

Prozessablauf		JA	NEIN	Anmerkungen	
GEFAHRENANALYSE - Review	Überprüfung der aktuellen Situation				
	H1.T1	Gibt es Gefahrenkarten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		Wurden die bestehenden Gefahrenkarten überprüft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	H1.Q1	Wissen Sie, welche Niederschlags-/Hydrologiedaten bei der Erstellung der Gefahrenkarte verwendet wurden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		Haben Sie vergangene Ereignisse berücksichtigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		Wissen Sie, welche Prognosedaten verfügbar sind und wo und in welcher Qualität Sie diese erhalten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	H1.Q2	Kennen Sie die im Hinblick auf die Abflussgenerierung kritischen Gefahrenstellen in Ihrem Gebiet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	H1.Q3	Wissen Sie, welche Art von hydraulischen Daten bei der Erstellung der Gefahrenkarte verwendet wurde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	H1.Q4	Kennen Sie die in Bezug auf Fließwege kritischen Gefahrenstellen in Ihrem Gebiet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		Haben Sie Flusshochwässer und/oder Probleme mit der Kanalisation berücksichtigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Datenqualität und Gebietscharakteristik				
	H2.T1	Haben Sie die Komplexität der Gefahreninformationen bewertet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	H2.T2	Haben Sie die Topografie Ihres Gebietes bewertet und eine spezifische Reaktionszeit geschätzt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Detaillierte Prozessschritte				
	H3.T1	Haben Sie die wesentlichen kritischen Gefahrenstellen in der Gefahrenkarte markiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	H3.T2	Haben Sie in der Gefahrenkarte Stellen markiert, an denen Gefahrenbeobachtungen sinnvoll sein können?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	H3.T3	Haben Sie die wesentlichen kritischen Gefahrenstellen im Formular B1.2 dargestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	H3.T4	Haben Sie herausgefunden, welche Ereignisse Schäden verursachen können?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Stakeholder					
H4.S1	Wurde der Stakeholder-Workshop: Gefahren abgehalten (siehe Checkliste B2.1)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Prozessablauf		JA	NEIN	Anmerkungen	
VERLETZLICHKEITSANALYSE - Review	Überprüfung der aktuellen Situation				
	V1.T1	Sind Risikokarten verfügbar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		Wurden die bestehenden Risikokarten überprüft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	V1.Q1	Wissen Sie, mit welchen Daten (Raumplanung, Zensus, Erhebungen) die Rezeptoren ausfindig gemacht wurden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	V1.Q2	Wissen Sie, welche Art von Daten zu den Konsequenzen bei der Erstellung der Risikokarte verwendet wurde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	V1.Q3	Kennen Sie die kritischen Stellen/Bereiche mit hohem Schadenspotenzial?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Datenqualität und Gebietscharakteristik				
	V2.T1	Haben Sie die Komplexität der Verletzlichkeitsdaten bewertet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	V2.T2	Haben Sie die neuralgischen Stellen in Ihrem Gebiet bewertet und die spezifischen Ressourcen dieses Fokusgebiets abgeschätzt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Detaillierte Prozessschritte				
	V3.T1	Haben Sie Bereiche definiert, in denen erhebliche Schäden auftreten könnten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	V3.T2	Haben Sie Stellen markiert, an denen Interventionsmaßnahmen sinnvoll sein könnten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	V3.T3	Haben Sie die wesentlichen kritischen Risikostellen/Bereiche im Formular B1.2 beschrieben und priorisiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Stakeholder				
V4.S1	Wurde der Stakeholder-Workshop zur Verletzlichkeit abgehalten (siehe Checkliste B2.2)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Prozessablauf		JA	NEIN	Anmerkungen	
MAßNAHMEN	Überprüfung der aktuellen Situation				
	M1.Q1	Haben Sie geprüft, ob es bereits Katastrophenschutzpläne zu anderen Risiken gibt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		Haben Sie die bestehenden Katastrophenschutzpläne überprüft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	M1.Q2	Haben Sie herausgefunden, wer die rechtliche Verantwortung für Notfallmaßnahmen bei Extremereignissen trägt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	M1.Q3	Wissen Sie, wer die relevanten Akteure für die Notfallplanung und die Anwendung und Anpassung von Notfallmaßnahmen sind?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	M1.Q4	Wissen Sie, welche Ressourcen Ihnen für Notfallmaßnahmen bei Extremereignissen zur Verfügung stehen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Datenqualität und Gebietscharakteristik				
	M2.T1	Haben Sie die Komplexität der Risikokarte bewertet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	M2.T4	Haben Sie abgeschätzt, welche Komplexität des Maßnahmenplans hinsichtlich der Daten, Szenarien und Ressourcen in Ihrer Region erreichbar ist?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Detaillierte Prozessschritte				
	M3.T1	Haben Sie die Verantwortlichkeiten definiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	M3.T2	Haben Sie ein einfaches Warn- und Alarmsystem entwickelt, um die zu erwartende Ereignisgröße abzuschätzen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	M3.T3	Haben Sie die Kommunikationswege während eines Ereignisses geplant?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	M3.T4	Haben Sie allgemeine Maßnahmen definiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	M3.T5	Haben Sie zusätzliche Maßnahmen geplant?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	M3.T6	Haben Sie den finalen Katastrophenschutzplan ausgefüllt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Stakeholder				
	M4.S1	Wurde ein Treffen mit den wichtigsten Stakeholdern zu den Ressourcen abgehalten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	M4.S1	Wurde der Stakeholder-Workshop zu den Maßnahmen abgehalten (siehe Checkliste B2.3)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	M4.S1	Haben Sie den Bürgern den endgültigen Maßnahmenplan präsentiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	