# Projektumschreibung

|  |  |
| --- | --- |
| Projekt/ Tätigkeit | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anlage/ Bereich | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Zeitraum | Von: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Bis: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

# Beurteilungs-Team

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma | Name, Vorname | Funktion |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

# Projektphasen/ Tätigkeiten

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Phase | Auszuführende Arbeiten, Tätigkeiten | Ziel/ Ergebnis |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

# Gefährdungsermittlung[[1]](#footnote-1)

| Gefährdung vorhanden? | Bereits festgelegte Massnahmen | Weitere Massnahmen erforderlich? |
| --- | --- | --- |
| Mechanische Gefahren |
| ungeschützte bewegte Maschinenteile | [ ]  | [ ]  LOTOCO (Absicherungsverfahren)[ ]  Absperrung des Gefahrenbereichs [ ]  Temporäre Maschinenabdeckungen[ ]  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| Teile mit gefährlichen Oberflächen |[ ]  [ ]  Absperrung des Gefahrenbereichs [ ]  Temporäre Maschinenabdeckungen [ ]  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| bewegte Transportmittel, bewegte Arbeitsmittel |[ ]  [ ]  Absperrung des Gefahrenbereichs[ ]  Abtrennung Fuss-/ Fahrwege[ ]  Zeitliche Staffelung der Arbeiten[ ]  Absicherung von Absturzkanten/ Abhängen[ ]  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| unkontrolliert bewegte Teile |[ ]  [ ] LOTOCO[ ]  Absperrung des Gefahrenbereichs [ ]  Temporäre Maschinenabdeckungen[ ]  Geeignete PSA verwenden[ ]  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| herabstürzende Gegenstände |[ ]  [ ]  Technische Absturzverhinderung[ ]  Absperrung des Gefahrenbereichs[ ]  Hangsicherung/ Baugrubensicherung[ ]  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| unter Druck stehende Medien |[ ]  [ ]  LOTOCO[ ]  Absperrung des Gefahrenbereichs[ ]  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| Sturzgefahren |
| Sturz aus der Höhe (>1m) |[ ]  [ ]  Vormontage am Boden[ ]  Geländer, Gerüst, Schutznetz[ ]  Hubarbeitsbühne, Rollgerüst[ ]  PSAgA (Persönliche Schutzausrüstung gegen Absturz)[ ]  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[x]
| Stufen/ Stolperstellen/ Unordnung |[ ]  [ ]  Zugangsbeschränkung[ ]  Temporäre Brücke/ Gehsteig[ ]  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| rutschige Oberflächen |[ ]  [ ]  Zugangsbeschränkung[ ]  Gitterrost/ Antirutsch-Matten[ ]  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| Schlechte Sichtverhältnisse |[ ]  [ ]  Künstliche Beleuchtung[ ]  Entstaubung[ ]  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| Elektrische Gefahren |
| unter Spannung stehende Teile |[ ]  [ ]  LOTOCO[ ]  Zugangsbeschränkung[ ]  Schutzschalter[ ]  Abstände zu Frei-/ Fahrleitungen[ ]  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| elektrostatische Vorgänge |[ ]  [ ]  Erdung[ ]  Zugangsbeschränkung[x]  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| Kurzschlüsse, Überlastungen, Lichtbögen, usw. |[ ]  [ ]  LOTOCO[ ]  Zugangsbeschränkung[ ]  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| Gesundheitsgefährdende Stoffe |
| Gase, Dämpfe, Sauerstoffmangel |[ ]  [ ]  Quellabsaugung[ ]  Künstliche Belüftung[ ]  Sauerstoffmessgerät[ ]  Filtermaske[ ]  Atemschutz[ ]  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| Flüssigkeiten, Aerosole, Stäube |[ ]  [ ]  Quellabsaugung[ ]  Geeignete Atemschutzmaske[ ]  Staubmaske[ ]  Schutzanzug[ ]  Chemikalienfeste Schutzbekleidung[ ]  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| Brand- und Explosionsgefahren |
| Brennbare Flüssigkeiten, Stäube, Gase, Feststoffe |[ ]  [ ]  Vermeidung von Zündquellen[ ]  Geeignete Löschmittel bereitstellen[ ]  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| Explosionsfähige Atmosphäre, Stoffe |[ ]  [ ]  Vermeidung von Zündquellen[ ]  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| Thermische Gefahren |
| heisse oder kalte Medien |[ ]  [ ]  Hitzeschutz-Ausrüstung[ ]  Kälteschutz-Ausrüstung[ ]  Zeitliche Einsatzbeschränkung (max. … h)[ ]  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| Spezielle physikalische Belastung |
| Lärm, Ultra-/ Infraschall |[ ]  [ ]  Gehörschutz[ ]  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| ionisierende Strahlung |[ ]  [ ]  Abschirmung[ ]  Strahlenschutz-Ausrüstung[ ]  Kurze Aufenthaltszeiten[ ]  Geigerzähler[ ]  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| Unter- oder Überdruck |[ ]  [ ]  LOTOCO[ ]  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| Belastungen durch Arbeitsumgebungsbedingungen |
| Witterung, Hitze, Kälte |[ ]  [ ]  Witterungsschutz[ ]  Schutzbekleidung[ ]  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| UV-Strahlung |[ ]  [ ]  Sonnenschutz[ ]  Schweissschutz[ ]  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| Ertrinken |[ ]  [ ]  Sturz durch geeignete Hilfsmittel verhindern[ ]  Schwimmweste[ ]  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| Belastungen am Bewegungsapparat |
| Zwangshaltung, ungünstige Körperbewegung |[ ]  [ ]  Regelmässige Entlastung/ Pause[ ]  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| Heben und Tragen von Gewichten |[ ]  [ ]  Geeignete Hilfsmittel einsetzen [ ]  Hilfskräfte beiziehen[ ]  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| Vibrationen |[ ]  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| Ausfall Energieversorgung |
| Energieausfall sicherheitsrelevanter Systeme |[ ]  [ ]  Redundante Energieversorgung[ ]  Überwachungs-/ Alarmierungssystem (autark)[ ]  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| Arbeitsorganisation |
| Isolierte Einzelarbeitsplätze |[ ]  [ ]  Überwachung sicherstellen[ ]  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| Weitere Gefahren |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |[ ]

# Weitere Massnahmen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Massnahme | Verantwortlich | Frist | Kontrolle durch |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

# Unterschrift

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Projektleiter Auftragnehmer | Ort, Datum: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Unterschrift: |
| Ansprechperson JURA Materials | Ort, Datum: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Unterschrift: |

1. SUVA Form 66099 Methode Suva zur Beurteilung von Risiken an Arbeitsplätzen und bei Arbeitsabläufen [↑](#footnote-ref-1)