

Qualitätssicherung im Rettungsdienst – Potentiale am Beispiel der Versorgung des akuten Herzinfarkts

KCQ-Tagung Berlin, 14.10.2022

Manuel Fabrizio, MSc.

Stellvertretender Leiter der
Stelle zur trägerübergreifenden Qualitätssicherung im
Rettungsdienst Baden-Württemberg (SQR-BW)

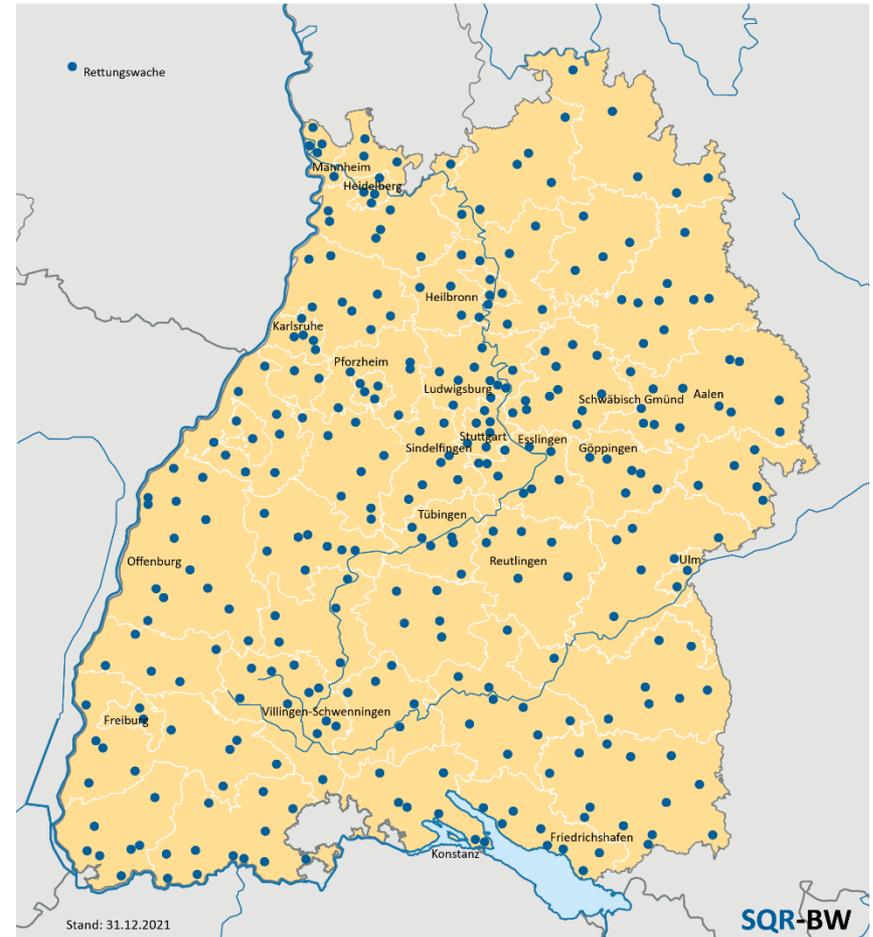
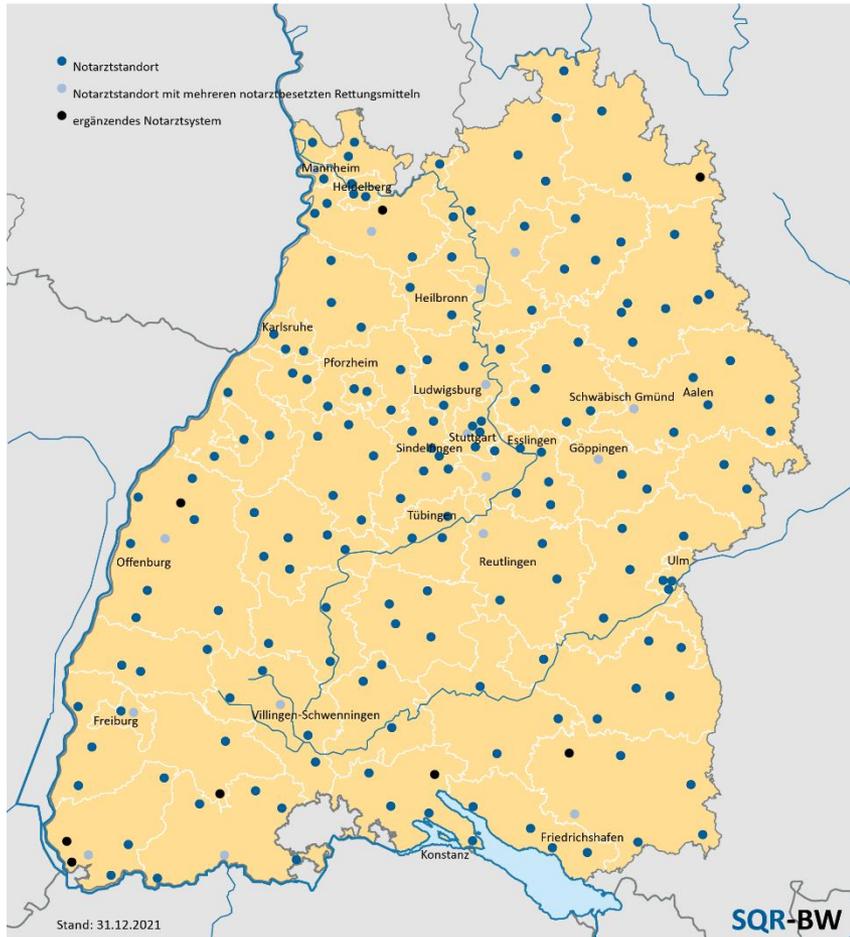
Agenda

