ANGABEN ZU SICHERHEITSMASSNAHMEN IM LABORBEREICH¹

I. Allgemeine Angaben

1. Lage des Laborbereichs und der Sozialräume

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

2. Räume der gentechnischen Anlage

		0 110 5 07		
Raum-Nr.	Stockwerk	Größe [m²]	Funktiona	Arbeitsplätze
026	UG	22,68	FI	0
026.1	UG	17,62	Z: Mikroskopraum	0
026.2	UG	17,91	Z: Mikroskopraum	0
026.3	UG	17,67	Z: Mikroskopraum	0
026.4	UG	28,64	Z: Mikroskopraum	0
0.27	UG	28,98	Z: Mikroskopraum	0
027.1	UG	23,95	L	1
114	E0	107,69	L	6
114.1	E0	11,68	LG	0
114.2	E0	11,68	Α	0
114.3	E0	11,68	LG (Kühlkammer)	0
114.4	E0	11,68	Z:Mikroskop/Messraum	0
114.5	E0	23,56	L, B	2
115.6	E0	23,56	L, B	2
114.7	E0	43,10	L, B, LG	2
115	E0	39,91	L, B, LG	2
115.1	E0	11,68	Z:Mikroskop/Messraum	0
115.2	E0	11,68	LG	0
115.3	E0	11,68	Α	0
115.4	E0	11,68	Z:Mikroskop/Messraum	0
115.5	E0	23,55	L, B	2
115.6	E0	23,55	L, B	2
115.7	E0	107,59	L	6
			<u>I</u>	l .

¹Laborbereich:

Bereich, in dem in der Regel gentechnisch veränderte Organismen erzeugt werden oder in dem mit gentechnisch veränderten Organismen experimentell in labortypischen Geräten umgegangen wird (§ 3 Nr. 9 GenTSV)

Überwiegende Nutzung angeben (Abkürzungen in Klammern): (L) Labor, (KI) Klimakammer, (I) Isotopenlabor, (LG) Lagerraum für GVO, (B) Brutraum, (F) Fermenterraum, (Z) Zentrifugen-/Geräteraum, (KS) Kurssaal/Praktikum, (A) Autoklavenraum, (FI) Flur, (S) Sonstige (bitte erläutern).

3.	Anzahl	und	Ausbildung	der	Personen	in	der	gentechnischen
	Anlage ¹							
	2 DT 4 a							

2 BTAs

10 Wissenschaftler mit naturwissenschaftlichem Studium* (Bachelor, Master bzw. Diplom) und Promotion

20 Studenten/Promovden r mit naturwissenschaftlichem Studium* (Bachelor, Master bzw. Diplom)

*.i.d.R. Studium der Biologie, Biochemie, Biotechnologie. Biophysik oder vergleichbar

4. Sicherheitsmaßnahmen und Arbeitsschutz

- 4.1 Bitte eine Kopie der Betriebsanweisung gemäß § 17 Abs. 2 GenTSV beifügen.
- 4.2 Bitte eine Kopie des gemäß § 17 Abs. 3 GenTSV Hygieneplans und des Hautschutzplans gemäß Anlage 2 Abschnitt A GenTSV beifügen.
- 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:
 Notfallplan siehe Anhang

	Notialiplan siene Annang
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 Straßen- kleidung, Taschen o. ä. vorhanden? Ja ⊠ Nein □

¹ Ab der Sicherheitsstufe 2 obligatorisch.

II. Spezielle Angaben

1. Beschaffenheit der Oberflächen

Bitte zu jedem Punkt Angaben zur Oberflächenbeschaffenheit sowie zur Beständigkeit und Dekontaminierbarkeit im Hinblick auf die verwendeten Stoffe und Reinigungsmittel; verschieden ausgestattete und beschaffene Räume bitte gesondert aufführen.

1.1 Decken und Wände:

Glatte, desinfektionsmittelbeständige und abwischbare Wände

1.2 Fußböden:

Glatte, abwischbare und fugenfreie Oberflächen Aufkantung an den Wandanschlüssen

1.3 Arbeitsflächen und Mobiliar:

Glatte, abwischbare und fugenfreie Oberflächen mit Aufkantung Lösungsmittelbeständig

1.4 Türen:

Oberflächenbeschaffenheit: glatt und abwischbar

Wenn mindestens einmal **nein**, bitte erläutern:

Die im inneren der Gen-Anlage liegenden Türen aus den kleinen Funktionsröäumen und den Zellkulturräumen schlagen baulich bedingt nach innen auf, da sie sonst den Fluchtweg aus den anderen Laborbereiche behindern würden. Die Türen zum Flur selber schalgen in Fluchtrichtung auf.

1.5 Fenster:

Glatte, abwischbare und fugenfreie Oberflächen aus Kunstoff

1.6 Flüssigkeitsdichte Abschlüsse¹ an:

Wand-Boden Ja ☒ Nein☐ Arbeitsflächen-Wand Ja ☒ Nein☐

Stand: 15.12.2020

_

¹ Ab der Sicherheitsstufe 2 obligatorisch

2.	Transportbehälter vorhanden? dicht verschließbar? gegen Bruch geschützt? desinfizierbar? gekennzeichnet?	Ja Ja Ja Ja		Nein Nein Nein Nein Nein	
3.	Wasseranschlüsse				
3.1	Sind im Arbeitsbereich Waschbecken vorhanden? Armaturen ohne Handberührung bedienbar? Handwaschmittel-, Einmalhandtuchspender und Haut-	Ja Ja	\boxtimes	Nein Nein	
	pflegemittel vorhanden?	Ja	\boxtimes	Nein	
	Waschmittelspender ohne Handberührung bedienbar? ¹ Desinfektionsmittelspender vorhanden? ¹	Ja Ja	\boxtimes	Nein Nein	H
	Desinfektionsmittelspender ohne Handberührung bedienbar? ¹			Nein	
3.2	Einrichtungen zum Spülen der Augen?	Ja	\boxtimes	Nein	
3.3	Wasserausguss im Labor?	Ja		Nein	
3.4	Fußbodenablauf im Labor?	Ja		Nein	
4.	Abwasser- und Abfallbehandlung Vorgesehene Einrichtungen zur Inaktivierung von Abwasse flüssigen Abfällen, die GVO enthalten:	r so	owie fe	sten ι	ınd
4.1	Inaktivierung durch physikalische Verfahren (Autoklav)?	Ja	\boxtimes	Nein	

¹ Ab der Sicherheitsstufe 2 obligatorisch.

4.1.1 Angaben zu Autoklaven

	Autoklav 1	Autoklav 2	Autoklav 3
Hersteller/ Gerätebezeichnung	2x Systec / VX-95	Systec / VB-55 (nur für Sterilisation von nicht kontaminierten Verbauchsmitteln und ggf. S1 Abfällen)	H+P Labortechnik GmbH / Varioklav 250T (nur für Sterilisation von nicht kontaminierten Verbauchsmitteln und ggf. S1- Abfällen)
Typ ^a	S	S	Т
Funktionsprinzip ^b	FVV FVV		FVV
Arbeitsvolumen (I)	95	55	25
Sicherheitstechnische Ausstattung ^c	A, K, R	R	D
Standort (Geb./Raum - ggf. Az. der anderen gentechn. Anlage)	Altensteinstr. 23a/ 1x Raum 114.2 & 1x Raum 115.3	Altensteinstr. 23a/ Raum 115.3	Altensteinstr. 23a/ Raum114.2

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

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

4.1.2	Sind beim Autoklavieren Abweichungen von den in § 25 Abs. 1 GenTSV genannten Bedingungen (121°C bzw. 134°C und 20 Minuten) vorgesehen?	Ja 🗌	Nein ⊠
	Wenn ja, bitte Angaben zu Temperatur, Dauer und zum Wirk	samkeitsna	chweis:
4.1.3	Ist eine regelmäßige Überprüfung des Autoklavierverfahrens vorgesehen?	Ja 🗵	Nein 🗌
	Wenn ja , bitte nähere Angaben:		
	Sterikon plus Bioindikator für Dampfsterillisation (Merck KGa	A)	

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.

4.2	Wenn ja , b Umweltverträ	g durch chemische Verfahren? itte Angaben zum Verfahren, zu glichkeit und zu den Gründen, war es Verfahren inaktiviert werden kann:	m Wirksamke	
4.3	•	ktivierungsverfahren? e Angaben zum Verfahren und zum V		a
5. 5.1	Arbeitsber	en zur Vermeidung des Austri eich iologische Sicherheitswerkbänke (l	MSW) vorhan	
	Standort (Raum)	Hersteller /Typ-Nr.	Klasse	Die MSW entspricht der Norm
	114.5 (2x) 114.6 (2x) 114.7 (2x)	Thermo Scientific / Safe 2020 (insgesamt 6 MSW im 114er- Bereich)	2	12469
	115 82x) 115.5 (2x) 115.6 (2x)	Thermo Scientific / Safe 2020 (insgesamt 6 MSW im 115er- Bereich)	2	12469
	027.1 (1x)	Thermo Scientific / Safe 2020 (1 MSW im Mikroskopiebereich 026er/027er)	2	12469
5.1.1	Werden die N	/ISW regelmäßig gewartet?	J	a ⊠ Nein □

¹ Ab der Sicherheitsstufe 2 obligatorisch.

5.1.2	Wie werden die Hochleistungsschwebstofffilter der MSW inaktiviert/desinfiziert? (Bitte genaue Beschreibung der Vorgehensweise)
	Alle nötigen Arbeiten ausserhalb der laborlichen Möglichkeiten verrichtet eine beauftragte Fachfirma (nach Standard)
5.2	Sind im Arbeitsbereich andere Abzugsvorrichtungen vorhanden, die für
	gentechnische Arbeiten genutzt werden? Ja Nein
	Wenn ja , mit Abluftfiltration durch Hochleistungs- schwebstofffilter? ¹ Ja Nein
5.3	Sind andere Vorrichtungen und Maßnahmen zum Schutz vor Aerosolen vorgesehen? $\mbox{\tt Ja} \ \boxtimes \mbox{\tt Nein} \ \Box$
	Wenn ja , bitte nähere Angaben:
	Aerosoldichte Zentrifugenröhrchen aus Kunstoff, Aerosoldichte Rotoren (Biosafe), Aerosoldichte Probengefäße mit semipermeabler Membran zum Lyophilisieren, Hepa-Filter zur Abluftfilterung von Ultrazentrifugen und Autoklaven, Abluft von Membransbsaugpumpen wird in eine Sicherheitswerkbankk Klasse II geleitet oder durch einen Filter $(0,2\mu\text{M})$
6.	Fermenter
6.1	Sind in der gentechnischen Anlage Fermenter vorhanden? $\mbox{ Ja } \ \ \square \ \ \mbox{ Nein } \ \ \label{eq:lagrange}$
	Wenn ja , bitte Volumen, Hersteller und Typ-Nr. angeben:
7.	Weitere sicherheitsrelevante Einrichtungen
7.1	Sind in der gentechnischen Anlage weitere Einrichtungen vorhanden? Wenn ja, bitte nähere Angaben (ggf. gesondert beifügen): sicherheitsrelevante Ja □ Nein ☑