

# Checkliste Laborsicherheit

## **Ist in Ihrem Labor die Arbeitssicherheit und der Gesundheitsschutz der Mitarbeitenden gewährleistet?**

Um diese Frage zu klären, verwenden Sie die nachfolgende Checkliste für Laborsicherheit. Die Checkliste wird mit ja / nein / n.a. (nicht anwendbar, not applicable) ausgefüllt. Wird eine Frage mit nein beantwortet, ist eine Massnahme zu treffen.

Wir empfehlen Ihnen ein systematisches Vorgehen (mit Begehung vor Ort und Einbezug der Mitarbeitenden im Labor), um die Sicherheit in Ihrer Gruppe sicherzustellen.

Die Wiederholung der Kontrolle sollte regelmässig z.B. jährlich, jedoch spätestens bei einer grösseren Veränderung, erfolgen.

Für eine detaillierte Überprüfung einzelner Themen nutzen Sie zusätzlich die SUVA-Checklisten (siehe SUVA Publikation 67000). Diese stehen in Deutsch und Französisch zur Verfügung.

**Mit dieser Checkliste bekommen Sie die Gefahren besser in den Griff.**

ETH Zürich  
Sicherheit, Gesundheit und Umwelt (SGU)

[sgu-arbeitssicherheit@ethz.ch](mailto:sgu-arbeitssicherheit@ethz.ch)  
[www.sicherheit.ethz.ch](http://www.sicherheit.ethz.ch)

Stand: September 2024

# Checkliste Laborsicherheit

Gruppe / Labor (Name): \_\_\_\_\_

Gebäude / Raum: \_\_\_\_\_

Professor:in: \_\_\_\_\_

GSV: \_\_\_\_\_

Labormanager:in: \_\_\_\_\_

Checkliste ausgefüllt durch: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Handelt es sich um ständige oder nicht ständige Arbeitsplätze<sup>1</sup>? ständige Arbeitsplätze nicht ständige Arbeitsplätze

Nr.	Organisation, Instruktion	ja	teilweise	nein	Bemerkungen
	Sind die Arbeitsmittel und Chemikalien in je einer Liste erfasst und aktuell?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Sind die Betriebsanleitungen und die Konformitätserklärungen vom Hersteller zu den Arbeitsmitteln vorhanden und abgelegt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Sind die Sicherheitsdatenblätter zu den Chemikalien vorhanden und abgelegt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ist ein Wartungs-/Instandhaltungsplan vorhanden und aktuell?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Sind die Mitarbeitenden/Studierenden instruiert und wurde dies dokumentiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Wurden Informationen zum Mutterschutz / Jugendarbeitsschutz abgegeben? (siehe SGU-Merkblätter)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ist Alleinarbeit geregelt? (grundsätzlich nicht erlaubt → siehe Infos SGU)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Wurden Drittfirmen über die Gefahren und das Verhalten im Labor instruiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<sup>1</sup> **Definition «Ständiger Arbeitsplatz»:** Als ständiger Arbeitsplatz gilt ein Arbeitsbereich, wenn er während mehr als 2 ½ Tagen pro Woche durch einen Arbeitnehmer bzw. eine Arbeitnehmerin oder auch durch mehrere Personen nacheinander besetzt ist. Dieser Arbeitsbereich kann auf einen kleinen Raumbereich begrenzt sein oder sich über den ganzen Raum erstrecken. [ArGV3 Abs. 5]

