

GöGebS	Gefährdungsbeurteilung psychischer Belastung Erfassungsbogen und Maßnahmenplan	Einrichtung/ Bereich: Datum:	
---------------	--	---	---

Bei der Erstellung beteiligte Personen		

Beschreibung der betrachteten Tätig- keiten / Aufgaben	
---	--

Dieser Erfassungsbogen führt durch die bei der Gefährdungsbeurteilung psychischer Belastungen zu betrachtenden Handlungsfelder und gibt Anhaltspunkte für mögliche kritische Ausprägungen in diesen Merkmalsbereichen. Er ist angelehnt an die „Empfehlungen zur Umsetzung der Gefährdungsbeurteilung psychischer Belastung“ der GDA (Gemeinsame Deutsche Arbeitsschutzstrategie) und an die „BGW-Handlungshilfe zur Gefährdungsbeurteilung der psychischen Belastung in Kliniken - Gesundheit im Fokus“ der BGW (Berufsgenossenschaft für Gesundheitsdienst und Wohlfahrtspflege).

Die psychischen Belastungen können und sollen im Erfassungsbogen dokumentiert werden.

Das Ableiten und Dokumentieren von Maßnahmen aus den erfassten Belastungen ist integraler Teil der Gefährdungsbeurteilung. Am Ende des Erfassungsbogens befindet sich als Hilfestellung ein Blanko-Maßnahmenplan sowie das Beispiel eines ausgefüllten Maßnahmenplans.

Bitte beachten!

Ergänzend zum Erfassungsbogen mit Maßnahmenplan wird im GöGebS-Dokumentenserver zusätzliche eine Handlungshilfe bereitgestellt:
„Gefährdungsbeurteilung psychischer Gefährdungen - Handreichung zur Umsetzung an der Universitätsmedizin Göttingen (UMG)“

Die Stabsstelle Betriebsärztlicher Dienst bietet Beratung zur Gefährdungsbeurteilung psychischer Belastungen an:

Telefon: 0551 39-60120

E-Mail: betriebsarzt@med.uni-goettingen.de

GöGebS	Gefährdungsbeurteilung psychischer Belastung Erfassungsbogen und Maßnahmenplan	Einrichtung/ Bereich: Datum:	
---------------	--	---	---

1. Merkmalsbereich: Arbeitsinhalt/Arbeitsaufgabe	Mögliche kritische Ausprägung:	trifft zu	
		ja	nein
1.1 Vollständigkeit der Aufgabe	Tätigkeit enthält: <ul style="list-style-type: none"> • nur vorbereitende oder • nur ausführende oder • nur kontrollierende Handlungen • ... 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.2 Handlungsspielraum	Der/die Beschäftigte(n) hat/haben keinen Einfluss auf: <ul style="list-style-type: none"> • Arbeitsinhalt • Arbeitspensum • Arbeitsmethoden /-verfahren • Auswahl der Arbeitsmittel • Reihenfolge der Tätigkeiten • ... 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.3 Variabilität (Abwechslungsreichtum)	Einseitige Anforderungen: <ul style="list-style-type: none"> • wenige, ähnliche Arbeitsgegenstände und Arbeitsmittel • häufige Wiederholung gleichartiger Handlungen in kurzen Takten • ... 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.4 Information/Informationsangebot	<ul style="list-style-type: none"> • zu umfangreich (Reizüberflutung) • zu gering (lange Zeiten ohne neue Information) • ungünstig dargeboten • lückenhaft (wichtige Informationen fehlen) • ... 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.5 Verantwortung	<ul style="list-style-type: none"> • unklare Kompetenzen und Verantwortlichkeiten • Übertragene Arbeitsaufgaben widersprüchlich/nicht nachvollziehbar • ... 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.6 Qualifikation	<ul style="list-style-type: none"> • Tätigkeiten entsprechen nicht der Qualifikation der Beschäftigten (Über-/Unterforderung) • unzureichende Einweisung/Einarbeitung in die Tätigkeit • ... 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

