**Gefährdungsbeurteilung Feucht- und Reinigungsarbeiten (Reinigungs- und Putzarbeiten, Gebäudereinigung, Fassadenreinigung)**

 ja nein trifft nicht zu/Anmerkung Es werden nur unterwiesene Beschäftigte eingesetzt. [ ]  [ ]  [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bei Feuchtarbeit von regelmäßig 4 Stunden oder [ ]  [ ]  [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mehr je Tag werden nur Beschäftige eingesetzt, denen die Teilnahme an der arbeitsmedizinischen Pflicht- Vorsorge G 24 Hautbelastende Tätigkeiten bescheinigt wurde.

Bei Feuchtarbeit von regelmäßig mehr als 2 Stunden [ ]  [ ]  [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ je Tag wird die arbeitsmedizinische Vorsorge G 24 Hautbelastende Tätigkeiten angeboten (Angebotsvorsorge).

Es werden keine nicht geeignete [ ]  [ ]  [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Beschäftigte eingesetzt.

Geeignete persönliche Schutzausrüstung wird [ ]  [ ]  [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ angeboten und benutzt:

* Schutzhandschuhe ohne Stulpen [ ]  [ ]  [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Schutzhandschuhe mit Stulpen [ ]  [ ]  [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Stiefel [ ]  [ ]  [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Schutzkleidung [ ]  [ ]  [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Schutzbrille [ ]  [ ]  [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bei flüssigkeitsdichten Schutzhandschuhen [ ]  [ ]  [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ werden zusätzlich Baumwoll- oder Seidenunter- ziehandschuhe darunter getragen.

Hautschutz wird angeboten: [ ]  [ ]  [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Hautschutz vor der Arbeit [ ]  [ ]  [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Hautreinigung [ ]  [ ]  [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Hautpflege nach der Arbeit [ ]  [ ]  [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hautschutzpläne sind ausgehängt. [ ]  [ ]  [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ja nein trifft nicht zu/Anmerkung

Zusätzliche Gefährdungen im Arbeitsumfeld, [ ]  [ ]  [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z.B. durch

* Hautreizende Stoffe [ ]  [ ]  [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Lösungsmittel [ ]  [ ]  [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Verwendung von Leitern und Gerüsten [ ]  [ ]  [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Höhenarbeit)
* Nutzung von mechanischen Reinigungs- [ ]  [ ]  [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ geräten (Fahr-, Steuer- und Überwachungs- tätigkeit, Zwangshaltung, Vibration)

Bei diesen zusätzlichen Gefährdungen im Arbeits- [ ]  [ ]  [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ umfeld sind Schutzmaßnahmen festgelegt, z.B.

* Schulung und Unterweisung Hubarbeits- [ ]  [ ]  [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bühne
* Persönliche Schutzausrüstung gegen [ ]  [ ]  [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Absturz
* Arbeitsmedizinische Vorsorge G 41 [ ]  [ ]  [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Höhenarbeit
* Arbeitsmedizinische Vorsorge G 25 Fahr-, [ ]  [ ]  [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Steuer- und Überwachungstätigkeit
* Arbeitsmedizinische Vorsorge G 46 Arbeit [ ]  [ ]  [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mit besonderer Belastung des Muskel- und Skelettapparats
* Arbeitsmedizinische Vorsorge G 20 Lärm [ ]  [ ]  [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Sonstige/s [ ]  [ ]  [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Erstellt von\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Vorname/Name Position

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

 Vorname/Name Position

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

 Vorname/Name Position

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

 Ort Datum