



## Rund-um-die-Uhr Notfallversorgung





SCHNELLE HILFE

Vorlesen

## Neue Finanzierung der Notfallversorgung bringt kleinere Krankenhäuser in Bedrängnis

Seit Jahren beklagen die Krankenhäuser: Das Geld, das sie für bekommen, reicht nicht aus. Lange wurde darüber verhandelt, Regeln. Wieviel Geld ein Krankenhaus bekommt, hängt dann von der Patienten ab, sondern davon, welche Leistungen die Klinik kann. Steht die Notfallversorgung in manchen Regionen deshalb im Vordergrund?

Wir haben in Sachser

von Astrid Wulf

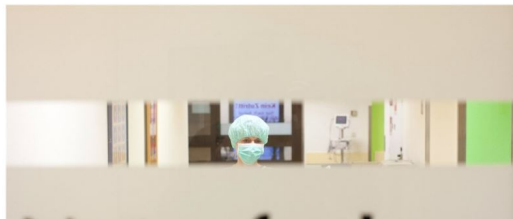
KLINIKEN SUCHEN NACH LÖSUNGEN

Überfüllung zu Stoßzeiten: Notstand in den Notaufnahmen

Von dpa

06.09.2016, 07:32 Uhr

Mün 3.2018



N

12.09.2018, 12:22 Uhr

### Fehlendes Personal: Notaufnahmen

Die Notfallversorgung in Ballungsräumen und Fachpersonal fehlen. Ein Grund: Die

## Notaufnahmen in der Not

Rheiderland

I Weener

13.12.2018

2.2016

### Künftig keine Notaufnahmen mehr in Weener



Das Krankenhaus Rheiderland wird die Reform der Notfallversorgung zu spüren bekommen. Bild: Gettkowski



# Pilotprojekt zur Notfallversorgung

der Trägergesellschaft Kliniken Aurich-Emden-Norden mbH  
gemeinsam mit der  
Kassenärztlichen Vereinigung Niedersachsen  
Bezirksstelle Aurich



**KVN**

Kassenärztliche Vereinigung  
Niedersachsen



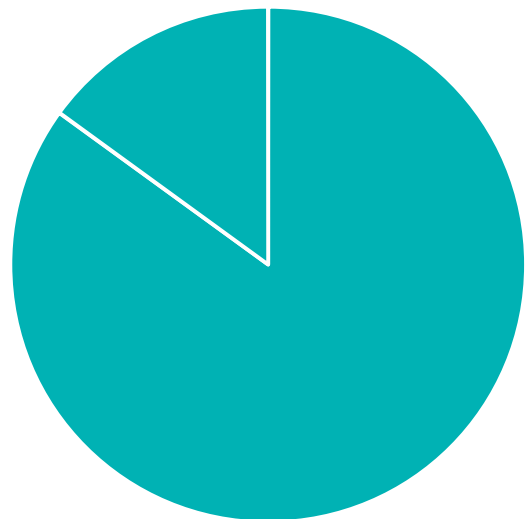
# Notfallversorgung heute



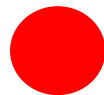
**24 Stunden Notaufnahme in  
Kliniken Aurich-Emden-Norden**



**Bereitschaftsdienst /  
KVN Bereitschaftsdienstpraxis /  
Niedergelassene Ärzte**



# Triage



**Sofort** Akute Lebensgefahr



**Sehr dringend** sehr schwer erkrankt oder verletzt, Lebensgefahr droht



**Dringend** schwer erkrankt oder verletzt



**Normal** akute Erkrankung oder Verletzung mit geringerer Beeinträchtigung



**Nicht dringend** nicht akute Erkrankung oder Verletzung





## Fußgängerpatienten



Ein-Tresen-Lösung an Kliniken Aurich-Emden-Norden

Wahrscheinlich  
stationäre Versorgung



Stationäre Aufnahme  
Aurich – Emden – Norden



Wahrscheinlich  
ambulante Versorgung


Notfall-Triage-Praxis oder  
KV-Bereitschaftspraxis  
zu Öffnungszeiten



Weiterbehandlung durch  
Haus- oder Facharzt





- **Patientensteuerung:**   
**Ein-Tresen-Lösung innerhalb der Klinik**  
**Adaption „Braunschweiger Modell“**
- **Klinik stellt Facharzt für Notfall-Triage-Praxis aus Krankenhaus**
- **Notfall-Triage-Praxis gleicht einer Arztpraxis mit unmittelbarer Nähe zur Zentralen Notaufnahme**
- **Begleitende wissenschaftliche Auswertung durch Universität Oldenburg während Pilotphase**



## Anruf-Patienten (gemeinsame Leitstelle ?)

112



116117

Stationäre  
Versorgung



Rettungswagen –  
bei Bedarf Notarzt



Stationäre  
Aufnahme



Ambulante  
Versorgung

Notfall-Triage-Praxis  
KV-Bereitschaftspraxis



Weiterbehandlung durch  
Haus- oder Facharzt







# Notfallversorgung nach Eröffnung Zentralklinik



**KVN**

Kassenärztliche Vereinigung  
Niedersachsen



## Fußgängerpatienten



Ein-Tresen-Lösung Aurich – Emden – Norden + Zentralklinik

Wahrscheinlich

**stationäre Versorgung**

Wenn nötig: Krankentransport



**Rund-um-die-Uhr  
NOTFALLZENTRUM**  
Stationäre Aufnahme  
Zentralklinik



Wahrscheinlich ambulante  
Versorgung



**Rund-um-die-Uhr  
NOTFALLAMBULANZ**  
AUR-EMD-NOR-ZK  
oder KV-Bereitschaftspraxis\*



Weiterbehandlung durch Haus-  
oder Facharzt

\* Unter den dann geltenden gesetzl. Rahmenbedingungen und unter Berücksichtigung der erfolgten Evaluation des Pilotprojektes

## 4 Notfallambulanzen Aurich – Emden – Norden - Zentralklinik

### Besetzung

- Je Standort Facharzt + Medizinische Fachangestellte

### Ausstattung

- Röntgen, Ultraschall, Labor, EKG  Telemedizin

### Errechneter Fehlbetrag

- rd. 750.000 - 850.000 € pro Jahr zusammen für alle Standorte wird von Zentralklinik getragen

+

**Notfallzentrum Zentralklinik**

# Rettungswachen & Notarztsystem



# Rettungswachen







- **Rettungswagen + Notarzt verbleiben in Aurich-Norden-Emden**
- **Enges Netz an Rettungswachen bleibt bestehen**
- **Evtl. zusätzlicher Standort am Zentralklinikum**
- **Anpassung Fuhrpark (Rettungswagen, Notarzteinsatzfahrzeug, Krankentransporte)**





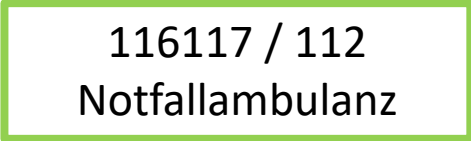





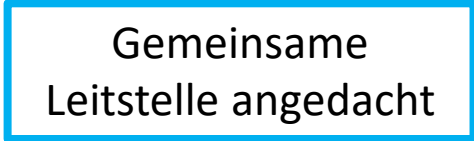
**Einhaltung vorgeschriebener Hilfsfristen  
= 15 Minuten nach Alarmierung am Einsatzort**

## Legende

-  erfüllt
-  Voraussetzungen erfüllt – aber: kann nicht immer beeinflusst werden
-  Zuständigkeit nicht bei Trägergesellschaft
-  Nicht erfüllt



## Was wir unter einem Notfall verstehen...

-  Körperlicher Schaden: z.B. Schnittverletzung, Knochenbrüche, Selbsthilfe nicht möglich, Symptome nicht einschätzbar, starke Schmerzen, wenn ich als Bürger mit gesundheitlichen Beschwerden nicht weiter weiß  
-  Lebensgefahr – Zeitkritische Beschwerden - Unfall  
-  Angst vor Warteschleifen  

## Mögliche Komplikationen ...

● Bleibende Körperschäden



Schnelle  
Erreichbarkeit  
116117 / 112  
Notfallambulanz

● Urlauber berücksichtigen 2,5 Mill. Übernacht.



Rund-um-die Uhr  
Notfallambulanz

● Flächendeckende Versorgung



Rund-um-die-Uhr  
Notfallambulanz  
AUR-EMD-NOR + ZK -  
Notfallzentrum

● Erreichbarkeit ohne Auto












Rund-um-die Uhr  
Notfallambulanz  
+ Konzept  
Erreichbarkeit













## Was soll gute Notfallversorgung leisten ...

-  24/7 Verfügbarkeit
-  Ausreichend qualifiziertes Personal
-  Schnelle Versorgung – professionelle Hilfe schnell vor Ort
-  Diagnosesicherheit
-  Persönlicher Kontakt
-  Komm- und Gehstruktur (Patient kommt in Praxis – Hausarzt besucht Patient)
-  Facharzt muss hinzugezogen werden
-  Visitenkarte für das Krankenhaus
-  Beratung – Qualifiziert behandeln – ernst genommen werden










## Was soll gute Notfallversorgung leisten ...

-  eine einzige Telefonnummer als Ansprechstelle / schnelle telefonische Erreichbarkeit
-  Steuerung der Notfallversorgung
-  Laiennotfallversorgung  
Defibrillatoren stärker verbreiten
-  Zentralklinik-Notfallsatelliten mit Arzt / flächendeckende Anlaufstellen
-  Kurze Anfahrtszeiten
-  Ausbildung nicht vom Numerus Clausus abhängig
-  Bei ZK mehr Rettungsdienst-Ressourcen notwendig / Rettungsdienst flächendeckend ausbauen
- 



## Was ich am jetzigen Standort behalten möchte...

-  Alle Standorte: Internistische-chirurgische-psychiatrische Fachkompetenz
-  Triage (Notfall-Kategorisierung/-Priorisierung)
-  Zentrale Notaufnahme
-  Klinik
-  Ein-Tresen-Lösung
-  24/7 Anlaufstelle für Notfälle
-  1 Nummer für Anrufe