

Checkliste**Tätigkeiten mit Gefahrstoffen**

Nr.	Prüfpunkt	Ja	Nein	N.z.	Bemerkung
1	Sind Ihnen die Tätigkeiten und Arbeitsplätze in Ihrem Bereich bekannt, an denen Tätigkeiten mit Gefahrstoffen durchgeführt werden (z.B. ermittelt durch regelmäßige Betriebsbegehungen)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Sind die von diesen Stoffen ausgehenden Gefahren und Belastungen sowie die erforderlichen Schutzmaßnahmen bekannt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Ist bekannt, dass viele Berufskrankheiten durch den Umgang mit Gefahrstoffen hervorgerufen werden – und das meistens erst viele Jahre nach den ersten Tätigkeiten damit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Sind die Mitarbeiter unterwiesen, möglichst jeden Hautkontakt mit Gefahrstoffen zu vermeiden und Dämpfe nicht einzutauen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Werden vorrangig technische Schutzmaßnahmen gegen die Gefahren und Belastungen der Gefahrstoffe getroffen und von den Mitarbeitern genutzt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Werden Gefahrstoffe möglichst direkt an der Entstehungsstelle abgesaugt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Werden die Mitarbeiter durch die Absaugung nicht unnötig exponiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	Werden zum Aufnehmen gefährlicher staubförmiger Arbeitsstoffe nur zugelassene Industriestaubsauger verwendet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	Werden alle technischen Schutzmaßnahmen regelmäßig auf einwandfreies Funktionieren durch Fachpersonal geprüft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	<p>Stehen den Mitarbeitern zur Information an den Arbeitsplätzen Betriebsanweisungen über die Gefahrstoffe zur Verfügung, aus denen eindeutig hervorgeht</p> <ul style="list-style-type: none"> • deren Wirkungen auf Menschen und Umwelt? • die notwendigen Schutzmaßnahmen? • die richtige Erste Hilfe? 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nr.	Prüfpunkt	Ja	Nein	N.z.	Bemerkung
11	Sind schriftliche Betriebsanweisungen in der Sprache der Mitarbeiter an den jeweiligen Arbeitsstellen vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	Werden die Mitarbeiter regelmäßig anhand der Betriebsanweisungen über den sicheren Umgang mit Gefahrstoffen mündlich am Arbeitsplatz unterwiesen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	Wird über diese Unterweisung ein schriftlicher Nachweis geführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	Sind die Behälter, die Gefahrstoffe enthalten, gekennzeichnet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15	Werden auch die Behälter, in die Mitarbeiter Gefahrstoffe für die innerbetriebliche Nutzung umgelagert haben, gekennzeichnet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16	Enthält die Kennzeichnung der Behälter auch Gefahrenhinweise (H-Sätze) und Sicherheitshinweise(S- Sätze) für die Tätigkeiten mit dem jeweiligen Gefahrstoff?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17	Werden Unfälle, Beinaheunfälle und Schadensfälle mit Gefahrstoffen zum Anlass genommen, eine „Unterweisung aus besonderem Anlass“ durchzuführen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18	Sind die Beschäftigungsverbote für werdende und stillende Mütter bei Tätigkeiten mit besonders gefährlichen Stoffen bekannt und werden sie strikt eingehalten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19	Sind Beschäftigungsbeschränkungen für Tätigkeiten Jugendlicher mit Gefahrstoffen bekannt und werden diese strikt beachtet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20	Steht für alle Mitarbeiter bei Tätigkeiten mit Gefahrstoffen geeignete PSA zur Verfügung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21	Stellt der AG die erforderliche PSA kostenlos zur Verfügung und gewährt er einen unmittelbaren Austausch unbrauchbar gewordener PSA?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22	Wird die zur Verfügung gestellte PSA von allen betroffenen Mitarbeitern benutzt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
23	Steht Schutzbekleidung zur Verfügung, wenn mit Verschmutzung durch Gefahrstoffe zu rechnen ist?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nr.	Prüfpunkt	Ja	Nein	N.z.	Bemerkung
24	Sind Maßnahmen zur persönlichen Hygiene getroffen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Bemerkungen:

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

