

I–2.2

Inhalt – Gesamtverzeichnis

I	Allgemeines
I–1	Vorwort
I–1.1	Die Empfehlungen der Bundesärztekammer zur Fortbildung zum „Leitenden Notarzt“
I–1.2	Deutsche Interdisziplinäre Vereinigung für Intensivmedizin/German Interdisciplinary Society of Critical Care Medicine
I–1.3	Begriffe im Rettungswesen (gemäß DIN 13 050)
I–2	Inhalt
I–2.1	Inhalt – Übersicht
I–2.2	Inhalt – Gesamtverzeichnis
I–3	Kurzzeichen und Abkürzungen
I–3.1	Rettungsdienst, Brandschutz und Katastrophenschutz
I–3.2	Chemische Elemente
I–3.2.1	Nach Name
I–3.2.2	Nach Symbol
I–4	Definition Massenanfall
I–5	Aktuelles
I–5.1	Ereignisse
I–5.1.1	11. September 2001 – Positionspapier der BAND zur Präklinischen Versorgungsstrategie des Rettungsdienstes
I–5.2	Rechtsprechung
I–5.2.1	Bundesgerichtshof – Urteile
I–5.2.1.1	Antrag auf Schadensersatz (Amtshaftung)
I–5.2.1.1.1	Kommentar
I–5.2.1.2	Für Fehler bayerischer Notärzte haftet der Staat
I–5.3	COVID-19 – Coronavirus SARS-CoV-2
I–5.4	Leitplanken für Notärztinnen und Notärzte bei der Zuteilung von Behandlungsressourcen im Kontext der COVID-19-Pandemie
I–5.5	Entscheidungen über die Zuteilung von Ressourcen in der Notfall- und der Intensivmedizin im Kontext der COVID-19-Pandemie
I–5.6	Gesetz zum Schutz der Bevölkerung bei einer epidemischen Lage von nationaler Tragweite
I–5.7	Zweites Gesetz zum Schutz der Bevölkerung bei einer epidemischen Lage von nationaler Tragweite
I–5.8	Verordnung über die Ausdehnung der Meldepflicht nach § 6 Absatz 1 Nummer 1 und § 7 Absatz 1 Satz 1 des Infektionsschutzgesetzes auf Infektionen mit dem erstmals im Dezember 2019 in Wuhan/Volksrepublik China aufgetretenen neuartigen Coronavirus („2019-nCoV“)

I–2.2

- I–5.9 Covid-19-Pandemie - Medizinische und ethische Aspekte bei der Verteilung knapper Ressourcen und der Triage-Situation
- I–5.10 Drittes Gesetz zum Schutz der Bevölkerung bei einer epidemischen Lage von nationaler Tragweite
- I-5.11 Gesetz zur Änderung des Infektionsschutzgesetzes und weiterer Gesetze anlässlich der Aufhebung der Feststellung der epidemischen Lage von nationaler Tragweite
- I–6 Wörterbuch für Bevölkerungsschutz und Katastrophenhilfe
- I–7 Rettungsdienst Wörterbuch – Deutsch, Französisch, Englisch
- I–8 **Forschung**
- I–8.1 Panik in großen Menschenmengen – Ergebnisse aus der Panikforschung
- II Rechtliche Grundlagen**
- II–0 **Die rechtliche Stellung des Leitenden Notarztes**
- II–0.1 Einleitung
- II–0.2 Die landesrechtlichen Bestimmungen
- II–0.3 Bestellung des LNA und Haftung
- II–0.4 Beziehungen des LNA zu Dritten; Weisungsrecht
- II–0.5 Literatur
- II–0.6 Anhang: Gesetze
- II–1 **Rechtliche Grundlagen des Landes Baden-Württemberg**
- II–1.1 Anforderungsprofil
- II–1.2 Zu den Funktionen im Einzelnen
- II–1.3 Aufgabe des Leitenden Notarztes (Ziffer 1) im Einzelnen
- II–1.4 Ausbildung und Auswahl
- II–1.5 Merkblatt zum Leitenden Notarzt des Sozialministeriums Baden-Württemberg
- II–1.6 Rettungsdienstplan 2022 Baden-Württemberg
- II–1.7 Verwaltungsvorschrift Stabsarbeit
- II–1.8 Rettungsdienstgesetz (RDG) Baden-Württemberg
- II–1.9 Landeskatastrophenschutzgesetz (LKatSG) Baden-Württemberg
- II–1.10 Hinweise für die nichtpolizeiliche Gefahrenabwehr bei Terror- und Amoklagen
- II–1.11 Konzeption des Ministeriums für Inneres, Digitalisierung und Migration für die Einsatzplanung und Bewältigung eines Massenanfalls von Verletzten (ManV-Konzept)
- II–2 **Bundesvorschriften**
- II–2.1 Notfallsanitätergesetz (NotSanG)
- II–2.2 Verordnung über Notrufverbindungen (NotrufV)
- II–2.3 Infektionsschutzgesetz (IfSG)
- II–3 **Rechtliche Grundlagen des Landes Schleswig-Holstein**
- II–3.1 Landeskatastrophenschutzgesetz

- II–3.2 Fort- und Weiterbildungspflicht für Notärztinnen und Notärzte in Schleswig-Holstein: Pflichtvorgaben und Aktualisierungen
- II–4 **Rechtliche Grundlagen des Landes Hessen**
- II–4.1 Hessisches Brand- und Katastrophenschutzgesetz
- II–4.2 Einsatzplanungen für die überörtliche Rettungsdienstunterstützung bei einem Massenanfall von Verletzten und Erkrankten unterhalb der Katastrophenschwelle – MANV-Rahmenkonzept Hessen
- II–4.3 Hessisches Rettungsdienstgesetz (HRDG)
- II–4.6 Einsatzplanung für den Sanitätsdienst bei Großveranstaltungen – Grundsätze der Risikoanalyse bzw. Gefahrenprognose
- II–5 **Rechtliche Grundlagen des Landes Sachsen-Anhalt**
- II–5.2 Rettungsdienstgesetz Sachsen-Anhalt (RettDG LSA)
- II–6 **Rechtliche Grundlagen des Landes Nordrhein-Westfalen**
- II–6.1 Empfehlungen zum Schutz der Beschäftigten der Ordnungsbehörden, der Feuerwehren und des Katastrophenschutzes vor Infektionen durch aviäre Influenzaviren
- II–6.2 Landeskonzept der überörtlichen Hilfe NRW „Sanitätsdienst und Betreuungsdienst“
- II–6.3 Konzept Logistikzug für die vorgeplante überörtliche Hilfe im Land NRW (Log-Z NRW)
- II–6.4 Konzept zur landesweiten, einheitlichen überörtlichen Hilfe: Wasserrettungszug Nordrhein-Westfalen (WR-Z NRW)
- II–6.8 Patientenanhängekarte/-tasche im Rettungsdienst und bei Großschadensereignissen
- II–6.9 Rettungsgesetz Nordrhein-Westfalen – RettG NRW
- II–6.10 ABC-Schutz-Konzept NRW – Teil 1
„ABC-Zug NRW“/„ABC-Bereitschaft NRW“
- II–6.11 ABC-Schutz-Konzept NRW – Teil 2
„Personal-Dekontaminationsplatz NRW“
- II–6.12 ABC-Schutz-Konzept NRW – Teil 3
„Verletzten-Dekontaminationsplatz NRW“
- II–6.13 ABC-Schutz-Konzept NRW – Teil 4
„Geräte-Dekontaminationsplatz NRW“
- II–6.14 ABC-Schutz-Konzept NRW – Teil 5
„Messzug NRW“
- II–6.15 ABC-Schutz-Konzept NRW – Teil 6
„Analytische Task Force NRW“
- II–9 **Rechtliche Grundlagen des Landes Bayern**
- II–9.1 Bayerisches Rettungsdienstgesetz (BayRDG)
- II–9.2 Bayerisches Katastrophenschutzgesetz (BayKSG)
- II–9.3 Alarmierungsbekanntmachung/Anlage: Landesweit einheitlich festgelegte Einsatzstichwörter
- II–9.4 Richtlinie zum vorbeugenden Behördenselbstschutz
- II–9.5 Vorgabe zur Durchführung des Digital-Funkverkehrs über FMS (Funk-Melde-System) und Datenfunk
- II–9.6 Ü-MANV-Konzept Bayern

I–2.2

- II–9.7 Integrierte Leitstellen-Gesetz (ILSG)
II–9.8 Die BRK-Dienstvorschrift 100 (BRK-DV 100) – Führung im Einsatz und Führungssysteme
II–9.9 FMS-Richtlinie
II–9.10 Richtlinie für den Sanitäts- und Betreuungsdienst der Hilfsorganisationen in Bayern
II–9.11 Integrierte Leitstellen in Bayern
Landesweit einheitlicher Katalog von Schlagworten im Rettungsdienst
II–9.12 Bayerisches Rettungsdienstgesetz (AVBayRDG)
II–9.13 Richtlinie zur Bewältigung von Ereignissen mit einem Massenanfall von Notfallpatienten und Betroffenen (MAN-RL)
II–9.14 Schlagwortkatalog - Empfehlung des ÄLRD-Ausschusses Bayern an das BayStMI
- II–10 Dienstordnung des Ministeriums des Innern für den „Leitenden Notarzt“ (LNA)
- II–11 Bericht der Arbeitsgruppe „Massenanfall von Verletzten und Erkrankten – MANV“ des Ausschusses „Rettungswesen“
- II–12 Satzung zur Erteilung des Fachkundenachweises Leitender Notarzt (in Sachsen) vom 8. März 1994
- II–13 Rechtliche Grundlagen des Landes Saarland
II–13.1 Saarländisches Rettungsdienstgesetz (SRettG)
II–13.2 Integrierte Leitstellen des Saarlandes (ILSG)
- II–14 Fachkundenachweis Rettungsdienst
- II–15 Rechtliche Grundlagen des Landes Hamburg
II–15.1 Hamburgisches Katastrophenschutzgesetz (HmbKatSG)
II–15.2 Hamburgisches Rettungsdienstgesetz (HmbRDG)
- II–16 Rechtliche Grundlagen des Landes Berlin
II–16.1 Gesetz über den Katastrophenschutz im Land Berlin (KatSG)
II–16.2 Gesetz über den Rettungsdienst für das Land Berlin (RDG)
II–16.3 Verordnung über den Notarztdienst (Notarztdienstverordnung – NADV)
- II–17 Rechtliche Grundlagen des Landes Brandenburg
II–17.1 Brandenburgisches Rettungsdienstgesetz (BbgRettG)
II–17.2 Brandenburgisches Brand- und Katastrophenschutzgesetz (BbgBKG)
- II–18 Rechtliche Grundlagen des Landes Bremen
II–18.1 Bremisches Hilfeleistungsgesetz (BremHilfeG)

- II–19 **Rechtliche Grundlagen des Landes Niedersachsen**
II–19.1 Niedersächsisches Rettungsdienstgesetz (NRettDG)
II–19.1.1 Landesausschuss „Rettungsdienst“ nach § 13 NRettDG; Rettungsdienstliche Bewältigung von Amok- bzw. Terrorlagen
II–19.2 Niedersächsisches Katastrophenschutzgesetz (NKatSG)
- II–20 **Rechtliche Grundlagen des Landes Rheinland-Pfalz**
II–20.1 Rettungsdienstgesetz Rheinland-Pfalz (RettDG)
II–20.2 Sonderalarm Rettungsdienst
II–20.3 Landesrettungsdienstplan Rheinland-Pfalz (LRettDP)
II–20.4 Brand- und Katastrophenschutzgesetz (LBKG)
II–20.5 Katastrophenschutz-Strukturen des Sanitäts-, Betreuungs- und Verpflegungsdienstes in Rheinland-Pfalz
- II–21 **Rechtliche Grundlagen des Landes Sachsen**
II–21.1 Sächsisches Gesetz über den Brandschutz, Rettungsdienst und Katastrophenschutz (SächsBRKG)
- II–22 **Rechtliche Grundlagen des Landes Thüringen**
II–22.1 Thüringer Rettungsdienstgesetz (ThürRettG)
II–22.2 Richtlinie zur überörtlichen Hilfe bei Großschadensereignissen – ÜMANV
II–22.3 Thüringer Katastrophenschutzverordnung (ThürKatSVO)
- II–26 **Richtlinie für den Selbstschutz der Bevölkerung, Betriebe und Behörden**
- II–27 **Rahmenkonzeption für den CBRN-Schutz (ABC-Schutz) im Bevölkerungsschutz**
II–27.1 Rettungsdienstliches Management zur Versorgung kontaminiert Personen in CBRN-Lagen
- II–29 **Abkürzungen und Alarmierungsstufen im Katastrophenschutz**
- II–30 **Zivilschutz und Katastrophenschutz**
II–30.1 Zivilschutzneuordnungsgesetz
II–30.1.1 Wortlaut – Auszug
II–30.2 Rahmenkonzept Medizinische Task Force (MTF) für die Aufstellung und den Einsatz der Medizinischen Task Force
- II–31 **Katastrophenschutzgesetze**
II–31.0.2 Alarmierung im Brand- und Katastrophenschutz
II–31.2 Verordnung über die Erweiterung des Katastrophenschutzes Berlin
II–31.8 Gesetz über den Brandschutz, die Hilfeleistung und den Katastrophenschutz (BHKG)
II–31.8.1 Gesetz über den Feuerschutz und die Hilfeleistung (FSHG)
II–31.12 Katastrophenschutzgesetz des Landes Sachsen-Anhalt (KatSG-LSA)
II–31.13 Gesetz über den Brandschutz, die Technische Hilfe und den Katastrophenschutz im Saarland (SBKG)
II–31.14 Thüringer Gesetz über den Brandschutz, die Allgemeine Hilfe und den Katastrophenschutz (Thüringer Brand- und Katastrophenschutzgesetz – ThürBKG)

I–2.2

- II–31.15 Gesetz über den Katastrophenschutz in Mecklenburg-Vorpommern (Landeskatastrophenschutzgesetz – LKatSG M-V)
- II–32 Richtlinien für die Bewältigung großräumiger Gefährdungslagen und anderer koordinierungsbedürftiger Ereignisse unterhalb der Katastrophenschwelle (Koordinierungsrichtlinie – KoordR)
- II–33 Richtlinien für die Erstellung objektbezogener Katastrophenschutz-Sonderpläne für den Katastrophenschutz in der Umgebung kerntechnischer Anlagen sowie für Maßnahmen des Katastrophenschutzes bei kerntechnischen Unfällen (Katastrophenschutzrichtlinien kerntechnische Anlagen – KSRKern)
- II–33.1 Richtlinie für den Strahlenschutz der Feuerwehren
- II–34 Konzeption des Deutschen Städetages für die Reform des Zivil- und Katastrophenschutzes in der Bundesrepublik Deutschland
- II–34.1 Teil A
- II–34.2 Teil B
- II–35 AMG – Zivilschutzausnahmeverordnung
- II–35.1 AMG-Zivilschutzausnahmeverordnung – AMGZSAV
- II–36 Amtsblatt der Europäischen Gemeinschaft
- II–36.1 Gemeinschaftsverfahren zur Förderung einer verstärkten Zusammenarbeit bei Katastrophenschutzeinsätzen
- II–37 Gefahrenabwehr der Kommunen, der Länder und des Bundes
- II–37.1 Zivilschutz und friedensmäßige Gefahrenabwehr vor dem Hintergrund aktueller Entwicklungen
- II–38 Beschlüsse des Ausschusses für Biologische Arbeitsstoffe (ABAS)
- II–38.1 Beschluss 608
- II–39 Technische Regeln für Biologische Arbeitsstoffe (TRBA)
- II–39.1 TRBA 250 Biologische Arbeitsstoffe im Gesundheitswesen und in der Wohlfahrtspflege
- II–40 Rechtssicherheit (nicht nur) für Notfallsanitäter/innen
- II–41 Sanitätsmaterialbevorratung des Bundes – Inhaltsliste Basispaket A
- II–42 Deutsche Strategie zur Stärkung der Resilienz gegenüber Katastrophen - Zusammenfassung
- III Aufgaben des Leitenden Notarztes
- III–1 Leitender Notarzt – Eine neue Funktion im Rettungsdienst?
- III–1.1 Einleitung
- III–1.2 Voraussetzungen für den Einsatz des Leitenden Notarztes
- III–1.3 Aufgaben des Leitenden Notarztes

