



AUS DER FORSCHUNG IN DIE PRAXIS

ERFAHRUNGEN EINES GEWERBEARZTES

PD Dr. med. Gintautas Korinth

29.03.2017

Die vertretenen Positionen entsprechen der persönlichen Einstellung des Referenten und repräsentieren nicht zwangsläufig die Position der Organisation der er angehört.

Die hier präsentierten Bilder von Experimenten wurden vom Referenten im Rahmen früherer universitärer Studien gemacht.

- ▶ 1998-2013: Wissenschaftlicher Mitarbeiter (RWTH Aachen, Universität Erlangen)
- ▶ Bis 2013: AG-Leiter „Hautresorption“, IPASUM Uni Erlangen
- ▶ 2013: Habilitation zum Thema Hautresorption von chemischen Stoffen, Risikoabschätzung (PD Dr. med. Dr. habil.)
- ▶ 2003-2016: Wissenschaftliche Veröffentlichungen vor allem zur beruflichen Hautbelastung, -beanspruchung, -resorption von Gefahrstoffen
- ▶ 2000/2008: Forschungspreise (E.W. Baader-Preis der Deutschen Gesellschaft für Arbeits- und Umweltmedizin, Franz-Koelsch-Preis des Bayerischen Gesundheitsministeriums)
- ▶ Seit 2003: Reviewer für internationale wissenschaftliche Fachzeitschriften (Arbeitsmedizin, Toxikologie)
- ▶ 2000-2010: Mitarbeit in der AG „Hautresorption“ der Senatskommission zur Prüfung gesundheitsschädlicher Arbeitsstoffe (MAK) der DFG

Arbeitsmedizin an den Hochschulen Deutschlands 2017

U=Universität, TU=Technische Universität, H=Hochschule, MH=Medizinische Hochschule, TH=Technische Hochschule, GH=Gesamthochschule, D=Direktor/Direktorin (Leiter/in) des Instituts oder der Abt. oder Inhaber des Lehrstuhls, A=Anschrift, Habil.=habilitiert, im Allgemeinen mit Lehrbefugnis, Hon.=Honorarprofessor, L=Lehrauftrag, em=emeritiert, i.R.=im Ruhestand, komm.=kommissarisch

AN MEDIZINISCHEN FAKULTÄTEN

Aachen

TH: Universitätsklinikum-RWTH, Institut für Arbeitsmedizin und Sozialmedizin
D: Kraus, Thomas, Univ.-Prof. Dr. med., Habil.: Arbeits-, Sozial- und Umweltmedizin
A: Institut für Arbeitsmedizin und Sozialmedizin der Rheinisch-Westfälischen Technischen Hochschule, Pauwelsstraße 30, 52074 Aachen
Tel.: +49 (241) 80-88880
Fax: +49 (241) 80-82587
E-Mail: arbeitsmedizin@ukaachen.de
· Eva-Maria Elmenhorst, Priv.-Doz. Dr. med.
· Gube, Monika, Priv.-Doz. Dr. med.
· Küpper, Thomas, Prof. Dr. med.
· Lang, Jessica, Jun.-Prof. Dr. rer. soc. (Lehr- und Forschungsgebiet Betriebliche Gesundheitspsychologie)
· Rieke, Burkhard, Dr. med. (L)

Berlin

FU: Institut für Arbeitsmedizin der Charité – Universitätsmedizin Berlin, Freie Universität Berlin und Humboldt-Universität zu Berlin
D: N.N.
A: Institut für Arbeitsmedizin, Thielallee 69–73, 14195 Berlin
Tel.: +49 (30) 450-529565
Fax: +49 (30) 450-529952

· Pesch, Beate, Priv.-Doz. Dr. rer. medic., Habil.: Epidemiologie in der Arbeitsmedizin
· Raulf, Monika, Prof. Dr. rer. nat., Habil.: Experimentelle Allergologie und Immunologie
· Westphal, Götz, Priv.-Doz. Dr. rer. nat., Habil.: Toxikologie
· Zschiesche, Wolfgang, Priv.-Doz. Dr. med., Habil.: Arbeits-, Sozial- und Umweltmedizin

Bonn

Kein Lehrstuhl
U: Medizinische Fakultät
Mit der Lehre beauftragt:
· Steudel, Henrike, Dr. med. (verantwortlich)
· Harth, Volker, Prof. Dr. med., MPH (L)
· Allam, Jean-Pierre, Prof. Dr. med.
· Liedtke, Martin, Dr. rer. nat. (L)
· Tautz, Andreas, Dr. med. (L)

Dresden

TU: Institut und Poliklinik für Arbeits- und Sozialmedizin (IPAS) der Medizinischen Fakultät Carl Gustav Carus der Technischen Universität Dresden
D: Seidler, Andreas, Univ.-Prof. Dr. med., MPH
A: Institut und Poliklinik für Arbeits- und Sozialmedizin, Medizinische Fakultät der Technischen Universität, Fetscherstraße 74, 01307 Dresden

· Jansing, Paul, Priv.-Doz. Dr. med., Habil.: Arbeitsmedizin (i.R.)
· Leng, Gabriele, Prof. Dr. med., Habil.: Hygiene und Umweltmedizin
· Loerbroks, Adrian, Priv.-Doz. Dr., MHS, MSc
· Müller, Andreas, Priv.-Doz. Dr. phil. Dipl.-Psych.

Erlangen-Nürnberg

U: Institut und Poliklinik für Arbeits-, Sozial- und Umweltmedizin der Friedrich-Alexander-Universität Erlangen-Nürnberg
D: Drexler, Hans, Univ.-Prof. Dr. med., Habil.: Arbeits-, Sozial- und Umweltmedizin
A: Institut und Poliklinik für Arbeits-, Sozial- und Umweltmedizin, Schillerstraße 25, 91054 Erlangen
Tel.: +49 (9131) 85-26112
Fax: +49 (9131) 85-22317
E-Mail: hans.drexler@rzmail.uni-erlangen.de
· Zschiesche, Wolfgang, Priv.-Doz. Dr. med., Habil.: Arbeits-, Sozial- und Umweltmedizin
· Weber, Andreas, Prof. Dr. med., Habil.: Sozial-, Arbeits- und Umweltmedizin
· Schmid, Klaus, Prof. Dr. med., Habil.: Arbeits-, Sozial- und Umweltmedizin
· Göen, Thomas, Prof. Dr. rer. nat., Habil.: Arbeitsmedizinische Toxikologie
· Kütting, Birgitta, Prof. Dr. med., Habil.: Arbeits-, Sozial- und Umweltmedizin
· Korinth, Gintautas, Priv.-Doz. Dr. med., Habil.: Arbeits-, Sozial- und Umweltmedizin

