

Fragen zur Risikobewertung von Veranstaltungen wegen COVID-19/Corona

Veranstaltung:

Datum:

Uhrzeit:

1) Eher risikogeneigte Zusammensetzung der Teilnehmer

Merkmal	Trifft zu	Trifft nicht zu
Größere Anzahl von Menschen, hohe Dichte? <u>Wenn zutreffend:</u> Anzahl der Personen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teilnehmer aus Regionen mit gehäuftem Auftreten von COVID-19 Fällen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teilnehmer aus bekannten Risikogebieten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teilnehmer mit akuten respiratorischen Symptomen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nehmen ältere Menschen bzw. Menschen mit Grunderkrankungen teil?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2) Eher risikogeneigte Arte der Veranstaltung

Merkmal	Trifft zu	Trifft nicht zu
Hohe Anzahl der Intensität der Kontaktmöglichkeiten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enge Interaktion zwischen den Teilnehmenden (z.B. Tanzen)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lange Dauer der Veranstaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zentrale Registrierung der Teilnehmenden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3) Eher risikogeneigter Ort der Veranstaltung und Durchführung

Merkmal	Trifft zu	Trifft nicht zu
Sind bereits Infektionen in der Region der Veranstaltung aufgetreten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gegebenheit der Örtlichkeit: <input type="checkbox"/> Indoor-Veranstaltung <input type="checkbox"/> begrenzte Räumlichkeiten <input type="checkbox"/> schlechte Belüftung der Räume	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Begrenzte Möglichkeiten/Angebote zur ausreichenden Händehygiene?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bereitschaft des Veranstalters zur Kooperation und Umsetzung von Maßnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wird von der Stadt Schopfheim ausgefüllt:

Rücksprache Gesundheitsamt
am: gesprachen mit:
Empfehlung Gesundheitsamt:

Risikobewertung der Veranstaltung		
Geringes Risiko <input type="checkbox"/>	Mittleres Risiko <input type="checkbox"/>	Großes Risiko <input type="checkbox"/>

Veranstaltung kann stattfinden: Ja Ja, mit Auflagen* Nein

***Folgende Auflagen/Maßnahmen werden angeordnet** um das Risiko einer Übertragung und großer bzw. schwerer Folgeausbrüche zu verringern:

- Eine dem Infektionsrisiko angemessene Belüftung des Veranstaltungsortes
- Aktive Information der Teilnehmenden über allgemeine Maßnahmen des Infektionsschutzes wie Händehygiene, Abstand halten oder Husten- und Schnupfenhygiene
- Teilnehmerzahl begrenzen bzw. reduzieren
- Ausschluss von Personen mit akuten respiratorischen Symptomen
- Eingangsscreening auf Risikoexposition und/oder Symptome
- Auf enge Interaktion der Teilnehmenden verzichten

Weitere Auflagen/Maßnahmen:

Bemerkungen:

Info an: <input type="checkbox"/> Veranstalter <input type="checkbox"/> OV'in <input type="checkbox"/> ZGM <input type="checkbox"/> Hausmeister <input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> Gesundheitsamt	Datum:
--	--------

Schopfheim, den

Dirk Harscher
Bürgermeister