

Checkliste für Ihr Notfallmanagement

Datum

- Notruf: Die erste Person am Unfallort ruft an oder bestimmt jemanden.

Zuständigkeiten klären und eine Vertretung benennen.

- Welche Informationen sind wichtig? Fragen der Leitstelle folgen.

Ort, Art des Notfalls, Art der Verletzung, Anzahl der Verletzten

- Weiß jeder Mitarbeitende, wo sich die Erste-Hilfe-Kästen befinden?

- Wer ist Ersthelfer?
Inklusive Kontaktdaten
-

- Wer informiert den Ersthelfer? Wer informiert die Führungskraft?
-



Wer weist die Rettungskräfte ein?

Welche Zufahrt? Welcher Eingang? Gibt es einen Gebäudeplan?

Gibt es Schlüssel- und Zugangsregelungen?

z. B. für Tore, Pforten oder codegeschützte Eingänge

Wo ist der Sammelpunkt für Mitarbeitende?

Wie verläuft die Räumung? Wer koordiniert? Wann wurde zuletzt eine Räumung geübt?

Wer zählt die Anwesenden inklusive Besucher, Kunden und Fremdfirmen?

Werden die Erste-Hilfe-Leistungen dokumentiert?

Zuständigkeiten klären und eine Vertretung benennen.

Was hat funktioniert? Was nicht?

Welche Maßnahmen können daraus abgeleitet werden?



DER 12-PUNKTE-SELBSTCHECK FÜR KMU

Ja Nein

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Notfallszenarien sind Bestandteil der Gefährdungsbeurteilung. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ersthelfer sind pro Schicht/Bereich ausreichend verfügbar. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ersthelfer sind für alle sichtbar und schnell erreichbar. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Vertretungen sind geregelt (Urlaub, Homeoffice, Außendienst). |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Verbandkästen/Erste-Hilfe-Koffer sind vollständig und haltbar. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Erste-Hilfe-Ausstattung ist passend zur Tätigkeit (z. B. Gefahrstoffe). |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Notrufnummern und Standortangaben sind klar (Adresse, Etage, Zugang). |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Einweisung für Rettungsdienst/Feuerwehr ist organisiert. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Evakuierung: Sammelstelle und Zählung sind geregelt. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Beschäftigte wurden unterwiesen. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Notfallabläufe wurden geübt und verbessert. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Erste-Hilfe-Leistungen oder Unfälle werden dokumentiert und ausgewertet. |



Mehr als 3 mal “Nein” angekreuzt?



Sie brauchen ein Gesundheits- und Sicherheitskonzept, das rechtlich absichert und gleichzeitig unkompliziert ist?

Schicken Sie uns gern eine Mail unter info@asbetting.de oder rufen Sie gleich an unter +49 251 144812 – 0