ERLEBEN
Erhöhung der Überlebensraten nach Herzstillstand

Landkreis Vechta
STARKE ARGUMENTE.

Projekt Erleben

Von Lugano bis heute

Von der Vision zur Umsetzung

ERLEBEN
Erhöhung der Überlebensraten nach Herzstillstand

EUROPEAN RESUSCITATION ACADEMY
It takes a system to save a life.

Der Impuls

April 2014
Besuch der 1. European Resuscitation Academy
Lugano Schweiz Tessin

Landkreis Oldenburg
Frank Flake (Malteser Hilfsdienst), Dr. med. Peter Günter (ÄLRD LK Oldenburg)

Landkreis Vechta
Thorsten Deters (Einsatzleitstelle), Udo Ahrens (Malteser Hilfsdienst), Helge Sillmann (ÄLRD LK Vechta)

ERLEBEN
Erhöhung der Überlebensraten nach Herzstillstand

RESUSCITATION ACADEMY
A foundation committed to improving cardiac arrest survival rates

Der Hintergrund

Das Überleben von einem außerhalb des Krankenhauses erlittenen Herzstillstand ist in den Vereinigten Staaten sehr variabel. In der Region Seattle und King County beträgt die Überlebensrate 62%. Nur 40 Regionen in den USA werten ihre Überlebensraten nach Herzstillstand aus.Wie in Seattle und King County bewiesen, können die Träger des Rettungsdienst die Schritte lernen, die sie benötigen, um das Überleben zu verbessern.

Die Mission

Das Ziel der Resuscitation Academy ist es, das Überleben bei Herzstillstand zu verbessern.

10 Schritte zur Verbesserung der Überlebensrate nach Herzstillstand

Schwerpunkte:

- Ersthelfer Einsatz
- Schnelle Disposition
- Telefonreanimation
- AED Einsatz
- Qualitativ hochwertige Reanimation
- Qualitätsmanagement und Auswertung von Reanimationen
- Öffentliche Unterstützung
- Weiterbehandlung im Krankenhaus

Anzahl an CPR in Deutschland

- Ca. 75.000 Menschen erleiden in Deutschland pro Jahr einen Herz-Kreislauf Stillstand
- 81 Patienten auf 100.000 Einwohner (Deutsches Zentrum für Herz Kreislauf Forschung e.V. 2014)
- 30 Tage Mortalität (Resuscitation 122 (2018) 41-47)

Clinical paper

Long-term survival in patients with acute myocardial infarction and out-of-hospital cardiac arrest: A prospective cohort study

Kristin M. Kvakkestad[a,b,*], Leiv Sandvik[c], Geir Øystein Andersen[a], Kjetil Sunde[b,d], Sigrun Halvorsen[a,b]

[a] Department of Cardiology, Oslo University Hospital Ulleval, Postboks 4950 Nydalen, 0424 Oslo, Norway
[b] Institute of Clinical Medicine, University of Oslo, P.O. Box 1072 Blindern, 0316 Oslo, Norway
[c] Oslo Centre for Biostatistics and Epidemiology, Research Support Services, P.O. Box 1122 Blindern, 0317 Oslo, Norway
[d] Department of Anaesthesiology, Division of Emergencies and Critical Care, Oslo University Hospital Ulleval, Postboks 4950 Nydalen, 0424 Oslo, Norway

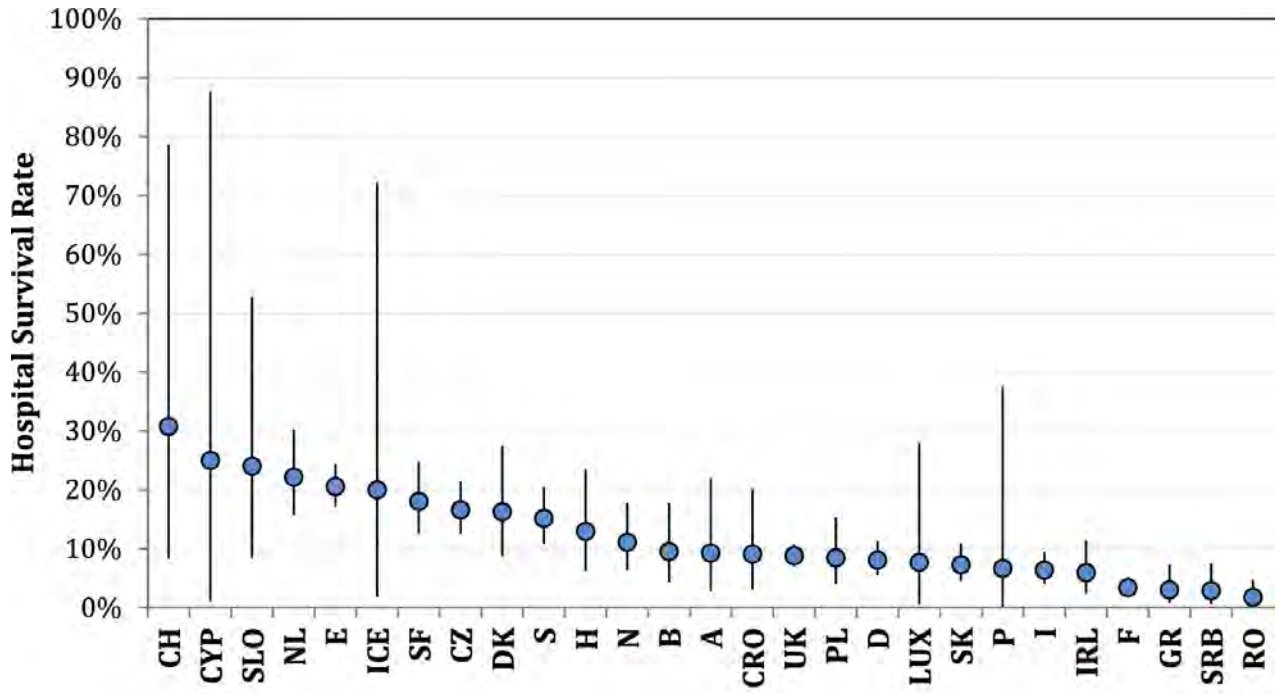
Table 3
Cumulative survival in AMI patients with and without OHCA (Life table method).

