Gefährdungsbeurteilung und Dokumentation nach §§ 5, 6 Arbeitsschutzgesetz

Die Beurteilung und Dokumentation muss in regelmäßigen Abständen und bei wesentlichen Änderungen aktualisiert werden!

Weitergehende Informationen finden sich in der DGUV Information 211-032 (vorm. BGI/GUV-I 8700) „Beurteilung von
Gefährdungen und Belastungen am Arbeitsplatz“

Adresse des Instituts, der Abteilung o. ä.:

Bereichsverantwortliche/r: Stellvertretung:

Bearbeitung der Dokumentation durch: Tel./Handy der bearbeitenden Person:

Sicherheitsbeauftragte: Brandschutzhelfer/innen:

Ersthelfer/in: weitere beauftragte Personen:

Unterstützung der Beurteilung durch Arbeitssicherheit, Betriebsarzt etc.:

**A) Beschreibung des beurteilten Bereiches** (z. B. Labor, Büro, Werkstatt) und der dort durchgeführten Tätigkeiten sowie der Anzahl der dort tätigen Mitarbeiter/innen.

Die Beurteilung ist je nach Art der Tätigkeit vorzunehmen. Bei gleichartigen Arbeitsbedingungen ist die Beurteilung eines Arbeitsplatzes oder einer Tätigkeit ausreichend. Schutzbedürftige Personen (Jugendliche unter 18, Schwangere, stillende Mütter, Schwerbehinderte) sind besonders zu berücksichtigen.

|  |
| --- |
| Betrachteter Bereich und/oder Tätigkeit: Mitarbeiterübersicht (Anzahl, Gender): Schutzbedürftige Personen (Schwerb., Jugendl.): Beschreibung der Tätigkeiten: Weitere Dokumente: z. B. Versuchsbeschreibungen, SOPs, Genehmigungen/Anzeigen (StrSchV, RöV, GenTSV, BioStoffV, Laser, IFSG), Listen prüf-pflichtiger Arbeitsmittel, Prüfprotokolle, Bedienungsanleitungen, Notfallpläne, Betriebsanweisungen, Unterweisungsdokumentationen, Geräte-/ Raumzuständigkeiten, Laufzettel für neue Mitarbeiter/innen, Checkliste Bildschirmarbeitsplätze etc. |

Eine Gefährdung kann sich insbesondere ergeben durch die Gestaltung und die Einrichtung der Arbeitsstätte und des Arbeitsplatzes, physikalische, chemische und biologische Einwirkungen, die Auswahl und den Einsatz von Arbeitsmitteln, insbesondere von Arbeitsstoffen, Maschinen, Geräten und Anlagen sowie den Umgang damit, die Gestaltung von Arbeits- und Fertigungsverfahren, Arbeitsabläufen und Arbeitszeit und deren Zusammenwirken, die unzureichende Qualifikation und Unterweisung der Beschäftigten.

Bei den getroffenen Maßnahmen ist das „TOP-Prinzip“ zu beachten. D. h. **t**echnische Maßnahmen haben Vorrang vor **o**rganisatorischen Maßnahmen und diese wiederum vor **p**ersönlichen Schutzmaßnahmen! Erst wenn nach technischen und organisatorischen Maßnahmen noch eine Restgefährdung verbleibt, ist persönliche Schutzausrüstung einzusetzen!

Die Beschreibungen der Gefährdungen und der getroffenen Schutzmaßnahmen muss für Außenstehende (z. B. Aufsichtsbehörden) nachvollziehbar sein!

