



„Lass uns Fliegen!“

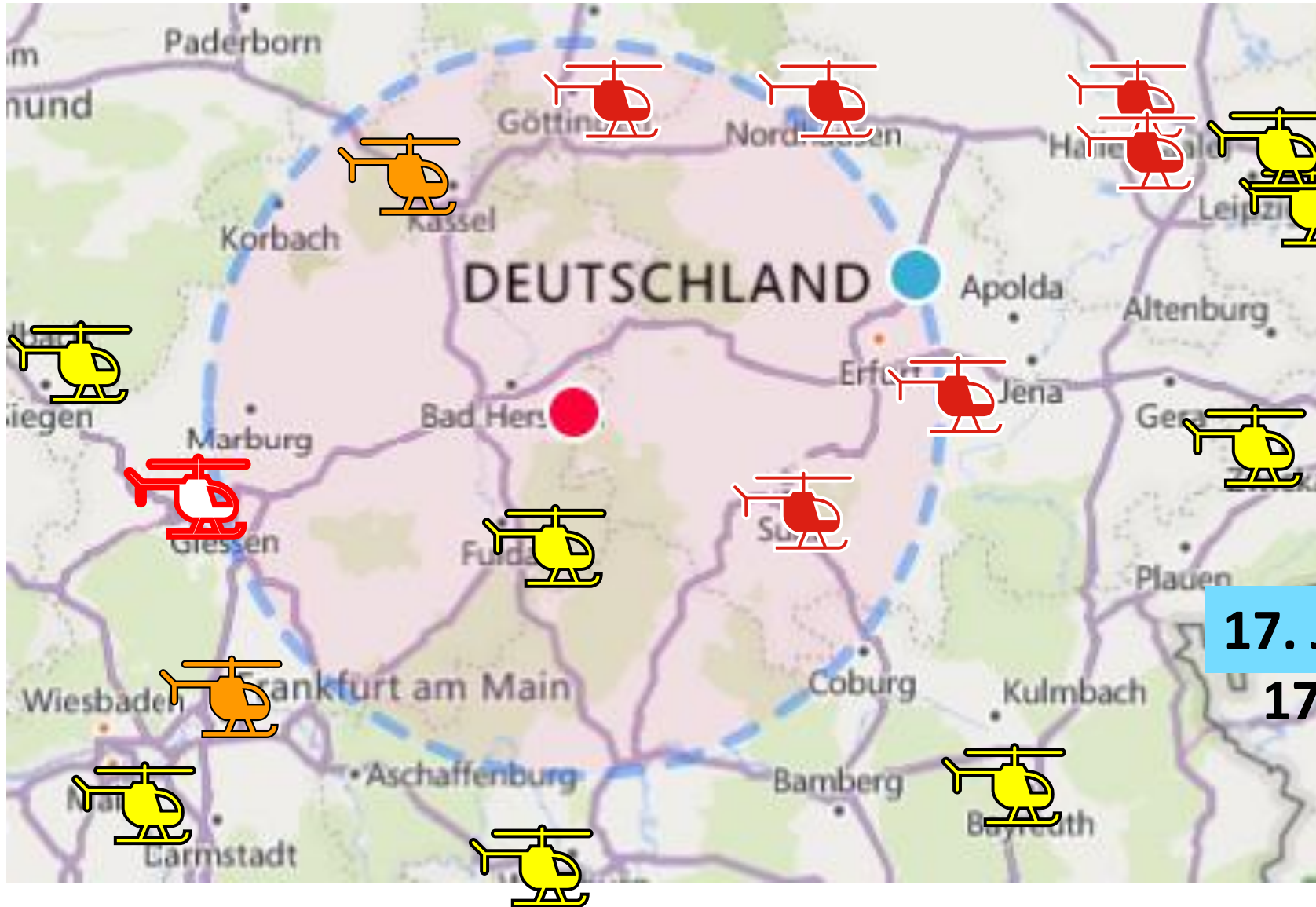
Luftrettung im Rahmen der Notfallreform

Arne Fleischhacker, ADAC Luftrettung | 17. November 2023

ADAC

ADAC Luftrettung

Status Quo: Notfall Aortendissektion



17. Juni 2023
17:39 Uhr

Wo stehen wir?

SO REGELN WIR DIE NOTFALLVERSORGUNG NEU

„Fehlallokationen“

Gemeinsames
Notfalleitsystem



Rettungsdienst



Integriertes
Notfallzentrum (INZ)



Arztpraxis

[bundesgesundheitsministerium.de](https://www.bundesgesundheitsministerium.de)

Reform des Rettungsdienstes

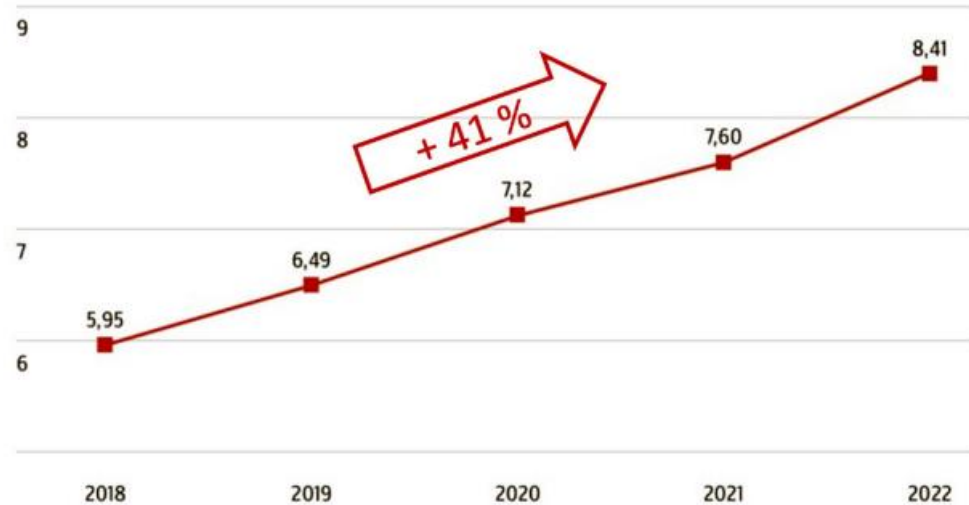
Aktuelle Entwicklungen

Neunte Stellungnahme und Empfehlung der Regierungskommission für eine moderne und bedarfsgerechte Krankenhausversorgung

Reform der Notfall- und Akutversorgung: Rettungsdienst und Finanzierung

Ausgaben für Fahrkosten

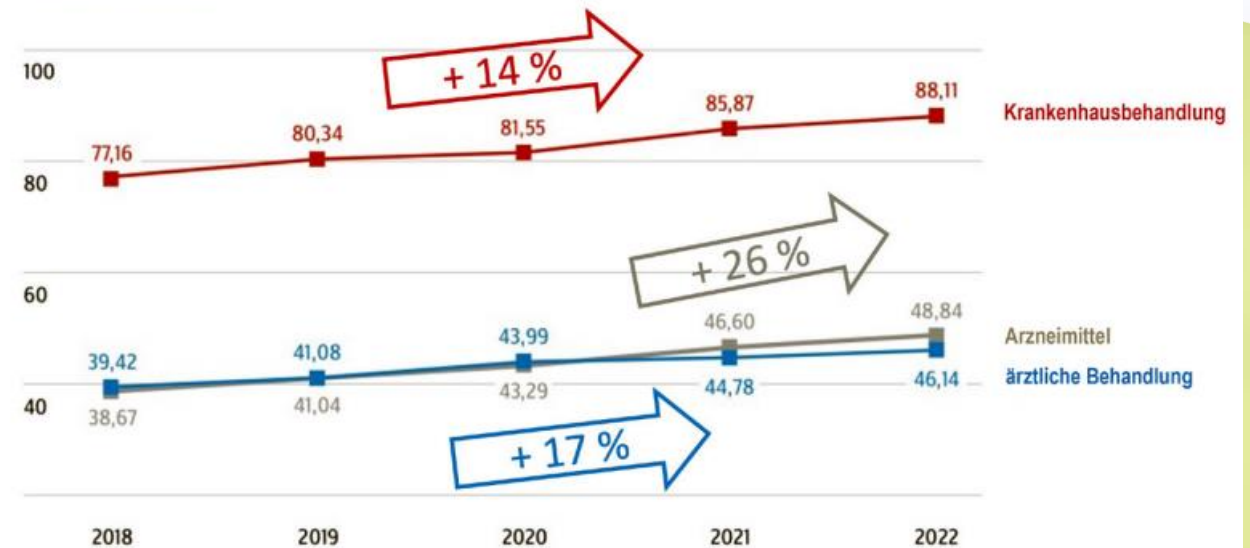
Angaben in Mrd. Euro



Darstellung: GKV-Spitzenverband; Quelle: Amtliche Statistik KJ 1

Ausgaben für Krankenhausbehandlung, Arzneimittel und ärztliche Behandlung

Angaben in Mrd. Euro



Darstellung: GKV-Spitzenverband; Quelle: Amtliche Statistik KJ 1

Wo stehen wir?



steigende **Einsatzzahlen**



hohe **Systemauslastung**

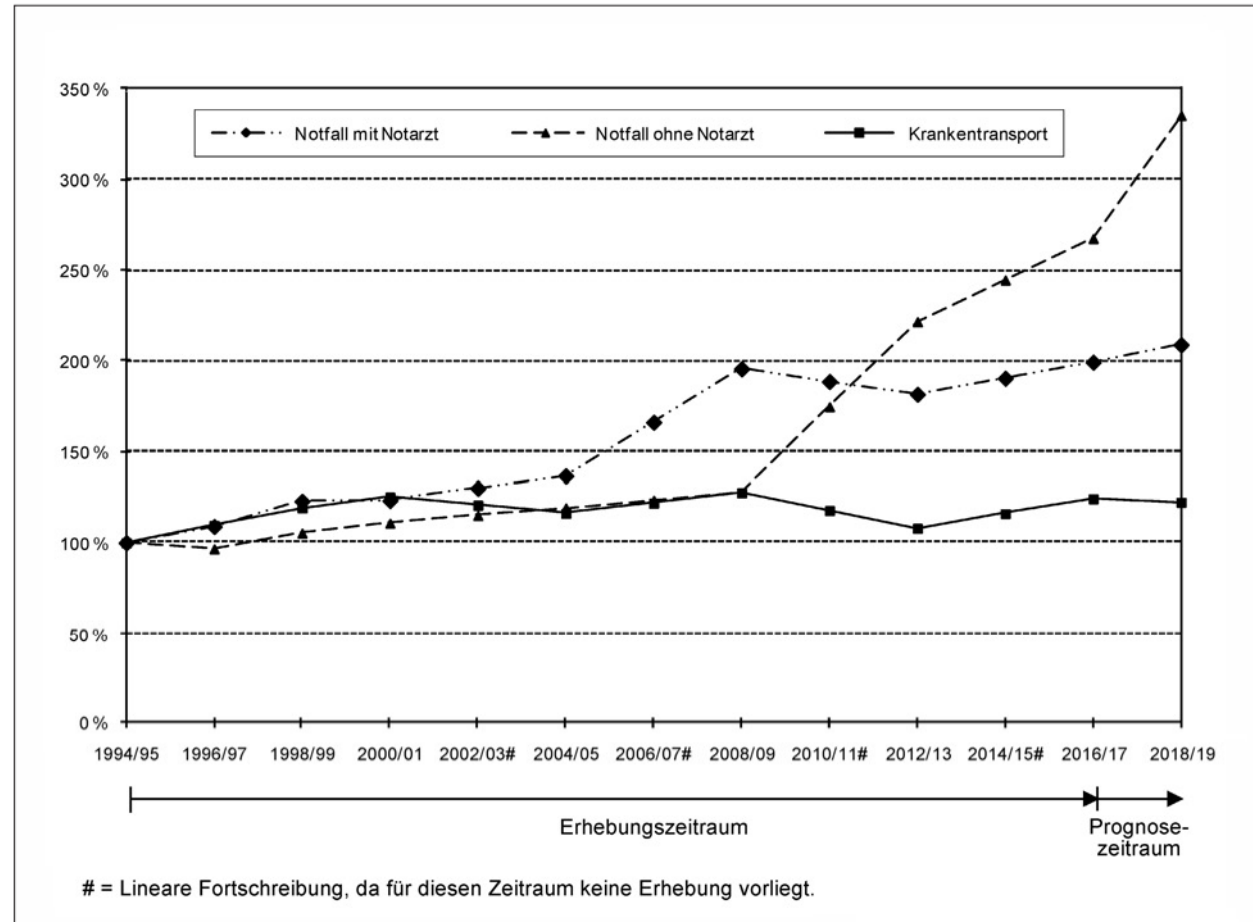


Bild 5.1: Entwicklung des Einsatzaufkommens in der Bundesrepublik Deutschland auf der Basis der Ergebnisse der Leistungsanalyse 1994/95 (100 %) bis 2016/17 und einer Prognose für den Zeitraum 2018/19

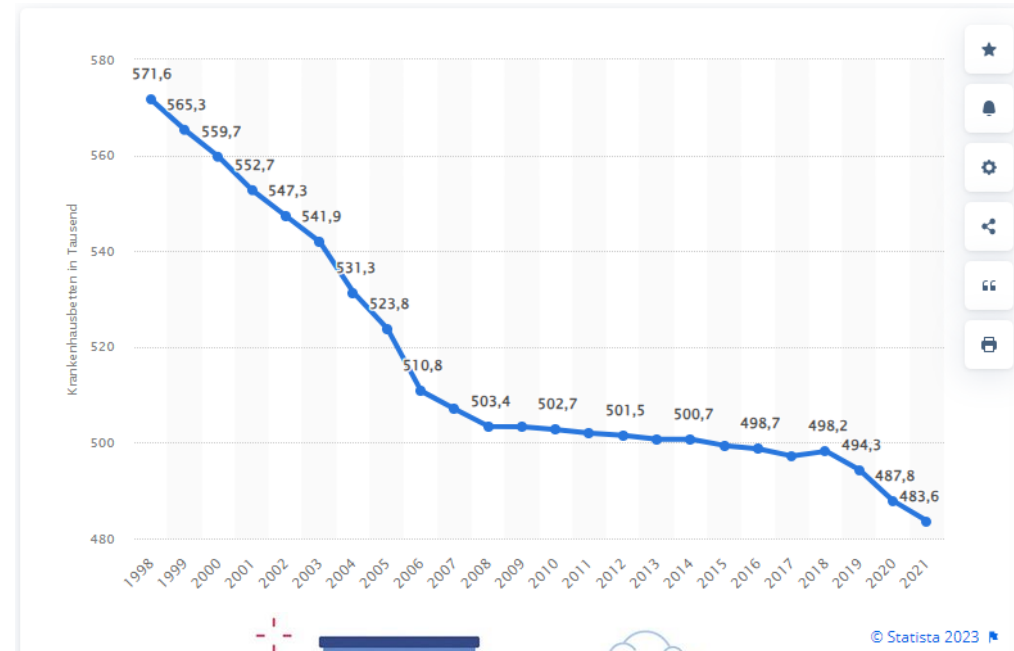
Wo stehen wir?



**Zentralisierung von
Notfallversorgungseinrichtungen**



**längere
Abwesenheitszeiten**



Wo stehen wir?

Personalmangel



lange Eintreffzeiten
und Unterversorgung



31.01.2022, 09:00 Uhr

[🏠](#) > Notarzmangel in Bayern: Ländliche Regionen besonders betroffen

Notarzmangel in Bayern: Ländliche Regionen besonders betroffen

Die Notarztversorgung besonders auf dem Land steht kurz vor dem Kollaps. Notärzte berichten: Immer mehr Schichten sind unbesetzt, Patienten müssen länger warten. Die Notärzte brauchen selbst Hilfe. Nur – wer die Rettung übernimmt, ist offen.

Wo stehen wir?

viele Standorte mit
geringer Auslastung



**ineffizient und
unattraktiv**

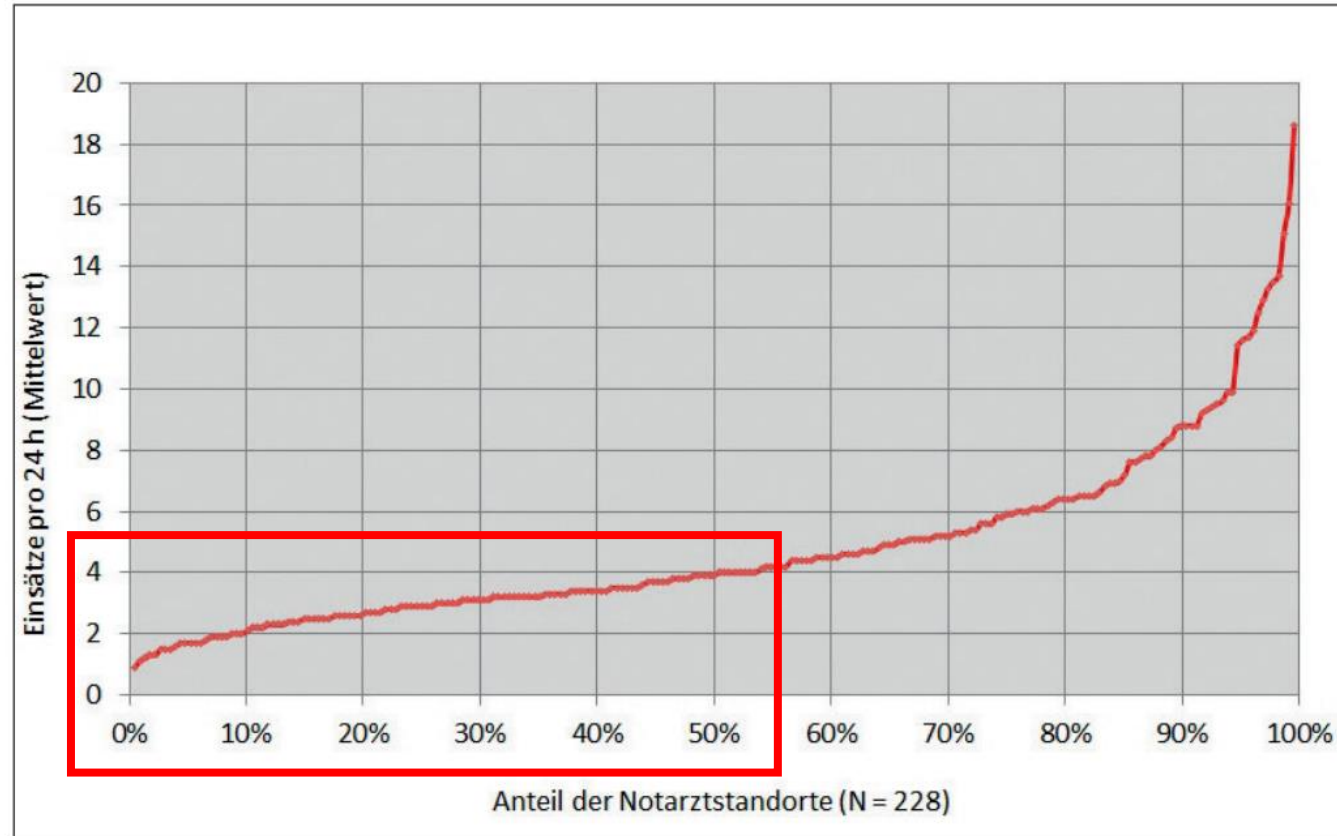



Abbildung 4.7: Summationskurve des mittleren täglichen Einsatzaufkommens der Notarztstandorte in Bayern

Wo stehen wir?



Der Rettungsdienst hat nicht nur ein Fehlllokationsproblem, sondern auch ein **Ressourcenverteilungs- und Logistikproblem.**

Reform des Rettungsdienstes

Weitere Auswirkungen auf die notärztliche Vorhaltung



Anforderungen an Struktur-, Prozess und Ergebnisqualität und sowie Personalqualifikation (länderübergreifend!)



Änderungen im SGB V mit Abbildung der Notfallversorgung vor Ort



Zentralisierung und Spezialisierung von Kliniken erhöht Bedeutung der Luftrettung



Innovative Zukunftsprojekte z. B. Telenotarzt werden gefordert

Reform des Rettungsdienstes

Reaktion der Bundesärztekammer



Positionierung der Bundesärztekammer

zur Neunten Stellungnahme der
Regierungskommission für eine moderne und
bedarfsgerechte Krankenhausversorgung

Reform der Notfall- und Akutversorgung:
Dokumentation

Kritisch sieht die Bundesärztekammer die vorgeschlagene starke **Konzentration auf ein luftgebundenes Rettungssystem**. Auch wenn es in der Zukunft Spielräume bei der Ausgestaltung geben mag, wird es doch **immer Limitierungen in Bezug auf Kosten, Nachtflugverbote, (beleuchtete) Hubschrauberlandeplätze und letztendlich auch Wetterereignisse geben**. Die Luftrettung wird aus Sicht der Bundesärztekammer auch zukünftig eher eine ergänzende Rolle spielen.

