

Arbeitsblatt: Gefährdungen und Schutzziele

Branche: Bestattungsgewerbe	Unternehmen:	Tätigkeit ¹: Versorgung des Leichnams	Blatt-Nr.
------------------------------------	---------------------------	---	------------------

¹ Arbeitsblatt nur gültig in Verbindung mit dem Arbeitsblatt „Allgemeine Gefährdungen“ sowie der „Maßnahmenliste“

Information	Ermittelte Gefährdungen (Beschreibung)	Schutzziele / Anforderungen aus dem Regelwerk (nicht vollständig)	Handlungsbedarf		Risiko ²		
			ja ³	nein	groß	mittel	klein
	<input type="checkbox"/> Infektionsgefahr	<input type="checkbox"/> Beschäftigung von unterwiesenenem Fachpersonal <input type="checkbox"/> Betriebsanweisungen bereitstellen <input type="checkbox"/> Hygieneplan / Reinigungs- und Desinfektionsplan erstellen und einhalten <input type="checkbox"/> Grundversorgung in einem separaten Versorgungsraum durchführen <input type="checkbox"/> So weit wie möglich Einwegartikel verwenden <input type="checkbox"/> Benutzte Instrumente desinfizieren und reinigen <input type="checkbox"/> Nur geprüfte und anerkannte Desinfektionsmittel und –verfahren verwenden, Konzentrierung und Einwirkzeit beachten <input type="checkbox"/> Nicht Essen, Trinken oder Rauchen <input type="checkbox"/> An Händen und Armen keine Schmuckstücke und Uhren tragen <input type="checkbox"/> Einhaltung der Allgemeinen Hygienemaßnahmen nach BioStoffV <input type="checkbox"/> Hautschutzcreme zur Unterstützung der Barrierefunktion der Haut verwenden <input type="checkbox"/> Benutzung geeigneter PSA (Korbbrille, Partikelfiltrierender Atemschutz (FFP3), Chemikalienschutzanzug [z.B. Einweg-Overall] Chemikalienschutz Typ 4B, Schürze, Einwegschutzhandschuhe aus Nitril mit verlängertem Schaft, geschlossene leicht zu reinigende desinfizierbare Schuhe oder Stiefel) <input type="checkbox"/> Bei Bedarf doppelte Einwegschutzhandschuhe tragen <input type="checkbox"/> Bei längeren Tätigkeiten regelmäßiger Handschuhwechsel <input type="checkbox"/> Handschuhe nur über vollständig trockene Hände anziehen, Rückstände von alkoholischen Desinfektionsmitteln erhöhen die Perforationsgefahr <input type="checkbox"/> Desinfizieren der Hände nach dem Ablegen der Einweghandschuhe <input type="checkbox"/> Auf Ausstattung mit geeigneten Hygieneeinrichtungen achten (z.B. berührungsloser Wasserhahn, Spender für Einweghandtücher...) <input type="checkbox"/> In Abstimmung mit dem Betriebsarzt Arbeitsmedizinische Vorsorge für Tätigkeiten mit Infektionsgefahr organisieren (z.B. G 42 „Tätigkeiten mit Infektionsgefährdung“,.....) <input type="checkbox"/> In Abstimmung mit dem Betriebsarzt Schutzimpfungen anbieten (z.B.: Hepatitis A/B,) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

² Beurteilen Sie das Risiko mit den Schutzmaßnahmen, die zum Zeitpunkt der Beurteilung wirksam sind

³ Formulieren Sie auf der Maßnahmenliste die von Ihnen durchzuführenden Schritte zum Erreichen der Schutzziele

Arbeitsblatt: Gefährdungen und Schutzziele

Branche: Bestattungsgewerbe	Unternehmen:	Tätigkeit ¹: Versorgung des Leichnams	Blatt-Nr.
------------------------------------	---------------------------	---	------------------

¹ Arbeitsblatt nur gültig in Verbindung mit dem Arbeitsblatt „Allgemeine Gefährdungen“ sowie der „Maßnahmenliste“

<input type="checkbox"/> Gefahr durch Spritzer und Aerosolbildung	<input type="checkbox"/> Mit kalter druckloser Wasserführung arbeiten <input type="checkbox"/> Haare beim Föhnen nach Möglichkeit vortrocknen <input type="checkbox"/> Kompression des Brustkorbes des Verstorbenen beim Anheben und Umlagern vermeiden <input type="checkbox"/> Benutzung geeigneter PSA (Korbbrille, Partikelfiltrierender Atemschutz (FFP3), Chemikalienschutzanzug [z.B. Einweg-Overall], Einwegschutzhandschuhe aus Nitril mit verlängertem Schaft, Schürze..) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Verletzung an spitzen Gegenständen in der Kleidung des Verstorbenen	<input type="checkbox"/> Besondere Vorsicht bei der Durchführung der Grundversorgung <input type="checkbox"/> Ausreichende Beleuchtung <input type="checkbox"/> Kleidung des Verstorbenen vorsichtig absuchen <input type="checkbox"/> Benutzung geeigneter PSA (Einwegschutzhandschuhe, Schürze..) <input type="checkbox"/> Bei Bedarf doppelte Einwegschutzhandschuhe tragen <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Verletzung an Kanülen, Dränagen, Prothesen und Schmuck	<input type="checkbox"/> Besondere Vorsicht bei der Durchführung der Grundversorgung <input type="checkbox"/> Ausreichende Beleuchtung <input type="checkbox"/> spitze Gegenstände in fest verschlossenen, stich- und bruchfesten Behältern entsorgen (Kanülenbehälter) <input type="checkbox"/> Benutzung geeigneter PSA (Einwegschutzhandschuhe, Schürze..) <input type="checkbox"/> Bei Bedarf doppelte Einwegschutzhandschuhe tragen <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Verletzung bei der Verwendung von Skalpellen und anderen Instrumenten	<input type="checkbox"/> Besondere Vorsicht bei der Durchführung der Grundversorgung <input type="checkbox"/> Ausreichende Beleuchtung <input type="checkbox"/> Verwendung von medizinischen Instrumenten, bei denen keine oder eine geringere Gefahr von Stich- und Schnittverletzungen besteht (z.B. Schere) <input type="checkbox"/> Benutzung von Einmalrasierern anstelle von Rasiermessern <input type="checkbox"/> Geeignete Hilfsmittel einsetzen, z.B. Nadelhalter beim Verschließen von Körperöffnungen <input type="checkbox"/> Benutzung geeigneter PSA (Einwegschutzhandschuhe, Schürze..) <input type="checkbox"/> Bei Bedarf doppelte Einwegschutzhandschuhe tragen <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

² Beurteilen Sie das Risiko mit den Schutzmaßnahmen, die zum Zeitpunkt der Beurteilung wirksam sind

³ Formulieren Sie auf der Maßnahmenliste die von Ihnen durchzuführenden Schritte zum Erreichen der Schutzziele

Arbeitsblatt: Gefährdungen und Schutzziele

Branche: Bestattungsgewerbe	Unternehmen:	Tätigkeit ¹: Versorgung des Leichnams	Blatt-Nr.
------------------------------------	---------------------------	---	------------------

¹ Arbeitsblatt nur gültig in Verbindung mit dem Arbeitsblatt „Allgemeine Gefährdungen“ sowie der „Maßnahmenliste“

<input type="checkbox"/> Gefahr beim Reinigen und Desinfizieren	<input type="checkbox"/> Hygieneplan / Reinigungs- und Desinfektionsplan erstellen und einhalten <input type="checkbox"/> Nur geprüfte und anerkannte Desinfektionsmittel und –verfahren verwenden, Konzentrierung und Einwirkzeit beachten <input type="checkbox"/> Verwendung entsprechend den Herstellerangaben, auf ausreichende Belüftung achten <input type="checkbox"/> Betriebsanweisung beachten <input type="checkbox"/> Geeignete PSA verwenden, Beständigkeit und Tragezeitbegrenzung beachten <input type="checkbox"/> Rauchverbot <input type="checkbox"/> Sprühdeseinfektion nur, wenn Wischen o.ä. nicht möglich <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Gefahr durch Feuchtarbeit	<input type="checkbox"/> Hautschutzplan aufstellen <input type="checkbox"/> Geeignete Hautschutz- und Pflegemittel verwenden <input type="checkbox"/> Bei längeren Tätigkeiten regelmäßiger Wechsel der Einwegschutzhandschuhe <input type="checkbox"/> Bei längeren Tragezeiten möglichst Baumwollhandschuhe unter den Einwegschutzhandschuhen tragen <input type="checkbox"/> Betriebsarzt hinzuziehen <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Belastung der Hände durch Kälte	<input type="checkbox"/> Bei längeren Tragezeiten möglichst Baumwollhandschuhe unter den Einwegschutzhandschuhen tragen (Wärmeisolierung) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Beurteilung durchgeführt; Name: _____ Datum: ____-____-____

Überprüfung durchgeführt; Name: _____ Datum: ____-____-____

Mitgeltende Unterlagen: Betriebsanweisung Bedienungsanleitung

Wo befinden sich diese: _____

² Beurteilen Sie das Risiko mit den Schutzmaßnahmen, die zum Zeitpunkt der Beurteilung wirksam sind

³ Formulieren Sie auf der Maßnahmenliste die von Ihnen durchzuführenden Schritte zum Erreichen der Schutzziele