III–1.3.1	Sichtung und ärztliche Behandlung am Notfallort
III–1.3.2	Entscheidung über Zeitpunkt und Art des Transportes
III–1.3.3	Lagebeurteilung und Anforderung der erforderlichen Hilfskräfte und der medizinischen Gerätschaften
III–1.3.4	Dokumentation
III–1.4	Realisierung des Konzeptes
III–1.5	Zusammenfassung
III–2	Der „Leitende Notarzt“
III–2.1	Einleitung
III–2.2	Grundlagen
III–2.3	Einsatzführung bei Großschäden
III–2.4	Einbindung des LNA in die bestehende Führungsstruktur
III–2.5	Kosten für einen organisierten LNA-Dienst
III–2.6	Dienstordnung für die LNA-Gruppe
III–2.7	Zusammenfassung
III–3	Dienstanordnung für den „Leitenden Notarzt“
III–3.1	Vorbemerkungen
III–3.2	Einsatzkriterien
III–3.3	Qualifikation der LNA
III–3.4	Aufgaben des Leitenden Notarztes im Einsatz
III–3.5	Fachaufsicht/Dienstaufsicht
III–3.6	Alarmierung und Einsatz
III–3.7	Weitere Aufgaben des LNA
III–3.8	Der Beauftragte der LNG
III–3.9	Dienstplan
III–3.10	Ausrüstung
III–3.11	Dienstbesprechungen und Fortbildung
III–3.12	Abschlussbestimmungen
III–4	„Leitender Notarzt“ – eine Illusion?
III–4.1	Der LNA darf kein „Prestige-Objekt“ werden
III–4.2	Der LNA gehört primär nicht in den Katastrophenschutz!
III–4.3	Die Anzahl von „Verletzten“ bestimmt nicht allein den Einsatz des LNA
III–4.4	Nicht nur die notfallmedizinische Qualifikation bestimmt die Befähigung zum LNA
III–4.5	Die Fortbildung zum LNA ist kein Ein-Tages-Problem
III–4.6	Literatur
III–5	Der Organisatorische Leiter – Teil eines neuen Führungskonzeptes im Rettungsdienst
III–5.1	Einführung
III–5.2	Rettungsdienst und Katastrophenschutz
III–5.3	Richtlinien zur Zusammenarbeit von Rettungsdienst und Katastrophenschutz
III–5.4	Sanitätseinsatzleitung
III–5.5	Aufgaben der Sanitätseinsatzleitung
III–5.6	Aufgaben des Organisatorischen Leiters
III–5.7	Ablauf des Sanitätseinsatzes am Schadensort

I–2.2

III–5.8	Aufgaben der Rettungsleitstelle
III–5.9	Anforderungen an den Organisatorischen Leiter
III–5.10	Folgerungen
III–5.11	Empfehlungen
III–5.12	Zusammenfassung
III–5.13	Literatur
III–5	Kommentar: Der Leitende Notarzt muss stets der Chef sein
III–6	Aufgaben und Stellung des „Leitenden Notarztes“
III–6.1	Definition und Aufgaben des Leitenden Notarztes (LNA)
III–6.2	Aufgaben des Leitenden Notarztes
III–6.3	Stellung des Leitenden Notarztes
III–6.4	Alarmierung und Einsatz des Leitenden Notarztes (LNA)
III–7	Fortbildung des Leitenden Notarztes (LNA)
III–8	Qualifikation für den Leitenden Notarzt
III–8.1	Qualifikation „Leitender Notarzt“
III–9	Verhalten des ersteintreffenden Notarztes bei Großunfall
III–10	Lagebewältigung durch den LNA
III–10.1	Voraussetzung zur Lagebewältigung
III–10.2	Aufgaben der Lagebewältigung – Übersicht
III–10.2.1	Behandlungspriorität/-umfang
III–10.2.2	Nachforderungen
III–10.2.3	Delegation
III–10.3	Maßnahmen in Koordination mit der Einsatzleitung (EL)
III–10.3.1	Primär-Entscheidungen
III–10.3.2	Transport
III–10.3.3	Berater einer Einsatzleitung
III–10.4	Einflussfaktoren auf die Lagebewältigung
III–10.4.1	Rettungsdienstliche Faktoren
III–10.4.2	Behandlungsorte
III–10.4.3	Notärztliche Kooperation
III–10.4.4	Koordination/Kommunikation mit Einsatzleitung
III–10.5	Zusammenfassung
III–10.6	Probleme bei der Lagebewältigung beim Großunfall
III–10.7	Lagebeurteilung durch den Leitenden Notarzt
III–10.7.1	Allgemeines
III–10.7.2	Lagebeurteilung – eine ständige Aufgabe
III–10.7.3	Lagebeurteilung beim Angebot
III–10.7.4	Lagebeurteilung im Schadenraum
III–10.7.5	Auswertung
III–11	Die Rolle des Leitenden Notarztes bei der Bewältigung eines klinikinternen Massenanfalls (Evakuierung)
III–11.1	Aufgabe des Leitenden Notarztes (LNA)
III–11.2	Lagebeurteilung

III–11.3	Koordination
III–11.4	Lagebewältigung
III–11.5	Patientenübergabe
III–11.6	Literatur
III–12	Der Leitende Notarzt als Einsatzleiter
III–12.1	Führungsorgang
III–12.1.1	Lage
III–12.1.2	Planung
III–12.1.3	Befehlsgebung/Lagemeldung
III–12.1.4	Kontrolle und weiterer Ablauf
III–12.1.5	Abschließende Maßnahmen/Einsatzende
III–12.2	Führungsmittel
III–12.2.1	Führungsmittel im Führungsorgang
III–12.2.2	Verhaltensanweisungen
III–12.3	Literatur
III–13	Der Leitende Notarzt und seine Aufgaben bei der Panikbewältigung
III–13.1	Maßnahmen
III–13.2	Literatur
III–15	Der Leitende Notarzt bei Großveranstaltungen
III–15.1	Der Leitende Notarzt als Berater der Genehmigungsbehörde
III–15.2	Der Leitende Notarzt als ärztlicher Leiter bei Großveranstaltungen
III–15.3	Der Leitende Notarzt bei einem Großunfall während einer Veranstaltung
III–15.4	Literatur
III–15.5	Richtlinien zur sanitätsdienstlichen Absicherung von Großveranstaltungen in der Stadt Osnabrück
III–15.6	AGBF-Richtlinie: Einsatzplanung Großveranstaltungen
III–15.7	Besuchersicherheit aus psychologischer Sicht
III–16	Der Leitende Notarzt bei Gefahrgutunfällen
III–19	Massenanfall von Verletzen – Aufgaben des Rettungsdienstes. Probleme und Lösungen
III–19.1	Sichtung und Registrierung
III–20	Einsatz-Flussdiagramm für Leitende Notärzte
III–20.1	Einleitung
III–20.2	Problemstellung
III–20.3	Methode
III–20.4	Diskussion
III–20.5	Abkürzungsverzeichnis
III–21	Rettungsbereich Sachsen
III–21.1	Dienstordnung: Leitender Arzt für den Rettungsbereich Leipzig
III–21.2	Dienstordnung: Leitende Notarzt-Gruppe für den Rettungsbereich Leipzig
III–22	Empfehlung der Bundesärztekammer zum „Ärztlichen Leiter Rettungsdienst“

I–2.2

III–23 Empfehlungen der Bundesärztekammer zur Qualifikation „Leitender Notarzt“

III–24 Organisation beim Massenanfall von Verletzten – ein Update

IV Medizinische Versorgungsstrategien**IV–1 Die Organisation am Notfallort**

IV–1.1 Medizinische Hilfe am Unfallort

IV–1.2 Medizinische Hilfe im Schadenraum beim Massenanfall

IV–1.2.1 Besondere Probleme

IV–1.2.2 Der Arzt in der Führungsstruktur

IV–1.3 Die sanitätsdienstliche Organisation beim Großereignis

IV–1.3.1 Begriffe

IV–1.3.2 Organisation

IV–1.3.3 Führungsstruktur

IV–1.3.4 Aufbau der Sanitätshilfsstelle

IV–1.3.5 Ablauf

IV–1.3.6 Die verschiedenen Räume und Stellen

IV–1.3.7 Einsatz des Notarztes

IV–1.3.8 Patienten-Kennzeichnung

IV–1.3.9 Kennzeichnung der Sanitätshilfsstelle

IV–1.4 Katastrophenwegweisung

IV–1.5 Schlussbemerkungen

IV–1.6 Der Großunfall – Prinzipien der Erstversorgung

IV–1.6.1 Kreislauf: Venöse Zugänge

IV–1.6.2 Atmung: Intubation

IV–1.6.3 Flüssigkeitstherapie

IV–1.6.4 Blutstillung

IV–1.6.5 Beatmung

IV–1.6.6 Medikamentöse Therapie

IV–1.6.7 Analgesie und Sedierung

IV–1.6.8 Zusammenfassung

IV–1.6.9 Literatur

IV–1.7 Der LNA als medizinischer Manager

IV–1.7.1 Der Busunfall vom 14. Juni 1994 auf der A 67

IV–1.7.2 Management – Aufgaben des LNA

IV–1.7.3 Der LNA im Katastrophenstab

IV–2 Evakuierung Krankenhaus: Erfahrungen aus einer Übung in Pforzheim

IV–2.1 Einführung

IV–2.2 Sicherheitskonzept

IV–2.2.1 Bauliche Sicherheit

IV–2.2.2 Betriebliche Sicherheit

IV–2.2.3 Organisatorisches Sicherheitskonzept

IV–2.3 Verhalten im Brandfalle

IV–2.3.1 Alarm-, Einsatz- und Evakuierungsplan

IV–2.3.2 Transportproblem

IV–2.4 Übung des Ernstfalls

IV–2.4.1	Alarmübung
IV–2.4.2	Alarmübung der Hilfsdienste
IV–2.4.3	Alarmübung für das dienstfreie Personal des Krankenhauses
IV–2.5	Einsatz und Evakuierungsübung
IV–2.5.1	Aufgabenstellung
IV–2.5.2	Ausgangslage
IV–2.5.3	Beurteilung der Lage
IV–2.5.4	Übungsteilnehmer
IV–2.5.6	Erfordernisse
IV–2.5.7	Aufgabenverteilung
IV–2.5.8	Übungsverlauf
IV–2.5.9	Erfahrungen
IV–2.6	Zusammenfassung
IV–3	Aufgabe der Rettungsleitstelle bei Großschadensfällen
IV–3.1	Ausgangslage
IV–3.2	Begriff des Massenanfalls und Einsatzschwelle
IV–3.3	Aufgaben der Rettungsleitstelle
IV–3.3.1	Bildung einer Sanitätseinsatzleitung
IV–3.3.2	Einsatz weiterer Rettungsmittel
IV–3.3.3	Einsatz zusätzlicher Kräfte
IV–3.3.4	Zusätzliche Alarmierungsmaßnahmen
IV–3.3.5	Aufrechterhaltung des übrigen Rettungsdienstes
IV–3.3.6	Verständigung der Krankenhäuser
IV–3.3.7	Transport der Verletzten
IV–3.3.8	Dokumentation
IV–3.4	Vorbereitende Maßnahmen
IV–3.4.1	Aufstellung von Personalplänen
IV–3.4.2	Aufstellung von Einsatz- und Alarmplänen
IV–3.4.3	Sicherstellung der stationären Versorgung
IV–3.4.4	Schulung der Rettungsleitstellenmitarbeiter
IV–3.5	Forderungen
IV–3.6	Literatur
IV–3.7	Antidotbevorratung für einen Rettungsleitstellbereich
IV–4	Sicherheitsaspekte beim technischen Einsatz
IV–4.1	Der Leitende Notarzt bei Gefahrgutunfällen
IV–4.1.1	Aufgaben des ersteintreffenden Notarztes
IV–4.1.2	Aufgaben des Leitenden Notarztes
IV–4.1.3	Versorgung von beunruhigten Bürgern
IV–4.1.4	Informationsmöglichkeiten über Gefährdung und Behandlung von Gefahrstoffintoxikationen
IV–4.1.5	Spezifische Behandlungen am Unfallort
IV–4.1.6	Probleme der Evakuierung
IV–4.1.7	Ausblick
IV–4.1.8	Einhaltung der Meldepflicht für Gefahrstoffunfälle
IV–5	Spezielle medizinische Maßnahmen im Katastrophenfall
IV–5.1	Therapie des Volumenmangelschocks
IV–5.2	Schmerzbehandlung und Anästhesie unter Katastrophenbedingungen

I–2.2

- IV–5.3 Chirurgische Maßnahmen zu Großschadens- und Katastrophenfall bei Patienten mit Kombinationstraumen – Versorgungsstrategien bei polytraumatisierten Patienten
- IV–6 **Festlegung der Rettungsprioritäten**
- IV–6.1 Sichtung bei Massenanfall
- IV–6.1.1 Algorithmus der Sichtung
- IV–6.2 Festlegung der Rettungspriorität in der Primärphase durch Farbmarkierungen
- IV–6.2.1 Einleitung
- IV–6.2.2 Sichtung
- IV–6.2.3 Anforderungen an ein Kennzeichnungssystem für die erste Phase eines Großunfalles
- IV–6.2.4 Farbkartensystem und Zielsetzung
- IV–6.2.5 Vorgehen bei der Kennzeichnung
- IV–6.2.6 Diskussion
- IV–6.2.7 Fazit
- IV–6.2.8 Literatur
- IV–6.3 Richtlinien zur sanitätsdienstlichen Absicherung von Großveranstaltungen in der Stadt Osnabrück
- IV–7 **Medizinische Betreuung von Großveranstaltungen**
- IV–7.1 Physiologische Reaktionen bei Massenanfall
- IV–7.2 Notfall: Panik im Fußballstadion
- IV–7.3 Notfallmedizinische Absicherung – Empfehlung des Landesausschusses für den Rettungsdienst Baden-Württemberg
- IV–9 **Arzneimittelbevorratung für Großschadensereignisse**
- IV–9.1 Bevorratungskonzept für die 1. Versorgungsstufe (präklinisch)
- IV–9.2 Arzneimittelvorrat des kommunalen Rettungsdienstes für 40 Notfallpatienten bei Großschadensereignissen
- IV–9.3 Antidot-Vorrat des kommunalen Rettungsdienstes für Großschadensereignisse
- IV–9.4 Verbrennungs-Notfallset des kommunalen Rettungsdienstes für 2 × 10 Patienten
- IV–9.5 Medizinprodukte-Vorrat des kommunalen Rettungsdienstes für Großschadensereignisse
- IV–9.6 Arzneimittel-Sets für 50 Notfallpatienten
- IV–9.7 Mobiles Antidot-Depot
- IV–9.8 Verbrennungset
- IV–9.9 Errichtung landeseigener regionaler Depots für Arzneimittel und Medizinprodukte und eines Spezialdepots für Antidota gemäß § 6 Nr. 6 des Landesgesetzes über den Brandschutz, die Allgemeine Hilfe und den Katastrophenschutz
- IV–10 **Erste Hilfe bei erhöhter Einwirkung ionisierender Strahlung**
- IV–10.1 Einleitung
- IV–10.1.1 Begriffsbestimmungen
- IV–10.1.2 Gefahrenbereiche
- IV–10.2 Organisation der Versorgung bei erhöhter Strahleneinwirkung
- IV–10.2.1 Allgemeine Hinweise
- IV–10.2.2 Ersthelfer

- IV–10.2.3 Strahlenschutzpersonal
IV–10.2.4 Ermächtigter Arzt
IV–10.2.5 Durchgangsarzt oder Krankenhaus
IV–10.2.6 Regionale Strahlenschutzzentren
IV–10.2.7 Spezialabteilungen
IV–10.3 Erste-Hilfe-Maßnahmen
IV–10.3.1 Allgemeines
IV–10.3.2 Besondere Maßnahmen
IV–10.4 Mögliche Strahlenexposition von Ersthelfern oder medizinischem Personal
IV–10.4.1 Problemstellung
IV–10.4.2 Mögliche Strahlenexposition bei medizinischer Hilfeleistung
IV–10.4.3 Vorsorgemaßnahmen des medizinischen Personals
IV–10.5 Anlagenverzeichnis
IV–10.6 Strahlenunfall
IV–10.6.1 Einleitung
IV–10.6.2 Strahlenunfälle – mögliche Szenarien
IV–10.6.3 Grundlagen
IV–10.6.4 Strahlenkrankheit
IV–10.6.5 Zusammenfassung der Strahlenschäden – Begründung der Strahlenschutzmaßnahmen
IV–10.6.6 Maßnahmen beim Strahlenunfall
- IV–11 Arbeitsgruppe „Massenanfall von Verletzten oder Erkrankten – MANV“
IV–11.1 Ausschuss „Rettungswesen“
IV–11.1.1 Empfehlungspapier für die Verantwortlichen des Rettungsdienstes aus rettungssanitäts- und betreuungsdienstlicher Sicht
- IV–12 Überörtliche Hilfe der Länder bei MANV
IV–12.1 Überörtliche Unterstützung beim Massenanfall von Verletzten (Ü-MANV) – Nordrhein-Westfalen
IV–12.1.1 Einsatzkonzept zur Bewältigung von Großschadenslagen mit 500–1200 Patienten durch überörtliche Unterstützung
IV–12.2 Konzept zur überörtlichen Hilfe bei MANV – Erneuerung im Zivil-/Katastrophenschutz
IV–12.2.1 Konzept zur Struktorentwicklung einer Verzahnung zwischen Rettungsdienst und Zivil-/Katastrophenschutz bei Großschadensereignissen mit einem Massenanfall von Verletzten/Erkrankten
IV–12.3 Planungsgrundlagen zur Dimensionierung des Sanitätsdienstes
IV–12.4 Taschenkarte „Checkliste MANV“
IV–12.5 Konzept zur Bewältigung von Einsatzlagen mit einem Massenanfall von Verletzten/Erkrankten
IV–12.6 MANE – Massenanfall von Erkrankten/Vergifteten
IV–12.7 Handbuch für die Bewältigung von Ereignissen mit einem MANV (Massenanfall von Verletzten/Erkrankten) in Stadt und Landkreis Göttingen
IV–12.8 Einsatzkonzept ÜMANV – Massenanfall von Verletzten mit überörtlicher Unterstützung
Einsatzkonzeption zur Bewältigung von Großschadenslagen im Rettungsdienst mit 500–1000 Betroffenen durch überörtliche Unterstützung

