

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		
geb. am		
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

EINSATZPROTOKOLL

☐ Notarzt

☐ NotSan/RetAss/RS

EPRO-5.1-ABCDE (MIND 3.1)

Einsatznummer											
TTMMJJ						☐ männlich					
JJ						☐ weiblich					
JJ						☐ divers					
Einsatzdatum				Standort RM							
Einsatzind.		Fehlensatz		☐ Geburtsdatum unbekannt		☐ anderer Kostenträger					

2. Notfallgeschehen / Anamnese / Erstbefund

A
B
C
D
E

3. Befunde

Ankunft		Übergabe	
RR SYS			
RR DIA			
HF			
regelm. ☐ ja ☐ nein		regelm. ☐ ja ☐ nein	
SpO ₂			
mit O ₂ ☐ ja ☐ nein		mit O ₂ ☐ ja ☐ nein	
AF			
etCO ₂			
BZ			
Temp.			

A+B Atmung

Ankunft	☐ unauff.	☐ Übergabe
☐	Dyspnoe	☐
☐	Zyanose	☐
☐	Spastik	☐
☐	Rasselgeräusche	☐
☐	Stridor	☐
☐	Atemwegsverlegung	☐
☐	Schnappatmung	☐
☐	Apnoe	☐
☐	Beatmung	☐
☐	Hyperventilation	☐
☐	Sonstige	☐
☐	nicht beurteilbar	☐

Schmerz (0-10)

Erstbefund

Übergabe

Psyche

☐ ängstlich	☐ wahnhaft
☐ suizidal	☐ erregt
☐ verlangsamt	☐ depressiv
☐ euphorisch	☐ verwirrt
☐ motorisch unruhig	☐ nicht beurteilbar
☐ aggressiv	☐ Sonstige

POST

C Cirkulat. + EKG

Ankunft	☐ unauff.	☐ Übergabe
☐	Rekap. > 2 Sek.	☐
☐	Sinusrhythmus	☐
☐	absolute Arrhythmie	☐
☐	AV-Block II° / III°	☐
☐	QRS Tachykardie - breit	☐
☐	QRS Tachykardie - schmal	☐
☐	Kammerflattern/-flimmern	☐
☐	pulslose elektr. Aktivität	☐
☐	Asystolie	☐
☐	Schrittmacherrhythmus	☐
☐	Infarkt-EKG (STEMI/LSB)	☐
☐		☐
☐	Extrasystolen	☐
☐	SVES	☐
☐	VES	☐
☐	monomorph	☐
☐	polymorph	☐
☐	nicht beurteilbar	☐

Extrasystolen

SVES

VES

monomorph

polymorph

nicht beurteilbar

D Neurologie

Ankunft	☐ unauff.	☐ Übergabe
Bewusstseinslage		
☐	wach	☐
☐	reagiert auf Ansprache	☐
☐	reagiert auf Schmerzreiz	☐
☐	bewusstlos	☐
☐	nicht beurteilbar	☐
☐	Sonstige	☐

Pupillenfunktion

re	li		
☐	eng	☐	
☐	mittel	☐	
☐	weit	☐	
☐	entrundet	☐	
☐	nicht beurteilbar	☐	
☐	keine Lichtreaktion	☐	

Haut

☐ nicht untersucht	☐ Dekubitus
☐ stehende Hautfalten	☐ Exanthem
☐ Oedeme	☐ nicht beurteilbar
☐ kaltschweissig	☐ Sonstige

Neurologische Auffälligkeiten

☐ vorbestehendes neurol. Defizit	☐ Querschnittsympt.
☐ Facialisparese	☐ Babinski-Zeichen
☐ Armparese	☐ Meningismus
☐ Sprachstörung	☐ Demenz
☐ Sehstörung	☐ nicht beurteilbar
☐ Sonstige	☐ Sonstige

4. Diagnose

ZNS	☐ Sonstige
☐ akutes zentral-neurologisches Defizit	
☐ TIA / Schlaganfall	
☐ ICB	
☐ SAB	
☐ Krampfanfall	
☐ Status Epilepticus	
☐ Fieberkrampf	

Herz-Kreislauf

☐ ACS	☐ Sonstige
☐ STEMI	
☐ kardiogener Schock	☐ VW ☐ HW
☐ Rhythmusstörung	☐ tachy. ☐ brady.
☐ PM/ICD Fehlfunktion	
☐ Lungenembolie	
☐ Lungenoedem	
☐ hypertensiver Notfall	
☐ Aortenaneurysma	
☐ Hypotonie	
☐ Synkope	
☐ Thrombose/Embolie	
☐ Herz-Kreislauf-Stillstand	
☐ Schock unklarer Genese	
☐ orthostatische Fehlregulation	
☐ unklarer Thoraxschmerz	

4.1. Erkrankung

Atemung	☐ Sonstige
☐ Asthma	
☐ Status asthm.	
☐ exacerbierte COPD	
☐ Aspiration	
☐ Pneumonie / Bronchitis	
☐ Hyperventilationstetanie	
☐ LTB (L/T/Bronchitis)	
☐ Epiglottitis	
☐ Spontanpneumothorax	
☐ Hämoptysis	
☐ unkl. Dyspnoe	
Stoffwechsel	☐ Sonstige
☐ Exsikkose	
☐ Hypoglycämie	
☐ Hyperglycämie	
☐ Urämie/ANV	
☐ bek. dialysepflichtig	
Abdomen	☐ Sonstige
☐ akutes Abdomen	
☐ Kolik allgemein	
☐ obere – gastr. Blutung –	☐ untere
☐ Gallenkolik	
☐ Nierenkolik	

Psychiatrie

☐ psych. Ausnahmezustand	☐ Sonstige
☐ psychosoz. Krise	
☐ Depressionen	
☐ Manie	
☐ Intoxikation	
☐ Alkohol ☐ Drogen ☐ Medikamente ☐ Sonst.	
☐ Entzug/Delir	
☐ Suizidalität	
Gyn./Geb.-hilfe	☐ Sonstige
☐ Schwangerschaft > 35. SSW	
☐ Geburt	
☐ Extrauterine Gravidität	
☐ Eklampsie	
☐ vaginale Blutung	
Infektionen	☐ Sonstige
☐ unkl. Fieber	
☐ Meningitis/Enzephalitis	
☐ offen – MRSA –	☐ gedeckt
☐ Influenza	

ERSTDIAGNOSE (Notarzt) VERDACHTSDIAGNOSE (NotSan/RetAss/RS)

①	②
③	④

Sondersignal ☐ Hin ☐ mit Patient

☐ Notarzt nachgefordert

☐ Eintr. vor NA ☐ Eintr. nach NA

Alarm			
Ausfahrt			
Ankunft			
Abfahrt			
Übergabe			
Einsatzbereit			
Ende			
km Anfang			
km Ende			
km Gesamt			

Pre Emergency Status

☐ gesund ☐ leicht eingeschränkt ☐ schwer eingeschränkt

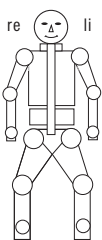
☐ tödlich erkrankt/verletzt ☐ unbekannt ☐ normales tgl. Leben unmögl.

Erstthelfermaßnahmen (Laien) ☐ suffizient ☐ insuffizient ☐ keine

Ereigniszeitpunkt > 24h ☐ ja ☐ nein

4.2. Verletzungen

	leicht	mittel	schwer	tödlich	keine
Schädel-Hirn	☐	☐	☐	☐	
Gesicht	☐	☐	☐	☐	
HWS	☐	☐	☐	☐	
Thorax	☐	☐	☐	☐	
Abdomen	☐	☐	☐	☐	
BWS / LWS	☐	☐	☐	☐	
Becken	☐	☐	☐	☐	
Obere Extrem.	☐	☐	☐	☐	
Untere Extrem.	☐	☐	☐	☐	
Weichteile	☐	☐	☐	☐	



Spezielle Traumen

☐ Verbr./Verbrüh.	☐ Inhalationstrauma
☐ Elektrounfall	☐ Verätzung
☐ Tauchunfall	☐ Sonstige
Unfallart	☐ nicht bekannt
☐ PKW/LKW-Insasse	☐ Motorradfahrer
☐ Fahrradfahrer	☐ Fußg. angefahren
☐ and. Verkehrsm.	☐ Maschinenunfall
☐ Sturz > 3m Höhe	☐ Sturz < 3m Höhe
☐ Schlag	☐ Schuss
☐ Stich	☐ Gewaltverbrechen
☐ Verschüttung	☐ andere Unfallart

