

Gefährdungsbeurteilung

Beurteilung von Home-Office-Arbeitsplätzen mit Bildschirmgeräten

(gemäß Arbeitsschutzgesetz und Bildschirmarbeitsverordnung)

1. Gerätesicherheit

Die am Arbeitsplatz verwendeten Geräte tragen das CE- und/oder das GS-Zeichen

ja ☒ nein ☐

2. Bildschirm

Die oberste Bildschirmzeile liegt höchstens in Augenhöhe

ja ☒ nein ☐

Der Bildschirm ist leicht dreh-/neigbar

ja ☒ nein ☐

Auf dem Bildschirm sind keine störenden Reflexe oder Spiegelungen vorhanden

ja ☒ nein ☒

3. Tastatur/Maus

Vor der Tastatur stehen 5-10 cm freie Tischfläche zum Auflegen der Handballen zur Verfügung

ja ☒ nein ☐

Maus & Unterlage befinden sich im kleinen Greifraum (≤ 30 cm ab Tischvorderkante)

ja ☒ nein ☐

4. Arbeitstisch

Tischbreite ≥ 160 cm

ja ☒ nein ☐

Tischtiefe ≥ 80 cm

ja ☒ nein ☐

Beinraumhöhe ≥ 65 cm

ja ☒ nein ☐

Beinraumbreite ≥ 58 cm

ja ☒ nein ☐

Beinraumtiefe ≥ 60 cm

ja ☒ nein ☐

5. Drehstuhl

höhenverstellbar

ja ☒ nein ☐

gepolsterte Sitzfläche, abgerundete Vorderkante

ja ☒ nein ☐

gepolsterte und verstellbare Rückenlehne mit Unterstützung im Lendenbereich

ja ☒ nein ☐

6. Anpassung Arbeitsmittel an Körpermaße

Unterarm etwa waagrecht, Hände in Tastaturhöhe, Winkel zwischen Ober- und Unterarm ≥ 90 Grad

ja ☒ nein ☐

Oberschenkel etwa waagrecht, Winkel zwischen Ober- und Unterschenkel ≥ 90 Grad

ja ☒ nein ☐

volle Auflage der Füße auf dem Fußboden ist erreichbar (falls nicht, ist Fußstütze erforderlich)

ja ☒ nein ☐

Die Fußstütze ist, falls erforderlich, vorhanden

ja ☒ nein ☐

7. Platzbedarf

freie Bewegungsfläche am Arbeitsplatz $\geq 1,5$ m²

ja ☒ nein ☐

Mindestbreite/-tiefe 1,0 m

ja ☒ nein ☐

stolperfrei (beachte z.B. Leitungsverlegungen)

ja ☒ nein ☐

Blick parallel zur Fensterfront und zu Leuchtbändern

ja ☒ nein ☐

Raumtemperatur 20 Grad C bis 26 Grad C

ja ☒ nein ☐

8. Beleuchtung

hell genug

ja ☒ nein ☐

Die Lampen/Leuchten blenden nicht

ja ☒ nein ☐

Die Beleuchtung flimmert nicht

ja ☒ nein ☐

9. Sonstige Maßnahmen

Auf eine Überprüfung des Arbeitsplatzes aus sonstigen Gründen kann verzichtet werden

ja ☒ nein ☐

Erklärung:

Ich wurde von meinem Vorgesetzten über die Notwendigkeit eines geeigneten Heim-Arbeitsplatzes im Home Office aufgeklärt.

Die Prozedur "P172707 / IT Sicherheit und Nutzung von Informationstechnologien" habe ich im Management-Handbuch gelesen und sichere deren Einhaltung zu.

Das E-Learning Home Office habe ich absolviert. Die darin enthaltenen Informationen und Regelungen habe ich zur Kenntnis genommen und sichere deren Einhaltung zu.

Änderungen meines Home Office-Arbeitsumfeldes, die Auswirkungen auf die beigefügte Beurteilung haben, werden von mir unverzüglich angezeigt.

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.

Testing 02500235
Abteilung Pers.Nr.

Name in Druckbuchstaben

20.07.2020

Ort, Datum

Unterschrift Mitarbeiter

Bei Unsicherheiten bezüglich Ihrer Einschätzung wenden Sie sich bitte an Ihre Arbeitssicherheit.