

Arbetsmiljörond för chefer gällande organisatorisk och social arbetsmiljö

Checklista

Arbetsmiljöronden för chefer genomförs med fördel utifrån medarbetarenkäten för chefer. Den här checklistan kan användas då det inte finns någon aktuell medarbetarenkät eller som ett diskussionsunderlag.

De brister som inte åtgärdas direkt ska föras över till en handlingsplan. Använder ni checklistan, kan ni hoppa över de frågor som inte är relevanta för er verksamhet. Saknar ni frågor, lägg till.

Vid ronden ska chefer och överordnad chef delta. Även skyddsombud som handhar chefers arbetsmiljö ska kontaktas (beroende på facklig organisation ser detta olika ut). Det anses inte lämpligt att skyddsombud som även handhar medarbetarnas arbetsmiljö deltar.

Datum för arbetsmiljörond: Klicka eller tryck här för att ange text.

Arbetsplats: Klicka eller tryck här för att ange text.

Medverkande chef: Klicka eller tryck här för att ange text.

Medverkande skyddsombud: Klicka eller tryck här för att ange text.

	Ja	Nej	Vad behöver göras?	Åtgärdas direkt?	Vem åtgärdar?	Klart när	Förs över till handlingsplan
Anser ni att ni kan arbeta i ett rimligt arbetstempo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text	<input type="checkbox"/>
Anser ni att ni har tillräckligt med tid då ni kan arbeta ostört?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text	<input type="checkbox"/>
Anser ni att ni har tillräckligt med befogenheter för att kunna utföra ert jobb?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text	<input type="checkbox"/>
Upplever ni att ni måste ägna stor del av er tid åt administration?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text	<input type="checkbox"/>

Frågor som berör kontroll och beslutsutrymme	Ja	Nej	Vad behöver göras?	Åtgärdas direkt?	Ansvar	Klart när	Förs över till handlingsplan
Kan ni påverka vad som ska göras i ert arbete?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text	<input type="checkbox"/>
Kan ni själv bestämma när olika arbetsuppgifter ska göras?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text	<input type="checkbox"/>
Upplever ni något av era ansvarsområden som extra betungande? (tex. Arbetsmiljöansvar, ekonomi eller verksamhetsutveckling)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text	<input type="checkbox"/>
Anser ni att ni har möjlighet att ta ut eventuell flexitid/komptid?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text	<input type="checkbox"/>

Frågor som berör stress	Ja	Nej	Vad behöver göras?	Åtgärdas direkt?	Ansvar	Klart när	Förs över till handlingsplan
Känner ni oro över eventuella framtida förändringar (tex omorganisationer?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text	<input type="checkbox"/>
Känner ni hög grad av stress på arbetet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text	<input type="checkbox"/>
Har ni möjlighet att återhämta er efter perioder av hög arbetsbelastning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text	<input type="checkbox"/>
Är det ett problem med att vara tillgänglig via mejl och mobil utanför ordinarie arbetstid?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text	<input type="checkbox"/>

Frågor som berör hot och våld	Ja	Nej	Vad behöver göras?	Åtgärdas direkt?	Ansvar	Klart när	Förs över till handlingsplan
Har ni under året blivit utsatt för hot? Om ja- hur hanterades detta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text	<input type="checkbox"/>
Har ni under året blivit utsatt för våld? Om ja- hur hanterades detta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text	<input type="checkbox"/>
Anser ni att er arbetsplats är trygg och säker?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text	<input type="checkbox"/>
Anser ni att det finns tillräckliga möjligheter till stöd efter en hot- eller våldssituation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text	<input type="checkbox"/>

Frågor som organisation och organisationskultur	Ja	Nej	Vad behöver göras?	Åtgärdas direkt?	Ansvar	Klart när	Förs över till handlingsplan
Anser ni att det är gott arbetsklimat i er chefsgrupp?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text	<input type="checkbox"/>
Upplever ni att beslut som tas högre upp i organisationen eller från "sidan" (tex stödenheterna) är svåra att genomföra i er verksamhet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text	<input type="checkbox"/>
Anser ni att ni hinner träffa era medarbetare i tillräcklig utsträckning för att få insyn i deras arbetssituation och/eller diskutera frågor med dem?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text	<input type="checkbox"/>
Anser ni att ni får respons från den ledningsgrupp som ni tillhör när ni vill ta upp problem i ert arbete?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text	<input type="checkbox"/>
Upplever ni att ni får stöd och uppmuntran när arbetet känns besvärligt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text	<input type="checkbox"/>

Frågor som organisation och organisationskultur	Ja	Nej	Vad behöver göras?	Åtgärdas direkt?	Ansvar	Klart när	Förs över till handlingsplan
Har ni goda möjligheter att tillsammans med chefskollegor diskutera och resonera kring verksamheten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text	<input type="checkbox"/>
Får ni det stöd från stödenheterna som ni behöver? (tex. HR, ekonomi, utveckling, etc) Vid nej- vilket stöd saknas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text	<input type="checkbox"/>
Anser ni att ni idag har ett rimligt antal medarbetare för att kunna utföra ert uppdrag på ett bra sätt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text	<input type="checkbox"/>
Har det under året förekommit konflikter på er arbetsplats?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text	<input type="checkbox"/>

Frågor som organisation och organisationskultur	Ja	Nej	Vad behöver göras?	Åtgärdas direkt?	Ansvar	Klart när	Förs över till handlingsplan
Anser ni att de krav som kommer från olika håll (tex. underordnade respektive era överordnade chefer) är motstridiga?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text	<input type="checkbox"/>
Upplever ni stress eller problem omkring de IT-system och databaser ni hanterar i ert dagliga arbete?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text	<input type="checkbox"/>
Har ni fungerande APT i er chefsgrupp?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text	<input type="checkbox"/>

Frågor som berör Mål	Ja	Nej	Vad behöver göras?	Åtgärdas direkt?	Ansvar	Klart när	Förs över till handlingsplan
Är verksamhetens mål klara och tydliga för er som chef?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text	<input type="checkbox"/>
Upplever ni att förvaltningens mål är realistiska och uppnåeliga?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text	<input type="checkbox"/>

Frågor som berör balans mellan arbete och övrigt liv	Ja	Nej	Vad behöver göras?	Åtgärdas direkt?	Ansvar	Klart när	Förs över till handlingsplan
Kan ni koppla bort arbetet när ni kommer hem?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text	<input type="checkbox"/>

Frågor som berör engagemang och motivation	Ja	Nej	Vad behöver göras?	Åtgärdas direkt?	Ansvar	Klart när	Förs över till handlingsplan
Tas era kunskaper och förmågor tillvara på ett bra sätt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text	<input type="checkbox"/>
Ser ni fram emot att gå till arbetet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.	<input type="checkbox"/>

Frågor som berör rutiner	Ja	Nej	Vad behöver göras?	Åtgärdas direkt?	Ansvar	Klart när	Förs över till handlingsplan
Har ni arbetat med medarbetarenkäten för chefer och prioriteringsplanen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.	<input type="checkbox"/>
Har tillbud, olycksfall och arbetsskador följts upp och åtgärdats?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	<input type="checkbox"/>	Klicka eller tryck här för att ange text.	Klicka eller tryck här för att ange text.	<input type="checkbox"/>

Övriga frågor	
---------------	--

Saknar ni någon rubrik?	
-------------------------	--