**Checkliste „Arbeitsschutz & Arbeitsmedizin“  
(ArbSchG, DGUV Vorschrift 1, Gewerbeaufsicht und BGW)**

**I. Allgemeiner Teil**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** [**Rechtliche Vorgaben**](https://www.lzk-bw.de/PHB/html/1.html) | **Ja** | **Nein** |
| Ist eine Arbeitsschutzbetreuung (Betriebsärztliche und Sicherheitstechnische Betreuung, BuS-Dienst) der Praxis über die  LZK BW ([BuS-Dienst „Kammermodell“](https://lzk-bw.de/zahnaerzte/praxisfuehrung/bus-dienst)) vorhanden? |  |  |
| Ist eine Arbeitsschutzbetreuung (Betriebsärztliche und Sicherheitstechnische Betreuung, BuS-Dienst) der Praxis mit einem externen Dienstleistungsunternehmen vorhanden? |  |  |
| Aushangpflichtige Regelwerke: Ist die Online-Version des PRAXIS-Handbuchs (hier insbesondere die [Schaltfläche „1. Gesetze und Rechtliche Grundlagen“](https://www.lzk-bw.de/PHB/html/1.html)) für alle Praxismitarbeiter bekannt und jederzeit zugänglich? Hierbei kann das [Kapitel „Kurzübersicht: Adressen, Fristen und Termine“](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM/Kurzuebersicht_Adresse-Fristen-Termine.docx) unterstützen. |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.** [**Gefährdungsbeurteilung**](https://www.lzk-bw.de/PHB/html/3.1.7.html) | **Ja** | **Nein** |
| Bei Teilnahme am BuS-Dienst „Kammermodell“: Wurden die [Gefährdungsbeurteilungen](https://www.lzk-bw.de/PHB/html/3.1.7.html) durch den Praxisinhaber erstellt, dokumentiert und regelmäßig aktualisiert (alle 3 Jahre oder bei wesentlichen Änderungen; Biostoffe alle 2 Jahre)? |  |  |
| Bei Arbeitsschutzbetreuung (BuS-Dienst) durch ein externes Dienstleistungsunternehmen: Wurde die Gefährdungsbeurteilung durch das beauftragte externe Dienstleistungsunternehmen erstellt, dokumentiert und regelmäßig aktualisiert? |  |  |
| Sind die Ergebnisse der Gefährdungsbeurteilung Bestandteil der [Mitarbeiterunterweisungen](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Unterweisungen/Unterweisungserklaerung/Unterweisungserklaerung.docx)? |  |  |
| Eine Übersicht (Checkliste) mit den Gefährdungsbeurteilungen finden Sie [hier](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Gefaehrdungsbeurteilungen/Checkliste_Gefaehrdungsbeurteilungen.docx). |  |  |

**II. Spezieller Fachteil**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.** [**Abfallentsorgung**](https://www.lzk-bw.de/PHB/PHB-CD/QM-Anhang/Gefaehrdungsbeurteilungen/Abfallentsorgung.docx) | **Ja** | **Nein** |
| Werden die entstehenden [Praxisabfälle](https://www.lzk-bw.de/PHB/PHB-CD/QM/Leitfaden_Arbeitsschutz.doc#Kap_4_3_3_Einordnung) (Restmüll, Wertstoffe, gefährliche Abfälle) ordnungsgemäß gesammelt und  fach- und sachgerecht entsorgt? |  |  |
| Werden gefährliche Abfälle (z.B. Entwicklerflüssigkeit, Fixierbad, Amalgam) über einen [Entsorgungsbetrieb](https://www.lzk-bw.de/PHB/PHB-CD/Vertraege/Rahmenvertraege/Entsorgung.doc) entsorgt? |  |  |
| Werden Nachweise (Übernahmescheine) über die Entsorgung von gefährlichen Abfällen geführt und ordnungsgemäß aufbewahrt (Aufbewahrungsfrist: 3 Jahre)? |  |  |
| Sind die bauartzugelassenen Amalgamabscheider bei der [zuständigen unteren Wasserbehörde angezeigt](https://phb.lzk-bw.de/html/3.1.6.html) (Ziffer 3.1.6.6)?  (vor der ersten Inbetriebnahme und bei wesentlichen Änderungen (z.B. Abscheideraustausch))? |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4.**[**Arbeitsmedizinische Vorsorge**](https://www.lzk-bw.de/PHB/PHB-CD/QM-Anhang/Gefaehrdungsbeurteilungen/Arbeitsmedizinische_Vorsorge.docx) | **Ja** | **Nein** |
| Wurde vor Tätigkeitsaufnahme im Rahmen einer Gefährdungsbeurteilung festgelegt, [welche Praxismitarbeiter](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Formulare/Arbeitsmedizinische_Vorsorge/Personenbezogene_Arbeitsmedizinische_Vorsorge.doc) hautgefährdende Tätigkeiten (ehemals G24), potenziell infektionsgefährdende Tätigkeiten (ehemals G42) oder  ggf. Bildschirmtätigkeiten (ehemals G37) durchführen? |  |  |
| Ist sowohl für die Durchführung der Vorsorgen als auch für die Untersuchungen ein Arbeits-/Betriebsmediziner festgelegt? |  |  |
| Sind die betroffenen Praxismitarbeiter über die arbeitsmedizinische Vorsorge und Immunisierung unterwiesen ([Dokumentation](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Unterweisungen/Unterweisungserklaerung/Unterweisungserklaerung.docx))? |  |  |
| Werden die [arbeitsmedizinischen Vorsorgen](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Merkblaetter/Arbeitsmedizinische_Vorsorge/Arbeitsmedizinische_Vorsorgeuntersuchungen.docx) vor Tätigkeitsaufnahme und anschließend regelmäßig (spätestens nach  3 Jahren) durchgeführt? |  |  |
| Liegen dem Praxisinhaber die ärztlichen Bescheinigungen vor und werden diese in einer [Vorsorgekartei](https://www.lzk-bw.de/PHB/PHB-CD/QM-Anhang/Formulare/Arbeitsmedizinische_Vorsorge/Vorsorgekartei.doc) geführt? |  |  |
| Werden für die potenziell infektionsgefährdend tätigen Mitarbeiter regelmäßig Immunisierungen (z.B. gegen Hepatitis) angeboten [(Dokumentation)](https://www.lzk-bw.de/PHB/PHB-CD/QM-Anhang/Formulare/Arbeitsmedizinische_Vorsorge/Immunisierungsmoeglichkeit.doc)? |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4.**[**Arbeitsmedizinische Vorsorge**](https://www.lzk-bw.de/PHB/PHB-CD/QM-Anhang/Gefaehrdungsbeurteilungen/Arbeitsmedizinische_Vorsorge.docx) | **Ja** | **Nein** |
| Haben alle tätigen Personen mit Geburtsjahrgang 1971 und jünger einen Nachweis der Masern-Immunisierung vorgelegt  (z.B. Impfbuch bzw. einen ärztlichen Nachweis einer medizinischen Kontraindikation)? Eine Dokumentationsvorlage für den Masernschutz-Nachweis finden Sie [hier](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Formulare/Arbeitsmedizinische_Vorsorge/Nachweis_Masern.docx). |  |  |
| Sind Jugendliche (15-17 Jahre alt) beschäftigt: Werden diese nach Jugendarbeitsschutzgesetz [untersucht](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Merkblaetter/Arbeitsmedizinische_Vorsorge/Arbeitsmedizinische_Vorsorgeuntersuchungen.docx) und liegen dem Praxisinhaber die entsprechenden Untersuchungsbescheinigungen vor? |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5.** [**Arbeitsunfall**](https://www.lzk-bw.de/PHB/PHB-CD/QM-Anhang/Gefaehrdungsbeurteilungen/Arbeitsunfall.docx) | **Ja** | **Nein** |
| Gibt es eine Verfahrensanweisung für das [Vorgehen nach einem Unfall (Arbeits- und Wegeunfall)](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/VA/Arbeitsschutz/VA-Arbeitsunfall_Wegeunfall.docx)? |  |  |
| Sind die Mitarbeiter über das Vorgehen und das Verhalten bei einem Arbeitsunfall unterrichtet und unterwiesen ([Dokumentation](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Unterweisungen/Unterweisungserklaerung/Unterweisungserklaerung.docx))? |  |  |
| Steht den Mitarbeitern für die Dokumentation durchgeführter Erste-Hilfe-Leistungen (z.B. nach einer Nadelstichverletzung)  ein [Verbandbuch](https://www.lzk-bw.de/PHB/PHB-CD/QM-Anhang/Formulare/Arbeitsschutz/Verbandbuch.doc) zur Verfügung und wird dieses an einem bekannten Standort datenschutzkonform aufbewahrt (Aufbewahrungsfrist: 5 Jahre ab der letzten Eintragung)? |  |  |
| Gibt es eine [Verfahrensanweisung für das Vorgehen nach einer Nadelstichverletzung](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/VA/Arbeitsschutz/VA-Nadelstichverletzung.docx)? |  |  |
| Ist ein [Alarmplan](https://www.lzk-bw.de/PHB/PHB-CD/QM-Anhang/Aushang_Einsicht/Notfall/Alarmplan.doc) für den Notfall mit den erforderlichen Informationen (Durchgangsarzt) vorhanden, ausgehängt und den Praxismitarbeitern bekannt? |  |  |
| Ist das folgende Meldeverfahren bekannt? Ein Arbeitsunfall, der zu einer Arbeitsunfähigkeit von mehr als drei Kalendertagen führt, muss an das [zuständige Landratsamt](https://www.lzk-bw.de/PHB/PHB-CD/QM-Anhang/Adressen/Arbeitsschutzaemter.doc) und die [Berufsgenossenschaft (BGW)](https://www.bgw-online.de/bgw-online-de/service/medien-arbeitshilfen/formulare/unfall-melden-wegeunfall-fragebogen-ausfuellen-14592) gemeldet werden (Aufbewahrungsfrist: 3 Jahre). |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6.** [**Bildschirmarbeitsplatz**](https://www.lzk-bw.de/PHB/PHB-CD/QM-Anhang/Gefaehrdungsbeurteilungen/Bildschirmarbeitsplatz.docx) | **Ja** | **Nein** |
