

Etikett

Zusatzfragebogen
Arbeitsplatzexposition

(Filterfragebogen für alle, die am 1.4.1989 oder danach
berufstätig waren bzw. heute berufstätig sind)

Nr.			Weiter mit																		
°Z1.	<p>Versuchen Sie nun bitte einmal Ihre derzeitige (letzte) berufliche Tätigkeit genauer zu beschreiben. Denken Sie an einen durchschnittlichen, d.h. "normalen" Arbeitstag.</p> <p>Wir ordnen diese Beschreibung unter den folgenden Gesichtspunkten:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Arbeitsaufgabe, Arbeitszweck (was stellen / stellten Sie her, welche Dienstleistung verrichten / verrichteten Sie?) ● Einzelne Tätigkeiten, die den Hauptteil (größten Zeitanteil) Ihrer Tätigkeit ausmachen / ausmachten (Haupttätigkeit)? ● Hauptsächlich verwendete Arbeitsmittel (z.B. Werkzeuge, Maschinen – womit arbeiten / arbeiteten Sie?) ● Hauptsächlich verwendete Arbeitsstoffe? (Welche Stoffe bearbeiten / bearbeiteten Sie?) ● Nennen Sie Arbeitsmittel, Arbeitsstoffe oder Arbeitsumgebungseinflüsse, die Ihrer Meinung nach belastend oder gefährlich für die Gesundheit sind. <p>Hierzu zwei Beispiele:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center; border: 1px solid black;">Krankenschwester</th> <th style="text-align: center; border: 1px solid black;">Sekretärin</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Arbeitsaufgabe, Zweck</td> <td>ältere Patienten pflegen (Abteilung für chronisch Kranke)</td> <td>Erladigung der Korrespondenz, Terminüberwachung</td> </tr> <tr> <td>Haupttätigkeit</td> <td>Grundpflege, waschen, Verbände legen, Behandlung, Pflege</td> <td>Briefe schreiben nach Diktat, telefonieren</td> </tr> <tr> <td>Arbeitsmittel</td> <td>Verbandsmaterial, Wasch- und Desinfektionsmittel</td> <td>EDV-Terminal, Telefon, Tonband, Kopierer</td> </tr> <tr> <td>Arbeitsstoffe</td> <td>entfällt</td> <td>Papier</td> </tr> <tr> <td>Gesundheitliche Belastung / gesundheitliche Gefahr</td> <td>häufiger Umgang mit Desinfektions- mitteln</td> <td>keine</td> </tr> </tbody> </table>			Krankenschwester	Sekretärin	Arbeitsaufgabe, Zweck	ältere Patienten pflegen (Abteilung für chronisch Kranke)	Erladigung der Korrespondenz, Terminüberwachung	Haupttätigkeit	Grundpflege, waschen, Verbände legen, Behandlung, Pflege	Briefe schreiben nach Diktat, telefonieren	Arbeitsmittel	Verbandsmaterial, Wasch- und Desinfektionsmittel	EDV-Terminal, Telefon, Tonband, Kopierer	Arbeitsstoffe	entfällt	Papier	Gesundheitliche Belastung / gesundheitliche Gefahr	häufiger Umgang mit Desinfektions- mitteln	keine	
	Krankenschwester	Sekretärin																			
Arbeitsaufgabe, Zweck	ältere Patienten pflegen (Abteilung für chronisch Kranke)	Erladigung der Korrespondenz, Terminüberwachung																			
Haupttätigkeit	Grundpflege, waschen, Verbände legen, Behandlung, Pflege	Briefe schreiben nach Diktat, telefonieren																			
Arbeitsmittel	Verbandsmaterial, Wasch- und Desinfektionsmittel	EDV-Terminal, Telefon, Tonband, Kopierer																			
Arbeitsstoffe	entfällt	Papier																			
Gesundheitliche Belastung / gesundheitliche Gefahr	häufiger Umgang mit Desinfektions- mitteln	keine																			

Schema zu Frage Z1

Tätigkeitsbeschreibung

**Arbeitsaufgabe(n)
Arbeitszweck(e)**

Haupttätigkeit(en)

**Arbeitsmittel
(womit)**

**Arbeitsstoffe
(woran)**

**gesundheitliche
Belastung /
gesundheitliche
Gefahr durch
Arbeitsmittel,
Arbeitsstoffe oder
Arbeitsumgebung**

Arbeitsplatzexposition im April 1989

Nr.		Weiter mit
	<p>Im Bereich der neuen Bundesländer haben sich in den letzten beiden Jahren in vielen Betrieben große Veränderungen vollzogen. Wir bitten Sie deshalb, zur Arbeitsplatzexposition im April 1989 (Stichtag 1. April bei Betriebs- oder Tätigkeitswechsel) Angaben zu machen. Bei jahreszeitabhängiger Tätigkeit ist das ganze Jahr vor dem April 1989 in die Analyse mit einzubeziehen. Bei Urlaub, Krankheit und sonstiger Freistellung beziehen Sie sich bitte auf die davor liegenden Arbeitstage.</p>	
°Z2	<p>Treffen die bisherigen Angaben zum Betrieb / Betriebsteil, zur Tätigkeit und zur Arbeitsplatzexposition auf den April 1989 voll zu?</p> <div style="display: flex; justify-content: flex-end; align-items: center; margin-top: 10px;"> Ja () Nein () </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 45%;"> <p>Falls "Ja", ist die Befragung zur Arbeitsplatz- exposition abgeschlossen. Machen Sie bitte mit dem Dokumentationsbogen weiter!</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 45%;"> <p>Falls "Nein" sind alle folgenden Fragen zu beant- worten. Hat sich bei einer dieser Fragen nichts gegenüber dem Befragungszeitpunkt geändert, so ist "Wie angegeben" einzutragen!</p> </div> </div>	

Arbeitsplatzexposition zum Zeitpunkt 1. April 1989

Nr.		Weiter mit
°Z3	Wo haben Sie am 1. April 1989 gearbeitet? Geben Sie den Betrieb / Betriebsteil und den Ort an!° _____ _____	
°Z4	Zu welcher Branche gehört dieser Betrieb?° Nennung notieren: _____	
°Z5	Wir wollen diese Branche möglichst genau beschreiben. Bitte helfen Sie mir dabei!° <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-bottom: 10px;">Intervieweranweisung!</div> Diskutierte Nennung: _____ <div style="display: flex; justify-content: flex-end; gap: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>	
°Z6	Seit wann arbeiteten Sie in diesem Betrieb?° <div style="display: flex; justify-content: flex-end; align-items: center; margin-left: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-right: 5px;"> </div> 19 <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: flex-end; margin-left: 20px; font-size: 8px;"> Monat Jahr </div>	
°Z7	Welchen Beruf und / oder welche Tätigkeit übten Sie in diesem Betrieb am 1. April 1989 (bzw. vorher) aus?° Nennung notieren: _____	
°Z8	Wir wollen diese Tätigkeit möglichst genau beschreiben. Bitte helfen Sie mir dabei!° <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-bottom: 10px;">Intervieweranweisung!</div> Diskutierte Nennung: _____ <div style="display: flex; justify-content: flex-end; gap: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> </div> Tätigkeitscode 1 </div> <div style="display: flex; justify-content: flex-end; gap: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> </div> Gegebenenfalls Tätigkeitscode 2 </div>	
°Z9	Seit wann arbeiteten Sie in diesem Beruf in dieser Tätigkeit in dem obengenannten Betrieb?° <div style="display: flex; justify-content: flex-end; align-items: center; margin-left: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-right: 5px;"> </div> 19 <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: flex-end; margin-left: 20px; font-size: 8px;"> Monat Jahr </div>	

