

# Arbeitssicherheit

## Basischeck - Abfrage von Unternehmerpflichten

Unternehmen:

Anschrift:

Geschäftsführer:

Datum:

Durchgeführt von:

Benötigen Sie unsere Hilfe? [mail@zassc.de](mailto:mail@zassc.de)

Ziel der Arbeitssicherheit ist es für die Mitarbeiter gesunde und motivationsfördernde Arbeitsbedingungen zu schaffen und zu erhalten. Die hier beschriebenen grundlegenden Unternehmerpflichten stellen gesetzlich geforderte Mindestanforderungen dazu dar. Mit dieser Checkliste können Sie sich ein Bild über den Sachstand Ihrer Aufgabenwahrnehmung machen.

Checkpunkt	Hinweis / Bemerkung / Quelle	Erfüllt? ja/nein	Maßnahme / Wer bis wann?	Erledigt, Datum
<b>Sicherheitsorganisation:</b>				
Anzahl der Mitarbeiter?	Kaufmännisch.: --, Gewerblich: --,			
Zuständige Berufsgenossenschaft?				
Sicherheitstechnische Betreuung durch Sicherheitsfachkraft, überbetrieblicher Dienst gegeben?	Gem. DGUV V 2	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/> ,
Betriebsärztliche Betreuung durch Betriebsarzt gegeben?	Gem. DGUV V 2	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/> ,
Wird die ggf. durchzuführende Vorsorge durch den Betriebsarzt durchgeführt? (Angebots- und/oder Pflicht Vorsorge)		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/> ,

Pflichtenübertragung an Führungskräfte oder andere Personen durchgeführt? „Verantwortungen sind sicher geregelt“	Lt. Arbeitsvertrag oder in besonderem Formular festlegen gem. §13.2. ArbSchutzG	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ bis	<input type="checkbox"/> ,
Sicherheitsbeauftragte in ausreichender Anzahl bestellt?	ab 21 Mitarbeiter erforderlich, Anzahl gemäß: „räumlich, zeitlich, inhaltlich“	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ bis	<input type="checkbox"/> ,
Sind alle Funktionsträger ausgebildet, geschult und schriftlich bestellt? (z.B. Kranfahrer, Staplerfahrer, Hubbühnenfahrer, Befähigte Personen)		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ bis	<input type="checkbox"/> ,
Arbeitsschutzausschuss wird quartalsweise durchgeführt?	ab 21 Mitarbeiter erforderlich	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/> ,
Arbeitsschutzausschuss Sitzung (ASA): Protokolle werden erstellt?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/> ,
<b>Arbeitsschutzgesetz:</b>				
Gefährdungsbeurteilung vorhanden (seit 1996 Pflicht)?	Gem. ArbSchutzG	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/> ,
Gefährdungsbeurteilung: Erfolgt die Aktualisierung alle 3 Jahre, nachweisbar?	Gem. ArbSchutzG	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/> ,
Gefährdungsbeurteilung (GBU) vorhanden? Allgemeine GBU Sonderteile berücksichtigt? - GefStoffV GBU, - Mutterschutz, - Jugendarbeitsschutz, - Arbeitszeit, - BioStoffV GBU, - psychische Belastungen GBU		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/> ,
Dokumentation(en) der Gefährdungsbeurteilung vorhanden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ bis	<input type="checkbox"/> ,
Gefährdungsbeurteilung: Maßnahmenumsetzung/ -nachverfolgung erfolgt fortlaufend?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ bis	<input type="checkbox"/> ,

