

# Arbeitsplatzbesichtigung

Feld- & Farblegende:

- ☐ Dokumentation der Folgebesichtigung.
- ☐ Informationen werden – sofern angegeben – aus dem Auftrag übernommen; Anpassungen werden beim Speichern **nicht** in den Auftrag zurückgeschrieben.
- ☐ Informationen werden – sofern angegeben – aus dem Auftrag übernommen; Anpassungen werden beim Speichern in den Auftrag zurückgeschrieben.

## 01. Einsatzbetrieb

Ansprechpartner/-in:

Kunden Nr.:

Kunde:

Überlassen als:

Auftrags Nr.:

Arbeitsplatz:

Mitarbeiter

Ist ihr Mitarbeiter/-in am vereinbarten Arbeitsplatz?

☐ Ja

☐ Nein

Wenn "Nein", Maßnahme:

Durch:

Merkmale Tätigkeit:

Tätigkeitsbeschreibung:

Erforderliche Qualifikation / Befähigung des Mitarbeiters / der Mitarbeiterin:

Beruf

Qualifikation


Stimmen diese Anforderungen mit der tatsächlichen Situation überein?

☐ Ja

☐ Nein

Wenn "Nein", Maßnahme:

Durch:

## 02. Gefährdungen und Angaben zur Gefährdungsbeurteilung

Aktuelle Gefährdungsbeurteilung des Einsatzbetriebes über den Arbeitsplatz / Arbeitsbereich:

☐ Gefährdungsbeurteilung liegt in Zeitarbeitsunternehmen vor:

Die Informationen (wie wesentliche Gefährdungen, Beurteilung der Gefährdungen und Maßnahmen) aus der vorliegenden Gefährdungsbeurteilung sind:

☐ ausreichend ☐ nicht ausreichend\*

\*Gefährdungen und Maßnahmen werden mit dem Einsatzbetrieb ermittelt und vom Zeitarbeitsunternehmen bewertet (siehe Tabelle)

☐ Gefährdungsbeurteilung kann beim Einsatzbetrieb eingesehen werden:

Die Informationen (wie wesentliche Gefährdungen, Beurteilung der Gefährdungen und Maßnahmen) aus der vorliegenden Gefährdungsbeurteilung sind:

☐ ausreichend & werden übernommen ☐ nicht ausreichend\*

\*Gefährdungen und Maßnahmen werden mit dem Einsatzbetrieb ermittelt und vom Zeitarbeitsunternehmen bewertet (siehe Tabelle)

☐ Gefährdungsbeurteilung wird vom Einsatzbetrieb nicht zur Verfügung gestellt.

Nr.	Gefährdungen (siehe Übersicht der Gefährdungsfaktoren)	Technische & organisatorische Maßnahmen des Einsatzbetriebes	Bewertung & Einschätzung der Maßnahmen	Ausstehende Maßnahmen vom Einsatzbetrieb
1				
2				
3				
4				
5				
6				

☐

Ein Einsatz ist möglich.  
(ggf. Verbesserungsmöglichkeiten)

☐

Einsatz unter bestimmten Voraussetzungen möglich.  
(z.B. Minderung der Risiken vereinbaren)

☐

Leider ist kein Einsatz möglich, weil: \_\_\_\_\_

### 03. Erforderliche Schutzmaßnahmen nach §10 MuSchG:

Bewerten Sie das Risiko für schwangere oder stillende Mitarbeiter und leiten Sie gegebenenfalls Maßnahmen ein.

Erforderliche Schutzmaßnahmen nach §10 MuSchG:

- ☐ keine weiteren Schutzmaßnahmen erforderlich
- ☐ Umgestaltung der Arbeitsbedingungen erforderlich
- ☐ Aufnahme oder Fortführung der Tätigkeit nicht möglich

Verursachte Gefährdungen (siehe Teil 2):

- ☐ Nr. 1 ☐ Nr. 4
- ☐ Nr. 2 ☐ Nr. 5
- ☐ Nr. 3 ☐ Nr. 6

Maßnahmen bei erforderlicher Umgestaltung (bitte ausfüllen):

- a) Wurden die festgelegten Maßnahmen umgesetzt? (siehe Tabelle: "Ausstehende Maßnahmen vom Einsatzbetrieb") ☐ Ja ☐ Nein
- b) Wurden Gefährdungen verändert oder müssen ergänzt werden? (Wenn "Ja", Tabelle & Risikoeinschätzung anpassen) ☐ Ja ☐ Nein

### 04. Persönliche Schutzausrüstung (PSA)

Folgende PSA wird auf Grundlage der Gefährdungsbeurteilung zur Verfügung gestellt.

Wichtig: Änderungen werden in den Auftrag mit übernommen.

PSA	EB	ZA	PSA	EB	ZA
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Steht die vereinbarte PSA zur Verfügung und wird sie getragen? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn "Nein", Maßnahme:

Durch:

## 05. Arbeitsmedizinische Vorsorge

Folgende arbeitsmedizinische Vorsorge wird auf Grundlage der Gefährdungsbeurteilung durchgeführt.

Wichtig: Änderungen werden in den Auftrag übernommen.

Ist für die oben genannten Tätigkeiten arbeitsmedizinische Vorsorge erforderlich?		<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	Wenn "Ja", welche:
Arbeitsmedizinische Vorsorge:	Tätigkeitsaufnahme durch:			
	EB	ZA		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Ist arbeitsmed. Vorsorge durchgeführt?		<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	
Ist Angebotsvorsorge angeboten?		<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	
Ist ihr Mitarbeiter/-in am vereinbarten Arbeitsplatz?		<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	
Wenn "Nein", Maßnahme:		<input type="text"/>		
Durch:		<input type="text"/>		
Weitere arbeitsmed. Vorsorge erforderlich? (Wenn "Ja", in Tabelle ergänzen)		<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	

Ist für die oben genannten Tätigkeiten arbeitsmedizinische Vorsorge erforderlich?		<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	Wenn "Ja", welche:
Bezeichnung:	Durchführung durch:			
	EB	ZA		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Liegt die erforderliche Eignung vor?		<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	
Wenn "Nein", Maßnahme:		<input type="text"/>		
Durch:		<input type="text"/>		
Sind weitere Eignungsbeurteilungen erforderlich? (Wenn "Ja", in Tabelle ergänzen)		<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	

## 06. Unterweisung

Unterweisende/-r des Einsatzbetriebes:

### **Ansprechperson zum Arbeitsschutz beim Einsatzbetrieb:**

Fachkraft für Arbeitssicherheit:

Betriebsärztin/-arzt:

Hat eine Unterweisung durch den Einsatzbetrieb stattgefunden?

☐ Ja

☐ Nein

Wenn "Nein", Maßnahme:

Durch:

### **Erste Hilfe:**

☐ Wird vom Einsatzbetrieb sichergestellt

☐ Für den Einsatz beteiligt sich das Zeitarbeitsunternehmen an der ersten Hilfe mit: ☐ Ersthelfende ☐ Erste-Hilfe-Material

Die Erste Hilfe ist wie vereinbart sichergestellt?

☐ Ja

☐ Nein

Wenn "Nein", Maßnahme:

Durch:

### **Sicherheitsbeauftragte**

☐ Sicherheitsbeauftragte sind vom Einsatzbetrieb bestellt

☐ Wir stellen im Einsatzbetrieb eigene Sicherheitsbeauftragte

Sicherheitsbeauftragte sind wie vereinbart bestellt

☐ Ja

☐ Nein

### **Betriebliche Gesundheitsförderung:**

☐ Der Einsatzbetrieb bietet Maßnahmen zur Gesundheitsförderung an

☐ Die Teilnahmemöglichkeit für unsere Beschäftigten ist gegeben

Unsere Beschäftigten konnten wie vereinbart an Maßnahmen der betrieblichen Gesundheitsförderung teilhaben

☐ Ja

☐ Nein

Wenn "Nein", Maßnahme:

Durch:

Bemerkungen

Nächste Arbeitsplatzbesichtigung bis

Datum, Unterschrift

# Übersicht der Gefährdungsfaktoren

## 1. Mechanische Gefährdungen

- 1.1 Ungeschützt bewegte Maschinenteile
- 1.2 Teile mit gefährlichen Oberflächen
- 1.3 Bewegte Transportmittel, bewegte Arbeitsmittel
- 1.4 Unkontrolliert bewegte Teile
- 1.5 Sturz, Ausrutschen, Stolpern, Umknicken
- 1.6 Absturz
- 1.7 ...<sup>2</sup>

## 2. Elektrische Gefährdungen

- 2.1 Elektrischer Schlag
- 2.2 Lichtbogen
- 2.3 Elektrostatische Aufladungen
- 2.4 ...<sup>2</sup>

## 3. Gefahrstoffe

- 3.1 Hautkontakt mit Gefahrstoffen (Feststoffe, Flüssigkeiten, Feuchtarbeit)
- 3.2 Einatmen von Gefahrstoffen (Gase, Dämpfe, Nebel, Stäube einschließlich Rauche)
- 3.3 Verschlucken von Gefahrstoffen
- 3.4 Physikalisch-chemische Gefährdungen – zum Beispiel Brand- und Explosionsgefährdungen, unkontrollierte chemische Reaktionen
- 3.5 ...<sup>2</sup>

## 4. Biologische Arbeitsstoffe

- 4.1 Infektionsgefährdung durch pathogene Mikroorganismen – zum Beispiel Bakterien, Viren, Pilze
- 4.2 Sensibilisierende und toxische Wirkungen von Mikroorganismen
- 4.3 ...<sup>2</sup>

## 5. Brand- und Explosionsgefährdungen

- 5.1 Brennbare Feststoffe, Flüssigkeiten, Gase
- 5.2 Explosionsfähige Atmosphäre
- 5.3 Explosivstoffe
- 5.4 ...<sup>2</sup>

## 6. Thermische Gefährdungen

- 6.1 Heiße Medien/Oberflächen
- 6.2 Kalte Medien/Oberflächen
- 6.3 ...<sup>2</sup>

## 7. Gefährdungen durch spezielle physikalische Einwirkungen

- 7.1 Lärm
- 7.2 Ultraschall, Infraschall
- 7.3 Ganzkörpervibrationen
- 7.4 Hand-Arm-Vibrationen
- 7.5 Optische Strahlung – zum Beispiel Infrarote Strahlung (IR), Ultraviolette Strahlung (UV), Laserstrahlung
- 7.6 Ionisierende Strahlung – zum Beispiel Röntgenstrahlen, Gammastrahlung, Teilchenstrahlung (Alpha-, Beta- und Neutronenstrahlung)
- 7.7 Elektromagnetische Felder
- 7.8 Unter- oder Überdruck
- 7.9 ...<sup>2</sup>

## 8. Gefährdungen durch Arbeitsumgebungsbedingungen

- 8.1 Klima – zum Beispiel Hitze, Kälte, unzureichende Lüftung
- 8.2 Beleuchtung, Licht
- 8.3 Erstickten – zum Beispiel durch sauerstoffreduzierte Atmosphäre, Ertrinken
- 8.4 Unzureichende Flucht- und Verkehrswege, unzureichende Sicherheits- und Gesundheitsschutzkennzeichnung
- 8.5 Unzureichende Bewegungsfläche am Arbeitsplatz, ungünstige Anordnung des Arbeitsplatzes, unzureichende Pausen-, Sanitärräume
- 8.6 ...<sup>2</sup>

## 9. Physische Belastung / Arbeitsschwere

- 9.1 Schwere dynamische Arbeit – zum Beispiel manuelle Handhabung von Lasten
- 9.2 Einseitige dynamische Arbeit, Körperbewegung – zum Beispiel häufig wiederholte Bewegungen
- 9.3 Haltungsarbeit (Zwangshaltung), Haltearbeit
- 9.4 Kombination aus statischer und dynamischer Arbeit
- 9.5 ...<sup>2</sup>

## 10. Psychische Faktoren

- 10.1 Ungenügend gestaltete Arbeitsaufgabe – zum Beispiel überwiegende Routineaufgaben, Über-/Unterforderung
- 10.2 Ungenügend gestaltete Arbeitsorganisation – zum Beispiel Arbeiten unter hohem Zeitdruck, wechselnde und/oder lange Arbeitszeiten, häufige Nacharbeit, kein durchdachter Arbeitsablauf
- 10.3 Ungenügend gestaltete soziale Bedingungen – zum Beispiel fehlende soziale Kontakte, ungünstiges Führungsverhalten, Konflikte
- 10.4 Ungenügend gestaltete Arbeitsplatz- und Arbeitsumgebungsbedingungen – zum Beispiel Lärm, Klima, räumliche Enge, unzureichende Wahrnehmung von Signalen und Prozessmerkmalen, unzureichende Softwaregestaltung
- 10.5 ...<sup>2</sup>

## 11. Sonstige Gefährdungen

- 11.1 Durch Menschen – zum Beispiel Überfall
- 11.2 Durch Tiere – zum Beispiel gebissen werden
- 11.3 Durch Pflanzen und pflanzliche Produkte – zum Beispiel sensibilisierende und toxische Wirkungen
- 11.4 ...<sup>2</sup>

<sup>2</sup> Die Aufzählung ist nicht abschließend