

MSH FB Gesundheit Münster School of Health

## Notfallversorgung aus wissenschaftlicher Sicht



Dipl.-Kfm. Dr. Christopher Niehues, LL.M. Vertretungsprofessor

christopher.niehues@fh-muenster.de www.fh-muenster.de



## Einführung

Notfallversorgung aus wissenschaftlicher Sicht

#### Status quo:

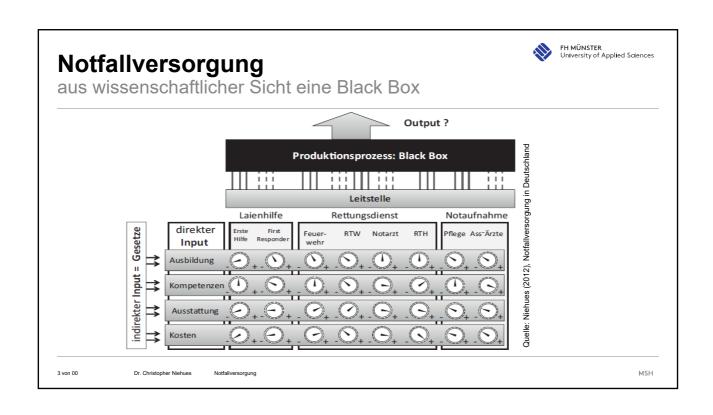
- Wir leben in einem der besten Gesundheitssysteme der Welt!
- Alle Bürger haben einen (quasi) kostenlosen Zugang zu Gesundheitsleistungen im Rahmen der Notfallversorgung!

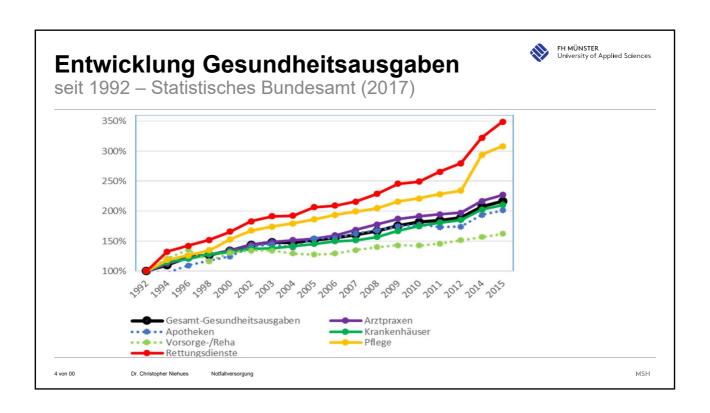
#### Aber:

- Aus Sicht vieler Leistungserbringer (Ärzte/Mitarbeiter die am Patienten arbeiten) ist Notfallversorgung "zeitlich" und "finanziell" nicht "attraktiv".
- Es fehlen einheitliche Strukturen und aus der Kosten-Nutzen-Perspektive ist die (Gesamt-)Notfallversorgung eine Black Box.

