



# NotSan Studium

Gibt es einen  
Mehrwert für  
Patient:innen und -  
Sicherheit?

Dr. Philipp Dahlmann  
Notfallsanitäter / Rettungssanitäter (NHF)



Kann die **Patientensicherheit & -zentrierung** als zentrales Konzept und als Entwurf für eine **Akademisierung** der NotSan gemacht werden?

---



Welche **Rollen & Funktionen** können durch eine Professionalisierung besetzt werden?

---



Wie müsste ein **Studium** arrangiert sein und welche Kompetenzen erreicht werden?

---

# Entwicklung der präklinischen Notfallmedizin

Hilfe als  
*Notwendigkeit*

Kontext der  
Aufklärung

Von der Eminenz  
zur Evidenz

Wissenschafts-  
basiertes Arbeiten

Vom Ehrenamt  
zum Beruf

Assistenz vs.  
Eigenständigkeit  
(NotSanG § 2a)

Vom red-code  
zum low-code?

Demographischer  
Wandel

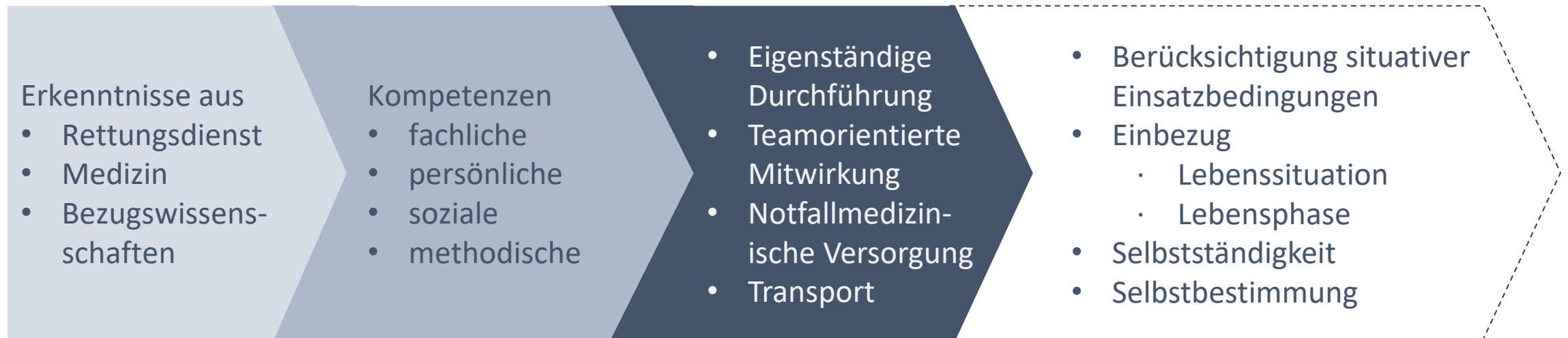
# Bedeutung der Patientensicherheit im EMS

- Faktor Mensch: sicheres Handeln & Kommunizieren in dynamischen/komplexen Situationen: CRM/TRM (Rall, 2005)
- Versorgungsmodelle auf evidenzbasiertem Wissen (EVBM)
- Deliberatives Verhältnis im Kontext einer patientenzentrierten Versorgung: Autonomie, Schadensvermeidung, Fürsorge, Gerechtigkeit (T. Beauchamp, T. Childress, 2004)
- Fehlerkultur im Sinne eines differenzierten & reflektierten Selbst- & beruflichen Verständnisses (Reflective Practitioner, Schön 1988)

# Patientenzentrierung im EMS / Low-Code Einsätze

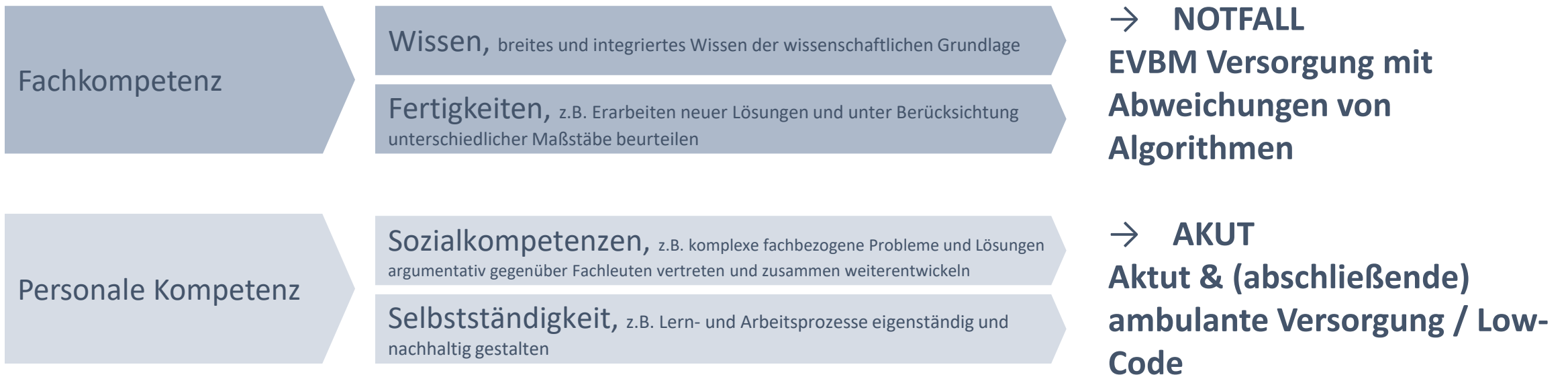
- Zugang zur Versorgung (Gatekeeper)
- Einbindung des persönlichen & sozialen Umfeldes
- Emotionale Unterstützung leisten
- Herstellung eines holistischen „Komforts“ (bspw. Schmerzlinderung)
- Information und Education (Health Literacy)
- Koordination und Integration von Versorgung (Multiprofessionalität)
- „Shared decision making“

# Aktuelles Berufsbild des NotSan (DQR 4)



**Erstversorgungskompetenz → Regelbasiert**  
Algorithmen - Notfallversorgung - Überbrückend

# Bachelor NotSan (DQR 6)



# Advanced Practitioner (DQR 7)

Fachkompetenz

Kompetenzentwicklung mit dem Ziel eine wissenschaftlich abgesicherte Praxis zu garantieren

Komplexe Tätigkeit

Erfahrungsaufbau auf Niveau des Bildungsabschlusses ermöglichen. Idealerweise mit ausgeprägter Supervisions- & Reflexionsstruktur

Nurse (Verbessertes Outcome durch 67 Studien belegt)

EMS (Ausreichende Studien fehlen)

# Ergebnisse eines Entwurf für ein Curriculum



## Kurzfristig

- Kompetenzerhalt & Zertifizierung
- Akademische Weiterbildung (NotSan B.Sc.)



## Mittelfristig

- Primärqualifizierendes Studium (NotSan B.Sc.)
- Advanced Practitioner (NotSan M.Sc.)



## Vision

- Interdisziplinär & Multiprofessionell

# Ergebnisse eines Entwurf für ein Curriculum



## Kurzfristig

- Kompetenzerhalt & Zertifizierung
- Akademische Weiterbildung (NotSan B.Sc.)

- Management und Pädagogik M.A.
- NotSan B.Sc.
  - Erweiterung: patientenzentrierte Versorgung im akuten ambulanten Kontext
  - Vertiefung: evidenzbasierte Versorgung durch begründete Abweichung von Checklisten ermöglichen