		No OHCA	
	OHCA, N = 404	STEMI, N = 4522	NSTEMI, N = 4903
Hospital survival, n (%)	275 (68.1)	4328 (95.7)	4698 (95.8)
30-day survival, %	63.4 (58.5–67.9)	94.1 (93.3–94.7)	93.8 (93.0–94.4)
8-year survival (admission to end of study*), %	48.7 (43.1–54.1)	73.5 (71.2–75.6)	57.3 (55.0–59.4)
8-year survival (day 30 to end of study*), %	77.6 (70.6–83.1)	77.7 (75.2–80.0)	60.7 (58.3–63.1)

Results are given as percentage with 95% confidence interval.
*Median follow-up time: 1446 days (25,75th percentile: 892,2125).
AMI: Acute myocardial infarction; OHCA: Out-of-hospital cardiac arrest; STEMI: ST-segment elevation myocardial infarction; NSTEMI: Non-STEMI; CI: Confidence interval.

Outcome nach CPR

- Ca. 7,2% der Patienten verlassen die Klinik in Deutschland



Abbreviations for countries names are explained in Table 1.

Resuscitation 2016 105, 188-195DOI: (10.1016/j.resuscitation.2016.06.004)

ERLEBEN
Erhöhung der Überlebensraten nach Herzstillstand

30 Tage Überleben nach CPR

Durchschnittliches Überleben 11,25%

Deutlich schlechtere Ergebnisse für Deutschland

Aktionen zur Verbesserung:
BDA, DGAI

ein Leben retten
100 Pro reanimation

Tabelle 18: Internationaler Vergleich der Überlebensraten nach Atwood

Incidence of EMS-treated all-rhythm and ventricular fibrillation cardiac arrest

Community	Population served	Person-years	All-rhythm arrests	All-rhythm incidence	All-rhythm survivors	Survival (%)
München, Germany[1]	**1,260,597**	**2,521,194**	**1911**	**75,79**	**135**	**7,1**
West Yorkshire, UK[a]	2,200,000	5,874,000	1196	20.36	65	5.4
Lombardia region, Italy	2,013,774	503,444	178	35.36	10 b	5.6
Vienna, Austria[a]	1,508,120	1,508,120	249	16.51	27	10.8
Amsterdam, Netherlands	1,300,000	2,821,000	1046	37.08	134	12.8
Nottinghamshire, UK	1,000,000	4,000,000	1547	38.68	94	6.1
Friuli Venezia Giulia region,Italy	940,088	940,088	344	36.59	23	6.7
Leicestershire, UK	900,000	900,000	159	17.67	19	12.0
Nottingham, UK[a]	800,000	936,000	51	5.45	3	5.9
Edinburgh, Scotland[a]	750,000	750,000	297	39.60	39	13.1
Norfolk, UK	600,000	600,000	147	24.50	11	7.5
Rotterdam, Netherlands[a]	598,694	4,190,858	898	21.43	276	30.7
St-Etienne, France	571,191	571,191	113	19.78	8	7.1
Helsinki, Finland	516,000	516,000	255	49.42	50	19.6
Oslo, Norway	500,000	1,000,000	328	32.8	33	10.1
Copenhagen, Denmark	465,000	1,395,000	703	50.39	82	11.7
Gotheburg, Sweden	462,470	8,749,932	3871	44.24	340	8.8
South Glamorgan, UK	407,300	1,071,199	712	66.47	45	6.3
Ljublijana, Slovenia	397,306	1,191,918	337	28.27	19	5.6
Katowice, Poland	338,000	338,000	147	43.49	15	10.2
Heidelberg, Germany	330,000	9,900,000	338	34.14	48	14.2
Stavanger, Norway	273,000	1,092,000	526	48.17	104	19.8
Three units of Stockholm	257,000	257,000	307	119.46	11	3.6
Ostfold, Norway	246,000	738,000	353	47.83	40	11.3
Bonn, Germany	240,000	960,000	464	48.33	74	16.0
Gent, Belgium	200,000	934,000	367	39.29	31	8.5
Glasgow, Scotland	200,000	200,000	158	79.00	13	8.2
Akershus, Norway	197,250	789,000	241	30.54	30	12.5
Leiden area, Netherlands	196,193	686,676	309	45.00	42	13.6
Mainz, Germany	180,000	255,600	211	82.55	19	9.0
Piacenza region, Italy	173,114	332,379	354	106.50	22	6.2
Trondheim region, Norway	154,000	770,000	442	57.40	52	11.8
Brugge, Belgium[a]	135,000	675,000	240	35.56	25	10.4
Tartu area, Estonia	100,000	600,000	248	41.33	13	5.2
Austrian alpine area	88,255	529,530	338	63.83	31	9.17
Stralsund, Germany	75,000	525,000	273	52.00	28	10.3
Bodo, Northern Norway	34,500	241,500	123	50.93	23	18.7
Errechneter Durchschnittswert (in %):						**11,25**

Incidence is reported per 100,000 person-years.

[1]: eingefügte Daten des Reanimationsregisters der BF München 2000/2001

[a]: Nur Reanimationen aufgrund internistischer Erkrankungen

b: Überlebensquote ein Monat nach dem Ereignis

ERLEBEN
Erhöhung der Überlebensraten nach Herzstillstand

Eintreffzeit des ersten Rettungsmittels in Bezug auf das outcome

- Die Hilfsfrist ist variabel
- Im ländlichen Gebiet kann die Zeit bis zum Eintreffen teilweise 20 Minuten betragen

Baden-Würtemberg	Hilfefrist; 95 % in 15 Minuten
Bayern	Hilfsfrist (= Fahrtzeit); 12 Minuten in der Regel, 15 Minuten in dünn besiedelten Gebieten
Brandenburg	Hilfsfrist; 15 Minuten in der Regel
Bremen	Eintreffzeit; 95 % in 10 Minuten
Hessen	Hilfsfrist; 95 % in 10 Minuten
Mecklenburg-Vorpommern	Hilfsfrist; 10 Minuten im Jahresdurchschnitt aller Einsätze
Nordrhein-Westfalen	Hilfsfrist; 5 - 8 Minuten, 12 Minuten im ländlichen Raum
Rheinland-Pfalz	Hilfeleistungsfrist (= Fahrzeit); in der Regel maximal 15 Minuten
Saarland	Fahrzeit; unter 10 Minuten
Sachsen	Hilfsfrist; 95 % in 12 Minuten
Sachsen-Anhalt	Hilfsfrist; 95 % in 12 Minuten
Schleswig-Holstein	Hilfsfrist; 90 in 12 Minuten
Thüringen	Hilfsfrist; 14 Minuten in dicht besiedelten Gebieten; 17 Minuten in dünn besiedelten Gebieten; 95 % in 12 Minuten Fahrzeit in dicht besiedelten Gebieten bzw. 95 % in 15 Fahrzeit in dünn besiedelten

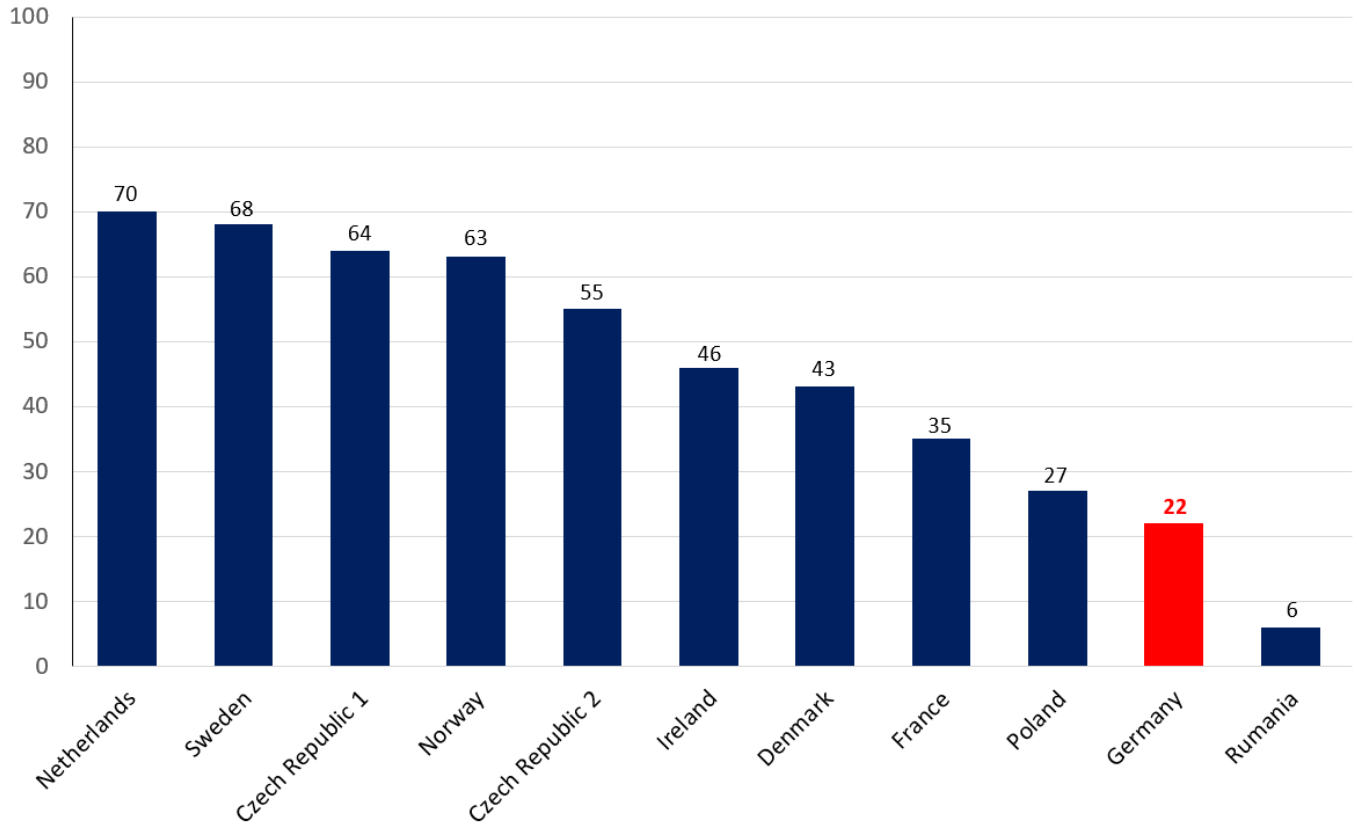
- Das Gehirn verfügt über minimale Energie-Reserven

Unter normothermischen Bedingungen sind nach ca. 20 Sekunden der Sauerstoff im Gehirn und nach 5 Minuten die Reserven an Glukose und Adenosintriphosphat (ATP) in den Neuronen aufgebraucht. Nach drei bis sechs Minuten kommt es zu irreversiblen Zelluntergängen mit zum Teil schwersten Hirnschädigungen

Jeder Patient nach einer erfolgreichen Wiederbelebung ohne neurologische Defizite hat volkswirtschaftlich einen hohen Wert, auch wenn es um die Wiedereingliederung in das Berufsleben geht

ERLEBEN
Erhöhung der Überlebensraten nach Herzstillstand

„Passanten-Wiederbelebungen“ im europäischen Vergleich (in %)



In Deutschland liegt die Rate von begonnenen Laien Reanimationen bei nur 22%
In Schweden und Norwegen liegt die Rate bei **68%**

Datenlage 2011

ERLEBEN
Erhöhung der Überlebensraten nach Herzstillstand

Positive Entwicklung

In den letzten Jahren haben immer mehr Laien bei einem Herz-Kreislauf-Stillstand reanimiert. Dennoch greifen immer noch zu wenige Menschen im Notfall ein. Im Jahr 2015 wurde nur bei knapp 34 Prozent aller Herz-Kreislauf-Stillstände eine Reanimation durch Laien begonnen (2014: 31 Prozent; 2013: 28 Prozent; 2012: 20 Prozent; 2011: 18 Prozent; 2010: 14 Prozent)

