

## 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?

---

# APV-tjekliste

## Handlingsplan

Beskriv problemet	Beskriv løsningen	Ansvarlig	Tidsfrist og prioritering

Underskrifter:

Arbejdsgiver                                      Dato                                      Medarbejder                                      Dato