**Prüfen Sie, ob in Ihrem Unternehmen die unten genannten Forderungen erfüllt werden.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  |  | | |
| Name des Unternehmens | | |  | Kurzwort | | |
|  |  |  |  |  | | |
| Selbstprüfung erstellt von (Name) |  | Datum |  | AMS-Nummer | | |
| **Politik und kontinuierliche Verbesserung** | | | | | **ja** |
| Gibt es Aussagen zum Arbeitsschutz, an denen sich das Unternehmen orientiert (Arbeitsschutzpolitik)? | | | | |  |
| Sind konkrete Ziele im Arbeitsschutz (AS) festgelegt? | | | | |  |
| Wird das Erreichte geprüft und bewertet? | | | | |  |
| Werden durch die Unternehmerin/den Unternehmer regelmäßig die Ergebnisse des Unternehmens im Arbeitsschutz bewertet und werden Verbesserungen angestoßen? | | | | |  |
| Ist geregelt, wie Erkenntnisse aus dem Betrieb zur Verbesserung genutzt werden? | | | | |  |
| **Organisation** | | | | | |
| Sind für alle Aufgaben die Verantwortlichkeiten und zuständigen Personen benannt? | | | | |  |
| Gibt es einen Erfahrungsaustausch im AS zwischen allen Beteiligten? (z. B. der vierteljährliche Arbeitsschutzausschuss) | | | | |  |
| Bei weniger als 20 Beschäftigten: Wird ein regelmäßiger Erfahrungsaustausch im AS durchgeführt? | | | | |  |
| Sind die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter über ihre Rechte und Pflichten informiert und werden sie  z. B. bei der Erstellung der Gefährdungsbeurteilung eingebunden? | | | | |  |
| Erfolgt eine regelmäßige Schulung bzw. Unterweisung der Beschäftigten und Führungskräfte? | | | | |  |
| Wurde festgelegt, welche betrieblichen Dokumente und Aufzeichnungen geführt werden? | | | | |  |
| **Planung und Umsetzung** | | | | | |
| Gibt es einen Prozess zur Umsetzung neuer Vorschriften/Verordnungen/Gesetze? | | | | |  |
| Ist geregelt, wann und wie Gefährdungen im Betrieb beurteilt werden? | | | | |  |
| Ist der Arbeitsschutz in alle betrieblichen Abläufe und Prozesse eingebunden, z. B. Planung, Einkauf, Schulung, Lager, Personal? | | | | |  |
| Gibt es eine laufende Prüfung der Erledigung getroffener Maßnahmen (z. B. To-do-Liste)? | | | | |  |
| Gibt es Regelungen für Betriebsstörungen und Notfälle? | | | | |  |
| **Dokumentation** | | | | | |
| Sind alle Festlegungen im Arbeitsschutz (Zuständigkeiten, Verantwortlichkeiten, Anweisungen, Gefährdungsbeurteilung, Maßnahmen, Prüfpläne etc.) angemessen dokumentiert und aktuell? | | | | |  |
| Werden alle erforderlichen Dokumente und Aufzeichnungen (Kataster, Unterweisungen, Pläne, Vorfälle, Kennzahlen etc.) durch eine benannte Person gepflegt und archiviert? | | | | |  |
| **Messung und Bewertung** | | | | | |
| Finden regelmäßige Sicherheitskontrollen, Begehungen und Prüfungen statt? | | | | |  |
| Werden systematische Unfalluntersuchungen durchgeführt? | | | | |  |
| Wird systematisch überprüft, ob alle gesetzlichen Regelungen im Arbeitsschutz eingehalten werden? | | | | |  |
| Wird systematisch überprüft, ob der Arbeitsschutz ausreichend organisiert ist? | | | | |  |