

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kassen-Nr. Versicherten-Nr. Status

Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum

Rettungsdienstprotokoll
DIVIDOK®
 gem. Empfehlung der DIVI
Nachdruck verboten!

Geschlecht männlich weiblich

RETTUNGSTECHNISCHE DATEN

Einsatzdatum Einsatz-Nr.

Rettt.Mittel RTW KTW NEF

Fahrzeug Funk

Einsatzort

Transportziel

Personal 1 Fahrer

Personal 2 Trsp.-Führer

Personal 3 Praktikant

km Ende

km Anfang

km Gesamt

Sondersignal zum Einsatzort Patientenfahrt

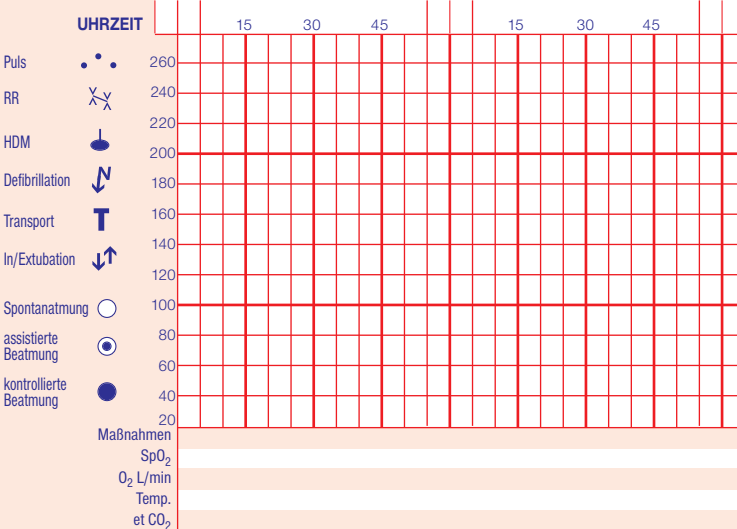
Alarm	Übergabe
Ankunft Patient	Einsatzbereit
Abfahrt	Ende

EINSATZART

- Krankentransport
- Notfalltransport
- Verlegung
- Fehlfahrt
- paralleler Notarztalarm
- Versorgung ohne Transport
- Bereitstellung
- Inkubatortransport
- sonstiger Notfall
- Verkehrsunfall
- Arbeitsunfall
- sonstiger Unfall

BEMERKUNGEN

VERLAUF



NOTFALLSITUATION

ERSTBEFUND n. erhoben

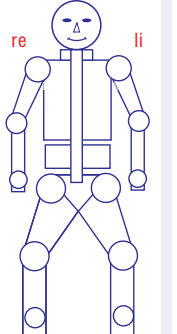
BEWUSSTSEINSLAGE <input type="radio"/> orientiert/wach <input type="radio"/> getrübt <input type="radio"/> bewusstlos <input type="radio"/> Komapatient	KREISLAUF <input type="radio"/> Schock <input type="radio"/> Kreislaufstillstand <input type="radio"/> Puls regelmäßig <input type="radio"/> Puls unregelmäßig	MESSWERTE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> RR syst <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> RR diast <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Puls <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> SpO ₂ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> AF <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> BZ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Temp. °C
PUPILLENFUNKTION re <input type="radio"/> eng <input type="radio"/> li <input type="radio"/> mittel <input type="radio"/> weit <input type="radio"/> entrundet <input type="radio"/> Lichtreaktion	EKG <input type="radio"/> Sinusrhythmus <input type="radio"/> Rhythmusstörung <input type="radio"/> Kammerflimmern <input type="radio"/> Asystolie	
SCHMERZ <input type="radio"/> kein <input type="radio"/> leicht <input type="radio"/> mittel <input type="radio"/> stark	ATMUNG <input type="radio"/> spontan/frei <input type="radio"/> Atemnot <input type="radio"/> Hyperventilation <input type="radio"/> Atemstillstand	

ERKRANKUNG KEINE

- Atmung
- Kreislauf
- Abdomen
- Stoffwechsel
- Intoxikation
- Hypo- Hyperthermie
- Gynäkologie
- Geburtshilfe
- Pädiatrie
- Neurologie
- Psychiatrie
- sonstige

VERLETZUNG KEINE

<input type="radio"/> Prellung/Hämatom	<input type="radio"/> Wunde/Verletzung	<input type="radio"/> Verbrennung
<input type="radio"/> Fraktur/V.a.	<input type="radio"/> Inhalationstrauma	<input type="radio"/> Elektrounfall
<input type="radio"/> sonstige	offen geschlossen leicht mittel schwer	
Schädel-Hirn	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gesicht	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
HWS	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Thorax	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Abdomen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
BWS / LWS	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Becken	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Obere Extremitäten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Untere Extremitäten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Weichteile	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



MASSNAHMEN RettAss/RS KEINE

- stabile Seitenlage
- Extremitätenschiennung
- Sauerstoffgabe Ltr/Min.
- Oberkörperhochlage
- Wundversorgung/Verband
- Intubation
- Flachlagerung
- EKG-Monitoring
- Beatmung
- Schocklagerung
- venöser Zugang
- Herzdruckmassage
- Vakuummatratze
- Infusion
- Erstdefibrillation
- HWS-Stützkragen
- Atemwege freimachen
- sonstige
- Medikamente
- Notkompetenz-Maßnahmen

