

Indikatorenendatenblatt

Indikator	Erstbearbeitungszeit in der Leitstelle
Nummer	3-1
Kennzahlen	<ul style="list-style-type: none"> • Gesamtergebnis • Stratifizierungen: <ul style="list-style-type: none"> ○ Leitungstyp ○ Einsatzstichwort ○ Notarzteinsatz ja/nein ○ Monat, Wochentag, Stundenintervall ○ Sekundäreinsatz ja/nein
Qualitätsziel	Kurze Erstbearbeitungszeit in der Leitstelle für einen Notfalleinsatz
Rationale	<p>Der organisatorische Ablauf eines Rettungsdiensteinsatzes ist in verschiedene Einzelintervalle unterteilbar. Um eine schnelle Versorgung zu ermöglichen, sind angemessen kurze Teilzeiten anzustreben.</p> <p>Dieser Qualitätsindikator bildet die Erstbearbeitungszeit in der Leitstelle zwischen Anrufaufschalt- und Initialalarmierungszeitpunkt ab.</p>
Literatur	<ol style="list-style-type: none"> 1. AGBF Bund: Empfehlungen der Arbeitsgemeinschaft der Leiter der Berufsfeuerwehren für Qualitätskriterien für die Bedarfsplanung von Feuerwehren in Städten vom 16. September 1998, Fortschreibung vom 15. November 2015. (2015) 2. AGBF Bund: Beiblatt zu den Qualitätskriterien für die Bedarfsplanung von Feuerwehren in Städten vom 16. September 1998, Fortschreibung vom 15. November 2015 – Einfluss der Bebauung uauf die Erkundungs- und Entwicklungszeit 3. NFPA 1225 – Standard for Emergency Services Communications. (2022) 4. NFPA 450 – Guide for Emergency Medical Services and Systems. (2021) 5. NFPA 1710 – Standard for the Organization and Deployment of Fire Suppression Operations, Emergency Medical Operations, and Special Operations to the Public by Career Fire Departments. (2020) 6. Dax, Florian: Balanced Scorecard in Integrierten Leitstellen: Reporting-system mit Prognosefunktion. BOS-Leitstelle Aktuell. (2014) 2, 68-72 7. Fabrizio, Manuel: Zeiträume im Leitstellenprozess: Umfrage im Fachverband Leitstellen e. V. BOS-Leitstelle Aktuell. (2016) 3, 44-46 8. Bildstein et al.: Leitstellendisposition und deren Qualitätsbewertung. Notfall Rettungsmed (2020) 23:513–522 9. Ministerium des Inneren, für Digitalisierung und Kommunen Baden-Württemberg: §7 Weitere Zeiten im Einsatzablauf, (2). Az. IM6-5461-272. (2022) Stuttgart 10. FVLST: Eckpunktepapier Kennzahlen in der Leitstelle. Stand 12.12.2024
Übergeordnetes Qualitätsziel	Schnellstmögliche Versorgung von Patientinnen und Patienten im Rettungsdienst
Berechnung	<p>Grundgesamtheit</p> <ul style="list-style-type: none"> • Einsätze mit Sondersignal bei Initialalarmierung • Einsätze von mind. einem eigenen initial alarmierten Rettungsmittel <p>Zähler/Formel</p> <ul style="list-style-type: none"> • Initialalarmierung abzüglich Aufschaltzeitpunkt
Datenquellen	Leitstellendaten

Einflussfaktoren/ Risikoadjustierung	Einflussfaktoren <ul style="list-style-type: none"> • Typ eingehender Leitung (in der Leitstelle eingehende Leitungstypen werden mit Priorität auf die Annahme der Anrufe via 112 bearbeitet, über Direktleitungen von anderen Leitstellen können aber ebenfalls Notrufe eingehen – z. B. Polizei, Nachbarleitstellen) • Anruferkollektiv (bspw. Anruhfrequenz, Anrufschwelle, Sprach- und Ortskenntnisse) • In einigen Leitstellen erfolgt grundsätzlich bei Anrufen eine Ansage zwischen Aufschaltzeitpunkt und Gesprächsannahme. Risikoadjustierung Eine Risikoadjustierung wird ggf. bei neuen Erkenntnissen aus dem Gestuften Dialog entwickelt.
Gestufte Dialog	Referenzbereich: ≤ Landeswert (Median)
Auswertung	Es erfolgt eine Gesamtauswertung für Baden-Württemberg mit Darstellung des Landeswertes und einer Vergleichsdarstellung der Ergebnisse aller Leitstellen. Alle Rettungsdienstbereiche und Leitstellen erhalten eine Auswertung.
Bemerkungen/Sonstiges	Methodische Hinweise <ul style="list-style-type: none"> • Für den Indikator sind einsatzspezifische Zeitstempel aus der Telefonanlage und Leitungstypen im Einsatzleitrechner erforderlich. • Für die Berechnung des Indikators sind die Zeitpunkte „nachträgliche Anordnung von Sondersignal“ und „Stichwortumbewertung/-änderung“ erforderlich. Potenzielle Fehlanreize <ul style="list-style-type: none"> • Um kurze Erstbearbeitungszeiten zu erreichen, könnten Gesprächszeiten auf Kosten der Abfrage- und der Dispositionsqualität inadäquat kurzgehalten werden. Maßnahmen <ul style="list-style-type: none"> • Indikator Notarztindikation • Indikator Nachforderung notarztbesetzter Rettungsmittel • Indikator Richtige Einsatzindikation • Betrachtung der abgebrochenen Einsätze und der Einsätze ohne Transport