

Checkliste Leitender Notarzt

Funktionsbeschreibung / Pflichtenheft

- Ist dem BL Sanität unterstellt;
- Leitet und überwacht alle medizinischen Massnahmen (insbesondere Triage und Festlegung Triagekategorie IV (BLAU);
- Legt die medizinische Einsatztaktik sowie Einsatzbezogene Algorithmen (in Abweichung zu den allgemeingültigen Algorithmen) fest;
- Führt das ärztliche Personal und andere Gesundheitsfachpersonen;
- Hält Verbindung zum BL San, EL San, Chef San Hist, Chef Transport und dem ärztlichen Personal.

Mentale Einsatzvorbereitung

Selbstschutz

Bedarfsübersicht und Mittelansatz
Frühzeitige Bedarfsanforderungen
Lückenlose Dokumentation

Einsatzdatum

Funktions- übernahme

Meldung beim EL San, bzw BL San
Funktionsübernahme (Weste / Fk)
Beginn Dokumentation
Anmeldung bei SNZ 144
Übernahme vom Arzt auf Platz
Absprache mit Chef Transport

Erledigt (Zeit / Visum / Bemerkungen)

Überblick verschaffen

Details Seiten 2 und 3

Situationsbeschreibung
Problemerfassung
Führungsorganisation
Sofortmassnahmen

Verletzungsmuster
Patientenfluss (inkl Triage)
Med Personal und Material

Erledigt (Zeit / Visum / Bemerkungen)

Organisation eigener Bereich

Absprache mit EL San
Triage sicherstellen
Besetzung ärztliche Funktionen

Erledigt (Zeit / Visum / Bemerkungen)

Laufender Betrieb

Beurteilung Spitälerkapazitäten
Beurteilung Transportkapazitäten
Beurteilung Transportprioritäten
Regelmäßige interne Absprachen

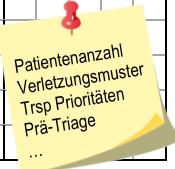
Erledigt (Zeit / Visum / Bemerkungen)

Notizen



Führungsinformationen

Problemerfassung (FOSS)

Front	
Prio	Entwicklung
 Patientenanzahl Verletzungsmuster Trsp Prioritäten Prä-Triage ...	

Ordnung	
Prio	Entwicklung
 Einsatz Ärzte Triage ...	

Sanität	
Prio	Entwicklung
 Rapportbeitrag Behandlung Re-Triage San Hist ...	

Spezielles	
Prio	Entwicklung
 Gefahren Einsatztaktik ...	

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

Lageverfolgung

Bereiche (Sanitätsdienstliche Lagebeurteilung)	Lageerfassung (IST-Zustand)	Lagevergleich (SOLL-Zustand)	Lagebewertung (Handlungsbedarf)
Medizin <ul style="list-style-type: none"> - Anzahl von Patienten - Häufung von Mustern (Verletzung, Erkrankung, Geschlecht, Alter, ...) - Med Ressourcen (Ärzte, Transport, Spitäler, ...) - Med Einsatztaktik - Verbrauchsmaterial - Sicherheit der Einsatzkräfte 			

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

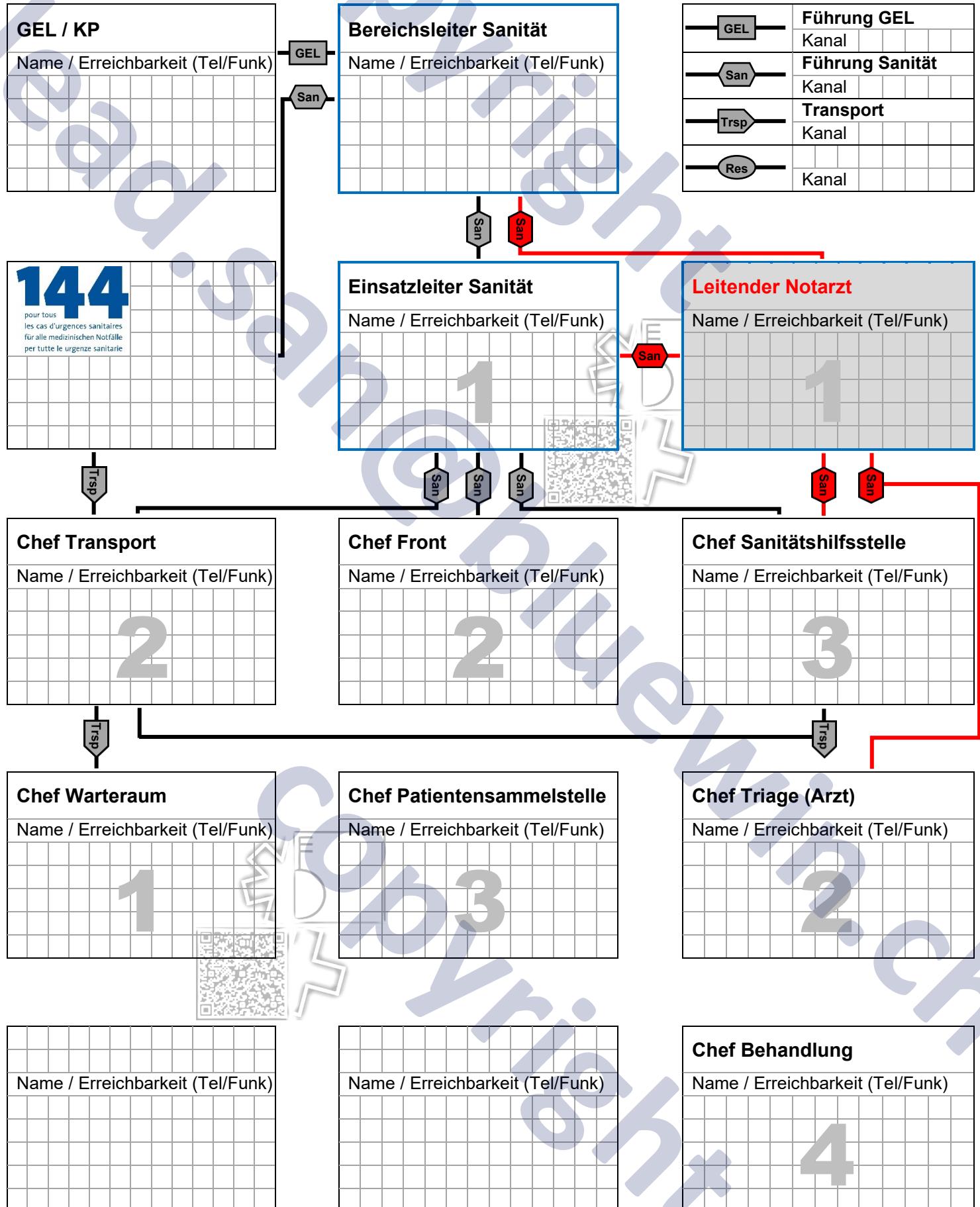
Rapport Sanität

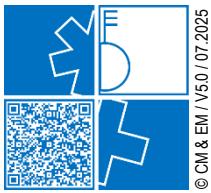
Traktandenliste			
1. Eröffnung und Ziel		EL San	1'
2. Orientierung Gesamtlage		EL San	5'
- Information GEL / KP			
- Entwicklungstendenz			
3. Orientierung und Anträge		alle	je 2'
- Leitender Notarzt			
- Chef Front			
- Chef San Hist			
- Chef Transport			
4. Pendenden		alle	1'
5. Entscheide / Aufträge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

Führungsorganisation Sanität

Führungsorganisation und Verbindungsschema





Führungs-Journal