|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**Beurteilung des Arbeitsplatzes für werdende Mütter**

**Bezeichnung des Arbeitsplatzes:**

**Mögliche Gefährdungsfaktoren**

*Liegen folgende Gefährdungsfaktoren vor?*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | **Ja** | | **Nein** |
| **A** |  | **Physikalische Gefährdungen**  *Sofern ja, welche?* | |  | |  |
|  |  |  | | Ja | Nein |  |
|  | a) | Heben, Tragen oder Bewegen von Lasten ohne mechanische Hilfsmittel | |  |  |  |
|  |  | - regelmäßig mehr als 5 kg | |  |  |  |
|  |  | - gelegentlich mehr als 10 kg | |  |  |  |
|  |  | *Werden mechanische Hilfsmittel eingesetzt, so gilt die körperliche Beanspruchung entsprechend.* | |  |  |  |
|  | b) | Hitze | |  |  |  |
|  | c) | Kälte | |  |  |  |
|  | d) | Nässe | |  |  |  |
|  | e) | Lärm mit einem Beurteilungspegel (Leq) > 80 db (A) (*ggf. Messung veranlassen*) oder impulshaltige Geräusche | |  |  |  |
|  | f) | Stöße und Erschütterungen auf oder in der Nähe von Maschinen | |  |  |  |
|  | g) | Ionisierende Strahlung | |  |  |  |
|  |  | - Tätigkeit im Kontrollbereich | |  |  |  |
|  |  | - Sonstige Tätigkeiten | |  |  |  |
|  | h) | Genehmigungspflichtiger Umgang mit offenen radioaktiven Stoffen | |  |  |  |
|  | i) | Nicht ionisierende Strahlung | |  |  |  |
|  |  | - Kernspintomographie | |  |  |  |
|  |  | - Sonstige extreme elektromagnetische Felder | |  |  |  |
|  | j) | Ständiges Stehen | |  |  |  |
|  |  | - Sitzgelegenheit nicht vorhanden | |  |  |  |
|  |  | - Länger als 4 Stunden täglich | |  |  |  |
|  | k) | Häufig erhebliches Strecken oder Beugen oder dauerndes Hocken oder Sich-Gebückt-Halten | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | | Ja | Nein |  |
|  | l) | Beschäftigung auf Fahrzeugen | |  |  |  |
|  |  | - Fahrzeit mehr als 4 Stunden täglich | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | | **Ja** | | **Nein** |
| **B** |  | **Gefährdung durch chemische Arbeitsstoffe**  *Sofern ja, welche? Siehe Gefahrstoffkataster, Sicherheitsdatenblatt, Stoffkennzeichnung.* | |  | |  |
|  |  |  | | Ja | Nein |  |
| **1.** |  | **Krebserzeugende, erbgutverändernde oder fruchtschädigende[[1]](#footnote-1) Gefahrstoffe** | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  | a) | Befinden sich im Arbeitsumfeld der werdenden Mutter Stoffe mit der Einstufung karzinogen, keimzellmutagen oder reproduktionstoxisch1 nach Kategorie 1A/1B der CLP-Verordnung (EG-1272/2008) mit den Gefahrenhinweisen *(bzw. R-Sätzen nach Richtlinie 67/548/EWG)*: | |  |  |  |
|  |  | - H 350 | kann Krebs erzeugen  *(z. B. Benzol)* |  |  |  |
|  |  | - H 340 | kann genetische Defekte verursachen  *(z. B. Ethylenoxid)* |  |  |  |
|  |  | - H 350 i | kann beim Einatmen Krebs erzeugen  *(z. B. Cadmiumsulfat)* |  |  |  |
|  |  | - H 360 D | kann das Kind im Mutterleib schädigen  *(z. B. Bleichromat)* |  |  |  |
|  | b) | Befinden sich im Arbeitsumfeld der werdenden Mutter Stoffe mit der Einstufung karzinogen, keimzellmutagen oder reproduktionstoxisch1 nach Kategorie 2 der CLP-Verordnung (EG-1272/2008) mit den Gefahrenhinweisen *(bzw. R-Sätzen nach Richtlinie 67/548/EWG)*: | |  |  |  |
|  |  | - H 351 | kann vermutlich Krebs erzeugen  *(z. B. p- Toluidin)* |  |  |  |
|  |  | - H 341 | kann vermutlich genetische Defekte verursachen  *(z. B. Cadmiumsulfid)* |  |  |  |
|  |  | - H 361 d | kann vermutlich das Kind im Mutterleib schädigen  *(z. B. Toluol)* |  |  |  |
|  | c) | Arbeitet die werdende Mutter selbst mit diesen krebserzeugenden, erbgutverändernden oder fruchtschädigenden Gefahrstoffen?  *Hat die werdende Mutter z. B. selbst Umgang mit Zytostatika?* | |  |  |  |
|  | d) | Ist die werdende Mutter diesen Gefahrstoffen ausgesetzt z. B. dadurch, dass andere Mitarbeiter im gleichen Arbeitsraum mit krebserzeugenden, erbgutverändernden oder fruchtschädigenden Gefahrstoffen arbeiten?  *Wird im Arbeitsraum der werdenden Mutter z. B. mit Zytostatika gearbeitet?* | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
| **2.** |  | **Sehr giftige, giftige, gesundheitsschädliche oder in sonstiger Weise den Menschen chronisch schädigende Stoffe** | |  |  |  |
|  | a) | Hat die werdende Mutter Kontakt mit entsprechend eingestuften Gefahrstoffen? | |  |  |  |
|  | b) | Werden die Grenzwerte *(ggf. Messung veranlassen)* überschritten?  *Anmerkung: Bei Grenzwertüberschreitung besteht ein Beschäftigungsverbot.* | |  |  |  |
