

Seite 1 von 5

Organisationseinheit	Strahldiagnose (BEA)			
Verantwortliche Person (z. B. STV, OE-Leitung)	IVI Schwickert II IE-Laiting) D. Bolitachkov (Dalimverantwortlicher)			
Erstellende Person A. Reiter				
Bereich	Optiklager für Strahldiagnose			
Raum / Ort	BH1 0.034 Raum ist mit Belüftung ausgestattet zur Erhöhung des Luftaustauschs sowie Überwachung der Luftqualität.			
Tätigkeit / Maschine	Lagerung von optischen Komponenten und Detektoren Hier werden optische Geräte und spezielle lichtempfindliche Detektoren der Strahldiagnostik gelagert. Es finden generell keine Arbeiten mit einem erhöhten Gefährdungspotenzial statt. Gefahren können lediglich beim Vorgang der Einbringung oder beim Abtransport von eingelagertem Material entstehen. Es werden keine Gefahrstoffe eingelagert. Es soll nach Möglichkeit auf eine Minimierung der Brandlast geachtet werden. Es handelt sich hier um einen Raum der Gruppe BEA-HI. Die ursprüngliche Nutzung als Testfläche wurde durch den Rückzug der Abt. BEA in den Gebäudeabschnitt BR3 in den Raum BR3.1.155 verlagert. Der Raum BH1.0.034 wird seit Herbst 2022 als Lagerraum genutzt. Der nachfolgende Hinweis zur Aufenthaltsdauer ist praktisch hinfällig, bleibt aber gültig. Achtung! Bei Aufenthalt in diesem Raum: Vor Betreten dieses Raums andere Mitarbeiter über den Aufenthaltsort informieren! Zugangstür für die Dauer der Arbeiten offen lassen! Bei Verlassen des Raums sicherstellen, dass die Zugangstür wieder geschlossen ist (Brandschutz). Die maximal zulässige Aufenthaltsdauer beträgt: max. 30 Minuten/Arbeitstag bei geöffneter Zugangstür und n max. 30 Arbeitstagen/Jahr			
Erstellungsdatum	17.01.2023			

Legende: S: Schadensschwere (1-4) E: Eintrittswahrscheinlichkeit (1-4) R: Risikobewertung (1-16, n.v. (nicht vorhanden)) H: Handlungsbedarf T: Maßnahmentyp



Beurteilung der Gefährdungen, Maßnahmen und Restrisiken

Nr.	Fak- toren	Detaillierte Beschreibung der Gefährdungen und bisher durchgeführter Maßnahmen (Darstellung IST-Zustand)	Schwere S	EintrW. E	Risiko R= S * E	Handlungsbedarf	
		Maßnahmen (Detaillierte Beschreibung der Maßnahmen, Regelmäßigkeit, Zeitintervall)	Тур	Ausführende Person	Bis wann (Datum)	Umgesetzt am	Restrisiko (S * E = R)
1. Mech	anisch	e Gefährdungen					
	1.2	Mechanische Bauteile mit Ecken, Kanten oder Rauigkeiten	2	1	2	Nein	
1-1		Ecken/Kanten polsternPersönliche Schutzausrüstung verwenden	organ.	Mitarbeitende			2
	1.4	Hoher Schrank oder Rack: Herabfallende Teile (Komponenten, Geräte) bei Handhabung	2	1	2	Nein	
1-2		 Auf sichere Lagerung von Gegenständen achten Nicht über Kopf arbeiten Trittleiter oder Rolltritt benutzen 	organ.	Mitarbeitende			2
2. Elekt	rische (Gefährdungen					
	2.1	Elektrische Gefährdung (allgemein)	2	1	2	Nein	
2-1		 Elektrische Betriebsmittel bestimmungsgemäß betreiben Im Zweifel zur Beurteilung von elektrischer Gefährdung eine Elektrofachkraft hinzuziehen. 	organ.	Mitarbeitende			1
3. Gefal	nrstoffe						
		Nicht identifizierbar	_				

Legende: S: Schadensschwere (1-4) E: Eintrittswahrscheinlichkeit (1-4) R: Risikobewertung (1-16, n.v. (nicht vorhanden)) H: Handlungsbedarf T: Maßnahmentyp



Seite 3 von 5

			<u> </u>	<u> </u>			
4. Biolo	gische	e Gefährdungen					
		Nicht identifizierbar				Nein	
5. Brand	d und	Explosionsgefährdung					
	5.1	Brandlast, Brandentstehung	1	2	2	Nein	
5-1		Brandlast minimierenFluchtwege freihalten	organ.	Mitarbeitende			2
6. Therr	nische	e Gefährdung					
		Nicht identifizierbar				Nein	
			organ.				
7. Gefäl	rdung	durch spezielle physikalische Einwirkungen					
		Nicht identifizierbar					
8. Gefäl	nrdung	gen durch Arbeitsumgebung					
	8.5	Bewegungsfläche / Raumabmessungen	1	2	2	Nein	
8-1		Auf Ordnung und Sauberkeit achtenVerkehrsflächen freihalten	organ.	Mitarbeitende			2
	8.1	Raumklima/Luftqualität bzw. Alleinarbeit	1	2	2	Nein	
8-2		 Kollegen über Aufenthalt informieren bzw. Alleinarbeit vermeiden Tür offenhalten während des Zugangs Zugelassene Aufenthaltsdauer beachten 	organ.	Mitarbeitende			2

Legende: S: Schadensschwere (1-4) E: Eintrittswahrscheinlichkeit (1-4) R: Risikobewertung (1-16, n.v. (nicht vorhanden)) H: Handlungsbedarf T: Maßnahmentyp



Seite 4 von 5

	8.1	Raumklima/Luftqualität	1	2	2	Nein	
8-3		 Raumluft überwachen, CO₂ Level kontrollieren Türoffenhaltung zum Treppenhaus zu Ebene 0 (Luftaustausch) 	Techn.	Abteilung		CO ₂ Wächter (opt. und akkustisch) ist vorhanden	2
9. Phys	ische I	Belastungen					
		Nicht identifizierbar					
10. Wah	rnehm	ung und Handhabung					
		Nicht identifizierbar					
11. Son	stige (Gefährdung					
		Nicht identifizierbar					
12. Psy	chisch	e Belastung					
		Nicht identifizierbar				Nein	
13. Orga	anisati	on					
13-1	13.1	Unterweisung	1	1	1	Ja	
13-1		Regelmäßige Wiederholung und Aktualisierung	organ.	Vorgesetzter			1

Legende: S: Schadensschwere (1-4) E: Eintrittswahrscheinlichkeit (1-4) R: Risikobewertung (1-16, n.v. (nicht vorhanden)) H: Handlungsbedarf T: Maßnahmentyp



Seite 5 von 5

Datum,	Unterschrift ((Ersteller*in)
--------	----------------	---------------	---

Datum, Unterschrift (verantwortliche Person)

Maßnahmen vollständig	abgeschlossen
-----------------------	---------------

Datum, Unterschrift (verantwortliche Person)

Bei bestehendem, nicht vermeidbarem Restrisiko

Nr.	NUR wenn Restrisiko zu hoch (> 3), aber keine Maßnahmen umgesetzt/durchgeführt werden können – Begründung / Bewertung / Bemerkung		
1.			
2.			
3.			

Review (Regelmäßige Überprüfung der Gefährdungsbeurteilung)

Review durchgeführt (Datum, Unterschrift)	Nächster Review (Datum)	Neue Version (Datum)	

Legende: S: Schadensschwere (1-4) E: Eintrittswahrscheinlichkeit (1-4) R: Risikobewertung (1-16, n.v. (nicht vorhanden)) H: Handlungsbedarf T: Maßnahmentyp