- Rettungsdienst Baden-Württemberg
- Über die SQR-BW
- Qualitätsindikatoren
- Ausblick

Rettungsdienst in Baden-Württemberg

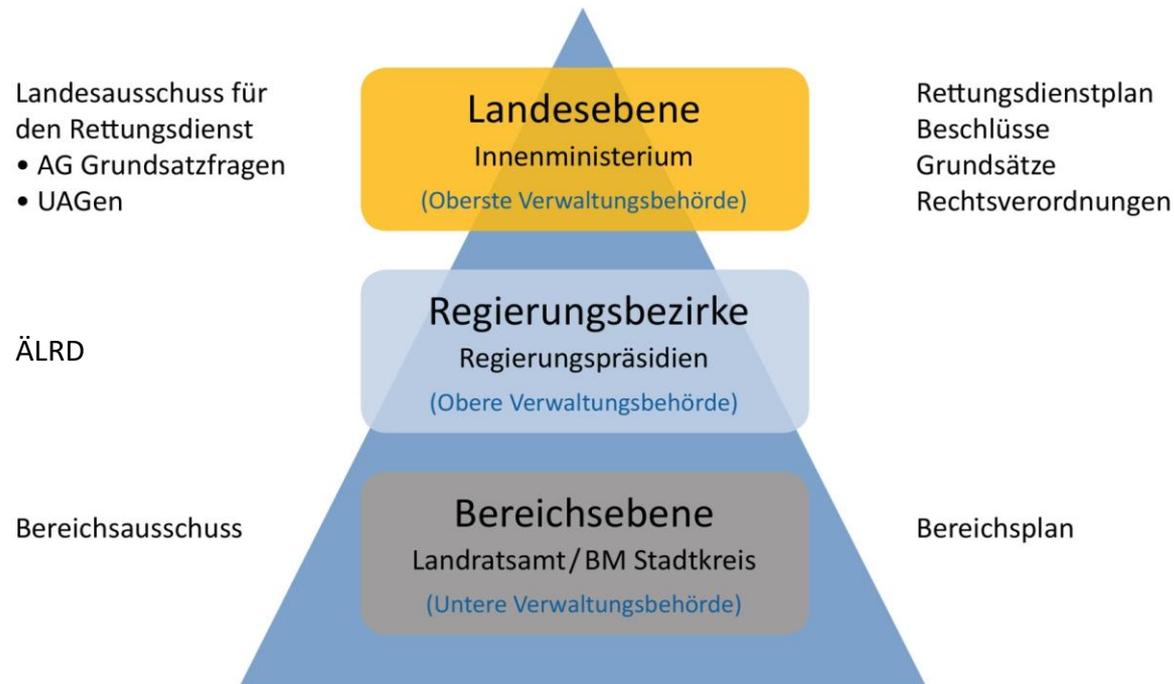
- 35 Rettungsdienstbereiche
- 34 integrierte Leitstellen
- ca. 200 Notarztstandorte, ca. 315.000 Einsätze/Jahr
 - 8 (9) Dual-use-Hubschrauber, ca. 12.000 Einsätze/Jahr ($\frac{3}{4}$ primär, $\frac{1}{4}$ sekundär)
- ca. 315 Rettungswachen, je ca. 1 Mio. Einsätze/Jahr RTW und KTW
- 5 ITW, ca. 2.700 Einsätze/Jahr

Rettungsdienst in Baden-Württemberg



Rettungsdienst in Baden-Württemberg

- Konzessionsmodell
- rechtlicher Rahmen: Land BW (Innenministerium)
- Planung, Sicherstellung, Finanzierung und Durchführung: Kosten- und Leistungsträger



Über die SQR-BW

Übergeordnete Qualitätsziele

Strukturqualität

- hohe Qualität der Leitstellenstrukturen
- hohe Qualität der Aus- und Fortbildung der Mitarbeiter im Rettungsdienst

Prozessqualität

- schnellstmögliche Versorgung von Patienten im Rettungsdienst
- optimaler Einsatz der Rettungsmittel
- hohe Prozessqualität der notfallmedizinischen Diagnostik und Therapie
- optimale Weiterversorgung der Patienten des Rettungsdienstes

Ergebnisqualität

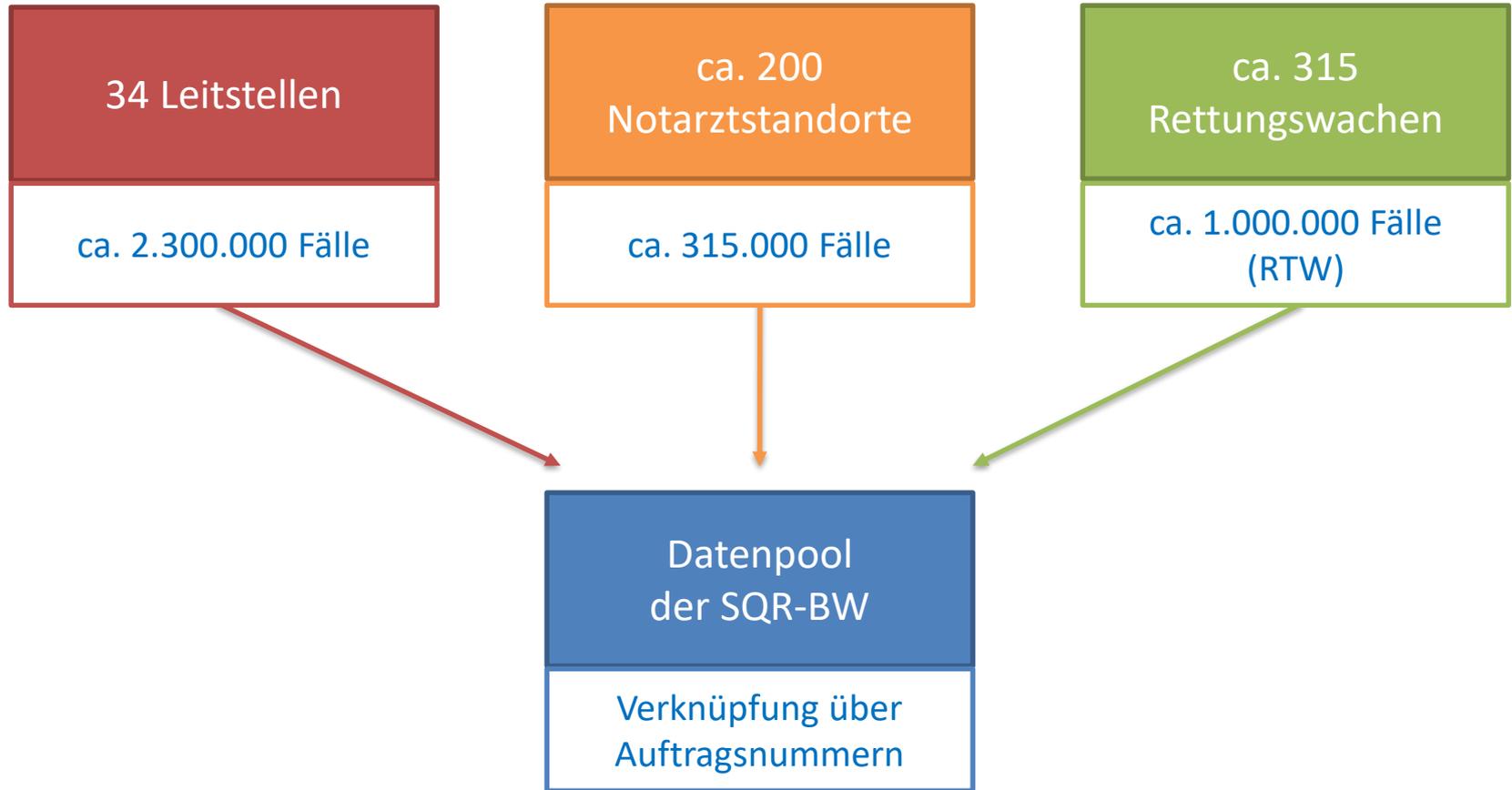
- hohe Ergebnisqualität der notfallmedizinischen Versorgung

Über die SQR-BW

Aufgaben

- Entwicklung, Prüfung und Messung von Qualitätsindikatoren anhand der übergeordneten Qualitätsziele
- Entwicklung eines integrativen Datenmodells mit durch die SQR-BW spezifizierten Datensätzen
- Auswertung der Datensätze
- Einbeziehung der Beteiligten des Rettungsdienstes in Fachgremien, durch Umfragen etc.
- Erstellung eines jährlichen Qualitätsberichts
- Mitwirkung in Gremien auf Landesebene

Über die SQR-BW



Qualitätsindikatoren

- prozessorientierte Abbildung der gesamten Rettungskette
- derzeit etwa 25 Prozess- und Ergebnisindikatoren
- Erarbeitung und Evaluation mit Fach- und Expertenpanels
- „gute Qualität ist, wenn...“

Prähospitalzeit \leq 60 Min. Sepsis

Standarderhebung Erstbefund **Richtige Einsatzindikation** Schmerzreduktion

Patientenanmeldung in Zielklinik

Gesprächsannahmezeit bei Rettungsdiensteinsätzen Notarztindikation

Prähospitalzeit \leq 60 Min. Polytrauma

Zeit bis zur CPR

Primärer Transport in geeignete Klinik: Polytrauma

Prähospitalzeit \leq 60 Min. ST-Hebungsinfarkt

Ausrückzeit

Nachforderung Notarzt

Kapnografie bei Reanimationen

Prähospitalzeit Primärer Transport in geeignete Klinik: ST-Hebungsinfarkt

Standardmonitoring bei Notfallpatienten

ROSC bei Klinikaufnahme

Prähospitalzeit \leq 60 Min. akutes zentral-neurologisches Defizit

Leitliniengerechte Versorgung: Atemnot

Leitliniengerechte Versorgung: ST-Hebungsinfarkt

Leitliniengerechte Versorgung: Polytrauma

Kapnometrie/Kapnographie bei Atemwegssicherung

Primärer Transport in geeignete Klinik: akutes zentral-neurologisches Defizit

Blutzuckermessung bei Bewusstseinsstörung

Fahrzeit

Prähospitalzeit \leq 60 Min. Herzkreislaufstillstand

Erstbearbeitungszeit in der Leitstelle

Leitliniengerechte Versorgung: akutes zentral-neurologisches Defizit

Prähospitalzeit \leq 60 Min. Sepsis

Standarderhebung Erstbefund **Richtige Einsatzindikation** Schmerzreduktion

Patientenanmeldung in Zielklinik

Gesprächsannahmezeit bei Rettungsdiensteinsätzen Notarztindikation

Prähospitalzeit \leq 60 Min. Polytrauma

Zeit bis zur CPR

~~Primärer Transport in geeignete Klinik: Polytrauma~~

~~Prähospitalzeit \leq 60 Min. ST-Hebungsinfarkt~~

~~Ausrückzeit~~

Nachforderung Notarzt

~~Kapnografie bei Reanimationen~~

Prähospitalzeit ~~Primärer Transport in geeignete Klinik: ST-Hebungsinfarkt~~

~~ROSC bei Klinikaufnahme~~

Standardmonitoring bei Notfallpatienten

Prähospitalzeit \leq 60 Min. akutes zentral-neurologisches Defizit

Leitliniengerechte Versorgung: Atemnot

~~Leitliniengerechte Versorgung: ST-Hebungsinfarkt~~

Leitliniengerechte Versorgung: Polytrauma

Kapnometrie/Kapnographie bei Atemwegssicherung

Primärer Transport in geeignete Klinik: akutes zentral-neurologisches Defizit

Blutzuckermessung bei Bewusstseinsstörung

Fahrzeit

Prähospitalzeit \leq 60 Min. HerzKreislaufstillstand

Erstbearbeitungszeit in der Leitstelle

Leitliniengerechte Versorgung: akutes zentral-neurologisches Defizit

Qualitätsindikatoren

Leitliniengerechte Versorgung: ST-Hebungsinfarkt

Anteil der Patient*innen mit Diagnose ST-Hebungsinfarkt oder mit Infarkt-EKG bei Primäreinsätzen mit:

- Ableitung eines 12-Kanal-EKGs
- Gabe von ASS und Heparin/Vorbehandlung mit Antikoagulanzen
- Gabe von Analgetika bei initialem NRS > 4

Ausschlusskriterien:

