

Checkliste Erstellung einer Gefährdungsbeurteilung

N.z. = nicht zutreffend

Nr.	Prüfpunkt	Ja	Nein	N.z.	Bemerkung
1	Ist ein Prozess zur Beurteilung der Arbeitsbedingungen nach ArbSchG eingeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Sind Angaben zur Betriebsstruktur (Tätigkeiten, Arbeitsbereiche, Mitarbeiter) im Betrieb schriftlich dokumentiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Sind die Ergebnisse der Gefährdungsbeurteilung (erfasste Gefährdungen und Belastungen) schriftlich dokumentiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Sind die abzuleitenden/festgelegten Schutzmaßnahmen schriftlich dokumentiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Wird das Ergebnis der Überprüfung der Wirksamkeit der Maßnahmen für den Betrieb schriftlich dokumentiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Wird die Gefährdungsbeurteilung im Rahmen eines Arbeitskreises mit Spezialisten (Betriebsarzt, Sicherheitsfachkraft, Betriebsrat) durchgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Besitzen die Spezialisten bei der Beurteilung von Gefahrstoffrisiken die erforderliche Zusatzqualifikation nach DGUV Grundsatz 313-003?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	Wurde in der Planungs- und Durchführungsphase der Beurteilung der Betriebsrat gemäß seinem Mitbestimmungsrecht einbezogen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	Ist die Gefährdungsbeurteilung nach Art der Tätigkeit durchgeführt (z.B. für Elektriker, Gabelstaplerfahrer, Bildschirmbeschäftigte, Schlosser)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	Wird mit den erstellten Checklisten jeder Arbeitsplatz konkret hinterfragt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	Beinhaltet die Gefährdungsbeurteilung auch die systematische Erfassung und Beurteilung psychischer Belastungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nr.	Prüfpunkt	Ja	Nein	N.z.	Bemerkung
12	Werden beim Einsatz von Personen an verschiedenen Arbeitsplätzen alle betroffenen Arbeitsplätze und Tätigkeiten einbezogen und werden die Gefährdungsermittlungen personenbezogen durchgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	Werden (so zutreffend) bei der Beurteilung Leitmerkmalmethoden eingesetzt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	Werden alle Arbeitsplätze/-aufgaben auch daraufhin betrachtet, ob Gefährdungen für schwangere/stillende Frauen bestehen? (unabhängig davon, ob aktuell Frauen beschäftigt werden oder nicht)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15	Werden gegenseitige Gefährdungen, z.B. bei Bau- und Montagearbeiten, ebenfalls berücksichtigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16	Wird bei den Kontrollen jedes Arbeitsplatzes der Mitarbeiter aktiv mit eingebunden? (Fließen die Wünsche und Erfahrungen des Mitarbeiters in die individuellen Schutzmaßnahmen mit ein?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17	Werden bei Abweichungen des Istzustands vom Sollzustand direkt am Arbeitsplatz erforderliche Maßnahmen konkret vorgeschlagen, schriftlich in der Gefährdungsbeurteilung fixiert und mit einer Dringlichkeit/Priorität versehen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18	Wird bei der Auswahl der durchzuführenden Schutzmaßnahmen die Rangfolge <ul style="list-style-type: none"> • Substitution, • technische, • organisatorische, • personenbezogene Schutzmaßnahmen eingehalten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19	Werden konkrete Termine für die Umsetzung der festgelegten Maßnahmen (entsprechend der Prioritäten) vereinbart?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20	Hat der Arbeitgeber die Gefährdungsbeurteilung unterschrieben? (Dies unterstreicht die Bedeutung für den Betrieb.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nr.	Prüfpunkt	Ja	Nein	N.z.	Bemerkung
21	Wird die Gefährdungsbeurteilung <ul style="list-style-type: none"> • in regelmäßigen Zeitabständen, • bei Einführung neuer Arbeitsverfahren oder neuer Arbeitsstoffe, • bei Änderungen von Vorschriften, • bei einem Umzug, • nach Unfällen/Beinaheunfällen oder größeren Störungen des bestimmungsgemäßen Betriebs wiederholt durchgeführt? 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22	Ist bekannt, dass für Beratungen zur Durchführung der Gefährdungsanalyse u.a. auch die staatlichen Arbeitsschutzbehörden und die gesetzlichen Unfallversicherer zur Verfügung stehen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
23	Ist bekannt, dass die Kontrolle der Durchführung der erforderlichen Maßnahmen durch den Arbeitgeber und die zuständige staatliche Behörde (z.B. Gewerbeaufsichtsamt) erfolgt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24	Wird bei Lärmbelastungen geprüft, ob ein Lärmkataster für die Arbeitsplätze/-bereiche bereits vorhanden ist oder noch erstellt werden muss?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
25	Werden die Gefährdungen und Belastungen auch bei Änderung des Arbeitsverfahrens und bei der Anschaffung neuer Maschinen neu ermittelt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Bemerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift