

01.09.2016

Rückkehrerbefragung nach Auslandseinsatz

Um Arbeits- und Gesundheitsschutz bei Auslandsaufenthalten zu gewährleisten und falls erforderlich zu verbessern, führt die Universität Bonn durch den Betriebsärztlichen Dienst eine anonyme Befragung durch. Dieser Fragebogen sollte nach Reiserückkehr ausgefüllt werden. Er kann **per Post** an die Adresse:

Betriebsärztlicher Dienst
Sigmund- Freud- Str. 25
53127 Bonn

oder **per mail** an: betriebsarzt@ukb.uni-bonn.de
geschickt werden.

Nr.	Fragen zum Auslandsaufenthalt	Antwort (bitte ankreuzen/ in Druckbuchstaben ausfüllen – ggf. weitere Angaben auf separatem Blatt)	
1	Ort des Auslandsaufenthaltes?		
2	Institut?		
3	Anzahl der Teilnehmer?		
4	Dauer des Aufenthaltes (Einreise-/Ausreisedatum?)		
5	Hatten Sie ernsthafte gesundheitliche Probleme (Infektionskrankheiten, Unfälle, Krankenhausbehandlungen)?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, bitte weitere Angaben:
6	Hatten Sie Tierbisse, Insektenstiche oder ähnliches?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, bitte weitere Angaben:
7	Hatten Sie Arbeitsunfälle?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, bitte weitere Angaben:
8	War die Versorgung mit Nahrungsmitteln und Trinkwasser in ausreichender Menge und Qualität sichergestellt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein, bitte weitere Angaben:
9	Hatten Sie (falls erforderlich) ein Moskitonetz, insektenabwehrende Mittel, Malaria-tabletten, Sonnenschutzmittel?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein, bitte weitere Angaben:
10	Waren Ersthelfer vor Ort benannt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein, bitte weitere Angaben:
11	War eine Reiseapotheke vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein, bitte weitere Angaben:
12	War die erforderliche persönliche Schutzausrüstung vorhanden (z.B. Sicherheitsschuhe, Helme)?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein, bitte weitere Angaben:

Nr.	Fragen zum Auslandsaufenthalt	Antwort (bitte ankreuzen/ in Druckbuchstaben ausfüllen – ggf. weitere Angaben auf separatem Blatt)	
13	Wussten Sie, wo das nächste Krankenhaus war und hatten Sie die Telefonnummer?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein, bitte weitere Angaben:
14	War eine Kommunikation über Mobiltelefon/ Satellitentelefon/Funk für Notfälle sichergestellt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein, bitte weitere Angaben:
15	War ständig ein Fahrzeug vorhanden, das Verletzte und Kranke zum Krankenhaus bringen konnte (wenn kein ausreichendes staatliches Gesundheitssystem vorhanden)?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein, bitte weitere Angaben:
16	Mussten Sie selber Fahrzeuge fahren?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, bitte weitere Angaben:
17	Gab es einheimische Fahrer?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein, bitte weitere Angaben:
18	Gab es Mängel bei der Unterbringung (baulich, hygienisch)?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, bitte weitere Angaben:
19	War ein Dolmetscher/eine Person, die die Landessprache beherrscht im Notfall verfügbar?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein, bitte weitere Angaben:
20	Sprechen Sie die Landessprache des Ziellandes?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
21	Gab es Konflikte zwischen Ihnen und Vorgesetzten, Kollegen oder einheimischen Mitarbeitern?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, bitte weitere Angaben:
22	Haben Sie eine Unterweisung zu Gesundheitsrisiken, Arbeitsaufgaben und Arbeitssicherheit erhalten?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein, bitte weitere Angaben:
23	Haben Sie sich vor Ausreise beim Betriebsarzt vorgestellt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein, bitte weitere Angaben: