

**Gefährdungsbeurteilung nach BiostoffVO**

OE	
Raum	
Mitarbeiter	

Nicht gezielte Tätigkeit	<input type="checkbox"/>		
Mit welchen biologischen Arbeitsstoffen wird gearbeitet?		Welchen Risikogruppen sind die Organismen zuzuordnen?	
Welches Organismenspektrum ist zu erwarten?			
Gezielte Tätigkeit	<input type="checkbox"/>		
Mit welchen Mikroorganismen wird gearbeitet?			

Welcher Übertragungsweg besteht?

---

Welche Schritte im Betriebsablauf ermöglichen eine Übertragung?

---

Wie hoch ist die Infektionsgefährdung?

<input type="checkbox"/>	Ausgeschlossen	<input type="checkbox"/>	Moderat
<input type="checkbox"/>	Unwahrscheinlich	<input type="checkbox"/>	Hoch

Erläuterung:

---

Sind sensibilisierende oder toxische Wirkungen bekannt?

---

Hygieneplan: [S1](#)  [S2](#)

Sicherheitsmaßnahmen: (z.B. Handschuhe, MSW, Arbeitsweise, Vorsorgeuntersuchung)

---

Name und Unterschrift OE Leiter

Kopie an: S-AG