

## Ermittlungen zur Beleuchtung – Ermittlungsbogen S4

| Ermittlungen zur Beleuchtung  |   | Ermittlungsbogen S4   |     |
|---|---|---|-----|
| <p>Liebe Bearbeiterin, lieber Bearbeiter!</p> <p>Innenraumprobleme können durch eine unzureichende Beleuchtung mit verursacht werden. Diese Erhebung soll helfen, die Ursachen für die gesundheitlichen Beeinträchtigungen einzugrenzen. Bei Unterschieden in den Arbeitsräumen ist der folgende Teil für jeden Arbeitsraum getrennt aufzuführen. Wir bitten Sie, möglichst vollständige Angaben zu machen.</p> |   |   |     |
| <b>Betrieb (Name, Anschrift):</b>   |   |   |     |
| <b>Betriebsteil:</b>  |   |   |     |
| <b>Arbeitsplatz:</b>  |   |   |     |
| <b>Erhebung durch:</b>  |   | <b>Datum der Erhebung:</b>  |     |
| <b>1</b>  | <b>Wird der Mindestwert der horizontalen Beleuchtungsstärke von 500 lx am Arbeitsplatz eingehalten?</b>   |   |     |
|   | <input type="checkbox"/> Ja   | <input type="checkbox"/> Nein, der Wert der horizontalen Beleuchtungsstärke beträgt   | lx. |
| <b>2</b>  | <b>Erscheinen der Raum und Gesichter ausreichend hell und wird eine mittlere vertikale Beleuchtungsstärke von mindestens 175 lx erreicht?</b>   |   |     |
|   | <input type="checkbox"/> Ja   | <input type="checkbox"/> Nein, der Wert der mittleren vertikalen Beleuchtungsstärke beträgt   | lx. |
| <b>3</b>  | <b>Gibt es eine angenehme Helligkeitsverteilung im Raum?</b><br>(mittlere Reflexionsgrade durch Pastellfarben für Raumbegrenzungsflächen, durch Farben mittlerer Helligkeit für Arbeitsmittel und Möbel; keine zu hohen Helligkeitsunterschiede durch die Beleuchtung). Falls nein, beschreiben Sie den Mangel. |   |     |
|   | <input type="checkbox"/> Ja   | <input type="checkbox"/> Nein, und zwar   |     |
| <b>4</b>  | <b>Wird störende Blendung am Arbeitsplatz ausreichend begrenzt?</b>   |   |     |
|   | <input type="checkbox"/> Ja   | <input type="checkbox"/> Nein, und zwar tritt Blendung auf durch <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Leuchten</li> <li><input type="checkbox"/> Helle Flächen</li> <li><input type="checkbox"/> Fenster</li> <li><input type="checkbox"/> Reflexblendung (Spiegelung auf dem Bildschirm)</li> <li><input type="checkbox"/> Sonstiges, und zwar</li> </ul> |     |
| <b>5</b>  | <b>Sind die Arbeitsplätze so angeordnet, dass bei Bildschirmarbeit die Blickrichtung parallel zur Fensterfront liegt?</b>   |   |     |
|   | <input type="checkbox"/> Ja   | <input type="checkbox"/> Nein   |     |
| <b>6</b>  | <b>Sind ausreichende Möglichkeiten zur Regulierung des Tageslichteinfalls durch geeignete und verstellbare Sonnenschutzeinrichtungen vorhanden?</b>   |   |     |
|   | <input type="checkbox"/> Ja   | <input type="checkbox"/> Nein   |     |
| <b>7</b>  | <b>Ist die Lichtrichtung und Schattigkeit ausgewogen?</b>   |   |     |
|   | <input type="checkbox"/> Ja   | <input type="checkbox"/> Nein   |     |

**8** Wird durch geeignete Lichtfarbe und Farbwiedergabe der Lampen eine angenehme Beleuchtungsstimmung erzielt?

Ja  Nein

**9** Wird ein Flimmern der Beleuchtungsanlage vermieden?

Ja  Nein