

## Rettungskonzept: Arbeiten mit PSAgA

Auf Grundlage der DGUV 112-199, Anhang 5  
Keine Gewährleistung auf Vollständigkeit. Änderungen vorbehalten. Stand 05/2024

|  |   |   |
|--|---|---|
| Einsatzort:  | Auszuführende Arbeiten:   | Verantwortliche/-r:   |
| <b>Einzusetzende Arbeitsmittel:</b><br><input type="checkbox"/> Fahrbare Arbeitsbühne<br><input type="checkbox"/> Hubarbeitsbühne<br><input type="checkbox"/> Flurförderzeug<br><input type="checkbox"/> Kran<br><input type="checkbox"/> anderes: _____   |   | <b>Bedienperson(en):</b><br>Name: _____<br>Name: _____<br>Name: _____<br>Name: _____  |
| <b>Einzusetzende Rettungsmittel:</b><br><input type="checkbox"/> Abseilgerät Typ _____ Klasse _____<br><input type="checkbox"/> Rettungshubgerät Klasse _____<br><input type="checkbox"/> Dreibein<br><input type="checkbox"/> Rettungstrage<br><input type="checkbox"/> anderes: _____  |   | <b>Geübte Person(en):</b><br>Name: _____<br>Name: _____<br>Name: _____<br>Name: _____ |
| <input type="checkbox"/> Das Arbeits-/Rettungsmittel befindet sich am Arbeitsort und ist einsatzbereit.<br><input type="checkbox"/> Die Bedienpersonen der Arbeitsmittel bzw. die in der Rettung ausgebildeten Personen sind am Arbeitsort anwesend oder in Bereitschaft.  |   |   |
| <b>Zusätzliche Gefährdungen:</b><br><input type="checkbox"/> Gefahrstoffe (Brand, Explosion, Atemnot ...)<br><input type="checkbox"/> enge Räume (kleine Einstiegsöffnungen ...)<br><input type="checkbox"/> Wasser/Silagen/Schüttgut (Versinken)<br><input type="checkbox"/> Elektrizität (Freileitungen ...)<br><input type="checkbox"/> extreme Temperaturen (Hitze, Kälte)<br><input type="checkbox"/> andere: _____ | <b>Externe Beteiligte:</b><br><input type="checkbox"/> Höhenretter<br><input type="checkbox"/> Feuerwehr<br><input type="checkbox"/> THW<br><input type="checkbox"/> andere: _____<br>Abstimmung erfolgt am _____ |   |
| <b>Ernannte Ersthelfer:</b><br>Name: _____<br>Name: _____<br>Name: _____   |   |   |
| <b>Notrufmöglichkeiten:</b><br>Rettungsdienst / Feuerwehr: 112<br>Weitere Nummern:   |   |   |
| <b>Kurzbeschreibung des Rettungsverfahrens:</b>  |   |   |
| <b>Weitere Anmerkungen:</b>  |   |   |
| <input type="checkbox"/> Einweisung in Rettungsmaßnahmen ist erfolgt   |   | am _____ durch _____  |
| Datum:   |   | Unterschrift Verantwortliche/-r   |