


## Information zum digitalen Notfallprotokoll (4) Neues zur Übertragung von Protokollen an die Krankenhäuser Ausdruck auf Thermopapier

### 1. Für die digitale Übertragung ausgerüstete Zielkliniken

Neu ausgerüstet wurde der KreiBsaal Klinikum Chemnitz.



<b>Chemnitz</b>	KH Chemnitz Flemmingstraße ZNA	KH3005
	KH Chemnitz Klinikum KINA Küchwald	KH3008KAR
	KH Chemnitz Frauenklinik	KH3006
	KH Chemnitz Rabenstein ZNA	KH3010ZNA
	KH Chemnitz Bethanien ZNA	KH3011ZNA
<b>Erzgebirge</b>	KH Annaberg ZNA	KH3000ZNA
	KH Aue ZNA	KH3001ZNA
	KH Erlabrunn ZNA	KH3021ZNA
	KH Olbernhau ZNA	KH3039ZNA
	KH Stollberg ZNA	KH3047ZNA
	KH Zschopau ZNA	KH3049ZNA

Aufgrund fehlender personeller Kapazitäten im Klinikum Chemnitz konnten Kinderklinik und Dresdner Str. noch nicht angeschlossen werden.

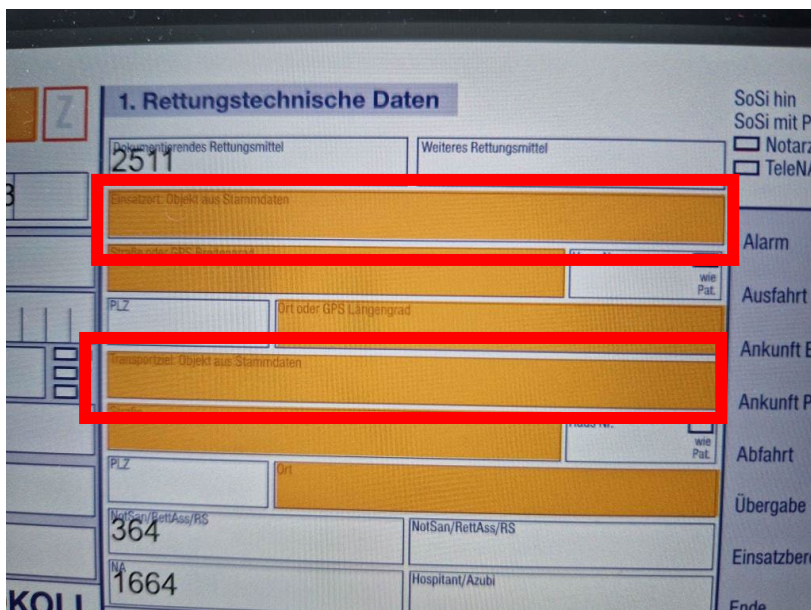
### 2. Eingabe von Zielkliniken

Die Eingab von Kliniken und anderen in der Datenbank hinterlegten Objekten muss immer über die Zeilen

Einsatzort: Objekt aus Stammdaten

Transportziel: Objekt aus Stammdaten

erfolgen. Die Eingabe über das Feld „Straße“ führt zu einem Fehler.

