

# ÄNDERUNGSÜBERSICHT

## Medizinische Handlungsanweisungen Berliner Notfallrettung

### 6. Aktualisierte Auflage 2024

Seite	SOP	Änderung gegenüber 5. Auflage 01/2023
diverse	diverse	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alle Aufziehhilfen für Medikamente neu gestaltet und an die Farbcodierung der DIVI-Spritzenetiketten angepasst</li> </ul>
diverse	diverse	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Maßnahme 12-Kanal-EKG, dort wo sie explizit als Maßnahme in einer SOP S vorgeschrieben ist, ist jetzt gelbe Maßnahme und verlangt damit die Qualifikationsstufe Rettungsassistent/in</li> <li>• Begründung: Für Beurteilung eines 12-Kanal-EKGs mit der daraus folgenden Ableitung therapeutischer bzw. einsatztaktischer Konsequenzen sind mindestens die Fachkenntnisse der RettAss-Ausbildung notwendig</li> </ul>
diverse	diverse	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Geänderte Grenzwerte der NRS (Numerische Rating Skala) für die Indikationsstellung einer Schmerztherapie in allen betreffenden SOP S <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Akutes Koronarsyndrom und Akutes Aortensyndrom: Analgesie bei NRS <math>\geq 3</math></li> <li>○ Abdomineller Schmerz, Trauma und immobilisierender Rückenschmerz: Analgesie bei NRS <math>\geq 5</math></li> </ul> </li> </ul>
diverse	diverse	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Zahlreiche kleinere Anpassungen an Sprache und grafischem Layout, die keine inhaltliche Auswirkung haben und daher hier nicht weiter dargestellt werden</li> </ul>
11	SOP GS 2 <b>Benutzungshinweise</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Redaktioneller Fehler korrigiert: Im FOR-DEC-Schema steht „O“ jetzt für Options anstatt Opinions</li> </ul>
28	SOP S REA 1 <b>ALS-Erwachsene</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nachalarmierung weiterer Kräfte ist jetzt ein eigenes Maßnahmenfeld</li> <li>• Darin den Hinweis „Frühestmöglich eCPR-Kriterien und -Nachalarm prüfen“ ergänzt</li> </ul>
29	SOP S REA 1a <b>Schulung ALS-Erwachsene</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Maßnahmenfeld zur Nachalarmierung neu formuliert</li> <li>• Reihenfolge von Maßnahmenfeldern für Basischeck und Nachalarmierung getauscht, weil Nachalarmierung erst sinnvoll ist, nachdem Reanimationssituation festgestellt wurde</li> </ul>
30	SOP S REA 1b <b>Schulung ALS-Erwachsene</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Darstellung vereinfacht, ist jetzt nur noch die Zeitleiste für die wiederholte elektrische und medikamentöse Therapie, dafür Maßnahmen Atemwegssicherung und Gefäßzugang in der Darstellung entfernt</li> <li>• Entscheidung für eCPR mit Hinweisen zur Transportpriorität ergänzt</li> </ul>

Seite	SOP	Änderung gegenüber 5. Auflage 01/2023
31	SOP S REA 2 <b>ALS-Kinder</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nachalarmierung weiterer Kräfte ist jetzt ein eigenes Maßnahmenfeld</li> <li>• Darin den Hinweis „Frühestmöglich eCPR-Kriterien und -Nachalarm prüfen“ ergänzt</li> </ul>
32	SOP S REA 2a <b>Schulung ALS-Kinder</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Maßnahmenfeld zur Nachalarmierung neu formuliert</li> <li>• Reihenfolge von Maßnahmenfeldern für Basischeck und Nachalarmierung getauscht, weil Nachalarmierung erst sinnvoll ist, nachdem Reanimationssituation festgestellt wurde</li> </ul>
33	SOP S REA 2b <b>Schulung ALS-Kinder</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Darstellung vereinfacht, ist jetzt nur noch die Zeitleiste für die wiederholte elektrische und medikamentöse Therapie, dafür Maßnahmen Atemwegssicherung und Gefäßzugang in der Darstellung entfernt</li> <li>• Entscheidung für eCPR mit Hinweisen zur Transportpriorität ergänzt</li> </ul>
36-37	SOP S REA 4 <b>eCPR</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Schnellstmögliche Nachalarmierung nach oben verschoben, weil die Nachalarmierung bereits vor dem Entscheidungszeitpunkt für/gegen eCPR möglich und gewünscht ist</li> <li>• Entscheidung für eCPR soll durch Notarzt als 10-for-10 kommuniziert werden</li> <li>• Fokus auf hochwertiger mechanischer Herzdruckmassage und suffizienter Oxygenierung während Transport</li> <li>• Liste der ECLS-Zentren aktualisiert und um Patientenübergabepunkte ergänzt</li> </ul>
38-39	SOP S REA 5 <b>Trauma-Reanimation</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Klarstellung, dass zur Blutungskontrolle an Extremitäten sofort ein Tourniquet angelegt werden darf und nicht erst das Stufenschema der Blutungskontrolle durchlaufen werden muss</li> <li>• Indikationsstellung für Clamshell-Thorakotomie angepasst: Wenn letztes Lebenszeichen im Zeitraum vor 5 bis 15 Minuten, dann Sonographie durchführen und Clamshell-Thorakotomie nur bei festgestellter Perikardtamponade</li> </ul>
46-47	SOP S 2.1 <b>Akutes Koronarsyndrom</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Komplette Überarbeitung gemäß ACS-Leitlinie 2023</li> <li>• 12-Kanal-EKG ist jetzt gelbe RettAss-Maßnahme</li> <li>• Jetzt befundabhängige Unterscheidung zwischen zwei Versorgungspfaden</li> <li>• Versorgungspfad „Direkte Vorstellung im Herzkatheterlabor“ bei Ischämiezeichen im 12-Kanal-EKG oder bei Hochrisikokriterien, dort ASS- und Heparin-Gabe, Notarzt einbeziehen und ärztliche Voranmeldung in Klinik</li> <li>• Ansonsten Versorgungspfad „Abklärung in Chest Pain Unit“, dort keine ASS- und keine Heparin-Gabe</li> <li>• Bei Kontraindikationen für Heparin namentliche Liste der relevanten Antikoagulantien ergänzt</li> <li>• Schmerztherapie jetzt bei NRS <math>\geq 3</math></li> <li>• Spezifische Symptome von Frauen und Diabetikern werden nicht mehr als „atypisch“ bezeichnet</li> </ul>

Seite	SOP	Änderung gegenüber 5. Auflage 01/2023
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Schulungsseite um Erläuterungen zum ACS und den Versorgungspfaden ergänzt</li> </ul>
48	SOP S 2.2 <b>Hypertensiver Notfall</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>12-Kanal-EKG ist jetzt gelbe RettAss-Maßnahme</li> </ul>
50	SOP S 2.3 <b>Lungenödem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>12-Kanal-EKG ist jetzt gelbe RettAss-Maßnahme</li> </ul>
52	SOP S 2.4 <b>Tachykardie</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>12-Kanal-EKG ist jetzt gelbe RettAss-Maßnahme</li> </ul>
54	SOP S 2.5 <b>Bradykardie</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>12-Kanal-EKG ist jetzt gelbe RettAss-Maßnahme</li> </ul>
56-57	SOP S 2.6 <b>Schock</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Zielwert der permissiven Hypotension ist jetzt RR syst. <math>\approx</math> 80 mmHg</li> <li>Redaktioneller Fehler korrigiert: „Fehlender Lungenpuls“ als POCUS-Befund bei obstruktivem Schock, war zuvor „Lungenpuls“</li> </ul>
58	SOP S 2.7 <b>Lebensbedrohliche Blutung</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Komplette Überarbeitung gemäß S3-Leitlinie Schwerverletztenversorgung</li> <li>Symptome zur Anwendbarkeit der SOP: Jetzt „Blutung mit Schockzeichen“ oder „nicht beherrschbare Blutung“</li> <li>Jetzt Stufenschema für manuell komprimierbare Blutungen</li> <li>Femurfraktur als Blutungsursache ergänzt</li> <li>Schwere postpartale Blutung als Blutungsursache ergänzt</li> <li>Neuer Hinweis bei Maßnahme i.v.-Zugang auf das Vermeiden unnötiger Verzögerungen bei Transportpriorität</li> <li>Tranexamsäure jetzt als orange NotSan-Maßnahme in Generaldelegation freigegeben, hierfür Kontraindikationen in Hinweisspalte ergänzt und Kinderdosierung auf 10 mg / kgKG i.v. reduziert</li> <li>Zielwert der permissiven Hypotension ist jetzt RR syst. <math>\approx</math> 80 mmHg und bei SHT RR syst. <math>\geq</math> 90mmHg</li> <li>Wärmeerhalt jetzt als eigenes grünes Maßnahmenfeld</li> </ul>
60	SOP S 2.8 <b>Akutes Aortensyndrom</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>12-Kanal-EKG ist jetzt gelbe RettAss-Maßnahme</li> <li>Schmerztherapie jetzt bei NRS <math>\geq</math> 3</li> </ul>
66	SOP S 3.3 <b>Hypoglykämie</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Liste der Symptome erweitert und neu sortiert</li> <li>Für orale Glukosegabe muss Patient jetzt „wach und kooperativ“ anstatt zuvor „wach und orientiert“ sein, weil volle Orientierung zum sicheren Trinken/Essen nicht notwendig ist</li> <li>Bei oraler Glukose-Gabe jetzt Dosis ergänzt (20 g) und Hinweis, dass patienteneigene Getränke bzw. Traubenzucker verwendet werden dürfen</li> <li>Bei Glukose-Gabe i.v. neue Dosierung: Initialdosis 12 g und bei Bedarf Wiederholungs-dosis jeweils 8 g</li> <li>Neue grüne Maßnahme „Kontrollmessung“ nach 15 Minuten bzw. nach 3 Minuten</li> </ul>

Seite	SOP	Änderung gegenüber 5. Auflage 01/2023
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Wiederholungsgabe erfolgt jetzt, wenn BZ in Kontrollmessung nicht &gt; 100 mg/dl liegt</li> <li>• Hinweis ergänzt, dass bei Therapieresistenz oder unklarer oder anhaltender Bewusstseinsstörung eine andere Arbeitsdiagnose zu erwägen ist</li> </ul>
70-71	SOP S 4.1 <b>Verbrennung /Verbrühung</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Symptome: Angaben zum Inhalationstrauma ergänzt</li> <li>• Rauchgas(-misch-)intoxikation als besondere Symptomatik im Algorithmus und in der Hinweisspalte ergänzt</li> <li>• Isolierte CO-Intoxikation aus dem Algorithmus entfernt</li> <li>• Befundabhängige Maßnahmen bei Rauchgasinhalation ergänzt bzw. genauer ausformuliert: Sauerstoffgabe, Intubation und Narkose, Hydroxocobalamin als rote Notarztmaßnahme bei vermuteter Cyanid-Intoxikation</li> <li>• Infusionstherapie jetzt bereits ab &gt; 10 % VKOF mit Dosierung Erwachsene 1.000 ml i.v. in den ersten 2 Std.</li> <li>• Wärmeerhalt wegen der Bedeutung jetzt eigenes grünes Maßnahmenfeld und mit zusätzlichen Hinweisen in der Hinweisspalte erläutert</li> <li>• Schulungsseite: Neue Prioritätenliste zur Ermittlung des geeigneten Transportziels (Traumazentrum / SBVZ / HBO)</li> </ul>
72	SOP S 4.2 <b>Schädel-Hirn-Trauma</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Liste der Symptome erweitert</li> <li>• Für Infusionstherapie jetzt Zielwert RR syst. <math>\geq 90</math> mmHg festgelegt</li> <li>• Hirndruckzeichen in der Hinweisspalte genauer beschrieben</li> <li>• Milde Hyperventilation als neue rote Notarztmaßnahme bei Hirndruckzeichen ergänzt</li> <li>• Neues grünes Maßnahmenfeld für regelmäßige Wiederbeurteilung von GCS und Pupillenfunktion</li> <li>• Schulungsseite: Neue Auflistung von Symptomen, bei denen eine Klinikvorstellung unbedingt erfolgen sollte (Red Flags)</li> </ul>
76-77	SOP S 5.1 <b>Starke Schmerzen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verweis auf SOP S 2.6 Schock entfernt, weil kein direkter inhaltlicher Bezug zwischen Schock und Schmerz</li> <li>• Neues Entscheidungsfeld „Nichttraumatischer Thoraxschmerz“ verweist auf neue SOP S 5.1.1 „Leitsymptom Thoraxschmerz“</li> <li>• Neues Entscheidungsfeld „Traumatisch bedingter Schmerz“ verweist auf bekannte SOP S 5.1.3 „Esketamin“</li> <li>• Bei sonstiger Schmerzursache oder -lokalisation mit NRS <math>\geq 5</math> jetzt Verweis auf ärztliche Indikationsstellung der Analgesie</li> <li>• Schulungsseite: Neue Hinweise zur Schmerztherapie und BTM-Gabe eingefügt</li> </ul>
78	SOP S 5.1.1 <b>Leitsymptom Thoraxschmerz</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Komplette neue SOP</li> </ul>

