

Qualitäts- und Steuerungsindikatoren einer Notaufnahme als Ergänzung zu den Anforderungen und Empfehlungen zu Struktur und Organisation der Notfall- und Akutmedizin in Notaufnahmen für eine Zertifizierung nach DGINA Zert 2.0

Indikator	Anmerkung
Patientenzufriedenheit	Strukturierte Überprüfungen der Patientenzufriedenheit sollten regelmäßig durchgeführt werden. Eine Vorlage hierfür wird derzeit von der DGINA erarbeitet.
Zeitdauer von administrativer Aufnahme bis Ersteinschätzung	Idealerweise wird die Ersteinschätzung vor der administrativen Aufnahme durchgeführt. Falls nicht, sollte die Zeit ausgewertet werden
Zeitdauer von Ersteinschätzung bis erstem Arztkontakt pro Ersteinschätzungskategorie	Die Zeiten sollten erhoben und ausgewertet werden. Bei zeitlichen Vorgaben des Ersteinschätzungssystems sollte auch der Prozentsatz der Fälle mit Überschreitung ermittelt werden.
Zeitdauer vom Abschluss der Behandlung in der Notaufnahme bis zur Aufnahme auf eine Station bei stationären Patienten	Zeit gemessen in Minuten als Delta zwischen Behandlungsabschluss in der Notaufnahme und tatsächlicher Abholung des Patienten
Prozentsatz der Patienten, die die Notaufnahme ungesehen verlassen	Patienten, die vor dem ersten ärztlichen Kontakt die Notaufnahme verlassen
Prozentsatz der Patienten, die sich ungeplant innerhalb von 72 Stunden wieder in der Notaufnahme vorstellen	Es sollten die Patienten identifiziert werden, die aufgrund einer medizinischen Fehleinschätzung wiederkommen (z.B. Wechsel der DRG-Diagnose). Es muss ausgeschlossen sein, dass geplante Wiederkommer mitgezählt werden.
Zeitdauer von der Ersteinschätzung bis zur ersten Gabe eines Analgetikums	Die Auswertung kann auf Patienten ab einer bestimmten Stärke der Schmerzen, z.B. VAS > 3, reduziert werden.
Prozentsatz der Patienten mit dokumentierter Schmerzerfassung	Dokumentation der Schmerzen mittels VAS im Notaufnahmebogen bzw. Ersteinschätzungsprotokoll
Prozentsatz der Patienten mit akutem Koronarsyndrom, bei denen innerhalb von 10 min nach administrativer Aufnahme ein EKG durchgeführt wird	Bestandteil der ESC Leitlinien sowie des "Eckpunktepapier 2015 zur notfallmedizinischen Versorgung der Bevölkerung in der Prähospitalphase und in der Klinik"
Prozentsatz der Patienten mit STEMI, die ihre primär-PCI innerhalb von 60 min nach administrativer Aufnahme erhalten haben	Bestandteil der ESC Leitlinien ("door to ballon-time") sowie des "Eckpunktepapiers 2015 zur notfallmedizinischen Versorgung der Bevölkerung in der Prähospitalphase und in der Klinik"
Prozentsatz von Patienten mit akutem neurologischen Defizit (< 4,5 Stunden), bei denen ein CCT innerhalb von 30 min nach administrativer Aufnahme durchgeführt wurde	Bestandteil des "Eckpunktepapiers 2015 zur notfallmedizinischen Versorgung der Bevölkerung in der Prähospitalphase und in der Klinik"
Prozentsatz von Patienten mit einer schweren Sepsis oder einem septischen Schock, denen innerhalb von 60 Minuten nach administrativer Aufnahme ein Breitbandantibiotikum gegeben wurde	Bestandteil der Sepsis-Leitlinien
Anteil der Patienten, die von einem Facharzt gesehen wurden	Hier geht es nicht um eine fachärztliche Supervision bzw. die Einhaltung eines Facharztstandards sondern um den Anteil der Patienten, die von einem Facharzt gesehen wurden.

Stand: 07.02.2016