

Zusatzabfrage Gesundheit / Pflege / Betreuung

Pflegeeinrichtungen · medizinische Dienstleister · Apotheken · sonstige Einrichtungen

Bitte keine personenbezogenen Gesundheitsdaten angeben.

1. Grunddaten

Unternehmen / Organisation

Standort(e) im Landkreis

Ansprechperson

Telefon / E-Mail

2. Art der Einrichtung

Bitte ankreuzen:

- ☐ Pflegeheim
- ☐ ambulanter Dienst
- ☐ Arztpraxis
- ☐ Apotheke
- ☐ Therapie
- ☐ Sanitätshaus
- ☐ Sonstiges

Ungefähre Zahl regelmäßig versorgter Personen

3. Kritische Abhängigkeiten

Was wäre bei Stromausfall besonders betroffen?

- ☐ Aufzug
- ☐ Sauerstoff / Konzentratoren
- ☐ Kühlung von Medikamenten
- ☐ IT / Dokumentation
- ☐ Telefon
- ☐ Küche
- ☐ Heizung
- ☐ Sonstiges

Zusatzabfrage Gesundheit / Pflege / Betreuung

Pflegeeinrichtungen · medizinische Dienstleister · Apotheken · sonstige Einrichtungen

Wie lange kann ohne externe Stromversorgung weitergearbeitet werden?

- ☐ gar nicht
- ☐ unter 4 Stunden
- ☐ 4 bis 24 Stunden
- ☐ 1 bis 3 Tage
- ☐ mehr als 3 Tage

Gibt es einen Plan für Evakuierung oder Verlegung?

- ☐ ja, aktuell
- ☐ ja, aber nicht aktuell
- ☐ teilweise
- ☐ nein

Welche Engpässe wären in den ersten 72 Stunden wahrscheinlich?

- ☐ Personal
- ☐ Medikamente
- ☐ Medizinprodukte
- ☐ Lebensmittel
- ☐ Wasser
- ☐ Kommunikation
- ☐ Transport

4. Eigener Unterstützungsbedarf

Welche Unterstützung wäre voraussichtlich zuerst erforderlich?

- ☐ Notstrom
- ☐ Treibstoff
- ☐ Trinkwasser
- ☐ Transport
- ☐ Personal
- ☐ Kommunikation
- ☐ Sonstiges

Hinweise / Besonderheiten