



	Ja	Nej	I/T	Risk Låg	Medel/ förhöjd	Hög	Kommentar
<b>A2.</b> 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"/>	
<b>A3.</b> 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"/>	
<b>A4.</b> 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"/>	
<b>A5.</b> Erbjuds nattarbetande personal hälsokontroller?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>A6 a.</b> Finns det skyddsombud på företaget?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>b.</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"/>	
<b>c.</b> 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"/>	
<b>A7.</b> 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"/>	

	Ja	Nej	I/T	Risk Låg	Medel/ förhöjd	Hög	Kommentar
<b>A8.</b> 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"/>	
<b>A9.</b> 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"/>	
<b>A. CHEF OCH ARBETSLEDARE: INSTRUKTIONER OCH RUTINER</b>							
<b>A10 a.</b> 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>b.</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"/>	
<b>A11 a.</b> Är alla kända risker bedömda och beskrivna i arbetsinstruktionerna?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>b.</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"/>	
<b>A12 a.</b> Finns det en skriftlig rutin för att omedelbart informera all personal som kan beröras av uppgifter t ex från polisen om ökad risk för våld eller liknande på en viss plats?	<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 rutin, följs den alltid?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>A13 a.</b> 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"/>	
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"/>	
<b>A14 a.</b> 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"/>	
<b>A15 a.</b> 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"/>	

	Ja	Nej	I/T	Risk Låg	Medel/ förhöjd	Hög	Kommentar
<b>c.</b> 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"/>	
<b>d.</b> 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"/>	
<b>A16 a.</b> 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>b.</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"/>	
<b>A17 a.</b> 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>b.</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"/>	
<b>A18 a.</b> 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 eller skyddsskor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>b.</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"/>	

	Ja	Nej	I/T	Risk Låg	Medel/ förhöjd	Hög	Kommentar
<b>A19.</b> 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"/>	
<b>A20.</b> Är företagets 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>b.</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"/>	
<b>c.</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"/>	
<b>A21 a.</b> Har företaget en skriftlig drogpolicy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>b.</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"/>	
<b>A22 a.</b> Har företaget en skriftlig bilförarpolicy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>b.</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"/>	

	Ja	Nej	I/T	Risk Låg	Medel/ förhöjd	Hög	Kommentar
<b>A23.</b> 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>b.</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"/>	
<b>A. CHEF OCH ARBETSLEDARE: RAPPORTERING</b>							
<b>A24 a.</b> Anmäler företaget allvarliga arbetsplatsolyckor och allvarliga tillbud till Arbetsmiljöverket?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>b.</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"/>	
<b>A25 a.</b> 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"/>	
<b>b.</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"/>	
<b>c.</b> Blir sådana händelser uppföljda?	<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>A26.</b> 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"/>	
<b>A. CHEF OCH ARBETSLEDARE: KOMMUNIKATION OCH LARM</b>							
<b>A27 a.</b> Registrerar företaget personalens/ fordonens positioner?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>b.</b> Om sådan registrering sker med hjälp av GPS (motsvarande), 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"/>	
<b>c.</b> 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"/>	
<b>A28 a.</b> Har företaget utrett om det finns arbetsområden utan täckning för både radio och telefon?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>b.</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"/>	
<b>A29.</b> 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"/>	



	Ja	Nej	I/T	Risk Låg	Medel/ förhöjd	Hög	Kommentar
<b>A30.</b> 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"/>	
<b>A31.</b> 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"/>	
<b>A32 a.</b> Har personal möjlighet att själva kontrollera att personlarm fungerar, genom att skicka ett så kallat 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>b.</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"/>	
<b>c.</b> 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"/>	
<b>A33 a.</b> Har larmoperatörerna en skriftlig instruktion, t ex en checklista, för att hantera inkomna personlarm?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>b.</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"/>	
<b>A34.</b> Har kolleger som ska hjälpa personal på plats i en nödsituation: <b>a.</b> 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"/>	

	Ja	Nej	I/T	Risk Låg	Medel/ förhöjd	Hög	Kommentar
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"/>	

## B. PERSONAL I PRODUKTION: ALLMÄNT

**B1.** Är din tjänst fri från särskilda riskmiljöer, t ex kriminellt belastade bostadsområden?

<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"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

	Ja	Nej	I/T	Risk Låg	Medel/ förhöjd	Hög	Kommentar
<b>B4.</b> 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"/>	
<b>B5 a.</b> 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"/>	
<b>b.</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"/>	
<b>B6 a.</b> 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>b.</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"/>	
<b>B7.</b> 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"/>	
<b>B8.</b> 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"/>	
<b>B9.</b> Är ditt arbetspass planerat så att du hinner med alla arbetsuppgifter som du ska utföra?							

	Ja	Nej	I/T	Risk Låg	Medel/ förhöjd	Hög	Kommentar
<b>B10.</b> 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"/>	
<b>B11.</b> 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"/>	
<b>B12.</b> Har du möjlighet till arbetsrotation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>B13.</b> 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"/>	
<b>B14.</b> 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

<b>B15.</b> 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"/>	
<b>B16.</b> 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"/>	

	Ja	Nej	I/T	Risk Låg	Medel/ förhöjd	Hög	Kommentar
<b>B17.</b> 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"/>	
<b>B18.</b> 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"/>	
<b>B19 a.</b> 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>b.</b> Om du har fått sådan information, har du instruerats tillräckligt om hur du kan förebygga riskerna?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>B. PERSONAL I PRODUKTION: HOT OCH VÅLD</b>							
<b>B20.</b> Är ditt arbete fritt från arbetsmoment som kan provocera lägenhetsinnehavaren (t ex överlämna ett inbetalningskort) och därför innebär en extra risk för dig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>B21.</b> Om du kör bil, 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"/>	
<b>B22.</b> 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"/>	

	Ja	Nej	I/T	Risk Låg	Medel/ förhöjd	Hög	Kommentar
<b>B23.</b> Är din arbetsplats fri från belysning utrustad med timer som gör att det kan bli mörkt utan förvarning i trapphus eller liknande?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>B24.</b> 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"/>	
<b>B25.</b> 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"/>	
<b>B26.</b> Arbetar du alltid tillsammans med en arbetskamrat när du ska ta kontakt med en boende vid en störning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>B27.</b> 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"/>	
<b>B28.</b> 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>B. PERSONAL I PRODUKTION: KOMMUNIKATION OCH LARM</b>							
<b>B29.</b> 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"/>	

	Ja	Nej	I/T	Risk Låg	Medel/ förhöjd	Hög	Kommentar
<b>B30.</b> 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"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>B31 a.</b> 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>b.</b> är det i gott skick?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>c.</b> är det lätt att använda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>d.</b> känner du till hur det fungerar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>e.</b> 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"/>	
<b>f.</b> 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"/>	
<b>g.</b> 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"/>	

	Ja	Nej	I/T	Risk Låg	Medel/ förhöjd	Hög	Kommentar
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

**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"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------



	Ja	Nej	I/T	Risk Låg	Medel/ förhöjd	Hög	Kommentar
<b>B35.</b> 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"/>	
<b>B36.</b> Är bilen utrustad med:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>a.</b> automatväxel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>b.</b> antisladdsystem eller motsvarande?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>c.</b> krockkuddar inkl sidokrockkuddar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>d.</b> bältespåminnare?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>e.</b> trepunktsbälte med integrerad bältesträckare?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>f.</b> varningstriangel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>g.</b> brandsläckare?	<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>h.</b> första hjälpen-utrustning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>i.</b> varselväst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>j.</b> ficklampa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>k.</b> 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"/>	
<b>B37.</b> Är förarstolen enkel att reglera?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>B38.</b> Sitter du bra i förarstolen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>B39.</b> Är inställningarna för backspeglar och sidospeglar placerade och utfor- made 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"/>	
<b>B40.</b> 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"/>	

	Ja	Nej	I/T	Risk Låg	Medel/ förhöjd	Hög	Kommentar
<b>B41.</b> Har förarplatsen: <b>a.</b> en skrivyta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>b.</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"/>	
<b>c.</b> 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"/>	
<b>d.</b> 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

**B42.** Har du möjlighet att föra samtal avskilt när du arbetar, t ex enskilda samtal med din arbetsledare eller telefonsamtal till en läkare?

**B43.** Får du tillräckliga pauser i arbetet?

**B44.** Har du tillgång till:  
**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"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

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

<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>b.</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"/>	
<b>c.</b> 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"/>	
<b>d.</b> 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"/>	
<b>e.</b> 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"/>	
<b>f.</b> 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"/>	
<b>g.</b> 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"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

--

	Ja	Nej	I/T	Risk			Kommentar
				Låg	Medel/ förhöjd	Hög	
<b>B46.</b> Har du gått BYA:s partsframtagna utbildning för störningsjour (eller motsvarande)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>B47.</b> Känner du tillräcklig trygghet i ditt arbete med den utbildning du har för att kunna:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>a.</b> agera i konflikter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>b.</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"/>	
<b>c.</b> bemöta personer som använder droger?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>d.</b> hantera den tekniska utrustningen i ditt arbete, t ex radio, telefon och personlarm?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>e.</b> använda skyddsutrustningen rätt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>f.</b> lyfta utan att skada dig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>g.</b> 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"/>	

	Ja	Nej	I/T	Risk Låg	Medel/ förhöjd	Hög	Kommentar
<b>B48.</b> Om du kör bil i ditt arbete:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>a.</b> 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>b.</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"/>	
<b>c.</b> 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

<b>B49.</b> Har du tillgång till fungerande brandskyddsutrustning på din arbetsplats?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>B50.</b> 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"/>	
<b>B51.</b> 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"/>	
<b>B52.</b> Kontrollerar företaget att du använder din personliga skyddsutrustning 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
<b>B53 a.</b> 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>b.</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"/>	
<b>B54.</b> Har du möjlighet att få	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>a.</b> en ficklampa med bra ljus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>b.</b> en varselväst som passar dig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>c.</b> arbetskläder som är anpassade till dig och arbetet, inkl regnkläder?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>d.</b> fotriktiga skyddsskor och vinterkängor som förebygger knä-, rygg- och nackpro- blem?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>e.</b> 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"/>	
<b>f.</b> 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"/>	

	Ja	Nej	I/T	Risk Låg	Medel/ förhöjd	Hög	Kommentar
B55. Har du möjlighet att ta bort eller täcka över funktionsbeteckningen "väktare"?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**ÖVRIGT:**