


Mobiles Impfteam Landkreis Marburg-Biedenkopf Fachbereich Gesundheitsamt Schwanallee 23 D-35037 Marburg	<i>Für die Planung einer mobilen Impfkation benötigen wir eine vorherige Bedarfsermittlung. Bitte füllen Sie dafür die Checkliste bzw. den Fragebogen digital oder schriftlich aus.</i>	 LANDKREIS MARBURG BIEDENKOPF
--	---	---

Checkliste – Bedarfsermittlung für mobile Impfkationen im Landkreis Marburg-Biedenkopf

1. Institution bzw. Einrichtung

In welcher Institution kann die mobile Impfkation durchgeführt werden (z.B. im Familienzentrum)?

1.1 Name, Adresse und Kontaktdaten der Einrichtung:	Name:
	Adresse:
	Tel.:
	E-Mail:

2. Zielgruppe

Um welche Zielgruppe/n handelt es sich dabei?

2.1 Nationalität/en:	
2.2 Sprache/n:	
2.3 Altersgruppe/n (12-17 Jahre, 18-59 Jahre und/oder 60+ Jahre)	
2.4 Dolmetscher*innen (Für welche Sprachen werden Dolmetscher*innen für die Impfkation gebraucht?):	

3. Impfbedarf

3.1 Ungefähre Anzahl der Zielgruppe bzw. Mitglieder/Klientel der Einrichtung, die mit der Impfkation erreicht werden sollen?	Anzahl:
3.2 Soll es zusätzlich dazu ein Impfangebot für alle Bürger*innen vor Ort geben?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Wenn ja: Anzahl (Schätzung):

4. Aufklärungsbedarf

4.1 Ist vor der Impfkation eine persönliche Impfaufklärung ggf. mehrsprachig in Form einer Informationsveranstaltung notwendig (Ziel: Impfazeptanz und -bereitschaft erhöhen)?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
4.2 Können uns 1-2 Mitarbeiter*in der Institution am Tag der Informationsveranstaltung unterstützen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
4.3 Gibt es bekannte Persönlichkeiten mit Vertrauens- und Vorbildfunktion der Zielgruppe/n?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Wenn ja, wer:

5. Räumlichkeiten

5.1 Können für die persönliche <u>Impfaufklärung</u> in Form einer Informationsveranstaltung Räumlichkeiten von Ihnen genutzt werden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Wenn ja, welche:
5.2 Stehen für die <u>mobile Impfkation</u> Räumlichkeiten zur Verfügung (Zwei Termine für Erst- und Zweitimpfung notwendig) ?	

Kriterien:

5.2.1 Art der Einrichtung (Gebäude z.B. Turnhalle, Schule):	
5.2.2 Anzahl der Räume:	
5.2.3 nutzbare Quadratmeter:	
5.2.4 Sanitäre Einrichtungen vorhanden:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

5.2.5 Stromanschluss vorhanden:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
5.2.6 Einbahnstraßensystem möglich:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
5.2.7 gesonderter Personaleingang möglich:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
5.2.8 leicht zu reinigende und zu desinfizierende Flächen:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
5.2.9 gute Belüftung möglich:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
5.2.10 sachgerechte Abfallentsorgung:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
5.2.11 beheizbar?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
5.2.12 adäquate Beleuchtung:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
5.2.13 Zugang zu Trennwänden, Tischen, Stühlen u.ä.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
6. Erreichbarkeit		
6.1 ÖPNV:	<input type="checkbox"/> Gut	<input type="checkbox"/> Mittel <input type="checkbox"/> Schlecht
6.2 Anzahl Parkplätze:	Anzahl:	
6.3 behindertengerechter Zugang:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
6.4 Anlieferungsfläche und -zugang:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
7. Personal		
7.1 Sicherheitsbeauftragte:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
7.2 Reinigungskraft:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
8. Bekanntgabe		
8.1 Ideen: <i>(Wie kann die Zielgruppe am besten zur Bekanntgabe der Informationsveranstaltung bzw. mobilen Impfkation erreicht werden?)</i>		
Bitte schicken Sie uns das ausgefüllte Dokument per E-Mail an das Mobile Impfteam zurück. E-Mail: impfteam-corona@marburg-biedenkopf.de Tel.: +49 6421 380030 (Bei Rückfragen zum Fragebogen)		