

## Richtlinie für die Einsatzabschnittsleitung Rettungs- und Sanitätsdienst (Richtlinie Rett/San EAL)

Mit der Neukonzeption der Führung bei Katastrophen in Thüringen durch das Thüringer Brand- und Katastrophenschutzgesetz (ThürBKG) vom 21. Dezember 2006 (GVBl. S. 684), in der Fassung der Neubekanntmachung vom 5. Februar 2008 (GVBl. S. 23) und der Schaffung der Einsatzleitung am Gefahren- oder Schadensort bei Schadensereignissen unterhalb der Katastrophenschwelle haben sich die Rahmenbedingungen für das Tätigwerden der sanitätsdienstlichen Einsatzleitung verändert.

Darüber hinaus werden in § 17 des Thüringer Rettungsdienstgesetzes (ThürRettG) vom 16. Juli 2008 (GVBl. S. 233) und in Nr. 8 des Landesrettungsdienstplanes (LRDP) für den Freistaat Thüringen (veröffentlicht im Thüringer Staatsanzeiger Nr. 20/2009, S. 827) Führungsfragen und Aufgaben des Leitenden Notarztes und des Organisatorischen Leiters bei größeren Notfallereignissen unterhalb der Katastrophenschwelle geregelt. In diesem Rahmen wurden die Voraussetzungen für die Einrichtung der rettungsdienstlichen Einsatzleitung vor Ort, bestehend aus Leitendem Notarzt, Organisatorischem Leiter und gegebenenfalls Hilfspersonal geschaffen.

Bei einem Schadensereignis mit einer größeren Anzahl von Verletzten, Erkrankten oder sonstigen Betroffenen (Betroffene), unabhängig davon, ob es sich um ein größeres Notfallereignis oder um eine Katastrophe handelt, ist davon auszugehen, dass zunächst Kräfte des Rettungsdienstes an der Einsatzstelle (Notfallort / Gefahren- oder Schadensort) zum Einsatz kommen. Lageabhängig können diese durch andere Kräfte, insbesondere durch den Sanitäts- und Betreuungszug, verstärkt werden. Der Übergang von einem größeren Notfallereignis mit einer größeren Anzahl von Betroffenen zur Katastrophe kann fließend sein. Das eingesetzte Personal wird bei einem solchen Übergang nicht ausgewechselt werden.

Diese Richtlinie ist daher für Einsätze des Rettungsdienstes bei größeren Notfallereignissen, aber auch für Einsätze des Katastrophenschutzes anwendbar.

### 1. Allgemeines

#### 1.1 Zielsetzung und Anwendungsbereich

Ziel dieser Richtlinie ist es, den Einsatz der im Einzelfall vor Ort zur Verfügung stehenden

- Kräfte
  - o des Rettungsdienstes,
  - o des Notarztdienstes,
  - o des Sanitäts- und des Betreuungsdienstes,
  - o der freiwilligen Hilfsorganisationen,
- weiteren Ärzte,
- Einsatzkräfte der psychosozialen Notfallversorgung (PSNV) und
- sonstigen eingesetzten Kräfte

(Einsatzkräfte des Rettungsdienstes/Sanitätsdienstes) zugunsten aller Betroffenen zu optimieren, die bestmögliche Behandlung für jeden zu erreichen und die Einsatzleitung in die Führungsorganisation des Katastrophenschutzes in Thüringen, insbesondere in die Einsatzleitung am Gefahren- oder Schadensort nach § 24 ThürBKG, systemgerecht einzubinden.

Um dies zu erreichen, bedarf es einer besonderen fachbezogenen Führungsstruktur für den Bereich Rettungsdienst/Sanitätsdienst.

In der Regel wird ein rettungs- und sanitätsdienstlicher Einsatz zur Bewältigung eines Schadensereignisses unter der Leitung einer Einsatzleitung nach § 24 ThürBKG zum Tragen kommen. Die Einsatzkräfte des Rettungsdienstes/Sanitätsdienstes werden zur Bewältigung ihrer Aufgaben dann einen eigenen Einsatzabschnitt bilden. Deshalb wird in der Folge von der Einsatzabschnittsleitung Rettungs- und Sanitätsdienst (Rett/San EAL) gesprochen.

## 1.2 Schadensereignis

Ein Schadensereignis mit einer größeren Anzahl von Betroffenen, das nach dieser Richtlinie zu bewältigen ist, liegt dann vor, wenn aufgrund der Anzahl der Betroffenen eine über das gewöhnliche Einsatzgeschehen hinausgehende besondere Vorgehensweise im Bereich Rettungs-/Sanitätsdienst unter der Führung einer Rett/San EAL erforderlich ist.

Davon ist in der Regel auszugehen, wenn es nach dem Lagebild einer Koordinierung der Einsatzkräfte des Rettungs-/Sanitätsdienstes (Nr. 1.1) bedarf.

