

APV-tjekliste

Kemi og medicin

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.

Farlige stoffer og materialer

Ja Nej

Arbejder I med faremærkede produkter som fx organiske opløsningsmidler, desinfektionsmidler, råvarer og produkter eller med andre farlige stoffer og materialer som fx mellemprodukter og lægemidler?

Støv, gasser og røg

Ja Nej

Er der risiko for, at I bliver udsat for støv, damp og gas fra kemiske produkter, herunder råvarer, mellemprodukter og lægemidler?

Stående, gående og siddende arbejde

Ja Nej

Sidder I ned det meste af arbejdsdagen eller står og går I i mange timer i træk?

Tunge løft

Ja Nej

Løfter I dunke og sække med fx råvarer og kemikalier, emballage, folierulle eller tromler?

Ensidigt, gentaget arbejde

Ja Nej

Gentager I de samme hånd-armbevægelser mange gange i minuttet, når I fx arbejder ved samlebånd eller med ilægning og fratagning af emner ved pakning?

Akut fysisk overbelastning

Ja Nej

Er der risiko for akut overbelastning af kroppen, når I løfter, trækker eller skubber sække med råvarer, dunke, folieruller eller paller?

Fald og snublen

Ja Nej

Er der risiko for, at I kan falde eller snuble over fx rod, emballage eller paller, eller fordi gulvet er glat eller ujævnt?

Fald til lavere niveau

Ja Nej

Er der risiko for, at I kan falde ned fra fx reposer, indskudte dæk, elefantfødder eller stiger?

Ulykker med maskiner

Ja Nej

Er der risiko for at komme til skade med de maskiner, I fx bruger til at blande råvarer eller til at pakke færdigvarer?

Høj støj

Ja Nej

Arbejder I med centrifuger, pumper, transportbånd, rullebaner, trykluftaktiverede ventiler, pakke- og palleteringsanlæg eller andre meget støjende maskiner?

Våde eller fugtige hænder

Ja Nej

Arbejder I med våde eller fugtige hænder i mere end 2 timer om dagen?

Stor arbejdsmængde, tidspres og uklare krav

Ja Nej

Har I ofte for mange opgaver eller for travlt på arbejdspladsen?

 Hjælp og støtte fra ledelse og kolleger

Ja Nej

Mangler I hjælp og støtte fra jeres ledelse og kolleger?

 Mobning

Ja Nej

Er der nogen på arbejdspladsen, der bliver udsat for mobning?

 Indeklima

Ja Nej

Er der et dårligt indeklima på arbejdspladsen?

Handlingsplan

| Beskriv problemet | Beskriv løsningen | Ansvarlig | Tidsfrist og prioritering |
|-------------------|-------------------|-----------|---------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Underskrifter:

Arbejdsgiver

Dato

Medarbejder

Dato