

Diese Lösung automatisiert die Erstellung von Unfallanzeigen. Sie bietet darüber hinaus eine weitreichende Analyse des Unfallgeschehens als Basis für Maßnahmen zur Unfallprävention. Weniger Unfälle sind ein Gewinn für MitarbeiterInnen und Unternehmen.

Anwendungs- umfeld

Daten- haltung



Unfalldatenhaltung im SAP-HR "Entschärfen Sie Ihre Unfallschwerpunkte"

Bei Arbeits- und Wegeunfällen sind die Unternehmen zur Erstellung einer Unfallanzeige verpflichtet, wenn der Unfall eine Arbeitsunfähigkeit von mehr als 3 Kalendertagen oder den Tod des Versicherten zur Folge hat.

Diese Anzeige ist binnen 3 Tagen nach dem Unfall an den Träger der Unfallversicherung, in der Regel die zuständige Berufsgenossenschaft, zu richten. In der Anzeige werden Angaben zum Verletzten, zur Art der Verletzung und zum Unfallhergang gefordert.

Durch Erfassung dieser Daten zum Verletzten sowie zum Unfallgeschehen in einem eigenen Informationstypen im SAP-HR sind wir in der Lage, unter Einbeziehung bereits im SAP-System vorhandener Unternehmen und Personendaten, eine Unfallanzeige automatisch zu erstellen. Auch werden die aus dem Unfall resultierenden Abwesenheitssätze "Wegeunfall" oder "Arbeitsunfall" automatisch gepflegt.

SAP Infotyp Bearbeiten Springen Zusätze Pflege lfd. Einst. System Hilfe

Unfalldatenhaltung ändern

Unfallanzeige Schilderung

Personalnr 88880005 Name Manfred Müller-Mango1d
 MitarbGruppe 1 Aktive PersBer. 9020 RSP HR-ES Neue Bundesländer
 MitarbKreis 40 Monatslöhner Kostenstelle 9900004000 Produktion
 Unfalltag 10.06.2002 Gr.lfd.Einst 1 Änd. 06.12.2002 REGIN

Unfall Angaben zum Verletzten Ärztl. Versorgung weitere Angaben Zeugen / BR

Allgemeine Angaben zum Unfall

Unfallart Arbeitsunfall > 3 Tage Unfallort Schalter/Paketschalter
 Unfallzeitpunkt 14:00:00

Unfallbedingter Arbeitsausfall

Arbeitsunfähig von	10.06.2002	bis	14.06.2002	Arbeitsausfall in	Stunden	37,50
Abwesenheitsart	0270	Arbeitsunfall		Kalendertagen	5	
Mail an Sachbearb.	<input checked="" type="radio"/> DEMO <input type="radio"/> oder Update Abw			Arbeitstagen	5	

Unfalldaten

Unfallursache	Beleuchtung mangelhaft	verl. Körperteile	Beine
Unfallausl. Gegenst.	Treppenstufe nicht marki		Beine/Fußgelenk
Verletzungsart	Prellung/Verstauchung		Beine/Fuß
Unfallvorgang	umknicken		Beine/Zehen
Tätigkeit z.Unfallzp	Zu Fuß gehen / laufen		

The screenshot shows the SAP 'Auswertung Unfälle' (Accident Evaluation) interface. It features a search and filter panel on the left and a main data table. The table lists accident records with columns: PersNr, Name, TeilBe, Kostenst., BG, Bef., Unfalldatum, Wof, AUzeit, AU bis, Ausfallart, Unfallart, Ort, and Verletzte. The data includes entries for employees like Luise Wellner, Angelika Angelnann, Peter Nebel, and others, with details on accident dates, times, and locations.

Die Haltung der Unfalldaten im System erlaubt uns eine umfassende Analyse des betrieblichen Unfallgeschehens mittels komfortabler Auswertungstechniken. Die Daten können nach Kriterien wie Betriebsteil, Abteilung, Unfallursache, Unfallzeitpunkt, Dauer der Ausfallzeit etc. ausgewertet werden. Eine Verdichtung auf Ebene Organisationseinheit, Kostenstelle etc. ist ebenso wie eine Anonymisierung der Daten möglich.

Wertvolle Erkenntnisse hinsichtlich einer Unfallhäufigkeit in bestimmten Bereichen werden so transparent. Diese Erkenntnisse können für eine zielgerichtete Unfallprävention wie zusätzliche Belehrungen, technische Maßnahmen zur Unfallverhütung u.ä. genutzt werden. Das so erreichte geringere Unfallrisiko bedeutet letztlich weniger unfallbedingte Ausfallzeiten im Unternehmen. Dies ist ein messbarer Gewinn für die Mitarbeiter/Innen und Ihr Unternehmen.

Eine Überleitung der aus dem SAP-System gewonnenen unfallrelevanten Daten an Office Produkte wie WORD, EXCEL oder eine Grafiksoftware ist vorgesehen.

Die Lösung steht grundsätzlich für alle von der SAP AG zur produktiven Nutzung freigegebenen R/3 Releases zur Verfügung.

Die Auslieferung erfolgt per Dateianhang via E-Mail oder per Download von unserer WWW-Seite. Den Preis für die Lösung, Art.-Nr. P-600 einschließlich einer Installationsanweisung sowie einer ausführlichen Endanwender-Dokumentation entnehmen Sie bitte unseren aktuellen Produktpreislisen. Die Urheberrechte für dieses Produkt liegen bei der Promotion 24 GmbH in 26316 Varel (<http://www.promotion24.de>). Support und Auslieferung des Produktes ausschließlich über die Promotion 24 GmbH.

Überreicht von:

Unfall- anzeige

Liefer- bedingungen

Die mit 1 gekennzeichneten Fragen sind im Vorfeld zu beantworten.

Absender (Stempel)
RSP Unternehmensberatung GmbH
Süderstraße 73 A
20097 Hamburg

4. Anschriftfeld für den Empfänger der Unfallanzeige
Verwaltungs-Berufsgenossenschaft
Postfach
22281 Hamburg

UNFALLANZEIGE

(1) Mitgliedsnummer: 1 5 7 5 7 0 5 9 1 0 9 0
(2) Gewerbeaufsichtsamt/Bergamt
(3) Betriebsnummer des Arbeitsamtes
Eingangsstempel: [] Unfallart: []
Meldejahr: []
Vers.-Träger: []
Gefährstoff: []
Unfallnummer: []

5. Name, Vorname: [] (6) Versicherungsnummer oder Geburtsdatum: []
7. Postleitzahl: [] Ort: [] Straße: []
2 | 6 | 3 | 8 | 9 | Wilhelmshaven | Schlossereigasse 5

8. Familienstand: [] ledig [] verheiratet [] verw. [] verwitwet [] geschieden []
9. Geschlecht: [] männlich [] weiblich []
10. Staatsangehörigkeit: [] zu 9 [] zu 10

11. Zahl der Kinder zwischen 18 und 25 Jahren, soweit unter 18 Jahren in Schul- oder Berufsausbildung: []
12. Als was ist der Verletzte regelmäßig eingesetzt? (13) Seit wann bei dieser Tätigkeit? Monat: [] Jahr: []
0 | 01.01.2001

14. In welchem Teil des Unternehmens ist der Verletzte ständig tätig? [] Arbeiter
15. Ist der Verletzte Leiharbeitnehmer? [] ja [] nein [] zu 12

16. Ist der Verletzte minderjährig, entmündigt oder steht er unter Pflegschaft? Ggf. Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreters: []
17. Ist der Verletzte der Unternehmer, Mitunternehmer, Ehegatte des Unternehmers oder mit diesem verwandt? [] ja [] nein []
18. Krankenkasse des Verletzten (Name, Ort): [] besteht bis: Tag [] Monat [] Jahr []
19. Anspruch auf Arbeitsentgelt: [] Tag [] Monat [] Jahr []
20. Hat der Verletzte die Arbeit wieder aufgenommen? [] ja, am Tag [] Monat [] Jahr []
21. Verletzte Körperteile: [] Kopf/Hals/Nase/Ohren [] zu 21 [] zu 22
22. Art der Verletzung: [] Schnitt/Riss/Schlag