Verletzungsmuster ☐ Einzelverletzung ☐ Mehrfachverletzung ☐ Polytrauma

Unfallmechanismus ☐ stumpf ☐ penetrierend ☐ nicht bekannt

5. Verlauf

	ZEIT	15	30	45	15	30	45	
Maßnahmen	280							
Puls	260							
RR	240							
HDM	220							
Defibrillation	200							
Transport	180							
In/Extubation	160							
Spontanatmung	140							
assistierte Beatmung	120							
kontrollierte Beatmung	100							
SpO ₂	80							
O ₂ l/min	60							
et CO ₂	40							
	20							

Medikamente (mg/ml/µg/IE)	Gesamtdosis (mg/ml/µg/IE)	Gesamtdosis
①		⑥
②		⑦
③		⑧
④		⑨
⑤		⑩

Verlaufsbeschreibung

7. Reanimation / Tod

Beginn CPR ☐ Erstthelfer ☐ Vorab Telefon-Rea ☐ Rettungsdienst

☐ Reanimation	☐ ROSC im Verlauf ☐ niemals ROSC ☐ erfolglose Rea
☐ Besonderheiten	☐ nicht gew./Pat.-verfüg. ☐ aussichtslos. Grunderkrankung ☐ Ursache _____

Defibrillation Anzahl ☐ Energie (max.) ☐ Joule

☐ KH-Aufnahme ☐ bei ROSC ☐ laufende Reanimation

☐ Todesfeststellung: Zeitpunkt ☐ Zeitpunkt nicht bestimmbar

8. Ergebnis

☐ ambulante Vers. vor Ort	☐ nächstes KH nicht aufnahmef.	☐ Pat. lehnt Transport ab
☐ Transport ohne NA	☐ Palliation	☐ Pat. nicht transportfähig
☐ Transport mit NA (NEF)	☐ vorsorgl. Bereitstellung	☐ erhöht. Hygieneaufwand
☐ Transport mit NA (RTH)	☐ Schwerlasttransport	☐ Zwangsunterbringung
☐ Übergabe an anderes RM	☐ aufwendige Rettung	☐ LNA/ORGL im Einsatz
☐ Fehleinsatz kein Patient	☐ mehrere Patienten	☐ MANV
☐ Patient nicht transportfähig	☐ kein NA erreichbar	☐ erschw. Pat.-zugang
☐ Tod an Einsatzstelle	☐ Infektionstransport	☐ verz. Pat.-übergabe
☐ Sonstige	☐ Sonstige	

NACA	☐ Erstbef. ☐ Übergabe	☐ Erstbef. ☐ Übergabe	☐ Erstbef. ☐ Übergabe	☐ Erstbef. ☐ Übergabe	☐ Erstbef. ☐ Übergabe	☐ Erstbef. ☐ Übergabe	☐ Erstbef. ☐ Übergabe	☐ Erstbef. ☐ Übergabe					
1	geringfügige Störung	2	leichte Störung	3	mäßige Störung	4	drohende Lebensgef.	5	akute Lebensgefahr	6	Reanimation	7	Tod

6. Maßnahmen

Airway / Stabilisation	☐ keine
RD NA	
☐ Atemweg freimachen/freihalten	
☐ Cervikalstütze/HWS Stabilisierung	
☐ Absaugung	
☐ Sauerstoffgabe	O ₂ l/min ☐
☐ Maskenbeatmung	
☐ Maskenbeatmung unmöglich	
☐ Supraglott. Atemwegshilfe (SGA)	
☐ Larynxmaske ☐ Larynxtrachealintubation ☐ sonst. Gr.	☐
☐ Atemwegszugang erschwert	
☐ Intubation	
☐ Intubation erschwert	
☐ Koniotomie/chir. Atemweg	
☐ Sonstige	

Atmung

☐ Thoraxdrainage ☐ re ☐ li	Fi O ₂ ☐	CPAP/PEEP ☐
☐ CPAP/NIV		
☐ Demand Ventil		
☐ kontrollierte Beatmung (PCV, CMV)	I:E ☐	AF ☐
☐ Sonstige		
Bem.	AZV ☐	PS ☐

