

## **Merkblatt zur Organisation und Durchführung arbeitsmedizinischer Vorsorge in der GVS (Stand Mai 2018)**

Am 24. Dezember 2008 ist die Verordnung zur arbeitsmedizinischen Vorsorge (ArbMedVV) in Kraft getreten und am 31.10.2013 die „Erste Verordnung zur Änderung der ArbMedVV“. Im Folgenden werden die wesentlichen Bestimmungen für Tätigkeiten mit den Gefahrstoffen silikogener Staub, Asbestfaserstaub und künstlichem mineralischem Faserstaub beschrieben und das Verfahren der Organisation zur nachgehenden arbeitsmedizinischen Vorsorge durch die Gemeinschaftseinrichtung GVS (Gesundheitsvorsorge) der gesetzlichen Unfallversicherungsträger erläutert.

### ***Die ArbMedVV richtet sich vorrangig an Arbeitgeber und Ärzte und stärkt das Recht auf informationelle Selbstbestimmung der Arbeitnehmer.***

Seit Inkrafttreten der Änderungsverordnung dürfen arbeitsmedizinische Untersuchungen im Rahmen der arbeitsmedizinischen Vorsorge ausschließlich auf freiwilliger Basis und nicht gegen den Willen der Beschäftigten durchgeführt werden. Arbeitsmedizinische Vorsorge umfasst immer ein ärztliches Beratungsgespräch mit Anamnese einschließlich Arbeitsanamnese. Die Beschäftigten entscheiden letztendlich selbst, ob im Rahmen arbeitsmedizinischer Vorsorge körperliche Untersuchungen durchgeführt oder z. B. Röntgenaufnahmen angefertigt werden. Dies gilt für alle Arten der Vorsorge, also für Pflicht-, Angebots- und Wunschvorsorge.

Pflichtvorsorge ist arbeitsmedizinische Vorsorge, die der Arbeitgeber bei bestimmten besonders gefährdenden Tätigkeiten zu veranlassen hat. Diese Tätigkeiten sind im Anhang der ArbMedVV konkret aufgeführt (Beispiel: Pflichtvorsorge bei: Tätigkeiten mit den Gefahrstoffen: - Asbest). Der Arbeitgeber darf eine Tätigkeit nur ausüben lassen, wenn zuvor eine Pflichtvorsorge durchgeführt worden ist.

Der Arbeitgeber erhält wie der/die Beschäftigte eine Vorsorgebescheinigung mit den Angaben dass, wann und aus welchem Anlass ein arbeitsmedizinischer Vorsorgetermin stattgefunden hat und wann eine weitere arbeitsmedizinische Vorsorge angezeigt ist.

Mit der arbeitsmedizinischen Vorsorge dürfen nur Ärzte beauftragt werden, die die Gebietsbezeichnung „Arbeitsmedizin“ oder die Zusatzbezeichnung „Betriebsmedizin“ führen.

Die ArbMedVV wird von den gesetzlichen Unfallversicherungsträgern mit Handlungsanleitungen und Grundsätzen für arbeitsmedizinische Untersuchungen ergänzt. Ferner werden Arbeitsmedizinische Regeln (AMR) und Arbeitsmedizinische Empfehlungen (AME) vom Ausschuss für Arbeitsmedizin des Bundesministeriums für Arbeit und Soziales herausgegeben.

Der Arbeitgeber hat auf der Grundlage der Gefährdungsbeurteilung für eine angemessene arbeitsmedizinische Vorsorge zu sorgen und hat – z. B. bei Tätigkeiten mit dem Gefahrstoff Asbest – Pflichtvorsorge zu veranlassen. Diese muss vor Aufnahme der Tätigkeit und anschließend in regelmäßigen Abständen veranlasst werden. Er darf eine Tätigkeit nur ausüben lassen, wenn der/die Beschäftigte an der Pflichtvorsorge teilgenommen hat.

Der Arbeitgeber hat Beschäftigten sowie ehemals Beschäftigten nach Beendigung bestimmter Tätigkeiten, bei denen nach längeren Latenzzeiten Gesundheitsstörungen auftreten können, nachgehende Vorsorge anzubieten. Am Ende des Beschäftigungsverhältnisses überträgt er diese Verpflichtung auf den zuständigen gesetzlichen Unfallversicherungsträger und überlässt ihm die erforderlichen Unterlagen in Kopie, sofern der/die Beschäftigte eingewilligt hat.

### **Aufgaben der Unfallversicherungsträger – Gesundheitsvorsorge (GVS)**

Aufgabe der Unfallversicherung ist es unter anderem, mit allen geeigneten Mitteln Arbeitsunfälle und Berufskrankheiten sowie arbeitsbedingte Gesundheitsgefahren zu verhüten (§ 1 Sozialgesetzbuch VII). Die GVS organisiert im Auftrag der gesetzlichen Unfallversicherungsträger die nachgehende arbeitsmedizinische Vorsorge nach den DGUV Grundsätzen G 1.1, G 1.2 und

G 1.3 für ehemals Beschäftigte, die bei Ihrer beruflichen Tätigkeit gegenüber silikogenem Staub, Asbeststaub oder künstlichem mineralischem Faserstaub exponiert waren. Ferner soll die GVS die Arbeitgeber bei ihren Aufgaben nach der ArbMedVV unterstützen.

### Hinweise und Tipps für die Praxis

1. Im Falle der Übertragung der nachgehenden arbeitsmedizinischen Vorsorge auf die GVS organisiert diese im Auftrag der gesetzlichen Unfallversicherungsträger die weitere arbeitsmedizinische Vorsorge. Die Kosten der nachgehenden Vorsorge trägt der Unfallversicherungsträger.
2. Die Übertragung der nachgehenden Vorsorge an die GVS kann mit dem „Meldebogen“ erfolgen. Aus dem beispielhaft ausgedruckten Meldebogen können alle Daten entnommen werden, die zur angemeldeten Person bei der GVS gespeichert werden. Mit der Überlassung dieses Bogens kommen die Arbeitgeber der Forderung des § 204 Abs. 7 SGB VII, wonach die zu meldenden Personen vor der erstmaligen Speicherung ihrer Sozialdaten über die Art der gespeicherten Daten, die speichernde Stelle (GVS) und den Zweck der Datei zu unterrichten sind, nach. In diesem Zusammenhang sind der zu meldenden Person die ausführlichen Datenschutzhinweise zur Verarbeitung personenbezogener Daten bei der GVS auszuhändigen.
3. Ehemals Beschäftigte mit Gefahrstoffexposition können sich direkt an die GVS wenden. Auf der Internetseite der GVS steht ein entsprechender Antrag auf Aufnahme in die nachgehende Vorsorge zur Verfügung.
4. Die GVS erhält häufig Kenntnis über eine bereits durchgeführte arbeitsmedizinische Vorsorge (z. B. Vorsorge vor Aufnahme der Tätigkeit oder Nachuntersuchung): Abhängig davon, ob eine Zustimmungserklärung zur Datenverarbeitung des/der Beschäftigten vorliegt, ob der/die Beschäftigte bereits bei der GVS registriert ist und ob der Arbeitgeber bereits bei der GVS registriert ist, setzt sich die GVS entweder mit dem Arzt / der Ärztin, dem Arbeitgeber oder mit dem zuständigen Unfallversicherungsträger in Verbindung und klärt die weitere Vorgehensweise ab.
5. Zusammen mit der Weiterleitung von z. B. der Vorsorgebescheinigung oder medizinischen Unterlagen über abgelaufene Vorsorgen an die GVS sollte immer auch eine Einwilligungserklärung des / der Beschäftigten vorliegen. Dazu kann das Formular **Nr. 005** auf der Internetseite der GVS verwendet werden (im Download-Bereich „Formulare zum Meldeverfahren“).

Weitergehende Informationen und sämtliche Formulare / Vordrucke sind ebenfalls auf der Internetseite der GVS unter <http://gvs.bgetem.de> abrufbar.

#### **Anschrift:**

GVS c/o Berufsgenossenschaft Energie Textil Elektro  
Mienerzeugnisse (BG ETEM), 86132 Augsburg  
Telefon: 0821 3159-0  
Fax: 0821 3159-1761  
E-Mail: [gvs@bgetem.de](mailto:gvs@bgetem.de)  
Internet: <http://gvs.bgetem.de>

#### **Grundlagen:**

- Verordnung zur arbeitsmedizinischen Vorsorge (ArbMedVV)
- Arbeitsmedizinische Regeln (AMR) und Arbeitsmedizinische Empfehlungen (AME)
- DGUV-Grundsätze für arbeitsmedizinische Untersuchungen
- Handlungsanleitung für die arbeitsmedizinische Vorsorge nach dem DGUV-Grundsatz G 1.2 Teil 2 Asbestfaserhaltiger Staub

# Meldebogen bei Einwirkung von

Versicherungs-Nr. des Rentenversicherungsträgers

Tag	Monat	Jahr

Geburtsdatum

- Silikogenem Staub <sup>1) \*)</sup>
- Asbestfaserhaltigem Staub <sup>1) \*\*)</sup>
- Künstlichem mineralische Faserstaub <sup>1) 2) \*\*)</sup>

Angaben zur Person	Familienname																Vorname										
	Geburtsname																										
	Straße																										
	Postleitzahl und Ort																										
Anschrift des Arbeitgebers	Mitglieds-Nr. des Betriebes beim Unfallversicherungsträger															Nr. des Unfallversicherungsträgers											
	Name																										
	Straße																										
Angaben zum Beschäftigungsverhältnis	Einstellung am	Tag . Monat . Jahr															Nach dem Schlüsselverzeichnis der Bundesagentur für Arbeit										
	Art der Tätigkeit	◀ Schlüsselzahl Klartext ▶																									
	staubgefährdet beschäftigt seit	Tag . Monat . Jahr																									
	Einwirkung durch	◀ Schlüsselzahl Klartext ▶															*) **)										
	Tätigkeitsbereich	◀ Schlüsselzahl Klartext ▶															*) **)										
	Art der verwend. techn. Hilfsmittel	◀ Schlüsselzahl Klartext ▶															*) **)										
	Art der Schutzmaßnahmen	◀ Schlüsselzahl Klartext ▶															*) **)										
Raum für Staubmessergebnisse:																											

Vom Arbeitgeber auszufüllen

## Angaben bei Arbeitsplatzveränderung / Meldung zur nachgehenden Vorsorge

Nur bei Abmeldung auszufüllen	ausgeschieden aus der Staubexposition am	Tag   Monat   Jahr																						
	Grund des Ausscheidens	<p>0 = <input type="checkbox"/> Umsetzung an einen <b>nicht</b> staubexponierten Arbeitsplatz im Betrieb (Arbeitsplatzwechsel) <sup>1)</sup></p> <p>1 = <input type="checkbox"/> Wechsel des Betriebes <sup>1)</sup></p> <p>2 = <input type="checkbox"/> Ausscheiden aus dem Erwerbsleben <sup>1)</sup></p> <p>3 = <input type="checkbox"/> Rückkehr eines ausländischen Arbeitnehmers in sein Heimatland <sup>1)</sup></p> <p>4 = <input type="checkbox"/> Tod <sup>1)</sup></p> <p>5 = <input type="checkbox"/> Aufgabe der Verarbeitung der o.g. Stoffe oder Produktionsumstellung <sup>1)</sup></p>																						

## Angaben zum Ausscheiden

Tod ist	<p>0 = <input type="checkbox"/> <b>nicht</b> Folge der staubexponierten Tätigkeit <sup>1)</sup></p> <p>1 = <input type="checkbox"/> Folge der staubexponierten Tätigkeit <sup>1)</sup></p>																									
Ausscheiden aus der Vorsorge (Pflicht- und/oder Angebotsvorsorge)	<p>1 = <input type="checkbox"/> ja <sup>1)</sup></p> <p>0 = <input type="checkbox"/> nein <sup>1)</sup></p>																									
Termin der ersten nachgehenden Vorsorge	Monat   Jahr										Datum der letzten Vorsorge										Tag   Monat   Jahr					
Dauer der Staubexposition	Jahre   Monate																									

Vom Unfallversicherungsträger auszufüllen

Ort	Tag   Monat   Jahr										Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers									
-----	--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Geprüft durch den Unfallversicherungsträger:

Ort Datum, Stempel und Unterschrift des Unfallversicherungsträgers

1) Bitte Zutreffendes ankreuzen   
 2) Kategorie 1A oder 1B (z. B. Aluminiumsilikatwolle)  
 \*) bei silikogenem Staub nur Klartext angeben  
 \*\*) Nach dem Schlüsselverzeichnis der GVS