|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bildschirmausschnitt | Verantwortlich: Michel Schwab  Wendelinsgasse 5 4125 Riehen | Telefon +41 79 174 76 75  *postendienst@samariter-kleinbasel.ch* |
| ***Anmeldung Sanitätsdienst*** |
| Die Anmeldung frühzeitig, spätestens 6 Wochen vor der Veranstaltung, einreichen. | | |

**1. Veranstalter**

|  |  |
| --- | --- |
| Veranstalter | . |

→ Verantwortliche Kontaktperson:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name | *.* | Vorname | *.* |
| Strasse | *.* | PLZ/Ort | *.* |
| Tel. P. | *.* | Mobile |  |
| Tel. G. | *.* | Mail | *.* |

→ Rechnungsadresse wie Kontaktperson ☐ ja ☐ nein  
 Wenn nein: separate Rechnungsadresse Rechnung online ☐ ja ☐ nein

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name | *.* | Vorname | *.* |
| Strasse | *.* | PLZ/Ort | *.* |
| Tel. | *.* | Mail | *.* |
| Zusatz | *.* | | |

**2. Veranstaltung**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Art der Veranstaltung | *.* | | |
| Ort der Veranstaltung | *.* | | |
| Anzahl Teilnehmer | *.* | Erwartete Zuschauer | *.* |
| Verantwortliche Person vor Ort: Name | | *.* | |
| Mobile | | *.* | |

→ Sanitätsdienst: gewünschte Präsenzzeit:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum | *.* | von | *.* | bis | *.* | Uhr |
| Datum | *.* | von | *.* | bis | *.* | Uhr |
| Datum | *.* | von | *.* | bis | *.* | Uhr |

→ Durchführung: bei jeder Witterung ☐ ja ☐ nein

|  |  |
| --- | --- |
| Wenn nein: Verschiebedatum | *.* |
| Auskunft bei Tel. | *.* |

**3. Sanitätsposten / Infrastruktur**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Standort 1 | *.* | | | | | | |
| Standort 2 |  | | | | | | |
| Raum vorhanden (mind. 10m2) | | ☐ ja | ☐ nein | | | | |
| Zelt vorhanden | | ☐ ja | ☐ nein | Zelt erwünscht? | | ☐ ja | ☐ nein |
| Wasseranschluss | | ☐ ja | ☐ nein | | Bemerkung, Weiteres: | | |
| Fenster | | ☐ ja | ☐ nein | |  | | |
| Licht | | ☐ ja | ☐ nein | |
| Strom | | ☐ ja | ☐ nein | |
| Toiletten | | ☐ ja | ☐ nein | |
| Mobile-Empfang | | ☐ ja | ☐ nein | |
| Mobiliar: Tisch und Stühle (Bank) | | ☐ ja | ☐ nein | |
| Behandlungsbett/Liegeplatz | | ☐ ja | ☐ nein | |
| Zufahrt Materialtransport / Rettungsdienst | |  | | | | | |
| Parkplatz vorhanden | |  | | | | | |
| Zufahrt sichergestellt durch Veranstalter | | ☐ ja | ☐ nein | | | | |

**4. Arzt**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ist ein Arzt für die Veranstaltung vorgeschrieben? | | | ☐ ja | ☐ nein |
| Wenn ja: ist er bereits aufgeboten? | | | ☐ ja | ☐ nein |
| Ist er während der ganzen Dauer anwesend? | | | ☐ ja | ☐ nein |
| Name des Arztes |  | | | |
| Tel. Praxis |  | Mobile | | *.* |

**5. Verpflegung**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Verpflegung durch Veranstalter (z.B. mit Bons) | | | ☐ ja | ☐ nein |
|  | | |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Risikobeurteilung für einen Sanitätsdienst-Auftrag** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 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? | | | ☐ | ☐ | | |
|  | |  |  | | |  |  | | |
|  | |  |  | | |  |  | | |
| **Ergebnis** | |  | Total der Ja-Antworten | | |  |  | | |
|  | |  | Risikostufe (gemäss Anzahl Ja-Antworten) | | |  |  | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  |  | | |  |  | | |
|  | **Postengrösse** | | |  | Aus der Risikolage der Veranstaltung kann die Anzahl benötigte Samariter und deren Qualifikation abgeleitet werden: | | |



**Sanitätsdienstreglement**

**Dienstleistungen des Samaritervereins Klein-Basel (SVKB)**

Der SVKB übernimmt und leitet selbstständig Sanitätsdienste bei Anlässen aller Art. Alle Samariter:innen sind für den Sanitätsdienst, nach den Reglementen der Samariter Schweiz und des Interverbands für Rettungswesen IVR, gut ausgebildete Mitglieder:innen des SVKB. Normalerweise werden zwei Samariter:innen eingesetzt, die effektive Anzahl richtet sich jedoch nach dem Umfang der Veranstaltung.

**Aufgaben des Veranstalters**

Anlässe, bei denen ein Sanitätsposten zu betreuen ist, sind nach Möglichkeit zu Beginn des Jahres oder mindestens zwei Monate im Voraus beim SVKB anzumelden. Diese Zeitspanne soll eine gute Vorbereitung ermöglichen. Kurzfristige Anfragen können gegebenenfalls mit Expresszuschlag erfüllt werden.

Für die Einrichtung des Sanitätspostens ist vom Veranstalter ein sauberes, nötigenfalls heizbares Lokal zur Verfügung zu stellen. Fenster, Licht, Tisch und Stühle, möglichst eine Liege, sowie Wasser müssen vorhanden sein. Bei grossen Veranstaltungen kann der SVKB mehrere Räume verlangen.

Wenn kein geeigneter Raum vorhanden ist, stellt der SVKB sein Samariterzelt auf (Grösse 3 x 4.5 m), welches ausschliesslich der Postenarbeit dient.

Erfordert der Anlass einen Platzarzt, ist dieser durch den Veranstalter zu stellen.

Erfordert die Örtlichkeit eine Zufahrtsbewilligung, ist diese vorgängig durch den Veranstalter zu bestellen und dem SVKB rechtzeitig zuzustellen.

**Tarif für Sanitätsdienste**

Kleinmaterial-, Administrations- und Wegpauschale pro Einsatztag Fr. 120.- bis 300.-Express-Organisationszuschlag (10 bis 6 Tage vor Termin) Fr. 50.--  
Express-Organisationszuschlag (5 Tage und weniger vor Termin) Fr. 100.--  
Stundenansatz pro Samariter Fr. 15.--  
Nachtstunden (20 bis 08 Uhr) Fr. 25.--

Angefangene Stunden werden zum Stundenansatz verrechnet.

**Samariterzelt**

Auf- und Abbau sowie Transport, pauschal Fr. 150.--

**Verpflegung**

Die Samariter sind vom Veranstalter angemessen zu verpflegen.  
Erfolgt keine Verpflegung, werden pro Samariter und Tag Fr. 10.-- bis 40.--  
je nach Einsatzdauer zusätzlich in Rechnung gestellt.

**Materialverbrauch**

Ist im normalen Umfang in der Tagespauschale enthalten.

**Fahrkosten**

Sind im normalen Umfang in der Tagespauschale enthalten.

Verletztentransporte werden vom SVKB nicht durchgeführt. Diese werden durch die Sanität, dem Veranstalter oder Angehörigen ausgeführt.

Finden Veranstaltungen am Abend oder ausserhalb des Einzugsgebietes statt, können die Fahr- bzw. Taxikosten zusätzlich in Rechnung gestellt werden.

**Sanitätsdienstdienstverantwortlich**

Michel Schwab, Wendelinsgasse 5, 4125 Riehen, Tel: +41 79 174 76 75

[*postendienst@samariter-kleinbasel.ch*](about:blank)

[*www.samariter-kleinbasel.ch*](http://www.samariter-kleinbasel.ch)