

Anlage 1

Gebäude	Gb. - Nr.	Jahr
①		

Gefährdungsbeurteilung gemäß §5 Arbeitsschutzgesetz	
Büro- und Bildschirm – Arbeitsplätze/Stand 1.0 vom 26.10.07	
Beurteilungsdatum: ②	
Abteilung: ③	
Bereich: ④	
Ersteller / Verantwortlicher / Orga: ⑤ <small>(mindestens Abteilungsverantwortlicher)</small>	
Name des Mitarbeiters: ⑥	
Teilnehmer: ⑦	
Beschreibung der Tätigkeit: ⑧	

Sind an diesem Arbeitsplatz Jugendliche beschäftigt? ⑨ Ja Nein

(Jugendarbeitsschutzgesetz)

Sind an diesem Arbeitsplatz werdende u. stillende Mütter beschäftigt? ⑩ Ja Nein

(Verordnung zum Schutze der Mütter am Arbeitsplatz)

Grundsätzlich zu beachten sind:

1.	Werden die allg. Sicherheitsregeln für Büro- und Bildschirmarbeitsplätze beachtet? ⑪	
2.	Werden regelmäßige die allg. Unterweisung inkl. Dokumentation durchgeführt? ⑫	
3.	Beträgt die Arbeitszeit am PC mehr als 20% der regulären Arbeitszeit? ⑬	
4.		

Anlage 1

Nr.	1. Büroarbeitsplatz	Kommentar
1.1	Ist der Tisch ausreichend bemessen (mind. 160 cm x 80 cm) und standsicher	
1.2	Tisch ist nicht höhenverstellbar - Höhe 720 mm	
1.3	Beinraumfreiheit Höhe 650 mm, Breite 580 mm, Tiefe 600 mm	
1.4	Matte nicht reflektierende Tischplatte	
1.5	Arbeitsstuhl (höhenverstellbar, fünf Rollen, Rückenlehne verstellbar)	
1.6	Fensterplatzorientiert (mind. 300 Lux / Grundbeleuchtung)	
1.7	Nicht Fensterplatzorientiert (mind. 500 Lux / Grundbeleuchtung)	
1.8	Soll-Wert: Lux Ist-Wert: Lux	
1.9	Leuchtband parallel zur Fensterfront	
1.10	Blickrichtung des Nutzers parallel zum Fenster	
1.11	Regulation des Tageslichtes durch geeignete verstellbare Lichtschutzvorrichtungen	
1.12	Reflexblendungen vermeidbar	
1.13	Direktblendungen vermeidbar	
1.14	Sehabstand (mind. 500 mm)	
1.15	Trennung von Tastatur und Bildschirm	
1.16	Tastatur 50 -100 mm von der Tischkante	
1.17	Rutschfeste, freie Aufstellung des Bildschirmes möglich	
1.18	Leicht dreh- und neigbarer Bildschirm	
1.19	Bildschirm mindestens 17 Zoll (sichtbare Bildschirmdiagonale min. 380mm)	
1.20	Ausgleichübungen (z.B. beim Telefonieren aufstehen)	
1.21	Konzepthalter	

Anlage 1

1.22	Fußstütze	
1.23		
1.24		
Nr.	2. Arbeitsumgebung	Kommentar
2.1	Die freie unverstellte Bewegungsfläche am Arbeitsplatz beträgt mindestens 1,5 m ² und ist an keiner Stelle weniger als 1,00 m breit	
2.2	Sind Stolperstellen vorhanden	
2.3		
Nr.	3. Gefahrstoffe	Kommentar
3.1	Werden büroübliche Kleinmengen Gefahrstoffe verwendet	
3.2	Werden Gefahrstoffe verwendet (mehr als Büroüblich)? Bei Ja: Gefährdungsbeurteilung Gefahrstoffe anhand des Formblattes Gefahrstoffbeurteilung erarbeiten!!!	
3.3		
Nr.	4. Elektrische Gefährdungen	Kommentar
4.1	Regelmäßige Prüfung ortsveränderlicher Geräte (BGV A3)	
4.2		
Nr.	5. Lärm	Kommentar
5.1	Soll-Wert: 55 dB(A) Ist-Wert: dB(A)	
5.2	Kapselung von Geräten möglich	
5.3	Sonstige Lärmindernde Maßnahmen möglich	
5.4		
Nr.	6. Temperatur	Kommentar
6.1	Soll-Wert: 20 °C Ist-Wert: °C	
6.2		

Anlage 1

Nr.	7. Luftfeuchtigkeit		Kommentar
7.1	Soll-Wert: 40 – 60 %	Ist-Wert: %	
7.2			
Nr.	8. Vorsorgeuntersuchungen		Kommentar
8.1	Vorsorgeuntersuchung G37 vorhanden (Bildschirm-Arbeitsplätze)		
8.2			
Nr.	9. Schulungen durch die Abteilung Arbeitssicherheit Bei Nein: evtl. Maßnahme festlegen		Kommentar
9.1	Schulung Arbeitssicherheit im Büro?		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> n. r. <input type="checkbox"/>
9.2	Schulung Arbeitssicherheit für Führungskräfte?		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> n. r. <input type="checkbox"/>
9.3	Schulung Arbeitssicherheit im Umgang mit Gefahrstoffen?		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> n. r. <input type="checkbox"/>
9.4	Schulung Arbeitssicherheit in der Produktion?		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> n. r. <input type="checkbox"/>
9.5	Schulung Arbeitssicherheit im Umgang mit Lasereinrichtungen?		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> n. r. <input type="checkbox"/>
9.6			
Nr.	10. Weitere Gefährdungen		Kommentar
10.1	Wird an diesem Arbeitsplatz auf Sauberkeit und Ordnung geachtet?		
10.2	Gibt es weitere noch nicht genannte Gefährdungen?		
10.3	Wenn ja, welche?		
10.4			
10.5			
10.6			

Name: Ersteller/Verantwortlicher	Datum:	Unterschrift:
----------------------------------	--------	---------------