

**Protokoll über das Abschlussgespräch gem. § 2 Abs. 2 Nr. 2 RettAssAPrV
Teil 1**

Name: _____ **Vorname:** _____

geboren am: _____

Gemäß § 2 RettAssAPrV fand am _____ von _____ bis _____
in _____ ein Abschlussgespräch statt.

Anwesende: 1. Praktikant/in: _____
 2. Beauftragte/r Ärztin/Arzt: _____
 3. Lehrrettungsassistent/in: _____

Vor Beginn wurden folgende Nachweise vorgelegt und die ordnungsgemäße Dokumentation festgestellt:

- Berichtsheft incl. der festgelegten Einsatzberichte und Theoriestunden nach § 2 RettAssAPrV
- Ggf. Anrechnungsbescheid der zuständigen Behörde gem. § 8 Abs. 2 Satz 2 bzw. Abs. 5 RettAssG

Schlussfolgernd daraus wurde vom _____ bis _____ die Mindestdauer der praktischen Tätigkeit gem. § 7 RettAssG erbracht (mindestens 1.600 Stunden, in Vollzeitform 12 Monate).

Im Rahmen des Abschlussgespräches wurde festgestellt, dass
Herr/Frau _____
die Anforderungen nach § 3 RettAssG (Ausbildungsziel) erfüllt / nicht erfüllt *) hat.
*) Zutreffendes unterstreichen

Begründungen / Festlegungen:

Eine Verlängerung des Praktikums wurde / wurde nicht *) beschlossen.
*) Zutreffendes unterstreichen

_____, den _____

Beauftragte/r Ärztin/Arzt

Lehrrettungsassistent/in

**Protokoll über das Abschlussgespräch gem. § 2 Abs. 2 Nr. 2 RettAssAPrV
(Teil 2, Seite 1)**

Name: _____ Vorname: _____

geboren am: _____

Datum:

Ort:

Beginn:Uhr

Ende: Uhr

Folgende beschriebene Rettungseinsätze wurden ausgewählt:

1.
2.

Geprüft wurde der Einsatzablauf nach folgenden Kriterien:

- Einsatzplanung/Einsatztaktik/Struktur des regionalen Rettungsdienstes
- Erkennen der Lage am Einsatzort
- Ausführungen zum notfallmedizinischen Zustandbild
- Erläuterung und Begründung der Maßnahmen der/des Rettungsassistentin/en und gegebenenfalls Demonstration
- Erläuterungen zur möglichen Notkompetenz
- Darlegungen zu den vorbereitenden Maßnahmen bis zum Eintreffen der/des Notärztin/Notarztes
- Aufzeigen der assistierenden Tätigkeiten in Zusammenarbeit mit der/dem Notärztin/Notarzt
- Technische Rettung und Selbstschutz
- Herstellung/Aufrechterhaltung der Transportfähigkeit
- Transport und Hygiene im Rettungsdienst

Fall 1:

**Protokoll über das Abschlussgespräch gem. § 2 Abs. 2 Nr. 2 RettAssAPrV
(Teil 2, Seite 2)**

Name: _____ **Vorname:** _____

geboren am: _____

Fall 2: