

**Landesausschuss „Rettungsdienst“ nach § 13 NRettdG;  
„Ausstellung eines einheitlichen Ausweises für PSNV-Kräfte“**

**Bek. d. MI v. 17.08.2017 — 35.22-41576-10-13/0 —**

Gemäß § 8 der Geschäftsordnung des Landesausschusses „Rettungsdienst“ wird die vom Landesausschuss beschlossene Empfehlung zur Ausstellung eines einheitlichen Ausweises für PSNV-Kräfte bekannt gemacht (**Anlage**).

**Anlage**

**Ausstellung eines einheitlichen Ausweises für PSNV-Kräfte**

Die psychosoziale Notfallversorgung (PSNV) in der Folge und Nachsorge rettungsdienstlicher Einsätze hat einen hohen Stellenwert für die Betroffenen und Einsatzkräfte, auch wenn die PSNV nicht zu den Aufgaben und Kosten des Rettungsdienstes nach NRettdG gehört. Der Landesausschuss Rettungsdienst hält daher die Ausstellung eines einheitlichen Ausweises nach u.a. Muster für PSNV-Kräfte durch die Landkreise und kreisfreien Städte bei Erfüllung der vom Landesbeirat-PSNV festgelegten Qualitätskriterien für sinnvoll und empfiehlt, dem Vorschlag des Landesbeirates-PSNV zu folgen.

An den Landkreis /Stadt  
....xyz  
Abc-Straße Nr.  
00000 Musterstadt

Logo entsendende Organisation

Anschrift, Telefon etc.

## Erst-Antrag PSNV-Ausweis

Hiermit beantragen wir die Ausstellung eines Dienstausweises für folgende PSNV-Einsatzkraft:

Name:		Geburtsdatum:	
Vorname:		Aktiv in der PSNV seit:	
Adresse:			

### Erklärung der Einsatzkraft:

Hiermit erkläre ich, dass

- ich bereit und in der Lage bin, im aktiven Einsatzdienst in der PSNV mitzuwirken,
- die vorgegebenen Qualitätsstandards erfülle und einhalte,
- ich in und nach allen Einsätzen auf meine Sicherheit und Gesundheit achte,
- ich über alle mir im Einsatz und darüber hinaus bekannt gewordenen Umstände Verschwiegenheit wahre.

Unterschrift der Einsatzkraft:

### Ausbildungen gemäß den gültigen Qualitätsstandards (Belege sind beizufügen!):

Bezeichnung	J/N	Datum Abschluss	Datum letzte Fortbildung
PSNV-B			
PSNV-E			
Einsatzkraft ist Psychosoziale Fachkraft			

### PSNV-Führungsausbildungen (Belege sind beizufügen):

Bezeichnung	J/N	Datum	Bemerkungen
PSNV-Führungsassistent			
PSNV-Fachberater			
PSNV-Leiter			

### Erklärung der beantragenden Organisation:

Hiermit erklären wir, dass

- wir die vorgegebenen Qualitätsstandards erfüllen und einhalten,
- wir unsere Fürsorgepflicht für obige Einsatzkraft auch im Bereich PSNV-E wahrnehmen,
- die oben genannte Einsatzkraft persönlich für Einsätze im Bereich PSNV geeignet ist.

Wir setzen die Einsatzkraft in folgendem Bereich ein (bitte ankreuzen):

PSNV-B     PSNV-E

Name des Unterzeichners:

Ort, Datum:

Dienstsiegel, Unterschrift:

Musterbeispiel für einen einheitlichen PSNV-Ausweis in Niedersachsen

Vorderseite:

Entsendende Organisation / Institution / Behörde <i>z.B. Kirchenkreis xy / Notfallseelsorge/Hilfsorganisation</i> <i>(Emblem)</i>	
Lichtbild	<b>Psychosoziale Notfallversorgung</b>  <b>Niedersachsen</b>
	Vorname Nachname  <i>z.B. Max Mustermann</i>  <i>(Funktion/Qualifikation)</i>  <i>z.B. PSNV B/E, Leiter PSNV etc.</i>
Ausweis-Nr.	

Rückseite:

Ausstellende Organisation / Institution / Behörde  <i>z.B. Landkreis xy</i>	
Ausstellungsdatum <i>z.B. 23.01.2017</i>	
Unterschrift	
Gültigkeitsdauer <i>z.B. bis 22.01.2021</i>	
Hinweis: Der vorliegende Ausweis gilt nur in Verbindung mit einem gültigen amtlichen Personaldokument	Stempel
Die oben genannte Person als Inhaber(in) dieses Ausweises ist PSNV-Fachkraft/Notfallseelsorger(in) im Zuständigkeitsbereich des Landkreises xy. Alle betroffenen Dienststellen, insbesondere die Behörden mit Sicherheitsaufgaben, werden gebeten, sie in der Ausübung ihrer Tätigkeit zu unterstützen.	

*In grau kursiv: empfohlene mögliche zusätzliche Angaben*