Gefährdungsbeurteilung bei HIPEC-OP mit Mitomycin C

- ▶ Keine erhöhte Exposition in der Luft der OP-Räume
- ▶ Keine relevante innere Belastung im Urin der Chirurgen bzw. keine Aufnahme von Mitomycin C durch „Biogel“-Handschuhe unter Praxisbedingungen

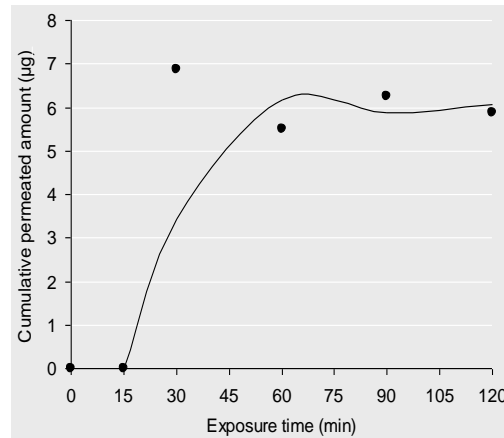
Ergebnis

Keine messbare Gefährdung der Chirurgen durch Mitomycin C bei Operationen.

Mitomycin C Exposition auf Handschuhe unter „Worst-case“-Szenario



- ▶ Keine Penetration von Mitomycin C durch „Biogel“ Handschuhmaterial unter praxisrelev. Bedingungen
- ▶ Durchbruch des Handschuhmaterials unter „Worst-case“-Bedingungen



Ergebnis

Dermale Exposition der Chirurgen durch Mitomycin C ist möglich.

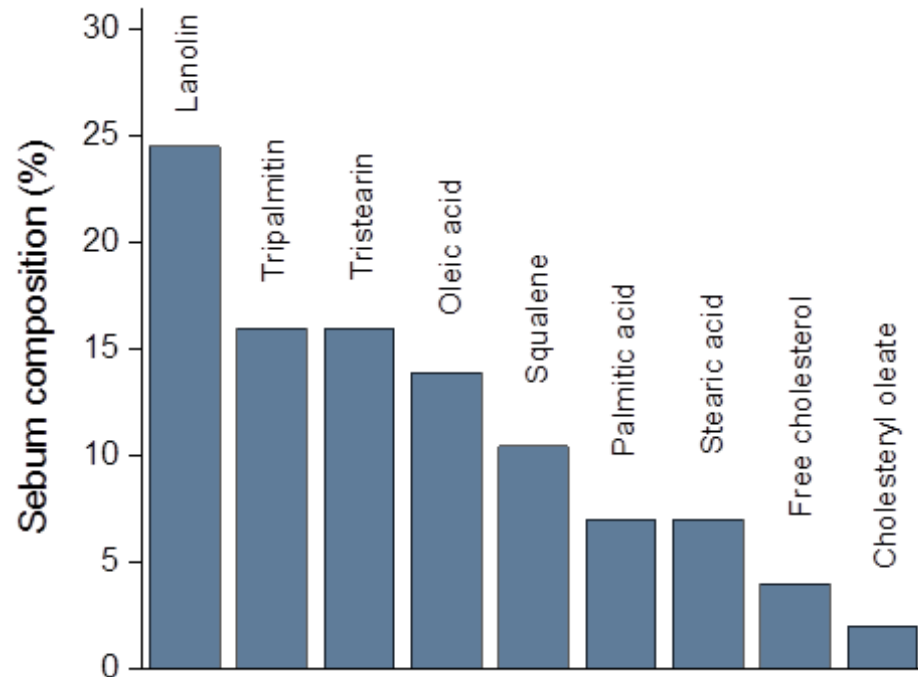
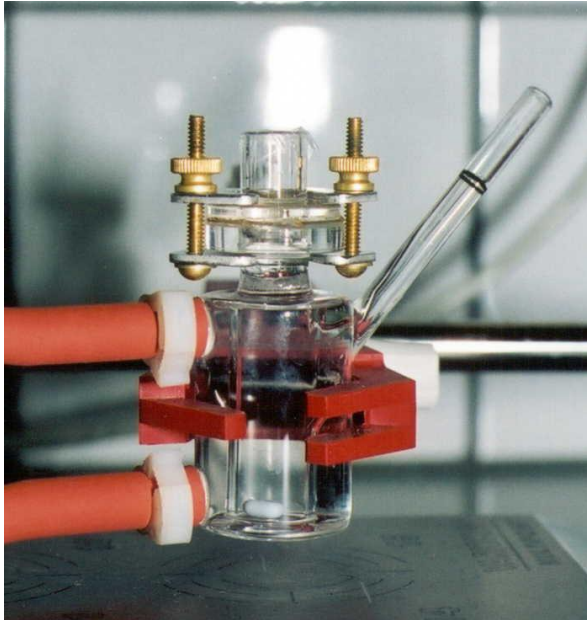
Hautpenetration von Lösungsmitteln an behaarter und haarloser Ratte

- ▶ Vergleich der Methoden: Diffusionszelle vs. Mikrodialyse bei der Untersuchung der Hautpenetration von chemischen Stoffen
- ▶ Butoxyethanol und Toluol zeigen ein unterschiedl. Hautpenetrationsverhalten an verschiedenen Ratten bei der Mikrodialyse

Schlussfolgerung

Welche Ratte und Methode ist für die Übertragung der Ergebnisse auf den Menschen die richtige? Tierversuche sind für Studien zur Hautpenetration von chemischen Stoffen eher ungeeignet.

Penetration von Lösungsmitteln durch mit Hautcremes oder Hauttalg behandelte Haut



Ergebnis

Künstl. Hauttalg (Sebum) zeigt ähnliche Barriereigenschaften wie die Haut. Hautcremes erhöhen die dermale Aufnahme von chemischen Stoffen.