Wieviel Prozent der Gesundheitsausgaben für Luftrettung?

DUDEN

schätzen

Wortart: schwaches Verb

Let's talk **money**



EUR 250.000.000



= 0.05%

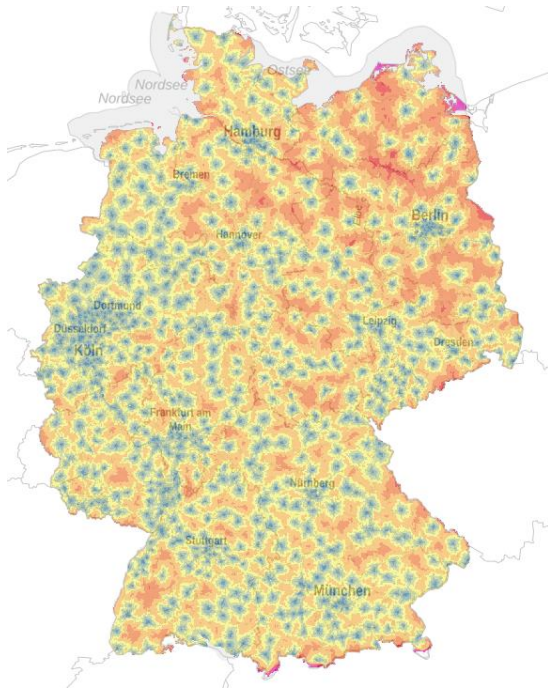
EUR 474.000.000.000

Stärken der Luftrettung

Schnelles Eintreffen am Notfallort



Schneller Patiententransport



Hinkommen, wo es für andere nicht möglich ist



Stärken der Luftrettung

Schonender Transport



Hohe Expertise

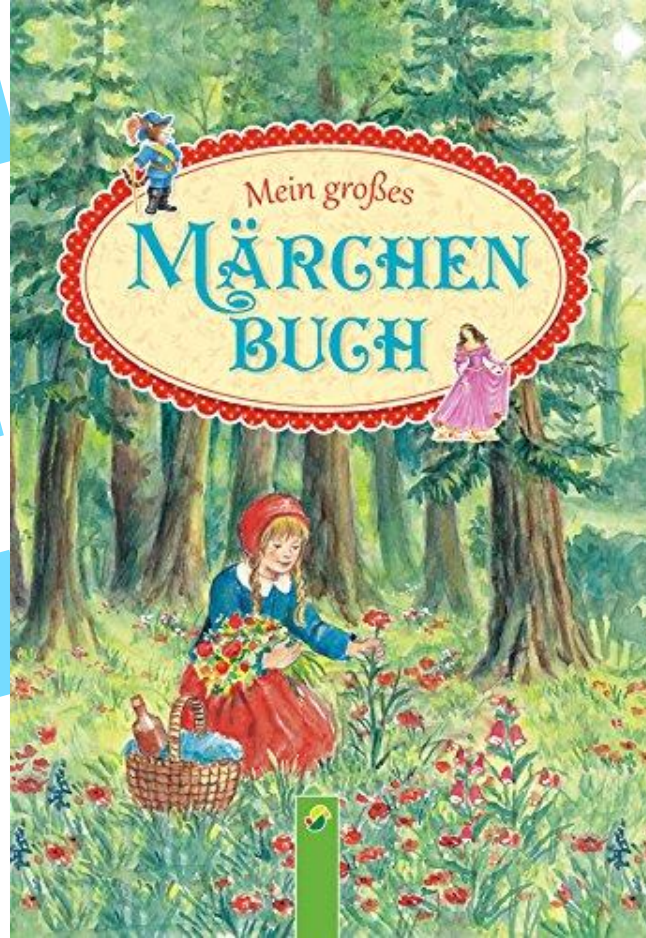


Schwächen der Luftrettung

„Können nicht in der Nähe zum Einsatz landen...!“

„Fliegen nicht bei schlechtem Wetter...“

„Sind hauptsächlich für Unfälle da...“



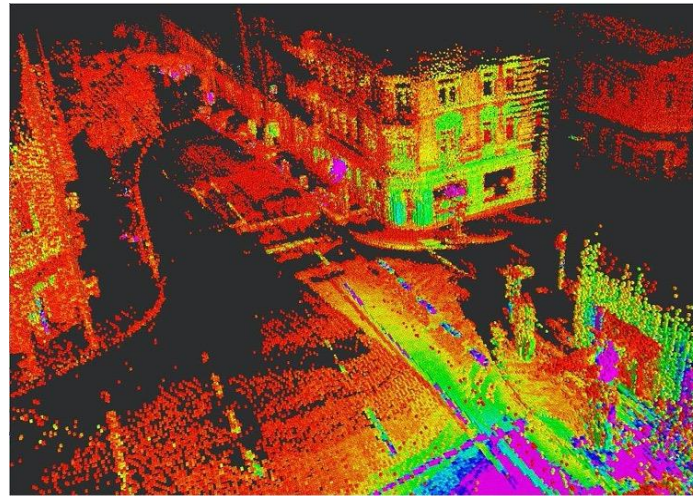
„Fliegen nur tagsüber...“

„Ist gefährlich...“

„Nur als letztes Mittel der Wahl...“

Schwächen der Luftrettung

Vorhandene **Technologien** ermöglicht bereits Vieles und es wird weitere **Technologiesprünge** geben...



Schwächen der Luftrettung



Rega und Leonardo: Enteisungs-Projekt gescheitert

Die Schweizerische Rettungsflugwacht Rega und der italienische Helikopterhersteller Leonardo haben den Kaufvertrag für drei neue, voll enteiste Rettungshelikopter des Typs AW169-FIPS aufgehoben, weil diese nicht gemäss den vertraglich vereinbarten Spezifikationen entwickelt werden konnten. Die Auslieferung der drei Rettungshelikopter war für das Jahr 2023 vorgesehen.



Wie schaut die Realität aus?





Unser

Anspruch?

