

Organisatorische und inhaltliche Mindestanforderungen an Sozialkonzepte in Spielhallenbetrieben in Nordrhein-Westfalen gemäß Glücksspielstaatsvertrag (GlüStV) vom 01.07.2021

Stand: 01.01.2022

Checkliste für Ordnungsämter



Datum: _____ (behördliche Kontrolle in Spielhalle durchgeführt)

Name Mitarbeiter Aufsichtsbehörde: _____

Abteilung Aufsichtsbehörde: _____

Spielhalle: _____

Betreiber gemäß GlüStV/AG NRW: _____

Vermerk:

Rubrik: Stammdaten im/zum Sozialkonzept (SoKo)

Angaben zur Spielhalle und zum Betreiber im SoKo vollständig vorhanden?	Ja	Nein
Standortdaten und Unternehmensdaten zur Spielhalle und zum Betreiber gemäß Glücksspielrechtlicher Erlaubnis vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stammdaten zum Automatenaufsteller gemäß GewO §33c ausgewiesen? <i>(falls Erlaubnisinhaber und Automatenbetreiber nicht identisch)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Sozialkonzept (SoKo) ist in einer aktuellen Version/Auflage vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mindestens eine örtliche Suchtberatungsstelle im Sozialkonzept benannt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erlaubnisinhaber (Geschäftsführer/Inhaber) hat im Sozialkonzept das Unternehmensleitbild (Unternehmensethik/Präambel/Letter of Conduct) unterschrieben? <i>(Verankerung des SoKo im Unternehmen)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verfasserin/Verfasser bzw. Autorin/Autor namentlich genannt oder wird bei Verwendung einer standardisierten Vorlage die Quelle angegeben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontaktdaten der Verfasserin/ des Verfassers bzw. Autorin/Autors ausgewiesen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nachbesserung erforderlich:		
Ordnungswidrigkeit festgestellt:	Ja	Nein
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rubrik: Verantwortlichkeiten im/zum Sozialkonzept (SoKo)

Angaben zu/zum Sozialkonzeptverantwortlichen (SKV) im Unternehmen und zur/zum Sozialkonzeptbeauftragten im Standort (SKB) <i>Hinweis: Bei kleinen Spielhallenunternehmen kann die Funktion der/des SKB von der/dem SKV übernommen werden.</i>	SKV im Unternehmen		SKB im Standort	
	Ja	Nein	Ja	Nein
Name und Kontaktdaten im Sozialkonzept benannt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufgaben und Funktion dieser Person im SoKo beschrieben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualifikation dieser Person beschrieben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterschriften der SKV und SKB zwecks Aufgaben-Verantwortlichkeiten nachgewiesen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausreichende zeitliche Ressourcen für die Aufgabenerfüllung nachgewiesen? <i>z.B. durch Anwesenheitsnachweise bzgl. der SKV (Gesprächsprotokolle, Eintragungen in Verwaltungslisten) Die SKB ist als Bestandteil des Schichtplansystems regelmäßig im Standort anwesend.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nachbesserung erforderlich:		
Ordnungswidrigkeit festgestellt:	Ja	Nein
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Aufgaben der Sozialkonzeptverantwortlichen (SKV) im Unternehmen werden beschrieben?	Ja	Nein
Funktion als verantwortliche Person im Unternehmen für die Mitarbeiterinnen, Mitarbeiter und Sozialkonzeptbeauftragten im Standort, im SoKo beschrieben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organisatorische Voraussetzungen zur Umsetzung des Sozialkonzepts erfüllt...		
<u>Rollen- und Zielkonflikte</u> im Sozialkonzept beschrieben?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Lesebestätigungen</u> von allen im Standort arbeitenden Personen per Unterschriftsliste vorhanden?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Einarbeitungsnachweise</u> für neues Personal durch die SKV und/oder der SKB nachgewiesen?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Schulungsverwaltungsliste</u> aktuell und lückenlos geführt?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Dienstanweisungen/Belehrungen</u> zum <u>Jugendschutz</u> von allen im Standort arbeitenden Personen vorhanden, diese sollen nicht älter als 6 Monate sein?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Dienstanweisungen/Belehrungen</u> zum <u>Datenschutz</u> von allen im Standort arbeitenden Personen vorhanden, diese sollen nicht älter als 6 Monate sein?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Dienstanweisungen/Belehrungen</u> zum <u>allgemeinen Spielerschutz</u> (u.a. Aufklärung Sperrsystem etc.) von allen im Standort arbeitenden Personen vorhanden, diese sollen nicht älter als 6 Monate sein?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Bericht zum Sozialkonzept</u> aus dem Vorjahr im SoKo einsehbar?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Regelmäßige Teambesprechungen</u> und/oder Personalbesprechungen zur Qualitätssicherung dokumentiert und nachgewiesen? (mindestens alle 3 Monate)...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist gewährleistet und nachgewiesen, dass die SKV einen regelmäßigen Kontakt zur SKB pflegt, um Prozessabläufe und Wissensvermittlung zum Sozialkonzept sicherzustellen?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nachbesserung erforderlich:		
Ordnungswidrigkeit festgestellt:	Ja	Nein
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Aufgaben der Sozialkonzeptbeauftragten (SKB) im Standort werden beschrieben?	Ja	Nein
Funktion als beauftragte Person im Standort für die Mitarbeiterinnen, Mitarbeiter im SoKo beschrieben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organisatorische Voraussetzungen zur Umsetzung des Sozialkonzepts erfüllt...		
Stehen dem Spielhallenpersonal <u>Leerformulare für Dokumentationen</u> zur Verfügung?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist gewährleistet, dass die <u>SKB regelmäßig im Standort und/oder im Schichtplansystem</u> präsent ist?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Einarbeitungsnachweise für neues Personal</u> durch die SKB sind vorhanden?..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Schulungsverwaltungsliste aktuell</u> und lückenlos durch die SKB und/oder SKV geführt?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Regelmäßige Teambesprechungen</u> und/oder Personalbesprechungen zur Qualitätssicherung dokumentiert und nachgewiesen? (mindestens alle 3 Monate)...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist gewährleistet und nachgewiesen, dass Teambesprechungen von der SKB und/oder mit der SKV durchgeführt werden?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nachbesserung erforderlich:		
Ordnungswidrigkeit festgestellt:	Ja	Nein
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rubrik: Schulungsnachweise und IHK-Bescheinigungen

Einhaltung der gesetzlichen Mindestanforderungen von Schulungsmaßnahmen durch Vorlage der Bescheinigungen nachgewiesen / in digitaler Form oder Papierform (Part 1 von 2)	Mitarbeitende im Standort		Personen mit leitender Funktion	
	Ja	Nein	Ja	Nein
Bei Neueinstellungen: Mitarbeitende im Standort haben bis spätestens 6 Monate nach Dienstantritt an der Erstschulung nach Modul-A (NRW) erfolgreich teilgenommen?	⬡	⬡		
Alle im Schichtplan ausgewiesene Mitarbeitende im Standort sind nach Modul-A (NRW) geschult?	⬡	⬡		
Sozialkonzeptbeauftragte im Standort hat bis spätestens 6 Monate nach Tätigkeitsaufnahme an der Erstschulung nach Modul-B (NRW) erfolgreich teilgenommen? <i>Info: Die SKB im Standort muss Modul-A und Modul-B nachweisen</i>	⬡	⬡	⬡	⬡
Personen in leitender Funktion sind nach Modul-B geschult? <i>Info: z.B. SKB SKV Geschäftsführer, Betreiber, Inhaber, Personalleitung etc.</i>	⬡	⬡	⬡	⬡
Person in leitender Funktion im Unternehmen übernimmt die Aufgabe der SKV . Bis spätestens 6 Monate nach Tätigkeitsaufnahme nach Modul-B (NRW) geschult? <i>Info: Die SKV wird nur nach Modul-B (NRW) geschult, Ausnahme (?/?); die SKV übernimmt im Standort Schichten und ist somit „im Umgang mit dem spielenden Gast“ im Einsatz, insofern muss Modul-A Bescheinigung vorliegen</i>	⬡?	⬡?	⬡	⬡
Fristen für Wiederholungsschulungen nach Modul-A und Modul-B eingehalten? <i>Info: Die erste Wiederholung ist nach zwei Jahren fällig. Als Basis für die Fristeneinhaltung gilt das Datum der Erstschulung von Modul-A und Modul-B.</i>	⬡	⬡	⬡	⬡
Fristen für Folgeschulungen nach Modul-A und Modul-B eingehalten? <i>Info: Weitere Folgeschulungen sind alle drei Jahre fällig. Als Basis für die Fristeneinhaltung gilt das Datum der ersten Wiederholungsschulung von Modul-A und Modul-B.</i>	⬡	⬡	⬡	⬡
Spielhallen gemäß §29.4 Mindestens eine Mitarbeitende ist anlässlich der behördlichen Kontrolle anwesend, die nach dem Schulungsmodul „ besonders geschultes Personal §29.4 “ geschult ist. Bescheinigung ist vorhanden?..... Diese Mitarbeitende verfügt ebenfalls über eine Modul-A Bescheinigung?.....	⬡	⬡		
Spielhallen gemäß §29.4 Fristen für Folgeschulungen für „besonders geschultes Personal §29.4“ nachgewiesen? <i>Info: 2-Jahres-Turnus</i>	⬡	⬡		

Nachbesserung erforderlich:		
Ordnungswidrigkeit festgestellt:	Ja	Nein
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Einhaltung der gesetzlichen Mindestanforderungen von Schulungsmaßnahmen durch Vorlage der Bescheinigungen nachgewiesen / in digitaler Form oder Papierform (Part 2 von 2)	Ja	Nein
Alle Schulungsnachweise sind von einem öffentlich anerkannten Schulungsträger gemäß dieser Liste ausgestellt: https://www.im.nrw/system/files/media/document/file/gs_schulungstr%C3%A4ger621.pdf <i>(betreffend: Modul-A Modul-B besonders geschultes Personal §29.4)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IHK-Sachkundenachweis gemäß §29.4 Vom Betreiber der Spielhalle (<i>Erlaubnisinhaber/Geschäftsführer/Inhaber</i>) ist die IHK-Bescheinigung in Kopie/Digital im Standort einsehbar? Bescheinigung fehlt, aber IHK-Buchungsbestätigung vorhanden..... <i>(Bescheinigung wird nach erfolgreichen IHK-Prüfung nachgereicht)</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
IHK-Sachkundenachweis gemäß §29.4 Die IHK-Bescheinigung in Kopie/Digital von der Leitung der Spielhalle liegt vor? (<i>z.B. Filialleitung, Teamleitung und/oder Sozialkonzeptbeauftragte im Standort (SKB)</i>) Bescheinigung fehlt, aber IHK-Buchungsbestätigung vorhanden..... <i>(Bescheinigung wird nach erfolgreichen IHK-Prüfung nachgereicht)</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
IHK-Unterrichtung gemäß GewO §33c Vom Betreiber der Geldgewinnspielgeräte (<i>Erlaubnisinhaber / Geschäftsführer/Inhaber</i>) ist die IHK-Bescheinigung in Kopie/Digital einsehbar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nachbesserung erforderlich:		
Ordnungswidrigkeit festgestellt:	Ja	Nein
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rubrik: Aufklärungspflichten

Werden alle Aufklärungspflichten erfüllt?	Ja	Nein
<u>Aushang</u> im Eingangsbereich im Objekt vorhanden? „ Jugendschutzgesetz “	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Aushang</u> im Eingangsbereich im Objekt vorhanden? „ Spielrelevante Produktinformationen “ (Spielverordnung/Software)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Aushang</u> im Eingangsbereich im Objekt vorhanden? „ Aufklärung Gefahrenpotential bzw. Suchtrisiken des Glücksspiels “	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Aushang</u> im Eingangsbereich im Objekt vorhanden? „ überregionale Hilfeangebote “ (Hilfesystem)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Aushang</u> im Eingangsbereich im Objekt vorhanden? „ Aufklärung Sperrsystem “ (OASIS-Sperrdatei)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Aushang</u> im Eingangsbereich im Objekt vorhanden? „ Information über das Unternehmen inkl. Ansprechpartner Sozialkonzept “	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Aushang</u> am Gebäude von Aussen einsehbar vorhanden? Betreffend nur für Spielhallen gemäß § 29.4 GlüStV (Qualitätszusatzkriterium) „ Information über regionale Beratungsstellen u. Glücksspiel und dessen Folgen “	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Auslage/Flyer</u> im Objekt vorhanden? Test zur Selbsteinschätzung der Suchtgefährdung vorhanden? (Selbsttest)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Auslage</u> im Objekt vorhanden? Informationen zum Mitnehmen für regionale Suchtberatungsstellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufklärung Gebäudeaußenbeschriftung vorhanden? „ Alterszutrittsbeschränkung “ ausgewiesen, Mindestanforderung 18 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufklärung Gebäudeaußenbeschriftung vorhanden? „ Öffnungszeiten “ ausgewiesen, Sperrzeiten werden nicht verletzt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufklärung Gebäudeaußenbeschriftung vorhanden? „ keine Werbung/Spiel-Anreize “ wird eingehalten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nachbesserung erforderlich:		
Ordnungswidrigkeit festgestellt:	Ja	Nein
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rubrik: Maßnahmen zum Sozialkonzept | organisatorische Belange

Werden alle relevanten Maßnahmen erfüllt?	Ja	Nein
Ausreichendes, geschultes Personal nach §6 GlüStV vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausreichendes, geschultes Personal nach §29.4 GlüStV vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es ist sichergestellt, dass das Sozialkonzept jährlich evaluiert , fortgeschrieben und weiterentwickelt wird?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dokumentation/Dienstanweisung vorhanden? Verbot der Teilnahme des Personals am Glücksspielangebot des Unternehmens ausgesprochen und dokumentiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dokumentation/Dienstanweisung vorhanden? Erklärung vorhanden, dass leitende Angestellte eine vom Umsatz unabhängige Vergütung erhalten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OASIS-Sperrsystem ist implementiert und wird lückenlos eingesetzt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zutrittskontrollen mit Identitätsprüfung (Ausweiskontrolle) und Abgleich mit der OASIS-Sperrdatei werden lückenlos durchgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachweis vorhanden, dass sich das Personal regelmäßig mit dem Sozialkonzept befasst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mindestanforderungen an Dokumentationen erfüllt „ Checkliste zur Verhaltensbeobachtung “ wird eingesetzt? <small>*nach Hayer, Kalke, Buth und Mayer (2013)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mindestanforderungen an Dokumentationen erfüllt „ Gesprächsprotokolle zur Suchtprävention “ sind im Einsatz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mindestanforderungen an Dokumentationen erfüllt „ Liste über Verweise aus der Spielhalle “ vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einarbeitungsprozesse in das Sozialkonzept bei Neueinstellungen wird dokumentiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sozialkonzept jederzeit von Spielhallenbesuchenden auf Anfrage einsehbar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nachbesserung erforderlich:		
Ordnungswidrigkeit festgestellt:	Ja	Nein
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rubrik: Maßnahmen und Anforderungen im Sozialkonzept beschrieben

Werden alle inhaltlichen Anforderungen erfüllt?	Ja	Nein
Im Sozialkonzept wird der Umgang mit Rollenkonflikten/Zielkonflikten beschrieben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Glücksspielsucht als anerkannte Krankheit wird dargestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maßnahmen zur Früherkennung (Prävention) und Umgang mit gefährdeten Spielenden sind erläutert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maßnahmen zur Frühintervention/Intervention dargestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die aktive Ansprache auffälliger Glücksspielteilnehmer wird erläutert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Hilfesystem wird beschrieben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufgaben und Betriebsabläufe des Spielhallenpersonals im Rahmen der Suchtpräventionsarbeit werden beschrieben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufgaben und Betriebsabläufe der Sozialkonzeptbeauftragten im Standort (SKB) beschrieben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufgaben und Betriebsabläufe der Sozialkonzeptverantwortlichen im Unternehmen (SKV) beschrieben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbstsperre und Fremdsperre (Oasis-Sperrsystem) dargestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Darstellung der rechtlichen Rahmenbedingungen (GlüStV, AG NRW, GewO/SpielV) vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der gesetzliche Auftrag und die Ziele des Sozialkonzepts sind korrekt dargestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schulungskonzept „Curriculum“ Modul-A vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schulungskonzept „Curriculum“ Modul-B vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schulungskonzept „Curriculum“ in Spielhallen gemäß §29.4 vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nachbesserung erforderlich:		
Ordnungswidrigkeit festgestellt:	Ja	Nein
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>