Nr.					Weiter mit																																																												
°Z10	Wie viele Beschäftigte hatte der Betrieb im April 1989?°	<input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>	Beschäftigte																																																														
°Z11	Verfügte der Betrieb über einen eigenen Betriebsarzt?°	Ja	()																																																														
		Nein	()																																																														
°Z12	An welchen arbeitsmedizinischen Vorsorgeuntersuchungen haben Sie aufgrund der obengenannten Tätigkeit in den Jahren 1987 bis 1989 nach welcher Untersuchungskategorie (z.B. Lösemittelexposition, Lärm, Schichtarbeit) teilgenommen?° <hr/> <hr/> <hr/> <div style="text-align: right;">An keiner ()</div>																																																																
°Z13	Wenn Sie einmal an Ihren Arbeitsplatz im April 1989 denken, wie häufig haben Sie sich da üblicherweise während der Arbeit wo aufgehalten? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-bottom: 10px;">Liste W vorlegen!°</div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 45%;"></th> <th style="width: 15%; text-align: center;">Sehr häufig bzw. immer</th> <th style="width: 15%; text-align: center;">Häufig</th> <th style="width: 15%; text-align: center;">Gelegentlich/selten</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Nie</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A In Büros oder Wohnungen</td> <td style="text-align: center;">()</td> <td style="text-align: center;">()</td> <td style="text-align: center;">()</td> <td style="text-align: center;">()</td> </tr> <tr> <td>B In Fabrikhallen, Werkhallen, Werkstätten, Garagen, Lagerräumen</td> <td style="text-align: center;">()</td> <td style="text-align: center;">()</td> <td style="text-align: center;">()</td> <td style="text-align: center;">()</td> </tr> <tr> <td>C In Läden, Verkaufsräumen, Gaststätten, Kantinen u.ä.</td> <td style="text-align: center;">()</td> <td style="text-align: center;">()</td> <td style="text-align: center;">()</td> <td style="text-align: center;">()</td> </tr> <tr> <td>D Auf Baustellen, die sich innerhalb von Gebäuden befinden</td> <td style="text-align: center;">()</td> <td style="text-align: center;">()</td> <td style="text-align: center;">()</td> <td style="text-align: center;">()</td> </tr> <tr> <td>E In anderen geschlossenen Räumen</td> <td style="text-align: center;">()</td> <td style="text-align: center;">()</td> <td style="text-align: center;">()</td> <td style="text-align: center;">()</td> </tr> <tr> <td>F In S-, U- oder Fern-Bahnen, in Flugzeugen oder Schiffen</td> <td style="text-align: center;">()</td> <td style="text-align: center;">()</td> <td style="text-align: center;">()</td> <td style="text-align: center;">()</td> </tr> <tr> <td>G In Fahrzeugen im Straßenverkehr (z.B. Autos, Busse, Straßenbahnen)</td> <td style="text-align: center;">()</td> <td style="text-align: center;">()</td> <td style="text-align: center;">()</td> <td style="text-align: center;">()</td> </tr> <tr> <td>H Als Fußgänger oder Zweiradfahrer (Fahrrad, Motorrad o.ä.) im Straßenverkehr</td> <td style="text-align: center;">()</td> <td style="text-align: center;">()</td> <td style="text-align: center;">()</td> <td style="text-align: center;">()</td> </tr> <tr> <td>J In Gärten, Wäldern, Parks, auf Sportplätzen, auf Feldern oder in Ställen, Gärtnereibetrieben, Forst- und Landwirtschaft</td> <td style="text-align: center;">()</td> <td style="text-align: center;">()</td> <td style="text-align: center;">()</td> <td style="text-align: center;">()</td> </tr> <tr> <td>K Auf Baustellen im Freien</td> <td style="text-align: center;">()</td> <td style="text-align: center;">()</td> <td style="text-align: center;">()</td> <td style="text-align: center;">()</td> </tr> <tr> <td>L An anderen Stellen im Freien</td> <td style="text-align: center;">()</td> <td style="text-align: center;">()</td> <td style="text-align: center;">()</td> <td style="text-align: center;">()</td> </tr> </tbody> </table>					Sehr häufig bzw. immer	Häufig	Gelegentlich/selten	Nie	A In Büros oder Wohnungen	()	()	()	()	B In Fabrikhallen, Werkhallen, Werkstätten, Garagen, Lagerräumen	()	()	()	()	C In Läden, Verkaufsräumen, Gaststätten, Kantinen u.ä.	()	()	()	()	D Auf Baustellen, die sich innerhalb von Gebäuden befinden	()	()	()	()	E In anderen geschlossenen Räumen	()	()	()	()	F In S-, U- oder Fern-Bahnen, in Flugzeugen oder Schiffen	()	()	()	()	G In Fahrzeugen im Straßenverkehr (z.B. Autos, Busse, Straßenbahnen)	()	()	()	()	H Als Fußgänger oder Zweiradfahrer (Fahrrad, Motorrad o.ä.) im Straßenverkehr	()	()	()	()	J In Gärten, Wäldern, Parks, auf Sportplätzen, auf Feldern oder in Ställen, Gärtnereibetrieben, Forst- und Landwirtschaft	()	()	()	()	K Auf Baustellen im Freien	()	()	()	()	L An anderen Stellen im Freien	()	()	()	()	
	Sehr häufig bzw. immer	Häufig	Gelegentlich/selten	Nie																																																													
A In Büros oder Wohnungen	()	()	()	()																																																													
B In Fabrikhallen, Werkhallen, Werkstätten, Garagen, Lagerräumen	()	()	()	()																																																													
C In Läden, Verkaufsräumen, Gaststätten, Kantinen u.ä.	()	()	()	()																																																													
D Auf Baustellen, die sich innerhalb von Gebäuden befinden	()	()	()	()																																																													
E In anderen geschlossenen Räumen	()	()	()	()																																																													
F In S-, U- oder Fern-Bahnen, in Flugzeugen oder Schiffen	()	()	()	()																																																													
G In Fahrzeugen im Straßenverkehr (z.B. Autos, Busse, Straßenbahnen)	()	()	()	()																																																													
H Als Fußgänger oder Zweiradfahrer (Fahrrad, Motorrad o.ä.) im Straßenverkehr	()	()	()	()																																																													
J In Gärten, Wäldern, Parks, auf Sportplätzen, auf Feldern oder in Ställen, Gärtnereibetrieben, Forst- und Landwirtschaft	()	()	()	()																																																													
K Auf Baustellen im Freien	()	()	()	()																																																													
L An anderen Stellen im Freien	()	()	()	()																																																													

Nr.					Weiter mit
°Z14	Und welche Arbeitsbedingungen und Stoffe fanden Sie damals üblicherweise an Ihrem Arbeitsplatz vor?				
	<i>Liste X vorlegen!°</i>				
		Sehr häufig bzw. immer	Häufig	Gelegentlich/ selten	Nie
1	Arbeit im Stehen	11()	()	()	()
2	Arbeit im Sitzen	12()	()	()	()
3	Arbeit im Gehen (z.B. Briefträger)	13()	()	()	()
4	Staub in der Luft	14()	()	()	()
5	Staub auf Arbeitsmitteln und Produkten	15()	()	()	()
6	Staub auf dem Boden	16()	()	()	()
7	Schmutz an der (Arbeits-)Kleidung	17()	()	()	()
8	Gerüche	18()	()	()	()
9	Schlechte Luft	19()	()	()	()
10	Rauch (nicht Tabakrauch)	20()	()	()	()
11	Gase, Dämpfe	21()	()	()	()
12	Öle, Fette	22()	()	()	()
13	Pharmazeutika (Arzneimittel)	23()	()	()	()
14	Farben, Lacke	24()	()	()	()
15	Lösungsmittel (z.B. Benzine, Aceton, Methylenechlorid, Nitroverdünnung)	25()	()	()	()
16	Sonstige Chemikalien	26()	()	()	()
17	Metalle und Metallverbindungen	27()	()	()	()
18	Eisen, Stahl	28()	()	()	()
19	Kupfer	29()	()	()	()
20	Chrom, Nickel	30()	()	()	()
21	Arsen	31()	()	()	()
22	Blei	32()	()	()	()
23	Cadmium	33()	()	()	()
24	Quecksilber	34()	()	()	()
25	Mangan	35()	()	()	()
26	Zink	36()	()	()	()

