

CHECKLISTA FÖR PARKERINGSVAKTER

SÅ HÄR ANVÄNDER DU CHECKLISTAN

Skyddsombudet och chefen eller arbetsledaren använder checklistan som underlag och hjälpmedel under skyddsronden.

Checklistan är uppdelad på fem kategorier:

- **Dokumentation** – frågor som behöver kontrolleras på kontoret.
- **Fältbesök** – frågor som skyddsombudet, parkeringsvakten och chefen eller arbetsledaren går igenom direkt ute i parkeringsvaktens arbetsmiljö.
- **Utbildning** – frågor om parkeringsvaktens utbildning.
- **Utrustning** – frågor om parkeringsvaktens utrustning.
- **Chef/arbetsledare** – frågor till chefen eller arbetsledaren.

KONTROLLPLATSENS UPPGIFTER

Kontroll utförd av:

Plats: _____

Datum: _____

SKYDDSRONDENS TRE STEG

En skydds rond består av tre steg:

Steg 1: Skyddsombudet och chefen eller arbetsledaren går igenom checklistan, ställer frågorna och kontrollerar att rätt dokumentation finns.

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

Steg 2: Skyddsombudet och chefen eller arbetsledaren gör tillsammans en enkel analys av risken. Vad kan t.ex. hända om det saknas en anhöriglista? Om risken eller effekten är hög ska kontrollpunkten åtgärdas omedelbart.

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 eller försumbar risk. Samma risk som i vardagen. På sikt bör risken dock hanteras, även om den är låg. Ofta räcker det med enklare åtgärder för att risken ska försvinna eller minska.

Medelhög eller förhöjd risk. Det här är en vanlig risknivå vid arbetsuppgifter där det kan förekomma konflikter. De skyddsåtgärder som finns ska kontrolleras regelbundet. Parkeringsvakten ska känna till och kunna hantera risken.

Mycket hög risk. Parkeringsvakten får bara utföra arbetsuppgiften om risken åtgärdas omedelbart. Annars ska någon annan utföra uppgiften, till exempel polisen.

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.

A. DOKUMENTATION

Kontrollen innebär att skyddsombudet och chefen eller arbetsledaren tillsammans går igenom avtal, myndighetsbeslut, incidentrapporter och arbetsinstruktioner. Vissa av dessa dokument kan vara lösenordsskyddade eller förvaras inlåsta. Du som är skyddsombud har rätt att se dessa dokument. Kom ihåg att i god tid tala om för den som ansvarar för dokumenten att du behöver ta del av dem.

A1. Finns det aktuella rutiner och instruktioner för hur parkeringsvakten ska agera i sitt arbete?

Ja	Nej	Risk			Kommentar
		Låg	Medel/ förhöjd	Hög	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	Risk			Kommentar
			Låg	Medel/ förhöjd	Hög	
A2. Görs det en anmälan till Arbetsmiljöverket efter en allvarig arbetsplatsolycka eller ett allvarligt tillbud?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A3. Är alla kända risker hos alla kunder och uppdrag bedömda och beskrivna i arbetsinstruktionen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A4. Har företaget en aktuell anhöriglista, det vill säga en lista över vem som ska kontaktas om det händer en parkeringsvakt något?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A5. Har företaget rutiner för att snabbt ta hand om en parkeringsvakt som har drabbats av hot, våld, en olycka eller ett tillbud?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A6. Finns det rutiner för att stödja parkeringsvakter som har råkat ut för hot och våld i arbetet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A7. Ser arbetsledningen till att få in en skriftlig rapport från den som har råkat ut för en händelse med hot eller våld eller någon annan händelse som påverkar arbetsmiljön negativt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A8. Analyserar arbetsledningen rapporter om våld och hot och kända arbetsmiljöproblem i samverkan med skyddsombudet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A9. Utreds behovet av överfallslarm i samverkan med skyddsombudet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A10. Om parkeringsvakterna ska ha överfallslarm, får de då information om hur det fungerar och när de ska använda det?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A11. Om det finns arbetsområden utan täckning för radio och telefon, utreds det då i samverkan med skyddsombudet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A12. Får nattarbetande parkeringsvakter göra hälsokontroller?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	Risk			Kommentar
			Låg	Medel/ förhöjd	Hög	
A13. Finns det särskilda arbetsmiljörisiker dokumenterade i instruktionerna?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A14. Utredds behovet av krisstöd i samverkan med skyddsombudet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

B. FÄLTBESÖK

B1. Har du skriftliga rutiner och instruktioner för hur du ska sköta ditt arbete?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B2. Har din arbetsgivare berättat vilka risker som finns i ditt arbete?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B3. Om någon av dina arbetskamrater råkar ut för en händelse med hot eller våld, får du information om det från din arbetsgivare?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B4. Vet du hur du och dina arbetskamrater kan få stöd om ni utsätts för hot eller våld?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B5. Om det finns ett överfallslarm, känner du då till hur det fungerar och när du ska använda det?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B6. Finns det täckning för telefon eller radio i de områden där du arbetar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B7. Om du arbetar natt, har du då blivit erbjuden hälsokontroll för nattarbetande?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B8. Fick du en introduktion i samband med att du började ditt arbete eller när du har fått ändrade arbetsuppgifter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	Risk			Kommentar
			Låg	Medel/ förhöjd	Hög	
B9. Får du regelbundet träffa ledningen och dina arbetskamrater för att diskutera arbetsmiljön?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B10. Uppmuntrar din arbetsgivare dig att rapportera problem i arbetsmiljön?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B11. Har du tillgång till ett pausrum där du kan värma mat och dryck och där du kan vila?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B12. Om du kör bil i ditt arbete, kan du själv ställa in temperaturen i bilen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B13. Om du kör bil i ditt arbete, har du avsatt tid för att göra en inre och yttre säkerhetskontroll av bilen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B14. Om du kör bil i ditt arbete, är kupén fri från lösa föremål som du kan skada dig på om du bromsar hastigt eller krockar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B15. Har du tillgång till toalett på rimligt avstånd under arbetstid, oavsett var du arbetar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B16. Har du tillgång till dusch i samband med att du börjar och slutar ditt arbetspass?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B17. Har du tillgång till omklädningsrum i samband med att du börjar och slutar ditt arbetspass?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B18. Kontrollerar du regelbundet att överfallslarmet fungerar på arbetsområdet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B19. Känner du till var i ditt arbetsområde som överfallslarmet inte fungerar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	Risk			Kommentar
			Låg	Medel/ förhöjd	Hög	
B20. Arbetar du i en miljö fri från förhöjd risk för hot och våld?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B21. Får du tillräckliga pauser i arbetet – särskilt om du är fotpatrullerande?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B22. Är din tjänst fri från särskilda riskmiljöer, exempelvis garage?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B23. Arbetar du alltid tillsammans med en arbetskamrat när det finns en tydlig risk för våld eller hot?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
C. UTBILDNING						
C1. Har du den utbildning och kunskap du behöver om konflikthantering för att utföra ditt arbete?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
C2. Har du den utbildning och kunskap du behöver om självskydd för att utföra ditt arbete?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
C3. Har du den utbildning och kunskap du behöver för att kunna använda skyddsutrustningen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
C4. Har du den utbildning och kunskap du behöver för att kunna bemöta personer som använder droger eller våld?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
C5. Vet du när du har rätt att avbryta ditt eget arbete?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
C6. Har du gått en första hjälpen-utbildning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

D. UTRUSTNING

	Ja	Nej	Risk			Kommentar
			Låg	Medel/ förhöjd	Hög	
D1. Får du rätt typ av hjälp inom rimlig tid om du aktiverar överfallslarmet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
D2. Har du ett överfallslarm som är i gott skick?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
D3. Har du ett överfallslarm som är lätt att använda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
D4. Har du kunskap om hur överfallslarmet ska användas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
D5. Om du inte har något överfallslarm, har det gjorts en riskbedömning som visar att det inte behövs något larm?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
D6. Har du arbetskläder som är anpassade efter arbetet, inklusive bra regnkläder?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
D7. Har du fotriktiga skor och vinterkängor som förebygger knä-, rygg- och nackproblem?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
D8. Har du möjlighet att få personliga inlägg till skor eller kängor för att undvika fotproblem?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
D9. Om du behöver broddar till dina skor eller kängor när det är halt, har du det då?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
D10. Har du en varselväst med texten Parkeringsvakt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
D11. Om du kör bil i ditt arbete, är bilen ergonomiskt anpassad efter dig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	Risk			Kommentar
			Låg	Medel/ förhöjd	Hög	
D12. Har du tillgång till första hjälpen-utrustning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
D13. Finns det tydliga och uppdaterade instruktioner för första hjälpen-utrustningen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
D14. Har du möjlighet att utföra sambandskontroll eller kontakthanrop om behov uppstår?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
D15. Om du behöver en ljusramp eller roterande varningsljus i ditt arbete, har du då tillgång till det?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

E. CHEF/ARBETSLEDARE

E1. Informerar du eller någon annan alla berörda parkeringsvakter efter en händelse med hot eller våld?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
E2. Ser du eller någon annan i arbetsledningen till att få in en skriftlig rapport från den som blir utsatt för en händelse med hot eller våld eller någon annan händelse som påverkar arbetsmiljön negativt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
E3. Följs en sådan händelse upp?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
E4. Finns det rutiner för stöd till parkeringsvakter som utsatts för hot och våld i arbetet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
E5. Ser du eller någon annan till att nyanställda och anställda som får förändrade arbetsuppgifter får en introduktion till arbetet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
E6. Finns det tid avsatt för att göra en inre och yttre säkerhetskontroll av de bilar som parkeringsvakterna använder i sitt arbete?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	Risk			Kommentar
			Låg	Medel/ förhöjd	Hög	
E7. Fungerar överfallslarmen på alla platser där parkeringsvakterna arbetar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

EGNA ANTECKNINGAR