

CHECKLISTA FÖR BEVAKNINGSBRANSCHEN

Störningsjour

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.
- 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 i checklistan tillsammans, chef, arbetsledare och skyddsombud/fackligt ombud.
- Gå igenom checklistan regelbundet, t.ex. två gånger per år.
- **Följ upp att det ni bestämt också blir gjort!**
- Läs gällande lagar och föreskrifter på Arbetsmiljöverkets hemsida: www.av.se.
- Ta gärna del av andra checklistor på Prevents hemsida: www.prevent.se
- För att bedöma risknivåer hänvisas till Arbetsmiljöhandbok och broschyr "Väktarens arbetsmiljö – ditt ansvar" BYA 178

Datum: _____

Företag: _____

Deltagare: _____

	Riskbedömning			Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
	Låg risk	Förhöjd risk	Hög risk			
1) Har andra, för verksamheten relevanta, checklistor upprättats? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►						
2) Är arbetstagarna informerade om riskerna i samband med utförande av störningsjour? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►						
3) Har personalen erforderliga färdigheter och kunskaper om: a) konflikthantering? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►						
b) hur man agerar i hotfulla situationer? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►						

	Riskbedömning			Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
	Låg risk	Förhöjd risk	Hög risk			
c) rätten att avbryta arbetet vid allvarlig risk för liv eller hälsa? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►						
d) den tekniska utrustningen (radio/telefon/överfallsalarm)? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►						
e) kundspecifik information (för särskilda risker och behov av försiktighet)? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►						
4) Finns skriftliga rutiner och instruktioner för hur personalen skall agera under uppdraget? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►						
5) Finns områdeskarta/förteckning över fastigheten hos personalen som skall utföra tjänsten? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►						
6) Finns extra nycklar för att kunna undsätta egen personal som påkallar hjälp? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►						
7) Är uppställningsplatsen och körvägen för fordonen lämpliga med tanke på att eventuellt behöva ta sig snabbt därifrån? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►						
8 a) Har personalen personlig skyddsutrustning såsom skyddsväst, knivhandskar och annan skyddsutrustning? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►						
b) kontrollerar företaget att skyddsutrustningen används? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►						
9) Finns möjlighet att ta bort eller täcka över funktionsbeteckningen "väktare"? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►						

	Riskbedömning			Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
	Låg risk	Förhöjd risk	Hög risk			
10) Har varje arbetstagare möjlighet att få omedelbar hjälp av ytterligare kollegor? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►						
11) Är riskbedömning gjord för de enskilda arbetsmomenten? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►						
12) Finns det arbetsmoment som är provocativa för lägenhetsinnehavaren och därmed extra riskfylld? (Ex. lämna över inbetalningskort.) Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►						
13) Ingår det i uppdraget att be om en åtgärd? (Ex. skruva ner musiken etc.) Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►						
14) Känner personalen till de reträttvägar och eventuella hinder som finns (hissar, trapphus, kodlås m.m.)? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►						
15) Är trapphusens (liknande) belysning utrustade med timer, som gör att det kan bli mörkt utan förvarning? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►						
16) Har larmoperatör nödvändiga instruktioner och kunskap för att kunna ta emot en anmälan om störning och larm från den "egna" personalen? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►						
17) Görs regelbundna provlarm (överfall) hos kunden? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►						
18) Går det att skicka överfallslarm från alla platser där personalen arbetar? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►						
19) Kan personalen kommunicera med arbetsledning och kollegor? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►						

	Riskbedömning			Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
	Låg risk	Förhöjd risk	Hög risk			
20) Informeras alltid all berörd personal efter händelse om hot eller våld? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►						
21) Förvissas sig arbetsledningen om att det finns rutiner för upprättande av rapporter efter händelse med hot och våld eller annan händelse som påverkar arbetsmiljön negativt? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►						
22) Har företaget/arbetslaget regelbundna möten för information och diskussion angående störningsjour? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►						
23) Har information lämnats (från t.ex. polis socialtjänst eller kund) som gör att uppdragen kan bedömas bli extra riskfyllda? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►						
24) Övrigt? ►►						