# Gefährdungsbeurteilung am Arbeitsplatz

Checkliste

## Schritt 1: Gefährdungsermittlungsart festlegen

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ja | Nein | Trifft nicht zu | Bemerkung |
| 1. **Relevante Personen definiert?**
 |  |  |  |  |
| 1. Verantwortliche Führungskraft
 |  |  |  |  |
| 1. Berater/Unterstützer(Mitarbeiter, Betriebssanitäter, Sicherheitsbeauftragte, Spezialist AS&GS)
 |  |  |  |  |
| 1. Fachexperten(z.B. Gefahrgutbeauftragte, Chemikalien Ansprechperson, Laserschutzbeauftragte, SiBe Brandschutz, usw.)
 |  |  |  |  |
| 1. Weitere
 |  |  |  |  |
| 1. **Ist die Gefährdungsermittlungsart mit den relevanten Personen festgelegt worden?**
 |  |  |  |  |

## Schritt 2: Beurteilung vorbereiten (Betrieb in Basis- und Teilprozess unterteilen)

|  | Ja | Nein | Trifft nicht zu | Bemerkung |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Sind die Systemgrenzen der Gefährdungsermittlung fixiert?**
 |  |  |  |  |
| 1. Standort der Firma
 |  |  |  |  |
| 1. Gebäude am Standort
 |  |  |  |  |
| 1. Raum im Gebäude
 |  |  |  |  |
| 1. **Sind die untersuchenden Bereiche in Basis und Teilprozess unterteilt?**
 |  |  |  |  |
| 1. Gliederung nach Abteilungen
 |  |  |  |  |
| 1. Gliederung nach Prozess
 |  |  |  |  |
| 1. **Werden spezielle Auswirkungen auf den Menschen beurteilt?**
 |  |  |  |  |
| 1. Mutterschutz
 |  |  |  |  |
| 1. Jugendschutz
 |  |  |  |  |
| 1. Hautschutz
 |  |  |  |  |
| 1. Vorsorgeuntersuchungen
 |  |  |  |  |
| 1. **Sind die geltenden Gesetze, Richtlinien und die verfügbaren Regeln (Stand der Technik) für die zu beurteilenden Prozesse bekannt?**
 |  |  |  |  |
| 1. **Sind alle nötigen internen Regeln und Unterlagen vorhanden und abrufbar?**
 |  |  |  |  |
| 1. Dokumentationen eines vorherigen Qualitätsmanagements
 |  |  |  |  |
| 1. Vorherige Gefährdungsermittlung
 |  |  |  |  |
| 1. Unfallmeldeformular und Unfallanzeigen
 |  |  |  |  |
| 1. Gefahrstoffverzeichnis
 |  |  |  |  |
| 1. Notfallpläne
 |  |  |  |  |
| 1. Weitere
 |  |  |  |  |

## Schritt 3: Gefährdungen vor Ort identifizieren

## (Arbeitsablauf, Arbeitsmittel und Arbeitsstoffe)

|  | Ja | Nein | Trifft nicht zu | Bemerkung |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sind die Gefahren pro Basis- oder Teilprozess (Arbeitsablauf, Arbeitsmittel und Arbeitsstoffe) erfasst worden?** |  |  |  |  |
| 1. Mechanische Gefahr
 |  |  |  |  |
| 1. Ungeschützte bewegte Maschinenteile
 |  |  |  |  |
| 1. Teile mit gefährlichen Oberflächen
 |  |  |  |  |
| 1. Bewegte Transport- und Arbeitsmittel (z.B. Gabelstapler, Hubwagen)
 |  |  |  |  |
| 1. Unkontrolliert bewegte Teile
 |  |  |  |  |
| 1. Gegenstände in der Höhe
 |  |  |  |  |
| 1. Unter Druck stehende Medien
 |  |  |  |  |
| 1. Sturzgefahr
 |  |  |  |  |
| 1. Arbeitshöhe
 |  |  |  |  |
| 1. Höhenunterschiede
 |  |  |  |  |
| 1. Rutschige Oberflächen
 |  |  |  |  |
| 1. Unordnung
 |  |  |  |  |
| 1. Sichtverhältnisse
 |  |  |  |  |
| 1. Elektrische Gefahr
 |  |  |  |  |
| 1. Unter Spannung stehende Teile
 |  |  |  |  |
| 1. Elektrostatische Vorgänge
 |  |  |  |  |
| 1. Kurzschlüsse, Überlastung, Lichtbögen, usw.
 |  |  |  |  |
| 1. Gesundheitsgefährdende Stoffe

(chemische / biologische) |  |  |  |  |
| 1. Gase / Dämpfe
 |  |  |  |  |
| 1. Flüssigkeiten / Aerosole
 |  |  |  |  |
| 1. Feststoffe
 |  |  |  |  |
| 1. Brand- und Explosionsgefahr
 |  |  |  |  |
| 1. Flüssigkeiten, Stäube, Gase, Feststoffe
 |  |  |  |  |
| 1. Explosionsfähige Atmosphäre
 |  |  |  |  |
| 1. Explosivstoffe
 |  |  |  |  |
| 1. Zündquellen
 |  |  |  |  |
| 1. Thermische Gefahren
 |  |  |  |  |
| 1. Heisse oder kalte Medien
 |  |  |  |  |
| 1. Physikalische Gefahren
 |  |  |  |  |
| 1. Lärm
 |  |  |  |  |
| 1. Ultraschall, Infraschall
 |  |  |  |  |
| 1. Nichtionisierende Strahlung (z.B. UV-Strahlung, Laserstrahlung, elektromagnetische Felder)
 |  |  |  |  |
| 1. Ionisierende Strahlung(z.B. Röntgenstrahlung)
 |  |  |  |  |
| 1. Unter- oder Überdruck
 |  |  |  |  |
| 1. Belastung durch Arbeitsumgebungsbedingungen
 |  |  |  |  |
| 1. Klima, Witterung
 |  |  |  |  |
| 1. Hitze / Kälte
 |  |  |  |  |
| 1. Raumklima
 |  |  |  |  |
| 1. Licht
 |  |  |  |  |
| 1. Belastung am Bewegungsapparat
 |  |  |  |  |
| 1. Zwangshaltung
 |  |  |  |  |
| 1. Ungünstige Körperhaltung
 |  |  |  |  |
| 1. Heben und Tragen von Gewichten
 |  |  |  |  |
| 1. Repetitive Tätigkeiten
 |  |  |  |  |
| 1. Vibrationen
 |  |  |  |  |
| 1. Psychische Belastung
 |  |  |  |  |
| 1. Überforderung
 |  |  |  |  |
| 1. Stark repetitive Tätigkeiten
 |  |  |  |  |
| 1. Unvollständige, einseitige Tätigkeiten
 |  |  |  |  |
| 1. Zu wenig Handlungs- und Entscheidungsspielraum
 |  |  |  |  |
| 1. Hohe emotionale Belastung bei der Arbeit mit Kunden
 |  |  |  |  |
| 1. Belastende soziale Bedingungen
 |  |  |  |  |
| 1. Unerwartete Aktionen
 |  |  |  |  |
| 1. Unkontrollierte Bewegungen (unerwarteter Anlauf)
 |  |  |  |  |
| 1. Ausfall Energieversorgung
 |  |  |  |  |
| 1. Ausfall der Steuerfunktion
 |  |  |  |  |
| 1. Ausfall der Kühlung
 |  |  |  |  |
| 1. Arbeitsorganisation
 |  |  |  |  |
| 1. Mangelnde oder falsche Qualifikation
 |  |  |  |  |
| 1. Ungenügende Information / Instruktion
 |  |  |  |  |
| 1. Häufige Störungen / Unterbrechungen
 |  |  |  |  |
| 1. Unklare Kompetenz und Verantwortlichkeiten
 |  |  |  |  |
| 1. Fehlende Rückmeldung
 |  |  |  |  |
| 1. Fehlender Einbezug der Mitarbeitenden
 |  |  |  |  |
| 1. Isolierte Einzelarbeitsplätze
 |  |  |  |  |
| 1. Belastende Arbeitszeiten
 |  |  |  |  |

