



ISRAELITISCHES KRANKENHAUS HAMBURG



Best Practice Patientenportal

***Außerordentliche Akzeptanz
zum Projektabschluss***

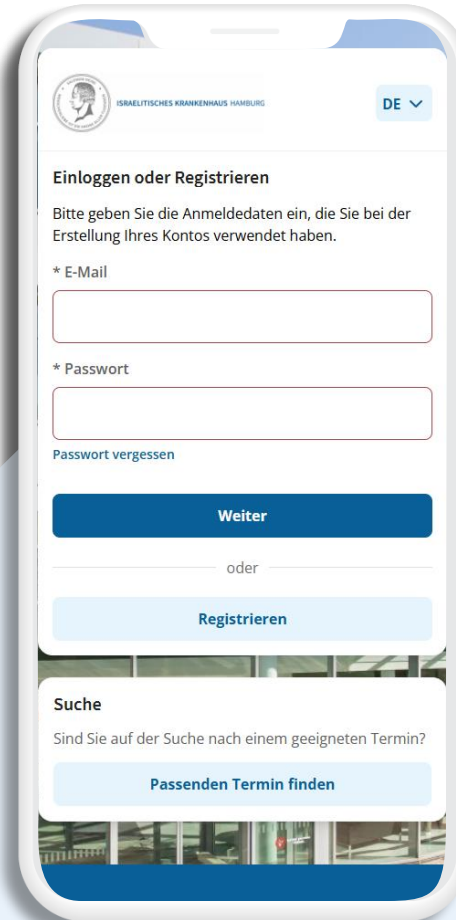
Jette Polenz & Daniele Roterberg & Stiev Lindemann



Ausgangslage

Über das Israelitische Krankenhaus Hamburg

- Viszeralmedizinisches & Viszeralonkologisches Zentrum
- Spezialisiert auf Erkrankungen der Verdauungsorgane, insbesondere bei Tumorerkrankungen
- Rund 190 Betten (152 Planbetten) sowie neun tagesklinische Betten
- Jährlich ca. 7.500 Patient:innen stationär, 1.000 teilstationär und 5.700 ambulant
- Akademisches Lehrkrankenhaus der Universität Hamburg
- 530 Mitarbeitende, darunter rund 80 Ärztinnen und Ärzte sowie 240 in der Pflege



KUNDE SEIT

samedi-Kunde seit 2015 (KHZG 2024)



ZIELE UNTER KHZG

- Vom Terminmanagement zur vollintegrativen Lösung
- Erweiterung Formular- und Dokumentenmanagement
- Anbindung an KIS und Subsysteme



TEMPO

In 11 Monaten vom Go-Live zur finalen Projektabschluss (03/25 – 02/26)

Patient Journey im Portal



1 • Terminvereinbarung

- Online via Klinik-Homepage
- Telefon
- Interne Buchung

2 • Bestätigung & Erinnerung

Automatisierte Terminbenachrichtigungen inkl. Dokumenten- oder Formularanforderung

3 • Dokumente

Klinik fordert Dokumente an, Patient lädt sie im Portal hoch – sicher verschlüsselte Übertragung

4 • Formulare

Patient erhält Formulare im Portal und füllt sie online aus – sicher verschlüsselt

5 • Informationen

Informationen rund um den Aufenthalt, z. B. Aufnahme-Checkliste und Besuchszeiten

6 • Ernährungstagebuch

Dokumentation von Essgewohnheiten, eigenständige Einträge durch Patient:innen möglich



