

# Gefährdungsbeurteilung nach ArbSchG/BetrSichV

Abteilung/Betriebsstätte/Arbeitsmittel:  
Waschanlagen

Erläuterung: Beurteilung der Waschanlage: Reinigen/Waschen; V=Verantwortlich, MA=Mitarbeiter, Bediener, Prüfer; BP1=Bediener; BP2= ehem. Sachkundiger (allg/Elektro/EX/Druck); ZÜS (Zugelassene Überwachungsstelle)=BP3=ehem. Sachverständiger, SFM=Sicht, Funktion, Messung, E=Einsatzprüfung

Kenn- ziffer	Gefährdungsfaktoren	Gefahrenquelle	T	O	P	Notwendige Maßnahmen zur Gefahrenabwehr und Vermeidung von berufsbedingten Erkrankungen	Maßnahme erf. Verantwortlich	Prüfart Prüfintervall	Prüfer
1,1	▪ ungeschützte bewegte Maschinenteile	▪ Quetschen, Scheren, Stoßen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Einsatzkontrolle HD Reiniger durchführen.</li> <li>▪ Abdeckungen von HD Reiniger und sonstigen Anlagenteilen vollständig.</li> <li>▪ HD Strahl vom Körper weg.</li> </ul>	MA		
1,2	▪ Teile mit gefährlichen Oberflächen	▪ Kanten, Ecken, Rauigkeit, Schneiden	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ PSA Handschutz tragen.</li> </ul>	MA		
1,3	▪ bewegte Transportmittel, Arbeitsmittel	▪ Anfahren, Umkippen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Positionierung der Fahrzeuge unter Beachtung der Gefährdung Dritter, angepasste Geschwindigkeit, Fahrzeug gegen rollen sichern.</li> </ul>	MA		
1,4	▪ unkontrolliert bewegte Teile	▪ Pendeln, Rollen, Bersten	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Fahrzeug sichern.</li> <li>▪ HD Schläuche: Einsatzüberprüfung, beschädigte austauschen.</li> <li>▪ HD Pistole sicher halten.</li> </ul>	MA		
1,5	▪ Sturz auf Ebene, Umknicken, Ausrutschen, Fehltreten	▪ Unebenheiten, Rutschen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Am Arbeitsplatz Ordnung halten. Schlauchführung beachten.</li> </ul>	MA		
2,1	▪ gefährliche Körperdurchströmung	▪ Berühren unter Spannung stehender/ leitfähiger Teile		<input checked="" type="checkbox"/>		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Überprüfung nach DGUV V3 durchführen.</li> <li>▪ Ortsfest</li> <li>▪ ortsveränderlich</li> </ul>	V	SFM 4 jährlich SFM jährlich	BP2 TRBS 1203-4 BP1 + Messgerät
3,3	▪ Aerosole	▪ Gefährdungseinwirkungen über Einatmen, Verschlucken, Haut, Auge	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Beachtung: gelöste Schmutzpartikel, Reinigungsmittel im Sprühnebel.</li> </ul>	MA		
6,1	▪ Kontakt mit heißen Medien	▪ Flammen, Oberflächen, Flüssigkeiten, Dämpfe	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Heiße Maschinenteile/Anlagenteile: Abstand halten/PSA tragen.</li> </ul>	MA		
7,1	▪ Lärm	▪ Lärmentwicklung durch Anlage möglich	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Überprüfung nach LärmVibrationsArbSchV.</li> </ul>	V		

# Gefährdungsbeurteilung nach ArbSchG/BetrSichV

Abteilung/Betriebsstätte/Arbeitsmittel:  
Waschanlagen

Erläuterung: Beurteilung der Waschanlage: Reinigen/Waschen; V=Verantwortlich, MA=Mitarbeiter, Bediener, Prüfer; BP1=Bediener; BP2= ehem. Sachkundiger (allg/Elektro/EX/Druck); ZÜS (Zugelassene Überwachungsstelle)=BP3=ehem. Sachverständiger, SFM=Sicht, Funktion, Messung, E=Einsatzprüfung

Kenn- ziffer	Gefährdungsfaktoren	Gefahrenquelle	T	O	P	Notwendige Maßnahmen zur Gefahrenabwehr und Vermeidung von berufsbedingten Erkrankungen	Maßnahme erf. Verantwortlich	Prüfart Prüfintervall	Prüfer
8,3	▪ Raumbedarf/ Verkehrswege	▪ Eingeschränkte Bewegungsfläche ▪ schlecht gekennzeichnete Verkehrswege	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	▪ Auf genügend Raumbedarf achten (stationärer Arbeitsplatz)	MA		
13,3	▪ Qualifikation	▪ nicht angepasste Qualifikation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	▪ keine besonderen Anforderungen (Einweisung, Unterweisung) notwendig.	V		
13,4	▪ Unterweisung	▪ fehlende Unterweisung ▪ fehlende Betriebsanweisung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	▪ nach Gefährdungsbeurteilung Gefahrstoffe ▪ Für Handling HD Reiniger.	V		
13,6	▪ Organisation, allgemein	▪ Organisatorische Mängel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Prüforga-nisation gegeben.</li> <li>Einsatzkontrolle</li> <li>HD Reiniger</li> <li>Reinigung Wasseraufbereitung (falls vorhanden)</li> <li>▪ Verkehrssicherungspflicht hinsichtlich externer Fachunternehmen organisieren.</li> <li>▪ Dokumente vorhalten (Bedienungsanleitung, Erklärungen, Prüfberichte)</li> <li>▪ Inbetriebnahme durch Hersteller/Erbauer/BP2 (Dokument) sicherstellen. Dokumentation an FR weiterleiten.</li> <li>▪ Wiederinbetriebnahmen durch Hersteller/Erbauer/BP2 (Dokument) sicherstellen. Dokumentation an FR weiterleiten.</li> <li>▪ Wiederkehrende Prüfung durch BP2 TRBS 1203-a sicherstellen.</li> <li>▪ Einforderung der Rückmeldung über Stilllegungen und Wiederinbetriebnahmen. Weiterleitung des Betriebsstatus an FR.</li> <li>▪ Informationen von Veränderungen an Anlage (bspw. wesentliche Änderungen) an Betreiber FR.</li> <li>▪ Bedienungsanleitung beachten.</li> <li>▪ Gesetze, Verordnung: Arbeitsschutzgesetz, Betriebssicherheitsverordnung, Arbeitsstättenverordnung,</li> <li>▪ Befähigung der Fremdfirmen einfordern.</li> </ul>	V,  V,	E SFM Jährlich 2 jährig	BP1 BP2 TRBS 1203-a BP1

Freigabe des Dokuments

Unterschrift:

Datum:

Leitung ZA 4: \_\_\_\_\_