Stand: August 2024

Anlage 4 - Bedarfsplanung zur Anforderung von Verpflegung und Verbrauchsmaterial für den BTP 500 NRW

Anforderung von (Uhrzeit)	
Adresse Betreuungsplatz	
Kontaktdaten Betreuungsplatz (Erreichbarkeit ist schichtübergreifend sicherzustellen)	Mail:
	Telefon:
	Digitalfunk BOS:

Allgemeine Informationen

Anzahl betreuter Personen		Personen	Tendenz steigend/fallend/stabil
Anzahl eigenes Personal (schichtübergreifender Gesamtwert)		Personen	
Anzahl externe Personen (z.B. Objektverantwortliche)		Personen	
Gesamtzahl Personen	Summe		Personen
Betreuungsplatz in Betrieb seit			
Lage im Betreuungsplatz (Stimmung der betreuten Personen, Versorgungslage, eigene Lage)			
Besondere Vorkommnisse (z.B. notfallmedizinische Zwischenfälle, Ausschreitungen etc.)			

Bedarfsmeldung Verpflegung

Verpflegungsbedarf gemäß Anlage 2 für		Stunden
		Personen
Warmverpflegung wird selbst zubereitet (benötigte Lebensmittel am Ende des Formulars angeben)		
Trinkwasserversorgung ist intakt	Ja / nein	

Einschränkungen (aus medizinischen oder religiösen Gründen)	1		betrifft		Personen
	2		betrifft		Personen
	3		betrifft		Personen
	4		betrifft		Personen

Anforderung weiterer Lebensmittel	1			Stck./kg/l
	2			
	3			
	4			
	5			
Anlieferung möglichst bis				
Selbstbeschaffung der benötigten Lebensmittel möglich (sofern gewünscht: Rückmeldung an den BTP500 NRW geben und Verbindungsperson mit Kostenübernahmebescheid entsenden)			Ja / Nein	

Anforderung Verbrauchsmaterial

Anforderung Einwegbesteck - Positionen L1 bis L6 aus Anlage 3 (Einwegbesteck, Einwegteller, Servietten etc.)	1 Satz, 2 Sätze etc.
Anforderung einfache Hygiene - Positionen J1 bis J10 aus Anlage 3 (Toilettenpapier, Windeln, Monatsbinden, Seife, Handdesinfektion etc.)	1 Satz, 2 Sätze etc.
Anforderung erweiterte Hygiene - Positionen J11 bis J16 aus Anlage 3 (Zahnbürsten, Hygienebeutel, Toilettenbürsten, Waschmittel etc.)	1 Satz (ja oder nein)
Anforderung Ruhebereich - Positionen M1 bis M3 aus Anlage 3 (Einwegauflagen, Einwegdecken, Einwegkissen)	1 Satz (ja oder nein)
Anforderung Reinigung - Positionen K1 bis K8 aus Anlage 3 (Flächendesinfektionsmittel, Reinigungsmittel, Müllbeutel, Putzlappen etc.)	1 Satz (ja oder nein)
Anforderung Registrierung - Positionen G1 bis G7 aus Anlage 3 (Meldeblock, Registrier-/Begleitkarten, Markierungs-/Kontrollarmband etc.)	1 Satz (ja oder nein)

Sonstige Anforderungen	1		Stck./kg/l
	2		Stck./kg/l
	3		Stck./kg/l
	4		Stck./kg/l

Anforderung Medikamente

X1	Insulindosen	für		Personen
X2	Laktasetabletten	für		Personen
X3		für		Personen

X4		für		Personen
X5		für		Personen
X6		für		Personen
X7		für		Personen
X8		für		Personen
X9		für		Personen
X10		für		Personen

Anforderung Führung

Lageinformationen zur Veröffentlichung an die betreuten Personen	Dringend erforderlich / wünschenswert / nicht erforderlich	
Zusätzliche Rufgruppen		DMO
		TMO
Treibstoff für Netzersatzanlage	Diesel / Benzin	
		L
	spätestens bis	Uhr

Nachforderung weiterer Kräfte (anzugebende Uhrzeiten beziehen sich auf das erwünschte Eintreffen der Einheiten)		PSNV-Kräfte	für		Personen
		um			Uhr
		Ablösung für BTP500-Personal			
		um			Uhr
		Logistikzug NRW			
		um			Uhr
		Andere…			
		um			Uhr

Zusätzliche Anmerkungen und Anforderungen

Name und Einheit des Anfordernden	

Stand: August 2024

Optionale Ergänzung: Erforderliche Lebensmittel für Warmverpflegung					
Y1					Stck./kg/l
Y2					
Y3					
Y4					
Y5					
Y6					
Y7					
Y8					
Y9					
Y10					
Y11					
Y12					
Y13					
Y14					
Y15					
Y16					
Y17					
Y18					
Y19					
Y20					
Y21					
Y22					
Y23					
Y24					
Y25					