

Arbeitsplatzprofil

Abteilung:

Arbeitsplatz:

Leistungsbeschreibung	ja	nein
-----------------------	----	------

1. Schichtarbeit Wenn ja: F S N		
2. Akkordarbeit Wenn ja Stückzahl/Schicht:		
3. Fehlerquote wenn ja wie hoch durchschnittlich:		
4. Gruppenarbeit Wenn ja wieviel Plätze:		
5. Einzelarbeit		
6. Höhere geistige Anforderung wenn ja durchschnittliche Zeit zum Erlernen in Std.:		
7. Auslastung des Arbeitsplatzes begrenzt Wenn ja wieviel Auslastung pro Woche in %:		

Tätigkeitsmerkmale	ja	nein
--------------------	----	------

1. Mobilität: Sitzen Stehen Gehen Wechsel Wenn ja Anteil in %: Sitzen Stehen Gehen		
2. Überkopfarbeiten: wenn ja Anteil in %:		
3. Rotation der Wirbelsäule: wenn ja wieviel Grad: LWS HWS		
4. Materialbereitstellung innerhalb der vorgeschriebenen Greifräume		
5. Bücken wenn ja Anteil in %:		
6. Lasten Heben und Tragen wenn ja Anteil in %: Maximalgewicht in kg: Höhe in cm:		
7. Lasten Ziehen und Schieben wenn ja Anteil in %: Widerstand: 1= leicht; 2 = mittel; 3 = schwer		
8. Visuelle Beanspruchung wenn ja Anteil in %:		
9. Umweltbelastung wenn ja welche:		
10. Beanspruchung durch Feinmotorik und Greiffunktion wenn ja Anteil in %:		
11. Beleuchtung in Lux: Arbeitszone Randzone Unterschiedliche Leuchtzonen im Gesichtsfeld		
12. Arbeiten in großen Höhen wenn ja Anteil in %:		

Belastungsprofil

Hier werden in der Reihenfolge (1 - 2 - 3) die drei am meisten belasteten Regionen des Muskel-Skelett-Systems oder Sinnesorgane markiert:

