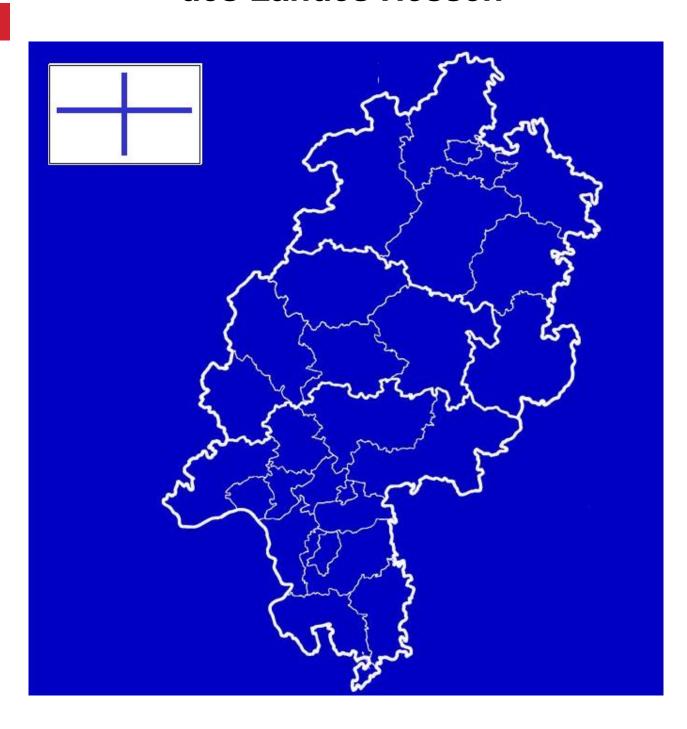


KatSDV 400 HE

Der Sanitätszug im Katastrophenschutz des Landes Hessen





Katastrophenschutz in Hessen

KatSDV 400 HE

01.04.2012

Vorbemerkung

Die Katastrophenschutz-Dienstvorschriften gelten für den Einsatz und für die Aus- und Fortbildung. Neben den Katastrophenschutz-Dienstvorschriften sind insbesondere die Unfallvorschriften sowie die hierzu ergangenen Durchführungsanweisungen zu beachten.

Die Katastrophenschutz-Dienstvorschrift 400 HE (KatSDV 400 HE) regelt, wie die taktischen Einheiten Trupp, Staffel, Gruppe und Zug im Sanitätseinsatz arbeiten. Die festgelegte Gliederung gilt darüber hinaus auch für alle anderen Einsatzarten.

Die KatSDV 400 HE wurde von einer Arbeitsgruppe aus Mitgliedern der Landesverbände der Hilfsorganisationen in Hessen (ASB, DLRG, DRK, JUH und MHD) und dem Hessischen Ministerium des Innern und für Sport erarbeitet und wird auf Grundlage des Punktes 2.1.7.1 Konzept "Katastrophenschutz in Hessen" vom 01.01.2011 (StAnz. 1/2011 S.2, Az.: V4-24t06.01) eingeführt.

Dies entspricht auch der gesetzlichen Verankerung des § 27 Abs. 4 des Hessischen Gesetzes über den Brandschutz, die Allgemeine Hilfe und den Katastrophenschutz (HBKG), der die im Katastrophenschutz mitwirkenden Einheiten und Einrichtungen sowie deren Träger verpflichtet, bei der Durchführung ihrer Maßnahmen die aufgrund des HBKG ergangenen Vorschriften und Weisungen zu befolgen.



KatSDV 400 HE

01.04.2012

Allgemeines

Im Interesse eines landeseinheitlichen Führungssystems ist es erforderlich, dass sich Führung und Leitung im Brand- und Katastrophenschutz nach **einer** Dienstvorschrift richten. Diese KatSDV enthält die Grundsätze für die Führung und den Einsatz unter Berücksichtigung der FwDV-100,,Führung und Leitung im Einsatz".

Die Vorschrift besteht aus Teil A und Teil B.

Teil A enthält die Beschreibungen der Grund- und Sonderfunktionen sowie die Einsatzgrundsätze, die bei allen oder beim überwiegenden Teil der Einheiten aller Aufgabenbereiche vergleichbar sind.

Teil B enthält die fachspezifischen Regelungen des Sanitätszuges.

Weitere Vorschriften und Leitfäden des Sanitätsdienstes für

- die Stärke und Ausstattungsnachweisung (KatSDV 410),
- die Handhabung der Ausstattung (KatSDV 420) und
- die Ausbildung (KatSDV 430)

ergänzen die KatSDV 400 HE.

Für den Einsatz im Katastrophenschutz des Landes gelten auch für die Medizinische Task Force (MTF) die Regelungen der KatSDV 400 HE. Die festgelegte Gliederung gilt darüber hinaus auch für alle anderen Einsatzarten. Der Bund regelt in eigener Zuständigkeit die Gliederung, die Ausbildung und den geschlossen Einsatz der MTF im Zivilschutz.

Der Führer einer taktischen Einheit kann von den Regelungen dieser Dienstvorschrift abweichen, wen dies zur Sicherstellung des Einsatzerfolges erforderlich ist.

Die Begriffe wurden entsprechend der DIN 13050 "Begriffe im Rettungswesen" (Ausgabe: Februar 2009) aktualisiert (z.B. Verletzter / Kranker -> Patient).

Die Funktionsbezeichnungen gelten sowohl für weibliche als auch für männliche Angehörige der Einheiten und Einrichtungen des Katastrophenschutzes.

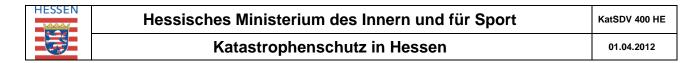


Katastrophenschutz in Hessen

01.04.2012

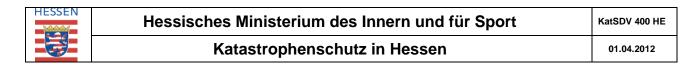
Inhaltsverzeichnis Teil A - Allgemeine Regelungen

1.	Aligemeines	Seite
1.1	Grundfunktionen	
1.1.1	Zugführer	
1.1.2	Führungsassistent	
1.1.3	Gruppenführer	
1.1.4	Staffel-/ Truppführer	
1.1.5	Helfer	
1.2	Sonderfunktionen	
1.2.1	Sprechfunker (im Zugtrupp)	
1.2.2	Melder	
1.2.3	Kraftfahrer Maschinist	
1.2.4	Gerätewart	
1.2.5	GABC-Helfer (der Einheit)	
1.2.6	Sanitätshelfer (der Einheit / Einrichtung)	
2.	Führung und Einsatz	
2.1	Allgemeines	
2.1 2.2	Allgemeines Alarmieren und Herstellen der Einsatzbereitschaft	
	•	
2.2	Alarmieren und Herstellen der Einsatzbereitschaft Ablauf des Einsatzes	
2.2 2.3 2.3.1	Alarmieren und Herstellen der Einsatzbereitschaft Ablauf des Einsatzes	
2.2 2.3 2.3.1	Alarmieren und Herstellen der Einsatzbereitschaft Ablauf des Einsatzes Erkundung / Lagefeststellung Einsatzwert und Kräftebedarf	
2.2 2.3 2.3.1 2.3.2 2.3.3	Alarmieren und Herstellen der Einsatzbereitschaft Ablauf des Einsatzes Erkundung / Lagefeststellung Einsatzwert und Kräftebedarf Befehlsstellen Aufstellen der Einsatzfahrzeuge	
2.2 2.3 2.3.1 2.3.2 2.3.3	Alarmieren und Herstellen der Einsatzbereitschaft Ablauf des Einsatzes Erkundung / Lagefeststellung Einsatzwert und Kräftebedarf Befehlsstellen Aufstellen der Einsatzfahrzeuge	
2.2 2.3 2.3.1 2.3.2 2.3.3 2.3.4 2.3.5	Alarmieren und Herstellen der Einsatzbereitschaft Ablauf des Einsatzes Erkundung / Lagefeststellung Einsatzwert und Kräftebedarf Befehlsstellen Aufstellen der Einsatzfahrzeuge	
2.2 2.3 2.3.1 2.3.2 2.3.3 2.3.4	Alarmieren und Herstellen der Einsatzbereitschaft Ablauf des Einsatzes Erkundung / Lagefeststellung Einsatzwert und Kräftebedarf Befehlsstellen Aufstellen der Einsatzfahrzeuge Einsetzen von Hilfskräften aus der Bevölkerung	
2.2 2.3 2.3.1 2.3.2 2.3.3 2.3.4 2.3.5 2.4 2.5	Alarmieren und Herstellen der Einsatzbereitschaft Ablauf des Einsatzes Erkundung / Lagefeststellung Einsatzwert und Kräftebedarf Befehlsstellen Aufstellen der Einsatzfahrzeuge Einsetzen von Hilfskräften aus der Bevölkerung Beenden des Einsatzes Wiederherstellen der Einsatzbereitschaft Versorgung der Einheit / Einrichtung	
2.2 2.3 2.3.1 2.3.2 2.3.3 2.3.4 2.3.5 2.4 2.5	Alarmieren und Herstellen der Einsatzbereitschaft Ablauf des Einsatzes Erkundung / Lagefeststellung Einsatzwert und Kräftebedarf Befehlsstellen Aufstellen der Einsatzfahrzeuge Einsetzen von Hilfskräften aus der Bevölkerung Beenden des Einsatzes Wiederherstellen der Einsatzbereitschaft	

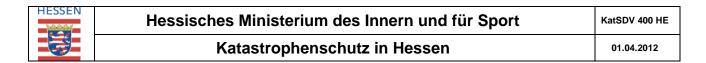


Teil B - Fachspezifische Regelungen

4.	Allgemeine Grundlagen
4.1	Aufgaben des Sanitätszuges
4.2	Stärke und Gliederung des Sanitätszuges
4.3	Ausstattung des Sanitätszuges
4.3.1	Fahrzeug-Ausstattung
4.3.2	Arznei- und Verbandmittel-Ausstattung
5.	Beschreibung der Aufgaben der Teileinheiten des
	Sanitätszuges und der Funktionen ihrer Helfer
5.1	Die Teileinheiten des Sanitätszuges
5.1.1	Zugtrupp
5.1.2	Schnelleinsatzgruppe Behandlung
5.1.2.1	
5.1.2.2	Transporttrupp
5.1.3	Transportgruppe
5.1.3.1	Transporttrupp
5.2	Aufgabenstellung und Funktion der Führungskräfte und Helfer im Sanitätszug
5.2.1	Zugführer
5.2.2	Arzt
5.2.3	Gruppenführer
5.2.3.1	Führungsassistent
5.2.3.2	Gruppenführer der Schnelleinsatzgruppe Behandlung
5.2.3.3	Gruppenführer der Transportgruppe
5.2.4	Staffel-/Truppführer
5.2.4.1	Staffelführer des Arzttrupps
5.2.4.2	Truppführer des Sanitätstrupps
5.2.4.3	Truppführer des Transporttrupps
5.2.5	Helfer
5.2.6	Gerätewart San
J.Z.U	Coratowart Carr



ô.	Einsatz des Sanitätszuges
3.1	Aufbau der sanitätsdienstlichen Führungsstruktur /
	Schnittstellen zu anderen Fachdiensten
5.2	Herstellen der Einsatzbereitschaft
3.3	Ablauf des Einsatzes
6.3.1	Erkundung und Lagefeststellung
6.3.2	Ordnung des Raumes
3.3.3	Einsatzdurchführung
5.3.4	Triage / Sichtung
3.3.5	Patientenablage
3.3.6	Behandlungsplatz
3.3.6.1	Behandlungsplatz 25 Hessen
5.3.6.2	Behandlungsplatz 50 Hessen
5.3.6.3	Abgrenzung des BHP 25 HE und BHP 50 HE
3.3.7	Patiententransport
3.3.8	Rettungsmittelhalteplatz
5.3.9	Registrierung / Dokumentation
5.3.10	Das Farbleitsystem
7.	Besondere Aufgabenstellungen
7.1	Massenanfall von Verletzten
7.2	Einsatz an Verkehrswegen (Luft, Wasser, Schiene, Straße)
7.3	Mitwirkung in Notfallstationen
7.4	Mitwirkung bei der Evakuierung / Räumung
7.5	Mitwirkung in Einrichtungen der öffentlichen
	Gesundheitsvorsorge
7.6	Mitwirkung/Unterstützung in Krankenhäusern
7.7	Sanitätsdienste im Rahmen der öffentlichen Gefahrenabwehr



Anhang

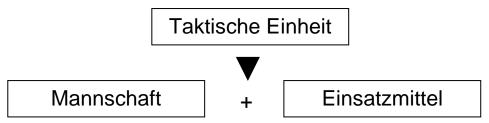
Anlage 1	Begriffsbestimmungen im Sanitätsdienst
Anlage 2	Abkürzungsverzeichnis
Anlage 3	Gliederungsbild "Sanitätszug Hessen"
Anlage 4	Ordnung des Raumes
Anlage 5	Checkliste: Einrichten eines Behandlungsplatzes (BHP)
Anlage 6	Taktische Zeichen im Sanitätsdienst
Anlage 7	Einsatztagebuch
Anlage 8	Abschlussmeldung
Anlage 9	Patientenablage PA (Musterstruktur)
Anlage 10	Behandlungsplatz BHP 25 / 50 (Musterstruktur)
Anlage 11	Patientenanhängekarte
Anlage 12	Patientendokumentation Behandlungsplatz

Teil A - Allgemeine Regelungen

1. Allgemeines

Der Katastrophenschutz umfasst Aufgabenbereiche (früher Fachdienste) mit Einheiten (beweglich) und Einrichtungen (ortsfest), die ihre Aufgaben zur Bekämpfung von besonderen Gefahren und Schäden sowohl im Großschadenund Katastrophenfall als auch im Zivilschutz / Verteidigungsfall wahrnehmen. Außerdem verfügt er über Einheiten und Einrichtungen der Führung.

Die taktische Einheit ist der Zug, der sich grundsätzlich in Teileinheiten (Gruppe, Staffel und Trupp) gliedert.



Entsprechend der Mannschaftsstärke gibt es die taktischen Einheiten

- Trupp
- Staffel
- Gruppe
- Zug

Aufgaben, Gliederung, Stärke und Ausstattung der Einheiten und Einrichtungen sind im Katastrophenschutzkonzept des Landes Hessen sowie für den Aufgabenbereich Sanitätswesen im Teil B dieser Dienstvorschrift zusammengefasst.

Die Einheiten und Einrichtungen des Katastrophenschutzes führen Aufträge der übergeordneten Führungsstelle selbstständig aus.

Im Einsatz können den taktischen Einheiten im Rahmen ihrer personellen und materiellen Möglichkeiten zusätzliche Aufgaben zugewiesen werden.

1.1 Grundfunktionen

Im Folgenden sind die Aufgaben der Führungskräfte und Helfer in die Bereiche Ausbildung, Ausstattung und Einsatz untergliedert.

Führungskräfte (Führer und Unterführer) sind die Zug-, Gruppen-, Staffel- und Truppführer der Einheit.

Führungskräfte können ihre Aufgaben delegieren, bleiben jedoch insgesamt verantwortlich. Bei allen Entscheidungen haben sie die Fürsorgepflicht gegenüber ihren Helfern zu berücksichtigen und die größtmögliche Sicherheit zu gewährleisten.



Katastrophenschutz in Hessen

KatSDV 400 HE

01.04.2012

1.1.1 Zugführer (ZFü)

Der Zugführer ist der Vorgesetzte aller Helfer seines Zuges und hat diesen gegenüber Befehlsbefugnis. Der Vertreter des Zugführers ist der Führungsassistent (FüAss) des Zugtrupps.

Im Einsatz ist der Zugführer der übergeordneten Führungsstelle unterstellt. Er darf grundsätzlich keine der Führungsebenen übergehen.

