**Gefährdungs/Belastungsbeurteilung und deren Dokumentation**

**Ablaufschema**

**Start**

**Arbeitsblatt A: Erfassung der Arbeitsorganisation des Betriebes**

**Ermittlung der Gefährdungs- / Belastungsfaktoren**

Sind Gefährdungen / Belastungen vorhanden ?

nein

Ende

ja

**Arbeitsplatz B: Gefährdungs- / Belastungsbeurteilung**

Schutzziele / Maßnahmen

**Arbeitsblatt C: Wirkungskontrolle der getroffenen Maßnahmen**

**Ende**

Ablaufschema: Gefährdungsbeurteilung am Arbeitsplatz

**Erfassung der Arbeitsplätze/bereiche des Betriebes**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ermittlung der  Gefährdungen |  | | | |
| Sind  Gefährdungen vorhanden  ausreichend |  |  | | | |
|  |  |  | |  | |
|  | nein | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
| Eindeutig  erkennbar |  | |  | |
|  |  |  | | Feinanalyse durchführen  (z. B. Lärmmessung, Ge­fahrstoffanalyse | |
|  | nein | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  |  | | | |
|  | Schutzziel  formulieren |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  | Erforderliche  Maßnahmen  festlegen |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  | Maßnahmen durchfüh­ren und Dokumentation |  | | | |
|  |  |  | Auswahl der  Maßnahmen prüfen | |  |
|  | Wirksamkeit der Maß­nahmen überprüfen |  | | | |
|  |  |  | | | |
| i. O. |  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  | Dokumentation |  | | | |

Rangfolge der Maßnahmen

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Ersetzen von Verfahren oder Stoffen |  | 1 | Gefahr  beseitigen |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| möglich und ausreichend  ausreichend |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | ja |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | nein |  |  |
| 2 | Entfernen der Person von der Gefahr durch z. B. Automati­sierung oder Gefahr kapseln durch Schutzeinrichtungen |  | 2 | Auswirkung technisch verhindern |  |  |
| möglich und ausreichend  ausreichend |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | ja |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | nein |  |  |
| 3 | Ändern der Arbeitsorganisa-tion bzw. Arbeitszeitgestaltung |  | 3 | Einwirkung auf den Menschen verhindern |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| möglich und ausreichend  ausreichend |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | ja |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | nein |  |  |
| 4 | Persönliche Schutzausrüstung zur Verfügung stellen, wie z. B. Gehörschutz, Atemschutz |  | 4 | PSA verwenden |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| möglich und ausreichend  ausreichend |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | ja |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | nein |  |  |
| 5 | Verwendung von Schildern, Warnkennzeichnungen, Betriebsanleitung usw. |  | 5 | Hinweisende Sicherheitstechnik |  |  |

|  |
| --- |
| **Arbeitsblatt A: Überblick über Arbeitsplätze / Tätigkeiten im Unternehmen** |

Betriebsinterne Nr.: .............................................. Datum:.................................

Betriebsart: .......................................................................................................................

Tel.: .............................................................................

Beschäftigtenzahl: .............................................................................

Sparte: .............................................................................

sicherheitstechnische Betreuung: .............................................................................

arbeitsmedizinische Betreuung: .............................................................................