**In der Spalte „RM“ ist eine Risikoabschätzung (Risikomaßzahl RM) nach dem Ampelmodell vorzunehmen** **(s. letzte Seite).**

**B) Übersicht über die im Bereich vorhandenen Belastungen und möglichen Gefährdungen sowie der getroffenen Schutzmaßnahmen und deren Bewertung:**

| **Gefährdungen** | **Beschreibung getroffener Schutzmaßnahmen** | **RM** | **Beurteilung der Schutzmaßnahmen** |
| --- | --- | --- | --- |
| **technische** | **organisatorische** | **personenbezg.** |
| **Belastungenund mögliche Gefährdungen** | Nähere Beschreibung mit Orts- und Tätigkeitsbezug | z. B. Abzug, Umkleidebereich, am Gerät | z. B. regelmäßige Prüfungen, geeignete Qualifikation, Kennzeichnung von Gefahren, Betriebsanweisungen, Arbeitsanleitungen, Unterweisung | z. B. persönliche Schutzaus-rüstung, ArbmedV | ausreichend (RM 1, 2): **„C“ entfällt** | nichtreich(RM **„C“****bei** |  aus-end 3-7): **bear-****ten** |
| ***I a - Mechanische Gefährdungen*** |
| 1. ungeschützte, bewegte Maschinenteile |  |  |  |  |  |
| 2. herabfallende, umstürzende Gegenstände |  |  |  |  |  |
| 3. scharfe, spitze, zerbrechliche Gegenstände |  |  |  |  |  |
| 4. Teile mit gefährlichen Oberflächen |  |  |  |  |  |
| 5. unkontrolliert bewegte Teile |  |  |  |  |  |
| 6. kraftbetriebene (bewegte) Arbeits- und Transport-mittel |  |  |  |  |  |
| 7. Sturz auf der Ebene |  |  |  |  |  |
| 8. Absturz |  |  |  |  |  |
| 9. Wechsel-wirkungen von Maschinen |  |  |  |  |  |
| 10. Sonstiges |  |  |  |  |  |
| ***I b - Gefährdungen durch Elektrizität*** |
| 1. elektrische Geräte >50 V (gefährliche Körperströme) |  |  |  |  |  |
| 2. ungeschützte, unter Spannung stehende Teile (Lichtbögen) |  |  |  |  |  |
| 3.Sonstiges |  |  |  |  |  |
| ***I c - Gefährdungen durch Wärme / Kälte / Druck*** |
| 1. heiße Medien / heiße Oberflächen |  |  |  |  |  |
| 2. kalte Medien / kalte Oberflächen |  |  |  |  |  |
| 3. Arbeiten mit Autoklaven, Druckbehältern |  |  |  |  |  |
| 4. Arbeiten mit Vakuum |  |  |  |  |  |
| 5. Sonstiges |  |  |  |  |  |
| ***I d - Gefährdungen durch sonstige physikalische Einwirkungen*** |
| 1. umschlossene radioaktive / ioni-sierende (Rönt-gen-) Strahlung |  |  |  |  |  |
| 2. Laserstrahlung |  |  |  |  |  |
| 3. UV-Strahlung |  |  |  |  |  |
| 4. hochenergeti-sche elektromag-netische Felder |  |  |  |  |  |
| 5. mechanische Schwingungen |  |  |  |  |  |
| 6. Lärm |  |  |  |  |  |
| 7. Ultraschall, Infraschall |  |  |  |  |  |
| 8. Ertrinken / Ersticken |  |  |  |  |  |
| 9. Sonstiges |  |  |  |  |  |
| ***II - Gefährdungen durch Arbeitsstoffe oder beim Arbeitsprozess entstehende Stoffe*** |
| 1. Gefahrstoffe | **Bei Arbeiten mit Gefahrstoffen sind diese nach den Kriterien der GefStoffV zu bewerten. Die Zusatzblätter „Gefährdungsbeurteilung nach Gefahrstoffverordnung“ sollten ausgefüllt und dieser Gefährdungsbeurteilung beigefügt werden. Andere Dokumentationsformen, wie Versuchsbeschreibungen mit Gefährdungsbeschreibungen und Maßnahmenkatalogen, können auch verwendet werden.** |
| 2. offene radio-aktive Stoffe |  |  |  |  |  |
| 3. gentechnisch veränderte Organismen | **Bei Arbeiten mit gentechnisch veränderten Organismen ist eine Gefährdungsbeurteilung nach Gentechniksicherheitsverordnung****zu erstellen und dieser Gefährdungsbeurteilung beizufügen!** |
| 4. biologische Arbeitsstoffe5. Allergene und toxische Stoffe von Mikroorganis-men, Kleinst-lebewesen u. ä.6. Infektionsgefahr durch Krankheits-erreger | **Bei Arbeiten mit biologischen Arbeitsstoffen ist eine Gefährdungsbeurteilung nach Biostoffverordnung****zu erstellen und dieser Gefährdungsbeurteilung beizufügen!** |
| 7. Sonstiges |  |  |  |  |  |
| ***III - Gefährdungen durch die Arbeitsumgebung*** |
| 1. ungünstige Klimabedingungen |  |  |  |  |  |
| 2. Lichtverhält-nisse (Beleuch-tung, Blendung) |  |  |  |  |  |
| 3. störende Umgebungs-geräusche |  |  |  |  |  |
| 4. Platzmangel |  |  |  |  |  |
| 5. Arbeitsplatz-ausstattung (Mobiliar, Geräte) |  |  |  |  |  |
| 6. versperrte Ver-kehrs-, Flucht-wege |  |  |  |  |  |
| 7. Baumängel |  |  |  |  |  |
| 8. Sonstiges |  |  |  |  |  |
| ***IV - andere Gefährdungen, Einwirkungen*** |
| 1. schweres Heben und Tragen |  |  |  |  |  |
| 2. ungünstige Körperhaltung |  |  |  |  |  |
| 3. ungeeignete persönliche Schutzausrüstung |  |  |  |  |  |
| 4. hautgefährden-de Tätigkeiten |  |  |  |  |  |
| 5. Arbeit mit Tieren |  |  |  |  |  |
| 6. belastender Stress |  |  |  |  |  |
| 7. Arbeitszeit |  |  |  |  |  |
| 8. gefahren-geneigte Allein-arbeit |  |  |  |  |  |
| 9. Nicht ergono-mische Arbeits-mittel |  |  |  |  |  |
| 10. Nicht aus-reichende Qualifikation o.ä. |  |  |  |  |  |
| 11. Mängel in der Arbeitsorganisa-tion |  |  |  |  |  |
| 12. Arbeitstätigkeit (z. B. eintönige Arbeit, hohe Komplexität o. ä.) |  |  |  |  |  |
| 13. soziale Bedingungen |  |  |  |  |  |
| 14. Sonstiges |  |  |  |  |  |

