



## Informationen zum Zertifizierungsprozess CAC

Autoren: B. W. Böttiger, K. H. Scholz, H. J. Busch, S. Wingen, N. Frey

Folgendes Dokument stellt **keinen** Anmeldebogen dar, den Sie bei uns einreichen müssen, wenn Sie sich für eine CAC Zertifizierung interessieren.

Es soll lediglich Ihrer **Information** dienen, welche Fragen und Materialien Sie im Laufe des Registrierungsprozesses und Audits vorbereiten sollten.

Hierbei sind die gelb markierten Punkte Teil der Veröffentlichung „Qualitätsindikatoren und strukturelle Voraussetzungen für Cardiac-Arrest-Zentren – Deutscher Rat für Wiederbelebung/ German Resuscitation Council (GRC)“ aus 2017, die Sie ebenfalls auf der Homepage des GRC finden.

Bei Interesse an einem Audit senden Sie bitte eine Mail mit Ihren vollständigen Kontaktdaten an [cac@grc-org.de](mailto:cac@grc-org.de).

|           |  |          |
|-----------|--|----------|
| <b>A</b>  | <b>Federführender Antragsteller und Zentrumspartner</b>          | Seite 1  |
| <b>1.</b> | <b>Allgemeine Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses</b> | Seite 4  |
| <b>2.</b> | <b>Allgemeine Struktur- und Leistungsdaten des CAC</b>           | Seite 5  |
| <b>3.</b> | <b>Räumliche Voraussetzungen des CAC</b>                         | Seite 6  |
| <b>4.</b> | <b>Apparative Voraussetzungen des CAC</b>                        | Seite 7  |
| <b>5.</b> | <b>Diagnostische Maßnahmen des CAC</b>                           | Seite 9  |
| <b>6.</b> | <b>Therapeutische Strategien und SOPs des CAC</b>                | Seite 10 |
| <b>7.</b> | <b>Kooperationsanforderungen und –partner des CAC</b>            | Seite 11 |
| <b>8.</b> | <b>Ausbildungsvoraussetzungen des Personals des CAC</b>          | Seite 13 |
| <b>9.</b> | <b>Sonstige Unterlagen – Checkliste</b>                          | Seite 14 |
|           | <b>Übersichtsliste</b>   |          |
|           | <b>Auditberichte</b>   |          |
|           | <b>Impressum/Copyright</b>                                       |          |

Der Einfachheit halber wird in diesem Dokument auf die zusätzliche Formulierung der weiblichen Form verzichtet. Wir möchten deshalb darauf hinweisen, dass die ausschließliche Verwendung der männlichen Form explizit als geschlechtsunabhängig verstanden werden soll.

#### Vorbemerkung:

Die zentrale inhaltliche Grundlage für den Antrag zur Zertifizierung eines Cardiac Arrest Center (CAC) sind die gemeinsam konsentierten und veröffentlichten Punkte und Bedingungen – „Qualitätsindikatoren und strukturelle Voraussetzungen für Cardiac-Arrest-Zentren“ – der beteiligten Fachgesellschaften (GRC/DGAI/DGK und DGIIN)

## A Federführender Antragsteller und Zentrumspartner

Antragsteller\* \_\_\_\_\_

Ggf. Co-Antragsteller\* \_\_\_\_\_

(falls abweichend) Verantw.\*  
Leiter des CAC \_\_\_\_\_

Antragsdatum\* \_\_\_\_\_

Name Krankenhaus\* \_\_\_\_\_

Abteilung/Klinik\* \_\_\_\_\_

Straße\* \_\_\_\_\_

PLZ + Ort\* \_\_\_\_\_

Ansprechpartner\* \_\_\_\_\_

Mitgliedschaft Hauptantragsteller\*  GRC  DGK

DGAI  DGIIN

Telefon\* \_\_\_\_\_

FAX\* \_\_\_\_\_

E-Mail\* \_\_\_\_\_

Homepage Antragsteller\* \_\_\_\_\_

Fachrichtungsbezeichnung der stationären Zentrumspartner aus den Bereichen interventionelle Kardiologie, Anästhesiologie, Intensivtherapie, Neurologie, Radiologie sowie Unfallchirurgie in den Zentren, in denen auch Traumapatienten aufgenommen werden (inkl. Adresse und ärztlicher Leitung):

\_\_\_\_\_

## **A Federführender Antragsteller und Zentrumspartner**

---

---

---



## 1. Allgemeine Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses

Name des Krankenhausträgers\* \_\_\_\_\_

Art des Krankenhauses\* \_\_\_\_\_

Akadem. Lehrkrankenhaus\*  Ja  Nein

falls "Akadem. Lehrkrankenhaus" –  
Name der Universität:\* \_\_\_\_\_

Versorgungsstufe\* \_\_\_\_\_

Anzahl der Betten im gesamten  
Krankenhaus nach § 108/109 SGB V  
(Stichtag 31.12. des Berichtsjahres):\* \_\_\_\_\_

