



# Gefährdungsbeurteilung

gemäß MuSchG

Gemeinde Hoppegarten  
Lindenallee 14  
15366 Hoppegarten



## IBU Ingenieurbüro für Unternehmenssicherheit

Diese Gefährdungsbeurteilung dient dem Schutz werdender Mütter und Stillender im Unternehmen. Sie ist regelmäßig zu überprüfen, insbesondere bei der Erfüllung neuer Arbeitsverfahren, Arbeitsstoffe oder geänderten Arbeitsbedingungen. Sie ist fallweise zu individualisieren. Sie ersetzt nicht die Meldung über die Beschäftigung Schwangerer und Stillender an die zuständige staatliche Stelle.

1. Erstellungsdatum: 27.02.2022

2. letzte Kontrolle:

## Gefährdungsbeurteilung - gem. MuSchuG



|                        |                       |              |                                                                   |
|------------------------|-----------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------|
| Kunde:                 | Gemeinde Hoppegarten  |              |                                                                   |
| PLZ:                   | 15366                 | Ort:         | Hoppegarten                                                       |
| Anschrift:             | Lindenallee 14        |              |                                                                   |
| durchgeführt für       |                       | Arbeitsplatz |                                                                   |
| Abteilung              | Freiwillige Feuerwehr | Tätigkeit:   | Dienst in der freiwilligen Feuerwehr- Einsatz/ praktische Übungen |
| durchgeführt von       |                       | Funktion:    |                                                                   |
| Datum der Beurteilung: | 27.02.2022            | Muster vom:  | 09.02.2026                                                        |

Nach dem neuen Mutterschutzgesetz (MuSchG 01.01.2018) hat der Arbeitgeber für jede Tätigkeit - im Rahmen der Beurteilung der Arbeitsbedingungen nach § 5 des Arbeitsschutzgesetzes - die Gefährdungen nach Art, Ausmaß und Dauer zu beurteilen, denen eine schwangere oder stillende Frau ausgesetzt ist oder sein kann. Dieses ist vorab für jeden Arbeitsplatz zu erstellen (auch wenn keine Frau dort arbeiten sollte). Bei gleichartigen Arbeitsbedingungen ist die Beurteilung eines Arbeitsplatzes oder einer Tätigkeit ausreichend. Der Personenkreis auf den sich das MuSchG bezieht wurde erweitert.

Die Gefährdungsbeurteilung ist im Fall einer Schwangerschaft/stillenden Frau individuell durch den Arbeitgeber (bzw. Vertreter) mit der schwangeren/stillenden Frau gemeinsam zu erstellen. Die Gefährdungsbeurteilung ist vollständig auszufüllen und durch den Ersteller/Verantwortlichen zu unterschreiben. Bei Bedarf ist der Betriebsrat und/oder die Fachkraft für Arbeitssicherheit hinzuzuziehen.

Unter Berücksichtigung dieser Gefährdungsbeurteilung muss der Arbeitgeber ermitteln, ob für eine schwangere oder stillende Frau voraussichtlich

- 1) keine Schutzmaßnahmen erforderlich sein werden oder
- 2) eine Umgestaltung der Arbeitsbedingungen erforderlich sein wird oder
- 3) eine Fortführung der Tätigkeit an diesem Arbeitsplatz nicht möglich sein wird.

Der Arbeitgeber **muss** dabei folgende Rangfolge einhalten:

- 1) **Umgestaltung der Arbeitsbedingungen**
- 2) **Arbeitsplatzwechsel** (wenn eine Umgestaltung wegen des nachweislich unverhältnismäßigen Aufwandes nicht zumutbar ist)
- 3) **Betriebliches Beschäftigungsverbot** (wenn kein Ausweicharbeitsplatz verfügbar ist oder dieser für die schwangere oder stillende Frau unzumutbar ist)

Der Arbeitgeber **muss** bei einer Gefährdung bis zur Umgestaltung der Arbeitsbedingungen/Treffen der Schutzmaßnahmen, die schwangere/stillende Frau an einen Arbeitsplatz ohne Gefährdung beschäftigen und wenn dieses nicht möglich ist, ein zeitlich befristetes Beschäftigungsverbot erteilen.

