

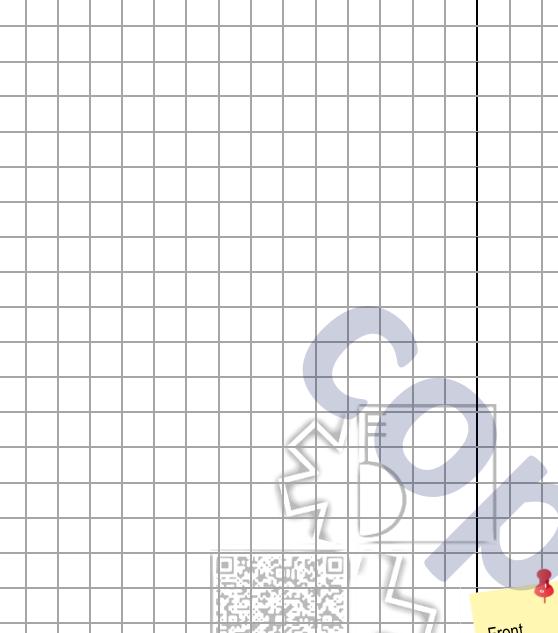
# Checkliste Einsatzleiter Sanität

Mentale Einsatzvorbereitung		Selbstschutz	Einsatzdatum
		Probleme, Beurteilung, Entscheide und Umsetzung Kommunikation ist zentral	
<b>Meldung beim ersteintreffenden Team</b>		Übergaberapport Übernahme Dokumentation Funktionsübernahme (Weste / Fk) Klärung Aufgabe erstes Team	<b>Erledigt</b> (Zeit / Visum / Bemerkungen)
<b>Meldung Funktionsübernahme</b>		Anmeldung beim GEL Anmeldung im KP Anmeldung bei SNZ 144	<b>Erledigt</b> (Zeit / Visum / Bemerkungen)
<b>Überblick verschaffen</b>		Problemerfassung Lageerfassung Lagevergleich Lagebewertung Sofortmassnahmen	<b>Erledigt</b> (Zeit / Visum / Bemerkungen)
<i>Details Seiten 2 und 3</i>			
<b>Rückmeldung an SNZ 144</b>		Ergebnisse Lagevergleich Bedarf weitere Kapazitäten	<b>Erledigt</b> (Zeit / Visum / Bemerkungen)
<b>Führungs-organisation Sanität</b>		Klärung Duale Führung Besetzung Funktionen Definition Verbindungsschema Regelmässige Rapporte Sanität Betrieb und Ablösung	<b>Erledigt</b> (Zeit / Visum / Bemerkungen)
<i>Skizzen Seiten 4 und 5</i>			
<b>Weitere Massnahmen</b>		Laufende Beurteilung der Lage Antizipation Lageentwicklung Übergabe nächste Führungsstufe Abschlussmeldung SNZ 144	<b>Erledigt</b> (Zeit / Visum / Bemerkungen)
<b>Notizen</b>			
			

# Problemerfassung (FOSS)

Front	
Prio	Entwicklung

Sanität	
Prio	Entwicklung



Spezielles	
Prio	Entwicklung

zu erwünschen!

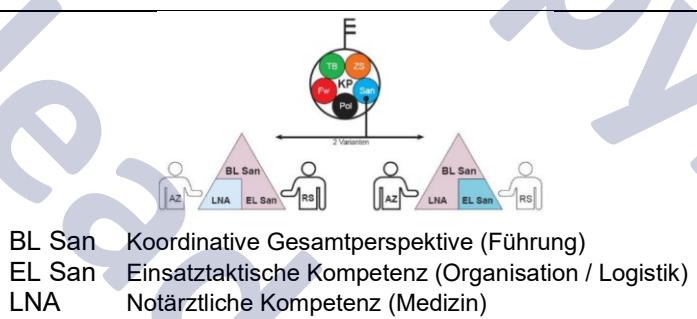
Spezialisten  
Gefahren  
Rettungssachsen  
Medien  
...

Prioritäten: 1 hoch / 2 mittel / 3 tief      ODER      A selber, sofort / B selber, später / C delegieren / P Papierkorb

Notizen

# Einsatzführung

## Duale Führung



## Häufige Probleme

Klärung Verantwortlichkeiten in der Führung  
 Fehlende (frühzeitige) Definition der 6 Absprachepunkte  
 Kommunikationsprobleme / Missverständnisse  
 Mangelhafte Koordination der medizinischen Einsatzkräfte  
 Scheinbare oder tatsächliche Führungslosigkeit  
 Selbsteinsatz von Einheiten  
 Mangelhafte Absperrung und Absicherung  
 Heranführen der Einsatzkräfte  
 Ungenaue Patientenzahlen / Unbekannter Aufenthaltsort  
 ...

