

Hinweise zum Notfallblatt

Merkblatt

Du bist im Lager und die Durchführung deines geplanten Programms steht bevor. Nimm dir einen Moment Zeit, um dich auf einen möglichen Notfall vorzubereiten. Das Sicherheitskonzept hat dir geholfen, dich im Voraus mit möglichen Gefahren auseinanderzusetzen und entsprechende Massnahmen zu treffen. Kommt es trotzdem zu einem Notfall, hilft dir das Notfallblatt. Deshalb trägst du es immer bei dir.

Folgende Hilfsmittel stehen dir zur Verfügung:

- Notfallmaterial
- J+S-Notfallblatt
- Notfallkärtchen

Überlege dir, was genau du für deinen Programmblock brauchst und nimm auch nur das mit. Besser ein übersichtliches Merkblatt mitnehmen als eine 20-seitige Broschüre, deren Inhalt du nicht kennst.

Notfallmaterial

Folgendes Notfallmaterial könnte für deinen Programmblock nützlich sein:

- Taschenapotheke (Details im KUKI oder KuK), Notizblock, Schreibzeug
- Handy mit eingespeicherten Notfallnummern
- Rettungsdecke, Wasser, Sonnenschutz
- Auto
- Taschenlampe mit Ersatzbatterien, Licht

J+S-Notfallblatt

Patientenprotokoll				Unfallprotokoll			
	1. Jahr	2. Jahr	3. Jahr				
Identifikation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Persönliche Daten			
Nachname	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Name			
Vorname	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Adressstr.			
Unterschiedlicher Name	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Strasse			
Sitzmattennummer / Zimmernummer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Postfach			
Sitzmattennummer / Zimmernummer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Telefon			
Alter (Jahre - Monate - Tage)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Art der Verletzung			
Alter (Jahre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Art			
Alter (Monate)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ursache			
Alter (Tage)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ort			
Polizei - Notrufnummer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Art der Verletzung			
Polizei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Art			
Notruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ursache			
Notruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ort			
Notruf - Notrufnummer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Art der Verletzung			
Notruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Art			
Notruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ursache			
Notruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ort			
Notruf - Notrufnummer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Art der Verletzung			
Notruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Art			
Notruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ursache			
Notruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ort			
Notruf - Notrufnummer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Art der Verletzung			
Notruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Art			
Notruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ursache			
Notruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ort			
Notruf - Notrufnummer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Art der Verletzung			
Notruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Art			
Notruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ursache			
Notruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ort			
Notruf - Notrufnummer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Art der Verletzung			
Notruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Art			
Notruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ursache			
Notruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ort			
Notruf - Notrufnummer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Art der Verletzung			
Notruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Art			
Notruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ursache			
Notruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ort			
Notruf - Notrufnummer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Art der Verletzung			
Notruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Art			
Notruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ursache			
Notruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ort			
Notruf - Notrufnummer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Art der Verletzung			
Notruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Art			
Notruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ursache			
Notruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ort			
Notruf - Notrufnummer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Art der Verletzung			
Notruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Art			
Notruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ursache			
Notruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ort			

Das J+S-Notfallblatt enthält nebst Hinweisen zur Soforthilfe auch Kontaktaressen und -nummern, die du im Vorfeld ausfüllen musst. Erhältlich ist es auf dem Schub Online.

Notfallkärtchen

Ein Notfallkärtchen enthält die wichtigsten Nummern für das Alarmieren im Notfall. Auf der Schub-Homepage findest du eine Vorlage, bei der du noch die spezifischen Nummern ergänzen kannst. Möglicherweise hat dein Kanton auch eine Vorlage oder ein Krisenkärtchen.

Notfallkontakte	Unfallverhalten
Schar _____	1. Ruhe bewahren Schauen Situation überblicken Denken Gefahren für Helfende & Patienten erkennen Handeln Absichern und Nothilfe leisten
Koordinaten Lagerplatz _____	2. Alarmieren: Wo, Wer, Was, Wann, Wie viele, Weiteres
Arzt in der Nähe _____	3. Erste Hilfe Bewusstsein prüfen wenn keine Reaktion: stabile Seitenlagerung Atmung erkennbar? wenn nein: nach BLS-AED-Schema vorgehen: 30 Thoraxkompressionen + 2 Beatmungstösse oder mind. 100 Thoraxkompressionen pro Minute Patientenuntersuch Feststellen von Schmerzen und Verletzungen
Spital in der Nähe _____	4. Betreuung der unbeteiligten Personen Weg vom Unfallort – betreuen und beschäftigen
Lagerleitung _____	5. Kantonales Krisentelefon informieren
Sanität im Lager _____	Stand: August 13
Krisentelefon Kalei _____	
Krisentelefon Bulei 079 259 76 90 Ambulanz 144	
Notruf (internat.) 112 Polizei 117	
Rega 1414 Feuerwehr 118	
Wetterdienst 162 Veraiffunaen 145	