

## Erhebungsbogen zur Gefährdungsanalyse nach Biostoffverordnung

### Vorbemerkung

Der Schutz der Mitarbeiter vor Infektionsgefährdungen ist nur dann möglich, wenn alle Einflussgrößen, die zu einer Gefährdung führen können, ermittelt und bewertet werden. Vor der eigentlichen Bewertung ist es notwendig einen allgemeinen Überblick über die Gefährdungssituation zu bekommen. Diese allgemeinen Daten sollen über diesen Fragebogen abgefragt werden.

**Abteilung** \_\_\_\_\_

**Bereich** \_\_\_\_\_

**Name** \_\_\_\_\_

**Datum** \_\_\_\_\_

### Arbeitsbereiche

Ambulanzen <input type="checkbox"/>	Anästhesie <input type="checkbox"/>	Bettenaufbereitung <input type="checkbox"/>	EKG/LuFK <input type="checkbox"/>
Endoskopie <input type="checkbox"/>	Geriatric <input type="checkbox"/>	Haustechnik <input type="checkbox"/>	Hol -u. Bringdienst <input type="checkbox"/>
Intensivstation <input type="checkbox"/>	Kreissaal <input type="checkbox"/>	Labor <input type="checkbox"/>	Medizintechnik <input type="checkbox"/>
OP <input type="checkbox"/>	Pflegestation <input type="checkbox"/>	Physiotherapie <input type="checkbox"/>	Röntgen <input type="checkbox"/>
Zentralsterilisation <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Art und Anzahl der Mitarbeiter im Bereich

Arzt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Pflegepersonal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Laborpersonal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Techn. Personal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Labor-MTA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Röntgen-MTRA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Hebamme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	SchülerIn <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Zivi <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Reinigungskraft <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sonstige <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

### Kurzbeschreibung der Tätigkeit

Tätigkeiten mit Infektionsgefährdung	nie	selten	häufig
Punktionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Injektionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blutentnahme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Legen von Gefäßzugängen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nähen von Wunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wundversorgung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verbandswechsel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Operieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Instrumentieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intubation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Extubation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Absaugen respiratorischer Sekrete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Erhebungsbogen zur Gefährdungsanalyse nach Biostoffverordnung

<b>Tätigkeiten mit Infektionsgefährdung</b>	<b>nie</b>	<b>selten</b>	<b>häufig</b>
Patientenkontakt <small>(z.B. Umbetten, Untersuchung, Waschen, Krankengymnastik)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umgang mit benutzten Instrumenten <small>(auch Kanülen, Skalpelle etc.)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umgang mit aggressiven Patienten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Untersuchung biologischen Materials	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pipettieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entsorgung von Bettpfanne/Urinflasche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wechsel von Windeln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entsorgung und Transport von Abfällen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reinigung und Desinfektion von <small>(kontaminierten Flächen und Gegenständen)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reparatur/Wartung von med. Geräten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wartung und Instandsetzungsarbeiten <small>(Sanitärbereich, Klimatechnik)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Besteht Kontakt mit</b>	<b>nie</b>	<b>selten</b>	<b>häufig</b>
Eiter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Speichel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fäzes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Urin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
respiratorischen Sekreten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sekreten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erbrochenem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Liquor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schleimhäuten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
offenen Wunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Zusätzliche Anmerkungen</b>