700

Fälle pro Monat

4.500

Termine pro Monat

3.000

Nachrichten pro Monat

6.800

Formulare pro Monat

Zugang und Terminvereinbarung

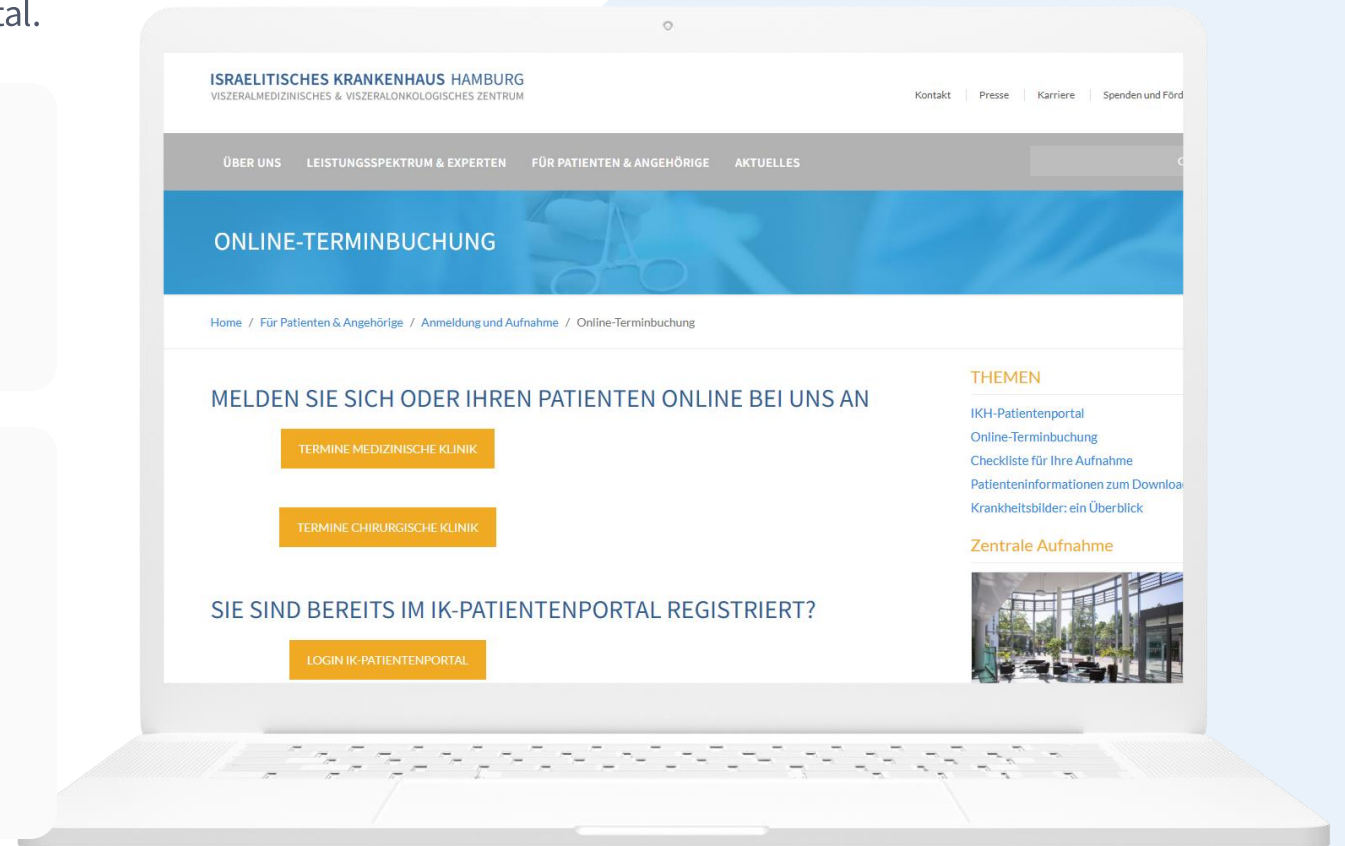
Patient:innen gelangen auf zwei Hauptwegen ins Patientenportal.

1 Selbstregistrierung über die Klinik-Website

Die IKH-Website verlinkt direkt auf die Patientenportal-Landingpage und die Buchungsoberfläche (getrennte Links für Chirurgie und Innere).

2 Einladung durch die Klinik (interner Buchungsprozess)

Wenn Klinik-MA einen Termin intern in samedi buchen und die E-Mail-Adresse des Patienten hinterlegt ist, wird automatisch ein Einladungslink per E-Mail versendet (Makro Portaleinladung in den Benachrichtigungen) Alternativ: Einladungslink per Ausdruck mit Zugangstoken (v.a. für weniger technikaffine Patientinnen und Patienten)



Automatisierte Terminbenachrichtigungen



TERMINBESTÄTIGUNG



Sehr geehrte Frau Polenz,
hiermit bestätigen wir die Buchung Ihres Sprechstundentermins bei Herrn Prof.
Dr. Egberts

Datum: 18.06.2025, 15:50 Uhr

Ort: Israelitisches Krankenhaus in Hamburg - Chirurgie Orchideensteig 14,
22297 Hamburg

Um Sie sinnvoll und umfangreich beraten zu können, sind wir auf Ihre Befunde
angewiesen.

