



Erkenntnisse aus dem Forschungsprojekt "Bewältigung psychosozialer Lagen in Krisen und Katastrophen" (PsychoKat)

# Psychosoziale Notfallversorgung im Deutschen Roten Kreuz



Psychosoziale Notfallversorgung im Deutschen Roten Kreuz
Erkenntnisse aus dem Forschungsprojekt "Bewältigung psychosozia-ler Lagen in Krisen und Katastrophen" (PsychoKat)

#### **Impressum**

Herausgeber: Deutsches Rotes Kreuz e.V., Carstennstraße 58,12205 Berlin

Verlag/Hersteller: DRK-Service GmbH, Murtener Straße 18, 12205 Berlin, www.drkservice.de, verlag@drkservice.de Sachgebietsleitung Sicherheitsforschung: Dr. Carolin Saltzmann, sicherheitsforschung@drk.de

Autorinnen und Autoren: Sina Giesemann, Sarah Horváth, Paula Sophie Günther, Imanuel Aurich, Lydia Hannemann Im Projekt wirkten zudem die wissenschaftlichen Mitarbeitenden Laura Aßmann, Eva Steinberger sowie die studentischen Mitarbeitenden Jasmin Freckmann und Raphael René Tzieply mit.

Projekttitel: Bewältigung psychosozialer Lagen in Krisen und Katastrophen (PsychoKat)

Projektpartner: Technische Universität Braunschweig, Fraunhofer-Institut für Offene Kommunikationssysteme (FOKUS)

Titelfoto: Marion Müller/DRK e. V.

Druck: Lehmann Offsetdruck & Verlag GmbH, Gutenbergring 39, 22848 Norderstedt

Satz/Layout: Claudia Ebel

Herstellung/Vertrieb: DRK-Service GmbH, www.rotkreuzshop.de, Art.-Nr. 03514

Ursprungsland: Deutschland

Alle Rechte vorbehalten. Vervielfältigung, Übersetzung, Einspeicherung, Verarbeitung und Verbreitung in jeglicher Form sind nicht erlaubt. Nachdruck – auch auszugsweise – nur mit Genehmigung des Verlags.

#### Download

Diese Publikation ist unter www.drk-forschung.de auch als Download verfügbar.

#### Zitierweise

Giesemann, S., Horváth, S., Günther, P., Aurich, I. & Saltzmann, C. (2025). Psychosoziale Notfallversorgung im Deutschen Roten Kreuz. Erkenntnisse aus dem Forschungsprojekt "Bewältigung psychosozialer Lagen in Krisen und Katastrophen" (PsychoKat). Deutsches Rotes Kreuz. DOI.

# Inhalt

1	Inha	Itliche Einführung	5
	1.1	Danksagung	6
2	Das	Forschungsprojekt "PsychoKat"	7
	2.1	Kurzübersicht der Forschungsschritte	8
	2.2	Einbindung der Praxis	9
	2.3	Weiterführende Projektergebnisse	9
3	Psy	chosoziale Notfallversorgung im DRK	10
	3.1	Digitale Sichtbarkeit der PSNV-Teams	10
	3.2	Zusammenarbeit auf Kreis- und Landesverbandsebene	11
4	Star	ndardisierung von PSNV-B-Einsatzprotokollen:	
	War	um sie wichtig ist und wie sie gelingt	14
	4.1	Was wurde bei der Entwicklung beachtet?	14
	4.2	Standardisierung als lernende Struktur	
	4.3	Das standardisierte PSNV-B Einsatzprotokoll	16
5	Psy	chosoziale Notfallversorgung in überregionalen Einsätzen	18
	5.1	Zusammenarbeit	18
	5.2	Alarmierung	19
	5.3	Ausbildung	20
	5.4	Psychosoziales Hilfesystem	20
6	Fazi	t und Ausblick	21
7	Han	dlungsempfehlungen	22
8	Für	die schnelle Leserin/Für den schnellen Leser	94
9	Lite	raturverzeichnis	25
4٨	۸hh	ildungeverzeighnig	26

### 1

### Inhaltliche Einführung

Die Psychosoziale Notfallversorgung (PSNV) ist ein wichtiger Bestandteil des Bevölkerungsschutzes. Sie umfasst koordinierte psychosoziale Maßnahmen zur Stabilisierung, Unterstützung und Nachsorge in belastenden Ausnahmesituationen etwa nach Naturkatastrophen, schweren Unfällen oder Gewalterfahrungen (Beerlage, 2021). PSNV richtet sich an direkt Betroffene, aber auch an Einsatzkräfte und Helfende, die nach Einsätzen psychisch belastet sein können. Ziel ist es, Menschen in akuten Krisen emotional aufzufangen, Orientierung zu geben und langfristigen psychischen Folgen vorzubeugen. Dazu zählen Gespräche zur Entlastung, psychosoziale Begleitung oder auch die Weitervermittlung zu weiteren. PSNV trägt so dazu bei, Belastungen zu mindern und individuelle Ressourcen zu stärken.

Das Deutsche Rote Kreuz (DRK) nimmt als größte Hilfsorganisation Deutschlands eine zentrale Rolle in der PSNV ein, indem es seit Jahrzehnten entsprechende Angebote bereitstellt. Die psychosoziale Akuthilfe für Betroffene wird bundesweit von mehr als 100 Kriseninterventions- und Notfallnachsorgediensten des DRK geleistet (DRK, 2025). Gleichzeitig ist das DRK föderal organisiert mit zahlreichen Gliederungen. Diese Struktur ermöglicht eine hohe Reaktionsfähigkeit und regionale Passgenauigkeit, bringt aber auch Herausforderungen mit sich.

Das PSNV-Einsatzwissen variiert zwischen den Regionen und verbleibt häufig in lokalen Kontexten. Hier setzte das Forschungsprojekt "Bewältigung psychosozialer Lagen in Krisen und Katastrophen" (PsychoKat) an. Ziel war es, bestehende Abläufe von PSNV-Einsätzen systematisch zu erfassen, Verbesserungspotenziale zu identifizieren und ein standardisiertes Einsatzprotokoll als Werkzeug zu entwickeln das Einsatzwissen über die Regionen hinweg einheitlich bündelt und nutzbar macht.

Im DRK-Verband werden PSNV-Einsätze bisher sehr unterschiedlich dokumentiert, was eine überregionale Vergleichbarkeit erschwert. In der Praxis bedeutet das, dass gewonnene Erkenntnisse aus Einsätzen nur schwer überregional nutzbar gemacht werden können.

Das Erfahrungswissen bleibt zumeist auf lokaler Ebene: in Köpfen, in Gesprächen, in lokalen Routinen der Einsatzkräfte. Der Wissenstransfer zwischen den Gliederungen gerät so ins Stocken (Giesemann et al., 2025; zur Veröffentlichung akzeptiert). Auch eine fundierte Evaluation von PSNV-Maßnahmen wird durch diese Fragmentierung erheblich erschwert.

Ein prägendes Beispiel für die Relevanz standardisierter Einsatzdokumentationen war die Flutkatastrophe im Ahrtal 2021. Der überregionale Einsatz von PSNV-Kräften hat nicht nur die Bedeutung psychosozialer Unterstützung unterstrichen, sondern auch Entwick-

lungspotenziale sichtbar gemacht. Die Enquete-Kommission des Landtags Rheinland-Pfalz hat in diesem Zusammenhang explizit hervorgehoben, dass eine systematische Dokumentation von PSNV-Einsätzen essenziell ist, um Erfahrungswissen zu sichern und daraus zu lernen (Landtag Rheinland-Pfalz, 2023).

Die vorliegende Schriftenreihe nimmt die PSNV-Landschaft im DRK in den Blick mit besonderem Fokus auf bestehende Strukturen, Zusammenarbeit und die Herausforderungen innerhalb eines föderal organisierten Verbands. Im Zentrum steht dabei die Frage, warum eine einheitliche Einsatzdokumentation notwendig ist und wie sie zur Qualitätsverbesserung beitragen kann. Abschließend werden auch Anforderungen und Perspektiven für die PSNV in überregionalen Einsatzlagen beleuchtet. Grundlage aller Ausführungen sind die Erkenntnisse aus dem Forschungsprojekt PsychoKat.

### 1.1 Danksagung

Besonderer Dank gilt der Bundesfachberatergruppe PSNV¹ im DRK für ihre kontinuierliche fachliche Begleitung und wertvolle Einschätzung im gesamten Projektverlauf. Ebenso danken wir allen Interviewpartnerinnen und -partnern sowie den Teilnehmenden der Workshops, die durch ihre Offenheit, ihre Zeit und ihre Expertise maßgeblich zum Gelingen des Projekts beigetragen haben. Ein weiterer Dank richtet sich an Grit Burmeister-Brandt, PSNV-Referentin im DRK-Bundesverband, für den regelmäßigen fachlichen Austausch.

Die Bundesfachberatergruppe PSNV im DRK setzt sich aus von den Landesverbänden benannten Fachpersonen zusammen. Sie dient als Plattform für den fachlichen Austausch zu aktuellen Entwicklungen und Herausforderungen in der PSNV. Entstanden aus einem Arbeitskreis, wurde sie 2006 als Bundesarbeitsgemeinschaft PSNV gegründet und ist heute ein fester Bestandteil der DRK-Strukturen. Im Jahr 2023 beschloss der Ausschuss Ehrenamtlicher Dienst, die PSNV in die Bereitschaften zu integrieren. Zur bundesweiten Koordination wurde daraufhin durch den Bundesausschuss der Bereitschaften die AG PSNV eingerichtet.

### 2 Das Forschungsprojekt "PsychoKat"

Das Forschungsprojekt PsychoKat untersuchte, wie sich Krisen und Katastrophen auf die psychische Gesundheit der Bevölkerung in Deutschland auswirken. Vor dem Hintergrund der Corona-Pandemie und der Hochwasserkatastrophe im Jahr 2021 war es das Ziel des Projekts, das Ausmaß psychosozialer Unterstützungsbedarfe in Ausnahmesituationen systematisch zu erfassen, das Hilfesuchverhalten der Bevölkerung zu analysieren und Nutzungsmuster bestehender Angebote besser zu verstehen. Ein zentraler Fokus im für das DRK als Projektpartner lag auf der PSNV in Hilfsorganisationen. Am Beispiel des DRK wurde untersucht, wie PSNV-Einsätze dokumentiert, nachbereitet und ausgewertet werden können, um aus Einsätzen zu lernen und so die Qualität der Versorgung langfristig zu sichern. In diesem Zusammenhang wurde ein standardisiertes, digital auswertbares Einsatzprotokoll entwickelt und in Workshops gemeinsam mit PSNV-Fachkräften praxisnah ausgestaltet.

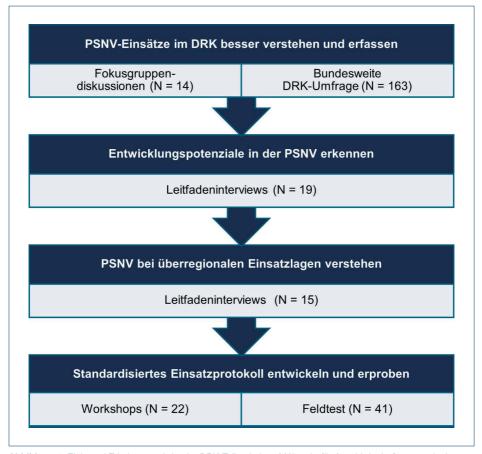
Die im Projekt gewonnenen Erkenntnisse flossen in den Aufbau einer digitalen Informationsplattform ein. Diese Plattform macht wichtige Daten zur psychosozialen Lage in Krisenzeiten sichtbar, etwa für Entscheidungsträger und Entscheidungsträgerinnen im Bevölkerungsschutz oder zur Weiterentwicklung von Unterstützungsstrukturen.

PsychoKat wurde vom Bundesministerium für Bildung und Forschung gefördert (BMBF) und als Verbundprojekt von der Technischen Universität Braunschweig (Abteilung Psychologie soziotechnischer Systeme), dem Fraunhofer-Institut für Offene Kommunikationssysteme und dem Team der Sicherheitsforschung des DRK-Generalsekretariats durchgeführt. Die Projektlaufzeit erstreckte sich von Januar 2022 bis April 2025.

Diese Schriftenreihe präsentiert zentrale Ergebnisse aus dem Teil des Forschungsprojekts, der sich gezielt mit der PSNV im DRK befasst hat.

### 2.1 Kurzübersicht der Forschungsschritte

Zur systematischen Erfassung und Analyse der PSNV im DRK wurden im Projekt mehrere Erhebungs- und Auswertungsschritte umgesetzt. In der vorliegenden Schriftenreihe werden die Forschungsschritte des DRK-Teilvorhaben vereinfacht dargestellt.<sup>2</sup>



**Abbildung 1:** Ziele und Erhebungsschritte im DRK-Teilvorhaben ("N" steht für Anzahl der befragten oder beteiligten Personen je Erhebungsschritt)

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Für eine detailreiche Darstellung des methodischen Forschungsprozesses siehe Horváth, S., Giesemann, S., Aurich, I. & Saltzmann, C. (2025). Psychosoziale Notfallversorgung: Gemeinsam stark in Krisenzeiten. Deutsches Rotes Kreuz.

### 2.2 Einbindung der Praxis

Ein zentraler Bestandteil des Forschungsprozesses war die enge Einbindung der DRK-Fachberatergruppe. Als bundesweites Fachgremium bringt sie Expertise aus Landesund Kreisverbänden zusammen und spielt eine maßgebliche Rolle in der Weiterentwicklung der PSNV im DRK. Durch den regelmäßigen Austausch konnten Perspektiven aus der Praxis systematisch in die wissenschaftliche Arbeit einfließen, wodurch die Ergebnisse praxisnah ausgestaltet und an die föderalen Strukturen des Verbandes angepasst werden konnten.

### 2.3 Weiterführende Projektergebnisse

Weitere Ergebnisse des Projekts PsychoKat sind über den QR-Code auf der Webseite der DRK-Sicherheitsforschung und Innovationstransfer abrufbar:



## 3 Psychosoziale Notfallversorgung im DRK

Um einen Überblick über die PSNV im DRK zu gewinnen, wurde im Projekt PsychoKat eine bundesweite Umfrage durchgeführt. Insgesamt nahmen 163 Kreisverbände aus 17 Landesverbänden daran teil. Die Ergebnisse zeigen: 66 % der befragten Kreisverbände verfügen über mindestens ein aktives PSNV-Team. 80 % dieser Teams decken sowohl die Betreuung für unmittelbar Betroffene (PSNV-B) als auch für Einsatzkräfte (PSNV-E) ab (Horváth et al., 2025). 83 % der Teams gaben an, rund um die Uhr einsatzbereit zu sein und bilden damit eine verlässliche Säule der psychosozialen Versorgung (Horváth et al., 2025).

### 3.1 Digitale Sichtbarkeit der PSNV-Teams

Ein Teil der Projektarbeit im Rahmen von PsychoKat bestand darin, die digitale Sichtbarkeit der PSNV im DRK zu untersuchen. Dabei wurde erhoben, inwiefern PSNV-Teams online über die Webseiten der DRK-Kreisverbände oder das Angebotsportal des DRK auffindbar sind.

Digitale-Sichtbarkeit kann in Krisensituationen entscheidend sein, sowohl für Menschen, die Unterstützung benötigen, als auch für diejenigen, die sie leisten. Eine digitale Präsenz erfüllt mehrere zentrale Funktionen: Zum einen stärkt sie die Sichtbarkeit der PSNV im Gefüge des Bevölkerungsschutzes. Als eigenständiger Bereich tritt sie dadurch neben etablierten Diensten wie Rettungsdienst oder Katastrophenschutz auf. Zum anderen erleichtert sie in Großschadenslagen, wie etwa beim Hochwasser im Ahrtal 2021 den Zugang zur Hilfe. Gerade in solchen Schadenslagen suchen Betroffene auch selbstständig nach Unterstützung. Eine digitale Auffindbarkeit psychosozialer Angebote kann hier eine wichtige Orientierung bieten. Darüber hinaus leistet die digitale Präsenz einen Beitrag zur Entstigmatisierung psychosozialer Unterstützung. Sie hilft, Berührungsängste abzubauen. In vielen Fällen wissen Betroffene während eines Einsatzes nicht, wer ihnen gegenübersteht und welche Unterstützung sie erhalten können. Gerade in belastenden Situationen ist es wichtig, diese Begegnung verständlich und transparent zu gestalten. Nur wenn klar ist, welche Fachkräfte vor Ort sind und wie sie helfen können, entsteht Vertrauen und Hilfe kann gut angenommen werden.



Abbildung 2: Digitale Sichtbarkeit der PSNV-Teams3

Der Vergleich der Erhebungen aus den Jahren 2022 und 2024 zeigt, dass mehr Kreisverbände ihre PSNV-Angebote auch im digitalen Raum sichtbar machen. Diese Entwicklung spricht für ein wachsendes Bewusstsein innerhalb des Verbandes für die Bedeutung transparenter Kommunikation und dafür, dass PSNV zunehmend als sichtbarer und zugänglicher Teil der Hilfeleistungen wahrgenommen wird.

### 3.2 Zusammenarbeit auf Kreis- und Landesverbandsebene

Die Zusammenarbeit in der PSNV im DRK ist regional unterschiedlich ausgeprägt. Während einige Kreis- und Landesverbände gut vernetzt arbeiten, fehlen in anderen Regionen verlässliche Strukturen der Kooperation. Das erschwert die gemeinsame Einsatzplanung, den Austausch von Erfahrungen und eine koordinierte Reaktion in größeren Lagen.

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> Kartierung DRK-PSNV: Ersterhebung Juni-Okt. 2022 via Internetrecherche und quantitativer DRK-Befragung. Aktualisierung Dez. 2024 durch dreistufigen Prozess: (1) Google-Suche nach PSNV-Teams je Kreisverband, (2) Durchsuchung der Kreisverbandswebseiten, (3) Überprüfung des DRK-Portals "Angebote in Ihrer Nähe.

Eine bundesweite Umfrage im Rahmen von PsychoKat hat die Struktur und Zusammenarbeit in der PSNV im DRK näher untersucht. Befragt wurden 163 Kreisverbände aus 17 Landesverbänden. Von diesen gaben 107 an, über eigene PSNV-Strukturen zu verfügen. Unter diesen geben 70 Kreisverbände (65 %) an, gelegentlich mit anderen Kreisverbänden zusammenzuarbeiten. 21 von ihnen (20 %) pflegen eine regelmäßige Zusammenarbeit auf dieser Ebene (Horváth et al., 2025).

Weniger stark ausgeprägt ist die Zusammenarbeit zwischen Kreisverbänden und Landesverbänden. 48 Kreisverbände (45 %) berichten von einem regelmäßigen Austausch mit ihrem Landesverband (Horváth et al., 2025). Gleichzeitig geben 37 Kreisverbände (34 %) an, dass es bei ihnen keine solche Zusammenarbeit gibt (siehe Abbildung 3).



**Abbildung 3:** Regelmäßige Zusammenarbeit von Kreisverbänden mit einem oder mehreren Landesverbänden. Datenbasis: Bundesweite Umfrage im DRK-Gesamtverband (Januar - März 2023) im Rahmen von PsychoKat (2022-2025). Eigene Darstellung.

Insgesamt zeigen diese Zahlen: Die Zusammenarbeit im Bereich der PSNV ist stark vom regionalen Kontext abhängig. Während auf lokaler Ebene vielfach Kooperationsansätze bestehen, fehlen übergreifende Strukturen, die den Austausch zwischen Kreis- und Landesverbandsebene sowie länderübergreifend fördern. Dadurch bleibt wertvolles Erfahrungswissen häufig auf einzelne Regionen beschränkt, anstatt in einer breiteren Vernetzungsstruktur wirksam zu werden.

# 4

### Standardisierung von PSNV-B-Einsatzprotokollen: Warum sie wichtig ist und wie sie gelingt

Wenn PSNV-Einsatzkräfte zu belastenden Ereignissen wie Unfällen, plötzlichen Todesfällen oder Katastrophen gerufen werden, leisten sie wertvolle Unterstützung. Doch bislang wurde nicht einheitlich dokumentiert, was in diesen Einsätzen passiert. Das bedeutet: Wichtige Informationen über Abläufe, besondere Herausforderungen oder erfolgreiche Vorgehensweisen gehen verloren oder bleiben in einzelnen Köpfen und Regionen "stecken".

Einheitliche Einsatzprotokolle sind ein wichtiger Schritt, um Wissen und Versorgungsqualität zu sichern sowie den Austausch zwischen den PSNV-Teams zu erleichtern. Sie bieten die Möglichkeit, Einsatzverläufe nachvollziehbar zu dokumentieren, rechtliche Rahmenbedingungen abzusichern und die PSNV strukturell weiterzuentwickeln. Gerade in föderalen Strukturen, wie sie das DRK auszeichnen, braucht es dafür tragfähige Lösungen, die sowohl überregional anschlussfähig als auch lokal anpassbar sind.

