%	1,4%	2,4%	5,0%
34, Elimination	4,4%		13,5%	5,9%	1,1%	4,9%
35, Respiration / fonction cardio-vascu-laïre	2,0%	0,3%	5,0%	0,5%	2,5%	2,0%
41, Documentation / administration	2,8%		25,8%	4,5%	0,1%	4,8%
42, Communication	2,6%			14,3%		4,5%
43, Activités	0,9%	1,4%		7,8%	0,5%	2,4%
44, Accompagne-ment / prise en charge	1,9%	3,4%		12,4%		3,9%
45, Sécurité	3,6%	2,4%		8,5%	4,6%	4,5%
46, Hygiène						
51, Transmissions / collaboration	4,1%	5,1%		21,0%	20,6%	10,2%
52, Examens de laboratoire	3,7%	14,3%	1,6%	2,4%	7,9%	4,5%
53, Médication	6,6%	8,9%		1,7%	24,7%	7,7%
54, Traitements	40,6%	46,4%	2,5%	13,3%	30,2%	29,3%

## **P72 - LEP<sup>®</sup> - Statistique des services**

---

La **représentation LEP<sup>®</sup> statistique des services** donne un aperçu de la charge et de l'occupation des services.

A l'intérieur d'une année, on peut définir librement la durée de la période à afficher. Les renseignements sur l'évolution des données sont alors fournis **mensuellement**, avec le total pour **toute l'année** et le calcul de la **valeur moyenne**.

Les **données statistiques générales** suivantes sont documentées:

- Nombre des patients et leur âge moyen
- Occupation en pour-cent des lits réguliers sur une année
- Nombre des entrées, sorties et décès en une année.

De plus, il est possible de comprendre les **valeurs caractéristiques importantes de LEP<sup>®</sup>**, telles que l'investissement dans les soins par rapport au temps personnel et la différence pondérée et non pondérée entre ces deux grandeurs.

Ces statistiques peuvent être établies pour:

- Un service choisi
- Plusieurs services cumulés
- Tout l'hôpital

## P73 - LEP® Tableau hebdomadaire

Cette statistique spéciale pour une semaine donne la possibilité de faire apparaître **des variables individuelles LEP® librement définies** dans l'intervalle choisi.

Vous obtenez ainsi des renseignements sur **les valeurs caractéristiques LEP®** telles que par exemple:

- Mutations effectuées
- Catégories de soins
- Variables spéciales LEP® (en nombre quelconque)
- Valeur C

Les valeurs sont présentées par jour, en total et en moyenne

### LEP® exploitations de semaine

Système LEP 2.1 24h  
Date 01.08.2002 - 07.08.2002  
Services Chir 2  
Horaires de travail

	Je 01.08	Ve 02.08	Sa 03.08	Di 04.08	Lu 05.08	Ma 06.08	Me 07.08	Total	Moyenne
<b>Modification (Nbr. pat.)</b>									
Entrées	1	1						3	
Changem. chambre à service								1	
Déplacem. du service							1	1	
Déplacem. à service		1						2	
Sorties	1	1						2	
<b>Catégories patients (nbr. pat.)</b>									
Classe 9 >16:00								0	0,0
Classe 8 14:00 - 16:00								0	0,0
Classe 7 12:00 - 14:00								0	0,0
Classe 6 10:00 - 12:00	1	1	1	1	1	1	1	7	1,0
Classe 5 8:00 - 10:00	1	1	1	1	1	1	1	7	1,0
Classe 4 6:00 - 8:00	1					1	1	5	0,7
Classe 3 4:00 - 6:00	5	7	4	5	6	6	4	37	5,3
Classe 2 2:00 - 4:00	7	8	9	8	7	7	8	54	7,7
Classe 1 0:00 - 2:00	9	7	7	7	6	7	7	50	7,1
<b>Nbr. total pat. par jour</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>22</b>	<b>22</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>23</b>	<b>160</b>	<b>22,9</b>
<b>Liste des prestations (nbr. Activités)</b>									
21.01, Jour opératoire	7	7	7	6	6	6	7	46	6,6
45.03, Surveillance importante	5	5	5	5	5	5	9	39	5,6
51.09, Information au médecin / prescription médicale	12	12	12	12	12	12	12	84	12,0
52.03, Prise de sang difficile	3	3	3	3	3	3	3	21	3,0
52.04, Prise de sang très difficile	3	3	3	3	3	3	3	21	3,0
53.06, Injection compliquée	2	2	2	2	2	2	2	14	2,0
53.07, Injection très compliquée	1	1	1	1	1	1	1	7	1,0
53.10, Préparation /pose de perfusion compliquée	1	1	1	1	1	1	1	7	1,0
53.11, Préparation /pose de perfusion très compliquée	1	1	1	1	1	1	1	7	1,0
54.03, Pansement / soins de plaie compliqué	1	1	1	1	1	1	1	7	1,0
54.04, Pansement / soins de plaie très compliqué	1	1	1	1	1	1	1	7	1,0
<b>Soins reçus direct par jour</b>									
Valeur moyenne/Pat. (heures)	3:36	3:45	3:31	3:37	3:56	3:50	3:50		3:43
Valeur-C	44,6%	42,1%	44,3%	42,8%	41,3%	43,3%	43,5%		43,1%
Estimation subjective (graduée 1-7)	4,0	5,0	5,0	5,0	4,0	4,0	3,0		4,29