Kardiologische Fachabteilung\*  Ja  Nein

## 2. Allgemeine Struktur- und Leistungsdaten des CAC

### Anzahl der Betten\*

Anzahl Betten Innere Medizin/Kardiologie\*

\_\_\_\_\_

Anzahl Betten Intensivstation(en),  
auf der Kreislaufstillstandpatienten versorgt werden\*

\_\_\_\_\_

Leitung der Intensivstation durch:

Innere Medizin/Kardiologie

Anästhesiologie

Andere \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Transferzeiten (in Minuten)

Von der allgemeinen Notaufnahme/Schockraum zur Intensivstation

\_\_\_\_\_

Von der allgemeinen Notaufnahme/Schockraum zum Herzkatheterlabor

\_\_\_\_\_

Vom Herzkatheterlabor zur Intensivstation

\_\_\_\_\_

Vom Schockraum zur Computertomographie

\_\_\_\_\_

### Größe des Versorgungsgebietes\*

Einwohner\*

\_\_\_\_\_

**Patientendaten werden in einem überregionalen**

**Register erfasst**

Ja

Nein

### 3. Räumliche Voraussetzung des CAC

Die Intensiveinheit ist an 365 Tagen / 24 Stunden verfügbar\*  Ja  Nein

Die Einrichtung verfügt über ein Herzkatheterlabor\*  Ja  Nein

Das Herzkatheterlabor ist an 365 Tagen / 24 Stunden verfügbar\*\*\*  Ja  Nein

Es liegt ein Ausfallkonzept für das Herzkatheterlabor vor\*\*\*  Ja  Nein

Es ist ein Schockraum/ eine geeignete Notaufnahmeeinrichtung in der Einrichtung vorhanden\*  Ja  Nein

*\*Abmeldung nur aus apparativ-technischen Gründen*

Bemerkungen:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

#### 4. Apparative Voraussetzungen des CAC

Ein EKG-Gerät mit Registrierung von 12 Ableitungen ist ständig in den aufnehmenden Einheiten verfügbar\*  Ja  Nein

Invasive Blutdruckmessung pro Liegeplatz ist verfügbar  Ja  Nein

Transthorakale Echokardiographie kann vor Ort an 365 Tagen / 24 Std., mit einer Alarmierungszeit von < 30 Minuten durchgeführt werden\*  Ja  Nein

Rhythmusmonitoring mit Zentraler Überwachung ist pro Liegeplatz verfügbar\*  Ja  Nein

Ein vollausgestatteter Notfallwagen inkl. Defibrillator ist ständig verfügbar\*  Ja  Nein

Ein Transportmonitor ist ständig verfügbar\*  Ja  Nein

Ein hochwertiges Beatmungsgerät ist ständig verfügbar  Ja  Nein

Nachfolgende Parameter sind über ein 24-Std.-Notfalllabor mit einer Turn-around-Time von 45-60 Min. ständig verfügbar: Kleines Blutbild, Troponin T oder Troponin I quantitativ, Elektrolyte, Kreatinin, CRP, Glukose, Gerinnungsstatus, D-Dimere\*  Ja  Nein

Falls nein: Ein POCT-Gerät ist für folgende Parameter ständig verfügbar: Troponin T oder Troponin I, ggf. auch quantitativ\*  Ja  Nein

Eine Blutgasanalyse ist mit einer Turn-around-time von < 15 Minuten ständig verfügbar\*  Ja  Nein

Es besteht eine ständige Zugriffsmöglichkeit auf einen externen Herzschrittmacher (z.B. von der Intensivstation)\*  Ja  Nein

Eine Notfall-Sonographie ist an 365 Tagen / 24 Stunden verfügbar\*  Ja  Nein

Dialysemöglichkeit auf der Intensivstation  Ja  Nein



## 6. Therapeutische Strategien und SOPs des CAC

Es wird kardiale Labordiagnostik (Troponin T oder Troponin I) zu den Zeitpunkten 0 + 6 bis 9 Stunden durchgeführt\*  Ja  Nein

Es wird eine Bestimmung von Elektrolyten, Kreatinin, Blutbild, CRP, Gerinnungsstatus, „Neuromarker“, Lactat, PCT bei Aufnahme und D-Dimeren bei Indikation durchgeführt\*  Ja  Nein

Ein 12-Kanal-EKG wird innerhalb von < 10 Minuten nach Aufnahme in Klinik (wenn ROSC) angefertigt und ausgewertet. Bei Direktübergabe im HKL wird das 12-Kanal-EKG unmittelbar nach Eintreffen auf der Intensivstation durchgeführt.  Ja  Nein