Gefährdungsbeurteilung: Wird die Wirkungskontrolle durchgeführt und Dokumentiert?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ bis	<input type="checkbox"/> ,
Sind Prüfzyklen, -umfänge von Arbeitsmitteln und die zur Prüfung befähigte Person festgelegt?	„Befähigte Person“ (früher Sachkundige)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/> ,
Sind Prüfzyklen von überwachungsbedürftigen Arbeitsmitteln festgelegt?	Ordnungsprüfung, Sicherheitstechnische Bewertung, durch ZÜS,	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ bis	<input type="checkbox"/> ,
Werden el. Arbeitsmittel gem. DGUV V 3 regelm. von einer Elektrofachkraft geprüft?	„E-Check“, Beurteilung der Prüffristen beachten!	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ bis	<input type="checkbox"/> ,
Werden ortsfeste Anlagen gem. DGUV V 3 regelm. von einer Elektrofachkraft geprüft?	Prüffristen: Siehe DGUV V 3, in der Regel alle 4 Jahre	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ bis	<input type="checkbox"/> ,
Liegt ein Prüfkataster über die zu prüfenden Arbeitsmittel vor?	Auflistung über die Prüfungen, Prüfumfänge, Befähigte Personen, Prüfzyklen.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/> ,
Gibt es Bereiche mit erhöhter Explosionsgefahr*, dann: Explosionsschutzdokument vorhanden?  z.B. Lackierräume, Abfüllanlagen für Lösemittel, Holz/Metallbearbeitung: Metallspäne/-stäube, Holzstäube	Gesonderte Beurteilung, wenn Explosionsgefahren vorliegen.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> prüfen <input type="checkbox"/> nicht erforderlich	/ , bis	<input type="checkbox"/> ,
<b>Erste Hilfe:</b>				
Anzahl Ersthelfer benannt?	10% der gewerbl., 5% der kaufm. Mitarbeiter	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/> ,
Die Auffrischung erfolgt regelmäßig alle 2 Jahre (während der Pandemielage max. 3 Jahre)	Kostenübernahme in der Regel durch die BG	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/> ,
Erste-Hilfe-Material vorhanden?	Verbandkästen nach DIN 13157 „klein“ bzw. DIN 13169 „groß“	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/> ,
Erste-Hilfe-Plakat mit Notruf-Nr. vorhanden	i.d.R. bei BG erhältlich	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/> ,

Verbandbuch vorhanden? Empfohlen: Meldezettel, Datenschutz	i.d.R. bei BG erhältlich	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/>
Verbandbucheintragungen werden gemacht?	Erste Hilfe-Leistungen notieren, MA unterweisen dies zu tun	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/>
Unfallanzeige wird an BG nach Unfällen gesendet?	Anzeigespflicht bei mehr als 3 Kalendertagen Arbeitsunfähigkeit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/>
<b>Brandschutz/Flucht- und Rettungswege:</b>				
Löscheinrichtungen vorhanden?	Prüfung alle 2 Jahre? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/>
Löscheinrichtungen gekennzeichnet und frei zugänglich?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/>
Evakuierungsübung wird alle 2 Jahre durchgeführt?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/>
Sind Evakuierungshelfer/Sammelplatzleiter geschult? Schriftlich bestellt?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/>
Notausgänge/Fluchtwege sind gekennzeichnet?	siehe Brandschutzvorschriften DGUV V 9	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/>
Wird sie Sicherheitskennzeichnung regelmäßig geprüft? Dokumentiert?	siehe Brandschutzvorschriften DGUV V 9	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/>
Werden neue und alte Sicherheitskennzeichnungen nicht gemischt?	DGUV V 9	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/>
Werden die Mitarbeiter regelmäßig in Sachen Brandschutzordnung, Sicherheitskennzeichnung, Alarmierung und Evakuierung unterwiesen?	siehe Brandschutzvorschriften	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/>

Checkpunkt	Hinweis / Bemerkung / Quelle	Erfüllt? ja/nein	Maßnahme / Wer bis wann?	Erledigt, Datum
Brandschutzordnung (Teil A, B, C) vorhanden?	<input type="checkbox"/> Teil A <input type="checkbox"/> Teil B <input type="checkbox"/> Teil C	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/>
Alarmplan für den Brandfall vorhanden?	<input type="checkbox"/> prüfen, ob erforderlich	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/>
Flucht- und Rettungswegplan vorhanden?	<input type="checkbox"/> prüfen, ob erforderlich	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/>
Sind mindestens 5 % der Beschäftigten als Brandschutzhelfer auch <u>praktisch</u> ausgebildet?	Siehe auch neue Arbeitsstättenrichtlinie. „Praktische Ausbildung“	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/>
<b>Gefahrstoffmanagement:</b>				
<b>GefStoffV</b>				
Werden Gefahrstoffe eingesetzt?	F+, F, C, Xn, Xi, N, T+, T	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/>
Sind die Sicherheitsdatenblätter in der aktuellen Version vorhanden? (Bitte GHS ab 1.6.15 beachten!)	Ablage in Ordner/Datei,	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/>
Werden alte Sicherheitsdatenblätter aufbewahrt? (mindestens 30 Jahre)	Neue Anforderung der GefStoffV	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/>
Wird eine Ersatzstoffprüfung durchgeführt?	Nachvollziehbar,	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/>
Wird ein Gefahrstoffverzeichnis geführt und aktuell gehalten? (Bitte GHS ab 1.6.15 beachten!)		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/>
Sind Betriebsanweisungen (auf betriebsspezifischen Gegebenheiten angepasst) vorhanden? (Bitte GHS ab 1.6.15 beachten!)	Aushang, Bekanntgabe des Ortes, MA unterweisen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/>
Werden die Mitarbeiter, die mit Gefahrstoffen Umgang haben anhand der Betriebsanweisungen mind. jährlich unterwiesen (Dokumentation!)?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/>
Sind alle gem. Betriebsanweisung notwendigen Persönlichen Schutzausrüstungen (PSA) vorhanden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> prüfen	/ , bis	<input type="checkbox"/>

Gibt es Lärmbereiche? Als untere Auslösewerte sind ein Tagesexpositionspegel von 80 dB(A) und ein Spitzenschalldruckpegel von 135 dB(C) festgelegt.  Als obere Auslösewerte wurden ein Tagesexpositionspegel von 85 dB(A) und ein Spitzenschalldruckpegel von 137 dB(C) festgelegt.  Als Lärmbereich wird ein Bereich definiert, in dem der obere Auslösewert erreicht oder überschritten wird		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> prüfen	/ , bis	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, sind Lärmbereiche gekennzeichnet?	s. DGUV V9	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> prüfen	/ , bis	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, werden Lärminderungsmaßnahmen durchgeführt und dokumentiert?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> prüfen	/ , bis	<input type="checkbox"/>
Arbeitsmedizinische Vorsorge „Lärm“ wird erbracht bzw. den Mitarbeitern angeboten? (ja nach Lärmpegel)		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/>
Gehörschutz wird bereitgestellt bzw. es besteht Tragepflicht? Mitarbeiter sind unterwiesen? (je nach festgestelltem Lärmpegel)		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/>
<b>Arbeitsmedizinische Vorsorge:</b>				
Vorsorge(n) notwendig? Pflicht oder Angebot?	<input type="checkbox"/> prüfen, ob erforderlich, ggf. von Betriebsarzt beraten lassen. ArbmedVV beachten!	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/>
Wird eine Vorsorgekartei geführt?	Unternehmer oder Betriebsarzt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> prüfen	/ , bis	
<b>Unterweisung:</b>				
Regelmäßige Unterweisung der Mitarbeiter erfolgt?	vor Arbeitsaufnahme und mindestens einmal jährlich und situativ	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/>

Dokumentation über die Durchführung wird angefertigt?	Teilnahmeprotokoll, Inhalte, Unterschrift der MA	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/>
Besonders schutzbedürftige Personen im Betrieb vorhanden?	Jugendliche, Schwangere, Leistungsgeminderte	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/>
Aushangpflichtige Gesetze vorhanden und ausgehängt?	Sofern Beschäftigte vorhanden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/>
<b>Betriebsspezifische Punkte:</b>				
<b>Haben Sie Beratungsbedarf?</b>  -Wir können helfen!  <b>Benötigen Sie Hilfe bei der Erstellung Ihrer Gefährdungsbeurteilung?</b>  -Wir können helfen!	<b>Bitte kontaktieren Sie uns unter:</b> <a href="mailto:mail@zassc.de">mail@zassc.de</a> oder <a href="http://www.zassc.de">www.zassc.de</a>			
1)		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/>
2)		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/>
3)		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/>
4)		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/>
5)		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/>
6)		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/>
7)		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/>
8)		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/>

9)		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/> ,
10)		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/ , bis	<input type="checkbox"/> ,