

# Gemeinderat Loitsche-Heinrichsberg

<b>Mitteilungsvorlage</b>	<b>Vorlagen-Nr:</b> MV-LH/0759/2024 <b>Status:</b> öffentlich <b>AZ:</b> <b>Datum:</b> 23.04.2024
<b>Betreff:</b> <b>Anfrage des Gemeinderates vom 12.02.2024 - Inbetriebnahme von Defibrillatoren</b>	
<b>Federführendes Amt:</b> <b>Einreicher:</b>	<b>Hauptamt</b> <b>Hellwig, Nancy</b>
<b>Beratungsfolge</b>	<b>Gemeinderat Loitsche-Heinrichsberg</b>

In Beantwortung der Festlegung des Gemeinderates Loitsche-Heinrichsberg vom 12.02.2024

„Um Defibrillatoren bereitstellen zu dürfen, bedarf es eines bestellten Medizinproduktebeauftragten. Verfügt die VerbGem über solchen?“ wird Folgendes mitgeteilt:

Laut MPBetreibV § 10 Absatz 1 und 2 darf ein Betreiber ein Medizinprodukt nur betreiben, wenn zuvor der Hersteller oder eine dazu befugte Person dieses Medizinprodukt am Betriebsort einer Funktionsprüfung unterzogen hat und die vom Betreiber beauftragte Person anhand der Gebrauchsanweisung sowie beigefügter sicherheitsbezogener Informationen und Instandhaltungshinweise in die sachgerechte Handhabung, Anwendung und den Betrieb des Medizinproduktes sowie in die zulässige Verbindung mit anderen Medizinprodukten, Gegenständen und Zubehör eingewiesen hat. Abweichend von Absatz 1 kann für automatische externe Defibrillatoren im öffentlichen Raum, die für die Anwendung durch Laien vorgesehen sind, eine sicherheitstechnische Kontrolle und Einweisung entfallen, wenn der automatische externe Defibrillator selbsttestend ist und eine regelmäßige Sichtprüfung durch den Betreiber erfolgt.

Die Verbandsgemeinde hat keinen eigenen Medizinproduktebeauftragten bestellt. Bei der Beschaffung eines Defibrillators kann die Inbetriebnahme und Einweisung kostenpflichtig über den ausgewählten Anbieter für Medizinprodukte mit in Auftrag gegeben werden.

Ergänzend wird darauf hingewiesen, dass alle Ersthelfer der Verbandsgemeinde Elbe-Heide, die den Erste-Hilfe-Lehrgang über die Medizinische Fortbildung Südheide absolviert haben, für einen automatischen Defibrillator - im Zuge des Lehrgangs - eine entsprechende Einweisung für die sachgerechte Anwendung erhalten haben.

<b>Finanzielle Auswirkungen</b> im laufenden Haushaltsjahr		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Gesamtkosten der	Jährliche	Mittel bereits geplant	Haushaltsstelle

Maßnahme in 2024 in €	Folgekosten in €	2024 Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
zusätzliche Einnahmen <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja in Höhe von:				
Erläuterungen:				

\_\_\_\_\_ Bürgermeister                      Kämmerei                      Amtsleiter                      Sachbearbeiter \_\_\_\_\_

Gremium		TOP		<input type="checkbox"/> Abstimmung laut Beschlussvorschlag mit		Die Vorlage wurde zum Beschluss erhoben.	
<input type="checkbox"/> Einstimmig	<input type="checkbox"/> Mehrheitlich	Ja	Nein	Enthaltungen		Datum:	
						Siegel- _____ Bürgermeister / Vorsitzender	