Gefährdungsbeurteilung // Betriebsdaten

Ort/Datum/Ersteller					
1. Erfassen der Betriebsorganisa	ation				
Betrieb					
Inhaber					
Betriebsrat					
Fachkraft für Arbeitssicherheit					
Betriebsarzt					
Sicherheitsbeauftragter					
Beschäftigte	Jugendliche	Menschen mit Behinderung	Schwangere	Zeitarbeiter	Sonstige
Weiblich					
Männlich					
Gesamt					
2. Erfassen der Arbeitsbereiche	/der V erantwortli	chen/der Tätigke	iten		
Arbeitsbereich					
Tätigkeit					
Arbeitsbereich					
Tätigkeit					
Arbeitsbereich					
Tätigkeit					
Verantwortlicher					
Arbeitsbereich					
Tätigkeit					

Gefährdungsbeurteilung // Checkliste und Dokumentation

Ort/Datum/Ersteller		
3. Checkliste und Dokumentatio	n (bezugnehmend auf einen Arbeitsbereich unter Pun	kt 2 der Gefahrenbeurteilung)
Arbeitsbereich		
Tätigkeit		
Verantwortlicher		
Adresse		

Checkliste

	Beschreibung	Zutreffendes bitte ankreuzen	Bemerkung
1. Mechanische Gefährdungen	1.1 Ungeschützt bewegte Maschinenteile		
	1.2 Teile mit gefährlichen Oberflächen		
	1.3 Bewegte Transportmittel, bewegte Arbeitsmittel		
	1.4 Unkontrolliert bewegte Teile		
	1.5 Sturz, Ausrutschen, Stolpern, Umknicken		
	1.6 Absturz		
	1.7 Sonstiges		
2. Elektrische Gefährdungen	2.1 Elektrischer Schlag		
	2.2 Lichtbögen		
	2.3 Elektrostatische Aufladungen		
	2.4 Sonstiges		
3. Gefahrstoffe	3.1 Hautkontakt mit Gefahrstoffen (Feststoffe, Flüssigkeiten, Feuchtarbeit)		
	3.2 Einatmen von Gefahrstoffen (Gase, Dämpfe, Nebel, Stäube einschl. Rauche)		
	3.3 Verschlucken von Gefahrstoffen		
	3.4 Physikalchemische Gefährdungen (z.B. Brand und Explosionsgefährdungen, unkontrollierte chem. Reaktionen)		
	3.5 Sonstiges		
4. Biologische Arbeitsstoffe	4.1 Infektionsgefährdung durch pathogene Mikroorganismen (z. B. Bakterien, Viren, Pilze)		
	4.2 Sensibilisierende und toxische Wirkungen von Mikroorganismen		
	4.3 Sonstiges		
5. Brand und Explosionsgefährdungen	5.1 Brennbare Feststoffe, Flüssigkeiten, Gase		
	5.2 Explosionsfähige Atmosphäre		
	5.3 Explosivstoffe		
	5.4 Sonstiges		
6. Thermische Gefährdungen	6.1 Heiße Medien/Oberflächen		
	6.2 Kalte Medien/Oberflächen		
	6.3 Sonstiges		

	Beschreibung	Zutreffendes bitte ankreuzen	Bemerkung
7. Gefährdung durch spezielle physikalische Einwirkungen	7.1 Lärm		
	7.2 Ultraschall, Infraschall		
	7.3 Ganzkörpervibrationen		
	7.4 Hand-Arm-Vibrationen		
	7.5 Optische Strahlung (z.B. Infrarote Strahlung (IR), ultraviolette Strahlung (UV), Laserstrahlung)		
	7.6 Ionisierende Strahlung (z.B. Röntgenstrahlen, Gammastrahlung, Teilchenstrahlung (Alpha-, Beta- und Neutronenstrahlung)		
	7.7 Elektromagnetische Felder		
	7.8 Unter- oder Überdruck	i i i i	
	7.9 Sonstiges		
8. Gefährdungen durch Arbeitsumgebungsbedingungen	8.1 Klima (z. B. Hitze, Kälte, unzureichende Lüftung)		
	8.2 Beleuchtung, Licht		
	8.3 Ersticken (z.B. durch sauerstoffreduzierte Atmosphäre), Ertrinken		
	8.4 Unzureichende Flucht- und Verkehrswege, unzureichende Sicherheits- und Gesundheitsschutzkennzeichnung		
	8.5 Unzureichende Bewegungsfläche am Arbeitsplatz, ungünstige Anordnung des Arbeitsplatzes, unzureichende Pausen-, Sanitärräume		
	8.6 Sonstiges		
9. Physische Belastung/Arbeitsschwere	9.1 Schwere dynamische Arbeit (z.B. manuelle Handhabung von Lasten)		
	9.2 Einseitige dynamische Arbeit, Körperbewegung (z.B. häufig wiederholte Bewegungen)		
	9.3 Haltungsarbeit (Zwangshaltung), Haltearbeit 9.4 Kombination aus statischer und dynamischer Arbeit		
	9.5 Sonstiges		
10. Psychische Faktoren	10.1 Ungenügend gestaltete Arbeitsaufgabe (z.B. überwiegende Routineaufgaben, Über- bzw. Unterforderung)		
	10.2 Ungenügend gestaltete Arbeitsorganisation (z.B. Arbeiten unter hohem Zeitdruck, wechselnde und/oder lange Arbeitszeiten, häufige Nachtarbeit, kein durchdachter Arbeitsablauf)		
	10.3 Ungenügend gestaltete soziale Bedingungen (z. B. fehlende soziale Kontakte, ungünstiges Führungsverhalten, Konflikte)		
	10.4 Ungenügend gestaltete Arbeitsplatz- und Arbeitsumgebungsbedingungen (z.B. Lärm, Klima, räumliche Enge, unzureichende Wahrnehmung von Signalen und Prozessmerkmalen, unzureichende Softwaregestaltung)		
	10.5 Sonstige		
11.1 Durch Menschen (z. B. Überfall)			
	11.2 Durch Tiere (z. B. gebissen werden)		
11.3 Durch Pflanzen und pflanzliche Produkte (z.B. sensibilisierende und toxische Wirkungen)			
	11.4 Sonstiges		

Dokumentation

Nr.	Gefahr	Handlungsbedarf (ja/nein)	Maßnahmen (technisch, organisatorisch, persönlich	Durchführung (wer, Frist, Datum)	Überprüfung (wer, Datum)