

## Mustervorlage: Betriebsanweisung „Gehörschutz“

Quelle: DGUV

Immer auf der sicheren Seite

- ✔ **Von unserer Fachredaktion geprüft** Die Inhalte dieses Downloads sind nach bestem Wissen und gründlicher Recherche entstanden. Für eventuell enthaltene Fehler übernehmen jedoch Autor/in, Chefredakteur sowie die Holzmann Medien GmbH & Co. KG keine rechtliche Verantwortung.

Betrieb: _____	<b>Betriebsanweisung (Muster)</b>	Nr.: _____
<b>1. Anwendungsbereich</b>		
Benutzung von Gehörschutz im Lärmbereich – Arbeitsstelle / Maschinen _____		
<b>2. Gefahren für Mensch und Umwelt</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>– Bei Nichttragen oder falschem Tragen von Gehörschutz in Lärmbereichen besteht die Gefahr einer bleibenden Schwerhörigkeit.</li> <li>– Diese Schwerhörigkeit kann durch einzelne Lärmspitzen unmittelbar oder durch langjährigen Dauerlärm entstehen.</li> <li>– Nichtthören von Warnsignalen beim Tragen von ungeeignetem Gehörschutz kann zu Unfällen führen.</li> </ul>		
<b>3. Schutzmaßnahmen und Verhaltensregeln</b>		
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Gehörschutz muss im gekennzeichneten Lärmbereich von allen Personen getragen werden.</li> <li>2. Gehörschutz muss über die gesamte Arbeitsschicht bzw. über alle Lärmphasen getragen werden.</li> <li>3. Vor der Benutzung ist der Gehörschutz auf augenscheinliche Mängel zu überprüfen.</li> <li>4. Gehörschutz muss richtig eingesetzt oder aufgesetzt werden (siehe Herstellerangaben).</li> <li>5. Am Gehörschutz dürfen keine Manipulationen vorgenommen werden.</li> <li>6. Es darf nur der zur Verfügung gestellte Gehörschutz vom Typ „ _____ “ verwendet werden.</li> </ol>		
<b>4. Verhalten bei Störungen und im Gefahrfall</b>		
Defekte Gehörschützer sind schnellstmöglich auszutauschen.		
<b>5. Verhalten bei Unfällen – Erste Hilfe</b>		
<p>Jeder Unfall ist im Verbandbuch einzutragen. Es liegt aus bei: _____</p> <p>Nach Explosionen oder Knallen mit plötzlichem Hörverlust oder Ohrgeräuschen schnellstmöglich einen Arzt aufsuchen.</p>		
<b>6. Instandhaltung, Entsorgung</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>– Gehörschützer sind in geeigneten Behältern aufzubewahren.</li> <li>– Sie sind nach den Herstellerangaben regelmäßig zu reinigen.</li> <li>– Bei spröden Dichtungskissen an Kapseln sind die Kissen auszuwechseln.</li> </ul>		
Datum: _____	Unterschrift: _____	

Das Feld „\_\_\_\_\_“ ist an den konkreten Fall des betrieblichen Einsatzes anzupassen und der geeignete Gehörschutz zu benennen.