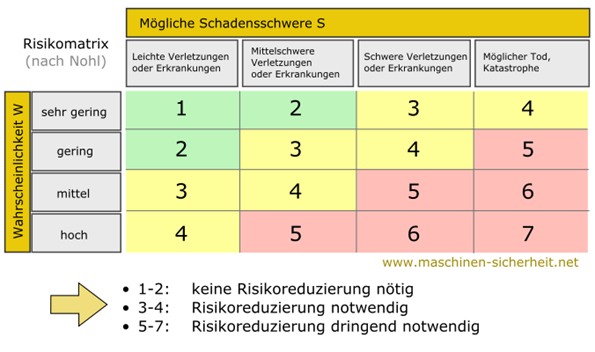
Betriebsstruktur und Tätigkeiten: .............................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Organisationseinheit: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Geb.- oder Raum-Nr.: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  | |  |  | | | | | |  |  | |  | | | | | |  |  | | |  | |
|  |  | |  | | | | |  |  |  | | | | | |  |  |  | | | | | |  |  | |  |
| **Arbeits-**  **bereiche** |  |  | |  | |  |  | | | |  |  | | |  | | | |  |  |  | | | | | | |
| **Tätigkei­ten** |  |  | |  | |  |  | | | |  |  | | |  | | | |  |  |  | | | | | | |
|  | 1 |  | |  | | 1 |  | | | |  | 1 | | |  | | | |  | 1 |  | | | | | | |
|  | 2 |  | |  | | 2 |  | | | |  | 2 | | |  | | | |  | 2 |  | | | | | | |
|  | 3 |  | |  | | 3 |  | | | |  | 3 | | |  | | | |  | 3 |  | | | | | | |
|  | 4 |  | |  | | 4 |  | | | |  | 4 | | |  | | | |  | 4 |  | | | | | | |
|  | 5 |  | |  | | 5 |  | | | |  | 5 | | |  | | | |  | 5 |  | | | | | | |
|  | 6 |  | |  | | 6 |  | | | |  | 6 | | |  | | | |  | 6 |  | | | | | | |
|  | 7 |  | |  | | 7 |  | | | |  | 7 | | |  | | | |  | 7 |  | | | | | | |
|  | 8 |  | |  | | 8 |  | | | |  | 8 | | |  | | | |  | 8 |  | | | | | | |

Bemerkungen:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Faktorenklassifikation für Gefährdungs- / Belastungsfaktoren** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 1. | 1.1 | 1.2 | 1.3 | 1.4 | 1.5 | 1.6 | 1.7 | 1.8 | 1.9 | |
| Mechanische Gefährdungen | ungeschützt bewegte Maschinenteile | Teile mit gefährlichen Oberflächen | bewegte Transportmittel, bewegte Arbeitsmittel | unkontrolliert bewegte Teile | Sturz, Ausrutschen, Stolpern, Umknicken | Absturz | weitere Gefährdungen |  |  | |
| 2. | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4 | 2.5 | 2.6 | 2.7 | 2.8 | 2.9 | |
| Elektrische Gefährdungen | Elektrischer Schlag | Lichtbögen | Elektrostatische Aufladungen | weitere Gefährdungen |  |  |  |  |  | |
| 3. | 3.1 | 3.2 | 3.3 | 3.4 | 3.5 | 3.6 | 3.7 | 3.8 | 3.9 | |
| Gefahrstoffe | Hautkontakt mit Gefahrstoffen | Einatmen von Gefahrstoffen | Verschlucken von Gefahrstoffen | physikal.-chemische Gefährdungen | weitere Gefährdungen |  |  |  |  | |
| 4. | 4.1 | 4.2 | 4.3 | 4.4 | 4.5 | 4.6 | 4.7 | 4.8 | 4.9 | |