## Rapport Sanität

Traktandenliste		
1. Eröffnung und Ziel	EL San	1'
2. Orientierung Gesamtlage	EL San	5'
- Information GEL / KP		
- Entwicklungstendenz		
3. Orientierung und Anträge	alle	je 2'
- Leitender Notarzt		
- Chef Front		
- Chef San Hist		
- Chef Transport		
4. Pendenzen	alle	1'
5. Entscheide / Aufträge	EL San	2'
6. Umfrage	alle	2'
7. Nächster Rapport	EL San	1'

Notizen	

## Beiträge Einsatzleiter Sanität in Gesamteinsatzleitung

Lagerapport Schadenplatz (mögliche Traktandenliste für Rapport GEL mit Fachdiensten)		
1. Begrüssung und Rollenklärung	GEL	2'
2. Ziele und Traktandenliste	GEL	1'
3. Orientierung Gesamtlage	GEL	6'
4. Orientierung der Fachdienste	alle	je 2'
- Lagebericht		
- Besondere Probleme		
- Bedürfnisse		
- Anträge		
5. Koordinationspunkte	GEL	2'
6. Entscheide / Befehle / Aufträge	GEL	2'
7. Umfrage	alle	3'
8. Nächster Rapport	GEL	1'

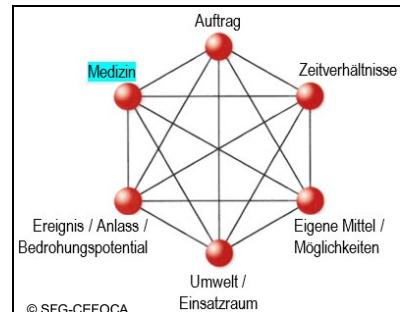
Kein direkter Kontakt mit Medien! (Beitrag Sanität im Rahmen einer Medienorientierung)	
→ Lead bei der Polizei.	
→ Wenn Medien keine Informationen erhalten, holen sich die Journalisten diese aus anderen Quellen.	
→ Pro-Aktiv informieren, an Facts halten, Orientierung wann mit neuen Informationen gerechnet werden kann: Alarmierungszeit	
Was ist geschehen (Meldung)	
Wer steht im Einsatz (Regional, Kantonal, Schweiz, Ausland)	
Welche / wie viele Helfer stehen im Einsatz (Az, RS, Laien, ...)	
Welche Mittel sind eingesetzt (RTW, KTW, Heli, ...)	
Welche Massnahmen wurden eingeleitet (Fhr, Org/Log, Med)	
Wie gross ist der Patientenanfall (Schwer, Mittel, Leicht, Tote)	
Weitere Lageentwicklung	

Notizen	

# Lageverfolgung

## Grundsatzfragen der (laufenden) Lagebeurteilung

- Wo zeigt der Einsatz Erfolg?
- Wo gibt es Schwierigkeiten?
- Was muss noch getan werden?
- Wie ist die Situation bezüglich Betroffener?
- Hat es genügend Einsatzmittel?
- Ist der Nachschub von Verbrauchsmaterial gesichert?
- Können Wetterverhältnisse und Tageszeiten den Einsatzablauf beeinflussen?
- Funktionieren die Verbindungen?
- Entspricht die Führungsorganisation Sanität den Anforderungen?



Bereiche (Sanitätsdienstliche Lagebeurteilung)	Lageerfassung (IST-Zustand)	Lagevergleich (SOLL-Zustand)	Lagebewertung (Handlungsbedarf)
<b>Auftrag</b>  - Erwartete Leistung - Handlungsfreiheit - Unterstützung - Schnittstelle Courant normal			
<b>Zeitverhältnisse</b>  - Materialnachschub - Nachorganisation (Beleuchtung) - Ablösung (ab 4 Std Einsatz) - Verpflegung - Medieninformation			
<b>Eigene Mittel / Möglichkeiten</b>  - Sicherheit Einsatzkräfte - Kommunikationsmittel - Ressourcen vor Ort (Führung, Bergung, Behandlung, Transport) - Aufnahmekapazität Spitäler - Logistik und Ablösung			
<b>Umwelt / Einsatzraum</b>  - Schadenplatz - Sicht- und Witterungsverhältnisse - Verkehrsnetz - Kommunikationseinschränkung			
<b>Ereignis / Anlass / Bedrohungspotential</b>  - Schädigungsmechanismus - Phase der Schädigung			
<b>Medizin</b>  - Anzahl von Patienten - Häufung von Mustern (Verletzung, Erkrankung, Geschlecht, Alter,...) - Verbrauchsmaterial			