Qatar Grand Prix 2023
- **WORLD RECORD** -



PIT LANE	
4	 NORRIS
STOP TIME	1.8



vs



Realität





Personalqualität und Expertise

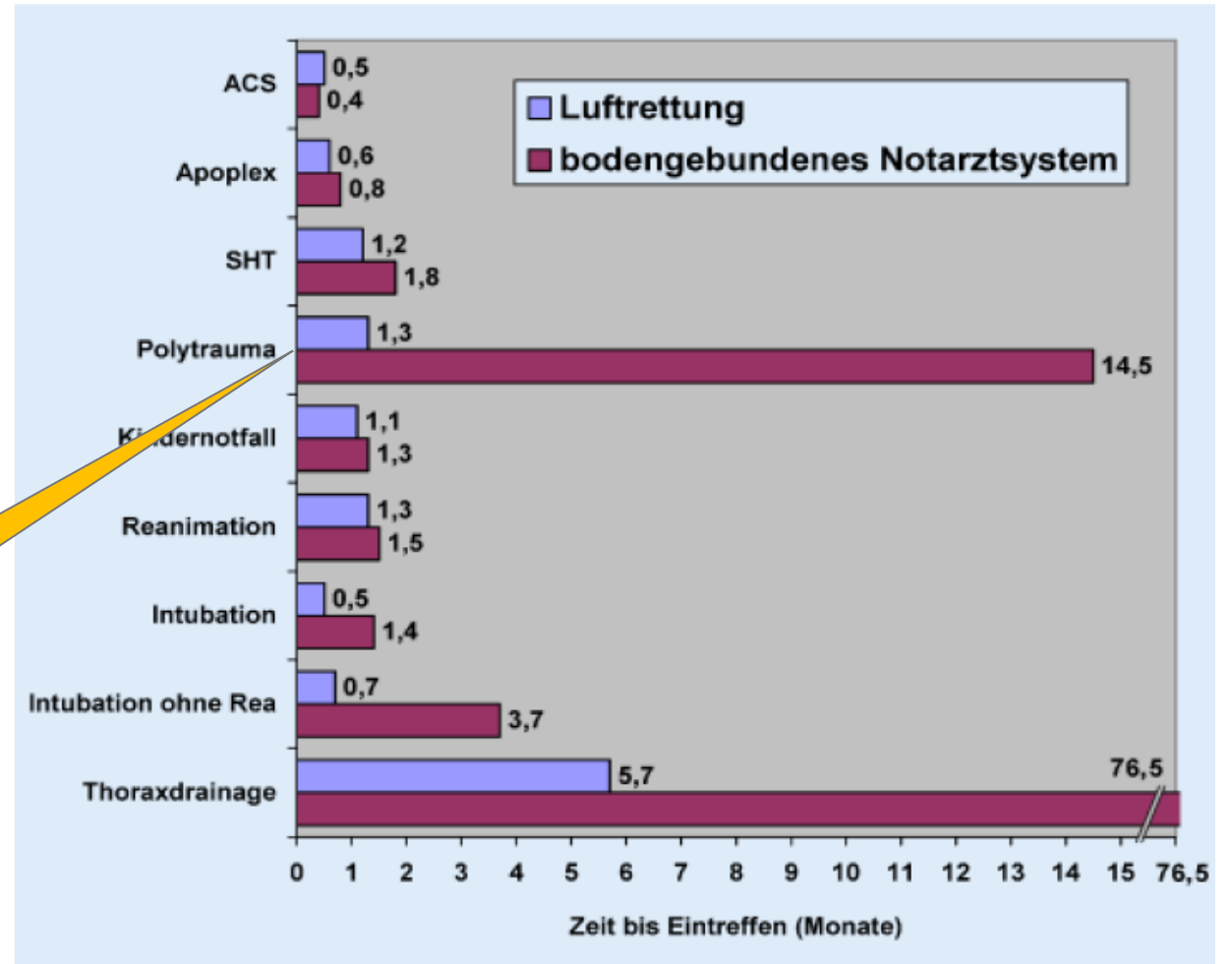
Originalien

Notfall + Rettungsmedizin 2005 · 8:391–398
DOI 10.1007/s10049-005-0756-0
Online publiziert: 20. September 2005
© Springer Medizin Verlag 2005

A. Gries^{1,2} · W. Zink¹ · M. Bernhard¹ · M. Messelken³ · T. Schlechtriemen^{4,5}
¹Klinik für Anaesthesiologie, Bereich Notfallmedizin der Ruprecht-Karls-Universität Heidelberg · ²Deutsche Rettungsflugwacht, Fachbereich Medizin, Filderstadt
³Klinik für Anästhesiologie, operative Intensivmedizin und Schmerztherapie, Klinik am Eichert, Göppingen · ⁴Klinik für Anästhesiologie, Bereich Notfallmedizin am Klinikum Saarbrücken · ⁵ADAC-Luftrettung, Bereich Medizinisches Qualitätsmanagement, München

Einsatzrealität im Notarztdienst

„case load“



ADAC

Let's talk evidence

HEMS Personal ist erfahrener in speziellen Maßnahmen *(Butler DP et al. Emergency Medicine Journal 2010;27:692-701)*

HEMS Transport ist vorteilhaft für Traumapatienten (ISS >15) *(Andruszkow H et al. Injury. 2014;45)*

↓ **Letalität bei SHT** *(Schweigkofler U et al. Der Unfallchirurg. 2015;118(3):240-43)*

↓ **Letalität in Level I & II Trauma Zentren** *(Galvagno SM et al. JAMA. 2012;307(15):1602-10)*

85% Transport in Level I Trauma Zentren *(Schweigkofler U et al. Z Orthop Unfall. 2015;153(4):387-91.)*

Prähospitalzeit 16 min länger *(Andruszkow H et al. Injury. 2014;45)*

40% parallele Trauma-Behandlung durch Luft-&Boden NA *(Schweigkofler U et al. Z Orthop Unfall. 2015;153(4):387-91.)*

Wie schaut die Realität aus?



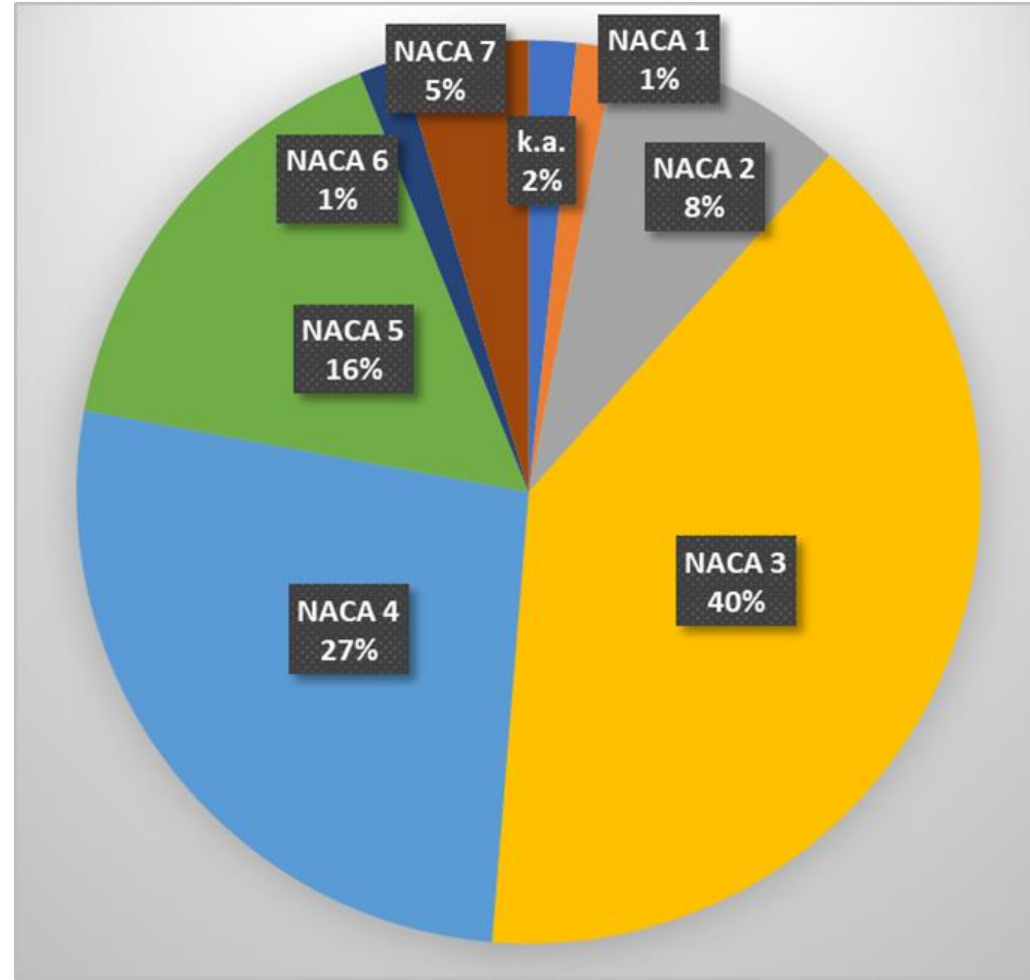
Wie schaut die Realität aus?



