



ZENTRALINSTITUT FÜR DIE
KASSENÄRZTLICHE VERSORGUNG
IN DEUTSCHLAND

Echtzeit-Informationen zu ambulanten Akut- und Notfällen in Deutschland

Dr. Lars Eric Kroll, Fachbereichsleiter „Data Science und Versorgungsanalysen“

Struktur der Akut- und Notfallversorgung in Deutschland

- > Amb. Akut-/Notfälle nur **3,5% der jährlich ca. 553 Mio. amb. Fälle**
- > die **ambulante Versorgung** durch niedergelassene Ärzte/den ärztlichen **Bereitschaftsdienst**
- > die ambulante und stationäre Versorgung in der **Krankenhaus-Notaufnahme**
- > die Versorgung durch den **Rettungsdienst**



8,8 Mio.



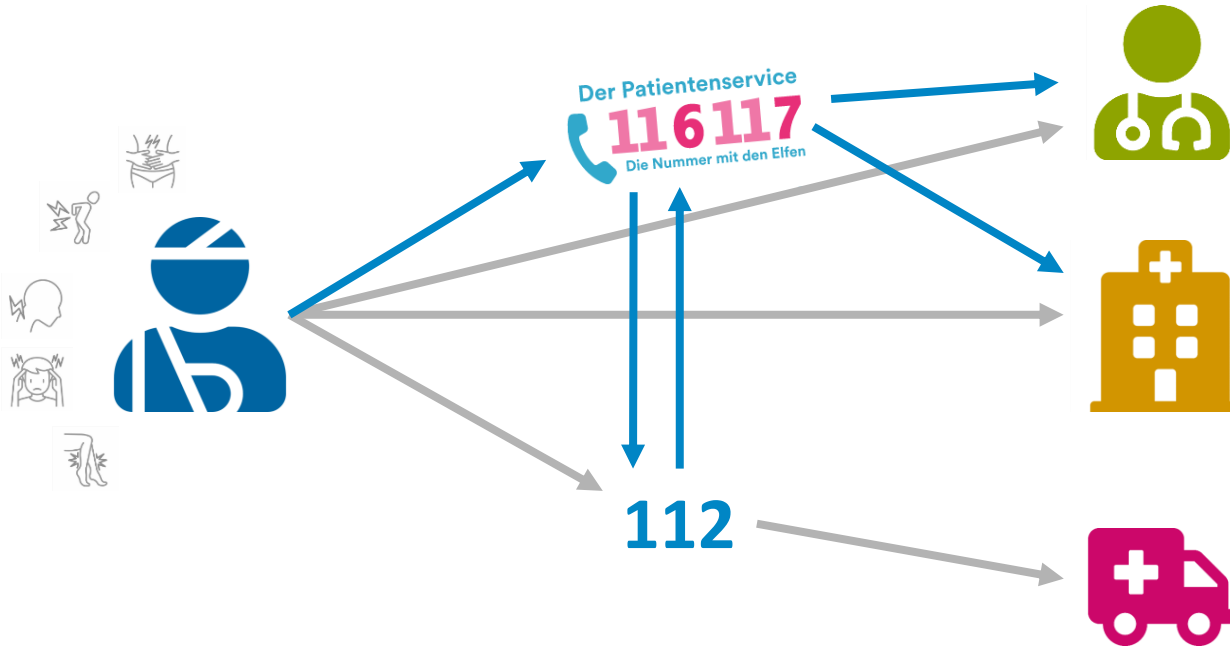
10,3 Mio.
ambulant

8,7 Mio.
stationär



9,8 Mio.
Notfall-/Arzteinsätze

Patient*innensteuerung



> 24/7 am Telefon der 116 117

Nä. Schritte:

- > In der Bereitschaftspraxis/ der Notaufnahme
- > Auf dem Endgerät der Patient*in

Vor dem 1.1.2020

Zusätzlich seit dem 1.1.2020 (TSVG)

Was liefert SmED?

Basis der strukturierten Einschätzung sind Symptome und Patient*inneneigenschaften (Alter, Risikofaktoren etc.).

