



Kurz-Check Arbeitsschutz

Firma

Verantwortlicher für den Arbeitsschutz
(§ 3 (1) ArbSchG)

	ja	nein
Arbeitsschutzmanagement/Arbeitsschutzorganisation (§ 3 ArbSchG)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zertifizierung nach		
- DIN ISO 9000 ff	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- SCC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- OHSAS 18001	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- andere _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsschutzausschuß (§ 11 ASiG)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sicherheitsfachkräfte		
- intern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- extern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Unternehmermodell	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sicherheitsbeauftragte (§ 22 SGB VII)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schriftliche Übertragung von Arbeitsgeberpflichten (§ 13 (2) ArbSchG)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsmedizinische Betreuung (§ 2 ASiG)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	ja	nein
Ersthelfer (§ 10 ArbSchG)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gefährdungsbeurteilungen durchgeführt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dokumentiert (§§ 5,6 ArbSchG, § 3 BetrSichV)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterweisungen durchgeführt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dokumentiert (§ 12 ArbSchG, § 9 (1) BetrSichV)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Explosionsschutzdokument erstellt (BetrSichV Anhang 2 Abschnitt 3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betriebsanweisungen vorhanden (§ 9 (1) BetrSichV)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persönliche Schutzausrüstungen vorhanden (PSA – BV)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitszeiten (§§ 3, 5 (1), 16 ArbZG)		
- max. 10 Std/Tag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- 11 Std. Ruhezeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Nachweise vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Überwachungsbedürftige Anlagen		
- Druckbehälter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Aufzüge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Dampfkessel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prüffristen eingehalten? (§§ 14, 15 BetrSichV)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	ja	nein
Arbeitnehmerüberlassung (§ 12 (2) ArbSchG)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Unterweisung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fremdfirmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einweisung des Verantwortlichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auslage des gesetzlichen Regelwerkes (Gesetze, VOen, Techn. Regelwerk usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betriebsrat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ansprechpartner IHK Arnsberg

Vanessa Helmer

Tel.: 0 29 31/8 78-161

E-Mail: helmer@arnsberg.ihk.de

Ansprechpartner Bezirksregierung Arnsberg
Arbeitsschutzverwaltung

Thorsten Schmitz-Ebert

Tel.: 02931 / 82-5418

E-Mail: thorsten.schmitz-ebert@bezreg-arnsberg.nrw.de

ArbSchG	- Arbeitsschutzgesetz
SCC	- S afety C ertificate C ontraction
OHSAS	- Occupational Health and Safety Management System
AsiG	- Arbeitssicherheitsgesetz
SGB VII	- Sozialgesetzbuch Sieben
BetrSichV	- Betriebssicherheitsverordnung
PSA – BV	- Persönliche Schutzausrüstung – Benutzungsverordnung
ArbZG	- Arbeitszeitgesetz