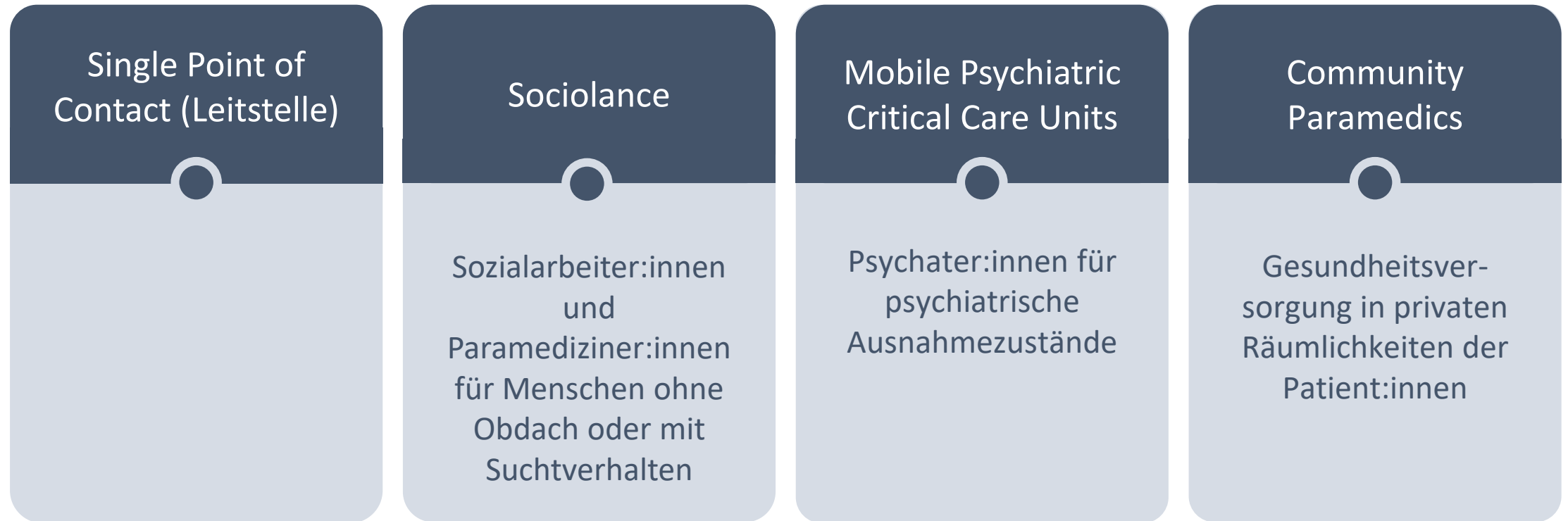
# Ergebnisse eines Entwurf für ein Curriculum



## Mittelfristig

- Primärqualifizierendes Studium (NotSan B.Sc.)
  - Advanced Practitioner (NotSan M.Sc.)
- Theorie-Praxis Transfer durch stimmige Fach-/ Hochschuldidaktik
  - Generierung eigener wissenschaftlicher Erkenntnisse (Leading, Research, Education, Practice)
  - Handlungen & Praxis reflektieren (Evaluierung & Innovationen)

# Public Health Perspektive



# Keypoints

- 01 Notfall-Erstversorgung vs. Akute (definitive) Behandlung
- 02 DQR 6 / Bachelor: Reflexion, Komplexität, Bewertung & Verantwortung
- 03 DQR 7 / Master: AP-Rollen verbessern Outcome
- 04 Lebenslanges Lernen, „on the Job“ (bspw. Supervision)
- 05 Strukturelle / Systemische Antwort (GNFS, REF, NKTW)



**Herzlichen  
Dank**

# Literaturauswahl

- Aiken L. et al., Patient safety, satisfaction, and quality of hospital care, 2012
- Aiken L. H. et al., Nurse staffing and education and hospital in nine European Countries, Lancet, 2018
- Barmeyer J.: Praktische Medizinethik im Spannungsfeld zwischen naturwissenschaftlichem Denken und humanitärem Auftrag, Münster 2003
- Bauer Axel W., Medizinische Ethik am Beginn 21. Jahrhunderts. Theoretische Konzepte, Klinische Probleme, Ärztliches Handeln, Leipzig 1998
- Beauchamp T. et al., Principles of Biomedical Ethics, Oxford, 2009
- Beck U., Schöne neue Arbeitswelt, Frankfurt, 2007
- Besand A., Monitor politische Bildung an beruflichen Schulen, Bonn, 2014
- Blaß K. et al., Berufsschulen auf den Abstellgleis, Bonn, 2016
- Bosch G., Zur Zukunft der dualen Berufsausbildung in Deutschland, Wiesbaden, 2010
- Brindley P. G., Crises Resource Management – to improve Patient Safety and Team Performance, London 2017
- Brüesch M. et al., Need to know – Organisatorische Informationen für Notärzte bei SRZ, Zürich, 2012
- Carron P. et al., Accuracy of prehospital triage of trauma patients by emergency physicians, Zürich, 2011
- Darmann-Finck I., Interaktionistische Pflegedidaktik, München, 2009
- De Oliveira F., The construction of learning curves for basic skills in anesthetic procedures, 2012
- Hacking I., The social construction of what? Cambridge, 1999
- Hasselhorn H. et al., Arbeitsbelastung und -Beanspruchung bei Pflegepersonal in Europa, Berlin, 2004
- Hasselhorn H., Demografische Herausforderung in der Pflege – Ergebnisse der Europäischen NEXT- Studie, Brüssel, 2018
- Haugland H. et al., Developing quality indicators for physician-staffed emergency medical services: a consensus process, Scandinavian Journal of Trauma, 2017
- Jorde A., Kranke Pflege, Bonn, 2019
- Krause S. et al., Forschend Schreiben?
- Lockey D., Prehospital anaesthesia in the UK: position statement on behalf of the faculty of prehospital care, London, 2007
- Matter-Walstra K., et al., Delivery of health care at the end of life in cancer patient of four Swiss cantons, Zürich, 2014
- Neumayr A. et al., Qualitätsmanagement im prähospitalen Notfallwesen, Wien, 2013
- Rehn M. et al., Developing quality indicators for physician staffed emergency medical services, Trondheim, 2017
- Peters T., Interkulturalität und Ethik. Der Umgang mit Fremdheit in Medizin und Pflege, Göttingen 2014
- Rall M., Crisis Resource Management – der Faktor Mensch in der Akutmedizin, München, 2015
- Rall M. et al., Crisis Resource Management (CRM), 2010
- Russell R., The role of trauma scoring in developing trauma clinical governance in the Defence Medical Services, London, 2015
- Thöns M., Patient ohne Verfügung, Bonn, 2017
- Timmermann A. et al., Paramedic vs. Emergency physician emergency medical service, London, 2008
- Voelckel W., EHAC principles of fair rescue HEMS, International position paper, Wien, 2012
- Wenger A. et al., Interoperabilität – Schlüssel zur militärischen Handlungsfähigkeit, Bulletin 2000 zur Schweizerischen Sicherheitspolitik, Zürich, 2010
- Williams J. et al., Handbuch der ärztlichen Ethik, Weltärztebund WMA, Frankreich, 2010
- Zingg B., Rettungswesen in der Schweiz – eine Bestandsaufnahme, Schweizerische Ärztezeitung 84, 2008
- Zurstrassen B., Politische Bildung an Berufsschulen, Politik unterrichten, Heft 1/2011
- ICN-Ethikkodex für Pflegenden, International Council of Nurses, Berlin 2012
- Medizinischer Dienst der Spitzenverbände der Krankenkassen e.V., 5. Bericht des MDS über die Qualität in der ambulanten und stationären Pflege, Berlin, 2018
- Kompetenz verleiht Flügel. Ursprung und theoretische Grundlagen der Kompetenzorientierung. Ausgewählte Kapitel aus dem Buch: Der Siegeszug der Kompetenzen, Deutsches Institut für Internationale Pädagogische Forschung (DIPF), Open Access Erziehungswissenschaften
- Bürgerliches Gesetzbuch (BGB) bzw. Art. 2 Abs. 1 GG
- Le monde diplomatique, Schwester Roboter, Paris 2018
- Nationaler Kompetenzbasierter Lernzielkatalog Medizin (NKLM) des Fakultätentag (MFT) und die Gesellschaft für Medizinische Ausbildung (GMA), Deutschland, 2017
- International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies, Analysis of law in the EU and a selection of member states pertaining to cross-border relief, IFRC Genf, 2010
- OECD, Geographic Variations in Health Care: What do We Know and What Can Be Done to Improve Health System Performance, OECD 2014
- Bundesamt für Bevölkerung und Katastrophenschutz, Vierter Gefahrenbericht, Bonn 2011
- European Commission, Commission staff working paper – risk assessment and mapping guidelines for disaster management, Brüssel, 2010
- Patientenrecht Charta Österreich:
- [https://www.oesterreich.gv.at/themen/gesundheits\\_und\\_notfaelle/patientenrechte/Seite.3700200.html#Wille](https://www.oesterreich.gv.at/themen/gesundheits_und_notfaelle/patientenrechte/Seite.3700200.html#Wille)