



CHECKLISTE zur Beurteilung von Partnerfirmen

Sicherheits-, Gesundheits- und Umweltschutz-Bewertung

Firmenangaben:					
Name der Firma:					
Straße:					
PLZ, Ort:					
Geschäftsführer:					
Ansprechpartner:					
Telefon:		Fax:			
E-Mail:		Homepage:			
Anzahl Beschäftigter -Gewerblich-		Anzahl Beschäftigter -Verwaltung-			
Leistungsangebot:					
Referenzen:					
Berufsgenossenschaft:					
Besondere Zulassungen:					
Anzahl meldepflichtiger Arbeitsunfälle:	Vorjahr		Vor 2 Jahren		Vor 3 Jahren
Anzahl geleisteter Arbeitsstunden:	Vorjahr		Vor 2 Jahren		Vor 3 Jahren
Unfallhäufigkeit nach TRIR: <small>(Anzahl der Unfälle * 200000 / geleisteten Arbeitsstunden)</small>	Vorjahr		Vor 2 Jahren		Vor 3 Jahren
Zertifizierte Systeme für Sicherheits-, Gesund- heits- und Umweltschutz: Bitte Kopie der Zertifikate beifügen!	SCC / SCP	BS OHSAS 18001	ISO 14001	AMS der BG	Sonstige:
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn es sich um ein zertifiziertes System nach SCC / SCP handelt, müssen die folgenden Fragen <u>nicht</u> bearbeitet werden.					



CHECKLISTE zur Beurteilung von Partnerfirmen

Sicherheits-, Gesundheits- und Umweltschutz-Bewertung

Fragenkatalog

1	Organisation			
1.1	Wird das Unternehmen sicherheitstechnisch betreut?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	<u>Vorhandene Dokumente:</u>
	Fachkraft für Arbeitssicherheit	<u>Name / Firma:</u>		Intern <input type="checkbox"/>
	<u>Erläuterung:</u> - Einsatzzeitenvereinbarung gemäß der gesetzlichen Bestimmungen - Ausbildungen / Fortbildungen - Bestellung - Tätigkeitsnachweise			
1.2	Wird das Unternehmen arbeitsmedizinisch betreut?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	<u>Vorhandene Dokumente:</u>
	Betriebsarzt	<u>Name / Firma:</u>		Extern <input type="checkbox"/>
	<u>Erläuterung:</u> - Einsatzzeitenvereinbarung gemäß der gesetzlichen Bestimmungen - Ausbildungen / Fortbildungen - Bestellung - Tätigkeitsnachweise			
1.3	Hat das Unternehmen eine SGU-Organisation?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	<u>Vorhandene Dokumente:</u>
	<u>Erläuterung:</u> - Organisationsstruktur - Festlegung der SGU-Aufgaben, -Kompetenzen und –Verantwortlichkeiten - Übertragung von Unternehmerpflichten			



CHECKLISTE zur Beurteilung von Partnerfirmen

Sicherheits-, Gesundheits- und Umweltschutz-Bewertung

1.3.1	Hat das Unternehmen Sicherheitsbeauftragte?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	<u>Vorhandene Dokumente:</u>
<u>Erläuterung:</u> - Anzahl gemäß der gesetzlichen Bestimmungen - Ausbildungen / Fortbildungen - Bestellungen				
1.3.2	Hat das Unternehmen Ersthelfer?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	<u>Vorhandene Dokumente:</u>
<u>Erläuterung:</u> - Anzahl gemäß der gesetzlichen Bestimmungen - Ausbildungen / Fortbildungen - Bestellungen				
2	Gefährdungsermittlung			
2.1	Wird eine Beurteilung der betriebsspezifischen Gefährdungen durchgeführt und dokumentiert?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	<u>Vorhandene Dokumente:</u>
<u>Erläuterung:</u> - Die Beurteilung der betrieblichen Arbeitsbedingungen gemäß ArbSchG und weiterer Bestimmungen durchführen und dokumentieren - Mindestens einmal jährlich wird die Gefährdungsbeurteilung auf Aktualität und Effektivität überprüft				
2.2	Wird eine Beurteilung der arbeitsplatzbezogenen Gefährdungen durchgeführt und dokumentiert?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	<u>Vorhandene Dokumente:</u>