Seite	SOP	Änderung gegenüber 5. Auflage 01/2023
80	SOP S 5.1.2 <b>Abdominelle Schmerzen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nummerierung von SOP S 5.1.1 zu SOP S 5.1.2 geändert</li> <li>• Schmerztherapie jetzt bei NRS <math>\geq 5</math></li> <li>• Reihenfolge der Entscheidungsfelder zu Schmerzlokalisation und Schmerzstärke getauscht, damit bei Schmerzen oberhalb des Bauchnabels auch bei geringer Schmerzstärke ein 12-Kanal-EKG erfasst und beurteilt wird</li> <li>• 12-Kanal-EKG ist jetzt gelbe RettAss-Maßnahme</li> </ul>
82-83	SOP S 5.1.3 <b>Starke Schmerzen - Esketamin</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nummerierung von SOP S 5.1.2 zu SOP S 5.1.3 geändert</li> <li>• Schmerztherapie jetzt bei NRS <math>\geq 5</math></li> <li>• Geändertes Dosierungsschema bei Esketamin: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Initialdosis wie bisher 0,5 mg/kgKG nasal oder 0,25 mg/kgKG i.v., jedoch mit Klarstellung, bei i.v.-Gabe eine fraktionierte Gabe nach Wirkung durchzuführen</li> <li>○ Wiederholungs-dosis jetzt halbiert auf 0,25 mg/kgKG MAD oder 0,125 mg/kgKG i.v.</li> </ul> </li> <li>• Re-Evaluation der Schmerzstärke jetzt jeweils nach 5 Minuten</li> <li>• Neuer Verweis auf notärztliche Schmerztherapie (rotes Maßnahmenfeld), wenn Initial- und Wiederholungs-dosis nicht ausreichend und NRS weiterhin <math>\geq 5</math></li> <li>• Neues Entscheidungsfeld am Algorithmus-Ende: Wenn zunächst eine ausreichende Analgesie erreicht wird, im späteren Einsatzverlauf jedoch erneut NRS <math>\geq 5</math> durch nachlassende Wirkung auftritt, dann ist eine (erneute) Wiederholungsgabe möglich</li> <li>• Die Festlegung, dass eine Analgesie durch NotSan nur erlaubt ist, wenn eine Selbsteinstufung der Schmerzstärke (NRS) möglich ist, war zuvor nur ein Randhinweis und ist jetzt stattdessen als Kontraindikation für Esketamin genannt</li> <li>• Schulungsseite: Dosierungstabellen für Esketamin eingefügt</li> </ul>
84-85	SOP S 5.1.4 <b>Starke Schmerzen - Morphin / Fentanyl</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nummerierung von SOP S 5.1.3 zu SOP S 5.1.4 geändert</li> <li>• Schmerztherapie jetzt bei NRS <math>\geq 5</math></li> </ul>
86-87	SOP S 5.2 <b>Intoxikation</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Neue Maßnahmen und erweiterte Hinweise für Kohlenmonoxid-Intoxikation <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Neues Entscheidungsfeld zur Identifikation schwerer CO-Intoxikation mittels SpCO-Wert, Symptomatik oder Schwangerschaft</li> <li>○ Bei schwerer CO-Intoxikation jetzt CPAP/NIV-Therapie als optionale orange NotSan-Maßnahme erwägen und zwingende Vorstellung in Vivantes Friedrichshain</li> <li>○ In der Hinweisspalte jetzt genauere Beschreibung der Symptome bei schwerer CO-Intoxikation und Festlegung, bei welchen Patienten eine Klinikvorstellung empfohlen wird</li> </ul> </li> </ul>