### 4.1 Was wurde bei der Entwicklung beachtet?

Unterschieden wird in der PSNV zwischen Hilfsangeboten für Betroffe-ne von Krisen und Katastrophen (PSNV-B) und Hilfsangeboten für Ein-satzkräfte, die belastende Einsätze erlebt haben (PSNV-E). Für Einsatzkräfte existiert bereits ein standardisiertes Einsatzprotokoll, das von der Bundesfachberatergruppe PSNV entwickelt wurde. Im Gegensatz dazu wurde der Bedarf an einer einheitlichen Dokumentation für Einsätze mit betroffenen Zivilpersonen deutlich und bildete die Grundlage für die Entwicklung eines bundesweit standardisierten PSNV-B Einsatzprotokolls.

Das Ergebnis ist ein PSNV-B Einsatzprotokoll, das auf maximal zwei Seiten alle wichtigen Informationen abbildet. Es ist so gestaltet, dass es auch unter den zeitlichen und organisatorischen Bedingungen eines Einsatzes gut nutzbar bleibt und gleichzeitig die Anforderungen an Qualitätssicherung, Nachvollziehbarkeit und wissenschaftliche Auswertung erfüllt.

Es strukturiert den Einsatzverlauf von der Alarmierung über die Betreuung bis hin zur Nachbereitung. Erfasst werden unter anderem Ort und Zeit des Einsatzes, die betreute(n) Person(en), Gründe für die Betreuung, besondere Hinweise wie Suizidalität sowie durchgeführte Maßnahmen. Auch die beteiligten Einsatzkräfte, der Bedarf an Nachbesprechung und mögliche Eigenschäden finden ihren Platz.

Besonders wichtig war es, die Balance zu halten zwischen Struktur und Offenheit. Deshalb kombiniert das Protokoll standardisierte Felder mit offenen Freitextbereichen. So können Einsätze sowohl vergleichbar dokumentiert als auch in ihrer Besonderheit abgebildet werden. Für die Einsatzkräfte bedeutet das eine klare Orientierung bei gleichzeitig ausreichender Flexibilität, um auch komplexe oder außergewöhnliche Situationen angemessen zu erfassen.

### 4.2 Standardisierung als lernende Struktur

Das standardisierte Protokoll ist kein starres Regelwerk, sondern eine Einladung zur Weiterentwicklung. Es schafft die Grundlage dafür, dass Einsatzwissen nicht nur dokumentiert, sondern auch systematisch ausgewertet werden kann. Damit lassen sich Muster in Einsatzabläufe erkennen, gute Praxisbeispiele anonymisiert teilen und zukünftige Einsätze gezielter vorbereiten. Auch die Qualitätssicherung wird gestärkt, weil die PSNV über einheitlich erfasste Daten analysiert und weiterentwickelt werden kann.

Bereits zu Beginn des Entwicklungsprozesses wurde die föderale Struktur des DRK konsequent mitgedacht und berücksichtigt. Das Protokoll ist so konzipiert, dass es bundesweit genutzt werden kann und dennoch Raum für regionale Besonderheiten lässt. Entscheidend für die Akzeptanz war dabei der partizipative Entwicklungsprozess, in dem die Expertise der PSNV-Einsatzkräfte fortwährend eingebunden wurde.

Mit dem neuen PSNV-B Einsatzprotokoll liegt nun ein Werkzeug vor, das die operative Praxis entlastet, den fachlichen Austausch fördert und die strategische Weiterentwicklung der PSNV unterstützt.

