

# Luzerner Kantonsspital

## Digitalisierung / Einführung Klinikinformationssystem (LUKiS)

Benno Fuchs, CEO/Direktor LUKS  
Dr. med. Stefan Hunziker, CIO LUKS

12. Oktober 2020



# Inhalt

- **LUKS in Kürze**
- Digitalisierung im Gesundheitswesen
- LUKiS - Die digitale Arbeitsplattform des Luzerner Kantonsspitals
- Fragen

# LUKS in Kürze



LUKS Luzern



LUKS Sursee



LUKS Wolhusen



Luzerner Höhenklinik Montana



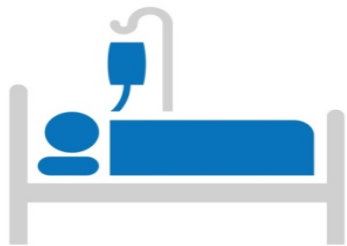
Kantonsspital Nidwalden

# Überblick LUKS

**Das LUKS ist einer der fünf grossen Anbieter im Schweizer Gesundheitswesen und investiert laufend in seine Entwicklung – in Qualitätsmedizin, Infrastruktur, Innovationen und Fachkräfte.**

- Öffentlich-rechtliche Anstalt mit eigener Rechtspersönlichkeit (seit 2008/ab 2021 AG)
- 100 Prozent im Eigentum des Kantons Luzern, nicht subventioniert
- Grösstes Zentrumsspital der Schweiz
- Grösster und attraktiver Arbeitgeber der Zentralschweiz
- Umfassende medizinische Leistungsaufträge als End-/Zentrumsversorger durch die Zentralschweizer Kantone (inkl. hochspezialisierte Medizin)
- Versteht und entwickelt Kooperationen/Netzwerke

# Das LUKS in Zahlen (2019)



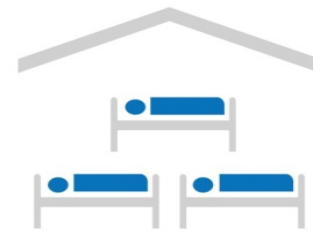
Stationäre Patienten  
**43'510**



Ambulante  
Patientenkontakte  
**656'700**



Geborene Kinder  
**3'408**



Betriebene Betten  
**872**



Mitarbeitende  
**7'235**

# Leistungsauftrag LUKS

1

## Versorgungszentrum der Zentralschweiz

Es stellt die medizinisch hochstehende Versorgung der Luzerner und der Zentralschweizer Bevölkerung sicher (inkl. umfassende Notfallversorgung rund um die Uhr sowie teilweise hochspezialisierte Medizin).

2

## Medizinisches Kompetenzzentrum

Als medizinisches Kompetenzzentrum gewährleistet und vernetzt das Luzerner Kantonsspital alle dazu notwendigen Fachgebiete.

3

## Akademisches Lehrspital

Als akademisches Lehrspital ist das Luzerner Kantonsspital – in enger Zusammenarbeit mit den Universitäten und der Industrie – in der Lehre und Forschung tätig.

4

## Aus-/Weiterbildungsinstitution

Das Luzerner Kantonsspital ist das grösste Aus- und Weiterbildungsspital der Zentralschweiz (v. a. im ärztlichen Bereich, den Berufen der Gesundheits- und Krankenpflege sowie der Medizintechnik).

5

## Katastrophenversorgung

Trainierte Szenarien für besondere Lagen (grosser Patientenanfall, Bedrohung, Dekontamination, Pandemie, technische Panne)

6

## Qualitätsmedizin

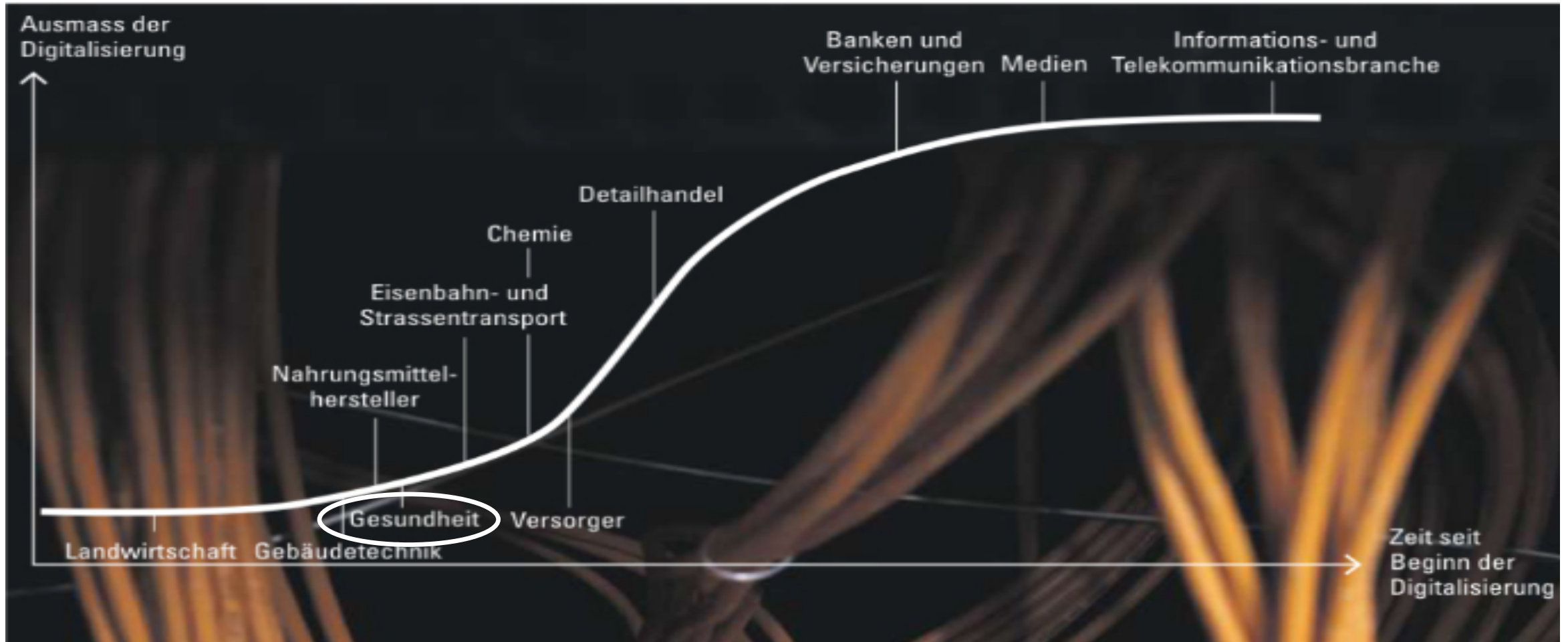
Qualitativ gute Versorgung aller Menschen nach medizinischer Dringlichkeit während 24 Stunden an 365 Tagen.

# Inhalt

- LUKS in Kürze
- **Digitalisierung im Gesundheitswesen**
- LUKiS - Die digitale Arbeitsplattform des Luzerner Kantonsspitals
- Fragen



# Digitalisierung im Gesundheitswesen





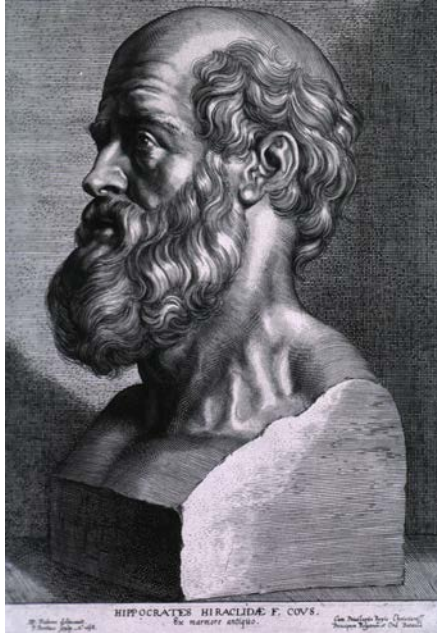
# Digitalisierung im Gesundheitswesen

- Digitalisierung ist Bestandteil der Gesellschaft geworden (Smartphones, Social Media, Internet etc.).
- Im Gesundheitswesen, vor allem in Zentraleuropa, besteht hoher Nachholbedarf im Bereich Digitalisierung/Automatisierung.
- «Intelligenter» Umgang mit Daten erlaubt es, relevante Informationen schnell herauszufiltern, z. B. für die personalisierte, evidenzbasierte Medizin.
- Vollständige, richtige und aktuelle Datenverfügbarkeit fördert Versorgungsqualität und Patientensicherheit.

# Digitalisierung im Gesundheitswesen

- Arbeitsprozesse werden digitalisiert, die (medizinischen) Fachpersonen werden administrativ entlastet, stärkere Fokussierung auf den Patienten und die übrigen Anspruchsgruppen möglich.
- Papierlose Kommunikation und Dokumentation sind wichtige Anforderungen für den Spitalalltag. Informationen werden in einem immer komplexeren Arbeitsumfeld schneller transportiert. Unnötige Schnittstellen und somit Fehleranfälligkeit werden reduziert. Bessere Kommunikation schafft höhere Transparenz.

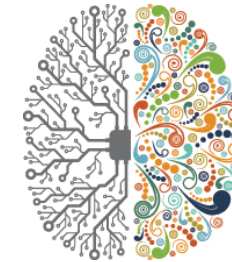
# «Medizin ist Daten»



Big Data, Automatisierung, künstliche Intelligenz, 3-D-Printing, Robotik usw. verändern das Gesundheitswesen massgeblich



*Evidence based medicine*



Machine Learning  
Big Data &  
AI in Healthcare

- Prädiktive Datenmodelle
- Adaptive, integrale Versorgung (AI)
- Patienten Beteiligung

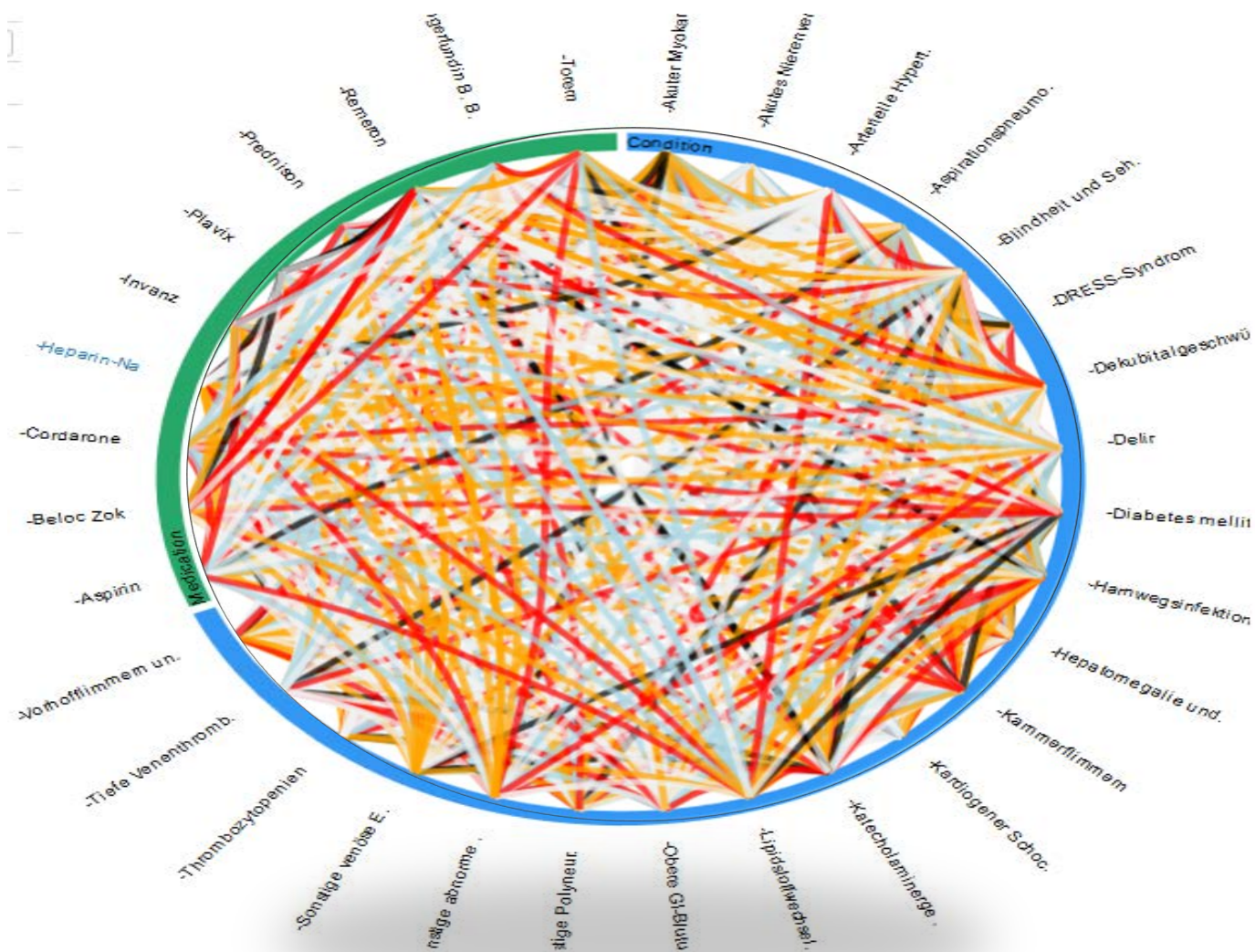
**Epic LUKiS**

Medizin ist Kunst

Medizin ist Wissenschaft

**Medizin ist Daten**

# Daten und komplexe Krankheitsbilder



- Multimorbidität als häufigstes Krankheitsbild
- Hohe Komplexität der Krankheit und hohe Komplexität der Behandlung führen zu (therapeutischen) Konflikten

57-jährige Patientin:  
 Multimorbidity Severity Index 144  
 = hochgradig komplex

Multimorbidity Interaction Severity Index, Gassman et al.  
*Medicine* 2017

# Digitalisierung – ein Mittel gegen den Fachkräftemangel

Digitalisierung und Automation werden 25 % der Vollzeit-Jobs im Gesundheitswesen eliminieren und Jobfunktionen verändern

Bedarf MA 100 %		Bedarf MA -25 %	
Heute	Zukunft	Zukünftige Aufgaben	
Administration und andere Arbeitskräfte	Administration und andere Arbeitskräfte	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Abrechnung, Dokumentation, Termine, Managementaufgaben</li> <li>▪ Die meisten Abrechnungen, Aktualisierung von Informationen und die Patienten-Kommunikation erfolgen elektronisch; individuell nur im Ausnahmefall</li> </ul>	
Pflege und Medizin-Techn. Personal	Pflege und Medizin-Techn. Personal	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Weniger Überwachung der Mitarbeitenden und weniger stationäre Patienten durch Zunahme der Telemedizin</li> <li>▪ Weniger persönliche Termine bedeuten weniger Patientenunterstützung</li> <li>▪ Verantwortung für Patientenakten und Administration bleiben unverändert</li> </ul>	
Ärztinnen/Ärzte	Ärztinnen/Ärzte	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Mehr 1:1-Zeit mit dem Patienten</li> <li>▪ Digitalisierte Diagnoseunterstützung und automatisierte elektronische Aufzeichnungen bedeuten weniger Schreibtischarbeit</li> </ul>	

# Substitutionen im Markt



So funktioniert's Für Ärzte Krankheiten & Symptome Magazin **Über uns** FAQ

## Das ist KRY

Wir digitalisieren die Gesundheitsversorgung. Und machen ärztliche Hilfe damit für jeden zugänglich.



### So funktioniert die Video-Sprechstunde

Bei KRY kannst du mit einem erfahrenen, in Deutschland zugelassenen Facharzt sprechen: professionell und unkompliziert, ganz einfach auf deinem Handy oder Tablet.

### Das Online-Rezept bei KRY

Bei KRY erhältst du dein Rezept direkt in der App. Hol die Medikamente in deiner Apotheke vor Ort ab oder lass sie dir bequem nach Hause liefern.

### Online-Krankschreibungen bei KRY

Du brauchst eine Krankschreibung für Schule, Uni oder Arbeitgeber? KRY hilft dir weiter.

**2015**  
GEGRÜNDET

**900**  
ÄRZTE

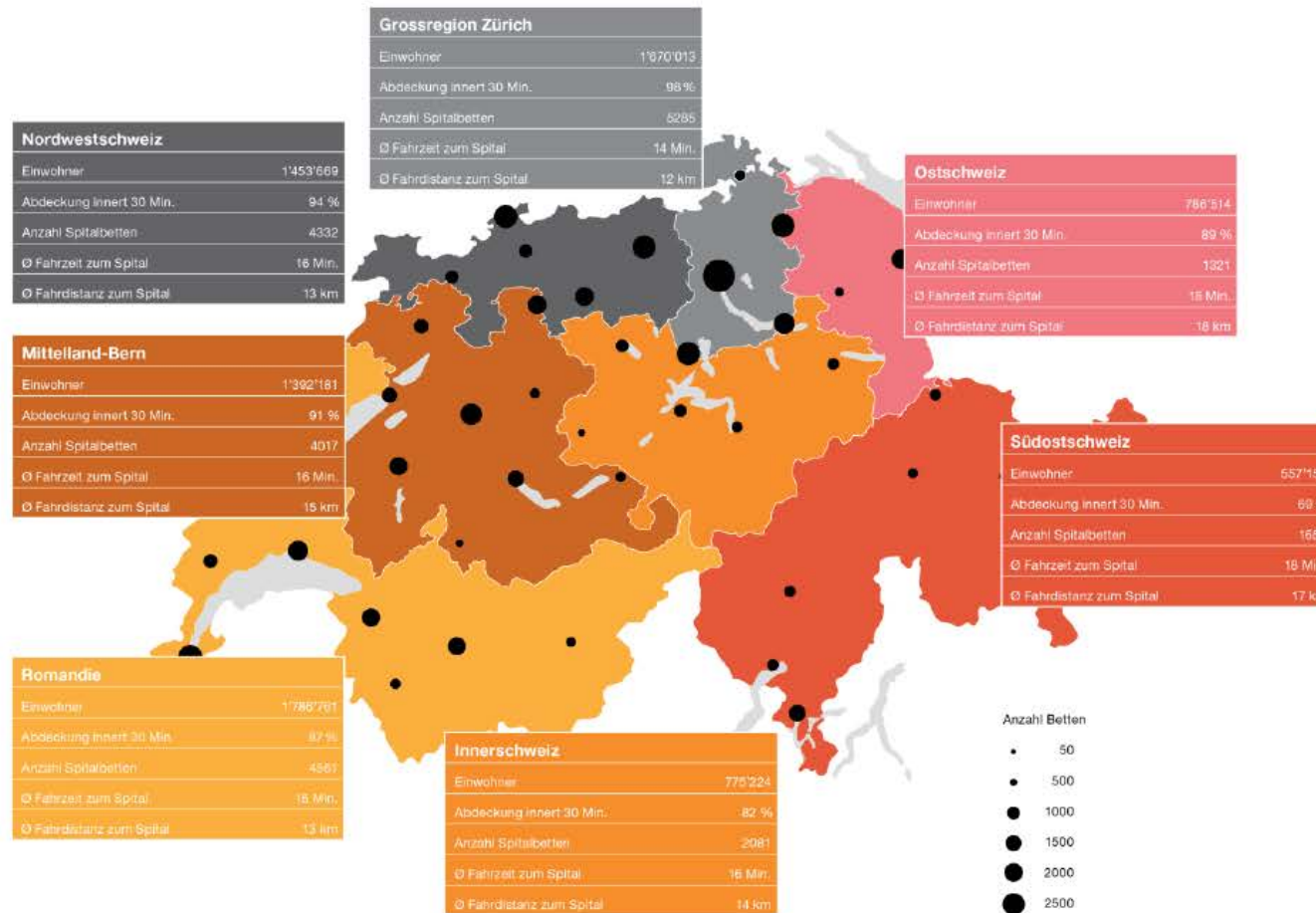
**2 Millionen**  
VIDEOTERMINE

# Consumer & Healthcare Märkte verschmelzen



- Neue Player treten in CH-Gesundheitsmarkt
- Stellenwert Prävention nimmt zu
- Konsum-, Gesundheitsverhalten und Beanspruchung von Gesundheitsleistungen werden verknüpft
- Fitnesstracker werden zu medizinischen Instrumenten und somit zum Distributionskanal

# Zukunft liegt in Versorgungsregionen



## Hub & Spoke-Modell

Die PwC geht von 5-7 überregionalen und kantonalen Versorgungsregionen aus.

- Romandie
- Mittelland-Bern
- Nordwestschweiz
- **Innerschweiz**
- Grossregion Zürich
- Ostschweiz
- Südostschweiz.

Eine Versorgungsregion kann aus drei bis zehn Spitälern oder Standorten bestehen (maximale Spitalgrösse unter 1000 Betten). Relevant ist die Stärke des Netzwerks.



