Pilotprojekt V-NEF-Anforderung und Dokumentation des Arzt-Arzt-Gespräches – Stand 15.04.19														
Meldung	Datum			Uhrzeit				Einsatznummer						
	Name			Vorname				Telefonnummer			Kostenübernahme			
-											(Reha, Pflegeheim)			
Disponent											ja			
Melder											nein		01 11	
Arzt V-NEF											Krank	cenhaus	Station	
Arzt verl. KH														
Arzt Ziel														
KH														
Patient				Geburts			rtsdatuı				Geschlecht			
Infektion	ja							nein			Gewicht			
Ort Erregerna		_								station	när seit			
Hauptdiagnos	e (falls n	icht Ve	rlegun	gsdia	gnose)									
Verlegungs- diagnose(n)		gesich	ert			Verdacht								
Nebendiagnosen														
Verlegungsgr														
Dringlichkeit			sofort		innerhalb von 2h			terminiert auf			geplant (Folgetag)			
Verschiebung max.														
möglich um (h														
Labor	Hb													
Labor	K													
BGA	pH				BE			p _a O ₂			p _a C0)-		
Vitalwerte	Bewuss	tsein			GCS			SpO ₂				Sabe		
Vitalwerte	Diurese		Temperatur				F _i O ₂			02	Jube			
Vitalwerte	Herzfre		Puls		Tompon	atai		etCO	12					
Vitalwerte	RR _{sys}				RR _{dias}				nungsfo	rm				
Katecholamin	ne Noradrenalin						PEE							
Katecholamin							Atem	weg						
Katecholamin	e Dobu	amin						beatmet seit						
Temp. Schrittmacher						1								
Weitere Perfusoren											portrelevant			
Weitere Perfusoren											ortrele			
Weitere Perfusoren Weitere Perfusoren											portrelevant portrelevant			
Periphere Zugänge Σ				7\/K	Lumon	7		Shaldo	\n	transp	Arte			
ICP-Sonde					ZVK-Lumen Σ Externe Ventrikeldrai						Arterio			
Inkubator						Pod (3-8 kg KG)			Sc	chwerlas	st			
IABP				ECM		o kg i	,			,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,				
Thoraxdrainag	ge													
Besonderheite	en													
Gesprächsergebnis		Transportübernahme								Trar	nsporta	ablehnung		
Zeit Rückmeldung an Leitstelle														
Alternatives														
Transportmittel														
Begründung														
Realisierung														
Militar a ala a sur	la er e la er		le 1		- ut									
Wünsche an a		ie Kiinii				A mto mile			BC A		1.	ntubation		
Periphere Zugänge Rö-Thorax			 Z\	/K		Arterie			BGA		- 11	ntubation		
NO-THOTAX														