

III Gefährdungsbeurteilung gem. ArbSchG



A Arbeiten im öffentlichen Verkehrsraum

1. Unternehmen

Anschrift:

zusätzliche Angaben:

2. zusätzliche / ergänzende Tätigkeiten (bitte ankreuzen [X])

| | | |
|---|----------------------------------|--|
| 1 | Arbeiten mit Straßenbaumaschinen | |
| 2 | Arbeiten mit Bankettfertigern | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |

| | | |
|----|--|--|
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |

3. Gefährdungsfaktoren (bitte ankreuzen [X])

| 3.1. Arbeitsumgebungsbedingungen | | Gefährdungen durch [X] |
|----------------------------------|---|------------------------|
| 1 | Klima (Hitze, Kälte, Zugluft, Luftfeuchtigkeit) | |
| 2 | Beleuchtung | X |
| 3 | Arbeiten in feuchtem Milieu | |
| 4 | Arbeiten an Gewässer | |
| 5 | Arbeiten in Über- und Unterdruck | |
| 3.2. Mechanische Gefährdungen | | |
| 1 | Bewegte Teile / ungeschützte Bewegungen von Teilen | X |
| 2 | Oberflächenbeschaffenheit | |
| 3 | Bewegte Transportmittel, bewegte Arbeitsmittel | X |
| 4 | Unkontrolliert bewegte Teile / herabfallende Teile | X |
| 5 | Sturz auf der Ebene, Ausrutschen, Stolpern, Umknicken | |
| 6 | Absturz | |
| 3.3. Elektrische Gefährdungen | | |
| 1 | Gefährliche Körperströme | |
| 2 | Störlichtbögen | |
| 3 | Elektrostatische Vorgänge | |
| 3.4. Thermische Gefährdungen | | |
| 1 | Heiße Medien / Oberflächen | |
| 2 | Kalte Medien / Oberflächen | |
| 3.5. Vibration / Schall | | |
| 1 | Hand-, Armschwingungen | |
| 2 | Ganzkörperschwingungen | |
| 3 | Lärm | |
| 4 | Infra-, Ultraschall | |
| 3.6. Strahlungen | | |
| 1 | Elektromagnetische Felder | |
| 2 | Infrarote, ultraviolette Strahlung | |
| 3 | Ionisierende Strahlung | |
| 4 | Laserstrahlung | |

| 3.7. Brand-/ Explosionsgefahr | | Gefährdungen durch [X] |
|--|---|------------------------|
| 1 | Brandgefährdung durch Feststoffe, Flüssigkeiten, Gase | |
| 2 | Explosionsfähige Atmosphäre | |
| 3.8. Gefahrstoffe | | |
| 1 | Flüssigkeiten, Gase, Nebel, Dämpfe, Stäube | X |
| 3.9. Biologische Arbeitsstoffe | | |
| 1 | Infektionsgefahr durch Mikroorganismen und Viren | |
| 2 | Gentechnisch veränderte Organismen | |
| 3 | Allergene u. toxische Stoffe von Organismen | |
| 3.10. Physische Belastung / Arbeitsschwere | | |
| 1 | Schwere dynamische Arbeit | X |
| 2 | Einseitige dynamische Arbeit | |
| 3 | Halbungsarbeit/Haltearbeit | |
| 4 | Kombination aus statischer und dynamischer Arbeit | |
| 3.11. Psychische Belastungen | | |
| 1 | Arbeitstätigkeit | |
| 2 | Arbeitsorganisation | |
| 3 | Soziale Bedingungen | |
| 3.12. Menschen | | |
| 1 | Menschen | |
| 3.13. Tiere | | |
| 1 | Gebissen, Gestochen, Getreten werden | |
| 3.14. Sonstiges | | |
| 1 | Sonstiges | X |

