

# Checkliste Notfallplanung

für ortsfeste Arbeitsplätze



## Was tun Sie in Ihrem Betrieb, wenn ein Notfall eintritt?

Unfälle, akute Erkrankungen am Arbeitsplatz, Brände oder andere unerwünschte Ereignisse können jedes Unternehmen treffen. In solchen Fällen tragen eine gute Notfallorganisation, funktionierende Erste-Hilfe-Massnahmen und gut instruiertes Personal viel zur Schadensminderung bei.

Die Hauptgefahren sind:

- falsche Beurteilung der Notfallsituation
- ungenügende Erste-Hilfe-Massnahmen
- unzureichende Alarmorganisation

Mit dieser Checkliste bekommen Sie die betriebliche Notfallplanung besser in den Griff.

Im Folgenden finden Sie eine Auswahl wichtiger Fragen zum Thema dieser Checkliste. Sollte eine Frage für Ihren Betrieb nicht zutreffen, streichen Sie diese einfach weg.

**Wo Sie eine Frage mit  «nein» oder  «teilweise» beantworten, ist eine Massnahme zu treffen.**

Notieren Sie die Massnahmen auf der Rückseite.

## Brandschutz und Fluchtwege

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Wurde für Ihren Betrieb ein Brandschutzkonzept erstellt?<br>Wenn nicht, erkundigen Sie sich bei der zuständigen kantonalen Behörde (Feuerpolizei, Arbeitsinspektorat), wie Sie am besten vorgehen. | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein                                       |
| 2 | Sind Rettungswege und Fluchtausgänge eingerichtet und sind diese mit den dafür vorgesehenen grünen «Rettungsweg»-Zeichen markiert (Bild 1)?  | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> teilweise<br><input type="checkbox"/> nein |
| 3 | Sind die Fluchtausgänge frei begehbar und lassen sie sich von innen jederzeit ohne fremde Hilfe (ohne Schlüssel) öffnen?   | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> teilweise<br><input type="checkbox"/> nein |
| 4 | Ist bei Stromausfall eine ausreichende Flucht- und Rettungswegkennzeichnung erkennbar?<br>– nachleuchtende «Rettungsweg»-Zeichen<br>– wenn nötig Notbeleuchtung                                    | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> teilweise<br><input type="checkbox"/> nein |
| 5 | Ist geeignetes Material für die Brandbekämpfung vorhanden?<br>Sprinkler, Feuerlöscher, Löschdecken, Löschposten  | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> teilweise<br><input type="checkbox"/> nein |
| 6 | Sind die Standorte der Löschgeräte und die Zugangswege mit den dafür vorgesehenen roten Kennzeichen markiert (Bild 2)?   | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> teilweise<br><input type="checkbox"/> nein |



Bild 1: Tafel zur Kennzeichnung des Rettungswegs.



Bild 2: Kennzeichnung des Materials zur Brandbekämpfung.

## Alarmorganisation

|    |  |  |
|----|--|--|
| 7  | Sind geeignete Meldeeinrichtungen wie Telefonapparate in ausreichender Anzahl vorhanden?   | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein |
| 8  | Gibt es in Ihrem Betrieb eine Notfallliste mit den aktuellen Notfalltelefonnummern (Bild 3)?                                     | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein |
| 9  | Ist die Notfallliste bei jedem Telefonapparat und an jeder Infowand aufgehängt?  | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein |
| 10 | Ist eine Liste der Personen vorhanden, die in Notfällen informiert werden müssen?<br>Namen intern und extern, mit Telefonnummern | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein |

## Erste Hilfe

|    |   |  |
|----|---|--|
| 11 | Sind ausgebildete Nothelfer, Betriebs- oder Rettungssanitäter in Ihrem Betrieb vorhanden und während der Arbeitszeit einsatzbereit? | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> teilweise<br><input type="checkbox"/> nein |
| 12 | Sind schriftliche Anleitungen für die erste Hilfe vorhanden und bei den Alarmgeräten aufgehängt?                                    | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> teilweise<br><input type="checkbox"/> nein |

