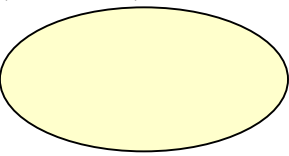


Risiko-Bewertungsbogen

Erfasst: H.Schmid- ErgonomieCampus - 2010 – Version 2.1 – Risiko-Bewertungsbogen

1. Arbeitsbereich



Arbeitsplatz

Teiltätigkeit / - en

Datum und Prüfer/ - in:

Schicht:

2. Qualitative Bewertung

3. Rechtliche Anforderung nicht erfüllt

Gefährdung

(Bitte beschreiben Sie den bedeutenden Mangel oder die besondere Anstrengung – Belastung bei der Arbeit.)

(Welches Gesetz, welche Verordnung liegt zugrunde?)

Möglicher Gesundheitsschaden

(Bitte nennen Sie aufgrund gesicherter Erkenntnisse die Folgen oder lassen Sie diesen Platz frei!
Eintrag: Betriebsärztin / Betriebsarzt / Fachkraft für Arbeitssicherheit oder Physiotherapeut/-in)

Bekannter Gesundheitsschaden

(Freiwillige Angabe!)

Gefährdungsfaktor

(Bitte ankreuzen, was die Gesundheit gefährden könnte!

Bei unterschiedlichen Gefährdungsfaktoren und gleichzeitiger Möglichkeit eines Gesundheitsschaden bitte je Gefährdungsfaktor einen gesonderten Bewertungsbogen nehmen!

Ermittelte Risiko-Maßzahl (RMZ):

4. Quantitative Bewertung

(Bitte gewichten Sie die qualitative Bewertung nach der Risiko – Matrix nach Nohl.)



Risiko – Maßzahl:

Ziffer einkreisen:

- 0-1 kein Handlungsbedarf,
- 2 geringer Handlungsbedarf,
- 3-4 Handlungsbedarf,
- 5-6 dringender Handlungsbedarf,
- 7 sofortiger Handlungsbedarf

5. Gestaltungsempfehlung

Verhältnisse/Verhalten/Organisation _____

Mechanisch	Psyche	Licht (lx)	Elektrischer Strom	Gefahrstoffe	Mehrere Faktoren
Physisch	Lärm dB(A)	Klima	Schwingungen	Brand/ Ex	

Mögliche Schadensschwere Wahrscheinlichkeit des Wirksamwerdens der Gefährdung (Exposition)	Sehr selten (1-2 Stunden wöchentlich)	1	2	3	4
	Gelegentlich (< 2 Stunden pro Schicht)	2	3	4	5
	Oft (2-4 Stunden pro Schicht)	3	4	5	6
	Häufig (> 4 Stunden pro Schicht)	4	5	6	7
	Leichte Verletzungen oder Erkrankungen	Mittelschwere Verletzungen oder Erkrankungen	Schwere Verletzungen oder Erkrankungen	Möglicher Tod, Katastrophe	