



so nicht!



Absturz vom LKW

Der Ort: Das Gelände eines rohstoffgewinnenden Betriebes.

Die Situation: Der Fahrer wollte das Führerhaus seines Lkw verlassen und sprang auf den unbefestigten Untergrund.

Der Fehler: Der Fahrer sprang vorwärts vom Fahrersitz und benutzte weder den Aufstieg noch die vorhandenen Haltegriffe.

Die Folgen: Beim Auftreffen auf dem Boden trat er auf einen Stein und zog sich einen komplizierten Bruch des Sprunggelenks zu. Er war ein halbes Jahr arbeitsunfähig.

Handeln Sie jetzt!



Sondern SO!



Verlassen Sie das Fahrzeug mit Blickrichtung zum Führerhaus und benutzen Sie dabei die vorhandenen Aufstiege und Haltegriffe.



Nutzen Sie vorhandene Arbeitsbühnen und Aufstiege.



Setzen Sie bei Reparatur-, Wartungs- und Reinigungsarbeiten geeignete Arbeitshilfen wie etwa Podestleitern oder Arbeitsplattformen ein.



Führen Sie zum Aufsteigen auf die Ladefläche eine ordnungsgemäße Leiter mit und benutzen Sie diese.

Weitere Informationen:

BGV A1, §§ 2, 3, 4, 15, 17
BGV D 29 Fahrzeuge
BGR 157 Fahrzeug-Instandhaltung
BGI 711 Fahrzeuge

Praxishandbuch: Baustoffe. Steine. Erden.:

- A 2.3 Fahrzeuge
- D 2.2 Fahrmischer

www.bgrci.de
www.arbeitssicherheit.de/de/html/bgvr-verzeichnis

Beachten Sie auch die firmeninternen Regelungen.

Unterweisungsnachweis „Absturz vom LKW“

Als verantwortungsvolle/-r Unternehmer/Führungskraft stellen Sie die folgenden Punkte sicher:

Liegt eine aktuelle, tätigkeitsbezogene Gefährdungsbeurteilung vor?	<input type="checkbox"/> ja, erledigt/ liegt vor	<input type="checkbox"/> nein, wird erledigt/erstellt bis durch
Haben Sie Betriebsanweisungen für Arbeiten an Fahrzeugen erstellt?	<input type="checkbox"/> ja, erledigt/ liegt vor	<input type="checkbox"/> nein, wird erledigt/erstellt bis durch
Werden die Mitarbeiter regelmäßig unterwiesen?	<input type="checkbox"/> ja, erledigt/ liegt vor	<input type="checkbox"/> nein, wird erledigt/erstellt bis durch
Sind Arbeitsbühnen und Aufstiege an den Fahrzeugen vorhanden und in Ordnung?	<input type="checkbox"/> ja, erledigt/ liegt vor	<input type="checkbox"/> nein, wird erledigt/erstellt bis durch
Kontrollieren Sie, ob die Mitarbeiter die vorhandenen Aufstiege und Arbeitsbühnen bestimmungsgemäß verwenden?	<input type="checkbox"/> ja, erledigt/ liegt vor	<input type="checkbox"/> nein, wird erledigt/erstellt bis durch
Wird der betriebssichere Zustand der Fahrzeuge regelmäßig geprüft?	<input type="checkbox"/> ja, erledigt/ liegt vor	<input type="checkbox"/> nein, wird erledigt/erstellt bis durch
Sind im Betrieb Hilfsmittel (Podestleitern, Arbeitsplattformen, Reinigungsgeräte usw.) für Arbeiten an Fahrzeugen vorhanden und werden diese benutzt?	<input type="checkbox"/> ja, erledigt/ liegt vor	<input type="checkbox"/> nein, wird erledigt/erstellt bis durch
Werden im Fahrzeug geeignete Hilfsmittel (z. B. Anlegeleitern) zum Besteigen der Ladefläche mitgeführt?	<input type="checkbox"/> ja, erledigt/ liegt vor	<input type="checkbox"/> nein, wird erledigt/erstellt bis durch
Wird den Fahrzeugführern eine arbeitsmedizinische Vorsorgeuntersuchung nach dem berufsgenossenschaftlichen Untersuchungsgrundsatz G 25 angeboten?	<input type="checkbox"/> ja, erledigt/ liegt vor	<input type="checkbox"/> nein, wird erledigt/erstellt bis durch
Nutzen Sie die Fortbildungsangebote Ihrer Berufsgenossenschaft?	<input type="checkbox"/> ja, erledigt/ liegt vor	<input type="checkbox"/> nein, wird erledigt/erstellt bis durch

Unterweisungsnachweis „Absturz vom LKW“

Datum:

Name des Unterweisenden:

Unternehmen:

Betrieb/Abteilung:

Ort der Unterweisung:

Teilnehmer:

Name, Vorname

Unterschrift

Unterweisender

Vorgesetzter zur Kenntnis