ERSTHELFER-MASSNAHMEN

- suffizient insuffizient AED keine

ERGEBNIS / ÜBERGABE

- Zustand verbessert
- Zustand unverändert
- Zustand verschlechtert
- Transport nicht erforderlich
- Notarzt nachgefordert
- Notarzt abbestellt
- Patient lehnt Transport ab
- Hausarzt / ÄBD informiert
- Tod am Notfallort
- Tod während Trsp.
- ZEK s. Rückseite

Übergabe an:

Wertsachen:

Zeit: _____

VERLAUFSBESCHREIBUNG

Unterschrift RettAss / RS

Version R-1.0-F (06.2009)

Transportverweigerungserklärung

Refusal of transportation by ambulance car or of medical treatment

Patient _____

Hiermit erkläre ich, dass ich heute, am _____ vom Rettungsdienst/ Notarztdienst über meine Erkrankung bzw. Verletzung und deren Konsequenzen aufgeklärt worden bin und eine Behandlung oder / und Beförderung in ein Krankenhaus entgegen der Belehrung ablehne

Für hieraus entstandene Schäden trage ich selbst die Verantwortung. Ich wurde darüber informiert, dass ich späterhin keinerlei Ersatzansprüche wegen dieser nicht ausgeführten Krankentransport / Behandlung und den sich evtl. daraus ergebenden gesundheitlichen Schäden geltend machen kann.

Herewith I declare, that I have been informed today _____ by the paramedics / emergency physicians about my illness / injuries with all the possible consequences and that I refuse medical treatment or a transportation to a hospital. I am fully responsible for all possible damages to my health and I have been informed, that there will be no indemnifications in case of a deterioration of my medical situation.

Datum/Date _____ Uhrzeit/Time _____

Unterschrift Patient/Signature Patient _____ Unterschrift Zeuge/Signature witness _____

Kostenanerkennung

Ich, _____ verpflichte mich, bei Nichtvorlage einer Notwendigkeitsbescheinigung, diese innerhalb von 14 Tagen nachzureichen, da ansonsten die Transportkosten zu meinen Lasten gehen.

Datum und Unterschrift _____

MATERIALVERBRAUCH

Schlüssel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Menge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zwischenfälle / Ereignisse / Komplikationen (ZEK)

ZEK -Art

Atemwege, Gasaustausch

- 01 = Diskonnektion
- 02 = Tubus verlegt / abgeknickt
- 03 = Akzidentelle Extubation
- 04 = Nicht vorhergesehene schwierige Intubation
- 05 = Intubation nicht möglich
- 06 = Fehlintubation
- 07 = Einseitige Intubation
- 09 = Laryngospasmus
- 11 = Aspiration
- 12 = Hypoventilation / Hypoxämie
- 15 = Andere Resp. Störung

Herz- Kreislaufsystem

- 18 = Hypotension
- 19 = Hypertension
- 20 = Arrhythmie
- 21 = Tachykardie
- 22 = Bradykardie
- 23 = Hypovolämie
- 26 = Kreislaufstillstand
- 29 = Venenzugang nicht möglich
- 30 = Andere Störung des H-K-Systems

Allgemeine Reaktionen

- 40 = Anaphylaktisch-allergische Reaktion
- 42 = Hypothermie
- 48 = Andere allgemeine Reaktion

Zentrales Nervensystem

- 60 = Krampfanfall
- 61 = Verwirrheitszustand
- 64 = Andere zentrale neurologische Störungen

Medizintechnik

- 67 = Narkosegerät / Beatmungsgerät
- 68 = EKG-Überwachungsgerät
- 69 = Automatische Blutdruckmessung
- 70 = Externer Schrittmacher
- 71 = Defibrillator
- 72 = Pulsoximetrie
- 73 = Intubationsbesteck
- 74 = Medikamentenzufuhr (Infusionssysteme/Pumpen)
- 75 = Andere Störungen Medizintechnik

Läsionen

- 78 = Fehl-/Mehrfachpunktion Gefäße
- 79 = Zähne
- 80 = Gefäße
- 81 = Muskel- und Weichteile
- 82 = Haut
- 83 = Atemwege
- 84 = Augen
- 85 = Epistaxis
- 86 = Pneumo-/Hämatothorax
- 87 = Nerven
- 88 = Verletzung durch HDM
- 89 = Andere Läsionen

Organisation

- 91 = Zwangseinweisung / Zwangsbehandlung
- 92 = Fehlerhafte Einsatzmeldung
- 93 = Nächstgelegenes geeignetes Rettungsmittel nicht verfügbar
- 94 = Nächstgelegenes geeignetes Krankenhaus nicht aufnahmefähig
- 95 = Übergabeproblem in aufnehmender Klinik
- 96 = Zusätzlich erforderliche Rettungsmittel waren nicht zeitgerecht verfügbar
- 97 = Einsatz unter Leitung eines LNA
- 98 = Sonstiges

	1.	2.	3.
Art	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zeitpunkt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relevanz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ZEK -Zeitpunkt

- 0 = Anfahrt
- 1 = Versorgung
- 2 = Transport
- 3 = Übergabe

ZEK -Relevanz

- 0 = ZEK ohne Auswirkung auf den klinischen Zustand
- 1 = ZEK klinisch bedeutsam, aber ohne Einfluß auf den weiteren Krankheitsverlauf
- 2 = ZEK klinisch bedeutsam, mit Einfluß auf den weiteren Krankheitsverlauf
- 3 = ZEK klinisch bedeutsam mit zusätzlicher Schädigung des Patienten, die Tod oder Dauerschaden zur Folge hat