

APV-tjekliste

Film, presse og bøger

Fald og snublen

Ja Nej

Er der risiko for, at I kan falde eller snuble over fx rod eller varer, eller fordi der er glat på gulvet?

Fald til lavere niveau

Ja Nej

Er der risiko for, at I kan falde ned fra fx gallerier, reposer, stiger eller trapper?

Akut fysisk overbelastning

Ja Nej

Er der risiko for akut overbelastning af kroppen, når I løfter, trækker eller skubber fx vogne med bøger, palleløftere med færdigvarer eller ved pakning og lagerarbejde?

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 båndstrammere?

Intern færdsel

Ja Nej

Er der risiko for, at I kan blive påkørt eller klemt af fx el-stablere eller trucks, når I arbejder på lageret?

Dårlige arbejdsstillinger

Ja Nej

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

Tunge løft

Ja Nej

Løfter I kasser med papir, bøger eller andre tunge materialer?

Generende støj

Ja Nej

Er støjen i mere end 2 timer om arbejdsdagen så høj, at det forstyrrer jeres koncentration og/eller kommunikation?

Stor arbejdsmængde, tidspres og uklare krav

Ja Nej

Har I ofte for mange opgaver eller for travlt i virksomheden?

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?

Psykisk førstehjælp

Ja Nej

Er det uklart, om I vil blive tilbudt psykisk førstehjælp, hvis I kommer ud for eller er vidne til en alvorlig ulykke?

Farlige stoffer og materialer

Ja Nej

Arbejder I med færemærkede produkter som fx serigrafitrykfarver, UV-farver og -lakker, fremkaldervæske, fixerer og produkter til afvaskning?

 Våde eller fugtige hænder

Ja Nej

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

 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