## 2. Einsatzabschnittsleitung Rettungs- und Sanitätsdienst

### 2.1 Aufgabe

Die Rett/San EAL leitet und koordiniert den Einsatz der im Einzelfall zur Verfügung stehenden Einsatzkräfte des Rettungs-/Sanitätsdienstes (Nr. 1.1). Wenn eine Einsatzleitung vor Ort eingerichtet ist, stimmt sich die Rett/San EAL dabei mit dem zuständigen Einsatzleiter ab und berät diesen in Fragen des rettungs-/sanitätsdienstlichen Einsatzes.

### 2.2 Personelle Besetzung

Die Rett/San EAL besteht aus:

- dem Leitenden Notarzt (LNA),
- dem Organisatorischen Leiter (OrgL),
- dem Leiter PSNV, wenn diese eingesetzt ist,
- Führungskräften von Katastrophenschutz- und ggf. anderen Einheiten, wenn diese eingesetzt sind.

Diese Funktionsträger haben bei der Wahrnehmung ihrer Aufgaben vertrauensvoll zusammenzuwirken und sich gegenseitig zu unterstützen.

### 2.3 Einsetzung und Alarmierung

Die Rett/San EAL kann

- vom LNA oder vom OrgL vor Ort auf Grund deren Lagebeurteilung,
- von der Zentralen Leitstelle auf Grund des Meldebildes,
- von der Einsatzleitung oder
- von der zuständigen Katastrophenschutzbehörde

eingesetzt und gegebenenfalls durch die zuständige Zentrale Leitstelle alarmiert

werden.

## 2.4 Verhältnis Rett/San EAL zur Einsatzleitung nach §§ 24 und 35 ThürBKG

Soweit ein Einsatzleiter vor Ort die Leitung der Einsatzmaßnahmen übernommen hat, ist dieser im Rahmen seiner Aufgaben weisungsbefugt gegenüber der Rett/San EAL, die ihm unterstellt ist. In die medizinischen Aufgaben darf nicht eingegriffen werden.

Der LNA und gegebenenfalls der OrgL sollen darüber hinaus in Abstimmung mit dem Einsatzleiter als Fachberater in der Einsatzleitung mitwirken.

## 2.5 Verhältnis Rett/San EAL zu den Einsatzkräften

LNA und OrgL haben für ihren jeweiligen Aufgabenbereich nach den Nrn. 3.1 und 4.1 ein Weisungsrecht gegenüber den Einsatzkräften des Rettungs-/Sanitätsdienstes (Nr. 1.1).

## 2.6 Verhältnis Rett/San EAL zur Zentralen Leitstelle

Die Rett/San EAL entscheidet über die fachdienstlichen Maßnahmen am Einsatzort.

Die Zentrale Leitstelle unterstützt die Rett/San EAL insbesondere durch

- die Beschaffung zusätzlich benötigten Einsatzpotentials und
- die Ermittlung der verfügbaren Betten- und sonstigen Versorgungskapazitäten zur Einweisung der Betroffenen in die hierfür geeigneten Behandlungseinrichtungen

auf der Grundlage der Anforderungen der Rett/San EAL.

Anforderungen von weiteren Kräften und Mitteln an die Einsatzstelle haben grundsätzlich über die Einsatzleitung zu erfolgen.

## 3. Leitender Notarzt

### 3.1 Aufgaben

Der LNA leitet den rettungs- und sanitätsdienstlichen Einsatz. Er hat alle medizinischen Maßnahmen an der Einsatzstelle zu leiten, zu koordinieren und zu überwachen.

Er ist weisungsbefugt gegenüber

- dem OrgL sowie gegebenenfalls dem Leiter PSNV und Führungskräften des Katastrophenschutzes,
- allen Einsatzkräften des Rettungs-/ Sanitätsdienstes (Nr. 1.1),
- allen Einsatzkräften des Katastrophenschutzes,

solange sie in seinem Einsatzabschnitt tätig sind.

Der LNA nimmt insbesondere folgende Aufgaben wahr:

### 3.1.1 Feststellung und Beurteilung der Lage aus medizinischer Sicht.

Dies umfasst insbesondere die Feststellung:

- der Art und Anzahl der Verletzungen/Erkrankungen,
- von Zusatzgefährdungen auf medizinischem Gebiet,
- der voraussichtlichen Schadensentwicklung auf medizinischem Gebiet,
- des Bedarfs an benötigten Kräften, insbesondere an Ärzten,
- des Bedarfs an Verbandsmaterial, Medikamenten und medizinischem Gerät,
- des Bedarfs an Transportkapazität,
- der Art und des Umfang der benötigten stationären und ambulanten Behandlungskapazität.