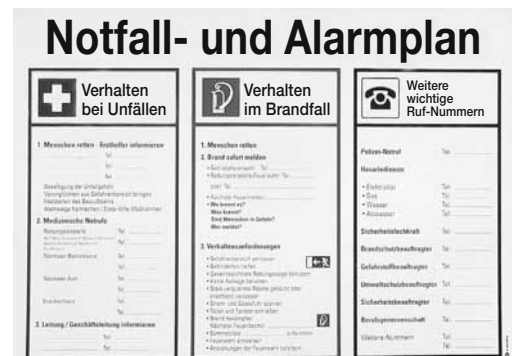


Bild 3: Beispiel eines Notfall- und Alarmplanes.

|   |  |
|---|--|
| 13 Ist genügend Erste-Hilfe-Material vorhanden und werden die Notfall-Apotheken regelmässig kontrolliert und aufgefüllt?  | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> teilweise<br><input type="checkbox"/> nein |
| 14 Sind die Standorte der Notfall-Apotheken richtig gewählt?<br>Z. B. in jeder Werkstatt                                  | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> teilweise<br><input type="checkbox"/> nein |
| 15 Sind die Standorte der Notfall-Apotheken mit den dafür vorgesehenen grünen Kennzeichen gut sichtbar markiert (Bild 4)? | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> teilweise<br><input type="checkbox"/> nein |

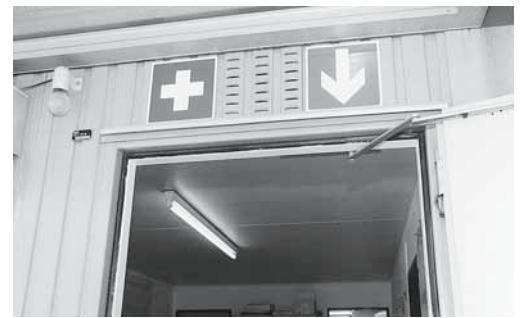


Bild 4: Kennzeichnung von Erste-Hilfe-Stationen und dazugehörige Richtungsanzeige.

## Schulung und menschliches Verhalten

|   |  |
|---|--|
| 16 Wird das Personal regelmässig über die Alarmorganisation instruiert (Bild 5)?<br>– Notfallliste mit Telefonnummern<br>– Umgang mit den Meldeanlagen<br>– Reihenfolge der Informationen bei der Notfallmeldung<br>– zentraler Sammelplatz | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> teilweise<br><input type="checkbox"/> nein |
| 17 Wird das Personal regelmässig über das Verhalten im Brandfall instruiert?<br>– Standorte und Bedienung der Löschgeräte<br>– Benutzung der Flucht- und Rettungswege   | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> teilweise<br><input type="checkbox"/> nein |
| 18 Werden alle Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen über die Erste-Hilfe-Massnahmen instruiert (Bild 6)?<br>– Standorte der Notfall-Apotheken<br>– richtiges Verhalten bei einem Unfall<br>– rasches Handeln                                    | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein                                       |
| 19 Werden neu eintretende Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen über die Notfallorganisation instruiert?<br>– Alarmorganisation<br>– Verhalten im Brandfall<br>– erste Hilfe<br>– verantwortliche Personen                                       | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> teilweise<br><input type="checkbox"/> nein |
| 20 Wird das Verhalten im Notfall periodisch geübt?<br>Zum Beispiel:<br>– korrekte Beurteilung der Notfallsituation<br>– richtige Erste-Hilfe-Massnahmen<br>– rasche Alarmierung   | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein                                       |



Bild 5: Die korrekte und rasche Alarmierung muss regelmässig instruiert werden.



Bild 6: Das richtige Verhalten im Notfall muss regelmässig instruiert und geübt werden.

## Verschiedenes

|  |  |
|--|--|
| 21 Ist für Rettungspersonal, Sanitätsfahrzeuge und Feuerwehr die freie Zufahrt zu Ihrem Betrieb gewährleistet? | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> teilweise<br><input type="checkbox"/> nein |
|--|--|

- Weitere Informationen:**
- Sicherheitskennzeichnung (Suva-Bestellnummer: 44007.d)
  - Das Wichtigste für Notfälle. Unser Sortiment für die erste Hilfe (Suva-Bestellnummer: 2730.d)
  - Bestellschein für Erste-Hilfe-Material (Suva-Bestellnummer: 552/2.d)
  - Verhalten im Notfall (Suva-Bestellnummer: 67062/1.d)

Es ist möglich, dass in Ihrem Betrieb noch weitere Massnahmen bezüglich Notfallplanung getroffen werden müssen. Ziehen Sie bei Unklarheiten einen Fachmann bei.

