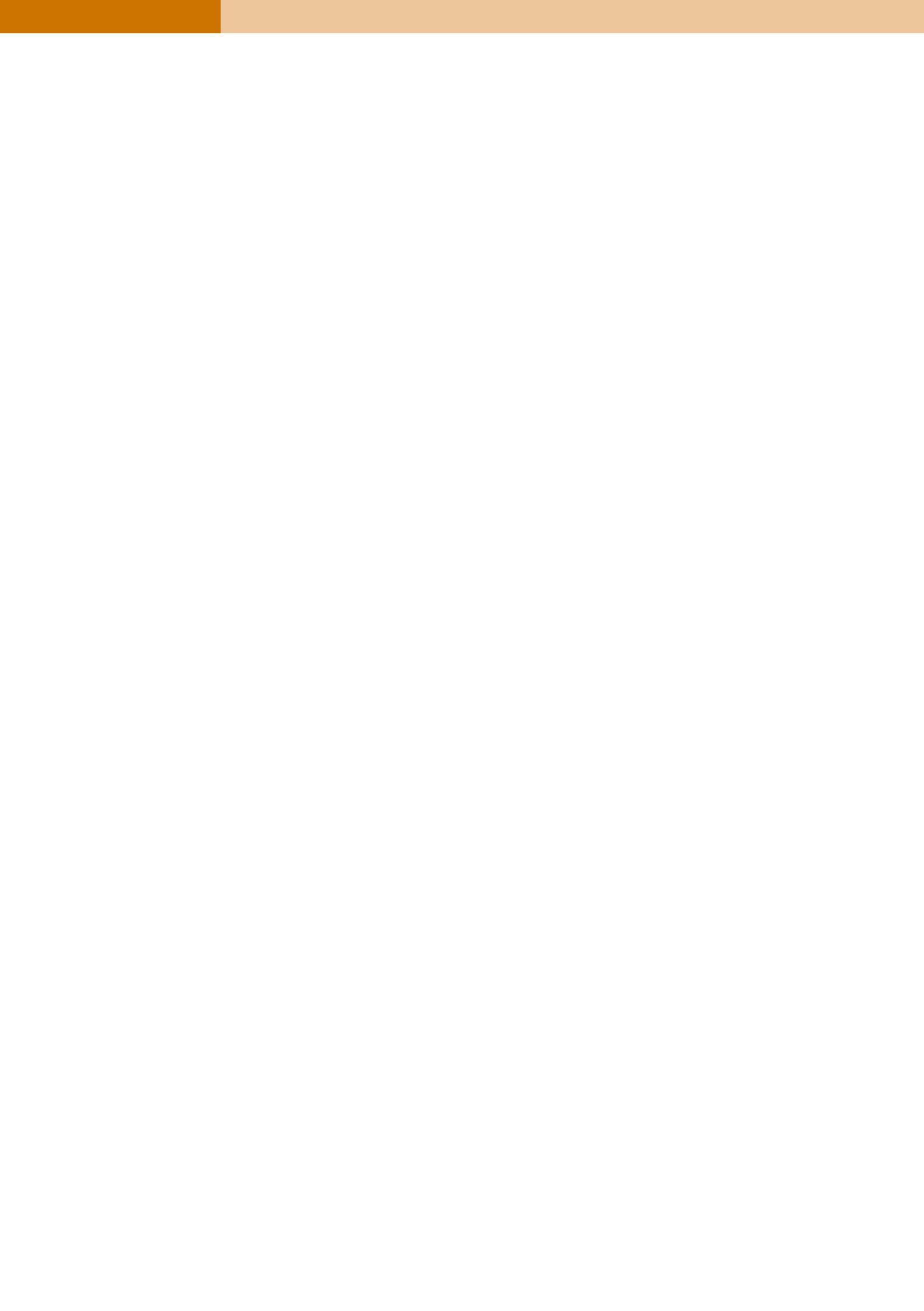


Gesund und sicher arbeiten Dokumentationshilfen

zur Gefährdungsbeurteilung



FÜR EIN GESUNDES BERUFSLEBEN



Unternehmer/-innen

Gesund und sicher arbeiten Dokumentationshilfen

zur Gefährdungsbeurteilung

Impressum

Gesund und sicher arbeiten – Dokumentationshilfen zur Gefährdungsbeurteilung

Stand 01/2022

© 2022 Berufsgenossenschaft für Gesundheitsdienst
und Wohlfahrtspflege (BGW)

Herausgegeben von

Berufsgenossenschaft für Gesundheitsdienst

und Wohlfahrtspflege (BGW)

