

**Mindestvorhaltung Notfallzentrum
(über die GBA-Empfehlungen 2018 hinausgehende notwendige Ergänzungen)
nach Abstimmung DIVI-Präsidium basierend auf Vorschlägen der Arbeitsgruppe DIVI / DGINA**

Stand: 14.04.2023 - 16:10 Uhr (final)



vgl. Tabelle A2					
Verpflichtende 24/7 Mindestvorhaltung	Level 1	Level 2	Level3	Bemerkung	Quelle
Anzahl, Verfügbarkeit und Qualifikation von Ärzten					
Qualifikation ärztliche Leitung (Notaufnahme und Beobachtungsstation soweit vorhanden)	Eigenständige Leitung und Stellvertretung mit Zusatzweiterbildung Klin. Akut- und Notfallmedizin	Eigenständige Leitung und Stellvertretung Zusatzweiterbildung Klin. Akut- und Notfallmedizin	Eigenständige Leitung und Stellvertretung mit Zusatzweiterbildung Klin. Akut- und Notfallmedizin		
unabhängig vom Patientenaufkommen (täglich)	1 Facharzt*# 08:00-17:00 Uhr in Anwesenheit (Arzt der Notaufnahme kann zu einem kurzfristigen Notfalleinsatz innerhalb des Krankenhauses (z.B. Reanimation) hinzugezogen werden)* 1 Facharzt als Rufdienst (17:00 - 08:00 Uhr)* mind. 1 Arzt 24/7 Anwesenheit	1 Facharzt*# 08:00-22:00 Uhr in Anwesenheit (Arzt der Notaufnahme kann zu einem kurzfristigen Notfalleinsatz innerhalb des Krankenhauses (z.B. Reanimation) hinzugezogen werden)* 1 Facharzt unverzüglich verfügbar (22:00 - 08:00 Uhr)* mind. 1 Arzt 24/7 Anwesenheit	1 Facharzt mit Zusatzweiterbildung klinische Akut- und Notfallmedizin 08:00 - 22:00 Uhr (Arzt der Notaufnahme kann zu einem kurzfristigen Notfalleinsatz innerhalb des Krankenhauses (z.B. Reanimation) hinzugezogen werden) 22:00 - 08:00 Uhr Facharzt*# unverzüglich verfügbar mind. 2 Ärzte 24/7 Anwesenheit	*Facharzt aus den Gebieten AM/IM/CH/UCH/ANÄ/NRO #nach der 5-jährigen Konvergenzphase sollten die Fachärzte über die Zusatzweiterbildung Klin. Akut- und Notfallmedizin verfügen	
Zusatzbedarf in Abhängigkeit vom Patientenaufkommen (zusätzlich zur patientenunabhängigen Personalbesetzung)	Kalkulationsgrundlage: ein Patientenkontakt pro Arzt und Stunde (60 min)	Kalkulationsgrundlage: ein Patientenkontakt pro Arzt und Stunde (60 min)	Kalkulationsgrundlage: - ein Patientenkontakt pro Arzt und Stunde (60 min)	bis zur Erstellung eines Personalberechnungstools	
Ärzte Beobachtungsstation		Kalkulationsgrundlage: 0,1 Arzt / Bett (08:00 - 16:00) 16:00 - 08:00 Uhr Arzt bei Bedarf unverzüglich verfügbar Facharzt im Hintergrund 24/7	Kalkulationsgrundlage: 0,1 Arzt / Bett (08:00 - 16:00) 16:00 - 08:00 Uhr Arzt bei Bedarf unverzüglich verfügbar Facharzt im Hintergrund 24/7	Personelle Besetzung Beobachtungsstation in Abstimmung Besetzung Zentrale Notaufnahme planbar	
Weiterbildungsbefugnis Zusatzweiterbildung Klin. Akut-Notfallmedizin	Umfang nach Prüfung WB-Kommission der Kammern	Umfang nach Prüfung WB-Kommission der Kammern	vollständige WB Befugnis Klinische Akut- und Notfallmedizin (24 Monate)		
Anzahl, Verfügbarkeit und Qualifikation anderer Gesundheitsberufe					