Deutsches Reanimationsregister. Zitiert am 08.08.2016

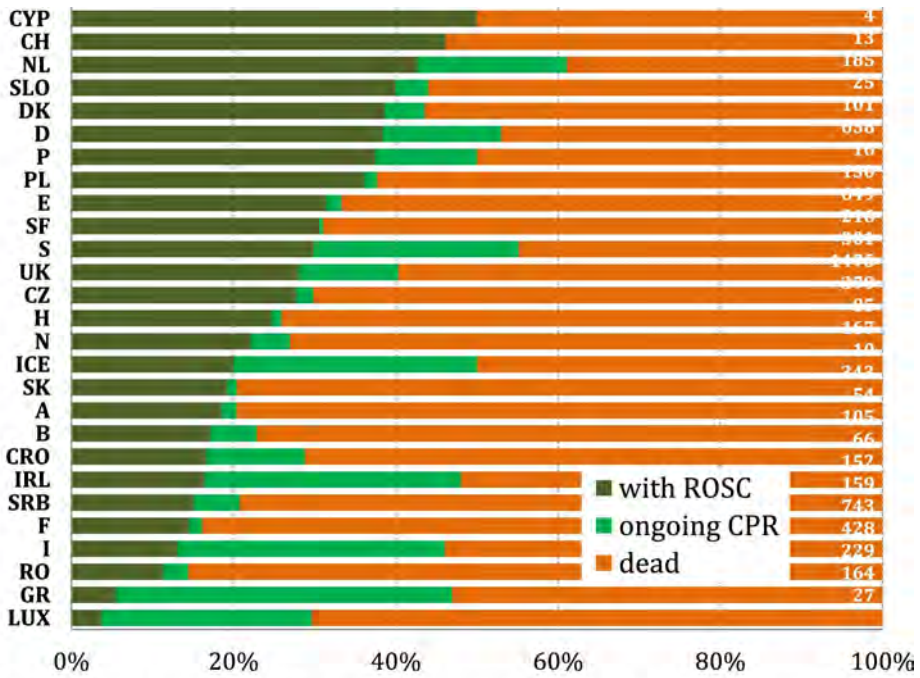
Praeklinische Reanimation

Ca. 38% ROSC bei Klinikaufnahme in Deutschland

Ca. 50% versterben vor Aufnahme

Forderung:

Jeder Patient mit einem defibrillierbaren Rhythmus muss die Klinik lebend erreichen



Abbreviations: ROSC= Return of spontaneous circulation, CPR= cardiopulmonary resuscitation, Abbreviations for Countries names are explained in Table 1.

*Patients included in the 'Dead' category either died at scene or were pronounced dead on arrival at hospital. Numbers to the right of each bar represent the total number of cases per country.

Weitere Fakten

- Pro Minute nicht begonnener Herz-Lungen-Wiederbelebung verringert sich die Überlebenswahrscheinlichkeit des Betroffenen um etwa 10%
- Bei direkt begonnener Wiederbelebung erhöht sich die Erfolgsrate auf über 40%
- In Deutschland gibt es eine Vielzahl von **A**utomatischen **E**xternen **D**efibrillatoren
- Die Standorte sind unzureichend erfasst und kartographiert
- Häufig ist bei einer Laien Reanimation den Beteiligten nicht bekannt, wo sich der nächste **AED** befindet

ERLEBEN
Erhöhung der Überlebensraten nach Herzstillstand

Deutsches Reanimations-register

Daten Reanimationsregister 2016

Referenzdaten aus 5467 Reanimationen im Jahr 2016

- Patientenkollektiv Senioren
- Erstes EKG
  Asystolie oder PEA
  Nur 23,6% defibrillierbare Rhythmen
- Die Hälfte der Kreislaufstillstände ist beobachtet

Alter der Patienten

Durchschnittsalter	68,6 Jahre
Median	72,4 Jahre

Erster abgeleiteter Rhythmus

Defibrillierbar		n=	1288	23,6%
	VF/VT	n=	1288	23,6%
Nicht defibrillierbar		n=	4140	75,7%
	Asystolie	n=	2999	54,9%
	PEA	n=	1141	20,9%
Unbekannt		n=	39	0,7%

Kreislaufstillstand beobachtet

Beobachtet gesamt	n=	3061	56,0%
Durch Laien	n=	2335	42,7%
Durch Rettungsdienst	n=	674	12,3%

ERLEBEN
Erhöhung der Überlebensraten nach Herzstillstand

Deutsches Reanimations-register

Daten Reanimationsregister 2016

- Ursache
  63.1% kardiale Ursache
  12.1% respiratorische Ursache

- Reanimation vor Rettungsdienst in 40,8% der Fälle

- ROSC 45,3% jedoch 24h Überleben nur 23,1%

Vermutete Ursache des Kreislaufstillstandes

Vermutlich kardial	n=	3447	63,1%
Trauma	n=	174	3,2%
Ertrinken	n=	22	0,4%
Respirat./Hypoxisch	n=	659	12,1%
Sonst. nicht-kardial	n=	484	8,9%
Unbekannt	n=	681	12,5%

CPR vor Eintreffen des Rettungsdienstes

Durch First-Responder	n=	203	3,7%
Durch Laien	n=	2029	37,1%

Ergebnis der Erstversorgung

Jemals ROSC	n=	2476	45,3%
ROSC bei Aufnahme in KH	n=	2056	37,6%
24 h Überleben	n=	1264	23,1%
Lebend entlassen	n=	656	12,0%

Die Vision

- Einführung eines Systems zum gezielten Einsatz von Ersthelfern aus der Bevölkerung
- Erhöhung der Rate an erfolgreichen Wiederbelebungen auf **über 40%**
- Einbindung weiterer Städte und Landkreise in ein übergreifendes System

ERLEBEN
Erhöhung der Überlebensraten nach Herzstillstand

The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

ORIGINAL ARTICLE

Mobile-Phone Dispatch of Laypersons for CPR in Out-of-Hospital Cardiac Arrest

Mattias Ringh, M.D., Mårten Rosenqvist, M.D., Ph.D., Jacob Hollenberg, M.D., Ph.D., Martin Jonsson, B.Sc., David Fredman, R.N., Per Nordberg, M.D., Hans Järnbert-Pettersson, Ph.D., Ingela Hasselqvist-Ax, R.N., Gabriel Riva, M.D., and Leif Svensson, M.D., Ph.D.

Table 2. Primary and Secondary Outcomes.*

Outcome	Intervention	Control	Difference (95% CI)	P Value
	no. of patients/total no. (%)		*percentage points*	
Primary outcome: bystander-initiated CPR	188/305 (61.6)	172/360 (47.8)	13.9 (6.2 to 21.2)	<0.001
Secondary outcome				
30-day survival	32/286 (11.2)	28/326 (8.6)	2.6 (−2.1 to 7.8)	0.28
Return of spontaneous circulation	90/306 (29.4)	105/361 (29.1)	0.3 (−6.5 to 7.3)	0.93
Shockable rhythm: ventricular fibrillation or ventricular tachycardia	58/301(19.3)	60/347 (17.3)	2.0 (−4.0 to 8.0)	0.52
Bystander-initiated CPR including CPR performed with telephone instructions	196/305 (64.3)	197/360 (54.7)	9.5 (2.0 to 16.9)	0.01

* CI denotes confidence interval.

ERLEBEN
Erhöhung der Überlebensraten nach Herzstillstand

Notfall Rettungsmed 2016 · 19:466–467
DOI 10.1007/s10049-016-0220-3
Online publiziert: 31. August 2016
© Springer-Verlag Berlin Heidelberg 2016

CrossMark

M. P. Müller[1] · M. Fischer[2] · H. Genzwürker[3] · A. Henninger[4] · B. W. Böttiger[5]
[1] Klinik für Anästhesiologie, Intensiv- und Notfallmedizin, St. Josefskrankenhaus Freiburg, Freiburg, Deutschland
[2] Klinik für Anästhesiologie, Alb Fils Kliniken, Klinik am Eichert, Göppingen, Deutschland
[3] Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin, Neckar-Odenwald-Kliniken, Buchen und Mosbach, Deutschland
[4] Abteilung 6 – Bevölkerungsschutz und Krisenmanagement, Referat 63 – Rettungsdienst, Ministerium für Inneres, Digitalisierung und Migration Baden-Württemberg, Stuttgart, Deutschland
[5] Klinik für Anästhesiologie und Operative Intensivmedizin, Universitätsklinikum Köln (AöR), Köln, Deutschland

Smartphonebasierte Alarmierung von Ersthelfern bei der Reanimation

Es geht voran bei dieser wichtigen Maßnahme zur Reduktion des reanimationsfreien Intervalls

CORHELP3R

DIE INTELLIGENTE ALARMIERUNGSAPP
FÜR LEBENSRETTER

EINE INITIATIVE VON P3 UND CORPULS

Mobile Retter

Meine Stadt rettet Leben

First AED

ERLEBEN
Erhöhung der Überlebensraten nach Herzstillstand

Einbindung der Gesundheitsregionen

Gesundheitsregionen Niedersachsen

Gesundheitsregionen
Stadt Oldenburg
Landkreis Oldenburg
Landkreis Wesermarsch
Landkreis Cloppenburg
Landkreis Vechta

Partner
Stadt Delmenhorst
Landkreis Ammerland

Gemeinsames Projekt

ERLEBEN
Erhöhung der Überlebensraten
nach Herzstillstand

Erstellen eines Förderantrages März 2016

Nach erfolgreichen Sondierungsgesprächen mit allen Beteiligten wurde ein

Antrag auf die Gewährung einer Landeszuwendung für innovative medizinische Versorgungs- und/oder Kooperationsprojekte in Niedersachsen mit Zustimmung des sog. „Lenkungsgremium Gesundheitsregionen“

gestellt

Bewilligung der Landeszuwendung 16.6.2016

Gesundheitsregionen Vechta : Erhöhung der Überlebensrate nach Herzstillstand

Um die Wiederbelebungsrate nach einem Herz-Kreislaufstillstand zu verbessern, werden freiwillige Helferinnen und Helfer über eine Handy-App innerhalb kürzester Zeit an den Unfallort navigiert, um hier erste Hilfe zu leisten und so die therapiefreie Zeit bis zum Eintreffen des Rettungswagens zu verkürzen

ERLEBEN
Erhöhung der Überlebensraten nach Herzstillstand

1. Sitzung ERLEBEN 9.September 2016

Die Smartphone APP

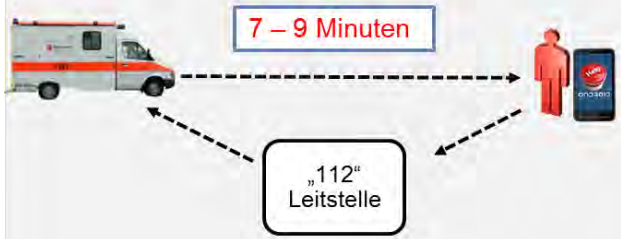
- Die App ermöglicht es nach Eingang eines Notruf auf der Rettungsleitstelle **registrierte und ausgebildete Ersthelfer** mittels Routing zu dem Notfallort zu führen
- Es werden bis zu **3** geeignete Helfer beauftragt. Der erste und zweite Helfer werden direkt zum Patienten geführt. Ein dritter Helfer wird zu einem öffentlichen AED geführt, den dieser dann an die Einsatzstelle verbringt

Die Smartphone APP

- Der Ersthelfer erhält die Koordinaten des Notfallortes erst, wenn er aktiv den Einsatz annimmt. Die Nutzerdaten werden nur im Falle einer Einsatzübernahme gespeichert.
- Der Ersthelfer erhält die Möglichkeit nach einem Einsatz betreut zu werden
- Eine Anbindung an ein Tele Notarzt System kann später erfolgen

REANIMATION
Neuer Einsatz
AED
REANIMATION
Neuer Einsatz
REANIMATION
Neuer Einsatz
CORHELP3R 2
bringt AED
zum Einsatzort
CORHELP3R 1
beginnt Reanimation
TELENOTARZT
unterstützt bei Bedarf

Konventionelles Notrufsystem



- Beispiel: Ein Herzinfarkt ereignet sich plötzlich und überall.
- Der Rettungswagen ist in ca. 7-9 Minuten vor Ort.
- Ohne das erweiterte System überleben nur ca. 6 % mit einen akzeptablen neurologischen Folgen.
- Die ersten 5 Minuten nach einen Herzstillstand entscheiden über die Genesung.

Erweitertes Notrufsystem

- Beispiel: Ein Herzinfarkt ereignet sich plötzlich und überall.
- Der Rettungswagen ist in ca. 7-9 Minuten vor Ort.
- Ohne das erweiterte System überleben nur ca. 8 - 10% mit akzeptablen neurologischen Folgen.
- Die ersten 5 Minuten nach einem Herzstillstand entscheiden über die Genesung.

So kurz kann die Strecke zwischen (ER-)LEBEN und Tod sein!
50 Meter

Ersthelfer

- Zielgruppen sind alle Einwohner der beteiligten Landkreise und Städte (Projektgebiet ca. 885.000)
- Im ersten Schritt sollen zunächst erfahrene und qualifizierte Helfer der BOS eingesetzt werden. Insbesondere der Hilfsorganisationen, Feuerwehren, Polizei oder medizinisch tätige Personen

ERLEBEN
Erhöhung der Überlebensraten nach Herzstillstand

Ersthelfer schnell rekrutieren

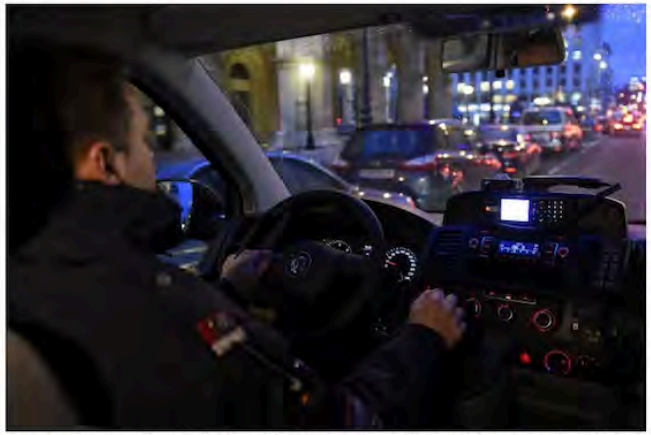
- Freiwillige Feuerwehr
- Polizei
- HiOrg`s
- THW
- DLRG
- Personal der Krankenhäuser

Helfer sind ausgebildet
Helfer sind motiviert
Helfer sind Notfallsituationen gewohnt

VIENNA.AT > Wien > Reanimation durch Polizisten: Zwei Menschenleben in Wien gerettet

Reanimation durch Polizisten: Zwei Menschenleben in Wien gerettet

5. Juli 2017 11:30



Die Polizei konnte am Dienstagabend zwei Menschenleben durch Wiederbelebung retten - © APA (Sujet)

Am Dienstagabend konnte die Polizei in Zusammenarbeit mit der Wiener Berufsrettung gleich zwei Leben durch Reanimationsmaßnahmen retten.

teilen | senden | twittern | senden

Nach einem Herzstillstand einer 29-Jährigen in der Böckhgasse hieß es "Ludwig/3 und Viktor/4 fahren Sie bitte einsatzmäßig – Defi-Einsatz" für die Einsatzkräfte der Polizei. Das Leben der Frau wurde gerettet, sie befindet sich im Krankenhaus auf der Intensivstation.

Polizei rettet zwei Menschenleben in Wien durch Reanimation

Knapp dreieinhalb Stunden später wurde derselbe Funkspruch getätigt, nachdem gemeldet wurde, dass eine 76-Jährige in ihrer Wohnung in der Josef-Kainzmayer-Gasse zusammensackte. Beamte der Polizei kletterten über das Gartentor des Wohnhauses, stellten bei der Frau weder Puls noch Atmung fest. Zusammen mit dem Notarzt und der Berufsrettung konnten Wiederbelebungsmaßnahmen eingeleitet werden, die in Erfolg mündeten: Die 76-Jährige wurde reanimiert und in ein Spital transportiert.

Streifen-KFZ der Wiener Polizei erhalten Defibrillatoren

Um den Kampf gegen den plötzlichen Herztod anzutreten, erhalten die Fahrzeuge der Polizei sukzessive Defibrillatoren, Streifenpolizisten werden im Umgang mit dem Gerät geschult. Wiener Polizisten konnten dank jener Maßnahmen bereits 300 Leben retten.

ERLEBEN
Erhöhung der Überlebensraten nach Herzstillstand

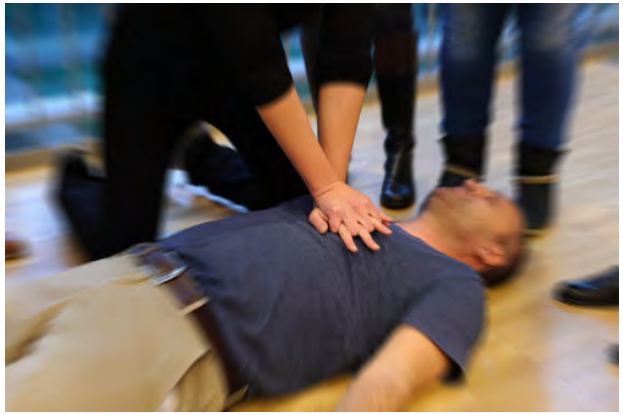
Die Helfer Wiens

www.puls.at

Ersthelfer

In einem zweiten Schritt sollen alle interessierten Bürger nach einer Reanimationsschulung als Ersthelfer registriert und eingesetzt werden

Ausbildung

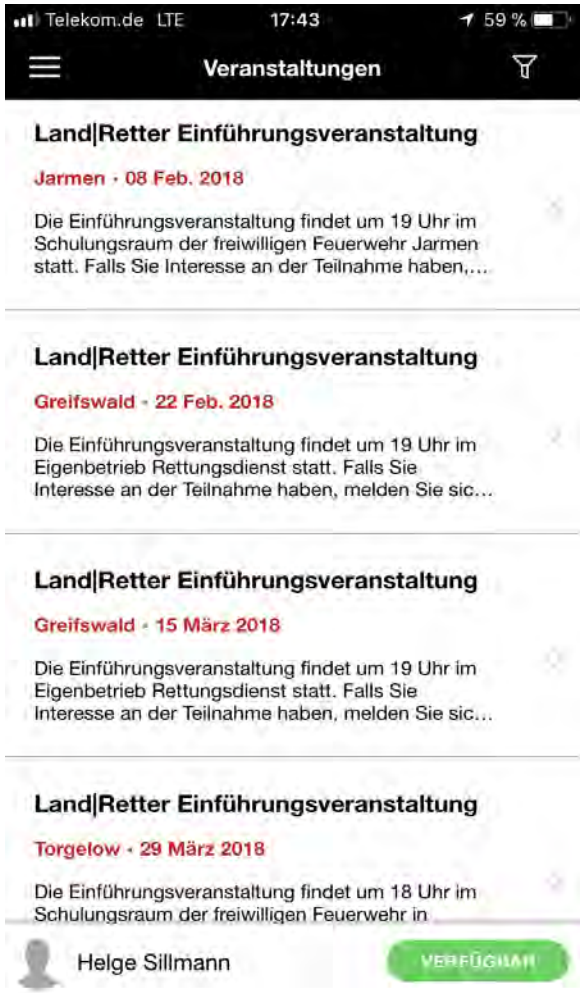


- Ausbildung durch die Hilfsorganisationen
- Ausbildung in Herz Lungen Wiederbelebung, Umgang mit AED
- Darstellung einer Alarmierung mittels Mobiltelefon APP
- Erstellen eines Zertifikats mit Ablaufzeit nach 2 Jahren
- Durchführung von Auffrischungskursen