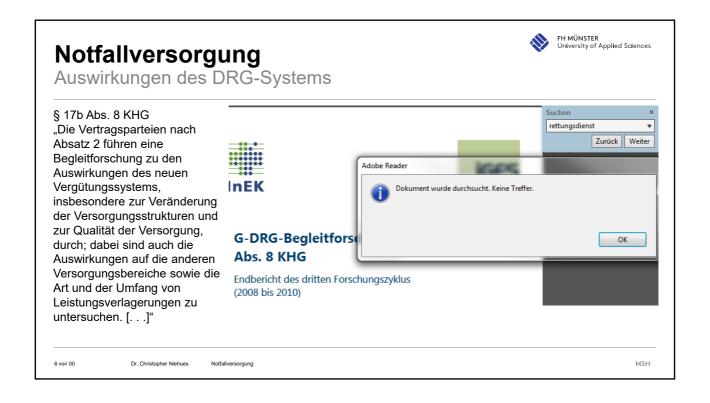
2 von 00 MSH

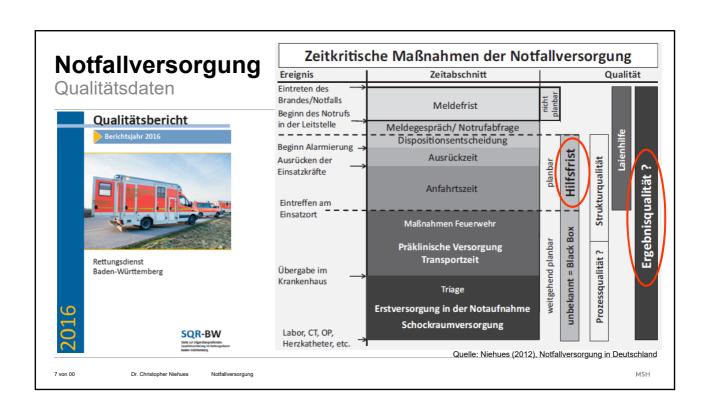












#### FH MÜNSTER University of Applied Sciences Notfallversorgung - Schlaganfall Auswertung evidenzbasierter Indikatoren von 260.000 Patientendaten der Behandlung des Schlaganfalltyp, % ischämischer Schlaganfall 64.9 60.0 70.3 61.8 intrakranielle Blutung 6,5 3,9 8,5 7,9 : Wiedmann, S., et al. (2014), Qualität o Schlaganfalls, Dtsch Arztebl; S.759-65. Subarachnoidalblutung 0,5 0.3 2,0 0,5 TIA, transitorische ischämische Attacke 26,6 24,6 33.0 27,2 1.4 0.1 4.7 2.7 "door-to-needle-time" in Stunden, %\* ≤ 0,5 15,1 30,7 51,1 28.4 > 0.5-1 49,1 32,7 56.4 50,6 > 1-2 14.7 10.7 24.9 13,7 2,7 > 2-3 3,6 6,8 4,7 > 3-6 MSH

## Versorgung in Notaufnahmen



Keine validen Daten

Inanspruchnahme von Notaufnahmen in ausgewählten Ländern

	Anzahl Notaufnahme- besuche	Notaufnahme- besuche/1000 Einwohner	Anzahl ambulante Notaufnahmebesuche (ohne stationäre Aufnahme)	Ambulante Notaufnahme- besuche/1 000 Einwohner	Stationäre Aufnahme Notfall	Stationäre Aufnahme Notfall/1000 Einwohner
Australien (2013–14) <sup>1</sup>	7195903	311	5 069 750	219	2 383 578	103
Dänemark (2013) <sup>2</sup>	875 765	156	624670	111	251 097	45
Deutschland (2014) <sup>3</sup>	16600789	205	8493113	105	8107676	100
England (2013–14)4	14213148	264	10 791 930	200	3 792 806	70
Frankreich (2013) <sup>5</sup>	18 400 000	279	14400000	218	4000000	61
Niederlande (2012) <sup>6</sup>	2 079 172	124	1 413 837	84	665 335	40

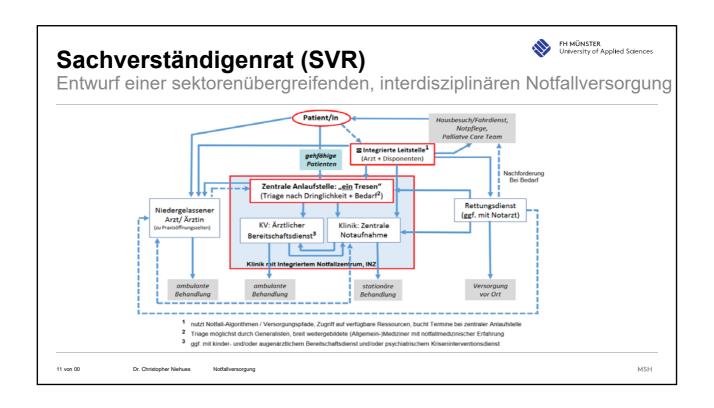
Quellen: 'AIHW 2015c, 2015b; Notfalle werden auch in Krankenhäusern ohne Notaufnahmen aufgenommen. Daher gleicht die Zahl der Notaufnahmebesuche nicht der Summe aus amb. und stationären Fällen; 'Regions et al. 2014; Statistics Denmark 2015; 'Fallpauschalenbezogene Krankenhausstatistik (DRG-Statistik) 2014, Zentralinstitut für die kassenärztliche Versorgung 4NHS England 2015; 'Cour des Comptes 2014; Geigene Berechnungen basierend auf Berchet 2015; Gaakeer et al. 2014

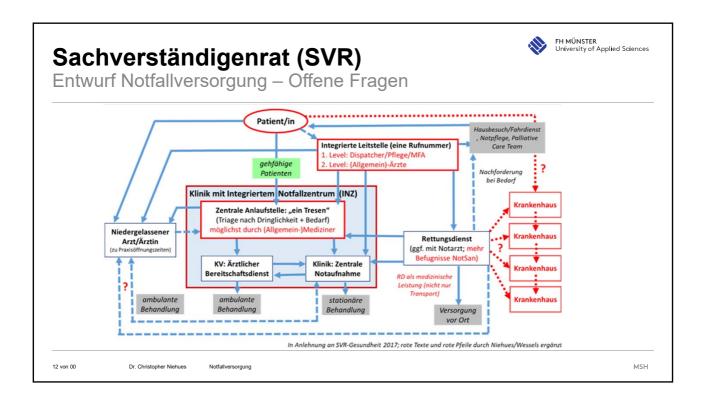
Krankenhaus-Report 2017 Wild

- Zu den ambulanten "KV-Notfällen" existieren unterschiedliche zahlen …
- · Es fehlen viele ambulante Fälle:
  - Vorstationäre Fälle, Privatpatienten, BG-Patienten, JVA, Soldaten, EU-Inn- und Ausländer, Selbstzahler etc.

