

Risikobeurteilung

für die Durchführung von Veranstaltungen im Hinblick auf eine Pandemie

Veranstaltung:	
Datum:	
Beteiligte:	

- > Diese Checkliste erhebt keinen Anspruch auf Vollständigkeit oder rechtliche Verbindlichkeit.
- > Sie dient als Handlungshilfe zur Beurteilung der Gefährdung einer Veranstaltung im Hinblick auf eine Pandemie und kann als Entscheidungsgrundlage und zur Dokumentation genutzt werden.
- > Eine Abstimmung mit den zuständigen Behörden bleibt unerlässlich!
- > Aus der Fragestellung ergeben sich die Aspekte der Risikoerhöhung.
Wurden Fragen mit JA oder unklar beantwortet, müssen Schutzmaßnahmen bestimmt und umgesetzt werden.

Die Antwort der Fragen ist in dem jeweiligen Feld zu markieren		JA	NEIN	unklar
A	Zusammensetzung der Teilnehmer			
1	Kommt eine größere Anzahl von Menschen zusammen (über 1.000)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Nehmen Menschen aus Regionen mit gehäuften Auftreten von COVID-19-Fällen teil?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Nehmen Menschen aus anderen bekannten Risikogebieten teil?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Nehmen Menschen mit akuten respiratorischen Symptomen teil?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Nehmen ältere Menschen bzw. Menschen mit Grunderkrankungen teil?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Art der Veranstaltung			
7	Hohe Anzahl und Intensität der Kontaktmöglichkeiten (z.B. hohe Personendichten)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Enge Interaktion zwischen den Teilnehmenden (z.B. tanzen)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Lange Dauer der Veranstaltung (>4 Stunden)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Keine zentrale Registrierung der Teilnehmenden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Ort der Veranstaltung			
12	Sind bereits Infektionen in der Region der Veranstaltung aufgetreten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Handelt es sich um eine Indoor-Veranstaltung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Sind die Möglichkeiten der ausreichenden Handhygiene begrenzt (waschen / desinfizieren)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D	Ergriffene Maßnahmen			
1	Aktive / erhöhte Belüftung des Veranstaltungsortes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Aktive Information der Teilnehmer/innen zu Infektionsschutzmaßnahmen (Händehygiene, Abstand halten, Husten- und Schnupfenhygiene)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Positionierung von Desinfektionsspendern im Ein- und Ausgangsbereich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Begrenzung / Reduzierung der Teilnehmerzahl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Ausschluss von Personen mit akuten respiratorischen Symptomen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Eingangsscreening auf Risikoexposition und/oder Symptome	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Erfassung der Kontaktdaten aller Teilnehmer zur Rückverfolgbarkeit der Infektionskette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	Verzicht auf enge Interaktion der Teilnehmenden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	Verschiebung / Verlegung der Veranstaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	Absage der Veranstaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Aus der Beurteilung ergibt sich:

- Das Risiko wird als gering (vertretbar) eingestuft. **Die Veranstaltung findet statt.**
- Das Risiko wird als erhöht (nicht vertretbar) eingestuft. **Die Veranstaltung findet nicht statt.**

Bemerkungen:	
Datum:	
Veranstalter:	
Betreiber:	
Zuständige Behörde:	

SiKonA –SicherheitsKonzepteAdvisory GmbH | Mozartstraße 4 | 04107 Leipzig

- ✓ Bedarfsplanung für die Gefahrenabwehr
- ✓ Notfallkonzepte für das Gefahrenabwehrmanagement
- ✓ Brandschutz- und Evakuierungskonzepte
- ✓ Sicherheitskonzepte für Veranstaltungen

Telefon: +49 (0)341 24106427

Fax: +49 (0)341 5913248

E-Mail: office@sikona.de

Homepage: www.sikona.de