

## 2. DGINA Blitz-Umfrage "Situation Notaufnahmen" \*

### Umfrage zur Situation der Notaufnahmen in Deutschland

**Aus ganz Deutschland erreichen die DGINA wieder vermehrt Hinweise auf eine beständige Überlastung und Überfüllung der Notaufnahmen.**

**Bitte helfen Sie durch die Beantwortung der nachfolgenden Fragen, die deutschlandweite Situation objektivierbar zu machen!**

## 2. DGINA Blitz-Umfrage "Situation Notaufnahmen" \*

### \* 1. Umfang, Datenschutz und Ihr Einverständnis

Es sind **12 kurze Fragen** zu beantworten, ca. 5 Min.

Bitte nur **1x pro Notaufnahme** teilnehmen und **alle** Fragen beantworten!

**Informationen zum Datenschutz:** *Es werden keine personenbezogenen Daten abgefragt oder gespeichert. Sämtliche Informationen werden streng vertraulich behandelt - die Teilnahme an dieser Umfrage ist freiwillig und ohne die Nennung Ihres Namens möglich. Auch eine Registrierung ist für die Teilnahme nicht erforderlich.*

*Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird im Text verallgemeinernd das generische Maskulinum verwendet. Mit diesen Formulierungen sind selbstverständlich alle Personen unabhängig ihres Geschlechtes gleichberechtigt angesprochen.*

**Ich stimme der Teilnahme an der Blitz-Umfrage zu:**

- Ja  
 Nein

## 2. DGINA Blitz-Umfrage "Situation Notaufnahmen" \*

\* 2. In welchem **Bundesland** befindet sich Ihr Krankenhaus/Ihre Klinik?

\* 3. Welche **Notfall-Versorgungsstufe** (gemäß G-BA-Beschluss) hat ihre Notaufnahme?

- Basisversorgung  
 Erweiterte Versorgung  
 Umfassende Versorgung

\* 4. Wie viele **Patientenkontakte** hatten sie im **Jahr 2022** in Ihrer Notaufnahme?

Anzahl

Patientenkontakte

\* 5. Haben sie aktuell in der Notaufnahme **Personalengpässe?** (*Pflege und/oder Ärzte, Mehrfachauswahl möglich*):

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ja, aufgrund von unbesetzten Stellen Pflege                  | <input type="checkbox"/> Ja, aufgrund sonstiger Krankheitsausfälle Pflege   |
| <input type="checkbox"/> Ja, aufgrund von unbesetzten Stellen Ärztlich                | <input type="checkbox"/> Ja, aufgrund sonstiger Krankheitsausfälle Ärztlich |
| <input type="checkbox"/> Ja, aufgrund von Ausfällen wegen Corona-Infektionen Pflege   | <input type="checkbox"/> Nein, kein Personalausfall/-mangel                 |
| <input type="checkbox"/> Ja, aufgrund von Ausfällen wegen Corona-Infektionen Ärztlich |   |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte angeben)                                    |   |

\* 6. Wie würden Sie **in den letzten 24 Stunden** die **Crowding-Situation** in Ihrer Notaufnahme einschätzen?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="radio"/> Level 1 - geringes Patientenaufkommen  | <input type="radio"/> Level 4 - sehr hohes Patientenaufkommen mit Überlastung/Overcrowding       |
| <input type="radio"/> Level 2 - normales Patientenaufkommen  | <input type="radio"/> Level 5 - extrem hohes Patientenaufkommen mit schwerwiegendem Overcrowding |
| <input type="radio"/> Level 3 - hohes Patientenaufkommen, noch keine Überlastung/kein Overcrowding | <input type="radio"/> Level 6 - extrem hohes Patientenaufkommen mit gefährlichem Overcrowding    |

\* 7. Hat Ihre Notaufnahme am Erhebungstag (Dienstag 14.11.) zeitweise **der Integrierten Leitstelle eine Kapazitätserschöpfung angezeigt ("Abmeldung")?**

- ja  
 nein

8. Wenn nein, gibt es eine **Anweisung**, die Notaufnahme trotz Kapazitätserschöpfung nicht abzumelden?

- es gab eine solche Anweisung  
 es gab **keine** solche Anweisung

9. Wurden Ihnen **trotz** der Leitstelle **angezeigter Kapazitätserschöpfung** durch den Rettungsdienst **Notfall-Patienten zugewiesen?**

- Ja  
 Nein

\* 10. Gab es in Ihrer Notaufnahme am Erhebungstag einen "**Exit-Block**", d.h. Patienten konnten nicht oder nur sehr stark verzögert abverlegt werden?

- Ja
- Nein

\* 11. Patienten mussten **länger in der Notaufnahme** verbleiben, weil: *(Mehrfachauswahl möglich)*

- Abverlegung auf Normalstation aufgrund Bettenmangel verzögert erfolgte
- Verlegung in externe Kliniken aufgrund Bettenmangel erfolgen musste
- Abverlegung auf IMC aufgrund Bettenmangel verzögert erfolgte
- Trifft nicht zu, da kein Exit Block vorhanden
- Abverlegung auf Intensiv aufgrund Bettenmangel verzögert erfolgte
- Sonstiges (bitte angeben)

12. Wie viele **Planbetten** hatte Ihre Klinik **2019**?

13. Wie viele betreibbare **Betten** haben Sie **aktuell** in der Klinik verfügbar?

14. Hier können Sie noch einen persönlichen Kommentar zur aktuellen Situation in Ihrer Notaufnahme abgeben.

## 2. DGINA Blitz-Umfrage "Situation Notaufnahmen" \*

### Zwei Zusatzfragen zur Beurteilung der Entwicklung

15. Wurden aufgrund der Ergebnisse der letzten Blitzumfrage durch ihr Haus **Maßnahmen** ergriffen um Overcrowding und Exit Block zu minimieren?

- Keine Maßnahmen
- Vereinzelte Maßnahmen
- Deutliche Maßnahmen

16. Hat bei Ihnen der **Exitblock** in den letzten 12 Monaten zugenommen?

- hat zugenommen
- ist ähnlich geblieben
- hat abgenommen
- kann ich nicht beurteilen