

SBAR - Schema

SBAR ist ein standardisiertes Übergabeprotokoll mit einer definierten, thematisch geordneten Reihenfolge der Informationsübermittlung. Es soll dem Anwender durch eine Standardisierung und klare Strukturierung die Übergabe erleichtern, so dass wichtige Informationen auch unter kritischen Bedingungen behalten und wiedergegeben werden können. Das SBAR-Konzept kann Fehler in der Informationsvermittlung reduzieren und langfristig kostbare Zeit sparen.



	Beschreibung	Beispiel: Kritische Situation	Beispiel: Dienstübergabe
S	Situation <ul style="list-style-type: none"> Identifizierung des betroffenen Pat., momentane Situation beschreiben mit einigen festgelegten gesundheitstechnischen Daten, z.B. Bewusstseinszustand, Operationsfähigkeit, Vitalzeichen etc. 	Hier spricht Stefanie Meyer, Station 5, Hr. Müller in Zimmer 205 hat seit 22:00 Uhr Thoraxschmerzen und ist kaltschweißig.	Frau Schmidt, 4 Tage auf ITS nach SHT, allseits orientiert, Schluckstörungen, ZVK liegt.
B	Hintergrund (Background) <ul style="list-style-type: none"> Grund des aktuellen Aufenthaltes, wesentlichen Vorerkrankungen und wichtige Daten im zwischenzeitlichen Verlauf 	52 Jahre, Manager, Aufnahme vor 3 Tagen wegen Gastroenteritis. Keine kardiale Vorerkrankung.	Z.n. Verkehrsunfall als PKW-Fahrerin, operativ versorgtes Subduralhämatom, insulinpflichtiger Diabetes Typ II
A	Einschätzung der Situation (Assessment) <ul style="list-style-type: none"> Gesamtsituation sich verändernde oder bedeutsame Parameter ggf. eine Verdachtsdiagnose äußern oder eine Einschätzung liefern 	Ich befürchte, dass er einen Herzinfarkt oder Lungenembolie haben könnte. Ein EKG ist angefordert.	Die Pat. kann flüssige und pürierte Nahrung aufnehmen. Schlechte Venensituation, Flüssigkeit über ZVK.
R	Empfehlung (Recommendation) <ul style="list-style-type: none"> Was ist weiter zu tun? 	Bitte kommen Sie in kürze zu dem Patienten. Meinen Sie, dass ich ihm schon 2 Hub Nitro geben soll?	Die Schluckstörung muss engmaschig beobachtet werden, evtl. Konsil. ZVK ziehen, sobald orale Flüssigkeitsaufnahme genügt.

Quellen:

- Pilz S, Poimann H, Herbig N, Heun S, Holtel M, Pivernetz K, Rode S, Stapenhorst K, Weber H, 2015: Arbeitshilfe Bessere Kommunikation 2, SBAR als Tool zur fokussierten Kommunikation, 2., überarbeitete Auflage, 18.1.2018
- Jenny Küttner und Tanja Lehnen, Die 1-Minuten-Fortbildung - Das Übergabekonzept: SBAR, UKSH

Bilder:

- http://www.medi-learn.de/cartoons/4images/data/media/279/Uebergabe_klein.jpg