**Checkliste: 20 kritische Fragen für Ihren Arbeitsschutz – wie gut ist er wirklich?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prüffrage** | **Ja** | **Nein** |
| Sie haben geprüft, dass Arbeitsschutz auch in Investitionen mit einbezogen wird? | ☐ | ☐ |
| Sie haben geprüft, dass die notwendigen Betriebsanweisungen vorhanden sind und die Kollegen darüber Bescheid wissen? | ☐ | ☐ |
| Sie haben geprüft, ob Arbeitsschutz in Ihrem Betrieb auch an höchster Stelle regelmäßig besprochen wird? | ☐ | ☐ |
| Sie haben geprüft, dass bei Ihnen das Thema Arbeitsschutz verbindliche Leitlinien enthält? | ☐ | ☐ |
| Sie haben geprüft, dass es eine Planung über 12 Monate im Bereich Arbeitsschutz gibt, in der alle Schwerpunkte festgelegt wurden? | ☐ | ☐ |
| Sie haben geprüft, dass es festgelegte Jahresziele im Bereich Arbeitsschutz gibt, die regelmäßig erfasst werden? | ☐ | ☐ |
| Sie haben geprüft, ob der Bereich Arbeitsschutz bei Ihnen in das betriebliche Vorschlagswesen eingebunden ist? | ☐ | ☐ |
| Sie haben geprüft, ob Sicherheitsrisiken, Unfälle oder Fehlzeiten genauestens analysiert werden? | ☐ | ☐ |
| Sie haben geprüft, dass die Gefährdungsbeurteilung in gemeinsamer Arbeit mit den Vorgesetzten erstellt wurde? | ☐ | ☐ |
| Sie haben geprüft, ob die Maßnahmen für den Arbeitsschutz vollständig umgesetzt und auch kontrolliert werden? | ☐ | ☐ |
| Sie haben sichergestellt, dass der Bereich Arbeitsschutz z. B. bei Stellenbeschreibungen mit einbezogen wird? | ☐ | ☐ |
| Sie haben geprüft, dass der Arbeitsschutz mit seinen Verantwortlichkeiten klar geregelt und den Mitarbeitern bzw. | ☐ | ☐ |
| den betroffenen Kollegen bekannt ist? | ☐ | ☐ |
| Sie haben geprüft, ob die Anforderungen zur Qualifikation klar festgelegt sind? | ☐ | ☐ |
| Sie haben geprüft, dass Unterweisungen von qualifizierten Vorgesetzten durchgeführt werden? | ☐ | ☐ |
| Sie haben geprüft, ob in Ihrem Betrieb bestimmte Prozesse wie Einkauf, Planung etc. in den Arbeitsschutz eingebunden sind? | ☐ | ☐ |
| Sie haben geprüft, dass Sicherheitshinweise in den Verfahrens- und Arbeitsanweisungen enthalten sind? | ☐ | ☐ |
| Sie haben geprüft, dass es keine offenen Fragen oder Lücken im Bereich der Vorgaben im Arbeitsschutz gibt? | ☐ | ☐ |
| Sie haben geprüft, dass die Vorgaben im Arbeitsschutz konsequent eingehalten und die Durchführung durch Vorgesetzte streng beobachtet wird? | ☐ | ☐ |
| Sie haben geprüft, dass mögliche Unfälle oder Mängel bei den dafür verantwortlichen Personen angemessen geahndet werden? | ☐ | ☐ |
| Sie haben geprüft, dass alle Arbeitsplätze sauber und ordentlich gehalten werden? | ☐ | ☐ |

Dieser kostenlose Download stammt aus einer Ausgabe von „**Arbeitssicherheit und praktischer Gesundheitsschutz im Unternehmen heute**“. Sollten Sie noch kein Abonnent sein, können Sie Ihre **KOSTENLOSE Gratis-Ausgabe** und Ihre **GRATIS-Checklisten-Sammlung „Die 17 besten Checklisten für den Arbeitsschutz“** jetzt kostenlos anfordern. Ich bin sicher: Sie werden begeistert sein!

* Ja, ich möchte „**Arbeitssicherheit und praktischer Gesundheitsschutz im Unternehmen heute**“ **GRATIS** testen und von allen Vorteilen profitieren:
* **Eine Gratis-Ausgabe, die Sie 14 Tage lang testen können.** Diese Gratis-Ausgabe dürfen Sie in jedem Fall behalten.
* **Die exklusive Checklistensammlung „Die 17 besten Checklisten für den Arbeitsschutz“.** Auch diese dürfen Sie in jedem Fall behalten.
* Wenn Sie uns innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt der Gratis-Ausgabe nichts Gegenteiliges telefonisch, per Fax, Brief oder E-Mail mitteilen, erhalten Sie automatisch die weiteren Ausgaben zu einem Preis von nur 19,90 Euro pro Ausgabe zzgl. 1,45 Euro für Porto und Versandkosten und MwSt. „Arbeitssicherheit und praktischer Gesundheitsschutz im Unternehmen heute“ erscheint 30-Mal pro Jahr mit je 8 Seiten pro Ausgabe. Den Bezug können Sie jederzeit zum Ende des Bezugsjahres kündigen.

**Vorname, Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Straße + Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Postleitzahl: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Jetzt ausfüllen und absenden:

* Fax: 0931-4170497
* Telefon: 0931-4170427
* Post: Praxis Medien für Arbeitsschützer, Winkelhausen 27, 51519 Odenthal
* E-Mail: [kundenservice@praxispurmedien.de](mailto:kundenservice@praxispurmedien.de?subject=Gratis-Test-Anforderung)

Unser Angebot richtet sich nur an Unternehmen, Industrie, Gewerbe, Handwerk, Handel, freie Berufe, öffentliche oder karitative Einrichtungen, den öffentlichen Dienst und Behörden sowie Verbände oder vergleichbare Institutionen und ist ausschließlich zur Verwendung in der beruflichen bzw. gewerblich oder selbständigen Arbeit vorgesehen. Nähere Auskünfte zum Datenschutz finden Sie unter [www.praxispurmedien.de](http://www.praxispurmedien.de). . AGU-Downl.-03/20