

CHECKLISTA FÖR SNICKERIER (del 1)

Ordning, ventilation, klimat, buller, belysning, brandskydd, första hjälpen, personal

ANVÄND CHECKLISTAN SÅ HÄR

- Besvara frågorna med ja eller nej. Svarar ni med kryss i högra svarsrutan, fortsätt fylla i de tre följande kolumnerna. Det ifyllda blir en handlingsplan som kan ingå i det systematiska arbetsmiljöarbetet.
- Gör en riskbedömning av brister som framkommit. Markera de risker som är allvarliga.
- Finns det frågor eller avsnitt som inte passar er verksamhet? Stryk dem! Tycker ni att något saknas? Lägg till det!
Anpassa Checklistan så att den passar er!
- Fyll gärna i checklistan tillsammans, chef/arbetsledare och skyddsombud eller någon/några anställda. Checklisten kan vid behov delas upp så att olika chefer svarar för sina respektive områden.
- Gå igenom checklisten regelbundet, t ex två gånger per år.
- **Följ upp att det ni bestämt också blir gjort!**

Datum: _____

Företag: _____

Deltagare: _____

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
ORDNING OCH REDA 1. Är gångvägar, transportvägar och utrymningsvägar fria från virke, spill, skräp, etc? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
2. Städas golv, maskiner, kabelstegar, balkar, armaturer etc rent regelbundet från spånhögar/damm? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
3. Finns det en gemensam syn på vilken ordning ni ska ha och hur städad det ska vara? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
4. Används dammsugare/centralsug vid städning av spån och damm? OBS! Undvik tryckluftsblåsning och sopning. Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
5. Finns trappor, skyddsräcken m m som behöver åtgärdas? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
<p>6. Är nödutrymningsvägar märkta med skyltar som syns även när det är mörkt?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>7. Finns andra problem?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
VENTILATION OCH KLIMAT			
<p>8. Görs underhåll av ventilation regelbundet, av utbildad personal och dokumenteras detta?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>9. Förekommer det drag från fönster, portar eller ventilationssystem?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>10. Finns andra problem?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
BULLER			
<p>11. Har bullerexponeringen riskbedömts?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>12. Behöver lokalerna bullerdämpas exempelvis med hjälp av skärmar, inbyggnader och ljudabsorbenter i tak samt på väggar?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>13. Vid inköp av nya maskiner, begärs ljuddata för respektive maskin?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>14. Finns andra problem?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
BELYSNING			
<p>15. Är allmänbelysningen tillräcklig i lokalerna?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>16. Finns risk för bländning från lampor eller fönster?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
<p>17. Finns tillräcklig platsbelysning vid varje arbetsplats?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>18. Finns andra problem?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
BRANDSKYDD			
<p>19. Genomförs systematiskt brandskyddsarbete så att ni gör det som krävs</p> <p>a) för att minska risken för brand?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>b) för att alla ska vara säkra på vad som gäller om det skulle börja brinna?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>OBS! Räddningsverket har gett ut råd om systematiskt brandskyddsarbete.</p>			
<p>20. Dokumenterar ni ert brandskydd?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>21. Finns det någon utsedd person på arbetsplatsen som är ansvarig för att brandskyddet fungerar?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>22. Är brandutrustningen i fullgott skick och oblockerad?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>23. Finns andra problem?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
FÖRSTA HJÄLPEN OCH KRISSTÖD			
<p>24. Finns någon utbildad i L-ABC?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>25. Har ni gjort en bedömning av vilken utrustning för första hjälpen ni behöver och anpassat er utrustning till det?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
<p>26. Finns det någon person på arbetsplatsen som är ansvarig för att hålla all första hjälpen-utrustning komplett och funktionsduglig?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>27. Finns det väl synliga anslag med information om: var första hjälpen-utrustning finns, vem som kan ge första hjälpen, telefonnummer till larmtjänst och taxi, adress och eventuell vägbeskrivning till arbetsstället?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>28. Känner alla på arbetsplatsen till hur krisstödet är ordnat, dvs vilka rutiner som finns om det skulle uppstå en krissituation?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>29. Finns andra problem?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
PERSONAL			
<p>30. Utbildas personalen regelbundet i t ex lyftteknik, ergonomi, olycksfallsrisker och annat som rör arbetsplatsens arbetsmiljö?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>31. Finns plan för att öka personalens kompetens?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>32. Får nyanställd personal tillräcklig information/utbildning om arbetsmiljörisker/skydd ?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>33. Är arbetet</p> <p>a) stressigt eller tempot ryckigt?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>b) ensidigt och bundet?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>34. Om det går, växlar personalen arbetsuppgifter, för att minska ensidigheten i arbetet?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
35. Vid ensamarbete a) har personalen utbildning/instruktion för att utföra arbetet ensam? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
b) får den anställda snabb hjälp i en nödsituation, t ex via mobiltelefon, kommunikationsradio eller larmanordning? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
36. Finns omklädningsrum med dusch i tillräcklig omfattning? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
37. Finns matrum/pentry med lämplig möblering? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
38. Har ni tillgång till företagshälsosvård? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
39. Finns det andra problem? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►			

CHECKLISTA FÖR SNICKERIER (del 2)

Godsmottagning, lager, färdigvarulager, maskiner, transportörer, montering, kemikalier, limning, lackeringsavdelning, paketering, yttre miljö

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
GODSMOTTAGNING, LAGER OCH FÄRDIGVARULAGER			
40. Är godsmottagningen/färdigvarulagret ordnat så att det inte kommer in avgaser vid lastning eller lossning av material? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
41. Kontrolleras inkommande virkespaket så att det inte finns risk för att de kalvar? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
42. Är transportvägarna tillräckligt breda och fria från trösklar/hinder? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
43. Är pallställen a) märkta med max. vikt? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►► b) rätt förankrade? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
44. Kontrolleras pallställ och hyllor regelbundet så att de är hela och inte överbelastade? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
45. Om det behövs, finns bra vagnar, kärror eller dylikt? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
46. Är stegarna typgodkända och funktionsdugliga? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
47. Finns andra problem? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
Arbete med truckar			
<p>48. Har alla truckförare tillräckliga kunskaper och arbetsgivarens tillstånd att köra motordriven truck?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>49. Använder truckförarna och annan personal skyddsskor vid lastning och lossning?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>50. Är gång- och trucktrafik vid behov tydligt åtskilda?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>51. Förekommer transport av laster som är så höga att de skymmer sikten?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>52. Vid batteriladdning</p> <p>a) finns särskild uppställningsplats/laddningsplats?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>b) finns fungerande ögondusch?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>c) finns och används ögonskydd vid allt batteriarbete?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>53. Finns andra problem?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
MASKINER OCH TRANSPORTÖRER			
<p>54. Används specifika maskinchecklistor för kontroll av de handmatade maskiner som finns på företaget?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>55. Har operatören informerats om de säkerhetsinstruktioner som gäller för arbetet med maskinen?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
<p>56. Är skydden för alla maskiner hela och rätt inställda?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>57. Finns skydd över öppna transmissioner och drivremar som förhindrar kontakt med rörliga maskindelar?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>58. Finns det risk att maskin/transportör återstartar oavsiktligt efter t ex strömavbrott?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>59. Har transportörer</p> <p>a) ingreppsskydd?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>b) ett nödstopp (eller flera vid behov)?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>60. Behövs verktygsvagn för tillbehör till maskiner?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>61. Finns andra problem?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>KEMIKALIER- lim, lacker m m</p>			
<p>62. För kemiska produkter som är märkta med orange farosymbol</p> <p>a) finns säkerhetsdatablad (SDB)/varuinformationsblad?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>b) finns förteckning, till exempel i form av en samlad pärm med säkerhetsdata-blad (SDB)/varuinformationsblad?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>c) uppdateras förteckningen regelbundet, minst en gång per år?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>63. Har ni bedömt riskerna med ert arbete med lim, lacker och andra kemikalier?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
<p>64. Vet personalen vad de orange farosymbolerna betyder?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>65. Om ni arbetar med lack eller lim som är UV-härdande eller som innehåller akrylater, epoxi eller isocyanater (s k härdplaster)</p> <p>a) har alla som arbetar med härdplaster den utbildning som krävs (t ex via företagshälsovården)?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>b) följer ni reglerna om medicinsk kontroll av dem som arbetar med härdplaster?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>c) finns hanterings- och skyddsinstruktioner för arbetet med härdplaster?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>d) följer ni de övriga regler som gäller för arbete med härdplaster?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>66. Förvaras brandfarliga kemikalier i ventilerade och brandsäkra utrymmen?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>67. Finns andra problem?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
LIMNING			
<p>68. Undviker ni så långt som möjligt lim som innehåller allergiframkallande ämnen eller lösningsmedel?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>69. Om dosering och blandning av lim måste göras manuellt görs det vid behov i avskilt och välventilerat utrymme?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>70. Om lim appliceras manuellt görs det med exempelvis pistol (ej flaska eller tub)?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
71. Finns utsug som fångar in ångorna vid limning? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
72. Finns risk för brännskador från hett smältlim? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►			
73. Behöver limappliceringen automatiseras för att minska risker för hudkontakt/inandning av ångor? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►			
74. Rengörs appliceringsutrustningen i ett ventilerat slutet system? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
75. Torkas/avsvalnas limmade detaljer/produkter i väl ventilerat utrymme? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
76. Finns andra problem? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►			
LACKERINGSAVDELNING			
Lackberedning			
77. Används vattenbaserade lacker så långt det går och om möjligt lacker som inte klassas som härdplaster (se avsnitt 2,3 och 15 i säkerhetsdatablad)? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
78. Blandas och späds lacker på en väl ventilerad plats t ex under en draghuv i ett avskilt utrymme? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
79. Sker påfyllning av lack automatiskt eller i ett slutet system? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
80. Förvaras lacker i väl tillslutna kärl? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
81. Finns andra problem? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
Lackering			
<p>82. Sker lackering i ett väl ventilerat utrymme exempelvis sprutrum, sprutbox eller liknande utrymme?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>83. Om det behövs används exempelvis pelarlyft, vridbord e d för lyft/vridning av gods vid lackering?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>84. Finns ögon- och nöddusch i direkt anslutning till lackering?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>85. Finns kärl med lock för trasor och spill i lackberedningsrummet?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>86. Finns andra problem?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
Arbete i sprutbox			
<p>87. Har sprutboxen</p> <p>a) väl fungerande ventilation?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>b) låg ljudnivå?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>c) god belysning?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>88. Finns rutiner för kontroll, rengöring samt byte av filter i sprutboxen?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>89. Arbetar ni med så lågt spruttryck som möjligt?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>90. Används skyddshandskar, skyddskläder samt andnings- och ögonskydd vid allt arbete i sprutboxen? (OBS! Se avsnitt 8 i säkerhetsdatablad, där anges vilken typ av skyddsutrustning som behövs).</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
<p>91. Rengörs sprutpistol och annan utrustning i ventilerat skåp, automatisk pistolvätt eller liknande?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>92. Finns andra problem?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
Lackering med UV-lack			
<p>93. Finns arbets- och skyddsinstruktioner för aktuella arbetsuppgifter?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>94. Sker arbetet så att hudkontakt med lacken undviks?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>95. Är UV-ugn så inkapslad att</p> <p>a) UV-ljus inte kan träffa personalen vid normal drift?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>b) UV-lamporna släcks eller avskärmas när lock/lucka är i öppet läge eller om transportbandet nödstoppas?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>c) strålningsläckage förhindras?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>96. Finns rutiner för byte av UV-lampa?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>97. Är golv (eller annan yta) som kan förorenas av lack täckt med lätt utbytbar material?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>98. Förhindras spridning av ohärdad lack exempelvis genom invallning av platsen där lack hanteras eller med gallerduk på uppsamlingsbehållare?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>99. Finns saneringsmaterial och avfallskärl i nära anslutning till hantering av lack?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
<p>100. Är avfallskärl försedda med ex-empelvis följande varningstext "Varning. Avfall med allergirisk. Förhindra hudkontakt. Använd skyddshandskar."?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>101. Finns andra problem?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/></p>			
Torkning			
<p>102. Är torkugnen utformad så att</p> <p>a) ingen besvärande värme avges till lokalen?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>b) inga onödiga luftföroreningar kommer ut i lokalen (ångorna kan vara hälsofarliga)?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>103. Finns torkzon med god ventilation för nylackerat gods?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>104. Finns andra problem?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
MONTERING			
<p>105. Används ergonomiskt utformade verktyg?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>106. Finns höj- och sänkbart lyftbord eller lyfthjälpmiddel i anslutning till monteringsplats?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>107. Om monteringsarbetet är ensidigt</p> <p>a) kan belastningen minskas genom användning av andra verktyg eller maskiner?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>b) går det att växla arbetsuppgifter, så att arbetet blir mer varierande?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
108. Finns andra problem? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>			
PAKETERING			
109. Om det behövs används lyft- hjälpmedel för att lyfta varor från pall till arbetsbord? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
110. Kan tunga eller ensidiga arbets- moment automatiseras? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>			
111. Finns andra problem? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►			
YTTRE MILJÖ			
112. Förvaras och hanteras kemikalier så att rester och spill inte släpps ut i avloppet? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
113. Redovisas förbrukningen av hälso- och miljöfarliga kemikalier årlig- gen till tillsynsmyndigheten? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
114. Finns rutiner och skriftliga instruk- tioner för förvaring, hantering och ut- transport av farligt avfall (t ex lösnings- medelsrester, lackrester, limrester)? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
115. Bullrar fläktarna så mycket att de stör intillboende? (Naturvårdsverket har angivit gränsvärden.) Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>			
116. Störs intillboende av utsläpp från verksamheten? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>			
117. Finns andra problem? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>			

© Prevent och författarna
Manus: Eliana Alvarez de Davila,
IVL Svenska Miljöinstitutet AB
Form och produktion: LEV Grafisk Form AB

ISBN 91-7522-929-3