

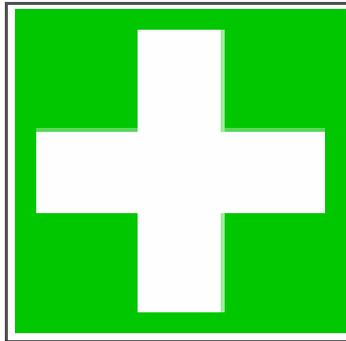
Berufsgenossenschaftliche
Information für Sicherheit und
Gesundheit bei der Arbeit

BGI 511-1

BG-Information

Dokumentation der Erste-Hilfe-Leistungen (Verbandbuch)

vom April 2005



Fachausschuss
"Erste Hilfe"
der BGZ



HVBG
Hauptverband der
gewerblichen
Berufsgenossenschaften

Firma	Abteilung/Bereich
Anschrift	
Notruf	
Ersthelfer	
Ersthelfer	
Ersthelfer	
Arzt	
Durchgangsarzt	
Krankenhaus	

Aufzeichnung der Erste-Hilfe-Leistung

Über jede Erste-Hilfe-Leistung müssen nach § 24 Abs. 6 der Unfallverhütungsvorschrift „Grundsätze der Prävention“ (BGV A1) Aufzeichnungen geführt und fünf Jahre lang aufbewahrt werden. Die Aufzeichnungen sind vertraulich zu behandeln.

Die Angaben dienen als Nachweis, dass die Verletzung/Erkrankung bei einer versicherten Tätigkeit ein- bzw. aufgetreten ist. Diese Aufzeichnungen können sehr wichtig sein, wenn z.B. Spätfolgen eintreten sollten.

Diese Aufzeichnungen der im Betrieb erfolgten Erste-Hilfe-Leistungen sind nicht zuletzt auch Informationsquelle für die Erfassung, Untersuchung und Auswertung von nicht meldepflichtigen Arbeitsunfällen, die vom Betriebsarzt und von der Fachkraft für Arbeitssicherheit durchzuführen sind.

Verfahrenshinweis:

Es ist dem Unternehmer nicht vorgeschrieben, wer oder welche Stelle im Betrieb mit der Dokumentation zu betrauen ist. Sinnvoll erscheint es, diejenigen damit zu betrauen, die die Erste Hilfe durchführen, also z.B. Ersthelfer, Betriebsanitäter oder Betriebsarzt.

Gleichgültig wer aufzeichnet, in jedem Fall handelt es sich um Daten, die gegen den Zugriff Unbefugter zu schützen sind. Dies kann insbesondere durch organisatorische Maßnahmen (z.B. schriftliche betriebliche Anweisungen) erfolgen.

Angaben zum Hergang des Unfalls bzw. des Gesundheitsschadens							Erste-Hilfe-Leistungen		
Lfd. Nr.	Name der/des Verletzten bzw. Erkrankten	Datum/ Uhrzeit	Abteilung/ Arbeitsbereich	Hergang	Art und Umfang der Verletzung/ Erkrankung	Name der Zeugen	Datum/ Uhrzeit	Art und Weise der Maßnahmen	Name des Erste-Hilfe-Leistenden
1	<i>Erwin Mustermann</i>	<i>4.10.04 13:30</i>	<i>5. Etage Raum 518 Organisation</i>	<i>Erwin Mustermann stolperte und fiel dabei gegen eine Tür</i>	<i>Schürfwunde am Kopf</i>	<i>Felix Beispiel</i>	<i>4.10.04 13:35</i>	<i>Pflaster aufgelegt</i>	<i>Helene Heilsam</i>

Angaben zum Hergang des Unfalls bzw. des Gesundheitsschadens							Erste-Hilfe-Leistungen		
Lfd. Nr.	Name der/des Verletzten bzw. Erkrankten	Datum/ Uhrzeit	Abteilung/ Arbeitsbereich	Hergang	Art und Umfang der Verletzung/ Erkrankung	Name der Zeugen	Datum/ Uhrzeit	Art und Weise der Maßnahmen	Name des Erste-Hilfe-Leistenden

Angaben zum Hergang des Unfalls bzw. des Gesundheitsschadens							Erste-Hilfe-Leistungen		
Lfd. Nr.	Name der/des Verletzten bzw. Erkrankten	Datum/ Uhrzeit	Abteilung/ Arbeitsbereich	Hergang	Art und Umfang der Verletzung/ Erkrankung	Name der Zeugen	Datum/ Uhrzeit	Art und Weise der Maßnahmen	Name des Erste-Hilfe-Leistenden

Angaben zum Hergang des Unfalls bzw. des Gesundheitsschadens							Erste-Hilfe-Leistungen		
Lfd. Nr.	Name der/des Verletzten bzw. Erkrankten	Datum/ Uhrzeit	Abteilung/ Arbeitsbereich	Hergang	Art und Umfang der Verletzung/ Erkrankung	Name der Zeugen	Datum/ Uhrzeit	Art und Weise der Maßnahmen	Name des Erste-Hilfe-Leistenden

