

Universitätsmedizin Göttingen

Bereich/ Abteilung.....Datum Uhrzeit.....

An die/den
Vorgesetzte/n.....

Nachrichtlich an den **Personalrat der UMG** TL 142

Überlastungsanzeige/ Gefährdungsanzeige

Für alle Berufsgruppen außerhalb der Pflege

Die anfallenden Arbeiten konnten am in der Zeit vonnicht erledigt werden.

Gründe der Überlastung:

- hohes Arbeitsaufkommen
- Personalsituation

Nicht gewährleistet werden konnte:

- Routinearbeiten
- Dokumentation
- sonstiges

Aufgetretene Gefährdung:

- Patientenversorgung
- Personal ist gesundheitlich gefährdet
- technische Probleme und Sicherheitsmängel können nicht ausgeschlossen werden

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

Die/der Vorgesetzte (Fr./Hr.)wurde am: um: Uhr über die Überlastungs- und Gefährdungssituation informiert.

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

Wir können die Verantwortung für auftretende Fehler, Mängel und Qualitätsminderungen in unserem Arbeitsbereich nicht länger tragen. Wir fordern Sie auf, den bestehenden Mangel sofort abzustellen und die Personalsituation bedarfsgerecht mit qualifiziertem Personal zu verbessern.

Datum

Unterschrift.....