### 3.1.2 Feststellung des Schwerpunktes und der Art des medizinischen Einsatzes.

Dies umfasst insbesondere:

- die Sichtung,
- die medizinische Versorgung,
- den Transport der Betroffenen.

### 3.1.3 Durchführung des medizinischen Einsatzes.

Dies umfasst insbesondere:

- die Festlegung der Behandlungs- und Transportprioritäten,
- die Festlegung der medizinischen Versorgung,
- die Delegation medizinischer Aufgaben,
- die Festlegung der Transportmittel und Transportziele.

## 3.2 Bestellung

Zum LNA soll nur bestellt werden, wer über die erforderlichen Kenntnisse der regionalen Organisation und Leistungsfähigkeit des Rettungs- und Gesundheitswesens verfügt.

## 3.3 Fortbildung

Die Fortbildung des LNA hat auch die Bereiche Führungsorganisation (Einbindung in die Führungskonzeption des Katastrophenschutzes im Freistaat Thüringen) und Führungstaktik zu umfassen. In Teilbereichen soll sie möglichst gemeinsam mit den OrgL und den Zugführern der Sanitäts- und Betreuungszüge erfolgen, um das Zusammenwirken zu erlernen und zu vertiefen.

## 3.4 Ausrüstung

Die jederzeitige Alarmierbarkeit der LNA soll sichergestellt sein.

Der LNA soll vom Aufgabenträger entsprechend ausgerüstet werden. Zu ihrer eindeutigen Kennzeichnung an der Einsatzstelle sollen die LNA landeseinheitlich mit Warnwesten für Abschnittsleiter entsprechend der Thüringer Feuerwehr-Organisationsverordnung (ThürFwOrgVO) und der Aufschrift „Leitender Notarzt“ ausgerüstet werden.

Für die Kommunikation an der Einsatzstelle soll der LNA mit einem BOS-Handsprechfunkgerät zur Einsatzstellenkommunikation ausgerüstet werden.

## 4. Organisatorischer Leiter

### 4.1 Aufgaben

Der OrgL ist in Abstimmung mit dem LNA zuständig und verantwortlich für die gesamte organisatorische Abwicklung des rettungs- und sanitätsdienstlichen Einsatzes im Rahmen von Schadensereignissen mit einer größeren Anzahl von Betroffenen.

Der OrgL ist dem LNA direkt unterstellt und besitzt Weisungsrechte gegenüber den nichtärztlichen Einsatzkräften, solange diese in seinem Einsatzabschnitt tätig sind.

Der OrgL nimmt dabei insbesondere folgende Aufgaben wahr:

4.1.1 Feststellung und Beurteilung der Schadenslage aus taktisch-organisatorischer Sicht.

Dies umfasst insbesondere:

bei der Beurteilung der taktischen Lage:

- Art des Schadens,
- mögliche Zusatzgefährdungen,
- die voraussichtliche Schadensentwicklung,
- vorhandenes Einsatzpotential,
- vorhandenes Verbandsmaterial, Medikamente, medizinisches Gerät,
- verfügbare Transportkapazität;

bei der Beurteilung des vorhandenen Einsatzpotentials:

- Umfang von Kräften und Mitteln,
- vorhandenes Sanitätsmaterial, Arzneimittel und medizinisches Gerät,
- verfügbare Transportkapazität,
- verfügbares Betreuungspotential;

bei der Beurteilung der Örtlichkeit:

- mögliche Standorte von Patienten-Ablagen, Behandlungsplätzen, Rettungsmittelhalteplätzen und Hubschrauberlandeplätzen sowie Betreuungsstellen.

Daraus folgt

- die Entscheidung, in welchem Umfang welche Unterstützung angefordert werden muss, und
- die Festlegung der Standorte (Ordnung des Raumes) in Abstimmung mit der Einsatzleitung.

4.1.2 Leitung der Einsatzkräfte des Rettungs-/Sanitätsdienstes (Nr. 1.1) sowie des Katastrophenschutzes.

Dies umfasst insbesondere:

- Einrichtung von Patientenablagen, Behandlungsplätzen, Rettungsmittelhalteplätzen und Hubschrauberlandeplätzen sowie von Betreuungsstellen,
- Registrierung der notfallmedizinisch erstversorgten Patienten und sonstiger betreuter oder evakuierter Personen,
- Organisation des Patientenabtransports in Abstimmung mit der Einsatzleitung und der Zentralen Leitstelle

und unter Berücksichtigung der Festlegungen des LNA,

- Organisation von Betreuungsstellen, Notunterkünften und eventuellen Transporten von Betroffenen,
- Zusammenführung der in seinem Aufgabenbereich tätigen Führungskräfte.

Hierbei stimmt er sich mit dem LNA und der Einsatzleitung ab.

4.1.3 Verbindung zur Zentralen Leitstelle und zur Einsatzleitung vor Ort.

Dies umfasst insbesondere:

- Anforderung und Nachforderung von Einsatzpotential in Abstimmung mit dem beziehungsweise auf Anforderung des LNA bei der Einsatzleitung oder bei der Zentralen Leitstelle (vgl. Nr. 2.6),
- Anforderungen und Lagemeldungen an die Einsatzleitung vor Ort,
- Ablösung von Einsatzkräften,
- Lagemeldungen an die Zentrale Leitstelle, soweit erforderlich oder angefordert.

**4.2 Bestellung**

Zum OrgL soll nur bestellt werden, wer über die erforderlichen Kenntnisse der Führungsorganisation (Einbindung in die Führungskonzeption des Katastrophenschutzes im Freistaat Thüringen) und Führungstaktik sowie der regionalen Organisation und Leistungsfähigkeit des Rettungs- und Gesundheitswesens verfügt.

**4.3 Weiter- und Fortbildung**

Die Weiterbildung zum OrgL und die Fortbildung des OrgL richten sich nach den entsprechenden Bestimmungen des für die Gesundheit zuständigen Ministeriums.

In Teilbereichen soll sie möglichst gemeinsam mit den LNA und den Zugführern der Sanitäts- und Betreuungszüge erfolgen, um das Zusammenwirken zu erlernen und zu vertiefen.

**4.4 Ausrüstung**

Die jederzeitige Alarmierbarkeit der OrgL soll sichergestellt sein.

Der OrgL soll vom Aufgabenträger entsprechend ausgerüstet werden. Zu ihrer

eindeutigen Kennzeichnung an der Einsatzstelle sollen die OrgL landeseinheitlich mit Warnwesten für Zugführer entsprechend der Thüringer Feuerwehr-Organisationsverordnung (ThürFwOrgVO) und der Aufschrift „Organisatorischer Leiter“ ausgerüstet werden.

Für die Kommunikation an der Einsatzstelle soll der OrgL mit einem BOS-Handsprechfunkgerät zur Einsatzstellenkommunikation ausgerüstet werden.

## 5. Dienstbesprechungen und Übungen

Zur Sicherstellung eines reibungslosen Zusammenwirkens von Einsatzleitung und Rett/San EAL im jeweiligen Einsatzbereich sollen LNA, OrgL, Einsatzleiter, Führungskräfte des Katastrophenschutzes und andere in einer Schadenslage eingesetzten Kräfte regelmäßig gemeinsame Dienstbesprechungen und Übungen durchführen.

## 6. Unterstützung durch den Katastrophenschutz

Die unteren Katastrophenschutzbehörden haben zur Erfüllung ihrer Katastrophenschutzaufgaben unter anderem Katastrophenschutzeinheiten aufzustellen. Diese können in Absprache mit der zuständigen Katastrophenschutzbehörde auch unterhalb der Katastrophenschwelle zur Unterstützung der Gefahrenabwehr oder des Rettungsdienstes eingesetzt werden, insbesondere bei Schadensereignissen mit einer größeren Anzahl von Betroffenen.

Neben den Sanitäts- und Betreuungszügen (KatS-SBZ) eignen sich dafür besonders der Bergrettungszug (KatS-BRZ) und der Wasserrettungszug (KatS-WRZ), aber auch die Führungsunterstützungstrupps (KatS-FüUTr).

Mehrere, einzelne oder Teile von Katastrophenschutzeinheiten können zur Unterstützung der Rett/San EAL eingesetzt werden, auch in Teilbereichen wie Behandlung, Transport oder Führung.

## 6.1 Zugtrupp

Dem Sanitäts- und Betreuungszug gehört ein Zugtrupp (ZTr) an. Bei einem größeren Einsatz können dem LNA und dem OrgL zur Wahrnehmung ihrer Führungsaufgaben ein oder mehrere Zugtrupps unterstellt werden.

## 6.2 Führungsunterstützungstrupp

Dem LNA und dem OrgL können zur Wahrnehmung ihrer Führungsaufgaben auch ein oder mehrere Führungsunterstützungstrupps unterstellt werden.

## 6.3 Alarmierung

Einheiten oder Teileinheiten des Katastrophenschutzes sind bei Bedarf auf Anforderung des LNA oder des OrgL von der Einsatzleitung in Abstimmung mit der zuständigen Katastrophenschutzbehörde durch die jeweilige Zentrale Leitstelle zu alarmieren.

## 7. Gleichstellungsklausel


Alle Status- und Funktionsbezeichnungen in dieser Richtlinie gelten jeweils in männlicher und weiblicher Form.

## 8. Inkrafttreten

Diese Richtlinie tritt am 01.Mai 2010 in Kraft.

Erfurt, den 2. April 2010

Im Auftrag

  
Ryczko  
Abteilungsleiter

Thüringer Innenministerium