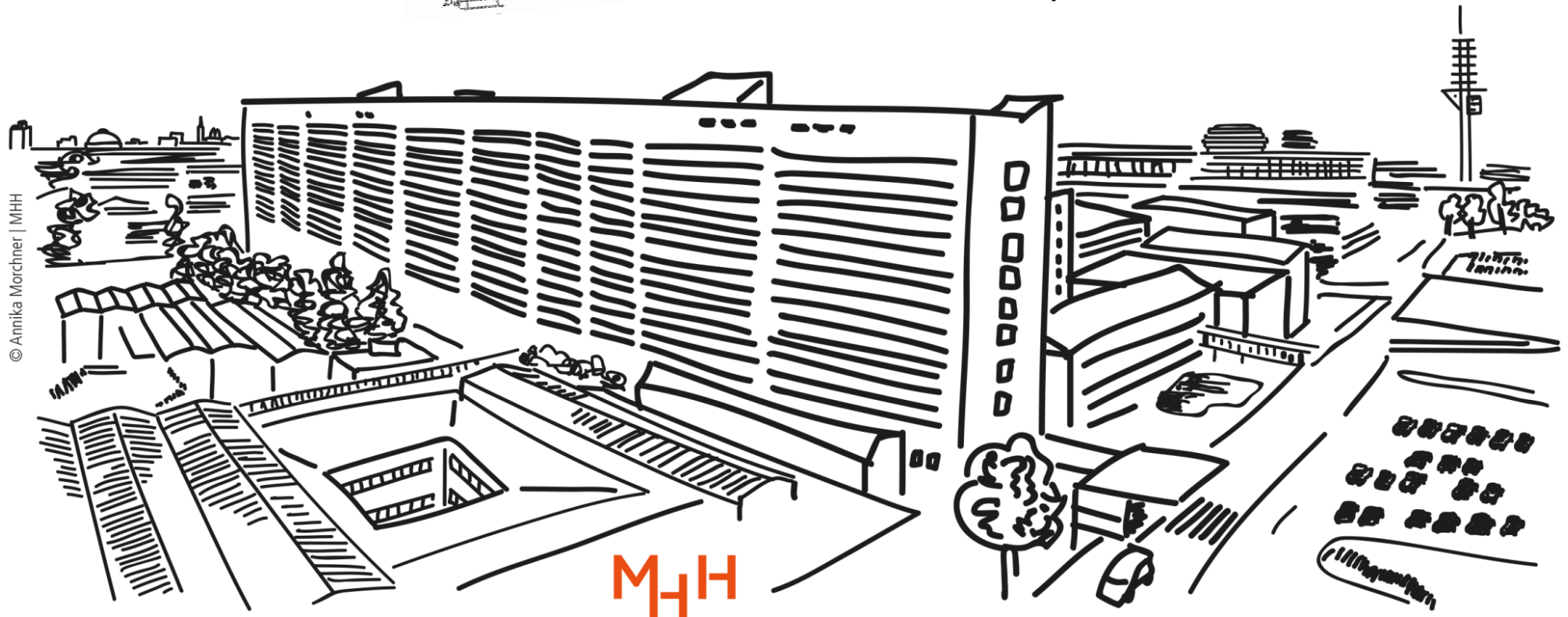




Multimodale Qualifizierung von Notärztinnen und Notärzten



Wie stärken wir Kompetenzen?



Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin
Priv.-Doz. Dr. med. Hendrik Eismann MME

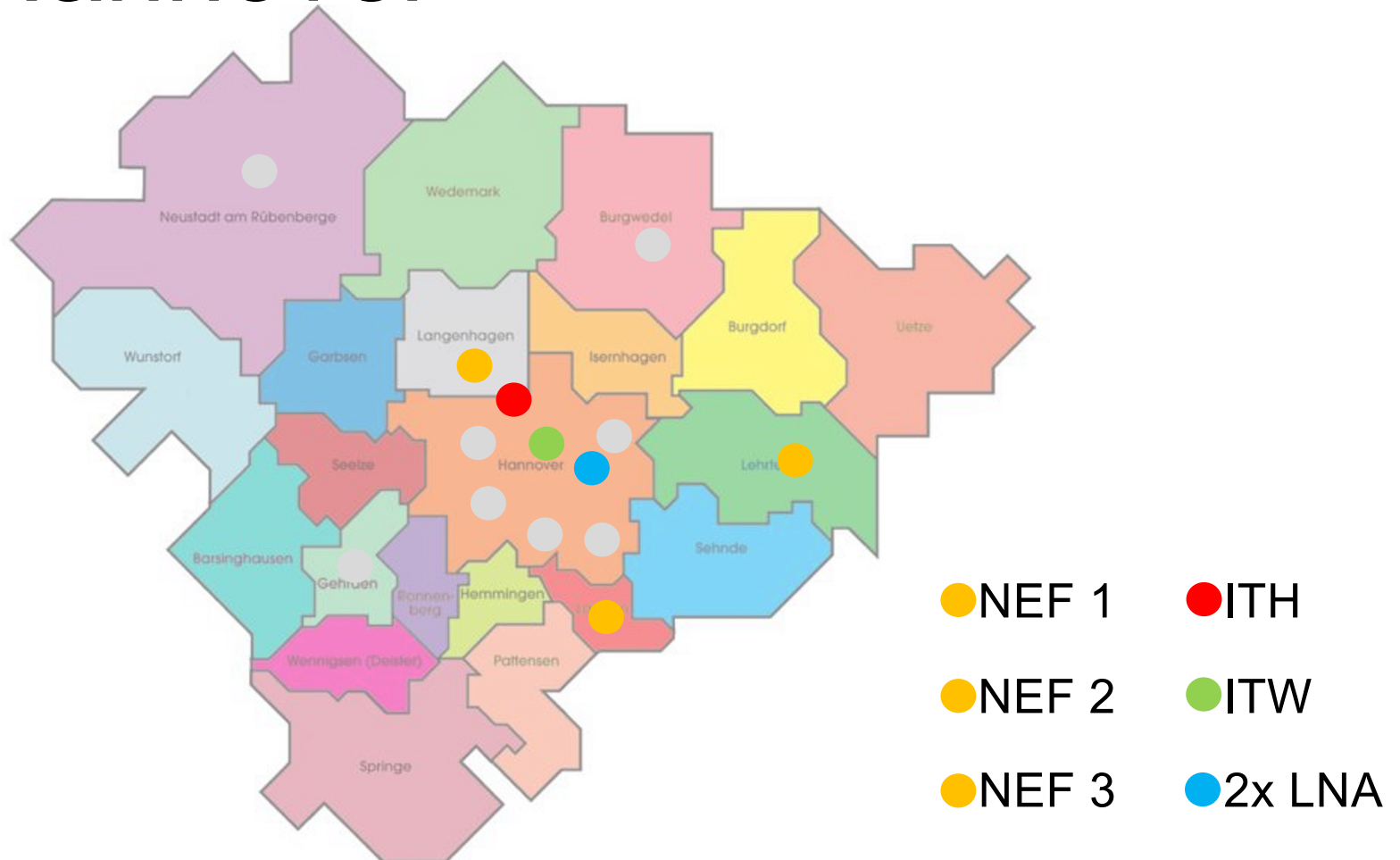
**2. Bildungskongress
Rettungsdienst 2026**
Stadthalle Fürth // 16. + 17. März 2026

