Informationen Sanitätsdienst

Plant Ihr Verein nächstens eine Veranstaltung und würden Sie gerne die Verantwortung für den Sanitätsdienst abtreten? Der Samariter Sarmenstorf leistet an vielen Anlässen Sanitätsdienst.

Wir sind Ihnen für eine frühzeitige Anmeldung dankbar. Bei Grossanlässen erleichtert es die Arbeit, wenn wir bereits beim Organisieren hinzugezogen werden.

**Taxen für Sanitätsarbeit**

Grundtaxe für 1 Sanitätsdienstposten pro Tag CHF 100.00

Grundtaxe für jeden weiteren fixen Posten am

selben Anlass pro Tag CHF 50.00

Taxe für Zelt aufstellen (3 x 4.5m) pro Tag CHF 50.00

Taxe je Samariter Tag (08.00 – 20.00 Uhr) pro Stunde CHF 25.00

Taxe je Samariter Nacht (20.00 – 08.00 Uhr) pro Stunde CHF 35.00

Umtriebsentschädigung bei kurzfristiger Absage (1 Woche oder weniger) CHF 50.00

Umtriebsentschädigung bei kurzfristiger Anfrage (7 Wochen oder weniger) CHF 100.00

**Anzahl Samariter und Verpflegung**

Die Anzahl der Samariter wird von uns vorgegeben, jedoch mindestens 2 Samariter.

Die Samariter haben während ihrer Einsatzzeit Anspruch auf Verpflegung zu Lasten des Veranstalters!

**Krankentransport**

Patiententransporte geschehen grundsätzlich durch den Rettungsdienst oder in leichten Fällen durch Angehörige des Patienten. Der Samariter Sarmenstorf übernimmt keinerlei Transporte von Patienten.

Zufahrt für den Rettungsdienst muss zu jedem Zeitpunkt gewährleistet sein!

**Räumlichkeiten**

Der Sanitätsdienst-Raum muss sauber, beheizt und von zweckfremden Materialien und Mobiliar geräumt sein. Der Raum muss mindestens 6m2 aufweisen, beleuchtet und belüftet sein. Stromanschluss 220V im Raum, Wasseranschluss. Eine gute Zufahrt für Auf- und Abbau sowie eine Parkmöglichkeit muss gewährleistet sein. Sollte kein geschlossener Raum vorhanden sein, könnte auch ein wetterfestes Zelt aufgestellt werden (siehe Konditionen oben). Bitte unbedingt vorgängig mit uns besprechen.

**Weiteres**

Der Veranstalter bestätigt dem Sanitätsdienstchef bei Vertragsabschluss die definitiven Einsatzzeiten.

Die Anmeldung für den Sanitätsdienst muss mindestens 2 Monate im Voraus schriftlich erfolgen.

**Für mutwillige Schäden, Diebstahl oder Vandalismus am Sanitätsdienstmaterial haftet der Veranstalter.**

Bitte retournieren Sie die nächsten Seiten (Seite 2 und 3) spätestens 8 Wochen vor dem Anlass **vollständig** ausgefüllt an:

**Samariter Sarmenstorf**

samariter-sarmenstorf@gmx.ch

Sie erhalten von uns für die Übernahme des Sanitätsdienstes eine schriftliche Bestätigung.

|  |  |
| --- | --- |
| **Anmeldung Sanitätsdienst** |  |
| Veranstalter |       |
| Art der Veranstaltung |       |
| Ort der Veranstaltung |       |
| Datum |       | Zeit von |       | bis |       | Uhr | = |       | Std. |
| Datum |       | Zeit von |       | bis |       | Uhr | = |       | Std. |
| Datum |       | Zeit von |       | bis |       | Uhr | = |       | Std. |
| Name Kontaktperson |       | Tel. |       |
| Adresse für die Rechnungsstellung |       |
|       |
| **Beschreibung der Veranstaltung:** |
| **Beteiligte** | Anzahl aktiv Beteiligte |       |
|  |  | ja | nein |
|  | 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? | [ ]  | [ ]  |
|  | Wenn ja, welches? |       |
|  | Besteht Körperkontakt (Kampfsport/Mannschaften)? | [ ]  | [ ]  |
|  | Sind Anhäufungen möglich (z.B. Fahrerfeld)? | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |
| **Zuschauer/Besucher** | Anzahl erwartete Zuschauer/Besucher |       |
|  | Ist ein grosses Gedränge möglich? | [ ]  | [ ]  |
|  | Ist mit einer speziell gefährdeten Gruppe zu rechnen? (ältere Leute, Herzpatienten usw.) | [ ]  | [ ]  |
|  | Sind besondere Emotionen oder Einfluss von Alkohol/Drogen möglich? | [ ]  | [ ]  |
| **Umfeld** | Ist die Veranstaltung grossräumig verteilt? | [ ]  | [ ]  |
|  | Sind besondere Einflüsse wie übermässige Hitze, Sauerstoffmangel usw. möglich? | [ ]  | [ ]  |
|  | Gibt es aus früheren Veranstaltungen Erkenntnisse über risikosteigernde Faktoren?  | [ ]  | [ ]  |
|  | Beschreibung des Geländes (z.B. Halle, Sportplatz, Wald, Kiesgrube)      |  |  |
|  | Ist die Wettersituation risikosteigernd? | [ ]  | [ ]  |
| PLZ/Ort |       | Datum |       | Unterschrift |  |

|  |
| --- |
| **Risikobeurteilung für einen Sanitätsdienst-Auftrag** |
|  |
| Veranstalter      |  | Art der Veranstaltung      |
| Ort der Veranstaltung      |  | Datum      |
|  |
| Es müssen alle Zeilen mit einer Antwort versehen werden.**Die Zuteilung der Stufe erfolgt durch den Samariterverein in Absprache mit dem Veranstalter.** |
|  |  |  | 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 | [ ]  | [ ]  |
|  |  | 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 |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Risikostufe |  |  |