**Checkliste: Suchtgefahren im Betrieb frühzeitig erkennen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Frage** | **Erkannt?** | **Welche Maßnahmen erforderlich?** | **Zu erledigen bis …durch** |
| **Anzeichen\*** | | | |
| Gibt es Beschäftigte, die hin und wieder eine „Alkoholfahne“ haben oder häufiger wie weggetreten wirken? |  |  |  |
| Gibt es Kolleginnen oder Kollegen, die am Morgen häufig einen übermüdeten Eindruck machen und möglicherweise motorisch auffällig werden (z. B. Händezittern)? |  |  |  |
| Gibt es Kolleginnen oder Kollegen, die häufig unter einem Vorwand für kurze Zeit ihren Arbeitsplatz verlassen? |  |  |  |
| Gibt es Kolleginnen und Kollegen, die sich nach Sonn- und Feiertagen oft für einen Tag krankmelden? |  |  |  |
| Fallen bei Kolleginnen oder Kollegen besondere Leistungsschwankungen auf, Weitqualität der Arbeitsergebnisse längerfristig singt? |  |  |  |
| Gibt es Kolleginnen oder Kollegen, die überdurchschnittlich oft ohne erkennbaren Grund gereizt werden? |  |  |  |
| Gibt es versteckte Vorräte an Alkohol oder Depots mit leeren Flaschen (Schubladen, Garderobenschränke etc.? Gleiches gilt für Medikamentenpackungen. |  |  |  |
| **Suchtfördernde Arbeitsbedingungen** | | | |
| Gibt es Arbeitsplätze, an denen es heiß oder staubig ist? |  |  |  |
| Gibt es Arbeitsplätze an denen Stress und Hektik die Regel sind oder monotone und langweilige Tätigkeiten überwiegen? |  |  |  |
| Gibt es Arbeitsplätze, die der sozialen Kontrolle weitgehend entzogen sind (allein Arbeit, Außendienst)? |  |  |  |
| Wird die Kantine alkoholfrei geführt und ist auch sonst im Betrieb der Zugang zu Alkohol erschwert (zum Beispiel nur alkoholfreie Getränkeautomaten) |  |  |  |
| Stellt der Betrieb für Arbeitsplätze mit ungünstigen Klima- oder Staubverhältnissen unentgeltlich alkoholfreie Getränke zur Verfügung (Tee, Säfte, Mineralwasser)? |  |  |  |
| **Betriebliche Regelungen** | | | |
| Der Alkoholkonsum während der Arbeitszeit verboten? |  |  |  |
| Werden Mitarbeiter, die alkoholisiert oder offensichtlich unter Medikamenteneinfluss stehen, konsequent nach Hause geschickt? |  |  |  |
| Existieren klare Regelungen über den Konsum von Suchtmitteln und für den Umgang mit Suchtmittel abhängigen Personen (Arbeitsvertrag, Betriebsvereinbarungen, zum Beispiel Nüchternheit bei Arbeitsantritt, Hilfs- und Beratungsangebote usw.)? |  |  |  |
| Sind diese Regelungen allen Beschäftigten bekannt |  |  |  |
| Wird die Einhaltung dieser Regeln kontrolliert und notfalls die Nachricht durchgesetzt? |  |  |  |
| Werden offenkundig Betroffene von den Vorgesetzten angesprochen und dazu motiviert, sich ärztlich behandeln zu lassen? |  |  |  |
| Können Betroffene ihren Arbeitsplatz behalten, wenn sie sich erfolgreich einer Sucht Therapie unterziehen? |  |  |  |

\* Jedes Ja kann auf eine Suchtproblematik hindeuten. Es gibt aber keinen Automatismus. Eine endgültige Beurteilung kann immer nur ein Arzt treffen

Dieser kostenlose Download stammt aus einer Ausgabe von „**Arbeitssicherheit und praktischer Gesundheitsschutz im Unternehmen heute**“. Sollten Sie noch kein Abonnent sein, können Sie Ihre **KOSTENLOSE Gratis-Ausgabe** und Ihre **GRATIS-Checklisten-Sammlung „Die 17 besten Checklisten für den Arbeitsschutz“** jetzt kostenlos anfordern. Ich bin sicher: Sie werden begeistert sein!

* Ja, ich möchte „**Arbeitssicherheit und praktischer Gesundheitsschutz im Unternehmen heute**“ **GRATIS** testen und von allen Vorteilen profitieren:
* **Eine Gratis-Ausgabe, die Sie 14 Tage lang testen können.** Diese Gratis-Ausgabe dürfen Sie in jedem Fall behalten.
* **Die exklusive Checklistensammlung „Die 17 besten Checklisten für den Arbeitsschutz“.** Auch diese dürfen Sie in jedem Fall behalten.
* Wenn Sie uns innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt der Gratis-Ausgabe nichts Gegenteiliges telefonisch, per Fax, Brief oder E-Mail mitteilen, erhalten Sie automatisch die weiteren Ausgaben zu einem Preis von nur 19,90 Euro pro Ausgabe zzgl. 1,45 Euro für Porto und Versandkosten und MwSt. „Arbeitssicherheit und praktischer Gesundheitsschutz im Unternehmen heute“ erscheint 30-Mal pro Jahr mit je 8 Seiten pro Ausgabe. Den Bezug können Sie jederzeit zum Ende des Bezugsjahres kündigen.

**Vorname, Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Straße + Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Postleitzahl: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Jetzt ausfüllen und absenden:

* Fax: 0931-4170497
* Telefon: 0931-4170427
* Post: Praxis Medien für Arbeitsschützer, Winkelhausen 27, 51519 Odenthal
* E-Mail: [kundenservice@praxispurmedien.de](mailto:kundenservice@praxispurmedien.de?subject=Gratis-Test-Anforderung)

Unser Angebot richtet sich nur an Unternehmen, Industrie, Gewerbe, Handwerk, Handel, freie Berufe, öffentliche oder karitative Einrichtungen, den öffentlichen Dienst und Behörden sowie Verbände oder vergleichbare Institutionen und ist ausschließlich zur Verwendung in der beruflichen bzw. gewerblich oder selbständigen Arbeit vorgesehen. Nähere Auskünfte zum Datenschutz finden Sie unter [www.praxispurmedien.de](http://www.praxispurmedien.de). . AGU-Downl. 02/22