

Risikobeurteilung und Sicherheitsmaßnahmen SIL-Bestimmung

Dokument Nr.: _____
Teil von: _____

Produkt: _____
Hersteller: _____
Datum: _____

Schwarzer Bereich = Sicherheitsmaßnahmen erforderlich
Grauer Bereich = Sicherheitsmaßnahmen empfohlen

- vorläufige Risikobeurteilung
- zwischenzeitliche Risikobeurteilung
- nachfolgende Risikobeurteilung

Auswirkungen	Schwere S	Klasse K				
		4	5 bis 7	8 bis 10	11 bis 13	14 bis 15
Tod, Verlust eines Auges oder Arms	4	SIL2	SIL2	SIL2	SIL3	SIL3
Permanent, Verlust von Fingern	3		(AM)	SIL1	SIL2	SIL3
Reversibel, medizinische Behandlung	2			(AM)	SIL1	SIL2
Reversibel, Erste Hilfe	1				(AM)	SIL1

Häufigkeit und Dauer, F	Wahrscheinlichkeit gefahrbr. Ereignis, W	Vermeidung P	
≥ 1 pro h	5 häufig	5	
< 1 pro h bis ≥ 1 pro Tag	5 wahrscheinlich	4	
< 1 pro Tag bis ≥ 1 pro 2 Wo.	4 möglich	3 unmöglich	5
< 1 pro 2 Wo. bis ≥ 1 pro Jahr	3 selten	2 möglich	3
< 1 pro Jahr	2 vernachlässigbar	1 wahrscheinlich	1

Lfd. Nr.	Gef. Nr.	Gefährdung	S	F	W	P	K	SIL Soll.	Sicherheitsmaßnahme	sicher
							0			
							0			
							0			
							0			
							0			
							0			
							0			
							0			
							0			
							0			
							0			
							0			
							0			
							0			
							0			
							0			
							0			
							0			
							0			
							0			
							0			

Kommentare:
