

Checkliste Gefährdungsbeurteilung (ASR V3)

Nr.	Prüfpunkt	Ja	Nein	N.z.	Bemerkung
1	Wird bei der Einrichtung und dem Betrieb von Arbeitsstätten eine systematische Gefährdungsbeurteilung durchgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Werden alle Teile (auch angemietete) der Arbeitsstätte betrachtet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Ist sichergestellt, dass Gefährdungsbeurteilungen fachkundig durchgeführt werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Werden alle Teile des „Lebenszyklus“ von Arbeitsmitteln, insbesondere Geräte und Anlagen, berücksichtigt? (z.B. Entladung, Aufbau, Einbau, Betrieb, Instandhaltung, Rückbau, Entsorgung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Wird die Gefährdungsbeurteilung vor Aufnahme der Tätigkeit durchgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Werden Gefährdungsbeurteilungen systematisch dokumentiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Ist ein Prozess zur regelmäßigen Aktualisierung der Gefährdungsbeurteilung installiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	<p>Werden die Gefährdungsbeurteilungen anlassbezogen überprüft/angepasst? (Umgestaltung der Arbeitsstätte, Festlegung von Arbeitsplätzen, Änderung der Arbeitsverfahren/-abläufe/-organisation, Einsatz anderer Arbeitsmittel oder Arbeitsstoffe, Änderung oder Beschaffung von Maschinen, Geräten und Einrichtungen, Änderung von relevanten Rechtsvorschriften oder von technischen Regeln, neue arbeitswissenschaftliche Erkenntnisse bzw. Veränderungen des Stands der Technik, Arbeitsmedizin und Hygiene)</p> <ul style="list-style-type: none"> • nach dem Erkennen von kritischen Situationen (z.B. Beinaheunfälle, Fehlzeiten infolge arbeitsbedingter Gesundheitsbeeinträchtigungen sowie Erkenntnisse aus der arbeitsmedizinischen Vorsorge) • nach Bekanntwerden einer Behinderung bei Beschäftigten • nach Arbeitsunfällen und Berufskrankheiten 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nr.	Prüfpunkt	Ja	Nein	N.z.	Bemerkung
9	Ist sichergestellt, dass bei verbundenen Gefährdungen Wechselwirkungen berücksichtigt werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	Werden bei der Errichtung von Arbeitsstätten die Gefährdungsbeurteilungen bereits in der Planungsphase erstellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	Werden auch Abnutzungserscheinungen oder Wirkungsgradverluste berücksichtigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	Wird berücksichtigt, dass unterschiedliche Personengruppen an den Arbeitsplätzen tätig sein können? (z.B. unterschiedliche Kenntnisse, Fähigkeiten, gesundheitliche Vorbelastungen, Alter ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	Wird die Gefährdungsbeurteilung auch dann auf Risiken für Schwangere/Stillende ausgedehnt, wenn aktuell keine Frauen dort tätig sind?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	Wird die Veränderung der Leistungsvoraussetzungen der Beschäftigten bei der Durchführung der Gefährdungsbeurteilungen berücksichtigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15	Ist sichergestellt, dass die Arbeitsstätte nach dem Stand der Technik, Arbeitsmedizin und Hygiene sowie den ergonomischen Anforderungen betrieben wird?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16	Werden auch Störungen wie Stromausfälle oder andere externe Einflüsse berücksichtigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17	Werden auch Brände, Unfälle, Überfälle oder andere Betriebsstörungen berücksichtigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18	Werden übergreifende Tätigkeiten, wie z.B. die Instandhaltung, ggf. separat betrachtet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19	Werden gleichartige Tätigkeiten zusammengefasst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20	Werden Tätigkeiten bei Bedarf so erfasst, dass ihre Häufigkeit und Dauer erkennbar ist?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21	Werden bei Anwesenheit von Beschäftigten mehrerer Arbeitgeber auch gegenseitige Gefährdungen berücksichtigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nr.	Prüfpunkt	Ja	Nein	N.z.	Bemerkung
22	Werden zur Informationsgewinnung bei der Vorbereitung der Gefährdungsbeurteilung alle relevanten Quellen herangezogen? (inklusive Befragung von Mitarbeitern)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
23	Werden geeignete Methoden eingesetzt, um Gefährdungen systematisch zu ermitteln?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24	Sind Beurteilungsmaßstäbe vorhanden, um die Gefährdungen zu beurteilen? (z.B. Leitmerkmalmethoden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
25	Werden die Gefährdungen anhand dieser Beurteilungsmaßstäbe beurteilt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
26	Wird bei der Ermittlung der Beurteilungskriterien zunächst geprüft, ob technische Regeln zur Konkretisierung der Schutzziele vorliegen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
27	Wird alternativ geprüft, ob andere arbeitswissenschaftliche Erkenntnisse vorliegen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
28	Wird bei der Beurteilung der Gefährdungen geprüft, ob alle den Gefährdungen ausgesetzten Beschäftigten einbezogen wurden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
29	Wird bei der Beurteilung der Gefährdungen geprüft, ob die Gefährdung durch die Anwesenheit anderer Personen berücksichtigt wurde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
30	Wird bei der Beurteilung der Gefährdungen geprüft, ob alle Betriebszustände berücksichtigt wurden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
31	Wird bei der Beurteilung der Gefährdungen geprüft, ob die Wechselwirkungen mit anderen Gefährdungen berücksichtigt wurden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
32	Werden beim Erkennen von unmittelbaren Gefahren unverzüglich Maßnahmen eingeleitet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
33	Werden beim Erkennen von Gesundheitsgefahren geeignete Maßnahmen veranlasst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
34	Werden bei der Auswahl der Maßnahmen die Gefährdungen vorzugsweise an der Quelle beseitigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nr.	Prüfpunkt	Ja	Nein	N.z.	Bemerkung
35	Wird technischen Maßnahmen der Vorzug vor organisatorischen Maßnahmen gegeben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
36	Wird organisatorischen Maßnahmen der Vorzug vor dem Einsatz von PSA gegeben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
37	Werden Qualifizierungsmaßnahmen erst eingesetzt, wenn auch PSA die Gefährdung nicht ausreichend beseitigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
38	Werden die Maßnahmen priorisiert und wird ihre Umsetzung systematisch überwacht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
39	Wird die Wirksamkeit der umgesetzten Maßnahmen überprüft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
40	Werden bei Nichterreichen der erforderlichen Wirksamkeit Zusatzmaßnahmen ergriffen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
41	Ist die Dokumentation so gestaltet, dass sie als Basis für die Akteure im Arbeitsschutz verwendet werden kann?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
42	Ist der Umfang der Dokumentation der betrieblichen Situation angemessen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
43	Enthält die Dokumentation die erfassten Arbeitsplätze, Arbeitsbereiche und Tätigkeiten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
44	Enthält die Dokumentation die festgestellten Gefährdungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
45	Enthält die Dokumentation das Ergebnis der Beurteilung der Gefährdungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
46	Enthält die Dokumentation die festgelegten Maßnahmen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
47	Enthält die Dokumentation das Ergebnis der Wirksamkeitsprüfung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
48	Enthält die Dokumentation die Namen der für die Erstellung verantwortlichen Personen, das Datum der Erstellung sowie das Datum der Aktualisierung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
49	Enthält die Dokumentation Verweise auf ggf. verwendete weitere Unterlagen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
50	Werden Hilfsmittel, z.B. von Verlagen oder von Berufsgenossenschaften, an die betrieblichen Erfordernisse angepasst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nr.	Prüfpunkt	Ja	Nein	N.z.	Bemerkung
51	Werden die Beschäftigten über die nach Umsetzung der Maßnahmen verbleibenden Gefährdungen unterwiesen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Bemerkungen:

Datum: _____

Unterschrift: _____