# Facts zu Epic / Klinikinformationssystem LUKiS

- Projektpartner ist Epic Systems Corporation, US-amerikanisches Unternehmen aus Wisconsin.
- Weltweiter Branchenleader für digitale Klinikinformationssysteme; 10'000 Mitarbeitende.
- Seit 1979 tätig; über 1'000 Kliniken weltweit arbeiten mit Epic.
- Bietet umfassende und ganzheitliche Lösungen für Spitalprozesse an.
- Software wird ständig weiterentwickelt, Erfahrungsaustausch mit anderen Epic-Anwendern.
- Individuell konfigurierbare, auf LUKS zugeschnittene Lösungen möglich.
- Horizontale und vertikale Integration:
  - Vor- und nachgelagerte Leistungserbringer (Zuweiser, Reha-Klinken, Spitex etc.)
  - Fachdisziplinen, Spezialisten
- Umfassende Kommunikationsplattform, eliminiert Medienbrüche, steigert die Qualität der Leistungserbringung, erhöht die Produktivität und schafft Transparenz.
- Kostenrahmen 65.8 Mio. Franken (beinhaltet Investition & Betriebskosten für 8 Jahre).

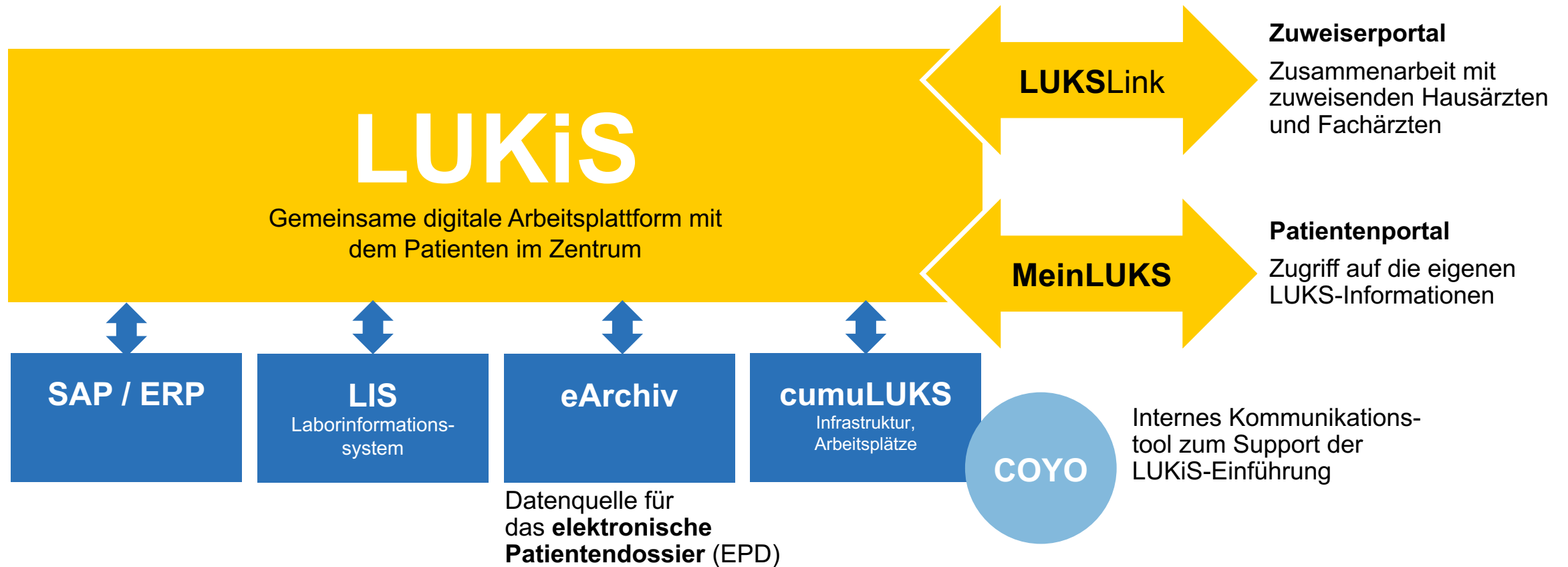


# Inhalt

- LUKS in Kürze
- Digitalisierung im Gesundheitswesen
- **LUKiS - Die digitale Arbeitsplattform des Luzerner Kantonsspitals**
- Fragen

