

Sanitätsdienstsekretariat

Nadia Zürcher, Winklen 245, 3508 Arni, 079 580 14 67

Risikoeinschätzung Sanitätsdienst

Veranstalter:	Art der Veranstaltung:
Ort der Veranstaltung:	Datum, von - bis:
Name Kontaktperson:	
Adresse Kontaktperson:	
Einsatzzeiten:	
Datum: _____	von _____ bis _____
Datum: _____	von _____ bis _____
Datum: _____	von _____ bis _____
Datum: _____	von _____ bis _____

 Es **müssen** alle Punkte 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?		
	Bringt die Betätigung ein spezielles Unfallrisiko?		
Zuschauer / Besucher	Besteht Körperkontakt (Kampfsport / Mannschaften)?		
	Sind Anhäufungen möglich (Fahrer- / Läuferfeld)?		
	Über 100		
	Über 500		
	Über 1'000		
	Über 5'000		
	Über 10'000		
	Ist ein grosses Gedränge möglich?		
Umfeld	Ist mit einer speziellen Risikogruppe zu rechnen (ältere Leute, Herzpatienten, etc.)?		
	Sind besondere Emotionen oder Einfluss von Alkohol / Drogen möglich?		
	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?		
Bemerkungen			

Total Ja-Antworten
0