Aus diesem Grund **bringen Sie bitte** zu Ihrem Termin sämtliche
Voruntersuchungsbefunde mit (z.B. Endoskopien/ Histologie / HNO-ärztliche
Befunde, Röntgenuntersuchungen mit Bildern auf CD bzw. Code,
Medikamentenplan).

Gerne stehen wir Ihnen bei Rückfragen auch telefonisch unter der Rufnummer
040/ 51125-5101 oder 040/ 51125-5103 zur Verfügung.

Wir freuen uns auf Sie!

DOKUMENTENANFORDERUNG



Sie haben eine Dokumentenanforderung erhalten



no-reply@mail.samedi.de

An: Jette Polenz



Do, 2025-04-10 13:35

CAUTION: This email originated from outside of the organization. Do not click links or
open attachments unless you recognize the sender and know the content is safe.

Guten Tag,

In Vorbereitung auf Ihren Termin wurden Dokumente angefragt, die Sie hochladen
können.

Um die angeforderten Dokumente hochladen zu können, öffnen Sie bitte den
folgenden Link: <http://portal.ik-h.de/appointments/mT99SRQg6ipnrNfxh3gg3B9DTJzz>

Wenn Sie nicht angemeldet sind, loggen Sie sich bitte zuerst ein. Anschließend
gelangen Sie dann automatisch zu den Termin-Details, wo Sie Ihre Dokumente
hochladen können.

Dokumentenanforderung

Folgende Dokumente werden angefordert und von den Patient:innen hochgeladen:

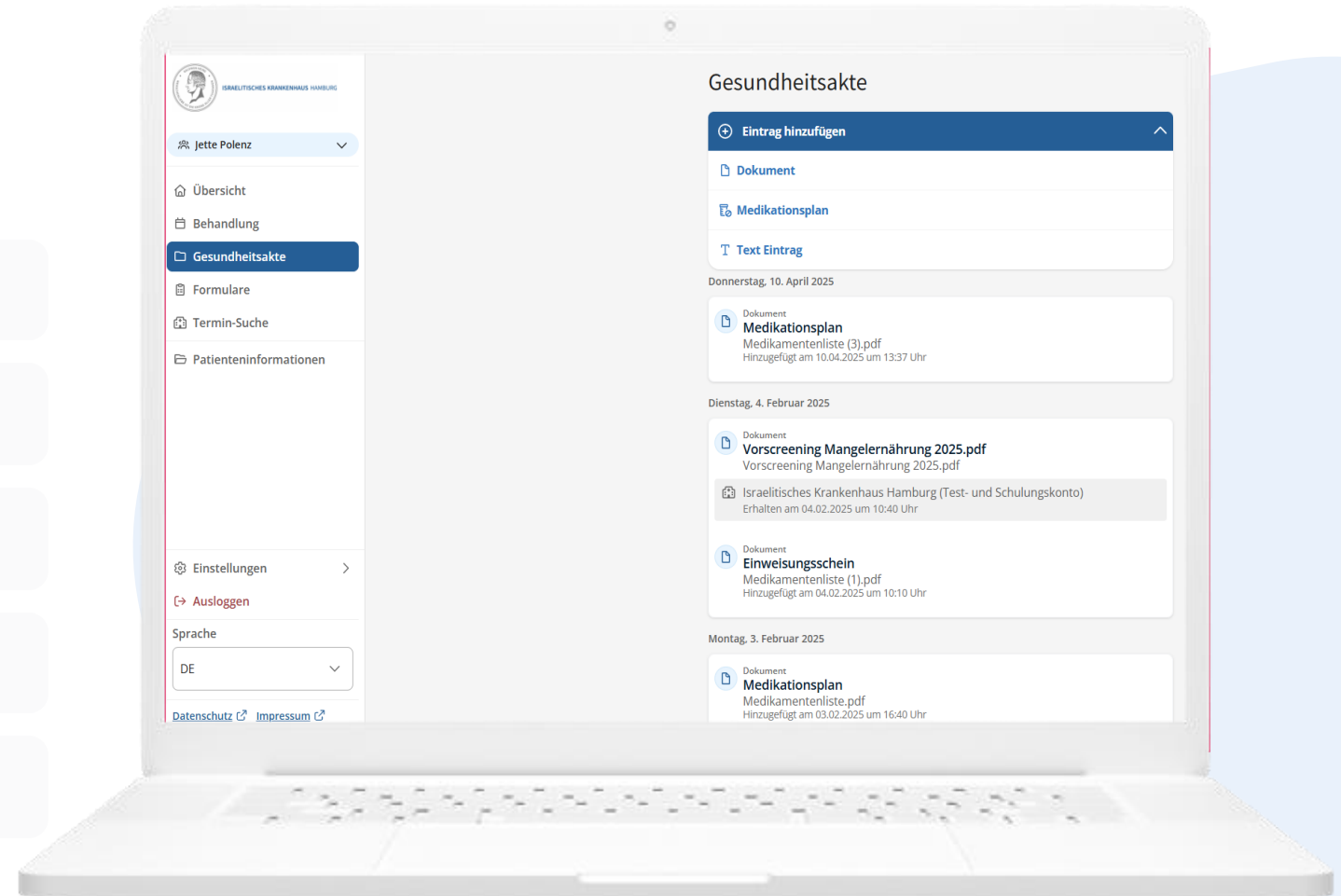
Medikationsplan

Vorbefunde

Einweisung(-sschein)

Vorsorgevollmacht / Patientenverfügung

Impfausweis (nur bei ASV-CED)



Patientenformulare

Formulartypen und Freigaben, gruppiert nach Falltyp und Fachabteilung



Formulartypen			
Formularfreigaben			
Hinzufügen Formularfreigaben Abhängigkeiten aktualisieren			
Titel	Beschreibung	Falltypen	Abred
Falltypen: Aufnahme fachabteilungsübergreifend			
Abtretungserklärung	Aufnahme fachabteilungsübergreifend		
Anamnese (Pflege)	Aufnahme fachabteilungsübergreifend		
ASV-Patienteninformation	Aufnahme fachabteilungsübergreifend		
Aufnahmefragebogen zu MRE	Aufnahme fachabteilungsübergreifend		
Begleitperson medizinische Notwendigkeit	Aufnahme fachabteilungsübergreifend		
Behandlungsvertrag 2026	Aufnahme fachabteilungsübergreifend		
Datenuebermittlung an den Hausarzt	Aufnahme fachabteilungsübergreifend		
Datenuebermittlung an Unternehmen der PKV	Aufnahme fachabteilungsübergreifend		
Datenuebermittlung ext. Abrechnungsstelle	Aufnahme fachabteilungsübergreifend		
Einwilligungserklärung Evaluation IQTIG	Aufnahme fach	Falltypen: Aufnahme fachabteilungsübergreifend, Chirurgie	
Empfangsbekenntnis	Aufnahme fach	Privatliquidation CHIR	Aufnahme fachabteilungsübergreifend, C...
Entlassmanagement Info	Aufnahme fach		
Ernährungstagebuch	Aufnahme fach	Falltypen: Aufnahme fachabteilungsübergreifend, Innere	
Medikamentenliste Aufnahme	Aufnahme fach	Privatliquidation INN	Aufnahme fachabteilungsübergreifend, In...
Patientenidentifikationsarmband	Aufnahme fach		
Patienteninformation ambulante Portimplantation	Aufnahme fach	Falltypen: Testformulare	
RV Entlassmanagement	Aufnahme fach	Anamnese (Pflege) test	Testformulare
Schmerzstagebuch	Aufnahme fach	Anamnese (Test)	Testformulare
Schweigepflichtsentbindung LKH	Aufnahme fach	Tagebuch (Test)	Testformulare
Schweigepflichtsentbindung MEDAL (externe Abrechnung)	Aufnahme fach		
Verpflichtungserklärung	Aufnahme fach	Falltypen: Schulung 25.06.	
Vorscreening Mangelernährung	Aufnahme fach	Falltypen: Ambulanzzentrum/Ernährungsberatung	
Wahlleistungsvereinbarung	Aufnahme fach	Anamnesebogen	Ambulanzzentrum/Ernährungsberatung
Wahlleistungsvereinbarung Info	Aufnahme fach	Anleitung Ernährungsprotokoll	Ambulanzzentrum/Ernährungsberatung
	Aufnahme fach	Behandlungsvertrag Selbstzahlerleistungen	Ambulanzzentrum/Ernährungsberatung
	Aufnahme fach	Einwilligungserklärung Abrechnung	Ambulanzzentrum/Ernährungsberatung
	Aufnahme fach	Ernährungsprotokoll Tag 1	Ambulanzzentrum/Ernährungsberatung
	Aufnahme fach	Ernährungsprotokoll Tag 2	Ambulanzzentrum/Ernährungsberatung
	Aufnahme fach	Ernährungsprotokoll Tag 3	Ambulanzzentrum/Ernährungsberatung
	Aufnahme fach	Kostenvoranschlag Ernährungsberatung	Ambulanzzentrum/Ernährungsberatung
	Aufnahme fach	Kostenvoranschlag psychotherapeutische Leistungen	Ambulanzzentrum/Ernährungsberatung
	Aufnahme fach	Notwendigkeitsbescheinigung	Ambulanzzentrum/Ernährungsberatung

Anamnese-Beispiele



Ikaneum
Ambulanzentrum
Israelitisches Krankenhaus Hamburg

Ikaneum
Anamnese-Bogen

Persönliche Angaben:

Nachname: * Vorname: * Geburtsdatum: TT.MM.JJJJ

Straße, Hausnummer: * PLZ, Wohnort: * Datum des Ausfüllens: 11.06.2026

Beschwerden der Speiseröhre?
☐ Nein
☐ Ja, seit <1 Monat
☐ 1-3 Monate
☐ >3 Monate
☒ Sonstige: _____

und zwar seit ca.: _____

Sodbrennen:
☐ Ja ☐ Nein

Aufstoßen/Hochwürgen:

Wenn ja, bitte ausfüllen:
Schluckstörungen: ☐ Ja ☐ Nein

Gefühl, das etwas stecken bleibt: ☐ Ja ☐ Nein

Behandlungsvertrag

ISRAELITISCHES KRANKENHAUS HAMBURG
AMBULANZ- UND KLINIKUM FÜR INNERE MEDIZIN
GEGRÜNDET 1939

Nachname, Vorname Patient: * Geburtsdatum: TT.MM.JJJJ

Anschrift: *

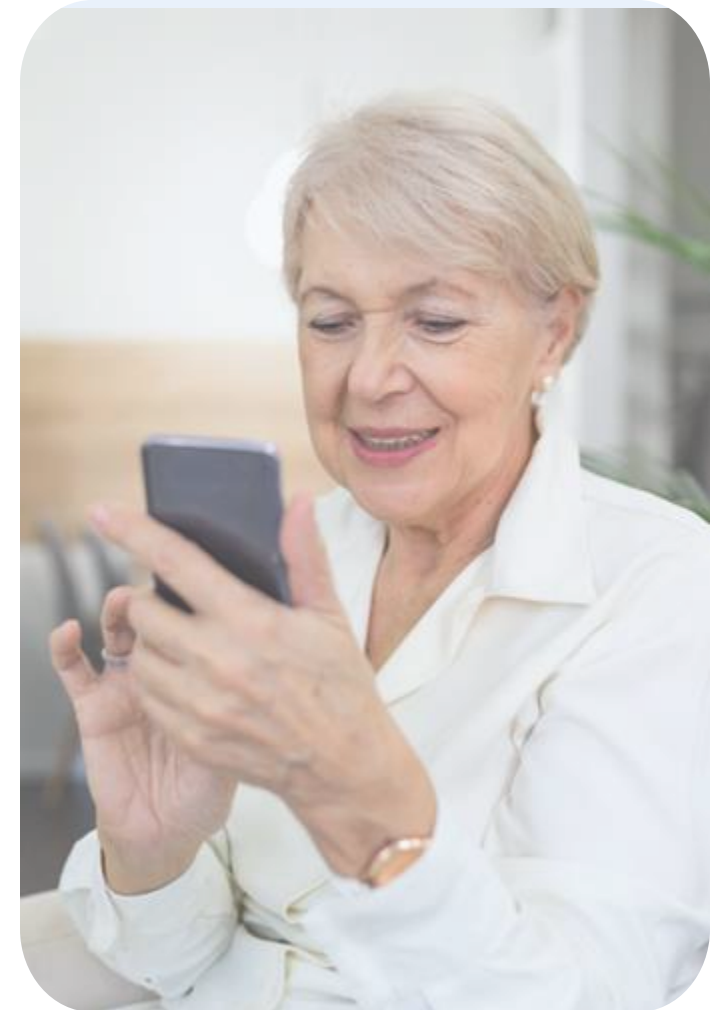
und

Stiftung Israelitisches Krankenhaus in Hamburg
als Träger des Krankenhauses, Orchideenstieg 14, 22297 Hamburg