Empfehlung zu

- > **Versorgungsebene** und
- > **Dringlichkeit** der Behandlung

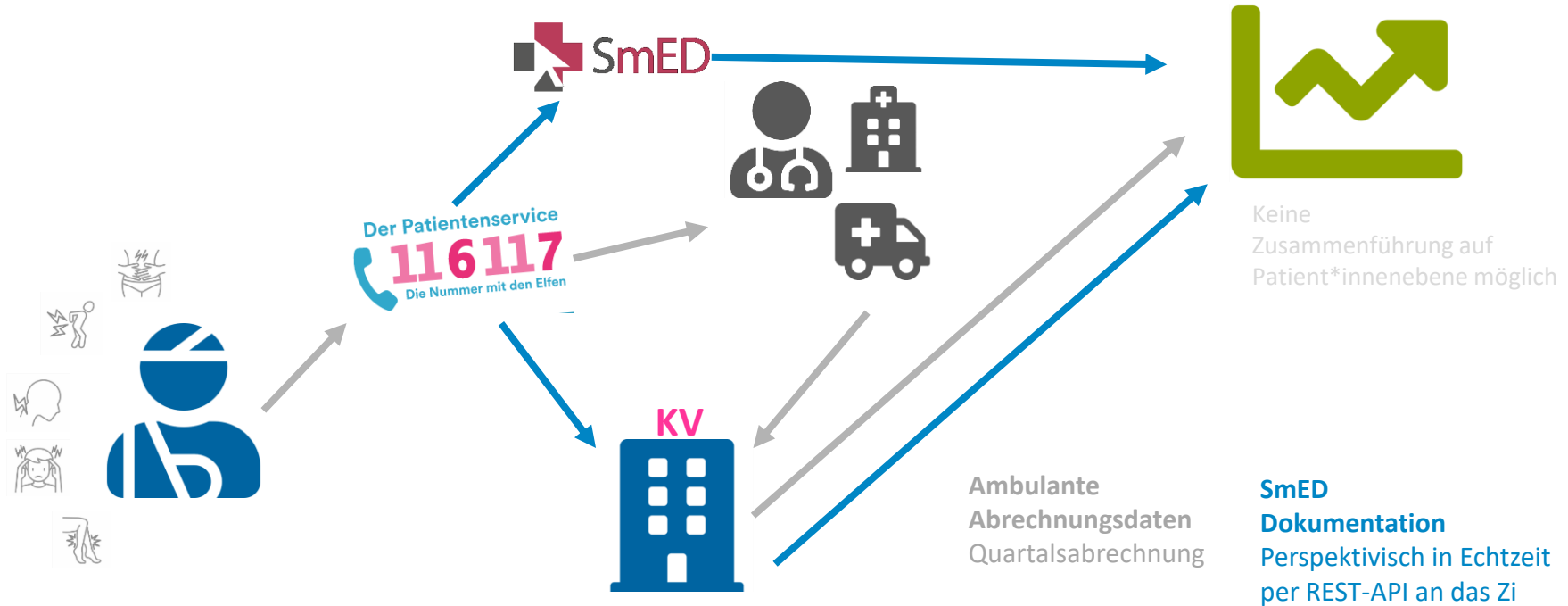
SmED stellt keine Diagnosen!

The screenshot displays the SmED web application interface. At the top, there is a navigation bar with the SmED logo, 'Home', and 'Assessments' links. Below this, the patient information 'Männlich | 14-49-jährig' is shown. The main content area is titled 'Leitsymptom' and contains several assessment questions:

- HAUPTBESCHWERDE**
Atemnot
- BEGLEITBESCHWERDEN**
 - Brustschmerzen: Ja Nein
 - Einatmen Fremdkörper/Giftstoff: Ja Nein
 - Fieber: Ja Nein
 - Hals-/Rachenschmerzen: Ja Nein
 - Schluckbeschwerden: Ja Nein
 - Sturz/Unfall: Ja Nein
- * Atemnot: Verlauf**
Werden die Beschwerden schnell schlimmer/stärker?
- * Blaufärbung (Zyanose)**
Sind neu bläuliche Verfärbungen an Finger, Zehen oder Lippen aufgetreten (zyanotisch)?
- * Atemnot: Beginn**
Wie rasch sind die Beschwerden aufgetreten?
- * Allergie**
Sind diese Beschwerden bereits einmal in Zusammenhang mit einer schweren allergischen Reaktion aufgetreten?

At the bottom of the form, there are navigation buttons: 'ABSCHLIESSEN >|', '< ZURÜCK', and a red 'WEITER >' button.

Datenflüsse



Nutzungspotenziale

Primärziel:

Evaluation der Anwendung des standardisierten Ersteinschätzungsverfahrens

Sekundärnutzen:

- > Ressourcensteuerung und Planung
- > Epidemiologische Surveillance (Infekte, Klima, etc.)
- > Versorgungsforschung und Einblicke in Behandlungsanlässe

785.511

Assessments

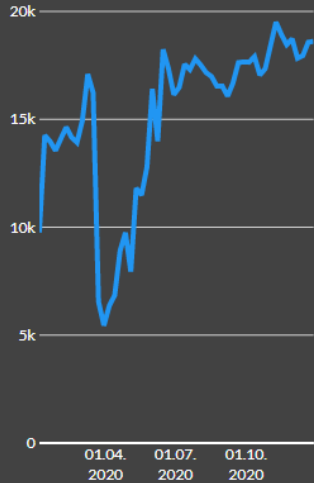
15.106

pro Woche

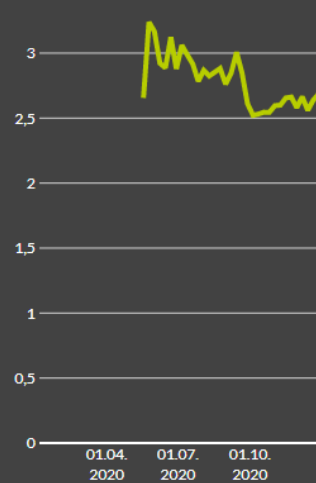
2,0 min

Dauer

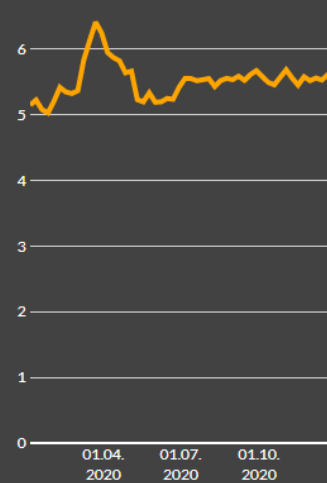
Assessments pro Woche



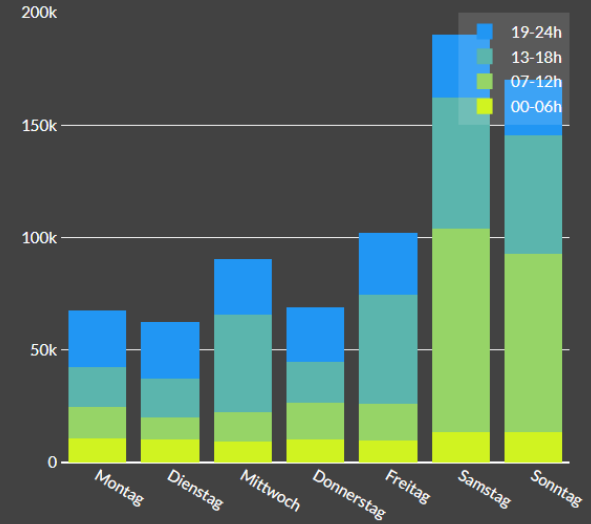
Mittlere Dauer pro Assessment



Fragen pro Assessment



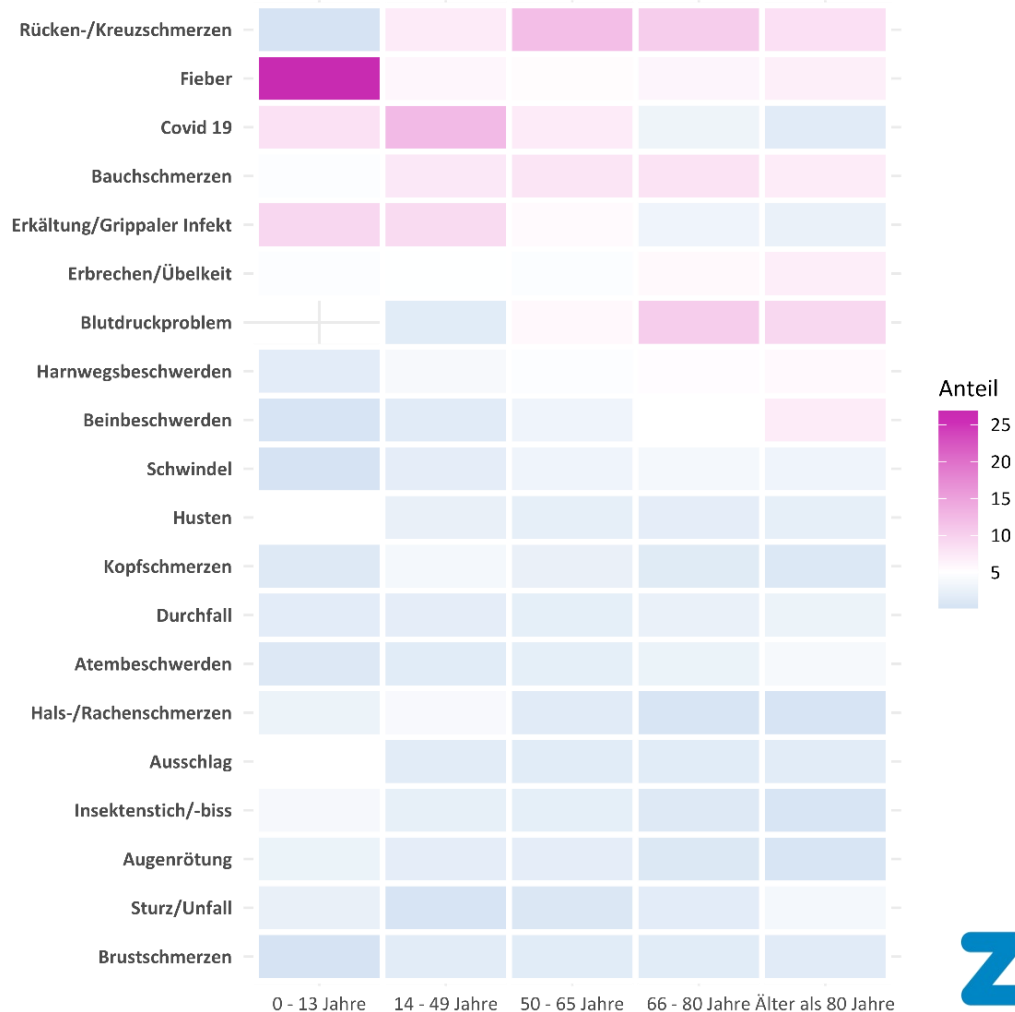
Aufkommen nach Tag und Uhrzeit



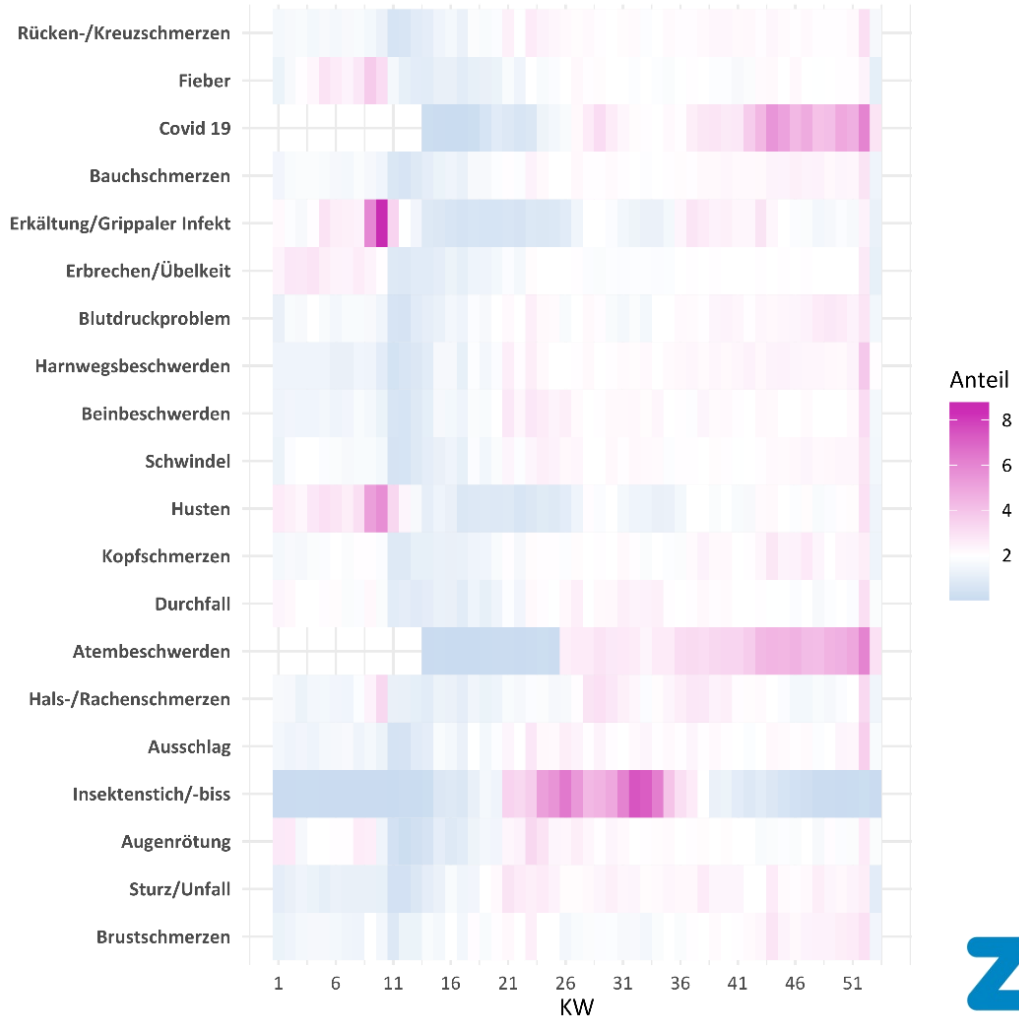
Start:
4. Quartal 2021



Top 20 Anlässe für Ersteinschätzung Anteil nach Altersgruppe im Jahr 2020



Top 20 Anlässe für Ersteinschätzung Jahresanteil nach Kalenderwochen im Jahr 2020



Dashboard