Qualifikation pflegerische Leitung	Leitung und Stellvertretung mit formaler Qualifikation und Qualifikation Notfallpflege	Leitung und Stellvertretung mit formaler Qualifikation und Qualifikation Notfallpflege	Leitung und Stellvertretung mit formaler Qualifikation und Qualifikation Notfallpflege	Def. Notfallpflege: Qualifikation nach DKG-Curriculum bzw. Studium Notfallpflege (Bachelor) Def.: formale Qualifikation Qualifikation für Leitungs-/Führungspersonal (z.B. Stationsleitungskurs o.ä.)	
Bemessung (Zahl) nach Patientenaufkommen	- 1 VK /1200 Patkontakte / a - bei Beobachtungsstation 1:4 Pat. (IMC-Schlüssel)	- 1 VK /1200 Patkontakte / a - bei Beobachtungsstation 1:4 Pat. (IMC-Schlüssel)	- 1 VK /1200 Patkontakte / a - bei Beobachtungsstation 1:4 Pat. (IMC-Schlüssel)		- Behringer et al. (2019) Notfall Rettungsmedizin(Empfehlung DGINA/DIVI (2019)) - Pflegepersonalbemessungsverordnung
Anteil mit Fachweiterbildung Notfallpflege	10% des Personals Notfallpflege soll in den Zeiten eingesetzt werden, in denen der Hauptanteil des Patienten-Aufkommens liegt (08:00 - 17:00 Uhr)	20% des Personals# Notfallpflege soll in den Zeiten eingesetzt werden, in denen der Hauptanteil des Pat. Aufkommens liegt (08:00 - 22:00 Uhr)	30% des Personals## mindestens 08:00 - 22:00 Uhr plus zusätzlichem Rufdienst Notfallpflege 22:00 - 08:00 Uhr	#nach der 5-jährigen Konvergenzphase *Ziel: Strukturiertes, aktives und transparentes Förderprogramm, um den Anteil auf mindestens 50 % zu erhöhen	
Personal Administration	Qualifikation mind. MFA oder gleichwertig hierfür mind 4,0 VK sonst bei > 20.000 Pat: 1 VK zusätzlich je 10000	Qualifikation mind. MFA oder gleichwertig hierfür mind. 5,0 VK sonst bei > 20.000 Pat: 1 VK zusätzlich je 10000	Qualifikation mind. MFA oder gleichwertig hierfür mind 6,0 VK sonst bei > 20.000 Pat: 1 VK zusätzlich je 10000	MFA: Medizinische Fachangestellte	
Personal Ersteinschätzung	Qualifikation: Pflegekraft mit notfallmed. Erfahrung und Schulung Ersteinschätzung 24/7 Abdeckung hierfür mind 6,0 VK sonst bei > 20.000 Pat: 1 VK zusätzlich je 10000	Qualifikation: Pflegekraft mit notfallmed. Erfahrung und Schulung Ersteinschätzung 24/7 Abdeckung hierfür mind 6,0 VK sonst bei > 20.000 Pat: 1 VK zusätzlich je 10000	Qualifikation: Pflegekraft mit notfallmed. Erfahrung und Schulung Ersteinschätzung 24/7 Abdeckung hierfür mind 6,0 VK sonst bei > 20.000 Pat: 1 VK zusätzlich je 10000	separate Besetzung wegen 10 min Intervall GBA notwendig bei geringem Patientenaufkommen (z.B. nachts) gemeinsam mit Admin, Pflege	
Personal bei Einbindung Steuerung KV (INZ)	Qualifikation mind. MFA oder gleichwertig hierfür mind 4,0 VK sonst bei > 20.000 Pat: 1 VK zusätzlich je 10000	Qualifikation mind. MFA oder gleichwertig hierfür mind. 5,0 VK sonst bei > 20.000 Pat: 1 VK zusätzlich je 10000	Qualifikation mind. MFA oder gleichwertig hierfür mind 6,0 VK sonst bei > 20.000 Pat: 1 VK zusätzlich je 10000	Synergie KV, Ersteinschätzung und Administration möglich INZ: Integriertes Notfallzentrum	
Sozialdienst	verfügbar optional	werktätlich verpflichtend	werktätlich verpflichtend		
Klinische Krisenintervention	optional verfügbar	Vorhaltung am Standort	Vorhaltung am Standort		
Casemanager / Koordinator Notfallzentrum		10:00 - 18:00 Uhr (werktätig)	08:00 - 22:00 Uhr (werktags) 10:00 - 18:00 Uhr an Wochenende/Feiertage (optional)		

