

CHECKLISTA FÖR APOTEKSBRANSCHEN

Så här använder du checklistan

Chefen/arbetsledaren ska i samverkan med skyddsombudet använda checklistan som underlag och hjälpmedel under skyddsronden. Inom Checklista för apoteksbranschen finns följande kategorier:

- Fysisk arbetsmiljö
- Varumottagning och lager
- Ergonomi
- IT och bildskärmsarbete
- Kassa- och kontorsarbetsplats
- Hantering av avfall och riskavfall
- Brandsäkerhet
- Säkerhet
- Information och utbildning
- Psykiska och organisatoriska faktorer
- Arbetssjukdom eller skada
- Minderåriga

KONTROLLPLATSENS UPPGIFTER

Checklistan ifylld av:

Plats: _____

Datum: _____

Skyddsrondens tre steg

En skyddsrond består av tre steg:

Steg 1: Chefen/arbetsledaren och skyddsombudet går tillsammans igenom checklistan och ställer frågorna.

- Kryssa Ja om allt är som det ska.
- Kryssa Nej om risken behöver analyseras.

Steg 2: Chefen/arbetsledaren gör i samverkan med skyddsombudet en enkel analys av risken/bristen. Vad kan t ex hända om personlig skyddsutrustning saknas? Om risken eller effekten är hög ska kontrollpunkten åtgärdas snarast.

Klassning av risk	Bedömning av risk för ohälsa eller olycksfall
Låg	Försumbar eller liten risk
Medel	Viss risk
Hög	Allvarlig eller mycket allvarlig risk

Låg risk eller grönt. Risker som bedöms vara så låga att de inte kräver någon åtgärd, till exempel för att de kan medföra endast mycket liten skada.

Medelhög risk eller gult. Risker som bedöms vara ganska allvarliga och som kräver någon typ av åtgärd, inom rimlighetens gräns.

Hög risk eller rött. Risker som kan medföra allvarlig skada eller dödsfall och som måste åtgärdas snarast.

Steg 3: Om risken är medel eller förhöjd ska en handlingsplan tas fram. På www.prevent.se går det att ladda ner en mall för en handlingsplan.

FYSISK ARBETSMILJÖ	Ja	Nej	Risk			Kommentar
			Låg	Medel/ förhöjd	Hög	
1. Upplevs luftkvaliteten som bra?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Underhålls ventilationen regelbundet av fastighetsägaren? <i>OBS! Det ska dokumenteras.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	Risk			Kommentar
			Låg	Medel/ förhöjd	Hög	
3. Följs rutiner för antibiotikaspädning för att undvika kontaminering?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Behövs någon form av bullerdämpning för	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
a) hela lokalen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b) någon specifik arbetsplats?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Upplever de flesta att temperaturen är lagom i lokalerna?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Är lokalerna fria från besvärande drag, t.ex. från entré, fönster eller ventilations-system?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Är både allmänbelysning och arbetsplatsbelysning tillräcklig i lokalerna?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Är belysningen bländskyddad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Är ordningen på arbetsplatsen tillfredsställande?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	Risk			Kommentar
			Låg	Medel/ förhöjd	Hög	
10. Finns fungerande städrutiner?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. Övrigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
VARUMOTTAGNING OCH LAGERHÅLLNING						
12. Är lastbryggan a) lätt att angöra?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b) försedd med tak?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13. Är varumottagning anordnad så att det a. inte förekommer onödigt drag?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. inte kommer in avgaser vid lossning av varor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14. Används lämpliga och väl fungerande transportvagnar (tillräckligt breda gångar, ej trösklar eller hinder)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	Risk			Kommentar
			Låg	Medel/ förhöjd	Hög	
15. Placeras godset på rätt sätt i lagret och i egenvården och recepturen a) med avseende på rasrisk?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b) med avseende på plockfrekvens, vikt och lämplig arbetshöjd?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c) så att lyfthjälpmedel lätt kan användas vid behov?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16. Kan kampanjvaror placeras direkt i apoteket utan omlastning i varumottagning/lagret?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17. Övrigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ERGONOMI – LYFT M.M.						
18. Går det att arbeta i bekväm ställning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19. Används rätt lyftteknik vid manuella lyft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	Risk			Kommentar
			Låg	Medel/ förhöjd	Hög	
20. Finns och används lyfthjälpmiddel vid tunga eller upprepade lyft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21. Är lyfthjälpmidlen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
a) hela och i gott skick?						
b) lätta att arbeta med, t.ex. komma nära intill hyllor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c) väl utformade med bra lastplan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d) utformade så att de kan sänkas till golvnivå vid behov?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22. Används rätt teknik och lämpliga verktyg vid öppning av förpackningar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
23. Förebyggs eventuell problematik med utdragslådorna (t.ex. svårt att nå eller kollisionsrisk)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24. Finns stegpallar (t.ex. elefantfot) och är de funktionsdugliga?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	Risk			Kommentar
			Låg	Medel/ förhöjd	Hög	
25. Finns det möjlighet att variera arbetsuppgifter och/eller ta korta pauser för att röra på sig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
26. Övrigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
IT OCH BILDSKÄRMSARBETE						
27. Fungerar IT-systemen utan tekniskt strul, ledtider vid inloggning eller dylikt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
28. Finns IT-support/helpdesk och kan snabb hjälp fås om problemet påverkar arbetet ut mot kund?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
29. Har bildskärmarna bra läsbarhet, bildkvalitet och är de placerade så att blicken blir lätt nedåtriktad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
30. Förebyggs reflexer eller annan spegling i bildskärmarna?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
31. Får personal som normalt arbetar mer än en timme om dagen vid bildskärm regelbunden synundersökning och vid behov så kallade terminalglasögon?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
32. Övrigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

KASSA- OCH KONTORSARBETSPLATS	Ja	Nej	Risk	Låg	Medel/ förhöjd	Hög	Kommentar
<p>33. Vid individuell anpassning av kassaarbetsplatsen:</p> <p>a) finns viktiga arbetsredskap som t.ex. tangentbord och kassalåda inom underarmsavstånd?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<p>b) om stol används, kan sits och ryggstöd enkelt regleras och finns fritt benutrymme?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<p>c) finns avlastningsmatta vid stående arbete eller används bekväma skor med bra stötdämpning?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<p>34. Finns aktuell pris- och kodinformation lätt tillgänglig och nära kassan?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<p>35. Informeras kunderna om att de kan underlätta kassaarbetet genom kortbetalning och dragning av kort i kortläsaren?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<p>36. Är det lätt att anpassa kontorsarbetsplatsen till olika personer, t.ex. justera arbetsbord och stol?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

HANTERING AV AVFALL OCH RISKAVFALL						
---	--	--	--	--	--	--

<p>37. Är det väl känt vad som räknas som riskavfall och hur det ska hanteras?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--

	Ja	Nej	Risk			Kommentar
			Låg	Medel/ förhöjd	Hög	
38. Finns och följs rutiner för mottagande av riskavfall?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
39. Finns och följs rutiner för läkemedelsdestruktion, t.ex. smittförande avfall och använda kanyler?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
40. Finns och följs rutiner för agerande vid stick- eller skärskada?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
41. Källsorteras avfall och vet alla hur det ska hanteras på ett säkert sätt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
42. Finns och följs instruktioner för säker användning av komprimator?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
43. Är sopusrymmet välskött och finns tillräckligt med utrymme för de olika avfallstyperna?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
44. Används lämpliga handskar och redskap vid packning av sopsäckar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
45. Övrigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

BRANDSÄKERHET	Ja	Nej	Risk	Låg	Medel/ förhöjd	Hög	Kommentar
46. Finns det och känner personalen till gällande rutiner för brandskydd och utrymning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
47. Brandskyddsutrustning a) finns den tillgänglig och i fullgott skick?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b) vet personalen var den finns och hur den används?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
48. Övas utrymning regelbundet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
49. Är utrymningsvägarna a) tydligt markerade?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b) ej blockerade och lätta att nå (även efter varuleverans)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
50. Förvaras brandfarliga vätskor, t ex teknisk sprit, enligt regelverk?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
51. Övrigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SÄKERHET	Ja	Nej	Risk Låg	Medel/ förhöjd	Hög	Kommentar
52. Finns fungerande säkerhetsrutiner för skydd mot rån?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
53. Finns kända rutiner för att hantera svåra situationer som kan leda till hot- eller våldssituationer, t.ex. bemötande av labila eller psykiskt sjuka kunder?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
54. Är kassalådorna försedda med kod eller nyckellås och finns rutin för att förvara så lite pengar som möjligt i kassalådan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
55. Har apoteket sedelboxar eller annan förvaringsutrustning som t ex sluten kon- tanthantering, rörpost, tidlåbox etc?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
56. Räkñas kassan i avskilt utrymme utan insyn?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
57. Är värdeskåpet placerat i direkt an- slutning till uppräkningsplatsen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
58. Om larm, a) finns överfallslarm exempelvis vid kassan, receptkanaler och där kassan räknas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b) finns rutiner för att kontrollera att larmet fungerar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	Risk			Kommentar
			Låg	Medel/ förhöjd	Hög	
59. Har dörrar till personalingång och varuintag a) natt- och daglåsfunktion?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b) porttelefon/ringklocka?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c) tittöga/kamera?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d) dörrstängare?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
60. Finns god belysning vid kundentré, personalingång och varuintag (minskar hot- och rånriskerna)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
61. Finns beredskap (rutiner, kunskap) hos alla för a) att hantera akuta krissituationer, t.ex. hot, rånförsök m.m?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b) att stödja personal efter rån, överfall etc?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
62. Finns det och följs rutiner för a) öppning/stängning av apoteket?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	Risk			Kommentar
			Låg	Medel/ förhöjd	Hög	
b) värde transporter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
63. Vid ensamarbete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
a) används någon förebyggande åtgärd, t.ex. expeditiionslucka, vid tillfällen då risken för våld och hot bedöms vara särskilt hög?						
b) går det att samverka med andra apotek, butiker eller andra företag i området gällande t.ex. väktarrond?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
64. Övrigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
INFORMATION OCH UTBILDNING						
65. Utbildas/informas personalen om företagets egna rutiner och policies samt följs de?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
66. Utbildas personalen och hålls kunskapen uppdaterad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
a) i hur lyfthjälpmedel ska användas?						
b) i arbetsteknik (vid exempelvis kassa-arbetsplats)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	Risk			Kommentar
			Låg	Medel/ förhöjd	Hög	
c) i förstahjälpen – L-ABC och HLR?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d) i säkerhet (undvika hot och våld) t ex genom webbutbildningen – Säker i butik (www.sakeributik.se) eller motsvarande?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
67. Får personalen regelbundet information om företagets resultat och vad som är på gång?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
68. Genomförs regelbundna arbetsplatsträffar eller dylikt där även arbetsmiljön diskuteras?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
69. Genomförs medarbetarsamtal eller utvecklingssamtal regelbundet och följs de upp?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
70. Får nyanställda, inhyrd personal och medarbetare med nya arbetsuppgifter en bra introduktion där arbetsmiljö ingår?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
71. Övrigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

PSYKISKA OCH ORGANISATORISKA FAKTORER

	Ja	Nej	Risk			Kommentar
			Låg	Medel/ förhöjd	Hög	
72. Är företagets mål klara och tydliga för alla anställda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
73. Vet varje anställd hur de egna arbetsuppgifterna bidrar till företagets mål?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
74. Är arbetsmängden för var och en rimligt avvägd?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
75. Har alla tillräcklig kunskap, resurser och befogenheter för att klara sina arbetsuppgifter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
76. Kan anställda påverka uppläggning och genomförande av det egna arbetet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
77. Är närmaste chef tillgänglig för hjälp och stöd vid behov?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
78. Möter närmaste chef behov och önskemål från personalen på ett bra sätt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
79. Är stämningen på arbetsplatsen bra?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	Risk			Kommentar
			Låg	Medel/ förhöjd	Hög	
80. Finns det en bra gemenskap och fungerar samarbetet med arbetskamraterna bra?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
81. Finns ett tillåtande klimat, där alla vågar säga vad de tycker och tänker?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
82. Behandlas alla rättvist och med respekt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
83. Hanteras problem och konflikter så snart de uppstår?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
84. Genomförs medarbetarundersökningar och följs resultat upp med förebyggande åtgärder?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
85. Finns tydliga och fungerande rutiner för schemaläggning och semesterplanering?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
86. Tas externt stöd in vid behov, t.ex. företagshälsovård eller motsvarande resurs?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
87. Inför ombyggnation, ändring av arbetstider, ny organisation m.m, a) riskbedöms arbetsmiljön?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	Risk			Kommentar
			Låg	Medel/ förhöjd	Hög	
b) samverkar chefen med skyddsombudet eller med personalen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c) följs åtgärder upp?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
88. Övrigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ARBETSSJUKDOM ELLER SKADA						
89. Fungerar den interna rapporteringen av tillbud och arbetsskador?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
90. Följs tillbud, olycksfall och arbetsskador upp och genomförs förebyggande åtgärder?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
91. Rapporteras allvarliga tillbud och arbetsolyckor omgående till Arbetsmiljöverket?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
92. Finns rutiner för anmälan av arbetsskada?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
93. Finns det och följs policy och rutiner för rehabilitering och arbetsanpassning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	Risk Låg	Medel/ förhöjd	Hög	Kommentar
94. Övrigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MINDERÅRIGA						
95. Om minderåriga utför arbete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
a) har handledare tilldelats?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b) har en skriftlig riskbedömning gjorts för arbetet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c) följs kollektivavtalets regler om arbetstider och/eller arbetstidslagen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d) har enbart sådana arbetsuppgifter som får utföras av minderåriga tilldelats?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
e) följs lagar och regler om försäljning av åldersreglerade varor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
96. Övrigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	