**Richtig sitzen**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Frage** | **Antwort** | **Handlungs-bedarf** | **Erledigen bis** | **Bemerkungen** |
|  | Gibt es eine Gefährdungsbeurteilung für sitzende Tätigkeiten? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Stehen geeignete, ergonomische Stühle zur Verfügung? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Werden die Kolleginnen und Kollegen zur Einstellung der Bürostühle unterwiesen? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Findet eine arbeitsmedizinische Unterweisung zur Gefährdung bei sitzenden Tätigkeiten mit Unterstützung des Betriebsarztes statt? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Wird bei Betriebsrundgängen auf die Sitzhaltung der Beschäftigten geachtet und Fehlverhalten korrigiert? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Werden Sicherheitsbeauftragte für den Bürobereich zum Thema besonders geschult? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Achten Sicherheitsbeauftragte im Arbeitsalltag auf die Sitzhaltung der Kolleginnen und Kollegen? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Arbeiten Vorgesetzte, Sicherheitsbeauftragte und Arbeitsmediziner bei der Überzeugung der Beschäftigten gut abgestimmt miteinander? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |

**Status:** In Bearbeitung