

Checkliste für Absturzsicherungen

Allgemeine Angaben

Art des Betriebes/Arbeitsbereich: _____

Auszuführende Arbeiten: _____

Bedingungen	ja nein (Zutreffendes ankreuzen)		weitere Angaben
Arbeitsumgebung (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		→
Maschinen/Anlagen			Konformität mit Maschinenrichtlinie?
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		→
Untergrund			
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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		→
Arbeiten			
Arbeitsradius < 1 m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsradius < 2 m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gerätschaften zur Arbeit			
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		→
weitere Material zur Arbeit			
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"/>

Zugang 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"/> →															
Anschlagpunkt zertifizierter Anschlagpunkt temporäre Anschlagkonstruktion Festigkeit Baugrund > 10 kN Sturzraum 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.....															
PSA gegen Absturz zweckmässige Ausrüstung vorhanden Konformität bestätigt CE-Zeichen auf Produkt oder Konformitätserklärung des Lieferant Falldämpfer vorhanden/integriert Sachkundigenprüfung < 12 Monate Benutzer geschult/eingewiesen Rettung von Verunfallten 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															
Einsatzdauer PSA 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 1193 1357">3 bis 4 h</th> <th data-bbox="1193 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 1193 1391"> <input type="checkbox"/> </td> <td data-bbox="1193 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 1193 1424"> <input type="checkbox"/> </td> <td data-bbox="1193 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 1193 1458"> <input type="checkbox"/> </td> <td data-bbox="1193 1424 1460 1458"> <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="683 1458 967 1509"> <input type="checkbox"/> </td> <td data-bbox="967 1458 1193 1509"> <input type="checkbox"/> </td> <td data-bbox="1193 1458 1460 1509"> <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"/>																
Fachkompetenz der Benutzer Grundsicherung PSAG Arbeitsspezifischer Kurs PSAG 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															
Organisation 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"/>
Äussere Einwirkungen			
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"/>
Kombination mit anderer PSA			
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.