| Ist ein Bildschirmarbeitsplatz vorhanden, wurde für diesen eine Gefährdungsbeurteilung, u.a. auch unter Beachtung der ergonomischen Grundanforderungen, [durchgeführt und dokumentiert](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Gefaehrdungsbeurteilungen/Bildschirmarbeitsplatz.docx)? |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7.** [**Biostoffe (z.B. Mikroorganismen, Zellkulturen und Endoparasiten)**](https://www.lzk-bw.de/PHB/PHB-CD/QM-Anhang/Gefaehrdungsbeurteilungen/Taetigkeiten_Biostoffe.docx) | **Ja** | **Nein** |
| Liegt eine aktuelle [Betriebsanweisung für Tätigkeiten mit Biostoffen](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/BA/Biologische_Arbeitsstoffe/Biostoffe.docx) vor? |  |  |
| Werden die Praxismitarbeiter mittels der Betriebsanweisung vor Tätigkeitsaufnahme und anschließend regelmäßig  (z.B. jährlich) unterwiesen ([Dokumentation](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Unterweisungen/Unterweisungserklaerung/Unterweisungserklaerung.docx))? |  |  |
| Stellt der Praxisinhaber die erforderliche persönliche Schutzausrüstung/PSA (medizinische Einmalhandschuhe, Schutzbrille, Mund-Nasen-Schutz, etc.) in ausreichender Anzahl bereit und sind die Praxismitarbeiter in der Verwendung unterwiesen ([Dokumentation](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Unterweisungen/Unterweisungserklaerung/Unterweisungserklaerung.docx))? |  |  |
| Wird die bereitgestellte PSA von den Praxismitarbeitern benutzt und ist diese zweckmäßig (wirksam)? |  |  |
| Stehen für den Abwurf spitzer und scharfer Gegenstände (z.B. Kanülen, Skalpellklingen) geeignete Entsorgungsbehälter mit Abstreifvorrichtungen (am Ort der Applikation) zur Verfügung? |  |  |
| Stehen Schutzkappenhalter aus Metall (Recapping-Zylinder) zur Verfügung? |  |  |
| Ein Merkblatt bezüglich „Schutzmaßnahmen für die zahnmedizinische Behandlung von MRSA-Patienten“ finden Sie [hier](https://lzk-bw.de/fileadmin/user_upload/Downloads/Rund_um_die_Praxisf%C3%BChrung/Schutzmassnahmen_MRSA-Patienten.pdf). |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Behandlungsverfahren PRF, PRP und PRGF:** | **Ja** | **Nein** |
| Sind die Anforderungen an die Gewinnung von Blut und die Herstellung sowie Anwendung von Blutprodukten in der Zahnheilkunde bekannt? [Rund um die Praxisführung - Arzneimittel und Medizinprodukte](https://lzk-bw.de/downloads) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **8.** [**Brandschutz**](https://www.lzk-bw.de/PHB/PHB-CD/QM-Anhang/Gefaehrdungsbeurteilungen/Brandschutz.docx) | **Ja** | **Nein** |
| Sind Feuerlöscher in ausreichender Anzahl vorhanden? Informationen zur Ermittlung der erforderlichen Anzahl an Feuerlöschern finden Sie [hier](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM/Leitfaden_Arbeitsschutz.doc#Kap_10_3_1_AnzahlFeuerlöscher). |  |  |
| Sind die Standorte der Feuerlöscher gut sichtbar, leicht erreichbar und lang nachleuchtend gekennzeichnet? |  |  |
| Werden Feuerlöscher alle 2 Jahre durch eine befähigte Person [überprüft](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Gefaehrdungsbeurteilungen/Checkliste_Pruefpflichten.docx) (Dokumentation)? |  |  |
| Werden die Praxismitarbeiter über die Maßnahmen des vorbeugenden und des abwehrenden Brandschutzes vor Tätigkeitsaufnahme und anschließend regelmäßig (z.B. jährlich) unterwiesen ([Dokumentation](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Unterweisungen/Unterweisungserklaerung/Unterweisungserklaerung.docx))? |  |  |
| Ist die erforderliche Anzahl an Brandschutzhelfern in der Praxis aus- und fortgebildet und [ggf. schriftlich benannt](https://www.lzk-bw.de/PHB/PHB-CD/QM-Anhang/Formulare/Arbeitsschutz/Bestellung_Brandschutzhelfer.doc)  (Fortbildung spätestens alle 5 Jahre)? Information: Ein Brandschutzhelfer muss während des Praxisbetriebs anwesend sein. |  |  |
| Ist ein Plan, der das [Verhalten bei Unfällen und im Brandfall](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Aushang_Einsicht/Brand-Explosionsschutz/Verhalten_im_Brandfall.doc) abbildet vorhanden, ausgehängt und den Praxismitarbeitern das Verhalten bei Unfällen sowie im Brandfall bekannt? |  |  |
| Werden vorhandene Flucht- und Rettungswege sowie Notausgänge freigehalten? |  |  |
| Ist der Notausgang der Praxis lang nachleuchtend gekennzeichnet? |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **9.** [**Erste Hilfe**](https://www.lzk-bw.de/PHB/PHB-CD/QM-Anhang/Gefaehrdungsbeurteilungen/Erste_Hilfe.docx) | **Ja** | **Nein** |
| Ist die erforderliche Anzahl an Ersthelfern (Praxisinhaber/Zahnarzt = Ersthelfer) in der Praxis vorhanden? |  |  |
| Sind zusätzlich Praxismitarbeiter im Themenbereich „Erste Hilfe“ aus- und regelmäßig (alle 2 Jahre) fortgebildet (Teilnahmebescheinigungen z.B. in der Praxis aufbewahren)? |  |  |
| Steht für eine Praxis mit bis zu 20 Beschäftigten Erste Hilfe Material gemäß DIN 13157 zur Verfügung? |  |  |
| Steht für eine Praxis mit bis zu 50 Beschäftigten Erste Hilfe Material gemäß DIN 13169 zur Verfügung? |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **9.** [**Erste Hilfe**](https://www.lzk-bw.de/PHB/PHB-CD/QM-Anhang/Gefaehrdungsbeurteilungen/Erste_Hilfe.docx) | **Ja** | **Nein** |
| Ist der Standort des Erste Hilfe Materials (Verbandskasten) gut sichtbar, leicht erreichbar und lang nachleuchtend gekennzeichnet? |  |  |
| Wird das Erste Hilfe Material regelmäßig auf Vollständigkeit und Haltbarkeit überprüft? |  |  |
| Ist ein [Alarmplan für den Notfall](https://www.lzk-bw.de/PHB/PHB-CD/QM-Anhang/Aushang_Einsicht/Notfall/Alarmplan.doc) vorhanden, ausgehängt und den Praxismitarbeitern bekannt? |  |  |
| Werden die Praxismitarbeiter über die Erste Hilfe Maßnahmen vor Tätigkeitsaufnahme und anschließend regelmäßig  (z.B. jährlich) unterwiesen ([Dokumentation](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Unterweisungen/Unterweisungserklaerung/Unterweisungserklaerung.docx))? |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **10.** [**Gefahrstoffe**](https://www.lzk-bw.de/PHB/PHB-CD/QM-Anhang/Gefaehrdungsbeurteilungen/Taetigkeiten_Gefahrstoffe.docx) | **Ja** | **Nein** |
| Sind für alle in der Praxis vorhandenen Gefahrstoffe die aktuellen Sicherheitsdatenblätter in Papier- oder Dateiform vorhanden? |  |  |
| Ist für die Beschäftigten der Zugang zu den Sicherheitsdatenblättern sichergestellt? |  |  |
| Werden die Angaben aus den Sicherheitsdatenblättern beachtet (z.B. bezüglich der Handhabung und Lagerung)? |  |  |
| Sind vorhandene Gefahrstoffe in einem [Gefahrstoffverzeichnis](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Formulare/Gefahrstoffe/Gefahrstoffverzeichnis_neu.doc) erfasst? |  |  |
| Liegen aktuelle [Betriebsanweisungen](https://www.lzk-bw.de/PHB/html/3.1.5.html) vor und werden die Praxismitarbeiter mittels der Betriebsanweisung vor Tätigkeitsaufnahme und anschließend regelmäßig (z.B. jährlich) unterwiesen ([Dokumentation](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Unterweisungen/Unterweisungserklaerung/Unterweisungserklaerung.docx))? |  |  |
| Stellt der Praxisinhaber die erforderliche persönliche Schutzausrüstung/PSA (Schutzbrille, Mund-Nasen-Schutz, chemikalienbeständige Schutzhandschuhe, etc.) in ausreichender Anzahl bereit und sind die Praxismitarbeiter in der Verwendung unterwiesen ([Dokumentation](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Unterweisungen/Unterweisungserklaerung/Unterweisungserklaerung.docx))? |  |  |
| Sind die ausgewählten Hautschutz-, Hautreinigungs- und Hautpflegeprodukte in einem Hautschutzplan festgelegt  [(Muster-Dokument im PRAXIS-Handbuch der LZK BW)](https://www.lzk-bw.de/PHB/PHB-CD/QM-Anhang/Aushang_Einsicht/Hygiene/Hygieneplan.doc) und ist dieser ausgehängt? |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **11.** [**Hygiene**](https://www.lzk-bw.de/PHB/PHB-CD/QM-Anhang/Gefaehrdungsbeurteilungen/Hygiene.docx) | **Ja** | **Nein** |
| Ist in der Praxis ein aktueller [Hygieneplan](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Aushang_Einsicht/Hygiene/Hygieneplan.docx) vorhanden und sichtbar ausgehängt? |  |  |
| Werden die Praxismitarbeiter über die Maßnahmen des Hygieneplans vor Tätigkeitsaufnahme und anschließend regelmäßig (z.B. jährlich) unterwiesen ([Dokumentation](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Unterweisungen/Unterweisungserklaerung/Unterweisungserklaerung.docx))? |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **12.** [**Laser**](https://www.lzk-bw.de/PHB/PHB-CD/QM-Anhang/Gefaehrdungsbeurteilungen/Laser.docx) **- (die Ziffer 12 ist nur zu bearbeiten, wenn in der Praxis ein Chirurgie-Lasergerät betrieben wird)** | **Ja** | **Nein** |
| Liegt eine aktuelle Gebrauchsanweisung des Lasergeräte-Herstellers vor? |  |  |
| Werden die Hersteller-Anforderungen an die [Sicherheitstechnische Kontrollen (STK) und ggf. Wartungen](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Gefaehrdungsbeurteilungen/Checkliste_Pruefpflichten.docx) erfüllt? |  |  |
| Wird das Chirurgie-Lasergerät der Klasse 3 B, 3 R oder 4 im [Bestandsverzeichnis](https://www.lzk-bw.de/PHB/PHB-CD/QM-Anhang/Formulare/Medizinprodukte/Bestandsverzeichnis.doc) (Aufbewahrungsfrist: für die Dauer des Gerätebetriebs) und im [Medizinproduktebuch](https://www.lzk-bw.de/PHB/PHB-CD/QM-Anhang/Formulare/Medizinprodukte/Medizinproduktebuch.doc) geführt (Aufbewahrungsfrist: 5 Jahre nach Außerbetriebnahme)? |  |  |
| Ist für den Betrieb von Lasern der Klasse 3 B, 3 R oder 4 eine aktuelle [Betriebsanweisung](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/BA/Laser/Lasergeraete.doc) erstellt? |  |  |
| Ist das Verfahren zur Meldung von schwerwiegenden Vorkommnissen an das Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte (BfArM) bekannt und in einer [Verfahrensanweisung](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/VA/Medizinprodukte/VA_Vorkommnismeldung_MP_Betreiber.docx) beschrieben? |  |  |
| Ist ggf. eine angestellte fachkundige Person (z.B. angestellter Zahnarzt/ Zahnärztin) aus der Praxis schriftlich zum [Laserschutzbeauftragten](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Formulare/Laser/Bestellung_Laserschutzbeauftragten.doc) bestellt? Die Fachkunde ist spätestens alle 5 Jahre aufzufrischen. |  |  |
| Erfolgt während des Betriebes von Lasern der Klasse 3 B, 3 R oder 4 eine Abgrenzung der Laserbereiche und deren Kennzeichnung? |  |  |
| Werden Lasergeräte der Klasse 4 in geschlossenen Räumen eingesetzt und auf dessen Betrieb an den Raumzugängen durch eine Warnleuchte hingewiesen? |  |  |
| Wird vom Praxisinhaber die entsprechende PSA (z.B. Laserschutzbrille für den erforderlichen Wellenlängenbereich) in ausreichender Anzahl bereitgestellt? |  |  |
| Werden die am Lasereinsatz beteiligten Praxismitarbeiter vor Tätigkeitsaufnahme und anschließend regelmäßig (z.B. jährlich) unterwiesen ([Dokumentation](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Unterweisungen/Unterweisungserklaerung/Unterweisungserklaerung.docx))? |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **13.** [**Jugendarbeitsschutz**](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Gefaehrdungsbeurteilungen/Jugendliche.docx) **und** [**Mutterschutz**](https://phb.lzk-bw.de/html/3.1.7.html#mutterschutz) | **Ja** | **Nein** |
| Verweis auf die Informationen in [Ziffer 1](#Kap_1) unter „Aushangpflichtige Regelwerke“. |  |  |
| Sind die geltenden Beschäftigungsbeschränkungen bzw. -verbote für Jugendliche und werdende oder stillende Mütter bekannt und werden diese eingehalten? |  |  |
| Werden Jugendliche und werdende/stillende Mütter hierüber ausreichend informiert/unterwiesen ([Dokumentation](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Unterweisungen/Unterweisungserklaerung/Unterweisungserklaerung.docx))? |  |  |
| Wurde eine [anlassunabhängige Gefährdungsbeurteilung](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Gefaehrdungsbeurteilungen/Arbeitshilfe_Gefaehrdungsbeurteilung_MuSchG.pdf) gemäß MuSchG für jeden Arbeitsplatz/ jede Tätigkeit durchgeführt und dokumentiert (Teil I)? |  |  |
| Ist die Vorgehensweise bei erfolgter Mitteilung einer Beschäftigten über Schwangerschaft ([anlassabhängige Gefährdungsbeurteilung](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Gefaehrdungsbeurteilungen/Arbeitshilfe_Gefaehrdungsbeurteilung_MuSchG.pdf) (Teil II) und [Benachrichtigung an das zuständige Regierungspräsidium](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Gefaehrdungsbeurteilungen/Mitteilung_Beschaeftigung_werdender_Muetter.pdf)) bekannt? |  |  |
| Ist die Vorgehensweise bei erfolgter Mitteilung einer Beschäftigten über Stillen ([anlassabhängige Gefährdungsbeurteilung](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Gefaehrdungsbeurteilungen/GFB_Stillzeit_Zahnarztpraxis.pdf) und [Benachrichtigung an das zuständige Regierungspräsidium](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Gefaehrdungsbeurteilungen/Mitteilung_Beschaeftigung_werdender_Muetter.pdf)) bekannt? |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **14.** [**Persönliche Schutzausrüstung (PSA)**](https://www.lzk-bw.de/PHB/PHB-CD/QM-Anhang/Gefaehrdungsbeurteilungen/Persoenliche_Schutzausruestung.docx) | **Ja** | **Nein** |
| Wurde im Rahmen der [Gefährdungsbeurteilung](https://www.lzk-bw.de/PHB/PHB-CD/QM-Anhang/Gefaehrdungsbeurteilungen/Persoenliche_Schutzausruestung.docx) arbeitsplatz- und tätigkeitsbezogen festgelegt, welche PSA die Praxismitarbeiter tragen müssen? |  |  |
| Wird vom Praxisinhaber die PSA (Schutzbrille, Mund-Nasen-Schutz, Handschuhe, etc.) in ausreichender Anzahl bereitgestellt? |  |  |
| Werden die Praxismitarbeiter über die Notwendigkeit des Benutzens der PSA vor Tätigkeitsaufnahme und anschließend jährlich unterwiesen ([Dokumentation](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Unterweisungen/Unterweisungserklaerung/Unterweisungserklaerung.docx))? |  |  |
| Wird die bereitgestellte PSA von den Praxismitarbeitern genutzt und ist diese in ihrer Schutzfunktion wirksam? |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **15.** [**Prüfpflichten**](https://www.lzk-bw.de/PHB/PHB-CD/QM-Anhang/Gefaehrdungsbeurteilungen/Checkliste_Pruefpflichten.docx) | **Ja** | **Nein** |
| [***Elektrische Anlagen und Betriebsmittel:***](https://www.lzk-bw.de/PHB/PHB-CD/QM-Anhang/Gefaehrdungsbeurteilungen/Checkliste_Pruefpflichten.docx) |  |  |
| Werden die elektrischen Anlagen und Betriebsmittel entsprechend den Vorgaben der BetrSichV und UVV DGUV Vorschrift 3 geprüft und wird diese dokumentiert? |  |  |
| Praxistipp: [Muster-Formular für die Festlegung der Prüffristen bei Elektrogeräten.](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Formulare/Bauliche_Anforderungen/Festlegung_Elektrogeraete.doc) |  |  |
| Liegen aktuelle Gebrauchsanweisungen der Gerätehersteller vor? |  |  |
|  |  |  |
| [***Druckgeräte:***](https://www.lzk-bw.de/PHB/PHB-CD/QM-Anhang/Gefaehrdungsbeurteilungen/Checkliste_Pruefpflichten.docx) |  |  |
| Wird ein Druckgerät (z.B. Kompressor) entsprechend den Vorgaben der BetrSichV geprüft und wird diese dokumentiert? |  |  |
| Liegen aktuelle Gebrauchsanweisungen der Gerätehersteller vor? |  |  |
|  |  |  |
| [***Aktive Medizinprodukte:***](https://www.lzk-bw.de/PHB/PHB-CD/QM-Anhang/Gefaehrdungsbeurteilungen/Checkliste_Pruefpflichten.docx) |  |  |
| Werden die sicherheitstechnischen Kontrollen für Anlage-1-Geräte gemäß MPBetreibV durchgeführt und dokumentiert? |  |  |
| Liegen aktuelle Gebrauchsanweisungen der Gerätehersteller vor? |  |  |
