

# Arbeitgeber:

---

## Hand- und Hautschutzplan

**Arbeitsbereich /Arbeitsplatz:**

**Hautgefährdende Tätigkeit\*:**

\*Weitere Informationen zu den in diesem Arbeitsbereich/Arbeitsplatz vorkommenden Gefährdungen bzw. Gefahrstoffen siehe Betriebsanweisung und Unterweisung

### Schutzmaßnahmen

**Was?**

**Wann?**

**Womit?**



**VOR** Arbeitsbeginn  
(nach Pausen und ggf.  
nach dem Händewaschen)

Hautschutzpräparat:

Hautschutz

(Kennzeichnung von Gebinde/Spender/Tube nennen!)



**WÄHREND** der Arbeit  
(bei Gefährdung durch  
Hautkontakt mit  
Gefahrstoffen)

**Schutzhandschuhe:**

Handschuhe



**WÄHREND** der Arbeit  
(vor Pausen und vor  
Arbeitsschluss)

Hautreinigungsmittel:

Hautreinigung

(Kennzeichnung von Gebinde/Spender/Tube nennen!)



**NACH** der Arbeit  
(nach dem letzten  
Händewaschen)

Hautpflegepräparat:

Hautpflege

(Kennzeichnung von Gebinde/Spender/Tube nennen!)



Nach Bedarf /  
betrieblicher Vorgabe

Hautdesinfektionsmittel:

Händedesinfektion

(Kennzeichnung von Gebinde/Spender/Tube nennen!)

**Verantwortlich für den Hand- und Hautschutzplan:**

**Unterschrift:**

**Stand:**

---