

# Veränderung der Krankenhauslandschaft

Auswirkungen auf den Rettungsdienst  
im Kreis Mettmann



06. März 2024

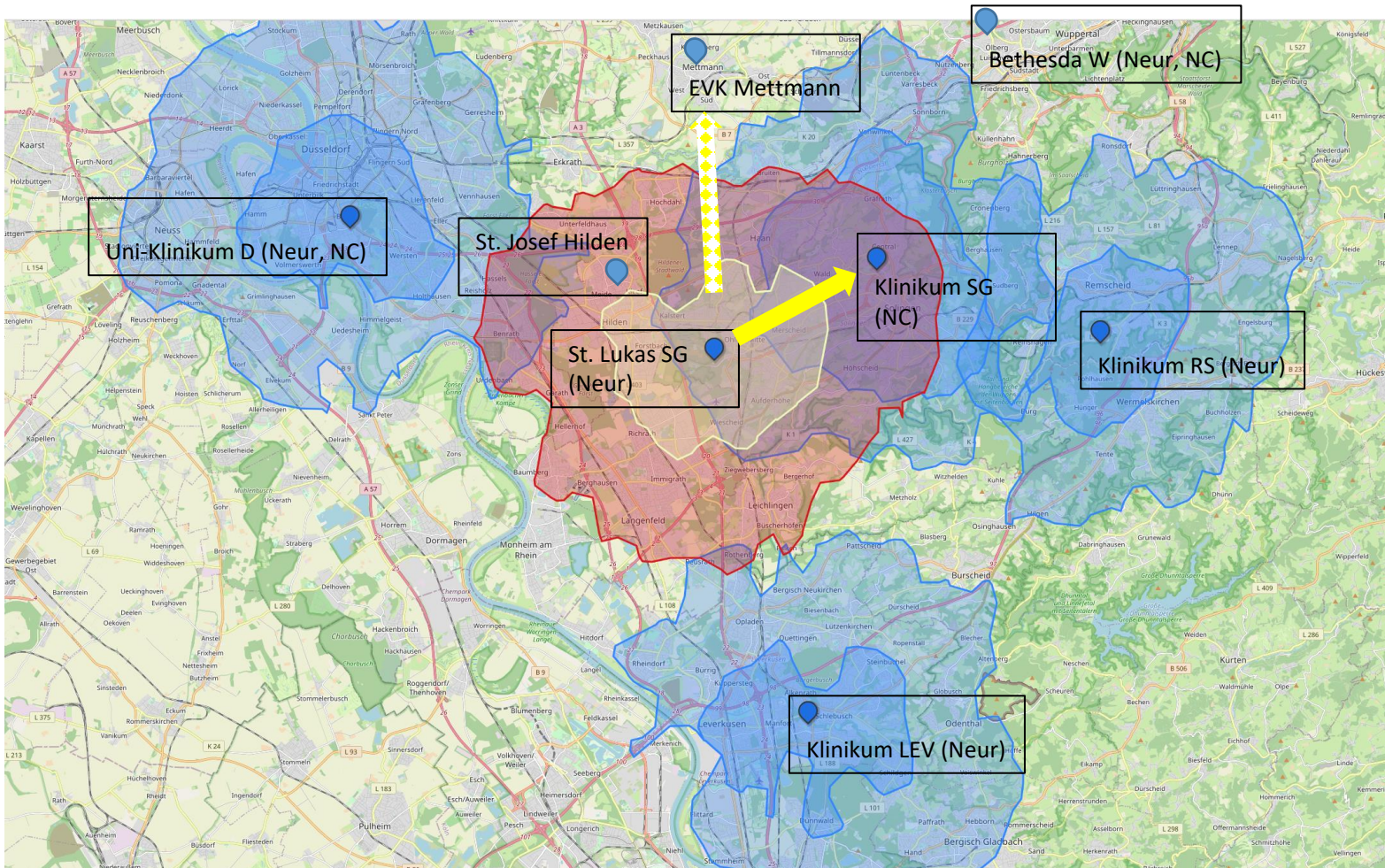
Ausschuss für Feuerschutz und Ordnungsangelegenheiten, Stadt Haan

# Änderungen Krankenhausstruktur

---

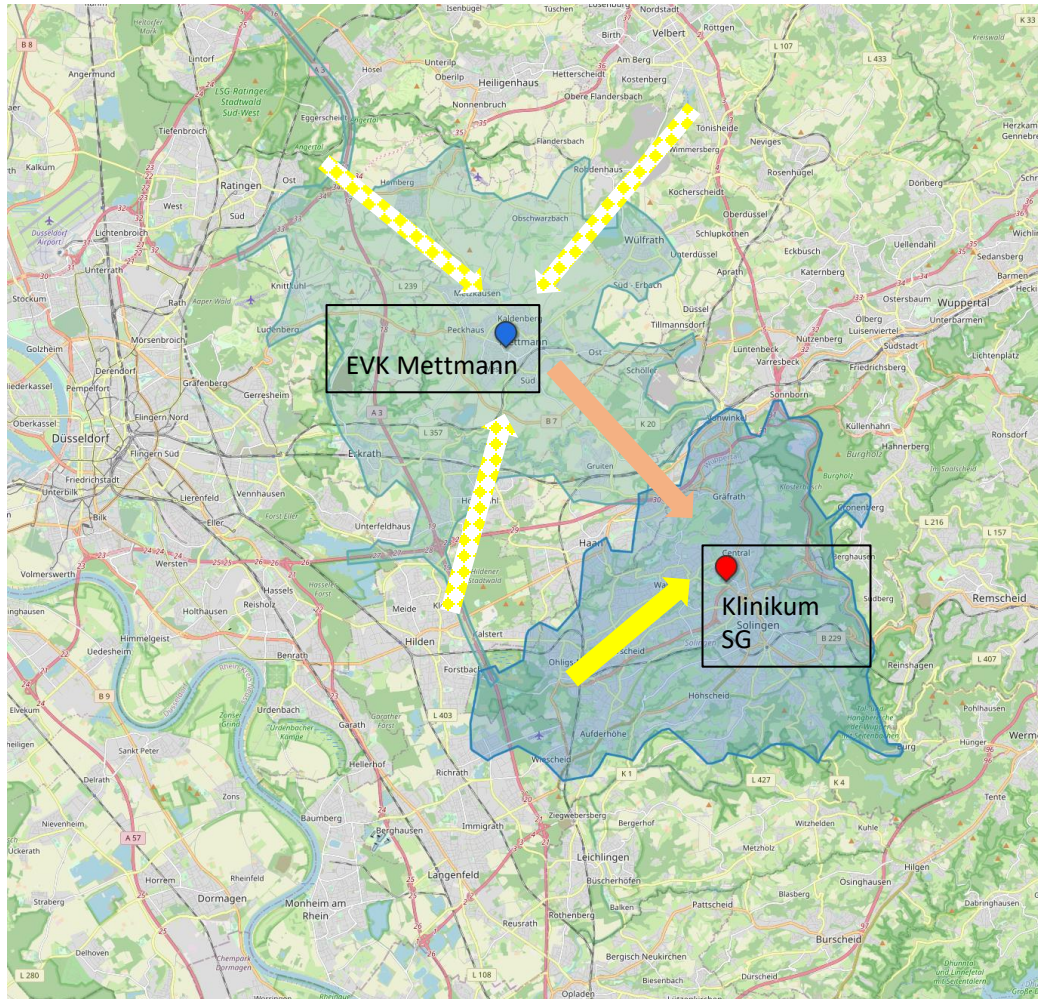
- Kostensteigerungen (Personal, Energie, Inflation, Arzneimittel, Lebensmittel...)
  - Krankenhausplan NRW
  
  - Schließung St. Joseph Krankenhaus Haan
    - 2023 mit 3718 Patienten angefahren
  - Schließung St. Lukas Klinik Solingen-Ohligs
    - mit überregionaler Schlaganfalleinheit (Stroke-Unit)
    - 2023 mit 2131 Patienten angefahren
  - Übernahme St. Josefs-Krankenhaus Hilden durch neuen Träger GFO
- 
- *Schutzschirmverfahren St. Marien Krankenhaus Ratingen*

# Verlagerung von Leistungsbereichen (Neurologie)




Quelle: Darstellung Dr. Köster, Berechnung mit HeiGit, Open Route Service, Universität Heidelberg

# Verlagerung von Leistungsbereichen (Neurologie)

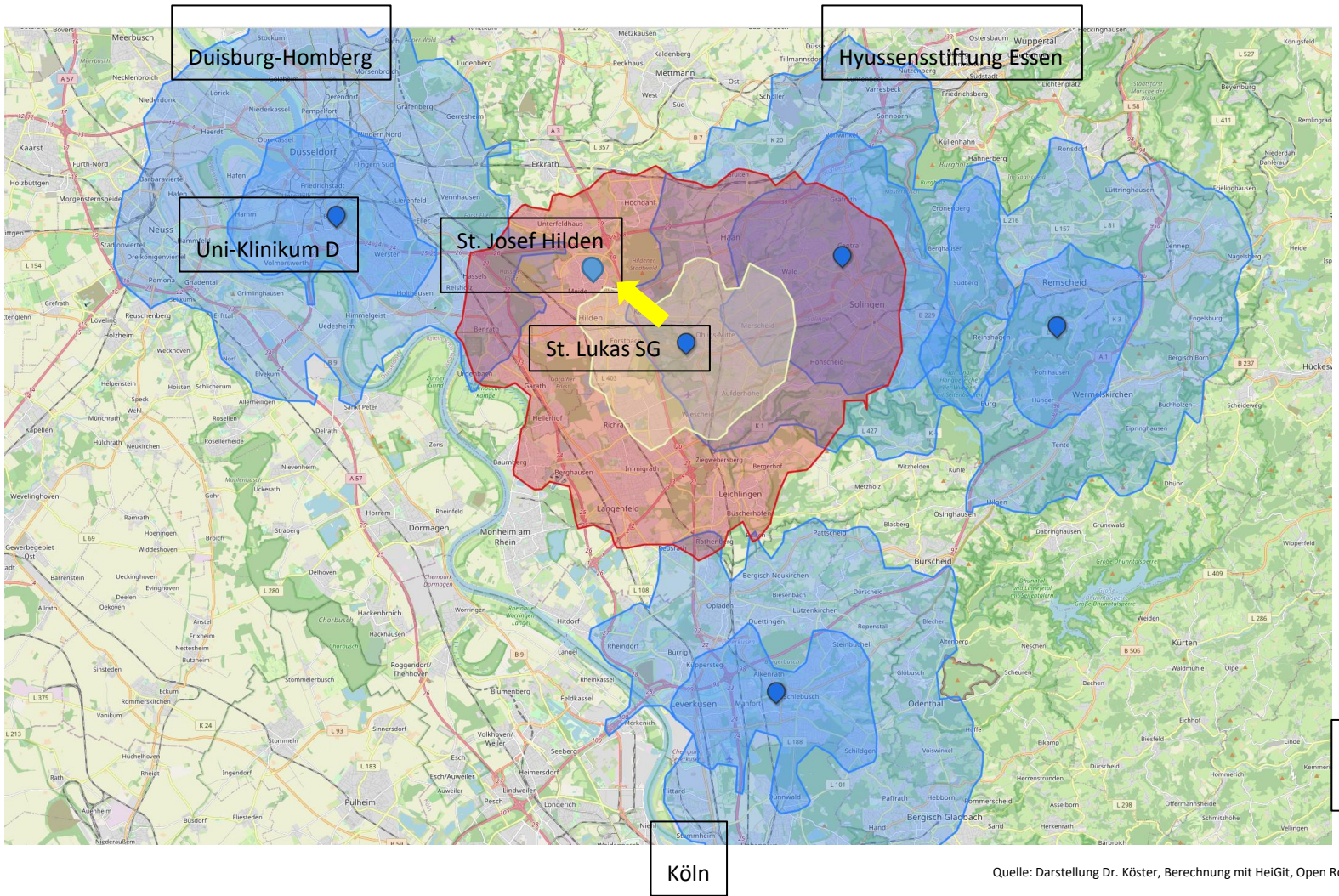


Primärzuweisungen

Sekundärverlegungen

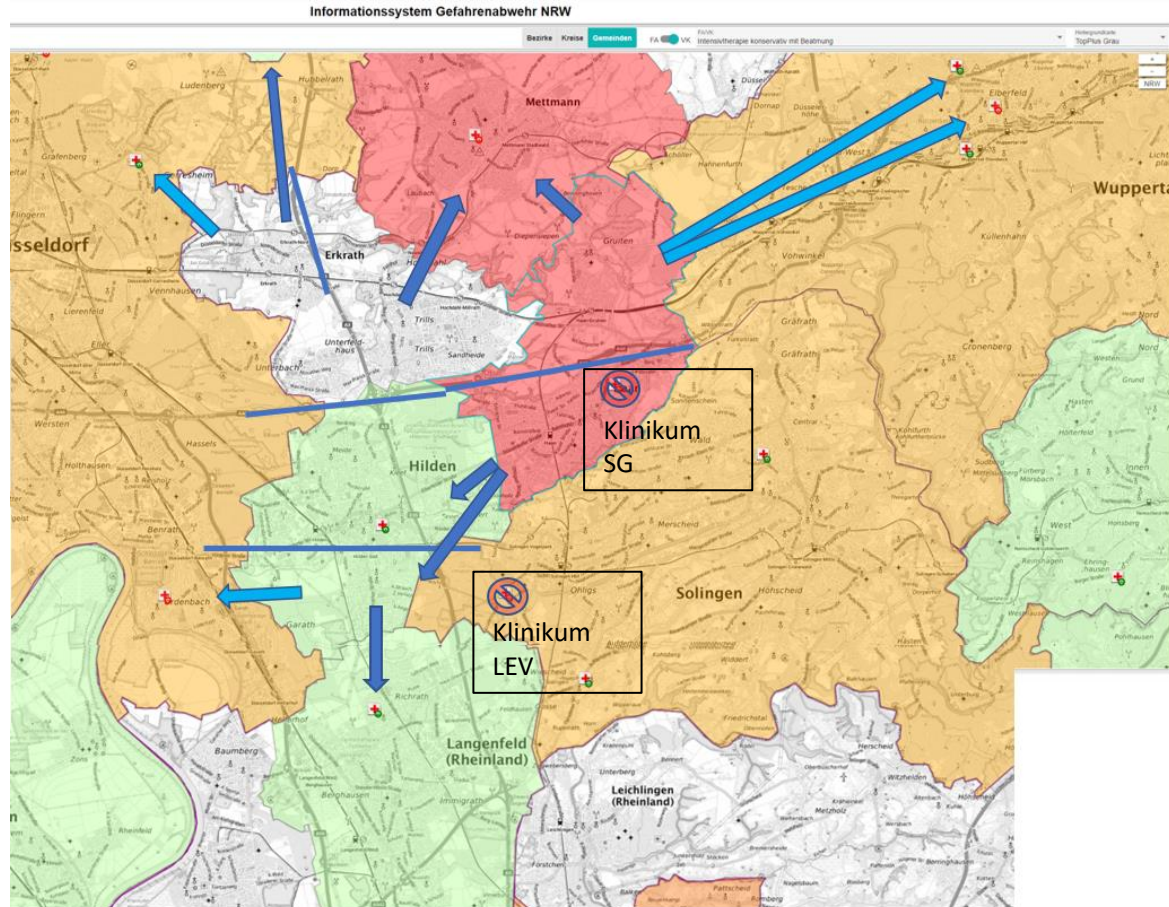
  
Radius 15 Fahrzeit

# Verlagerung von Leistungsbereichen (MKG)



Quelle: Darstellung Dr. Köster, Berechnung mit HeiGit, Open Route Service, Universität Heidelberg

# Neue Patientenzuweisung



Überlastung?

# Neue Patientenzuweisung

IG NRW Informationssystem Gefahrenabwehr NRW

Übersicht Versorgungskapazitäten

Stand: 21.02.2024 14:38:19 Uhr

Verorgungskapazitäten	Hilmes	Lanzenfeld	Mettmann	Rattingen	Velbert	Klinikum LEV	Remigius LEV	EVK MH	Marion MH	Klinikum SG	Bethanien SG	KH Barnath	KH Gerresheim	Uni D	Augusta D-Rath	Diakonie Katernweith	Uni E	Kupfernick E	Helios W.Barmen	Berheide W	Sana Duisburg	BG DU	
Zentrale Notaufnahme Trauma	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Zentrale Notaufnahme Non-Trauma	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Schockraum Trauma	Red	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Schockraum Non-Trauma	Red	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Intensivtherapie konservativ mit Beatmung	Red	Red	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Intensivtherapie konservativ ohne Beatmung	Red	Red	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Intensivtherapie operativ mit Beatmung	Red	Red	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Intensivtherapie operativ ohne Beatmung	Red	Red	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Herzlab/Herz Labor	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Stroke-Unit	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Computertomographie	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
pädiatrische Versorgung	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
geburtshilfliche Versorgung (Korfbett)	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Isoliertmöglichkeit Zentrale Notaufnahme	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Isoliertmöglichkeit periphere Station	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Isoliertmöglichkeit Intensivstation	Red	Red	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
viECMO - Kreislaufunterstützung	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
viECMO - Lungenunterstützung	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
COVID Grün - O2 Bett	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
COVID Gelb - low care	Red	Red	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
COVID Rot - high care	Red	Red	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
weitere ausgelagerte Fachabteilungen	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green

