



Erfahrungsbericht  
Etablierung des MTS in der  
Notfallambulanz der UKKJ Wien

---

Umsetzung durch die Pflege

Präsentation: Ursula Sharma, DKKS



# MTS in der NFA der UKKJ Wien

---

„Nicht schon wieder etwas Neues!“

Also warum MTS?



## MTS in der NFA der UKKJ Wien

---

- 11/2010 Einführung des MTS als Pilotprojekt
- 04/2011 Schulung der DKKS durch die nationale Referenzgruppe MTS Österreich
- Bildung der Arbeitsgruppe MTS



## MTS in der NFA der UKKJ Wien

---

- Entwurf des Ambulanzblattes –  
Ersteinschätzung
- Evaluierung der Mitarbeiterakzeptanz
- Pflegeleitfaden MTS
- 05/2011 Offizielle Implementierung, anfangs  
08:00 – 15:30 Uhr, ab 10/2011 24 Std./d




## MTS in der NFA der UKKJ Wien


---

- Einreichung des Projekts  
„MTS in der Kinder-NFA“ für den Innovationspreis der Stadt Wien 2011,  
Thema Erfolgsmodelle in der Patientenbetreuung → 3. Preis !
- 05/2012 interne Auditierung

# MTS in der NFA der UKKJ Wien



Universitätsklinik  
für Kinder- und  
Jugendheilkunde  
A - 1090 Wien, Währinger Gürtel 18 - 20  
DVR: 0026191



ALLGEMEINES  
KRANKENHAUS  
DER STADT WIEN

---

**Ambulanzblatt - Ersteinschätzung**

gültig ab 23.12.2011

Version 06

**FM**

Seite 1 von 2

**Ersteinschätzung (1)**  ROT  ORANGE  GELB  GRÜN  BLAU

**Zweiteinschätzung (2)**  ROT  ORANGE  GELB  GRÜN  BLAU

Zweiteinschätzung aus Zeitgründen nicht möglich

**Ärztliche Behandlung** ARZT: \_\_\_\_\_

UHRZEIT: \_\_\_\_\_ HZ: \_\_\_\_\_

UHRZEIT: \_\_\_\_\_ HZ: \_\_\_\_\_

UHRZEIT: \_\_\_\_\_ HZ: \_\_\_\_\_

**Patientendaten (Etikette)**

Datum: \_\_\_\_\_ Beginn Triage: \_\_\_\_\_

Begleitperson: \_\_\_\_\_

**Grund des Kommens:**

\_\_\_\_\_

**Grunderkrankung:**

\_\_\_\_\_

**Krankheitsdauer:**

\_\_\_\_\_


**Eingesetzter Indikator**

(1) \_\_\_\_\_

(2) \_\_\_\_\_

**Eingesetztes Diagramm**

(1) (2)



**Vitalparameter:** (1) (2)

	RR	SpO <sub>2</sub>	SpO <sub>2</sub>
RR		SpO <sub>2</sub>	SpO <sub>2</sub>
HF	100	100	100
Temp.	37	37	37
SpO <sub>2</sub>	%	%	%

**(1) (2)**

<input type="checkbox"/> Abdominale Schmerzen <input type="checkbox"/> Abszesse u. lokale Infektionen <input type="checkbox"/> Allergie <input type="checkbox"/> Angriff (Zustand nach) <input type="checkbox"/> Asthma <input type="checkbox"/> Alarmsnot <input type="checkbox"/> Auffälliges Verhalten <input type="checkbox"/> Augenprobleme <input type="checkbox"/> Bekümmerte Eltern <input type="checkbox"/> Bekümmertes Baby <input type="checkbox"/> Bekümmertes Eindeut <input type="checkbox"/> Bisse und Stiche <input type="checkbox"/> Chemikalienkontakt <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Durchfälle und Erbrechen <input type="checkbox"/> Erythematöse Probleme <input type="checkbox"/> Fremdkörper <input type="checkbox"/> Gastrointestinale Blutung <input type="checkbox"/> Gesichtproblem <input type="checkbox"/> Halschmerzen <input type="checkbox"/> Hautausschläge <input type="checkbox"/> Herzklappen <input type="checkbox"/> Hilfesuchendes Kind <input type="checkbox"/> Hodenschmerzen <input type="checkbox"/> Intoxiziertes Kind	<input type="checkbox"/> Kopfschmerz <input type="checkbox"/> Krampfhaftigkeit <input type="checkbox"/> Körperstammverletzung <input type="checkbox"/> Krampfanfall <input type="checkbox"/> Nackenschmerz <input type="checkbox"/> Ohrenprobleme <input type="checkbox"/> Psychiatr. Erkrankung <input type="checkbox"/> Rückenschmerzen <input type="checkbox"/> Schreiendes Baby <input type="checkbox"/> Schweres Trauma <input type="checkbox"/> Selbstverletzung <input type="checkbox"/> Sexuell erworbene Infektionen <input type="checkbox"/> Stürze <input type="checkbox"/> Thoraxschmerzen <input type="checkbox"/> Überdosierung u. Vergiftung <input type="checkbox"/> Unwohlsein <input type="checkbox"/> Urologische Probleme <input type="checkbox"/> Vaginale Blutung <input type="checkbox"/> Verbrühung u. Verbrennung <input type="checkbox"/> Wunden <input type="checkbox"/> Zahnprobleme
---	--

**Atmung** (1) (2)

ruhig  rosig  voll orientiert  
 schnell  blass  verwirrt  
 schwach  marmoriert  unruhig  
 spastisch  zyanotisch  schläfrig  
 sonstiges  komatös

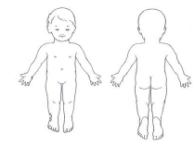
**Haut** (1) (2)

**Bewusstsein** (1) (2)

**Medikamentenallergie:**

**Medikation:** Zeitpunkt \_\_\_\_\_ HZ Arzt: \_\_\_\_\_  
 HZ Pflege: \_\_\_\_\_

**HARN:**  Säckchen  Spontanharn





## MTS in der NFA der UKKJ Wien

---

### Nächste Ziele:

- EDV-Dokumentation
- Videoüberwachung
- Bildung einer Referenzgruppe für die Pädiatrie



## MTS in der NFA der UKKJ Wien

---

### **Also warum MTS ?**

- Verantwortungsvolle Aufgabe für die Pflege
- Sicheres und transparentes Ersteinschätzungssystem
- Erhöht die Sicherheit der wartenden Patienten und der Pflegepersonen
- Erleichtert die Einschulung neuer MA
- Standardisiertes Arbeiten





# MTS in der NFA der UKKJ Wien

---

Danke für Ihre Aufmerksamkeit !