**Bundesweite Daten,
begrenzte Zahl von
Indikatoren
zur Information
der interessierten
Öffentlichkeit**



Forschungsdaten

**Pseudonymisierte
KV-spezifische Daten
nach genehmigtem
Antrag
gem. §75 SGB X
über Zi**



Anfragen an smed@zi.de

Fazit

- > SmED ist ein wichtiges Instrument um die **bedarfsgerechte Steuerung** von Fällen zu fördern und die **Patient*innensicherheit zu verbessern**.
- > Die generierten Daten bieten die Chance, **in Echtzeit Einblick in die ambulante Akut- und Notfallversorgung** zu erhalten.
- > Die Vielfalt der **über 100 Ersteinschätzungsanlässe** macht deutlich, wie wichtig eine strukturierte Befragung ist, um Signale für kritische Verläufe („**Red Flags**“) zu entdecken
- > Limitation: Nur ein Teil der ambulanten Akut- und Notfälle, keine Zusammenführung mit Abrechnungsdaten aktuell möglich.

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit



Dr. Lars E. Kroll

Fachbereichsleiter
Data Science und
Versorgungsanalysen

 [@l_kroll](https://twitter.com/l_kroll)

www.zi.de

**Zentralinstitut für die
kassenärztliche Versorgung
in der Bundesrepublik Deutschland**

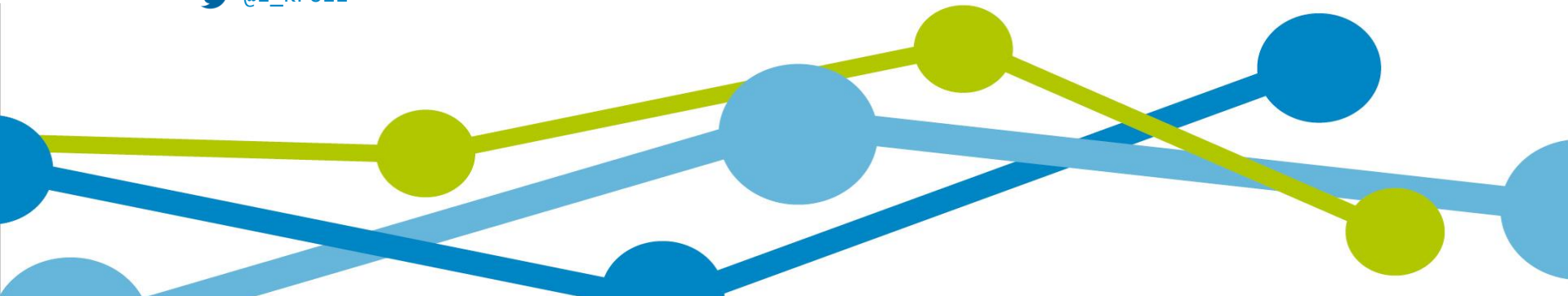
Salzufer 8
10587 Berlin

Tel. +49 30 4005 2450

Fax +49 30 4005 2490

zi@zi.de

 [@zi_berlin](https://twitter.com/zi_berlin)





Rechtliche Grundlagen

- > AVV zwischen HCQS und kassenärztlichen Vereinigungen §80 SGB X ✓
- > AVV zwischen KVen und Zi zur Datenübermittlung §80 SGB X ✓

§ 10 EVALUATION

(1) Es erfolgt eine jährliche **Gesamtevaluation** der Anwendung des Ersteinschätzungssystems durch die Kassenärztliche Bundesvereinigung. **Hierzu übermitteln die Kassenärztlichen Vereinigungen** zweimal jährlich elektronisch, jeweils zum 31. Juli und zu, 31. Januar eines Jahres, **insbesondere folgende Auswertungen an die Kassenärztliche Bundesvereinigung in anonymisierter und aggregierter Form.**