Über die

☐ stationäre/
☐ ambulante/
☐ vor- und nachstationäre Behandlung

zu den in den AVS des Krankenhauses vom 01.01.2025 niedergelegten Bedingungen,
über das ambulante Operieren zu den in den AVS des Krankenhauses vom 01.01.2025 niedergelegten Bedingungen.



**Formulare inkl. rechtssicherer
Unterschrift**

Hinweis:
Sofern kein gesetzlicher Krankenversicherungsschutz besteht oder Wahlleistungen in Anspruch genommen werden, die vom Krankenversicherungsschutz nicht umfasst sind, besteht nach Maßgabe der jeweils geltenden gesetzlichen Vorschriften keine Leistungspflicht eines öffentlich-rechtlichen Kostenträgers (z. B. Krankenkassen etc.). In diesen Fällen ist der Patient als Selbstzahler zur Entrichtung des Entgelts für die Krankenhausleistungen verpflichtet.

*
☐ Ich handle als Patient.
☐ Ich handle als Vertreter mit Vertretungsmacht.

Ort: * Unterschrift Patient/Vertreter: Unterschrift Mitarbeiter:

Datum: 11.06.2026

[Zurücksetzen](#) [Zurücksetzen](#)

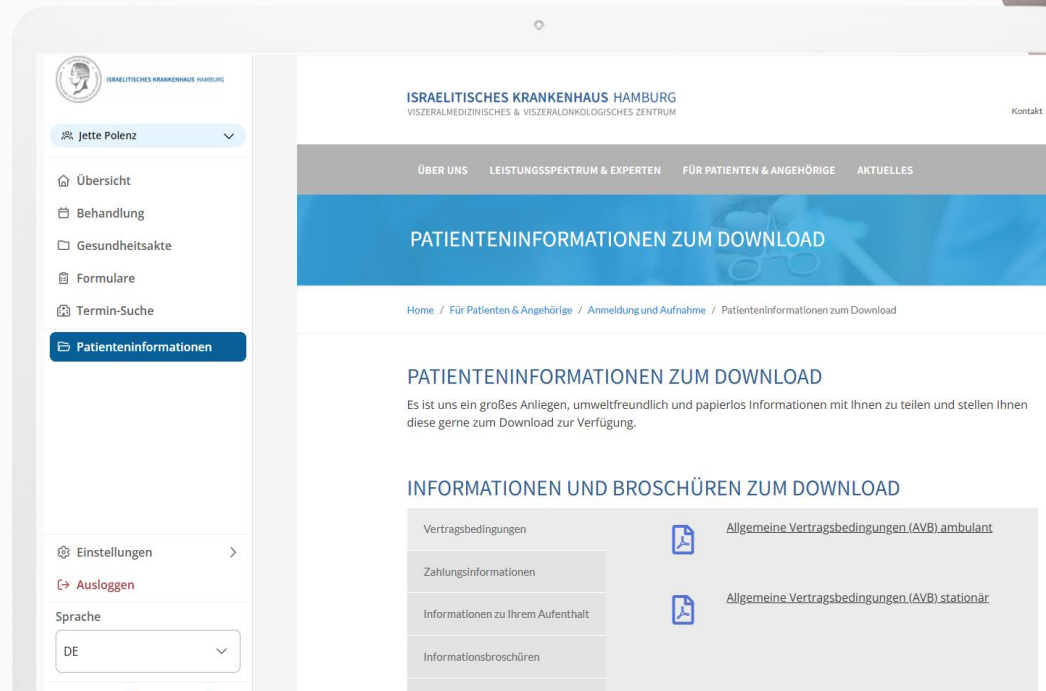
(bei Minderjährigen des oder der Sorgeberechtigten)

