Masimo SET[®]: Reduzierte Kosten und verbesserte Patientenbetreuung



"Die mit Pulsoximetrie durchgeführte Überwachung war mit einem Rückgang von Rettungsmaßnahmen und Überweisungen auf die Intensivstation für Patienten verbunden."⁴

Andreas Taenzer, MD

Dartmouth-Hitchcock Medical

Center, USA

Veröffentlichte Studien zeigen mit der Implementierung der Masimo SET®-Pulsoximetrie eine zunehmende Effizienz in verschiedenen klinischen Bereichen auf

Mit Masimo SET*-Pulsoximetrie

Dazu gehört ein geringerer Sensorverbrauch sowie weniger arterielle Blutgastests, Sauerstoffzugaben und Fehlalarme

34 % weniger arterielle Blutabnahmen bei schwerkranken Patienten¹

40 % weniger Sauerstoffzugaben auf der Intensivstation²

93 % weniger Fehlalarme mit höherer Spezifizität³

Mit Masimo Patient SafetyNet™*-Überwachungssystem für kontinuierliches Monitoring

Basierend auf einer orthopädischen Abteilung mit 36 Betten

65 % weniger Notfallrettungen bei Implementierung des Patientenüberwachungssystems^{4,5}

48 % weniger Überweisungen auf die Intensivstation nach versuchsweiser Nutzung von Patient SafetyNet auf der allgemeinen Station^{4,5}

¹ Durbin C.G. Jr., Rostow S.K. More Reliable Oximetry Reduces the Frequency of Arterial Blood Gas Analyses and Hastens Oxygen Weaning after Cardiac Surgery: A Prospective, Randomized Trial of the Clinical Impact of a New Technology. *Crit Care Med.* 2002 Aug;30(8):1735-40.² Patel D.S., Rezkalla R. Weaning protocol possible with pulse oximetry technology. *Advance for Resp Care Managers.* 2000: 9(9):86. ² Shah N., Ragaswamy H.B., Govindugari K., Estanol L. Performance of Three New-Generation Pulse Oximeters During Motion and Low Perfusion in Volunteers. *J Clin Anesth.* 2012;24(5):385-91. ⁴Taenzer A.H., Pyke J.B., McGrath S.P., Blike G.T. Impact of pulse oximetry surveillance on rescue events and intensive care unit transfers: a before-and-after concurrence study. *Anesthesiology.* 2010:112(2):282-287. ⁵Taenzer A.H., Blike G.T. *APSF Newsletter* 2012. Verfügbar unter: http://www.apsf.org/newsletters/html/2012/spring/01_postop. htm. Zugegriffen am 14. Juni 2012. ⁴ Dasta J.F., et al. Daily cost of an intensive care unit day: the contribution of mechanical ventilation. *Crit Care Med.* 2005 Jun;33(6):1266-71. * Wunsch H, et al. ICU Occupancy and mechanical ventilator use in the United States. *Crit Care Med.* 2013 Dec;41(12):2712-9. * Die Marke Patient SafetyNet wird unter Lizenz von University Health System Consortium verwendet.



EN-PLM-10069A

532/PLM 10039A 1017

Potentielle Kosteneinsparungen bei Implementierung der kontinuierlichen Patientenüberwachung mit Masimo SET®

Potenzielle jährliche Kosteneinsparungen mit Masimo SET*-Pulsoximetrie und Patient SafetyNet	
Verringerung arterieller Blutgastests¹ (Masimo SET® im Vergleich mit herkömmlicher Pulsoximetrie)	\$77,520 [†]
Verringerung der Beatmungsdauer ^{2,6,7} (Masimo SET [®] im Vergleich mit herkömmlicher Pulsoximetrie)	\$266,450 [†]
Weniger Produktivitätseinbußen durch störende Fehlalarme ³ (Masimo SET* im Vergleich mit herkömmlicher Pulsoximetrie)	\$180,180 [†]
Weniger Überweisungen auf die Intensivstation von einer Zwischenintensivstation mit 36 Betten infolge der kontinuierlichen Überwachung mit Patient SafetyNet, inklusive SET*-Pulsoximetrie ^{4, 5}	USD 1,479,012
Potenzielle jährliche Kosteneinsparungen	USD 2,003,162

Masimo SET®+ Patient SafetyNet: Mehr als 2 Millionen USD potenzielle jährliche Kosteneinsparungen

