

CHECKLISTA FÖR YRKESFÖRARE

Taxiförare

ANVÄND CHECKLISTAN SÅ HÄR

- Besvara frågorna med ja eller nej. Svarar ni med kryss i högra svarsrutan, fortsätt fylla i de tre följande kolumnerna. Det ifyllda blir en handlingsplan som kan ingå i det systematiska arbetsmiljöarbetet.
- Gör en riskbedömning av brister som framkommit. Markera de risker som är allvarliga.
- Finns det frågor eller avsnitt som inte passar er verksamhet? Stryk dem! Tycker ni att något saknas? Lägg till det!
Anpassa Checklistan så att den passar er!
- Fyll gärna i checklistan tillsammans, chef/arbetsledare och skyddsombud eller någon/några anställda. Checklistan kan vid behov delas upp så att olika chefer svarar för sina respektive områden.
- Gå igenom checklistan regelbundet, t ex två gånger per år.
- **Följ upp att det ni bestämt också blir gjort!**
- Ta gärna del av andra checklistor på Prevents hemsida:
www.prevent.se

Datum: _____

Företag: _____

Deltagare: _____

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
FORDON OCH FÖRARMILJÖN			
Förarplatsmiljön			
1. Förarstol:			
a) är det enkelt att reglera förarstolen? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
b) sitter man bra i stolen? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
c) har förarstolen och ryggstöd elupp- värmning? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
d) är klädsel/stopning hel? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
2. Fungerar alla reglage i fordonet?			
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
3. Klimatanläggning:			
a) fungerar klimatanläggningen?			
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/> ►►		
b) är det enkelt att ställa in temperaturen i bilen?			
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/> ►►		
4. Är bilen utrustad med motor-/kupévärmare?			
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/> ►►		
5. Är kupéutrymmet väl rengjort?			
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/> ►►		
Bagageutrymme			
6. Om det behövs finns			
a) lastsäkringsöglor?			
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/> ►►		
b) spännband, rep, nät eller liknande?			
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/> ►►		
c) lastförskjutningsgaller?			
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/> ►►		
7. Är bilen utrustad med			
a) brandsläckare?			
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/> ►►		
b) Första hjälpen-kudde?			
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/> ►►		
c) varningstriangel (lagkrav)?			
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/> ►►		
d) varselväst?			
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/> ►►		
e) ficklampa?			
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/> ►►		

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
8. Övrigt? <p style="text-align: right;">▶▶</p>			
BILKÖRNING			
9. Kontrollerar företaget att all personal har giltigt körkort? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶			
10. Har företaget a) alkoholpolicy? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶			
b) drogpolicy? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶			
c) trafiksäkerhetspolicy? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶			
11. Före varje körpass, kontrolleras speglar, belysning, däck m m? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶			
12. Utförs hastighetskontroller? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶			
13. Mobiltelefon: a) används mobiltelefonen endast när trafiken tillåter det? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶			
b) används handsfree för att kunna ringa/svara i mobil säkert och bekvämt? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶			
c) sitter alltid mobiltelefonen ordentligt fast i telefonhållaren? (OBS! Lös telefon i bilen kan slungas iväg vid plötslig inbromsning/krock.) Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶			
d) finns det tydliga regler om att skriva eller läsa sms under bilkörning? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
<p>14. Fungerar kommunikationen mellan trafikledningen och taxiförarna utan problem?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>15. Tar förare rast (inklusive måltidsrast) och de pauser han/hon behöver?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>16. Har företaget en regelbunden uppföljning av att man uppfyller</p> <p>a) kör- och vilotidsreglerna?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>b) avtalade arbetstidsregistreringar?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>17. Förs anteckningar om övertid och jourtid?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>18. Om olyckor och allvarliga tillbud i arbetet:</p> <p>a) finns rutiner för registrering av inträffade olyckor/tillbud i trafiken?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>b) informeras förare om de åtgärder som vidtagits efter deras rapportering av olyckor/tillbud?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>c) görs uppföljning av olyckor och allvarliga tillbud?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>19. Finns tillgång till företagshälsovård?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>20. Övrigt?</p> <p style="text-align: right;">►►</p>			
UNDERHÅLL AV FORDON			
<p>21. Har fordonet besiktigats?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
<p>22. Utförs regelbunden service av fordonet enligt tillverkarens instruktioner?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>23. Kontrolleras mönsterdjup på däck- en regelbundet?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>24. Finns och följs rutiner för städ- ning/rengöring av fordon?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>25. Övrigt?</p> <p style="text-align: right;">►►</p>			
INKÖP AV FORDON			
<p>26. Är personalen delaktig vid inköp av nya fordon?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>27. Vid inköp av nya fordon, ställs krav på</p> <p>a) bekväma stolar och ergonomisk placering av instrumentpanel?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>b) krockkuddar på alla sittplatser och sidokrockkuddar?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>c) trepunktsbälte med integrerad bältessträckare?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>d) nackskydd på alla platser?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>e) låsningsfria bromsar (ABS)?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>f) bromsassistanssystem, t ex BAS, BA eller liknande?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>g) antisladd, t ex VSC, ESP eller liknande?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
h) antispinnreglering som motverkar att drivhjulen spinner, t ex TRC, ASR eller liknande.?			
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
i) anordning för att fästa mobiltelefon?			
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
j) GPS?			
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
28. Övrigt?			
►►			
HOT OCH VÅLD			
29. Finns			
a) effektivt och fungerande larmsystem?			
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
b) skyddad förarplats?			
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
c) alltid öppen kommunikationskanal med trafikledningen och övriga bilar?			
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
d) läsbar kassett för förvaring av sedlar?			
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
e) skyddskamera i bilen?			
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
30. Får man snabb hjälp vid nödsituation?			
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
31. Efter inträffad hot- eller våldshändelse, får taxiförare stöd av			
a) företaget?			
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
b) företagshälsovården?			
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
c) kamratstödjare? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
32. Sker uppföljning av inträffade hot- och våldshändelser? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
33. Övrigt? ►►			
INFORMATION OCH UTBILDNING			
34. Får taxiförare information/utbild- ning om			
a) trafiksäkerhetsregler? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
b) hur hot- eller våldsituationer ska hanteras? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
c) hur larmrutiner fungerar? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
d) sparsam körning, t ex EcoDriving? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
e) rätt lyfteknik? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
35. Är förare utbildad i Första hjälpen, t ex L-ABC? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
36. Övrigt? ►►			