**Checkliste: Haben Sie für Ihre Betriebsbegehung an alles gedacht?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prüffragen** | **Ja** | **Nein** |
| 1. Arbeiten Sie bei der Betriebsbegehung prozessorientiert? |  |  |
| 2. Legen Sie Ihren Schwerpunkt auf die Arbeitsstätten- oder Arbeitsplätze? |  |  |
| 3. Legen Sie den Fokus auf Gefährdungen? |  |  |
| 4. Legen Sie Ihren Schwerpunkt auf Personengruppen? |  |  |
| 5. Haben Sie in Ihrer Planung für die Begehung an alle schriftlichen Nachweise für die Einweisung der mitarbeitenden Personen gedacht? |  |  |
| 6. Haben Sie geprüft, ob Sie alle Nachweise der Berufskrankheiten vorliegen haben? |  |  |
| 7. Sind Ihnen alle Unfallmeldungen vorgelegt worden? |  |  |
| 8. Liegen Ihnen alle Informationen zu prüfpflichtigen Anlagen, Arbeitsverfahren, Prüfbücher, Kontrollen oder Arbeits- und Betriebsmittel vor? |  |  |
| **Haben Sie für die Durchführung an alles gedacht?** | **Ja** | **Nein** |
| 9. Besichtigen Sie mit Ihrem Begehungsplan alle entscheidenden Faktoren vor Ort? |  |  |
| 10. Beziehen Sie bei der Durchführung die Mitarbeiter mit ein? |  |  |
| **Haben Sie für Ihr Begehungsprotokoll an alles gedacht?** | **Ja** | **Nein** |
| 11. Enthält Ihr Begehungsprotokoll die vollständige Betriebsbeschreibung? |  |  |
| 12. Enthält Ihr Begehungsprotokoll alle Verantwortlichkeiten und Aufgabenbereiche? |  |  |
| 13. Enthält Ihr Begehungsprotokoll alle Verantwortlichkeiten, d.h. die Namen der Beteiligten der Betriebsbegehung? |  |  |
| 14. Enthält Ihr Protokoll die Grundrisse wie Büroräume, Lager, Verkehrswege etc.? |  |  |
| 15. Haben Sie im Bereich Erste Hilfe folgendes berücksichtigt:  • Flucht- und Rettungspläne  • Aushänge, Adressen, Alarmplan  • Brandschutz  • Verbandbuch, Erste-Hilfe-Einrichtung, Ersthelfer |  |  |
| 16. Haben Sie im Bereich chemische, biologische und physikalische Einwirkungen folgendes berücksichtigt:  • Sicherheitsdatenblatt, Betriebsanweisung  • Gefahrstoffe, Lagerung und Umgang  • Biologische Arbeitsstoffe  • physikalische Einwirkung durch Vibration, Laser, Strahlung, Lärm etc.  • Lärmbereichskennzeichnung |  |  |
| 17. Haben Sie im Bereich Arbeitsumgebungsbedingung folgendes berücksichtigt:  • Hitze  • Kälte  • Klimatische Verhältnisse  • Beleuchtung |  |  |
| 18. Haben Sie im Bereich Arbeitsplatzgestaltung folgendes berücksichtigt:  • Arbeitsschwere  • Lasten, Handhabung  • Arbeitsplatzgestaltung, Ergonomie |  |  |
| 19. Haben Sie im Bereich psychische Fehlbelastungen folgendes berücksichtigt:  • Alleinarbeit  • Stress  • Eintönige Arbeit oder ähnliches |  |  |

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 im pdf-Format, 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 im pdf-Format nichts Gegenteiliges telefonisch, per Fax, Brief oder E-Mail mitteilen, erhalten Sie automatisch die weiteren Ausgaben im pdf-Format zu einem Preis von nur 19,90 Euro pro Ausgabe zzgl. MwSt. „Arbeitssicherheit und praktischer Gesundheitsschutz im Unternehmen heute“ erscheint 30-Mal pro Jahr mit je 8 Seiten pro pdf-Ausgabe. Den Bezug können Sie jederzeit zum Ende des nächsten Monats 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.-16/23