



# FACHVERBAND DEUTSCHER HEILPRAKTIKER

Arne Krüger  
Landesvorsitzender

Landesverband Berlin-Brandenburg e.V.

Mommsenstr. 45, 10629 Berlin

Telefon: 030/323 30 50

Fax: 03222/3735766

E-Mail: [arne.krueger@heilpraktiker-berlin.org](mailto:arne.krueger@heilpraktiker-berlin.org)

FACHVERBAND DEUTSCHER HEILPRAKTIKER  
LV Berlin-Brandenburg e.V. • Mommsenstr. 45 • 10629 Berlin

Berlin, im September 2011

## **Betreff : Betreuung Arbeitssicherheit**

Sehr geehrte Damen und Herren,  
liebe Kolleginnen und Kollegen,

alle Heilpraktikerinnen und Heilpraktiker, die Angestellte beschäftigen, sind für die Arbeitssicherheit in der Praxis verantwortlich. Dazu gibt es ein alternatives Betreuungsangebot im Rahmen einer Unternehmerschulung. Ich selbst habe an dieser Fortbildung teilgenommen und kann sie empfehlen. Wir haben mit der Referentin Frau Dr. Baatz Sonderkonditionen für die Mitglieder des Fachverband ausgehandelt.

Weitere Informationen können Sie dem beiliegenden Schreiben entnehmen.

Mit freundlichen Grüßen,

Arne Krüger  
Landesvorsitzender

**Dr. Gabriele Baatz**

Fachtierärztin für Kleintierkrankheiten, Teilgebietsbezeichnung Chirurgie

Fachkraft für Arbeitssicherheit

Offizieller und zugelassener Kooperationspartner der Berufsgenossenschaft für Gesundheit und Wohlfahrtspflege (BGW)

Gardeschützenweg 74

12203 Berlin

Tel 030 / 834 96 50 oder 0172 / 391 71 33

Berlin, September 2011

Ein neues Modell zur sicherheitstechnischen Überprüfung Ihrer Praxis; die

**„Alternative bedarfsorientierte Betreuung mit Unternehmer-Schulung“**

Sehr geehrte Praxisinhaberin,  
sehr geehrter Praxisinhaber,

wie Ihnen sicherlich bekannt ist, unterliegen auch Kleinbetriebe (nach EU-Recht und nach dem Arbeitssicherheitsgesetz), also auch naturheilkundlich oder alternativ-medizinisch orientierte Praxen, die Angestellte beschäftigen, einer sicherheitstechnischen Betreuungspflicht durch Fachkräfte für Arbeitssicherheit und Betriebsmediziner. Diese Betreuung ist eine gesetzliche Verpflichtung, wurde bislang durch externe Fachkräfte durchgeführt und führte häufig zu erheblichen Kosten.

Darüber hinaus sind Sie mittlerweile außerdem gesetzlich **verpflichtet selbst eine schriftliche Gefährdungsbeurteilung** für alle Teilbereiche Ihres Betriebes zu erstellen. Natürlich können Sie hierfür wieder externe Dienstleister regelmäßig hinzuziehen, dann entstehen allerdings wieder erhebliche Kosten.

Vor einiger Zeit hat nun die Berufsgenossenschaft für Gesundheit und Wohlfahrtspflege (kurz BGW) die Betreuungsvarianten modifiziert und ein neues Modell entwickelt, das für Sie interessant sein dürfte. Es handelt sich um die sogenannte

**„Alternative bedarfsorientierte Betreuung mit Unternehmer-Schulung“.**

Im Zuge dieser sogenannten „Unternehmer-Schulung“ lernen Sie Gefahren in Ihrem Betrieb **selbst zu erkennen**, **geeignete Schutzmaßnahmen selbst zu ergreifen** und **selbst die vorgeschriebene schriftliche Gefährdungsbeurteilung zu erstellen**.

Die „Alternative bedarfsorientierte Betreuung mit Unternehmerschulung“ verursacht für den Unternehmer **die geringsten Kosten**. Dieses Modell stellt somit die preiswerteste Form des Arbeitsschutzes dar und erlaubt individuelle Lösungen für Ihren Betrieb.

Eine Fachkraft für Arbeitssicherheit oder ein Betriebsmediziner kommen nur dann in Ihre Praxis, wenn Sie diese in bestimmten Situationen benötigen und diese hierfür speziell beauftragen. Es entstehen also nur dann weitere Kosten, wenn tatsächlich ein externer Betreuungsbedarf entsteht.

In Zusammenarbeit mit dem Fachverband Deutscher Heilpraktiker und der Samuel-Hahnemann-Schule möchte ich Sie zu einer solchen Unternehmer-Schulung einladen.