Hauptverwaltung

Pappelallee 33/35/37

22089 Hamburg

Tel.: +49 40 20207-0

Fax: +49 40 20207-2495

www.bgw-online.de

Bestellnummer

BGW 40-51-001

Text

BGW-Präventionsdienste HV,

Bereich betriebsärztliche und sicherheitstechnische Betreuung

Redaktion

Brigitte Löchelt, BGW-Kommunikation

Fotos

Titelmotiv: GUTENTAG – Thomas Kappes, Hamburg

Gestaltung und Satz

Creative Comp. – Iddo Franck, Hamburg

Druck

Bonifatius GmbH, Paderborn

Inhalt

Deckblatt zur Gefährdungsbeurteilung

Gefährdungsbeurteilung kompakt:

Dokumentation Gefährdungen und Maßnahmen

Dokumentation der Gefährdungsbeurteilung:

Personenbezogene Gefährdungen

Für Ihre Notizen

Kontakt – Ihre BGW-Standorte und Kundenzentren

Impressum

Gefährdungsbeurteilung



Unternehmen/Einrichtung	
Betrieb/Betriebsteil	
Adresse	
Verantwortlich	
Weitere Beteiligte	
Anzahl Mitarbeitende	
Fachkraft für Arbeitssicherheit	Kontaktdaten
Betriebsärztin/Betriebsarzt/Arbeitsmedizinerin/Arbeitsmediziner	Kontaktdaten
Datum	Unterschrift

Gefährdungsbeurteilung kompakt: Dokumentation Gefährdungen und Maßnahmen



Berufsgenossenschaft
für Gesundheitsdienst
und Wohlfahrtspflege

Datum:

bearbeitet von:

Arbeitsbereich/Tätigkeit: Gefährdungen/Schutzziele	Handlungs- bedarf* hoch mittel gering	Maßnahmen/Bemerkungen	Maßnahmen durchführen		Wirksamkeit überprüfen	
			Wer?	Bis wann?	Wann?	Ziel erreicht?
	<input type="checkbox"/> 					
	<input type="checkbox"/> 					
	<input type="checkbox"/> 					
	<input type="checkbox"/> 					
	<input type="checkbox"/> 					

* Beurteilung des Handlungsbedarfs gemäß Risikobewertung (unter Berücksichtigung bereits bestehender Maßnahmen und ihrer Wirksamkeit).

Gefährdungsbeurteilung kompakt: Dokumentation Gefährdungen und Maßnahmen



Berufsgenossenschaft
für Gesundheitsdienst
und Wohlfahrtspflege

Datum:

bearbeitet von:

Arbeitsbereich/Tätigkeit: Gefährdungen/Schutzziele	Handlungs- bedarf* hoch mittel gering	Maßnahmen/Bemerkungen	Maßnahmen durchführen		Wirksamkeit überprüfen	
			Wer?	Bis wann?	Wann?	Ziel erreicht?
	<input type="checkbox"/> 					
	<input type="checkbox"/> 					
	<input type="checkbox"/> 					
	<input type="checkbox"/> 					
	<input type="checkbox"/> 					

* Beurteilung des Handlungsbedarfs gemäß Risikobewertung (unter Berücksichtigung bereits bestehender Maßnahmen und ihrer Wirksamkeit).

Gefährdungsbeurteilung kompakt: Dokumentation Gefährdungen und Maßnahmen



Berufsgenossenschaft
für Gesundheitsdienst
und Wohlfahrtspflege

Datum:

bearbeitet von:

Arbeitsbereich/Tätigkeit: Gefährdungen/Schutzziele	Handlungs- bedarf* ■ hoch ■ mittel ■ gering	Maßnahmen/Bemerkungen	Maßnahmen durchführen		Wirksamkeit überprüfen	
			Wer?	Bis wann?	Wann?	Ziel erreicht?
			<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 des Handlungsbedarfs gemäß Risikobewertung (unter Berücksichtigung bereits bestehender Maßnahmen und ihrer Wirksamkeit).

Gefährdungsbeurteilung kompakt: Dokumentation Gefährdungen und Maßnahmen



Berufsgenossenschaft
für Gesundheitsdienst
und Wohlfahrtspflege

Datum:

bearbeitet von:

Arbeitsbereich/Tätigkeit: Gefährdungen/Schutzziele	Handlungs- bedarf* ■ hoch ■ mittel ■ gering	Maßnahmen/Bemerkungen	Maßnahmen durchführen		Wirksamkeit überprüfen	
			Wer?	Bis wann?	Wann?	Ziel erreicht?
			<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 des Handlungsbedarfs gemäß Risikobewertung (unter Berücksichtigung bereits bestehender Maßnahmen und ihrer Wirksamkeit).

Gefährdungsbeurteilung kompakt: Dokumentation Gefährdungen und Maßnahmen



Berufsgenossenschaft
für Gesundheitsdienst
und Wohlfahrtspflege

Datum:

bearbeitet von:

Arbeitsbereich/Tätigkeit: Gefährdungen/Schutzziele	Handlungs- bedarf* ■ hoch ■ mittel ■ gering	Maßnahmen/Bemerkungen	Maßnahmen durchführen		Wirksamkeit überprüfen	
			Wer?	Bis wann?	Wann?	Ziel erreicht?
			<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 des Handlungsbedarfs gemäß Risikobewertung (unter Berücksichtigung bereits bestehender Maßnahmen und ihrer Wirksamkeit).

Gefährdungsbeurteilung kompakt: Dokumentation Gefährdungen und Maßnahmen



Berufsgenossenschaft
für Gesundheitsdienst
und Wohlfahrtspflege

Datum:

bearbeitet von:

Arbeitsbereich/Tätigkeit: Gefährdungen/Schutzziele	Handlungs- bedarf* ■ hoch ■ mittel ■ gering	Maßnahmen/Bemerkungen	Maßnahmen durchführen		Wirksamkeit überprüfen	
			Wer?	Bis wann?	Wann?	Ziel erreicht?
			<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 des Handlungsbedarfs gemäß Risikobewertung (unter Berücksichtigung bereits bestehender Maßnahmen und ihrer Wirksamkeit).

Gefährdungsbeurteilung kompakt: Dokumentation Gefährdungen und Maßnahmen



Berufsgenossenschaft
für Gesundheitsdienst
und Wohlfahrtspflege

Datum:

bearbeitet von:

Arbeitsbereich/Tätigkeit: Gefährdungen/Schutzziele	Handlungs- bedarf* ■ hoch ■ mittel ■ gering	Maßnahmen/Bemerkungen	Maßnahmen durchführen		Wirksamkeit überprüfen	
			Wer?	Bis wann?	Wann?	Ziel erreicht?
			<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 des Handlungsbedarfs gemäß Risikobewertung (unter Berücksichtigung bereits bestehender Maßnahmen und ihrer Wirksamkeit).

Gefährdungsbeurteilung kompakt: Dokumentation Gefährdungen und Maßnahmen



Berufsgenossenschaft
für Gesundheitsdienst
und Wohlfahrtspflege

Datum:

bearbeitet von:

Arbeitsbereich/Tätigkeit: Gefährdungen/Schutzziele	Handlungs- bedarf* ■ hoch ■ mittel ■ gering	Maßnahmen/Bemerkungen	Maßnahmen durchführen		Wirksamkeit überprüfen	
			Wer?	Bis wann?	Wann?	Ziel erreicht?
			<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 des Handlungsbedarfs gemäß Risikobewertung (unter Berücksichtigung bereits bestehender Maßnahmen und ihrer Wirksamkeit).

Gefährdungsbeurteilung kompakt: Dokumentation Gefährdungen und Maßnahmen



Berufsgenossenschaft
für Gesundheitsdienst
und Wohlfahrtspflege

Datum:

bearbeitet von:

Arbeitsbereich/Tätigkeit: Gefährdungen/Schutzziele	Handlungs- bedarf* ■ hoch ■ mittel ■ gering	Maßnahmen/Bemerkungen	Maßnahmen durchführen		Wirksamkeit überprüfen	
			Wer?	Bis wann?	Wann?	Ziel erreicht?
			<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 des Handlungsbedarfs gemäß Risikobewertung (unter Berücksichtigung bereits bestehender Maßnahmen und ihrer Wirksamkeit).

Gefährdungsbeurteilung kompakt: Dokumentation Gefährdungen und Maßnahmen



Berufsgenossenschaft
für Gesundheitsdienst
und Wohlfahrtspflege

Datum:

bearbeitet von:

Arbeitsbereich/Tätigkeit: Gefährdungen/Schutzziele	Handlungs- bedarf* ■ hoch ■ mittel ■ gering	Maßnahmen/Bemerkungen	Maßnahmen durchführen		Wirksamkeit überprüfen	
			Wer?	Bis wann?	Wann?	Ziel erreicht?
			<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 des Handlungsbedarfs gemäß Risikobewertung (unter Berücksichtigung bereits bestehender Maßnahmen und ihrer Wirksamkeit).

Gefährdungsbeurteilung kompakt: Dokumentation Gefährdungen und Maßnahmen



Berufsgenossenschaft
für Gesundheitsdienst
und Wohlfahrtspflege

Datum:

bearbeitet von:

Arbeitsbereich/Tätigkeit: Gefährdungen/Schutzziele	Handlungs- bedarf* ■ hoch ■ mittel ■ gering	Maßnahmen/Bemerkungen	Maßnahmen durchführen		Wirksamkeit überprüfen	
			Wer?	Bis wann?	Wann?	Ziel erreicht?
			<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 des Handlungsbedarfs gemäß Risikobewertung (unter Berücksichtigung bereits bestehender Maßnahmen und ihrer Wirksamkeit).

