



# CHECKLISTE

## Umgang mit Gefahrstoffen

### KURZÜBERPRÜFUNG

# 1 CHECKLISTE

Nr.	Bild	Beschreibung	Vorhanden
1		Verwenden oder lagern Sie Stoffe, Gemische oder Hilfsmittel ein, welche ein Gefahrensymbol oder Gefahrenhinweis-Satz aufweisen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
1.1		H200 Instabil, explosiv H201 Explosiv, Gefahr der Massenexplosion H202 Explosiv; große Gefahr durch Splitter, Spreng- und Wurfstücke H203 Explosiv; Gefahr durch Feuer, Luftdruck oder Splitter, Spreng- und Wurfstücke H204 Gefahr durch Feuer oder Splitter, Spreng- und Wurfstücke H205 Gefahr der Massenexplosion bei Feuer	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
1.2		H220 Extrem entzündbares Gas H221 Entzündbares Gas H222 Extrem entzündbares Aerosol H223 Entzündbares Aerosol H224 Flüssigkeit und Dampf extrem entzündbar H225 Flüssigkeit und Dampf leicht entzündbar H226 Flüssigkeit und Dampf entzündbar H228 Entzündbarer Feststoff	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
1.3		Lagern Sie Gase oder Flüssigkeiten mit einem Flammpunkt von weniger als 30°C	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
1.4		H270 Kann Brand verursachen oder verstärken; Oxidationsmittel. H271 Kann Brand oder Explosion verursachen; starkes Oxidationsmittel. H272 Kann Brand verstärken; Oxidationsmittel.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
1.5		Verwenden oder lagern Sie Stoffe, Gemische oder Hilfsmittel ein, welche das Gefahrensymbol „Druckzylinder“ aufweist?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
1.6		H314 Verursacht schwere Verätzungen der Haut und schwere Augenschäden H315 Verursacht Hautreizungen H318 Verursacht schwere Augenschäden H319 Verursacht schwere Augenreizung H334 Kann bei Einatmen Allergie, asthmaartige Symptome oder Atembeschwerden verursachen H335 Kann die Atemwege reizen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Nr.	Bild	Beschreibung	Vorhanden
1.7		H301 Giftig bei Verschlucken. H302 Gesundheitsschädlich bei Verschlucken H330 Lebensgefahr bei Einatmen. H331 Giftig bei Einatmen H340 Kann genetische Defekte verursachen H341 Kann vermutlich genetische Defekte verursachen H350 Kann Krebs erzeugen H350i Kann bei Einatmen Krebs erzeugen H351 Kann vermutlich Krebs erzeugen H360 Kann die Fruchtbarkeit beeinträchtigen oder das Kind im Mutterleib schädigen H360F Kann die Fruchtbarkeit beeinträchtigen H360D Kann das Kind im Mutterleib schädigen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
1.8		H400 Sehr giftig für Wasserorganismen H410 Sehr giftig für Wasserorganismen mit langfristiger Wirkung H411 Giftig für Wasserorganismen, mit langfristiger Wirkung H420 Schädigt die öffentliche Gesundheit und die Umwelt durch Ozonabbau in der äußeren Atmosphäre	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
2		Werden die Gefahrstoffe alle an einem Ort gelagert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
3		Kennen Sie die aktuellen Lagermengen und Standorte? Sind die Listen tagesaktuell?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
4		Haben Sie alle Sicherheitsdatenblätter (SDS) der Gefahrstoffe zur Hand?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
5		Haben Sie alle eingesetzten Gefahrstoffe und Arbeitsprozesse nach den STOP -Prinzip beurteilt?	Ja <input type="checkbox"/> Nein
6		Haben Sie einen Gefahrgut- oder Chemikalienverantwortlichen für Ihr Unternehmen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
7		Was für eine Ausbildung hat Ihr verantwortlicher Mitarbeiter?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
8		Wurden Ihre Mitarbeiter für den Umgang mit Gefahrstoffen geschult und ist dies ausreichend dokumentiert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
9		Stehen Ihnen Hilfsmittel zur Behebung von Havarien / ungewollter Freisetzung von Chemikalien zur Verfügung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
10		Stehen Ihnen Notfalleinrichtungen wie Notfalldusche, Augendusche oder Dekontaminationsmaterial für Personen zur Verfügung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
11		Wurden Ihre Mitarbeiter bezüglich Nutzung der Notfalleinrichtung ausreichend geschult und ist dies dokumentiert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
12		Wird bei Ihnen im Unternehmen das Prinzip «STOPP BEI GEFAHR / GEFAHR BEHEBEN / WEITERARBEITEN» angewendet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

## 2 NOTIZEN

Bemerkungen
Bei Unklarheiten oder Fragen nehmen Sie unverbindlich mit uns kontakt auf. <a href="mailto:info@SiBeN.ch">info@SiBeN.ch</a> – <a href="http://www.SiBeN.ch">www.SiBeN.ch</a>
Möchten Sie Ihre unsicheren Situationen verbessern oder einen Sicherheitsrundgang durch uns sowie Schulungen für Ihre Angestellten, so verlangen Sie eine kostenlose Offerte.