|  |  |
| --- | --- |
| **Veranstaltung:** |  Klicken, um Text einzugeben. |
| **vom:** |  Klicken, um Text einzugeben. |
|  |  |
| **Art des Anlasses:** | [ ] Kommerziell  [ ]  nicht kommerziell  (Definition s. Punkt 8 + 9) |
| **Verein:** |  Klicken, um Text einzugeben. |
| **Rechnungs- Adresse:** |  Klicken, um Text einzugeben. |
| **Mail:** |  Klicken, um Text einzugeben. |
| **OK-Chef:** |  Klicken, um Text einzugeben. |
| **Natel Nr. vom OK Chef für die Erreichbarkeit während der Veranstaltung****Natel. Nr. / Standort:**  Klicken, um Text einzugeben.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |  |  |  |
| **Samariterwagen:** | [ ]  Nein | [ ]  Ja  | Wo (Standort): |  Klicken, um Text einzugeben. |
|  |  |  |  |  |
|  |   | Wann ist der Standort verfügbar? | ab: Klicken, um Text einzugeben. |
|  |  |  | bis: Klicken, um Text einzugeben. |
| **Der Veranstalter sorgt für einen trockenen und möglichst geheizten Postenstandort** |  |
| **Der Postenstandort befindet sich:**  Klicken, um Text einzugeben. |  |

**Gewünschte Einsatz Zeiten** (zwingende Angabe bei mehrtägigen Anlässen oder div. Sanitätsposten.):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Stand -Ort:** | **Datum:** | **Zeit von** | **Zeit bis** |
| Klicken, um Text einzugeben. | Klicken, um Text einzugeben. | Klicken, um Text einzugeben. | Klicken, um Text einzugeben. |
| Klicken, um Text einzugeben. | Klicken, um Text einzugeben. | Klicken, um Text einzugeben. | Klicken, um Text einzugeben. |
| Klicken, um Text einzugeben. | Klicken, um Text einzugeben. | Klicken, um Text einzugeben. | Klicken, um Text einzugeben. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Bei jeder Witterung: | [ ]  Ja | [ ]  Nein | Auskunftstelefon: |  Klicken, um Text einzugeben. |
|  |  |  | Verschiebungsdatum: |  Klicken, um Text einzugeben. |

**Risikostufe gem. Risikobeurteilung**  Klicken, um Text einzugeben.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Besondere Risiken:** |  |  |  |
|  Klicken, um Text einzugeben. |
|  |
| Wird ein Platzarzt organisiert? | [ ]  Nein | [ ]  Ja |  Klicken, um Text einzugeben. |
|  |  | Wer: | Dr. Klicken, um Text einzugeben. |
|  | Telefon | Nr.: |  Klicken, um Text einzugeben. |

**Allg. Bedingungen des Samaritervereins Burgdorf für Samariterposten:**

1. Grundsätzlich werden die Sanitätsposten mit **3 Samaritern** belegt.

Wünschen Sie mehr Personal? [ ]  Nein [ ]  Ja; Anzahl: Klicken, um Text einzugeben. pro Posten
2. Der Samariterverein Burgdorf verfügt über 1 eigenes Natel (**079 / 616 16 07**), welches auf den jeweiligen Posten eingesetzt und nach Aufwand verrechnet wird.
3. Der Veranstalter sorgt, sofern er nicht den Samariterwagen einsetzt, für einen trockenen und wenn nötig geheizten Sanitätszimmer, mit Wasser- und Stromanschluss.
4. Der Veranstalter sorgt für den Wasser- und Stromanschluss des Samariterwagens.
Bitte beachten Sie, dass dieser ohne Wasser und Stromanschluss nicht einsetzbar ist.
5. Der Veranstalter sorgt für eine **problemlose Zufahrt** zum Postenstandort für den **Notfall** (Ambulanz, Notfallarzt) sowie für die notwenige Signalisierungen, Beschriftungen usw.
6. Wir benötigen Parkmöglichkeit für ein bis zwei Autos in der Nähe des Sanitätspostens.
7. Die Verpflegung inkl. Getränke des Postenpersonals wird vom Veranstalter übernommen! (Bons an untenstehende Adresse rechtzeitig zustellen, oder spätestens am 1. Einsatztag am Postenchef abgeben.)
8. Kosten für **Sportanlässe** und **Unkommerzielle** Anlässe (HV’s / Turniere / Benefizveranstaltungen)

