

SOS Notfallbox

Berichterstatter:

Jürgen Karad
stellvertretender
Vorsitzender
Seniorenvertretung
Lohmar



SOS Notfallbox Handlungsansatz

Die SOS Notfallbox dient als **lebensrettende Informationsquelle**, mit einem inliegenden Faltblatt über alle relevanten medizinischen und für den Arzt wichtigen Informationen über die Bewohner. Diese Informationen benötigt jeder **Notarzt, Rettungsdienst, oder Krankenwagenbesatzungen**, die bei einem **Notfall vor Ort** ankommen und die richtige weitere Behandlung sicherstellen wollen. Dies kann Leben retten.

SOS Notfallbox

Die Box



gehört in den Kühlschrank

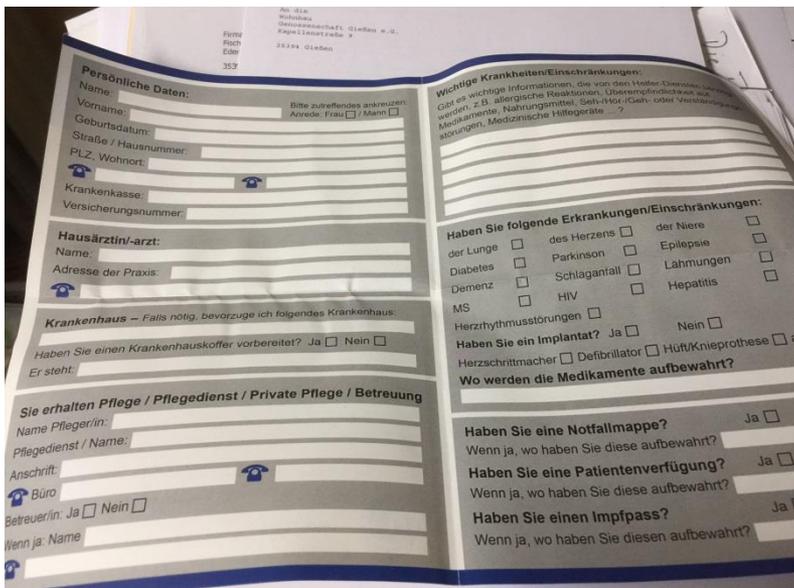


Der Aufkleber gehört
außen auf den Kühlschrank
und
innen an die Haus-/Wohnungs-Eingangstür

SOS Notfallbox

Inhalt der Box

- persönliche Daten
- wichtige Informationen wie den Hausarzt, den Pflegedienst
- Krankheiten
- Medikamente
- Personen, die im Notfall informiert werden sollen.



Nr. 616
 SOS-Notfallbox
 Oberwallstraße 4
 Kapellenstraße 4
 53224 Lohmar

Persönliche Daten:
 Name: _____
 Vorname: _____ Bitte zusehendes ankreuzen
 Geburtsdatum: _____ Anrede: Frau / Mann
 Straße / Hausnummer: _____
 PLZ, Wohnort: _____
 Krankenkasse: _____
 Versicherungsnummer: _____

Hausärztin/-arzt:
 Name: _____
 Adresse der Praxis: _____

Krankenhaus – Falls nötig, bevorzuge ich folgendes Krankenhaus:
 Haben Sie einen Krankenhauskoffer vorbereitet? Ja Nein
 Er steht: _____

Sie erhalten Pflege / Pflegedienst / Private Pflege / Betreuung
 Name Pfleger/in: _____
 Pflegedienst / Name: _____
 Anschrift: _____
 Büro
 Betreuer/in: Ja Nein
 Wann ja: Name _____

Wichtige Krankheiten/Einschränkungen:
 Geben Sie wichtige Informationen, die von den Helfern übergeben werden müssen, z.B. allergische Reaktionen, Überempfindlichkeit auf Medikamente, Nahrungsmittel, Stoffe, Gerüche oder Verunreinigungen, Störungen, Medizinische Hilfegeräte, an.

Haben Sie folgende Erkrankungen/Einschränkungen:
 der Lunge des Herzens der Niere
 Diabetes Parkinson Epilepsie
 Demenz Schlaganfall Lähmungen
 MS HIV Hepatitis
 Herzrhythmusstörungen
Haben Sie ein Implantat? Ja Nein
 Herzschrittmacher Defibrillator Hüft/Knieprothese
Wo werden die Medikamente aufbewahrt?

Haben Sie eine Notfallmappe? Ja
 Wenn ja, wo haben Sie diese aufbewahrt? _____

Haben Sie eine Patientenverfügung? Ja
 Wenn ja, wo haben Sie diese aufbewahrt? _____

Haben Sie einen Impfpass? Ja
 Wenn ja, wo haben Sie diesen aufbewahrt? _____

Evtl. auch die Info, ob es Haustiere gibt, um die sich jemand kümmern muss.

SOS Notfallbox Information zur Box



SOS Notfallbox Zielgruppe Box

Lohmarer Bürger über 60 Jahre
max. ca. 8.000 Personen

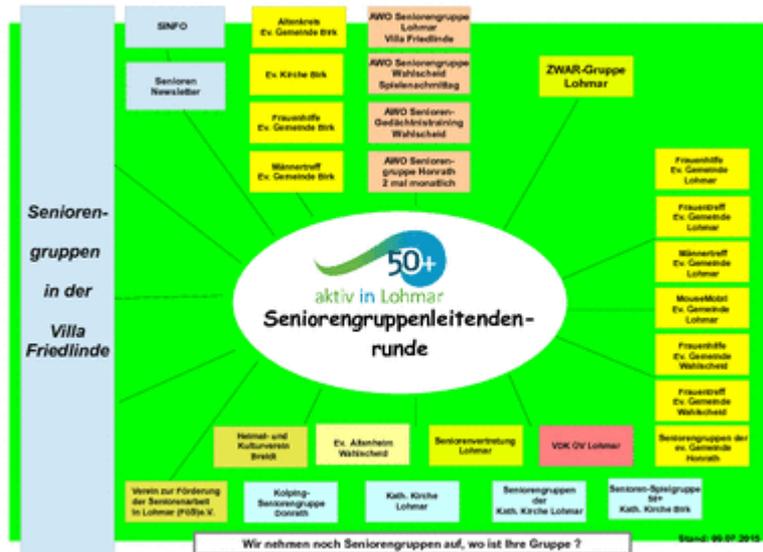
1. Runde
2.500 Dosen

(Finanzierung ist gesichert)

SOS Notfallbox Vertriebsweg

zielgerichtet, möglichst wenig Streuverlust, über:

- Ärzte, Apotheken,
- ambulante Dienste
- Notfalldienste
- Sozialdienste
- Seniorennetzwerk Lohmar
- Lions-Club-Lohmar



SOS Notfallbox Information der Notfallhelfer

**persönlich
durch
Mitglieder
Lions-Club-Lohmar**

- Rettungsdienste
- Zentrale 112 und 110
- Notärzte
- Hausärzte
- örtliche Polizei
- Feuerwachen in den Ortsteilen

SOS Notfallbox Aktionsstart

eigentlich sofort

wegen **Lieferschwierigkeiten** der Box
verschoben auf **Frühjahr 2019**