

Anhang I - Richtlinien Mindestanforderungen Infrastruktur

(Leistungserbringer des OSM-Tarifs müssen die nachfolgenden Mindestanforderungen erfüllen)

Eingangsbereich	SM	OSM	Hauptgeschäft	Filiale
			vorhanden?	vorhanden?
Rollstuhlgängiger Eingangsbereich des Geschäftes (z. B. Rollstuhlschiene, Rampe, Lift)	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Handlauf bei Treppen	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Empfangsbereich	SM	OSM	Hauptgeschäft	Filiale
			vorhanden?	vorhanden?
Garderobe	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sitzmöglichkeiten für wartende Patienten	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Patientenempfang und Administrationsbereich (Tisch, Pult)	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
übersichtliche Aufbewahrungsmöglichkeiten für Patientendossiers und Dokumentationen	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Arbeitsplatz am Empfang	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
EDV (Computer, Drucker, Kopierer)	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Telefon	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kasse	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
EC / Kreditkarten-Automat	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
behindertengerechte Toilette (nicht zwingend rollstuhlgängig)	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Patientenbedienung	SM	OSM	Hauptgeschäft	Filiale
			vorhanden?	vorhanden?
Abgetrennter, freundlicher Raum	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sitzmöglichkeiten für Begleitpersonen	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zweckmässiger, idealerweise in der Höhe verstellbarer, behindertengerechter Anmesststuhl	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Fussscanner mit Software	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Computer	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Fotoapparat	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Waschbecken mit fliessendem Wasser oder Handdesinfektion	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Schreib- und Ablagefläche	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kasten / Stauraum für Hilfsmittel für Massaufnahme, Anprobe und Nachkontrolle (Schreibzeug,	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Notizpapier, Markierstifte, Anmessblätter, Stimmgabel Mikrofilament, Massband etc.)				
Möblierung für Hilfsmaterial (Desinfektionsmittel, Verbände, Pflaster etc.)	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Regal für Ausstellungsobjekte (Mustereinlagen, Bandagen)	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Demonstrationsmodelle (Fussskelett, Musterabrollhilfen)	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Putz-, desinfektionsgerechte Fussböden (Linoleum, Laminat etc.)	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Werkstatt	SM	OSM	Hauptgeschäft	Filiale
			vorhanden?	vorhanden?
Zum Bedienungsbereich abgetrennter Raum	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ablageflächen für Arbeitsdisposition, angefangene und fertige Arbeiten	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Dem Personalbestand entsprechende Arbeitsplätze mit Werkbänken	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Arbeitsplatz mit Abzug für chemische und andere gefährliche Stoffe	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staumöglichkeiten für Massleisten und Patientendosiers	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Der Betriebsgrösse entsprechendes Warenlager (Materialvorrat)	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Für chemische und brennbare Stoffe separater Aufbewahrungsraum oder -schrank	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Garderobe für Angestellte mit zweckmässiger, hygienischer sanitärer Einrichtung und Toilette	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gute Beleuchtung und Belüftung aller Räume	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Der Betriebsgrösse entsprechender Maschinenpark				
- Schleifmaschinen				
> Breitband	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
> Schmalband	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
> Bimser	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
> Ausputzmaschine mit Fräsarmaturen	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
> Poliermaschine	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
- Pressen				
> Vacuotherm oder Tiefziehgerät		•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
> Orthopädiepressen (tiefes und flaches Kissen)	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
> Sohlen / Absatz Schnellpresse mit Pressplatten	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kompressor für Druckluft	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wärmeofen	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bandsäge/Stichsäge	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zuschneidetisch	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ösen- und Hakenapparat	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Heissluftföhn	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Bohrmaschine	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ausweitapparate	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Beinverkürzungsmessgerät	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bostichpistole	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bewegliche Welle	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Nähmaschinen				
- Reparaturnähmaschine	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
- Schaftnähmaschine	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Handwerkzeug und Kleinmaschinen	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Lager	SM	OSM	Hauptgeschäft	Filiale
			vorhanden?	vorhanden?
Übersichtliches Leistenlager	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Warenlager	•	•	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Verband Fuss & Schuh Ressort Tarife

Luzern, 23.08.2021