

## Checkliste für Absturzsicherungen

### Allgemeine Angaben

Art des Betriebes/Arbeitsbereich: \_\_\_\_\_

Auszuführende Arbeiten: \_\_\_\_\_

Bedingungen	ja    nein (Zutreffendes ankreuzen)		weitere Angaben
<b>Arbeitsumgebung</b> (Arbeitsplatz in der Höhe und ohne Umwehrung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gebäudeteile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dimensionen
Steildach (1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Neigung: .....
Flachdach (2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Fassade/Fenster (innen und aussen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Lüftung/Klima/Solaranlage/Geräte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Werbetafeln/Plakate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Kamin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
feste Leitern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Höhe: .....
➤ 5 m Fallschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Höhe: .....
➤ 5 m Rückenkorb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Höhe: .....
Gerüst (3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Rückbau oder Abbruch (4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
anderes		→	.....
<b>Maschinen/Anlagen</b>			<b>Konformität mit Maschinenrichtlinie?</b>
Maschine oder Maschinenteil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Anlage oder Anlagenteil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Kranbahn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Förderanlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Uebergabestelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Turm/Mast	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Feste Leitern/Steiltreppen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
➤ 3 m Fallschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
➤ 3 m Rückenkorb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Silo/Tank/Becken/Bunker (5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
anderes		→	.....
<b>Untergrund</b>			
fester Boden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
natürliches Gelände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
➤ hart: felsig, Kies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Neigung: .....
➤ weich: Gras, Sträucher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Neigung: .....
Gewässer (6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
➤ stehend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tiefe: .....
➤ fliessend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tiefe/Menge: .....
Schüttgut (7)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Art: .....
anderer		→	.....
<b>Arbeiten</b>			
Arbeitsradius < 1 m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Arbeitsradius < 2 m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
<b>Gerätschaften zur Arbeit</b>			
Handbetriebene Werkzeuge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
trennen/schleifen/sägen/bohren/schweißen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Hochdruck: Luft, Wasser oder Gemische	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
anderes		→	.....
<b>weitere Material zur Arbeit</b>			
wenige < 5 kg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Materialsicherung: .....
viel > 5 kg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
anderes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....

<b>Zugang</b> gesicherter Zugang ungesicherter Zugang breite/stabile Konstruktion schmale/instabile Konstruktion Klettern notwendig anderer	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> →	..... ..... ..... ..... .....															
<b>Anschlagpunkt</b>  zertifizierter Anschlagpunkt temporäre Anschlagkonstruktion Festigkeit Baugrund > 10 kN  <b>Sturzraum</b>  genügend Freiraum unter Arbeitsebene (8 Pendelsturz limitiert	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	..... ..... .....  ..... Höhe: ..... Arbeitsstelle max. 5 Meter seitlich von AP.....															
<b>PSA gegen Absturz</b> zweckmässige Ausrüstung vorhanden Konformität bestätigt  CE-Zeichen auf Produkt oder Konformitätserklärung des Lieferant Falldämpfer vorhanden/integriert Sachkundigenprüfung < 12 Monate Benutzer geschult/eingewiesen  <b>Rettung von Verunfallten</b> Rettungskonzept vorhanden Material zweckmässig vorhanden Sachkundigenprüfung < 12 Monate	<input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Alter..... ..... ..... ..... ..... Wiederholung alle 12 Monate..... Letztmals .....  ..... Wiederholung alle 12 Monate Wiederholung alle 12 Monate															
<b>Einsatzdauer PSA</b>  Jährlich bis 4 x Monatlich bis 4 x Wöchentlich bis 2 x Täglich (mehr als 2 x wöchentlich)	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="683 1263 967 1357">1 bis 2 h</th> <th data-bbox="967 1263 1190 1357">3 bis 4 h</th> <th data-bbox="1190 1263 1460 1357">5 bis 10 h</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="683 1357 967 1391"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="967 1357 1190 1391"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1190 1357 1460 1391"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="683 1391 967 1424"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="967 1391 1190 1424"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1190 1391 1460 1424"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="683 1424 967 1458"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="967 1424 1190 1458"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1190 1424 1460 1458"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="683 1458 967 1507"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="967 1458 1190 1507"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1190 1458 1460 1507"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>			1 bis 2 h	3 bis 4 h	5 bis 10 h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 bis 2 h	3 bis 4 h	5 bis 10 h																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
<b>Fachkompetenz der Benutzer</b>  Grundschulung PSAgA Arbeitsspezifischer Kurs PSAgA Wiederholungskurs Rettungsmodul enthalten  1. Hilfe-Kurs Wiederholungskurs	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Datum ..... Datum ..... letztmals ..... letztmals .....  Datum ..... letztmals .....															
<b>Organisation</b> Vor der Arbeitsaufnahme Gefährdungskatalog erstellt Risikobewertung erstellt Massnahmen und Verantwortung mit Auftraggeber festgehalten Mitarbeiter in arbeitsplatz-spezifische AS/GS eingewiesen	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	..... ..... ..... .....															

während den Arbeiten			
Koordination mit anderen Arbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Pausen geregelt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Flüssigkeitszufuhr genügend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
nach der Arbeit			
Pflege der Schutzausrüstung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
belastete/defekte Teile aussondern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Lagerung der Schutzausrüstung			
trocken, warm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
nicht auf/an Heizung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
keine aggressive Stoffe in der Nähe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
keine Lichteinwirkung und UV-Strahlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Alter der Ausrüstung, maximal:			
Auffanggurte 6 bis 8 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Seile/Bänder 4 bis 6 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Hartwaren 10 bis 15 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
<b>Äussere Einwirkungen</b>			
thermische Einwirkungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	durchschnittliche Expositionsdauer
Wärme/Kälte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	..... h/Tag
offene Flamme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Flüssigmetallspritzer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
chemische Einwirkungen			
Säuren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Basen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Lösemittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Öle/Fette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Sonstige (genaue Angaben)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Ex-Zone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zone .....
andere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
<b>Kombination mit anderer PSA</b>			
Atemschutz (9)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
spezielle Bekleidung (10)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Handschutz/Hautschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Fuss-Schutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Augen-/Gesichtsschutz (12)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Gehörschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Kopfschutz (13)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Schwimmweste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Andere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....

© Oktober 2014 swiss safety

- (1) Für die Arbeiten auf dem Dach s. BauAV:3. Kapitel, Art. 28ff
- (2) Für die Arbeiten auf dem Dach s. BauAV:3. Kapitel, Art. 28ff
- (3) Für die Arbeiten mit Gerüsten s. BauAV: 4. Kapitel. Art. 37 ff
- (4) Für Rückbau- und Abbrucharbeiten s. BauAV: 6. Kapitel, Art. 60 ff
- (5) mit eingeklinktem Einfahr- und Rettungsgerät einsteigen
- (6) Einsatz von Höhensicherungsgeräten verboten
- (7) Einsatz von Höhensicherungsgeräten verboten
- (8) Berechnung: Länge Verbindungsmittel + Aufreisslänge Falldämpfer (max. 1.75m) + Körperlänge (1.50m) + 1.00 m abzüglich Höhe AP über Arbeitsebene
- (9) Hängetest im Voraus durchführen. Zusammenspiel mit Absturzsicherung prüfen: Auffanggurt/Trageinheit Atemschutz und Auffanggurt/Gesichtsmaske
- (10) Zusammenspiel mit Absturzsicherung prüfen
- (11) Zusammenspiel mit Absturzsicherung prüfen: Auffanggurt/Helm/Gehörschutz
- (12) Helm mit Absturzsicherung immer obligatorisch. Zusammenspiel mit Absturzsicherung prüfen Helm braucht Kinnband.