

NEWS-Score (2012)

- Der **National Early Warning Score (NEWS)** ist ein standardisiertes Punktesystem zur Erkennung und zum **Monitoring akuter Verschlechterungen** bei erwachsenen Patienten (≥ 16 J.).
- Er basiert auf **6 Vitalparametern**, die jeweils mit **0–3 Punkten** gewichtet werden; **zusätzlich** werden **2 Punkte** vergeben, wenn (*nicht-invasive*) **Sauerstoffgabe** erforderlich ist.
- Die **sechs Parameter**:
Atemfrequenz, O₂-Sättigung (SpO₂), Temperatur, systolischer Blutdruck, Herzfrequenz, Vigilanz (AVPU/ACVPU)
- Die **Gesamtsumme** und der **Punktwert der Einzelparameter (= 3)** steuern **Monitoring-Frequenz und Eskalation**.

QS SEPSIS

NEWS-Score II

Dieser Score ist
zum Screening
nicht ausreichend!

Physiologischer Parameter	Punkte						
	Abweichung			Normal	Abweichung		
	3	2	1	0	1	2	3
Atemfrequenz (pro Minute)	≤ 8	—	9-11	12-20	—	21-24	≥ 25
SpO ₂ – Skala (%)	≤ 91	92-93	94-95	≥ 96	—	—	—
Sauerstoffgabe (aktuell)	—	JA	—	NEIN	—	—	—
Systolischer Blutdruck (mmHg)	≤ 90	91-100	101-110	111-219	—	—	≥ 220
Puls (pro Minute)	≤ 40	—	41-50	51-90	91-110	111-130	≥ 131
Akute Bewusstseinsveränderung (AVPU als Grundlage)	Bewusstlos	—	—	Wach	—	—	Reaktion Ansprache Schmerzreiz
Temperatur (°C)	≤ 35,0	—	35,1-36,0	36,1-38,0	38,1-39,0	≥ 39,1	—

Eskalationsorientierung (Punktzahl)		
0-4	Niedriges Risiko	Routinekontrollen nach SOP
5-6	Mittleres Risiko	Unverzögliche ärztliche Beurteilung/ Engmaschigere Überwachung
≥7	Hohes Risiko	Unverzüglich Notfallteam/ Kontinuierliche Überwachung > IMC/ICU
3 Punkte im Einzelparameter	„Red flag“	Sofortige Information ÄD Zeitnahe ärztliche Beurteilung

QS SEPSIS

NEWS²-Score I

NEWS-Score (2012) vs. NEWS²-Score (2017)

- Für die **QS Sepsis** wird **ausdrücklich der NEWS² (2017)** und nicht der „klassische“ NEWS (2012) **referenziert**.
- Der zugehörige **Prozessindikator**
„Screening mittels Messinstrumenten zur Risikoabschätzung“ akzeptiert **qSOFA, NEWS² oder SOFA**
– der klassische NEWS ist nicht als zählfähiges Instrument hinterlegt!!!
- Im Indikatorenset V2.1 (Machbarkeitsprüfung) heißt es:
„Wurde mit dem Instrument ‚NEWS²‘ gescreent?“
- Für den Zähler werden deshalb nur Fälle gezählt, in denen ein Score für **qSOFA oder NEWS² oder SOFA** dokumentiert ist.
- Ein Feld „anderes Instrument“ existiert, geht aber nicht in den Zähler ein.
- **Damit wäre ein Screening mit dem alten NEWS (2012) nicht indikatorwirksam!!!**

QS SEPSIS

NEWS²-Score II

NEWS-Score (2012) vs. NEWS²-Score (2017)

- Die **prospektiven Rechenregeln des G-BA** für das Erfassungsjahr 2026 führen den Indikator „*Screening mittels Messinstrumenten zur Risikoabschätzung*“ und verweisen auf die IQTIG-Spezifikation 2026, in der die oben genannten Instrumente hinterlegt sind.

Konsequenz für Kliniken:

- Wenn Sie einen **EWS** (Early **W**arning **S**core) aus der NEWS-Familie verwenden, **stellen Sie auf NEWS² um** (inkl. ACVPU und SpO₂-Skala 2 für hyperkapnische Insuffizienz).
- **Nur so erfüllt das Screening den Prozessindikator!**
- Alternativ ist ein zählfähiges Screening auch mit qSOFA oder SOFA möglich.

NEWS-Score (2012) vs. NEWS²-Score (2017)

Dimension	NEWS (2012)	NEWS ² (2017)
Bewusstseins-Skala	AVPU	A C VPU mit C = new Confusion (zählt 3 Punkte)
SpO ₂ -Bewertung	Eine Skala	Zwei Skalen: Skala 1 (Standard), Skala 2 bei hyperkapnischer Insuffizienz (Ziel 88–92 %)

A(C)VPU – Kurz erklärt

A – Alert: wach, orientiert, reagiert spontan → im NEWS/NEWS² = 0 Punkte.

C – (new) **Confusion**: *Neu aufgetretene Verwirrtheit/Delir* oder
Akute Vigilanz-/Orientierungsstörung

→ in NEWS² eigenständige Kategorie; **gilt als Red Flag = 3 Punkte**

V – Voice: *reagiert nur auf Ansprache* → im NEWS/NEWS² = 3 Punkte.

P – Pain: *reagiert nur auf Schmerzreiz* → im NEWS/NEWS² = 3 Punkte.

U – Unresponsive: *keine Reaktion* → im NEWS/NEWS² = 3 Punkte.

NEWS-Score (2012) vs. NEWS²-Score (2017)

Dimension	NEWS (2012)	NEWS ² (2017)
Bewusstseins-Skala	AVPU	ACVPU mit C = new Confusion (zählt 3 Punkte)
SpO ₂ -Bewertung	Eine Skala	Zwei Skalen: Skala 1: (Standard), Skala 2: bei hyperkapnischer Insuffizienz (Ziel 88–92 %)

SpO₂-Bewertung: Kurz erklärt

- **Skala 1** für die meisten Patienten (i.d.R. Ziel 96–100 %).
- **Skala 2 nur bei hyperkapnischer respiratorischer Insuffizienz:**
 - Ziel 88–92 %: *Um Hyperkapnie durch zu hohe O₂-Gaben zu vermeiden*
 - Die Entscheidung, welche Skala gilt, trifft ein „competent decision-maker“, die andere Skala wird auf der Kurve durchgestrichen.
 - O₂-Gabe: Weiterhin + 2 Punkte.

QS SEPSIS

Exkurs – NEWS²-Score V

Physiologischer Parameter	Punkte						
	Abweichung			Normal	Abweichung		
	3	2	1	0	1	2	3
Atemfrequenz (pro Minute)	≤ 8	—	9-11	12–20	—	21–24	≥ 25
SpO ₂ – Skala-1 (%) <u>oder</u>	≤ 91	92–93	94–95	≥ 96	—	—	—
– Skala-2 (%) - unter Raumluft	≤ 83	84-85	86-87	88-92	—	—	—
– Skala-2 (%) - unter O ₂ -Gabe	—	—	—	88-92	93-94	95-96	≥ 97
Sauerstoffgabe (aktuell)	—	JA	—	NEIN	—	—	—
Systolischer Blutdruck (mmHg)	≤ 90	91–100	101–110	111–219	—	—	≥ 220
Puls (pro Minute)	≤ 40	—	41-50	51-90	91–110	111–130	≥ 131
Akute Bewusstseinsveränderung ACVPU als Grundlage	JA	—	—	NEIN	—	—	—
Temperatur (°C)	≤ 35,0	—	35,1–36,0	36,1–38,0	38,1–39,0	≥ 39,1	—

Die Qualitätsindikatoren im Detail

Screening mittels Messinstrumenten

ID	602600
Bezeichnung	Screening mittels Messinstrumenten zur Risikoabschätzung

Muss jeder Patient täglich gescreent werden?

- Für den QS-Indikator **zählt genau ein dokumentiertes „Erst-Screening“** vor Diagnosestellung/-bestätigung der Sepsis je Indexfall.
- Eine **tägliche Wiederholung oder Seriennachweis** ist **im Indikator nicht gefordert**.
- Unabhängig von der QS wäre ein fortlaufendes klinisches Monitoring sicherlich sinnvoll und wird auch in einer Reihe von Kliniken praktiziert.
- International etablierte Empfehlungen zum **NEWS2**:
 - NEWS2 = 0: *Mindestens 12-stündlich*
 - NEWS2 1–4: *Mindestens alle 4–6 h*
 - NEWS2 5–6: *Mindestens stündlich und ärztliche Review/Eskalation*
 - NEWS2 ≥ 7 : *Sofortige klinische Beurteilung
Monitoring alle 30 Minuten*