Nr.		Weiter mit																		
°Z15	<p>Versuchen Sie nun bitte einmal Ihre berufliche Tätigkeit im April 1989 genauer zu beschreiben. Denken Sie an einen durchschnittlichen, d.h. "normalen" Arbeitstag.</p> <p>Wir ordnen diese Beschreibung unter den folgenden Gesichtspunkten:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Arbeitsaufgabe, Arbeitszweck (was stellten Sie her, welche Dienstleistung verrichteten Sie?) ● Einzelne Tätigkeiten, die den Hauptteil (größten Zeitanteil) Ihrer Tätigkeit ausmachten (Haupttätigkeit) ● Hauptsächlich verwendete Arbeitsmittel (z.B. Werkzeuge, Maschinen – womit arbeiteten Sie?) ● Hauptsächlich verwendete Arbeitsstoffe? (Welche Stoffe bearbeiteten Sie?) ● Nennen Sie Arbeitsmittel, Arbeitsstoffe oder Arbeitsumgebungseinflüsse, die <u>Ihrer Meinung nach belastend oder gefährlich für die Gesundheit sind.</u> <p>Hierzu zwei Beispiele:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;"></th> <th style="width: 40%; text-align: center;">Krankenschwester</th> <th style="width: 40%; text-align: center;">Sekretärin</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Arbeitsaufgabe, Zweck</td> <td>ältere Patienten pflegen (Abteilung für chronisch Kranke)</td> <td>Erladigung der Korrespondenz, Terminüberwachung</td> </tr> <tr> <td>Haupttätigkeit</td> <td>Grundpflege, waschen, Verbände legen, Behandlung, Pflege</td> <td>Briefe schreiben nach Diktat, telefonieren</td> </tr> <tr> <td>Arbeitsmittel</td> <td>Verbandsmaterial, Wasch- und Desinfektionsmittel</td> <td>EDV-Terminal, Telefon, Tonband, Kopierer</td> </tr> <tr> <td>Arbeitsstoffe</td> <td>entfällt</td> <td>Papier</td> </tr> <tr> <td>Gesundheitliche Belastung / gesundheitliche Gefahr</td> <td>häufiger Umgang mit Desinfektionsmitteln</td> <td>keine</td> </tr> </tbody> </table>		Krankenschwester	Sekretärin	Arbeitsaufgabe, Zweck	ältere Patienten pflegen (Abteilung für chronisch Kranke)	Erladigung der Korrespondenz, Terminüberwachung	Haupttätigkeit	Grundpflege, waschen, Verbände legen, Behandlung, Pflege	Briefe schreiben nach Diktat, telefonieren	Arbeitsmittel	Verbandsmaterial, Wasch- und Desinfektionsmittel	EDV-Terminal, Telefon, Tonband, Kopierer	Arbeitsstoffe	entfällt	Papier	Gesundheitliche Belastung / gesundheitliche Gefahr	häufiger Umgang mit Desinfektionsmitteln	keine	
	Krankenschwester	Sekretärin																		
Arbeitsaufgabe, Zweck	ältere Patienten pflegen (Abteilung für chronisch Kranke)	Erladigung der Korrespondenz, Terminüberwachung																		
Haupttätigkeit	Grundpflege, waschen, Verbände legen, Behandlung, Pflege	Briefe schreiben nach Diktat, telefonieren																		
Arbeitsmittel	Verbandsmaterial, Wasch- und Desinfektionsmittel	EDV-Terminal, Telefon, Tonband, Kopierer																		
Arbeitsstoffe	entfällt	Papier																		
Gesundheitliche Belastung / gesundheitliche Gefahr	häufiger Umgang mit Desinfektionsmitteln	keine																		

Schema zu Frage Z15

Tätigkeitsbeschreibung

**Arbeitsaufgabe(n)
Arbeitszweck(e)**

Haupttätigkeit(en)

**Arbeitsmittel
(womit)**

**Arbeitsstoffe
(woran)**

**gesundheitliche
Belastung /
gesundheitliche
Gefahr durch
Arbeitsmittel,
Arbeitsstoffe oder
Arbeitsumgebung**

Anschließend Dokumentationsbogen ausfüllen!