MHH
Medizinische Hochschule
Hannover

Region Hannover



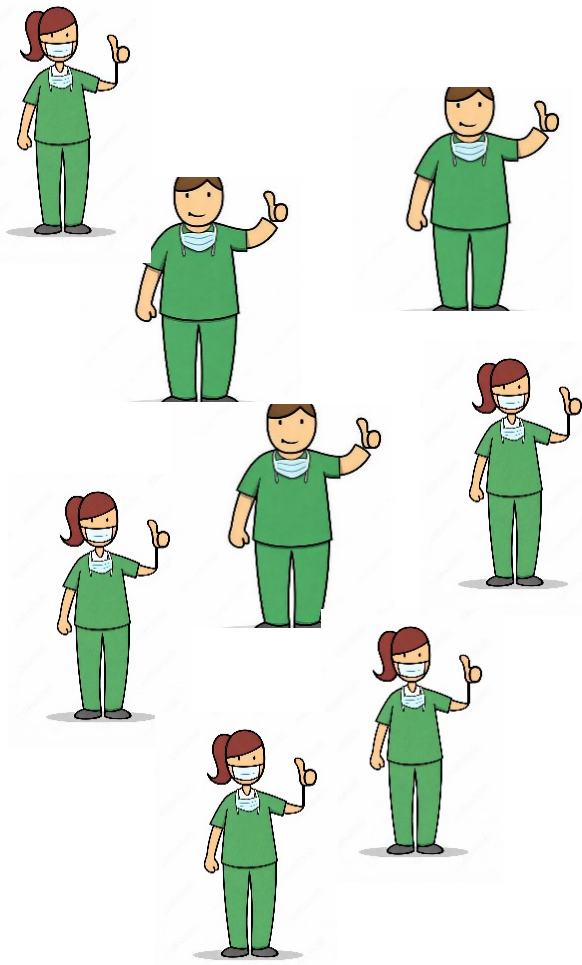
Region Hannover



Ausgangslage

- **Der aktuelle Weg zu Zusatzbezeichnung Notfallmedizin:**
 - 80-Stunden-Kurs
 - 25-50 Einsatzhospitationen
 - +/- Simulationskurs
 - heterogene klinische Vorerfahrung
 - mündliche Prüfung





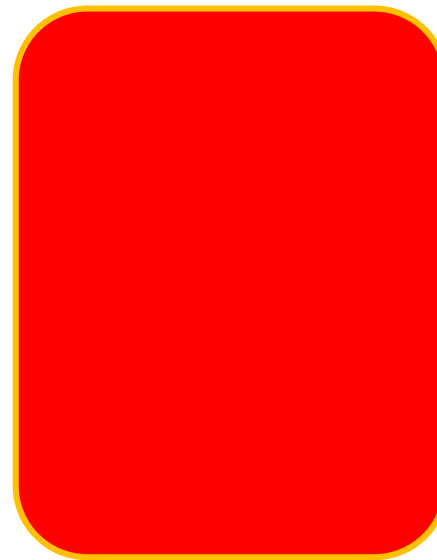
Black Box „Notarztkurs“ /
Zusatzbezeichnung Notfallmedizin

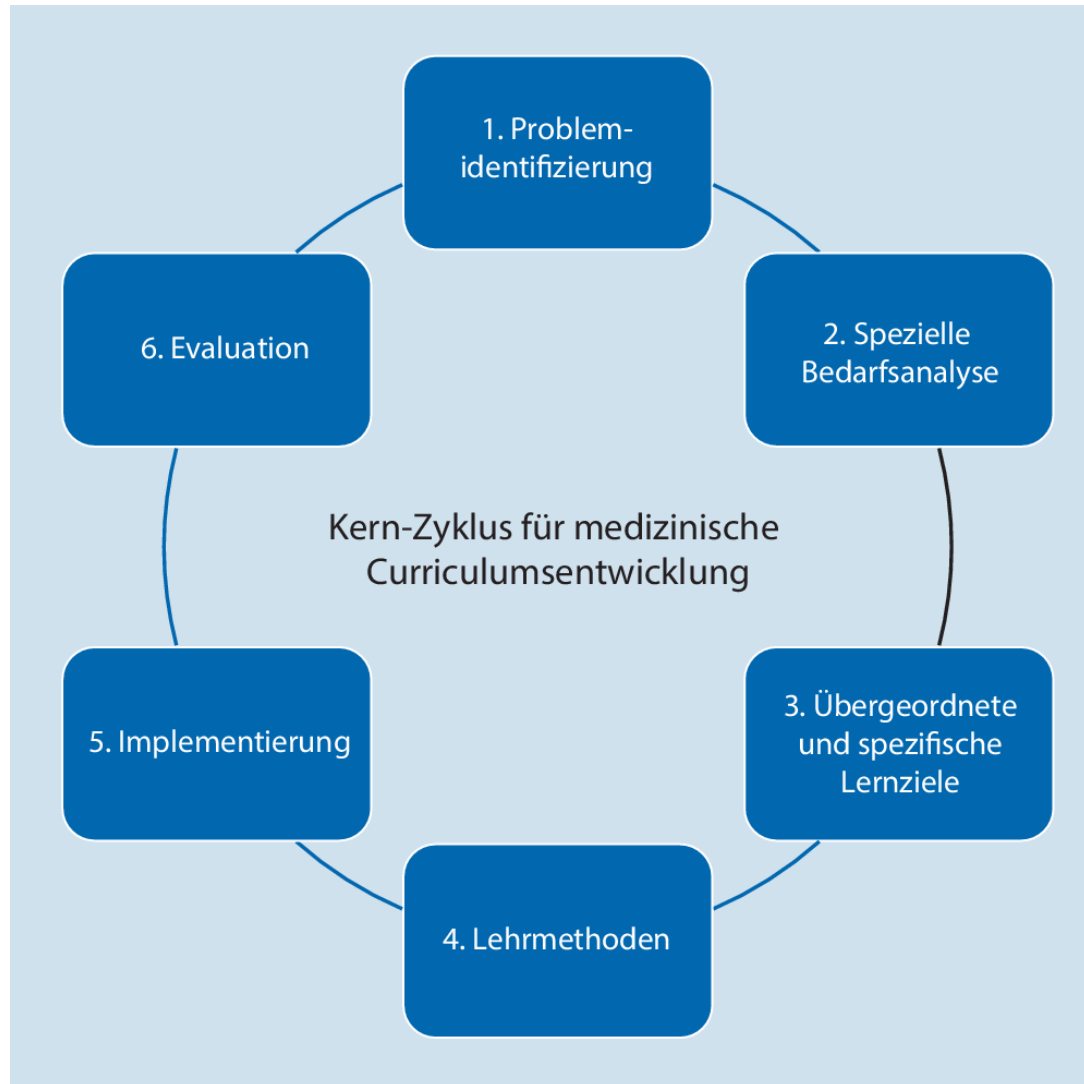
**„Sind Sie der Meinung, dass die aktuelle
Zusatzbezeichnung allein ausreichend auf
den Notarztdienst vorbereitet?“**

