



Stadt Halle (Saale) · Marktplatz 1 · 06100 Halle (Saale)

Institution  
Institution  
Funktion  
Ansprechpartner  
Straße Nr.  
Straße Nr.  
PLZ Ort

Gesundheitsamt,  
Lebensmittelüberwachung  
und Veterinärwesen  
amt. Amtsleiterin  
Frau Dr. Gröger  
Niemeyerstr. 1  
06110 Halle (Saale)  
Telefon: 0345 221 3220  
Telefax: 0345 221 3222  
gesundheitsamt@halle.de

## Automatisierte externe Defibrillatoren (AED) in der Ersten Hilfe

Sehr geehrte Damen und Herren,

in Deutschland nehmen die Herz-Kreislaufkrankungen mit ihren Folgen stetig zu. Dabei ereignen sich jährlich mehr als 100.000 Todesfälle, die dem plötzlichen Herztod zuzuordnen sind (Bundesarbeitsgemeinschaft Erste Hilfe, 2004). Eine Erste Hilfe durch Automatisierte externe Defibrillatoren (AED) bei Auftreten eines Herz-Kreislaufstillstandes ist ein wirksames Instrument, die Überlebenschancen für den Betroffenen zu erhöhen. Die Technik ist so ausgerichtet, dass auch nicht eingewiesene Personen einen AED sicher anwenden können.

Da ein allgemeines öffentliches Interesse an einer flächendeckenden Versorgung öffentlich genutzter Gebäude mit Defibrillatoren besteht, ermittelt das Gesundheitsamt der Stadtverwaltung Halle mit dem nachfolgenden Fragebogen die Standorte vorhandener bzw. geplanter Automatisierter externer Defibrillatoren (AED`s) in den öffentlichen Einrichtungen/Firmen.

Wir bitten Sie daher um Ihre Hilfe und die Rücksendung des nachfolgenden Fragebogens.  
Vielen Dank!

Mit freundlichen Grüßen

Dr. Gröger  
Amtsleiterin

Saalesparkasse  
Konto 380 011 855  
BLZ 800 537 62  
IBAN DE67 8005 3762 0380 0118 55  
BIC NOLADE21HAL  
Steuer-Nummer 111/144/00760

**Das Gesundheitsamt bittet für das Gebiet in der Stadt Halle(Saale) um folgende Angaben über das Vorhalten von AED in öffentlichen Gebäuden**

1. Gibt es in Ihrer Firma/Einrichtung  
Automatisierte externe Defibrillatoren (AED)? Ja  Nein
  
2. Werden Ihre betrieblichen Ersthelfer in der Handhabung  
eines AED regelmäßig geschult? Ja  Nein
  
3. Ist eine Nutzung durch externe Personen vorgesehen?  
Ja  Nein
  
4. Haben Sie Ihren AED in den letzten 5 Jahren genutzt  
und wenn ja wie oft? Ja  Anzahl   
Nein
  
5. Ist in Ihrer Firma/Einrichtung in naher Zukunft geplant  
ein solches Gerät zu kaufen? Ja  Nein
  
6. Ihr Einverständnis vorausgesetzt teilen Sie uns bitte  
den genauen AED-Standort in Ihrer Firma/Einrichtung mit.

.....

**Ihre Hinweise:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Antwort bitte per Fax an Frau Jordan: 0345 – 221 32 22 oder an das Gesundheitsamt, Frau Jordan, Niemeyerstraße 1 in 06110 Halle (Saale)**