



**REGLEMENT für den SVBS-Award**  
(Betriebsanitäter des Jahres)

Die Schweizerische Vereinigung für Betriebsanität (SVBS) zeichnet Betriebsanitäter und Betriebsanitäten oder ganze Betriebsanitäten aus, die ein besonderes **Projekt in der Betriebsanität** (Formular BERICHT Projekt in der Betriebsanität) umgesetzt haben oder einen **Einsatz als Betriebsanitäter** (Formular BERICHT Einsatz als Betriebsanitäter) besonders kompetent geleitet haben.

Der Preis ist kumulativ an folgende Bedingungen geknüpft:

1. Ausgezeichnet werden ausschliesslich Betriebsanitäter, die Mitglied bei der SVBS sind. Ausgeschlossen sind Ärzte, medizinische Fachpersonen, Rettungssanitäter und Personen, die im Auftrag eines Rettungsdienstes mit einem Ambulanzfahrzeug oder einem Rettungshelikopter im Einsatz stehen.
2. Das Ereignis liegt nicht länger als 18 Monate zurück.

Die SVBS stellt das Antragsformular zur Verfügung:

- Für Projekte in der Betriebsanität: **BERICHT Projekt in der Betriebsanität**
- Für Einsätze als Betriebsanitäter: **BERICHT Einsatz als Betriebsanitäter**

Die Gesuche um eine Auszeichnung werden von den Vorstandsmitgliedern der SVBS geprüft. Der Entscheid des Vorstandes der SVBS ist endgültig. Es besteht kein Anspruch auf Auszeichnung.

**Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllten Antrag bis spätestens 18. Januar 2019 an:**

SVBS-Award

SVBS, Stefan Kühnis, Herracherweg 80, 8610 Uster

info@svbs-asse.ch

Die Preisverleihung findet im Rahmen der Mitgliederversammlung vom 5. April 2019 statt. **Bitte merken Sie sich das Datum vor.** Die Gewinner werden rund sechs Wochen vor der Preisverleihung informiert.

Die erweiterten Wettbewerbs- und Teilnahmebedingungen finden Sie hier.

Schweizerische Vereinigung für Betriebsanität

Stefan Kühnis  
Präsident

Heidi Vock  
Vize-Präsidentin, Q-Verantwortliche

Uster, 03.04.2018



**ANTRAG**  
**Für den SVBS-Award (Betriebsanitäter des Jahres)**

**Personalien der Betriebsanitäterin / des Betriebsanitäters (Antragsteller)**

Name/Vorname .....  
Geburtsdatum .....  
Beruf/Tätigkeit .....  
Sanitätsdienstliche Ausbildung .....  
Adresse .....  
PLZ/Wohnort .....  
Telefon G.: .....  
Telefon P.: .....  
Mobile: .....  
Ort, Datum .....  
Unterschrift .....

**Personalien weiterer Personen, die am Projekt bzw. an der Rettung beteiligt waren**

Name/Vorname .....  
Geburtsdatum .....  
Beruf/Tätigkeit .....  
Sanitätsdienstliche Ausbildung .....  
Adresse .....  
PLZ/Wohnort .....  
Telefon G.: .....  
Telefon P.: .....  
Mobile: .....  
Ort, Datum .....  
Unterschrift .....

Name/Vorname .....  
Geburtsdatum .....  
Beruf/Tätigkeit .....  
Sanitätsdienstliche Ausbildung .....  
Adresse .....  
PLZ/Wohnort .....  
Telefon G.: .....  
Telefon P.: .....  
Mobile: .....  
Ort, Datum .....  
Unterschrift .....

Unterschrift Vorgesetzter .....



**BERICHT**

**Einsatz als Betriebsanitäter**

Der/Die Unterzeichner/Unterzeichnerin bestätigt/en, die Voraussetzungen für den SVBS-Award gemäss Reglement zu erfüllen. Der Einsatz muss anonymisiert beschrieben werden! Über das Vorgefallene wird nachfolgend berichtet:

**Datum + Uhrzeit des Einsatzes**

.....

**Ausgangslage** (Einsatzmeldung, Situation am Einsatzort)

.....  
.....  
.....  
.....

**Massnahmen** (welche Massnahmen wurden unternommen, z.Bsp. Notruf 144, AED, Auffordern weiterer Betriebsanitäters, BLS-Massnahmen, Blutdruck-, Puls-, Blutzuckermessung, Pupillenkontrolle, etc.. Zusammenarbeit mit Rettungsdienst/Polizei, Care-Team, Information der Angehörigen des Patienten)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Verlauf** (Wie geht es dem Patienten heute?)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift Antragsteller

.....

Unterschrift Vorgesetzter

.....



**BERICHT**

**Projekt in der Betriebsanität**

Der/Die Unterzeichner/Unterzeichnerin bestätigt/en, die Voraussetzungen für den SVBS-Award gemäss Reglement zu erfüllen. Über das Projekt wird nachfolgend berichtet:

**Umsetzung des Projektes** (Datum von... bis)

.....

**Ausgangslage** (Problematik, die verbessert werden soll)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Massnahmen** (welche Massnahmen wurden unternommen)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Umsetzung des Projektes** (Was ist heute besser als vor Umsetzung des Projektes)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift Antragsteller

.....

Unterschrift Vorgesetzter

.....



**VORENTSCHEID**  
**Begründungen Vorstand SVBS**

**Präsident**

.....  
.....

**Vicepräsident**

.....  
.....

**Beisitzer 1**

.....  
.....

**Beisitzer 2**

.....  
.....

**Beisitzer 3**

.....  
.....

**ENTSCHEID**  
**Vorstand SVBS**

- Platz 1 (Fr. 2500.00)
- Platz 2 (Fr. 1500.00)
- Platz 3 (Fr. 500.00)

**Begründung Entscheid**

.....  
.....  
.....  
.....