



**Beurteilung der Arbeitsbedingungen gemäß § 5 ArbSchG**

**Bogen 1.1a**

**Mobilarbeit unter Nutzung von Bildschirmgeräten**

Ort der Mobilarbeit: \_\_\_\_\_

**Für Beschäftigte:**

Wenn eine der nachfolgenden Gestaltungsempfehlungen nicht erfüllt werden kann („Nein“ angekreuzt), lassen Sie sich bitte von der Arbeitssicherheit über Alternativen beraten, um eine Gefährdung zu minimieren oder im bestem Fall gänzlich zu beseitigen. Bitte beschreiben Sie die Alternative im Freifeld unterhalb der Tabelle.

Die/der Beschäftigte versichert mit der Unterschrift die Richtigkeit der Angaben.

**Für Führungskräfte:**

Wenn Sie nicht beurteilen können, ob die beschriebene Alternative zumindest eine Gefährdung minimiert, lassen Sie sich bitte von der Arbeitssicherheit beraten.

Die Führungskraft bestätigt mit der Unterschrift, dass sie/er die/den Beschäftigten unterwiesen und auf Gefährdungspotentiale aufmerksam gemacht hat.

Köln, \_\_\_\_\_

Name und Unterschrift Beschäftigte/r: \_\_\_\_\_

Name und Unterschrift Vorgesetzte/r: \_\_\_\_\_

- Das Original verbleibt beim Vorgesetzten
- Kopie an die/den Beschäftigte/n
- Kopie an Stabsabteilung Arbeitssicherheit, Strahlenschutz und Umweltmanagement, im Hause
- Kopie an GB Personal, Personalmanagement, im Hause

	Gestaltungsempfehlung	Erfüllt	
		Ja	Nein
Ort der Mobilarbeit	1. Steht für die Mobilarbeit ausreichend Grundfläche (optimal 8 m <sup>2</sup> ) zur Verfügung?		
	2. Beträgt die freie Bewegungsfläche mind. 800x800 mm?		
	3. Erhält der Raum Tageslicht?		
	4. Ist die Beleuchtung ausreichend hell sowie blend- und flimmerfrei?		
	5. Sind die Fenster mit einer geeigneten verstellbaren Licht-schutzvorrichtung ausgestattet, durch die sich die Stärke des Sonnenlichteinfalls regulieren lässt?		
	6. Gibt es eine Fensterlüftung und Wärmeregulierung über ein Heizkörperthermostat?		
	7. Ist der Schreibtischstuhl drehbar und höhenverstellbar?		
	8. Ist der Schreibtischstuhl mit einer verstellbaren Rückenlehne ausgestattet, so dass ein dynamisches Sitzen mit Haltungswechsel möglich ist?		
	9. Ist der Schreibtischstuhl mit mindestens 5 Rollen ausgestattet?		
	10. Ist die Oberfläche des Arbeitstisches nicht reflektierend?		
	11. Steht ausreichend Platz (600x600 mm) für Beine und Füße (Beinfreiheit) zur Verfügung?		
	12. Ist der Arbeitstisch so bemessen und der Stuhl so eingestellt, dass eine ergonomisch günstige Körperhaltung eingenommen werden kann?		
	13. Ist das Zimmer ruhig und ein störungsfreies Arbeiten möglich?		

	Gestaltungsempfehlung	Erfüllt	
		Ja	Nein
Mobilarbeit am Bildschirm	14. Beträgt die Arbeitsfläche des Schreibtischs mind. 800x800 mm und die Höhe 740 +/- 20 mm?		
	15. Ist der Bildschirm so ausgerichtet, dass Reflexionen und Spiegelungen auf dem Bildschirm vermieden werden (Blickrichtung parallel zum Fenster)?		
	16. Ist der Bildschirm in Abhängigkeit von den Sehanforderungen bei den durchzuführenden Tätigkeiten ausreichend groß?		
	17. Sind die auf dem Bildschirm dargestellten Zeichen scharf, deutlich und ausreichend groß?		
	18. Ist das auf dem Bildschirm dargestellte Bild stabil, flimmer- und verzerrungsfrei?		
	19. Wird auf dem Bildschirm möglichst die Positivdarstellung gewählt (dunkle Zeichen auf hellem Hintergrund)?		
	20. Ist vor der Tastatur eine freie Tischfläche von etwa 5 - 10 cm vorhanden, auf die während der Eingabe die Handballen aufgelegt werden können?		
	21. Hat die Tastatur eine reflexionsarme Oberfläche?		
	22. Stehen Fußstützen zur Verfügung, falls die volle Auflage der Füße auf dem Fußboden nicht möglich ist?		
	23. Sind Leitungen und Kabel sachgerecht und sicher verlegt, so dass insbesondere Stolpergefahren vermieden sind?		
	24. Sind, wo erforderlich, Computer und andere elektrische Geräte bzw. Installationen so angeordnet, dass kein Wasser (z.B. bei Nassreinigung des Fußbodens) eindringen kann?		

	Gestaltungsempfehlung	Erfüllt	
		Ja	Nein
	25. Wird die Sitzhaltung des Öfteren geändert, um Verspannungen im Nacken- und Rückenbereich vorzubeugen?		
	26. Sind die Beschäftigten über mögliche Gesundheitsbeeinträchtigungen an Bildschirmarbeitsplätzen und geeignete Maßnahmen zu deren Vermeidung unterrichtet?		
	27. Sind die Beschäftigten über die angebotenen arbeitsmedizinischen Vorsorgeuntersuchungen für Bildschirmarbeitsplätze (G 37) informiert?		

Falls „Nein“ angekreuzt wurde, Beschreibung der vom Beschäftigten gewünschten Alternative:

Zu Punkt