|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | Tätigkeitsnachweis |
|  | Arbeitsschutz | |
|  | Brandschutz | |
|  | Hygiene | |

Begehungsdaten

|  |  |
| --- | --- |
| Unternehmensbezeichnung |  |
| Postleitzahl |  |
| Ortsbezeichnung |  |
| Zusatzbezeichnung |  |
| Straße |  |
| Hausnummer |  |
| Begehungsdatum |  |

Begehungsgrundlage

|  |  |
| --- | --- |
|  | Terminvorgabe |
|  | Regelbegehung |
|  | Anlassbegehung Grundlage: |
|  | Personalvisite Hygiene Anlage: Hygienevisite Personal |

Umgesetzte Maßnahmen

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kontrolle Arbeitsschutzaushang |
|  | Kontrolle Flucht- und Rettungswege |
|  | Kontrolle Notausgänge, Feuerwehrangriffswege |
|  | Kontrolle Erste Hilfe |
|  | Kontrolle Arbeitsschutzorganisation und Arbeitspakete |
|  | Kontrolle Brandschutzaushang |
|  | Kontrolle Brandschutzmaßnahmen (Alarmplan) |
|  | Kontrolle Brandschutzmaterial |
|  | Kontrolle Brandschutzorganisation und Arbeitspakete |
|  | Kontrolle Feuerwehreinsatzpläne |
|  | Kontrolle BMA / BMZ |
|  | Kontrolle Händehygiene (DIN EN 1500) |
|  | Kontrolle Personalvisite |
|  | Kontrolle Nutzung PSA |
|  | Kontrolle Ausbruchsmanagement |
|  | Kontrolle Hygieneorganisation und Arbeitspakete |
|  | Unterweisung Arbeitsschutz |
|  | Unterweisung Brandschutz |
|  | Unterweisung Hygiene |
|  | Unterweisung Schwangerschaft (MuSchArbPlV) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Zusammenfassung, Mangelbeschreibung mit Hinweisen

|  |
| --- |
| Freitext zur Begehung (ggf. Rückseite / Zusatzblatt) |

|  |  |
| --- | --- |
| Nachweis (Unterschrift) Umsetzung der Maßnahmen IMS Services | |
|  | |
| Name, Vorname, Unterschrift | |
|  | Fachkraft für Arbeitssicherheit |
|  | Brandschutzbeauftragter |
|  | Hygienefachkraft (Beauftragte Person) |

|  |  |
| --- | --- |
| Kenntnisnahme Unternehmensführung | |
|  | |
| Name, Vorname, Unterschrift | |
|  | Inhaber |
|  | Geschäftsführung |
|  | Heimleitung (HL) |
|  | Stationsleitung (SL) |
|  | Pflegedienstleitung (PDL) |
|  | Technische Leitung |