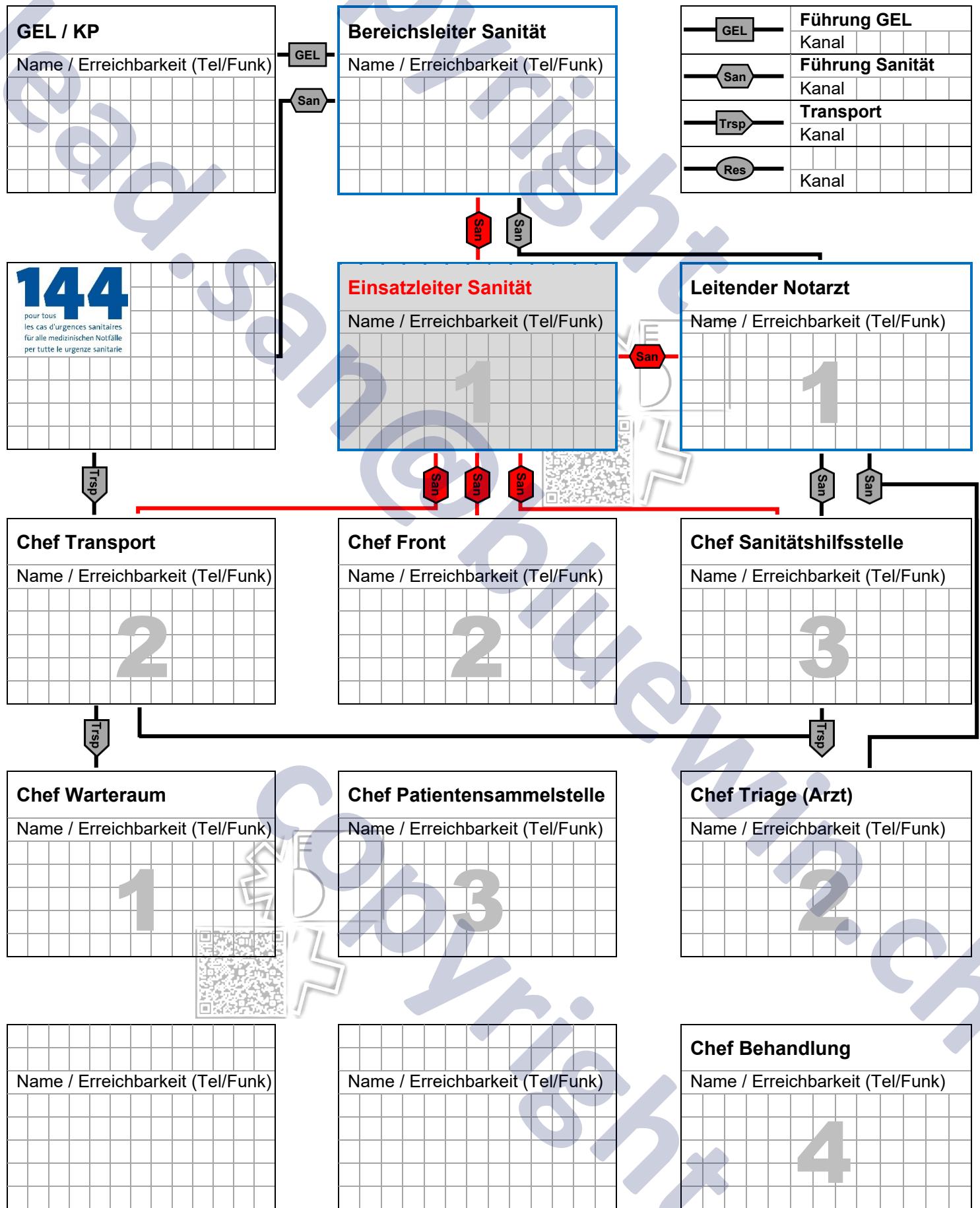
Für die Lagebeurteilung auch möglich mit der Systematik Aussage – Erkenntnis – Konsequenz

Notizen

# Führungs-Journal

# Führungsorganisation Sanität

## Führungsorganisation und Verbindungsschema



Weitere mögliche Funktionen: Räumliche Unterteilung (z.B. C Front 1-x), Chef Sammelstelle Unverletzte, Triage Az, ... 4