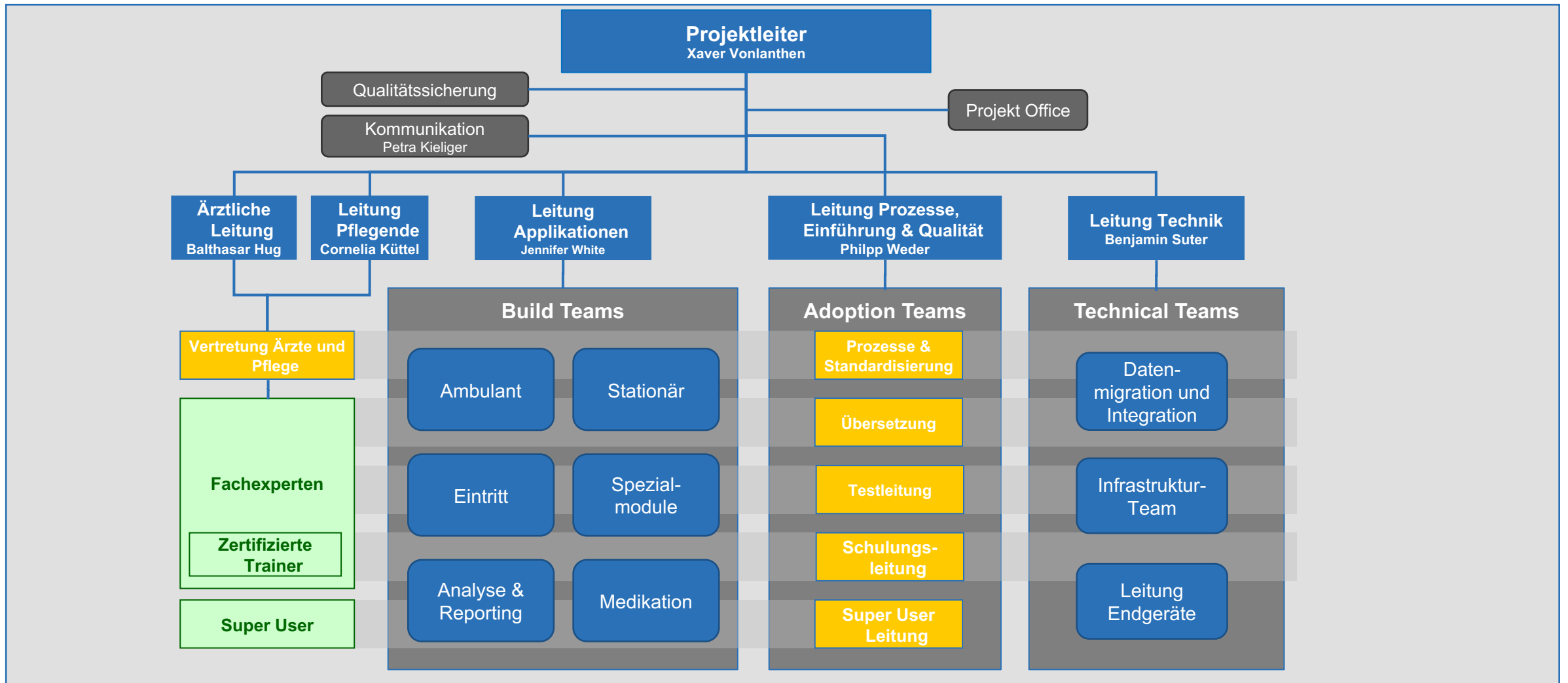


# Digitalisierungsstrategie LUKS 7plus\*

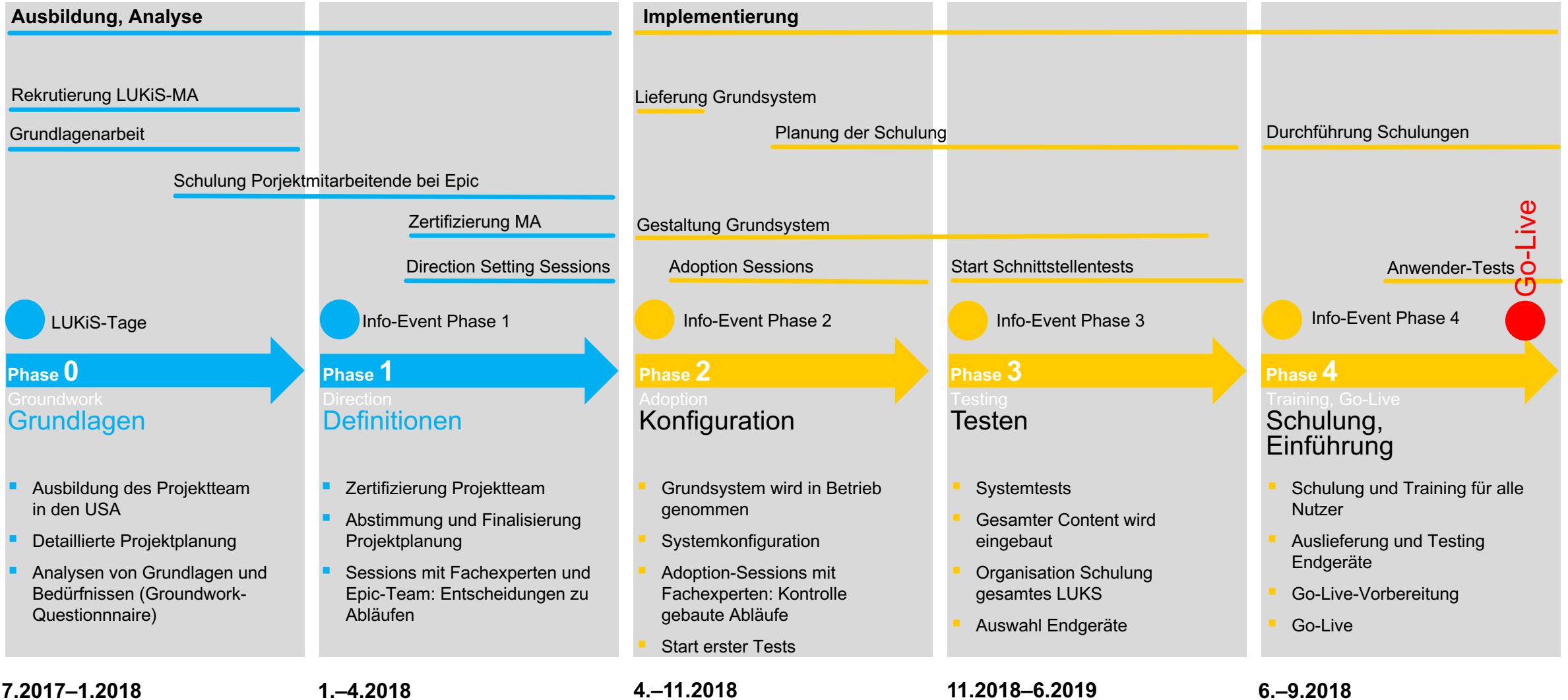


\* 7 = Ziel Erreichen der EMRAM-Stufe 7

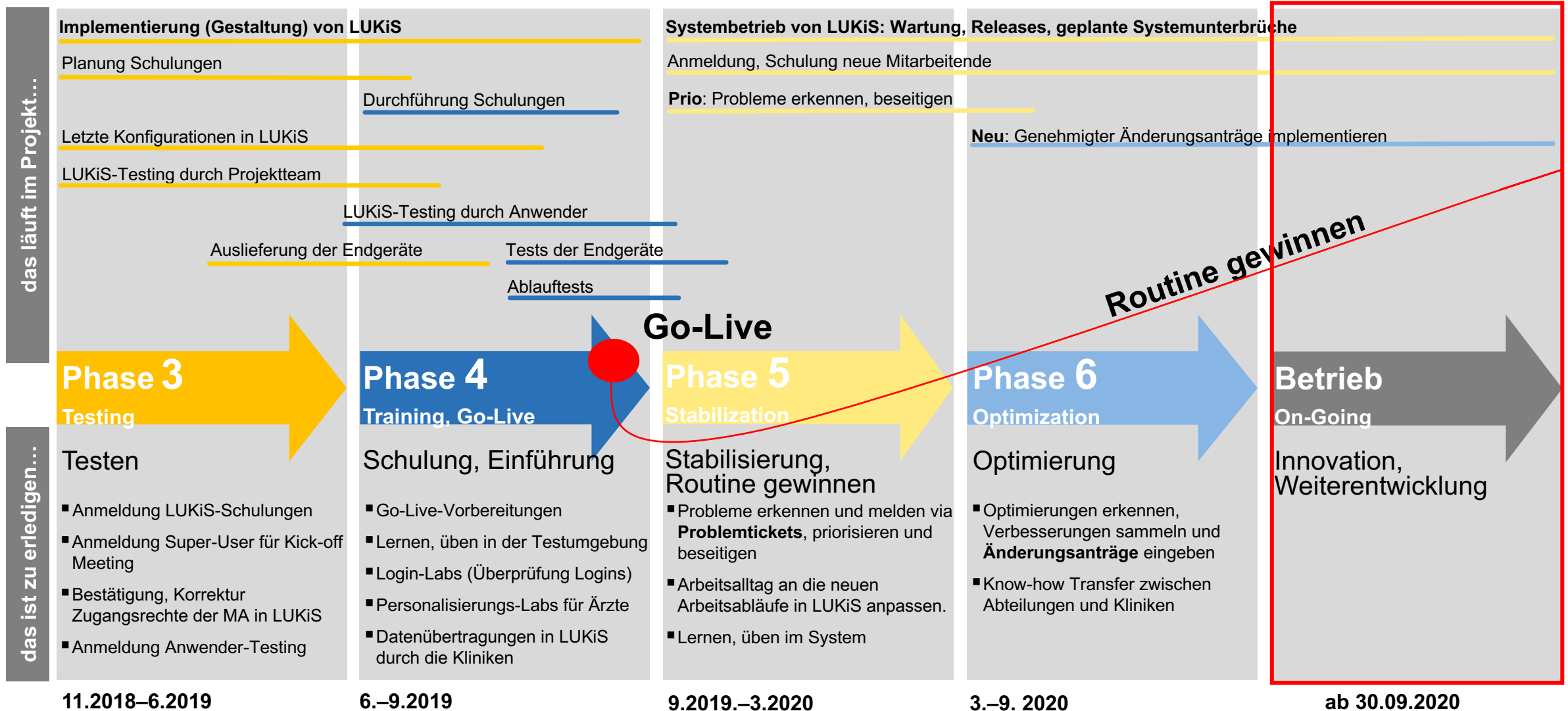
# Projektorganisation LUKiS



# 1. Phasenplan: Phasen 0 bis 4



## 2. Phasenplan: Phase 3 bis Betrieb



# Informations- veranstaltungen



## LUKIS – die Vorpremiere





## Veränderungen für alle Mitarbeitenden und Fachbereiche, 1/3



### Kennzahlen

LUKiS bietet Werkzeuge, um unser Handeln zu messen und in Kennzahlen darzustellen. Diese Kennzahlen schaffen Transparenz, um Qualität, Patientensicherheit, Effektivität und Effizienz zu steigern. BfL-0001

### Mobile Geräte, Endgeräte

Mit den neuen mobilen Geräten können Informationen überall und rund um die Uhr abgerufen und dokumentiert werden. Die aktuell vorhandenen stationären Arbeitsplätze für Computer bleiben erhalten und werden wo nötig ausgebaut. BfL-0002

### Leistung erfassen

Unsere Leistungen werden wie bisher grundsätzlich elektronisch im IBI-care erfasst. Dazu wird IBI-care direkt mit LUKiS verbunden. Medikamente und Operationsmaterialien werden neu in LUKiS erfasst. BfL-0004

### Verordnungen

Mit LUKiS werden sämtliche Verordnungen elektronisch erfasst. «Verordnung» wird neu absolut umfassend verstanden – z.B. auch die Verabreichung von Muttermilch gehört dazu oder auch Laboraufträge. BfL-0008

### Patientensicherheit

LUKiS stellt den Patienten konsequent in den Mittelpunkt. Es verstärkt die Sicherheit, indem es systematisch dabei unterstützt, Informationen zu ordnen, komplexe Abläufe im Überblick zu behalten und Risiken jederzeit zu erkennen. BfL-0012

### Medikationsprozess alle Infoblätter der Schritte 1 bis 5

- Übersicht, BfL-0056
- Medikamente verordnen
- Am Kinderspital: KISPI-iDoseCalc, BfL-0074
- Überprüfung der Verordnung, BfL-0114
- Medikamente vorbereiten
- Medikamente zubereiten und verabreichen
- Medikamente Leistungen erfassen, BfL-0115
- AMP-Pause, Medikationsunterbruch während Patiententerminen, BfL-0113

### PEP-Daten, Koordination Planung in LUKiS

Aus technischen Gründen ist keine Schnittstelle zwischen PEP und LUKiS möglich. Für die Personalplanung in LUKiS muss deshalb immer das PEP eingesehen werden, wo weiterhin alle personellen Ressourcen erfasst werden. BfL-0015

### Diagnosen in LUKiS: Problemliste

Diagnosen werden im LUKiS in der Problemliste erfasst. Neue Diagnosen werden vom beurteilenden Arzt der Problemliste mit einem ICD-10-Code hinzugefügt. Der Wortlaut der Diagnose kann im Anzeigefeld mit Freitext angepasst werden. Das definitive Löschen bestehender Diagnosen sollte grundsätzlich vermieden werden. BfL-0016

### Patientenerklärung, Einverständniserklärung

Alle zu unterschreibenden Einverständniserklärungen werden in LUKiS ausgedruckt und nach dem Unterschreiben eingescannt. Mitgebrachte Unterlagen wie z.B. Patientenverfügungen werden direkt eingescannt. BfL-0018

### Patientenbewegungen

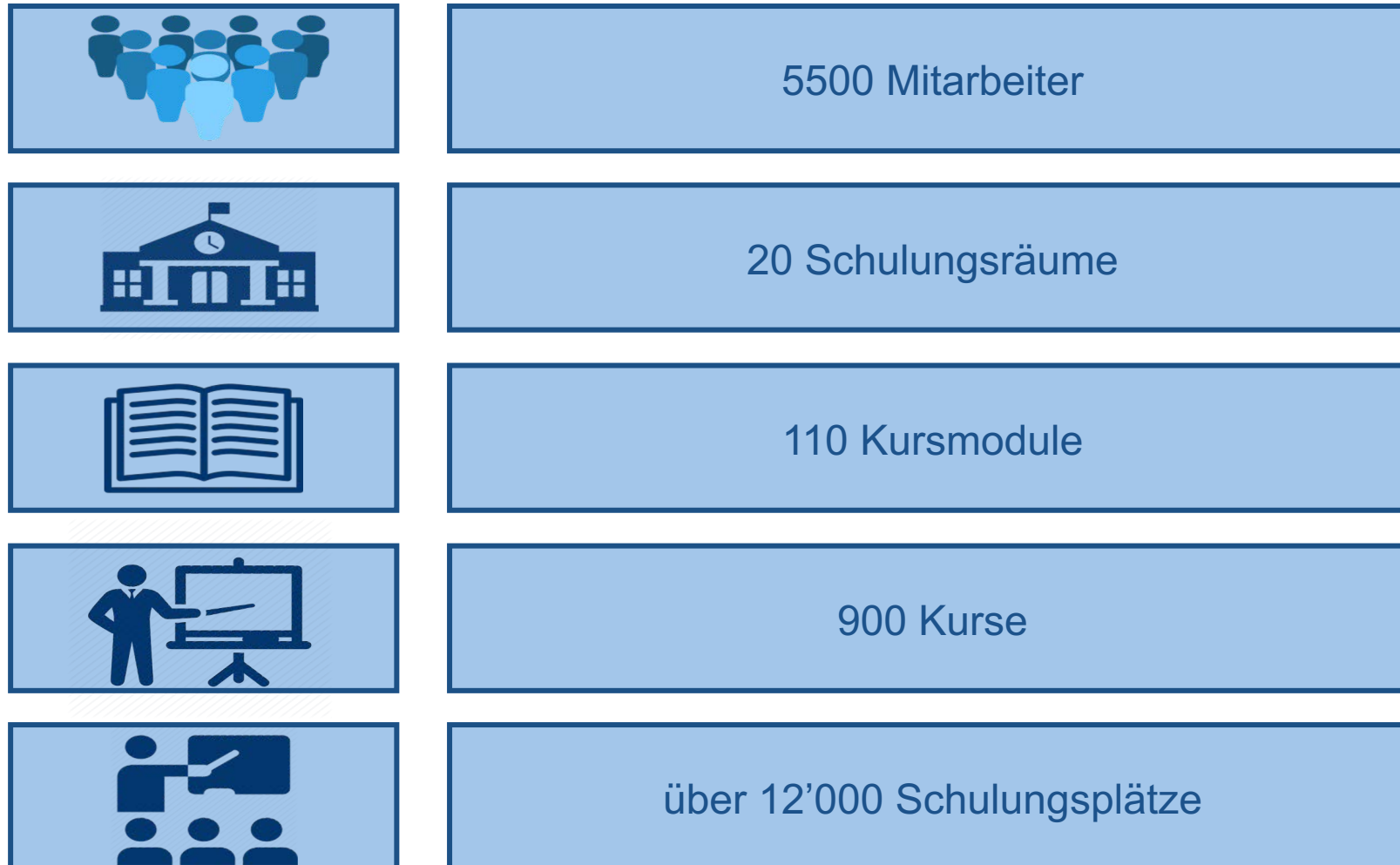
In LUKiS werden alle Verlegungen neu durch elektronische Eintritts-, Verlegungs- und Austrittsverordnungen ausgelöst. Wie bisher werden die Fälle in SAP eröffnet und auch abgeschlossen. Dazu ist LUKiS direkt mit SAP verbunden. BfL-0019

