

Arbeitsblatt Einsatzleitung Rettungsdienst



Datum	Alarmzeit ELRD	Einsatzort
LNA	OrgL	Stichwort / Kurzbeschreibung

Erstversorgung sichergestellt? → Faustregel: Für jeden roten Patienten 1 NotSan + ½ Notarzt → Ja:

Uhrzeit

Erstmeldung:		Zeit:	X	X + 15	X + 30	X + 45	X + 60	X + 75	X + 90	X + 105
Exponierte Personen:		I								
davon Verletzte:		II								
Notizen		III								
		Σ	Summe	Summe	Summe	Summe	Summe	Summe	Summe	Summe
		Unverl.								
		EX								

Ressourcenbedarf

Benötigte

Behandlungsressourcen

Rote Patienten Gesamt	Anzahl
Patienten mit Transportprio?	Anzahl
Bedarf Maximalversorger?	Anzahl
Gelbe Patienten Gesamt	Anzahl
Patienten mit Transportprio? (Gegenüber anderen Gelben)	Anzahl
Bedarf Maximalversorger?	Anzahl
Grüne Patienten Gesamt	Anzahl
Sonstige Unterbringungen? Unverletzte Bewohner etc. In der Regel nicht Aufgabe des RD / ILS! → Kommune / Einrichtungsträger	Anzahl

Transportressourcen

Zeit:	X	X + 15	X + 30	X + 45	X + 60	X + 75	X + 90	X + 105
NEF	S / I	S / I	S / I	S / I	S / I	S / I	S / I	S / I
RTH	S / I	S / I	S / I	S / I	S / I	S / I	S / I	S / I
RTW	S / I	S / I	S / I	S / I	S / I	S / I	S / I	S / I
KTW	S / I	S / I	S / I	S / I	S / I	S / I	S / I	S / I
MTW	S / I	S / I	S / I	S / I	S / I	S / I	S / I	S / I

Sonstige Ressourcen

	GW-MANV	ELW-RD	Medi-Depot	TO		
Benötigt:	Anzahl	Anzahl	Anzahl	Anzahl	Anzahl	Anzahl
Eingetroffen:	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit

Führungsorganisation & Kommunikation

Geplante Funkgruppen:

MANV 1 – TMO 6546
→ Start des Einsatz & Nachrückende Fahrzeuge
MANV 2 – TMO 6547
→ Führungsgruppe RD
MANV 3 – TMO 6548
→ KH-Zuweisung durch ILS
DMO 603
→ Unterabschnitt Erstversorgung
DMO 604
→ Unterabschnitt Behandlungsplatz

Reserve:

MANV 4 - 6 → TMO 6549 - 6551

Einsatzleitung

Funk: _____
Tel: _____
Fax: _____

Einsatzleitung Rettungsdienst

LNA _____ OrgL _____

Leitstelle Saar

TMO: _____
Tel 0681 / 68 79 840
Fax 0681 / 63 53 27

Einsatzleitwagen RD

Rufname: _____
TMO: _____
Tel: _____
Fax: _____

Funk: MANV 2 → TMO 6547

Unterabschnitt Bereitstellungsplatz	Unterabschnitt Erstversorgung	Unterabschnitt Behandlungsplatz	Unterabschnitt Transportorganisation	
Leiter BR	Leiter EV	Leiter BHP	Leiter TO	
Name _____ Bemerkungen _____	Name _____ Bemerkungen _____	Name _____ Bemerkungen _____	Name _____ Bemerkungen _____	Name _____ Bemerkungen _____

Ordnung des Raumes

Lageskizze? Alle erforderlichen Punkte an- & abfahrbar?

Lageabgleich → Kontaktaufnahmen Einsatzleiter

Einsatzleiter: _____

☐ Lage ist statisch

Keine weiteren exponierten Personen zu erwarten

☐ Lage ist dynamisch

Es sind weiteren exponierten Personen zu erwarten

→ Erwartete Patienten

Anzahl

☐ Weitere Absicherung von Einsatzkräften erforderlich?

→ Techn. Rettung

Anzahl

Notizen

Witterung



Temp.: _____ °C Prognose: _____

Gefahrenlage

Allgemeingefahren

- ☐ Verkehr
- ☐ Witterung
- ☐ Dunkelheit
- ☐ Wassergefahren / Ertrinken
- ☐ Polizeieinsatz / Waffen

Gefahrenschema

- ☐ Atemgifte
- ☐ Ausbreitung
- ☐ Angstreaktionen / Panik
- ☐ Atomare Gefahren
- ☐ Chemische / Biologische Gefahren
- ☐ Erkrankung / Verletzung
- ☐ Einsturz / Absturz
- ☐ Elektrizität
- ☐ Explosion

CBRN-Einsatz / ABC-Einsatz

Gefahrstoff: _____

Gefahren des Stoffes

- ☐ Entzündbar
- ☐ Brandfördernd
- ☐ Giftig
- ☐ Reizend
- ☐ Ätzend
- ☐ Ansteckend
- ☐ Radioaktiv
- ☐ Reagiert gefährlich mit Wasser

Besondere Gefahren / Maßnahmen

- ☐ Einsatzkräfte OHNE geeignete Schutzkleidung kontaminiert?
- ☐ Patient kontaminiert?
- ☐ Schutz RD-Kräfte?
- ☐ Dekon von Patienten?
- ☐ Info an aufnehmendes Krankenhaus
- ☐ Dekon / Reinigung / Desinfektion Fahrzeuge & Personal

Info / Warnung an eigene Kräfte!

Gesamtüberblick

Erste Maßnahmen ELRD

- ☐ Übernahme von kom. OrgL / kom. LNA
- ☐ Patientenablage(n) eingerichtet und geführt?
- ☐ Leitung Erstversorgung wird wahrgenommen?
- ☐ Bereitstellungsraum RD eingerichtet und geführt?
- ☐ Kommunikation zu Einsatzleiter & ILS gesichert?

Weiter Maßnahmen ELRD

- ☐ Organisation Abtransporte
 - ☐ Kleine Lage → Durch ELRD
 - ☐ Große Lage → Abschnitt Transportorganisation
 - ☐ Ladezone eingerichtet und geführt?
- ☐ Behandlungsplatz notwendig? → KatS
- ☐ Betreuung unverletzt Betroffener?
- ☐ Registrierung aller Patienten (Abgleich ILS)
- ☐ Abstimmung Registrierung mit Polizei?

Rückmeldungen / Benachrichtigung / Notizen

Einsatzabschluss

Uhrzeit

	Gesichtet	Transportiert
I		
II		
III		
Σ	Summe	Summe
Unverl.		
EX		

- ☐ PSNV eigene Kräfte?
- ☐ Dokumentation der Abschnitte bei ELRD gesammelt?
- ☐ Ausrüstung wieder auf den jeweiligen Fahrzeugen?
- ☐ I
- ☐ I