Einsätze nach Landkreis letztes Jahr für Christoph 31



Wie schaut die Realität aus?



Wie schaut die Realität aus?

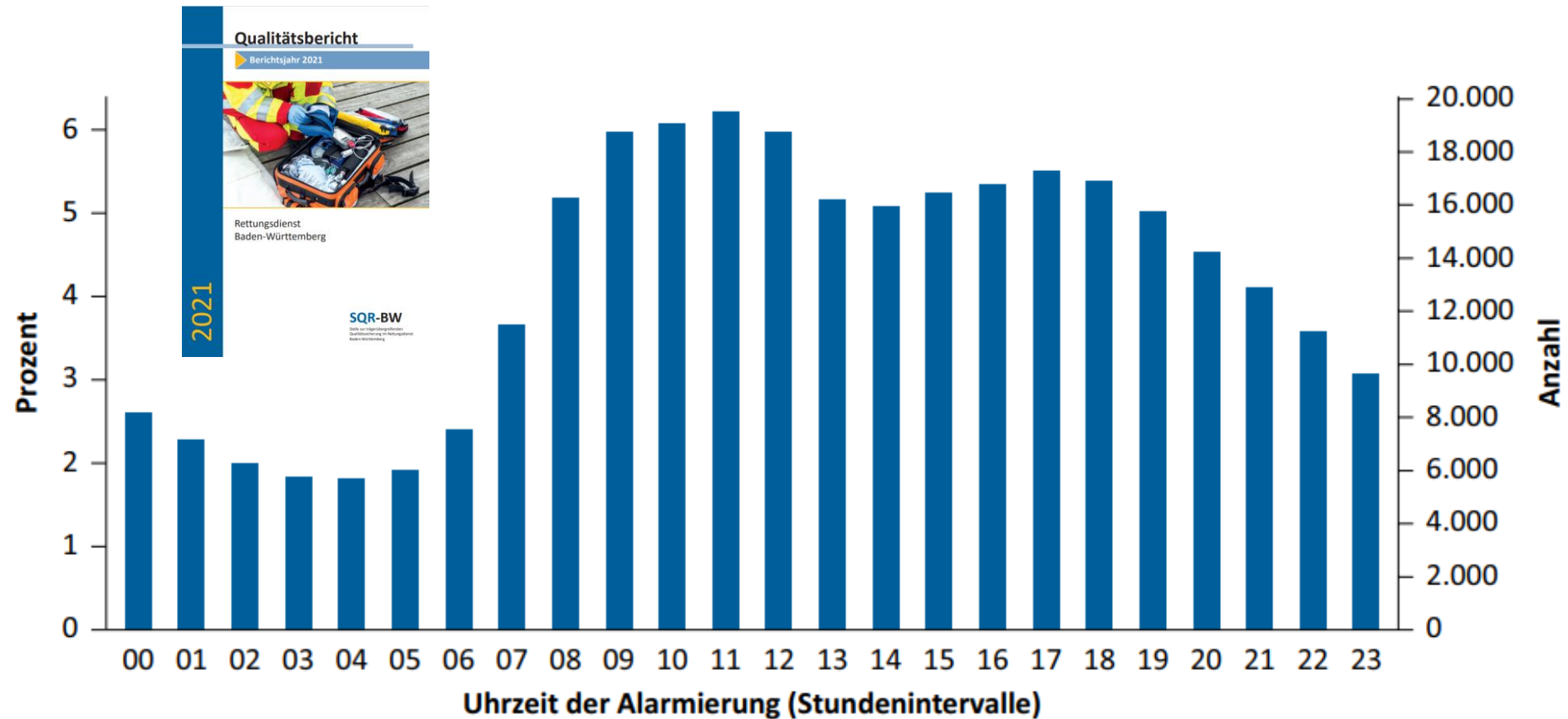
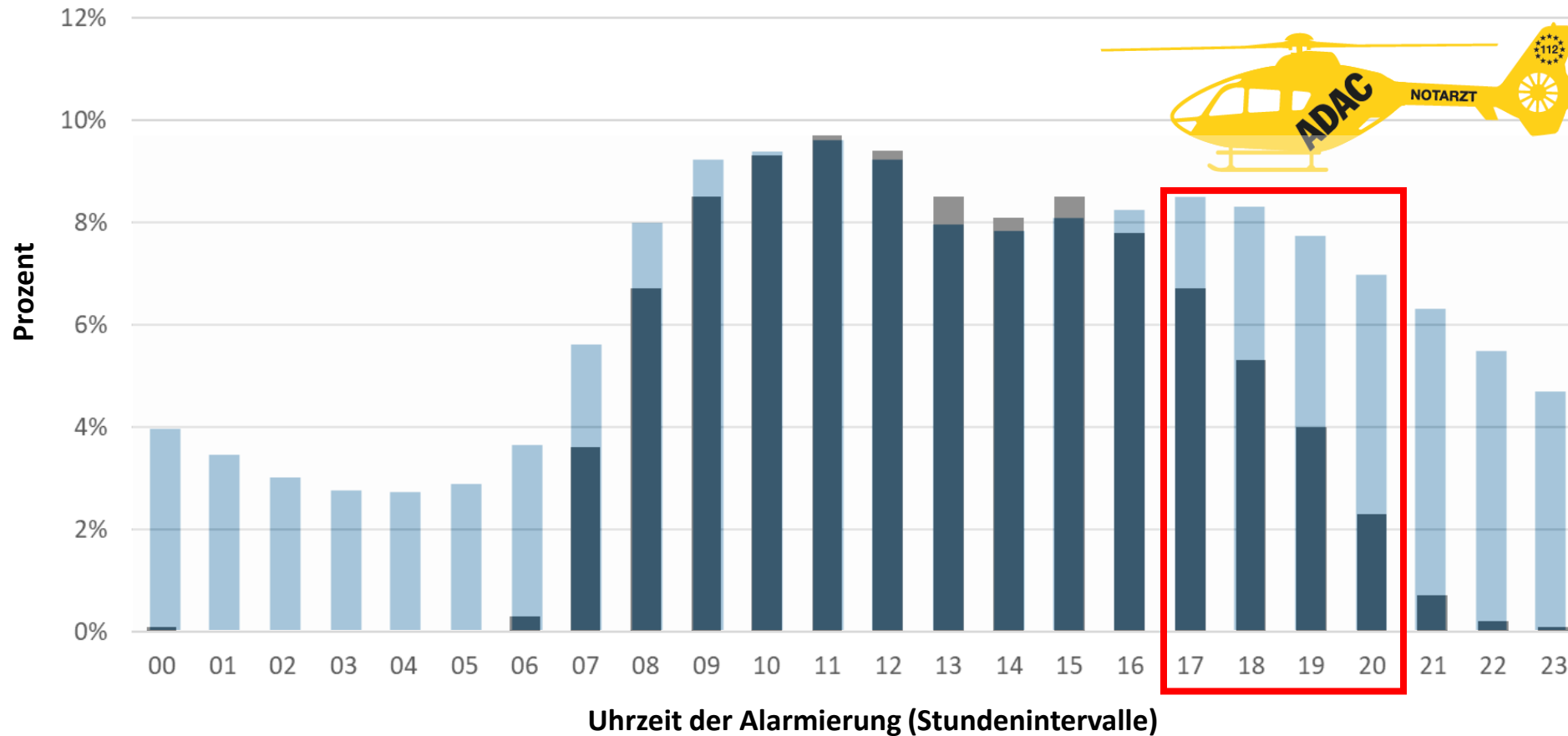