Ja!



Nein!

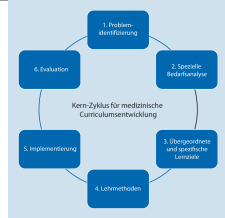
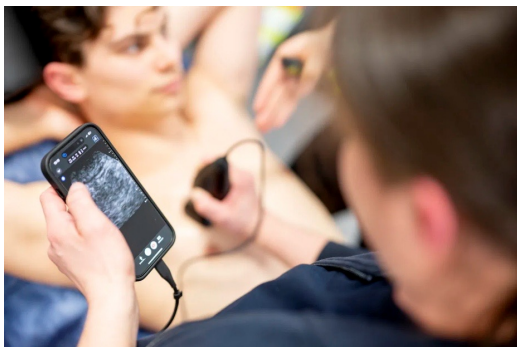




Flentje, M., Eismann, H., Schwill, S. *et al.* Entwicklung eines Kompetenzkatalogs für Ärzt:Innen in Weiterbildung zur Curriculumerstellung für die Kreisssaaleinarbeitung. *Anaesthesiologie* **72**, 399–407 (2023). <https://doi.org/10.1007/s00101-023-01283-3>

Realität im Rettungsdienst

- Immer besser qualifiziertes Rettungsfachpersonal



Die Anforderungen an Notärztinnen und Notärzte verschieben sich zu seltenen, kritischen Interventionen.

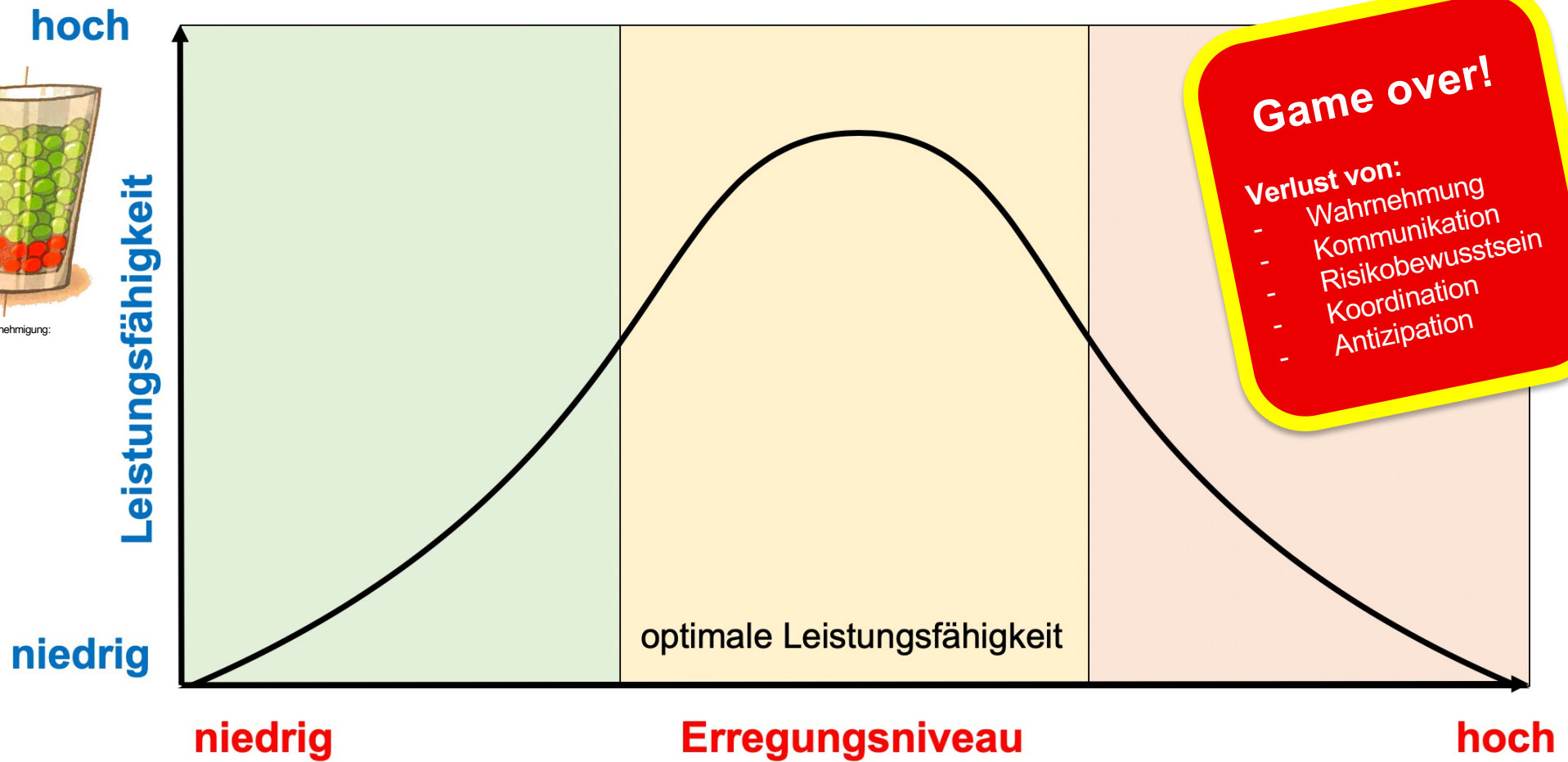
Subjektiv wahrgenommener Stress und Angst in der präklinischen Notfallversorgung – Eine Querschnittsbefragung unter Notärzt:innen und Rettungsfachpersonal F. Reifferscheid, H. Selpien, C. Eimer, A. Sablewski, K. Gil, U. Lorenzen; WATN 2026, Kiel

Emergency physicians	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Weighted Ranking
Paediatric emergencies (children under 5 years)	1%	0%	1%	0%	0%	0%	7%	8%	1%	0%	8.75
Obstetric emergency	1%	1%	1%	2%	2%	0%	4%	2%	2%	0%	7.58
Difficult airway management	2%	4%	4%	2%	2%	2%	4%	2%	2%	0%	7.48
Severe respiratory distress	22%	16%	13%	18%	10%	5%	3%	1%	1%	0%	6.39
Severe anaphylaxis	9%	11%	12%	14%	15%	19%	7%	9%	3%	1%	6.37
Acute psychological crisis	0%	1%	1%	3%	5%	12%	34%	30%	12%	4%	6.30
Palliative care situation	3%	3%	5%	5%	4%	5%	9%	30%	29%	7%	3.73
	0%	0%	2%	4%	1%	10%	18%	15%	42%	9%	3.70
	1%	0%	0%	1%	3%	3%	2%	8%	5%	77%	1.65

Emergency medical personnel	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Overall Ranking	Weighted Ranking
Paediatric emergencies (children under 5 years)	47%	24%	12%	6%	4%	2%	4%	2%	0%	0%	8.73	8.73
Surgical airway management	25%	27%	14%	18%	10%	4%	2%	0%	0%	0%	8.22	8.22
Difficult airway management	8%	14%	24%	20%	20%	10%	2%	4%	0%	0%	7.14	7.14
Obstetric emergency	4%	14%	22%	16%	16%	16%	12%	2%	0%	0%	6.71	6.71
Polytrauma patients	4%	10%	6%	18%	8%	25%	18%	4%	2%	6%	5.65	5.65
Mass-casualty incident	4%	4%	6%	0%	14%	24%	20%	14%	8%	8%	4.65	4.65
Severe respiratory distress	2%	0%	2%	14%	10%	8%	22%	29%	14%	0%	4.31	4.31
Severe anaphylaxis	0%	2%	8%	6%	8%	8%	12%	25%	22%	10%	3.84	3.84
Acute psychological crisis	2%	2%	8%	2%	8%	0%	8%	16%	39%	16%	3.33	3.33
Palliative care situation	4%	4%	0%	2%	4%	4%	2%	4%	16%	61%	2.43	2.43

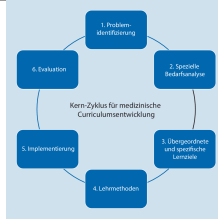


Mit freundlicher Genehmigung:
Daniel Marx



Modifiziert nach: Yerkes RM, Dodson JD. The relation of strength of stimulus to rapidity of habit-formation. Journal of Comparative Neurology. The Wistar Institute of Anatomy and Biology; 1908 Nov 1;18(5):459-82.

Paradigmenwechsel in der Weiterbildung: Von Stunden → zu Kompetenzen



Kernprinzipien:

- strukturierte Curricula
- praktische Skills
- Simulation
- kompetenzbasierte Bewertung



Multimodale
Qualifizierung

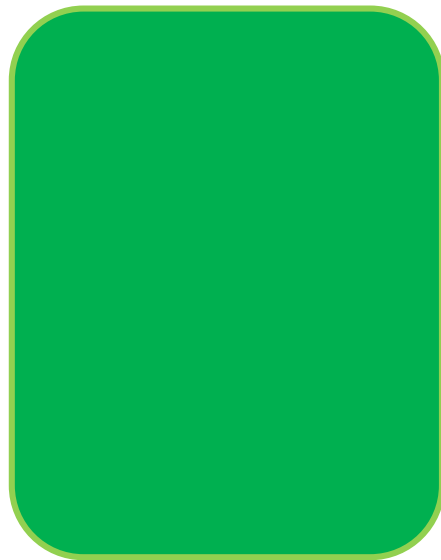


- „sichere Durchführung“ von Maßnahmen
- Leitlinie: z.B. 100 endotracheale Intubationen (am Menschen!)

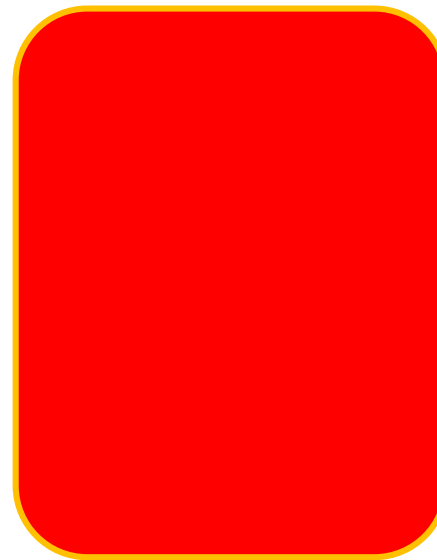


„Erleben Sie im Rettungsdienst Situationen, in denen Notärztinnen und Notärzten Routine für seltene Maßnahmen fehlt?“

Ja!



Nein!



Qualifizierung Notfallmedizin – MHH



Kurs Notfallmedizin



NaSim25



DIVI Kurs
Intensivtransport



ACLS + EP



PALS



Trauma



Sonographie



LNA

angepasste
klinische
Rotationsfolge

Fotos. MHH

Baustein 1: Strukturierte Kurse

Merkmale:

- standardisierte Lernziele
- fallbasierte Szenarien
- CRM-Training
- Entscheidungsalgorithmen

Ziel:

**kognitive und nicht-technische
Kompetenzen**



Baustein 2: Klinische Prozedurtrainings

Beispiel für **curriculare OP-Praktika**

Rotationen:

- Anästhesie – Atemwegsmanagement
- Kinderanästhesie
- Unfallchirurgie – Thoraxdrainage
- Intensivmedizin – Kreislaufmanagement
- Geburtshilfe

Ziel:

professionelle Vorbereitung vor dem ersten

Baustein 3: Simulation

Simulation ermöglicht:

- seltenen Ereignissen
- Teamführung
- Fehlerkultur
- Entscheidungsprozessen

Beispiele:

- schwieriger Atemweg
- Polytrauma
- periarrest Situationen

Baustein 4: EPA: Entrustable Professional Activities

Prinzip:

Kompetenzen werden **strukturiert
anvertraut**

Vorteile:

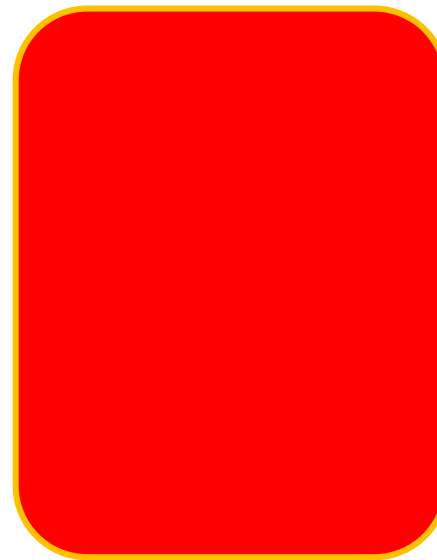
- transparente Ausbildungsziele
- dokumentierter Kompetenzfortschritt
- objektivere Bewertung

„Setzen Sie EPA (entrustable professional activities) als Hilfsmittel für Kompetenzbewertungen ein?“

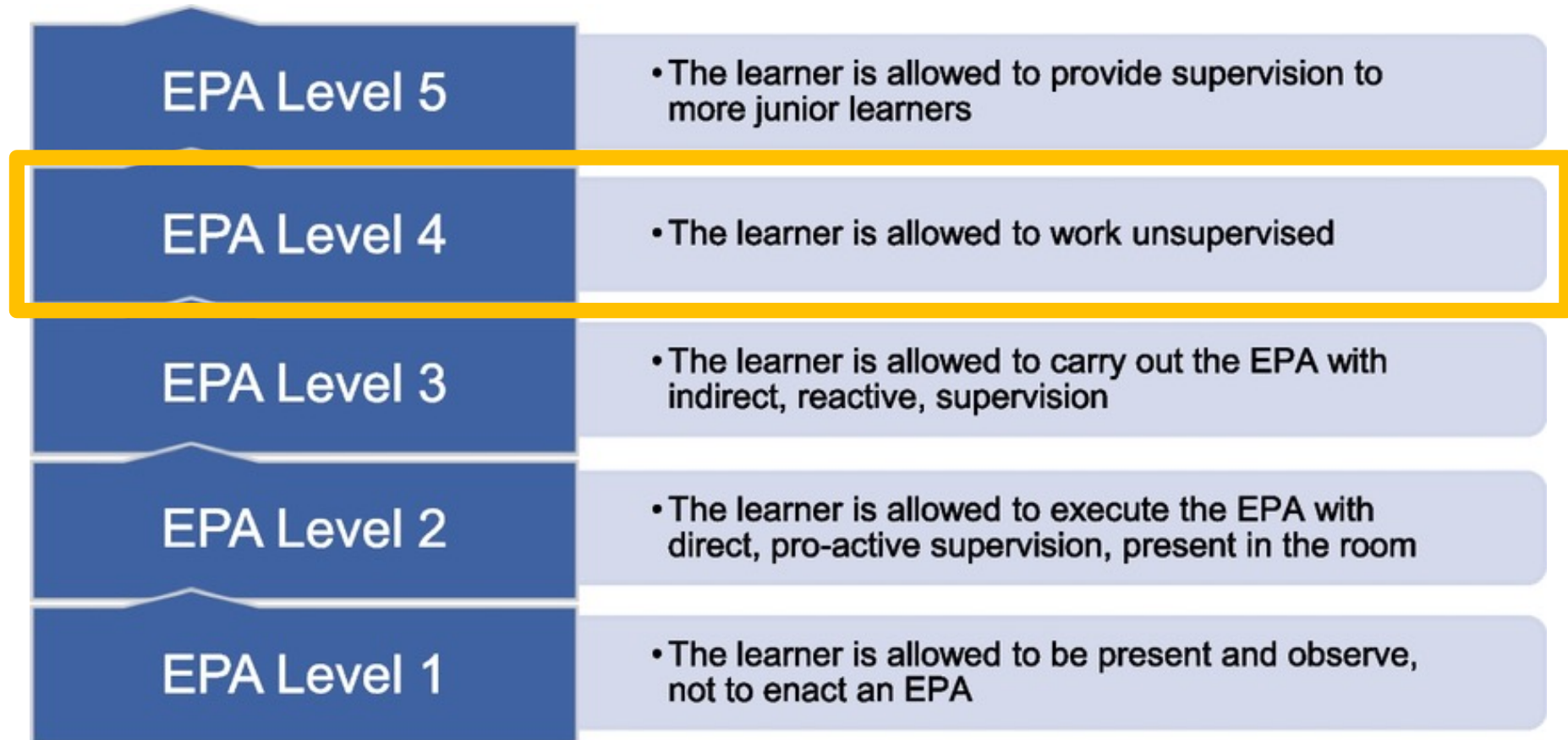
Ja!