Kosten pro Samariter und Stunde:
Fr. 30.00 von 08.00 - 20.00 Uhr
Fr. 45.00 von 20.00 - 08.00 Uhr

Samariterwagen 100.00 Fr. / Tag
Infrastruktur für Sanizimmer 200.00 Fr. / Tag
Material **nicht** im Preis inbegriffen
Auto für Verletztentransport nach Aufwand / 1.00 Fr. / km
9. Kosten für **Kommerzielle** Anlässe gemäss separater Vereinbarung \*
Mind. **45.00 Fr./Std**. und Samariter (Eintritt pflichtige Anlässe / Pup Festival / Bälle / Partys)

\*Anläsen, die über 00.00 Uhr dauern sowie alle kommerziellen Anlässe bedingen vorab ein Gespräch mit der Präsidentin. Gemäss diesem Gespräch wird eine spezieller „Vertrag“ ausgearbeitet.

Der Veranstalter erklärt sich mit diesen Bedingungen einverstanden:

Ort/Datum: Klicken, um Text einzugeben. Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mit einer bald möglichen Rücksendung, **spätestens 6 Wochen vor der Veranstaltung** des ausge­füllten und unterzeichneten Formulars, erlauben Sie uns eine frühzeitige Personalplanung.

Nach Erhalt des Anmeldeformulars wird Ihnen eine Bestätigung, zu gestellt. Besten Dank:

