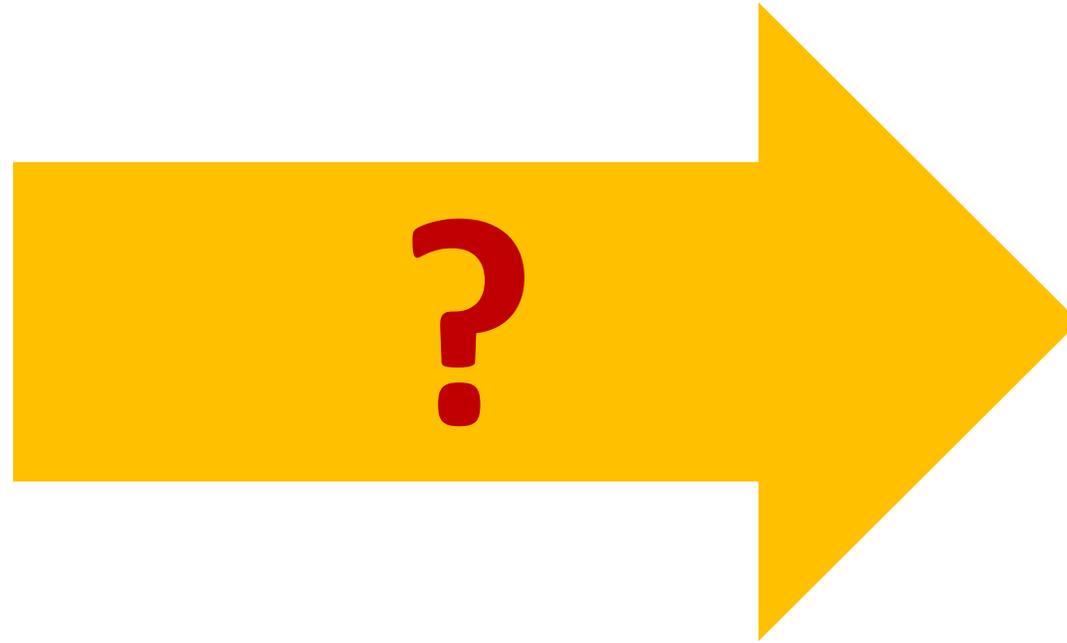


Notfallversorgung

„Schuster bleib bei Deinen Leisten“

Wilhelm Behringer

Zentrum für Notfallmedizin, Uniklinikum Jena



**Ambulanter
Sektor**

**Stationärer
Sektor**



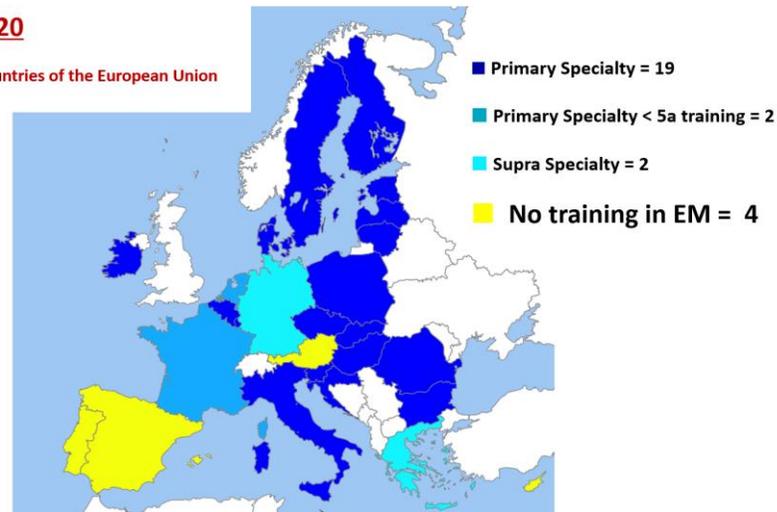
Kompetente notfallmedizinische Evaluierung

Ambulanter
Sektor

Stationärer
Sektor

October 2020

Map of the 27 countries of the European Union



- **Validiertes System, das die Notwendigkeit einer ambulanten oder stationären Betreuung evaluiert?**
- **Die Notwendigkeit einer ambulanten oder stationären Betreuung muss notfallmedizinisch kompetent evaluiert werden. CAVE: Prävalenzen von Erkrankungen und dementsprechende Befundinterpretationen differieren zwischen HA-Praxis und ZNA!**

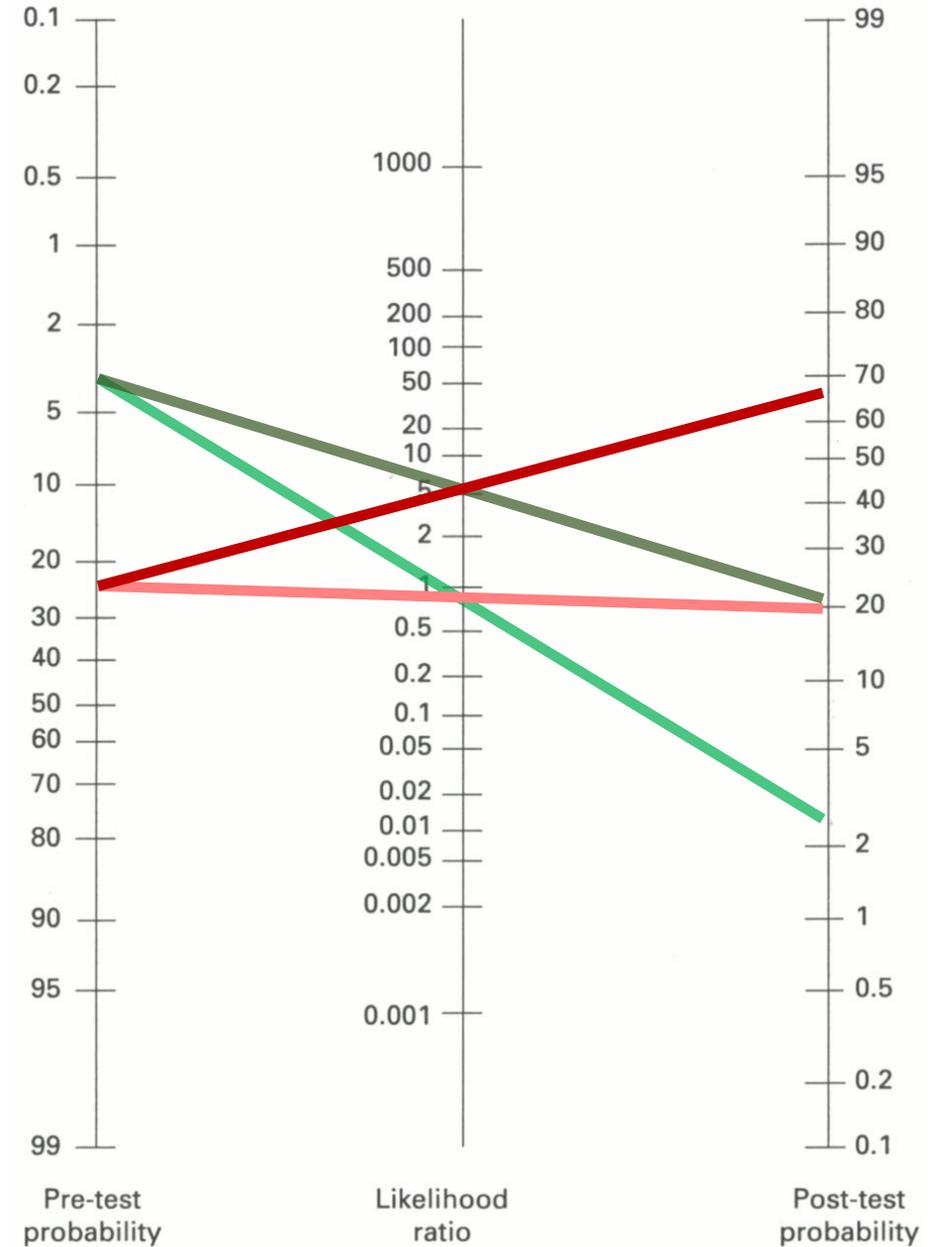
Brustschmerz Risiko ACS

- Hausarzt 3,6%¹
- ZNA 25%²

ST-Senkung und ACS³

LR+ 5,3

LR- 0,79



¹Bösner; Eur J Gen Pract 2009.

²Stepinska; Eur Heart J Acute Cardiovasc Care 2020.

³Fanatoff; JAMA 2015

- **Validiertes System, das die Notwendigkeit einer ambulanten oder stationären Betreuung evaluiert?**
- **Die Notwendigkeit einer ambulanten oder stationären Betreuung muss notfallmedizinisch kompetent evaluiert werden. CAVE: Prävalenzen von Erkrankungen und dementsprechende Befundinterpretationen differieren zwischen HA-Praxis und ZNA!**
- **Notfallmedizin aus einer Hand von kompetenten Notfallmedizinern. Warum leistet sich Deutschland eine Parallelstruktur für Notfallpatienten mit 112 und 116117?**
- **Die ZNAs sind nicht überlaufen, und die Mitarbeiter sind nicht überfordert. Die ZNAs sind zu klein und haben zu wenig Mitarbeiter.**
- **Notfallzentren mit notfallmedizinischer Kompetenz als eigenständige Sektoren-unabhängige Einrichtungen mit kostenwahrer Finanzierung.**
- **Entwicklung und Validierung eines geeigneten Systems zur telefonischen Disposition von Patienten in enger Zusammenarbeit mit DER Leitstelle und den notfallmedizinisch relevanten Gesellschaften mit universitärer Beteiligung.**