Im Übrigen ist der Zugführer - unabhängig von seiner tatsächlichen Unterstellung im Einsatzfall - der jeweiligen Organisation, der seine Einheit angehört, und der unteren Katastrophenschutzbehörde des Landkreises / der kreisfreien Stadt gegenüber für die personelle und materielle Einsatzbereitschaft seines Zuges verantwortlich.

Hierzu zählen insbesondere

- die Ausbildung der Helfer und
- der ordnungsgemäße Zustand und die Vollzähligkeit der zugewiesenen Ausstattung.

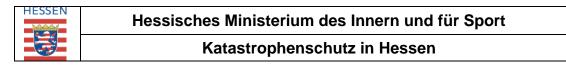
Der Zugführer sorgt für die Ausbildung der Helfer seines Zuges entsprechend den Vorschriften und der für die Ausbildung getroffenen Regelungen, indem er insbesondere

- den Ausbildungsstand ermittelt,
- den Ausbildungsbedarf feststellt,
- Umfang und Inhalt der Ausbildung plant und entsprechende Ausbildungspläne erstellt,
- die Ausbildung durchführt oder überwacht,
- Übungen anlegt, durchführt und auswertet,
- Unterführer und Helfer auf ihre Eignung beurteilt und Vorschläge zu ihrer Fortbildung macht.

Der Zugführer hat durch entsprechende Weisungen und Kontrollen die materielle Einsatzbereitschaft seines Zuges jederzeit sicherzustellen, Schäden und Verluste zu melden und auf Instandhaltung und Ersatzbeschaffungen hinzuwirken.

Der Zugführer ist verantwortlich für die Durchführung der seiner Einheit übertragenen Einsatzaufgaben, indem er insbesondere

- die Alarmierung seines Zuges gemäß Alarmplan sicherstellt,
- die Einsatzbereitschaft des Zuges feststellt und meldet,
- den zugewiesenen Einsatzraum erkundet oder erkunden lässt,
- im zugewiesenen Einsatzraum seine Einheit fachgerecht einsetzt,
- Verbindungen zu benachbarten Einheiten zum Zweck der Zusammenarbeit im Einsatzraum aufnimmt.
- der übergeordneten Führungsstelle wichtige Ereignisse meldet,
- die Registrierungsunterlagen an die Personenauskunftsstelle des DRK-Kreisauskunftsbüros (KAB) weiterzuleiten.



1.1.2 Führungsassistent (FüAss)

Der Führungsassistent ist der Vertreter des Zugführers und zugleich Vorgesetzter der Helfer des Zugtrupps. Seine Vertretung regelt der Zugführer.

Der Führungsassistent ist zuständig für die Versorgung des Zuges und für die Ausbildung der Helfer des Zugtrupps. Darüber hinaus nimmt er alle anfallenden Verwaltungsaufgaben (z. B. Führen der Anwesenheitslisten, Abrechnungen, Terminüberwachungen, Alarmunterlagen) wahr, soweit diese nicht von der Organisation übernommen werden.

Er unterstützt den Zugführer bei dessen Aufgaben, insbesondere bei der Ausbildung des Zuges sowie bei der Überwachung der Vollzähligkeit und Einsatzbereitschaft der Ausstattung.

Im Einsatz unterstützt er den Zugführer und ist zuständig für die Einsatzbereitschaft des Zugtrupps, indem er insbesondere

- die Befehlsstelle des Zuges einrichtet und betreibt,
- die Einsatzdokumentation verantwortet,
- das Einsatztagebuch des Zuges führt (siehe Anlage 7),
- die Versorgungsgüter für den Zug anfordert und ihre Verteilung regelt.

1.1.3 **Gruppenführer (GrFü)**

Der Gruppenführer ist der Vorgesetzte aller Helfer seiner Gruppe. Er wird durch einen Truppführer seiner Gruppe vertreten. Dem Zugführer gegenüber ist der Gruppenführer verantwortlich für die Einsatzbereitschaft seiner Gruppe.

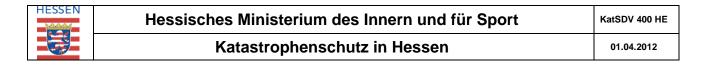
Der Gruppenführer bereitet die Ausbildung seiner Gruppe vor und führt sie durch. Er unterstützt den Zugführer beim Anlegen, Durchführen und Auswerten von Übungen und Ausbildungsveranstaltungen des Zuges und schlägt ihm Helfer seiner Gruppe für die weitergehende Ausbildung vor. Er überwacht die Vollzähligkeit und den ordnungsgemäßen Zustand der Ausstattung seiner Gruppe.

Im Einsatz ist der Gruppenführer dem Zugführer für den Einsatz seiner Gruppe verantwortlich, indem er insbesondere

- die Einsatzbereitschaft seiner Gruppe herstellt,
- den seiner Gruppe zugewiesenen Teil des Einsatzraumes erkundet oder erkunden lässt,
- die Gruppe im Einsatz führt,
- das Zusammenwirken mit anderen Einsatzkräften an der Einsatzstelle sicherstellt,
- die Verbindung zur Befehlsstelle des Zuges aufrechterhält,
- ggf. zusätzliche Kräfte und Material anfordert.

KatSDV 400 HE

01.04.2012



1.1.4 Staffel-/Truppführer (StFü/TrFü)

Der Staffel-/Truppführer ist der Vorgesetzte der Helfer seiner Staffel / seines Trupps. Er wird durch einen Helfer seiner Teileinheit vertreten.

Er führt seine Staffel / seinen Trupp und hat auf seiner Ebene die gleichen Aufgaben wie der Gruppenführer.

1.1.5 **Helfer**

Die Helfer sind in Gruppen, Staffeln und Trupps zusammengefasst und der jeweiligen Führungskraft unterstellt. Jeder Helfer ist insbesondere verantwortlich für die Einsatzbereitschaft seiner persönlichen Ausstattung und wirkt mit bei der Instandhaltung, Pflege und Wartung der Einsatzfahrzeuge und der sonstigen Ausstattung.

Im Einsatz führt der Helfer die ihm zugewiesenen Tätigkeiten fachgerecht aus.

1.2 **Sonderfunktionen**

Zu den Sonderfunktionen, die bei den meisten Einheiten und Einrichtungen vorhanden sein müssen, zählen

- Sprechfunker
- Melder
- Kraftfahrer
- Gerätewart / Maschinist
- Sanitätshelfer (der Einheit)
- GABC Helfer (der Einheit)

1.2.1 **Sprechfunker** (im Zugtrupp)

Der Sprechfunker untersteht dem Führungsassistenten.

In der Einsatzvorbereitung und im Einsatz hat der Sprechfunker insbesondere folgende Aufgaben: Er

- ist für den ordnungsgemäßen Betrieb und die vorschriftsmäßige Benutzung der Sprechfunkanlage verantwortlich,
- stellt die ständige Erreichbarkeit seiner Einheit über Funk und ggf. über Fernsprecher sicher,
- meldet jede Veränderung der fernmeldemäßigen Erreichbarkeit seiner Einheit der übergeordneten Führungsstelle,
- setzt Nachrichten ab, nimmt Nachrichten auf und leitet sie weiter,
- führt die für den Fernmeldebetrieb erforderlichen Unterlagen, wartet und pflegt die Sprechfunkanlage und veranlasst bei Störungen im Gerät die Wiederherstellung der Funktionsfähigkeit.

1.2.2 **Melder**

Der Melder ist dem Führungsassistenten des Zugtrupps unterstellt. In der Einsatzvorbereitung und im Einsatz hat der Melder insbesondere folgende Aufgaben: Er

- überbringt Informationen (Befehle, Meldungen, Orientierungen, Anträge),
- übernimmt weitere Aufgaben im Zugtrupp.



Katastrophenschutz in Hessen

KatSDV 400 HE

01.04.2012

1.2.3 Kraftfahrer

Der Kraftfahrer untersteht der Führungskraft derjenigen Teileinheit, der das Fahrzeug zugewiesen ist.

In der Einsatzvorbereitung und im Einsatz hat der Kraftfahrer insbesondere folgende Aufgaben: Er

- ist für die Einsatzbereitschaft (Verkehrs- und Betriebssicherheit sowie Instandhaltung) seines Fahrzeuges verantwortlich und führt das Fahrtenbuch,
- führt Instandhaltungsarbeiten der Materialerhaltungsstufe 1 (Wartung und Pflege) an Kraftfahrzeugen und verlasteter Ausstattung durch und meldet seinem Vorgesetzten Mängel, die darüber hinausgehen
- meldet seinem Vorgesetzten die Einsatzbereitschaft seines Fahrzeuges und des verlasteten Gerätes.

Sofern für ein Fahrzeug kein Gerätewart / Maschinist vorgesehen ist, ist der Kraftfahrer auch für die Vollzähligkeit, für die vorschriftsmäßige Verladung und Ausgabe der auf seinem Fahrzeug verlasteten Ausstattung verantwortlich und führt die entsprechenden Nachweise.

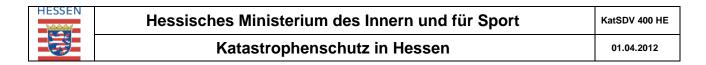
Der Kraftfahrer kann auch für andere Aufgaben der Einheit eingesetzt werden.

1.2.4 **Gerätewart / Maschinist**

Der Gerätewart / Maschinist untersteht dem Gruppenführer seiner Teileinheit. Er ist verantwortlich für die Einsatzbereitschaft der Ausstattung des ihm zugewiesenen Gerätewagens und dessen Beladung. In der Einsatzvorbereitung und im Einsatz hat der Gerätewart / Maschinist insbesondere folgende Aufgaben: Er

- überprüft die Vollzähligkeit und Einsatzbereitschaft der Ausstattung,
- führt Verbrauchs- und Bestandsnachweise und überwacht Prüftermine,
- behebt Mängel an der Ausstattung selbstständig oder meldet sie zur Instandsetzung,
- fordert Ersatz- und Verbrauchsmaterial an,
- erstellt Schaden- und Verlustmeldungen und fordert Ersatz an,
- ist für die Wartung und Pflege der Ausstattung verantwortlich.

Der Gerätewart / Maschinist kann auch für andere Aufgaben der Einheit eingesetzt werden.



1.2.5 **Der Sanitätshelfer** (der Einheit)

Der Sanitätshelfer ist dem Zugführer unterstellt. In der Einsatzvorbereitung und im Einsatz hat der Sanitätshelfer insbesondere folgende Aufgaben: Er

- ist für die Vollzähligkeit und Einsatzbereitschaft der Sanitätsausstattung verantwortlich,
- wirkt mit bei der Erste-Hilfe-Ausbildung,
- leistet Erste Hilfe innerhalb der Einheit / Einrichtung und koordiniert Maßnahmen der Erste Hilfe an der Einsatzstelle einschließlich Registrierung bis zum Eintreffen des Sanitäts- oder Rettungsdienstes,
- richtet ggf. Patientenablagen ein und
- berät den Einheitsführer bei der Erstellung von Lagemeldungen zur Anforderung von Sanitätskräften.

1.2.6 **Der GABC-Helfer** (der Einheit)

Alle Einheiten der Aufgabenbereiche des KatS verfügen über einen GABC-Helfer, der für die Wartung und Pflege der persönlichen Schutzausrüstung (PSA) zuständig ist. Der GABC-Helfer ist dem Zugführer unterstellt.

In der Einsatzvorbereitung und im Einsatz hat der GABC-Helfer insbesondere folgende Aufgaben: Er

- ist für die Vollzähligkeit, Einsatzbereitschaft und Instandhaltung der GABC–Ausstattung des Zuges verantwortlich,
- wirkt mit bei der GABC-Ausbildung der Helfer des Zuges,
- berät den Zugführer in der Durchführung von Schutzmaßnahmen für Personen, Verpflegung, Gerät und Fahrzeugen vor GABC-Gefahren,
- berät den Zugführer in der Durchführung der Dekon-Stufe 1
 - allgemeiner Einsatzstellenhygiene
 - Wechsel kontaminierter Schutzkleidung
 - behelfsmäßiger Dekontamination nach den Regelungen (Punkt 1.5.3.6 und Anlage 2) der FwDV 500.

Von diesen allgemeinen Regelungen sind die speziellen Aufgabenstellungen des bei den Feuerwehren eingerichteten GABC-Dienstes nicht betroffen.



Katastrophenschutz in Hessen

KatSDV 400 HE

01.04.2012

2. Führung und Leitung im Einsatz

2.1 Allgemeines

Grundlage für die Führung des Zuges ist die FwDV-100,,Führung und Leitung im Einsatz". Sie regelt die Führungsgrundsätze und Unterstellungsverhältnisse.

Im Einsatz hat die Rettung von Menschenleben Vorrang. Sämtliche Maßnahmen haben diesem Grundsatz unter Beachtung der größtmöglichen Sicherheit Rechnung zu tragen.

2.2 Alarmieren und Herstellen der Einsatzbereitschaft

Grundlagen für das Alarmieren sind der Alarmplan sowie die Alarm- und Ausrücke-Ordnung des Landkreises / der kreisfreien Stadt / der Aufgabenträger sowie die Alarmierungsunterlagen der Einheit / Einrichtung.

Die Alarmierungsunterlagen müssen Angaben enthalten über

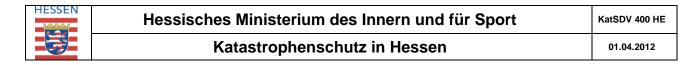
- Erreichbarkeit der Helfer (Anschrift der Wohnung und des Arbeitgebers sowie Telefon / Fax / Mail),
- Art der Alarmierung (allgemeine Alarmierung über Sirenensignale oder stille Alarmierung durch Alarmempfänger, Telefon oder durch einen Melder),
- Alarmreihenfolge (wer alarmiert wen und wie),
- Sammelplätze (z. B. Unterkunft).

Die Alarmierungsunterlagen bedürfen der ständigen Fortschreibung. Jeder Helfer ist daher verpflichtet, Änderungen seiner Erreichbarkeit unaufgefordert dem Führer der Einheit / Einrichtung zu melden.

Nach einer Alarmierung ist die Einsatzbereitschaft der Einheit / Einrichtung unverzüglich herzustellen.

Jeder Helfer hat für seine persönliche Einsatzbereitschaft zu sorgen und im Rahmen seiner Aufgaben an der Herstellung der Einsatzbereitschaft des Zuges mitzuwirken.

Ist die einsatzfähige Stärke der Einheit / Einrichtung erreicht, ist die hergestellte Einsatzbereitschaft zu melden. Der Einheitsführer regelt die Nachführung später eintreffender Helfer.



2.3 Ablauf des Einsatzes

Die Einheit kann aus der Alarmierung heraus oder aus einem Bereitstellungsraum eingesetzt werden.

Der Abmarsch sowie das Eintreffen der Einheit im Einsatzraum sind zu melden.

Spätestens nach dem Eintreffen im Einsatzraum erhält der Einheitsführer den Einsatzbefehl.

2.3.1 Erkundung / Lagefeststellung

Der Einheitsführer hat im zugewiesenen Einsatzraum eine Erkundung durchzuführen. Reichen jedoch zu Beginn des Einsatzes die Lagekenntnisse für die Einsatzplanung des Einheitsführers aus, kann er die sich daraus ergebenden Maßnahmen sofort veranlassen.

Darüber hinaus ist das Lagebild während des gesamten Einsatzes durch ständige Erkundung zu vervollständigen. Hierbei festgestellte Lageveränderungen und akute Gefahren (z. B. Explosionsgefahr, Gasausbruch) sind sofort zu melden. Dabei sind Maßnahmen zur Sicherung oder Gefahrenabwehr sofort einzuleiten. Gefährdet erscheinende Nachbareinheiten sind umgehend zu informieren.

2.3.2 Einsatzwert und Kräftebedarf

Der Einsatzwert einer Einheit wird bestimmt durch den Zustand der Einheit wie z. B.

- Personalstärke,
- Ausbildungsstand der Helfer,
- Qualifikation der Führungskräfte,
- Leistungswille und -vermögen der Helfer,
- Ausstattung und Mobilität,
- Vorbelastung, Ermüdung,
- psychische Belastung,
- Versorgungslage

sowie durch die Besonderheiten der Schadenlage und der allgemeinen Lage wie z. B.

- akute Gefahren,
- Zerstörungsgrad, Größenordnung,
- Anzahl der betroffenen Personen,
- GABC-Lage,
- Durchführbarkeit des Auftrages,
- Verhalten der Bevölkerung (Selbsthilfemaßnahmen, Unterstützung),
- verfügbare Unterstützungskräfte (Nachbareinheiten, Spezialkräfte),
- Witterungseinflüsse,
- Tageszeit / Jahreszeit.

Diese Faktoren beeinflussen den Kräftebedarf.

Reichen die eigenen Kräfte für die Durchführung des Auftrages nicht aus, sind bei der übergeordneten Führungsstelle rechtzeitig zusätzliche Kräfte



Katastrophenschutz in Hessen

01.04.2012

anzufordern.

2.3.3 **Befehlsstellen**

Der Einheitsführer meldet den Standort seiner Befehlsstelle der übergeordneten Führungsstelle. Die ständige Erreichbarkeit ist sicherzustellen. Er informiert eigene, unterstellte sowie benachbarte Einheiten.

Verlässt er seine Befehlsstelle, hat er seine Erreichbarkeit sicherzustellen. Entsprechendes gilt auch für nachgeordnete Führungskräfte.

2.3.4 Aufstellen der Einsatzfahrzeuge

Bei der Wahl der Fahrzeug-Standorte an der Einsatzstelle sind insbesondere folgende Grundsätze zu beachten:

- Fahrzeuge nicht im Gefahrenbereich abstellen,
- Zu- und Abfahrten freihalten,
- Standorte wählen, die bei akuter Gefahr sofort und ohne gegenseitige Behinderung verlassen werden können,
- den Einsatz anderer Einheiten / Teileinheiten nicht behindern,
- Wasserhydranten sowie Absperrschieber von Versorgungsleitungen freihalten,
- Einsatzfahrzeuge und Arbeitsbereiche absichern.

2.3.5 Einsetzen von Hilfskräften aus der Bevölkerung

Freiwillige können in Absprache zur Unterstützung der Einheiten beim Einsatz mitwirken, sofern sie sich den Weisungen des jeweiligen Einheitsführers unterstellen.

Für die Verpflichtung von Hilfskräften sind die Regelungen in § 49 Abs. 1 HBKG zu beachten. Die Führungskräfte haben gegenüber diesem Personenkreis hinsichtlich Auswahl und Einsatz eine besondere Fürsorgepflicht.

Bei ihrem Einsatz ist zu berücksichtigen, dass sie in der Regel

- für diese Aufgabe nicht ausgebildet sind und
- über keine persönliche Schutzausstattung verfügen.

Hilfskräfte sind den Gruppen, Staffeln oder Trupps zuzuordnen und unterstützen deren Arbeiten. Für die Dauer ihrer Mitwirkung sind die Hilfskräfte in die Stärkemeldungen aufzunehmen und dabei gesondert auszuweisen. Ihre Personalien sind festzuhalten.



Katastrophenschutz in Hessen

KatSDV 400 HE

01.04.2012

2.4 Beenden des Einsatzes

Die Erledigung des Auftrages ist der übergeordneten Führungsstelle zu melden. Diese entscheidet über die weitere Verwendung der Einheit.

Hält der Einheitsführer eine Ablösung seiner Einheit oder Teile davon für erforderlich, so hat er dies bei der übergeordneten Führungsstelle rechtzeitig zu beantragen. Die Art und Weise der Ablösung wird von dort geregelt.

Das Beenden oder Abbrechen des Einsatzes wird grundsätzlich von der übergeordneten Führungsstelle befohlen. Nur in Ausnahmefällen, z. B. bei Lebensgefahr für die Helfer oder wenn das Risiko in einem krassen Missverhältnis zum Einsatzerfolg steht, kann diese Entscheidung vom Einheitsführer getroffen werden. Der Grundsatz der Verhältnismäßigkeit ist zu beachten.

2.5 Wiederherstellen der Einsatzbereitschaft

Nach Beendigung des Einsatzes ist die personelle Vollzähligkeit und materielle Vollständigkeit zu überprüfen. Die Abschlussmeldung (siehe Anlage 8) ist an die übergeordnete Führungsstelle zu übermitteln.

Danach sind alle Maßnahmen zu ergreifen, um die vollständige Einsatzbereitschaft der Einheit wieder herzustellen. Die wiederhergestellte Einsatzbereitschaft ist der übergeordneten Führungsstelle zu melden.



Katastrophenschutz in Hessen

01.04.2012

3. Versorgung der Einheit / Einrichtung

3.1 Allgemeines

Die Versorgung der Einheit / Einrichtung wird durch die übergeordnete Führungsstelle sichergestellt. Sie sorgt ggf. auch für die Unterbringung der Helfer.

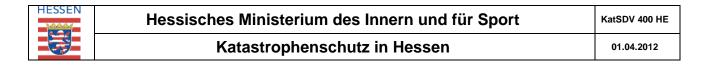
Versorgungsgüter, die nicht zur Grundausstattung gehören, jedoch zur Durchführung eines Einsatzes benötigt werden, stellt die übergeordnete Führungsstelle auf Anforderung zur Verfügung.

Für die Versorgung der Einheit / Einrichtung ist deren Führer verantwortlich. Er hat die Verpflegungsstärke, den Bedarf an Verbrauchsgütern oder notwendige Maßnahmen zur Materialerhaltung rechtzeitig der übergeordneten Führungsstelle zu melden.

3.2 Versorgungsmeldungen

Die Unterführer melden formlos dem Führer der Einheit / Einrichtung

- Verpflegungsstärke,
- Bedarf an Verbrauchsgütern und
- notwendige Materialerhaltungsarbeiten.



Teil B - Fachspezifische Regelungen

4. Allgemeine Grundlagen

4.1 Aufgaben des Sanitätszuges (SZ)

Die taktische Einheit des Aufgabenbereiches Sanitätswesen ist der Sanitätszug.

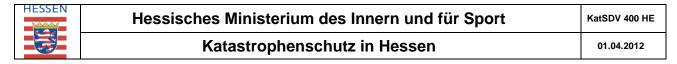
Er leistet der betroffenen Bevölkerung im Schadengebiet Hilfe, führt ärztliche Sofortmaßnahmen zur Abwendung lebensbedrohlicher Zustände und zur Herstellung der Transportfähigkeit durch und transportiert Patienten.

Er wirkt im Bedarfsfall bei der Betreuung und bei Evakuierungen / Räumungen mit.

Im Einzelnen:

Der Sanitätszug

- sucht und rettet Patienten, evtl. mit Unterstützung von Rettungshunden, übernimmt Patienten in der Patientenablage,
- betreut die Patientenablage,
- sichtet Patienten,
- registriert Patienten und Betroffene,
- führt Sofortmaßnahmen durch,
- leistet Erste Hilfe,
- führt ärztliche Sofortmaßnahmen zur Abwendung lebensbedrohlicher Zustände durch,
- stellt die Transportfähigkeit von Patienten her,
- betreut Patienten sanitätsdienstlich,
- führt pflegerische Maßnahmen durch,
- sorgt für psychosoziale Betreuung von Patienten in Verbindung mit dem Betreuungsdienst und PSNV-Kräften,
- errichtet und betreibt einen Behandlungsplatz und / oder Patientenablagen,
- errichtet einen Rettungsmittelhalteplatz,
- stellt Transportkapazität und transportiert Patienten und Betroffene, auch bei Evakuierungen,
- unterstützt den GABC-Dienst beim Betreiben von Notfallstationen,
- unterstützt den Betreuungsdienst beim Betreiben von Betreuungseinrichtungen,
- unterstützt im Bedarfsfall das Personal in Krankenhäusern,
- leistet Amtshilfe für Behörden und Dienststellen (z.B. Gesundheitsämter, Rettungsdienst) und
- führt sonstige humanitäre Aufträge im Auftrag des KatS-Stabes durch.



4.2 Stärke und Gliederung des Sanitätszuges

Stärke und Gliederung des Sanitätszuges sind in Anlage 2 des Konzeptes "Katastrophenschutz in Hessen" festgelegt.

Er gliedert sich in die Teileinheiten

- Zugtrupp (ZTr)
- Schnelleinsatzgruppe Behandlung (SEG Behandlung)
- Transportgruppe (TrspGr)

4.3 Ausstattung des Sanitätszuges

Die Ausstattung des Sanitätszuges ist in der KatSDV 410 HE festgelegt. Sie umfasst insbesondere die Ausstattung mit Arzneimitteln und Medizinprodukten für die sanitätsdienstliche und ärztliche Versorgung von 25 Patienten einschließlich der materiellen Ausstattung zum Aufbau und Betrieb eines Behandlungsplatzes (Zelt, Tragen, etc.) sowie die Fahrzeugausstattung.

4.3.1 Fahrzeug-Ausstattung

Die Fahrzeugausstattung des Sanitätszuges ist in Anlage 2 des Konzeptes "Katastrophenschutz Hessen" festgelegt.

Die Fahrzeuge des Zugtrupps:

Einsatzleitwagen 1 (ELW 1) / Kommandowagen (KdoW) dienen zur Sicherstellung der Kommunikation innerhalb des Zuges sowie zu übergeordneten Führungsstellen.

Der Einsatzleitwagen 1 / Kommandowagen ist das Führungsfahrzeug des Sanitätszuges.

Der Gerätewagen Sanität (GW-San) dient dem Transport der Staffelbesatzung sowie der materiellen Ausstattung der Einheit, insbesondere mit Arzneimitteln und Medizinprodukten.

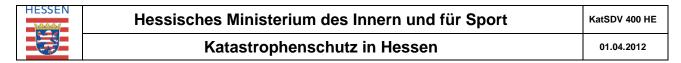
Die Krankenkraftwagen nach DIN EN 1789, Rettungswagen (RTW-C) und Notfallkrankentransportwagen Typ B (KTW-B), dienen dem Transport von bis zu zwei liegenden Notfallpatienten.

Die Ausstattung ist für die Herstellung und Aufrechterhaltung der Transportfähigkeit sowie lebensrettender Maßnahmen ausgelegt.

4.3.2 Arznei- und Verbandmittel-Ausstattung

Die Ausstattung mit Arzneimitteln und Medizinprodukten des Sanitätszuges orientiert sich am Aufgabenschwerpunkt Einrichtung und Betrieb eines Behandlungsplatzes. Diese Ausstattung wird auf dem GW-San mitgeführt und ist für die Herstellung und Aufrechterhaltung der Transportfähigkeit von ca. 25 Patienten ausgelegt.

Darüber hinaus sind die Krankenkraftwagen (KTW-B und RTW-C) mit der für den ordnungsgemäßen Betrieb erforderlichen Ausstattung mit Arzneimitteln und Medizinprodukten versehen. Die Ausstattung orientiert sich an der DIN EN 1789 sowie weiteren Vorgaben des Bundes und des Landes.



5. **Beschreibung der Aufgaben der Teileinheiten** sowie der Funktion ihrer Helfer

Die Gliederung des Sanitätszuges ermöglicht einen flexiblen, lageangepassten Einsatz, auch unterhalb der Katastrophenschwelle. Für den Ersteinsatz sind der Zugtrupp und die Schnelleinsatzgruppe Behandlung (SEG Behandlung) vorgesehen.

Die Gruppen des Sanitätszuges können in den Bereichen der Unteren KatS-Behörden so stationiert werden, dass unter Berücksichtigung von Gefahrenschwerpunkten und Einwohnerdichte eine möglichst sinnvolle Flächenabdeckung erreicht wird.

5.1 Die Teileinheiten des Sanitätszuges

5.1.1 Zugtrupp (ZTr)

Der Zugtrupp ist die Führungseinheit des Sanitätszuges und seiner Teileinheiten.

Er unterstützt den Zugführer bei der Koordination des Einsatzes und hält Verbindung zu seinen Teileinheiten sowie den benachbarten Kräften und der übergeordneten Führungsebene.

5.1.2 Schnelleinsatzgruppe Behandlung (SEG Behandlung)

Die Schnelleinsatzgruppe Behandlung ist die für den Ersteinsatz vorgesehene Teileinheit des Sanitätszuges. Auswahl und Ausbildung der hierfür vorgesehenen Helfer sollen sich am Einsatzzweck orientieren. Hierzu gehört insbesondere die schnelle Verfügbarkeit.

Zur Sicherstellung der Alarmierung werden seitens des Landes Hessen Funkalarmempfänger bereitgestellt und unterhalten. Als Richtgröße wird eine Verfügbarkeit der Einheit innerhalb von 30 Minuten angesehen.

Aufgaben:

- Aufbau und Betrieb einer oder mehrerer Patientenablagen
- Aufbau und Betrieb eines Behandlungsplatzes 25 (in Verbindung mit einer weiteren SEG Behandlung und einer SEG Betreuung), in einem zu erwartende Verletzungsmuster von zehn Patienten der Kategorie "rot", fünf Patienten der Kategorie "gelb" sowie zehn Patienten in der Kategorie "grün"
- Mitwirkung / Unterstützung an Krankenhäusern
- Mitwirkung beim Betrieb einer Notfallstation.

5.1.2.1 Sanitätsstaffel (SanSt)

Die Sanitätsstaffel errichtet und betreibt (als "Kernmannschaft") den Behandlungsplatz. Hierbei wird sie durch die Kräfte der Transporttrupps unterstützt.

Aufgaben:

- Sichtung und Registrierung von Patienten

HESSEN	Hessisches Ministerium des Innern und für Sport	KatSDV 400 HE
	Katastrophenschutz in Hessen	01.04.2012

- Versorgung / Behandlung von Patienten
- Mitwirkung bei ärztlichen Maßnahmen zur Herstellung und Aufrechterhaltung der Transportfähigkeit.

Für den Transport von Personal und Material steht der GW-San zur Verfügung.

5.1.2.2 **Der Transporttrupp (TrspTr)**

Der Transporttrupp führt auf Weisung des Gruppenführers selbstständig die zugewiesenen Aufträge durch.

Aufgaben:

- Sichtung und Registrierung von Patienten
- Versorgung / Behandlung von Patienten
- Mitwirkung bei ärztlichen Maßnahmen zur Herstellung und Aufrechterhaltung der Transportfähigkeit
- transportiert Patienten unter Aufrechterhaltung der Transportfähigkeit zum Behandlungsplatz oder von dort zum Krankenhaus.

Dies sind neben den vorstehend beschriebenen Aufgaben der Gruppe insbesondere Maßnahmen zur Herstellung und Aufrechterhaltung der Transportfähigkeit sowie ggf. die Durchführung von Patiententransporten. Er transportiert Patienten unter Aufrechterhaltung der Transportfähigkeit zum Behandlungsplatz oder von dort zum Krankenhaus.

5.1.3 **Transportgruppe (TrspGr)**

Die Transportgruppe ist die zweite Gruppe des Sanitätszuges.

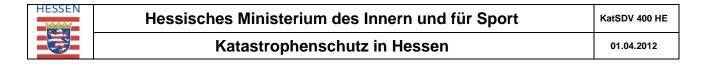
Die Transportgruppe sucht Patienten auf, rettet sie und führt lebensrettende Sofortmaßnahmen durch. Sie übernimmt Patientenablagen oder legt sie bei Bedarf selbst an, registriert Patienten und transportiert sie zum Behandlungsplatz oder von dort in Kliniken.

Aufgaben:

- Transport von bis zu 10 Patienten (7 liegend und 3 sitzend)
- Aufbau und Betrieb einer oder mehrerer Patientenablagen
- Mitwirkung beim Aufbau und Betrieb eines Behandlungsplatzes
- Mitwirkung / Unterstützung an Krankenhäusern,
- Mitwirkung bei der Räumung und Evakuierung
- Mitwirkung beim Betrieb einer Notfallstation

Hierfür stehen vier Krankenkraftwagen (RTW-C / KTW-B) zur Verfügung.

5.1.3.2 Der Transporttrupp (s. 5.1.2.2)



5.2 Aufgabenstellung und Funktion der Führungskräfte und Helfer im Sanitätszug

5.2.1 **Der Zugführer des Sanitätszuges**

Der Zugführer des Sanitätszuges ist allen Führungskräften und Helfern seines Zuges in operativ-taktischen Maßnahmen weisungsbefugt. Er arbeitet im Einsatz mit dem Arzt zusammen.

Er ist verantwortlich für

- die Planung und Durchführung der Ausbildung, insbesondere das Erstellen des Jahresdienstplanes,
- die Wartung und Pflege der gesamten Ausstattung des Zuges und
- die Führung des Zuges im Einsatz / bei Übungen
- die Führung der SEG-Behandlung im Einsatz / bei Übungen.

Bei Aufbau und Betrieb eines BHP 50 ist einer der Zugführer Sanitätswesen als Verbandführer und Leiter der Führungsstaffel tätig.

5.2.2 Der Arzt

Der Arzt ist gegenüber allen Führungskräften und Helfern in medizinischer Hinsicht weisungsbefugt.

Aufgaben:

- Mitwirkung bei der Planung und Durchführung der Ausbildung,
- Mitwirkung bei der Wartung und Pflege der Sanitätsausstattung,
- Mitwirkung bei der Lagerung und Wälzung der Medikamente und
- Mitwirkung bei Einsätzen und Übungen.

Im Einsatz sichtet er die Patienten, führt ärztliche Sofortmaßnahmen durch und stellt die Transportfähigkeit fest.

Darüber hinaus ist der Arzt für die Aufbewahrung der Betäubungsmittel verantwortlich und führt die vorgeschriebenen Dokumentationen.

5.2.3 **Gruppenführer**

5.2.3.1 **Der Führungsassistent**

Der Führungsassistent ist Stellvertreter des Zugführers. Seine Aufgaben richten sich nach Nr. 1.1.2

5.2.3.2 Der Gruppenführer der SEG-Behandlung

Der Gruppenführer der SEG-Behandlung leitet den Einsatz seiner Gruppe auf Weisung des Zugführers. Er legt, soweit nicht anderes angeordnet, den Ort für den Behandlungsplatz nach Absprache mit dem Zugführer fest, errichtet diesen und betreibt ihn in Absprache mit dem Arzt.

Er überwacht die Registrierung und sorgt für die Weiterleitung der Registrierungsunterlagen an den Führungsassistenten, der verantwortlich ist für die Weiterleitung der Regiestrierungsunterlagen an die Personenauskunftsstelle



Katastrophenschutz in Hessen

01.04.2012

des KAB.

5.2.3.3 Der Gruppenführer der Transportgruppe

Der Gruppenführer der Transportgruppe leitet den Einsatz seiner Gruppe auf Weisung des Zugführers.

Er regelt den Transport der Patienten zum Behandlungsplatz oder von dort in Kliniken und ist ggf. verantwortlich für die Festlegung von Patientenablagen.

Er überwacht die Registrierung und sorgt für die Weiterleitung der Registrierungsunterlagen an den Führungsassistenten, der verantwortlich ist für die Weiterleitung der Regiestrierungsunterlagen an die Personenauskunftsstelle des KAB.

Der Gruppenführer legt, soweit nicht anders angeordnet, den Rettungsmittelhalteplatz nach Absprache mit dem Zugführer fest, erstellt die Einsatzübersicht für die unterstellten Rettungsmittel und regelt die Transportbegleitung.

5.2.4 **Staffel-/Truppführer**

5.2.4.1 Staffelführer des GW-San

(s. 5.2.3.2)

5.2.4.2 Truppführer des Sanitätstrupps

Der Truppführer ist verantwortlich für den Einsatz seines Trupps und unterstützt den Gruppenführer im Einsatz. Der Truppführer ist zugleich Transportbegleiter (verantwortlicher Beifahrer).

5.2.4.3 Truppführer der Transporttrupps

Der Truppführer ist verantwortlich für den Einsatz seines Trupps und unterstützt den Gruppenführer im Einsatz. Der Truppführer ist zugleich Transportbegleiter (verantwortlicher Beifahrer / Rettungssanitäter).

5.2.5 Helfer

Der Sanitätshelfer sucht im zugewiesenen Einsatzraum Patienten auf, rettet sie und führt lebensrettende Sofortmaßnahmen durch. Er registriert und transportiert Patienten. Er unterstützt den Arzt bei allen medizinischen Tätigkeiten, führt nach Anweisung und/oder selbstständig sanitätsdienstliche sowie ggf. pflegerische Maßnahmen durch und übernimmt die Betreuung der Patienten.

5.2.6. Gerätewart San

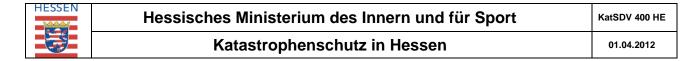
Der Gerätewart San ist verantwortlich für die Einsatzbereitschaft der Ausstattung des GW-San und dessen Beladung.



Hessisches Ministerium des Innern und für Sport KatsDV 400 HE Katastrophenschutz in Hessen 01.04.2012

Aufgaben:

- Überprüfung der Vollzähligkeit und der Einsatzbereitschaft der Ausstattung,
- Führen von Verbrauchs- und Bestandsnachweisen
- Überwachung von Prüfterminen / Verfallsdaten / Austausch
- selbstständige Behebung von Mängeln an der Ausstattung oder Meldung zur Instandsetzung
- Anforderung von Ersatz- und Verbrauchsmaterialien
- Erstellung von Schadens- und Verlustmeldungen
- Wartung und Pflege der Ausstattung



6. Einsatz des Sanitätszuges

6.1 Aufbau der sanitätsdienstlichen Führungsstruktur / Schnittstellen zum Rettungsdienst

Der Zugführer führt den Einsatz des Sanitätszuges. Er bedient sich zur Durchführung des Einsatzes des Führungsassistenten und der Gruppenführer der SEG-Behandlung sowie der Transportgruppe.

Im Einsatzfall ist der Zugführer dem Katastrophenschutzstab, dem Einsatzleiter (EL) oder der Technischen Einsatzleitung (TEL) unterstellt.

Die Aufgabenträger nach § 2 Abs. 1 Nr. 4 HBKG können zur Erfüllung ihrer Aufgaben bei Großschadenlagen unterhalb der Katastrophenschwelle, im Rahmen der Amtshilfe, auch Einheiten und Einrichtungen des Katastrophenschutzes alarmieren und einsetzen. Diese bleiben entsprechend § 19 Abs. 1 HBKG während der Durchführung derartiger Einsätze dem Katastrophenschutz zugeordnet.

6.2 Herstellen der Einsatzbereitschaft

Die Alarmierung des Sanitätszuges oder einzelner Teileinheiten erfolgt in der Regel durch die jeweilige Zentrale Leitstelle (Integrierte Leitstelle) des Landkreises bzw. der kreisfreien Stadt. Die Einsatzbereitschaft des Zuges oder einzelner Teileinheiten ist umgehend herzustellen. Als Richtzeit für die Einsatzbereitschaft ist für die SEG-Behandlung 30 Minuten anzustreben.

Beim Einsatz des Sanitätszuges oder einzelner Teileinheiten ist die Einsatzbereitschaft in der Regel an einem Sammelplatz (z.B. Unterkunft) herzustellen. Nach Erhalt des Einsatzauftrages wird die Einheit / Teileinheit geschlossen zum Einsatzraum, ggf. in einen Bereitstellungsraum, verlegt.

Die besondere Eilbedürftigkeit beim Einsatz der SEG-Behandlung macht ggf. den sofortigen Einsatz auch einzelner Fahrzeuge erforderlich. Diese rücken nach Erreichen der Mindeststärke dezentral aus und werden am Einsatzort / Bereitstellungsraum zusammengeführt.

6.3 Ablauf des Einsatzes

Bei Großschadenlagen mit Massenanfall Verletzter oder Erkrankter (MANV) unterhalb der Katastrophenschwelle obliegt die medizinische Versorgung vor Ort und den Patiententransport dem Rettungsdienst.

Neben dem Personal des Rettungsdienstes können im Rahmen der Amtshilfe auch Einheiten und Einrichtungen des Katastrophenschutzes (Sanitäts- und Betreuungszüge sowie Betreuungsstellen) eingesetzt werden. Dies gilt insbesondere für die SEG-Behandlung und SEG-Betreuung.

Für diese Lagen ist der Einsatz der Teileinheiten in Alarm- und Ausrücke Ordnungen (AAO) vorzusehen und einzuarbeiten.

6.3.1 Erkundung / Lagefeststellung

Für den Einsatz des Sanitätszuges im zugewiesenen Einsatzraum sind neben den allgemeinen Kenntnissen zur Lage durch Erkundung spezielle



Katastrophenschutz in Hessen

01.04.2012

Feststellungen zu treffen.

Die Erkundung ist mit dem Ziel durchzuführen, ein Lagebild so vollständig wie möglich über

- Art,
- Ausmaß und
- voraussichtliche Entwicklung

der Gefahren und Schäden zu erhalten.

Weiterer Schwerpunkt der Erkundung ist die Ordnung des Raumes unter der Berücksichtigung von

- Anzahl der Patienten / Betroffenen
- bereits vorhandene Patientenablagen
- geeigneter Lage des Behandlungsplatzes
- Rettungsmittelhalteplatz
- Zu- und Abfahrtswegen

6.3.2 Ordnung des Raumes

Der dem Sanitätszug zugewiesene Einsatzraum wird ggf. auf die Teileinheiten des Zuges aufgeteilt. Diese stehen im Rahmen der Abarbeitung der Einsatzaufträge in ständiger Verbindung zueinander.

Die Aufteilung des zugewiesenen Einsatzraumes, die Verteilung und der Ansatz der Kräfte sowie die Festlegung der Grenzen sind vom Zugführer zu befehlen.

Beim Eintreffen an der Einsatzstelle und beim Aufstellen der Einsatzmittel ist sicherzustellen, dass die Fahrzeuge einsatzfähig und ungefährdet bleiben. Dabei sind beispielsweise Windrichtung, Trümmerschatten, fließender Verkehr, Freileitungen, Fahrdrähte und der ausreichende Abstand zum Einsatzobjekt zu beachten.

Der Zugang zur Einsatzstelle und der Einsatzablauf dürfen nicht behindert werden. Insbesondere muss der Einsatz von Hubrettungsfahrzeugen, dem GW-San und das An- und Abfahren von Rettungsfahrzeugen jederzeit möglich sein.

6.3.3 Einsatzdurchführung

Soweit möglich werden die betroffenen Personen im Schadengebiet im Sinne der Selbst- und Nachbarschaftshilfe tätig. Diese umfasst alle Maßnahmen zur Lebensrettung und der Ersten Hilfe, soweit sie von Ersthelfern ohne besondere Ausstattung geleistet werden kann.

Patienten im Gefahrenbereich sind systematisch aufzusuchen, zu retten und möglichst zügig einer qualifizierten medizinischen Erstversorgung an Patientenablagen zuzuführen.

Die Rettung aus dem Gefahrenbereich und der Transport zur Patientenablage muss hierbei je nach Lage in Zusammenarbeit mit Einsatzkräften anderer Aufgabenbereiche und/oder mit freiwilligen Kräften aus der Bevölkerung durchgeführt werden.



Katastrophenschutz in Hessen

01.04.2012

6.3.4 Triage / Sichtung

Die Sichtung bzw. Triage bezeichnet die ärztliche Beurteilung und Entscheidung über die Priorität der Versorgung von Patienten hinsichtlich Art und Umfang der Behandlung sowie Zeitpunkt, Art und Ziel des Transportes (vgl. DIN 13050:2002-09). Diese ist hierbei ein stetig wiederkehrender Prozess, der bereits an der Patientenablage begonnen wird und an dem Behandlungsplatz fortgeführt wird. Da sich der Zustand der Patienten verändern kann, muss eine regelmäßige Überprüfung des Sichtungsergebnisses vorgenommen werden und ggf. die Priorität der Versorgung durch eine erneute Sichtung angepasst werden.

Die im Jahr 2004 in der Ahrweiler Konsenskonferenz beschlossenen Sichtungsgruppen wurden in Hessen im Rahmen dieser Vorschrift und der damit verbundenen Behandlungsplatzkonzeption zur Grunde gelegt.

Sichtungsgruppe	Farbe	Symptome	Maßnahmen
	Rot	Atmung,	Sofortige
		Bewusstsein	Behandlung
		gestört,	
		RR < 100	
II	Gelb	Atmung,	Aufschiebbare
		Bewusstsein,	Behandlung
		Zirkulation stabil,	
		sichtbar verletzt	
III	Grün	Leicht	Spätere
		verletzt/erkrankt	Behandlung,
		oder	Betreuung,
		gesund und	Sammeltransport
		betroffen	
IV	Blau	Wie I, allerdings	Abwartende
		ungünstige	Behandlung
		Prognose	
Tote	Schwarz		

Quelle: BBK, AKNZ 2004

6.3.5 Patientenablage

In DIN 13050 (Begriffe im Rettungswesen) ist die Patientenablage wie folgt definiert:

"Eine Stelle an der Grenze des Gefahrenbereiches, an der Verletzte oder Erkrankte gesammelt und soweit möglich erstversorgt werden und an der sie zum Transport an einen Behandlungsplatz oder weiterführende medizinische Versorgungseinrichtungen übergeben werden".

Patientenablagen bilden sich häufig spontan, wenn sich Personen aus ihrer Zwangslage selbst befreien können oder durch Ersthelfer befreit werden. Patientenablagen die durch Einsatzkräfte eingerichtet werden, müssen zwingend außerhalb des Gefahrenbereiches liegen. Patientenablagen können auch durch besondere Einsatz- und Objektpläne präventiv eingerichtet werden. Auch diese müssen außerhalb des Gefahrenbereiches liegen.



Katastrophenschutz in Hessen

KatSDV 400 HE

01.04.2012

Die Patientenablage ist somit eine Stelle, an der Patienten gesammelt und nach Prioritäten (Sichtung) erstversorgt werden. Erweiterte Maßnahmen werden zunächst an der Patientenablage nicht vorgenommen.

Von dort werden sie, ggf. in Zusammenarbeit mit weiteren Einsatzkräften anderer Aufgabenbereiche, zum Transport an einen nahegelegenen Behandlungsplatz oder an weiterführende medizinische Versorgungseinrichtungen übergeben.

Die Patientenablage kann je nach Lage in einen "Behandlungsplatz 25 HE" überführt werden, in dem eine Struktur zur erweiterten Versorgung der Patienten geschaffen wird.

Die anzustrebende Struktur für eine Patientenablage ist in Anlage 9 dargestellt.

6.3.6 **Behandlungsplatz**

In DIN 13050 (Begriffe "Rettungswesen") ist der Behandlungsplatz wie folgt definiert:

"Der Behandlungsplatz ist eine Einrichtung mit einer vorgegebenen Struktur, an der Verletzte, Erkrankte nach Sichtung notfallmedizinisch versorgt werden. Von dort erfolgt der Transport in weiterführende medizinische Versorgungseinrichtungen".

Auf dem Behandlungsplatz werden somit erweiterte ärztliche und sanitätsdienstliche Maßnahmen durch das Personal der Sanitätszüge und ggf. des Rettungsdienstes vorgenommen, um die Patienten für den Transport zum Krankenhaus transportfähig zu machen. Personal und Ausstattung des Betreuungszuges unterstützen bei der Durchführung der Aufgaben.

6.3.6.1 **Behandlungsplatz 25 Hessen (BHP 25 HE)**

Der Sanitätszug errichtet und betreibt einen Behandlungsplatz, dem eine planerische Versorgungskapazität von 25 Patienten pro Stunde mit einem statistischen Sichtungsmuster zugrunde gelegt ist (40% "rot", 20% "gelb", 40% "grün").

Auf diesem Behandlungsplatz arbeiten unter Leitung des Sanitätszuges Kräfte des Sanitäts- und Betreuungsdienstes sowie ggf. des Rettungsdienstes. Weitere Einsatzkräfte anderer Aufgabenbereiche unterstützen beim Patiententransport zwischen Patientenablage, Behandlungsplatz und Rettungsmittelhalteplatz. Soweit geeignete Gebäude oder andere Räumlichkeiten in vertretbarer Nähe liegen, sollten diese vorrangig für die Errichtung eines Behandlungsplatzes genutzt werden.

Auf dem Behandlungsplatz 25 Hessen führt ein Arzt die Sichtung der Patienten und die ersten ärztlichen Maßnahmen durch. Er entscheidet über die Transportfähigkeit sowie über die Art und Reihenfolge des Transportes. Die Dokumentation der Sichtungskategorie und die Registrierung der Patientendaten sind am Behandlungsplatz mittels Patientenanhängekarte (Anlage 11).



Katastrophenschutz in Hessen

KatSDV 400 HE

01.04.2012

Der Transport der Patienten in eine Behandlungseinrichtung erfolgt durch geeignete Transportmittel.

Die rettungs- und sanitätsdienstlichen Maßnahmen an den Patienten sind sowohl auf dem Behandlungsplatz als auch auf dem Transport ins Krankenhaus sicherzustellen und zu dokumentieren (siehe 6.3.8).

Für die Einrichtung und den Betrieb des *Behandlungsplatzes 25 Hessen* sind zwei Varianten möglich:

Variante 1

Einsatz von zwei SEG-Behandlung und einer SEG-Betreuung zur Sicherstellung der technischen Unterstützung und Betreuung der leicht- bzw. unverletzten Personen notwendig. (Richtzeit zum Ausrücken der Teileinheiten 30 Minuten).

Variante 2

Alternativ kann statt der zwei SEG Behandlung auch ein Sanitätszug eingesetzt werden. (z.B. bei KatS-Flächenlagen bzw. planbaren Ereignissen).

Um die Versorgung sicherzustellen, ist frühzeitig weiteres Verbrauchsmaterial nachzuführen. Dies gilt insbesondere für den Bevorratungssatz Sanität-KatS.

Die Struktur und der Material- bzw. Personaleinsatz für einen Behandlungsplatz 25 Hessen sind in der **Anlage 10** dargestellt.

6.3.6.2 Behandlungsplatz 50 Hessen (BHP 50 HE)

Je nach Art und Umfang des Schadenereignisses kann die Notwendigkeit gegeben sein, eine größere Behandlungskapazität schaffen zu müssen.

In diesem Fall kann eine Behandlungsplatz, dem eine planerische Versorgungskapazität von **50 Patienten pro Stunde** mit einem statistisches Sichtungsmuster zugrunde gelegt ist (40% "rot", 20% "gelb", 40% "grün") eingerichtet werden.

Auf diesem Behandlungsplatz arbeiten unter Leitung des Sanitätszuges Kräfte des Sanitäts- und Betreuungsdienstes sowie ggf. des Rettungsdienstes. Weitere Einsatzkräfte anderer Aufgabenbereiche unterstützen beim Patiententransport zwischen Patientenablage, Behandlungsplatz und Rettungsmittelhalteplatz. Soweit geeignete Gebäude oder andere Räumlichkeiten in vertretbarer Nähe liegen, sollten diese vorrangig für die Errichtung eines Behandlungsplatzes genutzt werden.

Auf dem *Behandlungsplatz 50 Hessen* führen Ärzte die Sichtung der Patienten und in den unterschiedlichen Behandlungsbereichen (I-IV) die ärztlichen Maßnahmen durch. Diese entscheiden über die Transportfähigkeit sowie über die Art und Reihenfolge des Transportes. Die Dokumentation der Sichtungskategorie und die Registrierung der Patientendaten sind am Behandlungsplatz mittels Anhängekarte für Verletzte und Kranke vorzunehmen (gem. Anlage 11).



Katastrophenschutz in Hessen

01.04.2012

Der Transport der Patienten in eine Behandlungseinrichtung erfolgt durch geeignete Transportmittel.

Die sanitätsdienstlichen Maßnahmen an den Patienten sind sowohl auf dem Behandlungsplatz als auch auf dem Transport ins Krankenhaus sicherzustellen und zu dokumentieren.

Für die Einrichtung und den Betrieb des *Behandlungsplatzes 50 Hessen* ist zwingend der kombinierte Einsatz von zwei Sanitätszügen und zwei Betreuungszügen notwendig. Der Bevorratungssatz Sanität-KatS ist zusätzlich sofort einzusetzen.

Die Struktur und der Material- bzw. Personaleinsatz für einen Behandlungsplatz 50 Hessen sind in der **Anlage 10** dargestellt.

6.3.6.3 Abgrenzung des Behandlungsplatz 25 / Behandlungsplatz 50

Je nach Art und Umfang des Schadenereignis kann der Parallelbetrieb von BHP 25 HE und BHP 50 HE notwendig sein.

Der BHP 25 HE muss innerhalb kürzester Zeit zur Versorgung vital Bedrohter unmittelbar am Schadensort in Betrieb genommen werden. Dies macht den Einsatz der örtlichen SEGen Behandlung und Betreuung erforderlich. Zur Einhaltung der zeitlichen Vorgaben sind zur Sicherstellung der personellen und sächlichen Ausstattung für den Aufbau und Betrieb die SEGen des Sanitäts- und Betreuungszuges zeitgleich zu alarmieren.

Aufbau und Betrieb eines BHP 50 HE machen den Einsatz von zwei Sanitätszügen und zwei Betreuungszügen erforderlich. Aufgrund der damit verbundenen zeitlichen Vorgaben und/oder der Notwendigkeit der Anforderung nachbarschaftlicher Hilfe ist mit einem entsprechend längeren zeitlichen Vorlauf bis zur Inbetriebnahme zu rechnen.

Aufgrund der unterschiedlichen Struktur sowie der Tatsache, dass vor Ort im Einsatzgeschehen bis zum Aufbau eines BHP 50 HE bereits feste Betriebsabläufe installiert sind, kann ein BHP 25 HE nicht zum BHP 50 HE aufwachsen.

6.3.7 **Patiententransport**

Die Transportgruppe führt den Transport der Patienten vom Behandlungsplatz zum Krankenhaus durch. Dabei sind die Transportfähigkeit aufrechtzuerhalten und die vom Arzt angeordneten Maßnahmen vorzunehmen.

Der Gruppenführer der SEG Behandlung veranlasst das Abrufen der Fahrzeuge vom Rettungsmittelhalteplatz, sofern keine andere Regelung getroffen wird.

Die Technische Einsatzleitung (TEL) koordiniert die Patientenverteilung in die nachgeschalteten Behandlungseinrichtungen.

6.3.8 **Rettungsmittelhalteplatz**

Die Bereitstellung der für den Transport von Patienten notwendigen



Katastrophenschutz in Hessen

KatSDV 400 HE

01.04.2012

Rettungsmittel erfolgt auf dem Rettungsmittelhalteplatz. Von hier werden sie gezielt abgefordert und eingesetzt.

Der Platz soll in der Nähe des Behandlungsplatzes liegen und eine ausreichend große Stellfläche haben. Art und Umfang der Schadenlage können eine getrennte Aufstellung nach Rettungswagen und Krankentransportwagen sowie sonstigen für den Transport geeigneten Fahrzeugen erforderlich machen.

Für die An- und Abfahrt ist ein Einbahnverkehr anzustreben.

Der Rettungsmittelhalteplatz wird – sofern nicht anderes angeordnet – vom Gruppenführer der Transportgruppe geleitet. Dieser hat seine ständige fernmeldtechnische Erreichbarkeit sicherzustellen. Nach Anforderung entsendet er die erforderlichen Rettungsmittel.

6.3.9 Registrierung/Dokumentation

Die im Schadengebiet begonnene Registrierung muss fortgeführt werden. Für den zentralen Verbleib und die Weiterleitung der Registrierungsunterlagen ist der Zugführer verantwortlich. Die in Hessen gültige Patientenanhängekarte (Anhängekarte für Verletzte und Kranke) findet Verwendung.

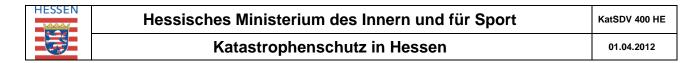
Die schnelle und verwechslungssichere Registrierung macht eine Kennzeichnung mit vorhandenen Aufklebern (Kfz-Zulassungsbereich plus fortlaufende Nummer) erforderlich. Die Patientenanhängekarten sind hierzu im Vorfeld mit den Aufklebern zu versehen.

6.3.10 Farbleitsystem

Mit der Einführung der Patientenanhängekarte wurde jeder Behandlungskategorie eine bestimmte Farbmarkierung verbindlich zugeordnet. Diese kann von der Ersterfassung durch den mit der Sichtung / Triage betrauten Arzt bis hin zum Behandlungsplatz rein technisch auf unterschiedliche Weise erfolgen.

Die Möglichkeiten reichen vom Farbband am Arm des Patienten über die Markierung mit farbigen wasserfesten Stiften bis hin zur Patientenanhängekarte.

Die konsequente und durchgängige Einhaltung der farblichen Zuordnung einzelner Behandlungsprioritäten erlaubt den Ausbau zu einem "Farbleitsystem". Die zugehörigen Bereiche sind eindeutig zu kennzeichnen. Dies kann beispielsweise mittels Kfz-Flaggen oder farbigen Bodenplanen, Bändern etc. erfolgen.



7. Besondere Aufgabenstellungen

7.1 Großschadenlagen / Katastrophenfall

Die Schnittstelle vom täglichen Einsatz der Regelvorhaltungen des Rettungsdienstes zum Einsatz von Einheiten und Einrichtungen des Katastrophenschutzes kann je nach Tageszeit, Wochentag, Witterung und Ort / Gegend (Großstadt / ländlicher Bereich) stark unterschiedlich sein. Der Übergang hängt daher nicht grundsätzlich von der Anzahl der Patienten und Betroffenen ab und ist in der Regel fließend. Der Einsatz des Sanitätszuges bzw. der SEG-Behandlung kann daher bereits bei kleineren Lagen notwendig werden.

Die Landkreise und die kreisfreien Städte können entsprechend § 19 HBKG zur Erfüllung ihrer Aufgaben bei Großschadenlagen unterhalb der Katastrophenschwelle auch Einheiten und Einrichtungen des Katastrophenschutzes, im Rahmen der Amtshilfe, alarmieren und einsetzen. Diese bleiben während der Durchführung derartiger Einsätze Katastrophenschutz zugeordnet.

Der Sanitätszug und dessen SEG-Behandlung sind in Alarm- und Ausrücke-Ordnungen (AAO) aufzunehmen und einzuarbeiten.

7.2 Einsatz an Verkehrswegen (Luft, Wasser, Schiene, Straße)

Dem Einsatz des Sanitätszuges bzw. dessen SEG-Behandlung kommt an Verkehrswegen eine zentrale Bedeutung zu. Bei einem Schadenereignis ist hier von einer großen Anzahl von Patienten auszugehen die eine zum Teil dringende Versorgung benötigen. Der frühzeitige Einsatz des Sanitätszuges ist hierbei in den Alarm- und Ausrücke-Ordnungen vorzusehen und einzuarbeiten.

In den Alarm- und Einsatzplänen (§ 3 HBKG) sowie den Sonderschutzplänen (§ 31 HBKG) für besondere Gefahrenlagen und –objekte sind ausreichende räumliche Entwicklungsmöglichkeiten (Patientenablage, Behandlungsplatz) vorzusehen und einzuplanen.

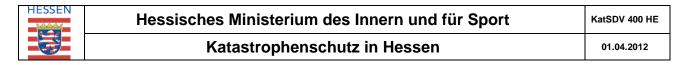
7.3 Mitwirkung in Notfallstationen

Im Auftrag der KatS-Behörden können Einheiten des Sanitätswesens auch in Notfallstationen mitwirken.

7.4 Mitwirkung bei der Evakuierung / Räumung

Im Auftrag der Unteren KatS-Behörde können Einheiten des Sanitätswesens auch bei Evakuierungs- und Räumungsmaßnahmen eingesetzt werden.

Die Einheiten des Sanitätswesens eignen sich dabei beispielsweise für die Unterstützung beim Transport der Bewohner aus ihren Räumen und Wohnungen sowie für die Weiterverlegung der Betroffenen zu den Betreuungsplätzen 50 / 500 oder den ortsfesten Betreuungsstellen.



7.5 **Mitwirkung in Einrichtungen der öffentlichen Gesundheitsvorsorge** Im Auftrag der Unteren KatS-Behörde können Einrichtungen und Einheiten des Sanitätswesen auch in Einrichtungen der öffentlichen Gesundheitsvorsorge (z.B.

Impfstationen) mitwirken.

7.6 Mitwirkung / Unterstützung an Krankenhäusern

Bei einem Großschadenereignis bzw. im Katastrophenfall ist zu erwarten, dass Leichtverletzte selbst die Initiative ergreifen und eigenständig das nächste Krankenhaus ansteuern.

Dies macht eine frühestmögliche Patientensteuerung unter Berücksichtigung der Sichtungskategorien erforderlich. Im Rahmen der Mitwirkung / Unterstützung ist es möglich, dass Sanitätszüge oder Teileinheiten vor den Aufnahmebereichen von Krankenhäusern eingesetzt werden und einen BHP (25 oder 50) einrichten.

Die Einrichtung eines BHP an Kliniken ist in Absprache zwischen der Klinik und der Unteren KatS-Behörde zu planen. Die Planungen sind im Krankenhaus-Einsatzplan (KH-EP) und in einem Sonderschutzplan (§ 31 HBKG) zu erfassen und regelmäßig zu beüben.

7.7 Sanitätsdienste im Rahmen der öffentlichen Gefahrenabwehr

Im Rahmen der öffentlichen Gefahrenabwehr kann die Übernahme bzw. die Mitwirkung des Sanitätswesens bei Veranstaltungen erfolgen.

Die Übernahme eines solchen Dienstes erfolgt insbesondere durch

- Anordnung der Katastrophenschutzbehörden
- im Rahmen der Ausbildung bzw. von Übungen.

Die Katastrophenschutzbehörden können den Einsatz im Rahmen der öffentlichen Gefahrenabwehr, z.B. zur Sicherstellung sanitätsdienstlicher Versorgung bei Demonstrationen, anordnen.

Im Rahmen der Ausbildung ist die Übernahme eines Sanitätseinsatzes bei Veranstaltungen, insbesondere zur Feststellung des Einsatzwertes oder der Einübung der Zusammenarbeit in der Gefahrenabwehr, möglich. Falls frühzeitig bekannt, ist der Einsatz in den Jahresausbildungsplan aufzunehmen.



KatSDV 400 HE

Katastrophenschutz in Hessen

01.04.2012

Anlage 1 - Begriffsbestimmungen

Begriff Erläuterungen

ABC-Dienst ist ein ehemaliger Fachdienst nach dem Gesetz über die

Erweiterung des Katastrophenschutzes (KatSG) vom 14.02.1990, der nach den Katastrophenschutzgesetzen einzelner Länder

fortbestehen kann.

ABC-Schutzmaske ist eine Vollmaske zum Schutz von Atemwegen, Gesicht und

Augen vor ABC-Gefahren.

Aerosol bezeichnet feinst verteilte Feststoff-(Staub) oder Flüssigkeits-

(Nebel) Partikel in einem Gas (z.B. Luft).

Aktivkohle ist ein Filtermaterial und wird in Schraubfiltern z.B. für

Schutzmasken und Raumfilter in Schutzräumen verwendet.

Alarm- und Ausrücke Ordnung

(AAO)

bestimmt die Anzahl, Art und Reihenfolge der Einheiten, die auf ein

gegebenes Alarmierungsstichwort hin zu einer gemeldeten

Einsatzstelle zu entsenden sind.

Alarmierung ist die verbindliche Aufforderung an die Hilfskräfte, ihre

Einsatzbereitschaft herzustellen und/oder an die Bevölkerung,

bestimmte Verhaltensregeln zu befolgen.

Alarmplan ist ein verbindlicher Katalog zur Durchführung vorgeplanter

Maßnahmen. Er ist nach Kriterien der Dringlichkeit und

Notwendigkeit zu gliedern.

Alarmstufe bezeichnet den Grad der Schutz- und Einsatzmaßnahmen

entsprechend der jeweiligen Lage.

Alarmübung ist eine praktische Überprüfung der Erreichbarkeit von

Einsatzkräften durch Alarmmittel und -systeme. Sie dient auch der

Ermittlung des Zeitbedarfs bis zur Herstellung der

Einsatzbereitschaft. Dabei können die Alarmunterlagen überprüft

werden.

Amtliches Auskunftsbüro (AAB) ist eine Einrichtung nach Art. 122 des III. und Art. 136 des IV.

Genfer Abkommens. Das Deutsche Rote Kreuz ist von der Bundesregierung beauftragt, die nationalen Auskunftsstellen für

Kriegsgefangene und Zivilpersonen einzurichten.

Ärztlicher Leiter Rettungsdienst

(ÄLRD)

ist ein Notarzt, der die medizinische Aufsicht und

Weisungsbefugnis in medizinischen Angelegenheiten über mindestens einen Rettungsdienstbereich hat. Er verfügt über eine

entsprechende Qualifikation und wird von den zuständigen

öffentlichen Stellen berufen (DIN 13050:2002-09).

Atemfilter filtert Schadstoffe aus der Atemluft. Seine Wirkung beruht auf der

Aufnahme oder der chemischen Umsetzung von Schadstoffen.

Ausbildung, ergänzende ist eine Ausbildung für Helferinnen und Helfer des

Katastrophenschutzes der Länder, die für die Verwendung in den Aufgabenbereichen Brandschutz, ABC-Schutz, Sanitätswesen und

Betreuung vorgesehen sind. Sie erhalten eine ergänzende

Ausbildung für die Aufgaben zum Schutz der Bevölkerung vor den besonderen Gefahren und Schäden, die im Verteidigungsfall

drohen.



KatSDV 400 HE

01.04.2012

Katastrophenschutz in Hessen

Begriff <u>Erläuterungen</u>

Ausstattung, ergänzende bezeichnet die ergänzende Ausstattung des Katastrophenschutzes

der Länder durch den Bund in den Aufgabenbereichen

Brandschutz, ABC-Schutz, Sanitätswesen und Betreuung gem.

§12 Zivilschutzgesetz.

Befehl ist die mündlich, schriftlich oder auf andere Weise gegebene

> Anordnung, durch die die Absicht und geplante Durchführung eines Auftrags in knapper Form klar und widerspruchsfrei dargestellt wird und die ein bestimmtes Verhalten fordert. Die Gliederung des Befehls richtet sich nach dem Schema Einheit, Auftrag, Mittel, Ziel und Weg. Zur Führung über längere Zeiträume kann es notwendig sein, das Befehlsschema zu ergänzen oder anders zu gliedern:

Lage, Auftrag, Durchführung, Versorgung, Führung /

Kommunikationswesen (DV 100).

Behandlungsplatz ist eine Einrichtung mit einer vorgegebenen Struktur, an der

> Verletzte / Erkrankte nach Sichtung notfallmedizinisch versorgt werden. Von dort erfolgt der Transport in weiterführende medizinische Versorgungseinrichtungen (DIN 13050:2002-09).

Bereitstellungsraum ist eine Stelle, an der Einsatzkräfte und Einsatzmittel für den

unmittelbaren Einsatz gesammelt, gegliedert und bereitgestellt

oder in Reserve gehalten werden (DIN 13050:2002-09).

Betreuung umfasst Maßnahmen zur Unterbringung und Verpflegung sowie zur

sozialen Betreuung Betroffener. Durch soziale Betreuung werden Betroffene mit Gütern des dringenden täglichen Bedarfs versorgt

und erhalten erste psychische Hilfe. Sie ist auch ein

Aufgabenbereich nach §12 Zivilschutzgesetz.

Betreuungsstelle ist eine in einer festen Örtlichkeit oder in Zelten untergebrachte

Einrichtung, in der Betroffene sozial betreut und verpflegt werden

können.

Betroffener ist eine Person, die durch ein Schadenereignis bedroht wird oder

geschädigt wurde, ohne verletzt zu sein.

Bettennachweis ist die zentrale Melde- und Nachweisstelle für die Krankenhäuser

> eines oder mehrerer Landkreise und/oder kreisfreien Städte als Träger des Rettungsdienstes aufgrund der Rettungsdienstgesetze

der Länder.

Dekontamination bezeichnet das Beseitigen oder Verringern von schädlichen Stoffen

zur Entseuchung, Entgiftung und Entstrahlung.

Dekontaminationsstelle ist eine Einrichtung des ABC-Schutzes zur Durchführung der

Dekontamination.

Ehrenamtliche Tätigkeit bezeichnet eine freiwillige, nicht erwerbsmäßige Beschäftigung.

Einheiten im

Katastrophenschutz

sind gegliederte, ausgerüstete und ausgebildete Einsatzkräfte

öffentlich- rechtlicher Körperschaften oder von Hilfsorganisationen,

die auf Grund gesetzlicher Bestimmungen oder besonderer

Verpflichtung im Katastrophenschutz mitwirken. Die Grundform der

Einheit ist der Zug.

Einrichtungen sind ortsgebundene Anlagen mit Personal und Material zum

Zwecke der Führung, Versorgung und Unterbringung im

Katastrophenschutz.



KatSDV 400 HE

01.04.2012

Katastrophenschutz in Hessen

Begriff

<u>Erläuterungen</u>

Einsatz ist die auf Grund eines Auftrages, Befehls oder eigenen

> Entschlusses ausgelöste Tätigkeit von Einzelpersonen, Einheiten und/oder Einrichtungen des Zivilschutzes zur Hilfeleistung und

Schadensbekämpfung.

Einsatzabschnitt ist ein vom Einsatzleiter nach taktischen Erfordernissen

festgelegter Teil oder Aufgabenbereich einer Einsatzstelle. Er kann

örtlich begrenzt oder durch die Art der Einsatztätigkeit (zum

Beispiel Löschwasserförderung, Brandbekämpfung,

Rettungsdienst) bestimmt sein.

Einsatzbereitschaft ist der Zustand von Einsatzkräften und Einsatzmitteln, der im

> Allgemeinen den vorgesehenen Einsatz ermöglicht. Die personelle Einsatzbereitschaft bezieht sich auf Zahl, Ausbildungsstand und Belastbarkeit der Einsatzkräfte. Die technische Einsatzbereitschaft

bezieht sich auf die Einsatzmittel (DV 100).

Einsatzkräfte sind alle im Einsatz tätigen Mannschaften mit ihrem zugehörigen

Gerät und die Hilfskräfte (DV 100).

Einsatzleiter (EL) ist die für die technisch-taktische Einsatzdurchführung

gesamtverantwortliche Führungskraft.

Einsatzleitung besteht aus dem Einsatzleiter, den Führungsgehilfen, dem Stabs-

und Hilfspersonal sowie notwendigen Führungsmitteln.

Einsatzmittel sind Einrichtungen, Fahrzeuge, Geräte und Material, die

Einsatzkräfte zur Auftragserfüllung benötigen.

Einsatzplan ist die vorherige Festlegung eines möglichen Vorgehens bei

bestimmten Situationen.

Einsatzraum ist das einer taktischen Einheit oder einem Verband zugewiesene

Gebiet, in dem diese tätig werden.

Einsatzstärke bezeichnet die bei Eintritt des Einsatzfalles vorhandene Ist-Stärke

der Einsatzkräfte.

Einsatzstelle ist der Ort beziehungsweise das Objekt, an dem Einsatzkräfte bei

Bränden, Unglücksfällen oder sonstigen Notlagen tätig werden. Die

Einsatzstelle kann in Einsatzabschnitte unterteilt werden.

sind wirklichkeitsnahe Übungen zur Weiterbildung für den Einsatzübungen

> praktischen Einsatz in der Schadensbekämpfung, ihnen sollen entsprechende Plan- und Rahmenübungen vorausgegangen sein.

Einsatzziel ist die für den Einsatz einer Einheit oder Einrichtung durch Auftrag

festgelegte Aufgabe, deren Erfüllung in der Regel die erfolgreiche

Beendigung des Einsatzes zur Folge hat (Führung).

Entgiftung bezeichnet das Entfernen oder Unschädlichmachen chemischer

Stoffe an Personen, Gerät, Fahrzeugen und im Gelände

(Dekontamination).

bezeichnet das Entfernen oder Unschädlichmachen schädigender Entseuchung

Erreger oder deren Toxine (Dekontamination).

ist das Befreien eines Raumes oder Gebietes von Ungeziefer und **Entwesung**

lebenden Organismen (z.B. Bakterien, Pilze usw.).



KatSDV 400 HE

01.04.2012

Katastrophenschutz in Hessen

Begriff Erläuterungen

Ergänzung des Katastrophenschutzes ist gemäß Zivilschutzgesetz die Aufgabe des Bundes, die Ausstattung des Katastrophenschutzes der Länder in den Aufgabenbereichen Brandschutz, ABC-Schutz, Sanitätswesen und

Betreuung mit geeigneten Einsatzfahrzeugen zu ergänzen.

Erkundung ist die erste Phase des Führungsvorgangs. Sie ist die Grundlage

für die Entscheidungsfindung und umfasst das Sammeln und Aufbereiten der erreichbaren Informationen über Art und Umfang der Gefahrenlage beziehungsweise des Schadensereignisses sowie über die Dringlichkeit und Möglichkeit einer Abwehr und Beseitigung vorhandener Gefahren und Schäden (DV 100).

Erkundungszeit ist die Zeit zwischen dem Eintreffen am Einsatzort und dem

Erteilen des Einsatzbefehls (DIN 14011).

Erste Hilfe umfasst medizinische, organisatorische und betreuende

Maßnahmen an Erkrankten oder Verletzten mit einfachen Mitteln

(DIN 13050:2002-09).

Ersthelfer ist eine Person, die nach verbindlichen Richtlinien für die Erste

Hilfe ausgebildet ist (DIN 13050:2002-09).

Evakuierung ist die organisierte Verlegung von Menschen aus einem akut

gefährdeten in ein sicheres Gebiet (Aufnahmegemeinden), wo sie vorübergehend untergebracht, verpflegt und betreut werden. Für die Durchführung der Evakuierung sind Evakuierungspläne nötig.

Fachberater beraten den Leiter des Führungsstabes und die Leiter der

Sachgebiete.

Fernmeldemittel sind die technischen Grundlagen für elektronische Bild-, Text-,

Sprach-, und Datenübertragung von Nachrichten und Informationen, Informations- und Kommunikationstechnik.

Führer ist der Vorgesetzte bzw. Leiter eines Verbandes, einer Einheit oder

Einrichtung des Katastrophenschutzes. Führer sind Zugführer und

Bereitschaftsführer.

Führung ist die Einflussnahme auf die Entscheidungen und das Verhalten

anderer Menschen mit dem Zweck, mittels steuernden und

richtungsweisenden Einwirkens vorgegebene und

aufgabenbezogene Ziele zu verwirklichen. Das bedeutet, andere zu veranlassen, das zu tun, was zur Erreichung des gesetzten

Zieles erforderlich ist.

Führungsgrundsätze kennzeichnen den Rahmen der Führung, z.B. für sinnvolle

Einteilung der Kräfte unter Berücksichtigung von Zeit, Raum und

Material, mit dem Ziel der optimalen Auftragserfüllung.

Führungsmittel sind technische Mittel, Unterlagen, Pläne und Einrichtungen, die

Führungskräfte bei ihrer Führungsarbeit unterstützen. Sie ermöglichen es, die für den Führungsvorgang erforderlichen Informationen zu gewinnen, zu verarbeiten und zu übertragen.



KatSDV 400 HE

Katastrophenschutz in Hessen

01.04.2012

Begriff

<u>Erläuterungen</u>

Führungsorganisation

legt die Aufgabenbereiche der Führungskräfte fest und gibt die Art und Anzahl der Führungsebenen vor. Die Führungsorganisation stellt sicher, dass die Arbeit des Einsatzleiters beziehungsweise der Einsatzleitung bei jeder Art und Größe von Gefahrenlagen oder Schadenereignisse reibungslos und kontinuierlich verläuft. Bestimmte Aufgabenbereiche sind bereits vorher festzulegen und zuzuordnen (DV 100). Dies geschieht in aller Regel durch die Bildung von Sachgebieten.

Führungsvorgang

ist ein zielgerichteter, immer wiederkehrender und in sich geschlossener Denk- und Handlungsablauf auf allen Ebenen und in allen Bereichen. Der Führungsvorgang vollzieht sich in Lagefeststellung (Erkundung / Kontrolle), Planung (Beurteilung der Lage) und Entschluss (Befehl).

Führungszeichen

sind Übermittlungszeichen für die Weitergabe von Befehlen, Anordnungen und Informationen. Sie werden als akustische (z.B. mit Trillerpfeife), oder optische Zeichen (z.B. durch Armbewegung, Flaggen oder Lichtsignale) oder auf sonstige Art (z.B. Signalleine) weitergegeben.

Gefahr

ist die Wahrscheinlichkeit einer Störung der öffentlichen Sicherheit, verursacht durch ein Naturereignis, technische bzw. organisatorische Fehler oder menschliches Verhalten.

Gefahrenabwehr

sind Maßnahmen zur Erhaltung oder Wiederherstellung der öffentlichen Sicherheit. Dafür sind Gefahrenabwehrbehörden (z.B. Polizei, Ordnungsämter) zuständig.

Gefahrstoff

ist die zusammenfassende Bezeichnung für gefährliche Stoffe, die explosionsgefährlich, brandfördernd, entzündlich, giftig, gesundheitsschädlich, ätzend, erbgutverändernd oder umweltgefährlich sind.

Genfer Abkommen (auch Genfer Konventionen)

sind völkerrechtliche Übereinkünfte, die auf einer Konferenz in Genf im Jahr 1949 vereinbart wurden, um die Opfer bewaffneter Konflikte zu schützen. Sie bestehen aus: - I. Genfer Abkommen zur Verbesserung des Loses der Verwundeten und Kranken der Streitkräfte im Felde, - II. Genfer Abkommen zur Verbesserung des Loses der Verwundeten, Kranken und Schiffbrüchigen der Streitkräfte zur See - III. Genfer Abkommen über die Behandlung der Kriegsgefangenen - IV. Genfer Abkommen zum Schutze von Zivilpersonen in Kriegszeiten. Um den Schutz der Opfer internationaler und nicht internationaler bewaffneter Konflikte zu verstärken, wurden die Genfer Abkommen 1977 durch zwei Zusatzprotokolle ergänzt.

Gesundheitsamt

nimmt als Fachbehörde Aufgaben des Infektionsschutzes und der Seuchenbekämpfung wahr. Im Zivilschutz wirken die Gesundheitsämter bei der Planung der gesundheitlichen Versorgung mit (§15 Zivilschutzgesetz).



KatSDV 400 HE

Katastrophenschutz in Hessen

01.04.2012

Begriff Erläuterungen

Gesundheitswesen beinhaltet staatliche Maßnahmen zum Schutz der Gesundheit und

umfasst alle der Erhaltung, Förderung und Wiederherstellung der Gesundheit dienenden Einrichtungen und Personen. Die Gesamtverantwortung für das Gesundheitswesen liegt bei Bund und Land. Regelungen für den Spannungs- und Verteidigungsfall

sind in den §§ 15-18 Zivilschutzgesetz enthalten.

Grenzdosis bezeichnet die maximale Dosis bei Ganzkörperbestrahlung, bei der

praktisch noch keine klinisch fassbaren Schäden festgestellt

werden.

Großschadenereignis ist im Aufgabenbereich Sanität "ein Ereignis mit einer so großen

Anzahl von Verletzten oder Erkrankten sowie anderen

Geschädigten oder Betroffenen, dass es mit der vorhandenen und

einsetzbaren Vorhaltung des Rettungsdienstes aus dem Rettungsdienstbereich nicht bewältigt werden kann (DIN

13050:2002-09)".

Großschadenstelle Schadengebiet

Helferinnen / Helfer sind Personen, die freiwillig und ehrenamtlich in Einheiten und

Einrichtungen des Katastrophenschutzes mitwirken.

Hilfeleistung ist die aktive Unterstützung, die einer Person, einer Organisation,

einer Gemeinschaft oder einem Land nach einem Schadenereignis

gewährt wird.

Karten mit topographischem wie thematischem Inhalt bieten für den

vorbeugenden Katastrophenschutz (Gefahrenquellen) und für die Katastrophenbewältigung bedeutende Anwendungsmöglichkeiten u.a. in den Bereichen Orientierung, Planung und Auswertung. Die Kartenleser interpretieren die geographischen Gegebenheiten in

einem räumlichen Zusammenhang (Lagekarte).

Katastrophe ist im Sinne des HBKG ein Ereignis, das Leben, Gesundheit oder

die lebensnotwendige Versorgung der Bevölkerung, Tiere oder erhebliche Sachwerte in so ungewöhnlichem Maße gefährdet oder beeinträchtigt, dass zur Beseitigung die einheitliche Lenkung aller Katastrophenschutzmaßnahmen sowie der Einsatz von Einheiten und Einrichtungen des Katastrophenschutzes erforderlich sind.

Katastrophenfall wird nach dem HBKG von der unteren Katastrophenschutzbehörde

festgestellt. Sie stellt Eintritt und Ende des Katastrophenfalles fest und macht dies unter Angabe des Umfangs des betroffenen Gebietes durch Rundfunk, Fernsehen, Tageszeitungen oder auf

andere Weise bekannt.

Katastrophenmedizin ist der Sammelbegriff für Planung und Durchführung bestimmter

medizinischer und organisatorischer Maßnahmen, die notwendig werden, wenn eine Individualversorgung Verletzter oder Erkrankter auf Grund eines Schadenereignisses über längere Zeit nicht oder

nur eingeschränkt möglich ist.

Katastrophenschutz ist die Vorbereitung der Abwehr und die Abwehr von Katastrophen.



KatSDV 400 HE

01.04.2012

Katastrophenschutz in Hessen

Begriff Erläuterungen

Krankentransport umfasst die Beförderung von Erkrankten, Verletzten oder sonstigen

> hilfsbedürftigen Personen, die keine Notfallpatienten sind, und die fachgerechte Betreuung in einem Krankenkraftwagen durch dafür qualifiziertes Personal. Krankentransport umfasst nicht die Beförderung von Personen, die keiner fachgerechten Betreuung

bedürfen (DIN 13050:2002-09).

Leitender Notarzt (LNA) ist ein Notarzt, der am Notfallort bei einer größeren Anzahl

Verletzter, Erkrankter sowie auch bei anderen Geschädigten oder Betroffenen oder bei außergewöhnlichen Ereignissen alle medizinischen Maßnahmen zu leiten hat. Der Leitende Notarzt übernimmt medizinische Führungs- und Koordinierungsaufgaben. Er verfügt über eine entsprechende Qualifikation und wird von der

zuständigen öffentlichen Stelle berufen (DIN 13050:2002-09).

Massenanfall ist ein Notfall mit einer größeren Anzahl von Verletzten oder

Erkrankten sowie anderen Geschädigten oder Betroffenen, der mit

der vorhandenen und einsetzbaren Vorhaltung des

Rettungsdienstes aus dem Rettungsdienstbereich versorgt werden

kann (DIN 13050:2002-09).

Patientenablage

ist eine Stelle an der Grenze des Gefahrenbereiches, an der (DIN 13050: 2002-09) Verletzte oder Erkrankte gesammelt und soweit möglich

erstversorgt werden. Dort werden sie dem Rettungsdienst zum Transport an einen Behandlungsplatz oder weiterführende

medizinische Versorgungseinrichtungen übergeben.

Persönliche Ausstattung ist die Bekleidung und Schutzausrüstung nach

organisationseigenen und Unfallverhütungsvorschriften.

sind die Rettungsdienstfahrzeuge einschließlich des Rettungsmittel

Rettungsmaterials sowie des Transportgerätes (DIN 13050:2002-

09).

Sanitätsdienst ist ein ehemaliger Fachdienst nach dem Gesetz über die

> Erweiterung des Katastrophenschutzes (KatSG) vom 14.02.1990, der nach den Katastrophenschutzgesetzen einzelner Länder

fortbestehen kann.

Sanitätswesen umfasst Maßnahmen der Behandlung und des Transportes

> Verletzter und Erkrankter durch entsprechend ausgebildetes Personal. Es ist ein Aufgabenbereich nach § 26 Abs. 1 Nr. 3 HBKG

und §12 Zivilschutzgesetz.

Schadengebiet ist ein in sich geschlossener und zusammengehörender größerer

Raum, in dem sich auch mehrere Einsatzstellen befinden können,

oder dem mehrere Einsatzräume zugewiesen sind (DV 100).

Stärke- und

Ausstattungsnachweisung

(STAN) (aufgehoben)

bestimmt nach KatS DV 410 die Aufgabe, Gliederung, Funktionen und Ausbildung der Fachhelfer und gibt das Soll an Personal und Material für Einheiten, Teileinheiten und Einrichtungen auf Grund taktischer Forderungen und haushaltsmäßiger Vorschriften und

Ermächtigungen verbindlich vor.

Schnell-Einsatz-Gruppe (SEG) ist eine Gruppe von ausgebildeten Helferinnen/Helfern. Sie ist so

ausgebildet und ausgestattet, dass sie bei einem

Großschadenereignis oder außergewöhnlichen Ereignis Verletzte, Erkrankte sowie andere Geschädigte oder Betroffene versorgen

kann (DIN 13050:2002-09).



KatSDV 400 HE

01.04.2012

Katastrophenschutz in Hessen

Begriff Erläuterungen

Sichtung (Triage) bezeichnet die ärztliche Beurteilung und Entscheidung über die

Priorität der Versorgung von Patienten hinsichtlich Art und Umfang der Behandlung sowie Zeitpunkt, Art und Ziel des Transportes (DIN

13050:2002-09).

Sofortmaßnahmen sind Einsätze im Rahmen der Katastrophenhilfe, die von

Hilfsorganisationen durchgeführt werden mit dem Ziel, das

Überleben der betroffenen Bevölkerung zu sichern.

Soll-Stärke ist die vorgegebene personelle Stärke einer Einheit, Teileinheit

oder Einrichtung, die z.B. in einem Stärke- und

Ausstattungsnachweis festgeschrieben ist.

Staffel Wie FwDV 3

Strahlenbelastung bezeichnet die Dosis; letale Dosis.

Strahlenschäden sind durch ionisierende Strahlung in lebenden Organismen oder in

Festkörpern bzw. Werkstoffen hervorgerufene Schädigungen.

Taktische Einheit ist eine Einheit, die auf Grund ihrer Führung, Stärke und

Ausrüstung in der Lage ist, einen ihrer Aufgabenstellung

entsprechenden Auftrag selbstständig zu erfüllen.

Taktische Zeichen sind grafische Symbole zur Darstellung von Einheiten, Verbänden,

Einrichtungen, Personen, Einsatzmaßnahmen, Gefahren und Schäden in Lagekarten und anderen taktischen Zeichnungen.

Technische Einsatzleitung (TEL) führt die ihr unterstellten Einsatzkräfte am Gefahren- und

Schadensort. Der technische Einsatzleiter benötigt zur Erfüllung seiner Aufgaben in der Regel einen Stab aus Sachgebieten und Fachberatern. Der Aufgabenumfang und das Ausmaß der personellen Besetzung werden durch die technisch-taktische Führung der Einheiten / Einsatzkräfte im Einzelfall bestimmt.

Transportfähigkeit ist der Zustand eines Verletzten oder Erkrankten, bei dem die

lebenswichtigen Körperfunktionen gesichert sind und durch geeignete Maßnahmen eine Zunahme bestehender oder weiterer

Schäden verhindert wird (DIN 13050:2002-09).

Triage bezeichnet die Sichtung.

Unfall ist ein plötzliches, unvorhergesehenes und durch äußere Ursachen

eintretendes Ereignis, das zu einem Schaden an Personen und/

oder Sachen führt (DIN 13050:2002-09).

Unterstellung ist das Befehlsverhältnis mit eindeutiger Über- und Unterordnung.

UTM-System ist die Abkürzung für Universale Transversale Merkator-Projektion.

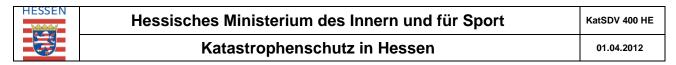
Das System ist auf einem rechtwinkligen quadratischen UTM-Koordinatengittersystem aufgebaut. Das System ermöglicht, die Koordinaten eines Geländepunktes auf einer Karte mit Hilfe des

Gitters zu ermitteln.

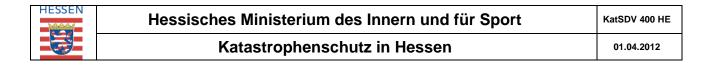
Verfügungsraum ist der zugewiesene Raum, in dem sich eine Einheit für eine

spätere Verwendung bereithält oder sich auf einen bevorstehenden

Einsatz vorbereitet.



<u>Begriff</u>	<u>Erläuterungen</u>
Verletzter	ist eine Person, die durch äußere Einwirkung einen Gesundheitsschaden erlitten hat (DIN 13050:2002-09).
Weisung	ist ein zusammenfassender Begriff für verschiedene Arten der Übermittlung bestimmter Absichten und ihrer Durchführung. Anweisung: Information über das Einhalten einer bestimmten Arbeitsweise und die Sicherstellung der Einhaltung von Vorschriften. Auftrag: Übertragung von selbständig durchzuführenden Aufgaben. Kommando: Lenkung einer gemeinsamen Handlung einer Gruppe. Befehl: Eindeutige, unmissverständliche Anordnung, die zum sofortigen Handeln zwingt.



Anlage 2 - Abkürzungsverzeichnis

A ABC atomar, biologisch. chemisch.

AKNZ Akademie für Krisenmanagement, Notfallplanung und Zivilschutz

ÄLRD Ärztliche Leiterin/Ärztlicher Leiter Rettungsdienst

Anh Anhänger ArztTr Arzttrupp

ArzTrKW Arzttruppkraftwagen (ehemaliges Fahrzeug des Zivilschutzes)

ASB Arbeiter-Samariter-Bund

B BF Berufsfeuerwehr BGBI. Bundesgesetzblatt

BoGr Bootsgruppe
BoTr Bootstrupp
Bs Brandschutz
Bt Betreuung
BtTr Betreuungstrupp
BtKombi Betreuungs-Kombi
BtZ Betreuungszug

D Dekon Dekontamination (auch: Dk)

Dekon G Dekontamination von Gerät
Dekon P Dekontamination von Personen
Dekon V Dekontamination von Verletzten

DkSt Dekon-Staffel

DLRG Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft

DRK Deutsches Rotes Kreuz
DSt Dienststelle / Dienststellen

DV Dienstvorschrift

DWD Deutscher Wetterdienst

E EA Einsatzabschnitt

Einsatzabschnittsleitung / Einsatzabschnittsleiterin /

EAL Einsatzabschnittsleiter

EL Einsatzleitung / Einsatzleiterin / Einsatzleiter

ELW und Zahl Einsatzleitwagen mit Angabe der Einstufung nach DIN

ErkKW Erkundungsgruppe
ErkTr Erkundungstrupp

EWRGr Erweiterte Wasserrettungsgruppe

F FaBe Fachberaterin / Fachberater

FF Freiwillige Feuerwehr

FGr Fachgruppe

FGr Bel Fachgruppe Beleuchtung
FGr E Fachgruppe Elektroversorgung

FGr FK Fachgruppe Führung und Kommunikation

FGr I Fachgruppe Infrastruktur
FGr Log Fachgruppe Logistik
FGr 0 Fachgruppe Ortung

FGr Ö Fachgruppe Ölschaden Binnen

FGr R Fachgruppe Räumen



KatSDV 400 HE

01.04.2012

Katastrophenschutz in Hessen

FGr Sp Fachgruppe Sprengen

FGr W Fachgruppe Trinkwasserversorgung
FGr W Fachgruppe Wassergefahren

FGr WP Fachgruppe Wasserschaden / Pumpen

FKH Feldkochherd

Fü Führung / Führerin / Führer

FüGrTEL Führungsgruppe Technische Einsatzleitung

Fw Feuerwehr

FwDV Feuerwehr-Dienstvorschrift

G GABC Gefahrstoff-ABC

GABC-ErkKW Gefahrstoff-ABC-Erkundungs-Kraftwagen

GABC-MZt Gefahrstoff-ABC-Messzentrale

GABC-Z Gefahrstoff-ABC-Zug

GBI Gemeindebrandinspektorin / Gemeindebrandinspektor

GefGr Gefahrstoffgruppe

Gr Gruppe

GrFü Gruppenführerin / Gruppenführer GVBI. Gesetz- und Verordnungsblatt

GW Gerätewagen

Gwart Gerätewartin / Gerätewart
GW-Bt Gerätewagen Betreuung

GW-Dekon P Gerätewagen Dekontamination Personen

GW-G Gerätewagen Gefahrgut

GW-luK Gerätewagen Information- und Kommunikation

GW-Log Gerätewagen Logistik
GW-N Gerätewagen Nachschub
GW-San Gerätewagen Sanität

GW-StrSp Gerätewagen Strahlenspürtrupp

GW-T Gerätewagen Technik GW-Taucher Gerätewagen Taucher

GW-WR Gerätewagen Wasserrettung

H HBKG Hessisches Gesetz über den Brandschutz, die Allgemeine Hilfe und den

Katastrophenschutz

HiOrg Hilfsorganisation(en)

HKatS-ZL Hessisches Katastrophenschutz-Zentrallager

HLFS Hessische Landesfeuerwehrschule HLFV Hessischer Landesfeuerwehrverband

HMdlS Hessisches Ministerium des Innern und für Sport

HMZ Hochwassermeldezentrale

HRDG Hessisches Rettungsdienstgesetz

HSOG Hessisches Gesetz über die öffentliche Sicherheit und Ordnung

I Instandsetzung / Infrastruktur IuK Information und Kommunikation

IuKGr Informations- und Kommunikationsgruppe

IuKZt Informations- und Kommunikationszentrale

J JUH Johanniter-Unfall-Hilfe

K KA Kastenanhänger KAB Kreisauskunftsbüro

KAB Kreisauskunttsburo
KatS Katastrophenschutz

KatSL Katastrophenschutzleitung



KatSDV 400 HE

01.04.2012

Katastrophenschutz in Hessen

KBI Kreisbrandinspektorin / Kreisbrandinspektor

KdoW Kommandowagen

Kf und Buchstabe Kraftfahrer mit Angabe der entsprechenden Fahrerlaubnisklasse

KKW Kernkraftwerk

Kombi Kombinationsfahrzeug KTW Krankentransportwagen

KTW B Krankentransportwagen nach DIN EN 1789 Teil B

LAB Landesauskunftsbüro

Landesbeirat für Brandschutz, die Allgemeine Hilfe und

LBK Katastrophenschutz
LF Löschfahrzeug
LFuSt Leitfunkstelle
LGr Löschgruppe

LNA Leitende Notärztin / Leitender Notarzt

LSt Leitstelle
Ltr Leiterin / Leiter
LZ Löschzug

M Me Melderin / Melder

MHD Malteser-Hilfsdienst

MTF Medizinische Task Force des Zivilschutzes

MTW Mannschafs-Transportwagen MZB Mehrzweckboot DIN 14961

N NA Notärztin / Notarzt

NAW Notarztwagen

NEF Notarzt-Einsatzfahrzeug

NFS Notfallstation

O Org Organisation

OLRD Organisatorische Leiterin / Organisatorischer Leiter Rettungsdienst

R RAL Reichsausschuss für Lieferbedingungen

RE Rahmen-Empfehlungen

RettD Rettungsdienst RP Regierungspräsidium

RTB Rettungsboot nach DIN 14961

RTH Rettungshubschrauber

RTr Rettungstrupp RTW Rettungswagen RW Rüstwagen

S S und Zahl Sachgebietsleiterin / Sachgebietsleiter des Sachgebietes ...

San Sanität(swesen)
SanGr Sanitätsgruppe
SanTr Sanitätstrupp

SAR Such- und Rettungsdienst (Search and Rescue)

SB Schlauchboot

Sb Sachbearbeiterin / Sachbearbeiter

SBI Stadtbrandinspektorin / Stadtbrandinspektor

SEEBA Schnelleinsatz-Einheit Bergung Ausland (beim THW)

SEG Schnelleinsatzgruppe

SprFu Sprechfunk / Sprechfunkerin / Sprechfunker



01.04.2012

Katastrophenschutz in Hessen

St Staffel

SIAnz. Staatsanzeiger

StFü Staffelführerin / Staffelführer

StrSpTr Strahlenspürtrupp

stv. stellvertretende / stellvertretender

SW Schlauchwagen SZ Sanitätszug

TaGr Tauchgruppe TaTr Tauchtrupp

TEL Technische Einsatzleitung

TeTr Techniktrupp

TeTr-WR Techniktrupp Wasserrettung
THW Technisches Hilfswerk
TK Telekommunikation

TKSiV Telekommunikations-Sicherstellungsverordnung

TLF Tanklöschfahrzeug

Tr Trupp

TrFü Truppführerin / Truppführer

TS Tragkraftspritze
TrspTr Transporttrupp
TrspGr Transportgruppe

TUIS Transport-Unfall-Informations- und Hilfeleistungs-System

TZ Technischer Zug

UKatSB Untere Katastrophenschutzbehörde

UVBtGr Unterkunfts-, Verpflegungs- und Betreuungsgruppe

V0 Verordnung
VpfTr Verpflegungstrupp

VU Versorgungsunternehmen, Verkehrsunfall

WF Werkfeuerwehr

WFü Wehrführerin / Wehrführer

WR Wasserrettung

WRGr Wasserrettungsgruppe
WRZ Wasserrettungszug
WvTr Wasserversorgungstrupp

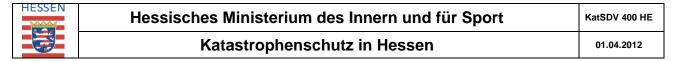
Z Zug

zbV zur besonderen Verwendung
ZFü Zugführerin / Zugführer
ZSG Zivilschutzgesetz

ZSH Zivilschutz-Hubschrauber ZSNeuOG Zivilschutzneuordnungsgesetz

ZTr Zugtrupp

ZTrKW Zugtrupp-Kraftwagen



Anlage 3 – Gliederungsbild

	Sanitäts-Zug					San-Z					
San-Zug		Stärke		1	4	20	<u>25</u>				
		Organisation									
	1 1 2										
Z Tr	4	ELW 1 / KdoW	Zfü		FüAss					Co Eu	Kf
211		Bund / Land	ZIU		FuASS					SpFu	NI NI
SEG	2										
	6	GW-San	GrFü		NA			RS	RS	RS	Kf
	3	Land									
Behandlung	3	RTW / KTW B			RS						Kf
	1 2	Land									
	3	KTW B	GrFü								Kf
		Land									
	3										
	3	KTW B			RS						Kf
W		Land									
	3 3									12	12
	3	RTW / KTW B			RS						Kf
		Organisation			<u> </u>						<u> </u>
Transport	3 3	PTW / KTW								11	L *
Transport	3	RTW / KTW			RS						Kf

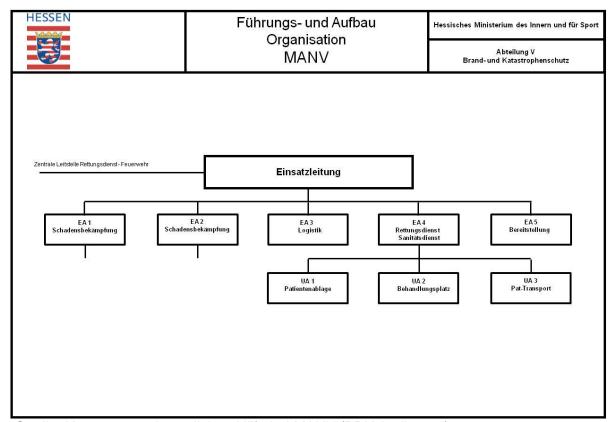


Katastrophenschutz in Hessen

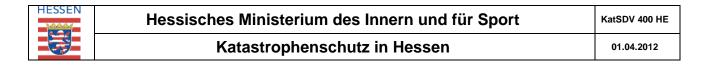
KatSDV 400 HE

01.04.2012

Anlage 4 - Ordnung des Raumes



Quelle: Konzept zur überörtlichen Hilfe bei MANV (BBK April 2006)



Anlage 5 -

Checkliste: Einrichten eines Behandlungsplatzes

1. Größe, Lage, Art und Form des Behandlungsplatzes werden bestimmt von der

- Anzahl der Verletzten,
- Art und Schwere der Verletzungen,
- Anzahl der eingesetzten Sanitätseinheiten,
- Dauer des Einsatzes.

2. Mögliche Behandlungsplatzformen sind:

- Behandlungsplatz in einem Raum (z. B. Sporthalle, Stadthalle, Bürohaus),
- Behandlungsplatz in mehreren Räumen (z. B. Schule, Kinderheim, Jugendherberge, Gaststätten, Hotels),
- Behandlungsplatz behelfsmäßig in Zelten.

3. Beim Einrichten des Behandlungsplatzes sind zu berücksichtigen:

- Lage außerhalb des Gefahrenbereiches, trotzdem in unmittelbarer Nähe des Schadengebietes,
- Einrichten möglichst in festen Gebäuden,
- geeignete Zu- und Abfahrtswege,
- Möglichkeiten der Anbindung ans Fernsprechnetz,
- Möglichkeiten der Energieversorgung,
- Ausschilderung (Hinweisschilder) und Kennzeichnung.

4. Für den Behandlungsplatz sind vorzusehen:

- Aufnahme und Sichtung,
- Schockbekämpfung / Reanimation Schwerverletzte / Lebensgefahr (Triage I),
- Behandlung Schwerverletzter, zunächst nicht vital bedroht (Triage II)
- Bereich für den Aufenthalt von Leichtverletzten; ggf. Anforderung von Betreuungskräften (Triage III),
- Abwartende Behandlung (Triage IV)
- Geräteablage.
- Totenablage.

5. Beispiel für die Anlage eines Behandlungsplatzes in Gebäuden

Die Anlage eines Behandlungsplatzes ist jeweils den erkundeten bzw. vorgefundenen Räumlichkeiten anzupassen.

In großen Räumen oder Sälen ist eine behelfsmäßige optische Trennung zwischen den einzelnen Stationen vorzusehen.

Bei länger dauernden Einsätzen sind zusätzliche Räume zur Unterbringung der Sanitätshelfer notwendig.

Am Behandlungsplatz ist eine Geräteablage vorzusehen, aus der die Teileinheiten ihren Materialbedarf decken können.



Katastrophenschutz in Hessen

KatSDV 400 HE

01.04.2012

Anlage 6 -

Taktische Zeichen SAN



Sanitätszug



Zugtrupp des Sanitätszuges



Sanitätsgruppe



Schnelleinsatzgruppe



Arzttrupp



Sanitätstrupp



Transporttrupp



Gruppenführer einer Sanitätsgruppe



Truppführer eines Sanitätstrupps



Sanitäter



• Arzt



·Notarzt (NA)



Leitender Notarzt (LNA)



Organisatorscher Leiter RD



Zugführer des Sanitätszuges



Gruppenführer des Zugtrupps (GF zbV)



Gruppenführer der Schnelleinsatzgruppe



Truppführer eines Transporttrupps



verletzte Person



Verschüttete Person



tote Person



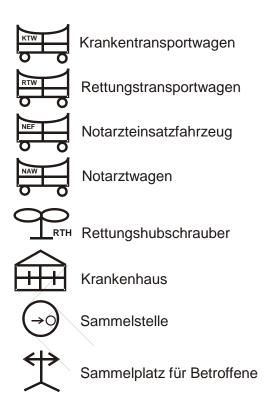
vermisste Person



KatSDV 400 HE

Katastrophenschutz in Hessen

01.04.2012







Katastrophenschutz in Hessen

01.04.2012

Anlage 7 -

Muster Einsatztagebuch



EINSATZTAGEBUCH

Alarmierung Alarmierung Einsatzbere	g um: g durch: eitschaft um:		
Auftrag übe	rnommen um	: (Datum) (Zeit)	
Datum	Zeit	Inhalt	Anlage
	1		1
	1(A ZE)		
(Unte	erschrift ZF)		
			Seite:



Katastrophenschutz in Hessen

01.04.2012

Anlage 8 – Muster Abschlussmeldung

Abschlussmeldung

Н	ESSEN
	-

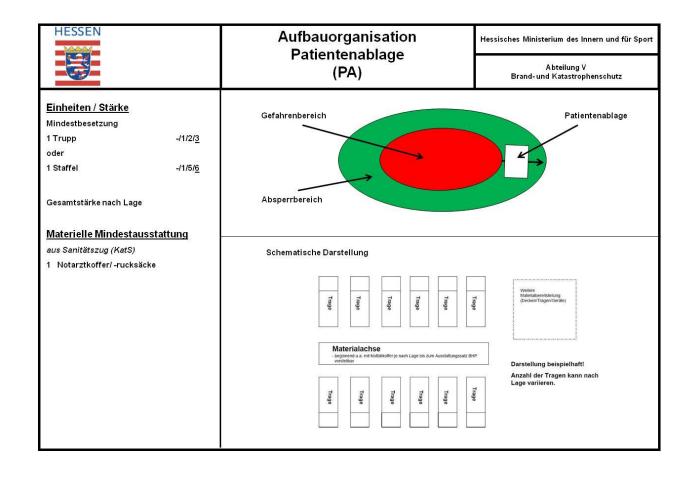
Meldende Stelle: (taktische Bezeichnung) Abgangsort: Abgangsdatum:		Abgangsa	zeit:
Empfänger:	95	200 2000 2000	39
Auftrag: (Kurzbeschreibung der Lage)			
Einsatzdauer: Eingesetzte Kräfte:			:
Einsatzergebnis: - Verlauf - Erfolg - Ergebnis - Besonderheiten	20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 2		
Stand bei Ablösung	:		
Ausstattung/ Material: - Verbleib - Zustand - besondere Erfahrungen			
Ablösende Einheit:			
Personelle und materielle Einsatz- bereitschaft:			
Anlagen: Verteiler:	82		
Datum	Unterschrift	_	Dienststellung



Katastrophenschutz in Hessen

01.04.2012

Anlage 9 -Muster Patientenablage



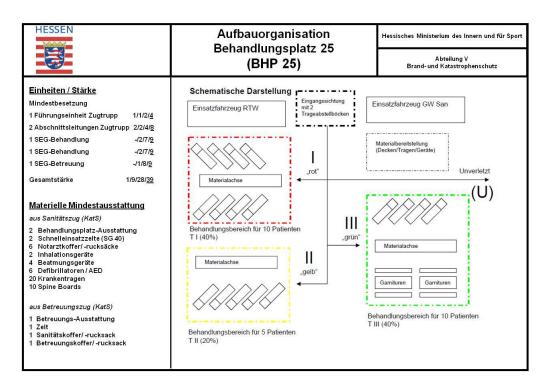


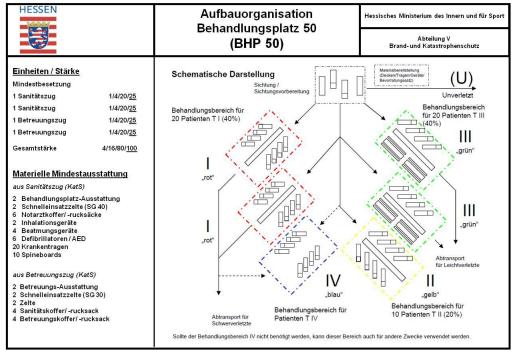
Katastrophenschutz in Hessen

01.04.2012

Anlage 10 -

Musterstruktur BHP 25 HE / 50 HE







KatSDV 400 HE

Katastrophenschutz in Hessen

01.04.2012

Anlage 11 -

Patientenanhängekarte (Anhängekarte für Verletzte und Erkrankte)

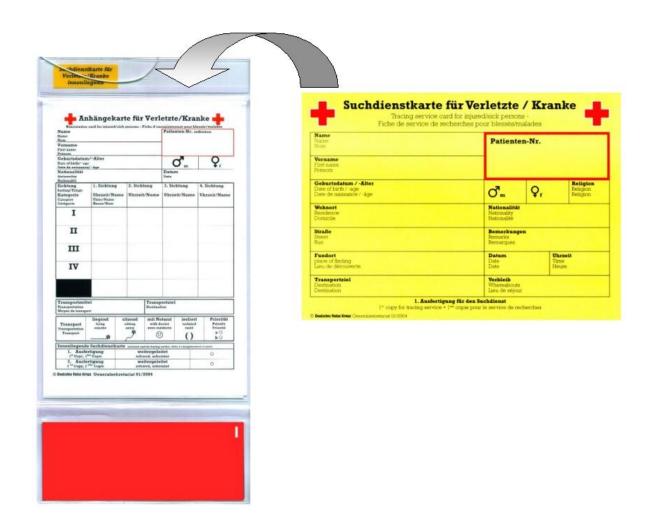
Durch gemeinsamen Erlass des

Hessischen Ministeriums des Innern und für Sport (V 44- 24 t 02 01)

und des

Hessischen Sozialministeriums (V / V 7b – 24 t 02 01)

vom 15. Juni 2004 wurde für die Sichtungsdokumentation und Registrierung bei einem Massenanfall von Verletzten / Erkrankten, die "Anhängekarte für Verletzte / Erkrankte" mit innenliegender "Suchdienstkarte für Verletzte / Erkrankte", ab dem 01.01.2005 eingeführt.





Anlage 12 -

Patientendokumentation Behandlungsplatz

Für die Patientendokumentation auf dem Behandlungsplatz sind die nach den örtlichen Gegebenheiten vorgesehenen Rettungsdienstprotokolle nach DIVI (örtl. zu beschaffen) zu verwenden. Ziel ist es, die Verlaufsdokumentation einheitlich und bruchfrei auszuführen.

KatSDV 400 HE

01.04.2012