

APV-tjekliste

Vand, kloak og affald

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 væske på gulvet eller fordi der er glat udendørs om vinteren?

Fald til lavere niveau

Ja Nej

Er der risiko for, at I kan falde ned fra fx containere, transportmidler, trapper eller reposer eller ned i grave eller brønde?

Akut fysisk overbelastning

Ja Nej

Er der risiko for akut overbelastning af kroppen, når I løfter, trækker eller skubber fx containere, dæksler, sække, slanger, pumper, værktøj og andre tunge materialer?

Ulykker med håndværktøj og håndmaskiner

Ja Nej

Er der risiko for at skære sig eller at få fingrene i klemme, når I arbejder med håndværktøj som fx hobbyknive og boremaskiner?

Dårlige arbejdsstillinger

Ja Nej

Arbejder I med foroverbøjet ryg, løftede arme eller i andre dårlige arbejdsstillinger – fx fordi der er dårlig pladsforhold?

Tunge løft

Ja Nej

Løfter I dæksler, slanger, sække, værktøj eller genbrugsmaterialer?

Træk og skub

Ja Nej

Bruger I mange kræfter, når I skal trække eller skubbe fx containere, sække, slanger eller dæksler?

Farlige stoffer og materialer

Ja Nej

Arbejder I med faremærkede produkter som fx rengørings- og desinfektionsmidler, lak, lim og maling?

Støv, skænk og dampe

Ja Nej

Er der risiko for, at I bliver udsat for støv, stænk eller dampe fra affald, spildevand eller organisk materiale?

Infektionsrisiko

Ja Nej

Er der risiko for infektioner eller luftvejsbelastninger, når I arbejder med spildevand eller håndterer affald?

Høj støj

Ja Nej

Arbejder I med pumper, kompressorer, presser, trucks eller andre meget støjende maskiner?

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 borgere eller 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?

APV-tjekliste

Handlingsplan

Beskriv problemet	Beskriv løsningen	Ansvarlig	Tidsfrist og prioritering

Underskrifter:

Arbejdsgiver Dato Medarbejder Dato