**Umgang mit Mineralfasern**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Frage** | **Antwort** | **Handlungs-**  **bedarf** | **Erledigen bis** | **Bemerkungen** |
|  | Wird im Rahmen einer Gefährdungsbeurteilung ermittelt, ob es sich um „alte“ Mineralwolle handelt? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Erfolgt bei „alter“ Mineralwolle eine Einstufung der Tätigkeiten nach Expositionskategorien? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Wissen die Beschäftigten, dass neue Mineralwolle an dem Gütezeichen zu erkennen ist? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Werden die Beschäftigten über mögliche Gesundheitsgefährdungen informiert? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Wird der Betriebsarzt bei der Gefährdungsbeurteilung hinzugezogen? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Werden die Beschäftigten über den Umgang mit Mineralwolle unterwiesen? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Wird den Beschäftigten eine arbeitsmedizinische Vorsorge angeboten? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Können die Beschäftigten nach Beendigung der Arbeiten mit Mineralfasern den Staub mit Wasser abwaschen? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Wird den Beschäftigten Atemschutz und Schutzanzug zur Verfügung gestellt? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Werden für die Absaugung des Staubes Industriestaubsauger eingesetzt? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Beinhalten die Betriebsanweisungen Schutzmaßnahmen entsprechend der Expositionskategorien? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Werden die Beschäftigten angehalten, bei Überkopfarbeiten eine Schutzbrille zu tragen? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |

**Status:** In Bearbeitung