A Arbeiten im öffentlichen Verkehrsraum

4. Schutzmaßnahmen

| zu 3.1. Arbeitsumgebungsbedingungen | | nicht zutreffend | Maßnahme umgesetzt? | |
|-------------------------------------|---|---------------------|---------------------|------|
| | | | ja | nein |
| 1 | Ist eine ausreichende Baustellenausleuchtung gegeben? | | | |
| 2 | | | | |

| zu 3.2. Mechanische Gefährdungen | | nicht zutreffend | Maßnahme umgesetzt? | |
|----------------------------------|---|---------------------|---------------------|------|
| | | | ja | nein |
| 1 | Werden Verunreinigungen vermieden bzw. rechtzeitig beseitigt | | | |
| 2 | Werden die Arbeitsplätze gemäß Regelplan abgesichert? | | | |
| 3 | Ist der Arbeitsplatz beleuchtet? | | | |
| 4 | Sind die Fahrzeuge gekennzeichnet? | | | |
| 5 | Werden ausreichend dimensionierte Sicherungsfahrzeuge eingesetzt? <i>(Sicherungsfahrzeuge mit einem tatsächlichen Gesamtgewicht von mehr als 7,5 t)</i> | | | |
| 6 | | | | |

| zu 3.8. Gefahrstoffe | | nicht zutreffend | Maßnahme umgesetzt? | |
|----------------------|---|---------------------|---------------------|------|
| | | | ja | nein |
| 1 | Wird ein Gefahrstoffkataster geführt? | | | |
| 2 | Wurde eine Gefährdungsbeurteilung nach Gefahrstoffverordnung durchgeführt? | | | |
| 3 | Werden Maßnahmen umgesetzt um die Belastungen durch Gefahrstoffe zu reduzieren? | | | |
| 4 | | | | |

| zu 3.10. Physische Belastung / Arbeitsschwere | | nicht zutreffend | Maßnahme umgesetzt? | |
|---|--|---------------------|---------------------|------|
| | | | ja | nein |
| 1 | Wurde eine Gefährdungsbeurteilung gem. LasthandhabV für Be- und Entladetätigkeiten durchgeführt? | | | |
| 2 | Werden Maßnahmen umgesetzt um die Belastungen zu reduzieren? <i>(z.B. Mechanisierung, Lastgewichte verringern, technische Hilfen bereitstellen)</i> | | | |
| 3 | | | | |

| zu 3.14. Sonstiges | | nicht zutreffend | Maßnahme umgesetzt? | |
|--------------------|--|---------------------|---------------------|------|
| | | | ja | nein |
| 1 | Liegt eine verkehrsrechtliche Anordnung vor? | | | |
| 2 | Wird im öffentlichen Straßenverkehr Warnkleidung gem. DIN EN 471 getragen? | | | |
| 3 | Ist die Verkehrsregelung durch Warnposten verboten? | | | |
| 4 | | | | |

A Arbeiten im öffentlichen Verkehrsraum

5. Beurteilungsergebnis

- ☐ Schutzmaßnahmen sind ausreichend - Die vorstehende Beurteilung ergibt, dass die vorhandenen Maßnahmen ausreichend sind.
- ☐ Schutzmaßnahmen sind nicht ausreichend - Nachfolgend sind die erforderlichen Maßnahmen umzusetzen und zu überprüfen.

| zu Punkt | erforderliche Maßnahmen | Maßnahme umzusetzen (wer / bis wann) | Umsetzung überprüft? (wer / wann) |
|-------------|-------------------------|---|--------------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Bei der Durchführung und Erstellung wurde der Unternehmer von der Fachkraft für Arbeitssicherheit beraten und unterstützt. Dabei wurden die allgemein anerkannten Regeln der Technik zu Grunde gelegt.

Zur Vermeidung und Verhütung von Arbeitsunfällen, Berufskrankheiten und arbeitsbedingten Gesundheitsgefahren sind die aufgeführten Schutzmaßnahmen einzuhalten und umzusetzen. Ihre Wirksamkeit ist jährlich zu überprüfen.

Ort, Datum

Unternehmer

6. Wirksamkeitskontrolle

- ☐ Maßnahmen sind geeignet und ausreichend wirksam
- ☐ Aus den festgelegten Maßnahmen ergeben sich keine neuen Gefährdungen

Wirksamkeitskontrolle durch: **Herr / Frau**

Ort, Datum

Unterschrift