CHECKLISTE zur Beurteilung von Partnerfirmen

Sicherheits-, Gesundheits- und Umweltschutz-Bewertung

	<u>Erläuterung:</u> - Die Beurteilung der arbeitsplatzbezogenen Arbeitsbedingungen gemäß ArbSchG und weiterer Bestimmungen durchführen und dokumentieren - Mindestens einmal jährlich wird die Gefährdungsbeurteilung auf Aktualität und Effektivität überprüft			
2.3	Wird den Beschäftigten kostenfrei die erforderliche persönliche Schutzausrüstung zur Verfügung gestellt?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	<u>Vorhandene Dokumente:</u>
	<u>Erläuterung:</u> - Persönliche Schutzausrüstung gemäß der Vorgaben aus den Gefährdungsbeurteilungen - Ausgabenachweise der persönlichen Schutzausrüstung - Mindestens einmal jährlich Unterweisung im Umgang - Betriebsanweisungen			
3	Schulung und Unterweisung			
3.1	Verfügen alle Beschäftigten, über eine entsprechende Qualifikation in Bezug auf die Arbeit, die sie ausführen sollen?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	<u>Vorhandene Dokumente:</u>
	<u>Erläuterung:</u> - Systematische Planung von Schulungen - Festlegung der Qualifikationen - Qualifikations- und Schulungsnachweise			
3.2	Führt das Unternehmen SGU-Unterweisungen durch?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	<u>Vorhandene Dokumente:</u>
	<u>Erläuterung:</u> - Systematische Planung von Unterweisungen - Unterweisungsnachweise zu allen Themen - Einbeziehung Nachunternehmer und Leiharbeitnehmer			



CHECKLISTE zur Beurteilung von Partnerfirmen

Sicherheits-, Gesundheits- und Umweltschutz-Bewertung

3.3	Ist die Verständigung mit fremdsprachigen Beschäftigten sichergestellt?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	<u>Vorhandene Dokumente:</u>
<u>Erläuterung:</u> - Liste der im Unternehmen verwendeten Sprachen - SGU-Dokumente in der Sprache der Beschäftigten, falls erforderlich - Einbeziehung Nachunternehmer und Leiharbeitnehmer				
3.4	Verfügt das Unternehmen über die notwendigen Betriebsanweisungen?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	<u>Vorhandene Dokumente:</u>
<u>Erläuterung:</u> - Erstellung und regelmäßige Aktualisierung von SGU-Betriebsanweisungen - Zugang zu den Betriebsanweisungen - Berücksichtigung der Themen Maschinen / Tätigkeiten, persönliche Schutzausrüstung, Gefahrstoffe				
4	SGU-Kommunikation			
4.1	Werden im Unternehmen SGU-Besprechungen (z. B. ASA-Sitzungen) durchgeführt?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	<u>Vorhandene Dokumente:</u>
<u>Erläuterung:</u> - ASA-Sitzung gemäß den gesetzlichen Regelungen (Teilnehmer, Häufigkeit, Protokolle) - Themen und Teilnehmerlisten der SGU-Kurzgespräche (Kurzunterweisungen) - Bei den Sitzungen aller Organisationsebenen stehen SGU-Themen auf der Tagesordnung				
4.2	Hat das Unternehmen ein Programm zur Stärkung des SGU-Bewusstseins?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	<u>Vorhandene Dokumente:</u>



CHECKLISTE zur Beurteilung von Partnerfirmen

Sicherheits-, Gesundheits- und Umweltschutz-Bewertung

	<u>Erläuterung:</u> - Durchführung von gezielten Sonderaktionen - Zusammenstellung der Sonderaktionen der letzten 12 Monate - Auswertungen der Veranstaltungen			
5	Projektabwicklung			
5.1	Werden die Beschäftigten in die Inhalte des SGU-Projektplans eingewiesen?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	<u>Vorhandene Dokumente:</u>
	<u>Erläuterung:</u> - Alle betroffenen Beschäftigten werden vor Beginn der Arbeiten über den Inhalt der SGU-Anforderungen des Projektes dokumentiert unterwiesen - Teilnehmerliste der Unterweisungen mit Unterschrift - Einbeziehung Nachunternehmer und Leiharbeiternehmer			
5.2	Ist ein Sicherheits- und Gesundheitsschutz-Ansprechpartner pro Projekt eingesetzt?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	<u>Vorhandene Dokumente:</u>
	<u>Erläuterung:</u> - Funktionsbeschreibung (Aufgaben, Verantwortlichkeiten, Befugnisse) - Organigramm - Begehungsprotokolle oder ähnliche Nachweise			
5.3	Werden regelmäßig Inspektionen an den Einsatzorten bzw. Arbeitsstätten durchgeführt?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	<u>Vorhandene Dokumente:</u>
	<u>Erläuterung:</u> - Checkliste mit Themenschwerpunkten - Einleitung und Überwachung von Korrekturmaßnahmen - Dokumentationen zu den durchgeführten Inspektionen - Auswertung der Inspektionen			



CHECKLISTE zur Beurteilung von Partnerfirmen

Sicherheits-, Gesundheits- und Umweltschutz-Bewertung

6 Notfallsituationen und Umweltschutz				
6.1	Ist das Unternehmen auf Notfälle vorbereitet (unter der Berücksichtigung vom Umweltschutz)?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	<u>Vorhandene Dokumente:</u>
<u>Erläuterung:</u> - Flucht- und Rettungspläne, Notfallrufnummern - Nachweis der Notfallübungen und der Auswertungen inkl. Ableitung von Maßnahmen - Verzeichnis der vorhandenen Erste-Hilfe- und Rettungs-Mittel sowie der Feuerlöscher				
6.2	Haben die Beschäftigten, denen Aufgaben bei Notfällen übertragen wurden, eine entsprechende Ausbildung erhalten?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	<u>Vorhandene Dokumente:</u>
<u>Erläuterung:</u> - Festlegung der erforderlichen Anzahl von Beschäftigten (z. B. Evakuierungshelfer, Brandschutzshelfer) - Liste des betreffenden Personals - Ausbildungsnachweise				
6.3	Ist im Unternehmen der Umgang mit Gefahrstoffen geregelt?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	<u>Vorhandene Dokumente:</u>
<u>Erläuterung:</u> - Gefahrstoffverzeichnis - Sicherheitsdatenblätter - Umgang und Lagerung mit Gefahrstoffen inkl. Transport der Stoffe				
6.4	Sind ausreichende Maßnahmen für den Schutz der Umwelt getroffen?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	<u>Vorhandene Dokumente:</u>



CHECKLISTE zur Beurteilung von Partnerfirmen

Sicherheits-, Gesundheits- und Umweltschutz-Bewertung

	<u>Erläuterung:</u> - Abfallvermeidung und Umgang mit Abfällen - Entsorgungsnachweise - Nachweise der Qualifikation der Entsorger			
7	Betriebsärztliche Betreuung			
7.1	Wird auf Basis der Gefährdungsbeurteilung festgelegt, für welche Tätigkeiten arbeitsmedizinische Vorsorge notwendig ist?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	<u>Vorhandene Dokumente:</u>
	<u>Erläuterung:</u> - Festlegung von Pflicht-, Angebots- und Wunschvorsorge - Festlegung Eignungsuntersuchungen - Eignung des Arbeitsmediziners			
7.2	Werden die spezielle arbeitsmedizinische Vorsorge / Untersuchungen durchgeführt?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	<u>Vorhandene Dokumente:</u>
	<u>Erläuterung:</u> - Auflistung der Beschäftigten mit den entsprechenden Daten - Führung der Vorsorgekartei - Angebot freiwilliger Maßnahmen (Untersuchungen, Impfungen, etc.)			
8	Beschaffung / Prüfung von Maschinen, Ausrüstungen, Arbeitsstoffen und Dienstleistungen			
8.1	Beschafft das Unternehmen ausschließlich Maschinen, Geräte, Ausrüstungen und Arbeitsstoffe, die den Anforderungen genügen?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	<u>Vorhandene Dokumente:</u>
	<u>Erläuterung:</u> - Anwendungsbeispiele (z. B. Arbeitsanweisungen, Checklisten für den Einkauf) - Produktinformationsblätter, Sicherheitsdatenblätter, Bedienungs-/ Betriebsanleitungen - Spezifikationen der Maschinen, Geräte, Ausrüstungen und Arbeitsstoffe			



CHECKLISTE zur Beurteilung von Partnerfirmen

Sicherheits-, Gesundheits- und Umweltschutz-Bewertung

8.2	Werden Maschinen, Geräte und Ausrüstungen regelmäßig geprüft?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	<u>Vorhandene Dokumente:</u>
<u>Erläuterung:</u> - Verzeichnis der Maschinen, Geräte und Ausrüstungen mit Prüffristen - Prüfdokumentation und Prüfkennzeichnung (z. B. Plaketten) - Qualifikationen der Prüfer				
9 Einsatz von Subunternehmen und Personaldienstleistern				
9.1	Werden ausschließlich Subunternehmen und Personaldienstleister eingesetzt, die eine funktionsfähige SGU-Organisation nachweisen können?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	<u>Vorhandene Dokumente:</u>
<u>Erläuterung:</u> - Liste der Subunternehmen mit Bewertungen - Liste der Personaldienstleister mit Bewertungen - Nachweise zu einem funktionierenden System. Z. B. durch ein Zertifikat - Nachweise zu durchgeführten Unterweisungen, Ausbildungen, arbeitsmedizinischer Vorsorge, etc. - Nachweise zur Ausgabe von persönlicher Schutzausrüstung - Schriftliche Vereinbarung von SGU-Forderungen mit dem Subunternehmen - Schriftliche Vereinbarung von SGU-Forderungen mit dem Personaldienstleister				
9.2	Werden ausschließlich Subunternehmen eingesetzt, die durch den Einkauf und die Fachabteilung der Deutschen Infineum GmbH freigegeben sind?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	<u>Vorhandene Dokumente:</u>
<u>Erläuterung:</u> - Meldung an den Einkauf der Deutschen Infineum GmbH & Co. KG - Freigabennachweis durch das von der Deutschen Infineum GmbH & Co. KG vorgegebene Formular - Vorlage eines aktuell Zertifikates				



CHECKLISTE zur Beurteilung von Partnerfirmen

Sicherheits-, Gesundheits- und Umweltschutz-Bewertung

10 Unfällen, Beinaheunfällen und unsicheren Situationen				
10.1	Ist im Unternehmen die Meldung und Erfassung von Unfällen mit und ohne Arbeitsausfall geregelt?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	<u>Vorhandene Dokumente:</u>
<u>Erläuterung:</u> - Meldung und Registrierung von Unfällen mit und ohne Arbeitsausfall - Veröffentlichung einer Unfallstatistik - Führen eines Verbandbuches				
10.2	Ist im Unternehmen die Untersuchung aller Unfälle mit und ohne Arbeitsausfall geregelt?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	<u>Vorhandene Dokumente:</u>
<u>Erläuterung:</u> - Unfalluntersuchungsberichte inkl. Ableitung von Maßnahmen - Nachweise der Bekanntmachung der Untersuchungsergebnisse und Maßnahmen - Terminverfolgung der Umsetzung der Maßnahmen und Wirksamkeitskontrolle				
10.3	Ist die Meldung und Erfassung von Beinaheunfällen und unsicheren Situationen geregelt?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	<u>Vorhandene Dokumente:</u>
<u>Erläuterung:</u> - Meldung und Registrierung von Beinaheunfällen und unsicheren Situationen - Untersuchungsberichte inkl. Ableitung von Maßnahmen - Nachweise der Bekanntmachung der Untersuchungsergebnisse und Maßnahmen - Terminverfolgung der Umsetzung der Maßnahmen und Wirksamkeitskontrolle				