Kontakt  
[lukis@luks.ch](mailto:lukis@luks.ch)

Links  
[www.luks.ch/lukis](http://www.luks.ch/lukis)



# LUKiS – Schulung (Juli – August 2019)



# Neue Geräte

300 PC-Wagen, 950 Computer/Desktops

1000 Barcodescanner

450 Etikettendrucker

400 iPhones, 500 iPads Mini



# Go-Live, 21. September 2019, 03.00 Uhr



# Vorteile eines integrierten Klinikinformationssystems

## Integration & Automatisierung

- Reduzierter Dokumentations- und Schreibaufwand
- Verminderte Duplikate bei Untersuchungen (Labor)
- Weniger Medikationszwischenfälle
- Besserer Prozesszeiten
- Geringere Postversandskosten
- Präzisere Codierung
- Erhöhter Selbstbehalt und verbesserte Leistungsbilanz

## Konsistente Klinische Abläufe & Business Workflows

- CDS:
  - Risikoalarme bei Sepsis
  - Warnungen bei Verschlechterung des Patientenzustandes
- Einheitliches Vorgehen bei:
  - VTE Prophylaxe
  - Katheterentfernung
  - Guidelines
- Priorisierung der Selbstzahler
- Bereitschaft zu Zahlungsinformationen

## Neue Versorgungsformen

- Video Konsultationen
- eICU
- Telestroke und Telepsych
- Offene Planung, selbständige Terminvereinbarung
- Home Monitoring und Medizinisches Coaching
- Management von fortgeschrittenen chronischen Erkrankungen, Wellness und Prävention

## Weite klinische Netzwerke

- Fusionen, Akquisitionen und Übernahmen werden erleichtert
- Medizinische Zielerreichung wird dokumentiert
- Vernetzung mit Zuweisern
- Telehealth Services für andere Organisationen

# Individualebene

- Erfassen des **Providers** (Person, Tätigkeit, Rolle)
- **Dokumentation** von Beobachtungen, Massnahmen (Pflege, Arzt, Paramedizin)
- **Berichte** an Dritte (intern/extern, automatisiert, Kanal unabhängig)
- **Überblick** gewinnen über vorhanden Dokumente und Berichte
- **Kommuniktion:** Anordnen von **Massnahmen** (Medikation, pflegerische Massnahmen, inklusive Decision Support)
- **Nachverfolgung** ermöglichen



Any **Time**



Any **Where**



Any **Device**

# Systemebene

- **Planung** ermöglichen
- **Monitoring** der Kernsysteme (Notfallstation, OP-Betrieb, Intensivstation, Bettenstationen, Ambulatorien)
- Controlling: **Steuerung** (Angaben über den Status des Systems bezogen auf eine Erwartung, Überwachung von Steuerungseingriffen)
- **Reporting** (Generieren von Berichten über Leistungsdaten mit Periodenbezug etc.)
- **Analyse** (inklusive Datamining)
- Unterstützung **Qualitäts**-Management



Any **Time**



Any **Where**

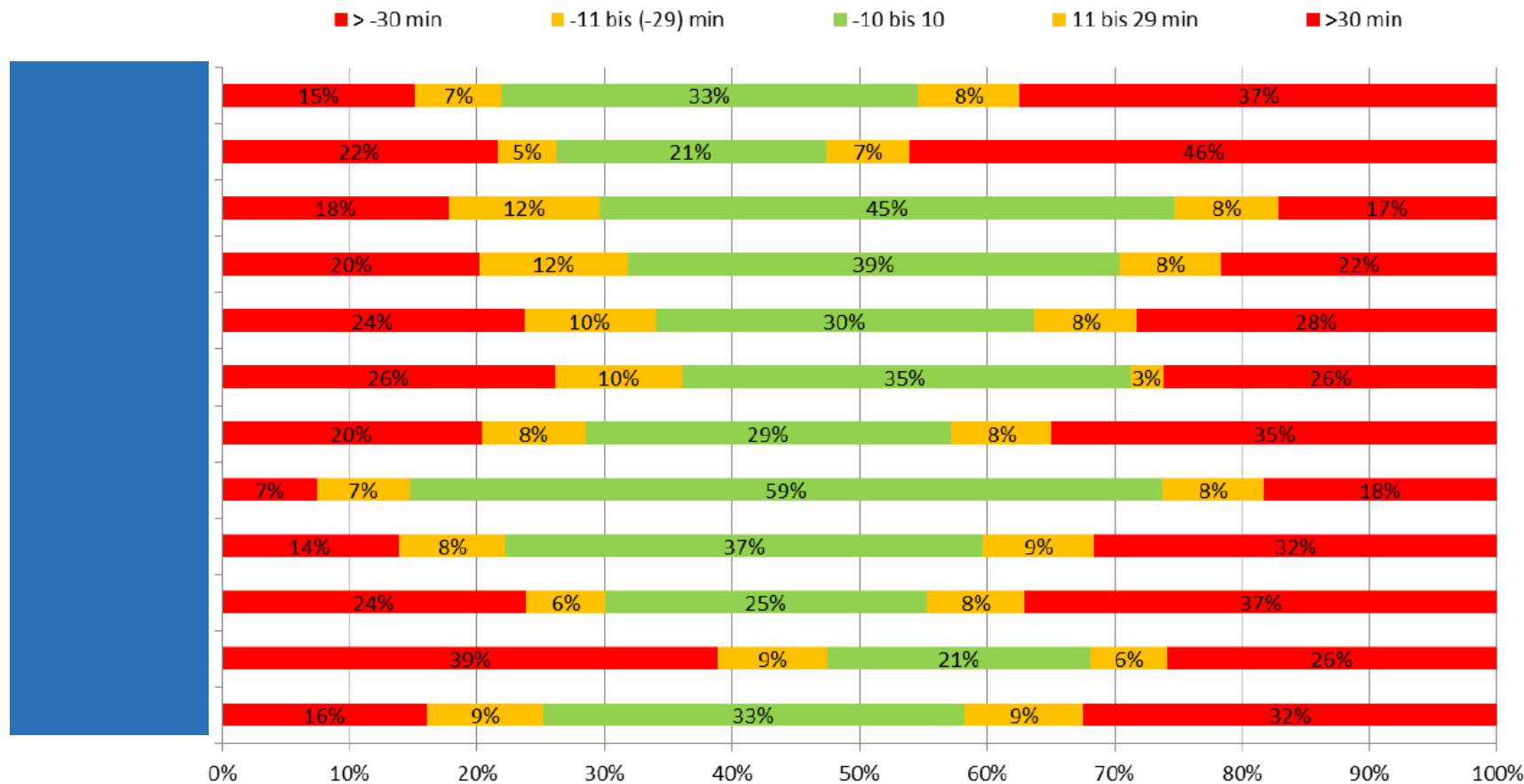


Any **Device**

# OP-Management: Vorhersagequalität der OP-Zeit

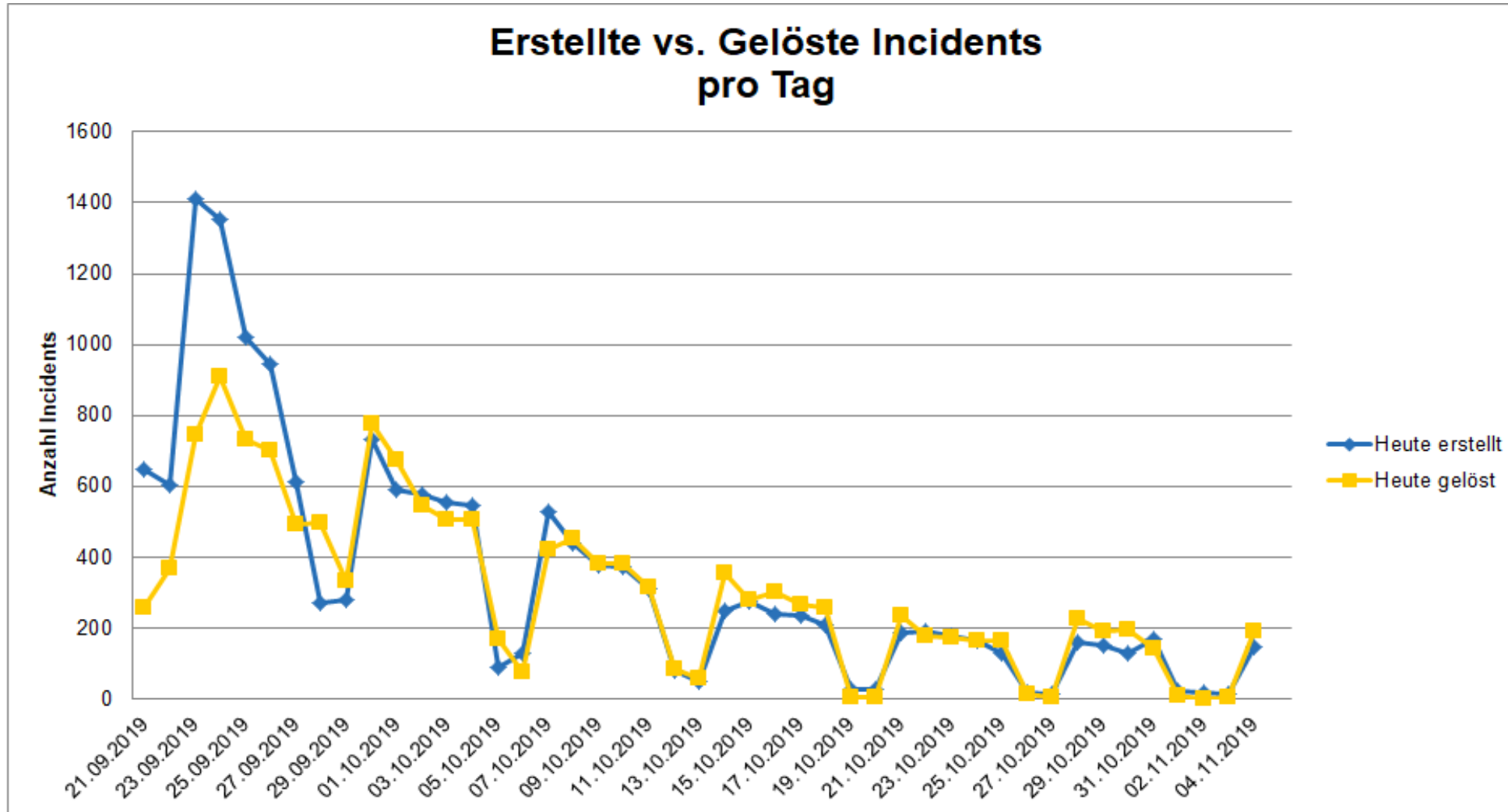
- Elementar für eine hohe Planungssicherheit, gute Auslastung und Vermeidung von overrun