Angaben zum Hergang des Unfalls bzw. des Gesundheitsschadens							Erste-Hilfe-Leistungen		
Lfd. Nr.	Name der/des Verletzten bzw. Erkrankten	Datum/ Uhrzeit	Abteilung/ Arbeitsbereich	Hergang	Art und Umfang der Verletzung/ Erkrankung	Name der Zeugen	Datum/ Uhrzeit	Art und Weise der Maßnahmen	Name des Erste-Hilfe-Leistenden

Angaben zum Hergang des Unfalls bzw. des Gesundheitsschadens							Erste-Hilfe-Leistungen		
Lfd. Nr.	Name der/des Verletzten bzw. Erkrankten	Datum/ Uhrzeit	Abteilung/ Arbeitsbereich	Hergang	Art und Umfang der Verletzung/ Erkrankung	Name der Zeugen	Datum/ Uhrzeit	Art und Weise der Maßnahmen	Name des Erste-Hilfe-Leistenden

Angaben zum Hergang des Unfalls bzw. des Gesundheitsschadens							Erste-Hilfe-Leistungen		
Lfd. Nr.	Name der/des Verletzten bzw. Erkrankten	Datum/ Uhrzeit	Abteilung/ Arbeitsbereich	Hergang	Art und Umfang der Verletzung/ Erkrankung	Name der Zeugen	Datum/ Uhrzeit	Art und Weise der Maßnahmen	Name des Erste-Hilfe-Leistenden

Angaben zum Hergang des Unfalls bzw. des Gesundheitsschadens							Erste-Hilfe-Leistungen		
Lfd. Nr.	Name der/des Verletzten bzw. Erkrankten	Datum/ Uhrzeit	Abteilung/ Arbeitsbereich	Hergang	Art und Umfang der Verletzung/ Erkrankung	Name der Zeugen	Datum/ Uhrzeit	Art und Weise der Maßnahmen	Name des Erste-Hilfe-Leistenden

Angaben zum Hergang des Unfalls bzw. des Gesundheitsschadens							Erste-Hilfe-Leistungen		
Lfd. Nr.	Name der/des Verletzten bzw. Erkrankten	Datum/ Uhrzeit	Abteilung/ Arbeitsbereich	Hergang	Art und Umfang der Verletzung/ Erkrankung	Name der Zeugen	Datum/ Uhrzeit	Art und Weise der Maßnahmen	Name des Erste-Hilfe-Leistenden

Angaben zum Hergang des Unfalls bzw. des Gesundheitsschadens							Erste-Hilfe-Leistungen		
Lfd. Nr.	Name der/des Verletzten bzw. Erkrankten	Datum/ Uhrzeit	Abteilung/ Arbeitsbereich	Hergang	Art und Umfang der Verletzung/ Erkrankung	Name der Zeugen	Datum/ Uhrzeit	Art und Weise der Maßnahmen	Name des Erste-Hilfe-Leistenden

Angaben zum Hergang des Unfalls bzw. des Gesundheitsschadens							Erste-Hilfe-Leistungen		
Lfd. Nr.	Name der/des Verletzten bzw. Erkrankten	Datum/ Uhrzeit	Abteilung/ Arbeitsbereich	Hergang	Art und Umfang der Verletzung/ Erkrankung	Name der Zeugen	Datum/ Uhrzeit	Art und Weise der Maßnahmen	Name des Erste-Hilfe-Leistenden

Angaben zum Hergang des Unfalls bzw. des Gesundheitsschadens							Erste-Hilfe-Leistungen		
Lfd. Nr.	Name der/des Verletzten bzw. Erkrankten	Datum/ Uhrzeit	Abteilung/ Arbeitsbereich	Hergang	Art und Umfang der Verletzung/ Erkrankung	Name der Zeugen	Datum/ Uhrzeit	Art und Weise der Maßnahmen	Name des Erste-Hilfe-Leistenden

Angaben zum Hergang des Unfalls bzw. des Gesundheitsschadens							Erste-Hilfe-Leistungen		
Lfd. Nr.	Name der/des Verletzten bzw. Erkrankten	Datum/ Uhrzeit	Abteilung/ Arbeitsbereich	Hergang	Art und Umfang der Verletzung/ Erkrankung	Name der Zeugen	Datum/ Uhrzeit	Art und Weise der Maßnahmen	Name des Erste-Hilfe-Leistenden

Angaben zum Hergang des Unfalls bzw. des Gesundheitsschadens							Erste-Hilfe-Leistungen		
Lfd. Nr.	Name der/des Verletzten bzw. Erkrankten	Datum/ Uhrzeit	Abteilung/ Arbeitsbereich	Hergang	Art und Umfang der Verletzung/ Erkrankung	Name der Zeugen	Datum/ Uhrzeit	Art und Weise der Maßnahmen	Name des Erste-Hilfe-Leistenden

Angaben zum Hergang des Unfalls bzw. des Gesundheitsschadens							Erste-Hilfe-Leistungen		
Lfd. Nr.	Name der/des Verletzten bzw. Erkrankten	Datum/ Uhrzeit	Abteilung/ Arbeitsbereich	Hergang	Art und Umfang der Verletzung/ Erkrankung	Name der Zeugen	Datum/ Uhrzeit	Art und Weise der Maßnahmen	Name des Erste-Hilfe-Leistenden

Angaben zum Hergang des Unfalls bzw. des Gesundheitsschadens							Erste-Hilfe-Leistungen		
Lfd. Nr.	Name der/des Verletzten bzw. Erkrankten	Datum/ Uhrzeit	Abteilung/ Arbeitsbereich	Hergang	Art und Umfang der Verletzung/ Erkrankung	Name der Zeugen	Datum/ Uhrzeit	Art und Weise der Maßnahmen	Name des Erste-Hilfe-Leistenden

Angaben zum Hergang des Unfalls bzw. des Gesundheitsschadens							Erste-Hilfe-Leistungen		
Lfd. Nr.	Name der/des Verletzten bzw. Erkrankten	Datum/ Uhrzeit	Abteilung/ Arbeitsbereich	Hergang	Art und Umfang der Verletzung/ Erkrankung	Name der Zeugen	Datum/ Uhrzeit	Art und Weise der Maßnahmen	Name des Erste-Hilfe-Leistenden

Angaben zum Hergang des Unfalls bzw. des Gesundheitsschadens							Erste-Hilfe-Leistungen		
Lfd. Nr.	Name der/des Verletzten bzw. Erkrankten	Datum/ Uhrzeit	Abteilung/ Arbeitsbereich	Hergang	Art und Umfang der Verletzung/ Erkrankung	Name der Zeugen	Datum/ Uhrzeit	Art und Weise der Maßnahmen	Name des Erste-Hilfe-Leistenden

Angaben zum Hergang des Unfalls bzw. des Gesundheitsschadens							Erste-Hilfe-Leistungen		
Lfd. Nr.	Name der/des Verletzten bzw. Erkrankten	Datum/ Uhrzeit	Abteilung/ Arbeitsbereich	Hergang	Art und Umfang der Verletzung/ Erkrankung	Name der Zeugen	Datum/ Uhrzeit	Art und Weise der Maßnahmen	Name des Erste-Hilfe-Leistenden

Angaben zum Hergang des Unfalls bzw. des Gesundheitsschadens							Erste-Hilfe-Leistungen		
Lfd. Nr.	Name der/des Verletzten bzw. Erkrankten	Datum/ Uhrzeit	Abteilung/ Arbeitsbereich	Hergang	Art und Umfang der Verletzung/ Erkrankung	Name der Zeugen	Datum/ Uhrzeit	Art und Weise der Maßnahmen	Name des Erste-Hilfe-Leistenden

Angaben zum Hergang des Unfalls bzw. des Gesundheitsschadens							Erste-Hilfe-Leistungen		
Lfd. Nr.	Name der/des Verletzten bzw. Erkrankten	Datum/ Uhrzeit	Abteilung/ Arbeitsbereich	Hergang	Art und Umfang der Verletzung/ Erkrankung	Name der Zeugen	Datum/ Uhrzeit	Art und Weise der Maßnahmen	Name des Erste-Hilfe-Leistenden

Angaben zum Hergang des Unfalls bzw. des Gesundheitsschadens							Erste-Hilfe-Leistungen		
Lfd. Nr.	Name der/des Verletzten bzw. Erkrankten	Datum/ Uhrzeit	Abteilung/ Arbeitsbereich	Hergang	Art und Umfang der Verletzung/ Erkrankung	Name der Zeugen	Datum/ Uhrzeit	Art und Weise der Maßnahmen	Name des Erste-Hilfe-Leistenden

BGI 511-1

Stückzahl Kleiner Verbandkasten	Stückzahl Großer Verbandkasten	Benennungen oder Bezeichnungen
1	2	Heftpflaster DIN 13019 A5X 2,5
8	16	Wundschnellverband DIN 13019 – E 10 x 6
5	10	Fingerkuppenverband
5	10	Wundschnellverband DIN 13019 – E 18 x 2
10	20	Pflasterstrip
3	6	Verbandpäckchen DIN 13 151-M
2	4	Verbandpäckchen DIN 13 151-G
1	2	Verbandtuch DIN 13 152 – A, 80 x 60 cm
1	2	Verbandtuch DIN 13 152 – BR 60 x 40 cm
6	12	Kompresse 10 cm x 10 cm
2	4	Augenkompresse
1	2	Rettungsdecke – metallisierte Polyesterfolie
3	6	Fixierbinde DIN 61 634 – FB 6
3	6	Fixierbinde DIN 61 634 – FB 8
1	2	Netzverband für Extremitäten
1	2	Dreiecktuch DIN 13 168 – D
1	1	Erste-Hilfe-Schere DIN 58 279 – B 190
10	20	Vliesstoff-Tuch
2	4	Folienbeutel
4	8	Einmalhandschuh DIN EN 455-1 und -2
1	1	Erste-Hilfe-Broschüre z.B. „Anleitung zur Ersten Hilfe“ (BGI 503)
1	1	Inhaltsverzeichnis