| Biologische Arbeitsstoffe | Infektions-gefährdung durch pathogene Mikroorganismen | sensibilisierende und toxische Wirkungen von Mikroorganismen | weitere Gefährdungen |  |  |  |  |  |  | |
| 5. | 5.1 | 5.2 | 5.3 | 5.4 | 5.5 | 5.6 | 5.7 | 5.8 | 5.9 | |
| Brände und Explosionen | brennbare Feststoffe, Flüssigkeiten, Gase | explosionsfähige Atmosphäre | Explosivstoffe | weitere Gefährdungen |  |  |  |  |  | |
| 6. | 6.1 | 6.2 | 6.3 | 6.4 | 6.5 | 6.6 | 6.7 | 6.8 | 6.9 | |
| Thermische Gefährdungen | heiße Medien / Oberflächen | kalte Medien / Oberflächen | weitere Gefährdungen |  |  |  |  |  |  | |
| 7. | 7.1 | 7.2 | 7.3 | 7.4 | 7.5 | 7.6 | 7.7 | 7.8 | 7.9 | |
| Spezielle physikalische Einwirkungen | Lärm | Ultraschall, Infraschall | Ganzkörpervibrationen | Hand-Arm-Vibrationen | optische Strahlung | ionisierende Strahlung | elektromagnetische Felder | Unter- oder Überdruck | weitere Gefährdungen | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Faktorenklassifikation für Gefährdungs- / Belastungsfaktoren** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 8. | 8.1 | 8.2 | 8.3 | 8.4 | 8.5 | 8.6 | 8.7 | 8.8 | 8.9 | |
| Arbeitsumgebungs-bedingungen | Klima | Beleuchtung, Licht | Ersticken, Ertrinken | Flucht- und Verkehrswege, Sicherheits- und Gesundheitsschutz-Kennzeichnung | Arbeitsplatz-gestaltung, Pausen- und Sanitärräume | weitere Gefährdungen |  |  |  | |
| 9. | 9.1 | 9.2 | 9.3 | 9.4 | 9.5 | 9.6 | 9.7 | 9.8 | 9.9 | |
| Physische Belastung / Arbeitsschwere | schwere dynamische Arbeit | einseitige dynamische Arbeit | Haltungsarbeit, Haltearbeit | Kombination aus statischer und dynamischer Arbeit | weitere Gefährdungen |  |  |  |  | |
| 10. | 10.1 | 10.2 | 10.3 | 10.4 | 10.5 | 10.6 | 10.7 | 10.8 | 10.9 | |
| Psychische Faktoren | ungenügend gestaltete Arbeitsaufgabe | ungenügend gestaltete Arbeitsorganisation | ungenügend gestaltete soziale Bedingungen | ungenügend gestaltete Arbeitsplatz- und Arbeitsumgebungs-Bedingungen | neue Arbeitsformen | weitere Gefährdungen |  |  |  | |
| 11. | 11.1 | 11.2 | 11.3 | 11.4 | 11.5 | 11.6 | 11.7 | 11.8 | 11.9 | |
| Sonstige Gefährdungen | durch Menschen | durch Tiere | durch Pflanzen und pflanzliche Produkte | weitere Gefährdungen |  |  |  |  |  | |



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Organisationseinheit: |  | |
| **Arbeitsblatt B: Gefährdung-/ Belastungsbeurteilung** | Arbeitsbereiche: |  | Geb./Raum-Nr.: |
|  | Arbeitsplätze / Tätigkeiten |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Gefährdungsfaktor | Konkrete Gefährdung im Betrieb | Risiko | Maßnahme  (technisch, organisatorisch, persönlich) | Realisierung | | Wirksamkeitskontrolle | |
|  | bis / am | Verantwortlich | wie / wann | durch wen |
| 1. Mechanische Gefährdungen | | |  |  |  |  |  |
| 1.1 | ungeschützt bewegte Maschinenteile |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 1.2 | Teile mit gefährlichen Oberflächen |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 1.3 | bewegte Transportmittel, bewegte Arbeitsmittel |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 1.4 | unkontrolliert bewegte Teile |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 1.5 | Sturz, Ausrutschen, Stolpern, Umknicken |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 1.6 | Absturz |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 1.7 | weitere Gefährdungen |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| Bemerkungen: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Organisationseinheit: |  | |
| **Arbeitsblatt B: Gefährdungs-/ Belastungsbeurteilung** | Arbeitsbereiche: |  | Geb./Raum-Nr.: |
|  | Arbeitsplätze / Tätigkeiten |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Gefährdungsfaktor | Konkrete Gefährdung im Betrieb | Risiko | Maßnahme  (technisch, organisatorisch, persönlich) | Realisierung | | Wirksamkeitskontrolle | |
|  | bis / am | Verantwortlich | wie / wann | durch wen |
| 2. Elektrische Gefährdungen | | |  |  |  |  |  |
| 2.1 | Elektrischer Schlag |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 2.2 | Lichtbögen |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 2.3 | Elektrostatische Aufladungen |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 2.4 | weitere Gefährdungen |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 2.5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bemerkungen: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Organisationseinheit: |  | |
| **Arbeitsblatt B: Gefährdungs-/ Belastungsbeurteilung** | Arbeitsbereiche: |  | Geb./Raum-Nr.: |
|  | Arbeitsplätze / Tätigkeiten |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Gefährdungsfaktor | Konkrete Gefährdung im Betrieb | Risiko | Maßnahme  (technisch, organisatorisch, persönlich) | Realisierung | | Wirksamkeitskontrolle | |
|  | bis / am | Verantwortlich | wie / wann | durch wen |
| 3. Gefahrstoffe | | |  |  |  |  |  |
| 3.1 | Hautkontakt mit Gefahrstoffen |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 3.2 | Einatmen von Gefahrstoffen |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 3.3 | Verschlucken von Gefahrstoffen |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 3.4 | physikal.-chemische Gefährdungen |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 3.5 | weitere Gefährdungen |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 3.6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bemerkungen: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Organisationseinheit: |  | |
| **Arbeitsblatt B: Gefährdungs-/ Belastungsbeurteilung** | Arbeitsbereiche: |  | Geb./Raum-Nr.: |
|  | Arbeitsplätze / Tätigkeiten |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Gefährdungsfaktor | Konkrete Gefährdung im Betrieb | Risiko | Maßnahme  (technisch, organisatorisch, persönlich) | Realisierung | | Wirksamkeitskontrolle | |
|  | bis / am | Verantwortlich | wie / wann | durch wen |
| 4. Biologische Arbeitsstoffe | | |  |  |  |  |  |
| 4.1 | Infektionsgefährdung durch pathogene Mikroorganismen |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 4.2 | sensibilisierende und toxische Wirkungen von Mikroorganismen |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 4.3 | weitere Gefährdungen |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 4.4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bemerkungen: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Organisationseinheit: |  | |
| **Arbeitsblatt B: Gefährdungs-/ Belastungsbeurteilung** | Arbeitsbereiche: |  | Geb./Raum-Nr.: |
|  | Arbeitsplätze / Tätigkeiten |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Gefährdungsfaktor | Konkrete Gefährdung im Betrieb | Risiko | Maßnahme  (technisch, organisatorisch, persönlich) | Realisierung | | Wirksamkeitskontrolle | |
|  | bis / am | Verantwortlich | wie / wann | durch wen |
| 5. Brände und Explosionen | | |  |  |  |  |  |
| 5.1 | Brennbare Feststoffe,  Flüssigkeiten, Gase |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 5.2 | Explosionsfähige Atmosphäre |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 5.3 | Explosivstoffe |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 5.4 | weitere Gefährdungen |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 5.5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bemerkungen: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Organisationseinheit: |  | |
| **Arbeitsblatt B: Gefährdungs-/ Belastungsbeurteilung** | Arbeitsbereiche: |  | Geb./Raum-Nr.: |
|  | Arbeitsplätze / Tätigkeiten |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Gefährdungsfaktor | Konkrete Gefährdung im Betrieb | Risiko | Maßnahme  (technisch, organisatorisch, persönlich) | Realisierung | | Wirksamkeitskontrolle | |
|  | bis / am | Verantwortlich | wie / wann | durch wen |
| 6. Thermische Gefährdungen | | |  |  |  |  |  |
| 6.1 | heiße Medien / Oberflächen |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 6.2 | kalte Medien / Oberflächen |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 6.3 | weitere Gefährdungen |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 6.4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bemerkungen: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Organisationseinheit: |  | |
| **Arbeitsblatt B: Gefährdungs-/ Belastungsbeurteilung** | Arbeitsbereiche: |  | Geb./Raum-Nr.: |