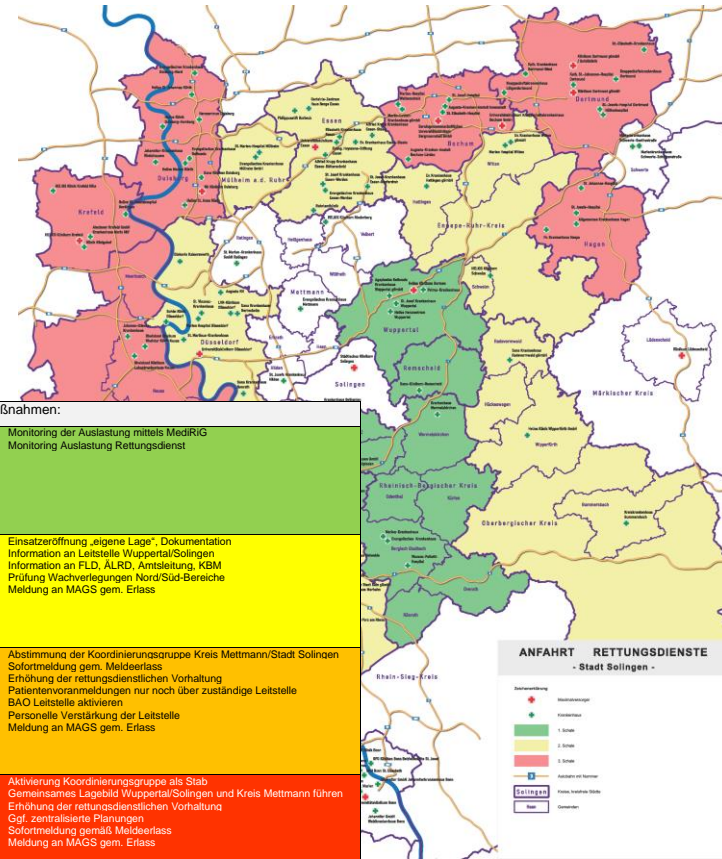
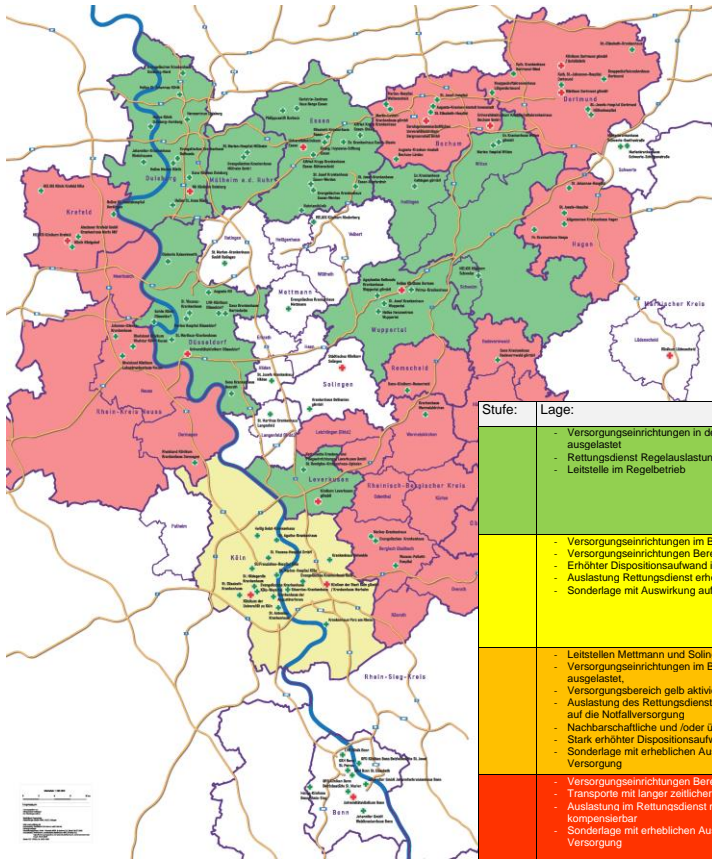
Lagedarstellung durch die Leitstellen Wuppertal/ Solingen und Mettmann

# Auswirkungen auf den Rettungsdienst

- Verlängerung der Einsatzdauer
  - Längere Fahrtstrecke zum Zielkrankenhaus
  - Überlastung der Notaufnahmen; dadurch längerer Aufenthalt des Rettungsdienstes am Krankenhaus
- Führt zu einer Unterschreitung des Zielerreichungsgrades von 90%
  - Notfallrettung soll in 8 Minuten in 90% der Einsätze die Einsatzstelle erreichen
- Entfall von Krankentransporten aus dem KH Haan

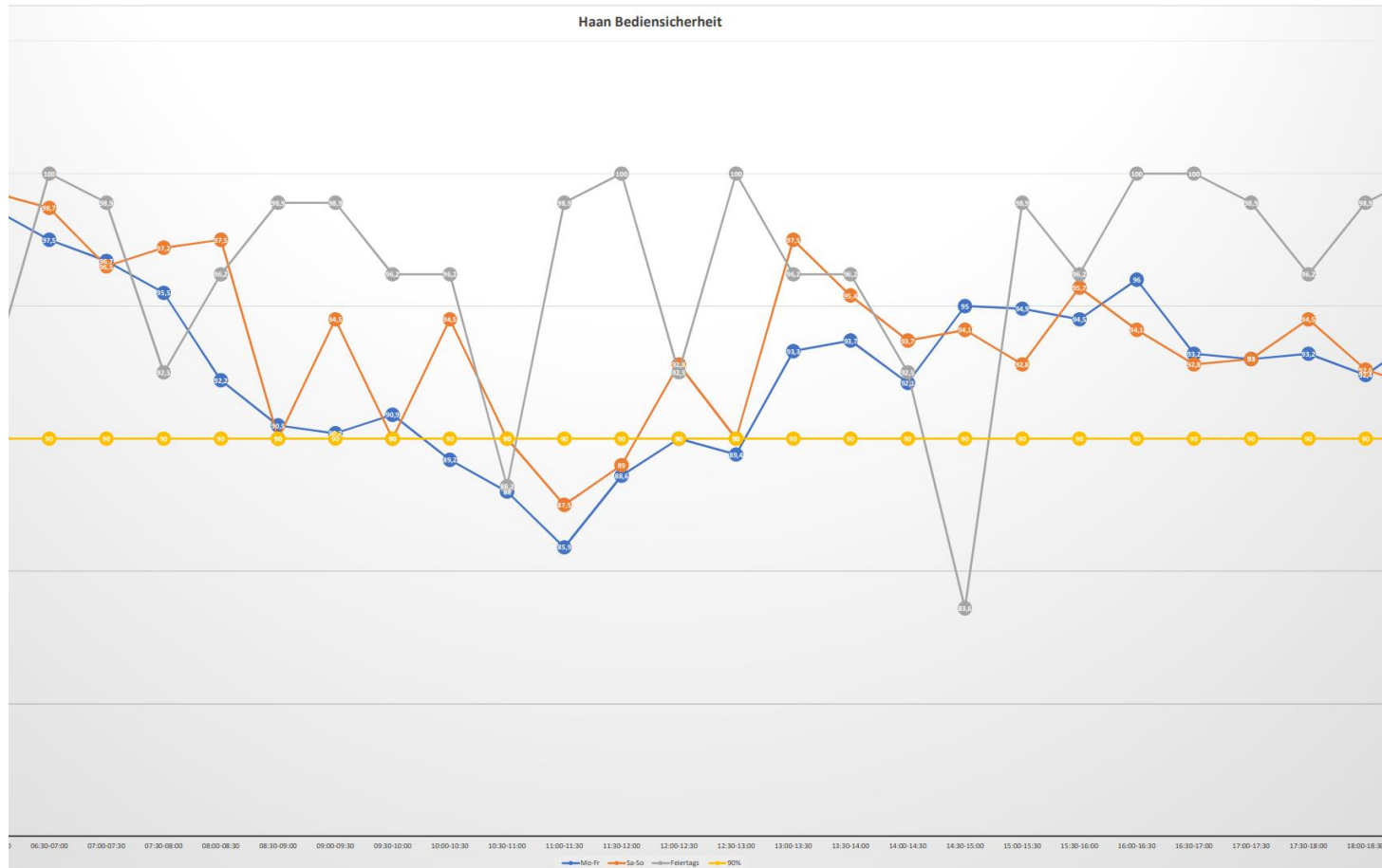


# Schalenmodell/ Stufenkonzept



Stufe:	Lage:	Maßnahmen:
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Versorgungseinrichtungen in den Bereichen weiß nur geringfügig ausgelastet</li> <li>- Rettungsdienst Regelauslastung</li> <li>- Leitstelle im Regelbetrieb</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Monitoring der Auslastung mittels MediRIG</li> <li>- Monitoring Auslastung Rettungsdienst</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Versorgungseinrichtungen im Bereich weiß ausgelastet</li> <li>- Versorgungseinrichtungen Bereich grün teilweise ausgelastet</li> <li>- Erhöhter Dispositionsaufwand in der Leitstelle</li> <li>- Auslastung Rettungsdienst erhöht</li> <li>- Sonderlage mit Auswirkung auf die klinische Versorgung</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Einsatzöffnung „eigene Lage“ Dokumentation</li> <li>- Information an Leitstelle Wuppertal/Solingen</li> <li>- Information an FLD, ÄLRD, Amtsleitung, KBM</li> <li>- Prüfung Wachverlegungen Nord/Süd-Bereiche</li> <li>- Meldung an MAGS gem. Erläss</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Leitstellen Mettmann und Solingen Status gelb</li> <li>- Versorgungseinrichtungen im Bereich grün größtenteils ausgelastet,</li> <li>- Versorgungsbereich gelb aktiviert</li> <li>- Auslastung des Rettungsdienstes mit erheblichen Auswirkungen auf die Notfallversorgung</li> <li>- Nachbarschaftliche und /oder überörtliche Hilfe im Rettungsdienst</li> <li>- Stark erhöhter Dispositionsaufwand in der Leitstelle</li> <li>- Sonderlage mit erheblichen Auswirkungen auf die klinische Versorgung</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Abstimmung der Koordinierungsgruppe Kreis Mettmann/Stadt Solingen</li> <li>- Sofortmeldung gem. Melderecht</li> <li>- Erhöhung der rettungsdienstlichen Vorhaltung</li> <li>- Patientenvorankündigungen nur noch über zuständige Leitstelle</li> <li>- BAO Leitstelle aktivieren</li> <li>- Personelle Verstärkung der Leitstelle</li> <li>- Meldung an MAGS gem. Erläss</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Versorgungseinrichtungen Bereiche grün und gelb ausgelastet</li> <li>- Transporte mit langer zeitlicher Bindung der Rettungsmittel</li> <li>- Auslastung im Rettungsdienst mit eigenen Ressourcen nicht mehr kompensierbar</li> <li>- Sonderlage mit erheblichen Auswirkungen auf die Klinische Versorgung</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aktivierung Koordinierungsgruppe als Stab</li> <li>- Gemeinsames Lagebild Wuppertal/Solingen und Kreis Mettmann führen</li> <li>- Erhöhung der rettungsdienstlichen Vorhaltung</li> <li>- GgI, zentralisierte Planungen</li> <li>- Sofortmeldung gemäß Meldeerlass</li> <li>- Meldung an MAGS gem. Erläss</li> </ul>

# Bediensicherheit – Bedarfsplanung (Beispiel Haan)

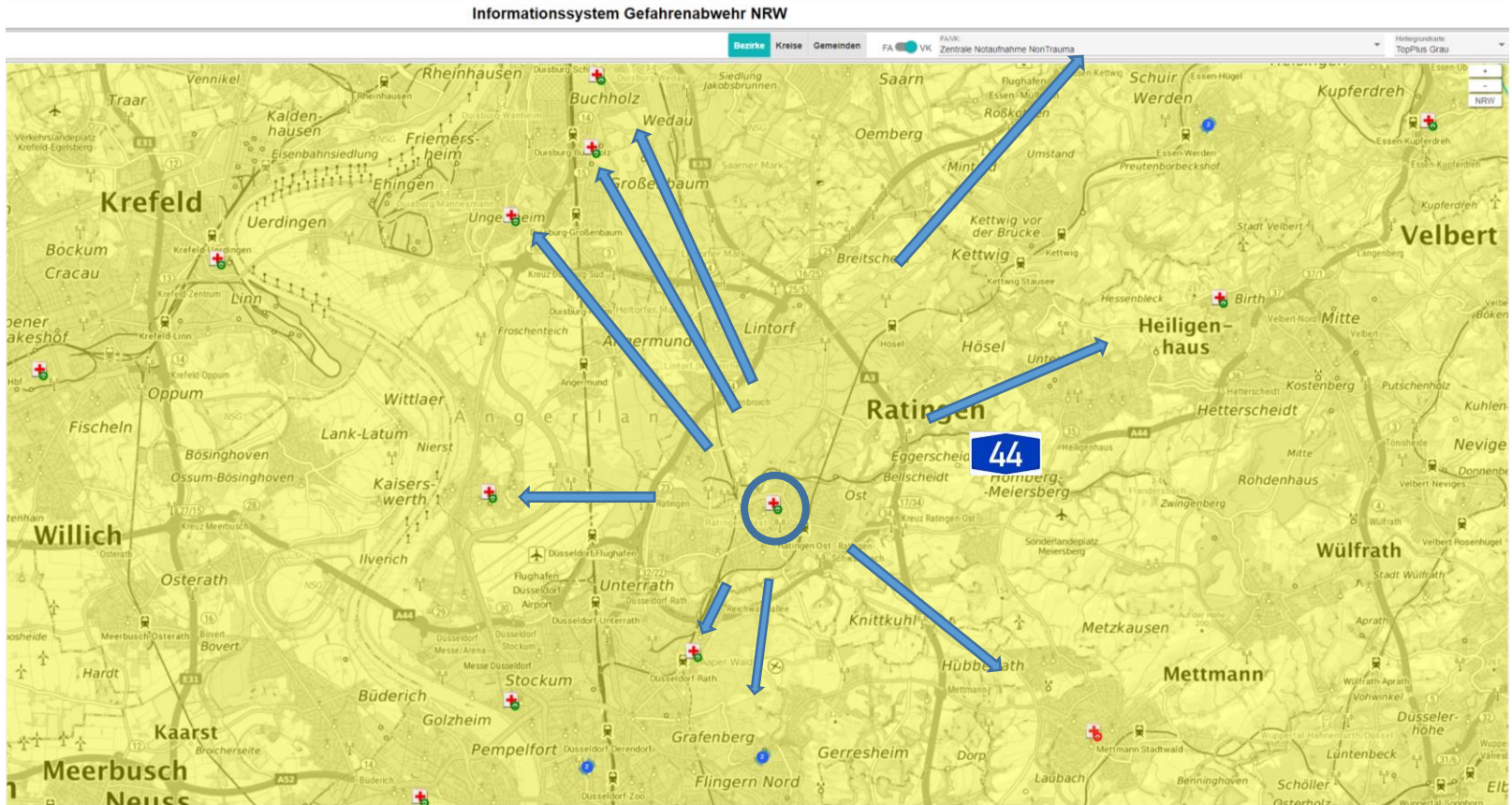


# Maßnahmen

- Haan
  - 1 zusätzlicher Rettungswagen von 08:00 -16:00 Uhr (08/7)
  - RTW ggfs. auch als Notfall-KTW (→ RettG/ Fachkräftebedarf)
- Erkrath
  - Verlegungs-Rettungswagen feste Besatzung
  - 1 zusätzlicher Rettungswagen durchgehend (24/7), seit 01.03. in Dienst
- Velbert
  - Verlegungs-Rettungswagen feste Besatzung
  - seit 01.02.2024 als Vbt 1-RTW-3 schon in Dienst, Auslieferung Sonder-RTW Mitte 2024

# Ratingen

- Sana/ 360°-Klinik – Notfallversorgung?
- Längere Fahrtzeiten bei derzeit 5800 Einsätzen/ Jahr (Zuweisungen SMKR 2023)
- schon jetzt viele überörtliche Zuweisungen (40%, mind. 10 Kliniken, + ca. 25 min.)



# Prozesse

- Trägersuche SMKR
- Perinatalversorgung Velbert
- Betrieb GFO St. Josefs-Krankenhaus Hilden
  
- Aktuell keine Fortschreibung des Bedarfsplans für den Rettungsdienst, da
  - neues Rettungsgesetz NRW zu erwarten
  - Krankenhausplan NRW erst 2024 abgeschlossen
  - daher zunächst Anlage zum Bedarfsplan (Vorhaltung Haan, Erkrath, Velbert)
  
- Folgenabschätzung Ratingen (ggfs. Anpassung Bedarfsplan)
  
- Flankierendes Projekt Telenotarzt:
  - Ausschreibung
  - Abstimmung einer Anlage zum Bedarfsplan mit den Krankenkassen
  - Systemaufbau evtl. noch 2024

# Herzlichen Dank für die Aufmerksamkeit

Klinikum Solingen: 1,5 Millionen Euro teures  
Gerät erreicht selbst kleinste Hirngefäße

