



Einsatzprotokoll Wasserrettungsdienst

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

Gliederungsnummer				Einsatztag				Einsatznummer			
Alarm.Zeit				Eintreff.Zeit				Ende.Zeit			
:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:

Genauer Einsatzort:

Alarmierung durch

Integrierte Leistelle FW / RD
 WSP
 DLRG: WL / EL
 FME FuG BOS Telefon
 Sonstig:

Einsatztyp:

innerhalb des Regel-WRD
 außerhalb des Regel-WRD
 Veranstaltung

Patientendaten:

Krankenkasse:

Name des Versicherten Vorname geb. am

Name des Patienten Vorname geb. am

PLZ, Wohnort Strasse weibl. männl. Alter:

Übergabe an:

RTW KTW NAW NEF RTH ärztl. Notdienst

amtl. Kfz-Kennzeichen Funkrufname Name des Arztes:

Zielklinik:

Notfallsituation: (Ausführliche Beschreibung auf der Rückseite
[Wetter zum Unfallzeitpunkt und Entfernung zum Ufer bei Wassereinsätzen])

Bewußtsein

orientiert
 getrübt
 bewußtlos

Atmung

spontan / frei
 Atemnot
 Hyperventilation

Kreislauf

Puls regelmäßig
 Puls unregelmäßig
 Kreislaufstillstand
RR _____ RR _____ RR _____

Verletzungen/Erkrankungen

Allergie / Insektenstich Fraktur Verbrennung / Verbrühung
 Apoplex (Schlaganfall) Herz/Kreislauf Erfrierung / Unterkühlung
 Diabetis Atmung Wunde
 Drogen/Rauschgift/Alkohol Krampfanfall Sonstige: _____

Maßnahmen

keine
 Überprüfung Vitalfunktionen
 Wundversorgung
 spezielle Lagerung
 Lagerung
 Blutzuckerbestimmung
 Wärme / Kühlung
 Beatmung
 Sauerstoffgabe
 Absaugung
 Reanimation
 AED-Anwendung

Ergebnis bei Übergabe

Zustand verbessert
 Zustand verschlechtert
 Zustand unverändert
 Notarzt nachgefordert
 Tod am Unfallort

Sonstige Maßnahmen:

weitere Einsatzkräfte

Polizei
 Wasserschutzpolizei
 Feuerwehr
 Rettungsdienst
 THW
 Bergwacht
 Luftrettung
 Sonstige: _____

Einsatzart		Einsatzkräfte DLRG	(Anzahl)
<input type="checkbox"/> Ertrinkungsunfall	<input type="checkbox"/> Person Rettung	EL DLRG / WL / TaEF	
<input type="checkbox"/> Brückenspringer	<input type="checkbox"/> Person Hilfeleistung	Arzt / RS / RA	
<input type="checkbox"/> Tauchunfall	<input type="checkbox"/> Person im Fahrzeug	Sanitätshelfer/Sanitäter	
<input type="checkbox"/> Eisunfall	<input type="checkbox"/> Technische Hilfeleistung	Bootsführer	
<input type="checkbox"/> Boot/Schiff Hilfeleistung	<input type="checkbox"/> Hochwassereinsatz	Einsatztaucher	
<input type="checkbox"/> Boot/Schiff gesunken	<input type="checkbox"/> Seenotrettung Nord-/Ostsee	Wachgänger	
<input type="checkbox"/> Boot/Schiff Havarie	<input type="checkbox"/> Seenotrettung Bodensee	Sonstige DLRG	
<input type="checkbox"/> Sucheinsatz	<input type="checkbox"/> Fehleinsatz		
<input type="checkbox"/> Sanitätsdienst	<small>Ausführliche Beschreibung des Einsatzablaufs bitte auf der Rückseite vermerken!</small>		
<input type="checkbox"/> Verletztentransport oder Krankentransport im Rettungsboot			
<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____			
<input type="checkbox"/> Veranstaltungssicherung			
Veranstaltungsart:		Einsatzkräfte (Gesamtzahl)	

Datum, Unterschrift Einsatzleiter bzw. Wachleiter

Kopie WRD-Station und Kopie für Geschäftsstelle der örtlichen Gliederung

Kopie ohne Personendaten für statistische Auswertungen an: Bezirk, LV, Bundesverband

Hinweis: Einsätze unabhängig hierzu bitte auch an das Einsatztagebuch für www.dlrg.de melden!