Les paramètres suivants peuvent être définis à volonté:

- Début de la semaine
- Un service/tous les services/tout l'hôpital
- Liste des prestations (Variables LEP®)

Lors de l'utilisation de la gestion des services, les mutations sont automatiquement remplies par les données de mouvements.

## P74 – Dispographe de services

Les services d'un hôpital qui sont connectés à PORaBo-PLEM peuvent accéder en tout temps à des listes d'occupation actuelle, paramétrées individuellement selon différents critères.

Chir 1			
301-1	Meier Daniel, 10000161 09	302-1	Schmidt Stephan, 100001
		303-1	Frank Linda, 10000126 18
		303-2	Jegen Maria, 1414 06.06.1
		303-3	Weber Patricia, 10000162
		304-1	Maute Carmen, 10000111
		304-2	Schneider Natalie, 100001
305-1		306-1	Dangel Jürg, 1589 23.11.2
305-2	Amberger Jennifer, 1360 2	306-2	Hanser Hugo, 1288 26.06.
305-3	Bechinger Monica, 100000	306-3	
		306-4	Wieser Ulrich, 10000160 0
		307-1	
		307-2	Manz Holger, 10000128 22
		307-3	
		307-4	Simon Herrmann, 1295 01
		308-1	
		308-2	Keller Erika, 3811 02.06.20
		308-3	
		308-4	Meier Monika, 10000112 0
		308-5	
309-1	Dorsaz Silvine, 10000135	310-1	
309-2		310-2	
309-3	Meier Maria, 10000129 24	310-3	Widmer Urs, 1095 26.03.1
Chir 2			
311-1		312-1	Cattin Edith, 1092 30.12.2
311-2		312-2	
311-3		312-3	Dallmaier Franziska, 1850
315-1	Marz Tobias, 10000059 01	316-1	
315-2	Müller Hannes, 1101 13.12	316-2	Wasler Jörg, 1041 25.03.2
319-1	Witschi Ruedi, 10000057 2	320-1	Steuer Benjamin, 1000012
323-1	Schäfer Rudolf, 1861 21.0	324-1	Göggel Rolf, 1506 25.03.2
323-2		324-2	
323-3	Rutishauser Beat, 1577 25	324-3	
327-1	Müller Hans, 10000114 09	328-1	Weber Tanja, 10000134 0
325-1		325-1	Nigg Erika, 1018 25.03.20
		325-2	
		325-3	Jenny Johanna, 10000136
		325-4	
		326-1	
		326-2	Meier Urs, 10000090 11.0
		326-3	Frey Cornelius, 10000029
		326-4	
Med 1			
101-1		102-1	Wasler Jörg, 10000069 25
101-2		102-2	
105-1		106-1	
105-2		106-2	
105-3	Haug Hans, 4 27.06.2002	106-3	
107-1		107-1	
		107-2	
		107-3	
		107-4	Wasler Marina, 10000066
108-1	Manz Lothar, 10000043 02	108-1	
108-2		108-2	
108-3		108-3	
108-4		108-4	
109-1	Rufanlage defekt 21.11.20		
109-2			
109-3	Nigg Erika, 10000068 25.0		
109-4	Lieberherr Ursula, 1000000		
Med 2			
110-1	Hossmann Hildegard, 185	111-1	Fiedler August, 1828 09.04
112-1		112-1	Hauber Marion, 1161 26.1
112-2		112-2	
113-1		113-1	Hartmann Hannelore, 1864
113-2		113-2	Rössler Regina, 1841 01.0
114-1	Simonski Werner, 1859 25	115-1	Berger Simone, 1595 11.0
114-2		115-2	Zimmerli Kristina, 1000004
114-3	Freimann Theodor, 1287 2	115-3	Rogge Karin, 1842 26.11.2
114-4	Scherzinger Rudi, 1293 25	115-4	Rachfall Monika, 1843 25.
116-1		116-1	Huber Irmgard, 1846 26.03
116-2		116-2	
116-3		116-3	Schmidt Monika, 1344 16.
117-1		117-1	Grimm Johann, 1827 26.04
117-2		117-2	
117-3		117-3	Riedle Friedrich, 1824 25.1
118-1	Brunner Petra, 1545 01.04	119-1	Schläpfer Gerhard, 1594 2
118-2		119-2	Schaden Herbert, 1865 24
118-3	Sansen Maria, 1292 01.04	120-1	
		120-2	Neuringer Berndt, 1623 18
121-1		121-1	Burri Josef, 1281 04.12.20
121-2		121-2	Gommel Günther, 1831 07
IPS			
161-1	Zimmerli Werner, 1334 09	162-1	
161-2	Hug Beat, 1564 01.04.1999	162-2	
161-3	Wägli Ruedi, 10000132 01	163-1	Andern Christina, 1000013
		163-2	
		163-3	

Le dispographe de services est également utilisable pour la gestion des lits.

## **P81 – Distribution du planning dans les services**

Dans les représentations de LEP<sup>®</sup>, les temps investis dans les soins sont comparés aux temps du personnel.

Pour établir ces représentations au niveau des services, ces deux genres de temps doivent être saisis dans chaque service. Si la saisie des prestations ne pose pas de problèmes, par contre la **planification des temps de présence du personnel** dans certains services spéciaux ou à certaines heures de la journée peut s'avérer très problématique ou même impossible, par exemple pour:

- Veilleuse (le personnel d'un service s'occupe de plusieurs services)
- Pool de personnes de remplacement
- Activités intérimaires

Dans de tels domaines spéciaux, **la répartition du temps personnel sur les différents services n'est souvent possible qu'après coup.**

Pour les représentations de LEP<sup>®</sup>, le problème est que les prestations fournies dans les services sont contenues dans l'ensemble des soins donnés aux patients du service concerné, mais ne figurent pas dans les temps de personnel des personnes employées dans ce service.

Le module 'Distribution du planning dans les services' permet de corriger cette im-  
précision en **répartissant automatiquement les temps du personnel planifié d'un certain domaine sur les services concernés selon une clé de répartition bien définie**. Cette clé est définie comme part en pour-cent des prestations fournies et utilisées par jour et par service.

<b>Distribution du planning dans les services</b>						
Datum	Station	Std. Leistung	Proz.	Std. DP alt	Std. DP neu	
<b>Dupont Therèse, 19</b>						
05.08.2002	Chir 2	2:05	26%	0:00	2:06	
05.08.2002	Med 1	5:50	74%	8:30	5:54	
					8:00	
06.08.2002	Chir 2	2:20	33%	0:00	2:40	
06.08.2002	Med 1	4:40	67%	8:00	5:20	
					8:00	
<b>Segal Roland, 28</b>						
05.08.2002	Chir 2	39:27	100%	8:30	8:30	
					8:30	
06.08.2002	Chir 2	39:27	100%	8:30	8:30	
					8:30	