

Medizinische Notfälle an Schulen: Fragebogen für Schulleiterinnen / Schulleiter

Name der Schule: _____ **/ Ort:** _____

Gibt es an Ihrer Schule ein schriftlich niedergelegtes Erste Hilfe-Konzept?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Ist dieses allen Mitarbeitern der Schule bekannt und zugänglich? (z.B. leicht auffindbar auf der internen Homepage)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Gibt es in Ihrer Schule in Erster Hilfe ausgebildete Personen (sog. qualifizierte Ersthelfer)?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Ist gewährleistet, dass während des Schulbetriebes immer mindestens 2 qualifizierte Ersthelfer verfügbar sind?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Ist gewährleistet, dass mindestens 2 qualifizierte Ersthelfer innert 3 Minuten nach einem medizinischen Notfall bei dem Patienten eintreffen, unabhängig vom Standort innerhalb des Schulgeländes?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Werden diese Ersthelfer regelmässig (mind. 1x / Jahr) in relevanten (insb. lebensbedrohlichen) medizinischen Notfällen und den dabei zu treffenden Erste Hilfe-Massnahmen geschult?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Wurden konkrete Leistungsziele für die qualifizierten Ersthelfer definiert (Leistungsspektrum, Erreichbarkeit, Einsatzzeit, etc.)?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Werden Erste Hilfe-Einsätze in Ihrer Schule einheitlich dokumentiert und – unter Berücksichtigung des Datenschutzes – archiviert?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Besteht ein Qualitätsmanagement, welches die getroffenen Erste Hilfe-Massnahmen und die Umsetzung der definierten Leistungsziele überprüft?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Steht den qualifizierten Ersthelfern zweckmässiges Einsatzmaterial zur Verfügung?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Wird das Einsatzmaterial regelmässig gewartet und nötigenfalls ersetzt?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Besitzt Ihre Schule einen oder mehrere AED's (Defibrillatoren) oder besteht die Möglichkeit, einen solchen aus unmittelbarer Umgebung der Schule zu nutzen?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Besteht ein klar definiertes und allen Mitarbeitern / Schülern bekanntes und zugängliches Alarmierungsschema für die Erste Hilfe?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Sind rechtliche Aspekte (Datenschutz, Dokumentationspflicht, Heilmittelgesetz etc.) bei der Umsetzung der Erste Hilfe-Organisation mit berücksichtigt worden?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Wurden schul-spezifische, medizinische Risiken bei der Erste Hilfe-Organisation mitberücksichtigt? (z.B. Gefahren im Chemieunterricht, im Sportunterricht, durch spezielle Infrastrukturen etc.)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Haben die qualifizierten Ersthelfer die Möglichkeit, im Bedarfsfall jederzeit fachliche Unterstützung (z.B. telefonischer Support) bei einer medizinischen Fachperson einzuholen?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Besteht für die Lehrkräfte die Möglichkeit, auch auf Schulreisen, in Schullagern oder während anderen schulexternen Anlässen, bei einem medizinischen Notfall den Rat einer Fachperson einzuholen?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Ist während Schulanlässen (z.B. Schulfest, Weihnachtsfeier, Sporttag etc.) die Erste Hilfe ebenfalls gewährleistet?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Wenn Sie uns diesen Fragebogen retournieren, bieten wir Ihnen im Gegenzug ein erstes, kostenloses Beratungsgespräch an, bei dem wir Ihnen kosteneffiziente, sichere und wirksame Lösungswege zur Umsetzung eines Erste Hilfe-Konzeptes für Ihre Schule aufzeigen.

WELL PREPARED