|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | Begehungsprotokoll |
|  | Arbeitsschutz | |
|  | Brandschutz | |
|  | Hygiene | |

Begehungsdaten

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

Begehungsgrundlage

|  |  |
| --- | --- |
|  | Regelbegehung (12 Monate; Gesamtbegehung) |
|  | ISO DIN Begehung (3 Monate) |
|  | Anlassbegehung Grundlage: |

Begehungsinformationen

|  |
| --- |
| Die Begehung wurde durch Fachpersonal IMS Services durchgeführt. Zu keinem Zeitpunkt haftet IMS Services für die Abstellung erkannte Mängel. Alle Mängel werden in einem Begehungsprotokoll (Mangelprotokoll) festgehalten. Abstellungshinweise, sowie gesetzliche Grundlagen dienen der Mangelabstellung im Unternehmen. Mängel mit Gefahr für Leib und Leben werden wenn möglich immer unmittelbar, vor Ort besprochen, sowie Maßnahmen zur Verkehrssicherung unmittelbar getroffen. |

Teilnehmer

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stellung** | | **Name, Vorname** | | **Unterschrift** |
| Inhaber | |  | |  |
| Geschäftsführung | |  | |  |
| Geschäftsführung | |  | |  |
| Personalvertretung | |  | |  |
| Leitungspersonal | |  | |  |
| Betriebsmedizin | |  | |  |
| Arbeitssicherheit | |  | |  |
| Brandschutz | |  | |  |
| Hygiene | |  | |  |
| Sonstige | |  | |  |
| Sonstige | |  | |  |
|  | | | Auswertung | |
|  | Arbeitsschutz | | | |
|  | Brandschutz | | | |
|  | Hygiene | | | |

Begehungsdaten

|  |  |
| --- | --- |
| Unternehmensbezeichnung |  |
| Postleitzahl |  |
| Ortsbezeichnung |  |
| Zusatzbezeichnung |  |
| Straße |  |
| Hausnummer |  |
| Datum nächste Begehung |  |

Zusammenfassung und Auswertung

|  |
| --- |
| Arbeitssicherheit 1  Der Arbeitsschutz wird im Unternehmen angemessen umgesetzt. Nach Abstellung der erkannten Mängel sind keine weiteren Maßnahmen erforderlich.  Arbeitssicherheit 2  Der Arbeitsschutz wird derzeit im Unternehmen nicht sachgerecht umgesetzt. Es sind dringend weitere Maßnahmen zur Umsetzung der Arbeitssicherheit erforderlich. Weitere Informationen siehe Mangelaufstellung.  Arbeitssicherheit 3  Der Arbeitsschutz wird derzeit im Unternehmen nicht sachgerecht umgesetzt. Es besteht Gefahr für Leib und Leben. Verkehrssicherungsmaßnahmen sind unverzüglich abzustellen. Es sind dringend weitere Maßnahmen zur Umsetzung der Arbeitssicherheit erforderlich. Weitere Informationen siehe Mangelaufstellung.  Brandschutz 1  Der Brandschutz wird im Unternehmen angemessen umgesetzt. Nach Abstellung der Brandschutzmängel sind keine weiteren Maßnahmen erforderlich.  Brandschutz 2  Der Brandschutz wird im Unternehmen nicht sachgerecht umgesetzt. Gefahr für Leib und Leben, Brandschutzmaßnahmen werden nicht umgesetzt, oder missachtet. Der Brandschutz ist unverzüglich im Unternehmen umzusetzen. Maßnahmen siehe Mangelaufstellung.  Hygiene 1  Die geforderten Hygienemaßnahmen werden im Unternehmen angemessen umgesetzt. Erkannte Hygienemängel sind unverzüglich gemäß Mangelaufstellung abzustellen. Weitere Maßnahmen sind derzeit nicht erforderlich.  Hygiene 2  Die geforderten Hygienemaßnahmen werden im Unternehmen derzeit nicht angemessen umgesetzt. Erkannte Hygienemängel sind unverzüglich gemäß Mangelaufstellung abzustellen. Weitere Maßnahmen sind gemäß Mangelaufstellung erforderlich.  Freitext zur Begehung |

Ihre IMS Services

|  |  |
| --- | --- |
| Nachweis (Unterschrift) Umsetzung der Begehung 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 |

|  |  |
| --- | --- |
| Protokoll Mangelaufstellung mit Abstellungshinweisen | **01** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Unternehmensbezeichnung | |  | | |
| Postleitzahl | |  | | |
| Ortsbezeichnung | |  | | |
| Zusatzbezeichnung | |  | | |
| Straße | |  | | |
| Hausnummer | |  | | |
| Begehungsdatum | |  | | |
| Fotonachweis | | | | |
|  | | | | |
| Mangelaufstellung | | |  | Erkennbarer Mangel |
|  | | | | |
| Gesetzliche Grundlagen | | | | |
| Verstoß gegen Arbeitsschutzgesetz  Verstoß gegen ASR Flucht- und Rettungswege  Verstoß gegen ASR Gefahrenschutzkennzeichnung  Verstoß gegen Mutterschutz Arbeitsplatzverordnung  Verstoß gegen Chemikalienverbotsverordnung  Verstoß gegen DIN 7010 Gefahrenschutzkennzeichnung  Verstoß gegen Arbeitsmedizinische Vorsorgeverordnung  Verstoß gegen Deutsche gesetzliche Unfallversicherung Vorschriften  Verstoß gegen Gefahrstoffverordnung  Verstoß gegen Berufsgenossenschaft Vorschriften  Verstoß gegen Betriebsanweisung Unternehmen  Verstoß gegen Verordnung über Betriebsstätten  Verstoß gegen Lastenhandhabungsverordnung  Verstoß gegen Explosionsschutzverordnung  Verstoß gegen Unfallverhütungsvorschriften  Verstoß gegen Brandschutzbestimmungen  Verstoß gegen Infektionsschutzgesetz  Verstoß gegen Hygienevorgaben Robert Koch Institut  Verstoß gegen Pflegestandard Bundesgesetzblatt  Verstoß gegen Hygieneorganisation  Verstoß gegen Verordnung im Umgang mit biologischen Arbeitsstoffen  Verstoß gegen Reinigungs- und Hygieneplan Unternehmen  Verstoß gegen Verkehrssicherungspflichten | | | | |
| Abstellungshinweis | | | | |
|  | | | | |
| Nachweis der Mangelabstellung | | | | |
| Das Begehungsprotokoll ist mindestens 3 Jahre nach Abschluss des Mangels aufzubewahren und nachzuweisen. Abstellungsunterlagen sind als Anlage nachzuweisen (Rechnungen, Aufträge, Schriftverkehr usw.) | | | | |
|  | Mangel abgestellt | | | |
|  | Mangel zur Abstellung Auftrag erteilt (Anlage Auftrag) | | | |
|  | Maßnahmen zur Umsetzung (Belehrung, Unterweisung, Kontrolle) umgesetzt | | | |
|  | Mangel nicht abstellbar | | | |
|  | Maschine, Gerät, Anlage nicht mehr vorhanden | | | |
|  | Kein Mangel feststellbar (Rücksprache mit IMS Services) | | | |
| Umsetzung Mangelabstellung / Bearbeitung | | | | |
|  | | | | |
| Name, Vorname, Unterschrift | | | | |