Bestandsaufname Gefährdungsbeurteilung psychischer Belastungen

Ausfüllende Person	
Name	Position im Unternehmen
E-Mail:	Tel./Mobil:

Warum möchten Sie die GB Psyche durchführen? *(gesetzliche Verpflichtung, aktueller Fall, Probleme im Unternehmen?*
Wann wurde die GB Psyche das letzte Mal durchgeführt?
Was sind Ihre größten Befürchtungen, Bedenken bei der GB Psyche?

Unternehmensbranche	
Standorte in Deutschland	
Anzahl Mitarbeiter im Unternehmen (festangestellte Mitarbeitende inkl. Auszubildende)	
Gibt es eine Betriebsvereinbarung zur GB-Psyche? Inhalt	

In welcher Abteilung, Unternehmensbereich soll die GB-Psyche durchgeführt werden?	
Gibt es besondere Arbeitsbedingungen in dem zu beurteilenden Bereich?	Home-Office-Regelung ☐ Kontakt zu externen Personen ☐ Schichtdienst ☐ Andere:
Anzahl Mitarbeitenden in der zu beurteilende Abteilung?	
Gibt es andere regelmäßig Befragungen im Unternehmen (z.B. Mitarbeiterbefragungen)? Wenn, ja – Welche und Wann?	
Wer wird der interne Ansprechpartner (Projektleitung) für die GB-Psyche sein?	Position im Unternehmen:
In welchem Monat (Zeitpunkt) soll die Befragung stattfinden? Gibt es schon Überlegungen dazu?	
Wird die GB-Psyche das erste Mal im Gesamtunternehmen durchgeführt?	

Vielen Dank für die Angaben!

(Die Angaben werden datenschutzkonform vernichtet, wenn keine Beauftragung zustande kommt.)

Senden Sie mir bitte die ausgefüllte Tabelle, vor unserem Beratungsgespräch zu:

s.cuerten@arbeits-und-organisationspsychologie.de
Mobil: 0151 670 430 22