



Baden-Württemberg

DIE REGIERUNGSPRÄSIDIEN
Fachgruppe Mutterschutz

Stand 02.12.2020

Info Mutterschutz

Beschäftigung schwangerer Frauen im Hinblick auf eine Ansteckung mit dem Coronavirus (SARS-CoV-2)

Grundsätzliche Vorgehensweise im Rahmen der Gefährdungsbeurteilung

Eine schwangere Frau darf nur mit Tätigkeiten beschäftigt werden, für die der Arbeitgeber geeignete Schutzmaßnahmen in der **gesetzlich erforderlichen Gefährdungsbeurteilung** festgelegt hat. Die sorgfältig erstellte Gefährdungsbeurteilung benennt die möglichen Tätigkeiten und Bedingungen unter Beachtung der festgelegten Schutzmaßnahmen, die für die Frau und ihr ungeborenes Kind ein sicheres Arbeiten ermöglicht. Dabei sind auch Ausnahmesituationen wie z.B. Personalausfälle, Unfälle und Notfälle zu betrachten oder auch, wie im vorliegenden Fall, **die einer Pandemie**. In der momentanen Situation ist es darüber hinaus wichtig, dass der Arbeitgeber das Krankheitsgeschehen und die Ausbreitung von COVID-19 beobachtet und das **damit verbundene Risiko ggf. immer wieder neu bewertet**.

Derzeit liegen keine Daten vor, ob sich Schwangere eher mit dem Coronavirus infizieren als andere. Aufgrund der physiologischen Anpassung und immunologischen Änderungen während der Schwangerschaft kann aber eine erhöhte Empfänglichkeit für Infektionen durch SARS-CoV-2 nicht ausgeschlossen werden

Zudem gibt es nach **jetzigen Erkenntnissen** vermehrt Hinweise darauf, dass es bei Schwangeren zu einem schwereren Verlauf der COVID-19 Erkrankung kommen kann und auch zu mehr Frühgeburten nach einer Erkrankung.

Außerdem sind die Möglichkeiten einer Behandlung im Falle eines schweren Verlaufs bei Schwangeren gegenüber der Allgemeinbevölkerung eingeschränkt. So können häufig Medikamente und Behandlungsmaßnahmen nicht genutzt werden, ohne dabei das ungeborene Kind zu gefährden. Zu vielen Arzneimitteln mangelt es an Erfahrungen zur Anwendung in der Schwangerschaft, so dass eine sichere differenzierte Einschätzung möglicher Risiken nicht erfolgen kann.

Nach dem Mutterschutzgesetz kann die bei einer COVID-19-Erkrankung erforderlich werdende therapeutische Maßnahmen, wie die Gabe von Arzneimitteln oder die maschinelle Beatmung, selbst eine unverantwortbare Gefährdung darstellen.

Die Schwangerschaft bringt es zudem mit sich, dass die Organsysteme der Schwangeren, insbesondere im letzten Drittel der Schwangerschaft, bis an die Grenzen der Belastbarkeit in Anspruch genommen sind.

Damit ist grundsätzlich von einem erhöhten Risiko für schwangere Frauen auszugehen.

Das derzeit hohe Infektionsgeschehen in Baden-Württemberg führt in vielen Bereichen, in denen Frauen beschäftigt sind, zu einer weiter angestiegenen Gefährdung.

Daher sind im Rahmen der Gefährdungsbeurteilung ausreichende Schutzmaßnahmen festzulegen, um eine unverantwortbare Gefährdung für die Schwangere ausschließen zu können. Die Schutzmaßnahmen müssen auch im Arbeitsalltag jederzeit eingehalten werden können.

Hierbei ist Folgendes zu berücksichtigen:

Für Schwangere, die einem vermehrten oder häufig wechselnden Personenkontakt ausgesetzt sind, besteht derzeit in der Regel ein erhöhtes Infektionsrisiko. Schwangere dürfen daher **generell nur mit personenfernen Tätigkeiten** und **unter Einhaltung der Mindestabstände** (mindestens 1,5 m zu allen anderen Beschäftigten / Personen / Patienten) beschäftigt werden.

Dicht anliegende Atemschutzmasken (FFP 2 und FFP 3) schützen die Trägerin vor einer möglichen Infektion. Da schwangere Frauen gemäß § 11 Abs. 5 Nr. 7 MuSchG keine Tätigkeiten ausüben dürfen, bei denen sie eine Schutzausrüstung tragen müssen, wenn das Tragen für sie für eine Belastung darstellt, sind diese jedoch für schwangere Frauen nur bedingt geeignet, da sie aufgrund des Atemwiderstands in der Tragezeit zeitlich (maximal in der Summe 30 Minuten pro Tag) sehr begrenzt sind.

Auch bei dem medizinischen Mund-Nasenschutz (OP Masken) wird von den Herstellern ein Atemwiderstand angegeben. Daher ist das Tragen auch dieser Masken für Schwangere nur gelegentlich und für kurze Zeit möglich, da dies ansonsten für sie eine Belastung darstellt. Dies trifft spätestens dann zu, wenn die maximale Tragezeit für FFP 2 und FFP 3- Masken von 30 min in der Summe pro Tag, deutlich überschritten wird.

Eine Schwangere kann daher **nicht in Arbeitsbereichen / an Arbeitsplätzen beschäftigt werden**, an denen das Tragen einer Schutzmaske / eines Mund-Nasenschutzes über die oben genannten zeitlichen Begrenzungen hinausgeht.

Da Community Masken (Mund-Nasenschutz aus textilem Material – DIY Masken) keinen definierten Atemwiderstand haben, ist zu beachten, dass diese u.U. sogar noch seltener getragen werden können.

Das betrifft insbesondere **Arbeitsplätze im Verkauf** (z. B. im Lebensmittel-Einzelhandel, in Drogeriemärkten, im Textil-Einzelhandel, in Buchhandlungen, in Bäckereien oder auch in vielen Apotheken). Dieses erhöhte Infektionsrisiko kann in aller Regel nicht durch technische (auch nicht durch Plexiglasscheiben an Kassensarbeitsplätze) oder organisatorische Maßnahmen auf ein für Schwangere vertretbares Maß reduziert werden.

Ebenso gibt es im **Dienstleistungsbereich** Arbeitsplätze bei denen es zu einem vermehrten Personenkontakt kommt (z. B. in Friseur – oder Kosmetiksalons, im Servicebereich der Gastronomie oder auch in Behörden).

Eine schwangere Mitarbeiterin kann daher in der derzeitigen Situation an diesen Arbeitsplätzen weiterhin in der Regel **nicht beschäftigt** werden.

In **Krankenhäusern, Arztpraxen oder sonstigen Bereichen des Gesundheitswesens** (z.B. Ergotherapie, Physiotherapie), **können** schwangere Frauen generell nur mit **patientenfernen Tätigkeiten** eingesetzt werden. Bei einer Versetzung in **Stationszimmer oder Anmeldung** ist zu überprüfen, ob auch hier eine personenferne Tätigkeit (Mindestabstand von 1,5 m im Kontakt zu anderen Beschäftigten) sichergestellt werden kann. Außerdem darf die Schwangere hier nur beschäftigt werden, wenn an diesem Arbeitsplatz keine Maske / Mundschutz getragen werden muss. Auch für die Anmeldung gilt: Weder Plexiglasscheiben noch Visiere bieten einen ausreichenden Schutz vor Aerosolen.

Bei der vorschulischen **Kinderbetreuung**, der **Betreuung und Unterrichtung von Kindern und Jugendlichen an Schulen** und bei der **Betreuung** von Senioren, Menschen mit Handicap usw. kann nach derzeitigem Stand das Risiko einer Gefährdung einer Schwangeren nicht ausreichend begrenzt werden. Dies gilt auch für den **Präsenzunterricht** an allen Schularten und Hochschulen. Die Beschäftigung einer schwangeren Mitarbeiterin ist daher in diesen Arbeitsbereichen an diesen Arbeitsplätzen in der Regel nicht möglich.

Schwangerere können in diesen genannten Bereichen **im Ausnahmefall** dann beschäftigt werden, wenn der Arbeitgeber ausreichende Maßnahmen zum Infektionsschutz gewährleisten kann. Dabei sind folgende Punkte/Fragen von Bedeutung:

- Sorgfältige Erstellung der Gefährdungsbeurteilung sowie Dokumentation der beschlossenen Maßnahmen (auch Benennung und Dokumentation der verantwortlichen Personen in der Gefährdungsbeurteilung).
- Das Tragen einer Mund-Nasen-Bedeckung ist zeitlich eng begrenzt (wie weiter oben dargestellt).
- **Ein Mindestabstand von 1,5 m ist einzuhalten.**
Ggf. könnte in Ausnahmesituationen, in denen der Abstand von 1,5 m nicht eingehalten werden kann, kurzzeitig (Achtung: maximale Tragezeit 30 min/Tag) eine FFP 2 Maske getragen werden.

- **Ausreichende Lüftungsmaßnahmen sind sicherzustellen.**
Ggf. Lüftungskonzept für die genutzten Räume erstellen, evtl. eine Handlungsanleitung mit Regelungen zur Lüftung erstellen und den Mitarbeitern im Rahmen der Unterweisung bekannt machen. (Die „**SARS-CoV-2-Arbeitsschutzregel**“ der Arbeitsschutzausschüsse beim Bundesministerium für Arbeit und Soziales ist hierbei zu beachten. *Link: siehe unten*)
- Wie stellen sich Art und Häufigkeit der Kontakte dar und wie ist die Zusammensetzung der Personen? (z.B. kann bei Patientenkontakt in einer Arztpraxis oder im Krankenhaus generell eine erhöhte Gefährdung bestehen.)
- beim Umgang mit Kindern und / oder Jugendlichen (Betreuung, Schule usw.) ist eine (betriebs-)ärztliche Vorsorgeuntersuchung hinsichtlich Infektionsgefährdungen / Immunstatus notwendig

Aufgrund des derzeit sehr hohen Infektionsgeschehens in Baden- Württemberg sollten diese Ausnahmen nur in Einzelfällen nach einer sorgfältigen Abwägung der Risiken geprüft werden

Ob jeweils **alternativ andere (personenferne) Tätigkeiten** möglich sind, bspw. in der Verwaltung oder im Homeoffice, ist in der Gefährdungsbeurteilung festzulegen, zu dokumentieren und ggf. für den Einzelfall zu bestimmen.

Es ist zu beachten, dass auch der regelmäßige Kontakt zu einer größeren Anzahl an betriebsinternen Ansprechpersonen (wie z. B. in **Großraumbüros**, bei **Besprechungen**) zu einer unverantwortbaren Gefährdung führen kann, wenn keine geeigneten Schutzmaßnahmen getroffen werden können.

Eine **Übertragung durch kontaminierte Oberflächen** ist insbesondere in der unmittelbaren Umgebung einer infektiösen Person nicht auszuschließen. Daher sind entsprechende Oberflächen regelmäßig zu reinigen und ggf. zu desinfizieren. Die Desinfektion von Oberflächen erfolgt durch Abwischen mit einem Oberflächendesinfektionsmittel. Dabei muss die Einwirkzeit beachtet werden. Absprühen mit Oberflächendesinfektionsmittel sollte nur für schwer erreichbare Oberflächen erfolgen.

Grundsätzlich muss ein **Handwaschplatz mit Flüssigseife und Einmaltuchspender** zur Verfügung stehen und in der Regel auch ein **Händedesinfektionsmittel**.

Der Arbeitgeber abschließend dann auch die **Wirksamkeit der getroffenen Schutzmaßnahmen** zu überprüfen und die Gefährdungsbeurteilung regelmäßig zu aktualisieren und vor allem an die Entwicklung des Infektionsgeschehens anzupassen.

Falls keine ausreichenden Schutzmaßnahmen vom Arbeitgeber getroffen werden können und der Schwangeren auch kein anderer geeigneter Arbeitsplatz angeboten werden kann, hat der Arbeitgeber nur die Möglichkeit die Frau für die Dauer der Pandemie, **teilweise oder vollständig von der Arbeit freizustellen** (betriebliches Beschäftigungsverbot).