Gefährdungsbeurteilung kompakt: Dokumentation Gefährdungen und Maßnahmen



Berufsgenossenschaft
für Gesundheitsdienst
und Wohlfahrtspflege

Datum:

bearbeitet von:

Arbeitsbereich/Tätigkeit: Gefährdungen/Schutzziele	Handlungs- bedarf* ■ hoch ■ mittel ■ gering	Maßnahmen/Bemerkungen	Maßnahmen durchführen		Wirksamkeit überprüfen	
			Wer?	Bis wann?	Wann?	Ziel erreicht?
			<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 des Handlungsbedarfs gemäß Risikobewertung (unter Berücksichtigung bereits bestehender Maßnahmen und ihrer Wirksamkeit).

Gefährdungsbeurteilung kompakt: Dokumentation Gefährdungen und Maßnahmen



Berufsgenossenschaft
für Gesundheitsdienst
und Wohlfahrtspflege

Datum:

bearbeitet von:

Arbeitsbereich/Tätigkeit: Gefährdungen/Schutzziele	Handlungs- bedarf* ■ hoch ■ mittel ■ gering	Maßnahmen/Bemerkungen	Maßnahmen durchführen		Wirksamkeit überprüfen	
			Wer?	Bis wann?	Wann?	Ziel erreicht?
			<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 des Handlungsbedarfs gemäß Risikobewertung (unter Berücksichtigung bereits bestehender Maßnahmen und ihrer Wirksamkeit).

Gefährdungsbeurteilung kompakt: Dokumentation Gefährdungen und Maßnahmen



Berufsgenossenschaft
für Gesundheitsdienst
und Wohlfahrtspflege

Datum:

bearbeitet von:

Arbeitsbereich/Tätigkeit: Gefährdungen/Schutzziele	Handlungs- bedarf* ■ hoch ■ mittel ■ gering	Maßnahmen/Bemerkungen	Maßnahmen durchführen		Wirksamkeit überprüfen	
			Wer?	Bis wann?	Wann?	Ziel erreicht?
			<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 des Handlungsbedarfs gemäß Risikobewertung (unter Berücksichtigung bereits bestehender Maßnahmen und ihrer Wirksamkeit).

Gefährdungsbeurteilung kompakt: Dokumentation Gefährdungen und Maßnahmen



Berufsgenossenschaft
für Gesundheitsdienst
und Wohlfahrtspflege

Datum:

bearbeitet von:

Arbeitsbereich/Tätigkeit: Gefährdungen/Schutzziele	Handlungs- bedarf* ■ hoch ■ mittel ■ gering	Maßnahmen/Bemerkungen	Maßnahmen durchführen		Wirksamkeit überprüfen	
			Wer?	Bis wann?	Wann?	Ziel erreicht?
			<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 des Handlungsbedarfs gemäß Risikobewertung (unter Berücksichtigung bereits bestehender Maßnahmen und ihrer Wirksamkeit).

Gefährdungsbeurteilung kompakt: Dokumentation Gefährdungen und Maßnahmen



Berufsgenossenschaft
für Gesundheitsdienst
und Wohlfahrtspflege

Datum:

bearbeitet von:

Arbeitsbereich/Tätigkeit: Gefährdungen/Schutzziele	Handlungs- bedarf* ■ hoch ■ mittel ■ gering	Maßnahmen/Bemerkungen	Maßnahmen durchführen		Wirksamkeit überprüfen	
			Wer?	Bis wann?	Wann?	Ziel erreicht?
			<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 des Handlungsbedarfs gemäß Risikobewertung (unter Berücksichtigung bereits bestehender Maßnahmen und ihrer Wirksamkeit).

Gefährdungsbeurteilung kompakt: Dokumentation Gefährdungen und Maßnahmen



Berufsgenossenschaft
für Gesundheitsdienst
und Wohlfahrtspflege

Datum:

bearbeitet von:

Arbeitsbereich/Tätigkeit: Gefährdungen/Schutzziele	Handlungs- bedarf* ■ hoch ■ mittel ■ gering	Maßnahmen/Bemerkungen	Maßnahmen durchführen		Wirksamkeit überprüfen	
			Wer?	Bis wann?	Wann?	Ziel erreicht?
			<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 des Handlungsbedarfs gemäß Risikobewertung (unter Berücksichtigung bereits bestehender Maßnahmen und ihrer Wirksamkeit).

Gefährdungsbeurteilung kompakt: Dokumentation Gefährdungen und Maßnahmen



Berufsgenossenschaft
für Gesundheitsdienst
und Wohlfahrtspflege

Datum:

bearbeitet von:

Arbeitsbereich/Tätigkeit: Gefährdungen/Schutzziele	Handlungs- bedarf* ■ hoch ■ mittel ■ gering	Maßnahmen/Bemerkungen	Maßnahmen durchführen		Wirksamkeit überprüfen	
			Wer?	Bis wann?	Wann?	Ziel erreicht?
			<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 des Handlungsbedarfs gemäß Risikobewertung (unter Berücksichtigung bereits bestehender Maßnahmen und ihrer Wirksamkeit).

Gefährdungsbeurteilung kompakt: Dokumentation Gefährdungen und Maßnahmen



Berufsgenossenschaft
für Gesundheitsdienst
und Wohlfahrtspflege

Datum:

bearbeitet von:

Arbeitsbereich/Tätigkeit: Gefährdungen/Schutzziele	Handlungs- bedarf* ■ hoch ■ mittel ■ gering	Maßnahmen/Bemerkungen	Maßnahmen durchführen		Wirksamkeit überprüfen	
			Wer?	Bis wann?	Wann?	Ziel erreicht?
			<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 des Handlungsbedarfs gemäß Risikobewertung (unter Berücksichtigung bereits bestehender Maßnahmen und ihrer Wirksamkeit).

Gefährdungsbeurteilung kompakt: Dokumentation Gefährdungen und Maßnahmen



Berufsgenossenschaft
für Gesundheitsdienst
und Wohlfahrtspflege

Datum:

bearbeitet von:

Arbeitsbereich/Tätigkeit: Gefährdungen/Schutzziele	Handlungs- bedarf* ■ hoch ■ mittel ■ gering	Maßnahmen/Bemerkungen	Maßnahmen durchführen		Wirksamkeit überprüfen	
			Wer?	Bis wann?	Wann?	Ziel erreicht?
			<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 des Handlungsbedarfs gemäß Risikobewertung (unter Berücksichtigung bereits bestehender Maßnahmen und ihrer Wirksamkeit).

Gefährdungsbeurteilung kompakt: Dokumentation Gefährdungen und Maßnahmen



Berufsgenossenschaft
für Gesundheitsdienst
und Wohlfahrtspflege

Datum:

bearbeitet von:

Arbeitsbereich/Tätigkeit: Gefährdungen/Schutzziele	Handlungs- bedarf* ■ hoch ■ mittel ■ gering	Maßnahmen/Bemerkungen	Maßnahmen durchführen		Wirksamkeit überprüfen	
			Wer?	Bis wann?	Wann?	Ziel erreicht?
			<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 des Handlungsbedarfs gemäß Risikobewertung (unter Berücksichtigung bereits bestehender Maßnahmen und ihrer Wirksamkeit).

Gefährdungsbeurteilung kompakt: Dokumentation Gefährdungen und Maßnahmen



Berufsgenossenschaft
für Gesundheitsdienst
und Wohlfahrtspflege

Datum:

bearbeitet von:

Arbeitsbereich/Tätigkeit: Gefährdungen/Schutzziele	Handlungs- bedarf* ■ hoch ■ mittel ■ gering	Maßnahmen/Bemerkungen	Maßnahmen durchführen		Wirksamkeit überprüfen	
			Wer?	Bis wann?	Wann?	Ziel erreicht?
			<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 des Handlungsbedarfs gemäß Risikobewertung (unter Berücksichtigung bereits bestehender Maßnahmen und ihrer Wirksamkeit).

Gefährdungsbeurteilung kompakt: Dokumentation Gefährdungen und Maßnahmen



Berufsgenossenschaft
für Gesundheitsdienst
und Wohlfahrtspflege

Datum:

bearbeitet von:

Arbeitsbereich/Tätigkeit: Gefährdungen/Schutzziele	Handlungs- bedarf* ■ hoch ■ mittel ■ gering	Maßnahmen/Bemerkungen	Maßnahmen durchführen		Wirksamkeit überprüfen	
			Wer?	Bis wann?	Wann?	Ziel erreicht?
			<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 des Handlungsbedarfs gemäß Risikobewertung (unter Berücksichtigung bereits bestehender Maßnahmen und ihrer Wirksamkeit).

Gefährdungsbeurteilung kompakt: Dokumentation Gefährdungen und Maßnahmen



Berufsgenossenschaft
für Gesundheitsdienst
und Wohlfahrtspflege

Datum:

bearbeitet von:

Arbeitsbereich/Tätigkeit: Gefährdungen/Schutzziele	Handlungs- bedarf* ■ hoch ■ mittel ■ gering	Maßnahmen/Bemerkungen	Maßnahmen durchführen		Wirksamkeit überprüfen	
			Wer?	Bis wann?	Wann?	Ziel erreicht?
			<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 des Handlungsbedarfs gemäß Risikobewertung (unter Berücksichtigung bereits bestehender Maßnahmen und ihrer Wirksamkeit).

Gefährdungsbeurteilung kompakt: Dokumentation Gefährdungen und Maßnahmen



Berufsgenossenschaft
für Gesundheitsdienst
und Wohlfahrtspflege

Datum:

bearbeitet von:

Arbeitsbereich/Tätigkeit: Gefährdungen/Schutzziele	Handlungs- bedarf* ■ hoch ■ mittel ■ gering	Maßnahmen/Bemerkungen	Maßnahmen durchführen		Wirksamkeit überprüfen	
			Wer?	Bis wann?	Wann?	Ziel erreicht?
			<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 des Handlungsbedarfs gemäß Risikobewertung (unter Berücksichtigung bereits bestehender Maßnahmen und ihrer Wirksamkeit).

Gefährdungsbeurteilung kompakt: Dokumentation Gefährdungen und Maßnahmen



Berufsgenossenschaft
für Gesundheitsdienst
und Wohlfahrtspflege

Datum:

bearbeitet von:

Arbeitsbereich/Tätigkeit: Gefährdungen/Schutzziele	Handlungs- bedarf* ■ hoch ■ mittel ■ gering	Maßnahmen/Bemerkungen	Maßnahmen durchführen		Wirksamkeit überprüfen	
			Wer?	Bis wann?	Wann?	Ziel erreicht?
			<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 des Handlungsbedarfs gemäß Risikobewertung (unter Berücksichtigung bereits bestehender Maßnahmen und ihrer Wirksamkeit).

Gefährdungsbeurteilung kompakt: Dokumentation Gefährdungen und Maßnahmen



Berufsgenossenschaft
für Gesundheitsdienst
und Wohlfahrtspflege

Datum:

bearbeitet von:

Arbeitsbereich/Tätigkeit: Gefährdungen/Schutzziele	Handlungs- bedarf* ■ hoch ■ mittel ■ gering	Maßnahmen/Bemerkungen	Maßnahmen durchführen		Wirksamkeit überprüfen	
			Wer?	Bis wann?	Wann?	Ziel erreicht?
			<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 des Handlungsbedarfs gemäß Risikobewertung (unter Berücksichtigung bereits bestehender Maßnahmen und ihrer Wirksamkeit).

Gefährdungsbeurteilung kompakt: Dokumentation Gefährdungen und Maßnahmen



Berufsgenossenschaft
für Gesundheitsdienst
und Wohlfahrtspflege

Datum:

bearbeitet von:

Arbeitsbereich/Tätigkeit: Gefährdungen/Schutzziele	Handlungs- bedarf* ■ hoch ■ mittel ■ gering	Maßnahmen/Bemerkungen	Maßnahmen durchführen		Wirksamkeit überprüfen	
			Wer?	Bis wann?	Wann?	Ziel erreicht?
			<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 des Handlungsbedarfs gemäß Risikobewertung (unter Berücksichtigung bereits bestehender Maßnahmen und ihrer Wirksamkeit).

Gefährdungsbeurteilung kompakt: Dokumentation Gefährdungen und Maßnahmen



Berufsgenossenschaft
für Gesundheitsdienst
und Wohlfahrtspflege

Datum:

bearbeitet von:

Arbeitsbereich/Tätigkeit: Gefährdungen/Schutzziele	Handlungs- bedarf* ■ hoch ■ mittel ■ gering	Maßnahmen/Bemerkungen	Maßnahmen durchführen		Wirksamkeit überprüfen	
			Wer?	Bis wann?	Wann?	Ziel erreicht?
			<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 des Handlungsbedarfs gemäß Risikobewertung (unter Berücksichtigung bereits bestehender Maßnahmen und ihrer Wirksamkeit).

Dokumentation der Gefährdungsbeurteilung: Personenbezogene Gefährdungen

Name des Beschäftigten	Arbeitsbereich:	Gefährdungen	Einschränkungen*	Handlungsbedarf	Ziel erreicht?
Tätigkeiten				Wer?	Bis wann?

Für eine neue Zeile in das rechte Feld klicken und anschließend die Tabulatoraste drücken

Dokumentation der Gefährdungsbeurteilung: Personenbezogene Gefährdungen

Name des Beschäftigten	Arbeitsbereich:	Gefährdungen	Einschränkungen*	Handlungsbedarf	Ziel erreicht?
Tätigkeiten				Wer?	Bis wann?

Für eine neue Zeile in das rechte Feld klicken und anschließend die Tabulatoraste drücken

Dokumentation der Gefährdungsbeurteilung: Personenbezogene Gefährdungen

Name des Beschäftigten	Arbeitsbereich:	Gefährdungen	Einschränkungen*	Handlungsbedarf	Ziel erreicht?
Tätigkeiten				Wer?	Bis wann?

Für eine neue Zeile in das rechte Feld klicken und anschließend die Tabulatoraste drücken

Für Ihre Notizen:



Kontakt – Ihre BGW-Standorte und Kundenzentren

Berufsgenossenschaft für Gesundheitsdienst und Wohlfahrtspflege (BGW)

Hauptverwaltung
Pappelallee 33/35/37 · 22089 Hamburg
Tel.: +49 40 20207-0
Fax: +49 40 20207-2495
www.bgw-online.de

Diese Übersicht wird bei jedem Nachdruck aktualisiert.
Sollte es kurzfristige Änderungen geben, finden Sie
diese hier:



www.bgw-online.de/kontakt

Berlin · Spichernstraße 2–3 · 10777 Berlin

Bezirksstelle	Tel.: +49 30 89685-3701	Fax: -3799
Bezirksverwaltung	Tel.: +49 30 89685-0	Fax: -3625
schu.ber.z*	Tel.: +49 30 89685-3696	Fax: -3624

Bochum · Universitätsstraße 78 · 44789 Bochum

Bezirksstelle	Tel.: +49 234 3078-6401	Fax: -6419
Bezirksverwaltung	Tel.: +49 234 3078-0	Fax: -6249
schu.ber.z*	Tel.: +49 234 3078-0	Fax: -6379
studio78	Tel.: +49 234 3078-6478	Fax: -6399

Bochum · Gesundheitscampus-Süd 29 · 44789 Bochum

campus29	Tel.: +49 234 3078-6333	Fax: –
----------	-------------------------	--------

Delmenhorst · Fischstraße 31 · 27749 Delmenhorst

Bezirksstelle	Tel.: +49 4221 913-4241	Fax: -4239
Bezirksverwaltung	Tel.: +49 4221 913-0	Fax: -4225
schu.ber.z*	Tel.: +49 4221 913-4160	Fax: -4233

Dresden · Gret-Palucca-Straße 1 a · 01069 Dresden

Bezirksverwaltung	Tel.: +49 351 8647-0	Fax: -5625
schu.ber.z*	Tel.: +49 351 8647-5701	Fax: -5711
Bezirksstelle	Tel.: +49 351 8647-5771	Fax: -5777
	Königsbrücker Landstraße 2 b · Haus 2	
	01109 Dresden	
BGW Akademie	Tel.: +49 351 28889-6110	Fax: -6140
	Königsbrücker Landstraße 4 b · Haus 8	
	01109 Dresden	

Hamburg · Schäferkampsallee 24 · 20357 Hamburg

Bezirksstelle	Tel.: +49 40 4125-2901	Fax: -2997
Bezirksverwaltung	Tel.: +49 40 4125-0	Fax: -2999
schu.ber.z*	Tel.: +49 40 7306-3461	Fax: -3403
	Bergedorfer Straße 10 · 21033 Hamburg	
BGW Akademie	Tel.: +49 40 20207-2890	Fax: -2895
	Pappelallee 33/35/37 · 22089 Hamburg	

Hannover · Anderter Straße 137 · 30559 Hannover

Außenstelle von Magdeburg		
Bezirksstelle	Tel.: +49 391 6090-7930	Fax: -7939

Karlsruhe · Philipp-Reis-Straße 3 · 76137 Karlsruhe

Bezirksstelle	Tel.: +49 721 9720-5555	Fax: -5576
Bezirksverwaltung	Tel.: +49 721 9720-0	Fax: -5573
schu.ber.z*	Tel.: +49 721 9720-5527	Fax: -5577

Köln · Bonner Straße 337 · 50968 Köln

Bezirksstelle	Tel.: +49 221 3772-5356	Fax: -5359
Bezirksverwaltung	Tel.: +49 221 3772-0	Fax: -5101
schu.ber.z*	Tel.: +49 221 3772-5300	Fax: -5115

Magdeburg · Keplerstraße 12 · 39104 Magdeburg

Bezirksstelle	Tel.: +49 391 6090-7920	Fax: -7922
Bezirksverwaltung	Tel.: +49 391 6090-5	Fax: -7825

Mainz · Göttelmannstraße 3 · 55130 Mainz

Bezirksstelle	Tel.: +49 6131 808-3902	Fax: -3997
Bezirksverwaltung	Tel.: +49 6131 808-0	Fax: -3998
schu.ber.z*	Tel.: +49 6131 808-3977	Fax: -3992

München · Helmholtzstraße 2 · 80636 München

Bezirksstelle	Tel.: +49 89 35096-4600	Fax: -4628
Bezirksverwaltung	Tel.: +49 89 35096-0	Fax: -4686
schu.ber.z*	Tel.: +49 89 35096-4501	Fax: -4507

Würzburg · Röntgenring 2 · 97070 Würzburg

Bezirksstelle	Tel.: +49 931 3575-5951	Fax: -5924
Bezirksverwaltung	Tel.: +49 931 3575-0	Fax: -5825
schu.ber.z*	Tel.: +49 931 3575-5855	Fax: -5994

*schu.ber.z = Schulungs- und Beratungszentrum

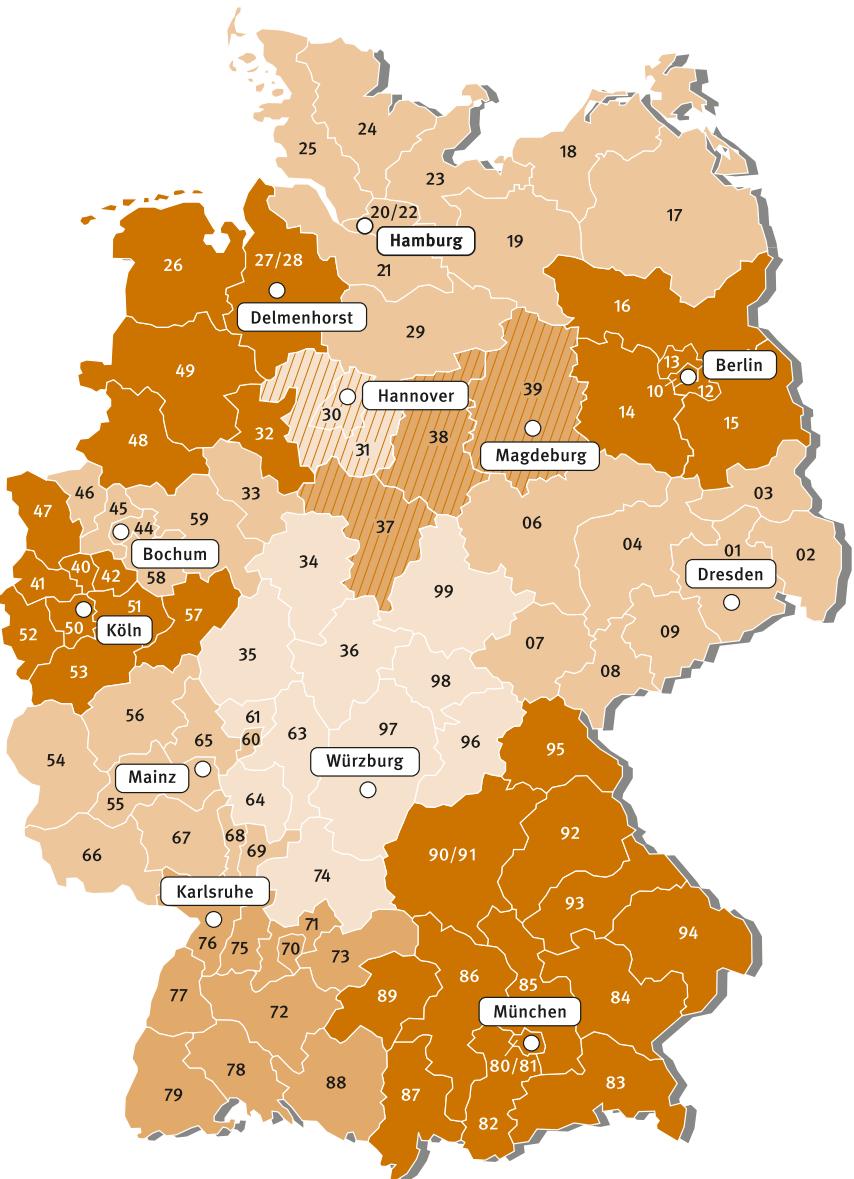
So finden Sie Ihr zuständiges Kundenzentrum

Auf der Karte sind die Städte verzeichnet, in denen die BGW mit einem Standort vertreten ist. Die farbliche Kennung zeigt, für welche Region ein Standort zuständig ist.

Jede Region ist in Bezirke unterteilt, deren Nummer den ersten beiden Ziffern der dazugehörigen Postleitzahl entspricht.

Ein Vergleich mit Ihrer eigenen Postleitzahl zeigt, welches Kundenzentrum der BGW für Sie zuständig ist.

Auskünfte zur Prävention erhalten Sie bei der Bezirksstelle, Fragen zu Rehabilitation und Entschädigung beantwortet die Bezirksverwaltung Ihres Kundenzentrums.



Beratung und Angebote

Versicherungs- und Beitragsfragen

Tel.: +49 40 20207-1190

E-Mail: beitraege-versicherungen@bgw-online.de

Unsere Servicezeiten finden Sie unter:



www.bgw-online.de/beitraege



BGW-Medien

Tel.: +49 40 20207-4846

E-Mail: medienangebote@bgw-online.de

Das umfangreiche Angebot finden Sie online in unserem Medien-Center.



www.bgw-online.de/medien



BGW-Beratungsangebote

Tel.: +49 40 20207-4862

Fax: +49 40 20207-4853

E-Mail: gesundheitsmanagement@bgw-online.de

Betriebsärztliche und sicherheitstechnische Betreuung

E-Mail: kleinbetriebe@bgw-online.de

Tel.: +49 800 20030330

Montag bis Freitag von 8 Uhr bis 18 Uhr. Anrufe aus dem deutschen Festnetz sind kostenlos; bei Anrufen aus Mobilfunknetzen können eventuell Kosten entstehen.