 9 von 00
 Dr. Christopher Niehues
 Notfallversorgung
 MSH







## **Integrierte Leitstelle**



Haftungsrisiken im Rahmen der Notfallversorgung

20 U 147/16

Gericht: KG Berlin 20.

Zivilsenat

Juris

Entscheidungsdatum: 19.06.2017

Aktenzeichen:

Normen:

Quelle:

§ 2 Abs 1 S 1 RettDG BE, §

839 BGB, Art 34 GG

Amtshaftung: Pflicht einer Rettungsdienstleitstelle zur Entsendung auch eines Notarztwagens bei einer Notfallindikation; Beweislastumkehr

Die Berufung des Beklagten gegen das am 27.9.2016 verkündete Grundurteil der Zivilkammer 36 des Landgerichts Berlin wird auf seine Kosten bei einem Gebührenstreitwert für die Berufungsinstanz von 353.845,- € zurückgewiesen.

Wie erreichen wir im Sozialrecht und Zivilrecht einen einheitlichen "Versorgungsstandard"?

13 von 00

Dr. Christopher Niehues

Notfallversorgung

MSH

#### Rettungsdienst



Krankentransportrichtlinie des G-BA: § 92 Abs. 1 Satz 2 Nr. 12 SGB V

§ 1 Allgemeines

Diese Richtlinie gemäß § 92 Absatz 1 Satz 2 Nummer 12 SGB V regelt die **Verordnung von** Krankenfahrten, Krankentransporten und **Rettungsfahrten** nach § 73 Absatz 2 Satz 1 Nummer 7 SGB V durch

- Vertragsärztinnen und Vertragsärzte,
- Vertragszahnärztinnen und Vertragszahnärzte sowie
- die an der vertragsärztlichen Versorgung teilnehmenden Psychologischen Psychotherapeutinnen […]

§ 2 Verordnung

- (1) Für die Verordnung einer Krankenbeförderungsleistung sind
- die Verordnungsvoraussetzungen dieser Richtlinie zu prüfen und
- das erforderliche Transportmittel auszuwählen.

Die Verordnung ist auf dem jeweils vereinbarten Vordruck auszustellen. Die Inhalte der Verordnung sind in Anlage 1 geregelt.

(2) Die Verordnung soll vor der Beförderung ausgestellt werden.

Nur in Ausnahmefällen, insbesondere in Notfällen, kann die Beförderung nachträglich verordnet werden.

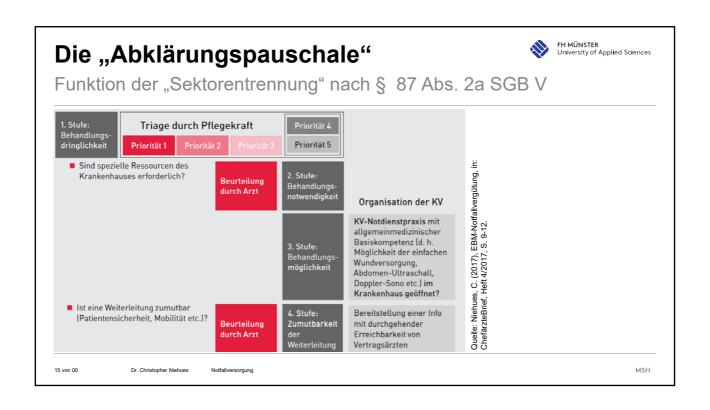
Unterschrift und Stempel des Vertragsarztes

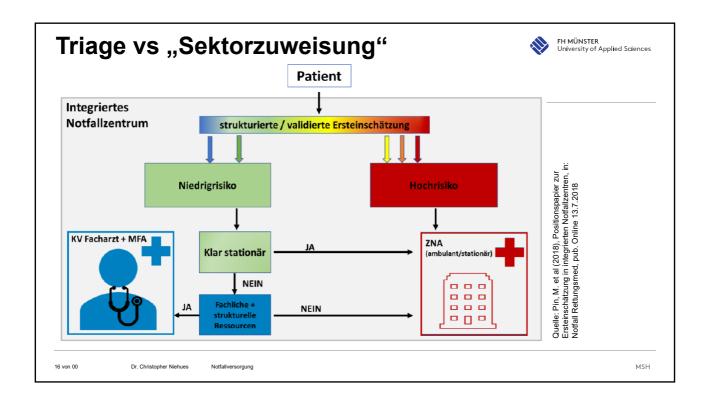
14 von 00

Dr. Christopher Niehues

lotfallversorgung

MSH

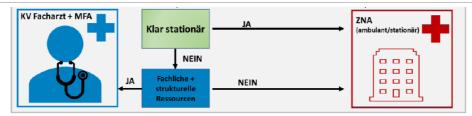




## **Notdienstpraxis**



Definition von "Versorgungsniveau Notdienstpraxis" und "einfache Fälle"