**Mindestvorhaltung Notfallzentrum
(über die GBA-Empfehlungen 2018 hinausgehende notwendige Ergänzungen)
nach Abstimmung DIVI-Präsidium basierend auf Vorschlägen der Arbeitsgruppe DIVI / DGINA**

Stand: 14.04.2023 - 16:10 Uhr (final)



vgl. Tabelle A2					
Verpflichtende 24/7 Mindestvorhaltung	Level 1	Level 2	Level 3	Bemerkung	Quelle
apparative Ausstattung Notfallzentrum					
Sonographie	24/7 im Notfallzentrum	24/7 im Notfallzentrum	24/7 im Notfallzentrum		
Endoskopie		24/7 am Standort	24/7 am Standort		
Röntgen konventionell	24/7 in KH	24/7 in unmittelbarer Nähe Notfallzentrum	24/7 in unmittelbarer Nähe Notfallzentrum		
Durchleuchtung	24/7 im KH	24/7 im Notfallzentrum	24/7 im Notfallzentrum		
CT	24/7 im Krankenhaus	24/7 in unmittelbarer Nähe Schockraum	24/7 in unmittelbarer Nähe Schockraum		
MRT			06:00 - 24:00 Uhr am Standort an neurovaskulären und überregionalen Traumazentren (24/7)		
Bronchoskopie		24/7 Bronchoskopie am Standort	24/7 Bronchoskopie am Standort		
Videolaryngoskopie	24/7 im Notfallzentrum	24/7 im Notfallzentrum	24/7 im Notfallzentrum		
Blutgasanalyse	24/7 im Notfallzentrum	24/7 im Notfallzentrum	24/7 im Notfallzentrum		
POCT über BGA hinaus	24/7 oder unmittelbare Anbindung Zentrallabor	24/7 oder unmittelbare Anbindung Zentrallabor	24/7 oder unmittelbare Anbindung Zentrallabor		
Verfügbarkeit therapeutischer Verfahren					
Highflow-Sauerstofftherapie / CPAP NIV	24/7 im Notfallzentrum	24/7 im Notfallzentrum	24/7 im Notfallzentrum		
Transprotbeatmung	24/7 im Notfallzentrum	24/7 im Notfallzentrum	24/7 im Notfallzentrum		
Möglichkeit diff. Beatmung / Intensivrespirator		24/7 im Notfallzentrum	24/7 im Notfallzentrum		
Versorgung Kinder / Jugendliche	bei Versorgung von Pat. < 18 Jahre ggf. spezifische zusätzl. Ausstattung	bei Versorgung von Pat. < 18 Jahre ggf. spezifische zusätzl. Ausstattung	bei Versorgung von Pat. < 18 Jahre ggf. spezifische zusätzl. Ausstattung		
zusätzl. Ausstattung		Vorhaltung zusätzl. Ausstattung nach S3-LL Polytrauma bzw. Ausstattung Cardiac Arrest Center	Vorhaltung zusätzl. Ausstattung nach S3-LL Polytrauma bzw. Ausstattung Cardiac Arrest Center	- AWMF: S3-LL Polytrauma /DGU-Weißbuch Schwerverletztenversorgung - DGK: Qualitätsanforderungen Cardiac Arrest Center	
Qualitätsmanagement					
Register / klin. Studien	standardisierte strukturierte digitale Dokumentation auf Basis des aktuellen Datensatzes 'Notaufnahme' der DIVI Sektion Notfalldokumentation zur Datenausleitung in Register für die Qualitätssicherung und Versorgungsforschung (u.a. AKTIN-Notaufnahmeregister) sowie Public Health Surveillance	standardisierte strukturierte digitale Dokumentation auf Basis des aktuellen Datensatzes 'Notaufnahme' der DIVI Sektion Notfalldokumentation zur Datenausleitung in Register für die Qualitätssicherung und Versorgungsforschung (u.a. AKTIN-Notaufnahmeregister) sowie Public Health Surveillance	standardisierte strukturierte digitale Dokumentation auf Basis des aktuellen Datensatzes 'Notaufnahme' der DIVI Sektion Notfalldokumentation zur Datenausleitung in Register für die Qualitätssicherung und Versorgungsforschung (u.a. AKTIN-Notaufnahmeregister) sowie Public Health Surveillance	z.B. AKTIN, Trauma-Register, Reanimationsregister	
Bauliche Struktur					
Erteinschätzung	1 Raum / 15.000 Pat	1 Raum / 15.000 Pat	1 Raum / 15.000 Pat		Gräff 2018
Wartebereich (Anzahl Plätze)	Zahl fußläufige Patienten tgl. x 0,5	Zahl fußläufige Patienten tgl. x 0,5	Zahl fußläufige Patienten tgl. x 0,5		
Schockraum	1 Schockraum	2 Schockräume	2 Schockräume		- vgl. S3-LL Polytrauma - Michael 2020
ÜW-Bereich	5 Behandlungsplätze im ÜW-Bereich / 10.000 Pat	5 Behandlungsplätze im ÜW-Bereich / 10.000 Pat (mit Möglichkeit überbrückender invasiver Beatmung bis zur Verlegung auf Intensivstation)	5 Behandlungsplätze im ÜW-Bereich / 10.000 Pat (mit Möglichkeit überbrückender invasiver Beatmung bis zur Verlegung auf Intensivstation)	Def.: Beatmungsplatz in Notfallzentrum: (Beatmungsmöglichkeit invasive und non-invasive Beatmung und Intensivmonitoring)	
Einzelbehandlungsplätze (Anzahl)	4 / 10.000*	8 / 10.000*	8 / 10.000*	oder entsprechend größerer ÜW-Bereich	
Eingriffsraum	1 Eingriffsraum (bei Teilnahme D-Arztverfahren getrennt in septisch/aseptischen Eingriffsraum)	1 Eingriffsraum (bei Teilnahme D-Arztverfahren getrennt in septisch/aseptischen Eingriffsraum)	1 Eingriffsraum (bei Teilnahme D-Arztverfahren getrennt in septisch/aseptischen Eingriffsraum)	s. D-Arzt-Verfahren	