Cirkulation

RD NA			
☐ peripher-ven. Zugang	Ort ☐	Größe ☐	Anz. ☐
☐ zentral-ven. Zugang			
☐ peripher-ven. Zugang	Ort ☐	Größe ☐	Anz. ☐
☐ zentral-ven. Zugang			
☐ intraoss. Kanüle/Port	Ort ☐	Größe ☐	Anz. ☐
☐ art. Kanüle			
☐ transnasale Applikation			
☐ Sonstige			

Weitere Maßnahmen

☐ Kühlung ☐ Wärmeerhalt ☐ Entbindung

☐ Krisenintervention ☐ Kardioversion ☐ Sonstige

Lagerung / Transport

☐ OK Hochlagerung	☐ Flachlagerung	☐ Schocklagerung
☐ stabile Seitenlage	☐ Spineboard	☐ sitzender Transport
☐ Vakuummatratze	☐ Schaufeltrage	☐ Vakuumschiene
☐ Reposition	☐ Verband	☐ Beckenschlinge
☐ Sonstige		

Monitoring

☐ EKG ☐ 12-Kanal-EKG ☐ NIBP

☐ BZ ☐ invasive RR Messung ☐ SpO₂

☐ Temperatur ☐ Kapnom./Kapnografie ☐ Sonstige

Medizintechnik

☐ Ultraschall / Sono ☐ Funk EKG Übermittlung

☐ Notfallpacer ☐ Spritzenpumpe

☐ FO-Intubationshilfe ☐ Transportinkubator

☐ Mechanische Thoraxkompression ☐ Sonstige

Anbei: ☐ Pat-Doku ☐ Prothese ☐ Allergien ☐ OP direkt

Codierungen (MIND 3.1)

Einsatzort - Beschreibung des Einsatzortes (Einsatzort-Art)

- 00 = nicht dokumentiert
- 01 = Wohnung
- 02 = Altenheim
- 03 = Arbeitsplatz
- 04 = Arztpraxis
- 05 = Straße
- 06 = öffentlicher Raum
- 07 = Krankenhaus
- 08 = Massenveranstaltung
- 09 = Bildungseinrichtung
- 10 = Sportstätte
- 11 = Geburtshaus /-einrichtung
- 98 = Sonstige

Einsatzindikation (nach Schlüssel BÄK)

- 01 = Bewusstsein
- 02 = Atmung
- 03 = Herz/Kreislauf
- 04 = Schädigung mit Wirkung auf Vitalfunktion
- 05 = Schwere Verkehrsunfall
- 06 = Unfall mit Kindern
- 07 = Brände/Rauchgasentwicklung mit Personenbeteiligung
- 08 = Explosions-, thermische und chem. Unfälle
- 09 = Stromunfall
- 10 = Wasserunfall, Ertrinken, Eiseinbruch
- 11 = Maschinenunfall mit Einklemmung
- 12 = Verschüttung
- 13 = drohender Suizid
- 14 = Sturz > 3 m Höhe
- 15 = Schuss-, Stich-, Hiebverletzung an Kopf, Hals, Rumpf
- 16 = Geiselnahme Verbrechen
- 17 = unmittelbar einsetzende oder stattgehabte Geburt
- 18 = Vergiftungen
- 98 = Sonstige

Fehleinsatz - Art des Fehleinsatzes

- 01 = Kein Patient vorgefunden
- 02 = Patient bereits abtransportiert
- 03 = von Leitstelle abbestellt
- 04 = böswillige Alarmierung
- 05 = Einsatzabbruch aus Wettergründen
- 06 = Einsatzabbruch aus technischen Gründen
- 98 = Sonstiges

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

Transportverweigerungserklärung Refusal of transportation by ambulance car or of medical treatment des Patienten/der Patientin

Herr/Frau: _____ Geb. am: _____ Geb. in: _____

Hiermit erkläre ich, dass ich heute, am _____ um _____ vom Rettungsdienst / Notarztdienst über meine Erkrankung bzw. Verletzung und deren Konsequenzen aufgeklärt worden bin und

☐ eine Behandlung

☐ die 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 Krankenförderung / Behandlung und den sich evtl. daraus ergebenden gesundheitlichen Schäden geltend machen kann.

Mir wurde zudem dringend angeraten, den Rettungsdienst ohne zu zögern erneut zu rufen (Telefon 112) oder umgehend anderweitige ärztliche Hilfe in Anspruch zu nehmen, falls sich mein Gesundheitszustand erneut oder weiter verschlechtert.