Ergebnisse in Schneider et al. 2016, Toxicol In vitro
Dennerlein et al. 2016, Atlas of Science

Berufsgenossenschaftliches Institut für Arbeitsschutz – BGIA, Sankt Augustin¹, Berufsgenossenschaft für den Einzelhandel, Bonn², Institut und Poliklinik für Arbeits-, Sozial- und Umweltmedizin der Universität Erlangen-Nürnberg (Direktor: Prof. Dr. med. H. Drexler)³, Institut für Arbeitsmedizin und Sozialmedizin der Universität Göttingen (Direktor: Prof. Dr. med. E. Hallier)⁴, FoBiG – Forschungs- und Beratungsinstitut Gefahrstoffe GmbH, Freiburg⁵, Institut für Arbeits-, Sozial- und Umweltmedizin, Castrop-Rauxel⁶

Perkutane Aufnahme von Benzol – Folgerungen für die retrospektive Expositionsabschätzung

E. Nies¹, R. Barrot², H. Drexler³, E. Hallier⁴, F. Kalberlah⁵, H.-M. Prager⁶, K. H. Schaller³, G. Westphal⁴, G. Korinth³

(eingegangen am 13. 06. 2005, angenommen am 04. 08. 2005)

Percutaneous absorption of benzene – implications for retrospective exposure assessment

Abstract: In order to investigate a possible occupational etiology of chronic disorders of the haematopoietic system in line with the German occupational diseases regulation, No. 1303 of appendix I (diseases caused by benzene, its homologues, or by styrene), individual assessment of the internal benzene exposure is necessary. Especially the retrospective estimation of percutaneous benzene absorption has caused problems in this context. The present paper evaluates scientific data from in vitro and in vivo studies of dermal penetration of benzene. On the basis of medical and toxicological considerations, pragmatic proposals are derived for a simplified calculation method for assessing the internal load resulting from percutaneous benzene uptake. It seems to be adequate in most cases to assume a dermal benzene penetration rate of 1 mg/cm²/h for exposed workers.

Zusammenfassung: Im Rahmen des Berufskrankheitenverfahrens nach Nr. 1303 (Erkrankungen durch Benzol, seine Homologe oder durch Styrol) des Anhangs I der Berufskrankheitenverordnung gilt es bei chronischen Schädigungen des hämatopoetischen Systems, die innere Benzolexposition möglichst genau zu ermitteln. Hierzu müssen häufig retrospektive Expositionsabschätzungen vorgenommen werden, die erfahrungsgemäß besonders bei perkutaner Aufnahme schwierig sind. Im vorliegenden Artikel werden die wissenschaftlichen Erkenntnisse zur Hautpenetration von Benzol aus relevanten In-vitro- und In-vivo-Studien bewertet. Auf der Grundlage arbeitsmedizinisch-toxikologischer Überlegungen werden daraus im Sinne eines Konventionsverfahrens pragmatische Vorschläge für die Berechnung der inneren Belastung durch den dermalen Aufnahmepfad entwickelt. Dabei kann in den meisten Fällen für die dermale Penetrationsrate (Flux) exponierter Beschäftigter ein Wert von bis zu 1 mg/cm²/h angenommen werden.

Quelle: Nies et al. 2005, ASU Arbeitsmed Sozialmed Umweltmed

- ▶ Seit 1998: Arbeitsmedizinische Tätigkeit (RWTH Aachen, Universität Erlangen, BGV Hamburg)
- ▶ 2012: Facharzt für Arbeitsmedizin (Universität Erlangen)
- ▶ 2013-2014: BG-Klinik für Berufskrankheiten, Falkenstein (Sachsen)
- ▶ Seit 5/2014: Behörde für Gesundheit und Verbraucherschutz (BGV), Amt für Arbeitsschutz, Staatlicher Gewerbearzt, Hamburg

- ▶ Große Gestaltungsmöglichkeiten bei Aufgabeninterpretation und -wahrnehmung
- ▶ Mitwirkung bei BK-Verfahren i.S. SGB VII und BK-Verordnung
- ▶ Staatliche Ermächtigung von Ärzten (i.S. von Strahlenschutz-, Druckluft-Verordnungen)
- ▶ Beratung von Gewerbeaufsichtsbeamten, Ärzten, Bevölkerung (Arbeitsschutztelefon), zunehmend Online (z.B. KOMNET), UV-Träger in Fragen des medizinischen Arbeitsschutzes
- ▶ Mitwirkung bei arbeitsschutzrechtlich relevanten Fragen (v.a. LASI, Gesundheitspolitik)
- ▶ Mitarbeit in der AG „Beweiserleichterung im BK-Recht“ der Vereinigung Deutscher Staatlicher Gewerbeärzte e.V. (VDSG)
- ▶ Auswertung von Daten gewerbeärztlicher Archive (IFAS-Software)
- ▶ Teils wissenschaftliche Arbeit, vor allem in Kooperationen
- ▶ Beteiligung an der Weiterbildung von Ärzten (z.B. über VDBW)
- ▶ Beteiligung der Gewerbeärzte an der Studentenlehre (in einigen Bundesländern)



gewerbearz|



gewerbearzt
gewerbearzt **hamburg**
gewerbearzt **hannover**
gewerbearzt **baden-württemberg**

[Weitere Informationen](#)



Hinweise zum Datenschutz bei Google

[SPÄTER ERINNERN](#)

[ANSEHEN](#)

Gewerbearzt – Wikipedia

<https://de.wikipedia.org/wiki/Gewerbearzt> ▼

Gewerbeärzte sind Fachärzte für Arbeitsmedizin mit der Aufgabe, den medizinischen Arbeitsschutz in allen Betrieben des jeweiligen Aufsichtsbereichs zu ...

[Entwicklung](#) · [Organisation](#) · [Aufgaben](#) · [Literatur](#)

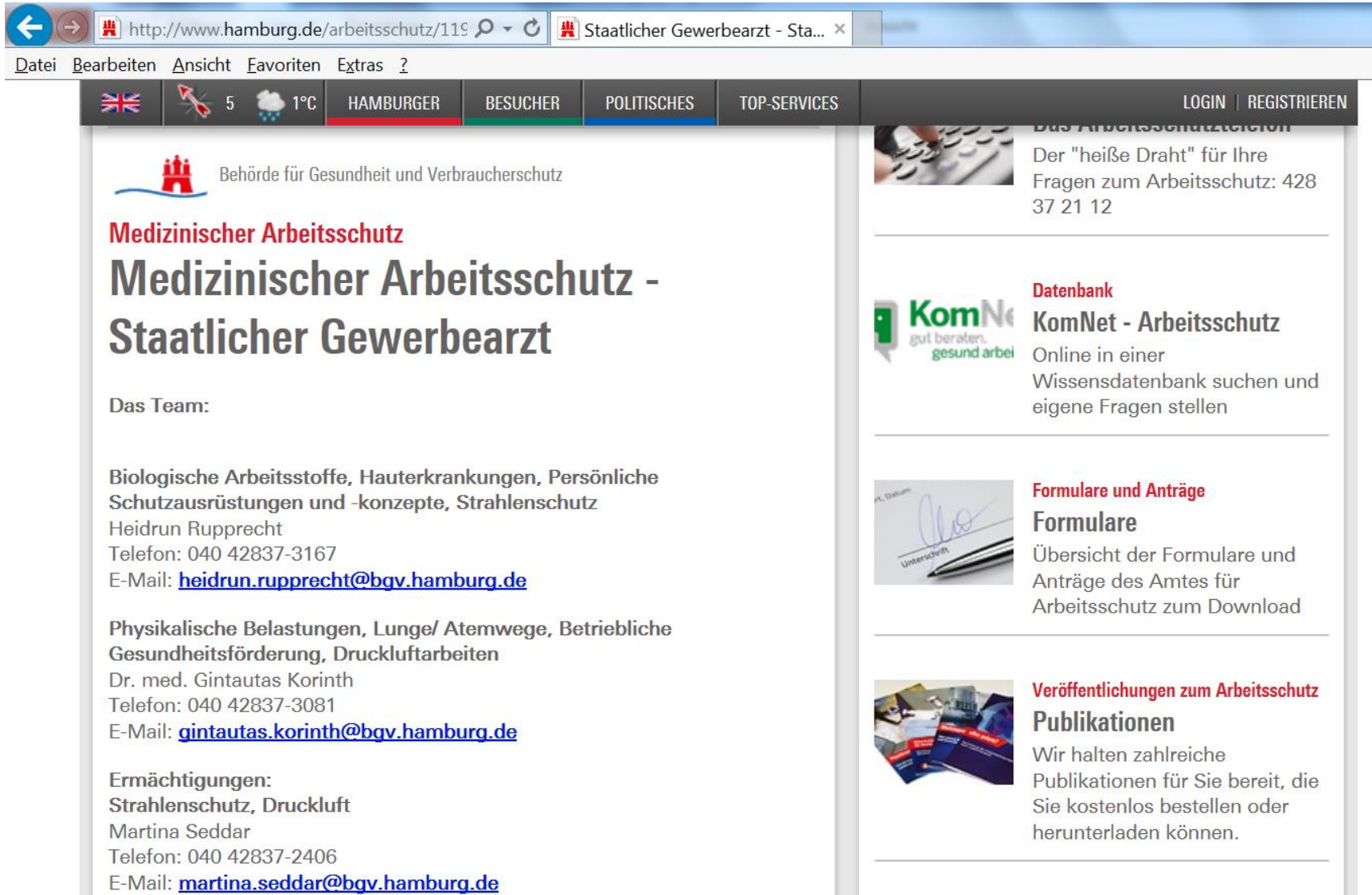
Medizinischer Arbeitsschutz/ Staatlicher Gewerbearzt Hamburg

<https://www.hamburg.de/behoerdenfinder/hamburg/11328384/> ▼

Suchbegriffe: Anerkannte Berufskrankheiten, Berufsgenossenschaft, Berufskrankheit, Berufskrankheiten, **Gewerbearzt**, **Gewerbeärzte**. Stand der Information: ...

Staatlicher Gewerbearzt - Stadt Hamburg - Hamburg.de

www.hamburg.de/arbeitsschutz/119566/kontakt-as3/ ▼



The screenshot shows a web browser window with the address bar displaying "http://www.hamburg.de/arbeitsschutz/119". The page title is "Staatlicher Gewerbearzt - Sta...". The browser's menu bar includes "Datei", "Bearbeiten", "Ansicht", "Favoriten", and "Extras". The website header features a navigation menu with "HAMBURGER", "BESUCHER", "POLITISCHES", and "TOP-SERVICES", along with "LOGIN" and "REGISTRIEREN" options. The main content area is titled "Medizinischer Arbeitsschutz - Staatlicher Gewerbearzt" and lists contact information for three specialists: Heidrun Rupprecht (Biological work substances, skin diseases, personal protective equipment, radiation protection), Dr. med. Gintautas Korinth (Physical stress, lung/respiratory system, occupational health promotion, compressed air work), and Martina Seddar (Authorizations: radiation protection, compressed air). A right-hand sidebar contains three sections: "Datenbank KomNet - Arbeitsschutz" (online knowledge database), "Formulare und Anträge" (overview of forms and applications), and "Veröffentlichungen zum Arbeitsschutz" (publications).

Behörde für Gesundheit und Verbraucherschutz

Medizinischer Arbeitsschutz

Medizinischer Arbeitsschutz - Staatlicher Gewerbearzt

Das Team:

Biologische Arbeitsstoffe, Hauterkrankungen, Persönliche Schutzausrüstungen und -konzepte, Strahlenschutz
Heidrun Rupprecht
Telefon: 040 42837-3167
E-Mail: heidrun.rupprecht@bgv.hamburg.de

Physikalische Belastungen, Lunge/ Atemwege, Betriebliche Gesundheitsförderung, Druckluftarbeiten
Dr. med. Gintautas Korinth
Telefon: 040 42837-3081
E-Mail: gintautas.korinth@bgv.hamburg.de

Ermächtigungen: Strahlenschutz, Druckluft
Martina Seddar
Telefon: 040 42837-2406
E-Mail: martina.seddar@bgv.hamburg.de

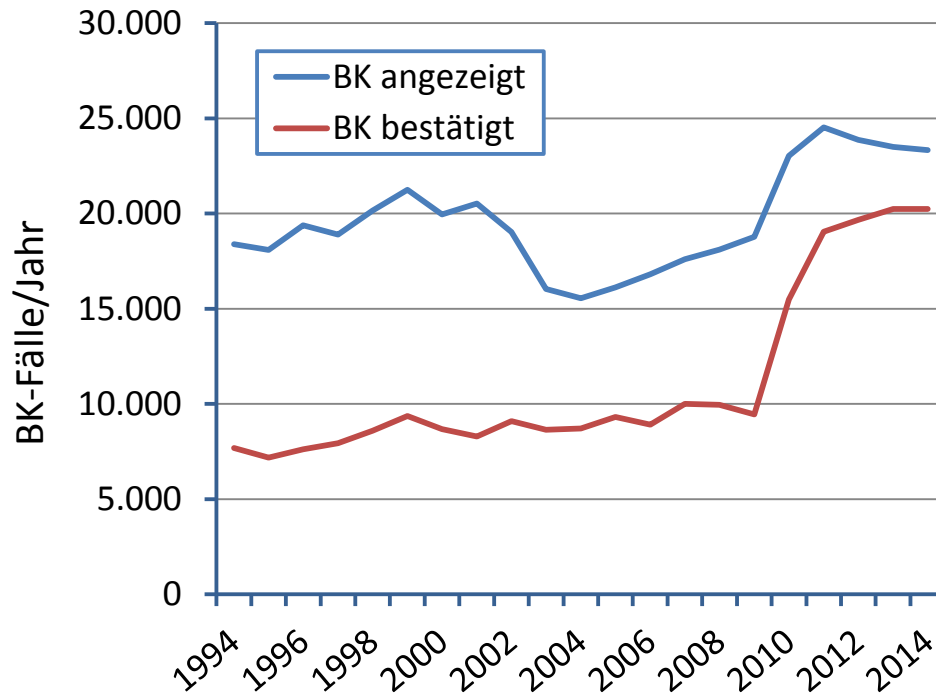
Datenbank
KomNet - Arbeitsschutz
Online in einer Wissensdatenbank suchen und eigene Fragen stellen

Formulare und Anträge
Formulare
Übersicht der Formulare und Anträge des Amtes für Arbeitsschutz zum Download

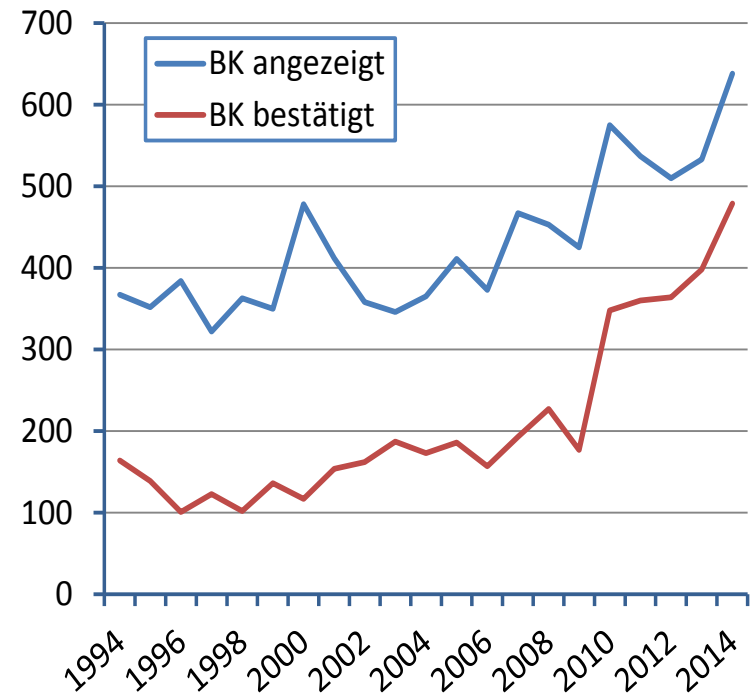
Veröffentlichungen zum Arbeitsschutz
Publikationen
Wir halten zahlreiche Publikationen für Sie bereit, die Sie kostenlos bestellen oder herunterladen können.

Bsp.: Beruflich bedingte Hauterkrankungen (BK Nr. 5101): 1994-2014 = 412.945 Fälle

Bundesgebiet



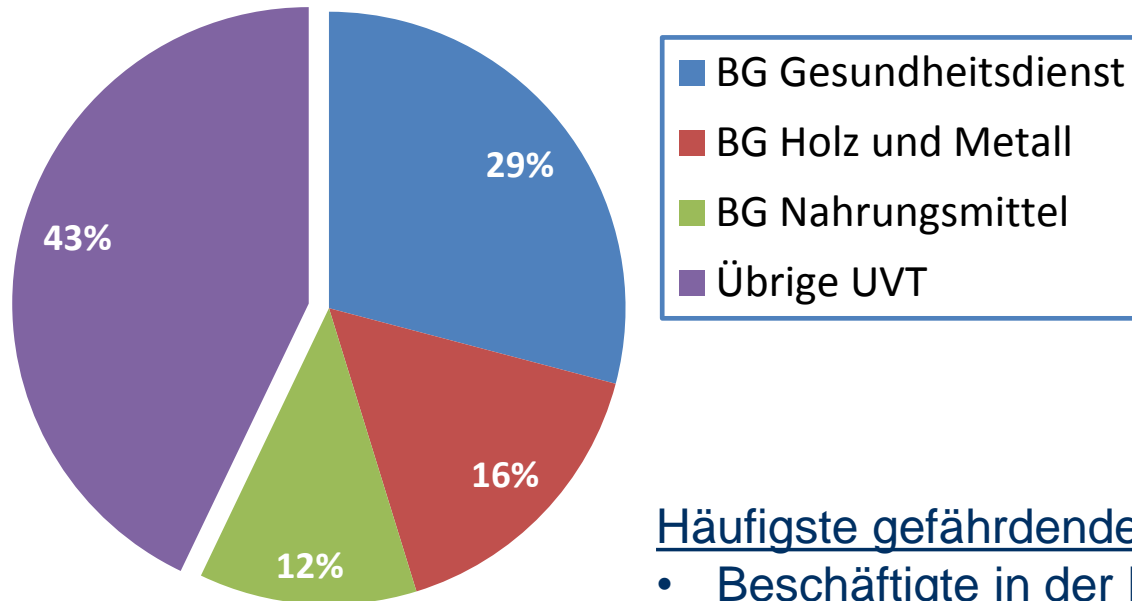
Hamburg



Ergebnis

Handlungsbedarf seitens UV-Träger.

Bsp.: Beruflich bedingte Hauterkrankungen (BK Nr. 5101): gefährdende Tätigkeiten



Häufigste gefährdende Tätigkeiten (BGW-Versicherte):

- Beschäftigte in der Pflege (> 1.600/Jahr)
- Friseur/innen (~1.000/Jahr)

Vorschlag

Gemeinsames Projekt der Wissenschaft, UV-Träger und Gewerbeärzte z.B. bei Berufsanfängern, Hautatopikern ...