### 4.3 Das standardisierte PSNV-B Einsatzprotokoll

		E	insatzpro	tol	koll F	PSN	IV-B								
1. Einsatzte	chnische Grundda	aten		Т											
Datum (TTMMJJ): ILS-Einsatznummer:				۱ ا	Alarmierung durch: Alarmzeit (hh:mm):										
				Situation an der Einsatzstelle:											
Einsatzort (S	stadt/Bezirk):				Situat	ion a	n der E	insatzs	telle	e:					
				-	□ RD	□N	A 🗆 P	olizei/K	ripo	□ Sor	nstig	e:			
PSNV-Tean	n/Eingesetzte Mitar	beitende:			□ Nac	chala	rmieru	ng von:							
				-	I — — — — — — — — — — — — — — — — — — —			insatz	atzende Einsatzdauer						
☐ Privat-Pl	insatzkräfte mit Fal ⟨W □ Einsat	rzeug: zfahrzeug			(hh:mm): (vor Ort) (hh:mm):			(gesamt)				(hh:mm):			
Fahrzeugty	p:														
2. Betreute	Person(en)			_											
Betreute Per	sonen Gesamtanz	ahl:													
Person 1:	Alter:	_m	□d	P	erson	3:	Alter:			□m	□w	□d			
Person 2:	Alter:	□m □w l	□d	P	erson	4:	Alter:			□m	□w	□d			
	ation (erfolgreich/e entlicher Bereich	erfolglos)	☐ Tötungso☐ Suizid☐ Psych. S			ebens	skrise			rkehrs nsatz a	unfa	I		bbes	stellt
□ Tod öffe	entlicher Bereich uslicher Bereich es Kindes unter 18	σ,	☐ Suizid	ynd t	rom/Le	ebens	skrise		Ve Eir	rkehrs	unfa bgel	ll oroch	nen/a		
☐ Tod öffe☐ Tod häu☐ Tod ein☐ Suizidve	entlicher Bereich uslicher Bereich es Kindes unter 18	Jahren	□ Suizid □ Psych. S □ Gewaltta □ Vermisst	ynd t ensi	rom/Le				Ve Eir So	rkehrsi isatz a instige	unfa bgel Eins	ll oroch atzir	nen/a		
☐ Tod öffe☐ Tod häu☐ Tod ein☐ Suizidve	entlicher Bereich uslicher Bereich es Kindes unter 18 ersuch	Jahren	□ Suizid □ Psych. S □ Gewaltta □ Vermisst	ynd t ensi	rom/Le uche Hinwei Betro	is au	<b>f Suizi</b> e Perso	dalität	Ve Eir So <b>bei</b>	rkehrsinsatz anstige	unfa bgel Eins	ll oroch satzin	nen/a	toren	
□ Tod öffr □ Tod häu □ Tod ein □ Suizidv  4. Durchgef □ Geschü □ Aktivierr	entlicher Bereich uslicher Bereich es Kindes unter 18 ersuch  ührte Maßnahmer tzten Raum schaff ung "Soziales Netz	Jahren 1 en	□ Suizid □ Psych. S □ Gewaltta □ Vermisst	ynd t ensi	rom/Le uche Hinwei Betro und	s au offene	<b>f Suizi</b> e Perso bhaft g	dalität on hat a	Ve Eir So bei akut	rkehrsinsatz anstige  Betro e Suizi	unfa bgel Eins ffend dge	ll proch atzir en dank	nen/a idika en di	rekt	1
□ Tod öffr □ Tod hät □ Tod ein □ Suizidv  4. Durchgef □ Geschü □ Aktivierr □ Struktur	entlicher Bereich uslicher Bereich es Kindes unter 18 ersuch  ührte Maßnahmer tzten Raum schaff	a Jahren  en en Tage	Suizid Psych. S Gewaltta Vermisst Brand	yndit ensi	rom/Le uche Hinwei Betro und Falls	s au offene glaul ja, P	f Suizi e Perso bhaft g olizei u	dalität	Ve Eir So bei bei ttung	rkehrsinsatz ansatz anstige  Betro e Suizi	unfa bgel Eins ffend dge	oroch atzir en dank	nen/a idika en di	rekt	t
□ Tod öffr □ Tod hät □ Tod ein □ Suizidv  4. Durchgef □ Geschü □ Aktivier □ Struktur □ Aufklärt	entlicher Bereich uslicher Bereich es Kindes unter 18 ersuch  ührte Maßnahmer tzten Raum schaff ung "Soziales Netz rierung der nächste	a Jahren  en en Tage	Suizid Psych. S Gewaltta Vermisst Brand	5. I	rom/Le uche Hinwei Betro und Falls Falls über	s au offene glaul ja, P ja, a	f Suizi e Perso bhaft g olizei u n Krise	dalität on hat a geäußer und Ret	Ve Eir So bei bei ttunç t Ps	rkehrsinsatz ansatz anstige  Betro e Suizi gsdien:	unfa bgel Eins ffend dge	oroch atzir en dank	nen/a idika en di	rekt	t
□ Tod öffr □ Tod hät □ Tod ein □ Suizidv  4. Durchgef □ Geschü □ Aktivier □ Struktur □ Aufklärt	entlicher Bereich uslicher Bereich es Kindes unter 18 ersuch  ührte Maßnahmer tzten Raum schaff ung "Soziales Netz rierung der nächste ungsgespräch (Psy	a Jahren  en en Tage	Suizid Psych. S Gewaltta Vermisst Brand	5. I	rom/Le uche Hinwei Betro und Falls Falls über	s au offene glaul ja, P ja, a	f Suizi e Perso bhaft g olizei u n Krise	dalität on hat a	Ve Eir So bei bei ttunç t Ps	rkehrsinsatz ansatz anstige  Betro e Suizi gsdien:	unfa bgel Eins ffend dge	oroch atzir en dank	nen/a idika en di	rekt	t
□ Tod öffr □ Tod häu □ Tod ein □ Suizidv  4. Durchgef □ Geschü □ Aktivier □ Struktur □ Aufkläru □ Sonstig	entlicher Bereich uslicher Bereich es Kindes unter 18 ersuch  ührte Maßnahmer tzten Raum schaff ung "Soziales Netz rierung der nächste ungsgespräch (Psy	Jahren  en  " an Tage choedukati	Suizid Spsych, SG Gewaltta Vermisst Brand	5. I	Hinwei Betro und Falls Falls über Weite	s au offene glaul ja, P ja, a gebe ere M	f Suizi e Perso bhaft g dolizei u n Krise en Maßnah	dalität on hat a geäußer und Ret	Ve Eir So bei akut t t t t t t eran	Rehrsinsatz annstige  Betro e Suizingsdien: ychiatri	unfa bgel Eins ffend dge- st/N	oroch atzir en dank	nen/a idika en di	rekt	t
□ Tod öffn □ Tod hät □ Tod ein □ Suizidv  4. Durchgef □ Geschü □ Aktivier □ Struktur □ Aufklär. □ Sonstig □ Verwan	entlicher Bereich uslicher Bereich uslicher Bereich es Kindes unter 18 ersuch ührte Maßnahmer tzten Raum schaffung "Soziales Netzrierung der nächste ungsgespräch (Psy e Maßnahmen:	a Jahren  en an Tage choedukati	Suizid Psych. S Gewaltta Vermisst Brand  on)	5. I	Hinwei Betro und Falls Falls über Weite	offene glaul ja, P ja, a ja, a gebe ere M <b>liedn</b>	f Suizi e Perso bhaft g olizei u n Krise en flaßnah	dalität on hat a jeäußer und Ret endiens	Ve Eir So bei akut t t t t t t eran	Betro e Suizi gsdien: ychiati	unfa bgel Eins ffend dge- st/Naie (fa	oroch atzir en dank	nen/a dika en di t alau orha	rekt mier nden	t t)
□ Tod öffr □ Tod hät □ Tod ein □ Suizidvu  4. Durchgef □ Geschü □ Aktivier □ Struktur □ Aufklär. □ Sonstig □ Verwan □ Freunde	entlicher Bereich uslicher Bereich uslicher Bereich es Kindes unter 18 ersuch  ührte Maßnahmer tzten Raum schaffung "Soziales Netzierung der nächste ungsgespräch (Psye Maßnahmen:  Netz nach der Akdte/Angehörige eskreis/Bekanntscl	Jahren  en "" an Tage choedukati  utbetreuur	Suizid Psych. S Gewaltta Vermisst Brand  on)	5. I	Hinwei Betrr und Falls Über Weite  Absch War Nach	offene glaul ja, P ja, a gebe ere M wiedn mögl	f Suizi e Perso bhaft g olizei u n Krise en Maßnah ahme ich ermin:	dalität on hat a jeäußer und Ret endiens	Ve Eir So bei akut t t tung t Ps eran	Betro e Suizi gsdien: ychiati	unfa bgel Eins ffend dge- st/Naie (fa	II proch atzir een ddank otarz	nen/a dika en di t alau orha	rekt mier nden	t t)
□ Tod öffi □ Tod häu □ Tod ei □ Suizidv  4. Durchgef □ Geschü □ Aktivien □ Struktui □ Aufklän □ Sonstig □ Verwan □ Freunde □ Bestehe	entlicher Bereich sollicher Bereich sollicher Bereich ses Kindes unter 18 ersuch und "Roziales Netzen Raum schafft ung "Soziales Netzerung der nächste ungsgespräch (Psye Maßnahmen:  Netz nach der Ak dte/Angehörige sekreis/Bekanntsclande Therapiestrukende Betreuungsst	Jahren  en en Tage choedukati  utbetreuur  naften/Nackturen	Suizid Psych. S Gewaltta Vermisst Brand  on)	5. I	Hinwei Betrc und Falls Falls über Weite  Absch War Nach War	is au offend glaul ja, P ja, a gebe ere M iledn mögl inholte	f Suizi e e Perst bhaft g lolizei u n Krise en Maßnah Maßnah magha mögli mögli	dalität  dalität  dalität  dalität  von hat a  ka  dalität  von Von  von Von  von Von  ch, weil	Ve Eir So	Betro e Suizi ggsdien: usorben	unfa bgel Eins ffen dge st/N ie (f:	II proch atzir atzir  en dank otarz alls v	nen/a dika en di t alau orha	rekt mier nden	t t)
□ Tod öff. □ Tod häu □ Tod dau □ Suizidv  4. Durchgef □ Geschü □ Aktivier □ Struktui □ Aufklär. □ Sonstig □ Verwan □ Feeunde □ Bestehe □ Bestehe	entlicher Bereich sollicher Bereich sollicher Bereich ses Kindes unter 18 ersuch und "Roziales Netzen Raum schafft ung "Soziales Netzerung der nächste ungsgespräch (Psye Maßnahmen:  Netz nach der Ak dte/Angehörige sekreis/Bekanntsclande Therapiestrukende Betreuungsst	a Jahren  en  en  en  choedukati  utbetreuur  utbetreuur  rukturen	Suizid Psych. S Gewaltta Vermisst Brand  on)	5. I	Hinwei Betrc und Falls Falls über Weite  Absch War Nach War	is au offend glaul ja, P ja, a gebe ere M iledn mögl inholte	f Suizi e e Perst bhaft g lolizei u n Krise en Maßnah Maßnah magha mögli mögli	dalität on hat a geäußer und Ret endiens	Ve Eir So	Betro e Suizi ggsdien: usorben	unfa bgel Eins ffen dge st/N ie (f:	II proch atzir atzir  en dank otarz alls v	nen/a dika en di t alau orha	rekt mier nden	t t)

