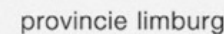


Boundless Trauma Care Central Europe (BTCCE)

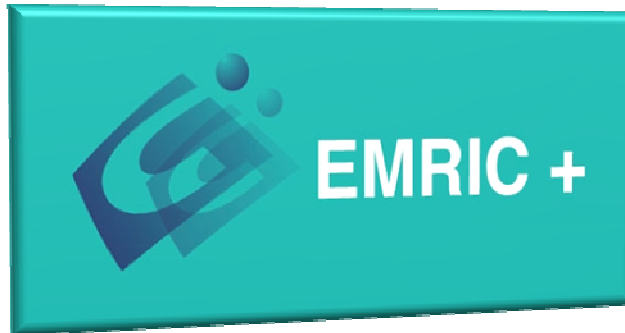
Prof. med. Hans-Christoph Pape
Professor and Chairman Department of
Orthopedic Trauma University of Aachen Medical
Center, Department of Orthopedic Trauma (D)



Dieses Projekt wird kofinanziert durch den EFRE - Die Europäische Kommission investiert in Ihre Zukunft

Dit project wordt mogelijk gemaakt door financiële steun van de Europese Unie (EFRO) - De Europese Commissie investeert in uw toekomst

Ce projet est cofinancé par le FEDER - La Commission européenne investit dans votre avenir



Boundless Trauma Care Central Europe (BTCCE)

Dit project wordt mogelijk gemaakt door financiële steun van de Europese Unie (EFRO)
De Europese Commissie investeert in uw toekomst



Prof. med. Hans-Christoph Pape
Professor and Chairman Department of Orthopedic Trauma University of Aachen
Medical Center, Department of Orthopedic Trauma (D)

Ziel und Sachstand

Grundgedanke: Europas Grenzen sollten kein Hindernis in der Notfallrettung darstellen

Ziel: Vereinheitlichung von Behandlungsstandards und –qualität, Verbesserung der Kooperation über Staatsgrenzen hinweg, Entwicklung eines europäischen Traumanetzwerks

bisher:

- Unterzeichnen des 'letter of intent'
- Interviews mit den Unterzeichnern
- Gesetzesanalyse
- Problemfeldanalyse



Projektpartner

CHU Luik
CHU Luxembourg
Evang. Krankenhaus Oldenburg
Medisch Spectrum Twente
UK Aachen
UK Münster
UK Saarland (Homburg)
UMCG (Groningen)
UMC St. Radboud (Nijmegen)
NAZL/AZM (Maastricht)
ZOL (Genk)
Orbis Medisch Centrum (Sittard-Geleen)
CHU (Liège)
Jessa Ziekenhuis (Hasselt)





Interviewpartner

Dr. Wendt (Groningen, NL)

Dr. Juhra (Münster, D)

Rolf Egberink (Enschede, NL)

Prof. Edwards (Nijmegen, NL)

Prof. Pape (Aachen, D)

Prof. Brink (Maastricht, NL)

Dr. Jansen (Zuid-Limburg, NL)

Dr. Ferretti (Luxemburg, L)

Prof. Gerich (Luxemburg, L)

Prof. Pohlemann (Homburg, D)

Dr. Mörsdorf (Homburg, D)

Dr. Meyer (Strasbourg, F)



Kooperationen (1)

Gesetze und Vereinbarungen – (inter-)national

EU Richtlinie 2011/24/EU – Patientenrechte in der EU: Umsetzung bis 25. Oktober 2013

grenzüberschreitende Kooperationen und Vereinbarungen werden regional und lokal befürwortet

Beteiligt am TraumaNetzwerk®:

Groningen
Enschede
Maastricht
Luxemburg

Luftrettung: überall gut funktionierende Kooperation

Nationale Katastrophenpläne

Deutschland/ Frankreich 2005: Rahmenabkommen u. Verwaltungsvereinbarung

Kooperationen (2)

Gesetze und Vereinbarungen – regional

Umfang der Kooperation häufig Personen-abhängig (z.B. Nijmegen, Luxemburg)

Patientenströme häufig einseitig (je nach Lage u. Dichte der Traumazentren)

Frankreich/Deutschland: regionale Abkommen basierend auf den Rahmenvereinbarungen → in der Praxis wenig genutzt im Norden, mehr in Strasbourg

Einige Regionen: Teilförderung über die Euregios

Luxemburg, Frankreich, Deutschland: Schwerstbrandverletztenkooperation

Kleinere Abkommen zwischen zwei oder mehreren Krankenhäusern (Bsp: Zusammenlegung der Rettungsdienste über Nacht in Frankreich/Deutschland)

Probleme und Hindernisse (1)

- Ungeklärte finanzielle Lage (Versicherungen)
- Kommunikationsprobleme zwischen den Leitstellen, dem Rettungsdienstpersonal und dem Krankenhauspersonal der jeweiligen Länder
 - Sprachbarrieren (Fachsprache)
 - Technische Differenzen (z.B. Funkfrequenz)
 - Rangordnung, Kompetenzen und Aufgabengebiete des Personals
- kulturelle Unterschiede

Probleme und Hindernisse (2)

- Fokus der Traumazentren verschieden
- Verunsicherung (emotionale Hindernisse)
(Bsp. Berufsgenossenschaften)
- Präferenzen aufgrund von Erfahrungen
- Geografische Lage
- finanzielles Eigeninteresse
- Unterschiedliche Prioritäten auf politischer und operativer Ebene
- Keine spezifische Patientenzielgruppe, kein akutes Interesse
- Variierende Behandlungsstandarde
- Ausbildung des Rettungspersonals verschieden

Wer sollte beteiligt sein?

- Leitstellen
- Prähospitale Ebene
- Krankenhäuser
- Rehabilitationszentren
- Krankenversicherungen
- Politik
- Führungspersönlichkeiten
- Administration
- Traumazentren und Regionen
- Gesundheitsministerien

Empfehlungen

- Aufteilung von Ressourcen
- Internationaler Wissensaustausch
- Entwicklung von einheitlichen Verfahren und Protokollen (z.B. Einheitlicher Standard bei Patientenverlegungen) → Zeitersparnis
- Angleichung der Ausbildungen
- Mehrsprachige Protokolle
- Internationale Kongresse und Fortbildungen

Vielen Dank für Ihre
Aufmerksamkeit.