

# Fragebogen

Für die Teilnehmenden vom AULA 2027

## Portraitfoto (Passfoto)

Du kannst das Foto auch  
digital senden an:  
[aula@smsv.ch](mailto:aula@smsv.ch)  
Bitte den Namen &  
Vornamen dazuschreiben

- ☐ Team Dunant/Guisan (1)    ☐ Team Möckli/Guisan (2)    ☐ Team Huber-Hotz/Guisan (3)  
☐ Team Adrien Hefti (4)    ☐ Team Bächtold (5)

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ:

Ort:

Tel:

Geburtsdatum:

E-Mail:

AHV-Nummer:

Nationalität:

Geschlecht:

- ☐ Weiblich  
☐ Männlich

Vegetarier\*in:

- ☐ Ja  
☐ Nein

T-Shirt Grösse:

☐ S

☐ M

☐ L

☐ XL

☐ XXL

Krankenkasse\*:

Unfallversicherung\*:

Haftpflichtversicherung\*:

Krankheiten (z.B. Diabetes, Asthma, Epilepsie) \*\*:

Allergien (z.B. Medikamente, Nahrungsmittel) \*\*:

Anderes:

\*: Versicherung ist Sache des Teilnehmenden bzw. der Erziehungsberechtigten.

\*\* : Medikamente können bei der Lagerleitung deponiert werden (mit genauen/schriftlichen Angaben zur Einnahme).

Die Lagerleitung überwacht die Einnahme. (Empfohlen für regelmässig einzunehmende Medikamente.)

**Haftungsausschluss:** Für fehlende, ungenaue Angaben und nicht korrekte Einnahme allfälliger Medikamente übernimmt die Lagerleitung keine Haftung.

**Bitte wenden →**

### Anreise:

- ☐ Begleitete Reise mit Car ab Sammelpunkt Bern (Anreise bis Bern ist Privatsache)
- ☐ Begleitete Reise mit Car ab Sammelpunkt Zürich (Anreise bis Zürich ist Privatsache)
- ☐ Begleitete Reise mit Bus ab Sammelpunkt Sargans (Anreise bis Sargans ist Privatsache)
- ☐ Ich wünsche eine „blaue“ Karte für die Anreise mit dem ÖV bis Bern, Zürich, Sargans oder S-chanf (für über 16-jährige ohne Halbtaxabo oder GA)
- ☐ Private Anreise (mit dem Auto) bis S-chanf GR
- ☐ Private Anreise (mit dem ÖV) bis S-chanf GR

### Datenschutz

Dein Name und deine Adresse stellen wir dem SMSV und seinen Vereinen, aber auch dem SRK und VBS zur Verfügung. Es ist möglich, dass wir Lagerfotos oder -filme, auf denen du zu sehen bist, für Werbezwecke benutzen. Mit deiner Lagerteilnahme akzeptierst du dies ausdrücklich.

Alle weiteren Angaben auf diesem Blatt werden streng vertraulich behandelt und stehen nur der Lagerleitung zur Verfügung.

### Ärztliche Schweigepflicht

Wenn du im Lager krank wirst oder verunfallen solltest, wirst du vom Lagerarzt oder einem Arzt/Spital vor Ort behandelt. Für die Lagerleitung ist es wichtig, dass diese notwendige Auskünfte bezüglich dem AULA einholen kann.

- ☐ Ich entbinde den behandelnden AULA-Arzt von der ärztlichen Schweigepflicht und erkläre mich einverstanden, dass die notwendigen Auskünfte durch die Lagerleitung (Jakob Bähler) eingeholt werden können. Die Auskünfte werden von der Lagerleitung streng vertraulich behandelt.

**Erziehungsberechtigte bei unter 18-jährigen Teilnehmenden:**

**Kontaktperson bei über 18-jährigen Teilnehmenden:**

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ:

Ort:

Tel:

E-Mail:

Während dem Lager erreichbar unter (Tel):



Bemerkungen:

☐ JA, ich/wir habe/n die Lagerordnung gelesen und diese zur Kenntnis genommen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich obige Infos gelesen habe und damit einverstanden bin. Zudem bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort:

Unterschrift des Teilnehmenden:

Datum:

Sofern Teilnehmende Person noch nicht 18-jährig ist:

Ort:

Unterschrift Erziehungsberechtigte:

Datum:



# Einverständniserklärung invasive Eingriffe zu Übungszwecken

Geschätzte Eltern / Erziehungsberechtigte von AULA-Teilnehmenden

Wahrscheinlich kennen Sie das AULA schon aus den letzten Jahren. Während dort Not- und Erste-Hilfe-Massnahmen geübt wurden, werden im Team Bächtold die Grundkenntnisse der Krankenpflege vermittelt. Dazu gehört auch das Vorbereiten von Blutentnahmen, Injektionen und Infusionen. „Patienten“ sind dabei in der Regel gesunde Orangen. In jedem Lager ist es aber so, dass einzelne Jugendliche solche sogenannte invasiven Eingriffe in „echt“ üben oder an sich selbst machen lassen möchten.

