

## Skydds rond/fysisk arbetsmiljö

Denna checklista kan användas för undersökning av den fysiska arbetsmiljön. Den täcker de mest vanliga arbetsmiljöaspekterna som varje arbetsplats måste undersöka för att säkerställa en god fysisk arbetsmiljö. Åtgärder som behöver vidtas ska dokumenteras i en handlingsplan.

Utifrån arbetsplatsens förutsättningar kan checklistan användas på olika sätt. Nedan anges ett par exempel:

- Alla medarbetare läser igenom frågorna. Skyddsombud/utsedda medarbetare och chefen samlar in synpunkter och fyller sedan i checklistan. Chef och skyddsombud/utsedda medarbetare identifierar förbättringsområden, prioriterar och formulerar förslag på åtgärder i en handlingsplan. Handlingsplanen tas upp för dialog vid en arbetsplatsträff.
- Varje medarbetare fyller i checklistan som en enkät. Svaren sammanställs och dialog förs vid en arbetsplatsträff i mindre grupper eller storgrupp. Förslag på förbättringsåtgärder tas fram, prioriteras och förs in i en handlingsplan.

Handlingsplanen fastställs av chefen. Frågor som inte kan lösas på arbetsplatsen lyfts till den lokala samverkansgruppen. Mall för handlingsplan för arbetsmiljöåtgärder kan laddas ner från Guiden för systematiskt hälso- och arbetsmiljöarbete.

Nr	Arbetsmiljöfaktorer	Ja	Nej	Ej relevant	Kommentar
<b>Ordning och säkerhet</b>					
1	Är ordningen på arbetsplatsen god? <i>(Inget skräp, onödigt material, inaktuell information)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Fungerar städningen tillfredsställande?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Är golven utan anmärkning? <i>(Hela, halkfria, markerade nivåskillnader)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Är golven fria från sladdar, onödigt material och dylikt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Är framkomligheten god? <i>(Trappor, dörrar, transportvägar, andra passager)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Är elanordningar utan synliga skador, väl fastsatta och lämpligt placerade? <i>(Sladdar, eluttag, stickproppar och strömbrytare)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Fungerar säkerhetsrutiner för liftar, hissar och trycksatta anordningar? <i>(Lyftanordningar, personhissar)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	Finns fungerande rutiner för personsäkerhet? <i>(Hot, våld, rån, överfall)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	Har alla kunskaper i arbetsmiljöfrågor som är relevanta för arbetsplatsen? <i>(T ex utrymning, hot och våld)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	Finns nödvändig skyddsutrustning tillgänglig och i fullgott skick? <i>(T ex skyddsglasögon, visir, andningsskydd)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nr	Arbetsmiljöfaktorer	Ja	Nej	Ej relevant	Kommentar
12	Har alla fått information om gällande rutiner och användning av skyddsutrustning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	Följer alla rutinerna och använder alla skyddsutrustningen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	Fungerar avvikelserapportering för utredning och åtgärd efter tillbud, olyckor och arbetsskador?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15	Är rutinerna för anmälan om allvarliga tillbud och olycksfall till Arbetsmiljöverket kända?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16	Är lokalerna tillräckligt anpassade för personer med nedsatt rörelse- och orienteringsförmåga?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17	Är arbetsplatsen fri från starka dofter? <i>(Parfym, tobak, växter)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18	Fungerar rutiner för riskbedömning och åtgärd avseende gravida och ammande arbetstagare? <i>(Kemikalier, arbetsbelastning, hot- och våld)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Ventilation och klimat</b>					
19	Upplevs luften tillfredsställande? <i>(Ventilation)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20	Är det termiska klimatet tillfredsställande? <i>(Varmt, kallt och dragfritt)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21	Finns och fungerar nödvändiga solskydd för fönstren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22	Fungerar rutiner för hantering av anestesigaser? <i>(Punktutsug, gasflöde)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
23	Fungerar rutiner för hantering av cytostatika eller andra läkemedel med bestående toxisk effekt? <i>(T ex antibiotika)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Belysning</b>					
24	Är allmänbelysningen tillräcklig i lokalerna? <i>(T ex armaturer i tak)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
25	Är belysningen vid arbetsplatserna lämplig med hänsyn till arbetsuppgifterna? <i>(Bordsarmatur - rätt utformad, rätt placerad)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nr	Arbetsmiljöfaktorer	Ja	Nej	Ej relevant	Kommentar
26	Är arbetsmiljön fri från bländning från belysning eller dagsljus/fönster?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
27	Är belysningen i trappor och vid andra nivåskillnader tillräcklig för att minimera risken för snubbling eller felsteg?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
28	Fungerar underhållsrutiner gällande belysning? <i>(Byte av lysrör, rengöring av armaturer)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nr	Arbetsmiljöfaktorer	Ja	Nej	Ej relevant	Kommentar
<b>Kemiska och biologiska risker</b>					
29	Finns förteckning i kemikaliehanterings-systemet (KLARA) över vilka kemiska produkter som används i verksamheten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
30	Finns säkerhetsdatablad eller annan skriftlig risk- och skyddsinformation om produkterna?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
31	Fungerar rutiner för hantering av kemikalier som kan komma i kontakt med hud, ögon eller luftvägar? <i>(Pulver, lösningsmedel, aerosoler, rengöringsmedel)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
32	Finns rutiner för hantering av mikrobiologiska arbetsmiljörisiker? <i>(T ex virus och mikroorganismer)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
33	Är avfallshandlingen säker? <i>(Säker hantering av sprutspetsar, farliga ämnen, riskavfall och annat avfall)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
34	Har lokal riskbedömning av läkemedel ur ett arbetsmiljöperspektiv gjorts? <i>(Mall för bedömning finns i Guide för läkemedel)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Ergonomi och arbetsplatsutformning</b>					
35	Finns rutiner, hjälpmedel och kunskap som motverkar belastningsskador? <i>(T.ex. Ensidiga eller svåra arbetsrörelser/arbetsställningar, tunga lyft och lyfthjälpmedel samt fysiskt ansträngande arbetsuppgifter?)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
36	Används hjälpmedel och följs rutiner för att förebygga belastningsskador? <i>(T ex hjälpmedel för förflyttning av patient och lyft av varor)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
37	Är utrymmet tillräckligt vid förflyttning av patienter? <i>(T.ex. minimum 80 cm runt sängar, på toaletter, i hissar o korridorer)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
38	Är utrustning, stolar, arbetsbord med mera utformade för god ergonomi? <i>(T ex hög och sänkbara bord och lätt inställbara arbetsstolar)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
39	Är behovet av personalutrymmen väl tillgodosett? <i>(T.ex. Omlädningsrum, dusch, vilrum, pausrum och toaletter)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
40	Finns matrum/pentry med lämplig möblering och värme-/kylskåp?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Bildskärmsarbete</b>					
41	Används ergonomiska inställningsmöjligheter för att variera arbetsställningen? <i>(T.ex. på stol, arbetsbord, utrustning)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
42	Finns det goda möjligheter till avlastning för armar och axlar? <i>(T ex armstöd på stol och handlovsstöd på tangentbord)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
43	Är bildskärmens överkant under ögonhöjd och placerad på armlängds avstånd från personen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nr	Arbetsmiljöfaktorer	Ja	Nej	Ej relevant	Kommentar
44	Erbjuds personalen terminalglasögon vid behov? <i>(Vid minst en timme arbete vid bildskärm per dag och när glasögon för normalt bruk inte kan användas)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
45	Finns rutiner för att hantera driftstörningar vid datorarbete?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Störande ljud och buller</b>					
46	Har tillräckliga åtgärder vidtagits för att minska störande ljud eller hörselskadligt buller? <i>(T.ex. Inbyggnad, avskärmning, tak-/väggabsorbenter och tillgängliga hörselskydd)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Övrigt</b>					
72		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
73		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### Underskrifter

Skrivs under av ansvarig chef och skyddsombud/fackliga representanter

Datum:.....

Namn	Titel	Underskrift

### Arbetsmiljöföreskrifter

Denna checklista täcker de mest vanliga fysiska arbetsmiljöaspekterna som varje arbetsplats måste undersöka för att säkerställa en god och säker fysisk arbetsmiljö. Checklistan bygger på flera olika arbetsmiljöföreskrifter, men inte alla. Varje arbetsplats måste fastställa vilka arbetsmiljöföreskrifter som är aktuella för verksamheten och vilka ytterligare aspekter utöver denna checklista som måste kontrolleras. Fullständig förteckning av arbetsmiljöföreskrifter finns på arbetsmiljöverkets webbsida, [www.av.se](http://www.av.se).