## Schritt 4: Gefährdungen ermitteln und bewerten(gilt pro Gefährdung)

|  | Ja | Nein | Trifft nicht zu | Bemerkung |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Besteht für die Gefährdung ein hohes oder ein tiefes Gefahrenpotenzial?**
 |  |  |  |  |
| 1. Gefahrenpotenzial hoch: Es liegt eine besondere Gefahr vor oder ein bleibender (irreversibler) Gesundheitsschaden ist möglich.
 |  |  |  |  |
| 1. Gefahrenpotenzial tief: Eine Beeinträchtigung der Gesundheit oder ein heilbarer Gesundheitsschaden ist möglich.
 |  |  |  |  |
| 1. **Sind anerkannte Regeln zur Gefahr verfügbar?**
 |  |  |  |  |
| 1. Gesetze, Verordnungen, Richtlinien
 |  |  |  |  |
| 1. Regeln nach Stand der Technik, z.B. Suva Checklisten
 |  |  |  |  |
| 1. **Sind die zutreffenden anerkannten Regeln umgesetzt?**
 |  |  |  |  |
| 1. Sind anerkannte Regeln umgesetzt?
 |  |  |  |  |
| 1. Wenn nein: Wurde bestimmt, welcher ASA zur weiteren Beurteilung der Gefahr hinzugezogen wird?
 |  |  |  |  |
| 1. **Wurde die Gefahrenmatrix über alle Basis- und Teilprozesse erstellt?**
 |  |  |  |  |

## Schritt 5: Massnahmen definieren(gilt pro Gefährdung)

|  | Ja | Nein | Trifft nicht zu | Bemerkung |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Ist die Gefährdung priorisiert?**
 |  |  |  |  |
| 1. **Sind die Massnahmen ausformuliert?**
 |  |  |  |  |
| 1. Gefährdung wird durch Substitution beseitigt
 |  |  |  |  |
| 1. Gefährdung wird verringert / beseitigt durch sicherheitstechnische Lösung
 |  |  |  |  |
| 1. Gefährdung wird minimiert durch organisatorische Änderungen
 |  |  |  |  |
| 1. Gefährdung wird minimiert durch personen- und verhaltensbezogene Änderungen
 |  |  |  |  |
| 1. **Massnahme definiert bezüglich…**
 |  |  |  |  |
| 1. …Dringlichkeit?
 |  |  |  |  |
| 1. …Im Zeitrahmen durchführbar?
 |  |  |  |  |
| 1. …Praktisch durchführbar?
 |  |  |  |  |
| 1. **Weitere**
 |  |  |  |  |
| 1. …
 |  |  |  |  |
| 1. …
 |  |  |  |  |
| 1. …
 |  |  |  |  |

## Schritt 6: Massnahmen umsetzen(gilt pro Gefährdung)

|  | Ja | Nein | Trifft nicht zu | Bemerkung |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Aufgabe für die jeweilige Person festgelegt?**
 |  |  |  |  |
| 1. **Zeitraum für die Umsetzung steht fest?**
 |  |  |  |  |
| 1. **Weitere**
 |  |  |  |  |

## Schritt 7: Massnahmen überprüfen(gilt pro Gefährdung; Überprüfung nach festgelegtem Termin und in fest definiertem Rhythmus)

|  | Ja | Nein | Trifft nicht zu | Bemerkung |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Massnahme wurde zum vereinbarten Termin umgesetzt?**
 |  |  |  |  |
| 1. **Erzielte die Massnahme die gewünschte Wirkung (ggf. durch eine Messung)?**
 |  |  |  |  |
| 1. **Ist dafür eine andere Gefährdung aufgetaucht?**
 |  |  |  |  |
| 1. **Ist die Massnahme wirksam oder muss noch einmal nachjustiert werden?**
 |  |  |  |  |
| 1. **Falls Gefährdung immer noch da ist…**
 |  |  |  |  |
| 1. Grund dafür gefunden?
 |  |  |  |  |
| 1. Neue Massnahme dafür definiert?
 |  |  |  |  |
| 1. Wirksamkeit dieser Massnahme überprüft?
 |  |  |  |  |
| 1. **Weitere**
 |  |  |  |  |

## Schritt 8: Gefährdungsermittlung regelmässig prüfen und aktualisieren

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ja | Nein | Trifft nicht zu | Bemerkung |
| 1. **Wird die Gefährdungsermittlung regelmässig auf Aktualität und Vollständigkeiten überprüft?**
 |  |  |  |  |
| 1. Müssen neue Abteilungen, Bereiche oder Arbeitsabläufe erfasst werden?
 |  |  |  |  |
| 1. Gibt es neue Gefährdungen (z.B. neue Maschinen, Stoffe oder Arbeitsabläufe, usw.)?
 |  |  |  |  |
| 1. Bestehen Gefährdungen, welche bei der letzten Beurteilung übersehen wurden?
 |  |  |  |  |
| 1. Gibt es neue oder angepasste Vorgaben im Bezug der Arbeitssicherheit und Gesundheitsschutz?
 |  |  |  |  |
| 1. **Weitere**
 |  |  |  |  |