

(Anschrift der Rettungswache o. a.)

Regionales Landesamt für Schule und Bildung
Hannover
Dezernat 4
Mailänder Straße 2
30539 Hannover

Genehmigung als Lehrrettungswache gem. § 5 des Notfallsanitättergesetzes (Not-SanG);

Name und Kontaktdaten der Rettungswache:

Anschrift der Rettungswache:

Name und Kontaktdaten des **Betreibers** des Rettungsdienstes

Anschrift des Betreibers der Rettungswache:

verantwortlicher Leiter (Name, Dienstbezeichnung, Tel.-Nr., E-Mail) des Rettungsdienstes:

Name und Kontaktdaten des **Trägers** des Rettungsdienstes

Anschrift des Trägers der Rettungswache:

verantwortlicher Leiter (Name, Dienstbezeichnung, Tel.-Nr., E-Mail) des Rettungsdienstes:

Rettungswachen haben personell und materiell darauf eingerichtet zu sein, Auszubildenden die erforderliche Handlungskompetenz zu vermitteln.

Hiermit bestätigen wir, dass wir die folgenden Kriterien erfüllen und Belege beigefügt haben:

- Wir nehmen die Aufgaben nach dem NRettdG als Träger des Rettungsdienstes wahr. **(Nachweis liegt bei)**
- Wir sind vom Träger des Rettungsdienstes mit der Wahrnehmung der Aufgaben beauftragt worden. **(Nachweis liegt bei)**
- Wir gewährleisten die Durchführung und Organisation von Einsätzen in der Notfallrettung gemäß Anlage 2 NotSan-APrV für jede Schülerin und jeden Schüler.
- Ein Konzept zur Praxisanleitung (Praxis- / Wachencurriculum) liegt vor **(Nachweis liegt bei)**.
- Wir halten eine angemessene Anzahl an qualifizierten Praxisanleitenden vor. **(Nachweise liegen bei)**
- Die Ausstattung unserer Räumlichkeiten ist angemessen für die Ausbildung der Schülerinnen und Schüler (es wird empfohlen, dass ein Besprechungsraum zur Vor- und Nachbereitung von Einsätzen sowie zur Möglichkeit des Selbststudiums vorhanden ist. Hierzu gehört auch die Ausstattung mit geeigneten Präsentationsmedien z.B. Tafel, Flipchart etc.) **(Nachweis liegt bei)**.
- Für die Schülerinnen und Schüler ist ein Internetzugang vorhanden.
- Es besteht der Zugriff auf medizinische Datenbanken; aktuelle und wissenschaftliche Fachliteratur (Fachbücher und Fachzeitschriften) steht zur Verfügung.
- Wir verfügen über mindestens ein Übungsphantom zur Durchführung von BLS und ALS-Maßnahmen (einschließlich der Defibrillation und der Intubation) für Erwachsene sowie ein BLS-Phantom für Säuglinge. Zudem steht ausreichend Übungsmaterial zur Verfügung. **(Nachweis liegt bei)**

Bemerkungen:

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift der Leitung der Rettungswache)