I–2.2

- IV–12.9 Konzeption des Ministeriums für Inneres, Digitalisierung und Migration für die Einsatzplanung und Bewältigung eines Massenanfalls von Verletzten (ManV-Konzept – Baden-Württemberg)
- IV–12.10 Handlungskonzeption für die Bewältigung lebensbedrohlicher Einsatzlagen durch die nichtpolizeiliche Gefahrenabwehr
- IV–13 Spezielle Notfallmedizin in der Wasserrettung**
- IV–13.1 Ertrinkungsunfälle
- IV–13.2 Präklinische Behandlung hypothermer Patienten
- IV–13.3 Intraossärer Zugang als Alternative bei Patienten mit Hypothermie
- IV–13.4 Leitlinie Tauchunfall – Gesicherte Informationen zur Tauchunfallbehandlung
- IV–13.5 Wiedererwärmung von unterkühlten Tauchern
- IV–13.6 Hyperbare Sauerstofftherapie (HBO) – Das Ziel bei Kohlenmonoxid-Vergiftungen und schweren Tauchunfällen
- IV–14 Checklists Medical Services des Flughafens Frankfurt/M. (Fraport)**
- IV–15 Schädigende Agenzen**
- IV–15.1 Großschadenslagen durch biologische Agenzen
- IV–15.2 Management von Gefahrstoffunfällen und Massenvergiftungen
- IV–15.3 Management von Strahlenunfällen und Strahlenkatastrophen – Schutz der (Klinik-)Mitarbeiter
- IV–16 Management von Gefahrgutunfällen und Massenvergiftungen**
- IV–17 Seuchenhygiene und -bekämpfung**
- IV–18 Depot für Arzneimittel und Medizinprodukte in Rheinland-Pfalz**
- IV–18.1 Landeseigene regionale Depots für Arzneimittel und Medizinprodukte und Spezialdepot für Antidota – Rheinland-Pfalz
- IV–19 Psychotraumatologische Betreuung bei Großschadenslagen**
- IV–20 Planungsgrundlagen zur Dimensionierung des Sanitätsdienstes**
- IV–21 Dekontamination**
- IV–21.1 Rahmenkonzept zur Dekontamination verletzter Personen
- IV–21.2 Dekontamination
- IV–21.3 Dekontamination/Massenanfall Kontaminiert
- IV–22 Pandemie**
- IV–22.1 Empfehlung zum infektionshygienischen Management bei der medizinischen Versorgung im Rettungsdienst bei einer Influenza-Pandemie
- IV–23 Medizinische Versorgung**
- IV–23.1 Präklinische Versorgung neurologischer Patienten
- IV–23.2 Anästhesie im Rettungsdienst
- IV–23.3 Panikreaktionen und Massenphänomene im Großschadensfall
- IV–23.4 Sichtung bei Massenanfall von Verletzten/Erkrankten – wie und wer? Übersicht über einen langjährigen Findungsprozess

- IV–23.5 Bericht von der Folge-Sichtungs-Konsensuskonferenz am 8.11.2013 in Berlin
- IV–23.6 Benzodiazepine – Große Chancen, große Risiken
- IV–24 S3 – Leitlinie Polytrauma/Scherverletzten-Behandlung
- IV–24.1 Algorithmen und Leitlinien in der präklinischen Polytraumaversorgung
- IV–25 Evakuierungsplanung
- IV–25.1 Evakuierungsplanung mit dem neuen ISO-Standard? Es sind noch viele Probleme zu lösen
- IV–25.2 Richtlinien für Evakuierungsplanungen
- IV–26 Windkraftanlagen
- IV–26.1 DIVI-Workshop – Windkraftanlagen – eine (notfall-)medizinische Herausforderung
- IV–26.2 Erste Hilfe in Offshore-Windparks
- IV–26.3 Medizinische Notfallversorgung in Offshore-Windanlagen
- IV–27 Einsatzkonzeption Amoklagen des Landes Schleswig-Holstein
- IV–28 HEIKAT – Handlungsempfehlung zur Eigensicherung für Einsatzkräfte der Katastrophenschutz- und Hilfsorganisationen bei einem Einsatz nach einem Anschlag
- IV–29 Schutzziele, Organisation und Taktik der medizinischen Rettung bei Massenanfall von Verletzten oder Erkrankten – Grundlagendokument MANV
- IV–30 Management besonderer Schadenslagen – Terroranschlag
- IV–30.1 Was gibt es Neues bei der Versorgung von schwerverletzten Terrorpatienten?
- IV–31.1 Bioterrorismus
- IV–31.2 Missbräuchliche Verwendung radioaktiver Stoffe
- IV–31.3 Versorgung bei Terrorlage
- IV–32 Richtlinie zur Bewältigung von Ereignissen mit einem Massenanfall von Notfallpatienten und Betroffenen – Schulung der MAN-RL
- IV–32.1 Ersteintreffender Notarzt – Schulungspräsentation
- IV–32.2 Schulungsunterlage: Grundmodul
- IV–32.3 Schulungsunterlage: Vorsichtung
- IV–33 S2k-Leitlinie Diagnostik und Therapie der Kohlenmonoxidvergiftung
- IV–34 Verzicht auf Einleitung oder Abbruch einer Reanimation in der Präklinik
- V Zusammenarbeit mit anderen Organisationen
- V–1 Gemeinsames Krisenmanagement von Bund, Ländern und Organisationen (GMLZ)
- V–2 Zusammenarbeit von Katastrophenschutz und Rettungsdienst
- V–2.1 Situationsbeschreibung

I–2.2

- V–2.2 Sanitätsdiensteinheiten im erweiterten Katastrophenschutz des Landes Niedersachsen
- V–2.3 Aufgaben und Einheiten des Sanitätsdienstes
- V–2.4 Verstärkung des Rettungspotentials auf kommunaler Ebene
- V–2.5 Einsatzfahrzeuge der Soforteinsatzgruppe
- V–2.6 Neukonzeption eines Krankentransportwagens
- V–2.7 Alarmierung und zeitliche Verfügbarkeit der SEG
- V–2.8 Zusammenfassung
- V–3 Öffentliche Sicherheit und Ordnung**
- V–3.1 Richtlinien für örtliche Einsatzleitungen
- V–3.1.1 Einsatzleitung unterhalb der Katastrophenschwelle
- V–3.1.2 Einsatzleitung bei Katastrophen
- V–3.1.3 Aufgaben und Befugnisse der ÖEL
- V–3.1.4 Einsetzung, Organisation und Besetzung der ÖEL
- V–3.1.5 Standort und Unterbringung der ÖEL
- V–3.1.6 Ausstattung der ÖEL
- V–3.1.7 Fernmeldewesen
- V–3.1.8 Betriebsablauf in der ÖEL
- V–3.1.9 Verhältnis zu anderen Vorschriften
- V–3.2 Technische Einsatzleitung des Katastrophenschutzes (TEL-KatS)
- V–3.2.1 Wer zählt zum „Stamm“ des TEL-KatS?
- V–3.2.2 Welche Personen gehören noch in die TEL-KatS?
- V–3.2.3 Die technische Ausstattung der TEL-KatS
- V–3.2.4 Welchen Sinn haben nun die einzelnen Positionen?
- V–4 Die Dienste des Deutschen Roten Kreuzes bei Großveranstaltungen**
- V–4.1 Entgegennahme von Aufträgen
- V–4.2 Planung der Dienste des Deutschen Roten Kreuzes bei Großveranstaltungen
- V–4.3 Vorbereitungen für den Einsatz
- V–4.4 Ablauf des Einsatzes (sofern kein Schadensereignis eintritt)
- V–4.5 Ablauf des Einsatzes (wenn ein größeres Schadensereignis eingetreten ist)
- V–4.6 Zusammenarbeit mit anderen Diensten
- V–4.7 Schwerpunkte der Vorsorgeplanung bei Großveranstaltungen
- V–4.8 Helferfürsorge
- V–4.9 Nachbereitung des Einsatzes
- V–4.10 Schlussbemerkung
- V–4.11 Qualifikation und Aufgabenverteilung des DRK-Personals – Leiter Rettungsdienst und Einsatzleiter Rettungsdienst
- V–4.11.1 Personaleinsatz/Dienstplangestaltung
- V–4.11.2 Personaleinsatz/Urlaubs-Vertretungsregelung
- V–4.11.3 Aus- und Fortbildung und Einweisung des Personals
- V–4.11.4 Kontrolle der Diensträume und Garagen
- V–4.11.5 Verwaltungsaufgaben
- V–4.11.6 Weitere Aufgaben
- V–4.11.7 Themen für die Ausbildung des Leiters Rettungsdienst (2 Wochen)
- V–4.11.8 Aufgabenbeschreibung des Einsatzleiters Rettungsdienst
- V–4.11.9 Beispiel für die Ausbildung des Einsatzleiters Rettungsdienst (2 Wochen)
- V–4.12 Stellungnahme der Bundesärztekammer zur Notkompetenz von Rettungssistenten und zur Delegation ärztlicher Leistungen im Rettungsdienst

V–4.13	Aufbauseminar für Organisatorische Leiter/innen
V–6	Transport Radioaktiver Stoffe
V–6.1	Gefahrgutunfälle
V–6.1.1	Transport radioaktiver Substanzen
V–6.1.2	Literatur
V–7	Vorbereitungen und Organisationsstrukturen für den Massenanfall von Verletzten aus der Sicht des Rettungsdienstes (am Beispiel BRK)
V–7.1	Alarmierung
V–7.2	Provisorische Einsatzleitung
V–7.3	Einsatzführung vor Ort
V–7.3.1	Leitender Notarzt
V–7.3.2	Organisatorischer Leiter
V–7.4	Weitere Kräfte
V–7.4.1	Schnelleinsatzgruppen (SEG)
V–7.5	Ablauf eines Sanitätseinsatzes am Schadensort (gem. Dienstanweisung RD)
V–7.6	Problematisierung
V–9	Psychosoziale Unterstützung (PSU)–Notfallnachsorge
V–9.1	SEG Richtlinie des Bayerischen Roten Kreuzes gem. BRK-Rundschreiben 76/98 für Schnell-Einsatz-Gruppen Sanität (SEG San) und Schnell-Einsatz-Gruppen Betreuung (SEG Bt) im Katastrophenschutz
V–9.2	Umgang mit Menschen in Extremsituationen
V–9.3	Management der Psychosozialen Notfallversorgung in Großschadens- und Katastrophenlagen
V–9.4	Kinder in Katastrophen- und Fluchtsituationen
V–10	Transport-Unfall-Informations- und Hilfeleistungs-System der chemischen Industrie (TUIS)
V–10.1	Aufbau der TUIS
V–10.2	Karte mit TUIS-Firmen
V–10.3	Arbeitsweise der TUIS
V–10.3.1	Telefonische Beratung
V–10.3.2	Beratung am Unfallort
V–10.3.3	Technische Hilfe am Unfallort
V–10.4	Erfahrungen mit dem TUIS
V–12	Katastrophenvorsorge und Bevölkerungsschutz
V–12.1	Vorschriften
V–12.1.1	SKK-Dienstvorschrift 500 – Einheiten im CBRN-Einsatz
V–13	Das Technische Hilfswerk
V–13.1	Aufgaben
V–13.2	Organisation
V–13.2.1	THW-Leitung
V–13.2.2	Landesverbände
V–13.2.3	Geschäftsführerbereiche
V–13.2.4	Kreisbeauftragte
V–13.2.5	Ortsverbände/Bezirksverbände

I–2.2

V–13.2.6	THW-Einheiten
V–13.2.7	Beratende Gremien
V–13.2.8	Personal- und Helfervertretung
V–13.2.9	THW-Helfervereinigung
V–13.2.10	THW-Jugend e.V.
V–13.3	Personal–Ehrenamtliche THW-Helfer
V–13.3.1	Jugendhelfer
V–13.3.2	Aktive Helfer
V–13.3.3	Reservehelfer
V–13.3.4	Althelfer
V–13.3.5	Funktionsträger
V–13.3.6	Führungskräfte
V–13.4	Hauptamtliche Mitarbeiter
V–13.5	Ausstattung
V–13.6	Ausbildung/Fortbildung
V–13.6.1	Ausbildung der Helfer in den Ortsgemeinden
V–13.6.2	Ausbildung an den Katastrophenschutzschulen
V–13.6.3	Fortbildung
V–13.6.4	Übungen
V–13.6.5	Wettkämpfe
V–13.7	Einsatz
V–13.8	Anforderung
V–13.8.1	Kosten
V–13.9	Zusammenarbeit
V–13.10	THW in den neuen Bundesländern
V–13.11	Anhang Gesetzbestimmungen und ergänzende Vorschriften für das Technische Hilfs- werk
V–14	Sprechfunkbetrieb
V–14.1	Rechtliche Grundlagen
V–14.1.1	Funkregelungen
V–14.1.2	Meterwellenfunk-Richtlinie
V–14.1.3	Dienstvorschrift PDV/DV 810, FwDV 810
V–14.1.4	Fernmeldeanlagengesetz
V–14.1.5	Verschwiegenheitspflicht
V–14.1.6	Zulassung von Funkanlagen
V–14.2	Technische und physikalische Grundlagen
V–14.2.1	Elektromagnetische Wellen
V–14.2.2	Wellenbereiche
V–14.2.3	Bänder und Kanäle
V–14.2.4	Modulation und Demodulation
V–14.2.5	Sender und Empfänger
V–14.2.6	Wellenausbreitung
V–14.2.7	Reichweite
V–14.2.8	Funkschatten
V–14.2.9	Einsatzgrundsätze
V–14.3	Verkehrsarten, Relaisbetrieb
V–14.3.1	Richtungsverkehr
V–14.3.2	Wechselverkehr

V-14.3.3	Gegenverkehr
V-14.3.4	Bedingter Gegenverkehr
V-14.3.5	Relaisbetrieb
V-14.4	Gerätekunde
V-14.4.1	Sprechfunkgeräte für den 4-m-Bereich
V-14.4.2	Sprechfunkgeräte für den 2-m-Bereich
V-14.4.3	Zubehör
V-14.5	Durchführung des Sprechfunkverkehrs
V-14.5.1	Sprechfunkdienst
V-14.5.2	Verkehrsformen
V-14.5.3	Meldungsarten
V-14.6	Sprechfunkbetrieb am Beispiel des Bundeslandes Bayern
V-14.6.1	Allgemeines
V-14.6.2	Nachrichten
V-14.6.3	Durchführung des Sprechfunkverkehrs
V-14.6.4	Beispiele
V-14.6.5	Anhang 1 Funkrufnamen-Auszug
V-14.6.6	Anhang 2 Sprechfunkgeräte
V-15	Der Katastrophenplan im Krankenhaus
V-15.1	Vorbeugende Katastrophenplanung
V-15.2	Regionale Katastrophenplanung
V-15.3	Die Großschadenslage außerhalb des Krankenhauses
V-15.4	Information des Krankenhauses
V-15.5	Aufbau einer krankenhausinternen Führungsstruktur
V-15.6	Alarmstufen
V-15.7	Die Großschadenslage im Krankenhaus
V-15.8	Mitarbeitererschulung
V-15.9	Übungen
V-16	Anregungen für die Zusammenarbeit bei Einsätzen zwischen Leitendem Notarzt und Polizei
V-16.1	Allgemeines
V-16.2	Aufgabe (Rolle) der Polizei
V-16.3	Polizeiorganisation
V-16.3.1	Die Allgemeine Aufbauorganisation (AAO)
V-16.3.2	Die Besondere Aufbauorganisation (BAO)
V-16.4	Notrufe
V-16.5	Führungsverhältnisse
V-16.5.1	Bewältigung von Gefahrenlagen
V-16.5.2	Bewältigung von Kriminalitätslagen
V-16.6	Nahtstellenprobleme beim Zusammenwirken von BOS-Organisationen
V-16.7	Führungs- und Einsatzmittel (FuEM)
V-16.8	Datenschutz
V-16.9	Einsatzlagen
V-16.9.1	Stationäre Lagen
V-16.9.2	Mobile Lagen
V-16.10	Einsatzverhalten

I–2.2

- V–16.10.1 Anfahrt zum Einsatzort
V–16.10.2 Not- und Anfahrtswege
V–16.10.3 Bereitstellung der Kräfte, FuEM
V–16.11 Zeugenfunktion aller Einsatzkräfte
V–16.12 Abkürzungsverzeichnis
- V–17 Rettungsdienst Bonn: Gerätewagen Rettungsdienst (GW-Rett) und Absetzcontainer Sanitätsdienst (AB-San)–Materialreserve für den Großunfall**
V–17.1 Materialreserve für den Großunfall
V–17.1.1 Historisch: Die „Katastrophenkiste“
V–17.1.2 Zwischenlösung: „Katastrophenpakete“
V–17.1.3 Optimum für den Rettungsdienst: Patienten-Stets
V–17.2 Transportmittel
V–17.2.1 Rettungsbus
V–17.2.2 Gerätewagen Rettungsdienst (GW-Rett)
V–17.2.3 Absetzcontainer Sanitätsdienst (AB-San)
V–17.3 Einsatzkriterien
V–17.3.1 GW-Rett
V–17.3.2 AB-San
V–17.4 Kosten
V–17.5 Fazit
V–17.6 Literatur
- V–18 Rettungsdienst im Großschadensfall**
- V–19 Verletzten-Anhängekarte
V–19.1 Aufgaben der Einsatzleitung
V–19.2 Die Anhängekarte
V–19.3 Farbcodierung
V–19.4 Abrisskärtchen
V–19.5 Nummierung
V–19.6 Anwendung im Massenanfall von Verletzten
V–19.7 Praktikabilität dieser Verletzten-Anhängekarte
V–19.8 Verletzten-Anhängekarte zum Einsatz bei einem Massenanfall von Verletzten/Kranken in Fällen von Großschadensereignissen und Katastrophen
V–19.9 Anleitung zur Verwendung der Verletzten-Anhängekarte für das Land Nordrhein-Westfalen
- V–20 Lübecker Dokumentationssystem für das Großschadensereignis („LüDoG“)
V–20.1 Beschreibung des Dokumentationssystems
V–20.2 Anwendung–Erfahrungen und Hinweise für die Praxis
V–20.3 LüDoG-S–ein mehrsprachiges Dokumentationssystem für Großschadensereignisse auf See
- V–21 Zusammenarbeit mit der Feuerwehr**
V–21.1 Massenanfall
V–21.1.1 Massenanfall von Verletzten/Erkrankten (MANV–V/E)
V–21.1.2 Massenanfall von Erkrankten/Vergifteten (MANV–E/V)
V–21.1.3 Behandlungsnachweis (NRW)
V–21.1.4 Organisatorischer Leiter Rettungsdienst (NRW)

- V–21.1.5 Patientenregistrierung/Sichtung/Dokumentation (NRW)
- V–22 Musterverordnung über den Bau und Betrieb von Versammlungsstätten (Muster-Versammlungsstättenverordnung – MVStättVO)
- V–22.1 Erläuterung zur Verordnung über den Bau und Betrieb von Versammlungsstätten (Versammlungsstättenverordnung – VStättV)
- V–23 Krisenmanagement durch Krisenstäbe im Lande Nordrhein-Westfalen bei Großeinsatzlagen, Krisen und Katastrophen
- V–24 Empfehlungen für die Ausbildung von Rettungssanitätern/-innen
- V–25 DIVI-Notarzteinsatzprotokoll – Version 5.0 inkl. Erläuterungen
- V–27 Leitfaden CO-Einsatz
- VI Führungslehre
- VI–1 Führen – Führungsgrundsätze und Praxis der Führung
- VI–1.1 Problemstellung
- VI–1.2 Führen von Einsätzen – allgemeine Betrachtungen
- VI–1.3 Führungsablauf anhand von Regelkreisläufen
- VI–1.4 Zusammenwirken von Feuerwehr und Leitendem Notarzt
- VI–1.5 Leitstellen als Führungsinstrument im Einsatz
- VI–1.6 Schlussbemerkungen
- VI–2 Führung bei Massenanfall
- VI–2.1 Einleitung
- VI–2.2 Sanitätsdienstliche Organisation
- VI–2.3 Führungstätigkeit
- VI–2.3.1 Sanitäter und Notarzt
- VI–2.3.2 Führungsstruktur der SanHiSt
- VI–2.3.3 Transportraum
- VI–2.3.4 Hospitalisationsraum
- VI–2.4 Schlussbemerkungen
- VI–3 Positionspapier zum „Organisatorischen Leiter Rettungsdienst (OrgL)“
- VI–4 Führung und Leitung im Einsatz – Führungssystem
- VI–5 Aspekte der Einsatznachsorge nach einem Massenanfall von Verletzten
- VI–6 Empfehlungen für Führungskräfte
- VI–6.1 Katastrophenschutz im Zusammenhang mit der Vogelgrippe
- VI–7 Einsatzgrundsätze – Führungsorganisation bei biologischen Schadenslagen

I–2.2

- VI–8 Führen und Leiten bei Großveranstaltungen
Vorstellung der Einsatzführung des Sanitäts- und Rettungsdienstes bei „Rock am Ring“
- VI–9 Hinweise zur Bildung von Stäben der administrativ-organisatorischen Komponente (Verwaltungsstäbe – VwS)
- VIII Fallbeispiele
- VIII–4 Das Busunglück vom 14. Juni 1994 bei Losch auf der A 67
VIII–4.1 Schwere Busunfälle in der BRD in den letzten 20 Jahren
VIII–4.2 Der Busunfall vom 14. Juni 1994 auf der A 67
VIII–4.3 Der Rettungseinsatz
VIII–4.4 Probleme
VIII–4.5 Erfahrungen
- VIII–5 Erfahrungsberichte der Eisenbahnunglücke – von Zürich-Affoltern vom 8. März 1994 und Däniken SO (CH) vom 21. März 1994
VIII–5.1 Eisenbahnunglück vom 8. März 1994 im Bahnhof Zürich-Affoltern
VIII–5.1.1 Das Ereignis
VIII–5.1.2 Feststellungen
VIII–5.1.3 Erste Lehren
VIII–5.2 Eisenbahnunglück vom 21. März 1994 in Däniken SO
VIII–5.2.1 Das Ereignis
VIII–5.2.2 Eingesetzte Mittel
VIII–5.2.3 Erste Erkenntnisse
VIII–5.3 Gesamte Erkenntnisse
- VIII–6 Nebel-Autobahnunfall vom 22. April 1994 auf der BAB 29 bei Varel
VIII–6.1 Der Autobahnunfall
VIII–6.2 Der Rettungsdiensteinsatz
VIII–6.3 Die Probleme
VIII–6.3.1 Lage
VIII–6.3.2 Registrierung
VIII–6.3.3 Sichtung
VIII–6.3.4 Kommunikation
VIII–6.3.5 Material/Fahrzeuge
VIII–6.4 Die Erfahrungen
VIII–6.5 Zusammenfassung
VIII–6.6 Literatur
- VIII–7 Das Bombenattentat im Amtsgericht Euskirchen vom 9. März 1994 – Einsatzmanagement und Einsatznachbereitung
VIII–7.1 Rettungsdienstliche Struktur im Kreis Euskirchen
VIII–7.2 Mittwoch, 9. März 1994 – Euskirchen – 12:54 Uhr, kurze Zeit vor dem Attentat
VIII–7.3 Zeitpunkt x = 12:54 Uhr
VIII–7.4 Einsatzmanagement durch die Leitstelle und erste Lage vor Ort

VIII–7.5	Sichtung im Gebäude und Bildung von Einsatzabschnitten
VIII–7.6	Sichtung im Straßenbereich
VIII–7.7	Einsatzmanagement
VIII–7.8	Lage beim Verlassen des Einsatzortes
VIII–7.9	Einsatznachbereitung
VIII–7.10	Fazit
VIII–8	Großeinsatz des Kölner Rettungsdienstes nach Geiselnahme im Reisebus
VIII–8.1	Einleitung
VIII–8.2	Die Geiselnahme
VIII–8.3	Chronologie des Einsatzes
VIII–8.4	Erkenntnisse
VIII–8.5	Schlussbemerkung
VIII–9	Explosion Lepsiusstraße 57 in Berlin – Einsatz am 4. August 1998
VIII–10	Großunfall auf der Inntalautobahn – Gelenkbus mit 59 Insassen in Tirol verunglückt
VIII–11	Großschadensereignis am Bahnhof Rosenheim – Ein Zug unter „Quarantäne“
VIII–12	Zugspitzbahnunfall am 10.06.2000 – der Notarzt als Betroffener
VIII–13	Wohnhausbrand in Aschaffenburg vom 05. Februar 2002
VIII–14	Gasexplosion in Lehrberg
VIII–15	Flugzeugabsturz bei einer Flugschau am 26.04.2008 (Eisenach, Verkehrsflugplatz Kindel)
VIII–16	Fallbericht Busunfall am 26.09.2010 auf der BAB 10
VIII–17	Der besondere MANV: Massenintoxikation, 29 bewusstseingetrübte Personen im ländlichen Raum – Druidentreffen in Handeloh am 04.09.2015
VIII–18	MANV in schwierigem Terrain Das Zugunglück in Bad Aibling
IX	Allgemeine Fragen des Rettungsdienstes
IX–1	Haftung
IX–1.1	Die Haftung des Leitenden Notarztes – eine Einführung
IX–1.2	Haftung im Rettungsdienst
IX–1.2.1	Strafrechtliche Haftung
IX–1.2.1.1	Deliktsaufbau
IX–1.2.1.2	Wichtige strafrechtliche Begriffe
IX–1.2.1.3	Unterlassene Hilfeleistung
IX–1.2.1.4	Straftaten gegen das Leben und die körperliche Unversehrtheit

I–2.2

- IX–1.2.1.4.1 Tötung
 - IX–1.2.1.4.2 Körperverletzung
 - IX–1.2.1.4.3 Aussetzung
 - IX–1.2.1.5 Amtsgeheimnis/Schweigepflicht
 - IX–1.2.1.6 Urkundenfälschung/-unterdrückung
 - IX–1.2.1.7 Freiheitsdelikte
 - IX–1.2.1.7.1 Freiheitsberaubung
 - IX–1.2.1.7.2 Nötigung
 - IX–1.2.1.8 Widerstand von Patienten
 - IX–1.2.1.8.1 Transportverweigerung (Verweigerung der Mitfahrt durch Patienten)
 - IX–1.2.1.8.2 Therapieunwilligkeit und körperlicher Zwang
 - IX–1.2.1.9 Eigentumsdelikte
 - IX–1.2.1.10 Untreue
 - IX–1.2.1.11 Arzneimittelrecht
 - IX–1.2.1.12 Betäubungsmitteldelikte
 - IX–1.2.2 Zivilrechtliche Haftung
 - IX–1.2.2.1 Haftung aus Delikt
 - IX–1.2.2.2 Haftung aus Vertrag
 - IX–1.2.2.3 Haftung aus Geschäftsführung ohne Auftrag
 - IX–1.2.2.4 Mitverschulden des Geschädigten und Dritter
-
- IX–2 Rettungsdienst- und Notarzfahrzeuge**
 - IX–2.1 Leasing von Notarzt- und LNA-Fahrzeugen
-
- IX–3 Sonder- und Wegerechte**
 - IX–3.1 Sonder- und Wegerechte von Notarzteinsatzfahrzeugen im Straßenverkehr
 - IX–3.2 Sonderrechte und Sonderwarneinrichtungen für private Kraftfahrzeuge von Feuerwehr, Katastrophenschutz und Rettungsdienst zu § 35 StVO (mit §§ 52, 55 StVZO) – AH-StVO
-
- IX–4 Bedienungsanleitung**
 - IX–4.1 Bedienungsanleitung für Gerätewagen Sanität 25 (GW-San 25)
Baureihe 09/2012 bis 02/2013 – Stand: 02. Oktober 2013 (Version 1.3)

X Adressen und Funkrufnamen

- X–1 Gesundheitseinrichtungen**
- X–1.1 Kliniken mit Betten für Schwerverbrannte
- X–1.2 Notfalldepots
- X–1.2.1 Notfalldepots – Baden-Württemberg
- X–1.2.2 Notfalldepots – Bayern
- X–1.2.3 Notfalldepots – Stadtstaaten B, HB, HH sowie Saarland
- X–1.2.4 Notfalldepots – Brandenburg
- X–1.2.5 Notfalldepots – Hessen
- X–1.2.6 Notfalldepots – Mecklenburg-Vorpommern
- X–1.2.7 Notfalldepots – Niedersachsen
- X–1.2.8 Notfalldepots – Nordrhein-Westfalen
- X–1.2.9 Notfalldepots – Rheinland-Pfalz
- X–1.2.10 Notfalldepots – Sachsen
- X–1.2.11 Notfalldepots – Sachsen-Anhalt

X-1.2.12	Notfalldepots – Thüringen
X-1.2.13	Notfalldepots – Arzneimitteldepots
X-1.3	Behandlungsdruckkammern
X-1.3.0	Übersichtskarte und Ortsverzeichnis
X-1.3.1	Standortliste Bayern
X-1.3.2	Standortliste Baden-Württemberg
X-1.3.3	Standortliste Saarland, Rheinland-Pfalz, Hessen
X-1.3.4	Standortliste Nordrhein-Westfalen
X-1.3.5	Standortliste Niedersachsen/Bremen
X-1.3.6	Standortliste Hamburg, Schleswig-Holstein, Mecklenburg-Vorpommern
X-1.3.7	Standortliste Berlin, Brandenburg, Sachsen
X-1.3.8	Standortliste Sachsen-Anhalt, Thüringen
X-1.3.9	Standortliste Schweiz
X-1.3.10	Standortliste Österreich
X-1.4	Messstellen für Inkorporations- und Kontaminationsmessungen von Menschen
X-2	Besondere Einsatzlagen
X-2.1	Gefahrguttransporte
X-3	Hubschrauber
X-3.1	Standorte
X-3.1.1	Bayern
X-3.1.1.1	Rettungshubschrauber (RTH)
X-3.1.1.2	Intensivhubschrauber
X-3.1.1.3	Sonstige Hubschrauber
X-3.1.2	Baden-Württemberg
X-3.1.2.1	Rettungshubschrauber
X-3.1.2.2	Intensivtransporthubschrauber
X-3.1.3	Saarland/Rheinland-Pfalz/Hessen
X-3.1.3.1	Rettungshubschrauber
X-3.1.3.2	Intensivtransporthubschrauber
X-3.1.3.3	Sonstige Hubschrauber
X-3.1.4	Nordrhein-Westfalen
X-3.1.4.1	Rettungshubschrauber
X-3.1.4.2	Intensivtransporthubschrauber
X-3.1.5	Niedersachsen/Bremen
X-3.1.5.1	Rettungshubschrauber
X-3.1.5.2	Intensivtransporthubschrauber
X-3.1.6	Hamburg/Schleswig-Holstein/Mecklenburg-Vorpommern
X-3.1.6.1	Rettungshubschrauber
X-3.1.6.2	Intensivtransporthubschrauber
X-3.1.7	Berlin, Brandenburg, Sachsen
X-3.1.7.1	Rettungshubschrauber
X-3.1.7.2	Intensivtransporthubschrauber
X-3.1.8	Sachsen-Anhalt, Thüringen
X-3.1.8.1	Rettungshubschrauber
X-3.1.8.2	Intensivtransporthubschrauber
X-3.1.9	Schweiz
X-3.1.9.1	Rettungshelikopter

I–2.2

X–3.1.10	Österreich
X–3.1.10.1	Notarzthubschrauber (NAH)
X–3.1.10.2	Intensivtransporthubschrauber (ITH)
X-3.2	Hubschrauber-Typenblätter
X-3.2.1	Typenblatt H 145 mit Vierblattrotor
X-3.2.2	Typenblatt H 145 mit Fünfblattrotor
X–6	Funkrufnamen
X–6.1	Funkrufnamen (nichtpolizeiliche BOS) – bundeseinheitlich
X–6.2	Funkrufnamen (nichtpolizeiliche BOS) – Baden-Württemberg
X–6.3	Funkrufnamen (nichtpolizeiliche BOS) – Bayern
X–6.4	Funkrufnamen (nichtpolizeiliche BOS) – Brandenburg
X–6.5	Funkrufnamen (nichtpolizeiliche BOS) – Hessen
X–6.6	Funkrufnamen (nichtpolizeiliche BOS) – Mecklenburg-Vorpommern
X–6.7	Funkrufnamen (nichtpolizeiliche BOS) – Niedersachsen
X–6.8	Funkrufnamen (nichtpolizeiliche BOS) – Nordrhein-Westfalen
X–6.9	Funkrufnamen (nichtpolizeiliche BOS) – Rheinland-Pfalz
X–6.10	Funkrufnamen (nichtpolizeiliche BOS) – Saarland
X–6.11	Funkrufnamen (nichtpolizeiliche BOS) – Sachsen
X–6.12	Funkrufnamen (nichtpolizeiliche BOS) – Schleswig-Holstein
X–6.13	Funkrufnamen (nichtpolizeiliche BOS) – Thüringen
X–6.14	Funkrufnamen (nichtpolizeiliche BOS) – Berlin
X–6.15	BOS-Funk 2. Teilkennziffer – Länderübersicht
X–7	Einsatzkarte Wasserrettung (Faltkarte)
X–8	Einsatzkarte Höhenrettung (Faltkarte)
X–8.1	Höhenrettungsstaffeln
X–8.1.1	Höhenrettungsstaffeln – Bundesweit
X–8.1.2	Höhenrettungsstaffeln – Baden-Württemberg
X–8.1.3	Höhenrettungsstaffeln – Bayern
X–8.1.4	Höhenrettungsstaffeln – Berlin/Brandenburg
X–8.1.5	Höhenrettungsstaffeln – Bremen
X–8.1.6	Höhenrettungsstaffeln – Hamburg
X–8.1.7	Höhenrettungsstaffeln – Hessen
X–8.1.8	Höhenrettungsstaffeln – Mecklenburg-Vorpommern
X–8.1.9	Höhenrettungsstaffeln – Niedersachsen
X–8.1.10	Höhenrettungsstaffeln – Nordrhein-Westfalen
X–8.1.11	Höhenrettungsstaffeln – Rheinland-Pfalz
X–8.1.12	Höhenrettungsstaffeln – Saarland
X–8.1.13	Höhenrettungsstaffeln – Sachsen
X–8.1.14	Höhenrettungsstaffeln – Sachsen-Anhalt
X–8.1.15	Höhenrettungsstaffeln – Schleswig-Holstein
X–8.1.16	Höhenrettungsstaffeln – Thüringen
XI	Adressen und Organisationen
XI–1	Katastrophenschutzorganisationen/Hilfsorganisationen
XI–1.1	Arbeiter Samariter Bund (ASB)

XI–1.2 Deutsches Rotes Kreuz/Bayerisches Rotes Kreuz (DRK/BRK)
XI–1.3 Deutsche Lebensrettungsgesellschaft (DLRG)
XI–1.4 Johanniter Unfallhilfe (JUH)
XI–1.5 Malteser Hilfsdienst (MHD)

XI–2 Gesundheitseinrichtungen
XI–2.1 Radiologisches Lagezentrum des Bundes
XI–2.2 Strahlenschutzzentren (neu)
XI–2.3 Tropenmedizinische Einrichtungen