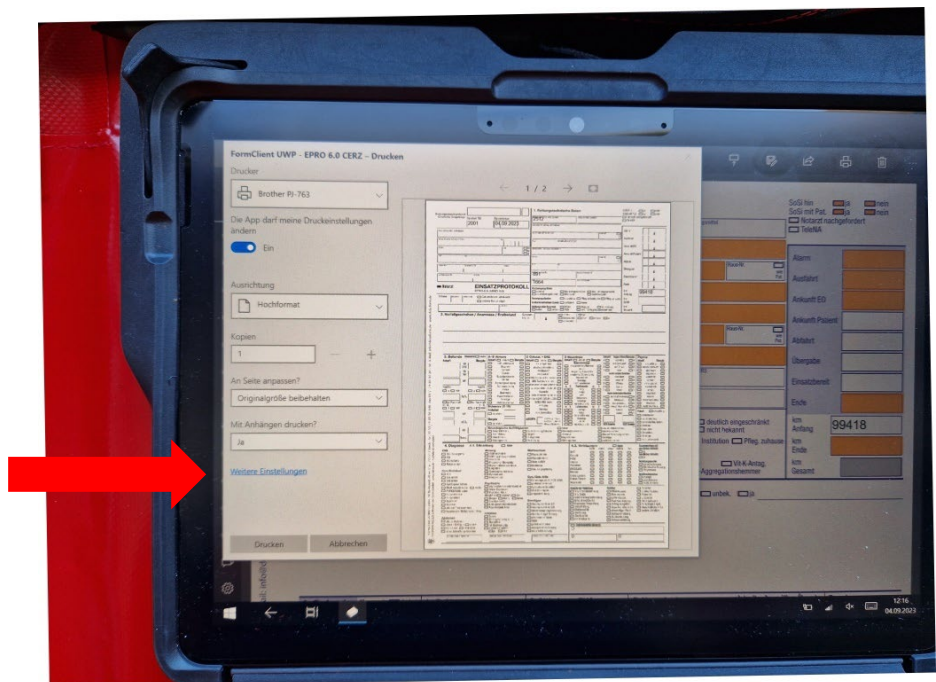
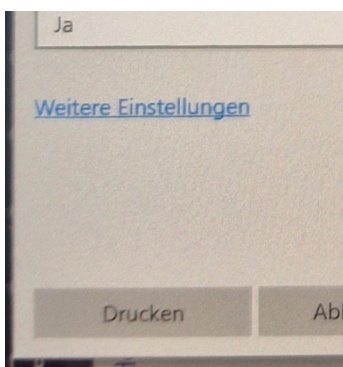


The screenshot shows a digital form titled "1. Rettungstechnische Daten". It contains several input fields for emergency data. Two specific fields are highlighted with red rectangles: "Einsatzort: Objekt aus Stammdaten" and "Transportziel: Objekt aus Stammdaten". Other visible fields include "PLZ", "Ort oder GPS Längengrad", and "NotSan/RetAss/RS". The form also includes checkboxes for "SoSi hin", "SoSi mit Pa", "Notarz", and "TeleNA".

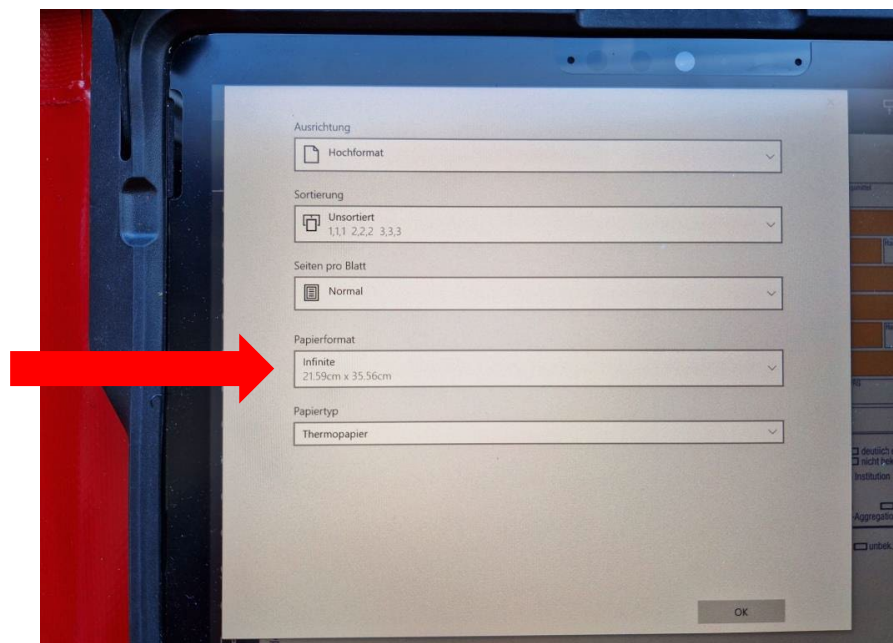
### 3. Ausdruck auf Thermopapier

Damit die komplette Seite auf dem Thermopapier dargestellt wird, muss die Druckereinstellung entsprechend gewählt werden:

weitere Einstellungen  
klicken



Papierformat auf  
Infinite umstellen



### 4. Häufige Fragen und Probleme

### **Im Notarztabrufportal werden keine Einsätze angezeigt**

Einsätze stehen nur für 7 Tage ab Einsatzdatum zum Download bereit. Ältere Einsätze erscheinen nicht und das Portal ist leer (siehe verteilte Information vom 19.08.2023)  
Eine Änderung dieser Frist ist aus Gründen der Datensicherheit nicht möglich.

