

CHECKLISTE

Arbeitsplatz für Mitarbeiter im Rollstuhl



Ja Nein

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Das Firmengebäude/-gelände ist rollstuhlgängig: |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Eingänge treppen- und schwellenlos oder Rampe (max. 6% Steigung) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Alle Türen mind. 80 cm breit und leicht zu öffnen |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Lift ist rollstuhlgängig (mind. 1,4 x 1,2 m) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Alle Bedienungselemente sind vom Rollstuhl aus erreichbar (Schalter, Lifttaster, Zeiterfassung, Türgriffe) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Rollstuhlparkplatz in der Nähe des Einganges |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Fluchtwege sind rollstuhlgängig |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Evakuierungshelfer sind bestimmt und grundlegend informiert/geschult |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Der Arbeitsplatz ist rollstuhlgerecht: |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Es hat mindestens eine rollstuhlgängige Toilette in der Nähe |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Arbeitsplatz ist mit dem Rollstuhl unterfahrbar (evtl. höhenverstellbar) Idealhöhe: 70 cm |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Der Arbeitsplatz hat eine genügend grosse Bewegungsfreiheit (mind. 1,5 m ²) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Hilfsmittel: |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Hilfsmittel für den Arbeitsplatz sind ermittelt |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Antrag an die IV zur Kostenübernahme (gemäss Hilfsmittelliste der IV) |