Abbildung 3: auftragsbezogene Leistungszahlen notarztbesetzter Rettungsmittel (bodengebunden): Einsatzverteilung – Stundenintervalle

Wie schaut die Realität aus?



Wie schaut die Realität aus?

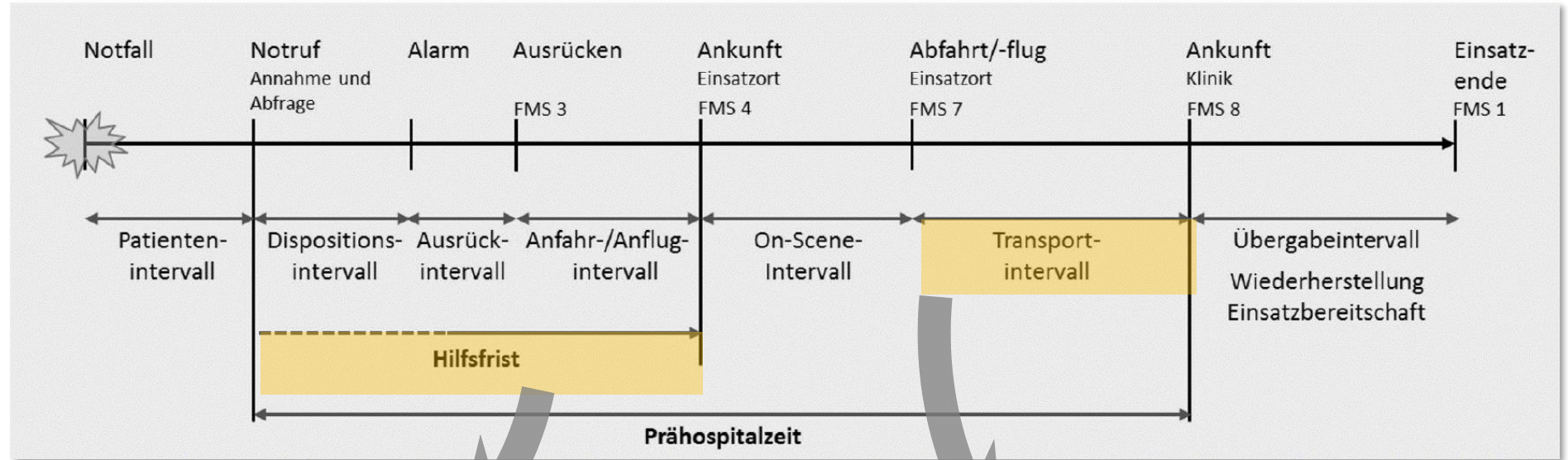


Die Potentiale der Luftrettung
werden **nicht ausgeschöpft.**

Bedarfsplanung muss ausdifferenzierter sein



Passgenaue Ressourcendisposition durch die Leitstelle





Luftrettung ist ein **Schlüsselglied**
in der Lösung des Logistikproblems.

7 Punkte Programm für eine Neuaufstellung der Luftrettung in Deutschland

- Flächendeckende **Tagesrandzeiterausweitung** der RTH
- Konsequente Bedarfs(über)planung auf Basis der Einhaltung eines **60 Minuten Prähospitalintervalls**
- **Bundeslandübergreifende** Standortplanung und bruchlose Disposition
- Nutzung von intelligenten **Dispositionsalgorithmen**
- **Spezielle Innovationsförderung** für den Rettungsdienst
- Qualitäts- und innovationsstärkende **Ausschreibungsverfahren** mit vernünftigen Vertragslaufzeiten
- Gestaltung eines **systemischen Gesamtkonzepts** statt Flickschusterlösungen