| Gefährdung                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Ja | Nein | mögliche Maßnahmen                                                                                                  | ab wann wirksam |
|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 1.                                                               | <b>Physikalische Gefährdung</b>                                                                                                                                                                                                                                                  |    |      |                                                                                                                     |                 |
| 1.1                                                              | Durch Halten, Heben, Tragen oder Bewegen von Lasten regelmäßig (2 - 3 mal/Std.) von mehr als 5 kg oder gelegentlich (1 - 2 mal/Std.) mehr als 10 kg ohne mechanische Hilfsmittel (werden mechanische Hilfsmittel eingesetzt, so gilt die körperliche Beanspruchung entsprechend) | X  |      | kein schweres Heben/Halten/ Tragen - keine Feuerwehreinsätze/ keine praktischen Übungen                             | sofort          |
| 1.2                                                              | Häufig erhebliches Strecken, Beugen, dauerndes Hocken oder Bücken                                                                                                                                                                                                                |    | X    |                                                                                                                     |                 |
| 1.3                                                              | Häufig Arbeiten über Kopf/Schulterhöhe                                                                                                                                                                                                                                           |    | X    |                                                                                                                     |                 |
| 1.4                                                              | Ständiges Stehen (Sitzgelegenheit nicht vorhanden, länger als 4 Std./Tag)                                                                                                                                                                                                        | X  |      | kein ständiges Stehen                                                                                               |                 |
| 1.5*                                                             | Fehlende Liegemöglichkeit, Ruheraum/Stillmöglichkeiten                                                                                                                                                                                                                           | X  |      |                                                                                                                     |                 |
| 1.6                                                              | Hitze (über 26 °C)                                                                                                                                                                                                                                                               | X  |      | keine Feuerwehreinsätze/ keine praktischen Übungen                                                                  | sofort          |
| 1.7                                                              | Kälte                                                                                                                                                                                                                                                                            | X  |      | keine Feuerwehreinsätze/ keine praktischen Übungen                                                                  | sofort          |
| 1.8                                                              | Nässe                                                                                                                                                                                                                                                                            | X  |      | keine Feuerwehreinsätze/ keine praktischen Übungen                                                                  | sofort          |
| 1.9                                                              | Lärm (mit einem Beurteilungspegel > 80 dB (A) oder impulsartige Geräusche)                                                                                                                                                                                                       | X  |      | keine Feuerwehreinsätze/ keine praktischen Übungen                                                                  | sofort          |
| 1.10                                                             | Erschütterungen/Vibrationen                                                                                                                                                                                                                                                      |    | X    |                                                                                                                     |                 |
| 1.11*                                                            | Überdruck (Druckkammern, Tauchen)                                                                                                                                                                                                                                                |    | X    |                                                                                                                     |                 |
| 1.12                                                             | Akkordarbeit, Fließbandarbeit mit vorgeschriebenem Arbeitstempo, getaktete Arbeit u. ä.                                                                                                                                                                                          |    | X    |                                                                                                                     |                 |
| 1.13                                                             | Arbeiten mit persönlicher Schutzausrüstung, welche eine Belastung darstellen                                                                                                                                                                                                     | X  |      | keine Feuerwehreinsätze/ keine praktischen Übungen                                                                  | sofort          |
| 1.14                                                             | Arbeiten in sauerstoffreduzierter Atmosphäre                                                                                                                                                                                                                                     |    | X    |                                                                                                                     |                 |
| 1.15                                                             | Beschäftigung auf Fahrzeugen die eine Gefährdung darstellen                                                                                                                                                                                                                      | X  |      | keine Feuerwehreinsätze/ keine praktischen Übungen                                                                  | sofort          |
| 1.16*                                                            | Fahrzeit mehr als 4 Std./Tag                                                                                                                                                                                                                                                     |    | X    |                                                                                                                     |                 |
| 1.17                                                             | Tätigkeiten mit Erhöhung des Drucks im Bauchraum, insbesondere bei Tätigkeiten mit besonderer Fußbeanspruchung                                                                                                                                                                   |    | X    |                                                                                                                     |                 |
| 1.18*                                                            | Häufig Flugreisen                                                                                                                                                                                                                                                                |    | X    |                                                                                                                     |                 |
| 1.19*                                                            | ionisierende Strahlung                                                                                                                                                                                                                                                           |    | X    | <div> <div></div> <div>Kontrollbereich (A)</div> </div> <div> <div></div> <div>Überwachungsbereich (B)</div> </div> |                 |
| 1.20*                                                            | nicht ionisierende Strahlung                                                                                                                                                                                                                                                     |    | X    |                                                                                                                     |                 |
| 1.21*                                                            | Umgang mit radioaktiven Stoffen                                                                                                                                                                                                                                                  |    | X    |                                                                                                                     |                 |
| 1.22*                                                            | elektromagnetische Felder, Kernspintomographie                                                                                                                                                                                                                                   |    | X    |                                                                                                                     |                 |
| <p>* Diese Punkte gelten auch explizit für stillende Frauen.</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |      |                                                                                                                     |                 |

| Gefährdung |                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Ja | Nein | mögliche Maßnahmen                                                                                            | ab wann wirksam |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| <b>2.</b>  | <b><u>Chemische Gefährdung --&gt; im Brandeinsatz Rauchexposition/ Kontakt zu Chemikalien/ praktische Übungen</u></b><br>(Umgang mit Gefahrstoffen oder im Arbeitsumfeld befindliche Gefahrstoffe)                                                                                            |    |      |                                                                                                               |                 |
| 2.1        | Gefahrstoffe gekennzeichnet als:                                                                                                                                                                                                                                                              |    |      |                                                                                                               |                 |
|            | a) reproduktionstoxisch (Kat. 1A, 1B, oder 2) oder nach der Zusatzkategorie für Wirkungen auf oder über die Laktation                                                                                                                                                                         | X  |      | keine Feuerwehreinsätze                                                                                       | sofort          |
|            | b) keimzellmutagen (Kat. 1A oder 1B)                                                                                                                                                                                                                                                          |    | X    |                                                                                                               |                 |
|            | c) karzinogen (Kat. 1A oder 1B)                                                                                                                                                                                                                                                               | X  |      | keine Feuerwehreinsätze                                                                                       | sofort          |
|            | d) spezifisch zielorgantoxisch nach einmaliger Exposition (Kat. 1) oder                                                                                                                                                                                                                       | X  |      | keine Feuerwehreinsätze                                                                                       | sofort          |
|            | e) akut toxisch (Kat. 1, 2 oder 3)                                                                                                                                                                                                                                                            | X  |      | keine Feuerwehreinsätze                                                                                       | sofort          |
| 2.2*       | Gefahrstoffe, die auch bei Einhaltung der arbeitsplatz-bezogenen Vorgaben möglicherweise zu einer Fruchtschädigung führen können                                                                                                                                                              | X  |      | keine Feuerwehreinsätze                                                                                       | sofort          |
| 2.3*       | Gefahrstoffe, die sehr giftig, gesundheitsschädlich oder in sonstiger Weise chronisch schädigend wirken                                                                                                                                                                                       | X  |      | keine Feuerwehreinsätze                                                                                       | sofort          |
| 2.4*       | Gefahrstoffe, die hautresorptiv sind und es zu Hautkontakt kommen kann                                                                                                                                                                                                                        | X  |      | keine Feuerwehreinsätze                                                                                       | sofort          |
| 2.5*       | Blei und Bleiderivate mit Gefahr der Aufnahme                                                                                                                                                                                                                                                 |    | X    |                                                                                                               |                 |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |      |                                                                                                               |                 |
| <b>3.</b>  | <b><u>Biologische Gefährdung</u></b>                                                                                                                                                                                                                                                          |    |      |                                                                                                               |                 |
| 3.1*       | Kontakt zu Körperflüssigkeiten, Ausscheidungen und Geweben (persönliche Schutzausrüstung verhindert nicht Verletzungen durch stechende/schneidende Instrumente)                                                                                                                               | X  |      | kein Kontakt zu menschlichen Körperflüssigkeiten/ Ausscheidungen/ Geweben- keine Feuerwehreinsätze            | sofort          |
| 3.2*       | Kontakt zu sonstigen Erregern (Viren, Bakterien, Pilze) der Risikogruppe 2, 3 oder 4 im Sinne der Biostoff-verordnung, welche die Mutter oder das Ungeborene gefährden könnten (durch Erkrankung und/oder Therapie), außer es besteht ausreichender Immunschutz (bei bestimmten Erkrankungen) | X  |      | kein Kontakt zu menschlichen Körperflüssigkeiten/ Ausscheidungen/ Geweben- keine Feuerwehreinsätze            | sofort          |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |      |                                                                                                               |                 |
| <b>4.</b>  | <b><u>Sonstige Gefährdung</u></b>                                                                                                                                                                                                                                                             |    |      |                                                                                                               |                 |
| 4.1*       | Arbeiten mit erhöhten Unfallgefahren, insbesondere Ausgleiten, Abstürzen, Fallen                                                                                                                                                                                                              | X  |      | keine Feuerwehreinsätze/ keine praktischen Übungen mit Gefahr der Unfallgefahr, Ausgleiten, Abstürzen, Fallen | sofort          |
| 4.2*       | Alleinarbeit mit Gefährdung                                                                                                                                                                                                                                                                   |    | X    |                                                                                                               |                 |
| 4.3*       | Gefährdung durch Menschen (potentiell aggressives Verhalten, Tätlichkeiten, Streitigkeiten)                                                                                                                                                                                                   | X  |      | keine Feuerwehreinsätze                                                                                       | sofort          |
| 4.4*       | Ständige Anwesenheitspflicht/Betreuungspflicht (fehlende Rückzugsmöglichkeit, fehlendes Personal zur Ersten Hilfe bei den zu Betreuenden, z. B. alleinige Aufsicht Kleinkindgruppe oder 1-zu-1-Pflege                                                                                         |    | X    |                                                                                                               |                 |
| 4.5        | Gefährdung durch Tiere                                                                                                                                                                                                                                                                        |    | X    |                                                                                                               |                 |
| 4.6*       | Nachtarbeit (zwischen 20 Uhr und 6 Uhr)                                                                                                                                                                                                                                                       | X  |      | keine Feuerwehreinsätze/ keine praktischen Übungen                                                            | sofort          |

| Gefährdung                                                |                                                                                                                                             | Ja | Nein | mögliche Maßnahmen      | ab wann wirksam |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------|-------------------------|-----------------|
| 4.7*                                                      | Sonn- und Feiertagsarbeit                                                                                                                   | X  |      | keine Feuerwehreinsätze | sofort          |
| 4.8*                                                      | Mehrarbeit (mehr als 8,50 Std./Tag oder 90 Std. in der Doppelwoche - Bei Frauen unter 18 Jahre: 8 Std./Tag oder 80 Std. in der Doppelwoche) |    | X    |                         |                 |
| 4.9*                                                      | Psychische Gefährdung                                                                                                                       | X  |      | keine Feuerwehreinsätze | sofort          |
| 4.10*                                                     | Sonstige Gefährdungen, wenn ja welche:                                                                                                      |    |      |                         |                 |
| * Diese Punkte gelten auch explizit für stillende Frauen. |                                                                                                                                             |    |      |                         |                 |



|                       |                                                                        |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> | Es soll eine betriebsärztliche Konsultation erfolgen bzw. ist erfolgt. |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------|

|                       |                                                                                                                                    |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> | Es erfolgte eine betriebsärztliche Besprechung über mögliche Gefährdungen anhand der Gefährdungsbeurteilung bzw. des Immunschutzes |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                       |                                                                                    |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> | Es erfolgte ein ärztliches Beschäftigungsverbot für folgende Tätigkeiten/Bereiche: |
|                       |                                                                                    |

|       |  |                                     |                                                 |
|-------|--|-------------------------------------|-------------------------------------------------|
|       |  |                                     |                                                 |
| Datum |  | Unterschrift<br>Betriebsärztin/arzt | Unterschrift<br>der schwangeren/stillenden Frau |