Diese Grundschulung findet an einem Tag über einen Zeitraum von ca. 6,5 Stunden (10 bis ca 16.30 Uhr) statt.

In dieser Zeit werden Ihnen die juristischen Grundlagen des Arbeitsschutzes und die aktuell zu erfüllenden gesetzlichen Vorgaben nahe gebracht.

Sie erhalten einen Überblick welche Gesetze und Verordnungen anzuwenden sind und wo Sie die entsprechenden Texte finden.

Sie fertigen exemplarisch eine gesetzlich vorgeschriebene Gefährdungsbeurteilung an. Lehrmaterialien werden von der Berufsgenossenschaft gestellt und von mir durch weitere Informationen und Materialien umfangreich ergänzt. Arbeitsblätter und Vorlagen erleichtern Ihre Arbeit.

Nach spätestens 5 Jahren muß der Unternehmer dann erneut an einer Schulung teilnehmen.

Zur Zeit kann ich Ihnen in Berlin (Löwenbruch bei Ludwigsfelde) vier Termine anbieten.

Freitag	28. Oktober
Samstag	29. Oktober 2011
Freitag	18. November 2011
Samstag	19. November 2011-08-31

Es gibt außerdem Schulungen in Hannover, Nürnberg, Erfurt, Ulm, Düsseldorf und München. Die entsprechenden Termine finden Sie im Internet unter [www.praxis-sicher.de](http://www.praxis-sicher.de). Dort finden Sie ebenfalls einen Vordruck mit dessen Hilfe Sie sich anmelden können.

Die Kursgebühr beträgt jeweils 139.- Euro netto zzgl. MwSt.

Die Gebühr beinhaltet die Materialien der Schulung, sowie Kaffee, Wasser, Saft, kleine Snacks und einen warmen Imbiß/Mittagessen im Kreis netter Kollegen.

**Für Mitglieder des Fachverbandes Deutscher Heilpraktiker wird der Kurs zum Preis von 119.- Euro zzgl. MwSt. angeboten. Bitte geben Sie bei der Anmeldung Ihre Mitgliedsnummer an.**

Sie erhalten am Kursende ein entsprechendes **offizielles Teilnahme-Zertifikat der BGW.**

Die Meldung über die Schulung geht von mir direkt automatisch an die BGW, so dass Sie zunächst der BGW gegenüber keinen weiteren Nachweis leisten müssen.

Für weitere Rückfragen stehe ich jederzeit zur Verfügung.  
Ich würde mich freuen, wenn Sie diese Schulungsmöglichkeit wahrnehmen würden.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre

Gabriele Baatz

# Anmeldeformular

**einfach ausdrucken und ausfüllen !**

- per Fax an **030 / 834 12 29** oder **03 212 / 420 22 20** oder
- per Post an **Dr. G. Baatz, 12203 Berlin, Gardeschützenweg 74**

Hiermit melde ich mich verbindlich zur **Unternehmerschulung an**

**Schulungsort** .....

**Termin** .....siehe auch [www.praxis-sicher.de](http://www.praxis-sicher.de)

**Kursgebühr** 139.- Euro zzgl.ges. MwSt.  
oder

**reduzierter Betrag** 119.- Euro zzgl. ges. MwSt. -

Mitgliedsbescheinigung Fachverband Dt. Heilpraktiker liegt als Kopie bei.

**Teilnehmer** .....

**Firmen-Name und –Anschrift**

.....

**Berufsgruppe** .....

**Telefon/Telefax** .....

**Ort, Datum** .....

Die Anmeldung ist verbindlich. Nach Anmeldung erhalte ich eine Rechnung mit den Konto-Daten. Ich akzeptiere, dass der mir zugesagte Platz erst dann endgültig reserviert ist, wenn der Teilnahmebetrag binnen 5 Werktagen eingegangen ist. Bei verspätetem Zahlungseingang akzeptiere ich eine Weitergabe des Platzes an andere Interessenten.

Nach Eingang des Rechnungs-Betrages erhalte ich eine Bestätigung mit den genauen Kursdaten.

Sollte wider erwarten ein Kurs von Seiten des Veranstalters nicht durchgeführt werden können, egal aus welchem Grund, werden die Kursgebühren ohne jeden Abzug umgehend rückerstattet. Eine Verpflichtung zur Durchführung des Kurses oder ein Schadenersatzanspruch aus jedwedem Grund besteht nicht.

**Unterschrift** .....

**Dr. Gabriele Baatz**  
**Gardeschützenweg 74**  
**12203 Berlin**

**Telefon 0172 / 391 71 33**  
**Fax 030 / 834 1229**