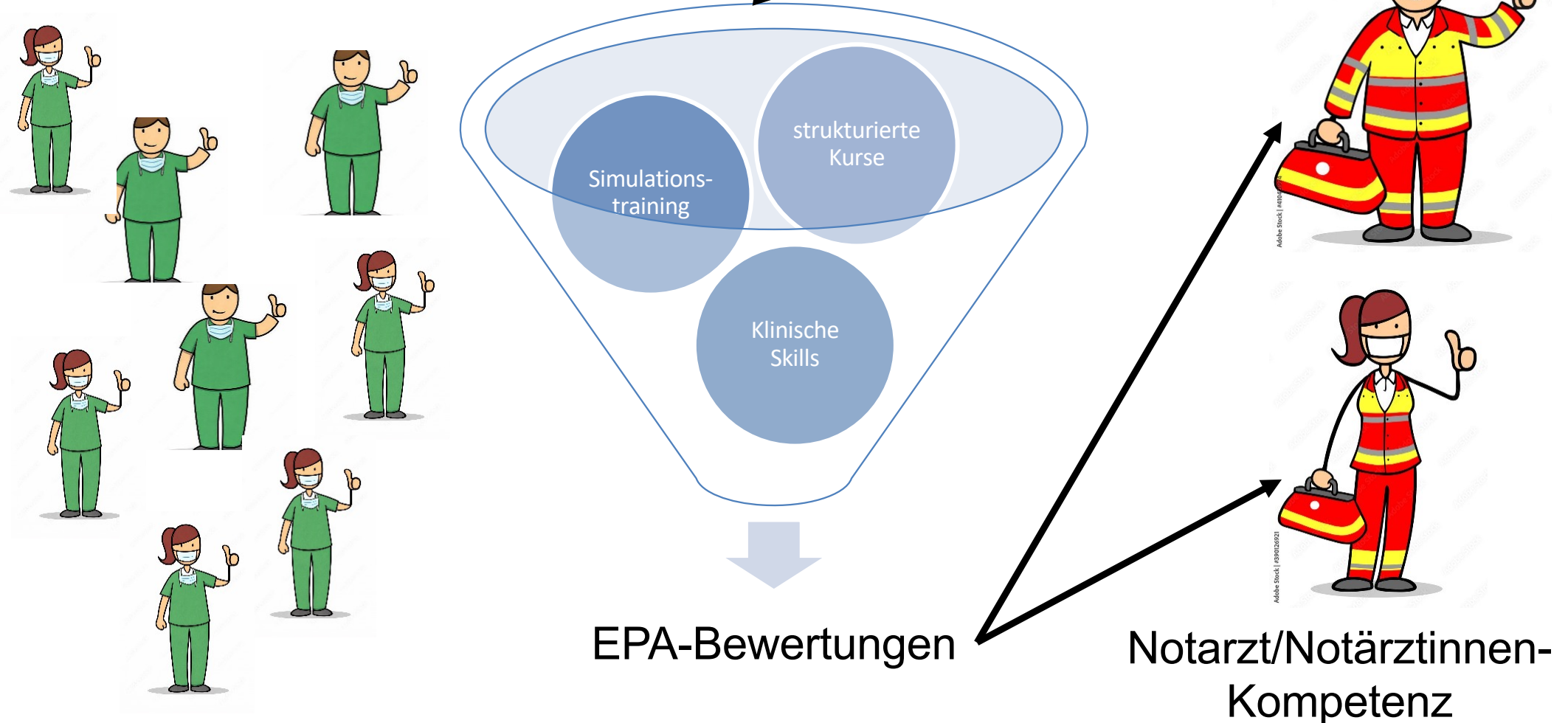
Nein!



EPA



Klinische Weiterbildung



Fazit

- Aktuelle Struktur garantiert keine Kompetenz.
- Notarztausbildung muss multimodal sein.
- EPA ermöglichen transparente Kompetenzentwicklung.

