**Betriebsärzte**

|  |  |
| --- | --- |
| Arbeitsbereich / -platz: |       |
| Mängel gemeldet an: |       |
| besprochen mit: |       |
| Prüfdatum: | Datum auswählen |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Frage** | **Antwort** | **Handlungs-bedarf** | **Erledigen bis** | **Bemerkungen** |
|  | Kennen die Mitarbeiter den Betriebsarzt und ist ihnen bekannt, für welche Fragen und Anliegen er Ansprechpartner ist und wie er zu erreichen ist? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Nimmt der Betriebsarzt regelmäßig an Betriebsbegehungen und Arbeitsplatzbesichtigungen teil? | Ja | Nein | Datum auswählen  |       |
|  | Ist der Betriebsarzt in die Organisation der Ersten Hilfe eingebunden? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Nimmt der Betriebsarzt regelmäßig an den ASA-Sitzungen teil? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Ist der Betriebsarzt bei der Auswahl von Persönlicher Schutzausrüstung beteiligt? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Wird der Betriebsarzt bei der Planung und Gestaltung von Arbeitsplätzen hinzugezogen? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Wird der Betriebsarzt bei der Erstellung und Aktualisierung der Gefährdungsbeurteilung beteiligt? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Wird bei Einsatz neuer Arbeitsstoffe der Betriebsarzt informiert und eingebunden? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Erfolgt die arbeitsmedizinische Vorsorge auf der Grundlage der Gefährdungsbeurteilung? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Wird der Betriebsarzt mit der Erstellung von Hautschutzplänen beauftragt? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Wird der Betriebsarzt bei der Wiedereingliederung von Mitarbeitern einbezogen? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Erstellt der Betriebsarzt jährlich einen Bericht über seine Tätigkeit im Unternehmen? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |

**Status:** In Bearbeitung