

# Indikatorendatenblatt

<b>Indikator</b>	Standarderhebung eines Erstbefundes bei Notfallpatientinnen/Notfallpatienten
<b>Nummer</b>	5-9
<b>Kennzahlen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gesamtergebnis</li> <li>• Stratifizierungen:           <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Altersgruppen</li> <li>○ Erkrankungs-/Verletzungsgruppen</li> <li>○ M-NACA</li> <li>○ Reanimationssituation</li> </ul> </li> <li>• Ergänzende Berechnung/Information:           <ul style="list-style-type: none"> <li>○ nicht erfüllte Indikatorkriterien</li> </ul> </li> </ul>
<b>Qualitätsziel</b>	Erhebung der Erstbefunde von Bewusstseinslage, Herz-/Pulsfrequenz, Atmung, Haut, Schmerz und Psyche bei allen Notfallpatientinnen und Notfallpatienten
<b>Rationale</b>	Für eine Ersteinschätzung des Patientenzustands ist die Beurteilung der Bewusstseinslage (GCS), des Kreislaufs und der Atmung essenziell. Die Mindesteherhebung dieser Befunde sowie die Beurteilung der Haut, der Schmerzen und der Psyche bilden die Basis für die Einleitung weiterer Maßnahmen.
<b>Literatur</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ärztliche Leitungen Rettungsdienst Baden-Württemberg, Brandenburg, Mecklenburg-Vorpommern, Nordrhein-Westfalen, Sachsen, Sachsen-Anhalt: Standardarbeitsanweisungen und Behandlungspfade im Rettungsdienst (2023)</li> <li>2. Hennes, HJ. et al.: Beurteilung des Patienten mit dem Mainz Emergency Evaluation Score. Notfallmedizin (1992) 18, 130-136</li> <li>3. Reinhardt, T. et al.: Mainz Emergency Evaluation Score. Notfall Rettungsmed (1999) 2, 380-381</li> <li>4. Mackway-Jones, K.: Ersteinschätzung in der Notaufnahme. Das Manchester-Triage-System. Verlag Hans Huber, Bern (2006)</li> </ol>
<b>Übergeordnetes Qualitätsziel</b>	hohe Prozessqualität der notfallmedizinischen Diagnostik und Therapie
<b>Berechnung</b>	<p><b>Grundgesamtheit</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• rettungsdienstlich versorgte Patientinnen und Patienten (Notfalleinsätze ohne [erkennbare] Notarzbeteiligung)</li> <li>• Ausschluss:           <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Patientinnen und Patienten, die indizierte Therapie ablehnen</li> <li>○ Todesfeststellungen/erfolglose Reanimationen</li> </ul> </li> </ul> <p><b>Zähler/Formel</b></p> <p>Patientinnen und Patienten, bei denen Erstbefunde der Bewusstseinslage, Herz-/Pulsfrequenz, Atmung, Haut, Schmerz und Psyche erhoben wurden</p>
<b>Datenquellen</b>	RTW-Daten
<b>Einflussfaktoren/ Risikoadjustierung</b>	<p><b>Bei der Definition der Grundgesamtheit berücksichtigte Einflussfaktoren</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ablehnung indizierter Maßnahmen durch Patientin/Patient</li> <li>• Todesfeststellungen/erfolglose Reanimationen</li> </ul> <p><b>Risikoadjustierung</b></p> <p>Eine Risikoadjustierung außerhalb der Grundgesamtheit ist für diesen Indikator nicht vorgesehen.</p>
<b>Gestufter Dialog</b>	<p>Referenzbereich: <math>\geq</math> Landeswert</p> <p>Aktuell ist der Gestufte Dialog für diesen Indikator pausiert.</p>
<b>Auswertung</b>	<p>Es erfolgt eine Gesamtauswertung für Baden-Württemberg mit Darstellung der Gesamtrate für Baden-Württemberg und einer anonymisierten Vergleichsdarstellung der Ergebnisse aller Rettungsdienstbereiche.</p> <p>Alle Rettungsdienstbereiche und Rettungswachen sowie Rettungsdienstorganisationen erhalten eine Auswertung.</p>

Bemerkungen/Sonstiges	Methodische Hinweise
	<ul style="list-style-type: none"><li>Bei Säuglingen und Kleinkindern ist die Beurteilung zu erhebender Parameter (z. B. Psyche, Schmerz) deutlich erschwert. Die Aussagefähigkeit ist begrenzt. Diesem Aspekt soll durch die Stratifizierung nach Alter Rechnung getragen werden. Weiterhin können die entsprechenden Felder als „nicht beurteilbar“ dokumentiert werden.</li><li>Dieser Indikator wird ausschließlich auf Basis von RTW-Daten berechnet. Bei Notarzteinsätzen kommt der Indikator „Standardmonitoring bei Notfallpatientinnen/Notfallpatienten“ (QI 5-2) zur Anwendung.</li></ul>