

Checkliste Gefährdungsbeurteilung

Logo der
Einrichtung

Mit folgender Checkliste wird geprüft, ob bei Ihnen die gesetzlichen Vorgaben umgesetzt werden. Bei Beantwortung aller Fragen mit „Ja“ besteht für Sie kein Handlungsbedarf.

Fragen		Ja	Nein	Nicht zutreffend	Bemerkung
1.	Werden die notwendigen Verfahrensvorschriften zur Verfügung gestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Erfolgt eine Durchführung aller Arbeiten mit gefährlichen Stoffen im Abzug?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Erfolgt eine regelmäßige Überprüfung der Abzugsleistung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Wurden zu allen Stoffen die zugehörigen Arbeitsplatzgrenzwerte ermittelt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Ist gesichert, dass eine inhalative Exposition gegenüber einem Gefahrstoff ausgeschlossen ist?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	Ist gesichert, dass es nicht zur inhalativen Exposition gegenüber mehreren Gefahrstoffen kommen kann?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	Ist gesichert, dass die Luftgrenzwerte nicht überschritten werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	Erfolgte eine Überprüfung, ob die Arbeitsplatzgrenzwerte der in Anhang V Nr. 1 Gefahrstoffverordnung aufgeführten Stoffe nicht überschritten werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.	Ist gesichert, dass die Gefährdungsbeurteilung dokumentiert wird?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.	Sind die Mitarbeiter, die die Gefährdungsbeurteilung durchgeführt haben, ausreichend qualifiziert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11.	Liegen für alle Tätigkeiten mit Gefahrstoffen Gefährdungsbeurteilungen vor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12.	Ist gesichert, dass es nicht zur dermalen Exposition gegenüber Gefahrstoffen kommen kann?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13.	Bei Notwendigkeit von Messungen: Besitzt die Messstelle die notwendigen personellen Voraussetzungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14.	Bei Notwendigkeit von Messungen: Besitzt die Messstelle eine ausreichende apparative Ausstattung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15.	Bei Notwendigkeit von Messungen: Existiert ein Kontrollmessplan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Checkliste Gefährdungsbeurteilung

Logo der
Einrichtung

Fragen		Ja	Nein	Nicht zutreffend	Bemerkung
16.	Erfolgte eine Überprüfung, ob Tätigkeiten durchgeführt werden, für die ein VSK aufgestellt wurde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17.	Im Zusammenhang der Arbeit mit Stoffgemischen: Erfolgte eine Gesamtbewertung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Datum: _____

Unterschrift: _____
(Laborleiter)

(Vorgesetzter)

