



Gesundheit im Betrieb **selbst gestalten.**

## Tool's

**Bezeichnung/Titel:** Erfassungsbogen Arbeitsplatzanalyse

**Kategorie:** Analyse

**Zielgruppe:** Berater

**Verwendung:** Information

**Stand:** 30.08.2010

**Autor:** DHfPG

**Hinweise:** Vorlage und Beispieldaten für  
Arbeitsplatzanalyse / Gefährdungsbeurteilung  
gemäß § 5 ArbSchG

## Erfassungsbogen Gefährdungsbeurteilung

| Arbeitsplatz (Name, ggf. Nr.)   | Tätigkeit (Beschreibung)  | Umgebungsbedingungen<br>(Lärm, Hitze, Kälte, etc.) | Gefährdung/Problem  | Verbesserungsvorschlag  |
|---------------------------------|---|--|---|---|
| <i>Buchhaltung, Raum Nr. 13</i> | <i>EDV-Dateneingabe; Ablage; allgemeine Bürotätigkeiten</i>     | <i>Im Winter Zugluft, da Fenster undicht</i>       | <i>Zugluft; ständiges Sitzen; Ablage im Stehen mit stark vorgebeugtem Oberkörper; Bildschirm steht falsch - dadurch Reflexion Sonnenlicht</i> | <i>Einsatz Stehtisch, Optimierung Ergonomie (Positionierung Bildschirme)</i>  |
| <i>Lager, Halle 3</i>           | <i>Ein- und Auslagerung Artikel 200-350; Fahren mit Stapler</i> | <i>Zugluft, Kälte</i>                              | <i>Zugluft; Stapler nicht immer verfügbar, zu viel Hebearbeiten</i>   | <i>Änderung Lagerorte, schwere Artikel in mittlerer Höhe (dadurch gut per Hand einzulagern), Klärung Verfügbarkeit Stapler (Arbeitsorganisation?)</i> |
|                                 |   |  |   |   |
|                                 |   |  |   |   |
|                                 |   |  |   |   |
|                                 |   |  |   |   |
|                                 |   |  |   |   |

## Erfassungsbogen Gefährdungsbeurteilung

| Arbeitsplatz (Name, ggf. Nr.) | Tätigkeit (Beschreibung) | Umgebungsbedingungen<br>(Lärm, Hitze, Kälte, etc.) | Gefährdung/Problem | Verbesserungsvorschlag |
|-------------------------------|--------------------------|--|--------------------|------------------------|
|                               |                          |  |                    |                        |
|                               |                          |  |                    |                        |
|                               |                          |  |                    |                        |
|                               |                          |  |                    |                        |
|                               |                          |  |                    |                        |
|                               |                          |  |                    |                        |
|                               |                          |  |                    |                        |
|                               |                          |  |                    |                        |

Datum: \_\_\_\_\_

Seite: \_\_\_\_\_