

# Gefährdungsbeurteilung des Arbeitsplatzes zur Durchführung arbeitsmedizinischer Vorsorge oder Eignungsuntersuchung

Bitte füllen Sie als Vorgesetzter diesen Bogen bei Einstellung, regelmäßiger Vorsorge oder bei einer Änderung der Tätigkeit aus.

Name/Vorname:

Geburtsdatum:

Institut/Abteilung:

Telefon dienstlich:

Tätigkeitsbeginn:

Erstuntersuchung  Nachuntersuchung

## Teil 1 Tätigkeiten mit Gefahrstoffen

### (1) Pflichtvorsorge bei

#### 1. Tätigkeiten mit Gefahrstoffen (*komplett Liste siehe Anhang ArbMedVV Teil 1(1)1.*)

- wenn bei **diesen** Gefahrstoffen der Arbeitsplatzgrenzwert nicht eingehalten wird
- eine **wiederholte Exposition** nicht ausgeschlossen werden kann und der Gefahrstoff ein krebserzeugender oder erbgutverändernder Stoff oder eine Zubereitung der Kategorie 1 oder 2 im Sinne der Gefahrstoffverordnung ist oder die Tätigkeiten mit dem Gefahrstoff als krebserzeugende Tätigkeiten oder Verfahren Kategorie 1 oder 2 im Sinne der Gefahrstoffverordnung bezeichnet werden oder
- der Gefahrstoff **hautresorptiv** ist und eine Gesundheitsgefährdung durch Hautkontakt nicht ausgeschlossen werden kann

→ **Bitte Gefahrstoff(e) mit Exposition in beiliegender Anlage Pflichtvorsorge (P) eintragen!**

#### 2. Sonstige Tätigkeiten mit Gefahrstoffen (*komplett Liste siehe Anhang ArbMedVV*)

- Feuchtarbeit (Handschuhtätigkeiten, häufiges Hände waschen/desinfizieren) von regelmäßig vier Stunden oder mehr je Tag: G 24 Pflicht
- Tätigkeiten mit einer Exposition mit Gesundheitsgefährdung durch Labortierstaub in Tierhaltungsräumen und -anlagen: G 23 Pflicht
- Tätigkeiten mit Exposition gegenüber Isocyanaten, unausgehärteten Epoxidharzen, Schweißrauch > 3 mg/m<sup>3</sup> etc. bitte eintragen: G 27 Pflicht

### (2) Angebotsvorsorge bei

- Tätigkeiten mit den unter ArbMedVV Anhang Teil 1 Absatz 1 Nr. 1 genannten Gefahrstoffen, wenn eine Exposition nicht ausgeschlossen werden kann und keine Pflichtvorsorge besteht

→ **Bitte Gefahrstoff(e) mit Exposition in beiliegender Anlage Angebotsvorsorge (A) eintragen!**

#### Sonstige Tätigkeiten mit Gefahrstoffen

- Schädlingsbekämpfung nach Gefahrstoffverordnung
- Tätigkeiten mit folgenden Stoffen oder deren Gemischen: n-Hexan (G40), n-Heptan (G40), 2-Butanon (G40), 2-Hexanon (G40), Methanol (G10), Ethanol (G40), 2-Methoxyethanol (G40), Benzol (G8), Toluol (G29), Xylol (G29), Styrol (G45), Dichlormethan (G40), 1,1,1-Trichlorethan (G14), Trichlorethen (G14), Tetrachlorethen (G13)
- Tätigkeiten mit einem Gefahrstoff, sofern der Gefahrstoff nicht in Absatz 1 Nr. 1 genannt ist, eine wiederholte Exposition nicht ausgeschlossen werden kann und der Gefahrstoff ein krebserzeugender oder erbgutverändernder Stoff oder eine Zubereitung der Kategorie 1 oder 2 im Sinne der Gefahrstoffverordnung ist

- die Tätigkeiten mit dem Gefahrstoff als krebserzeugende Tätigkeiten oder Verfahren Kategorie 1 oder 2 im Sinne der Gefahrstoffverordnung bezeichnet werden

→ **Bitte Gefahrstoff(e) und Exposition in beiliegender Anlage eintragen!**

- Feuchtarbeit (Handschuhtätigkeiten, häufiges Hände waschen/desinfizieren) von regelmäßig mehr als zwei Stunden je Tag: G 24 Angebot
- Tätigkeit mit Exposition gegenüber sonstigen atemwegs- oder hautsensibilisierend wirkenden Stoffen: G 23 Angebot
- Sonstige im Anhang Teil 1 2.2 genannte Tätigkeiten bitte eintragen:
- 

## **Teil 2 Tätigkeiten mit biologischen Arbeitsstoffen einschließlich gentechnischen Arbeiten mit humanpathogenen Organismen (siehe Anhang ArbMedVV Teil 2)**

### **(1)Pflichtvorsorge G 42**

- z. B. gezielte Tätigkeiten im Labor mit HAV, HBV, HCV, Bartonella, FSME-Virus, Masern-, Mumps-, Rubiviren etc.
- z. B. nicht gezielte Tätigkeiten in:
  - Forschungseinrichtungen oder Laboratorien mit Kontaktmöglichkeit zu u. a. infizierten Proben, infizierten Tieren, erregerhaltigen oder kontaminierten Gegenständen hinsichtlich eines biologischen Arbeitsstoffes nach Nr. 1
  - in Tuberkuloseabteilungen und pulmonologischen Einrichtungen mit regelmäßigem Kontakt zu erkrankten und krankheitsverdächtigen Personen bzgl. Mycobacteriumtuberculosis
  - in Einrichtungen zur med. Untersuchung, Behandlung und Pflege von Menschen mit regelmäßigem Umgang mit humanen Körperflüssigkeiten/-gewebe, insbesondere bei Verletzungsgefahr bzgl. Hepatitis B und C
  - in Tollwut gefährdeten Gebieten: Kontakt mit freilebenden Tieren (Fledermäuse aus Wildfängen)
  - bei Freilandtätigkeiten: FSME, Borrelia burgdorferi

### **(2)Angebotsvorsorge G 42**

- z. B. gezielte Tätigkeiten mit biologischen Arbeitsstoffen Risikogruppe 2 oder 3 (Staph. aureus, E.coli etc.)
- z. B. Tätigkeiten mit sensibilisierend oder toxisch wirkenden biologischen Arbeitsstoffen (Arabidopsis)

**Bitte biologische Arbeitsstoffe eintragen:** \_\_\_\_\_

## **Teil 3 Tätigkeiten mit physikalischen Einwirkungen (siehe Anhang ArbMedVV Teil 3)**

### **(1)Pflichtvorsorge**

- Tätigkeiten mit Lärmexposition, wenn die oberen Auslösewerte von  $L_{ex,8h} = 85 \text{ dB(A)}$  oder  $L_{pC, peak} = 137 \text{ dB(C)}$  erreicht oder überschritten werden: G 20 Pflicht
- Sonstige im Anhang Teil 3 (1) genannte Tätigkeiten bitte eintragen:
- 

- z. B. inkohärente künstliche optische Strahlung G 17
- z. B. Lasten tragen G 46

### **(2)Angebotsvorsorge**

- Tätigkeiten mit Lärmexposition, wenn die unteren Auslösewerte von  $L_{ex,8h} = 80 \text{ dB(A)}$  bzw.  $L_{pC, peak} = 135 \text{ dB(C)}$  überschritten werden: G 20 Angebot

- Tätigkeiten mit wesentlich erhöhten körperlichen Belastungen, die mit Gesundheitsgefährdung für das Muskel-Skelett-System verbunden sind: G 46
  - Lastenhandhabung beim Heben, Halten, Tragen, Ziehen oder Schieben von Lasten (G46)
  - repetitive manuelle Tätigkeiten (z. B. Pipettieren)
  - Arbeiten in erzwungenen Körperhaltungen im Knien, in langandauernden Rumpfbeugen oder -drehen oder in vergleichbaren Zwangshaltungen (G46)
  - Sonstige im Anhang Teil 3 (2) genannte Tätigkeiten bitte eintragen:.....
- 

**Teil 4 Sonstige Tätigkeiten**

**(1) Pflichtvorsorge bei**

- Tätigkeiten, die das Tragen von Atemschutzgeräten der Gruppen 2 und 3 erfordern: G 26.2 und G 26.3
  - ein Eignungsnachweis ist für die Tätigkeit erforderlich
- Tätigkeiten in Tropen, Subtropen und sonstige Auslandsaufenthalte mit besonderen klimatischen Belastungen und Infektionsgefährdungen: G 35

**(2) Angebotsvorsorge bei**

- Tätigkeiten an **Bildschirmgeräten als Kerntätigkeit**: G 37
  - Tragen von Atemschutzgeräten der Gruppe 1 (z. B. FFP2-Maske > 30 min/Tag): G 26.1
- 

**Teil 5 Eignungsuntersuchungen**

Die Tätigkeiten dürfen erst nach Vorlage eines ärztlichen Eignungsnachweises durchgeführt werden (Bescheinigung: „keine Bedenken“)

- Es liegen konkrete Anhaltspunkte vor, dass der/die Beschäftigte erkennbar in der Lage ist, bestimmte Arbeiten ohne Gefahr für sich oder andere auszuführen (§ 7 Abs. 2 DGUV Vorschrift 1 – z. B. bei Fahr-, Steuer- oder Überwachungstätigkeit (G25), Arbeiten mit Absturzgefahr (G41); bitte näher ausführen:
- 
- 

- Ionisierende-/Röntgenstrahlung**     Kategorie A     Kategorie B (Rspr. mit StrSchBeauftr. erforderl.)
  - Begasung** nach Gefahrstoffverordnung
  - Berufskraftfahrer gem. VwV Kfz
- 

**Teil 6 Eine arbeitsmedizinische Vorsorge oder sonstige Untersuchung ist nicht erforderlich**

- Keines der vorgenannten Kriterien Teil 1-5 trifft für die Tätigkeit des/der o. g. Beschäftigten zu.**
- 

Datum                      Name des/der Vorgesetzten                      Unterschrift des/der Vorgesetzten

**Der Beurteilungsbogen ist an Abt. III-1 im Original + 1 Kopie zu schicken**

## Anlage zu Teil 1 Tätigkeiten mit Gefahrstoffen

Name, Vorname der/des Beschäftigten:

Geburtsdatum:

Beschäftigt als:

Tätigkeitsbeginn:

Beschäftigungsstelle:

Tel.:

### Angaben zur Tätigkeit mit Gefahrstoffen

Gefährdungseinstufung wegen Tätigkeit mit im Anhang der *ArbMedVV* Teil 1 genannten Gefahrstoffen, ergibt Anlass für

Pflichtvorsorge (P)

**!!! Pflichtvorsorge nur dann, wenn:**

- Arbeitsplatzgrenzwert nicht eingehalten oder
- wiederholte Exposition (d. h. ausgesetzt sein, Aufnahmewege/Inkorporation: inhalativ/dermal) zu krebserzeugenden oder erbgutverändernden Stoffen (Kat. 1 oder 2 GefStV) nicht ausgeschlossen werden kann oder
- Gefahrstoff hautresorptiv oder Gesundheitsgefährdung durch Hautkontakt nicht ausgeschlossen werden kann

– Acrylnitril, G 40  
– Alkylquecksilberverbindungen, G 9  
– Alveolengängiger Staub (A-Staub), G 1.4  
– Aromatische Nitro- und Aminverbindungen, G 33  
– Arsen und Arsenverbindungen, G 16  
– Asbest, G 1.2  
– Benzol, G 8  
– Beryllium, G 40  
– Bleitetraethyl und Bleitetramethyl, G 3  
– Cadmium und Cadmiumverbindungen, G 32  
– Chrom-VI-Verbindungen, G 15  
– Dimethylformamid, G 19  
– Einatembarer Staub (E-Staub), G 1.4  
– Fluor und anorganische Fluorverbindungen, G 34  
– Glycerintrinitrat und Glykoldinitrat (Nitroglycerin/Nitroglykol), G 5  
– Hartholzstaub, G 44

– Kohlenstoffdisulfid, G 6  
– Kohlenmonoxid, G 7  
– Methanol, G 10  
– Nickel und Nickelverbindungen, G 38  
– Polycyclische aromatische Kohlenwasserstoffe (Pyrolyseprodukte aus organischem Material), G 40  
– weißer Phosphor (Tetraphosphor), G 12  
– Platinverbindungen, G 13  
– Quecksilber und anorganische Quecksilberverbindungen, G 9  
– Schwefelwasserstoff, G 11  
– Silikogener Staub, G 1.1  
– Styrol, G 45  
– Tetrachlorethen, G 14  
– Toluol, G 29  
– Trichlorethen, G 14  
– Vinylchlorid, G 36  
– Xylol (alle Isomeren) G 29

**Angebotsvorsorge (A)**

- Tätigkeiten mit folgenden Stoffen oder deren Gemischen: n-Hexan, n-Heptan, 2-Butanon, 2-Hexanon G 14, Methanol G 10, Ethanol G 40, 2-Methoxyethanol G 14, Benzol G 8, Toluol G 29, Styrol G 45, Dichlormethan, 1,1,1-Trichlorethan, Trichlorethen, Tetrachlorethen G 14, Isocyanate G 27
- Tätigkeiten mit einem Gefahrstoff, sofern der Gefahrstoff nicht in ArbMedVV Absatz 1 Nr. 1 (Pflichtvorsorge) genannt ist, eine wiederholte Exposition nicht ausgeschlossen werden kann und der Gefahrstoff ein krebserzeugender oder erbgutverändernder Stoff Kategorie 1 A oder 1 B im Sinne der Gefahrstoffverordnung ist

Gefahrstoff	CMR-Stoff		Umgang seit	Ungefähre Menge/Woche	Unter Abzug		Inhalative Belastung Dauer/Tag	Direkter Hautkontakt		Pflicht- (P) / Angebots- (A) Vorsorge
	Ja	Nein			Ja	Nein		Ja	Nein	
	Ja				Ja			Ja		Pflichtvorsorge
	Ja				Ja			Ja		Pflichtvorsorge
	Ja				Ja			Ja		Pflichtvorsorge
	Ja				Ja			Ja		Pflichtvorsorge
	Ja				Ja			Ja		Pflichtvorsorge
	Ja				Ja			Ja		Pflichtvorsorge
	Ja				Ja			Ja		Pflichtvorsorge
	Ja				Ja			Ja		Pflichtvorsorge
	Ja				Ja			Ja		Pflichtvorsorge
	Ja				Ja			Ja		Pflichtvorsorge
	Ja				Ja			Ja		Pflichtvorsorge

Datum der Erhebung

Name des/der Vorgesetzten

Unterschrift des/der Vorgesetzten