



Leseprobe

Unsere Fachinhalte bieten Ihnen praxisnahe Lösungen, wertvolle Tipps und direkt anwendbares Wissen für Ihre täglichen Herausforderungen.

- ✓ **Praxisnah und sofort umsetzbar:** Entwickelt für Fach- und Führungskräfte, die schnelle und effektive Lösungen benötigen.
- ✓ **Fachwissen aus erster Hand:** Inhalte von erfahrenen Expertinnen und Experten aus der Berufspraxis, die genau wissen, worauf es ankommt.
- ✓ **Immer aktuell und verlässlich:** Basierend auf über 30 Jahren Erfahrung und ständigem Austausch mit der Praxis.

Blättern Sie jetzt durch die Leseprobe und überzeugen Sie sich selbst von der Qualität und dem Mehrwert unseres Angebots!

Kurz-Check

Notfallmanagement

Praxis/Einrichtung und Stempel

Gemäß den Anforderungen der QM-Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses ist ein Notfallmanagement einzurichten. Das Ziel des Notfallmanagements besteht darin, Notfälle von vornherein zu vermeiden bzw. zeitnah und professionell auf Notfälle jeglicher Art zu reagieren.

Was ist ein Notfall? Notfälle können sowohl Zwischenfälle während der Patientenbehandlung sein, also den Patienten betreffen. Notfälle sind aber auch alle anderen unvorhersehbaren Ereignisse wie Unfälle, Verletzungen, Brände usw., von denen das gesamte Praxispersonal betroffen werden kann.

Hinweis:

Ohne den Anspruch auf Vollständigkeit zu erheben, kann der nachfolgende Kurz-Check für eine Standortbestimmung in der Einrichtung/Praxis herangezogen werden, um Handlungsbedarf zu ermitteln.

