

ANGABEN ZU SICHERHEITSMABNAHMEN IN GEWÄCHSHÄUSERN UND KLIMAKAMMERN

I. Allgemeine Angaben

1. Lage des Gewächshauses/der Klimakammer und der Sozialräume

Bitte Lageplan, Bauzeichnungen und Einrichtungs- oder Stellplan beifügen, aus dem die Lage des Gewächshauses/der Klimakammer und der Sozialräume hervorgeht.

2. Räume der gentechnischen Anlage

Raum-Nr.	Stockwerk	Größe [m ²]	Funktion ^a	Arbeitsplätze

^a Überwiegende Nutzung angeben (Abkürzungen in Klammern): **(G)** Gewächshaus, **(KI)** Klimakammer, **(LG)** Lagerraum für GVO, **(B)** Brutraum, **(Z)** Zentrifugen-/Geräteraum, **(KS)** Kurssaal/Praktikum, **(A)** Autoklavenraum, **(Ph)** Phytokammer, **(V)** Vorbereitungsraum, **(Fl)** Flur, **(S)** sonstige (bitte erläutern).

3. Anzahl und Ausbildung der Personen in der gentechnischen Anlage ¹

4. Sicherheitsmaßnahmen und Arbeitsschutz

4.1 Bitte eine Kopie der Betriebsanweisung gemäß § 12 Abs. 2 GenTSV beifügen.

4.2 Bitte eine Kopie des Hygieneplans ¹ beifügen.

¹ Ab der Sicherheitsstufe 2 obligatorisch.

- 4.3 Gibt es weitere, in Betriebsanweisung und Hygieneplan nicht genannte, Maßnahmen zur Vermeidung von Unfällen und Betriebsstörungen** (z.B. einen innerbetrieblichen Notfallplan)? ¹ Ja Nein

Wenn **ja**, bitte nähere Angaben:

- 4.4 Sind Ergänzungen/Alternativen zu den Regelungen des Arbeitsschutzes oder der GenTSV vorgesehen?** Ja Nein

Wenn **ja**, bitte nähere Angaben und Begründung:

- 4.5 Sind getrennte Aufbewahrungsmöglichkeiten für Schutz- und Straßenkleidung vorhanden?** ¹ Ja Nein

- 4.6 Bitte ein geeignetes, auf die Experimentalpflanzen abgestimmtes Programm zur erfolgreichen Bekämpfung von Pflanzenkrankheiten, Unkräutern, Insektenbefall und Nagetieren gemäß § 10 i.V.m. Anhang IV Abschn. I Nr. 5 GenTSV beifügen.**

II. Spezielle Angaben

1. Beschaffenheit des Gewächshauses

(Angaben zur Konstruktion und zu den verwendeten Materialien, verschieden ausgestattete und beschaffene Räume bitte gesondert aufführen.)

1.1 Lage

Auf einem ebenen Gelände gelegen, so dass kein Oberflächenwasser eindringen kann? ¹ Ja Nein

1.2 Festes Bauwerk mit durchgehend wasserdichter Bedeckung? ¹ Ja Nein

1.3 Türen
selbstschließend? ¹ Ja Nein

verriegelbar? ¹ Ja Nein

1.4 Zutritt zum Gewächshaus
Getrennter Vorraum mit zwei verriegelbaren Türen vorhanden? ¹ Ja Nein

Wenn **nein**, bitte begründen:

¹ Ab der Sicherheitsstufe 2 obligatorisch.

1.5 Beschreibung der Arbeitsflächen

1.6 Gewächshausboden und Gehwege

Boden aus Kies?	Ja	Nein
Boden aus anderem gewächshaustypischen Material? Bitte angeben, welches:	Ja	Nein
Erdbeete?	Ja	Nein
Gehwege befestigt?	Ja	Nein
Auffangen kontaminierten Ablaufwassers möglich?	Ja	Nein

1.7 Fenster und sonstige Öffnungen des Gewächshauses

besondere Schutzvorrichtungen vorhanden? (z.B. Netze gegen Vögel, Insektenschutzgitter)	Ja	Nein
Wenn ja , bitte erläutern:		

1.8 Belüftungssystem

Sind Ventilatoren vorhanden?	Ja	Nein
Wenn ja , bitte angeben, ob Zuluft- oder Ausblasventilatoren:		
Haben diese besondere Schutzvorrichtungen, die das Eindringen von Insekten verhindern? Wenn ja , bitte erläutern:	Ja	Nein
Ist ein separates Belüftungssystem in der Klimakammer vorhanden?	Ja	Nein