Ernährungstagebuch

Selbstständige Dokumentation durch Patientinnen und Patienten



Informationen im Portal



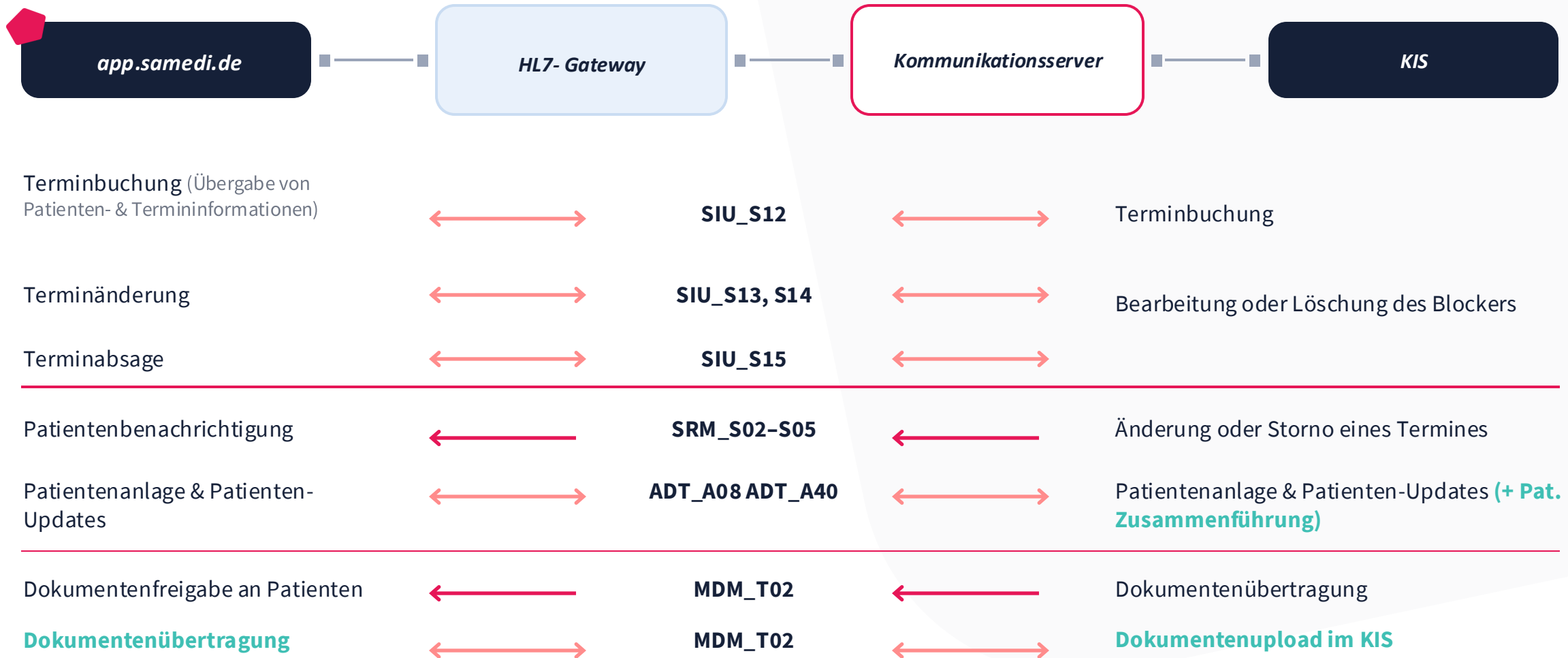
THEMEN U. A.

Patienteninformationen zum Download

Checkliste zur Aufnahme

Überblick Krankheitsbilder

KIS-Schnittstelle (Orbis)



Lessons Learned



Pilotierung

SOLL-Prozessanalyse in der Pilotabteilung Chirurgie mit Learnings für die Innere Medizin



Akzeptanz im Team

samedi war bereits bekannt – die Nutzung wurde im Projektverlauf gemeinsam intensiviert



Workflow Formulare

Bis zu 10 Formulare pro Termin müssen geprüft und bestätigt werden – hier soll der Workflow vereinfacht werden



Proaktive Zusammenarbeit

Enge, proaktive Abstimmung im Projektteam mit klarem Fokus auf klinische Prozesse