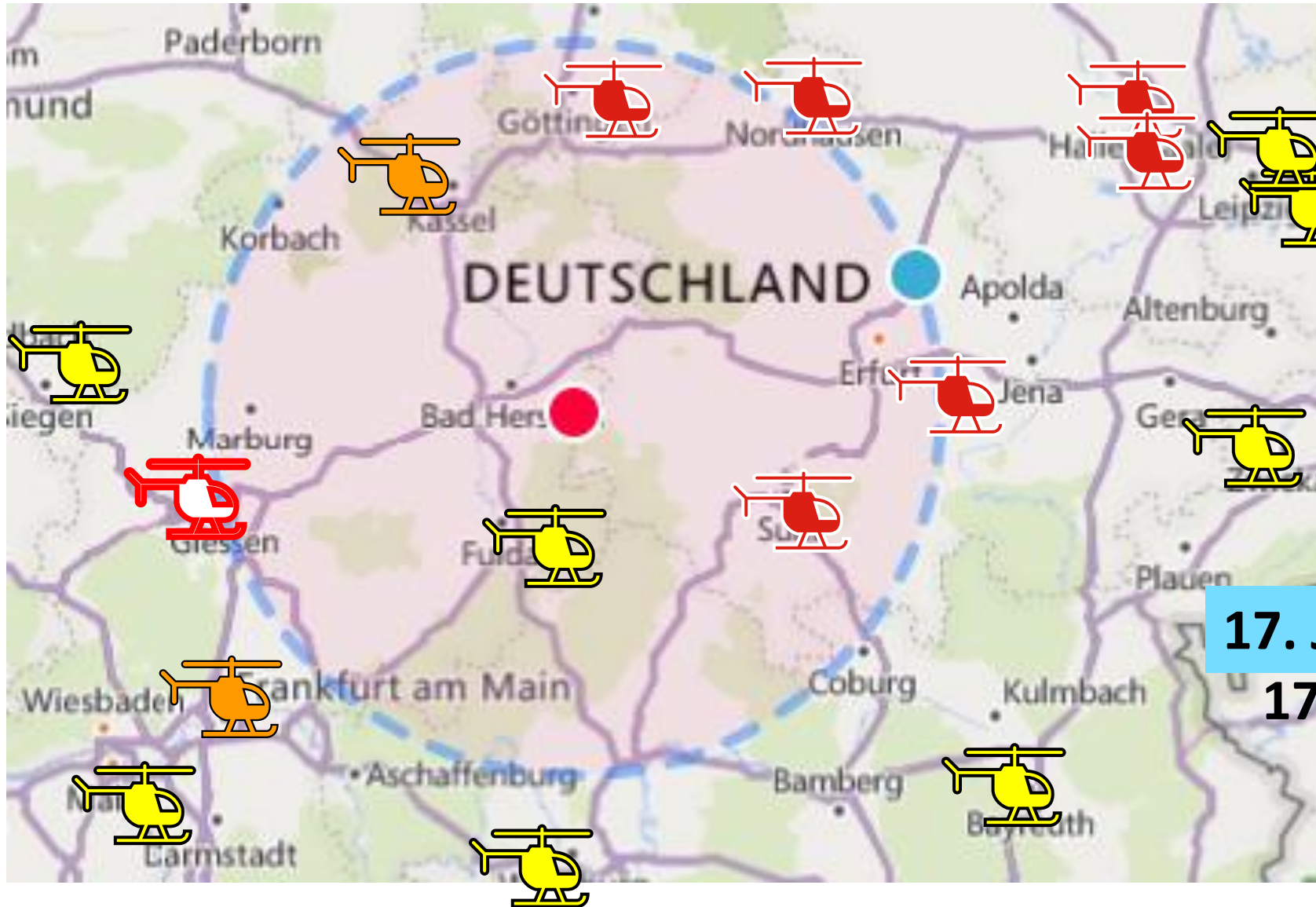
Fazit



**Gesamtsystem neu denken
und
Luftrettung als
integralen Bestandteil
berücksichtigen**



Status Quo: Notfall Aortendissektion



17. Juni 2023
17:39 Uhr

Hohenroda heute - 17.11.2023:

Sonnenaufgang SR: 07:39 Uhr

Start bürgerliche Dämmerung 07:03 Uhr

Sonnenuntergang SS: 16:32 Uhr

Ende bürgerliche Dämmerung: 17:08 Uhr

Pi x Daumen:

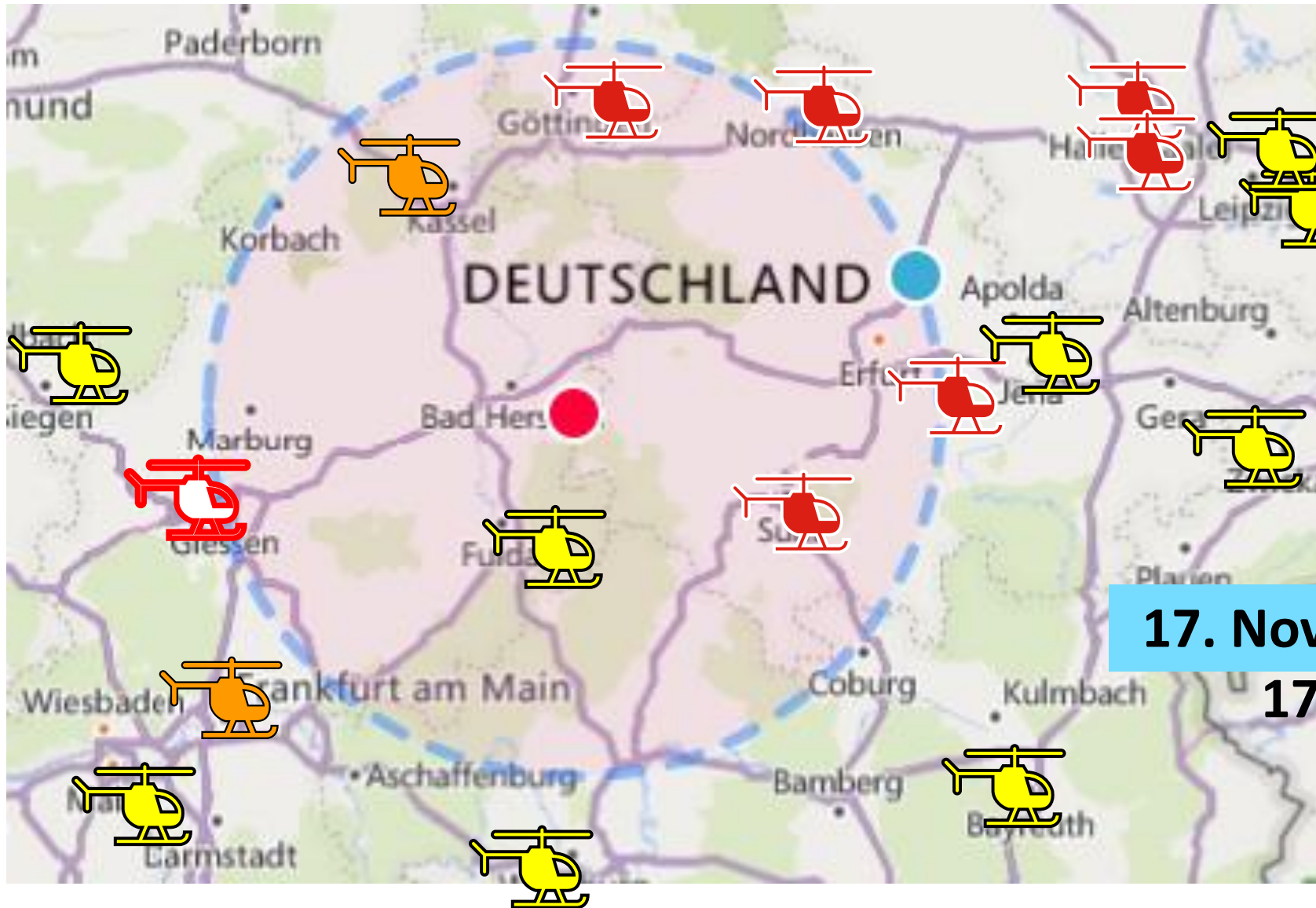
Sonnenuntergang +30 Minuten

Sonnenaufgang -30 Minuten

alle wetter 



Status Quo: Notfall Aortendissektion



17. November 2023

17:39 Uhr

Lasst uns fliegen!



Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit

Dr. med. Arne Fleischhacker

Regionalleiter Medizin / Medical operations

☎ 0171 555 6742

@ arne.fleischhacker@luftrettung.adac.de