

# Evaluierung zu Hitze- und UV-Schutzmaßnahmen auf Baustellen

Stand 16.12.2025

Diese Evaluierung ist sowohl auf Baustellen als auch auf vergleichbare Tätigkeiten und Arbeitsplätze im Freien anwendbar.

## Baustelleninformationen

Unternehmen:	
Bauherr:in:	
Baustellenkoordinator:in:	
Baustelle (Adresse) bzw. Baulos:	
Baubeginn: (ab Monat/Jahr)	
Aufsichtsperson für Baustelle:	

Substitution	Bewertung	Spezifische Maßnahme
Sind im SiGe-Plan gemeinsame Maßnahmen zu Hitze- und UV-Schutz festgelegt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	
Werden Bauteile soweit wie möglich in Werkhallen, Werkstätten oder anderen kühleren Bereichen vorgefertigt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	
Werden alternative Arbeitsverfahren genutzt, um Arbeiten im heißen Außenbereich zu vermeiden oder zu reduzieren?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	

Technisch	Bewertung	Spezifische Maßnahme
Stehen für Pausen schattige oder kühle Plätze zur Verfügung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	
Werden sonnenexponierte Arbeitsplätze beschattet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	
Verfügen selbstfahrende Arbeitsmittel mit Fahrerkabine über eine Kühlmöglichkeit?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	
Sind Krankabinen mit einer Klimaanlage oder einem Kühlgerät ausgestattet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	

Organisatorisch	Bewertung	Spezifische Maßnahme
Sind die AN über die Gefahren durch Hitze und UV-Strahlung unterwiesen und wissen sie, wie sie sich verhalten müssen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	
Werden körperlich belastende Arbeiten in der Mittagshitze vermieden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	
Werden sehr schwere Arbeiten auf den Morgen bzw. Vormittag verschoben?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	
Können die AN flexibel Pausen an einem kühlen oder schattigen Ort einlegen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	
Wird bei heißen Arbeitsbereichen ein Tätigkeitswechsel (Rotationsprinzip) durchgeführt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	
Werden Arbeitsplätze bei hohen Temperaturen in kühlere oder beschattete Bereiche verlegt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	
Haben Sie rechtzeitig genügend Material für die Schutzmaßnahmen beschafft?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	
Stehen ausreichend Trinkmöglichkeiten für alle AN zur Verfügung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	
Überwachen Sie die Hitzewarnungen am Einsatzort weiterhin laufend?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Achten die AN bei sich selbst und bei anderen auf Anzeichen von Hitzeerkrankungen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	

Persönlich	Bewertung	Spezifische Maßnahme
Wird geeignete Arbeitskleidung und Ausrüstung zum Schutz vor Sonnen- und UV-Strahlung bereitgestellt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	
Steht den AN ausreichend Kopf- bzw. Nackenschutz mit integrierter Sonnen- und UV-Schutzfunktion zur Verfügung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	
Werden geeignete UV-Schutzbrillen bereitgestellt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	
Wird ausreichend Sonnenschutzcreme bereitgestellt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein	

**Weitere Maßnahmen:**

Hinweis: AN = Arbeitnehmer:innen

---

Datum, Ersteller

**Herausgeber:**

Geschäftsstelle Bau und Bundesinnungsgruppe Baunebengewerbe  
Schaumburgergasse 20  
1040 Wien  
[www.bau.or.at/arbeitssicherheit](http://www.bau.or.at/arbeitssicherheit)  
E-Mail: [office@bau.or.at](mailto:office@bau.or.at), [baunebengewerbe@bigr4.at](mailto:baunebengewerbe@bigr4.at)

Hinweis: Diese Unterlage wurde gemeinsam mit dem Zentral-Arbeitsinspektorat ausgearbeitet. Sie erhebt keinen Anspruch auf Vollständigkeit. Fragen der Haftung und Rechtsverbindlichkeit gegenüber der Herausgeber sind ausgeschlossen.

Bezugsquelle: [www.bau.or.at/arbeitssicherheit](http://www.bau.or.at/arbeitssicherheit)