**Mindestvorhaltung Notfallzentrum
(über die GBA-Empfehlungen 2018 hinausgehende notwendige Ergänzungen)
nach Abstimmung DIVI-Präsidium basierend auf Vorschlägen der Arbeitsgruppe DIVI / DGINA**

Stand: 14.04.2023 - 16:10 Uhr (final)



vgl. Tabelle A2					
Verpflichtende 24/7 Mindestvorhaltung	Level 1	Level 2	Level3	Bemerkung	Quelle
Gipsraum	1 Gipsraum	1 Gipsraum	1 Gipsraum		
Behandlungsräume für infektiöse Patienten (Isolation)	2 / 10.000 Pat *oder Mitnutzung als Einzelbehandlungsplatz (10 / 10.000)	2 / 10.000 Pat *oder Mitnutzung als Einzelbehandlungsplatz (10 / 10.000)	2 / 10.000 Pat *oder Mitnutzung als Einzelbehandlungsplatz (10 / 10.000)		Ramshorn-Zimmer 2020
Verabschiedungsraum		verfügbar	verfügbar		
Sonstige Räumlichkeiten		Untersuchungsmöglichkeiten Augen- / HNO- / Gynäkologie	Untersuchungsmöglichkeiten Augen- / HNO- / Gynäkologie		
Bauliche Struktur - Nebenräume					
Leitung Pflege	1	1	1		
Leitung Arzt	1	1	1		
Arztzimmer	1 (Anzahl: Arbeitsplätze = max. Schichtstärke)	1 (Anzahl: Arbeitsplätze = max. Schichtstärke)	1 (Anzahl: Arbeitsplätze = max. Schichtstärke)		
Personalaufenthaltsraum	1 (Größe: Sitzplätze für max. Schichtstärke)	1 (Größe: Sitzplätze für max. Schichtstärke)	1 (Größe: Sitzplätze für max. Schichtstärke)		
Sekretariat / Bürobereich / Räumlichkeiten Oas	1 / 1 / Anzahl: jeweils Belegung mit 2 OberärztInnen	1 / 1 / Anzahl: jeweils Belegung mit 2 OberärztInnen	1 / 1 / Anzahl: jeweils Belegung mit 2 OberärztInnen		
Beobachtungsstation					
Anzahl Betten	mind 6 Betten pro 15.000 Patienten	mind 6 Betten pro 15.000 Patienten	mind 6 Betten pro 15.000 Patienten		
IT (Informationstechnologie)					
Notfallzentrum-spezifische IT-Infrastruktur und -unterstützung (EDIS)	24/7 im Notfallzentrum	24/7 im Notfallzentrum	24/7 im Notfallzentrum	Def. EDIS: Emergency Department Information System	
zentrales Monitoring (eKurve)	24/7 im Notfallzentrum	24/7 im Notfallzentrum	24/7 im Notfallzentrum		
Telemedizinische Anbindung Rettungsdienst / externe Kliniken	24/7 im Notfallzentrum	24/7 im Notfallzentrum	24/7 im Notfallzentrum		
Sonstiges					
MANV/I Versorgungsstruktur	liegt vor / KEP	liegt vor / KEP	liegt vor / KEP	KEP: Krankenhauseinsatzplan	