Prüffragen	Ja	Nein	Bemerkungen
Allgemeine Notfallprävention			
Werden durch den Praxisinhaber regelmäßig Gefährdungsbeurteilungen erstellt und diese, soweit erforderlich aktualisiert? (Welche Gefährdungen ergeben sich aus der Praxistätigkeit?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Werden die Gefährdungsbeurteilungen dokumentiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Werden aus den Gefährdungsbeurteilungen die erforderlichen Maßnahmen abgeleitet? (Technische, organisatorische oder personenbezogene Maßnahmen – z. B. Schutzausrüstung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Stehen allen Mitarbeitern die erforderlichen persönlichen Schutzausrüstungen in ausreichender Menge zur Verfügung? (Z. B. Mund-Nasen-Schutz, Handschuhe, Schutzbrillen, Laserschutzbrillen, Schutzschild, Schutzkleidung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gibt es in der Praxis einen Alarmplan, der Auskunft über wichtige Notrufnummern gibt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ist der Alarmplan so aufgehängt, dass alle Mitarbeiter im Falle eines Notfalls diese wichtigen Informationen schnell einsehen können?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Werden die Mitarbeiter regelmäßig (jährlich) über die sachgerechte Durchführung von Erste-Hilfe-Maßnahmen unterrichtet? (Notfallkurs, Unterweisung in Erster Hilfe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Liegen für die erfolgten Schulungsmaßnahmen entsprechende Nachweise vor? (Teilnehmerzertifikate, interne Unterweisungsnachweise)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gibt es eine Checkliste, die den Ablauf im Falle eines Notfalls erläutert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sind die Verantwortlichkeiten im Falle eines Notfalls geklärt? (Wer betreut den Betroffenen? Wer telefoniert? Wer leistet Erste Hilfe?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ist ein Stellplatz bzw. Sammelplatz bestimmt, an dem sich alle Personen im Falle eines Notfalls treffen? (Gekennzeichneter Sammelplatz vor dem Gebäude im Falle eines Brandes, Explosion usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Prüffragen	Ja	Nein	Bemerkungen
Gibt es einen Flucht- und Rettungsplan nach ASR A2.3? (Grundriss der Praxis mit eingezeichneten Fluchtwegen, mindestens im Format DIN A3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wird der Flucht- und Rettungsplan in regelmäßigen Abständen auf seine Lesbarkeit und Aktualität geprüft? (Mindestens alle 2 Jahre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sind die Fluchtwege und Notausgänge gemäß ASR A1.3 gekennzeichnet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sind die Fluchtwege und Notausgänge auch bei Stromausfall erkennbar? (Nachleuchtende Materialien, Beleuchtung, Hintergrundbeleuchtung in Bereichen, in die kein oder wenig Tageslicht einfällt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wird sichergestellt, dass diese Wege freigehalten werden? (Nicht mit Möbeln, Warenlieferungen o. Ä. blockieren)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gibt es einen Evakuierungsplan? (Ist gewährleistet, dass alle Personen das Gebäude zügig verlassen können? In welcher Reihenfolge verlassen sie das Gebäude? Gibt es Personen, die beim Verlassen des Gebäudes unterstützt werden müssen?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Werden alle in der Praxis infrage kommenden Sicherheits- und Gesundheitsschutzkennzeichnungen nach ASR A1.3 verwendet? (Z. B. Kennzeichnung des Röntgen- und Laserbereichs)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sicherheitsbeauftragte/-r, Ersthelfer			
Ist eine ausreichende Anzahl von Sicherheitsbeauftragten bestellt? (Gemäß DGUV Vorschrift 1 in Praxen mit mehr als 20 Beschäftigten = 1 Sicherheitsbeauftragter, der bei der Durchführung von Maßnahmen zur Verhütung von Unfällen und Berufskrankheiten unterstützt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wurde in der Praxis eine ausreichende Anzahl von Ersthelfern bestellt? (Gemäß DGUV Vorschrift 1 in Praxen mit 2 bis 20 anwesenden Versicherten = 1 Ersthelfer, kann auch der Praxisinhaber selbst sein)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Liegen schriftliche Nachweise für die Bestellung des Sicherheitsbeauftragten bzw. des Ersthelfers vor? (Z. B. schriftliche Bestellung mit Aufgabenspektrum, Funktionsbeschreibung oder Eintrag in Verantwortungsmatrix)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wird sichergestellt, dass der Ersthelfer in regelmäßigen Abständen fortgebildet wird? (Gemäß DGUV Vorschrift 1 = alle 2 Jahre, 4 Doppelstunden Erste-Hilfe-Training)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Notfallkoffer/Verbandkasten/Verbandbuch			
Verfügt die Praxis über ausreichend Erste-Hilfe-Material? (Gemäß BGV A1: Zahnarztpraxis = 1 – 50 Versicherte = kleiner Verbandkasten nach DIN 13157)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ist der Verbandkasten leicht zugänglich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sind die Mitarbeiter über den Aufbewahrungsort unterrichtet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Prüffragen	Ja	Nein	Bemerkungen
Verfügt die Praxis über einen Notfallkoffer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kennen alle Mitarbeiter den Aufbewahrungsort des Notfallkoffers?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wird der Notfallkoffer regelmäßig aufgefüllt bzw. aktualisiert? (Auf Verfallsdatum von Sterilmaterial achten, ideal alle 3 – 4 Monate kontrollieren, verfallene Materialien sofort ersetzen, Datum der nächsten Prüfung notieren)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Trägt das Verbandmaterial gemäß den Anforderungen des Medizinproduktegesetzes eine CE-Kennzeichnung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gibt es eine Checkliste über den Inhalt des Notfallkoffers, die bei der regelmäßigen Aktualisierung herangezogen werden kann?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sind die Mitarbeiter in den Umgang mit dem Inhalt des Notfallkoffers eingewiesen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gibt es in der Praxis ein Verbandbuch, in dem Verletzungen und Erste-Hilfe-Maßnahmen eingetragen werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wird sichergestellt, dass in jedem Fall von Erster Hilfe bzw. Verletzungen aller Art ein Eintrag ins Verbandbuch erfolgt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Brand			
Ist bekannt, welche Brandgefahren in der Praxis bestehen bzw. von welchen Stoffen oder Tätigkeiten eine Brandgefährdung ausgeht? (Siehe Ergebnis der Gefährdungsbeurteilung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ist die Praxis mit einer ausreichenden Anzahl von Feuerlöschern ausgestattet? (S. ASR A2.2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ist allen Mitarbeitern der Standort des Feuerlöschers bekannt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ist der Standort des Feuerlöschers gekennzeichnet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sind an geeigneter Stelle in der Praxis Rauchmelder installiert? (Technischer Brandschutz)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ist sichergestellt, dass alle Mitarbeiter regelmäßig zum Thema Brandschutz sowie in den Umgang mit dem Feuerlöscher unterwiesen werden? (Jährlich)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wird/Werden der/die Feuerlöscher in regelmäßigen Abständen von einem Brandschutzfachbetrieb gewartet? (Alle 2 Jahre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Liegen Nachweise über die Wartungsarbeiten vor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gibt es eine Brandschutzordnung, die eine Checkliste bzw. einen Ablaufplan für den Fall eines Brandes enthält?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fazit: Als Verantwortlicher sollten Sie alle Fragen bejahen können. Wenn Sie einzelne Fragen mit Nein beantworten müssen, besteht Handlungsbedarf.			

Bestelloptionen



Gut vorbereitet auf behördliche Kontrollen im Gesundheitswesen

Sie haben Fragen zum Produkt oder benötigen Unterstützung bei der Bestellung? Unser Kundenservice ist für Sie da:

☎ 08233 / 381-123 (Mo - Do 7:30 - 17:00 Uhr, Fr 7:30 - 15:00 Uhr)

✉ service@forum-verlag.com

Oder bestellen Sie bequem über unseren Online-Shop:

[Jetzt bestellen](#)