

	Ja	Nej	I/T	Risk Låg	Medel/ förhöjd	Hög	Kommentar
A2. Får anställda en introduktion vid förändrade arbetsuppgifter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A3. Sker skyddsronder minst en gång om året?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A4. Är allt arbete ordnat så att ingen enbart arbetar med ensidiga och tunga arbeten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A5. Är arbetsbördan för var och en rimligt stor och utan uppenbar risk för ohälsa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A6. Erbjuds nattarbetande personal hälsokontroller?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A7 a. Får personal som bevakar till exempel laboratorier, industrier och sjukhus information om skyddsföreskrifter, smitta, kemiska risker, biologiska risker och risker för bränn- och kylskador?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. Har personal som arbetar i närheten av farliga kemikalier tillgång till kundens säkerhetsblad för kemikalierna?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A8. Finns det en uttalad person som är samordningsansvarig för arbetsmiljön hos varje kund?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	I/T	Risk Låg	Medel/ förhöjd	Hög	Kommentar
A9 a. Finns det skyddsombud på företaget?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. Om det inte finns skyddsombud, besöks företaget av regionalt skyddsombud?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c. Om det finns skyddsombud, är skyddsombudet delaktigt vid inköp av nya fordon?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A10. Är chefen eller arbetsledaren lätt att få tag i?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A11. Om personal behöver vara borta från arbetet med kort varsel, till exempel på grund av sjukdom, finns det då en lösning för det utan att denne själv måste hitta en vikarie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A12. Har all personal ett utvecklings- eller medarbetarsamtal med sin chef minst en gång om året?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A13. Finns det tid avsatt för att göra en inre och yttre säkerhetskontroll av de bilar som personalen använder i sitt arbete?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**A. CHEF OCH ARBETSLEDARE:
INSTRUKTIONER OCH RUTINER**

	Ja	Nej	I/T	Risk Låg	Medel/ förhöjd	Hög	Kommentar
A14 a. Har företaget skriftliga instruktioner för hur personalen ska agera i sitt arbete?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. Om det finns sådana instruktioner, följs instruktionerna av alla?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A15 a. Är alla kända risker hos alla kunder och uppdrag bedömda och beskrivna i arbetsinstruktionerna?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. Om det finns uppgifter om riskerna i arbetsinstruktionerna, beskriver instruktionerna hur personalen ska undvika riskerna?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A16. Har företaget undersökt arbetsmiljön med checklistor för samtliga tjänster som en väktare kan komma att utföra, till exempel i de fall en larmväktare assisterar som störningsjour eller avlöser en stationär väktare på rast?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A17 a. Finns det en skriftlig rutin för att omedelbart informera all personal som kan beröras av uppgifter t ex från polisen om ökad risk för brott på en viss plats?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. Om det finns en sådan rutin, följs den alltid?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A18 a. Har företaget en anhöriglista, det vill säga en lista över vem som ska kontaktas om det händer personal något?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	I/T	Risk Låg	Medel/ förhöjd	Hög	Kommentar
b. Om det finns en anhöriglista, är den aktuell?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c. Om det finns en anhöriglista, finns det en skriftlig rutin för att hålla den aktuell?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A19 a. Har företaget en skriftlig rutin för att snabbt ta hand om personal 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"/>	<input type="checkbox"/>	
b. Om det finns en sådan rutin, följs den alltid?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A20 a. Har företaget en skriftlig rutin för att på lång sikt stödja personal som har råkat ut för hot, våld, en olycka eller ett tillbud?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. Om det finns en sådan rutin, följs den alltid?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c. Om det finns en sådan rutin, innehåller den ett moment om att behovet av krisstöd ska utredas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d. Om det finns ett sådant moment, säger det att utredningen ska ske i samverkan med skyddsombudet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	I/T	Risk Låg	Medel/ förhöjd	Hög	Kommentar
A21 a. Har företaget en skriftlig rutin för de rättsliga följderna av att personal har råkat ut för hot och våld?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. Om det finns en sådan rutin, följs den alltid?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A22 a. Har företaget en skriftlig rutin för att se till att personal som har råkat ut för hot, våld, en olycka eller ett tillbud inte råkar ut för det igen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. Om det finns en sådan rutin, följs den alltid?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A23 a. Har företaget en skriftlig rutin om att informera all berörd personal efter en händelse med hot, våld eller en olycka eller ett tillbud?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. Om det finns en sådan rutin, följs den alltid?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A24 a. Har företaget en skriftlig rutin för att hantera misstankar om att någon kartlägger hur personal arbetar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. Om det finns en sådan rutin, följs den alltid?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	I/T	Risk Låg	Medel/ förhöjd	Hög	Kommentar
A25 a. Har företaget en skriftlig rutin för att kontrollera om någon i personalen har betalat själv för den utrustning som företaget har bestämt är nödvändig för att utföra arbetet, t ex skyddsväst, skyddsskor, batong och handfångsel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. Om det finns en sådan rutin, följs den av alla berörda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A26. Om personalen bär skyddsutrustning, har företaget sett till att den fyller sitt syfte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A27 a. Är företagens personal fria från diskriminering, mobbning eller annan kränkande särbehandling av arbetsgivare eller kolleger?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. Har företaget en skriftlig policy eller rutin för att hantera kränkande särbehandling?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c. Om det finns en sådan policy, följs den alltid?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A28 a. Har företaget en skriftlig drog-policy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. Om det finns en sådan policy, följs den alltid?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	I/T	Risk Låg	Medel/ förhöjd	Hög	Kommentar
A29 a. Har företaget en skriftlig bilförarpolicy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. Om det finns en sådan policy, följs den av alla?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A30 a. Finns det en skriftlig rutin för att hålla alla checklistor, instruktioner, rutiner och policys aktuella?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. Om det finns en sådan rutin, följs den alltid?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A CHEF OCH ARBETSLEDARE: RAPPORTERING							
A31 a. Anmäler företaget allvariga arbetsplatsolyckor och allvariga tillbud till Arbetsmiljöverket?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. Om företaget anmäler, sker det i samverkan med ett skyddsombud?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A32 a. Analyserar arbetsledningen rapporter om våld, hot eller någon annan händelse som påverkar arbetsmiljön negativt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	I/T	Risk Låg	Medel/ förhöjd	Hög	Kommentar
b. Om arbetsledningen gör så, sker det i samverkan med skyddsombudet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c. Blir sådana händelser uppföljda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A33. Ser arbetsledningen till att få in en skriftlig rapport från den som har råkat ut för hot, våld eller någon annan händelse som påverkar arbetsmiljön negativt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A CHEF OCH ARBETSLEDARE: KOMMUNIKATION OCH LARM							
A34 a. Registrerar företaget personalens/ fordonens positioner?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. Om sådan registrering sker med hjälp av GPS (motsvarande) i realtid, finns det en skriftlig integritetspolicy för hur övervakningen får användas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c. Om det finns en sådan policy, har den fastställts och godkänts av skyddsombud eller fackligt ombud?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A35 a. Har företaget utrett om det finns arbetsområden utan täckning för radio och telefon?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	I/T	Risk Låg	Medel/ förhöjd	Hög	Kommentar
b. Om det har utretts, har det skett i samverkan med skyddsombudet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A36. Om personal inte har något personlarm, 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"/>	<input type="checkbox"/>	
A37. Om personalen ska ha personlarm, 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"/>	<input type="checkbox"/>	
A38. Fungerar personlarmen på alla platser där personalen arbetar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A39 a. Har personal möjlighet att själva kontrollera att personlarm fungerar, genom att skicka ett s k provlarm och få en kvittens att det fungerar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. Om sådan möjlighet finns, finns det en skriftlig rutin för det?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c. Om det finns en sådan rutin, följs den av alla?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A40 a. Har larmoperatörerna en skriftlig instruktion, t ex en checklista, för att hantera inkomna personlarm från väktare?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	I/T	Risk Låg	Medel/ förhöjd	Hög	Kommentar
b. Om det finns en sådan instruktion, följs den alltid?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A41 a. Har kolleger som ska hjälpa personal på plats i en nödsituation tillgång till de extra nycklar som krävs?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. Tillräcklig lokalkännedom?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c. Kunskap om larmrutiner?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d. Kunskap om att hantera våld?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
e. Kunskap om att hantera den skyddsutrustning som behövs?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**A CHEF OCH ARBETSLEDARE:
BRAND, BOMBHOT M M**

A42 a. Finns det skriftliga instruktioner om vilka önskemål kunden har vid brand, bombhot och liknande?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--

	Ja	Nej	I/T	Risk Låg	Medel/ förhöjd	Hög	Kommentar
b. Om det finns sådana instruktioner, har all personal tillgång till dem?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c. Om det finns sådana instruktioner, tar de hänsyn till personalens egen säkerhet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B PERSONAL I PRODUKTION: ALLMÄNT							
B1. Är din tjänst fri från särskilda riskmiljöer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B2. Upplever du att din arbetsplats har god brandsäkerhet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B3. Uppmuntrar din arbetsgivare dig att rapportera problem i arbetsmiljön?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B4. 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"/>	<input type="checkbox"/>	
B5 a. Fungerar samarbetet i din arbetsgrupp som det ska?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	I/T	Risk Låg	Medel/ förhöjd	Hög	Kommentar
b. Känner du att det skulle vara möjligt att diskutera eventuella samarbetsproblem i gruppen med ledningen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B6 a. Har du informerats om en skriftlig policy från företaget om hur diskriminering, mobbning och annan kränkande särbehandling i företaget ska hanteras?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. Känner du att det skulle vara möjligt att diskutera ett fall med kränkande särbehandling med ledningen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B7. Är din arbetsplats alltid fri från okända kemikalier?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B8. Är din arbetsplats fri från risk att exponeras för besvärande avgaser över längre tid?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B9. Är risken för att snubbla när du arbetar lika liten som t ex i en kontorsmiljö där gångvägarna normalt är fria från föremål?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B10. Är ditt arbetspass planerat så att du hinner med alla arbetsuppgifter som du ska utföra?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B11. Kan du påverka hur du lägger upp och genomför ditt arbete?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	I/T	Risk Låg	Medel/ förhöjd	Hög	Kommentar
B12. Är din arbetsmiljö oftast fri från stress eller ryckigt tempo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B13. Har du möjlighet till arbetsrotation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B14. 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"/>	<input type="checkbox"/>	
B15. 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"/>	<input type="checkbox"/>	
B. PERSONAL I PRODUKTION: INSTRUKTIONER OCH RUTINER							
B16. Fick du en introduktion i samband med att du började ditt arbete?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B17. Om dina arbetsuppgifter har förändrats, fick du en introduktion till de nya arbetsuppgifterna?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B18. Har du skriftliga instruktioner för hur du ska sköta ditt arbete?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	I/T	Risk Låg	Medel/ förhöjd	Hög	Kommentar
B19. Har din arbetsgivare informerat dig tillräckligt om vilka risker som finns i ditt arbete?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B20. Har din arbetsgivare informerat dig tillräckligt om särskilda risker hos dina kunder?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B PERSONAL I PRODUKTION: HOT, VÅLD OCH RÅN							
B21. Är ditt arbete fritt från arbetsmoment som kan provocera någon och därför innebära en extra risk för dig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B22. Parkerar du alltid ditt fordon när du är på uppdrag så att körvägen är fri och du kan ta dig därifrån snabbt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B23. Känner du till de reträttvägar och eventuella hinder som finns när du arbetar? Hittar du till hissar och trapphus, har du koden till kodlås som du behöver öppna osv?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B24. Får du information från din arbetsgivare om någon av dina arbetskamrater råkar ut för en händelse med hot eller våld?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B25. Är risken för att du ska utsättas för hot och våld när du arbetar lika liten som för de flesta andra arbetstagare i samhället?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	I/T	Risk Låg	Medel/ förhöjd	Hög	Kommentar
B26. Arbetar du alltid tillsammans med en arbetskamrat när det finns en tydlig risk för hot eller våld?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B27. Har du möjlighet att få förstärkning från kolleger inom rimlig tid?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B28. 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"/>	<input type="checkbox"/>	
B PERSONAL I PRODUKTION: KOMMUNIKATION OCH LARM							
B29. 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"/>	<input type="checkbox"/>	
B30. Har du möjlighet att utföra sambandskontroll eller kontaktnrop om behov uppstår?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B31 a. Har du ett personlarm? Om du har ett personlarm:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. är det i gott skick?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	I/T	Risk Låg	Medel/ förhöjd	Hög	Kommentar
c. är det lätt att använda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d. känner du till hur det fungerar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
e. känner du till när du ska använda det?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
f. räcker det med <i>en</i> knapptryckning för att larma larmcentralen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
g. kontrollerar du regelbundet att det fungerar på arbetsområdet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
h. känner du till var i ditt arbetsområde som det inte fungerar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
i. får du hjälp inom rimlig tid om du aktiverar det?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
j. får du rätt typ av hjälp om du aktiverar det?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

B PERSONAL I PRODUKTION: FORDON	Ja	Nej	I/T	Risk Låg	Medel/ förhöjd	Hög	Kommentar
B32. 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"/>	<input type="checkbox"/>	
B33. Finns det en skriftlig rutin för att anmäla fel på fordonet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B34 a. Finns det en skriftlig rutin för att städa fordonet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. Om det finns en sådan rutin, följs den?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B35. 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"/>	<input type="checkbox"/>	
B36. Är bilen utrustad med: a. automatväxel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. antisladdsystem eller motsvarande?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c. krockkuddar inkl sidokrockkuddar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	I/T	Risk Låg	Medel/ förhöjd	Hög	Kommentar
d. bältespåminnare?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
e. trepunktsbälte med integrerad bältesträckare?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
f. varningstriangel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
g. brandsläckare?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
h. första hjälpen-utrustning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
i. varselväst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
j. ficklampa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
k. eluppvärmning både för stolens sits och för ryggstöd att använda vid behov?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	I/T	Risk Låg	Medel/ förhöjd	Hög	Kommentar
B37. Är förarstolen enkel att reglera?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B38. Sitter du bra i förarstolen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B39. Är inställningarna för backspeglar och sidospeglar placerade och utformade så att du enkelt kan anpassa dem efter dina förutsättningar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B40. Är belysningen runt fordonet tillräcklig för att du ska kunna upptäcka personer och föremål?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B41. Har förarplatsen:							
a. en skrivyta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. plats för förvaring av till exempel instruktioner, anteckningsblock, rapporter och kartor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c. tillräcklig belysning för att du ska kunna utföra ditt arbete?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d. nackskydd?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**B PERSONAL I PRODUKTION:
RAST OCH VILA**

	Ja	Nej	I/T	Risk			Kommentar
				Låg	Medel/ förhöjd	Hög	
B42. Har du möjlighet att vid behov föra samtal avskilt, t ex enskilda samtal med din arbetsledare eller telefonsamtal till en läkare?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B43. Får du tillräckliga pauser i arbetet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B44. Har du tillgång till:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
a. ett pausrum där du kan vila?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. ett pausrum där du kan värma mat och dryck?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c. 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"/>	<input type="checkbox"/>	
d. 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"/>	<input type="checkbox"/>	
e. eget skåp för att förvara uniform och värdesaker?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
f. 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"/>	<input type="checkbox"/>	

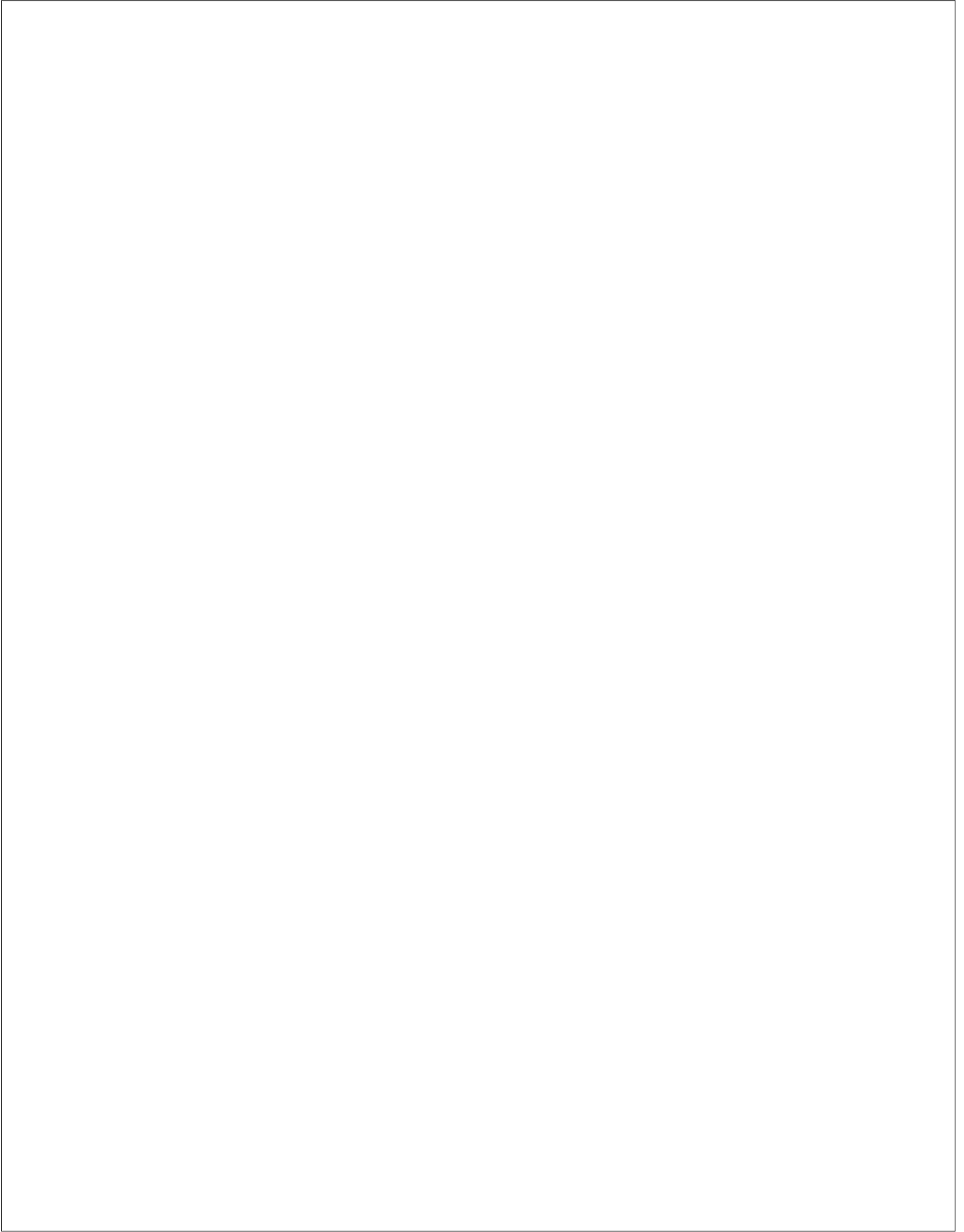
	Ja	Nej	I/T	Risk Låg	Medel/ förhöjd	Hög	Kommentar
g. dricksvatten när du arbetar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B PERSONAL I PRODUKTION: UTBILDNING							
B45. Har du gått BYA:s partsframtagna utbildning Grundförfarande för bevakningspersonal (eller motsvarande)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B46. Känner du tillräcklig trygghet i ditt arbete med den utbildning du fått för att kunna:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
a. agera i konflikter, det vill säga i konflikthantering?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. agera när du utsätts för hot eller våld?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c. använda en batong?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d. bemöta personer som använder droger?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
e. hantera den tekniska utrustningen i ditt arbete, t ex larm, kamerasytem och personlarm?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	I/T	Risk Låg	Medel/ förhöjd	Hög	Kommentar
f. använda skyddsutrustningen rätt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
g. lyfta utan att skada dig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
h. undvika risker med kemikalier och andra farliga ämnen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B47. Om du behöver laga glasrutor i ditt arbete, har du utbildning för att kunna göra detta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B48 a. Om du kör bil i ditt arbete, känner du tillräcklig trygghet när du kör med den trafikutbildning du har?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. Har du sedan körkortsutbildningen också fått utbildning i trafiksäker körning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c. Har du sedan körkortsutbildningen också fått utbildning om hur nattarbete och långa arbetspass påverkar omdömet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

B PERSONAL I PRODUKTION: UTRUSTNING	Ja	Nej	I/T	Risk Låg	Medel/ förhöjd	Hög	Kommentar
B49. Om du arbetar med uppdrag som har arbetsplatsbrister, är dessa brister alltid begränsade med fysiska skydd eller dylikt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B50 a. Om du utsätts för buller i ditt arbete, t ex från larm, har du tillgång till hörselskydd?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. Använder du dem?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B51. Om du behöver laga glasrutor i ditt arbete, har du skyddsutrustning för att kunna göra det?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B52. 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"/>	<input type="checkbox"/>	
B53. Är du skyddad från skador och stötar från utrustningen som du använder?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B54. Har du den personliga skyddsutrustning som du behöver i ditt arbete, t ex skyddsväst och knivhandskar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B55. Kontrollerar företaget att du använder din personliga utrustning i ditt arbete?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	I/T	Risk Låg	Medel/ förhöjd	Hög	Kommentar
B56 a. Har du tillgång till första hjälpen-utrustning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. Om du har tillgång till utrustningen, har du skriftliga instruktioner för den som är tydliga och uppdaterade?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B57. Har du möjlighet att få:							
a. en ficklampa med bra ljus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. en varselväst som passar dig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c. arbetskläder som är anpassade till dig och arbetet, inkl bra regnkläder?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d. fotriktiga skyddsskor och vinterkängor som förebygger knä-, rygg- och nackproblem?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
e. 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"/>	<input type="checkbox"/>	
f. broddar till dina skor eller kängor när det är halt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ÖVRIGT:



© 2014 Prevent Arbetsmiljö i samverkan Svensk Näringsliv, LO och PTK

Text: Jan Prang och Paulo Ramos, Transportarbetareförbundet,
Jan Johansson, Almega, Mikael Bron, BYA

Projektledning: Johan Mellnäs, Prevent

Produktion: Prevent, www.prevent.se