Managementbewertung [Zeitraum]

Möglicher Aufbau der Dokumentation einer Managementbewertung.

**1. Einführung/Allgemeines**

…

**2. Kennzahlen**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Beschreibung | Ziel | Ist | Maßnahme | Verantwortung |
| a | Anzahl Unfälle |  |  |  |  |
| b | Anzahl Verband-bucheinträge |  |  |  |  |
| c | … |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**3. Gefährdungsbeurteilung**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Beschreibung | Ziel | Ist | Maßnahme | Verantwortung |
| a | auf Aktualität prüfen |  |  |  |  |
| b | … |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**4. Untersuchungen Unfälle/kritische Situationen/Beinaheunfälle**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Beschreibung | Ziel | Ist | Maßnahme | Verantwortung |
| a | Anzahl von … |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**5. Begehungen/Prüfungen/Audits**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Beschreibung | Ziel | Ist | Maßnahme | Verantwortung |
| a | Anzahl durchgeführter Begehungen … |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**6. Prüfungen von Arbeitsmitteln und Vorschriften**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Beschreibung | Ziel | Ist | Maßnahme | Verantwortung |
| a | Anzahl bei Prüfungen ausgemusterter Arbeitsmittel |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**7. Schulungen, Weiterbildungen, Unterweisungen**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Beschreibung | Ziel | Ist | Maßnahme | Verantwortung |
| a | durchgeführte Unterweisungen, Schulungen … |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**8. Gesundheitsstand der Mitarbeiter/-innen und Vorhaben im Arbeitsschutz**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Beschreibung | Ziel | Ist | Maßnahme | Verantwortung |
| a | Ausfallzeiten |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**9. Verbesserungen/Ideen**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Beschreibung | Ziel | Ist | Maßnahme | Verantwortung |
| a | Anzahl eingereichter Vorschläge |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum | Unterschrift Geschäftsführung |