

Begehung durch Abteilung Arbeitssicherheit

Thema: Deeskalation

Bereich:

Datum und Uhrzeit: _____

Auditoren: _____

Teilnehmer: _____

A	Organisation	Ja	Nein	Nicht zutreffend
1	Gibt es eine Pforte und Ansprechpartner?			
3	Ist die Beschilderung ausreichend?			
4	Gibt es bedarfsgerechte Sprechstunden?			
5	Kommt es nur selten zu überlangen Wartezeiten?			
6	Ist die Systematik (Nummer ziehen, Gesundheitszustand, etc.) des "an der Reihe seins" kommuniziert?			
7	Gibt es gestaffelte Pausen?			
B	Ausstattung Wartebereich	Ja	Nein	Nicht zutreffend
8	Sind die Wartebereiche ausreichend groß?			
9	Sind die Wartebereiche hell und freundlich?			
10	Gibt es in den Wartebereichen genügend bequeme Sitzgelegenheiten?			
11	Sind die Wartebereiche angenehm temperiert?			
12	Gibt es Beschäftigungsmöglichkeiten wie Zeitschriften oder Kinderbücher?			
13	Gibt es die Möglichkeit sich mit Getränken / Essen zu verpflegen (Wasserspender, Automaten, Kiosk)			
14	Sind ausreichend saubere, funktionstüchtige Toiletten und Wickelmöglichkeiten vorhanden?			
15	Sind die Räumlichkeiten auch mit Rollstuhl oder Kinderwagen erreichbar?			
C	Mitarbeiterverhalten	Ja	Nein	Nicht zutreffend
16	Wird Blickkontakt aufgenommen und begrüßt?			
17	Finden Termine / Untersuchungen weitestgehend ohne Störungen (Telefonate, Unterbrechung durch Kollegen etc.) statt?			
18	Wird eine gemeinsame Gesprächsebene gesucht?			
19	Haben die Mitarbeiter ausreichend Sachkompetenz?			
20	Werden Maßnahmen / Behandlungen erklärt?			
21	Wird die Intimsphäre des Patienten gewahrt?			
22	Können Vertrauenspersonen des Patienten anwesend sein?			
23	Haben die Mitarbeiter Ermessensspielräume?			

Hinweise zum Bericht

- Der Bericht beschreibt die Bedingungen zum Zeitpunkt der Begehung.
- Der Bericht kann als Teil der Gefährdungsbeurteilung nach Arbeitsschutzgesetz verwendet werden.
- Die Verantwortung für die Umsetzung der beschriebenen Mängel trägt der Unternehmer.