



## Swiss eHealth Forum 2019

Vorstellung Nodus Medical – Dr. Sophie Brackertz

Mittels Technologie und Inspiration aus der Aviatik, helfen wir die Effizienz und Behandlungsqualität von Eingriffen zu steigern



*Aviatik*



*Chirurgie*



*Technologie*

# Chirurgen stehen im Spannungsfeld von Effizienz, Qualität sowie technologischem und sozialen Wandel



**Zunehmender  
Kostendruck**



**Steigende Qualitäts-  
anforderungen**



**Technologischer Wandel**



**Erwartungen junger  
Team-Mitglieder**



# Diese externen Einflüsse führen zu Ineffizienzen und zusätzlichen Risiken für das chirurgische Team



## Prä-OP – Planung

Veraltete **Prozesse** und **Systeme** mit Medienbrüchen

Unzureichender **Austausch von Informationen** im Team

**Relevante Informationen** über viele Orte verstreut



## Intra-OP – Durchführung

**Verzögerungen durch fehlende Materialien**

**Ungenügende Durchsetzung klinik-interner Standards**

**Stockende OP-Abläufe** durch häufig wechselnde Teams



## Post-OP – Dokumentation

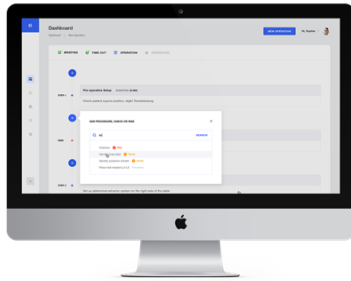
Umfangreicher **Dokumentationsaufwand**

**Schlechter Informationsfluss** für post-OP Behandlung

**Reporting-Aufwand** für verschiedene Stakeholdern

# Unser digitaler Assistent ermöglicht es chirurgischen Teams, sich auf die Patienten zu fokussieren

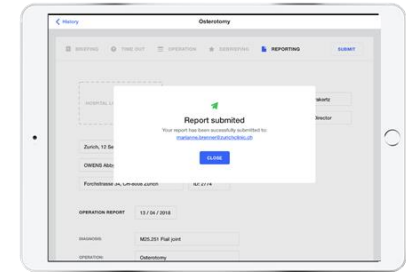
## Planung



## Durchführung



## Dokumentation



- **Eingriffsplanung** basierend auf SOPs
- Erfassung spezieller Anforderungen an **Material und Risiken**
- Vorbereitung **OP-Saal**
- **Echtzeit-Information** zum Eingriff für Team
- Standardisiertes **Fehlermanagement**
- One-click **OP-Bericht**
- Review und Analyse der **Eingriff-Historie**



Orthopädie >

Wirbelsäule >

OSME

Spondylitis

Laminektomien 22

Spondylodese >

Skoliose

Frakturen 2

Q Nach Template für Operation suchen

SUCHE

Titel ⌵ Dauer ⌵ Autor ⌵ Zuletzt aktualisiert Massnahmen ⌵

**Dekompression C4/5 und C5/6, Bandscheibenprothese C4/5 und c5/6**

1hr 51min

Ralph Läubli

10.02.2019

OP PLANEN

**Dekompression L3/4 links, Sequestrektomie L3/4 links**

1hr

Ralph Läubli

11.02.2019

OP PLANEN

**Dekompression L4/5 beidseits**

1hr 5min

Sven Hoppe

25.02.2019

OP PLANEN



Briefing

Time Out

Operation

Debriefing

# ALIF L5/S1

GESCHÄTZTE DAUER: 2hrs

MG

Meredith Grey  
LEAD SURGEON

LM

Leonard McCoy  
ASSIST SURGEON

## Max Muster

M, 74

PeojZjM3

### DIAGNOSEN

**M43** Sonstige Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens

### RISIKEN

**!** **Adipositas per magna**  
Stabile Atemwegsicherung

### Instrumente

Synframe



### Equipment

C-arm Fluoro



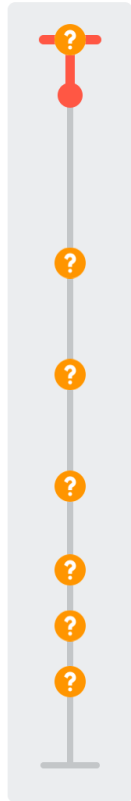
### Implantate

Synfix LR 12° Lordose



TIMER

0:00



SCHRITT 2 / 19

# Präparation der Rektusfaszie

DETAILS

NÄCHSTER SCHRITT: Schritt 3 / 19

Inzision Rektusscheide

15:18

ETA





BRIEFING

TIME OUT

OPERATION

DEBRIEFING

BERICHT

## OPERATIONSBERICHT

BERICHTSDATUM:

05.03.2019

DIAGNOSEN:

M43 - Other deforming dorsopathies

OPERATION:

ALIF L5/S1

OPERATEUR:

Meredith Grey

ASSISTENT:

Leonard McCoy

GESAMTDAUER:

0min 54sec

BLUTVERLUST:

100ml

INDIKATION:

see clinical notes

TECHNIK:

Patient positioning (Supine, Synframe, disinfection, sterile covering). Hautschnitt. Präparation der Rektusfaszie. Inzision Rektusscheide. Stumpfes Spalten der Rectusbäuche. Mobilisation Peritoneum. Identifikation hinteres Rektusscheidenblatt. Inzision faszia