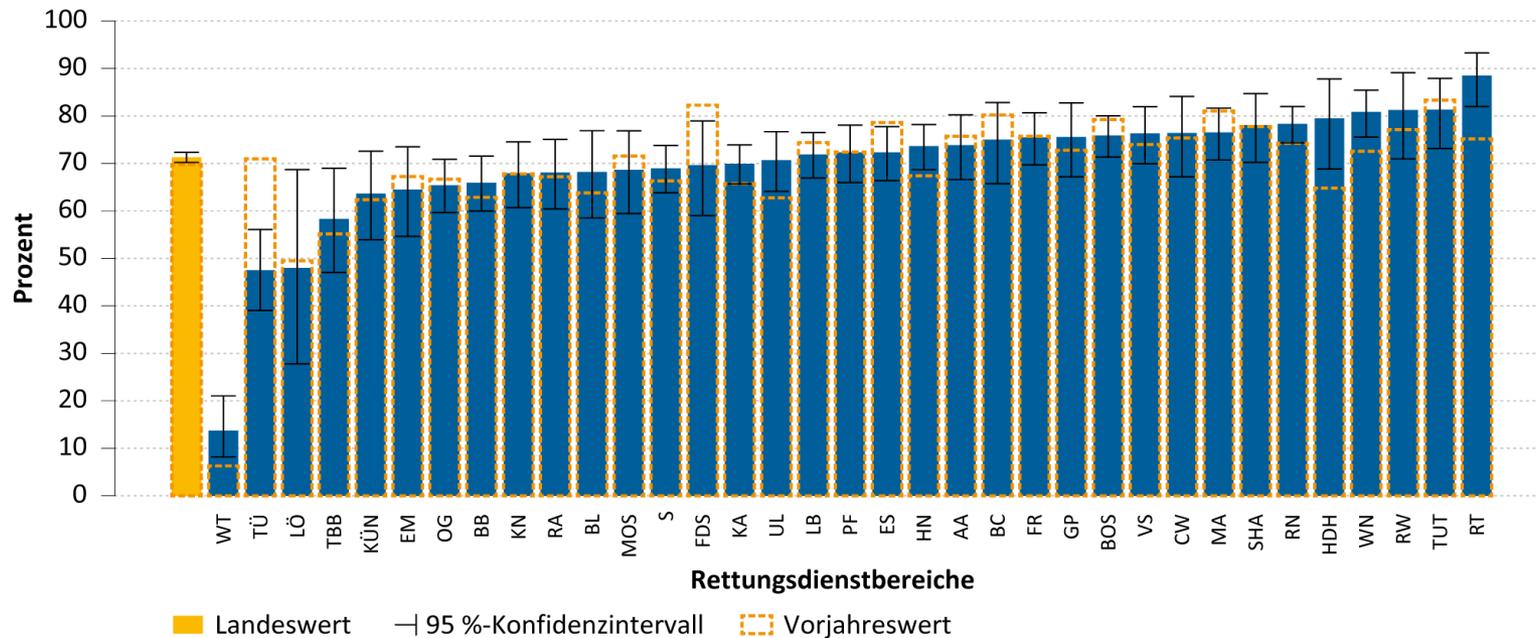
Todesfeststellung/Reanimationssituation

Bewusster Therapieverzicht/Palliativsituation

Ablehnung der Therapie durch Patient*in

Qualitätsindikatoren

Leitliniengerechte Versorgung: ST-Hebungsinfarkt



Jahresauswertung 2021

Qualitätsindikatoren

Primärer Transport in geeignete Klinik: ST-Hebungsinfarkt

Anteil der Patient*innen mit Diagnose ST-Hebungsinfarkt oder mit Infarkt-EKG bei Primäreinsätzen mit:

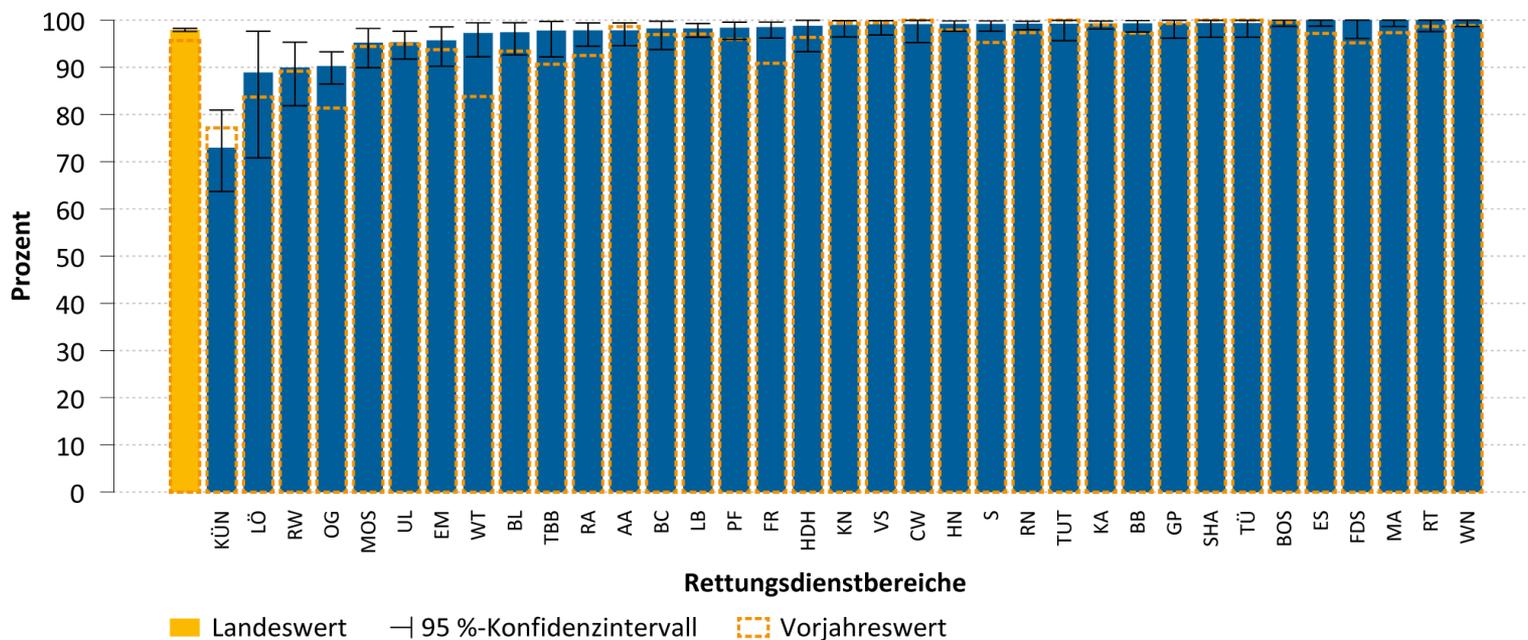
- Einlieferung in ein Krankenhaus mit Möglichkeit zur unmittelbaren perkutanen Konorarintervention

Ausschlusskriterien:

- Tod vor Erreichen des Transportziels
- bewusster Therapieverzicht/Palliativsituation
- Ablehnung der Therapie durch Patient*in

Qualitätsindikatoren

Primärer Transport in geeignete Klinik: ST-Hebungsinfarkt



Jahresauswertung 2021

Qualitätsindikatoren

Prähospitalzeit ≤ 60 Min: ST-Hebungsinfarkt

Anteil der Patient*innen mit Diagnose ST-Hebungsinfarkt oder mit Infarkt-EKG bei Primäreinsätzen mit:

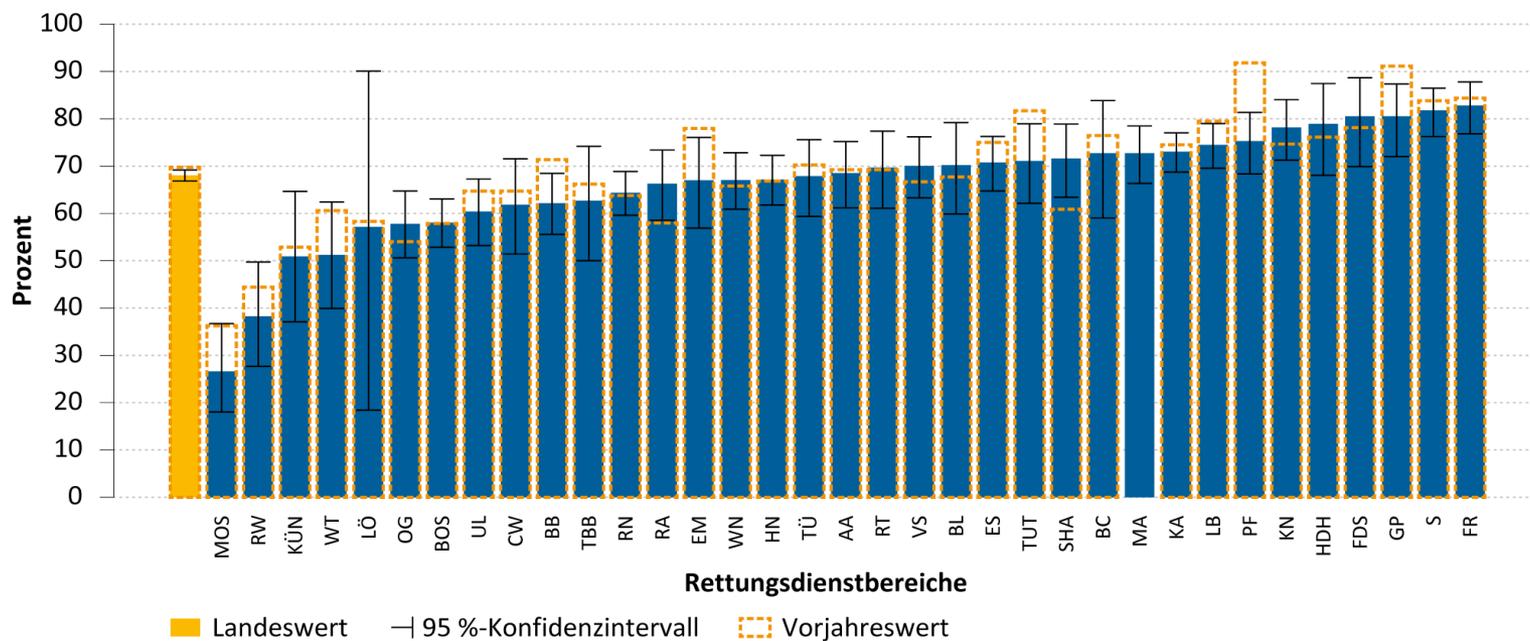
- Ankunft in Zielklinik innerhalb 60 Minuten nach Anrufeingang
- Verknüpfbarkeit von Leitstellen- und Notarzt Daten
- Erkennbarkeit des transportierenden Rettungsmittels

Ausschlusskriterium:

Tod vor Erreichen des Transportziels

Qualitätsindikatoren

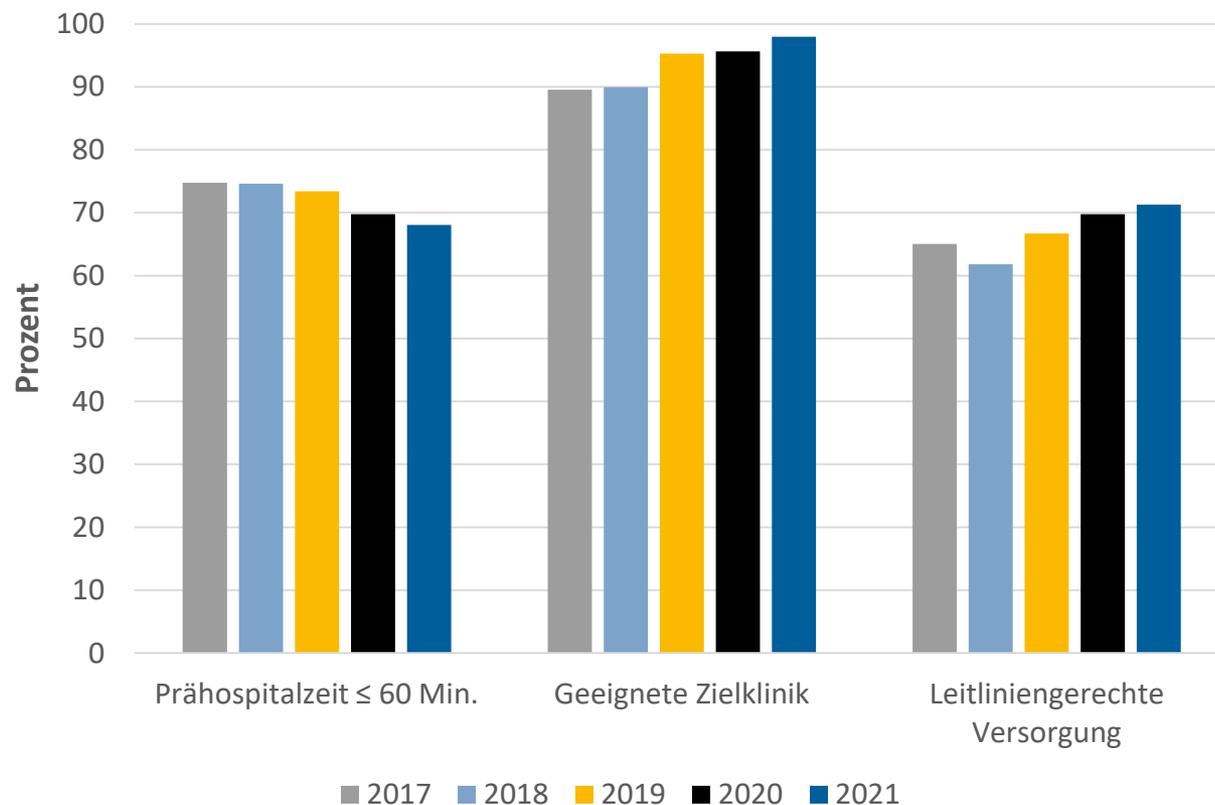
Prähospitalzeit ≤ 60 Min: ST-Hebungsinfarkt



