


Checkliste Gehörschutz

Stand: September 2009

Quellen: Checkliste Lärm am Arbeitsplatz (SUVA), PSA-Checklisten (BGIA), CD Handlungshilfe (UK Bund),

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. Wo Sie eine Frage mit X «nein» oder X «teilweise» beantworten, ist eine Maßnahme zu treffen.</p> <p>Notieren Sie die 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. Ist die Lärmbelastung an den einzelnen Arbeitsplätzen und bei den verschiedenen Tätigkeiten bekannt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	Hinweise ergeben sich aus: <ul style="list-style-type: none"> • Gefährdungsbeurteilungen, • Betriebsanweisungen, • Gebrauchsanleitungen, • Arbeitsplatzmessungen, • organisationsinterne Vorgaben ...
2. Ist eine Risikobeurteilung bezüglich Gehörgefährdung durchgeführt worden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	Wenn Sie diese Fragen nicht sicher beantworten können, ziehen Sie einen Spezialisten (z.B. Fachkraft für Arbeitssicherheit) hinzu.
3. Sind die Arbeitsplätze, Geräte und Zugänge zu Zonen mit gehörgefährdendem Lärm mit der Gebotsstafel «Gehörschutzmittel tragen» gekennzeichnet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	 <p>Dies gilt sowohl für stationäre Arbeitsplätze als auch im Einsatz.</p> <p>Im Einsatzfall ist die Verwendung von Gehörschutz in bestimmten Bereichen ggf. zu befehlen.</p>
4. Sind die betroffenen Mitarbeiterinnen / Mitarbeiter über die Gefährdung durch Lärm und die erforderlichen Schutzmaßnahmen informiert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	
5. Werden Mitarbeiterinnen / Mitarbeitern, die in gehörgefährdendem Lärm arbeiten, entsprechende Vorsorgeuntersuchungen angeboten?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	
6. Wurde der Ersatz oder eine Lärmdämmung lärmintensiver Fahrzeuge, Maschinen, Geräte, Werkzeuge oder Verfahren geprüft?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	Technische Schutzmaßnahmen (z.B. Beschaffung „leiser“ Maschinen und Werkzeuge sind vorrangig vor persönlichen Schutzmaßnahmen!

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. Wird bei der Beschaffung neuer Maschinen und Geräte auf den Lärm geachtet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	
8. Steht den Mitarbeitern eine Auswahl geeigneter persönlicher Gehörschutzmittel zur Verfügung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	Beziehen sie die Mitarbeiter in die Beschaffung mit ein!
9. Sind die Gehörschutzmittel jederzeit und ohne Umstände erreichbar?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	Bestimmen Sie Verantwortliche.
10. Ist sichergestellt, daß bei Kaspelgehörschutz die Gebrauchs- und Reinigungshinweise des Herstellers beachtet werden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	
11. Werden die Mitarbeiterinnen / Mitarbeiter regelmäßig für die bestehenden Gefährdungen durch Lärm sensibilisiert, die die durch Vergessen, Bequemlichkeit und Unterschätzen der Gefahren teilweise entstehen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	Diese Unterweisungen müssen Sie dokumentieren!
12. Sind die Mitarbeiterinnen / Mitarbeiter in der richtigen Handhabung, Wartung, Pflege und Überprüfung der PSA instruiert? Sind die internen Weisungen den Mitarbeitern bekannt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	
13. Wird das Tragen von Gehörschutz von den Vorgesetzten regelmässig kontrolliert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	
14. Gehen die Vorgesetzten im Tragen von Gehörschutz mit dem guten Beispiel voran?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	Vorbild wirkt mehr als Vorschrift!

Literaturhinweise:

- BGV A1 / GU-V A1 – UVV Grundsätze der Prävention
- Lärm- und Vibrations-Arbeitsschutzverordnung
- BGR 194 / GU-R 194 Benutzung von Gehörschutz
- BGI 5024 / GU-I 5024 Gehörschutzinformation