# 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. |  |
| 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  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)