Jahresauswertung 2021

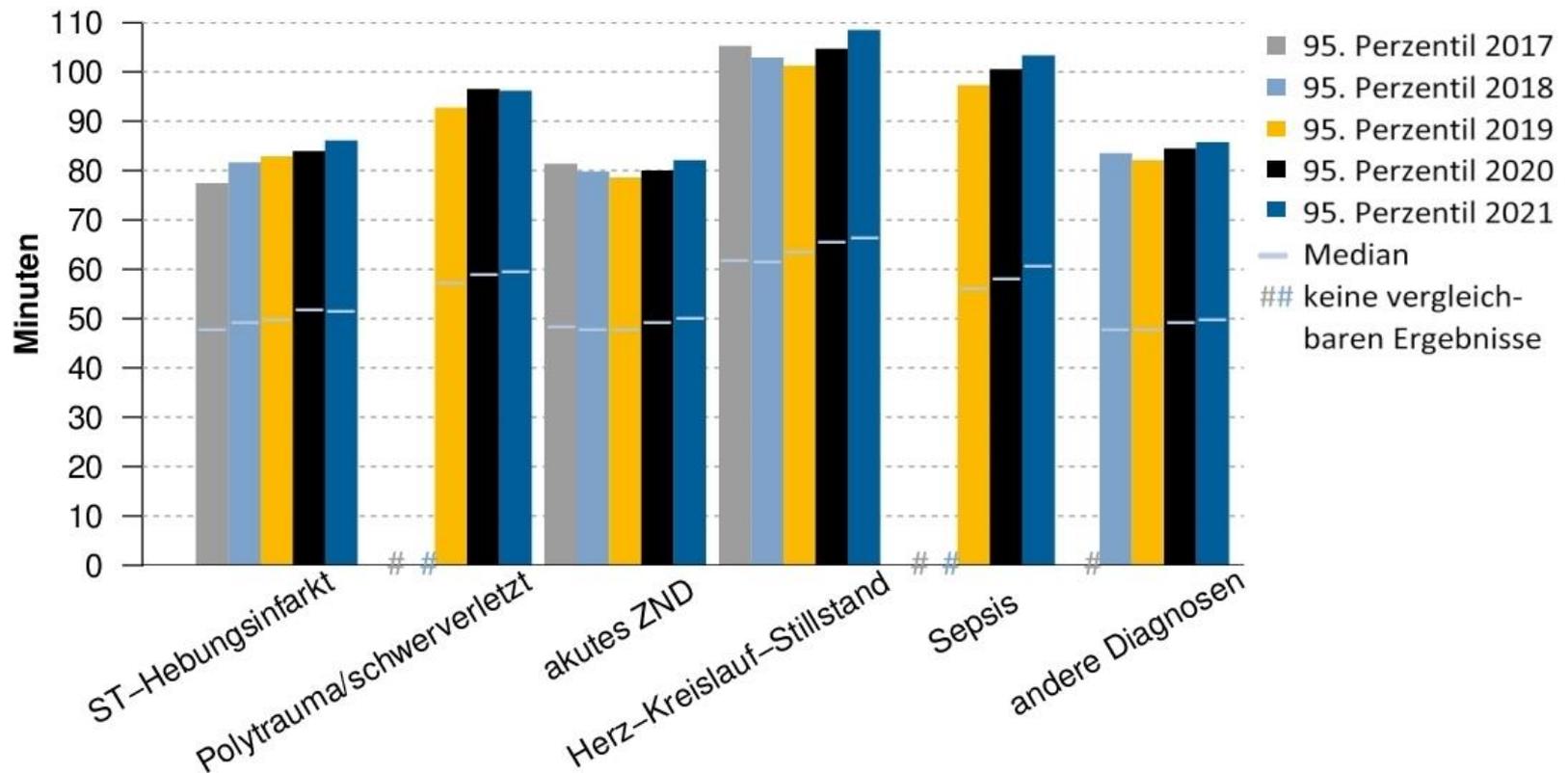
Qualitätsindikatoren

ST-Hebungsinfarkt – Entwicklung im Jahresvergleich



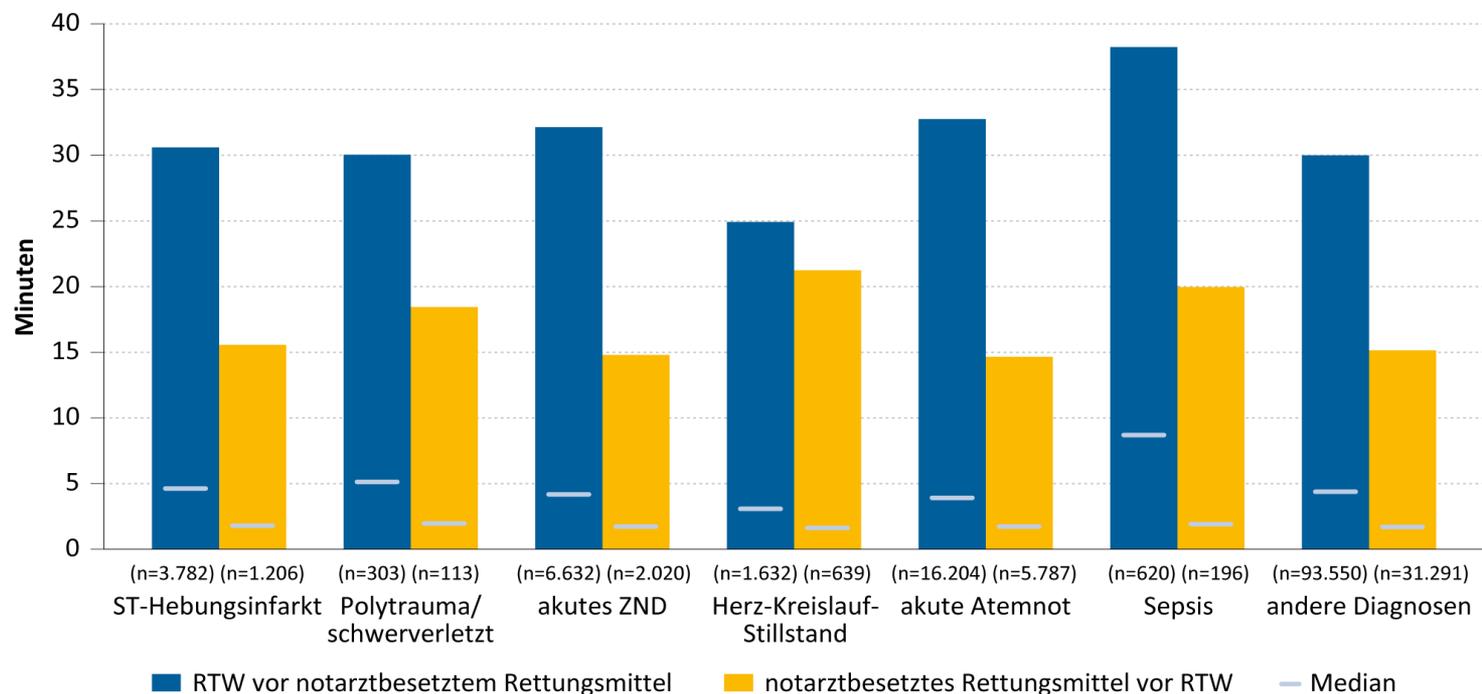
Qualitätsindikatoren

Exkurs: Prähospitalzeit im Jahresvergleich



Qualitätsindikatoren

Exkurs: Prähospitalzeit 2021



Differenz der Eintreffzeiten der Rettungsmittelkategorien bei Tracerdiagnosen

Ausblick

- Tele-Notarzt
- Versorgungsnachweis
- (elektronische Voranmeldung)

SQR-BW

Stelle zur trägerübergreifenden Qualitätssicherung im Rettungsdienst Baden-Württemberg

SQR-BW

Stelle zur trägerübergreifenden Qualitätssicherung
im Rettungsdienst Baden-Württemberg

Suche

SQR-BW | Indikatoren | Rettungsdienst | Datenaustausch | Infothek



Qualitätsberichte

In einem jährlich erscheinenden Qualitätsbericht werden Qualitätsindikatoren und weitere ergänzende Kennzahlen zum Rettungsdienst in Baden-Württemberg dargestellt.

[> Mehr](#)

Qualitätsindikatoren

Für die vergleichende Qualitätssicherung nutzt die SQR-BW verschiedene Qualitätsindikatoren. Details zu allen bereits implementierten Indikatoren sind in deren Datenblättern zu finden.

[> Mehr](#)

Datenübertragung

Die Qualitätssicherung der SQR-BW erfolgt datengestützt. Die Datenübermittlung von Leitstellen, Notarztstandorten und Rettungswachen erfolgt durch ein standardisiertes Verfahren.

[> Mehr](#)

Herzlich Willkommen!

Die Stelle zur trägerübergreifenden Qualitätssicherung im Rettungsdienst Baden-Württemberg (SQR-BW) ist mit der Entwicklung und Umsetzung der externen Qualitätssicherung im Rettungsdienst Baden-Württemberg beauftragt. Der Rettungsdienst im Land Baden-Württemberg arbeitet auf einem hohen Niveau. Um im Interesse aller Bürgerinnen und Bürger des Landes

eine gleichmäßig gute Qualität zu gewährleisten und kontinuierlich daran zu arbeiten, Verbesserungspotentiale zu erkennen und zu realisieren, kann eine externe, datengestützte Qualitätssicherung wertvolle Dienste leisten.

www.sqrbw.de