Planungsgenauigkeit 2019: IST-Schnitt-Naht-Zeit minus Plan-SNZ



Analyse

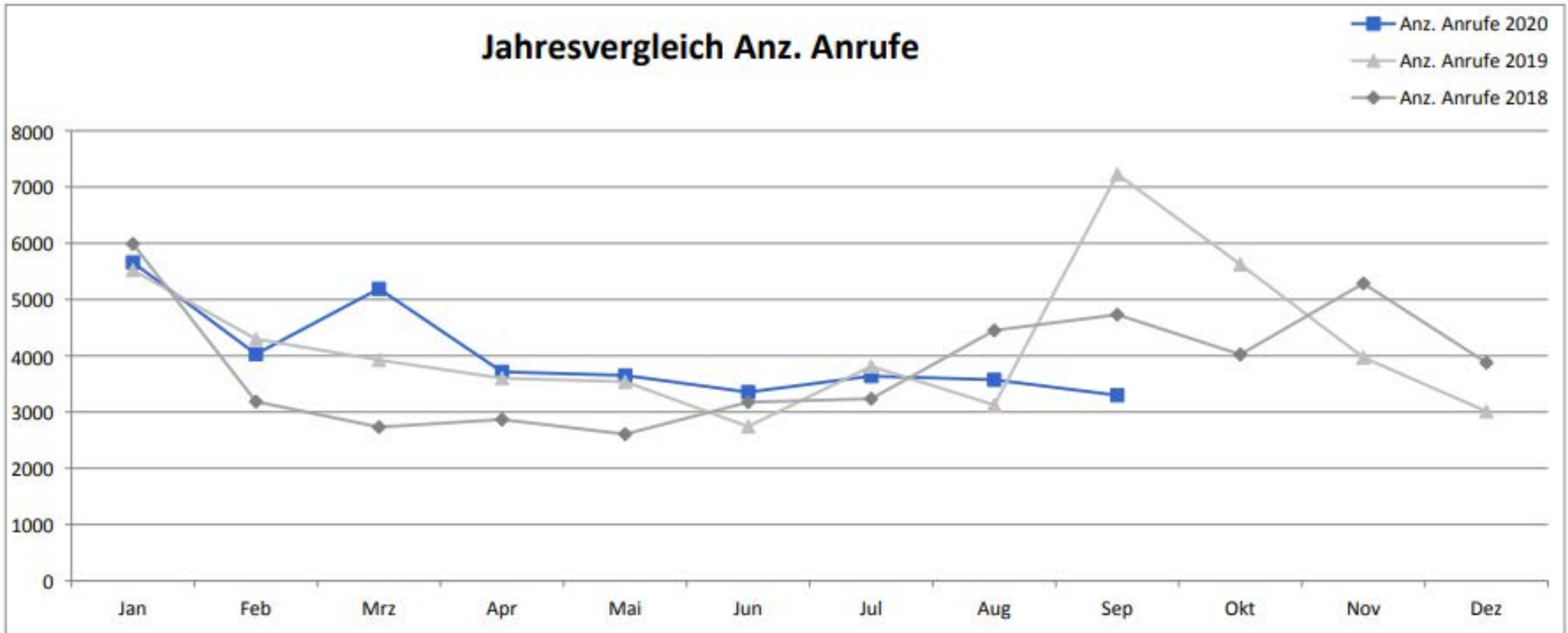
# Entwicklung Tickets / Calls



4.11.2019: ~16'200 Incidents, davon 14'300 gelöst, 1'900 offen davon ~750 Requests



# Anrufe Servicedesk 2018 - 2020



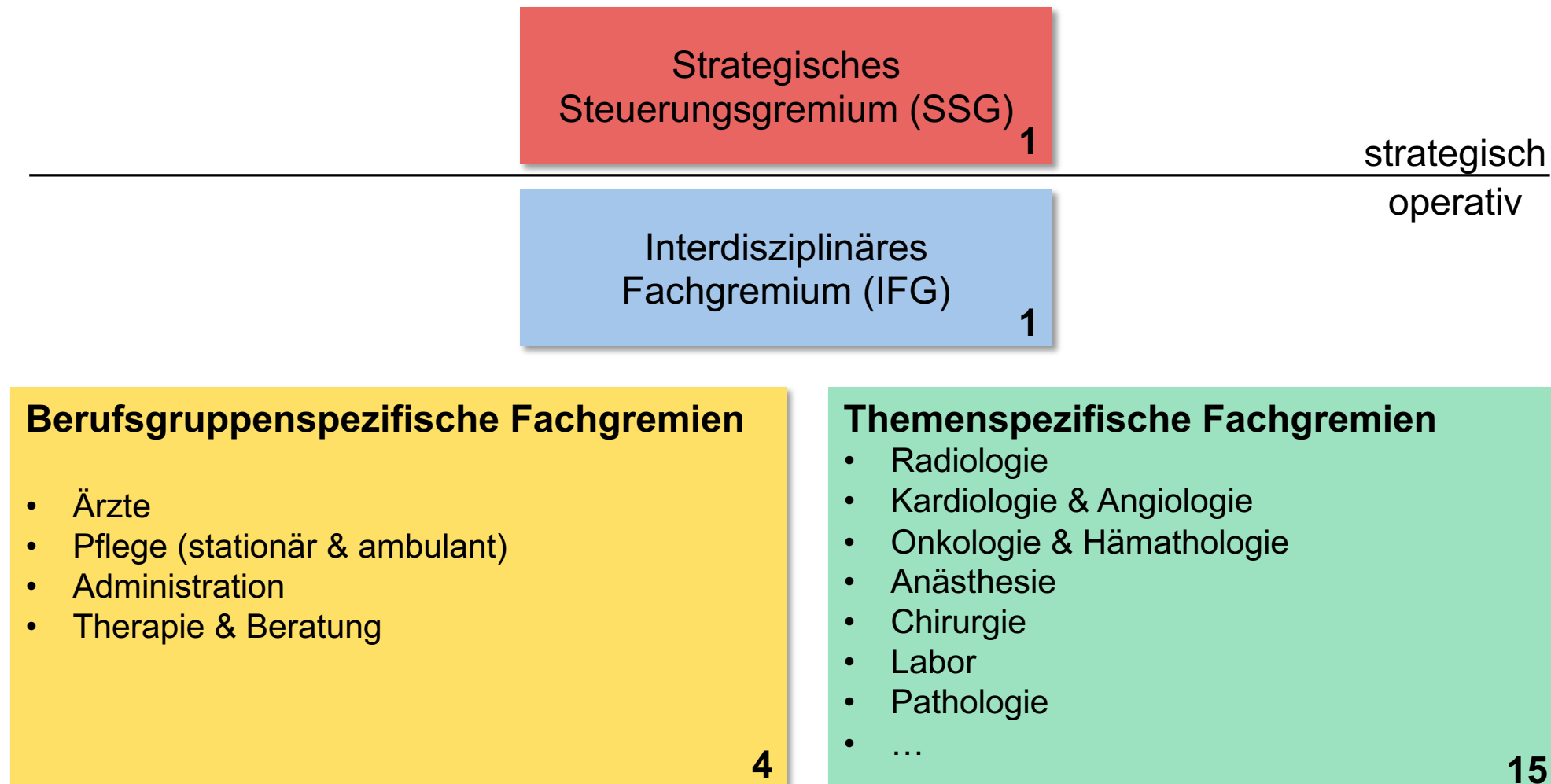
# Hot Spots

- Briefschreibung
- Einhaltung Verordnungsprozesse elektronisch, nicht Papier!
- Mehraufwand Medikationsprozess (Closed loop mit Barcodeprozess)
- LUKSLink – Hausarztkommunikation
- Patientenbewegungen (Patient Movement)

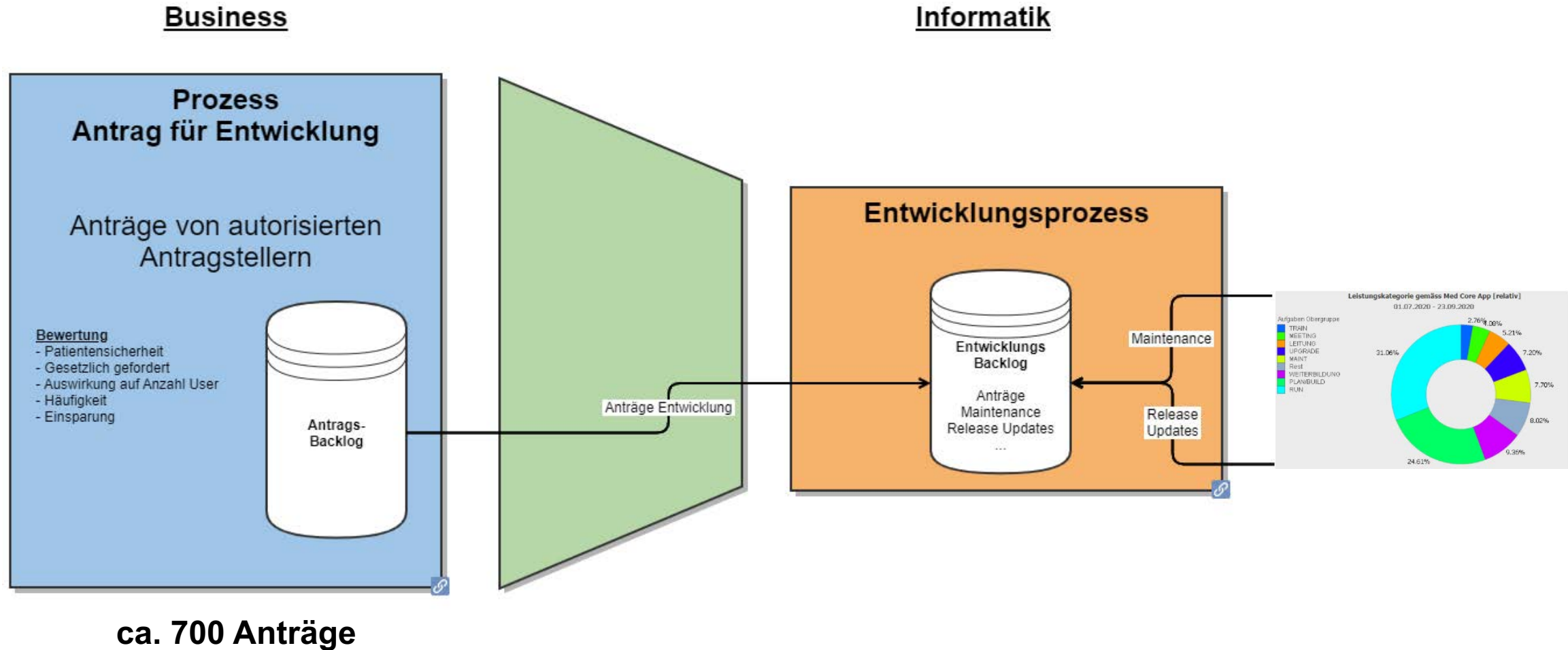
# Positive Überraschungen, erste Mehrwerte

- Praktisch keine Rückmeldungen betreffend der Übersetzung
- Standardlaborprozesse Order/Entry Labor und Pathologie funktionieren sehr gut
- Aufwand Dokumentation Verlegung in die IPS → pro Patient eine Stunde weniger (kein manuelles übertragen)
- Keine Blockade beim Dokumentieren – Infos sofort überall ersichtlich

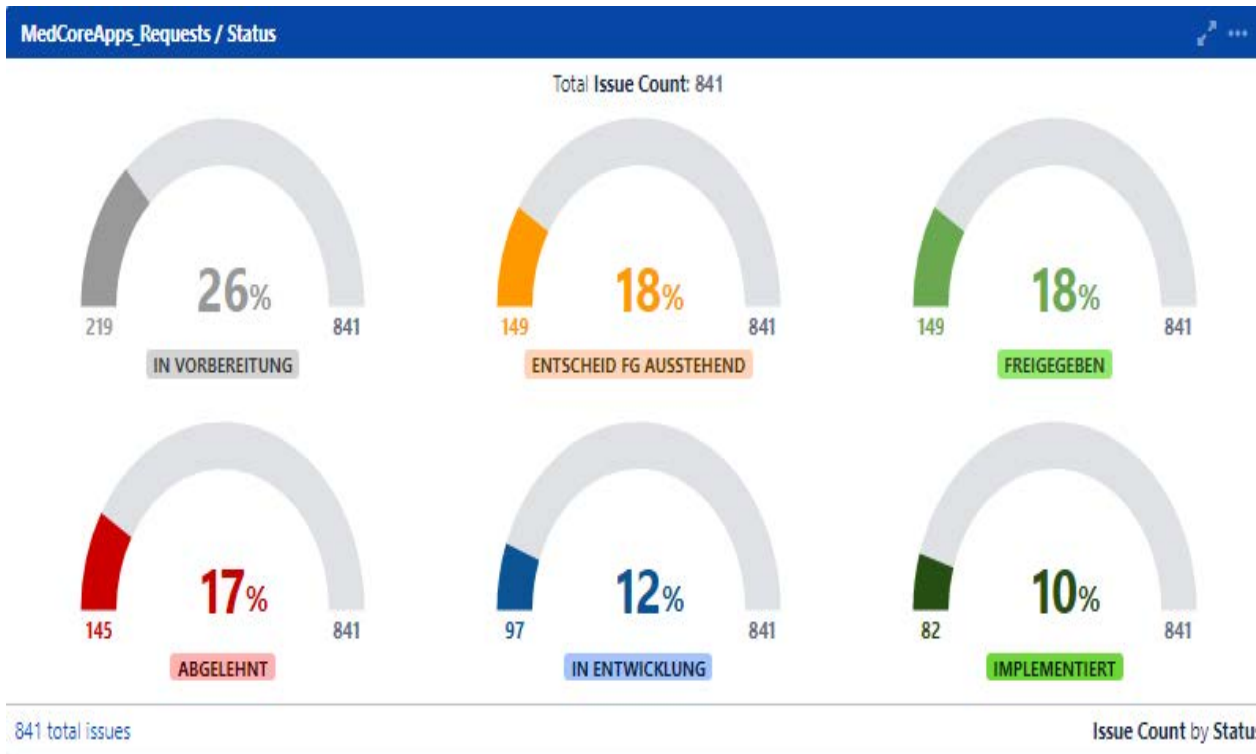
# Übersicht Steuerungs- und Fachgremien



# Antrags- und Entwicklungsprozess



# Anträge – Status und Prioritäten



MedCoreApps\_Requests / Anträge

Übersicht Details

Key	Total Impact Score ↓	Summary	TS	S	T	Reporter
LR-418	100	Schwangerschaftsepisoden sollten schon vor der Ambulantenkonsultation erstellt werden können.	M: 20-40H	FREIGEgeben	STATIONÄRE PROZESSE	
LR-413	100	Aufbau einer "Notfallbettenstation" in der gegebenen Infrastruktur vom Notfallzentrum Luzern	L: 40-60H	IN ENTWICKLUNG	STATIONÄRE PROZESSE	
LR-385	100	Anpassungen der einheitlichen Diagnoseliste.	M: 20-40H	ABGELEHNT	STATIONÄRE PROZESSE	
LR-206	100	Anzeige des reservierten Bettes auf der Abteilung	S: 8-20H	IMPLEMENTIERT	STATIONÄRE PROZESSE	
LR-182	100	Anpassung Verordnung Prä Op Antibiose	S: 8-20H	FREIGEgeben	MEDIKATION & ONKOLOGIE	
LR-53	100	Gesamtflüssigkeit sollte bei den Patienten im Kinderspital ersichtlich sein	M: 20-40H	FREIGEgeben	MEDIKATION & ONKOLOGIE	
LR-197	98	Hotellerie	XL: >60H	IN ENTWICKLUNG	STATIONÄRE PROZESSE	
LR-142	98	Elektronischer Mutterpass	XL: >60H	ENTSCHEID FG AUSSTEHEND	STATIONÄRE PROZESSE	
LR-886	95	Profile Pflege Tageskliniken		IN VORBEREITUNG	PLANUNG, OPS & ANASTHESIE	
LR-773	94	Flowsheet Ergänzung Beatmung Einstellung Maskengrösse	XS: 0-8H	FREIGEgeben	STATIONÄRE PROZESSE	
LR-598	93	COVID - Fragen bei Ambulanter Fall / Gastroenterologie		ABGELEHNT	ÄRZTLICHE & AMBULANTE PROZESSE	
LR-307	93	Weitere wichtige Beatmungseinstellungen fehlen bei Reiter Zusammenfassung-> letzte Beatmungseinstellungen	S: 8-20H	IN ENTWICKLUNG	STATIONÄRE PROZESSE	

# MeinLUKS

The screenshot shows the MeinLUKS patient portal interface. At the top, there is a navigation bar with the MyChart by Epic logo on the left, the meinluks logo in the center, and an 'Abmelden' (Logout) button on the right. Below the navigation bar, there are several menu items: 'Ihr Menü', 'Besuche', 'Nachrichten', 'Testresultate', and 'Medikationen'. The main content area is titled 'Herzlich willkommen!' and features a user profile for Terence Hill with a notification badge. Below the profile, there are two sections: 'Mein Kind' and 'DONT TOUCH', both indicating 'Keine Neuigkeiten vorhanden.' (No news available). A 'Neuen Brief erhalten' (New letter received) notification is also present, dated Wednesday, September 16, 2020, from Karadag Cansu, with a 'Briefe anzeigen' (View letters) button. On the right side, there is a section titled 'Ihr Betreuungsteam und Ihre Leistungserbringer' (Your care team and service providers), listing four healthcare professionals: Andreas Scheiwiller (Co-Chefarzt, Konsiliararzt, Viszeralchirurgie), Fritsche Elmar (Chefarzt, Konsiliararzt, Hand- und Plastische Chirurgie), Arno Stellmes (Leitender Arzt, Gefässchirurgie), and Bohlhalter Stephan (Chefarzt, Neurologie). Each listing includes a calendar icon. At the bottom of this section, there is a link to 'Details anzeigen und verwalten (7 Leistungserbringer)'. At the bottom left, there is a 'Mehr entdecken für Sie' (Discover more for you) section with a 'Freunde und Familie einladen' (Invite friends and family) button and a 'Zugriff verwalten' (Manage access) button. The background of the interface features a scenic landscape image.

# Menü

Ihr Menü

Menü durchsuchen

Behandlung suchen

- Termin planen **1**
- Behandlungsteam anzeigen

Kommunikation

- Nachrichten **2**
- Briefe

Meine Akte

- Besuche
- Testresultate **3**
- Medikationen
- Gesundheitsübersicht **4**
- Übersicht Patientenplanung
- Fragebögen
- Medizinische Anamnese und Familienanamnese
- Gesundheits-Tracker
- Dokumenten-Center

Freigabe

- Meine Akte freigeben

Kontoeinstellungen

- Sicherheitseinstellungen
- Personalisieren
- Verknüpfungen bearbeiten
- Kommunikationspräferenzen
- Sonstige Einstellungen
- Zurück zur Startseite

Termin planen

Ihre Terminfavoriten

Nachkontrolle bei Bohhalter Stephan, Chefarzt Neurozentrum

Termin jetzt planen

Termin planen

Besuchsgrund Bearbeiten Nachkontrolle

Orte Bearbeiten Neurozentrum

Leistungserbringer Bearbeiten Bohhalter Stephan, Chefarzt

Uhrzeit

Bestätigen und planen

Neu beginnen

Welche Uhrzeit ist für Sie am besten?

Suche beginnen am 30.09.2020

Donnerstag 1. Oktober 2020

13:30 13:45

14:00 14:15

14:30 14:45 15:00

Freitag 5. Oktober 2020

14:00 14:15

15:15

Dienstag 6. Oktober 2020

09:00 09:15

10:15 10:30

luzerner kantonsspital LUZERN SURSEE WOLHUSEN

Spitalregion Luzern/Nidwalden

Terence Hill

Neurozentrum Klinik für Neurologie und Neurorehabilitation

Chefarzt Prof. Dr. med. Stephan Bohhalter

meinklugs

LABORRESULTAT KLINISCHE CHEMIE - Details

Testresultate

Liste durchsuchen

Spitalresultate anzeigen

Details Frühere Resultate Diagramm früherer Resultate

Medikamente

Bitte überprüfen Sie Ihre Medikamente und stellen Sie sicher, dass die Liste auf dem neuesten Stand ist. Wählen Sie im Notfall die Notrufnummer.

meinklugs

Telemmedizinische Covid-19 Heimbetreuung

Haben Sie einen Fitness-Tracker?

Wir können Daten von folgenden Anbietern in Ihre Flowsheets laden. fitbit withings

Mein Konto verknüpfen

Wählen Sie die Anzahl von Messwerten oder einen Datumbereich aus, die sie nachverfolgen möchten, und klicken Sie auf Anwenden.

Neue Daten hinzufügen

Abbildung: 3.4 - 4.5 mmol/L

meinklugs

Table

Von 11.05.2020 bis 11.05.2020 oder 10 aktuellste Werte Anwenden Daten als Zeilen anzeigen

Messung	11.05.2020
Normalbereich	00:00
Datum Erstsymptomatik	
Sauerstoffgehalt (%)	95
Herzfrequenz (/min) Zwischen 40 und 200	76
Zustandsskala (1-10)	7
Ich fühle mich	schlechter als gestern

## Termin planen:

- Option: Terminanfrage zu schicken
- Neurologie: Termin selber zu planen

## Nachrichten / Briefe:

- Anzeige von Korrespondenz

## Testresultate:

- Labor, Befunde anzeigen lassen

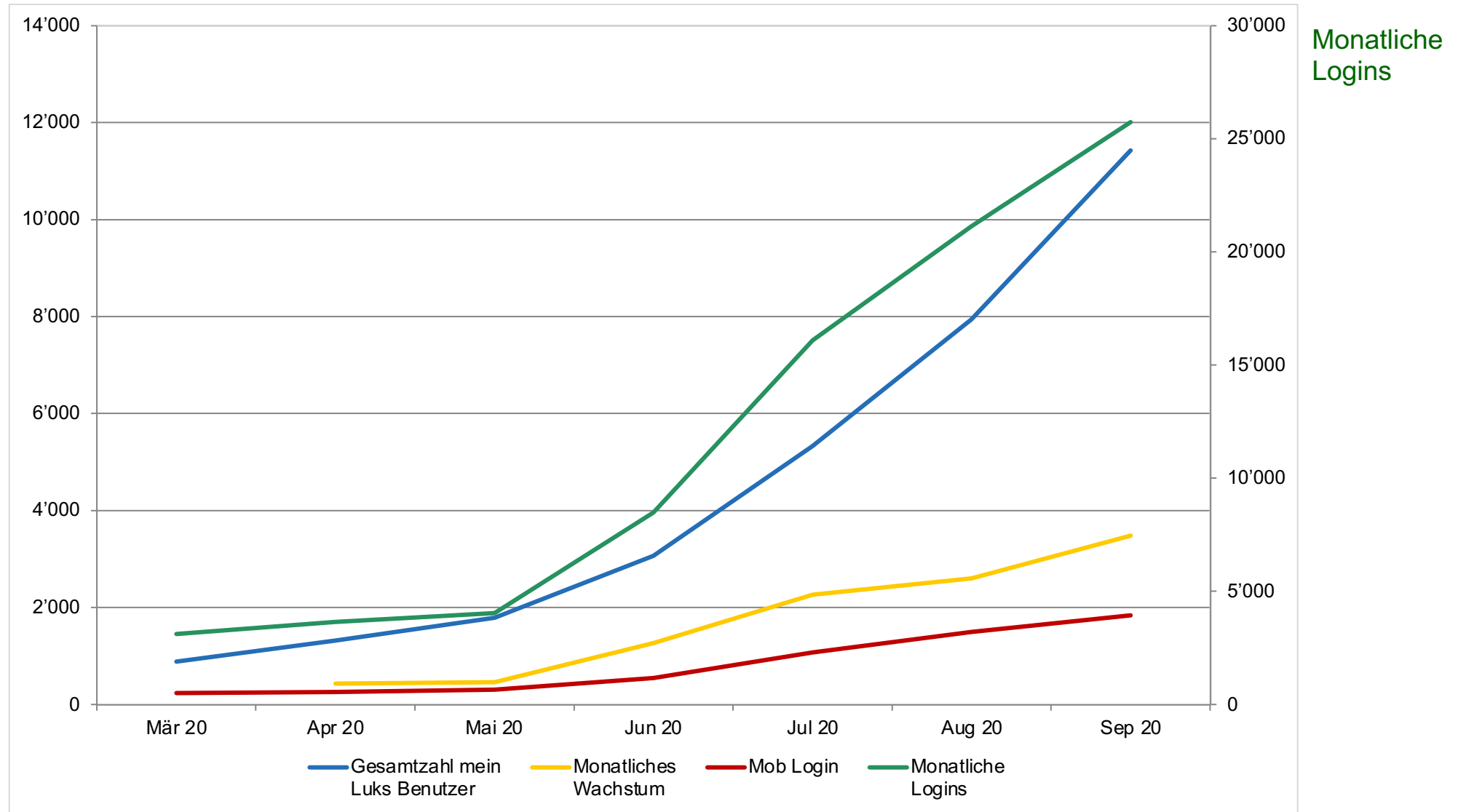
## Medikationen, Diagnosen, Impfungen und Allergien

## Gesundheitsdaten



# MeinLUKS

MeinLUKS  
Benutzer  
Monatliches  
Wachstum  
Mobile Logins

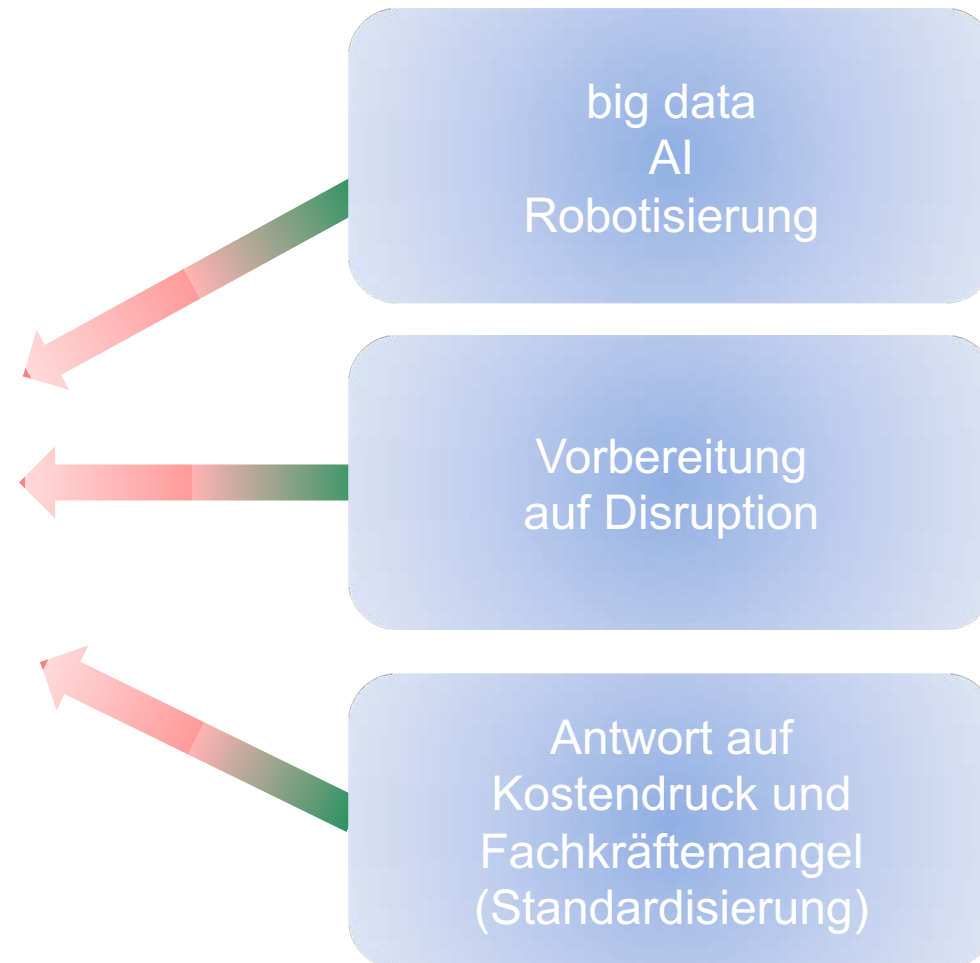


# MeinLUKS – Rückmeldungen von Patienten

- Grundsätzlich sehr interessiert
- Frage nach Chatfunktionen
- Terminübersicht findet grossen Anklang
- Benutzerfreundlichkeit wird gelobt
- Zu wenige Informationen ersichtlich (Sprechstundenberichte, Diagnosen – manuelle Freigabe?)

# Rationale der Investition

- ✓ Strukturierte Patienten-zentrierte Daten
- ✓ Neue Vertriebs- respektive Aquisitionskanäle
- ✓ Prozessmanagement
- ✓ Unternehmenssteuerung (Planung, Controlling, Kontrolle)



# Inhalt

- LUKS in Kürze
- Digitalisierung im Gesundheitswesen
- LUKiS - Die digitale Arbeitsplattform des Luzerner Kantonsspitals
- **Fragen**

# Vielen Dank für Ihr Interesse



Benno Fuchs, Dipl. Wirtschaftsprüfer  
Exec. MBA, Betr.oec.FH, Controller SIB  
CEO/Direktor  
Luzerner Kantonsspital

[benno.fuchs@luks.ch](mailto:benno.fuchs@luks.ch)

☎ +41 41 205 43 00



Dr. med. S. Hunziker, Executive MBA UZH  
Wirtschaftsinformatiker FH  
Leiter Informatik  
Luzerner Kantonsspital

[stefan.hunziker@luks.ch](mailto:stefan.hunziker@luks.ch)

☎ +41 41 205 26 29



Dr. med. G. Schüpfer, PhD, MBA HSG  
Co-Chefarzt KLIFAIRS  
Chef Stab Medizin  
Luzerner Kantonsspital

[guido.schuepfer@luks.ch](mailto:guido.schuepfer@luks.ch)

☎ +41 41 205 24 24