|  | Arbeitsplätze / Tätigkeiten |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Gefährdungsfaktor | Konkrete Gefährdung im Betrieb | Risiko | Maßnahme  (technisch, organisatorisch, persönlich) | Realisierung | | Wirksamkeitskontrolle | |
| bis / am | Verantwortlich | wie / wann | durch wen |
| 7. Spezielle Physikalische Einwirkungen | | |  |  |  |  |  |  |
| 7.1 | Lärm |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 7.2 | Ultraschall, Infraschall |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 7.3 | Ganzkörpervibrationen |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 7.4 | Hand-Arm-Vibrationen |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 7.5 | optische Strahlung |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 7.6 | ionisierende Strahlung |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 7.7 | elektromagnetische Felder |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 7.8 | Unter- oder Überdruck |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 7.9 | weitere Gefährdungen |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| Bemerkungen: | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Organisationseinheit: |  | |
| **Arbeitsblatt B: Gefährdungs-/ Belastungsbeurteilung** | Arbeitsbereiche: |  | Geb./Raum-Nr.: |
|  | Arbeitsplätze / Tätigkeiten |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Gefährdungsfaktor | Konkrete Gefährdung im Betrieb | Risiko | Maßnahme  (technisch, organisatorisch, persönlich) | Realisierung | | Wirksamkeitskontrolle | |
|  | bis / am | Verantwortlich | wie / wann | durch wen |
| 8. Arbeitsumgebungsbedingungen | | |  |  |  |  |  |
| 8.1 | Klima |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 8.2 | Beleuchtung, Licht |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 8.3 | Ersticken, Ertrinken |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 8.4 | Flucht- und Verkehrswege, Sicherheits- und Gesundheitsschutz-Kennzeichnung |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 8.5 | Arbeitsplatzgestaltung, Pausen- und Sanitärräume |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 8.6 | weitere Gefährdungen |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| Bemerkungen: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Organisationseinheit: |  | |
| **Arbeitsblatt B: Gefährdungs-/ Belastungsbeurteilung** | Arbeitsbereiche: |  | Geb./Raum-Nr.: |
|  | Arbeitsplätze / Tätigkeiten |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Gefährdungsfaktor | Konkrete Gefährdung im Betrieb | Risiko | Maßnahme  (technisch, organisatorisch, persönlich) | Realisierung | | Wirksamkeitskontrolle | |
|  | bis / am | Verantwortlich | wie / wann | durch wen |
| 9. Physische Belastung / Arbeitsschwere | | |  |  |  |  |  |
| 9.1 | schwere dynamische Arbeit |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 9.2 | einseitige dynamische Arbeit |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 9.3 | Haltungsarbeit, Haltearbeit |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 9.4 | Kombination aus statischer und dynamischer Arbeit |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 9.5 | weitere Gefährdungen |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 9.6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9.7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9.8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bemerkungen: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Organisationseinheit: |  | |
| **Arbeitsblatt B: Gefährdungs-/ Belastungsbeurteilung** | Arbeitsbereiche: |  | Geb./Raum-Nr.: |
|  | Arbeitsplätze / Tätigkeiten |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Gefährdungsfaktor | Konkrete Gefährdung im Betrieb | Risiko | Maßnahme  (technisch, organisatorisch, persönlich) | Realisierung | | Wirksamkeitskontrolle | |
|  | bis / am | Verantwortlich | wie / wann | durch wen |
| 10. Psychische Faktoren | | |  |  |  |  |  |
| 10.1 | ungenügend gestaltete Arbeitsaufgabe |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 10.2 | ungenügend gestaltete Arbeitsorganisation |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 10.3 | ungenügend gestaltete soziale Bedingungen |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 10.4 | ungenügend gestaltete Arbeitsplatz- und Arbeitsumgebungs-Bedingungen |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 10.5 | neue Arbeitsformen |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 10.6 | weitere Gefährdungen |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| Bemerkungen: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Organisationseinheit: |  | |
| **Arbeitsblatt B: Gefährdungs-/ Belastungsbeurteilung** | Arbeitsbereiche: |  | Geb./Raum-Nr.: |
|  | Arbeitsplätze / Tätigkeiten |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Gefährdungsfaktor | Konkrete Gefährdung im Betrieb | Risiko | Maßnahme  (technisch, organisatorisch, persönlich) | Realisierung | | Wirksamkeitskontrolle | |
|  | bis / am | Verantwortlich | wie / wann | durch wen |
| 11. Sonstige Gefährdungen | |  |  |  |  |  |  |
| 11.1 | durch Menschen |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 11.2 | durch Tiere |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 11.3 | durch Pflanzen und pflanzliche Produkte |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 11.4 | weitere Gefährdungen |  | hoch  mittel  gering |  |  |  |  |  |
| 11.5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bemerkungen: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

**Arbeitsblatt C: Wirkungskontrolle der getroffenen Maßnamen**

Organisationseinheit: ......................................................... Blatt-Nr.:

Arbeitsbereich: ........................................................ von gesamt:

Kontrolle durchgeführt am................................ von: ...............................................

Unterschrift: ......................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tätigkeit:** | | |
| **Lfd.**  **Nr.:** | **G. / B.-Faktor** | **Restgefährdung** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |