



## Elternbrief zum Projekt „Reanimation am THG“

*„Deutschland lebt reanimationstechnisch noch im Mittelalter!“*

(Bernd Böttiger, Vorsitzender des Deutschen Rates für Wiederbelebung)

*Liebe Schülerinnen und Schüler, liebe Eltern der Klassen 6 bis 10, liebes Kollegium,*

gerade einmal 20% aller Menschen, die in Deutschland einen Herzstillstand erleiden, werden durch Laien reanimiert. Wiederum nur 37% davon kommen in eine weiterführende klinische Behandlung. Damit belegt Deutschland im Jahre 2015 den vorletzten Platz von insgesamt 28 untersuchten Ländern, vor Rumänien.

Dieses wollen wir ändern. Und dafür brauchen wir EUCH!

In den Jahrgangsstufen 6 bis 10 sollen Schülermentorinnen und -mentoren ihre Klassen jährlich in der Wiederbelebung unterweisen. Sie werden dazu in der Reanimation und Handhabung verschiedener Trainingspuppen, einschließlich AED, instruiert und können dann wiederum ihre Mitschülerinnen und Mitschüler anleiten. Der genaue Modus wird während der Mentor:innenschulung erläutert.

Aus *allen Klassen 6-10* suchen wir dafür jeweils *ein Team aus vier Trainer:innen*. Die freiwilligen Schülerinnen und Schüler melden sich bitte als *ein geschlossenes Team* an. Dabei sollen sie *sämtliche* der angegebenen Termine *ankreuzen*, an denen sie *gemeinsam Zeit* für die Schulung hätten. Wir werden die Rückmeldungen dann abgleichen und die Teams über die Terminvergabe gesondert informieren.

Dieses Projekt hat übrigens im Jahr 2018 beim „Tag der Schülersicherheit“ einen ersten Preis bekommen. Weitere Informationen dazu findet ihr am Aushang des Schulsanitätsdienstes.

Dr. Nicola Huber

Thorsten Eßmüller

Ärztin an der Klinik für Anästhesiologie  
und Intensivmedizin, Uniklinikum Freiburg

Leitung Schulsanitätsdienst THG

### Rücklaufzettel (Abgabefrist: Freitag, 19.1.2024, im Fach ESSM)

Klasse: \_\_\_\_\_ Name der/s Schüler/in: \_\_\_\_\_

(Partner:in 1: \_\_\_\_\_, Partner:in 2: \_\_\_\_\_, Partner:in 3: \_\_\_\_\_)

Ich kann mit meinem Team folgende(n) Termin(e) für die Schulung an den Reanimationspuppen wahrnehmen:

Uhrzeit	Samstag, 2. Februar 2024
10:00 – ca. 12:00 Uhr	
13:00 – ca. 15:00 Uhr	

### Einverständniserklärung der Eltern:

Hiermit befürworte ich die Teilnahme meiner/s Tochter/Sohnes am Projekt „Reanimation am THG“ und Sorge dafür, dass sie/er zum zugewiesenen Trainingstermin pünktlich erscheint.

\_\_\_\_\_  
Ort & Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift