

## Bericht über die Sitzung des Beirats der SQR-BW am 25.01.2022

---

### Gestufte Dialog 2020

Der gestufte Dialog für das Datenjahr 2020 wurde fristgerecht abgeschlossen, die Ergebnisse nachfolgend skizziert:

- NA-Indikatoren

Rechnerische Auffälligkeiten bei NA-Indikatoren sind zum überwiegenden Teil durch Prozess- und/oder Dokumentationsmängel verursacht. Darüber hinaus bestehen teilweise auch organisatorische und/oder strukturelle Einflüsse.

- Leitstellen-Indikatoren

Während bei der Erstbearbeitungszeit vorrangig eine Kombination mehrerer (technischer, struktureller und prozessbezogener) Gegebenheiten als ursächlich für qualitativ auffällige Werte identifiziert wird, überwiegen bei der Gesprächsannahmezeit strukturelle Ursachen deutlich.

- Ausrückzeit

Bauliche Gegebenheiten sind vorrangig für verlängerte Ausrückzeiten der auffälligen Rettungswachen, aber auch zu einem größeren Anteil an den Notarztstandorten ursächlich. Bei den Notarztstandorten spielen zusätzlich auch strukturelle Rahmenbedingungen eine Rolle.

- Vollständigkeit NA-/RTW-Daten

Die Vollständigkeit für RTW-Daten ist für das Datenjahr 2020 erstmals Bestandteil des Gestuften Dialogs. Wie auch für den notärztlichen Bereich, bestehen vielfältige Ursachen für niedrige Vollständigkeitswerte. Neben (daten-) technischen Gründen werden auch strukturelle oder organisatorische Ursachen genannt (z.B. Zuständigkeiten).

### Gestufte Dialog 2021

Der Gestufte Dialog wird für das Datenjahr 2021, erstmals auch unter Berücksichtigung von medizinischen Indikatoren für Einsätze ohne Notarztbeteiligung, für folgende Indikatoren durchgeführt:

- NA-Indikatoren

- Kapnometrie/Kapnografie bei Atemwegssicherung
- Standardmonitoring bei Notfallpatientinnen/-patienten
- Blutzuckermessung bei Bewusstseinsstörung (Notarzteinsätze)
- ST-Hebungsinfarkt – Primärer Transport: Klinik mit PCI
- Polytrauma/schwerverletzt – Primärer Transport: Regionales/überregionales Traumazentrum
- Akutes zentral-neurologisches Defizit – Primärer Transport: Klinik mit Schlaganfalleinheit (Notarzteinsätze)

- RTW-Indikatoren (Einsätze ohne/fehlende Erkennbarkeit einer NA-Beteiligung)

- Standarderhebung Erstbefund bei Notfallpatientinnen/-patienten
- Blutzuckermessung bei Bewusstseinsstörung
- Akutes zentral-neurologisches Defizit – Primärer Transport: Klinik mit Schlaganfalleinheit

- Leitstellen-Indikatoren
  - Erstbearbeitungszeit in der Leitstelle
  - Gesprächsannahmezeit bei Rettungsdiensteinsätzen
- Ausrückzeit
  - Notarzt bodengebunden
  - RTW
- Vollzähligkeit (Notarzt bodengebunden und RTW)

Es erfolgt erneut keine Anforderung von Stellungnahmen für die Schmerzreduktion, die automatisierte Übernahme von Erst- in Übergabebefund verhindert auch für Großteile des Datenjahres 2021 eine sinnvolle Ergebnisbewertung.

Für die Auslösung des Gestuften Dialogs werden wie im Vorjahr herangezogen:

- Zeitbasierte Indikatoren: Landeswert (Median)
- Ratenbasierte Indikatoren: Landeswert

Bei der Anforderung von Stellungnahmen werden neben dem rechnerischen Ergebnis auch die Fallzahl, Vorjahresergebnisse bzw. -stellungennahmen und bekannte Einflussfaktoren berücksichtigt, bei den zeitbasierten Indikatoren zusätzlich das 95. Perzentil.

## **Qualitätsbericht 2021**

In Fortsetzung der Beiratssitzung vom 06.11.2019, spricht sich der Beirat dafür aus, die Ergebnisse der einzelnen Leitstellen ab dem Datenjahr 2021 in der jahresbezogenen Berichterstattung nicht mehr anonymisiert darzustellen.