| Wird ein [Bestandsverzeichnis](https://www.lzk-bw.de/PHB/PHB-CD/QM-Anhang/Formulare/Medizinprodukte/Bestandsverzeichnis.doc) und ein [Medizinproduktebuch](https://www.lzk-bw.de/PHB/PHB-CD/QM-Anhang/Formulare/Medizinprodukte/Medizinproduktebuch.doc) (Anlage-1-Geräte) gemäß MPBetreibV geführt und regelmäßig  auf Aktualisierung geprüft? |  |  |
|  |  |  |
| [***Amalgamabscheider:***](https://www.lzk-bw.de/PHB/PHB-CD/QM-Anhang/Gefaehrdungsbeurteilungen/Checkliste_Pruefpflichten.docx) |  |  |
| Wurde der ordnungsgemäße Zustand des Amalgamabscheiders vor Inbetriebnahme und dann alle 5 Jahre durch eine befähigte Person (Depot/Gerätehersteller) geprüft und diese [dokumentiert](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Formulare/Entsorgung/Wartungsbuch_Amalgamabscheider.doc)? |  |  |
| Liegen aktuelle Gebrauchsanweisungen der Gerätehersteller vor? |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **15.** [**Prüfpflichten**](https://www.lzk-bw.de/PHB/PHB-CD/QM-Anhang/Gefaehrdungsbeurteilungen/Checkliste_Pruefpflichten.docx) | **Ja** | **Nein** |
| [***Leitern und Tritte (Aufstiegshilfen):***](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Gefaehrdungsbeurteilungen/Checkliste_Pruefpflichten.docx) |  |  |
| Hat der Arbeitgeber (Praxisinhaber) gemäß Betriebssicherheitsverordnung Art, Umfang und Fristen von Prüfungen an den Arbeitsmitteln eigenverantwortlich festgelegt? Hierbei hat er die Vorgaben der DGUV und der Hersteller-Gebrauchsanweisung zu berücksichtigen. Die notwendigen Voraussetzungen der Prüfperson (befähigte Person gemäß TRBS) sind zu beachten. |  |  |
| Sind die Prüfungen der Leitern und Tritte (Aufstiegshilfen) [dokumentiert](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Formulare/Arbeitsschutz/Pruefbuch_Leitern_Tritte.docx)? |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **16.** [**Röntgen**](https://www.lzk-bw.de/PHB/PHB-CD/QM-Anhang/Gefaehrdungsbeurteilungen/Roentgen.docx) | **Ja** | **Nein** |
| Wurde der Betrieb einer Röntgeneinrichtung fristgerecht vor Inbetriebnahme beim zuständigen Regierungspräsidium angezeigt (nach Anzeigebestätigung: Anmeldung bei der zuständigen Bezirkszahnärztekammer)? |  |  |
| Werden Fachkunde/Kenntnisse im Strahlenschutz regelmäßig **(spätestens alle 5 Jahre)** aktualisiert  (Praxistipp: Teilnahmebescheinigungen aufbewahren)? |  |  |
| Werden alle weiteren Strahlenschutz-Anforderungen (z.B. baulich, organisatorisch, Qualitätssicherung, Sachverständigen-prüfung, evtl. Wartung, Patientendokumentation) umgesetzt? |  |  |
| Werden die Praxismitarbeiter vor erstmaligem Zutritt zum Kontrollbereich und anschließend regelmäßig (z.B. jährlich) unterwiesen ([Dokumentation](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Unterweisungen/Unterweisungserklaerung/Unterweisungserklaerung.docx))? |  |  |
| Werden die Beschäftigungsbeschränkungen für Jugendliche und werdende/stillende Mütter eingehalten? |  |  |
| Weiterführende Informationen im PRAXIS-Handbuch: - [Checkliste für die DVT-Strahlenschutz-Begehung (StrlSchG, Regierungspräsidien](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/Praxisbegehung/Checkliste_DVT_Strahlenschutz.docx)) - [DVT-Strahlenschutz-Begehung - Fragen und Antworten (FAQ)](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/Praxisbegehung/FAQ_DVT_Strahlenschutz.docx) - [Checkliste für die 2D-Strahlenschutz-Begehung (StrlSchG, Regierungspräsidien)](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/Praxisbegehung/Checkliste_2D_Strahlenschutz.docx) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **17.** [**Sicherheits- und Gesundheitsschutzkennzeichnung**](https://www.lzk-bw.de/PHB/PHB-CD/QM-Anhang/Gefaehrdungsbeurteilungen/Sicherheits_Gesundheitsschutzkennzeichnung.docx) | **Ja** | **Nein** |
| Werden die Praxismitarbeiter über die Bedeutung der eingesetzten Sicherheits- und Gesundheitsschutzkennzeichnung (Gebots-, Verbots-, Rettungs-, Brandschutz-, Warnzeichen) vor Tätigkeitsaufnahme und anschließend regelmäßig  (z.B. jährlich) unterwiesen [(dokumentiert)](https://view.officeapps.live.com/op/view.aspx?src=https%3A%2F%2Fphb.lzk-bw.de%2FPHB-CD%2FQM-Anhang%2FUnterweisungen%2FUnterweisungserklaerung%2FUnterweisungserklaerung.docx&wdOrigin=BROWSELINK)? |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **18.** [**Unterweisung**](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Gefaehrdungsbeurteilungen/Unterweisungen.docx) | **Ja** | **Nein** |
| Finden Unterweisungen für die Praxismitarbeiter vor Tätigkeitsaufnahme, bei wesentlichen Änderungen und anschließend regelmäßig (z.B. jährlich) statt und werden diese [dokumentiert](https://view.officeapps.live.com/op/view.aspx?src=https%3A%2F%2Fphb.lzk-bw.de%2FPHB-CD%2FQM-Anhang%2FUnterweisungen%2FUnterweisungserklaerung%2FUnterweisungserklaerung.docx&wdOrigin=BROWSELINK) (Aufbewahrungsfrist: 5 Jahre)? Beschäftigte Jugendliche (zwischen 15-17 Jahren) müssen halbjährlich unterwiesen werden. |  |  |
| Sind die erforderlichen Unterweisungsthemen [personenbezogen](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Unterweisungen/Unterweisungserklaerung/Personenbezogene_Festlegung.docx) festgelegt (in Abhängigkeit des Arbeitsplatzes bzw. der Tätigkeit)? |  |  |
| Mögliche Unterweisungsinhalte können sein: Arbeitsmedizinische Vorsorge und Immunisierung, Arbeitsschutz & Unfallverhütung, Biostoffe, Brandschutz, Druckgeräte  (z.B. Kompressor), Elektrische Anlagen und Betriebsmittel, Erste Hilfe, Gefahrstoffe, Hochfrequenzgeräte (z.B. Elektrotom), Hygiene, Jugendliche (Beschäftigte zwischen  15 - < 18 Jahre), Laser, Medizinprodukte, Persönliche Schutzausrüstung, Röntgen/Strahlenschutz. |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **19.** [**Psychische Belastung**](https://phb.lzk-bw.de/html/3.1.7.html#psyche) | **Ja** | **Nein** |
| Ist die „Gefährdungsbeurteilung der psychischen Belastung“ durchgeführt und dokumentiert? |  |  |
| Für die Durchführung und Dokumentation der „Gefährdungsbeurteilung der psychischen Belastung“ stehen Ihnen die folgenden Dokumente der Berufsgenossenschaft (BGW) über das PRAXIS-Handbuch zur Verfügung: |  |  |
| [BGW-Handlungshilfe zur Gefährdungsbeurteilung der psychischen Belastung](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Gefaehrdungsbeurteilungen/BGW_Handlungshilfe_GB_Psychische_Gesundheit.pdf) |  |  |
| [BGW-Fragebogen zur Erhebung psychischer Belastung am Arbeitsplatz oder im Arbeitsbereich](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Gefaehrdungsbeurteilungen/BGW_Fragebogen_zur_Erhebung_Psychischer_Belastungen.pdf) |  |  |
| [BGW-Ergebnisbericht der Befragung mit dem BGW-Fragebogen zur Gefährdungsbeurteilung](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Gefaehrdungsbeurteilungen/BGW_Auswertungstool_Ergebnisbericht.pdf) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **20.** [**Sicherheitsbeauftragte und Arbeitsschutzausschuss (ASA)**](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM/Leitfaden_Arbeitsschutz.doc) | **Ja** | **Nein** |
| [Sicherheitsbeauftragte (SiBe)](https://www.bgw-online.de/bgw-online-de/service/schulung-beratung/seminare/sgk-grundseminar-sicherheitsbeauftragte-18206): Sind an einem Praxis-Standort regelmäßig mehr als zwanzig Personen beschäftigt, ist eine erforderliche Anzahl der Beschäftigten an diesem Praxis-Standort (z.B. zwei angestellte Personen) zur/zum Sicherheitsbeauftragten aus- und fortgebildet und zur/zum Sicherheitsbeauftragten [bestellt](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Formulare/Arbeitsschutz/Bestellung_Sicherheitsbeauftragte.doc). |  |  |
| Arbeitsschutzausschuss (ASA): Sind in einer Praxis mehr als zwanzig Vollzeit-Beschäftigte tätig, ist ein Arbeitsschutz-ausschuss (ASA) gebildet? Tagt der ASA mindestens einmal vierteljährlich und werden diese Sitzungen [dokumentiert](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Formulare/Arbeitsschutz/Dokumentation_Arbeitsschutzausschusssitzung.doc)? |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bearbeitet von: |  | Bearbeitet am: |  | Beendet am: |  |