- ▶ dem Zentralinstitut für Arbeitsmedizin (ZfAM) Universität Hamburg, Bearbeitung von arbeitsmedizinischen Fragestellungen im Rahmen von:
 - medizinischen Dissertationen
 - Masterarbeiten
- ▶ IFA/DGUV bei der Erstellung eines Asbest-Expositions-kataster für Hamburg
- ▶ Unfallversicherungsträgern (z.B. mit BG ETEM Nürnberg, BGW Hamburg)
- ▶ Arbeitsmedizinern in Hamburg bei arbeitsmedizinischen Themen (u.a. bei Druckluftbaustellen, Weiterbildung von Fachärzten, Hospitationen, Famulaturen für Medizinstudenten)

Das Hamburger Asbestkataster – Konzeption und Ergebnisse für den Expositionszeitraum 1921-1991

Gintautas Korinth¹, Heiko Wagner², Sabine Müller-Bagehl¹, Claudia Terschüren³, Sabine Eligehausen¹, Volker Harth³

¹Behörde für Gesundheit und Verbraucherschutz, Amt für Arbeitsschutz, Hamburg
²Berufsgenossenschaft Energie Textil Elektro Medienerzeugnisse, Präventionszentrum Nürnberg
³Zentralinstitut für Arbeitsmedizin und Maritime Medizin (ZfAM), Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf

Hintergrund

Hamburg war ein zentraler Einfuhr- und Umschlagsort für Asbest und ein Standort der Asbest-verarbeitenden Industrie in Deutschland. Als Folge dessen liegt Hamburg an der Spitze bei der Zahl der Berufskrankheiten (BK) durch Asbest. Für retrospektive Ermittlung im Rahmen des BK-Feststellungsverfahrens sind genaue Kenntnisse der exponierten Arbeitsbereiche von wesentlicher Bedeutung. Viele Betriebe existieren nach dem Asbestverbot von 1993 nicht mehr, Unterlagen zur Arbeitsplatzexposition fehlen häufig. Die Ermittlungen werden durch die lange Latenz bis zur Manifestation asbestbedingter Krebserkrankungen erschwert.

Das Ziel dieser Arbeit war es, ein Konzept für die elektronische Sicherung der Archivunterlagen des Staatlichen Gewerbeamtes beim Amt für Arbeitsschutz Hamburg zu erstellen.

Methode

Für diesen Zweck wurden Berichte der Präventionsabteilungen der gesetzlichen Unfallversicherungsträger und medizinische Gutachten zu BK-Ziffern 4103-4105 (1238 Fälle) sowie Dokumente des Amtes für Arbeitsschutz des Zeitraumes von 1982-1991 ausgewertet (s.a. Terschüren et al. 2017). Als wichtigste Variablen für die Charakterisierung der Expositionen wurden „Branche“ und „Bereich“ ausgewählt, die anhand gewerbeärztlicher Erfahrungen definiert wurden.

Ergebnisse

Es wurde eine EXCEL-Datenbank mit Sortier-/Filterfunktion konzipiert, in der 468 Datensätze zu verschiedenen Arbeitsplätzen (Betriebsort, Abteilung, Anlage), Berufen (n=46) und weiteren Tätigkeiten (n=31) in 169 Unternehmen bzw. Rechtsnachfolgern verschiedener Branchen (n=10) und Bereiche (n=18) charakterisiert und miteinander verknüpft wurden (Abb. 1, Betriebe sind ausgeblendet). Die Expositionsdauer / Arbeitsschicht und Expositionsintensität (Umgangs-, Freisetzungsort) wurden für den Zeitraum 1921-1991 semiquantitativ geschätzt. Die Branchen Schiffbau, Industrie, Herstellung, Bau, Stauerei, Energieversorgung, Sonstiges, Schifffahrt, Hafen, Strom- und Hafenaufbau repräsentierten (in absteigender Rangfolge) im Wesentlichen die Asbest-Exposition der Beschäftigten Hamburgs (Abb. 2a).

Je ~50% der Datensätze entfielen auf die Branchen Schiffbau und Industrie (Abb. 2a) sowie die Bereiche Werft, Handwerk, Isolierer (Abb. 2b).

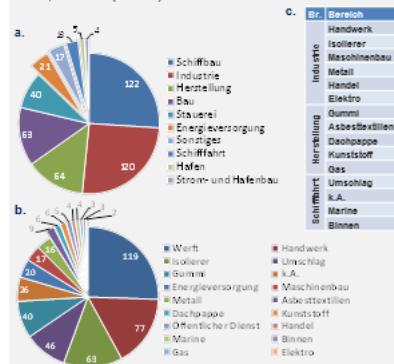


Abb 2a-c. Branchen (a; n=10) und Bereiche innerhalb der Branchen (Br.) (b-c; n=18) mit historischer Asbestexposition. Die Zahlen in Diagrammen stellen Datensätze im Kataster für Branche/Bereich dar.

Schlussfolgerung

- Elektronische Archivierung der Expositionsdaten beugt dem Erkenntnisverlust nach Ablauf der 30-jährigen Aufbewahrungspflicht der BK-Akten vor.
- Die unmittelbare Verfügbarkeit der Informationen ermöglicht erstmalig eine zeitsparende systematische Auswertung und Verknüpfung der Daten.
- Die Informationen können u.a. für die Ermittlung der Exposition im Rahmen des BK-Verfahrens verwendet werden. Die vorhandenen Unterlagen erlauben eine Erweiterung der Datenbasis bis ins Jahr 2008.

Referenz:

Terschüren C. et al.: Historische Asbestexposition und dokumentierte gesundheitliche Auswirkungen bei Beschäftigten in Hamburg. Vortrag DGAUM 2017, Hamburg.

Unternehmen		Werker		Exposition								
Branchen	Bereich	Abteilung	Beruf	Tätigkeit	erw. Tätigkeit	Ort	Anlage	Teil	Freisetzung	Asbest	Dauer	Zeitraum
												von bis
Bau	Handwerk	Schiffbau	Tischler	Vorarbeiter		Bord	Innenausbau	Wände	Zuschnitt	Staub	gelegentlich	62 73
Energievers.		Kraftwerk	Schichtgänger	Wärter		Maschinen	Kessel	Isolierung	Antrieb	Spritzasbest	gelegentlich	81 90
Metall												68 71

Gewerbeärztl. Archiv (hier Jahrgang 1991)



Bsp.: BG-Ermittlungsbericht (*anonymisiert*)

3. Seite zur BK-Ermittlung

TAD-Tgb.-Nr. 93/01018
AZ: BK 1991

Nr. 1) + 5)

In der 3 1/2-jährigen Lehrzeit sowie in der Zeit zwischen 1954 und 1958 hatte Herr [redacted] (Nr. 1 und 5) ca. 3 Tage pro Monat schadhafte verbleibende Stanrohre, die als Abgasschornsteine für Gastermen dienten (giftiges Stadtgas) durch rechteckige Asbestzementrohre (Toschi/Eternit) zu ersetzen. Bei der Installation neuer Gastermen wurden aus Feuerschutzgründen dann gleich Asbestzementrohre als Entlüftungsschächte eingebaut (Mietshäuser Elbgaustr. und Arnoldstr., Hamburg). Da es bis 1953 nur eine Flex (24 Volt) in gab, wurden diese asbesthaltigen Entlüftungsschächte bis dahin meistens mit Fuchsschwanz/Stichsäge und per Handraspel bearbeitet. Später dann ausschließlich mit der Kleinen Flex. In die Entlüftungsschächte mußten pro Wohnung und Gastermenanschluß (offene Anlage) je ein Anschlußloch (Sattelstück), ein Schlitz für die Kondenswasserschale und eine Kontrollreinigungsöffnung eingeflext oder bis 1953 angebohrt, eingesägt sowie glatt geraspelt werden. Diese Arbeiten wurden in geschlossenen Räumen durchgeführt. Atemschutz stand den Beschäftigten nicht zur Verfügung.

Zwischen 1955 und 1958 war Herr [redacted] jedoch überliegend am Bauvorhaben [redacted] tätig. Hier hatte er 1956 durchgehend ca. 11 Monate lang Luftschächte aus großen Asbestzementrohren zu verlegen. Diese rechteckigen 1,35 m x 1,00 m sowie 1,35 m x 0,35 m großen je 1,50 m langen Rechteckrohre, einschließlich Formstücke wurden zur Entlüftung (Zu- und Abluft) der Kellerräume eingebaut. Die Verbindungsmuffen wurden mit Asbestmatten und einer Asbeststapssasse (lose in Tüten), die mit Wasser per Kelle in einem Eimer angeführt wurde, verstrichen/abgedichtet. Die Schneidearbeiten wurden ausschließlich per Flex ausgeführt. Atemschutz stand nicht zur Verfügung.

Bei der Fa. [redacted] neben den allgemeinen Klemmer-Installationsarbeiten am Bauvorhaben [redacted], Hamburg-Lurup an ca. 10 Tagen auch diverse Eternitplatten auszuwechseln. Die notwendigen Bohr-Schneidearbeiten hatte er hier per Flex und Elektroböhrer durchgeführt.

Bei der Fa. [redacted] nur gelegentlich kleinere Reparaturen an Eternitdächern/blenden auszuführen.

Für die Fa. [redacted] neben den allgemeinen Klemmer-Installationsarbeiten auch am Bauvorhaben [redacted] WE) sämtliche Badezimmerentlüftungen aus Asbestzementrohre zu installieren. Hierbei wurden rechteckige Eternitrohre vom Keller (Zuluft) bis zum Dachaustritt, einschließlich Schornsteinkopf mit Meidinger-Abdeckscheiben eingebaut und nach Bedarf per Flex abgeschnitten. Ebenso die je Bad benötigten Aussparungsöffnungen für die Lüftungsjalusetten.

Bei den beiden Bauvorhaben [redacted] (Wohnblock, 12 WE) und 25462 Reaktionen, Baumschulenweg (Wohnblock, 10 WE) hatte Herr [redacted] Abflußleitungen (Küchen und Bäder) aus Eternitrohre zu verlegen. Die asbesthaltigen Abflußrohre wurden per Flex geschnitten und jeweils an einem Rohrende mit Hilfe der Flex konisch geschliffen, damit die Gummimanschetten besser in die Muffen passen. Die Schneidearbeiten wurden jeweils in geschlossenen Räumen

Beispiel: BG-Ermittlungsbericht (*anonymisiert*)

3. Seite zur BK-Ermittlung

TAD-Tgb.-Nr. 93/01018
AZ: BK 123456789

Nr. 4) + 5)

In der 3 1/2-jährigen Lehrzeit sowie in der Zeit zwischen 1954 und 1958 hatte Herr [Name] (Nr. 1 und 5) ca. 3 Tage pro Monat schadhafte [Name] Staniröhre, die als Abgasschornsteine für Gasternen dienten (giftiges Stadtgas) durch rechteckige Asbestzementrohre (Toschi/Eternit) zu ersetzen. Bei der Installation neuer Gasternen wurden aus Feuerschutzgründen dann gleich Asbestzementrohre als Entlüftungsschächte eingebaut (Mietshäuser Elbgastr. und Arnoldstr., Hamburg). Da es bis 1953 nur eine Flex (24 Volt) in gab, wurden diese asbesthaltigen Entlüftungsrohre bis dahin meistens mit Fuchsschwanz/Stichsäge und per Handraspel bearbeitet. Später dann ausschließlich mit der kleinen Flex. In die Entlüftungsschächte mußten pro Wohnung und Gasternenanschluß (offene Anlage) je ein Anschlußloch (Sattelstück), ein Schlitz für die Kondenswasserschale und eine Kontrollreinigungsoffnung eingeflext oder bis 1953 angebohrt, eingesägt sowie glatt geraspelt werden. Diese Arbeiten wurden in geschlossenen Räumen durchgeführt. Atemschutz stand den Beschäftigten nicht zur Verfügung.

Zwischen 1955 und 1958 war Herr [Name] jedoch überliegend am Bauvorhaben [Name] tätig. Hier hatte er 1956 übergehend ca. 11 Monate lang Luftschächte aus großen Asbestzementrohren zu verlegen. Diese rechteckigen 1,35 m x 1,00 m sowie 1,35 m x 0,35 m großen je 1,50 m langen Rechteckrohre, einschließlich Formstücke wurden zur Entlüftung (Zu- und Abluft) der Kellerräume eingebaut. Die Verbindungsmuffen wurden mit Asbestmatten und einer Asbeststampsasse (lose in Tüten), die mit Wasser per Kelle in einem Eimer angeführt wurde, verstrichen/abgedichtet. Die Schneidarbeiten wurden ausschließlich per Flex ausgeführt. Atemschutz stand nicht zur Verfügung.

Bei der Fa. [Name] neben den allgemeinen Klempner-Installationsarbeiten am Bauvorhaben [Name], Hamburg-Lurup an ca. 10 Tagen auch diverse Eternitplatten auszuwechseln. Die notwendigen Bohr-Schneidarbeiten hatte er hier per Flex und Elektrobohrer durchgeführt.

Bei der Fa. [Name] nur gelegentlich kleinere Reparaturen an Eternitdächern/blenden auszuführen.

Bei der Fa. [Name] neben den allgemeinen Klempner-Installationsarbeiten auch am Bauvorhaben [Name] WE) sämtliche Badezimmerentlüftungen aus Asbestzementrohre zu installieren. Hierbei wurden rechteckige Eternitrohre vom Keller (Zuluft) bis zum Dachaustritt, einschließlich Schornsteinkopf mit Meidinger-Abdeckscheiben eingebaut und nach Bedarf per Flex abgeschnitten. Ebenso die je Bad benötigten Aussparungsöffnungen für die Lüftungsjalusetten.

Bei den beiden Bauvorhaben [Name] (Wohnblock, 12 WE) und 25462 [Name] (Wohnblock, 10 WE) hatte Herr [Name] Abflußleitungen (Küchen und Bäder) aus Eternitrohre zu verlegen. Die asbesthaltigen Abflußrohre wurden per Flex geschnitten und jeweils an einem Rohrende mit Hilfe der Flex konisch geschliffen, damit die Gummimanschetten besser in die Muffen passen. Die Schneidarbeiten wurden jeweils in geschlossenen Räumen per Flex ausgeführt.



Parameter	Wert
Zeitraum	1921-1991
BK-Fälle	1238
Betriebe	169
Datensätze	468
Branchen	10
Arbeitsbereiche	18
Erlernte Berufe	46
(Erweit.) Tätigkeiten	39
Expositionsort/-anlage	ja
Expositions Häufigkeit	semiquant.
Expositionshöhe	semiquant.
Datenbankformat	EXCEL
Filterfunktion	ja
Originalberichte	archiviert als PDF

Erstellen eines Asbest-Expositions-kataster für Hamburg (2016)

Unternehmen			Werker			Exposition			
Branche	Bereich	Abteilung	Beruf	Tätigkeit	erw. Tätigkeit	Ort	Anlage	Teil	Freisetzung
Bau	Handwerk	Schiffbau	Tischler	Vorarbeiter		Bord	Innenausbau	Wände	Zuschnitt
Energievers.		Kraftwerk	Schichtgänger	Wärter		Maschinen	Kessel	Isolierung	Abrieb
Hafen	Umschlag		Hafenarbeiter	Transport	Zerreißen	Ladung	Lager	Sackware	Transport
Herstellung	Asb.-Textilien		Angestellter	Assistent	Büro/Kontrolle	Fabrik		Produktion	Verarbeitung
Industrie	Isolierer		Angestellter	Vorarbeiter	Büro/Kontrolle	Baustelle	Kessel	Isolierung	De-/Montage
Schiffbau	Werft	Seeschiffe	Elektriker	Monteur		Bord	Elektroanlage		De-/Montage
Schiffbau	Werft	Seeschiffe	Tischler	Werfttischler		Bord	Innenausbau	Wände	Zuschnitt
Schiffbau	Werft		Industriereiniger	Reinigen		Anlagen	Kessel		De-/Montage
Schifffahrt	Marine	Dampfschiff	Heizer	Wartung	Reparatur	Maschinen	Kessel	Isolierung	De-/Montage
Sonstiges	k.A. (Klärwerk)		Schlosser	Instandhaltung		Anlagen		Rohre	Montage
Stauerei	Umschlag		Schlosser	KFZ		Werkstatt		Bremsen	Abrieb

Werker		Exposition								
Tätigkeit	erw. Tätigkeit	Ort	Anlage	Teil	Freisetzung	Asbest	Dauer	Zeitraum		
					durch	in	relativ	von	bis	
Vorarbeiter		Bord	Innenausbau	Wände	Zuschnitt	Staub	gelegentlich	62	73	
Wärter		Maschinen	Kessel	Isolierung	Abrieb	Spritzasbest	gelegentlich	81	90	
Transport	Zerreißen	Ladung	Lager	Sackware	Transport	Rohasbest	voll	69	71	
Assistent	Büro/Kontrolle	Fabrik		Produktion	Verarbeitung	Staub	gelegentlich	60	79	
Vorarbeiter	Büro/Kontrolle	Baustelle	Kessel	Isolierung	De-/Montage	Staub	gering	56	80	
Monteur		Bord	Elektroanlage		De-/Montage	Staub	voll	50	75	
Werfttischler		Bord	Innenausbau	Wände	Zuschnitt	Staub	überwiegend	55	70	

- ▶ Die Zahl der Gewerbeärzte nimmt kontinuierlich ab; freie Stellen können oft nicht besetzt werden
- ▶ Gehalt (meist nach TV-L) nicht konkurrenzfähig mit Ärztetarifen; bei Bezahlung nach Ärztetarif konnten gewerbeärztliche Stellen besetzt werden
- ▶ Latente Abwerbungsgefahr, besonders bei jüngeren Gewerbeärzten
- ▶ Kaum Karrieremöglichkeiten für Arbeitsmediziner im staatlichen Arbeitsschutz
- ▶ Als Gewerbearzt muss man bereit sein in einem multiprofessionellen Team zu arbeiten, ggf. als einziger Mediziner
- ▶ Es ist zunehmend schwieriger das BK-Recht in Gewerbeaufsichtsämtern zu erlernen

Gewerbeärzte:

- ▶ haben Erkenntnisse zu beruflich bedingten Erkrankungen
- ▶ verfügen über Kenntnisse von Arbeitsplatzbedingungen
- ▶ kennen gesetzliche Arbeitsschutzregelwerke
- ▶ werden als wichtige Akteure bei der Anpassung des BK-Rechts (z.B. bei BK-Beweiserleichterung) angesehen
(u.a. Prof. Dr. S. Brandenburg, Hauptgeschäftsführer der BGW, DGAUM-Tagung 2017)
- ▶ müssen in der öffentlichen Wahrnehmung präsenter werden

- ▶ Förderung der gewerbeärztlichen Tätigkeit durch die Wissenschaft, Politik und UV-Träger erforderlich (z.B. wie bei arbeitsmedizinischen Stiftungsprofessuren durch UV-Träger in Schleswig-Holstein und Thüringen)



VIELEN DANK FÜR IHRE

AUFMERKSAMKEIT