Ohne klinische Abklärung sind folgende Verletzungen bzw. Erkrankungen nicht auszuschließen: _____

Mögliche Folgen der Transportverweigerung sind: _____

o.g. Erklärung hab ich zur Kenntnis genommen und verstanden: _____

o.g. Patient/Patientin wurde in meinem Beisein aufgeklärt: _____

o.g. Patient/Patientin wurde in meinem Beisein aufgeklärt: _____

die Aufklärung des o.g. Patienten/Patientin erfolgte durch: _____

Ort/Place Datum/Date Uhrzeit/Time

Reanimationsregister Version 2.0

Reanimationsbehandlung

☐ Reanimation durchgeführt

☐ Todesfeststellung ohne Reanimation (sichere Todeszeichen)

☐ Reanimation nicht durchgeführt, weil DNR-Order/Patientenverfügung vorhanden

☐ Reanimation nicht durchgeführt, weil aussichtslose Grunderkrankung bekannt

☐ Reanimation nicht durchgeführt, weil sonstige Faktoren (z. B. Zeit überschritten) vorliegen

Status vor Reanimation (PES)

Vermutete Ursache

☐ kardial ☐ Trauma ☐ Ertrinken ☐ Hypoxie ☐ Intoxikation ☐ ICB / SAB

☐ SIDS ☐ Verbluten ☐ Stroke ☐ metabolisch ☐ Sepsis ☐ Sonstige

☐ nicht bekannt

☐ Zusammenhang mit sportlicher Aktivität

Vorerkrankungen

Einsatzzeiten

Kollaps-Zeitpunkt Notruf

	First Responder	RTW	Notarzt
Alarm			
Eintreffen E-Ort			
Eintreffen bei Pat.			

Einsatzortbeschreibung

☐ Wohnung ☐ Altenheim ☐ Arbeitsplatz

☐ Arztpraxis ☐ Straße ☐ Öffentlicher Raum

☐ Krankenhaus ☐ Massenveranstaltung ☐ Bildungseinrichtung

☐ Sportstätte ☐ Geburtshaus/-einrichtung ☐ Sonstige

Ärztliche Qualifikation

NOTARZT

☐ Arzt in Weiterb. ☐ Facharzt ☐ FA mit Zusatzbez. spez. Intensivm.

☐ Innere ☐ Chirurgie ☐ Anästhesie ☐ Pädiatrie ☐ Andere

Erstbefunde nach Kreislaufstillstand

EKG ☐ Kammerflimmern / -flattern ☐ PEA/EMD ☐ Asystolie Nur Pädiatrie: ☐ Bradykardie<60/min

Atmung ☐ Schnappatmung ☐ Apnoe ☐ Beatmung

Kernmaßnahmen und Ablauf

	NICHT beobachtet / durchgeführt	Ersthelfer	First Resp.	RTW	Notarzt	Zeitpunkt
Kollaps beobachtet	☐	☐	☐	☐	☐	
Herzdruck-massage Start	☐	☐	☐	☐	☐	
Beatmung Start	☐	☐	☐	☐	☐	
Defibrillator angeschlossen	☐	☐	☐	☐	☐	
1. Defibrillation durchgeführt	☐	☐	☐	☐	☐	
Supraglottische Atemwegshilfe	☐	☐	☐	☐	☐	
Intubation	☐	☐	☐	☐	☐	
i.v. Zugang	☐	☐	☐	☐	☐	
1. Vasopressor	☐	☐	☐	☐	☐	
1. ROSC durch	☐	☐	☐	☐	☐	

Weitere Maßnahmen

TECHNIK

☐ Schrittmacher ☐ offene CPR ☐ Aktive Kühlung

☐ ZVK ☐ i.o.-Nadel

☐ e.b.-Medikation

Supraglottische Atemwegshilfen

☐ Larynxmaske ☐ Combitubus

☐ Larynx-tubus ☐ I-GEL

☐ andere Verfahren

☐ weitere techn. Hilfsmittel

MEDIKAMENTE

☐ Lysetherapie Zeitpunkt ☐ während Kreislaufstillstand ☐ nach ROSC

☐ vor Kreislaufstillstand

entspricht DGAi-Datensatz Erstversorgung (04/2011)