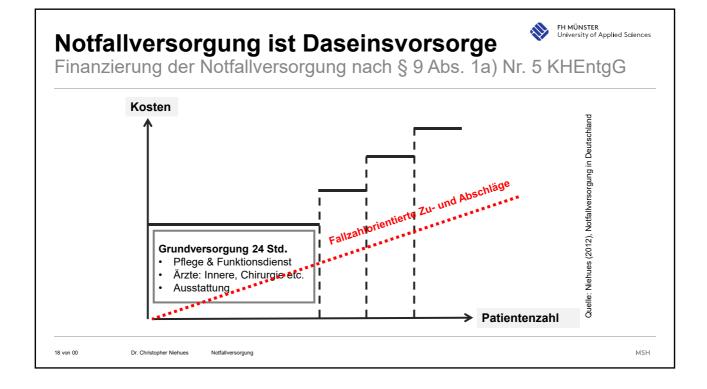


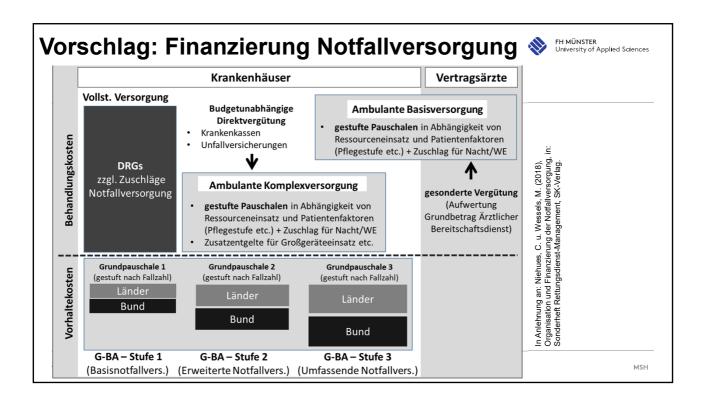
- Was ist prospektiv ein "leichter (ambulanter) Fall" für den KV-Notdienst?
  - 10-jähriges Kind mit Kopfplatzwunde
  - 30-jährige Frau mit starken Unterleibschmerzen
  - 30-jähriger Mann mit geschwollenen Sprunggelenk und Schmerzen nach Sportunfall
  - 50-jähriger Mann mit RTW, alkoholisiert; voll ansprechbar; Schnittwunde
  - 40-jährige Frau mit Brustschmerzen und Unwohlsein
  - Patient mit KTW aus Pflegeheim mit "schlechtem AZ" oder "Katheterwechsel"

17 von 00 Dr. Christopher Niehues

Notfallversorgung

MSH





## Reform der Notfallversorgung



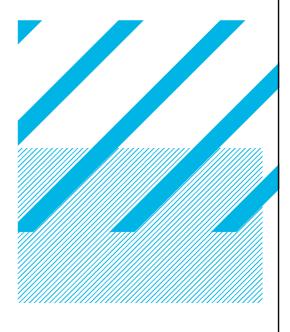
Viele Fragen in Bezug auf die Realisierbarkeit von Reformvorschlägen

- Wie wird der KV-Notdienst-Standard (Qualifikation und Ausstattung) von Notdienst-Praxen und Fahrdienst definiert?
- · Welche Anreize müssen zur Zusatzweiterbildung "Ärztlicher Notdienst" geschaffen werden?
- · Wie können die niedergelassenen Fachärzte sinnvoll am Notdienst beteiligt werden?
- Nach welchen Kriterien sollen Rettungsdienste Patienten zu Arztpraxen transportieren?
- Nach welchen Kriterien sollen die Krankenhäuser mit KV-Notdienst-Praxis/ Portalpraxis/ Integriertem Notfallzentrum ausgewählt werden und wie soll eine solche Vergabe "neu vergeben werden"?
- Wie schaffen wir gleiche medizinische Versorgungstandards im Sozialrecht und Zivilrecht?

 20 von 00
 Dr. Christopher Niehues
 Notfall/versorgung
 MSH



# Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!



Dipl.-Kfm. Dr. Christopher Niehues, LL.M. Vertretungsprofessor

christopher.niehues@fh-muenster.de www.fh-muenster.de