**Manipulation an Sicherheitseinrichtungen**

|  |  |
| --- | --- |
| Arbeitsbereich / -platz: | Name eingeben |
| Mängel gemeldet an: | Name eingeben |
| besprochen mit: | Name eingeben |
| Prüfdatum: | Datum auswählen |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Frage** | **Antwort** | **Handlungs-bedarf** | **Erledigen bis** | **Bemerkungen** |
|  | Wird bei Begehungen der Arbeitsplätze gezielt auf manipulierte Schutzeinrichtungen geachtet? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Sind den Sicherheitsbeauftragten oder anderen Kollegen manipulierte Positionsschalter bekannt? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Ist den Kollegen bekannt, dass es sich bei solchen Manipulationen um eine Straftat handeln kann? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Nutzen die Kollegen der Instandhaltung Gegenstücke von Positionsschaltern, um Sicherheitskreise zu überbrücken? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Fördert die Arbeitsorganisation die Manipulation von Maschinen (z. B. Zeitdruck, fehlende Hilfsmittel)? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Hat eine festgestellte Manipulation von Maschinen Konsequenzen für Mitarbeiter und Vorgesetzte? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Sind die Mitarbeiter durch den Hersteller der Maschine unterwiesen worden? Und werden sie in regelmäßigen Abständen zum korrekten Zustand der Sicherheitseinrichtungen unterwiesen? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Sind die Sicherheitseinrichtungen unterschiedlicher Betriebszustände, wie des Einrichtens der Produktion, in der Gefährdungsbeurteilung festgelegt? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Sind den Mitarbeitern Zusatzeinrichtungen (z. B. dreistufiger Handschalter, distanzierendes Werkzeug) für verschiedene Betriebszustände bekannt? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Werden die Sicherheitseinrichtungen von einer befähigten Person regelmäßig geprüft und werden diese Prüfungen dokumentiert? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |

**Status:** In Bearbeitung