**Elektronische Gehörstöpsel**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Frage** | **Antwort** | **Handlungs-****bedarf** | **Erledigen bis** | **Bemerkungen** |
|  | Gibt es im Betrieb Bereiche mit impulshaltigen Lärmbelästigungen? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Muss im Betrieb mit stark schwankenden Lärmpegeln gerechnet werden? | Ja | Nein | Datum auswählen  |       |
|  | Gibt es Kollegen, die auf eine ständige Kommunikation im Lärmbereich angewiesen sind? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Ist die Wahrnehmung von Umgebungsgeräuschen für die Tätigkeit von Mitarbeitern erforderlich? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Gibt es Kollegen, die mit dem bisherigen Gehörschutz erhebliche Probleme haben? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Sind die technischen Möglichkeiten von elektronischen Gehörschützern im Betrieb bekannt? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Kennen Sicherheitsfachkräfte und Betriebsärzte die modernen aktiven Gehörschutzstöpsel? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Ist bekannt, dass es diese Systeme auch mit individuell angepasster Ohrkontur gibt? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Gibt es im Betrieb Arbeitsplätze, an denen man elektronischen Gehörschutz versuchsweise einsetzen sollte? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Werden innovative Angebote im Arbeits- und Gesundheitsschutz im Betrieb angenommen und gefördert? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |

**Status:** In Bearbeitung