Folge-EKGs werden zu den Zeitpunkten 6 und 12 Stunden durchgeführt  Ja  Nein

Ein transthorakales Echokardiogramm wird bei allen reanimierten Patienten innerhalb von 24 Stunden durchgeführt  Ja  Nein

Ein Röntgen-Thorax kann an 365 Tagen / 24 Stunden innerhalb der ersten 2 Stunden durchgeführt werden\*  Ja  Nein

Eine erweiterte Schnittbildgebung (CT Schädel/Thorax/Abdomen/Gefäße) kann an 365 Tagen / 24 Stunden durchgeführt werden\*  Ja  Nein

Eine strukturierte Notfallsonographie-Untersuchung kann an 365 Tagen / 24 Stunden an jedem Aufnahmeort durchgeführt werden\*  Ja  Nein

Separates Direktübergabeprotokoll Rettungsdienst - Katheter - Intensiv mit Dokumentation der Zeiten  Ja  Nein

Strukturierte Protokollierung der zeitlichen innerklinischen Abläufe  Ja  Nein

Bemerkungen:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## A Federführender Antragsteller und Zentrumspartner

### Es bestehen Algorithmen für:\*

|   |                             |                               |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Übernahme von reanimierten Patienten vom Rettungsdienst       | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Postreanimationsstrategie inkl. Temperaturmanagement          | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| ST-Hebungsinfarkt (angekündigt)*                              | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| ST-Hebungsinfarkt (unangekündigt)*                            | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Nicht-ST-Hebungsinfarkt*                                      | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Nicht-kardialen Ursachen                                      | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Kardiogener Schock*   | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Patienten nach erfolgreicher Reanimation mit Trauma           | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| SOP Schnittstellenkommunikation mit dem Rettungsdienst        | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| SOP zur Notfalldiagnostik                                     | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| SOP zu strukturiertem Outcome-Assessment /<br>Therapieabbruch | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| SOP zum Angehörigengespräch                                   | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| SOP zu einer möglichen Organspende                            | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

Bemerkungen:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## 7. Kooperationsanforderungen und –partner des CAC

Die Einrichtung ist in den Regionalplan für den Rettungsdienst für reanimierte Patienten aufgenommen  Ja  Nein

Bei präklinischer STEMI-Diagnose Direktanfahrt in Herzkatheterlabor\*  Ja  Nein

Eine Aufnahmeeinheit/Schockraum ist an 365 Tagen / 24 Stunden verfügbar\*  Ja  Nein

Die Intensivstation ist an 365 Tagen / 24 Stunden verfügbar\*  Ja  Nein

Ein fachneurologischer Konsildienst ist 24 Stunden verfügbar  Ja  Nein

### Es bestehen strukturierte Kooperationen mit:

<sup>§</sup> falls eigenständige Abteilungen/Einheiten

Dem Rettungsdienst  Ja  Nein

Der Kardiologie  Ja  Nein

Der Intensivstation<sup>§</sup>  Ja  Nein

Der Notaufnahme<sup>§</sup>  Ja  Nein

Der Anästhesiologie  Ja  Nein

Einer Gefäßchirurgie\*  Ja  Nein

Einer Herzchirurgie\*  Ja  Nein

Einer Neurologie  Ja  Nein

Einer Neurochirurgie  Ja  Nein

Der Unfallchirurgie, in den Zentren, in denen auch Traumapatienten aufgenommen werden  Ja  Nein

## 7. Kooperationsanforderungen und –partner des CAC

## 7. Kooperationsanforderungen und –partner des CAC





## 9. Sonstige Unterlagen – Checkliste

### Folgende Unterlagen/Zeugnisse/Urkunden bitte für das Audit bereithalten:\*

- Weiterbildungsermächtigung\*
- Urkunden/Zeugnisse über folgende Schwerpunkte, Zusatzweiterbildungen, ggf. auch europäische Facharzturkunden:\*

  - Innere Medizin\*
  - Kardiologie\*
  - Anästhesiologie
  - Notfallmedizin\*
  - Spezielle Intensivmedizin\*

- Diagnostische und Therapeutische Algorithmen\*
- Ausfallkonzept für das Herzkatheterlabor\*
- Notfalltraining\*
- Fallkonferenzen\*
- Dienstpläne des letzten Quartals für die in der Intensivmedizin und im Herzkatheter beteiligten vier interventionellen Kardiologen (wir behalten uns vor ggf. stichprobenartig auch längere Zeiträume zu prüfen).\*
- Personal, das in ALS bzw. ILS Kursen ausgebildet ist (bzw. vergleichbare Kurse).

Stand: 26. Juni 2018

Mit Markierungen vom 29. Oktober 2018 = Übereinstimmung mit CAC Publikation