



Arbeitshilfen

# Checkliste „Arbeitsmittel-Prüfung“

Stand: September 2010

Quellen: Thema des Monats 4/2007 (VMBG), „Organisation der Prüfung von Arbeitsmitteln“ (VDE-Verlag)

Arbeitsbereich / Organisation / Einrichtung:	
Bearbeitet von:	Bearbeitet am:
<p>Im Folgenden finden Sie eine Auswahl wichtiger Fragen zum Thema dieser Checkliste. Sollte eine Frage für Ihren Betrieb / Bereich nicht zutreffen, streichen Sie diese einfach weg. <b>Wo Sie eine Frage mit <del>X</del> «nein» oder <del>X</del> «teilweise» beantworten, ist eine Maßnahme zu treffen.</b></p> <p>Notieren Sie die zu treffenden Maßnahmen in der Maßnahmenliste. Sind sie sich über zu treffende Maßnahmen nicht im Klaren, nehmen Sie Kontakt zu Ihren Arbeitsschutz-Fachkräften auf. Weitere Hilfen bietet die CD Handlungshilfe, Bezug über die Unfallkasse des Bundes.</p>	

1. Sind im Rahmen der Gefährdungsbeurteilung alle prüfpflichtigen Arbeitsmittel erfasst worden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	
2. Sind Art, Umfang und Fristen erforderlicher Prüfungen festgelegt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	
3. Wurden bei der Ermittlung der Prüfintervalle die individuellen Einsatzbedingungen (z.B. Zeit, Häufigkeit, Intensität der Nutzung, Umgebungsbedingungen) mit berücksichtigt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	
4. Wie ist sichergestellt, dass die Prüfintervalle eingehalten werden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	
5. Wird darauf geachtet, dass die unterschiedlichen Prüfungen auch von unterschiedlich qualifizierten Prüfern (befähigte Personen) durchgeführt werden müssen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	
6. Werden Prüfungen an elektrischen Anlagen und Betriebsmitteln nur von Elektrofachkräften oder von elektrisch unterwiesenen Personen unter Aufsicht einer Elektrofachkraft durchgeführt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	

Nutzen Sie eine Kopie dieser Vorlage zur Überprüfung des Arbeitsschutzes in einem bestimmten Arbeitsbereich, in Ihrer Organisation oder Einrichtung. Die ausgefüllte Checkliste heften Sie bitte im Arbeitsschutz-Ordner ab. Denken Sie daran, die notwendigen Maßnahmen zu treffen und den Check regelmäßig zu wiederholen.



7. Ist sichergestellt, dass bei der Durchführung einer Prüfung keine Gefahren für Prüfer und andere Mitarbeiter bestehen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	
8. Werden die durchgeführten Prüfungen auch dokumentiert, z.B. in Prüfbüchern?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	
9. Ist organisiert, dass bestehende Mängel umgehend von Fachleuten beseitigt werden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	
10. Ist an den Arbeitsmitteln für den Benutzer zu erkennen, wann eine Prüfung erfolgen muss?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	Vereinbarung im DRK-LV: Anbringung von Plaketten, die das Datum der nächsten Prüfung zeigen.
11. Werden die Mitarbeiter dazu angehalten, nur geprüfte Arbeitsmittel zu verwenden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	
12. Wird darauf hingewiesen, dass die Mitarbeiter vor Gebrauch die Arbeitsmittel einer Sichtkontrolle unterziehen müssen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	
13. Werden Anlagen und Einrichtungen nach außergewöhnlichen Ereignissen (z.B. Lastabsturz, größere Instandsetzungen, wesentliche Änderungen) einer Prüfung unterzogen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	
14.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	
15.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	
16.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	

**Literaturhinweise:**

BetrSichV - Betriebssicherheitsverordnung

TRBS 1201 - Prüfungen von Arbeitsmitteln und überwachungsbedürftigen Anlagen

BGI/GUV-I 5190 - Wiederkehrende Prüfungen ortsveränderlicher elektrischer Arbeitsmittel;

Organisation durch den Unternehmer

BGI/GUV-I 8524 - Prüfung ortsveränderlicher elektrischer Betriebsmittel; Praxistipps für Betriebe