|  |
| --- |
| **BewilligungswerberIn/BetreiberIn** |
| *Name, Anschrift* | *Kontaktperson, Kontaktdaten* |
|   |   |
|  |  |
| **Pflegewohnheim** |
| *Name, Anschrift* | *Kontaktperson, Kontaktdaten* |
|   |   |

|  |
| --- |
| *Erstellungsdatum* |
|  |

1. KRISENORGANISATION
	1. Krisenkoordinator

*Name, Erreichbarkeiten, Aufgaben im Regelbetrieb*

[…]

* 1. Krisenkoordinator-Stellvertreter

*Name, Erreichbarkeiten, Aufgaben im Regelbetrieb*

[…]

* 1. Krisenzentrale

*Standort, Erreichbarkeiten, Ausstattung…*

[…]

* 1. Krisenkontakte

*Standortgemeinde, Behörden, Einsatzorganisationen, Externe Partner…*

[…]

* 1. Krisendokumentation

*Art der Vorhaltung (analog/digital), Ort der Aufbewahrung, Umfang…*

[…]

1. LEISTUNGSUMFANG IM KRISENBETRIEB

*Konkrete Ausgestaltung der Kernleistungen, notwendigen Anpassungen in der Krise…*

* 1. Pflege

[…]

* 1. Nahrung

[…]

* 1. Wohnen

[…]

* 1. Psychosoziale Betreuung

[…]

* 1. Sicherheit

[…]

* 1. …

[…]

1. MAẞNAHMEN ZUR DECKUNG DES RESSOURCENBEDARFS
	1. Strom[[1]](#footnote-1)

*Elektrischer Energiebedarf, konkrete technische Einrichtung(en) zur Deckung des Energiebedarfs, Betriebspersonal, Betriebsmittel, externe Dienstleister…*

[…]

* 1. Gas

*Beschreibung der Eigenvorsorge bzw. externen Bereitstellung*

[…]

* 1. Wasser

*Beschreibung der Eigenvorsorge bzw. externen Bereitstellung*

[…]

* 1. Wärme

*Beschreibung der Eigenvorsorge bzw. externen Bereitstellung*

[…]

* 1. Abwasser

*Beschreibung der Eigenvorsorge bzw. externen Bereitstellung*

[…]

* 1. Müll

*Beschreibung der Eigenvorsorge bzw. externen Bereitstellung*

[…]

* 1. Wäsche

*Beschreibung der Eigenvorsorge bzw. externen Bereitstellung*

[…]

* 1. Verbrauchsgüter

*Beschreibung der Eigenvorsorge bzw. externen Bereitstellung*

[…]

* 1. Externe Dienstleistungen

*Beschreibung der Eigenvorsorge bzw. externen Bereitstellung*

[…]

1. PERSONALPLANUNG

*Personalschlüssel, persönliche Verfügbarkeiten, Kontaktmöglichkeiten, Dienstpläne…*

[…]

1. KOOPERATIONEN

*Art und Umfang der Kooperation, Ansprechpersonen, Kontaktdaten…*

* 1. Standortgemeinde

[…]

* 1. Einsatzorganisationen

[…]

* 1. Partnereinrichtungen

[…]

* 1. Sonstige

[…]

1. VERLEGUNG IN KATASTROPHEN- UND KRISENFÄLLEN

*Basisinformationen, organisatorische Aspekte, logistische Aspekte, potentielle Partner, Kommunikation…*

[…]

1. FORMATVORLAGEN

*Krisentagebuch, Dokumentation Schulungen/Übungen, Checklisten, Dienstplan…*

[…]

1. WEITERE ANLAGEN

*Platz für weiterführende Informationen/Anmerkung/Unterlagen der BewilligungswerberIn/BetreiberIn*

[…]

1. Enthält dieser Abschnitt alle unter §11 (1) StPWHVO geforderten Angaben, so entspricht dieser dem unter § 22 (2) Z 12 StPBG normierten Konzept für Notstromversorgung der Einrichtung für die Dauer von 72 Stunden [↑](#footnote-ref-1)