**05.01 Wofür könnten Sie die Fachkraft für Arbeitssicherheit (FaSi) oder Betriebsarzt (BA) künftig brauchen?**

Ermittlung der betriebsspezifischen Betreuung gemäß DGUV Vorschrift 2

**05.01.01 Allgemeine Angaben**

Datum: Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

Beurteiler: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Anschrift der Einrichtung: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Kontaktmöglichkeit: Telefonnummer Mail-Adresse

Ansprechpartner: direkter Ansprechpartner für den Arbeitsschutz

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Anlässe,** die Fachkraft für Arbeitssicherheit oder Betriebsarzt zu Rate zu ziehenz.B.: | Ihre Notizen dazu:  | trifftzu | Zeitbedarf |
|  |  |  |  | BA | FaSi |
|  | **Baumaßnahme steht an?** Neu-, Umbau, Renovierung | Gebäude: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]  h | h |
|  | **Besondere Veranstaltungen**Prozession, Martinsumzug, Papiersammlung, Christbaumsammlung, Grünpflegetag, Konzert etc. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]  h | h |
|  | **Ältere Mitarbeitende** z.B. Unterstützung altersbezogene Gefährdungsbeurteilung, spezifische Gestaltungsvorschläge, Gesundheitsförderung | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]  h | h |
|  | **Besondere Unfallgefahren**:• für bestimmte Tätigkeitsfelder von Ehrenamtlichen• für Menschen mit besonderen Bedürfnissen z.B. Jugendliche, Schwangere, Personen mit gesundheitlichen Einschränkungen | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]  h | h |
|  | **Arbeitsmedizinische Vorsorge erforderlich?** **Pflichtvorsorge**: • Feuchtarbeit von regelmäßig vier Stunden oder mehr je Tag (Reinigungsarbeiten, G 24)• Infektionsgefährdung (G 42)**Angebotsvorsorge:**• Tätigkeiten an Bildschirmgeräten (G 37) • Feuchtarbeit von regelmäßig zwei Stunden oder mehr je Tag (Reinigungsarbeiten) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]  h | h |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Ihre weiteren Anlässe:** |  |  |  |  |
|  | **Anlässe,** die Fachkraft für Arbeitssicherheit oder Betriebsarzt zu Rate zu ziehenz.B.: | Ihre Notizen dazu:  | trifftzu | Zeitbedarf |
| BA | FaSi |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | h | h | h |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | h | h | h |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | h | h | h |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | h | h | h |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | h | h | h |
|  | **Betriebsspezifische Betreuung gesamt ca. Summe Stunden pro Jahr:**  | h | h |

Bemerkung Abschluss: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Datum: Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

Ersteller: Name des Ersteller Unterschrift

Nach dem mit der VBG abgestimmten Muster der Diözese Rottenburg-Stuttgart Stand 01/2022 erstellt.