



Herr/ Frau/ Team.....

Abteilung.....

An: die Vorgesetzten.....

den/ die Betriebsrat /in (Kopie).....

in der Institution.....

Gefährdungsanzeige

Sehr geehrte Damen und Herren,

in der oben genannten Abteilung ist es am zu einer erheblichen Arbeitsüberlastung gekommen. Diese wurde verursacht durch

- ungeplanten Personalausfall
- zu wenig eingeteiltem Personal
- Urlaub von Personal
- Unbesetzte Stellen in der Abteilung
- einen akuten Notfall
- erhöhter Arbeitsanfall
- Nichteinhaltung der Pausenzeiten
- Nichteinhaltung der Arbeitszeiten
-

Im Einzelnen stellte sich die Situation wie folgt dar:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Aus diesem Grund war es mir/ uns nicht möglich,

- die anfallenden Arbeiten termingerecht zu erledigen
- die erforderliche Qualität der Arbeitsleistung sicherzustellen
- die ordnungsgemäße Betreuung des/ der Patienten/ in zu gewährleisten
-

Dies betrifft im Einzelnen folgende Tätigkeiten:

.....
.....
.....
.....

Ich/ wir weise/ n darauf hin, dass ich/ wir im Falle derartiger Überlastung Fehler bei der Erbringung meiner/ unserer Arbeitsleistung nicht ausschließen kann/ können.

Darüber hinaus will ich/ wollen wir auf den möglichen Eintritt von Schäden insbesondere in folgenden Bereichen hinweisen:

.....
.....
.....

Aufgrund der Tatsache, dass meine/ unsere Überlastung auf einer von mir/ uns nicht zu vertretenden Organisation der Abteilung beruht, kann/ können ich/ wir die Verantwortung für eventuell auftretende Fehler im Rahmen meiner/ unserer Arbeitsleistung nicht übernehmen. Dies gilt insbesondere für eventuelle Schadensersatzansprüche Dritter.

Information über die Situation an die Abteilungsleitung erfolgte am.....

Information über die Situation an den Betriebsrat erfolgte am.....

Information über die Situation an die Pflegegewerkschaft erfolgte am.....

Mit freundlichen Grüßen

Datum.....

Unterschrift.....