Generell sind bei der Beschäftigung Schwangerer (und nicht Schwangerer) die vom Bundesministerium für Arbeit und Soziales (BMAS) vorgegebenen **SARS-CoV-2-Arbeitsschutzstandards** und die von den Arbeitsschutzausschüssen beim BMAS erstellte **SARS-CoV-2-Arbeitsschutzregel** zu beachten.

https://www.bmas.de/SharedDocs/Downloads/DE/PDF-Schwerpunkte/sars-cov-2-arbeitsschutzstandard.pdf?__blob=publicationFile&v=1

https://www.baua.de/DE/Angebote/Rechtstexte-und-Technische-Regeln/Regelwerk/AR-CoV-2/pdf/AR-CoV-2.pdf?__blob=publicationFile&v=6

Vorgehen bei besonderen individuellen Risiken

Individuelle Risiken für schwangere Frauen (wie z. B. Vorerkrankungen) oder das ungeborene Kind können vom behandelnden Arzt/Ärztin mit einem „ärztlichen Beschäftigungsverbot“ berücksichtigt werden.

Dabei soll alles eingeschränkt werden, was aus gesundheitlicher Sicht notwendig ist. (Ein ärztliches Beschäftigungsverbot kann immer auch befristet ausgestellt werden.) Mustervordrucke finden Sie unter: https://rp.baden-wuerttemberg.de/Themen/Wirtschaft/Documents/MutterAttest_1.pdf

Vorgehen bei nachgewiesener Infektion im Betrieb bzw. in der Einrichtung

Wenn im direkten Arbeitsumfeld der Schwangeren bei einer Person eine nachgewiesene Infektion oder ein ärztlich begründeter Verdacht einer Infektion vorliegt sollte der Arbeitgeber prüfen, ob zum Schutze der Schwangeren eine Freistellung (= betriebliches Beschäftigungsverbot) für die Schwangere bis zum 14. Tag nach dem Erkrankungsfall notwendig ist.

Dies kann z.B. bei erkrankten Kolleginnen oder Kollegen, aber auch bei erkrankten Patienten oder erkrankten Kindern und Jugendlichen in Kindergärten, Schulen und anderen Einrichtungen der Fall sein. Ein ärztlich begründeter Verdacht steht dem gleich.

(siehe auch: https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Massnahmen_Verdachtsfall_Infografik_Tab.html)

Das Robert-Koch-Institut (RKI) hat für Schwangere zu den Themen „Erwerb der Infektion“, „Klinische Präsentation“ und „Schwere des Krankheitsverlaufs bei Schwangeren“ weitergehende Informationen eingestellt.

https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Steckbrief.html

Aktuell hat ein Ad-Hoc-Arbeitskreis mit Expertinnen und Experten des Ausschusses für Mutterschutz (AfMu) ein Informationspapier zu Mutterschutz und SARS-CoV-2 entwickelt. Als Informationspapier trägt es fachwissenschaftliche und rechtliche Bewertungen zusammen, um zu einer möglichst bundeseinheitlichen Entscheidungsgrundlage beizutragen.

https://www.bafza.de/fileadmin/Programme_und_Foerderungen/Unterstuetzung_von_Gremien/Ausschuss-fuer-Mutterschutz/Informationspapier_Mutterschutz_und_SARS-CoV-2_200414.pdf

Ausführliche Informationen zu den Risiken des Coronavirus (SARS-CoV-2) für schwangere Frauen und Säuglinge sowie empfohlene Präventionsmaßnahmen für die geburtshilfliche Versorgung finden Sie auf der Seite der Deutschen Gesellschaft für Gynäkologie und Geburtshilfe e.V. (DGGG).

<https://www.dggg.de/news/covid-19-kreisssaalempfehlungen-der-dggg-und-faq-fuer-schwanger-des-gbcog-1192/>

Bei weiteren Fragen stehen Ihnen die zuständigen Mitarbeiter/innen der Regierungspräsidien gerne zur Verfügung.

Kontaktdaten und weitere Informationen rund um das Thema "Mutterschutz" finden Sie im Internet unter:

>rp.baden-wuerttemberg.de >Themen >Wirtschaft >Arbeitsschutz >Mutterschutz

<https://rp.baden-wuerttemberg.de/themen/wirtschaft/seiten/mutterschutz.aspx>