ERLEBEN
Erhöhung der Überlebensraten nach Herzstillstand

Informationsfunktion

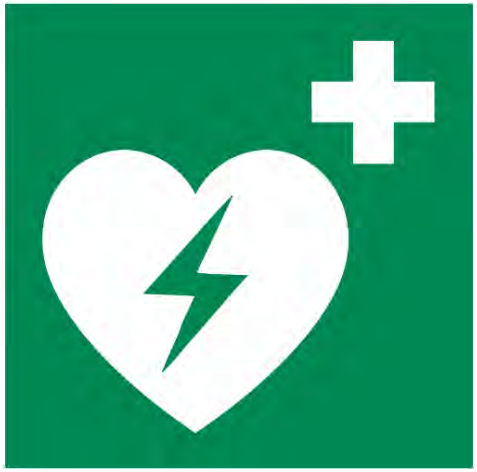
Helfer können über Kurse und Veranstaltungen informiert werden



App Nutzerverwaltung

- Registrierung und Freischaltung der Ersthelfer nach Prüfung der Eignung
- Speicherung der Ablaufdaten der Zertifikate (Reanimationskurs)
- Auch Nutzer, die in anderen Landkreisen zertifiziert sind werden eingesetzt

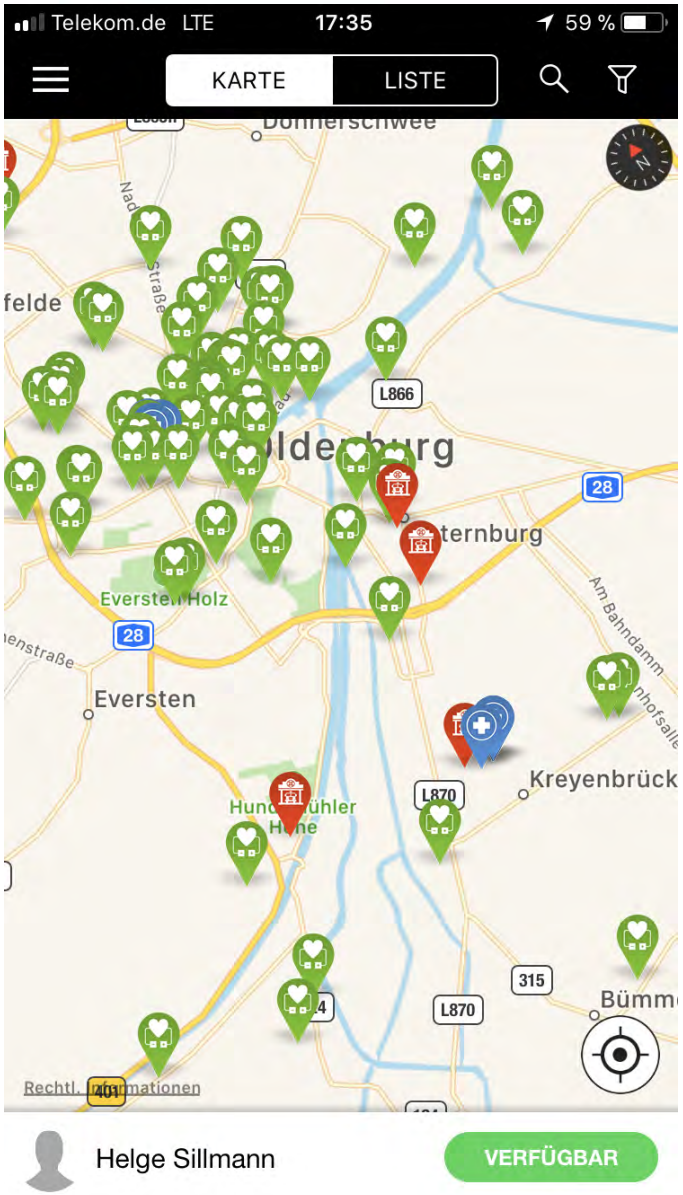
Automatische externe Defibrillatoren



- Alle verfügbaren AED in der Projektregion werden erfasst und kartographiert
- Firmen sollen motiviert werden die verfügbaren AED öffentlich zugänglich aufzustellen
- AED die im Einsatz gebraucht wurden werden zurückgeführt

ERLEBEN
Erhöhung der Überlebensraten nach Herzstillstand

Erfasste Defibrillatoren im Stadtgebiet Oldenburg



ERLEBEN
Erhöhung der Überlebensraten nach Herzstillstand

Deutsches Reanimations-register

Wissenschaftliche Begleitung

- Erhebung und Auswertung der Reanimationsdaten vor und nach Einführung des Projektes
- Kontakt mit Hochschulen
- Kontakt mit dem deutschen Reanimationsregister

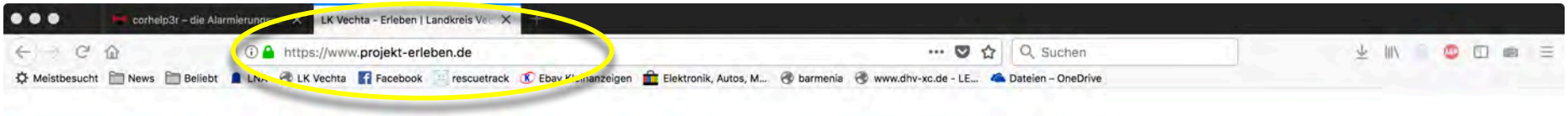
ERLEBEN
Erhöhung der Überlebensraten nach Herzstillstand

Versicherung

GUV OL
Gemeinde-Unfallversicherungsverband Oldenburg

Alle eingesetzten Helfer unterliegen dem Versicherungsschutz der Gemeindeunfallversicherung

ERLEBEN
Erhöhung der Überlebensraten nach Herzstillstand



ERLEBEN
Erhöhung der Überlebensraten nach Herzstillstand

- Startseite
- Projekt
- Projektpartner
- Die App
- Aktuelles
- Veranstaltungen
- Downloads
- Kontakt

Das Projekt | Die App | Projektpartner

Unser Motivation

Ca. 75.000 Menschen erleiden jährlich einen außerklinischen Herzkreislaufstillstand. Ein Großteil dieser Menschen verstirbt innerhalb von Tagen in der Klinik trotz teilweise erfolgreicher Wiederbelebung am Einsatzort. Lediglich 8-10% aller Patienten verlassen die Klinik ohne oder mit geringen neurologischen Ausfällen. Es ist belegt, dass durch die frühzeitige Reanimation eines Ersthelfers die Überlebenschance des Patienten auf bis zu 50% steigen kann.

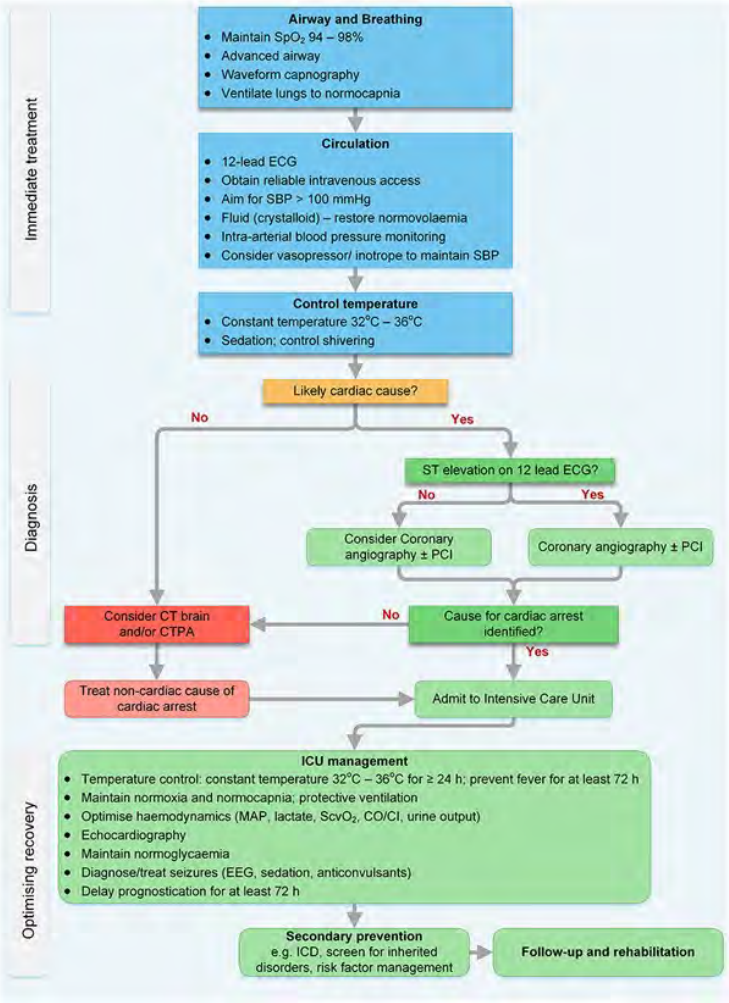
Unsere Ziele

- Erhöhung der Überlebensraten nach Herzstillstand
- Durch eine App koordinierte ortsnahe Entsendung von Ersthelfern zur Wiederbelebung an den Einsatzort
- Erhöhung der Anzahl von Ersthelfern
- Flächendeckende Schulungen und regelmäßige Erste-Hilfe-Kurse
- Erfassung und Etablierung externer Defi brillatoren (AED) an öffentlich zugänglichen Plätzen
- Schaffung einer öffentlichen Anerkennung der Ersthelfer
- Stärkung der Eigenverantwortlichkeit bei den Menschen durch "Bürger helfen Bürgern"

Weiterbehandlung in Zentren

Voraussetzungen

- 24/7 Herzkatheter Bereitschaft
- Intensivstation mit Behandlungsprotokoll
- Therapeutische Kühlung
- Dialyse
- ECMO wenn möglich



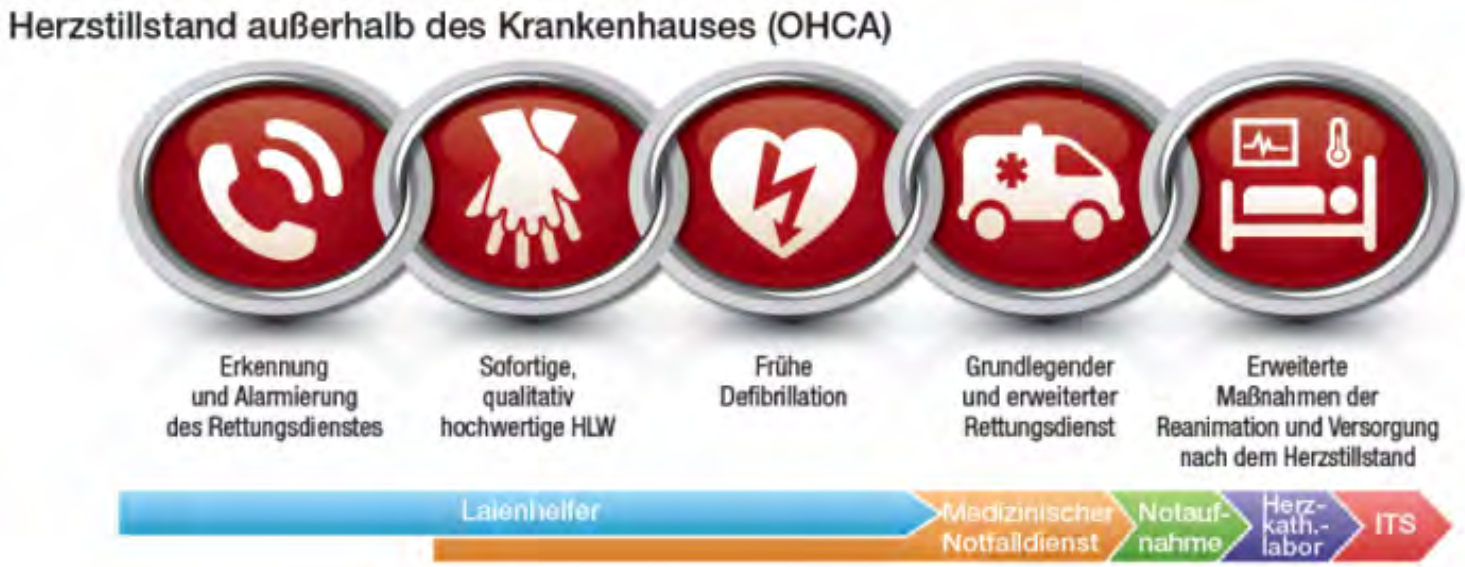
ERLEBEN
Erhöhung der Überlebensraten nach Herzstillstand

Ausblick

- Jährliche öffentliche Veranstaltungen
- Gerettete treffen Helfer
- Mediale Darstellung (Presse, Fernsehen, Internetmedien)

Öffentlichkeitsarbeit schafft Akzeptanz

Wirbt Helfer

Rettet weitere Leben?

Erleben rettet Leben