# 

# Samariterverein Ebnat Kappel

# Information zur Benützung des Sanitätsdienstes

Unsere Vereine übernehmen bei Ihrem Anlass den Postendienst. Das Sanitätsmaterial wird von uns zur Verfügung gestellt. Nur gut ausgebildete Samariter werden zum Postendienst aufgeboten.  
  
Die Anzahl Samariter richtet sich nach Grösse und Art des Anlasses.

**Meldetermine;** mind. 2 Monate vor einem grösseren Anlass.

Kleinere, kurzfristig geplante Anlässe, 1 Monat vor der Durchführung.

Der Stundenpreis richtet sich nach Anzahl Samariter und Uhrzeit:

* Fr. 20.- pro Std. und Samariter (06.00 - 20.00 Uhr) (Empfehlung SSB Fr. 30.00)
* Fr. 25.- pro Std. und Samariter (20.00 - 24.00 Uhr) (Empfehlung SSB Fr. 45.00)
* Fr. 30.- pro Std. und Samariter (24.00 - 06.00 Uhr)
* Materialkosten je nach Verbrauch
* Personen- und Materialtransporte pro km: Fr. 1.— nur für Aussengegend

Wenn nicht 24 Stunden vor Beginn eine allfällige Absage mitgeteilt wird, ist die Grundtaxe zu bezahlen.

**Verpflegung;** Bis zu 4 Einsatzstunden haben die dienstleistenden Samariter Anspruch auf eine Zwischenverpflegung und Getränk. Bei längerem Einsatz besteht Anspruch auf eine Hauptmahlzeit und Getränk.

**Ausnahmen:** Der Samariterverein kann bei Veranstaltungen, deren Erlös wohltätigen oder gemeinnützigen Einrichtungen zukommt, auf eine Entschädigung teilweise oder ganz verzichten.

**Arzt**: Der Veranstalter hat einen Arzt am Ort anzufragen.

**Verbindungsperson;** Von dieser Person ist die Telefonnummer bekannt zu geben. Sie sollte möglichst erreichbar sein.

## Am besten kontaktieren Sie uns per Mail oder per Telefon.

## **Anmeldung;** Louise Näf, Birkenstr. 8, 9642 Ebnat Kappel

Tel. Nr. 071 993 21 20

E-Mail: keller-naef@bluewin.ch

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anmeldung Sanitätsdienst** | | | | | | | | | | | **Bitte diese Anmeldung frühzeitig, spätestens 10 Wochen vor der Veranstaltung an den Samariterverein senden.** | | | | | | | | | |
| 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. P.: | |  | | | | | | |
| Strasse/Ort: | | |  | | | | | | | | | Tel. G.: | |  | | | | | | |
| Adresse für die  Rechnungsstellung: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Beschreibung der Veranstaltung:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aktiv 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 Postendienstauftrag | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Veranstalter: | | |  | Art der Veranstaltung: | | |
| Ort der Veranstaltung: | | |  | Datum: | | |
|  | | | | | | |
| 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 | | |  |  |
|  |  |  | | |  |  |
|  |  | Risikostufe | | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Festlegen der Postengrösse** | | |
| 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[[1]](#footnote-1) |
|  |  | 27 – 32 Ja-Antworten Stufe 51 |
|  |  |  |
| **Postengrösse** |  | Aus der Risikolage der Veranstaltung kann die Anzahl benötigte Samariter und deren Qualifikation abgeleitet werden: |
|  |  | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Stufe 1** | **Stufe 2** | Stufe 3 | |  |  | Postendienstleiter | | 1 Samariter mit CPR2- oder BLS-AED-Ausweis, der nicht älter als zwei Jahre ist, zugleich als Postenchef | **2 Samariter** **mit CPR**2**- oder BLS-AED-Ausweis, der nicht älter als zwei Jahre ist, zugleich als Postenchef** | **3 Samariter**  mit CPR[[2]](#footnote-2)- oder BLS-AED-Ausweis, der nicht älter als zwei Jahre ist | | 1 Samariter | **2 Samariter** | **3 Samariter** | | **Stufe 4**1 | **Stufe 5**1 |  | | **Postendienstleiter** | **Postendienstleiter** |  | | **5 Samariter**  mit CPR2- oder BLS-AED-Ausweis, der nicht älter als zwei Jahre ist | **7 Samariter**  mit CPR2- oder BLS-AED-Ausweis, der nicht älter als zwei Jahre ist |  | | **5 Samariter**  **1 med. Fachperson** | **7 Samariter**  **1 med. Fachperson** |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Müssen innerhalb einer Veranstaltung mehrere Posten besetzt oder muss mit Patrouillen gearbeitet werden, sind die Teams, die zusammen arbeiten, so zu gestalten, dass jeweils mindestens eine Person über einen gültigen CPR2-Ausweis resp. eine BLS-AED-Kursbescheinigung verfügt (nicht älter als zwei Jahre).  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). |

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)