

Indikatorenendatenblatt

Indikator	ROSC bei Klinikaufnahme
Nummer	7-2
Kennzahlen	<ul style="list-style-type: none"> • Gesamtergebnis • Stratifizierungen: <ul style="list-style-type: none"> ○ Altersgruppe ○ Beginn der Herzdruckmassage durch ○ Einsatzort ○ Geschlecht ○ initialer EKG-Befund ○ Kollaps beobachtet durch ○ Notarznachforderung ja/nein ○ vermutete Ursache des Kreislaufstillstandes
Qualitätsziel	Möglichst häufige Wiederkehr des Spontankreislaufs nach durchgeführter kardiopulmonaler Reanimation
Rationale	Da ein unbehandelter Herz-Kreislauf-Stillstand eine Mortalität von 100 % hat, kann die Wiederkehr des Spontankreislaufs als erster Zeitpunkt einer erfolgreich durchgeführten kardiopulmonalen Reanimation (return of spontaneous circulation, ROSC) definiert werden.
Literatur	<ol style="list-style-type: none"> 1. U.S. Department of Transportation, National Highway Traffic (NHTS): Safety Administration Emergency medical services performance measures. Recommended Attributes and Indicators for System and Service Performance (2009) 2. German Resuscitation Council: Reanimation 2021 – Leitlinien kompakt (2021) 3. Gräsner, J-T. et al.: ROSC after cardiac arrest-the RACA score to predict out-come after out-of-hospital cardiac arrest. European Heart Journal (2011) 32, 1649-1656
Übergeordnetes Qualitätsziel	Hohe Ergebnisqualität der notfallmedizinischen Versorgung
Berechnung	<p>Grundgesamtheit</p> <ul style="list-style-type: none"> • Patientinnen und Patienten, bei denen eine Reanimation durchgeführt wurde <p>Zähler/Formel</p> <ul style="list-style-type: none"> • Patientinnen und Patienten mit Spontankreislauf bei Ankunft in der Zielklinik
Datenquellen	Notarzt-daten
Einflussfaktoren/ Risikoadjustierung	<p>Einflussfaktoren</p> <ul style="list-style-type: none"> • therapiefreies Intervall • Ursache des Herz-Kreislauf-Stillstandes • Vorerkrankungen • Patientenalter und Geschlecht • Kollaps beobachtet ja/nein • Laienreanimation ja/nein und deren Qualität • Einsatzort (z. B. mit AED, Umgebungstemperatur...) und weitere äußere Umstände <p>Risikoadjustierung</p> <p>Um die diversen, von den Behandelnden nicht beeinflussbaren Faktoren hinreichend berücksichtigen zu können, erscheint eine Mitbetrachtung des RACA-Score sinnvoll, diese soll zukünftig testweise implementiert werden.</p>
Gestufte Dialog	Dieser Indikator ist nicht zur Bewertung im Gestuften Dialog vorgesehen.

Auswertung	Es erfolgt eine Gesamtauswertung für Baden-Württemberg mit Darstellung der Gesamtrate für Baden-Württemberg und einer Vergleichsdarstellung der Ergebnisse aller Rettungsdienstbereiche und aller Notarztstandorte. Alle Rettungsdienstbereiche, Notarztstandorte und Rettungsdienstorganisationen erhalten eine Auswertung.
Bemerkungen/Sonstiges	Methodische Hinweise <ul style="list-style-type: none">• Nichterreichen von ROSC ist nicht automatisch als schlechte Qualität anzusehen (Beeinflussbarkeit).• Der Indikator ist aufgrund erheblicher zufallsbedingter Rahmenbedingungen nicht für den Gestuften Dialog geeignet.