2. Transportbehälter

vorhanden?	Ja	Nein
verschießbar?	Ja	Nein
gegen Bruch geschützt?	Ja	Nein
desinfizierbar?	Ja	Nein
gekennzeichnet?	Ja	Nein

3. Wasseranschlüsse

- 3.1 Sind im Gewächshaus Waschbecken vorhanden?** Ja Nein
- Armaturen ohne Handberührung bedienbar? ¹ Ja Nein
- Handwaschmittel-, Einmalhandtuchspender und Hautpflegemittel vorhanden? Ja Nein
- Desinfektionsmittelspender vorhanden? ¹ Ja Nein
- Desinfektionsmittelspender ohne Handberührung bedienbar? Ja Nein
- 3.2 Wasserausguss im Gewächshaus?** Ja Nein
- 3.3 Fußbodenablauf im Gewächshaus?** Ja Nein

4. Abwasser- und Abfallbehandlung

Vorgesehene Einrichtungen zur Inaktivierung von Abwasser sowie festen und flüssigen Abfällen, die GVO enthalten:

- 4.1 Inaktivierung durch physikalische Verfahren (Autoklav)?** Ja Nein

4.1.1 Angaben zu Autoklaven

	Autoklav 1	Autoklav 2	Autoklav 3
Hersteller/ Gerätebezeichnung			
Typ ^a			
Funktionsprinzip ^b			
Arbeitsvolumen (l)			
Sicherheitstechnische Ausstattung ^c			
Standort (Geb./Raum – ggf. Az. der anderen gentechn. Anlage)			

^a Tischgerät (T), Standgerät (S), Wandautoklav: Beschickung einseitig (W), Durchreicheautoklav (D)

^b Gravitationsverfahren (G), Fraktioniertes Vorvakuum (FVV), Sonstige Verfahren (S)

^c Nachbehandlung kontaminierter Prozessabluft, die in den Arbeitsbereich gegeben wird (A),
Kondensatinaktivierung (K), Schreiber (SCH), Datenlogger (D) Referenzmeßfühler (R), Vakuumpumpe (V). -
A und K sind ab Sicherheitsstufe 2 zwingend erforderlich.

¹ Ab der Sicherheitsstufe 2 obligatorisch.

4.1.2 Sind beim Autoklavieren Abweichungen von den in § 13 Abs. 4 GenTSV genannten Bedingungen (121°C bzw. 134°C und 20 Minuten) vorgesehen?

Ja Nein

Wenn **ja**, bitte Angaben zu Temperatur, Dauer und zum Wirksamkeitsnachweis.

4.1.3 Ist eine regelmäßige Überprüfung des Autoklaviervorgangs vorgesehen?

Ja Nein

Wenn **ja**, bitte nähere Angaben. Wenn **nein**, bitte begründen.

4.2 Inaktivierung durch chemische Verfahren?

Ja Nein

Wenn **ja**, bitte Angaben zum Verfahren, zum Wirksamkeitsnachweis, zur Umweltverträglichkeit und zu den Gründen, warum der Abfall nicht durch ein physikalisches Verfahren inaktiviert werden kann.

4.3 Sonstige Inaktivierungsverfahren oder Verfahren zur unschädlichen Entsorgung

(z.B. Kompostierung, Erddämpfer)?

Ja Nein

Wenn **ja**, bitte Angaben zum Verfahren und zum Wirksamkeitsnachweis:

5. Maßnahmen zur Vermeidung des Austritts von Aerosolen in den Arbeitsbereich

5.1 Sind Mikrobiologische Sicherheitswerkbänke (MSW) vorhanden? ¹

Ja Nein

Standort (Raum)	Hersteller /Typ-Nr.	Klasse	Die MSW entspricht der Norm

5.1.1 Werden die MSW regelmäßig gewartet? Ja Nein

5.1.2 Wie werden die Hochleistungsschwebstofffilter der MSW inaktiviert/desinfiziert?
(Bitte genaue Beschreibung der Vorgehensweise)

5.2 Sind andere Vorrichtungen und Maßnahmen zum Schutz vor Aerosolen vorgesehen? Ja Nein

Wenn ja, bitte nähere Angaben:

¹ Ab der Sicherheitsstufe 2 obligatorisch