### **Eingaben im Anamnesefeld verschwinden beim Klick auf Übernahme**

Das Problem ist bekannt, die Ursache bisher nicht nachvollziehbar. Einzige Lösung ist, sehr häufig zu speichern. Wenn Sie einen langen Text getippt haben, ohne zwischendurch zu speichern, können Sie diesen zur Sicherheit markieren und mit Strg+C zwischenspeichern.

### **Bei der Eingabe von Maßnahmen werden Felder rot (Fehlermeldung)**

Grundlage des RettZV-Protokolls ist ein Standardprotokoll mit vielen Pflichtfeldern und Plausibilitätskontrollen.

Der RettZV sieht das Protokoll als Mittel der Dokumentation und nicht der Erziehung. Daher wurden im medizinischen Teil fast alle primären Pflichtfelder abgeschaltet. Wegen ihrer Komplexität ist es noch nicht gelungen, alle Plausibilitätskontrollen abzustellen, die erst durch Eingaben aktiviert werden. Folgende Fehler sind bekannt und werden so schnell wie möglich bearbeitet:

- Das Ankreuzen von Cervicalstütze erzeugt einen Fehler, wenn im Feld Airway Maßnahmen „keine“ angekreuzt ist.
- Wenn in den Feldern unten (FiO2, AF, ...) ein Wert eingetragen wird, wird „kontrollierte Beatmung“ zum Pflichtfeld.
- Wenn bei Sauerstoffgabe die Literzahl eingetragen wird, wird Sauerstoffgabe zum Pflichtfeld, auch wenn Vernebelung schon angekreuzt ist.

### **Eingabe von Medikamenten**

Im Gegensatz zum Rest des Protokolls ist die Eingabe von Medikamenten nicht selbst-erklärend und relativ komplex. Eine Vereinfachung der Eingabemaske ist angedacht. Wie bekannt, gab es bis zur Funktionsfähigkeit der jetzigen Version erhebliche Probleme, sodass der RettZV von schnellen Änderungen erst einmal Abstand nimmt.

Die Medikamentenliste des RettZV ist umfangreich und ermöglicht eine leitliniengerechte Therapie.

Zwischenzeitlich sind alle Medikamente so angelegt, dass mit einem einzigen Klick Wirkstoff, Applikationsweg und Einheit ausgewählt werden können. Probleme bereitet derzeit noch die korrekte Darstellung der Laufgeschwindigkeit von Perfusoren.

Eine vordefinierte Medikamentenliste ist Voraussetzung für statistische Auswertungen. Das Mitführen eigener Medikamente ist nicht unkritisch und wird vom RettZV nicht unterstützt.

Eine Möglichkeit, Medikamente frei einzutragen, wird daher nicht eingerichtet.

In seltenen Ausnahmefällen muss im Freitext angegeben werden für was ein Platzhalter (Medikament 1 bis 4, Perfusor 1 bis 4) steht.

### **Transportverweigerung**

Aufgrund der nötigen Dokumentation ist vorläufig kein digitales Verfahren vorgesehen.

Notärztinnen und -ärzte können die Formulare nutzen, die für NotSan vorgehalten werden

Eine Anpassung der Formulare erfolgt mit dem nächsten Druck. Bis dahin müssen Sie handschriftlich so ändern, dass es statt ohne mit Notarzt lautet. Vorschläge für Änderungen im eigentlichen Textteil können gerne gemacht werden. Allerdings sollten diese schon durch entsprechende Publikationen oder andere existierende Aufklärungsbögen eine Grundlage haben.

Bei einer Transportverweigerung ist die Unterschrift des Verweigernden nicht unbedingt nötig. Unverzichtbar ist, dass nachvollziehbar ist, über welche konkreten Risiken gesprochen wurde und dass dies auch verstanden wurde. Jede Streichung oder Änderung auf dem Formular stützt die Position des Aufklärenden. Aufklärung und Dokumentation sind

zeitaufwändig. Bei Klagen ist die erste Prüfung daher, ob der NotSan oder NA überhaupt ausreichend lange vor Ort war.

### **Fotodokumentation**

Fotos, die aus dem Protokoll heraus gemacht werden (Kamerasymbol in der Kopfzeile), werden als Anhang zum Einsatz auf dem TAKWA-Server gespeichert. Eine Übertragung an die Krankenhäuser und ins Notarztabrufportal findet derzeit noch nicht statt.