Nr.	Generelle Ordnung	ja	teilweise	nein	Bemerkungen
	Verfügt das Labor über die notwendigen Kennzeichnungen (Warnhinweise, Gebotszeichen, etc.)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Sind die Arbeitsflächen aufgeräumt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ist das Labor allgemein in einem sauberen / ordentlichen Zustand?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Sind Fluchtwege / Türen / Notausgänge frei zugänglich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ist sichergestellt, dass keine Lebensmittel im Labor aufbewahrt oder verzehrt werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nr.	Chemikalienlagerung	ja	teilweise	nein	Bemerkungen
	Werden Chemikalien nach Gefahren getrennt gelagert? Und werden Chemikalien, die miteinander in gefährlicher Weise reagieren können, getrennt gelagert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Werden Chemikalien in geeigneten Chemikalienschränken aufbewahrt? z.B.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	- Gefährliche Chemikalien in zertifizierten Sicherheitsschränken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	- Sehr giftige Chemikalien abgeschlossen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	- Flüssigkeiten in Auffangwannen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Sind die Lagerorte für Chemikalien richtig gekennzeichnet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Sind die Behältnisse sauber, dicht und korrekt gekennzeichnet? Und werden keine Chemikalien in Lebensmittelbehältern gelagert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Werden nur diejenigen Mengen aufbewahrt, welche für den ungehinderten Arbeitsablauf nötig sind?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Sind keine überalterten Chemikalien vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ist der Kühlschrank bei Bedarf EX-geschützt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ist der Kühlschrank aufgeräumt, gekennzeichnet und nicht vereist?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Wird laufend geprüft, ob die verwendeten Stoffe durch weniger gefährliche Stoffe ersetzt werden können?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nr.	Druckgasflaschen / Gasvernetzung	ja	teilweise	nein	Bemerkungen
	Sind Gasflaschen gegen Umfallen einzeln gesichert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Werden gefährliche Gase in zertifizierten Gasflaschenschränken gelagert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Befindet sich die Schutzkappe auf unbenutzten Gasflaschen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Sind bei Bedarf Gasdetektoren vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Stehen Gasflaschen nicht neben Hitzequellen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Sind Gasflaschen und Vernetzung korrekt gekennzeichnet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ist die Vernetzung korrekt ausgeführt (kein „Eigenbau“)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Werden geeignete Druckminderer verwendet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Sind nur diejenigen Gasmengen vorhanden, welche für den ungehinderten Arbeitsablauf nötig sind? (Beispiel: 1 angeschlossene Flasche plus 1 Ersatzflache; kein Gasflaschenlager im Labor)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nr.	Tiefkalt verflüssigte Gase	ja	teilweise	nein	Bemerkungen
	Ist die korrekte PSA vorhanden und wird sie verwendet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ist bei Bedarf eine Sauerstoffüberwachung installiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ist der Raum ausreichend belüftet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Werden Dewars nicht in Fluchtwegen gelagert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Sind Dewars korrekt gekennzeichnet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Sind die Mitarbeitenden in der korrekten Handhabung unterwiesen und ist dies dokumentiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nr.	Entsorgung von Chemikalien und weiteren Sonderabfällen	ja	teilweise	nein	Bemerkungen
	Ist sichergestellt, dass keine flüssigen Abfälle in den Ausguss gelangen? (Entsorgung als Sonderabfall)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Werden die Sonderabfälle getrennt gesammelt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Sind die Abfallbehälter richtig beschriftet, sauber und nicht aus Glas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Werden „sharps“ in speziellen Behältern gesammelt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Werden die Abfallbehälter nicht überfüllt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nr.	Persönliche Schutzausrüstung (PSA)	ja	teilweise	nein	Bemerkungen
	Ist die nötige PSA (z.B. Schutzbrille, Labormantel, Handschuhe) definiert, den Mitarbeitenden zur Verfügung gestellt und wird sie angewendet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Wird der Labormantel werden regelmässig gereinigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ist sichergestellt, dass die Mitarbeitenden/Studierenden im Labor geschlossenes, trittsicheres Schuhwerk und lange Hosen tragen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nr.	Laser	ja	teilweise	nein	Bemerkungen
	Verfügt das Labor über die notwendigen Kennzeichnungen (Laser-Warnschild, Laserklasse-Warnschild)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ist eine Laser-Warnlampe vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Sind für Laser der Klasse 3B und 4 geeignete Schutzbrillen vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Sind die Benutzenden eingewiesen und ist dies dokumentiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ist ein/eine Laserschutzbeauftragte:r vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nr.	Kapellen / Abzüge	ja	teilweise	nein	Bemerkungen
	Werden die Kapellen / Abzüge regelmässig gewartet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Sind die Kapellen / Aufzüge funktionstüchtig, sauber, kein Dauerlagerplatz für Chemikalien/Abfälle, ohne eingebaute Regalbretter und ist der Frontschieber bei Nichtbenutzung geschlossen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nr.	Elektrische Anlagen	ja	teilweise	nein	Bemerkungen
	Sind die elektrische Betriebsmittel funktionstüchtig und sicher? (z.B. Geräteprüfung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Sind die Steckdosenleisten betriebssicher?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nr.	Notfallequipment	ja	teilweise	nein	Bemerkungen
	Sind Augenduschen, Notduschen frei zugänglich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Sind Feuerlöscher / Löschdecke frei zugänglich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Wird die Augendusche regelmässig gespült?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Sind die Standorte von Notfallequipment gekennzeichnet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Sind das Notfallplakate und ein Festnetz-Telefon vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Werden Unfälle und Beinah-Unfälle systematisch erfasst und dem GSV / der SGU gemeldet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Sind für das Aufsaugen und Entsorgen allfällig verschütteter Stoffe geeignete Bindemittel und Schutzausrüstung vorhanden (allgemein, plus speziell Flusssäure)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nr.	Kühlwasser	ja	teilweise	nein	Bemerkungen
	Sind bei Verwendung des Kühlwasserkreislaufs alle Schläuche technisch einwandfrei und gesichert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Werden Wasserwächtern verwendet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Sind unbenutzte Kühlwasserrückläufe verschlossen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nr.	Chemische Apparaturen / Versuche	ja	teilweise	nein	Bemerkungen
	Sind gefährliche Apparaturen / Versuche im Abzug platziert, ausreichend gegen Ex-/Implosion geschützt und werden bei Nichtbenutzung abgebaut?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Bei Umgang mit Flusssäure: Ist ein spezieller Abzug vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ist ein Flusssäure-Spill-Kit vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Sind die Mitarbeitenden speziell geschult und wurde dies dokumentiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Bei Umgang mit Salpetersäure: Sind die Mitarbeitenden speziell geschult und wurde dies dokumentiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nr.	Vakuumpumpen	ja	teilweise	nein	Bemerkungen
	Sind die Vakuumpumpen in gutem Zustand?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Befinden sich Vakuumpumpen nicht in der Nähe von brennbaren Stoffen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Es ist möglich, dass in Ihrem Labor noch weitere Aspekte berücksichtigt werden müssen. Notieren Sie diese in nachfolgender Tabelle.

Nr.	Sonstiges	ja	teilweise	nein	Bemerkungen
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

## Massnahmenplanung

Wo Sie eine Frage mit «nein» beantworten, ist eine Massnahme zu treffen.

Notieren Sie die Massnahmen in nachfolgender Tabelle.

Nr.	Zu erledigende Massnahme	Termin	Beauftragte Person	Bemerkungen	erledigt / geprüft	
					Datum	Visum