ERSTVERSORGUNG

Defiauswertung

Defi Hersteller Code Defi

Anschluss öffentlich/privat zugänglicher Defibrillator ☐ ja ☐ nein

Übergabe

BEWUSSTSEIN

☐ analgosediert/Narkose ☐ wach ☐ reagiert auf Ansprache

☐ reagiert auf Schmerzreiz ☐ bewußtlos

Primäres Reanimationsergebnis

☐ jemals ROSC ☐ Tod am Einsatzort / Beendigungszeitpunkt der Reanimation

☐ niemals ROSC

☐ Aufnahme mit ROSC ☐ Aufnahme unter laufender Reanimation Ziel-klinik

Zielklinik Patientenübergabe

☐ ZNA/INA ☐ Schockraum ☐ Intensivstation

☐ Allgemeinstation ☐ Coro-Labor ☐ Stroke Unit

☐ OP direkt ☐ Fachambulanz ☐ anderer Übergabeort

Qualitätsmanagement

ATEMWEG

☐ Zugang erschwert, Verfahrenswechsel ☐ Koniotomie/chir. Atemweg

☐ Zugang erschwert, >1 Versuch

VENÖSER ZUGANG

☐ Zugang erschwert, >2 Versuche

☐ Zugang unmöglich, Verfahrenswechsel notw.

RETTUNGSDIENST

Notarznachforderung ☐ Ja ☐ Nein

Telefonanleitung Reanimation ☐ Ja ☐ Nein

Erläuterungen zu den Feldern und Abkürzungsverzeichnis

Status vor Reanimation (Pre Emergency Status): Zustand des Patienten vor Reanimation. Mögliche Codierungen:

01 = ohne Vorerkrankungen (VE)

02 = VE ohne nennenswerte Einschränkung des tgl. Lebens

03 = VE mit nennenswerter Einschränkung des tgl. Lebens

04 = normales tgl. Leben unmöglich

05 = Pat. wird in den nächsten 24 Std. sterben mit und ohne medizinischer Hilfe

Vorerkrankungen: Bitte dokumentieren Sie hier die schwerwiegendsten Vorerkrankungen des Patienten (max. 3 möglich). Mögliche Codierungen:

01 = Herz 02 = Lunge

03 = Stoffwechsel 04 = Tumor/Knochenmarkstrspl.

05 = Neurologie 06 = Immundefekt

ROSC: Return of spontaneous circulation = Wiedereintritt eines Eigenkreislaufs >20 Sekunden.

Aktive Kühlung: Erfragt bewusste Maßnahmen zur Absenkung der Körperkerntemperatur auf Bereiche zwischen 32°C und 34°C lt. aktueller ILCOR-Empfehlung. Mögliche Codierung :

03 = extern 04 = Infusion

05 = Coolpacks 06 = EM-COOLS®

07 = RhinoChill® 08 = Thermogard XP®

09 = InnerCool RTx® 98 = Sonstige

Feedbacksysteme: Ergänzen das Monitoring während der CPR durch direkte Bewertung der Maßnahmen. Hier wird der Einsatz eines derartigen Gerätes angegeben. Mögliche Codierung:

01 = Q-CPR® 02 = CPR-D®

03 = EZZY-CPR® 98 = Sonstige

Mechan. Thoraxkompressionssysteme: Unterstützungssysteme zur Reanimation. Mögliche Codierung:

01 = AutoPulse® 02 = Lucas® (1 und 2)

03 = ACD-CPR® 04 = Animax®

05 = Corplus CPR® 98 = Sonstige

Weitere techn. Hilfsmittel: Mögliche Codierungen:

01 = Res-Q-Pod-Ventil® 98 = Sonstige

Defiauswertung: Für die Hersteller von Defibrillatoren und für die einzelnen Geräte wurden die Code-Nr. vergeben. Diese sind unter www.reanimationsregister.de zu finden.

Weitere Informationen sind zu erhalten bei:

DEUTSCHES REANIMATIONSREGISTER

Deutsche Gesellschaft für Anästhesiologie und Intensivmedizin e.V. (DGAi)

Organisationskomitee Reanimationsregister

Roritzerstr. 27 · 90419 Nürnberg · Tel.: 0911/ 933780 · Fax: 0911/ 3938195

E-Mail: info@reanimationsregister.de · www.reanimationsregister.de