

ANGABEN ZU SICHERHEITSMASSNAHMEN 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, **(FI)** 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 Ab der Sicherheitsstufe 2 obligatorisch.

1.4 Zutritt zum Gewächshaus

Getrennter Vorraum mit zwei verriegelbaren Türen vorhanden? ¹

Ja Nein

Wenn **nein**, bitte begründen:

1.5 Beschreibung der Arbeitsflächen

1.6 Gewächshausboden und Gehwege

Boden aus Kies?

Ja Nein

Boden aus anderem gewächshaustypischen Material?

Ja Nein

Bitte angeben, welches:

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?

Ja Nein

Wenn **ja**, bitte erläutern:

Ist ein separates Belüftungssystem in der Klimakammer vorhanden?

Ja Nein

2. Transportbehälter

- vorhanden? Ja Nein
- verschließbar? 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
 - 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			

¹ Ab der Sicherheitsstufe 2 obligatorisch.

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.

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 Autoklavierverfahrens 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