Seite	SOP	Änderung gegenüber 5. Auflage 01/2023
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Alkohol-Intoxikation entfernt, weil dort nur symptomorientierte Behandlung (cABCDE) ohne spezifische Maßnahmen stattfindet</li> <li>Neue optionale rote Notarzt-Maßnahme „ggf. spezielle Antidottherapie“, um Bezug zur Tabelle der Antidote auf der Schulungsseite herzustellen</li> </ul>
88-89	SOP S 5.3 <b>Infektion/Sepsis</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Geänderte Kriterien, um im ersten blauen Entscheidungsfeld die Arbeitsdiagnose Sepsis zu ermitteln <ul style="list-style-type: none"> <li>War zuvor: qSOFA-Score</li> <li>Ist jetzt: Sechs Kriterien mit jeweiligen Schwellenwerten, von denen zwei oder mehr erfüllt sein müssen: Atemfrequenz, SpO2, Pulsfrequenz, RR syst., Bewusstsein, Temperatur</li> <li>Kriterien und Schwellenwerte angelehnt an NEWS2-Score</li> </ul> </li> <li>Dosierung bei Infusionstherapie VEL geändert: Jetzt initial 10 ml / kgKG i.v. und bei ausbleibender Stabilisierung wiederholen</li> <li>Schulungsseite: Hinweise auf Infektion gemäß SAMPLER-Schema neu angeordnet und um zusätzliche Risikofaktoren ergänzt</li> <li>Schulungsseite: qSOFA-Schema entfernt und Sicherheitshinweise zur Sepsiserkennung ergänzt</li> </ul>
90-91	SOP S 5.4 <b>Einsetzende Geburt</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Neugestaltung des Gesamtlayouts mit Fokus auf Notfallsituationen anstatt auf die komplikationslose Geburt</li> <li>Neues Entscheidungs- und Maßnahmenfeld zu Geburten, die durch Hebammen geleitet werden: Die Festlegungen der Hebamme sind zu beachten</li> <li>Neues Entscheidungs- und Maßnahmenfeld zu Nabelschnurvorfällen und geburtsunmöglichen Lagen mit Hinweis auf absolute Transportpriorität</li> <li>Gefährdung der Mutter nach der Geburt jetzt konkretisiert als schwere postpartale Blutung mit Verweis auf SOP S 2.7 Lebensbedrohliche Blutung</li> <li>Medikamentöse rote Notarzt-Maßnahmen im Algorithmus eingefügt: Fenoterol zur Wehenhemmung und Oxytocin zur Uteruskontraktion bei Blutung</li> <li>Auf Schulungsseite sprachliche Korrektur, jetzt Geburtsphasen anstatt Geburtsperioden</li> </ul>
103	SOP M 1.5 <b>Mechanische Reanimationshilfe</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Jetzt Transport auf Vakuummatratze empfohlen, war zuvor Tragetuch</li> </ul>
106	SOP M 2.1c <b>Ischämiezeichen im EKG</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Redaktioneller Fehler korrigiert: „Bei inferiorem Infarkt mit ST-Streckenhebung in II, III, aVF zusätzliche Ableitungen V3R - V6R schreiben“, war zuvor fälschlich als „II, III, aVL“ angegeben</li> </ul>

Seite	SOP	Änderung gegenüber 5. Auflage 01/2023
108	SOP M 3.1 <b>NIV-Therapie (CPAP)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CO-Intoxikation bei Indikationen ergänzt gemäß SOP S 5.2 Intoxikation, dann primäre Beatmungseinstellungen wie bei Lungenödem nutzen</li> </ul>
109	SOP M 3.2a <b>Thoraxentlastungspunktion</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kriterien zur Thoraxentlastungspunktion außerhalb der Trauma-Reanimation geändert</li> <li>• Kriterien jetzt: Thoraxtrauma mit einseitig abgeschwächtem Atemgeräusch oder mit Nachweis Pneumothorax durch Sonografie plus schwere zirkulatorische Störung oder plus schwere respiratorische Störung</li> </ul>
117	SOP M 4.1 <b>Intravenöser Zugang</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Standardmäßige Verwendung eines Rückschlagventils an jedem Zugang ist keine Vorgabe mehr</li> <li>• Neuer Hinweis auf Infektionsgefahr, wenn Dreiwegehähne oder Rückschlagventile bei Nichtbenutzung nicht mit Kombistopfen verschlossen werden</li> </ul>
118	SOP M 4.2a <b>IO-Zugang Erwachsene</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Neue Kontraindikation für Lidocain: Keine Lidocain-Gabe bei Kindern</li> </ul>
121	SOP M 4.4 <b>Tourniquet</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anpassung der Indikationsbeschreibung an die geänderte SOP S 2.7 Lebensbedrohliche Blutung</li> </ul>
123	SOP M 4.6 <b>OLAES-Bandage</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anpassung der Indikationsbeschreibung an die geänderte SOP S 2.7 Lebensbedrohliche Blutung</li> </ul>
126	SOP M 4.9 <b>Clamshell-Thorakotomie</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anpassung der Indikationsbeschreibung an die geänderte SOP S REA 5 Trauma-Reanimation</li> </ul>
128	SOP M 4.11 <b>Spritzenpumpe an peripheren Zugängen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Komplette neue SOP</li> </ul>
138	SOP T 1a <b>Universalschema Transportstrategie</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nummerierung von SOP T 1 zu SOP T 1a geändert</li> </ul>
139	SOP T 1b <b>Auswahl Transportziel</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• SOP neu in das SOP-Handbuch aufgenommen, wurde bereits 2023 unterjährig digital veröffentlicht</li> </ul>
140	SOP T 1c <b>Schulung IVENA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• SOP neu in das SOP-Handbuch aufgenommen, wurde bereits 2023 unterjährig digital veröffentlicht</li> </ul>
141	SOP T 1d <b>Abweisung von Rettungsmitteln</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• SOP neu in das SOP-Handbuch aufgenommen, wurde bereits 2023 unterjährig digital veröffentlicht</li> </ul>
143	SOP T 3 <b>Mitnahme von Begleitpersonen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Zwei möglichst mitzunehmende Personengruppen ergänzt: Fachpersonal zur Bedienung spezieller Medizingeräte, die am Patienten eingesetzt werden, sowie betreuende Hebamme bei einsetzender bzw. stattgefundener Geburt</li> </ul>
145	SOP T 4 <b>Behandlungs- oder Transportverweigerung durch den Patient</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Geänderte Rechtsgrundlage für den Beschluss des Betreuungsgerichtes, ist jetzt § 1831 BGB</li> </ul>



Seite	SOP	Änderung gegenüber 5. Auflage 01/2023
152-153	SOP BE 2.1 <b>Gewalt im häuslichen Umfeld</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Komplette Neugestaltung von Inhalt und Layout</li><li>• Verletzungsmuster bei Kindesmisshandlung und Handzeichen häusliche Gewalt ergänzt</li><li>• Telefonverzeichnis der diversen Notfallhotlines entfernt</li><li>• Neu aufgeführte Beratungsmöglichkeiten:<ul style="list-style-type: none"><li>○ Bundesweites Hilfetelefon Gewalt gegen Frauen sowie Runder Tisch Berlin</li><li>○ Kinderschutzhotline für Fachkräfte aus dem Gesundheitswesen</li></ul></li></ul>
155	SOP BE 2.3 <b>Umgang mit Leichen</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Redaktioneller Fehler korrigiert: „Für das Abbestellen von notarztbesetzten Einsatzmitteln ist die SOP GS 1e zu beachten“, war zuvor fälschlich als „SOP GS 5“ angegeben</li></ul>
156-157	SOP BE 2.4 <b>Entscheidungsfindung Palliativsituationen</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Komplette neue SOP</li></ul>

Stand: 19.12.2023