© DRK-Generalsekretariat, Forschungsprojekt PsychoKat (2024)



D. Kurze Schilderung des Einsatzes & Einsatzbewertun im Team, Reaktionen, Abschluss, aufgetretene Schwier	ng (Anlass, Verlauf, Besonderheiten, Zusammenarbeit igkeiten)
D. Nachbesprechung	11. Unterschrift/en und Datum
☐ Einsatznachbesprechung mit fachlicher Leitung/ Supervision gewünscht	
Seite	2 von 2

# 5

### Psychosoziale Notfallversorgung in überregionalen Einsätzen

Überregionale Einsatzlagen stellen nicht nur logistische und medizinische Herausforderungen dar, sondern können auch erhebliche psychische Belastungen für Betroffene und Einsatzkräfte verursachen (Karutz et al., 2021). Menschen erleben plötzliche Verluste, stehen unter extremem Stress oder sind mit Bildern und Eindrücken konfrontiert, die sie schwer verarbeiten können.

Die DIN 13050 definiert ein **Großschadensereignis** als ein Ereignis mit einer großen Anzahl von Verletzten oder Erkrankten sowie anderen Geschädigten oder Betroffenen und/oder erheblichen Sachschäden (DIN Media, 2021). Ein Großschadensereignis wird häufig auch synonym mit **Großschadenslage** verwendet (BBK, 2025). Ein **Großereignis** bezeichnet hingegen ein planbares Ereignis mit erwartbar hohem Koordinationsaufwand, bei dem, unabhängig von einem Schadensausmaß, besondere organisatorische Vorkehrungen im Bevölkerungsschutz erforderlich sind (BBK, 2024). Während Großschadensereignisse in der Regel plötzlich auftreten und ungeplant sind, handelt es sich bei Großereignissen um geplante Anlässe mit vorhersehbaren Risiken, die eine gezielte Einsatzvorbereitung und Abstimmung erfordern.

In überregionalen Einsatzlagen, wie bei der Flutkatastrophe im Ahrtal 2021 oder während der Fußball-Europameisterschaft 2024, zeigt sich, dass es zusätzliche Anforderungen gibt: PSNV-Teams müssen überregional zusammenarbeiten, Einsätze über mehrere Tage oder Wochen begleiten und sich mit anderen Organisationen abstimmen. Das Team der DRK-Sicherheitsforschung im Generalsekretariat hat diese Herausforderungen im Projekt PsychoKat untersucht und Entwicklungs-potenziale identifiziert.

### 5.1 Zusammenarbeit

Die Projektergebnisse zeigen, wie wichtig eine gute Zusammenarbeit zwischen verschiedenen Ebenen und Organisationen für den Erfolg der PSNV ist, vor allem in überregionalen Einsatzlagen. Wenn PSNV-Teams nicht isoliert arbeiten, sondern sich mit anderen Einheiten wie den Landesverbänden, benachbarten Kreisverbänden oder auch externen Hilfsorganisationen abstimmen, können Abläufe reibungsloser gestaltet und Ressourcen

besser genutzt werden. Besonders bei Einsätzen, die überregional sind oder über einen längeren Zeitraum andauern, kommt es darauf an, dass Zuständigkeiten geklärt sind, Informationen schnell fließen und sich alle Beteiligten aufeinander verlassen können.

Wo eine koordinierte Zusammenarbeit zwischen PSNV-Teams, Landesverbänden und weiteren Akteuren gelingt, zeigt sich eine deutlich höhere Effizienz im Einsatzverlauf. Besonders bei großen Schadenslagen ist es daher wichtig, dass alle Beteiligten gut miteinander vernetzt sind, klare Zuständigkeiten haben und gemeinsam handeln können.

In der Realität zeigt sich jedoch, dass diese Art der Zusammenarbeit noch nicht überall selbstverständlich ist. Zwar geben in einer bundesweiten Umfrage rund die Hälfte der 107 befragten DRK-Kreisverbände mit PSNV Teams an, regelmäßig mit der nächsthöheren Verbandsebene zu kooperieren, etwa bei der Planung oder Durchführung von Einsätzen. Doch wenn es um die Zusammenarbeit mit anderen Landesverbänden oder mit Organisationen außerhalb des DRK geht, wird deutlich, dass solche Strukturen bisher nur vereinzelt bestehen. Damit bleibt viel Potenzial ungenutzt: Denn je stärker PSNV-Teams auch über Landesgrenzen hinweg miteinander vernetzt sind, desto eher können sie auf komplexe und dynamische Lagen gemeinsam reagieren. Um die PSNV zukunftsfähig aufzustellen, ist es deshalb notwendig, stabile Netzwerke aufzubauen, Zuständigkeiten gemeinsam zu klären und Routinen für die Zusammenarbeit auch über Landes- und Organisationsgrenzen hinweg zu entwickeln.

### 5.2 Alarmierung

Ein weiteres Entwicklungspotenzial besteht in der Alarmierung von PSNV-Kräften. In vielen Fällen läuft diese weiterhin über einzelne Personen oder kleine Verteiler, was in überregionalen Lagen zu Verzögerungen der Versorgung führen kann. Eine standardisierte Alarmierung über die integrierten Leitstellen könnte hier helfen, schneller und koordinierter zu reagieren. Die Projektergebnisse zeigen: Mehr als die Hälfte der 107 befragten DRK-Kreisverbände mit PSNV Teams nutzt derzeit personengebundene Wege zur Alarmierung. Das birgt das Risiko, dass wichtige Informationen nicht rechtzeitig weitergegeben werden oder Helfende zu spät erreicht werden. Eine bessere technische Anbindung an bestehende Strukturen würde dazu beitragen, die PSNV in den Gefahrenabwehrstrukturen langfristig zu verankern. So könnten PSNV-Kräfte im Notfall genauso zuverlässig aktiviert werden wie Sanitätsdienste oder Feuerwehreinheiten.

### 5.3 Ausbildung

In der Ausbildung für überregionale oder langandauernde Einsätze stoßen herkömmliche Schulungsformate an ihre Grenzen. Hier sind spezielle Kenntnisse gefragt, wie etwa in der Zusammenarbeit mit Teams anderer Hilfsorganisationen, im sensiblen Umgang mit besonders vulnerablen Personengruppen oder im Agieren in Krisenstäben. Um PSNV-Einsatzkräfte auf diese komplexen Anforderungen vorzubereiten, braucht es Ausbildungs- und Einsatzmodule, die überregional abgestimmt sind. Eine solche Harmonisierung von Ausbildungsinhalten würde nicht nur die Einsatzeffizienz in besonderen Lagen stärken, sondern auch den organisationsübergreifenden Austausch fördern und zur Sicherung einheitlicher Qualitätsstandards beitragen. Einige DRK-Landesverbände haben bereits entsprechende Module entwickelt, die als Grundlage für eine bundesweit einheitliche Struktur dienen könnten. Sie leisten damit einen wichtigen Beitrag zur stärkeren Integration der PSNV in übergeordnete Koordinierungsprozesse, etwa in Krisenstäbe und eröffnen die Chance, PSNV-Kräfte gezielt und vorausschauend auf herausfordernde Einsatzszenarien vorzubereiten.

### 5.4 Psychosoziales Hilfesystem

Als Akuthilfe konzipiert, greift die PSNV dort, wo der Bedarf am dringendsten erscheint, doch viele Menschen brauchen auch danach noch Unterstützung. Sei es, weil sie traumatisiert sind, weil sich ihre Lebensumstände stark verändert haben oder weil sie das Erlebte erst mit Verzögerung verarbeiten. Damit diese Menschen nicht allein gelassen werden, ist es notwendig, die PSNV verlässlich mit dem gesamten psychosozialen Hilfesystem zu verknüpfen. Dazu gehört zum Beispiel die Weiterleitung an Beratungsstellen, psychiatrische Dienste oder Angebote der Jugendhilfe.

Das **psychosoziale Hilfesystem** in Deutschland ist vielschichtig und setzt sich aus ambulanten, stationären und außerklinischen Angeboten zusammen. Es richtet sich an Menschen mit psychischen Erkrankungen und psychosozialem Hilfebedarf und wird von einer Vielzahl medizinischer, psychotherapeutischer und sozialer Akteure getragen (vgl. Jacobi et al., 2019).

Die Projektergebnisse zeigen, dass gerade in überregionalen Lagen noch keine lückenlose Anbindung an weiterführende psychosoziale Hilfsangebote besteht. Eine stärkere Anbindung würde helfen, die Versorgungslücke zwischen der akuten und der mittel- und langfristigen Betreuung zu schließen. So könnte PSNV nicht nur als Akuthilfe, sondern als Teil eines umfassenden Unterstützungssystems wirken.

# 6 Fazit und Ausblick

Die PSNV im DRK ist ein zentraler Bestandteil des Bevölkerungsschutzes, der in Krisen und Katastrophen wertvolle Unterstützung leistet. Das Forschungsprojekt PsychoKat hat gezeigt, dass die Vielfalt an regionalen Strukturen und Erfahrungen einer bundesweiten Verwertbarkeit bislang im Wege steht. Mit der Entwicklung eines standardisierten PSNV-B Einsatzprotokolls wurde ein wichtiger Schritt unternommen, um Wissen aus Einsätzen systematisch zu sichern und die Qualität der psychosozialen Versorgung nachhaltig zu stärken.

Das neue Einsatzprotokoll entlastet die Einsatzpraxis, fördert den fachlichen Austausch und bildet die Grundlage für eine datenbasierte Weiterentwicklung der PSNV. Gleichzeitig zeigen die Ergebnisse, dass überregionale Einsatzlagen spezifische Anforderungen mit sich bringen, für die es klar geregelte Alarmierungswege, abgestimmte Aus- und Fortbildungskonzepte sowie tragfähige Anschlussstrukturen im psychosozialen Hilfesystem braucht. Künftig wird es entscheidend sein, die PSNV als integrierten Bestandteil eines vernetzten Unterstützungssystems weiterzudenken und ihre Strukturen so auszugestalten, dass sie auch in komplexen Lagen wirksam bleibt.

# 7

### Handlungsempfehlungen

Die Ergebnisse aus dem Projekt PsychoKat zeigen, dass die PSNV im DRK in vielen Bereichen bereits auf bewährte Strukturen aufbaut. Gleichzeitig werden Entwicklungspotenziale erkennbar, die eine gezielte Weiterentwicklung ermöglichen. Die daraus abgeleiteten Handlungsempfehlungen sollen dazu beitragen, vorhandene Stärken zu nutzen, bestehende Lücken zu schließen und die PSNV langfristig krisenfest aufzustellen.

#### 1. Kooperationsstrukturen ausbauen und sichtbar machen

Die Zusammenarbeit in der PSNV ist regional unterschiedlich ausgeprägt. Um Erfahrungen aus Einsätzen nutzbar zu machen und in überregionalen Lagen abgestimmter handeln zu können, braucht es belastbare Kooperationsstrukturen zwischen Kreis-, Landesund Bundesebene. Bestehende erfolgreiche Modelle sollten sichtbar gemacht werden, um anderen Gliederungen Anknüpfungspunkte der Zusammenarbeit zu bieten.

#### 2. Standardisierte Einsatzdokumentation flächendeckend nutzen

Ein zentrales Instrument zur Qualitätssicherung und Weiterentwicklung der PSNV ist eine standardisierte Einsatzdokumentation. Sie ermöglicht nicht nur eine strukturierte Erfassung von Einsätzen, sondern bildet auch die Grundlage für einen systematischen Wissenstransfer innerhalb des Verbandes. Indem relevante Informationen zu Einsatzanlässen einheitlich dokumentiert werden, entsteht die Möglichkeit, Erfahrungen vergleichbar auszuwerten und Erkenntnisse für die Praxis abzuleiten. Damit aus dokumentierten Einsätzen tatsächlich gelernt werden kann, sollten die Protokolle regelmäßig anonymisiert ausgewertet werden. So lassen sich wiederkehrende Herausforderungen oder regionale Besonderheiten identifizieren und in strategische Planungen überführen.

#### 3. Alarmierungs- und Zuständigkeitsstrukturen sicherstellen

Die Ergebnisse aus PsychoKat zeigen, dass Alarmierungswege weiterhin häufig personengebunden organisiert sind. Um eine verlässliche Versorgung sicherzustellen, müssen Alarmierungsprozesse verbindlich geregelt, digital gestützt und in bestehende Gefahrenabwehrsysteme integriert werden. Darüber hinaus ist es notwendig, Zuständigkeiten innerhalb des Verbandes klar zu definieren und transparent zu kommunizieren. Nur wenn Zuständigkeiten und Prozesse nachvollziehbar geregelt sind, kann psychosoziale Hilfe schnell, koordiniert und bedarfsgerecht erfolgen.

#### 4. Rolle der PSNV im Bevölkerungsschutz strategisch verankern

PSNV wird in vielen Regionen als wichtiger aber häufig nachgelagerter Bestandteil des Bevölkerungsschutzes wahrgenommen. Dabei ist sie ein zentraler Baustein in der gesamtgesellschaftlichen Krisenbewältigung. Gerade in komplexen Einsatzlagen zeigt sich, dass die PSNV weit mehr leistet als kurzfristige Akuthilfe: Sie stabilisiert Betroffene nachhaltig, entlastet Einsatzkräfte und trägt dazu bei, psychosoziale Folgeschäden zu vermeiden. Um dieser Rolle gerecht zu werden, muss die PSNV auf allen Ebenen des Verbandes strategisch mitgedacht und sichtbar verankert werden: von der Einbindung in Planungsprozesse und Krisenstäbe über die Abstimmung mit anderen Fachdiensten bis hin zur Berücksichtigung in der Öffentlichkeitsarbeit und digitalen Infrastruktur. Eine klare Positionierung der PSNV innerhalb der Gefahrenabwehrstrukturen stärkt ihre Wirksamkeit, verbessert die Einsatzkoordination und trägt dazu bei, psychosoziale Bedarfe in der Lagebeurteilung zu berücksichtigen.

#### 5. Ausbildung und Einsatzvorbereitung an überregionale Lagen anpassen

Die Anforderungen an PSNV-Kräfte verändern sich, insbesondere im Hinblick auf überregionale und langandauernde Einsätze. Solche Lagen erfordern spezielle Kenntnisse, etwa zur Zusammenarbeit mit verschiedenen Organisationen, zum Umgang mit besonders vulnerablen Gruppen oder zur psychosozialen Unterstützung im Rahmen großflächiger Schadensereignisse. Um PSNV-Einsatzkräfte auf diese Herausforderungen vorzubereiten, braucht es praxisnahe Ausbildungsformate, die bundesweit anschlussfähig sind. Erste Modelle in Landesverbänden zeigen, dass solche Module erfolgreich erarbeitet und implementiert werden können. Eine verbandsweite Harmonisierung von Ausbildungsinhalten stärkt nicht nur die Effizienz im Einsatz, sondern fördert auch den organisationsübergreifenden Austausch und die Einbindung der PSNV in koordinierte Einsatzstrukturen.

#### 6. Anbindung an das psychosoziale Hilfesystem stärken

Die PSNV greift dort, wo akute psychosoziale Hilfe unmittelbar erforderlich ist. Doch viele Betroffene benötigen auch über den Einsatz hinaus weiterführende Unterstützung. Um diese mögliche Versorgungslücken sicher zu schließen, muss die PSNV stärker mit dem gesamten psychosozialen Hilfesystem vernetzt werden, etwa mit Beratungsstellen, psychiatrischen Diensten oder Angeboten der Kinder- und Jugendhilfe. Diese Anbindung ist insbesondere in überregionalen oder langandauernden Lagen entscheidend.

# 8

### Für die schnelle Leserin/ Für den schnellen Leser

Die vorliegende Schriftenreihe gibt Einblick in die psychosoziale Notfallversorgung im DRK und präsentiert zentrale Ergebnisse des Forschungsprojekts PsychoKat. Im Fokus steht die Frage, wie PSNV-Einsätze im föderal organisierten Verband dokumentiert, analysiert und weiterentwickelt werden können.

- Die PSNV gehört zu den zentralen Aufgabenfeldern des DRK und bietet in akuten Krisensituationen gezielte Unterstützung.
- Das DRK bietet bundesweit über 100 Kriseninterventions- und Notfallnachsorgedienste an und wird getragen von ehren- und hauptamtlicher Kräften.
- Die Dokumentation von PSNV-Einsätzen erfolgt bisher uneinheitlich, wodurch wertvolles Wissen verloren geht oder lokal gebunden bleibt.
- Das Forschungsprojekt PsychoKat hat ein standardisiertes PSNV-B Einsatzprotokoll entwickelt, das auf maximal zwei Seiten relevante Einsatzinformationen erfasst
- Die Entwicklung erfolgte unter Einbindung von PSNV-Fachkräften und in enger Zusammenarbeit mit der Fachberatergruppe PSNV im DRK. .
- Neben der Dokumentation wurden auch Herausforderungen in überregionalen Einsatzlagen untersucht, etwa in Bezug auf Alarmierung, Ausbildung und die Anbindung an das psychosoziale Hilfesystem.
- Die Ergebnisse zeigen: PSNV im DRK baut auf bewährten Strukturen auf, benötigt jedoch gezielte Weiterentwicklungen zur Stärkung überregionaler Zusammenarbeit, digitaler Sichtbarkeit und strategischer Verankerung im Bevölkerungsschutz.

# 9 Literaturverzeichnis

BBK. (2024). UEFA EURO 2024: Heimspiel für unsere Sicherheit. Bundesamt für Bevölkerungsschutz und Katastrophenhilfe (BBK). https://www.bbk.bund.de/DE/Infothek/Fokusthemen/EURO-2024/euro-2024\_node.html

BBK. (2025). Deutschsprachiges Glossar: Großschadensereignis. Bundesamt für Bevölkerungsschutz und Katastrophenhilfe (BBK). https://www.bbk.bund.de/DE/Infothek/Glossar/\_functions/glossar.html?nn=19742&lv2=19764

Beerlage, I. (2021). Psychosoziale Notfallversorgung (PSNV) (Leitbegriffe der Gesundheitsförderung und Prävention. Glossar zu Konzepten, Strategien und Methoden). https://doi.org/10.17623/BZGA:Q4-i140-1.0

DIN Media. (2021). DIN 13050 - 2021-10: Großschadensereignis. https://www.dinmedia. de/de/norm/din-13050/343530475

DRK. (2025). Psychosoziale Notfallversorgung (PSNV). https://www.drk.de/hilfe-in-deutsch land/bevoelkerungsschutz/psychosoziale-notfallversorgung/

Giesemann, S., Horváth, S., Aurich, I. & Saltzmann, C. (2025; zur Veröffentlichung akzeptiert). Standardisierung von PSNV-Einsatzprotokollen im Deutschen Roten Kreuz: Ein Beitrag zur systematischen Wissensgenerierung in föderalen Organisationen: In: Gerhold, L., Stelzmann, D., Sterl, S., Glunz, E., & Karge, J. (Hrsg.). Psychosoziale Lage im Bevölkerungsschutz - Grundlagen, Daten und technische Umsetzung (Schriftenreihe Sicherheit).

Horváth, S., Giesemann, S., Aurich, I. & Saltzmann, C. (2025). Psychosoziale Notfallversorgung: Gemeinsam stark in Krisenzeiten. Deutsches Rotes Kreuz.

Karutz, H., Fegert, A.-K. & Blank-Gorki, V. (2021). PSNV für Kinder und Jugendliche in komplexen Schadenslagen. Forschung im Bevölkerungsschutz: Band 30. Bundesamt für Bevölkerungsschutz und Katastrophenhilfe.

Landtag Rheinland-Pfalz (2023). Abschlussbericht der Enquete-Kommission 18/1 "Konsequenzen aus der Flutkatastrophe in Rheinland-Pfalz: Erfolgreichen Katastrophenschutz gewährleisten, Klimawandel ernst nehmen und Vorsorgekonzepte weiterentwickeln. https://dokumente.landtag.rlp.de

# 10 Abbildungsverzeichnis

Abbildung 1:	("N" steht für Anzahl der befragten oder beteiligten Personen je Erhebungsschritt)	8
Abbildung 2:	Digitale Sichtbarkeit der PSNV-Teams	11
Abbildung 3:	Regelmäßige Zusammenarbeit von Kreisverbänden mit einem oder mehreren Landesverbänden.	12



GEFÖRDERT VOM