Samariterverein Burgdorf, Magno Cornelia, Oberburgstrasse 67, 3400 Burgdorf

|  |
| --- |
| **Risikobeurteilung für einen Sanitätsdienstauftrag** |
|  |
| Veranstalter: Klicken, um Text einzugeben. |  | Art der Veranstaltung: Klicken, um Text einzugeben. |
| Ort der Veranstaltung: Klicken, um Text einzugeben. |  | Datum: Klicken, um Text einzugeben. |
|  |
| **Es müssen alle Zeilen mit einer Antwort versehen werden.** |
|  |  |  | ja | nein |
| **Aktiv Beteiligte** | über 20 | [ ]  | [ ]  |
|  | über 50 | [ ]  | [ ]  |
|  | über 100 | [ ]  | [ ]  |
|  | über 200 | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  |
|  | Sind die aktiv Beteiligten körperlich stark gefordert? | [ ]  | [ ]  |
|  | Sind die aktiv Beteiligten als Amateure tätig? | [ ]  | [ ]  |
|  | Ist der Ausbildungs-/ Trainingsstand eher tief? | [ ]  | [ ]  |
|  | Birgt die Betätigung ein spezielles Unfallrisiko? | [ ]  | [ ]  |
|  | Besteht Körperkontakt (Kampfsport/Mannschaften)? | [ ]  | [ ]  |
|  | Sind Anhäufungen möglich (Fahrerfeld)? | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  |  |
| **Zuschauer/Besucher** | über 100 | [ ]  | [ ]  |
|  | über 500 | [ ]  | [ ]  |
|  | über 1 000 | [ ]  | [ ]  |
|  | über 2 000 | [ ]  | [ ]  |
|  | über 4 000 | [ ]  | [ ]  |
|  | über 6 000 | [ ]  | [ ]  |
|  | über 8 000 | [ ]  | [ ]  |
|  | über 10 000 | [ ]  | [ ]  |
|  | über 12 000 | [ ]  | [ ]  |
|  | über 14 000 | [ ]  | [ ]  |
|  | über 16 000 | [ ]  | [ ]  |
|  | über 18 000 | [ ]  | [ ]  |
|  | über 20 000 | [ ]  | [ ]  |
|  | Ist ein grosses Gedränge möglich? | [ ]  | [ ]  |
|  | Ist mit einer speziell gefährdeten Gruppe zu rechnen? (ältere Leute, Herzpatienten, etc.) | [ ]  | [ ]  |
|  | Sind besondere Emotionen oder Einfluss von Alkohol/Drogen möglich? | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  |
| **Umfeld** | Ist die Veranstaltung grossräumig verteilt? | [ ]  | [ ]  |
|  | Sind besondere Einflüsse wie übermässige Hitze, Sauerstoffmangel usw. möglich? | [ ]  | [ ]  |
|  | Ist das Gelände unwegsam, rutschig, glitschig, eisig usw.? | [ ]  | [ ]  |
|  | Ist die Wettersituation risikosteigernd? | [ ]  | [ ]  |
|  | Ist die Tageszeit risikosteigernd? | [ ]  | [ ]  |
|  | Gibt es aus früheren Veranstaltungen Erkenntnisse über risikosteigernde Faktoren? Wenn ja, welche? | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  |  |
| **Ergebnis** | Total der Ja-Antworten |  Text |  |
|  |  | Risikostufe |  Text |  |
| **Festlegen der Sanitätspostengrösse** |
| **Zuteilung zur Risikostufe** | Als Faustregel kann eine Veranstaltung gemäss der Anzahl „ja“ aus der Checkliste einer der fünf Risikostufen zugeteilt werden. |
|  | bis 9 Ja-Antworten Stufe 1 |
|  | 10 – 16 Ja-Antworten Stufe 2 |
|  | 17 – 21 Ja-Antworten Stufe 3 |
|  | 22 – 26 Ja-Antworten Stufe 4 |
|  | 27 – 32 Ja-Antworten Stufe 5 |
|  |  |
| **Postengrösse** | Aus der Risikolage der Veranstaltung kann die Anzahl benötigte Samariter und deren Qualifikation abgeleitet werden. Der Sanitätsposten muss jederzeit mit **mindestens zwei Samaritern** besetzt sein: |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Stufe 1** | **Stufe 2** | **Stufe 3** |
|  |  | **Sanitätsdienstleiter +** |
| **3 Samariter**Mit Stufe 2 IVR inkl. BLS-AED Ausweis, der nicht älter als zwei Jahre ist | **4 Samariter**Mit Stufe 2 IVR inkl. BLS-AED Ausweis, der nicht älter als zwei Jahre ist | **5 Samariter**Mit Stufe 2 IVR inkl. BLS-AED Ausweis, der nicht älter als zwei Jahre ist**1 Samariter**Mit einer Stufe 3IVR |
|  |  |  |
| **Stufe 4 (KV)** | **Stufe 5 (Samariter Schweiz)** |  |
| **Sanitätsdienstleiter +** | **Sanitätsdienstleiter +** |  |
| **6 Samariter**Mit Stufe 2 IVR inkl. BLS-AED Ausweis, der nicht älter als zwei Jahre ist **4 Samariter**Mit einer Stufe 3IVR**1 med. Fachperson** | **8 Samariter**Mit Stufe 2 IVR inkl. BLS-AED Ausweis, der nicht älter als zwei Jahre ist **6 Samariter**Mit einer Stufe 3IVR**1 med. Fachperson** | **Definition Med. Fachperson:*** Notarzt (SGNOR)
* Anästhesie
* Arzt Allgemein
* Rettungssanitäter HF
* Transportsanitäter
 |

 |
|  | Müssen innerhalb einer Veranstaltung mehrere Posten besetzt oder muss mit Patrouillen gearbeitet werden, sind die Teams, die zusammenarbeiten, so zu gestalten, dass jeweils mindestens eine Person über einen Stufe 2 IVR-Ausweis (inkl. BLS-AED) verfügt.Der stufengerechte Einsatz von Mitgliedern der Help-Samariterjugend-Gruppe zusammen mit Samaritern kann motivierend wirken. Damit Hilfe suchende Personen Vertrauen in die Hilfeleistung haben, sollen die eingesetzten Mitglieder der Help Samariterjugend-Gruppen nicht zu jung sein (untere Altersgrenze 16 Jahre). |