Der Begriff „invasiv“ kommt aus dem Lateinischen und bedeutet „eindringen“, weil dabei zumindest die Haut verletzt wird. Ein invasiver Eingriff ist daher immer eine Körperverletzung. Deshalb muss vor solchen Massnahmen eine Einverständniserklärung unterschrieben werden. Ist die figurierende Person (bzw. im AULA Teilnehmende) noch nicht volljährig, müssen die Eltern / Erziehungsberechtigte die entsprechende Einverständniserklärung ebenfalls unterzeichnen.

Das Vorgehen bei invasiven Eingriffen zu Übungszwecken ist für unsere Auszubildenden streng geregelt.

Durchführung Blutentnahmen, Infusion und Injektion zu Übungszwecken:

- Blutentnahmen, Infusionen und subkutane Injektionen zu Übungszwecken sind durch den Lagerarzt zu bewilligen.
- Die Durchführung ist durch die verantwortliche Pflegefachperson lückenlos zu überwachen und zu dokumentieren.
- Vor der Verabreichung einer Infusion bzw. subkutanen Injektion ist sicherzustellen, dass Teilnehmende über Wirkungen, Nebenwirkungen und Risiken aufgeklärt wird und seine ausdrückliche Zustimmung dazu gegeben hat.

Sofern Ihr Kind während dem AULA noch nicht 18-jährig ist, benötigen wir Ihre Zustimmung zu einem „invasiven Eingriff zu Übungszwecken“. Da dies kurzfristig im Lager nicht möglich ist, möchten wir Sie bitten, dies vor dem Lager mit Ihrem Kind zu besprechen und uns die nächste Seite unterschrieben zuzustellen (per E-Mail oder Post). Selbstverständlich kann Ihr Kind im Lager jederzeit einen invasiven Eingriff ablehnen. Der freie Entscheid wird durch die Klassenverantwortlichen gewährleistet.

Ansprechperson für die Ausbildung in den Klassen ist, Dipl. Expertin Anästhesiepflege HF, Frau Schölly, sie ist mit der Thematik bestens vertraut und wird die Jugendlichen entsprechend informieren.

Lagerarzt ist: Prof. Dr. med. Sergei Bankoul, ihn können Sie sich über unser Lagerleiter Büro erreichen.

Natel Büro AULA 079 928 93 73

Bei Fragen stehen wir Ihnen gerne (fast) jederzeit vor und während dem Lager zur Verfügung. Sie erreichen uns am besten unter untenstehenden Koordinaten.

Mit besten Grüssen

Fachhof (Oberstlt) Jakob Bähler  
Chef Ausbildungslager AULA



# Einverständniserklärung invasive Eingriffe zu Übungszwecken

(Blutentnahme, Injektionen, Infusionen)

Teil 1: vor dem Lager durch die Eltern / Erziehungsberechtigten auszufüllen

- ☐ Wir bestätigen, dass unser Kind in der Klasse Bächtold des Ausbildungslagers AULA SMSV invasive Eingriffe zu Übungszwecken ausführen und/oder solche an sich selbst machen lassen darf. Gemäss Lagerordnung ist der Eingriff vor Ort durch den Lagerarzt zu bewilligen und von einer ausgebildeten Pflegefachperson lückenlos zu überwachen. Die Zustimmung unseres Kindes ist ebenfalls vor Ort schriftlich einzuholen.
- ☐ Wir wollen nicht, dass unser Kind invasive Eingriffe zu Übungszwecken vornimmt oder an sich machen lässt und verweigern unser Einverständnis dazu ausdrücklich.

**Teilnehmende Person:**

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Datum:

Unterschrift:

**Eltern bzw. Erziehungsberechtigte:**

Name:

Vorname:

Datum:

Unterschrift:

Teil 2: während dem Lager durch die Teilnehmenden auszufüllen

- ☐ Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich durch die Ausbildende Person über die Risiken von invasiven Eingriffen aufgeklärt wurde und mich bezüglich des Eingriffes einverstanden erkläre. Ebenfalls bestätige ich, dass ich während dem invasiven Eingriff ruhig, konzentriert und sehr sorgfältig bin und die Anweisungen des Ausbildners beachte.

**Teilnehmende Person:**

Unterschrift:

Der Fragebogen muss bis 03.07.2027 zurückgeschickt werden.  
Frau Maria Walter, Brunnenwiesenstr. 42, 8610 Uster  
aula@smsv.ch