|  | c) | Besteht unmittelbarer Hautkontakt mit hautresorptiven Gefahrstoffen? | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | | **Ja** | | **Nein** |
| **C** |  | **Gefährdung durch biologische Arbeitsstoffe**  *Umgang mit/mögliche Übertragung von Krankheitserregern* | |  | |  |
|  |  |  | | Ja | Nein |  |
|  | **1.** | **Umgang mit Stoffen, Zubereitungen oder Erzeugnissen, die ihrer Art nach erfahrungsgemäß Krankheitserreger übertragen können**  *z. B. Gewebe, Blut, Körperflüssigkeiten und -ausscheidungen*  *Anmerkung: Persönliche Schutzausrüstung verhindert nicht Verletzungen durch stechende/schneidende Instrumente.* | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  | **2.** | **Exposition gegenüber sonstigen Erregern**  **(Viren, Bakterien, Pilze)**,  die gefährlich sind i. S. von Anlage 1 der Verordnung zum Schutze der Mütter am Arbeitsplatz *(Risikogruppe 2 – 4, Erkrankung und/oder Therapie gefährlich für die werdende Mutter und/oder die Leibesfrucht,*  *z. B. Borrelia burgdorferi, Coxiella burnetii, Coxsackie-Virus, Cytomegalie-Virus, Hepatitis B-Virus, Hepatitis C-Virus, Human lmmunodeficiency-Virus [HIV], Listeria monocy- togenes, Masern-Virus, Mumps-Virus, Parvovirus B 19 [Ringelröteln], Röteln-Virus, Toxoplasma gondii, Varicella-Zoster-Virus [Windpocken])* | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  | **3.** | **Arbeiten mit der besonderen Gefahr des Entstehens einer Berufskrankheit**  aufgrund der Schwangerschaft oder Arbeiten, bei denen durch das Risiko der Entstehung einer Berufskrankheit eine erhöhte Gefährdung für die werdende Mutter oder eine Gefahr für das ungeborene Kind besteht (z. B. Hepatitis, Mumps) | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | | **Ja** | | **Nein** |
| **D** |  | **Gefährdung durch Arbeitsbedingungen und –verfahren** | |  | |  |
|  |  |  | | Ja | Nein |  |
|  | 1. | Arbeiten mit Überdruck *(z. B. in Druckkammern, beim Tauchen)* | |  |  |  |
|  | 2. | Arbeiten mit erhöhten Unfallgefahren, insbesondere Ausgleiten, Abstürzen, Fallen; Umgang mit Personen, die durch potenziell aggressives Verhalten eine Gefahr sein können *(z. B. psychiatrisches Patientenklientel)* | |  |  |  |
|  | 3. | Akkordarbeit, Fließarbeit mit vorgeschriebenem Arbeitstempo u. Ä. | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Ja** | | **Nein** |
| **E** |  | **Nachtarbeit/Mehrarbeit/Sonntags-/Feiertagsarbeit[[2]](#footnote-2)** |  | |  |
|  |  |  | Ja | Nein |  |
|  | 1. | Nachtarbeit (§ 8 Abs. 1 und 3 MuSchG) |  |  |  |
|  | 2. | Mehrarbeit, d. h. mehr als 8,5 Stunden täglich oder 90 Stunden in der Doppelwoche  *(Frauen unter 18 Jahren: 8 Stunden täglich oder 80 Stunden in der Doppelwoche)* |  |  |  |
|  | 3. | Sonn- und Feiertagsarbeit (§ 8 Abs. 1 und 3 MuSchG) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **F** |  | **Raum für Bemerkungen und ggf. weitere Gefährdungsfaktoren** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | *ggf. Beiblatt verwenden* |  |  |  |
| **G** |  | **Ergebnis der Arbeitsplatzbeurteilung** |  |  |  |
|  |  |  | **Ja** | | **Nein** |
|  | 1. | Die Beschäftigte ist keiner Gefährdung nach mutterschutzrechtlichen Vorschriften ausgesetzt. Es sind keine weiteren Maßnahmen im Fall einer Schwangerschaft erforderlich. |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 2. | Eine Gefährdung liegt vor/ist nicht mit Sicherheit auszuschließen.  *(Bei Vorliegen einer Schwangerschaft sind umgehend entsprechende Maßnahmen zu veranlassen. Dies ist der Fall, sobald eine Frage der Kapitel A bis E mit „Ja“ beantwortet wurde bzw. sich eine Gefährdung unter Kapitel F ergibt.* |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |
| H |  | Maßnahmen bei Bekanntwerden einer Schwangerschaft |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | *ggf. Beiblatt verwenden* |  |  |  |
|  |  | Die weitere Beschäftigung wäre ohne Gefährdung der werdenden Mutter nicht möglich. |  | |  |

Diese Beurteilung wurde durchgeführt von       am

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der/des Verantwortlichen

1. Es ist zu beachten, dass die Begriffe „fruchtschädigend“ und „reproduktionstoxisch“ nicht deckungsgleich sind.

   Reproduktionstoxisch umfasst sowohl die Stoffe, die das Kind im Mutterleib schädigen können (H 360 D) als auch Stoffe, die die Fruchtbarkeit beeinträchtigen können (H 360 F).

   Fruchtschädigend umfasst nur die Stoffe, die das Kind im Mutterleib schädigen können (H 360 D). [↑](#footnote-ref-1)
2. Anmerkung: Bei 1. und 3. sind Ausnahmen möglich, s. § 8 MuSchG [↑](#footnote-ref-2)