**C)** **Ergibt die Gefährdungsbeurteilung, dass ein Punkt mit "nicht ausreichend" bewertet wurde, ist dieser in die folgende Liste aufzunehmen:**

| Punkt der Gefährdungs-beurteilung | Mangel (Beschreibung) | Maßnahme (Was ist zu tun?) | Wer erledigt sie? | Bis wann? | Erledigt? | Wirksam? |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**E) Es besteht Beratungsbedarf durch:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Betriebsarzt zum Thema arbeitsmedizinische Vorsorge** |
|  | **Dienststelle Arbeitssicherheit** |

**Wenn Beratungsbedarf besteht, bitte Kontakt aufnehmen!**

**F) Die Gefährdungen im o. g. Bereich wurden bewertet, ggf. vorhandene Mängel beseitigt und die Wirksamkeit der Schutzmaßnahmen festgestellt.**

**Datum, Unterschrift verantwortliche/r Vorgesetzte/r:**

**Bitte eine Kopie der Gefährdungsbeurteilung an die Dienststelle Arbeitssicherheit senden!**

**G) Wirksamkeitskontrolle, Wiederholungsprüfung**

Die Gefährdungsbeurteilung ist bei wesentlichen Änderungen und Vorfällen (z. B. Unfall, Berufskrankheiten, neue Arbeitsmittel, -stoffe, -verfahren) zu aktualisieren und muss ansonsten in regelmäßigen Abständen (nicht länger als zwei Jahre) routinemäßig überprüft werden.

| **Aufgedeckte Schwachstelle(n) und veranlasste Maßnahmen** | **Maßnahmen wirksam?** | **Datum,****Unterschrift** |
| --- | --- | --- |
| **Ja** | **Nein** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Risikobewertungsmatrix**

