

## APV-tjekliste

# Transport af gods

Når I gennemgår spørgsmålene, skal I være opmærksomme på, om der er forhold i arbejdsmiljøet, der har betydning for jeres sygefravær. Hvis I finder arbejdsmiljøproblemer, der kan medvirke til sygefravær som fx arbejdsulykker, dårlige arbejdsstillinger og arbejdspress, skal I tage dem med, når I prioriterer og udarbejder en handlingsplan.

### Fald og snublen

Ja Nej

Er der risiko for, at I kan falde eller snuble over fx rod eller varer på rampen til lageret eller på lastbilens lad, eller fordi der er glat på ladet eller på parkeringspladsen?

 

### Fald til lavere niveau

Ja Nej

Er der risiko for, at I kan falde ned fra fx transportmidler eller stiger?

 

### Akut fysisk overbelastning

Ja Nej

Er der risiko for akut overbelastning af kroppen, når I løfter, trækker eller skubber gods eller fx tunge reservedele på værkstedet?

 

### Intern færdel

Ja Nej

Er der risiko for, at I kan blive påkørt eller klemt af fx trucks, kraner eller lastbiler, når I arbejder på lageret eller parkeringspladsen?

 

### Dårlige arbejdsstillinger

Ja Nej

Arbejder I med foroverbøjet ryg, på knæ eller i andre dårlige arbejdsstillinger, sidder I ned det meste af arbejdsdagen, eller står og går I i mange timer i træk?

 

### Ensidigt, belastende arbejde

Ja Nej

Belaster I kroppen på samme måde over længere tid – fx fordi I arbejder i fastlåste arbejdsstillinger i førerkabinen eller holder et værktøj i den samme position i længere tid?

 

### Tunge løft

Ja Nej

Løfter I fx tunge pakker, løst pakket gods eller andre tunge ting?

 

### Træk og skub

Ja Nej

Bruger I mange kræfter, når I skal trække eller skubbe fx manuelle palleløftere, sækkevogne, bure eller andre tekniske hjælpemidler?

 

### Indeklima

Ja Nej

Er der et dårligt indeklima på arbejdspladsen?

 

### Stor arbejdsmængde, tidspres og uklare krav

Ja Nej

Har I ofte for mange opgaver eller møder uklare krav i jeres arbejde?

 

### Hjælp og støtte fra ledelse og kolleger

Ja Nej

Mangler I hjælp og støtte fra jeres ledelse og kolleger?

**Vold og trusler**

Ja Nej

Risikerer I at blive udsat for vold eller trusler fra kunder i eller udenfor arbejdstiden?

 **Krænkende handlinger**

Ja Nej

Er der nogen på arbejdspladsen, der bliver udsat for mobning, seksuel chikane, diskrimination eller andre krænkende handlinger fra ledelse eller kolleger?

 **Høj støj**

Ja Nej

Arbejder I med vinkelslibere eller andre meget støjende maskiner?

 **Støv, gasser og røg**

Ja Nej

Er der risiko for, at I bliver udsat for udstødningsgasser fra benzin- eller dieselmotorer, når I er på arbejde ?

 **Infektionsrisiko**

Ja Nej

Er der risiko for infektioner eller luftvejsbelastninger, når I transporterer dyr?

# APV-tjekliste

## Handlingsplan

Beskriv problemet	Beskriv løsningen	Ansvarlig	Tidsfrist og prioritering

Underskrifter:

---

Arbejdsgiver                      Dato    Medarbejder    Dato