GöGebS	Gefährdungsbeurteilung psychischer Belastung Erfassungsbogen und Maßnahmenplan	Einrichtung/ Bereich: Datum:	
---------------	--	---	---

1. Merkmalsbereich: Arbeitsinhalt/Arbeitsaufgabe	Mögliche kritische Ausprägung:	trifft zu	
		ja	nein
1.7 Emotionale Inanspruchnahme	<ul style="list-style-type: none"> durch das Erleben emotional stark berührender Ereignisse (z. B. Umgang mit schwerer Krankheit, Unfällen, Tod) durch das ständige Eingehen auf die Bedürfnisse anderer Menschen (z. B. auf Kunden, Patienten, Schüler) durch permanentes Zeigen geforderter Emotionen unabhängig von eigenen Empfindungen Bedrohung durch Gewalt durch andere Personen (z. B. Kunden, Patienten) die emotionalen Anforderungen sind nur schwer angemessen zu bewältigen/fehlende Hilfestellung bei Bewältigung der emotionalen Anforderungen ... 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

2. Merkmalsbereich: Arbeitsorganisation	Mögliche kritische Ausprägung:	trifft zu	
		ja	nein
2.1 Arbeitszeit	<ul style="list-style-type: none"> wechselnde oder lange Arbeitszeit ungünstig gestaltete Schichtarbeit, häufige Nachtarbeit umfangreiche Überstunden Arbeit auf Abruf wenig Einfluss auf die Arbeitszeitgestaltung Arbeitszeiten schlecht im Voraus planbar Ruhe- und Erholungsphasen nicht angemessen berücksichtigt ... 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.3 Arbeitsablauf	<ul style="list-style-type: none"> Zeitdruck/hohe Arbeitsintensität häufige Störungen/Unterbrechungen hohe Taktbindung ... 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.2 Pausengestaltung	<ul style="list-style-type: none"> keine räumliche Trennung vom Arbeitsplatz häufige Störungen/Unterbrechungen zu geringe Pausendauer ... 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

GöGebS	Gefährdungsbeurteilung psychischer Belastung Erfassungsbogen und Maßnahmenplan	Einrichtung/ Bereich: Datum:	
---------------	--	--	---

2. Merkmalsbereich: Arbeitsorganisation	Mögliche kritische Ausprägung:	trifft zu	
		ja	nein
2.4 Kommunikation/Kooperation	<ul style="list-style-type: none"> • isolierter Einzelarbeitsplatz • keine oder geringe Möglichkeit der Unterstützung durch Vorgesetzte oder Kollegen • keine klar definierten Verantwortungsbereiche/Befugnisse • Zusammenarbeit durch mangelnde Wertschätzung der Kolleginnen und Kollegen anderer Berufsfelder geprägt • Probleme in Schnittstellenbereichen • ... 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

3. Merkmalsbereich: Soziale Beziehungen	Mögliche kritische Ausprägung:	trifft zu	
		ja	nein
3.1 Kollegen	<ul style="list-style-type: none"> • zu geringe/zu hohe Zahl sozialer Kontakte • häufige Streitigkeiten und Konflikte • Art der Konflikte: Soziale Drucksituationen? • fehlende soziale Unterstützung/Wertschätzung im Team • ... 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3.2 Vorgesetzte	<ul style="list-style-type: none"> • keine Qualifizierung der Führungskräfte • fehlendes Feedback, fehlende Anerkennung für erbrachte Leistungen • fehlende Führung, fehlende Unterstützung im Bedarfsfall • fehlende Einbeziehung/Information bei Veränderungen u. Entscheidungen • ... 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

4. Merkmalsbereich: Arbeitsumgebung	Mögliche kritische Ausprägung:	trifft zu	
		ja	nein
4.1 Physikalische und chemische Faktoren	<ul style="list-style-type: none"> • Lärm • unzureichende Beleuchtung • Gefahrstoffe • Infektions- und/oder Verletzungsrisiko • unzureichende Schutzmaßnahmen • ... 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

GöGebS	Gefährdungsbeurteilung psychischer Belastung Erfassungsbogen und Maßnahmenplan	Einrichtung/ Bereich: Datum:	
---------------	--	---	---

4. Merkmalsbereich: Arbeitsumgebung	Mögliche kritische Ausprägung:	trifft zu	
		ja	nein
4.2 Physische Faktoren	<ul style="list-style-type: none"> • ungünstige ergonomische Gestaltung • schwere körperliche Arbeit • ... 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4.3 Arbeitsplatz- und Informationsgestaltung	<ul style="list-style-type: none"> • ungünstige Arbeitsräume, räumliche Enge • unzureichende Gestaltung von Signalen und Hinweisen • ... 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4.4 Arbeitsmittel	<ul style="list-style-type: none"> • fehlende/s oder ungeeignete/s Werkzeug bzw. Arbeitsmittel • ungünstige Bedienung oder Einrichtung von Maschinen • unzureichende Softwaregestaltung • ... 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

5. Merkmalsbereich: Neue Arbeitsformen	Mögliche kritische Ausprägung:	trifft zu	
		ja	nein
	<ul style="list-style-type: none"> • erzwungene räumliche Mobilität • atypische Arbeitsverhältnisse, kurzfristige/befristete Verträge, diskontinuierliche Berufsverläufe • zeitliche Flexibilisierung, reduzierte Abgrenzung zwischen Arbeit und Privatleben • gehäuft Einsätze in fremden Abteilungen, „Springertätigkeit“ • ... 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

GöGebS	Gefährdungsbeurteilung psychischer Belastung Erfassungsbogen und Maßnahmenplan	Einrichtung/ Bereich: Datum:	
---------------	--	--	---

Folgende Maßnahmen wurden vereinbart:	Wer?	Bis wann?	Erledigt?	Wirksamkeitsprüfung	
				Wann?	Ergebnis?

Datum/Unterschrift

Beispiel für einen Maßnahmenplan:

GöGebS	Gefährdungsbeurteilung psychischer Belastung Erfassungsbogen und Maßnahmenplan	Einrichtung/ Bereich: Datum:	
---------------	--	---	---

Festgestellte Belastungen:		trifft zu	
		ja	nein
1.7 Emotionale Inanspruchnahme	• durch das ständige Eingehen auf die Bedürfnisse anderer Menschen (z. B. auf Kunden, Patienten, Schüler)	x	<input type="checkbox"/>
	• durch permanentes Zeigen geforderter Emotionen unabhängig von eigenen Empfindungen	x	<input type="checkbox"/>
2.2 Arbeitsablauf	• häufige Störungen/Unterbrechungen	x	<input type="checkbox"/>

Folgende Maßnahmen wurden vereinbart:	Wer?	Bis wann?	Erledigt?	Wirksamkeitsprüfung	
				Wann?	Ergebnis?
Zu 1.7: Qualifizierung der Beschäftigten: Kurs zum Umgang mit schwierigen Kunden In diesem Jahr werden 3 Kollegen/innen ein solches Seminar besuchen	Herr Meyer meldet die Kollegen/innen an	Zum nächsten Kurs		Bei der Überarbeitung der Gefährdungsbeurteilung	
Zu 1.7: Versuchsweise wird den betroffenen Kollegen/innen eine Supervision angeboten.	Frau Sommer klärt mit der Personalentwicklung Supervisionsangebote	Ende des Monats		Bei der Überarbeitung der Gefährdungsbeurteilung	
Zu 2.2: Jede/r Beschäftigte trägt täglich eine Stunde für störungsfreies (keine Unterbrechung durch Telefonate, Kunden etc.) Arbeiten im Kalender ein. Die Termine werden so abgestimmt, dass unsere Erreichbarkeit für Kunden gewährleistet bleibt.	Alle Beschäftigten. Frau Groß übernimmt die Koordination der Termine.	Ab sofort		Bei den nächsten Abteilungsbesprechungen	