<b>Bau-/montagestellenbezogene Gefährdungsbeurteilung</b>		Seite 1 von 2
Auftragsverantwortlicher vor Ort <u>mit</u> Weisungsbefugnissen: .....		Firmen- logo
Bau-/Montagestelle: .....		Datum: .....
<b>Mögliche Gefährdungen und Gegenmaßnahmen</b>		
<b><input type="checkbox"/> organisatorische Mängel</b>		
Bestehen Gefährdungen durch:	Gegenmaßnahmen:	
<input type="checkbox"/> keine Vor-Ort-Einweisung <input type="checkbox"/> ungenügend qualifizierte Mitarbeiter <input type="checkbox"/> zu wenig Mitarbeiter <input type="checkbox"/> Planabweichungen <input type="checkbox"/> Fremde/Kinder auf der Baustelle	<input type="checkbox"/> Vor-Ort-Einweisung <input type="checkbox"/> Mitarbeiter unterweisen <input type="checkbox"/> zusätzliche Mitarbeiter anfordern <input type="checkbox"/> Abstimmung mit Verantwortlichem <input type="checkbox"/> Abstimmung mit Eltern <input type="checkbox"/> Baustelle vor dem Verlassen sichern <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....	
Besonderheiten / Ergänzungen: .....		
<b><input type="checkbox"/> mechanische Gefährdungen</b>		
Bestehen Gefährdungen durch:	Gegenmaßnahmen:	
<input type="checkbox"/> ungeschützte bewegte Maschinenteile (erfasst werden, anstoßen, ...) <input type="checkbox"/> Teile mit gefährlichen Oberflächen (Ecken, Kanten, Spitzen, ...) <input type="checkbox"/> angefahren/ überfahren werden <input type="checkbox"/> unkontrolliert bewegte Teile (herabfallen, kippen, rollen, gleiten, ...) <input type="checkbox"/> Ausrutschen, Stolpern, Umknicken, Fehltreten <input type="checkbox"/> Abstürzen (offene Schächte, Kanäle, ...) und Einbrechen (Dach, ...)	<input type="checkbox"/> sich bewegende Maschinenteile ausschalten <input type="checkbox"/> Schutzgerüst/ -dach erstellen <input type="checkbox"/> Schutzhelm, Handschuhe verwenden <input type="checkbox"/> Gefahr abschirmen/ absperren <input type="checkbox"/> Teile vor dem Herabfallen, Kippen, ... sichern <input type="checkbox"/> Stolperstellen und Rutschgefahren beseitigen <input type="checkbox"/> Absturzstellen absichern <input type="checkbox"/> Bereich, in dem man einbrechen kann absperren/ sichern <input type="checkbox"/> Mitarbeiter auf besondere Gefahren hinweisen <input type="checkbox"/> Sicherheitsgeschirr verwenden <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....	
Besonderheiten / Ergänzungen: .....		
<b><input type="checkbox"/> elektrische Gefährdung</b>		
Bestehen Gefährdungen durch:	Gegenmaßnahmen:	
<input type="checkbox"/> elektrische Freileitungen <input type="checkbox"/> gefährliche Körperströme (durch Berühren unter Spannung stehender Teile, schadhafter Isolationen) <input type="checkbox"/> Lichtbögen <input type="checkbox"/> elektromagnetische Felder	<input type="checkbox"/> Freischaltung prüfen <input type="checkbox"/> Sichtprüfung elektrischer Arbeitsmittel <u>vor</u> Gebrauch <input type="checkbox"/> spezielle persönliche Schutzausrüstung <input type="checkbox"/> isolierter Stand <input type="checkbox"/> Nutzung von ordnungsgemäßen Baustromverteilern <input type="checkbox"/> Mitarbeiter auf besondere Gefahren hinweisen <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....	
Besonderheiten / Ergänzungen: .....		
<b><input type="checkbox"/> Gefährdungen durch Gefahrstoffe (verätzen, verbrennen, ...)</b>		
Bestehen Gefährdungen durch:	Gegenmaßnahmen:	

<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Hautkontakt mit Gefahrstoffen</li> <li><input type="checkbox"/> Einatmen oder Verschlucken</li> <li><input type="checkbox"/> Spritzer ins Auge</li> <li><input type="checkbox"/> Asbest</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> folgende persönliche Schutzausrüstung: .....</li> <li><input type="checkbox"/> Reinigungsmöglichkeiten vor Ort</li> <li><input type="checkbox"/> Brandlasten beseitigen/ abdecken</li> <li><input type="checkbox"/> Rauchverbot</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Mitarbeiter auf besondere Gefahren hinweisen</li> <li><input type="checkbox"/> gute Belüftung oder Absaugung</li> <li><input type="checkbox"/> .....</li> <li><input type="checkbox"/> .....</li> </ul>
--	--	---

Besonderheiten / Ergänzungen: .....

Seite 2 von 2

**Brand-/Explosionsgefahren**

<p>Bestehen Gefährdungen durch:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Funkenflug beim Schleifen, ...</li> <li><input type="checkbox"/> offene Flamme (z. B. Schweißen) oder heiße Flächen (z. B. Löten)</li> <li><input type="checkbox"/> Brandlasten in der Nähe</li> <li><input type="checkbox"/> brennbare/explosive Gase, ...</li> <li><input type="checkbox"/> Rohrleitungen (heiß/ mit gefährlichem Medium)</li> </ul>	<p>Gegenmaßnahmen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Funkenflug verhindern/abschirmen</li> <li><input type="checkbox"/> Brandlasten beseitigen/abdecken</li> <li><input type="checkbox"/> keine offene Flamme</li> <li><input type="checkbox"/> nicht rauchen</li> <li><input type="checkbox"/> Löschmittel bereitstellen</li> <li><input type="checkbox"/> funkenfreies/explosionsgeschütztes Werkzeug verwenden</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Gasflasche sichern</li> <li><input type="checkbox"/> Mitarbeiter auf besondere Gefahren hinweisen</li> <li><input type="checkbox"/> persönliche Schutzausrüstung .....</li> <li><input type="checkbox"/> .....</li> <li><input type="checkbox"/> .....</li> </ul>
--	--	---

Besonderheiten / Ergänzungen: .....

**thermische Gefährdung**

<p>Bestehen Gefährdungen durch:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Kontakt mit heißen Medien</li> <li><input type="checkbox"/> Kontakt mit kalten Medien</li> </ul>	<p>Gegenmaßnahmen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Gefahr abschirmen/ absperren</li> <li><input type="checkbox"/> Schutzkleidung tragen</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> .....</li> <li><input type="checkbox"/> .....</li> </ul>
--	--	--

Besonderheiten / Ergänzungen: .....

**schlechte Umgebungsbedingungen**

<p>Bestehen Gefährdungen durch:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Nässe, Kälte, ...</li> <li><input type="checkbox"/> Lärm</li> <li><input type="checkbox"/> Staub, Abgase</li> <li><input type="checkbox"/> schlechte Beleuchtung</li> <li><input type="checkbox"/> enge Räume/ Behälter</li> </ul>	<p>Gegenmaßnahmen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Schutzkleidung tragen</li> <li><input type="checkbox"/> Gehörschutz verwenden</li> <li><input type="checkbox"/> Schutzbrille u. Staubmaske tragen</li> <li><input type="checkbox"/> zusätzliche Beleuchtung</li> <li><input type="checkbox"/> Sicherungsposten</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> ausreichende Be-/ Entlüftung</li> <li><input type="checkbox"/> .....</li> <li><input type="checkbox"/> .....</li> <li><input type="checkbox"/> .....</li> </ul>
--	--	---

Besonderheiten / Ergänzungen: .....

**Gefährdungen durch hochgelegene Arbeitsplätze**

<p>Bestehen Gefährdungen durch:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> hochgelegene Arbeitsstelle (z. B. Arbeiten auf einem Dach)</li> <li><input type="checkbox"/> Absturz</li> <li><input type="checkbox"/> Einstürzen (z. B. eines Gerüsts)</li> </ul>	<p>Gegenmaßnahmen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Arbeits-, Fahrgerüst oder fahrbare Arbeitsbühne verwenden</li> <li><input type="checkbox"/> Sicherheitsgeschirr verwenden</li> <li><input type="checkbox"/> Höhensicherungsgerät</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Mitarbeiter auf besondere Gefahren hinweisen</li> <li><input type="checkbox"/> .....</li> <li><input type="checkbox"/> .....</li> </ul>
--	--	---

Besonderheiten / Ergänzungen: .....

**sonstige Gefährdungen**

<p>Gefährdungen:</p>	<p>Gegenmaßnahmen:</p>
----------------------	------------------------

<input type="checkbox"/> schwere Lasten heben oder tragen	<input type="checkbox"/> Kran, Gabelstapler, ... verwenden	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> Gefährdungen durch andere Betriebe auf der Baustelle	<input type="checkbox"/> Schutzmaßnahmen mit Partnern/SiGeKo/Bauleiter abstimmen	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....

**Gefährdungsbeurteilung durchgeführt, Mitarbeiter eingewiesen, Sicherheitsmaßnahmen veranlasst und Wirksamkeit geprüft**

Name: ..... Datum: ..... Unterschrift: .....

**Anhand der Gefährdungsbeurteilung eingewiesene Mitarbeiter (Name/ Unterschrift):**

.....  
.....